

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE LA MEDECINE PREVENTIVE

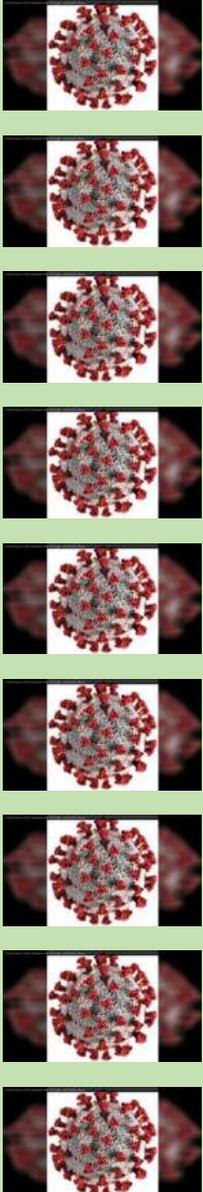
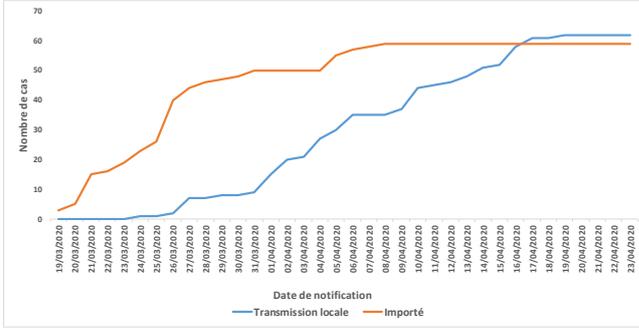
CENTRE NATIONAL OPERATIONNEL ET STRATEGIQUE DE LA SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

Rapport de situation sur l'épidémie à Coronavirus à Madagascar

Eléments	Description
Date et heure de rédaction	24 Avril 2020 à 10h14mn
Intitulé ou nom de l'incident	Réponse sanitaire à l'épidémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)
Sources d'information	<p>Investigateurs de terrains centraux et régionaux</p> <p>Equipes de suivi sur terrain centrales et régionales</p> <p>Laboratoire de référence (Institut Pasteur de Madagascar)</p> <p>Centre d'Infectiologie Charles Mérieux (CICM)</p> <p>Veille informationnelle</p> <p>Numéros verts : 910, 913</p> <p>DHIS2 surveillance COVID-19</p>
Numéro du SitRep	29
Faits saillants	<p>✍ Notification du premier cas confirmé le 19/03/2020</p> <p>✍ Situation des dernières 24 heures :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promptitude 100 % et complétude 100% • Soixante-dix-sept (77) cas suspects investigués et prélevés • Aucun (0) nouveau cas confirmé de COVID-19 • Dix (10) nouveaux guéris et aucun décès • Aucun nouveau district touché



Tisane Covid Organics

	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Continuation de la distribution de la tisane Covid Organics au niveau des fokontany et des écoles publiques
Actions attendues	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Poursuivre les activités de surveillance, de veille sanitaire et de riposte sur les cas et les contacts au niveau de la communauté, au sein des hôpitaux et au niveau des établissements scolaires ✍ Poursuivre l'acheminement des prélèvements à l'Institut Pasteur de Madagascar ✍ Analyser les données selon l'application DHIS2 à tous les niveaux ✍ Réaliser la mobilisation sociale
Situation épidémiologique 	<p>Le total des cas confirmés importés est de 59 et celui des cas confirmés à transmission locale est de 62 (figure 1).</p> <div data-bbox="411 862 801 1366" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Cas confirmés :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✍ Région : 07 ✍ District : 14 ✍ Cumul : 121 ✍ Taux de positivité : 04,4% <p>Décès :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✍ Cumul : 00 ✍ Létalité : 00% <p>Guéris :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✍ Cumul : 65 </div> <div data-bbox="810 862 1487 1227" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  </div> <p>Figure 1 : Courbe épidémique COVID-19 à Madagascar, du 19/03/2020 au 23/04/2020</p> <p>Jusqu'à ce jour, 7 régions sanitaires sont concernées.</p> <p>Au 23/04/2020, les cas confirmés COVID-19 sont répartis dans 14 districts sanitaires dont le district d'Antananarivo Renivohitra, où on recense 44,6% (54/121) des cas, Antananarivo-Avaradrano, Antananarivo-Atsimondrano, Ambohidratrimo, Toliara I, Vatmandry, Toamasina I, Toamasina II, Nosy Be, Antsiranana I, Lalangina, Fianarantsoa I, Morondava et Fenerive Est (figure 2).</p>

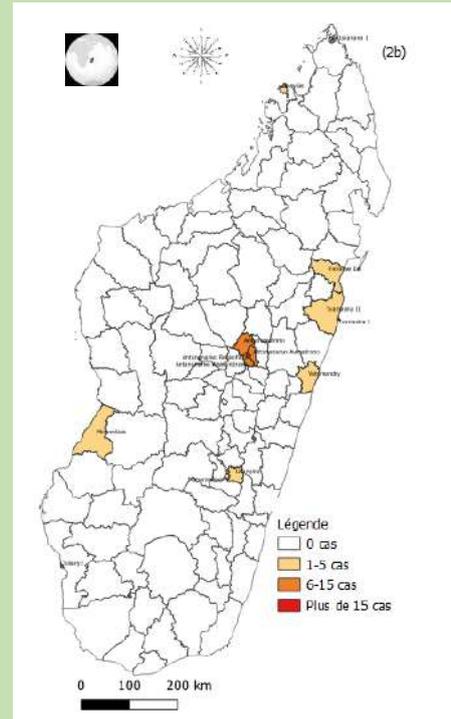
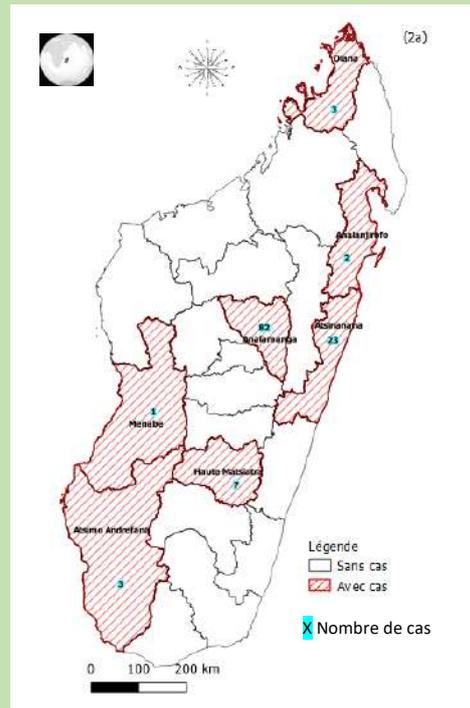
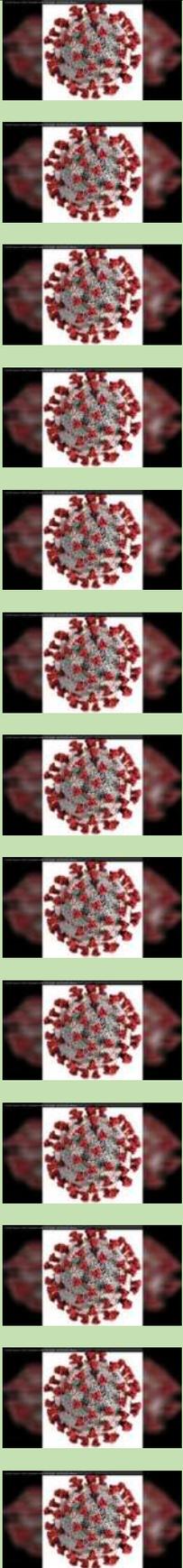


Figure 2: Répartition géographique des cas confirmés de COVID-19 par région (2a) et district (2b), Madagascar, du 19/03 au 23/04/2020

Les cas intéressent surtout les hommes (sexe ratio H/F = 1,2)

et toutes les tranches d'âge avec un âge médian de 41 ans (Q1 = 25, Q3 = 54) (figure 3).

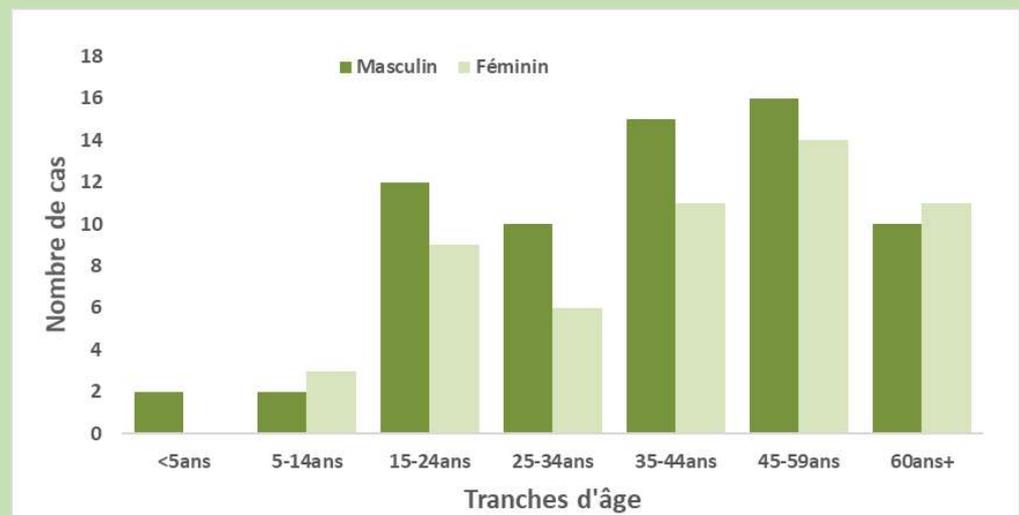
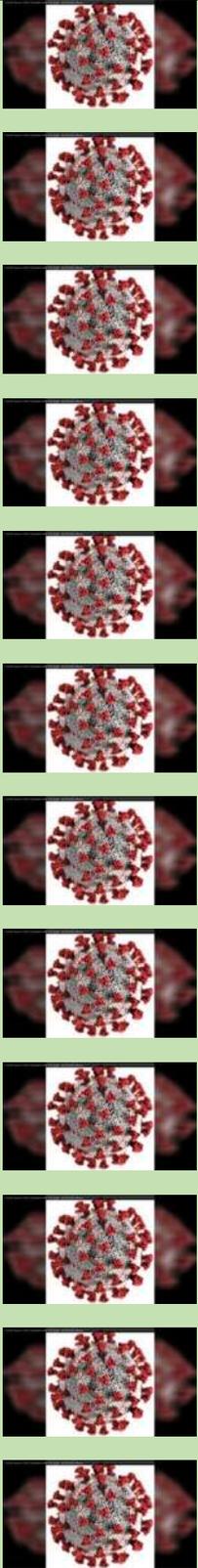


Figure 3 : Répartition des cas confirmés COVID-19 selon l'âge et le sexe, Madagascar, du 19/03 au 23/04/2020



Du 19/03/2020 au 23/04/2020, soixante-dix-sept échantillons de cas suspects de COVID-19 étaient testés au PCR et tous sont négatifs. La moyenne du taux de positivité des tests effectués est de 4,6% (max : 6,2% ; min = 3%) (figure 4).

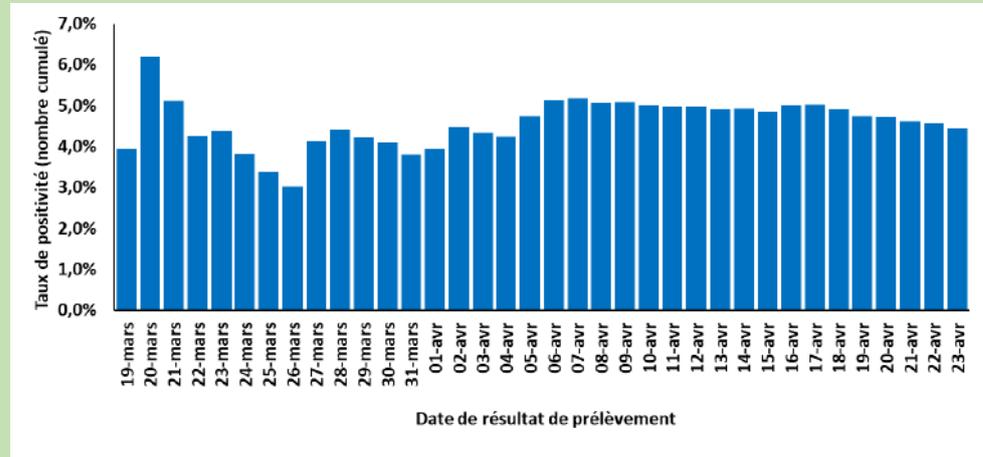


Figure 4 : Variation du taux de positivité des échantillons testés PCR, Madagascar, du 19/03 au 23/04/2020

Les patients diagnostiqués COVID-19 sont hospitalisés pour avoir une prise en charge efficace et un suivi par les cliniciens. Seules quelques formes asymptomatiques 7,1% (4/56) sont prises en charge à domicile et suivies par les responsables sanitaires du district (figure 5).

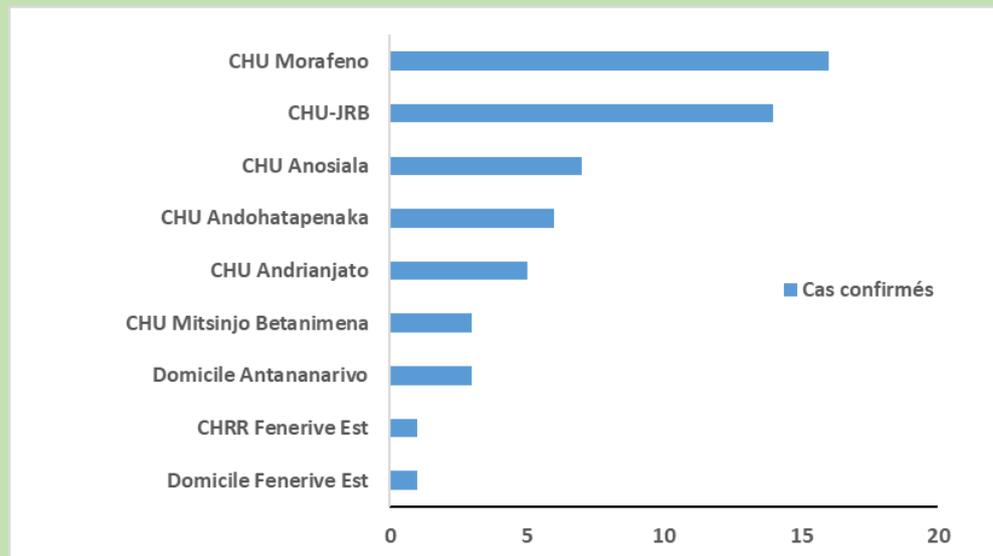


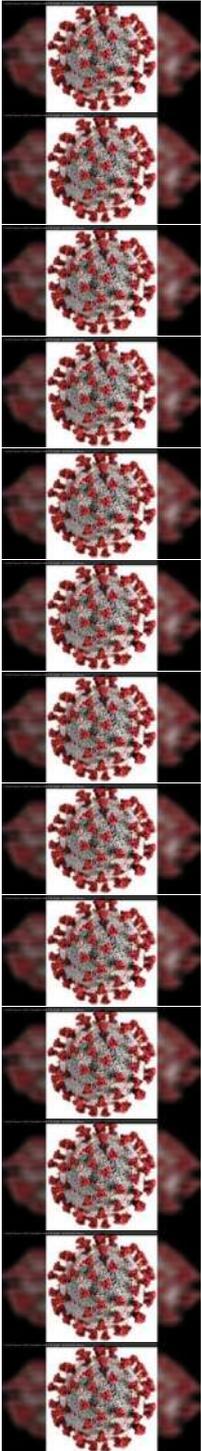
Figure 5 : Répartition des cas confirmés COVID-19 selon les lieux d'hospitalisation, Madagascar, 2020, (n=56)

Gestion des alertes

Tableau I : Situation des alertes rapportées du 25/01/2020 au 23/04/2020

Nombre d'appels reçus	Nombre d'alertes rapportées	Nombre (%) d'alertes investiguées	Nombre (%) d'alertes validées
33 633	478	477 (99%)	221 (46,3%)

Actions menées



Nationale :

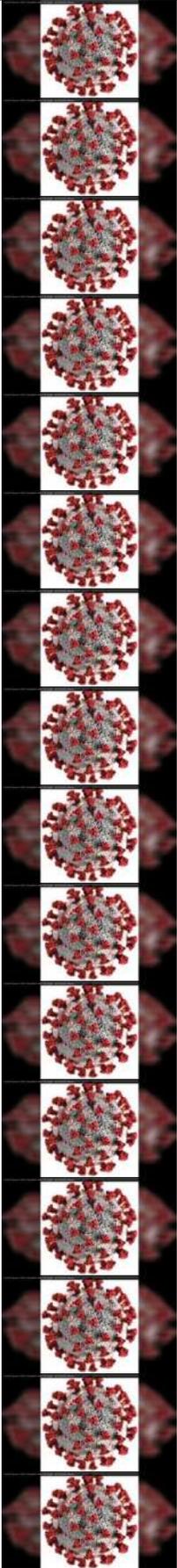
- ✍ Dépistage systématique de tous les patients à la fin du traitement
- ✍ Prolongation de l'état d'urgence sanitaire sur tout le territoire de la République pour une durée de 15 jours à compter de la date du 17/04/2020
- ✍ Mise en place des noyaux opérationnels au niveau des Fokontany appelés « LOHARANO » intégrant la veille sanitaire communautaire
- ✍ Prise de mesures supplémentaires de prévention :
 - Suspension des vols internationaux, régionaux (pays de l'Océan Indien) et nationaux
 - Interdiction des regroupements publics et manifestations culturelles et sportives
 - Fermeture des espaces de fête
- ✍ Reprise des cours pour les élèves en classe d'examen (Terminale, BEPC et CEPE) à partir du 22/04/2020

Coordination :

- ✍ Réunion journalière pour analyse de situation
- ✍ Suivi des activités des équipes de terrain (investigation, suivi des contacts)
- ✍ Partage des résumés des activités opérationnelles des cinq commissions du CNOSSE au Centre de Commandement Opérationnel à Ivato
- ✍ Mobilisation de la Logistique pour les équipes d'investigation

Surveillance :

- ✍ Production et diffusion quotidienne du SitRep COVID-19



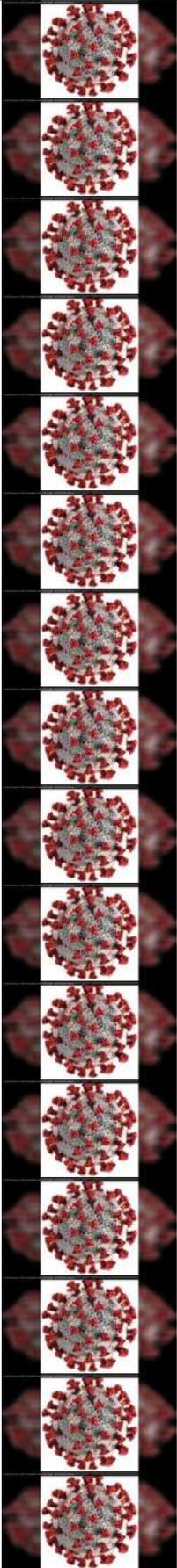
- ✍ Production et diffusion hebdomadaire de bulletin COVID-19
- ✍ Suivi/évaluation régulier de la situation mondiale du COVID-19
- ✍ Base de données de la surveillance COVID-19 disponible dans DHIS2
- ✍ Amélioration du tableau de bord DHIS2 et de la collecte de données au niveau district
- ✍ Poursuite du contrôle au niveau des points d'entrée
- ✍ Opérationnalisation du DHIS2 COVID-19 lors de l'investigation
- ✍ Briefing des investigateurs et répartition des tâches
- ✍ Recherche active des cas et des contacts étroits au niveau de la communauté
- ✍ Surveillance des cas au niveau des districts sanitaires
- ✍ Désinfection des bureaux administratifs en relation avec la population de statut médical inconnu
- ✍ Collaboration avec les agents communautaires dans la recherche active des cas suspects de COVID-19

Laboratoire :

- ✍ Poursuite de la collecte et de l'analyse des échantillons
- ✍ Partage des données de laboratoire
- ✍ Participation du laboratoire des CHU à Antananarivo pour le diagnostic de COVID-19
- ✍ Mise en place des laboratoires au niveau de 3 régions : Haute Matsiatra, Boeny, Atsinanana

Communication :

- ✍ Transfert d'informations reçues par appel téléphonique de Direction de la Veille Sanitaire, de la Surveillance Epidémiologique et Riposte (DVSSER), de 910 et de 913 à chaque cellule opérationnelle au Centre



National Opérationnel et Stratégique de la Surveillance Epidémiologique (CNOSSE)

✍ Rapport de 913 datant du 23 avril 2020 de 8h à 17h :

- appels entrants 10 968
- appels perdus 7 729
- appels traités 3 239 soit 29,5%
- Appel d'un cas suspect à Moramanga et conseil à contacter son médecin
- Dénonciation d'un cas suspect venant de Tanà et vu à Ambatondrazaka, déjà signalé au Médecin Inspecteur
- Consultations en ligne
- Demande d'informations des régions autres qu'Analamanga

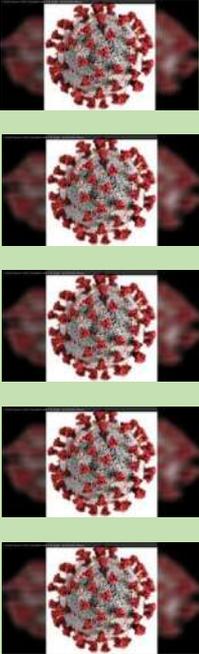
✍ Rapport de la veille informationnelle journalière et mitigation des rumeurs

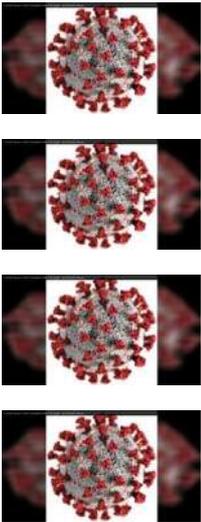
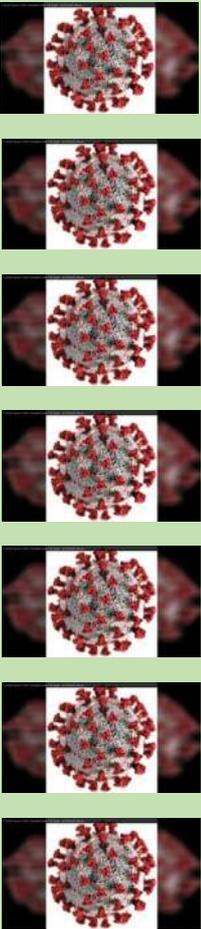
Logistique :

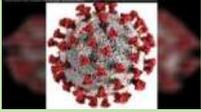
- ✍ Gestion des ressources : en investigation des cas confirmés et contacts étroits, sur la consultation à domicile, sur le transfert des cas positifs et suspects
- ✍ Appui des districts dans les investigations des contacts au niveau communautaire
- ✍ Ramassage du personnel (CNOSSE, Service Santé aux frontières, 910)
- ✍ Acheminement des prélèvements : régions-IPM, Hôpitaux-IPM

Prise en charge des cas :

- ✍ Collecte des données journalières concernant les malades hospitalisés pour COVID-19
- ✍ Traitement des interventions en relation avec COVID-19 (Transfert des cas contacts (TDR +) et cas confirmés (PCR +) /cas suspects – prélèvements extrahospitaliers si besoin suivant la définition des cas)

	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Réunion de la commission de prise en charge : échanges d'idées et discussions : mise à jour de la définition des cas, présentation sur l'orientation diagnostique devant une toux et une fièvre, présentation et validation de la vidéo : enfilement et retirement EPI ✍ Transfert d'un cas suspect (homme de 33 ans) de son domicile au CHU Andohatapenaka ✍ Suivi de l'acheminement des intrants (triples emballages, kit de prélèvement) au CHU Mitsinjo Betanimena, SDSP Moramanga, DRSP Anosy ✍ Mise en contact du psychologue de Toamasina au CHU Morafeno
<p>Défis et contraintes</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Développement du DHIS2 au niveau district ✍ Mise en place des laboratoires régionaux ✍ Intégration effective des équipes des districts et des régions dans l'investigation des cas confirmés et le suivi des contacts ✍ Pré rupture des kits de prélèvement COVID-19 ✍ Absence de ressources humaines et des moyens logistiques pour la recherche active des cas en milieu hospitalier et dans la communauté ✍ 19 matériels roulant disponibles et fonctionnels ✍ Approvisionnement en équipement de protection individuelle ✍ Manque de connexion internet pour le personnel permanent afin de leur permettre de partager les documents en dehors du bureau
<p>Perspectives</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Délivrance du certificat aux patients qui sont rétablis ✍ Investigation approfondie afin d'effectuer une recherche active des contacts ✍ Organiser la recherche active des cas suspects en milieu hospitalier et dans la communauté

<p>Recommandations</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Renforcer la veille sanitaire au niveau des établissements scolaires publics et privés ✍ Référer au centre d'isolement de référence choisi les cas suspects identifiés ✍ Mettre à jour les données dans la base de données DHIS2 COVID-19 ✍ Investiguer tous les nouveaux cas confirmés et suivre leurs contacts ✍ Poursuivre la collaboration avec la Commune Urbaine d'Antananarivo en leur transmettant les adresses des lieux à désinfecter ✍ Désinfecter les écoles publiques dans les régions à transmissions actives ✍ Identifier d'autres structures extrahospitalières pour la gestion des cas contacts ✍ Préparer et délivrer les dossiers (certificat médical, lettre de consentement sur le respect des mesures de précaution) des patients rétablis ✍ Effectuer des contrôles sanitaires au niveau des districts
<p>Point de contact pour le rapport</p> 	<p>Ministre de la Santé Publique : Professeur AHMAD Ahmad E-mail : 110755ahmad@gmail.com</p> <p>Coordonnateur national : Professeur SOLOFOMALALA Gaëtan Duval Téléphone : 034 49 801 26 E-mail : gdsolofomalala@yahoo.fr</p> <p>Coordonnateur national adjoint : Dr RANDRIATSARAFARA Fidiniaina Téléphone : 034 09 301 21 E-mail : fidyrfm@yahoo.fr</p> <p>Directeur de la Veille Sanitaire, de la Surveillance Epidémiologique et Riposte (DVSSER) : Dr RAFALIMANANTSOA-SOLOFONIAINA Armand Téléphone : 034 66 778 75 E-mail : armarafal@gmail.com</p>

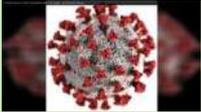
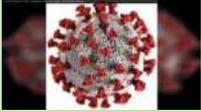


Chef de Service de la Veille Sanitaire (SVS) :

Dr RANOARITIANA Dany Bakoly

Téléphone : 034 14 571 47

E-mail : rdanytia1@gmail.com

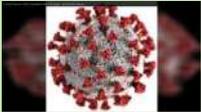
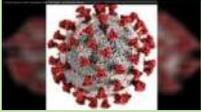


Chef du Service de la Surveillance Epidémiologique (SSEpi) :

Dr RANDRIAMAMPIONONA Léa Bricette

Téléphone : 034 10 620 38

E-mail : leabnirina@gmail.com, raleb5@gmail.com

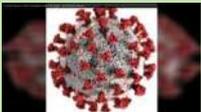


Rédacteur, Adjoint technique du Service de la Veille Sanitaire :

Dr RAMANGASON Landivololona Hanitraharilanto

Téléphone : 032 04 480 63

E-mail : rlandivololona@yahoo.fr



Point focal surveillance, Organisation Mondiale de la Santé résidant à Madagascar :

Dr. KONATE Bintou

Téléphone : 032 23 602 21

E-mail : bintouk@who.int



Point focal Laboratoire de référence COVID-19, Institut Pasteur de Madagascar :

Dr. HERAUD Jean-Michel

Téléphone : 032 49 64 773

E-mail : jmheraud@pasteur.mg