



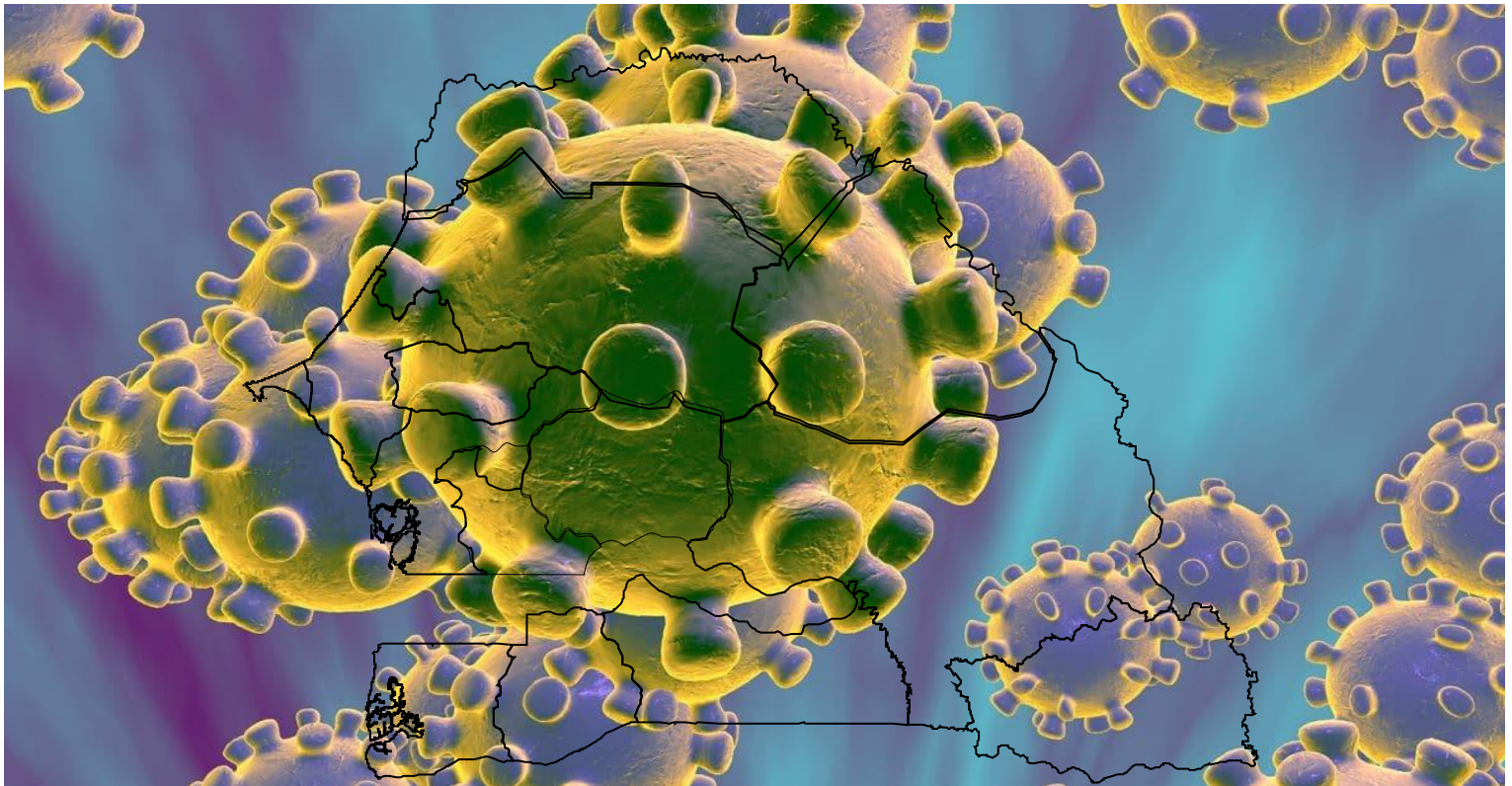
République du Sénégal

Ministère de la Santé et l'Action sociale



Riposte à l'épidémie du nouveau coronavirus COVID-19, Sénégal

Rapport de situation n°13 du 20 avril 2020



Riposte à l'épidémie du nouveau coronavirus COVID-19

1. Points saillants

- ➔ Partage du plan de contingence multisectoriel du COVID-19 avec les partenaires
- ➔ Quarante-deux (42) nouveaux cas confirmés de COVID-19 enregistrés au Sénégal entre le 17/04/2020 et le 20/04/2020
- ➔ Cumul de trois-cent-soixante-dix-sept (377) cas confirmés de COVID-19 au Sénégal à la date du 20/04/2020
- ➔ Vingt-cinq (25) districts sanitaires ont enregistré des cas, soit une proportion de 32% (25/78)
- ➔ Sept (7) régions ont au moins un CTEpi fonctionnel, soit une proportion de 50% (7/14)
- ➔ Absence de cas importé depuis le 04/04/2020
- ➔ Cumul de deux-cent-trente-cinq (235) sortis guéris

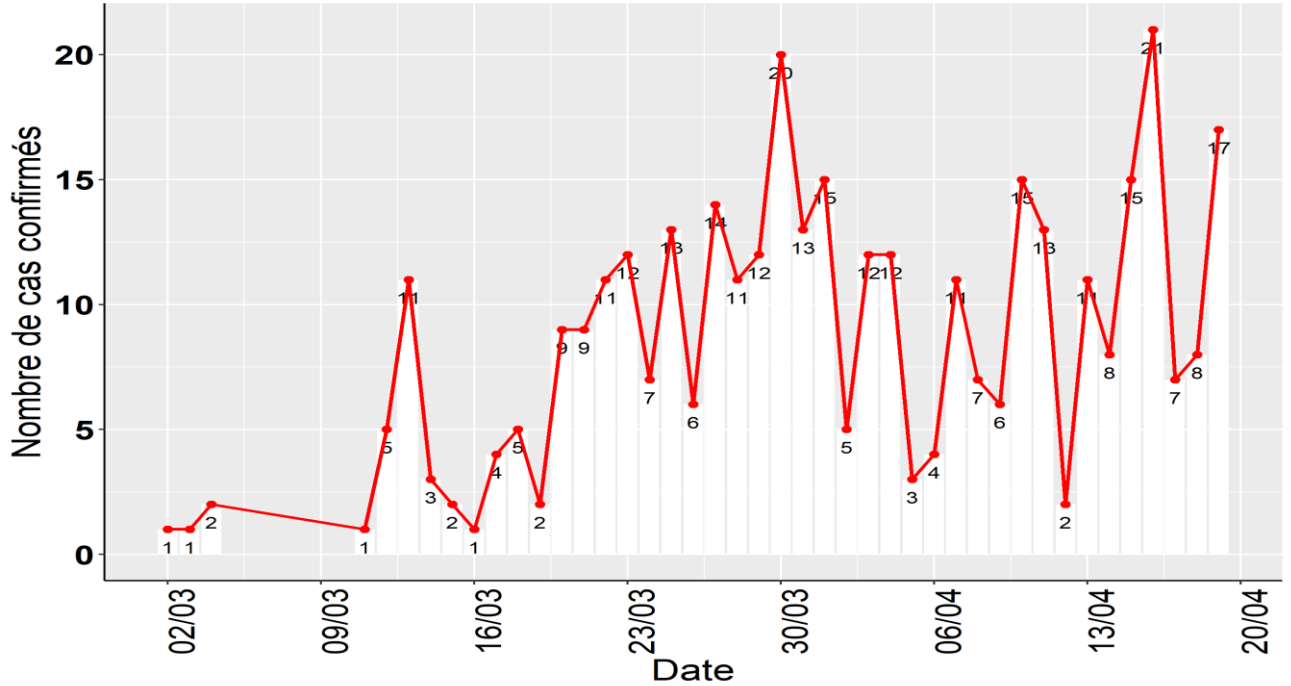
2. Situation épidémiologique

Cas confirmés de COVID-19

- ➔ Cumul de trois-cent-soixante-dix-sept (377) cas confirmés de COVID-19 au Sénégal à la date du 20/04/2020
- ➔ Vingt-quatre (25) districts sanitaires ont enregistré des cas : DS Dakar-Ouest (62 cas), DS Dakar-Nord (17 cas), DS Dakar-Sud (68 cas), DS Dakar-Centre (22 cas), DS Mbao (8 cas), DS Yeumbeul (15 cas), DS Guédiawaye (13 cas), DS Pikine (11 cas), DS Rufisque (6 cas), DS Sangalkam (6 cas), DS Diamniadio (2 cas), DS Keur Massar (6 cas), DS Thiès (10 cas), DS Mbour (13 cas), DS Popenguine (3 cas), DS Touba (34 cas), DS Ziguinchor (13 cas), DS Oussouye (1 cas), DS Saint-Louis (4 cas), DS Richard-Toll (1 cas), DS Fatick (1 cas), DS Goudiry (24 cas), DS Vélingara (7 cas), DS Louga (29 cas), DS Mbacké (1 cas)
- ➔ Cumul de (05) décès enregistrés soit une létalité de 1,3%

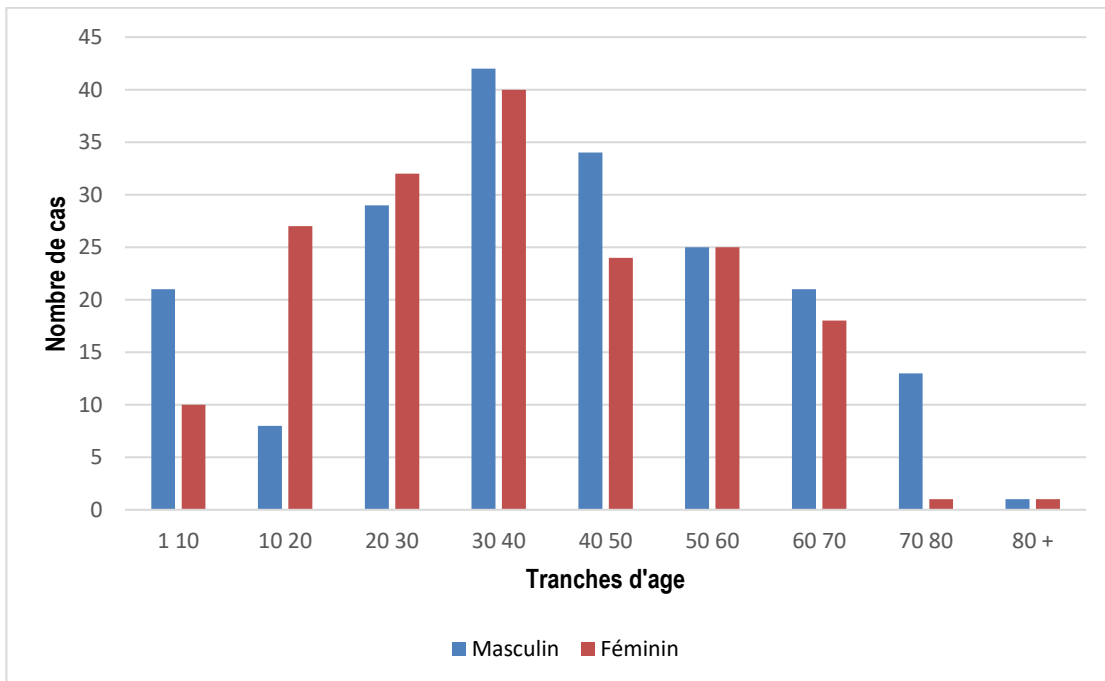
Evolution quotidienne des cas confirmés (à gauche) et des cas cumulés de Covid-19 (à droite)

Mise à jour: 19 avr. 2020



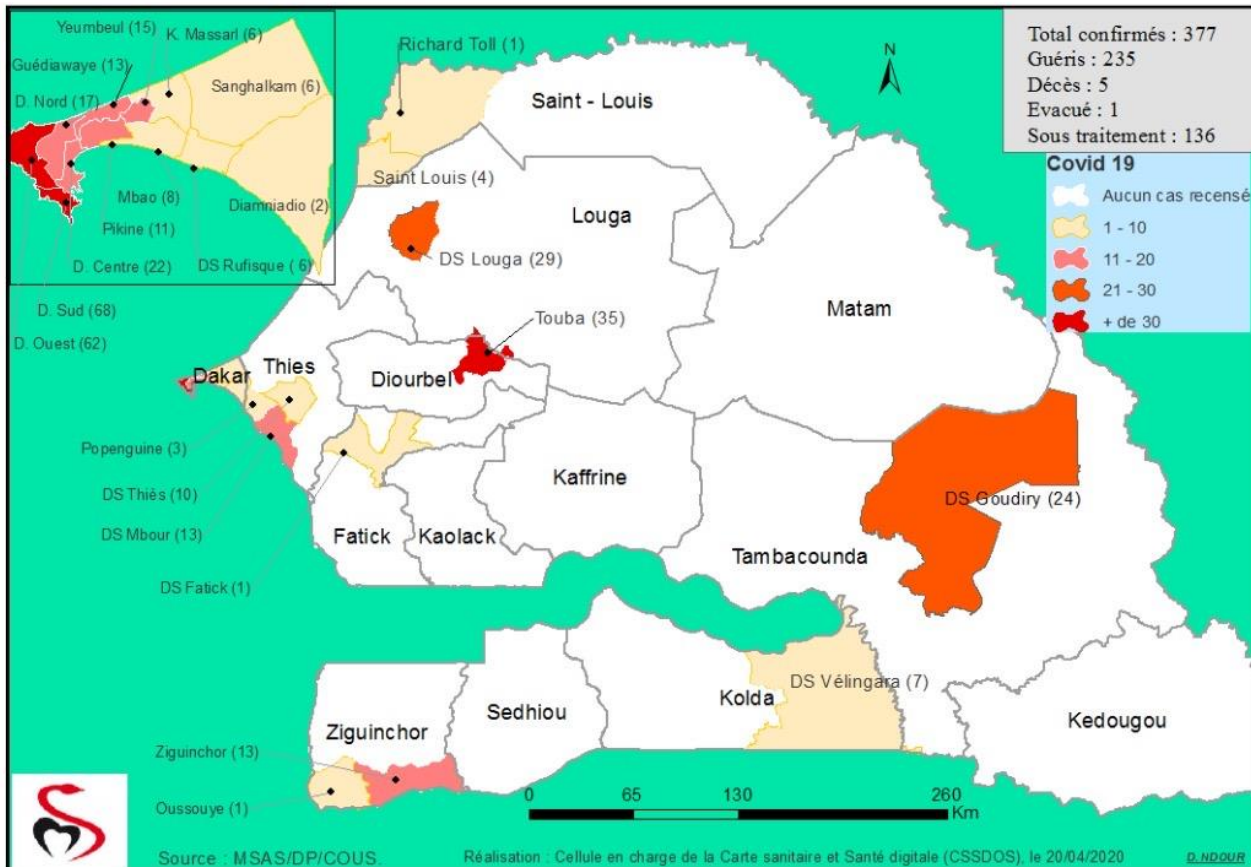
Source: COUS-MSAS, Données Covid-19

Evolution des cas confirmés



Répartition des cas confirmés par âge et par sexe

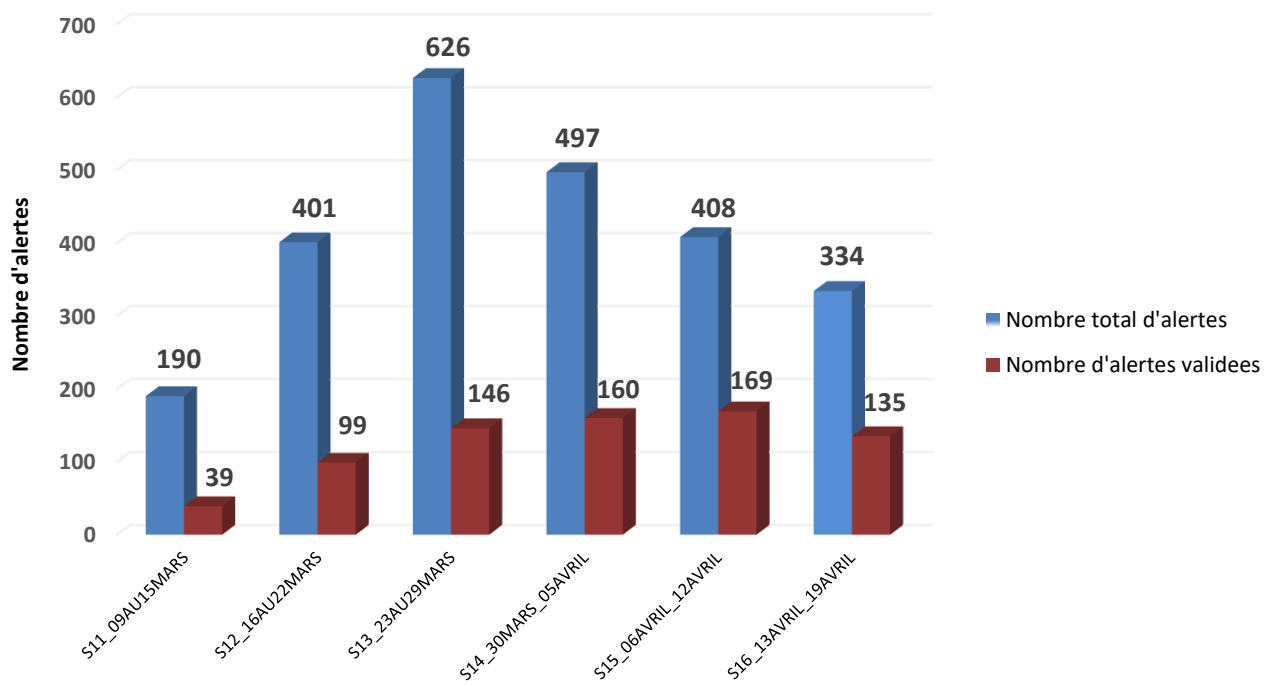
La tranche d'âge 30-50 ans la plus atteinte et le sex-ratio H/F est de 1,13



Carte de répartition des cas confirmés par district sanitaire, 20 Avril 2020, Sénégal

Gestion des alertes

Au 19 avril 2020, 2348 alertes ont été reçues par la cellule et ces dernières sont réparties entre les 14 régions du pays avec la majorité d'entre elles (78%) provenant de Dakar. La deuxième région notifiant le plus d'alertes est celle de Thiès avec 11% des alertes traitées puis viennent les régions de Diourbel (3.2%), et Saint-Louis (1.8%). Depuis fin mars 2020 (S13_30 mars au 05 avril), le nombre total d'alertes est en baisse (baisse de près de 20% par rapport à la semaine 14 par exemple). Quant au nombre d'alertes validées, il était en hausse les semaines 14 et 15 (hausse de 5% entre les semaines 14 et 15). Cependant, cet indicateur va vers une diminution cette semaine car au samedi 18/04 nous sommes seulement à près de 80% du nombre d'alertes validées. Ces chiffres peuvent s'expliquer par le fait la population intègre progressivement les symptômes liés au coronavirus, sait différencier ces symptômes du tableau clinique d'autres maladies et par conséquent les alertes reçues se rapprochent de plus en plus de la définition de cas.



Nombre total d'alertes reçues et alertes validées en fonction des semaines

3. Actions de santé publique

3.1. Coordination

- ➔ Tenue de la réunion du Comité National de Gestion des Epidémies (CNGE) le 20/04/2020
- ➔ Partage du plan de contingence multisectoriel du COVID-19 avec les partenaires
- ➔ Tenue de réunions quotidiennes du groupe multisectoriel de coordination opérationnelle avec option visioconférence
- ➔ Tenue de réunions hebdomadaires des Comités régionaux et départementaux de gestion des épidémies (CRGE et CDGE)

3.2. Surveillance épidémiologique et point d'entrée

- ➔ Investigation des alertes et des cas confirmés
- ➔ Recherche et suivi des contacts y compris ceux confinés dans les réceptifs hôteliers
- ➔ Développement et dissémination d'outils de communication sur le COVID-19 aux points d'entrée terrestre
- ➔ Déploiement d'une équipe d'étudiants en médecine pour appuyer sur l'enregistrement des données dans chaque CTEpi

3.3. Prise en charge des cas

Prise en charge médicale

- ➔ Cumul de deux-cent-trente-cinq cas (234) patients sortis guéris
- ➔ A la date du 20/04/2020, cent-trente-quatre (135) sont pris en charge dans les dix (10) centres de traitement aménagés : SMIT Fann (19 patients), centre hospitalier de l'Ordre de Malte (3 patients), Diamniadio (24 patients), Dalal Jamm (38 patients), Hôpital Principal de Dakar (8 patients), Touba (4 patients), Saint-Louis (2 patients), Tamba (22 patients), Kolda (6 patients), Ziguinchor (9 patients). Leur état clinique évolue favorablement.
- ➔ Cinq (05) cas de décès ont été enregistrés respectivement le 31 mars, le 3 avril, le 17 avril, le 19 avril et le 20 avril entre Dakar et Ziguinchor

Prise en charge psychosociale

- ➔ Assistance psychologique des cas et des contacts, incluant leur famille
- ➔ Assistance psychologique du personnel soignant

3.4. Logistique

- ➔ Accompagnement dans la mise en place de CTEpi dans les régions du sud, du centre et de l'est du pays
- ➔ Réception de lots de matériels venant de l'ONG ALIMA
- ➔ Renforcement en équipements de protection dans les différents CTEpi
- ➔ Dotation de 1000 écouvillons pour Tamba et 500 pour Touba
- ➔ Evaluation de la qualité des équipements provenant des dons

3.5. Communication sur les risques et engagement communautaire (CREC)

- ➔ Partage du document d'orientation nationale avec les sectoriels
- ➔ Validation des supports de deuxième génération
- ➔ Caravane de sensibilisation avec camion de sonorisation
- ➔ Appui à l'élaboration de supports pour l'ONG 3D (les affiches sur le port de masques et sketch)
- ➔ Activités de la cellule de communication digitale sur le COVID-19

4. Perspectives

4.1. Coordination

- ➔ Mise en œuvre d'une stratégie de surveillance communautaire dans contexte actuel
- ➔ Masques barrières : suivi diligent avec le ministère de l'industrie pour l'homologation de la norme et la certification sur les types de masques
- ➔ Démarrage de l'évaluation des capacités des régions avec une équipe multidisciplinaire (Surveillance, PEC, PCI et DIEM)
- ➔ Mise à disposition des modules de formation en ligne pour le personnel de santé
- ➔ Déploiement d'équipes pour appuyer la coordination au niveau opérationnel

4.2. Surveillance épidémiologique

- ➔ Renforcement de la surveillance à base communautaire
- ➔ Renforcement des équipes d'investigation multidisciplinaires des districts en ressources humaines et matériels
- ➔ Renforcement du screening aux points d'entrées notamment au niveau terrestre
- ➔ Renforcement des équipes de suivi des contacts
- ➔ Mise en place d'une plateforme IT de recueil des données, accessible à différents niveaux

4.3. Prise en charge des cas

Prise en charge médicale

- ➔ Missions de supervision et d'évaluation dans les régions Sud, Est et Centre du pays
- ➔ Mise en place d'une base de données pour la gestion des patients dans les sites

Prise en charge psychosociale

- ➔ Mise à niveau des prestataires impliqués dans l'assistance psychologique

- ➔ Assistance psychosociale des guéris

4.4. Logistique

- ➔ Réception de 2000 combinaisons, 4000 sur-chaussures, 2000 coiffes et 50 thermoflash, 10000 masques et 1200 casques venant du MSAS

4.5. Communication sur les risques et engagement communautaire (CREC)

- ➔ Intensification de la CREC
- ➔ Poursuite de la diffusion des spots télé et radio dans les langues nationales
- ➔ Poursuite de la formation des acteurs communautaires sur le COVID-19

5. Partenaires

- ➔ Institut Pasteur de Dakar (IPD)
- ➔ Institut de Recherche en Santé, de Surveillance Épidémiologique et de Formation (IRESSEF)
- ➔ Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- ➔ ALIMA
- ➔ Médecins Sans Frontières (MSF)
- ➔ PATH
- ➔ Croix Rouge
- ➔ Organisation Mondiale de la Santé (OMS)
- ➔ UNICEF
- ➔ World Vision

- ➔ Banque Mondiale
- ➔ Clinton Health Access initiative (CHAI)
- ➔ USAID

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

1. Pour le Ministère de la Santé et de l'Action sociale (MSAS)

Dr Abdoulaye Bousso (Incident manager) : abouso@cousenegal.sn

Dr Jean Pierre Diallo (Chef Opérations) : diallojeanpierre@gmail.com

Dr Marie Khémesse Ngom Ndiaye (PFN RSI) : ndiayekhemesse@yahoo.fr

2. Pour L'OMS

Dr Mady Ba: mba@who.int