

REPUBLIQUE DU BURUNDI

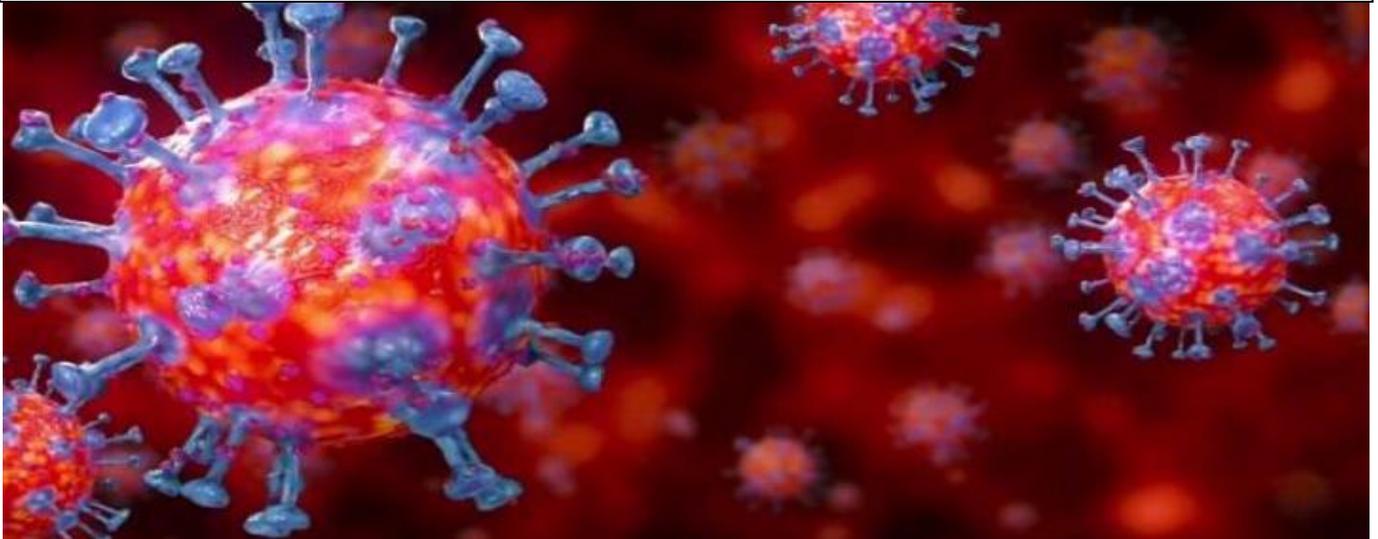
Ministère de la Santé Publique et de la Lutte Contre le Sida



Organisation mondiale de la Santé
Burundi

RAPPORT DE SITUATION SUR LA REPONSE A LA PANDEMIE DUE AU CORONAVIRUS (COVID-19)

Rédigé et publié le 7 Septembre 2020



1. Points saillants

<p>Nouveaux cas confirmés</p>	<p>Nouveaux cas guéris</p>	<p>Nouveaux Décès</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Le 07/09/2020, quatre (4) nouveaux cas ont été notifiés sur 184 tests réalisés le 6 septembre 2020. Ces cas proviennent des districts de Bujumbura Centre (2), Bujumbura Nord (1) et Ngozi (1) ❖ Au cours de la campagne de dépistage de masse qui a démarré le 6 juillet 2020, 23 801 personnes ont été testées. De ce total, 275 ont été confirmées positives, soit un taux de positivité de 1,15%. ❖ Au total, 26 082 personnes ont été testées depuis le 31 mars 2020 avec 466 cas positifs, soit un taux de positivité globale de 1,79%. ❖ On note 31 cas importés et 435 cas de transmission locale depuis le début de l'épidémie ❖ 91 personnes positives (15,53%) sont actives et continuent de recevoir une prise en charge médicale ❖ Le taux d'attaque est de 4,25 p 100 000 habitants ❖ Le taux de guérison est de 80,26% (374/466) ❖ Le taux de létalité est de 0,21% (1/466). ❖ 35 agents de santé ont été testés positifs, soit 7,51% (35/466) du total des cas avec zéro décès. ❖ Au total 25/47 districts (53,19%) ont enregistré au moins un cas confirmé de COVID-19, répartis dans 77,78% des provinces du pays, soit 14/18 provinces.
<p>Nombre total de cas confirmés</p>	<p>Nombre total personnes guéries</p>	<p>Nombre total de décès</p>	

2. Contexte

Le Burundi a confirmé ses premiers cas positifs de COVID-19 le 31/03/2020. Il s'agissait de deux (02) cas importés qui avaient voyagé au cours des 14 jours précédant à Dubaï (Emirates Arabes Unis) et à Kigali (Rwanda).

Depuis cette date, le pays met en œuvre des interventions pour contenir la pandémie avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers. Toutes ces activités sont inscrites dans un plan de contingence et de réponse développé par le Ministère de la santé publique et de la Lutte contre le Sida.

Sous l'impulsion du Président de la République, le Ministère de la santé a lancé, le 6 Juillet 2020, une campagne de dépistage de masse de la COVID-19.

Les défis majeurs restent la décentralisation du diagnostic de la COVID-19 dans toutes les provinces sanitaires du pays, la gestion des alertes, l'identification et le suivi des contacts et ; enfin la gestion des cas.

3. Épidémiologie et surveillance

3.1. Distribution des cas confirmés par province et district affectés

La majorité des cas (80,90%, 377/466) sont concentrés dans la ville de Bujumbura avec trois (3) districts sanitaires : Bujumbura Nord (145 cas ; 31,12%), Bujumbura Centre (123 cas ; 26,39%) et Bujumbura Sud (109 cas ; 23,39%)

Au total 25 districts sont affectés sur 47 ; ce qui représente 53,19% des districts du pays. Ces districts sont répartis dans 14 Provinces sanitaires sur les 18 que compte le pays, soit 77,78%.

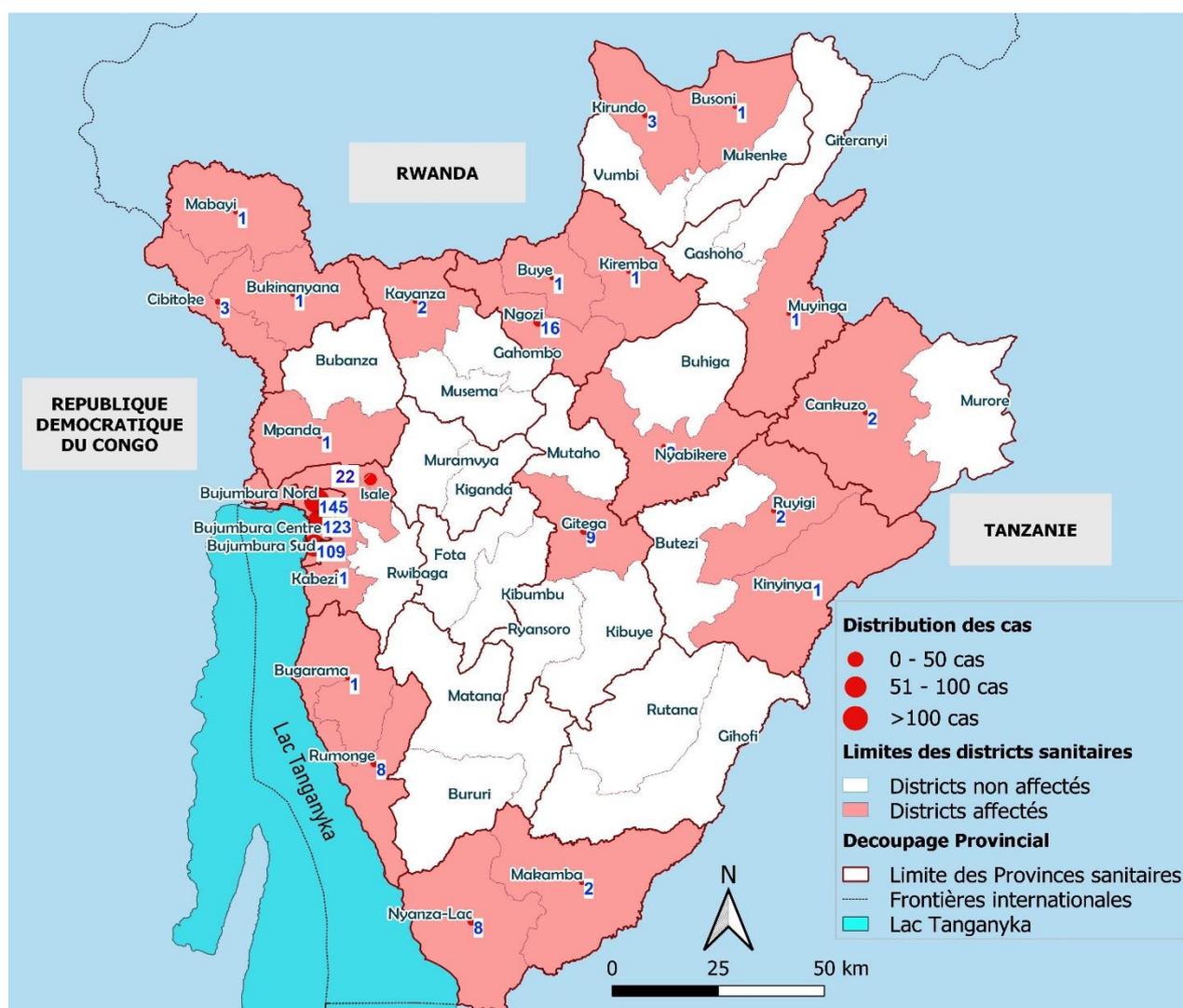


Figure 1 : Cartographie des districts affectés par la COVID-19

3.2. Courbe épidémique des cas confirmés

L'analyse de la courbe épidémique montre que le Burundi enregistre en ce moment des cas sporadiques de transmission de la COVID-19. **Au cours des 7 derniers jours, 21 cas confirmés ont été notifiés dont 2 cas importés de la Tanzanie.**

Au cours des 24 dernières heures, 4 nouveaux cas confirmés ont été notifiés. Le cumul depuis le début de l'épidémie au Burundi le 31 mars 2020 est **de 466 cas confirmés positifs.**

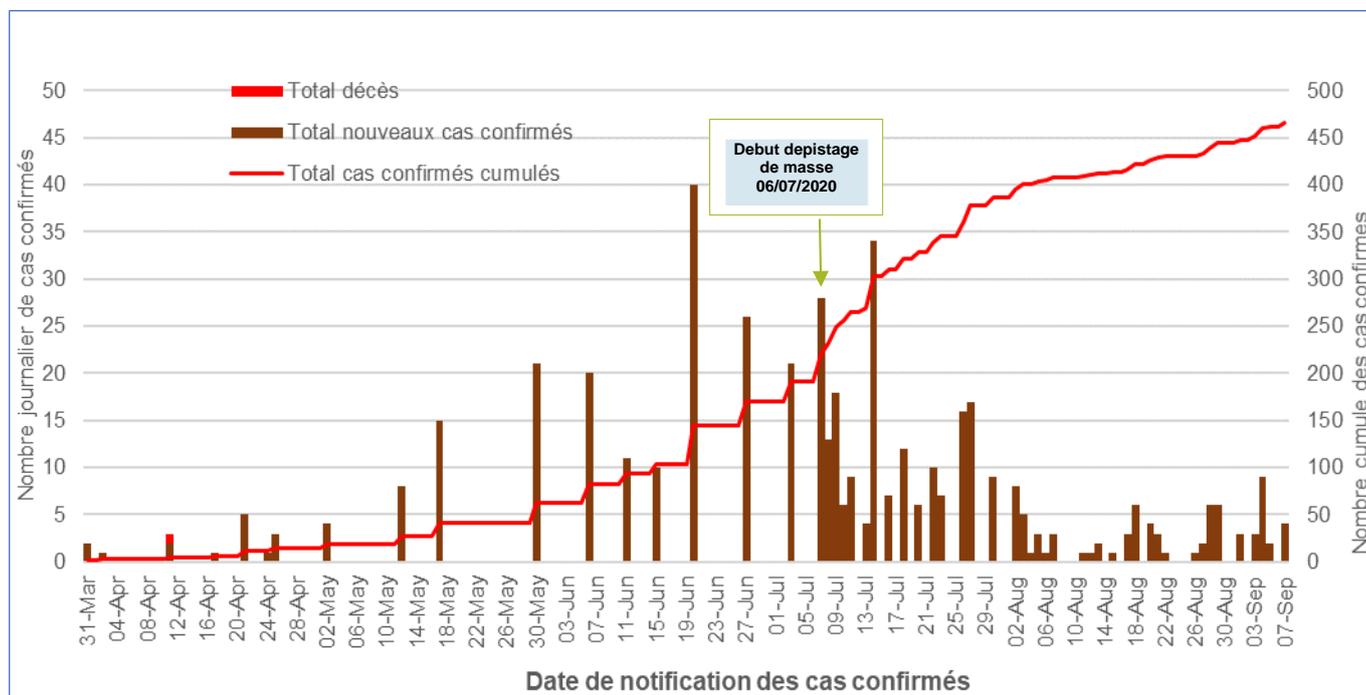


Figure 2 : Evolution journalière des cas confirmés de COVID-19 au Burundi selon la date de notification

3.3. Evolution hebdomadaire des cas confirmés

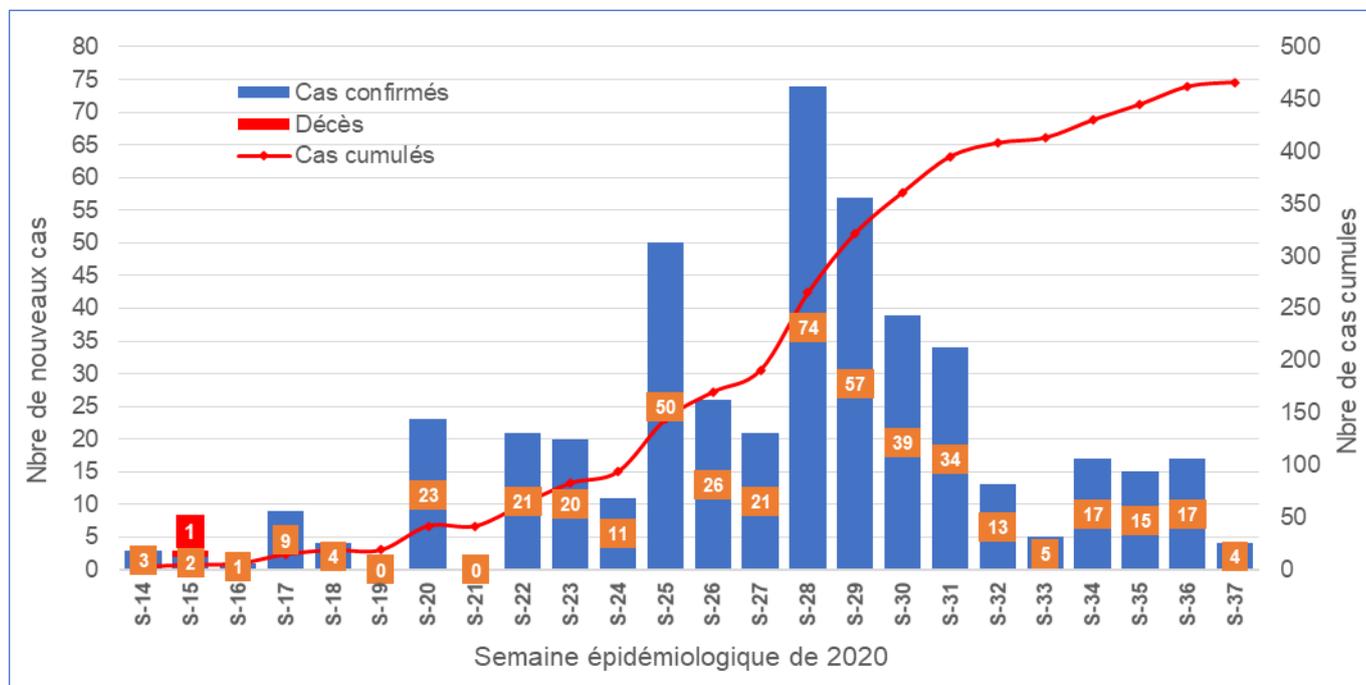


Figure 3 : Evolution hebdomadaire des cas confirmés de COVID-19 depuis le début de la pandémie au Burundi

3.4. Distribution par sexe et groupe d'âge

La COVID-19 est plus importante dans les tranches d'âge de 35-44 ans (26%), 25-34 ans (25% et 45-59 ans (22%). Seulement 8% des cas positifs sont âgés de 60 ans et plus. L'âge moyen des cas confirmés est de 37 ans.

Parmi tous ces cas confirmés, 11,27% (48/426) sont dans la tranche d'âge de 15 à 24 ans avec 3,05% (13 cas/426) âgés de 15 à 18 ans et 8,22% (35 cas/426) âgés de 19 à 24 ans.

Le sexe-ratio est de 2,4 ; soit environ 3 hommes infectés pour 1 femme. Au total 70% des cas confirmés sont de sexe masculin contre 30% de sexe féminin.

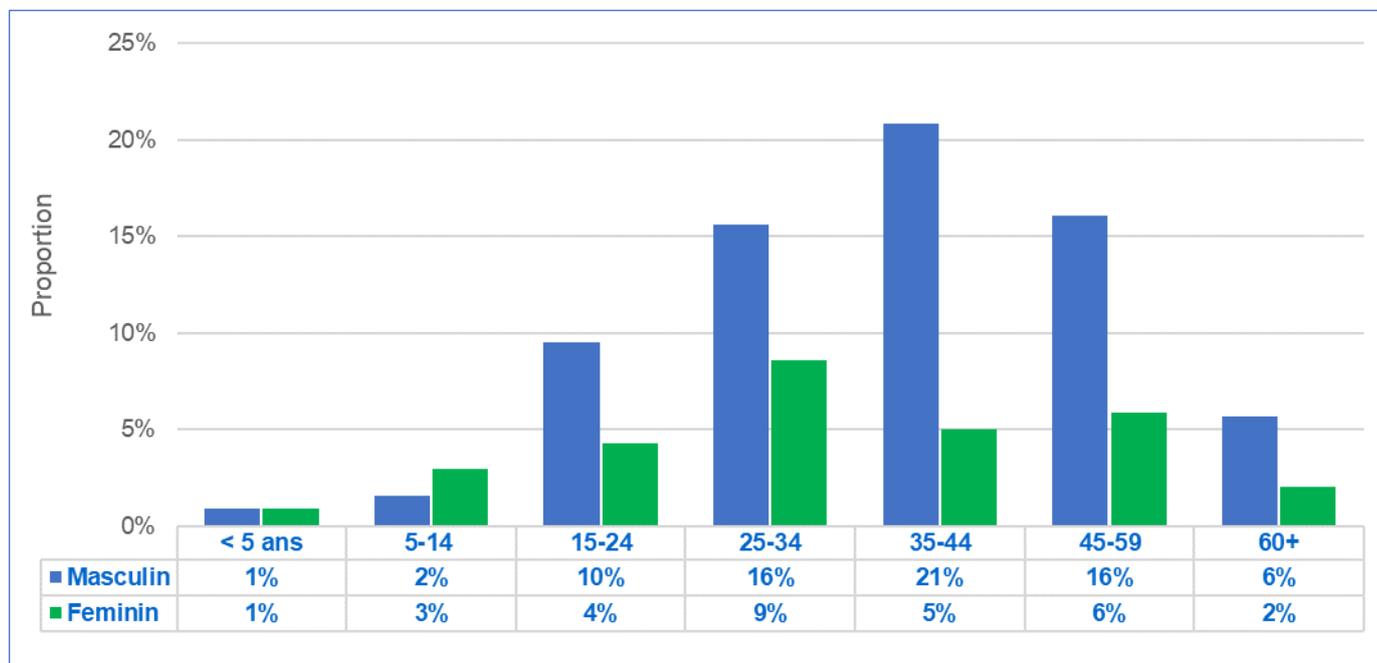


Figure 4. Répartition des cas de COVID-19 par tranche d'âge et par sexe Burundi

3.5. Distribution des cas confirmés par province, district et taux d'attaque

Le taux d'attaque est plus important dans les 3 districts de Bujumbura Mairie qui concentre la quasi-totalité (82%) des cas positifs notifiés par le pays.

Tableau I : Nombre de cas notifiés et taux d'attaque par Province et district sanitaire

Province sanitaire	District sanitaire	Population totale	Confirmés positifs (COVID-19)		Confirmés positifs (COVID-19)	Taux d'attaque (/100000 habitants)
			Nouveaux	Anciens		
Bubanza	Bubanza	225,791	0	0	0	0.00
	Mpanda	234,302	0	1	1	0.43
	Total Province	460,093	0	1	1	0.22
Bujumbura Mairie	Bujumbura Centre	167,984	0	121	121	72.03
	Bujumbura Nord	338,806	3	144	147	43.39
	Bujumbura Sud	169,917	0	109	109	64.15
	Total Province	676,708	3	374	377	55.71
Bujumbura rural	Isale	255,948	0	22	22	8.60
	Kabezi	233,658	0	1	1	0.43
	Rwibaga	140,468	0	0	0	0.00
	Total Province	630,074	0	23	23	3.65
Bururi	Bururi	154,219	0	0	0	0.00
	Matana	271,958	0	0	0	0.00
	Total Province	426,176	0	0	0	0.00

Province sanitaire	District sanitaire	Population totale	Confirmés positifs (COVID-19)		Confirmés positifs (COVID-19)	Taux d'attaque (/100000 habitants)
			Nouveaux	Anciens		
Cankuzo	Cankuzo	161,106	0	2	2	1.24
	Murore	143,118	0	0	0	0.00
	Total Province	304,224	0	2	2	0.66
Cibitoke	Bukinyana	193,720	0	1	1	0.52
	Cibitoke	218,928	0	3	3	1.37
	Mabayi	202,130	0	1	1	0.49
	Total Province	614,778	0	5	5	0.81
Gitega	Gitega	310,368	0	9	9	2.90
	Kibuye	259,696	0	0	0	0.00
	Mutaho	236,484	0	0	0	0.00
	Ryansoro	180,575	0	0	0	0.00
	Total Province	987,123	0	9	9	0.91
Karusi	Buhiga	315,145	0	0	0	0.00
	Nyabikere	278,910	0	2	2	0.72
	Total Province	594,055	0	2	2	0.34
Kayanza	Gahombo	228,977	0	0	0	0.00
	Kayanza	295,968	0	2	2	0.68
	Musema	271,877	0	0	0	0.00
	Total Province	796,822	0	2	2	0.25
Kirundo	Busoni	197,941	0	1	1	0.51
	Kirundo	248,228	0	3	3	1.21
	Mukenke	168,973	0	0	0	0.00
	Vumbi	239,996	0	0	0	0.00
	Total Province	855,137	0	4	4	0.47
Makamba	Makamba	309,097	0	2	2	0.65
	Nyanza-Lac	277,412	0	8	8	2.88
	Total Province	586,509	0	6	10	1.71
Muramvya	Kiganda	197,693	0	0	0	0.00
	Muramvya	200,559	0	0	0	0.00
	Total Province	398,252	0	0	0	0.00
Muyinga	Gashoho	201,590	0	0	0	0.00
	Giteranyi	337,724	0	0	0	0.00
	Muyinga	321,477	0	1	1	0.31
	Total Province	860,791	0	1	1	0.12
Mwaro	Fota	176,307	0	0	0	0.00
	Kibumbu	195,476	0	0	0	0.00
	Total Province	371,782	0	0	0	0.00
Ngozi	Buye	239,385	0	1	1	0.42
	Kirembe	334,361	0	1	1	0.30
	Ngozi	337,611	1	15	16	4.74
	Total Province	911,357	1	17	18	1.98
Rumonge	Bugarama	201,831	0	1	1	0.50
	Rumonge	277,321	0	8	8	2.88
	Total Province	479,152	0	9	9	1.88
Rutana	Gihofi	234,881	0	0	0	0.00
	Rutana	219,070	0	0	0	0.00
	Total Province	453,951	0	0	0	0.00
Ruyigi	Butezi	139,330	0	0	0	0.00
	Kinyinya	277,716	0	1	1	0.36
	Ruyigi	128,127	0	2	2	1.56
	Total Province	545,173	0	3	3	0.55
Burundi		10,952,157	4	462	466	4.25

3.6. Suivi des contacts

Au total **4217 contacts** ont été identifiés et suivis depuis le début de l'épidémie, dont 10 nouveaux contacts. La quasi-totalité (92%, 3873/4217) des contacts proviennent de Bujumbura d'où sont issus 81% des cas confirmés positifs au Covid-19. Parmi ces contacts, 108 agents de santé ont été répertoriés.

Tableau II : Synthèse des contacts à la date du 7 septembre 2020

Province	District	Contacts identifiés			Total Contact s Sorti s du suivi	Total Contact s Sous suivis	% contact s sous suivis	Contacts devenus positifs	
		Nouveaux contacts	Anciens contact s	Total Contact s				Nbre	%
Bubanza	Bubanza	0	6	6	2	4	66.7	0	0.0
Bubanza	Mpanda	0	4	4	2	2	50.0	0	0.0
Bujumbura Mairie	Bujumbura centre	0	913	913	887	26	2.8	73	8.0
Bujumbura Mairie	Bujumbura Nord	0	1971	1971	1838	133	6.7	41	2.1
Bujumbura Mairie	Bujumbura Sud	0	989	989	970	19	1.9	37	3.7
Bujumbura rural	Isale	0	177	177	170	7	4.0	16	9.0
Bujumbura rural	Kabezi	0	18	18	17	1	5.6	0	0.0
Bujumbura rural	Rwibaga	0	4	4	4	0	0.0	0	0.0
Bururi	Matana	0	1	1	1	0	0.0	0	0.0
Cankuzo	Cankuzo	0	11	11	11	0	0.0	0	0.0
Cibitoke	Bukinyanya	0	16	16	16	0	0.0	0	0.0
Cibitoke	Mabayi	0	19	19	19	0	0.0	1	5.3
Gitega	Gitega	0	6	6	6	0	0.0	3	50.0
Karusi	Buhiga	0	2	2	2	0	0.0	0	0.0
Kayanza	Kayanza	0	1	1	1	0	0.0	1	100
Kayanza	Musema	0	1	1	1	0	0.0	0	0.0
Makamba	Makamba	0	2	2	2	0	0.0	0	0.0
Makamba	Nyanza-Lac	0	4	4	4	0	0.0	4	100
Muyinga	Muyinga	0	5	5	5	0	0.0	0	0.0
Ngozi	Kiremba	0	1	1	1	0	0.0	0	0.0
Ngozi	Ngozi	0	6	6	6	0	0.0	2	33.3
Rumonge	Rumonge	0	52	52	52	0	0.0	5	9.6
Rutana	Gihofi	0	1	1	1	0	0.0	0	0.0
Ruyigi	Ruyigi	0	7	7	7	0	0.0	1	14.3
Total		00	4217	4217	4025	192	4.6	184	4.4

4. Analyses de laboratoire

- ❖ A la date du 5 septembre 2020, au total **27 836 tests** ont été réalisés depuis le début de la pandémie. Ces tests concernent les cas suspects, les contacts et les contrôles.
- ❖ Au total **26 079 personnes** ont été prélevées et testées depuis le début de la pandémie. Cela a permis de confirmer **466 personnes positives** au coronavirus 2 (SARS-CoV-2), soit un **taux de positivité globale de 1,79%**.

❖ Résultats de la campagne de dépistage de masse débutée le 6 juillet 2020 :

A la date du 5 septembre 2020, **23 801 personnes** ont été prélevées et testées dans le cadre de la campagne. Ceci représente **91,27%** de l'ensemble des personnes testées depuis le début de l'épidémie. Parmi elles, **275 personnes** ont été confirmées positives au coronavirus 2 (SARS-CoV-2), soit un **taux de positivité de 1,16%**. Le nombre moyen de dépistage depuis le début de la pandémie étant **d'environ 150 personnes par jour**.

Tableau III : Synthèse des tests de laboratoire au cours de la campagne de dépistage

Date	Semaine Epid	Total reçus aux sites de triage	Total éligibles et prélevés	Total analysés	Total négatifs	Total positifs	Taux de positivité
2020-07-06	28	831	640	640	612	28	4.38
2020-07-07	28	902	593	593	587	6	1.01
2020-07-08	28	1079	691	691	673	18	2.60
2020-07-09	28	986	722	722	709	13	1.80
2020-07-10	28	755	617	617	604	13	2.11
2020-07-13	29	856	751	751	717	34	4.53
2020-07-14	29	511	439	439	436	3	0.68
2020-07-15	29	570	506	506	502	4	0.79
2020-07-16	29	632	554	554	542	12	2.17
2020-07-17	29	710	652	652	646	6	0.92
2020-07-20	30	669	585	585	575	10	1.71
2020-07-21	30	676	493	493	486	7	1.42
2020-07-22	30	1061	1010	1010	990	20	1.98
2020-07-23	30	1074	1015	1015	1005	10	0.99
2020-07-24	30	448	433	433	430	3	0.69
2020-07-27	31	418	399	399	394	5	1.25
2020-07-28	31	640	622	622	618	4	0.64
2020-07-29	31	875	969	871	865	6	0.69
2020-07-30	31	373	364	373	371	2	0.54
2020-08-03	32	357	340	340	335	5	1.47
2020-08-04	32	823	683	772	771	1	0.13
2020-08-05	32	306	259	259	256	3	1.16
2020-08-06	32	312	280	280	279	1	0.36
2020-08-07	32	271	258	258	255	3	1.16
2020-08-10	33	699	684	684	682	2	0.29
2020-08-11	33	744	732	732	732	0	0.00
2020-08-12	33	423	406	406	404	2	0.49
2020-08-13	33	433	425	425	425	0	0.00
2020-08-14	33	374	370	370	369	1	0.27
2020-08-17	34	607	589	589	580	9	1.53
2020-08-18	34	363	352	352	352	0	0.00
2020-08-19	34	366	362	362	358	4	1.10
2020-08-20	34	166	155	155	152	3	1.94
2020-08-21	34	200	192	192	191	1	0.52
2020-08-24	35	46	46	46	46	0	0.00
2020-08-25	35	419	419	419	418	1	0.24
2020-08-26	35	485	485	485	483	2	0.41
2020-08-27	35	393	393	393	387	6	1.53
2020-08-28	35	1197	1197	1197	1191	6	0.50
2020-08-31	36	446	446	446	443	3	0.67
2020-09-01	36	305	305	305	305	0	0.00
2020-09-02	36	351	351	351	348	3	0.85
2020-09-03	36	1343	1343	1343	1334	9	0.67
2020-09-04	36	490	490	490	488	2	0.41
2020-09-06	36	184	184	184	180	4	2.17
Total		26169	23801	23801	23526	275	1.16

5. Mesures de santé publique ou de riposte

5.1. Coordination, planification et suivi-évaluation

- ❖ Revue quotidienne conjointe OMS/MSPLS des données épidémiologiques et de riposte et élaboration d'un rapport de situation conjoint.

5.2. Surveillance épidémiologique, EIR et suivi des contacts

- ❖ Poursuite du traçage et du suivi des contacts au niveau central et dans les districts sanitaires

5.3. Surveillance aux Points d'entrée

- ❖ Poursuite du screening dans tous les 35 points d'entrée fonctionnels aux frontières avec la RDC, le Rwanda et la Tanzanie.

6. Défis

6.1. Coordination, planification et suivi-évaluation

- ❖ Mise en fonction du COUSP
- ❖ Financement des activités de réponse, en particulier de la campagne de dépistage de masse

6.2. Surveillance, équipes d'intervention rapide, investigation des cas

- ❖ Recherche active et suivi des cas et des contacts
- ❖ Disponibilité de données consolidées et complètes des cas et des contacts

6.3. Communication de risque et engagement communautaire

- ❖ Opérationnalisation du Centre d'appel 117 pour alimenter la Banque des rumeurs, la gestion des feedbacks et des alertes.
- ❖ Fonctionnalité des plateformes et mécanismes de feedback communautaires dans toutes les provinces pour engager les communautés dans les dialogues et la surveillance communautaire
- ❖ Nécessité d'intensifier la communication en vue d'un regain d'intérêt de la population pour le dépistage

6.4. Points d'entrée

- ❖ Renforcement du contrôle au niveau des grands axes de sortie de Bujumbura
- ❖ Finalisation de la mise en place du système de gestion sanitaire sécurisée des passagers au niveau de l'aéroport Melchior Ndadaye de Bujumbura dans le contexte de la COVID-19 :
 - Installation de kits de désinfection des mains à chaque endroit de contact entre les passagers et le personnel de l'aéroport, notamment les kits automatiques de dispensation de gel hydroalcoolique
 - Installation des poubelles dans l'enceinte de l'aéroport respectant les normes PCI
 - Aménagement de deux salles d'isolement temporaire respectant les normes PCI

6.5. Prévention et Contrôle de l'infection et Gestion des cas

- ❖ Mise en place des unités de triage et d'isolement dans les structures sanitaires
- ❖ Renforcement des compétences des prestataires en PCI et prise en charge
- ❖ Équipement des structures de prise en charge des cas de COVID-19
- ❖ Faible disponibilité des produits médicaux pour la prise en charge des cas

6.6. Laboratoire national

- ❖ Disponibilité d'intrants en quantité suffisante pour couvrir les besoins du pays : réactifs, consommables et équipements de protection individuelle (EPI)

7. Recommandations et mesures de suivi prioritaires

- ❖ Renforcer la coordination de la réponse nationale
- ❖ Accélérer la mise en fonction du Centre des Opérations d'Urgences de Santé Publique (nomination et formation du personnel en charge du MSPLS)
- ❖ Effectuer des visites de supervision formative des équipes d'intervention rapide des districts
- ❖ Renforcer l'identification et le suivi des contacts sur le terrain : doter les équipes de moyens logistiques appropriés (matériels roulants et téléphones Android)
- ❖ Renforcer les actions d'information et de sensibilisation des populations sur les mesures préventives, en particulier la mise en œuvre effective des mesures barrières
- ❖ Renforcer les capacités en ressources humaines et en kits de dépistage
- ❖ Renforcer les capacités du pays en Kits PPE, en réactifs de laboratoire et produits médicaux.
- ❖ Mettre en place une base de données consolidées et complètes de cas et contacts
- ❖ Accélérer la mise en œuvre du plan opérationnel de gestion sanitaire sécurisée des passagers au niveau de l'aéroport international Melchior Ndadaye de Bujumbura dans le contexte de la COVID-19.

