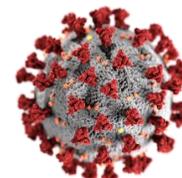


Service de
Surveillance/Cellule
d'Investigation et
Veille Sanitaire

RAPPORT DE SITUATION ET DE REPONSE AU COVID-19
SITREP N°70 DU 05 NOVEMBRE 2020



| | |
|---|------------------------|
| DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS | 30 AVRIL 2020 |
| DATE DE DONNEES | 04 AU 05 NOVEMBRE 2020 |
| DATE DE PUBLICATION | 07 NOVEMBRE 2020 |

I. FAITS SAILLANTS

- ✓ Le 30 Avril 2020 : premier cas confirmé de covid-19 dans l'île de Ngazidja ;
- ✓ Du 04 au 05 Novembre 2020,
 - 03 nouveaux cas positifs
 - 08 guéri ce jour
 - 00 décès.

Au total :

- ✓ 557 cas positifs dont 127 cas positifs importés soit 23% (127/557)
- 07 décès déplorés, soit un taux de létalité de 1,2%

| | | Mwali | Ndzuwani | Ngazidja | Total |
|----------------------------|--------|-------|----------|----------|-------|
| Nouveau Cas positif | | 00 | 00 | 03 | 03 |
| Positif total | Nombre | 37 | 137 | 383 | 557 |
| | % | 6% | 25% | 69% | 100% |
| Guéris | | 37 | 132 | 356 | 525 |
| Actifs | | 00 | 03 | 22 | 25 |
| Décès | | 0 | 2 | 5 | 7 |

Les 3 régions sanitaires sont touchées et la quasi-totalité des districts sanitaires (16/17) est concernée par la circulation de la maladie à COVID-19.

II. Contexte

Une plateforme de diagnostic PCR a été installée le 27 avril 2020, ce qui a permis de confirmer le premier cas de Covid-19 le 30 avril 2020 dans l'île de Ngazidja. Cette plateforme de diagnostic s'améliore avec l'utilisation de trois appareils de PCR à Ngazidja et de trois appareils de GeneXpert à Mwali, Ndzuwani et à Ngazidja.

❖ EN UNION DES COMORES

| | | |
|--|----------------------|------------------------|
| NOMBRE DE CAS CONFIRMES DEPUIS LE DEBUT | NOMBRE DE CAS GUERIS | NOMBRE TOTAL DES DECES |
| 557 | 525 | 07 |
| CAS CONFIRMES DANS LES DERNIERES 48H | TOTAL DE CAS ACTIFS | TAUX DE LETALITE |
| 03 | 25 | 1.2% |

III. DESCRIPTION EPIDEMIOLOGIQUE

Depuis la déclaration officielle de l'épidémie la semaine 18 jusqu'à la semaine 45 de l'année 2020, au total 557 cas positifs au Covid-19 ont été enregistrés dans les 3 îles. Du 30 avril au 05 Novembre 2020, **le personnel de santé est touché dans 10% des cas (35/361)**. La répartition selon la région sanitaire se présente comme suit : 37 cas positifs dont 00 nouveau cas sont notifiés dans la région sanitaire de Mwali, 137 cas positifs dont 00 nouveau cas positif sont recensés à Ndzuwani et 383 cas positifs dont 03 nouveaux cas positifs autochtones identifiés parmi les voyageurs sortants sont notifiés dans la région sanitaire de Ngazidja.

Figure 1 : Distribution spatiale des cas positifs de covid-19 par District Sanitaire en Union des Comores, du 30 avril au 05 Novembre 2020 (n=557)

Sur l'ensemble de 17 Districts Sanitaires que compte l'Union des Comores, seul le District Sanitaire de Nioumachoua dans la région sanitaire de Mwali n'a notifié aucun cas positif au Covid-19.

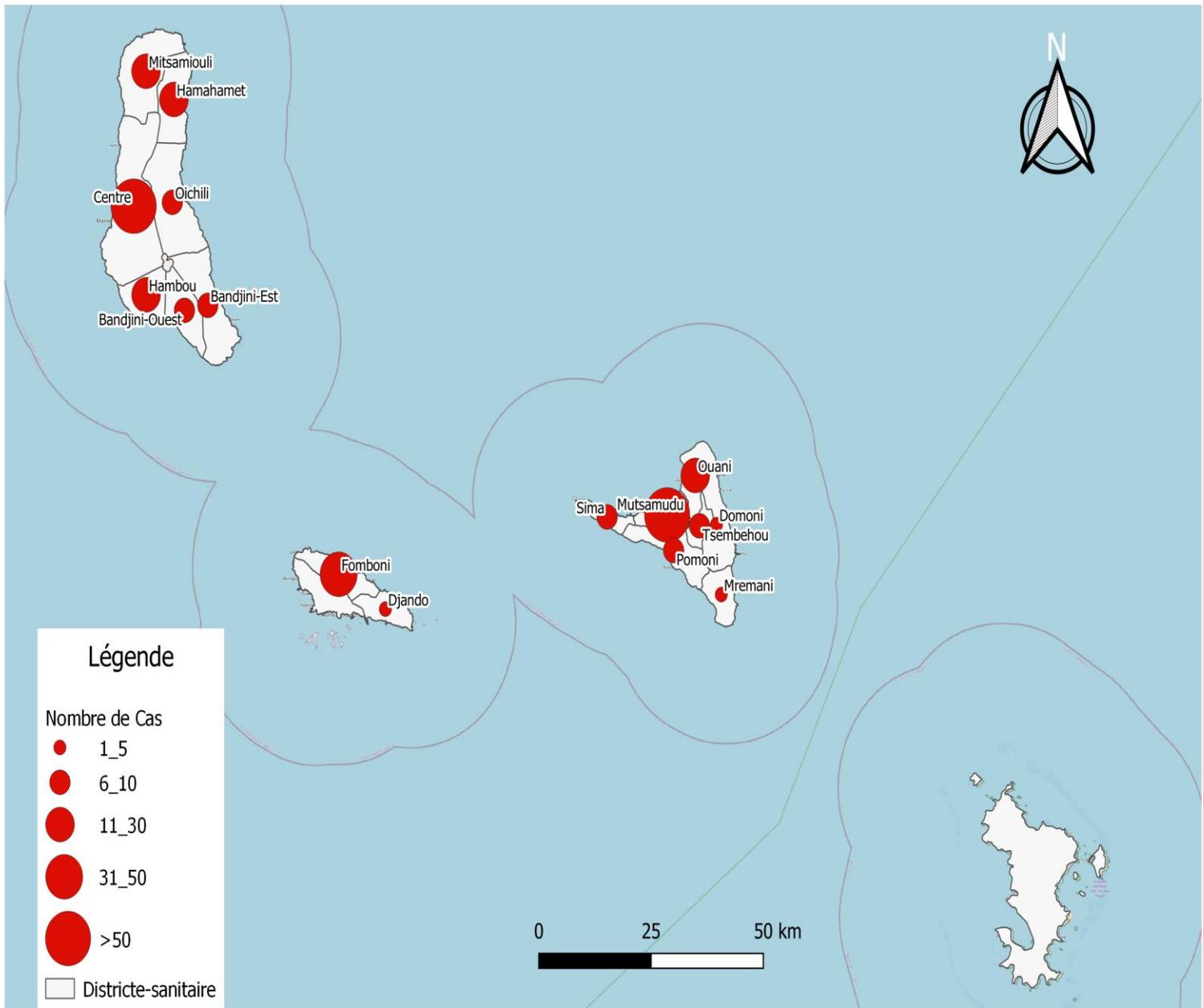


Figure 2 : Répartition par région sanitaire des cas positifs de Covid-19 de la S18 à la S45 (05 Novembre 2020 en Union des Comores)

La région sanitaire de Ngazidja a notifié 03 nouveaux cas positifs, du 04 au 05 Novembre 2020. Il convient de noter que c'est cette région (Ngazidja) qui a enregistré le plus grand nombre de cas positifs (383 cas positifs) depuis le début de l'épidémie en Union des Comores.

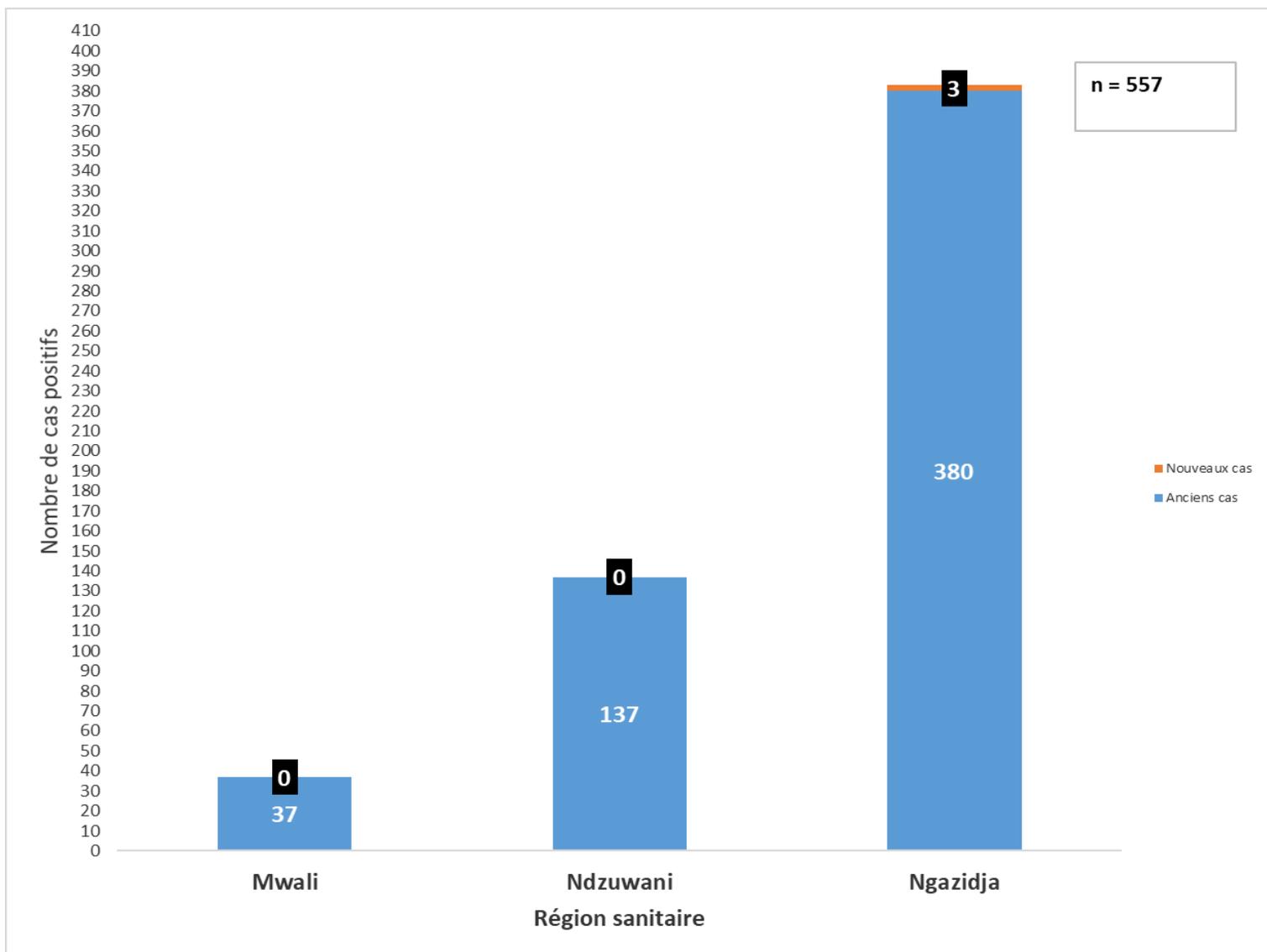


Figure 3 : Répartition spatiale du Taux d'Attaque pour 10 000 habitants par district sanitaire en Union des Comores du 30 avril au 05 Novembre 2020

Le taux d'attaque au niveau national est de 6,9 pour 10 000 habitants.

A Mwali le taux d'attaque est de 6,8 pour 10 000 habitants. Le district sanitaire de Fomboni a le taux d'attaque le plus élevé (10,3 pour 10 000 habitants).

A Ndzuwani, le taux d'attaque est à 3,9 pour 10 000 habitants. C'est le district sanitaire de Mutsamudu qui a le taux d'attaque le plus élevé (12,4 pour 10 000 habitants).

L'île de Ngazidja a le taux d'attaque le plus élevé (9,5 pour 10 000 habitants) et c'est le district sanitaire du Centre qui a enregistré le taux d'attaque le plus élevé (15,7 pour 10 000 habitants) dans cette région,

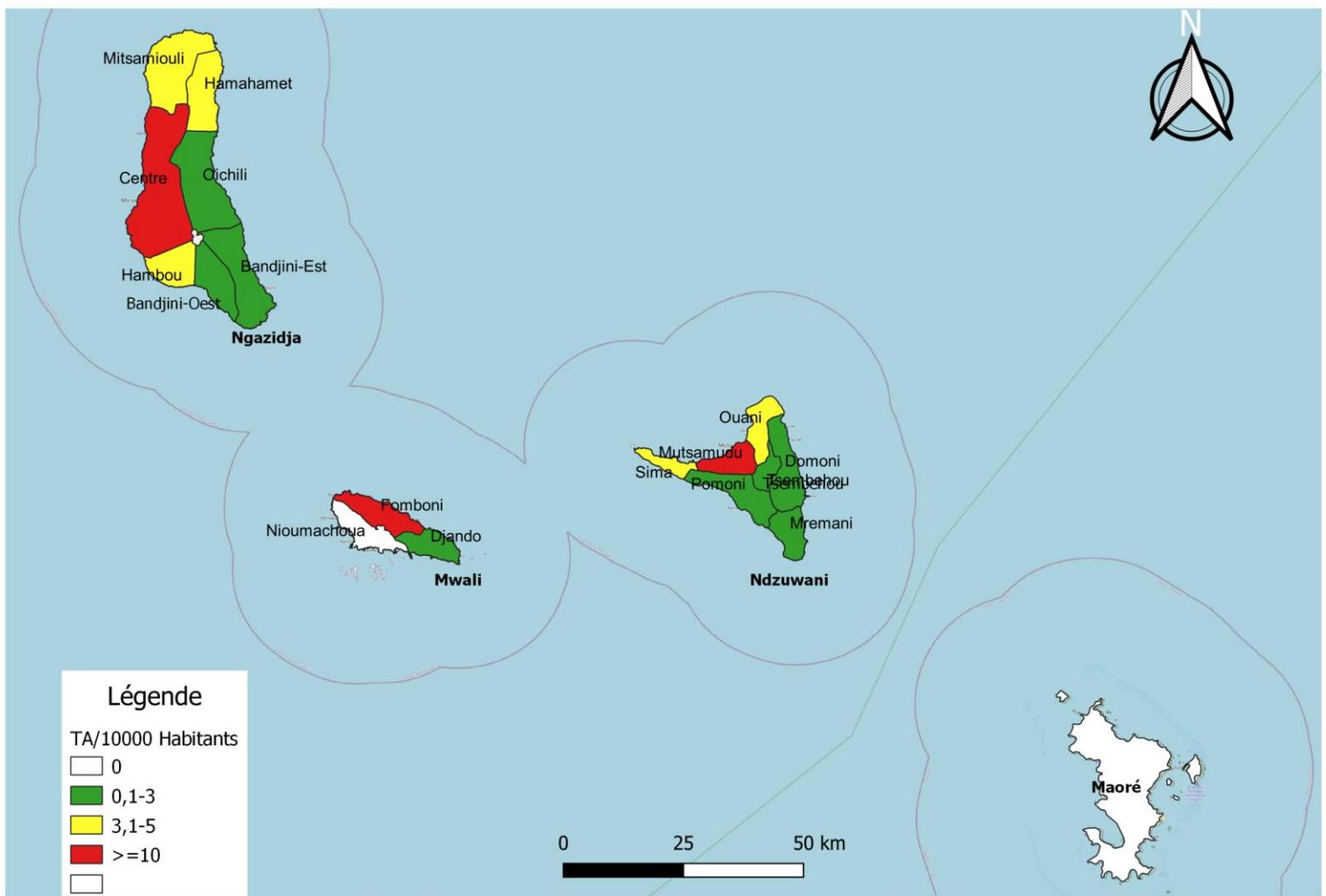


Figure 4 : Répartition des cas positifs par région sanitaire selon leur issu en Union des Comores du 30 avril au 05 Novembre 2020 (n=557)

La région sanitaire de Ngazidja comptabilise, le nombre de guéris, de cas actifs et de décès le plus élevé avec respectivement une proportion de 68% (356/525), 88% (22/25) et 71% (5/7).

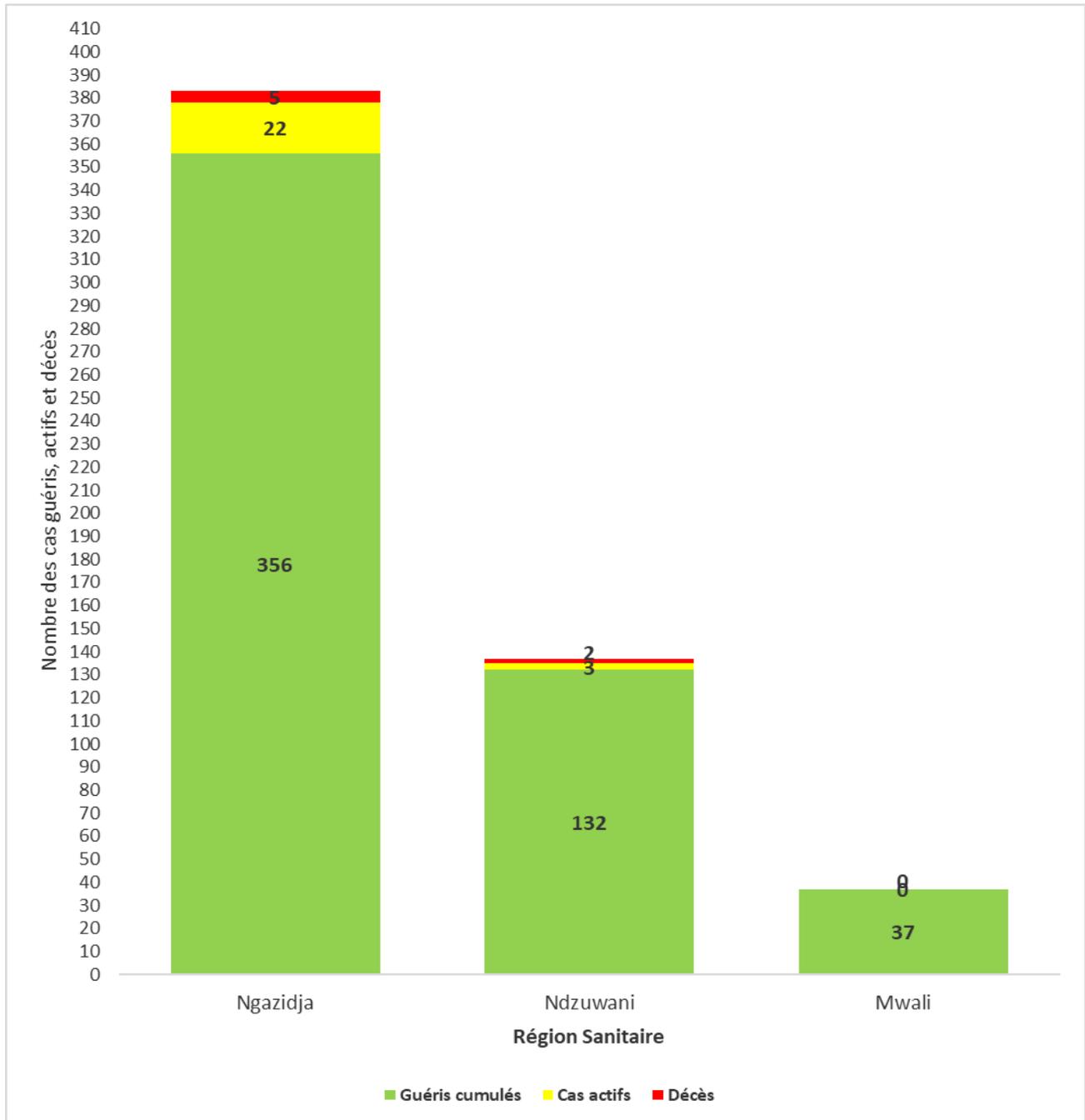


Figure 5 : Courbe épidémiologique des cas positifs et des décès à Covid-19 en Union des Comores du 30 avril au 05 Novembre 2020 (n=557)

Concernant les cas positifs, trois pics sont observés : Le premier pic est observé à la semaine épidémiologique 20 coïncidant avec l'arrivée des rapatriés de Tanzanie. Un autre pic à la semaine épidémiologique 25, coïncidant à des prélèvements de contacts asymptomatiques testés positifs, dans un cluster des employés de l'entreprise des hydrocarbures, et un troisième pic le 23 juillet de la semaine 30 avec l'arrivée des rapatriés de Madagascar. Après une relative baisse du nombre de cas positifs de la semaine 40 à 42, on observe une tendance à la hausse à partir de la semaine 43 des cas positifs autochtones identifiés parmi les voyageurs sortants.

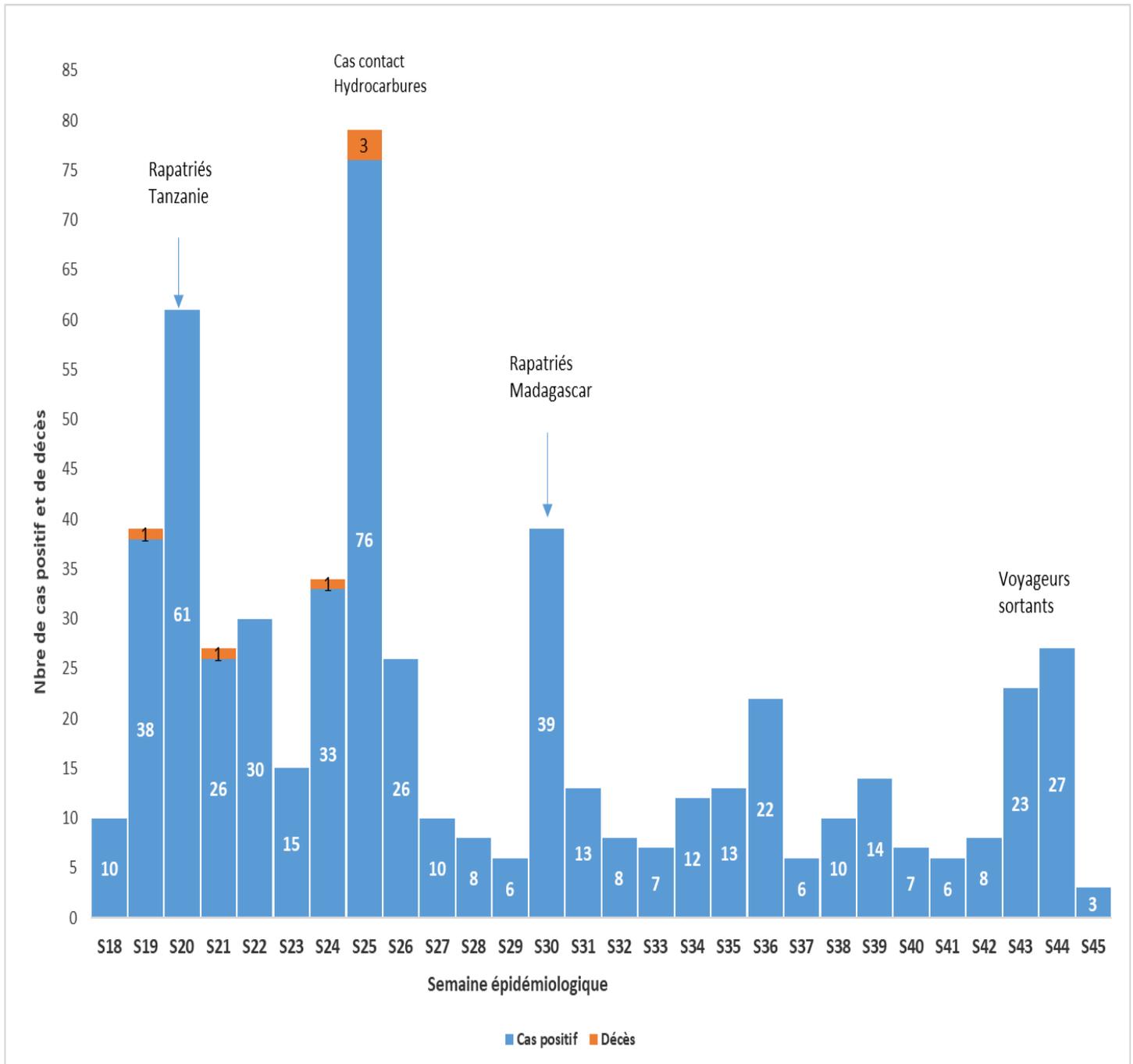


Figure 6 : Répartition des cas positifs au Covid-19 en Union des Comores, selon le sexe du 30 avril au 05 novembre 2020 (n=557)

Le sexe masculin représente 61% des cas positifs (Sex ratio H/F des cas positifs est de 1,5).

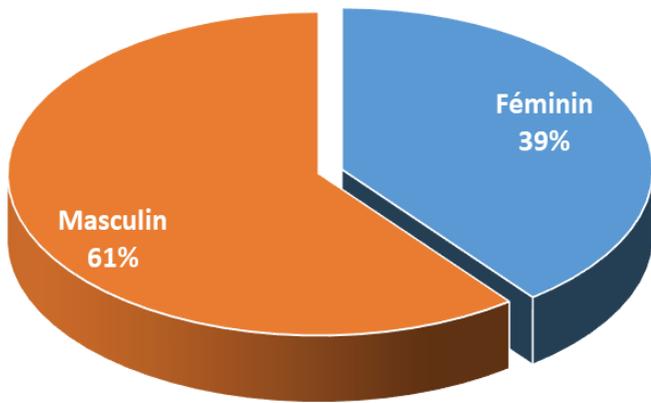
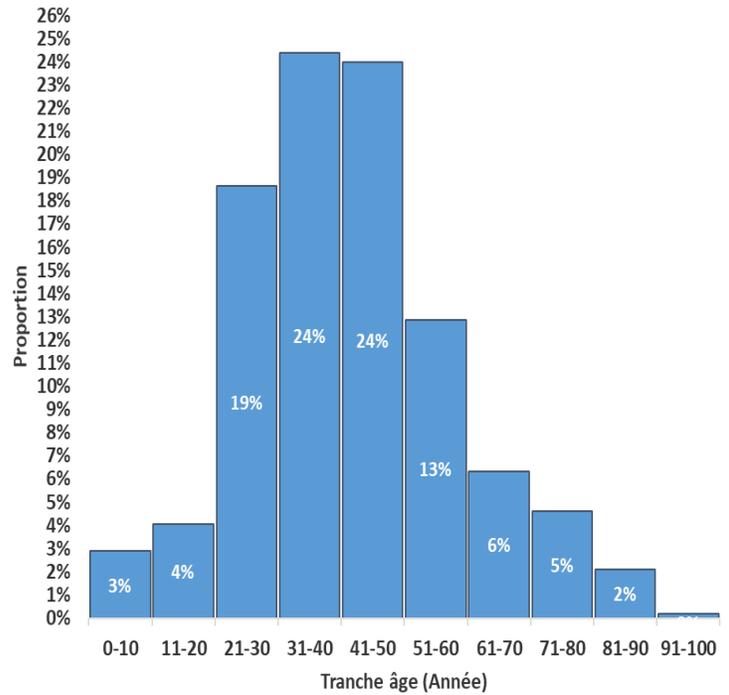


Figure 7 : Répartition des cas positifs au Covid-19 selon la tranche d'âge au 04 Novembre 2020 (n=524¹)

L'âge médian des cas positifs au Covid-19 est de 39 ans. L'âge minimum est de **3 mois** et le maximum est de 100 ans. Soixante-sept (67%) des cas positifs sont âgés de 20 à 50 ans, représentant la population active. Les enfants de moins de 10 ans représentent 3% des cas positifs.



¹ Age Non déclaré pour 33 cas positifs

Figure 8 : Répartition des prélèvements réalisés, selon le type (n=4 602)

Tableau I : Répartition des cas positifs selon le type de test réalisé.

La PCR constitue le type de prélèvement le plus utilisé (53%). Les TDR sanguins qui étaient utilisés dans le pays au tout début de l'épidémie, ont tendance à être moins utilisés actuellement dans le pays.

Sur les 557 cas positifs au Covid-19, 70,9% ont été détectés par la PCR.

| Type test réalisé | Nbre Cas Positif | % |
|-------------------|------------------|---------------|
| TDR Antigène | 117 | 21,0% |
| PCR | 395 | 70,9% |
| IgM | 35 | 6,3% |
| GeneXpert | 10 | 1,8% |
| Total | 557 | 100,0% |

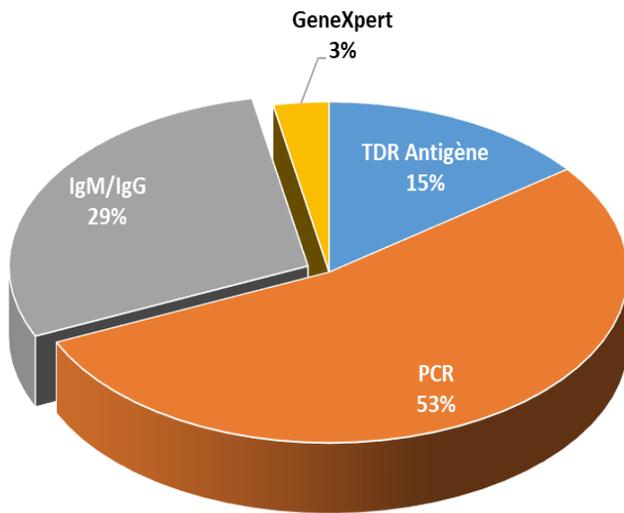


Figure 9 : Répartition des prélèvements, selon la provenance (n=4 602)

Parmi les 4 602 prélèvements réalisés, 22% sont des rapatriés, 12% sont réalisés chez les patients en milieu d'hospitalisation, 54% sont effectués en dehors des structures sanitaires et 12% sont réalisés chez les voyageurs à destination des pays qui exigent un certificat de PCR négatif.

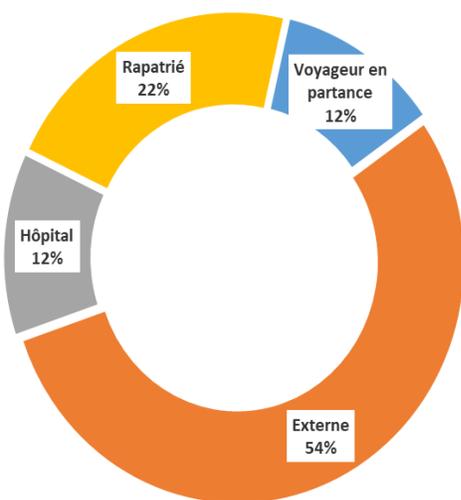


Tableau II : Répartition du nombre d'appels reçus par type selon l'île du 01 au 05 Novembre 2020.

Du 01 au 04 novembre 2020, les trois centres d'appel ont reçu 2 816 appels dont 43 (1,50%) appels d'alerte et 360 appels pour demander des informations (12,8%) sur la covid-19. L'île de Mwali est celle qui a eu le plus d'appel pour demande d'information (95,3% des appels de Mwali).

| Ile | Nbre Appels reçus | Appel alerte | | Appels pour demande | |
|--------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| | | Nbre appel alerte | % | Nbre appel demande Info | % |
| | (A) | (B) | (C=B/A) | (F) | (G=F/A) |
| Ngazidja | 2341 | 3 | 0,1% | 10 | 0,4% |
| Ndzuwani | 303 | 40 | 13,2% | 186 | 61,4% |
| Mwali | 172 | 0 | 0,0% | 164 | 95,3% |
| Total | 2816 | 43 | 1,5% | 360 | 12,8% |

Tableau III : Synthèse des indicateurs de suivi des contacts pour la COVID-19 le 05/11/2020 en Union des Comores

A la date du 05 novembre 2020, 75 contacts ont été suivis sur 75 prévus, soit un taux de suivi de 100%.

| Région | Report | Nombre de nouveaux contacts | Nombre de contacts à suivre | Nombre de contacts suivis | Nombre total de contacts non vus | Nombre de contacts sortis le 14 ^{ème} Jour |
|--------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------------|---|
| Mwali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ndzuwani | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ngazidja | 75 | 0 | 75 | 75 | 0 | 0 |
| Total | 75 | 0 | 75 | 75 | 0 | 0 |

Tableau IV : Synthèse des indicateurs de suivi des voyageurs entrants en trafic international le 05/11/2020 en Union des Comores

A la date du 05 novembre 2020, 532 voyageurs ont été suivis sur 680 prévus, soit un taux de suivi de 78%.

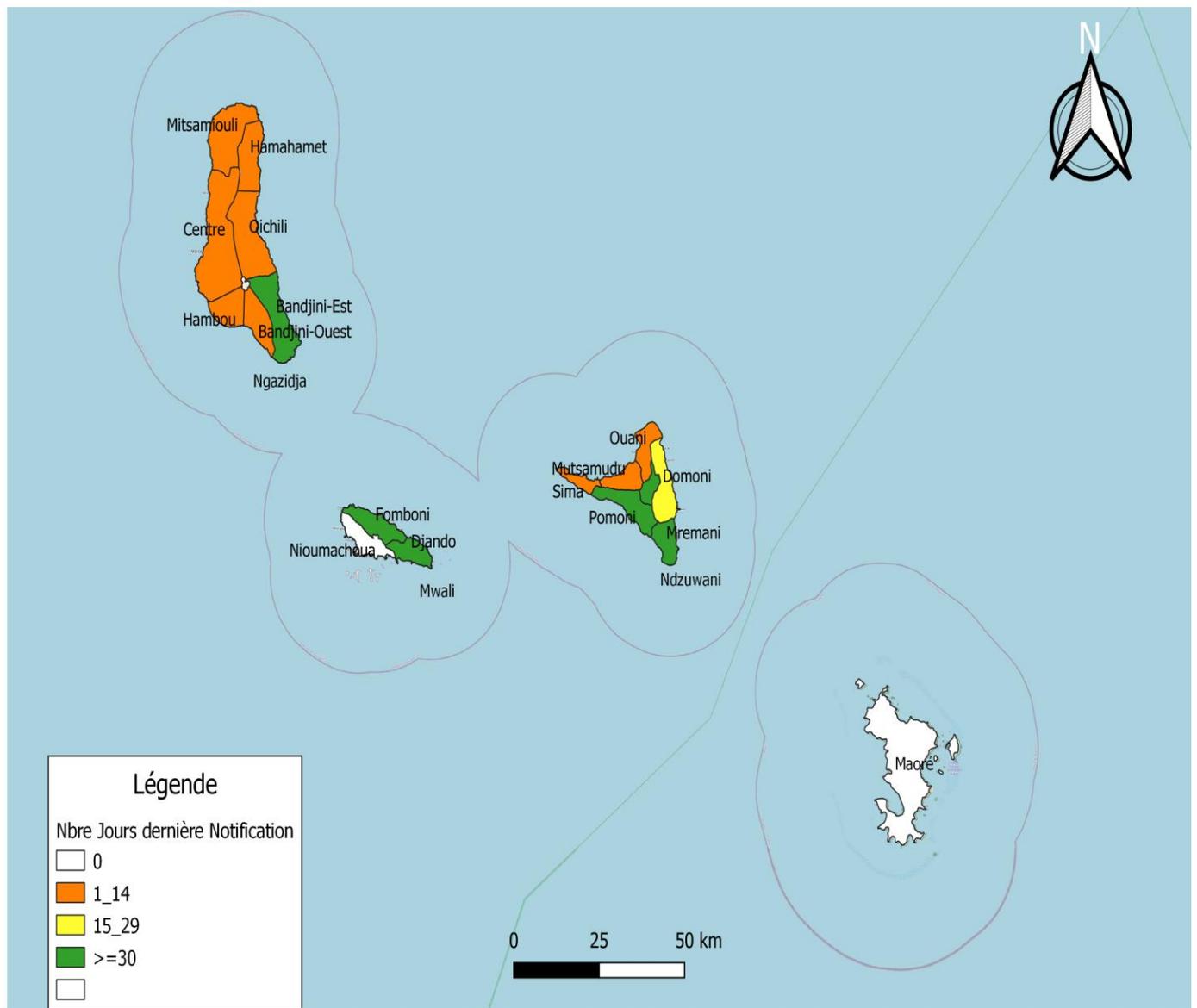
| Région | Report | Nombre de nouveaux voyageurs | Nombre de contacts à suivre | Nombre de voyageurs vus | Sorties du suivi après 14 jours | Absence simples | Nombre de voyageurs à suivre le prochain jour |
|--------------|------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------|---|
| Mwali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ndzuwani | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ngazidja | 680 | 0 | 680 | 532 | 38 | 148 | 642 |
| Total | 680 | 0 | 680 | 532 | 38 | 148 | 642 |

Figure 10 : Dernière date de notification des cas positifs par District Sanitaire du 30 avril au 05 novembre 2020

Huit (09) districts sanitaires dont six (06) (Centre, Hambou, Bandjini-Ouest, Oichili, Hamahamet, Mitsamiouli) à Ngazidja et trois (03) districts sanitaires (Mutsamudu, Ouani, Sima) à Ndzuwani ont enregistré leurs derniers cas positifs avec un délai inférieur ou égal à 14 jours (en rouge).

Un (01) district sanitaire (Domoni) à Ndzuwani a enregistré leurs derniers cas positifs avec un délai compris entre 15 à 29 jours (en jaune).

Six (06) districts sanitaires dont un (01) (Bandjini Est) à Ngazidja, Trois (03) (Tsembehou, Pomoni, Mrémani) à Ndzuwani et deux (02) (Fomboni, Djando) à Mwali ont notifié leurs derniers cas positifs avec un délai supérieur ou égal à 30 jours (en vert).



ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE/INTERVENTIONS DE RIPOSTE

COORDINATION

- Réunion hebdomadaire sur les interventions de tous les piliers de la riposte à la Direction Régionale de la Santé de Ngazidja organisée par le Ministère de la Santé avec la participation de certains partenaires d'appui (OMS, PNUD, et CRF/CR).

SURVEILLANCE

- **54%** des structures de Ngazidja, Ndzuwani et Mwali visitées pour la recherche active des cas, 73 sur 134 prévus (62 publiques et 11 privées) ;
- **78%** voyageurs arrivés avec un certificat de PCR négatif suivis, soit 532 sur 680 prévus ;
- **100%** des contacts suivis, soit 86 sur 86 prévus ;
- Collecte des données au niveau régional et mise à jour des bases des données.

LABORATOIRE

- Analyse et interprétation des résultats avec la PCR à INRAPE à Ngazidja ;
- Analyse et interprétation des résultats avec le GenExpert à Ngazidja, à Mwali et à Ndzuwani ;

PRISE EN CHARGE

- Visite des patients et tours de salle assis au centre de traitement de cas de COVID-19 à Ngazidja ;
- Travaux de la réorganisation du circuit des malades et du personnel au CTCO de Samba à Ngazidja en cours ;

COMMUNICATION DE RISQUE ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (CREC)

- Poursuite des activités des points focaux dans les différents districts de Ngazidja

PCI

- Rencontre de travail avec les PF PCI de Ngazidja pour harmoniser les activités du mois de novembre, la répartition des sites pilotes par PF et les périodes pour les évaluations PCI ;
- Accompagnement des prestataires pour les améliorations PCI dans les formations sanitaires ;
- Troisième journée de formation sur la gestion des déchets à Mutsamudu pour les associations, ONG et agent de santé communautaire par COMPASS ;
- Entretien de la verdure, de la véranda et des toilettes de la maternité au niveau du CSD de SIMA par le PF PCI.

IV. CONTRAINTES

- ✓ Faiblesse dans l'élimination des déchets ;
- ✓ Non disponibilité des bases de données des patients admis dans le Centres de traitement de Samba ;
- ✓ Relâchement des mesures barrières à tous les niveaux ;
- ✓ Insuffisance d'EPI dans les structures de santé ;
- ✓ Insuffisance en RH qualifiées pour renforcer les différentes structures ;
- ✓ Absence d'appui psychologique des cas confirmés ;
- ✓ Faible supervision des activités sur le terrain,
- ✓ Non implication des Districts Sanitaires dans la surveillance communautaire ;
- ✓ Absence de retro information par les centres de traitement aux responsables de la surveillance de Ngazidja ;
- ✓ Manque de moyen de transport pour l'équipe de décontamination des formations des sanitaires.

V. RECOMMANDATIONS

1. Renforcer les dispositifs de gestion des déchets dans les Centres Santé ;
2. Organiser des prélèvements dans la communauté ;
3. Rendre disponible les bases de données des patients admis dans les Centres de traitement de Samba ;
4. Organiser des supervisions dans les différentes structures ;
5. Allouer un véhicule pour les équipes de prélèvement à Ndzuwani et à Mwali ;
6. Rendre disponible les EPI dans les structures sanitaires périphériques ;
7. Appuyer les différentes structures en RH qualifiées ;
8. Renforcer la recherche active des cas dans les formations sanitaires et la communauté ;
9. Renforcer la surveillance communautaire (recherche active et suivi des contacts) ;
10. Mettre en place une équipe d'appui psychologique des cas confirmés aux niveaux des différentes structures de prise en charge ;
11. Renforcer les capacités des agents de laboratoire à Mwali sur la biosécurité et bio sûreté face à l'utilisation des GeneXpert ;
12. Appuyer les équipes de décontamination en moyens de transport ;
13. Doter le site de prélèvement des voyageurs en matériel informatique ;
14. Redéployer des techniciens de laboratoire au site de prélèvement des voyageurs ;
15. Assurer la décontamination du site de prélèvement des voyageurs.

| Comité de rédaction : | Comité de relecture : |
|---|---|
| - Dr Hafidhou Mohamed, Epidémiologiste DGS | - Dr Chamssoudine Mohamed, DLM |
| - Mme Mariame Ahmed laboratoire El Maarouf | - Mme Nouriat Said Mohamed DLM |
| - Dr ADULLATIF Hadjira, Membre du Comité Scientifique | - Dr Sainda Mohamed, OMS |
| - Mme Touhoufat Houssamouddine, DISS | - Dr Nicolas Kabwe OMS |
| - Dr Abdali Mari, DRS Ndzuwani | - Dr Ben Aboubacar, Unicef |
| - Mr Rachadi Attoumani Kéké | - Dr Said Ali Mbaé, Unicef |
| - Mr Mohamed M'saïdié, Data manager, OMS | - Dr Mahamoud Said, UNFPA |
| - Dr Nadege Taty, OMS | - Irchade O. DJOUBEIR, PNUD |
| | - Dr Alain Rakotoarisoa Epidémiologiste UVS/COI |
| Validé par : Dr Said Anli ABOUBACAR, Directeur Général de la Santé | |
| Numéro vert : 1717 | |
| - Mr Vanou Rasoamanana, Unicef | |
| - Mr Abdou Halidi Ahmed, Centre Appel Ngazidja | |
| - Mme Outihati Ahmed Selemene, Centre Appel Ndzuwani | |
| - Dr Abourohim Mohamed, Centre d'Appel Mwali | |
| - MAHAMOUD M'saïdié, PNUD/GEF | |



EUROPEAN COMMISSION



Humanitarian Aid

