

BUREAU DE REPRESENTATION POUR MADAGASCAR ET L'ILE DE LA REUNION

PLAGUE, MADAGASCAR, GRADE 2	
Highlights	<ul style="list-style-type: none"> - Epidémie encore évolutive: 194 cas, 30 décès (CFR 15,5%) au 03 Octobre (données DVSSE) : voir détails en annexe <ul style="list-style-type: none"> - la létalité s'améliore légèrement, en particulier pour les cas de peste pulmonaire (de 18,2% à 15,5% globalement et de 21,5% à 16,9% pour la forme pulmonaire). - Les deux foyers les plus chauds demeurent Antananarivo et sa banlieue (74 cas avec un CFR de 12,2%) et Toamasina et sa banlieue (40 cas avec un CFR de 12,5%) - OMS intensifie et accélère l'appui aux opérations d'appui à la réponse du MoH. - Arrivée de l'équipe de renfort du Bureau Régional. - Déploiement des équipes d'appui de l'OMS et du MoH dans les régions de Toamasina (Tamatave), Fianarantsoa et Mahajanga (Majungà) - Les numéros verts, servant à renforcer l'information et la sensibilisation de la population, fonctionnent et sont submergés d'appels - Les Commissions du Comité multisectoriel de lutte (cellule de crise) commencent à fonctionner - Le plan de riposte nationale à l'épidémie est en cours de finalisation - Début de sensibilisation du personnel des Nations-Unies - Implication des partenaires du cluster santé dans la réponse en appui au MoH - Renforcement des capacités du personnel de santé de Toamasina sur le diagnostic et la prise en charge
Coordination	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des réunions de coordination de la cellule de crise du Ministère de la sante avec amélioration de la méthode de travail et l'adoption des termes de référence de ses différentes composantes. - Sous la coordination de l'OMS, les partenaires sont intégrés dans les différentes commissions et apportent leur appui

	<p>selon leurs domaines d'intervention</p> <ul style="list-style-type: none"> - Finalisation du draft du plan de réponse à l'épidémie du Madagascar et partage avec les partenaires. L'atelier de validation avec le Ministère de la santé et tous les partenaires techniques s'est tenu dans la journée du mercredi 04 Octobre et un groupe restreint va se charger de finaliser le document le jeudi matin. - Nouvelle rencontre des partenaires techniques et financiers avec le premier Ministre le 04 Octobre.
Logistique	<ul style="list-style-type: none"> - Mise à disposition de 4 tentes par UNICEF pour renforcer les structures des centres de traitement. - Mise à disposition par l'OMS de 420 masques, 500 gants, 20 blouses, 5 paires de bottes, 5 body bags et 25 kits PPE pour les centres de traitement d'Antananarivo. - Mise à disposition par le Service des Urgences (SURECa) du Ministère de la Santé Publique de 40 kg de HTH et de 4 pulvérisateurs pour la désinfection de 2 écoles. - Achat prochain de produits désinfectants et de médicaments.
Prise en charge	<ul style="list-style-type: none"> - La prise en charge des cas commence à se restructurer à Antananarivo avec multiplication de centres de traitement au niveau des autres hôpitaux de la ville pour mieux couvrir toute la ville. - La Commission Prise en Charge des Cas travaille intensément pour la mise aux normes de ces centres nouvellement ouverts, en particulier sur le plan de la prévention et le contrôle de l'infection. -
Surveillance	<ul style="list-style-type: none"> - Préparation de la mise en place d'un système normalisé de contact tracing avec mobilisation d'agents communautaires et recrutement de superviseurs. - Amélioration de la coordination de la collecte et la diffusion des données au niveau central avec l'appui de l'OMS
Communication	<ul style="list-style-type: none"> - Les 3 numéros verts mis en place avec l'appui de l'OMS fonctionnent de manière optimale et se trouvent au même au bord de la saturation vu le nombre d'appels - La Commission Communication, co-animée par le Ministère et l'UNICEF, avec la participation active de l'OMS, est en train de lancer des actions d'intensification de la sensibilisation de la population dans 8 districts prioritaires.
Finances, RH et administration	<p>Partage du plan de réponse pour le donateur alert avec AFRO et HQ</p> <p>Efforts de mobilisation des ressources en cours chez les partenaires</p> <p>Arrivée de Dr Sylvie Briand, Directeur HQ, Dr Harouna Ndjingarey, AFRO, Nika Alexander (Communication, HQ) et Annika (Epidémiologiste, HQ) en appui au Bureau</p>
GAP et Challenges	<ul style="list-style-type: none"> - Coordination : doit être renforcée en urgence au niveau des régions, en particulier à Toamasina - Prise en charge : insuffisance des matériels de protection pour

	<p>les formations sanitaires, posant des défis à la multiplication des centres de traitement. Les demandes masques se sont notamment accrues sur Tamatave et Tana, épuisant rapidement le peu de stock disponible.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Surveillance : <ul style="list-style-type: none"> - Faible capacité de production locale des RDT et faible stock au niveau national - Contact tracing à mettre en place en priorité dans tous les foyers, en particulier à Antananarivo et Toamasina - De plus en plus de nouvelles localités notifient des cas suspects : 2 cas suspects de peste bubonique dans la lointaine région du Sud-Ouest (Atsimo-Andrefana), 1 cas fortement suspect de peste pulmonaire dans le district de Mahabo, région du Menabe, également située sur la Côte Sud-Ouest. L'aire d'intervention pour la réponse s'élargit ainsi de plus en plus, engageant de réels défis en termes de ressources à mobiliser.
<p>Points d'action/ Recommandations</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Coordination : <ul style="list-style-type: none"> ▪ efforts de renforcement au niveau des régions : OMS en appui au Ministère de la santé - Mobilisation des ressources : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Finaliser le processus de recrutement/déploiement des ressources humaines prévues pour appuyer WCO : AFRO et HQ - Surveillance : Renforcer les capacités dans les régions <ul style="list-style-type: none"> ▪ Faire du contact tracing la priorité des actions à mettre en place et en œuvre dans ces prochains jours ▪ Améliorer la collecte d'information sur l'épidémie de peste dans toutes les régions : MoH (Appui WCO) ▪ Renforcer les capacités du personnel dans toutes les régions touchées ▪ Renforcer la surveillance communautaire : MoH (appui WCO) ▪ Renforcer la capacité de production des RDT à l'Institut Pasteur de Tananarive : IPM, MoH et partenaires - Prise en charge : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Finaliser le système de référence et contre référence avec suivi de la prophylaxie des contacts : MoH ▪ Renforcer les ressources humaines au CHAPA : MoH avec appui des partenaires

	<ul style="list-style-type: none">▪ Mettre aux normes les structures d'accueil additionnelles pour les malades : MoH▪ Appuyer les régions dans la prise en charge : MoH, appui OMS et partenaires
--	--

Annexe : situation épidémiologique

Pour plus d'information:

- Pr Charlotte Faty Ndiaye, Représentant de l'OMS pour Madagascar et La Réunion, ndiayechar@who.int
- Dr Jean Pierre Mulunda : Health Emergency Officer EMO/ AFRO : IM ai , mulundankataj@who.int
- Dr Lamina Arthur Rakotonjanabelo, DPC et Point Focal Urgences, OMS Madagascar, rakotonl@who.int
- Dr Maherisoa Ratsitorahina, Directeur de la Veille Sanitaire et de la Surveillance Epidémiologique, mahery@pasteur.mg