



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique



Organisation
mondiale de la Santé

Epidémie de COVID-19 au Togo Rapport de situation N°91 au 10 juin 2020

I- Faits saillants du 10 juin 2020

- ✓ Deux (2) des 370 personnes testées sont positives portant le nombre total de cas positifs à 524. Il s'agit de deux (2) voyageurs résidant à Agoe dont 1 femme âgée de 30 ans et 1 homme âgé de 45 ans.
- ✓ Six (6) nouveaux guéris ont été enregistrés portant à 271 le nombre total de patients guéris de COVID-19.

II- Situation épidémiologique

- ✓ Nombre de cas alertes : 2497 dont 5 nouveaux ;
- ✓ Nombre de cas alertes investigués : 2457 dont 5 nouveaux ;
- ✓ Nombre de cas suspects : 2244 cas dont 21 nouveaux ;
- ✓ Nombre de cas confirmés : 524 cas dont 2 nouveaux ;
- ✓ Nombre de cas guéris : 271 soit une proportion de cas guéris de 51,7% parmi les cas confirmés ;
- ✓ Nombre de décès : 13 soit une létalité de 2,5% parmi les cas confirmés ;
- ✓ Nombre de cas actifs : 240 ;
- ✓ Nombre de femmes enceintes : 3 ;
- ✓ 23 cas sur les 524 sont des personnels du secteur de la santé : 20 professionnels de santé (6 médecins, 1 chirurgien-dentiste, 3 infirmiers, 1 sage-femme, 2 internes, 1 technicien de santé, 2 auxiliaires de pharmacie, 2 accoucheuses, 2 aides-soignants) et 2 personnel d'appui. Il faut noter que 3 cas de professionnels de santé testés positifs sont des cas importés et la source de contamination n'est pas en rapport avec les activités de soins ;
- ✓ Nombre de contacts : 6116 contacts dont 40 nouveaux ont été identifiés, mis en auto-isolément et suivis. L'investigation continue pour rechercher des contacts.

III- Description des cas

✓ Selon l'âge et le sexe

Le sex-ratio (H/F) est de 2,2 (362/162).

L'âge médian est de 32 ans allant de 0 à 91 ans. Les tranches d'âge de 25-34 ans et 35-44 ans sont les plus représentées comme le montre la figure 1.



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

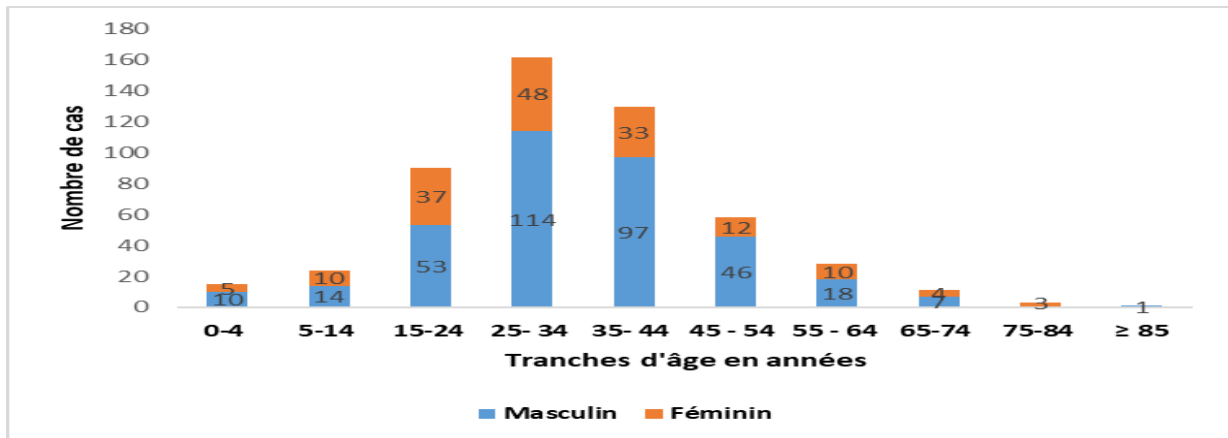


Figure 1 : Répartition des cas confirmés selon leur tranche d'âge et leur sexe

La représentation des décès en fonction de leur tranche d'âge et du sexe est faite dans le tableau I.

Tableau I : Répartition des décès selon leur tranche d'âge et leur sexe

Tranches d'âge en années	Nombre de décès		Total
	Masculin	Féminin	
0-4	2	1	3
5-14	1	0	1
15-24	0	0	0
25-34	0	0	0
35-44	2	2	4
45-54	1	1	2
55-64	1	1	2
65-74	0	1	1
75-84	0	0	0
≥ 85	0	0	0
Total	7	6	13



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation
mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

✓ Selon l'origine de la transmission et la nationalité

Tableau II : Répartition des cas de COVID-19 par notion de voyage à l'extérieur du pays et par nationalité

N°	Nationalité	Notion de voyage	Pas de notion de voyage	Total
1	Togo	170	314	484
2	Allemagne	0	1	1
3	Angleterre	3	0	3
4	Bénin	3	1	4
5	Burkina Faso	1	1	2
6	Cameroun	0	1	1
7	Canada	2	0	2
8	Côte d'Ivoire	1	0	1
9	Etats Unis	0	3	3
10	France	7	0	7
11	Gabon	0	1	1
12	Ghana	1	0	1
13	Inde	1	1	2
14	Liban	0	1	1
15	Madagascar	1	0	1
16	Niger	2	4	6
17	Nigéria	1	0	1
18	Sénégal	3	0	3
	Total	196	328	524

Tableau III : Répartition des cas de COVID-19 selon le type de transmission et par région

Régions sanitaires	Cas importés	Transmission locale	Transmission communautaire	En cours d'investigation	Total
Lomé Commune	46	144	36	1	227
Maritime	31	63	48	0	142
Plateaux	29	11	3	0	43
Centrale	49	10	1	0	60
Kara	20	1	0	1	22
Savanes	23	2	5	0	30
Total	198	231	93	2	524

✓ Selon la répartition géographique

- Lomé-Commune a notifié près de la moitié des cas comme le montre la figure 2.



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

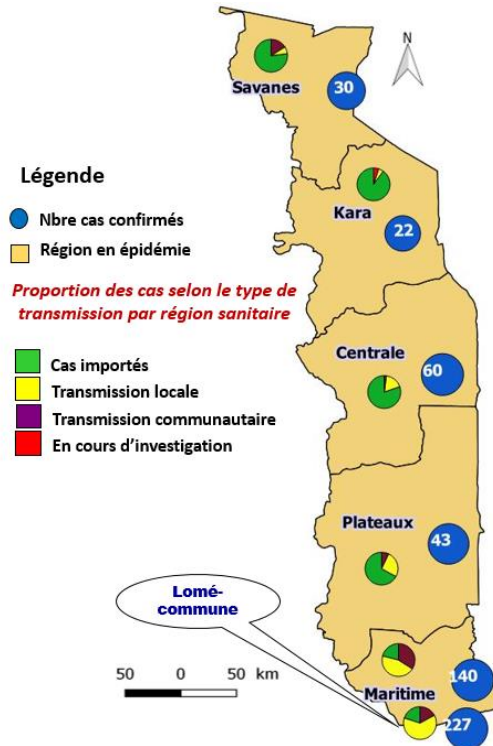


Figure 2 : Répartition des cas confirmés par région sanitaire et par type de transmission

- 43 districts sont touchés. Les districts V, Agoe et I ont notifié plus de cas confirmés comme le montre le tableau IV.

Tableau IV : Répartition des cas confirmés par district sanitaire

N° d'ordre	Districts	Régions	Nombre de cas confirmés
1	District V	Lomé Commune	80
2	Agoe	Maritime	72
3	District I	Lomé Commune	65
4	District II	Lomé Commune	45
5	District III	Lomé Commune	36
6	Golfe	Maritime	32
7	Tchaoudjo	Centrale	19
8	Mô	Centrale	17
9	Bas-Mono	Maritime	17
10	Blitta	Centrale	11
11	Cinkassé	Savanes	10
12	Akebou	Plateaux	8
13	Wawa	Plateaux	8
14	Tchamba	Centrale	7
15	Danyi	Plateaux	6



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation
mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

N° d'ordre	Districts	Régions	Nombre de cas confirmés
16	Amou	Plateaux	6
17	Vo	Maritime	6
18	Tône	Savanes	6
19	Sotouboua	Centrale	6
20	Kpendjal-Ouest	Savanes	5
21	Assoli	Kara	5
22	Yoto	Maritime	5
23	Zio	Maritime	4
24	Dankpen	Kara	4
25	Kloto	Plateaux	4
26	Doufelgou	Kara	4
27	Oti Sud	Savanes	3
28	Est-Mono	Plateaux	3
29	Kéran	Kara	3
30	Binah	Kara	3
31	Kpélé	Plateaux	3
32	Tandjouare	Savanes	3
33	Kozah	Kara	2
34	District IV	Lomé Commune	2
35	Lacs	Maritime	2
36	Avé	Maritime	2
37	Anié	Plateaux	2
38	Oti	Savanes	2
39	Agou	Plateaux	2
40	Kpendjal	Savanes	1
41	Bassar	Kara	1
42	Ogou	Plateaux	1
43	Moyen-Mono	Plateaux	1
44	Haho	Plateaux	0
	Total		524

✓ Selon la localisation

La localisation des cas et décès de COVID-19 est présentée dans la figure 3.



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

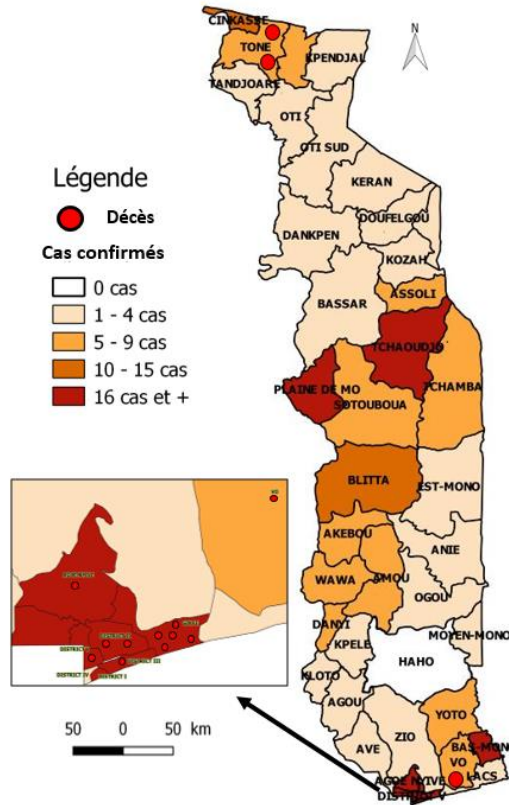


Figure 3 : Localisation des cas et décès de COVID – 19 au Togo

✓ Selon l'évolution

L'évolution des cas de COVID-19 est présentée dans la figure 4.

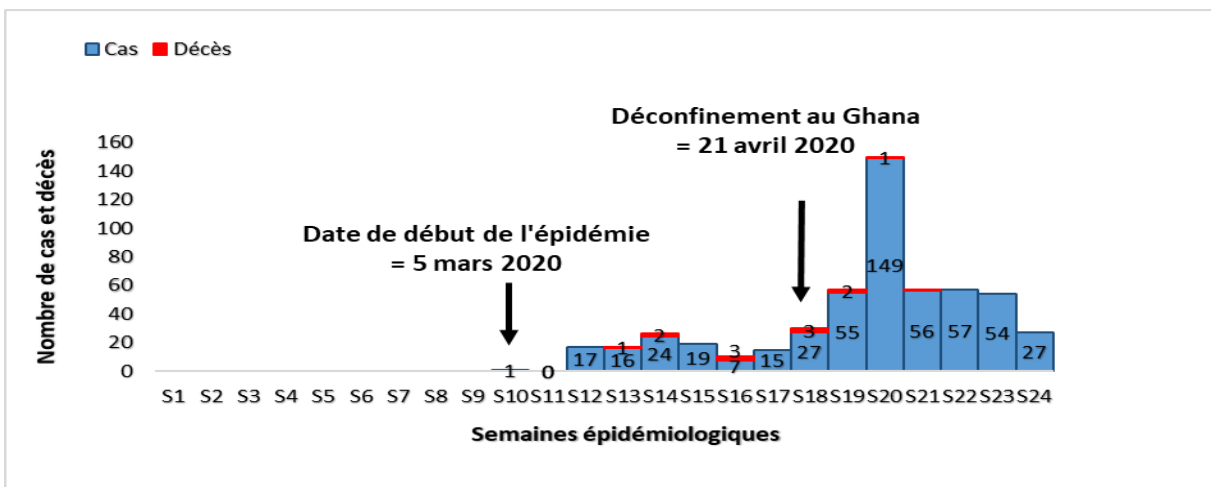


Figure 4 : Courbe épidémique hebdomadaire des cas de COVID – 19 au Togo



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation
mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

IV- Actions de riposte

4.1. Coordination

- ✓ Tenue quotidienne de la réunion de coordination présidée par son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique ;
- ✓ Estimation des besoins à court terme.

4.2. Planification

- ✓ Mise à jour continue du plan d'action opérationnel de riposte au covid-19 au Togo tenant compte de la phase IV de la pandémie.

4.3. Communication du risque et engagement communautaire

- ✓ Préparatifs pour la révision du plan de communication sur les risques sanitaires ;
- ✓ Diffusion des messages de sensibilisation sur le COVID-19 ;
- ✓ Emissions radiophoniques et télévisées sur le COVID-19 à Lomé et dans les districts sanitaires ;
- ✓ Gestion constante et permanente des rumeurs y compris dans les districts et les régions.

4.4. Prise en charge des cas, prévention et contrôle de l'infection

- ✓ Prise en charge des cas actifs dans le centre de traitement à Lomé et dans les centres d'hébergement ;

4.5. Surveillance, laboratoire et points d'entrées

- ✓ Poursuite de la mission d'appui multisectorielle des régions et districts par les équipes du niveau central, OMS, UNICEF et l'équipe Cubaine dans le cadre de la riposte au COVID-19 ;
- ✓ Poursuite des activités de détection des cas par surveillance passive renforcée dans les formations sanitaires et par recherche active dans les groupes à risque (contacts et voyageurs) ;
- ✓ Dépistage en cours des voyageurs suivis ayant fini les 14 jours de mise en quarantaine ;
- ✓ Recherche et suivi des contacts ;
- ✓ Investigation des alertes et des cas confirmés ;
- ✓ Isolement et prélèvement des cas suspects ;
- ✓ Confirmation des cas par PCR à l'INH, à l'antenne régionale de l'INH à Kara, aux CHR Dapaong et Sokodé et au CHU Sylvanus Olympio.

4.6. Logistique

- ✓ Poursuite des travaux d'aménagement des 9 sites d'isolement dans les régions ;
- ✓ Poursuite des travaux de réhabilitation et d'équipements des 7 centres régionaux identifiés pour la prise en charge des patients de Covid-19 ;



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation
mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

V- Défis/contraintes

5.1. Planification

- ✓ Besoins d'informations sur le financement des différents partenaires ;
- ✓ Besoins d'expertise de modélisation pour les projections et la prévision du pic épidémiologique.

5.2. Prise en charge/Prévention de l'infection

- ✓ Besoin continue de formation sur la prise en charge du COVID-19 ;
- ✓ Rehaussement du plateau technique (matériels et équipements y compris les EPI, médicaments et intrants) ;
- ✓ Prise en charge des cas confirmés de COVID- 19 dans les autres régions du pays ;
- ✓ Besoins d'algorithmes décisionnels ;
- ✓ Besoin d'un corbillard pour le transport des corps.

5.3. Logistique

- ✓ Besoins en écouvillons ;
- ✓ Besoins de 10 véhicules dans l'immédiat pour les activités de riposte ;
- ✓ Besoin de flotte téléphonique pour tous les acteurs de tous les niveaux pour la gestion de la crise ;
- ✓ Besoins en matériels de communication de risque ;
- ✓ Besoins de véhicules sonorisés pour la sensibilisation ;
- ✓ Besoins en équipements de protection individuelle.

5.4. Surveillance / Laboratoire

- ✓ Augmentation de la capacité de diagnostic du COVID- 19 sur toute l'étendue du territoire ;
- ✓ Améliorer l'exhaustivité des informations sur les contacts, voyageurs par des supervisions ;
- ✓ Améliorer la collaboration et l'échange d'informations entre les districts
- ✓ Besoin de renforcement en ressources humaines (Opérateurs de saisie, gestionnaire de données) pour l'antenne de l'INH de Kara ;
- ✓ Besoins en carburant pour le suivi des contacts, supervisions et convoyage des échantillons.



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Organisation
mondiale de la Santé

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

5.5. Communication

- ✓ Continuité de la transmission de messages adaptés ;
- ✓ Confection et diffusion des spots pour la sensibilisation par les élus locaux ;
- ✓ Améliorer la communication sur la maladie et la nécessité du suivi rigoureux des personnes à risque, au besoin assurer une communication ciblée sur les cas réticents.

VI- Perspectives

- ✓ Mise en place d'un mécanisme pour amener la production traditionnelle de masque à répondre aux normes/spécifications en la matière ;
- ✓ Poursuite de la formation des prestataires dans tous les domaines de la riposte ;
- ✓ Renforcement de la communication de risque sur le COVID-19 ;
- ✓ Plaidoyer pour le financement du plan de riposte ;
- ✓ Mission d'appui des districts pour la prise en charge des cas ;
- ✓ Renforcer la communication sur le port de masque ;
- ✓ Renforcement du feedback pour les résultats du laboratoire.

**Elaboré par les membres des unités opération et planification
Sous la coordination
du Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique et de la
Représentante Résidente de l'OMS au Togo**

Personnes à contacter :

Dr BEWELI Essotoma, Point Focal National RSI,

essotoma.beweli@sante.gouv.tg / drbeweli@yahoo.fr

Dr TAMEKLOE Tsidi Agbéko, Adjoint au Point Focal National RSI,

agbeko.tamekloe@sante.gouv.tg / stantameklo@yahoo.fr