



Emission radio sur les mesures préventives à la maladie à COVID-19

Contexte

Localisations des cas confirmés à partir du 14 mars



Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte ne signifient pas l'approbation ou l'acceptation officielle des Nations Unies.
Date de création: 28 mars 2020 Sources: OMS, Ministère de la santé et de la population, DCHA. Commentaires: lombelisoane@fundal@who.int

Deux semaines après avoir déclaré le premier cas, la Centrafrique a enregistré ses trois premières guérisons et ne compte plus que trois (3) cas confirmés en cours de prise en charge clinique. A ce stade, aucun cas de transmission locale n'a été enregistré. Les trois nouveaux cas confirmés ont tous séjourné dans un pays à transmission locale de COVID-19 dans les 14 jours précédant le début de leur maladie.

Pour contenir la pandémie, le Gouvernement a renforcé les mesures de distanciation sociale et de prévention, notamment en édictant pour une durée de 15 jours renouvelables la fermeture d'écoles et universités, ainsi que l'interdiction de tout rassemblement de plus de 15 personnes. Par ailleurs avec ces nouvelles mesures, le délai de la quarantaine est passé de 14 à 21 jours. Des exceptions pour les humanitaires ont été mises en place.

S'appuyant sur la démarche prônée par l'OMS dans la réponse à la maladie à COVID-19 à savoir tester, isoler, traiter et suivre, le Ministère de la Santé avec ses partenaires ont identifié et suivent actuellement plus de 700 personnes exposées ou contacts de cas confirmés. Dans cette optique, les équipes de relais communautaires, de gestion des bases de données et de suivi des cas ont été renforcées.

Points saillants

- Trois nouveaux cas confirmés (importés) de COVID-19 en RCA portant le nombre total à six (06)
- Renforcement de la recherche et du suivi des contacts et des voyageurs provenant ou ayant transité dans un pays à transmission locale de COVID-19
- Renforcement de la coordination multisectorielle avec la mise en place d'un Comité de stratégie et de méthodes
- Le Président de la République Chef de l'Etat prescrit des mesures restrictives pour limiter la propagation du COVID-19 dans le pays

Quelques chiffres

- Nombre de cas confirmés : **06 cas**
- Nombre de décès parmi les cas confirmés **00**
- Nombre de cas confirmés guéris **03**
- Nombre de contacts à suivre au 29/03/2020 **60**
- Nombre de contacts suivis le 29/03/2020 **54**
- Nombre de contacts suspects le 29/03/2020 **04**
- Nombre de voyageurs exposés à suivre au 29/03/2020 **902**
- Nombre de voyageurs exposés suivis au 29/03/2020 **240**
- Nombre de voyageurs exposés suspects le 29/03/2020 **00**

La Centrafrique a un plan de réponse pour une période de 12 mois estimé à 128, 5 millions de dollars américains. La Banque Mondiale a annoncé un appui de 5 millions de dollars américains pour la réponse d'urgence. L'OMS quant à elle a déjà mobilisé 1,2 million de dollars américains pour contribuer à la réponse.

Actuellement, le gouvernement et ses partenaires se focalisent sur le renforcement de la mise en œuvre des mesures préventives, tout en se préparant à faire face à une épidémie avec transmission locale dans le pays.

Actions de préparation/réponse menées

Coordination

- Réunion avec le corps académique, les services hospitaliers et chercheurs le 23 mars ;
- Réunion du Comité Technique de réponse à la maladie à COVID-19 à la présidence de la République le 24 mars ;
- Réunion avec les leaders religieux à la présidence de la République le 24 mars ;
- Réunion avec l'ordre national des médecins et pharmaciens le 21 mars ;
- Tenue des réunions hebdomadaires sous le leadership du Ministère de la Santé Publique et de la Population avec l'appui technique de l'OMS, UNICEF, OCHA, Institut Pasteur de Bangui et d'autres partenaires ;
- Amélioration de la matrice de suivi des personnes contacts et cas suspects ;

Surveillance et laboratoire

- 146 agents dont 12 superviseurs de recherche et suivi des contacts et des voyageurs provenant des pays à transmission locale du COVID-19 ont été formés et déployés dans les différents quartiers de Bangui avec l'appui de l'OMS.
- 20 000 kits de diagnostic du COVID-19 sont arrivés dans le pays le 29 mars. Il s'agit d'une donation faite aux pays Africains par la Fondation Jack Ma.
- Renforcement de l'équipe de gestion des données de la surveillance, y compris le suivi des contacts. Cinq personnes additionnelles ont rejoint l'équipe.

Communication et engagement communautaire

- 50 journalistes ont participé à deux sessions de sensibilisation sur la maladie à COVID-19 les 26 et 27 mars, une activité conjointe du Ministère de la Santé et les Nations Unies.
- Le 26 mars, 118 relais communautaires ont été briefés sur les messages clés de prévention de la maladie à COVID-19 par la Commission Communautaire du COUSP, en collaboration avec l'ONG Première Urgence. Suite à cette formation, ils seront déployés au sein des communautés pour des activités de sensibilisation.

A ce jour, 173 relais communautaires ont été formés sur la prévention de la maladie à COVID-19.

Poursuite de la campagne de sensibilisation à travers un réseau de six (6) radios et télévisions ; Multiplication et distribution des banderoles, dépliants et affiches notamment dans les écoles, des lieux publics et les milieux de travail. A la publication de ce rapport, 20 000 dépliants ont été distribués, 100 affiches et 200 banderoles accrochées, tandis que la production se poursuit.

Lors de la réunion avec les leaders religieux le 24 mars à la présidence de la République, le Ministre de l'Administration du Territoire a mentionné la nécessité de consulter différentes parties prenantes avant de renforcer les mesures pour contenir la pandémie à COVID-19. Les résultats de ces concertations ont conduit aux nouvelles mesures de distanciation sociale prises par le Comité de crise. Dans la même perspective, le Premier Ministre a présidé le même jour la réunion du Comité Technique. Il a notamment mentionné que les mesures prises au Comité de crise permettront d'une part de renforcer celles déjà en place, et d'autre part d'en faciliter la mise en œuvre.

Prise en charge des cas, prévention et lutte contre l'infection

- Désinfection des résidences et des espaces communs utilisés par les cas confirmés
- Poursuite de la prise en charge de trois (3) cas confirmé au Centre de traitement
- Tenue de deux réunions de la commission prise en charge avec l'appui de l'OMS. MSF a annoncé la construction d'un Centre de traitement des cas graves avec une capacité de 60 lits à Bangui. Un hôtel et un hôpital ont été identifiés pour être transformés en centres d'isolement avec une capacité de 200 lits.
- Médecins du Monde s'est positionné pour appuyer un Centre d'isolement à Bangui.
- Plusieurs partenaires du groupe de travail santé mentale et soutien psychosocial se sont engagés à assurer la prise des malades de COVID-19 ainsi que leurs familles.



Des élèves lisent les messages de prévention à la maladie à COVID-19



Participants à la réunion du Comité Technique présidée par le Premier Ministre



Réunion avec les leaders religieux sur les mesures préventives

Actions de réponse aux cas confirmés de COVID-19

- Les trois premiers cas confirmés sont sortis de l'unité de prise en charge le 26 mars après avoir été testés négatifs au Coronavirus.
- Au 29/03/2020, un patient est pris en charge au centre de traitement tandis que deux sont pris en charge à domicile.
- Avec l'appui de l'OMS, le Ministère de la Santé Publique et Population a formé à Bangui 146 agents de suivi des contacts dont 12 superviseurs. Les équipes de suivi des contacts ont commencé à travailler à partir du 26 mars et au 28 mars elles ont suivi 54 contacts sur 59 soit 92%, et 197 personnes/voyageurs exposés sur 321 soit 61%. Les difficultés qu'elles rencontrent sont notamment le remplissage de la rubrique adresse en RCA, ou des adresses erronées mentionnées par les voyageurs.
- Investigation épidémiologique des différents cas confirmés.
- Dans le cadre de la coopération Chine-France-Centrafricaine, le Gouvernement a reçu le 21 mars un don en matériel de protection. Composé notamment de 4 000 paires de gants, 3 000 masques, 150 combinaisons et 100 lunettes de protection pour assurer une prise en charge adéquate des cas. Ce don se fera en plusieurs livraisons suite à une mobilisation et acheminement en cours.

Défis et contraintes

- Faible financement du plan de préparation et de réponse ;
- Faible coordination entre intervenants
- Insuffisance de supports de communication ;
- Faible mobilisation et engagement communautaire ;
- Insuffisance d'expertise locale pour la gestion d'une épidémie de COVID-19 ;
- Insuffisance d'équipement et de personnel qualifié pour assurer les soins intensifs au niveau de l'unité d'isolement ;
- Insuffisance de structures adéquates pour la prise en charge des cas avec syndrome respiratoire aiguë sévère ;
- Insuffisance des capacités pour la prévention et la lutte contre les infections (personnel qualifié, matériel/équipement de gestion des déchets, équipement de protection individuelle, matériel d'hygiène) ;
- Insuffisance de personnel formé dans la surveillance et la prise en charge des cas de COVID-19 ;
- Difficultés d'atteindre les populations dans les zones d'insécurité ;
- Dispositif de contrôle de température au niveau de l'aéroport peu approprié (thermomètre à infra-rouge au lieu d'une caméra thermique) ;
- Absence de dispositif de contrôle sanitaire au niveau du départ de l'aéroport de Bangui M'poko (risque d'exportation de la maladie à l'intérieur du pays)
- Insuffisance des 'équipements de protection individuelles et de thermomètres pour le contrôle de la température ;
- Mise en œuvre tardive des mesures d'auto-isolement et de la quarantaine des voyageurs provenant des pays avec transmission locale du COVID-19 ;
- Approvisionnement du pays en biens alimentaires et produits de première nécessité y compris les médicaments et produits d'hygiène en cas de fermeture des frontières ou de suspension des vols internationaux ;
- Insuffisance des kits de diagnostic du COVID-19.

Lacunes urgentes à combler

1. Mobiliser les ressources pour la mise en œuvre des actions planifiées ;
2. Former les équipes d'intervention rapide et de suivi des contacts ;
3. Organiser les exercices de simulation ;
4. Former les formateurs dans les domaines de la prise en charge clinique des cas de COVID-19 avec syndrome respiratoire aiguë sévère
5. Renforcer la surveillance dans toutes les formations sanitaires (y compris les structures privées) des zones à risques, au niveau des points d'entrée et dans la communauté ;
6. Renforcer la mise en œuvre des mesures de la quarantaine ;
7. Renforcer le suivi des contacts et des personnes/voyageurs provenant des pays avec transmission locale ;
8. Renforcer la communication à risques et l'engagement communautaire ;
9. Renforcer la coordination multisectorielle de la réponse.

Contacts et adresses

Ministère de la santé *

Dr Raphaël MBAILAO : Directeur Général de l'Epidémiologie et de lutte contre la Maladie, Tél : +236 72 22 20 45 ; mbailaoraphael@yahoo.fr *
Dr Ernest KALTHAN : Directeur de la Surveillance Epidémiologique et de Gestion d'Urgence de Santé Publique, Coordonnateur PFN/RSI ; kalthanernest@yahoo.fr *
Dr Maurice BAWA : Chef de Service de Surveillance intégrée des Maladies et de la Gestion des Urgences de Santé Publique ; bawa.maurice@gmail.com

Organisation Mondiale de la santé

Dr Severin RITTER VON XYLANDER : Représentant de l'OMS en République Centrafricaine
Dr Richard FOTSING : Coordonnateur du cluster santé, Point focal WHE a.i.
Dr Lom's LOMBELELO A. : Public Health Officer
Dr Péguy Martial MASSAMBA : Gestionnaire de l'Information au cluster santé
Dr Thomas d'Aquin KOYAZEGBE : Responsable de la prévention et lutte contre les maladies

E-mail : afwcof@who.int