



RAPPORT DE SITUATION N°12 GESTION DE L'EPIDEMIE DE CHOLERA

01 Août 2018



Conférence téléphonique avec l'équipe CDC Atlanta pour l'appui technique aux EI²R, le 01/08/2018

I. FAITS SAILLANTS

- 14/07/2018 : Déclaration d'une épidémie de choléra au Cameroun par le Ministre de la Santé Publique (2 régions en épidémie et 4 à haut risque) ;
- Depuis le début de l'épidémie, le nombre de cas suspects cumulé est de 142 dont 16 confirmés, et 12 décès (dont 7 communautaires) avec une létalité globale de 8.4 %.
- A ce jour, 9 districts sont touchés :
 - (2/30) soit 6.7 % dans la Région du centre ;
 - (7/15) soit 46.7 % dans la Région du Nord ;
 - 100 % des districts touchés ont envoyé une liste linéaire ce jour.
- Aujourd'hui, enregistrement de 22 nouveaux cas suspects dont 3 confirmés, avec 1 décès dans une formation sanitaire ;
- Réception de plus de 20000 affiches de sensibilisation de l'UNICEF et mis à disposition de fond pour la formation de 750 ASC dans la Région du Nord et 800 dans la Région de l'Extrême-Nord.

II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Tableau 1 : Résumé de la situation épidémiologique, 01 Août 2018

	Régions en épidémie		
	Centre	Nord	Total
Cas			
Nouveaux cas suspects	10	12	0
• District de Santé	-	-	-
Cas suspects cumulés	55	87	142
Cas contacts	-	-	-
Décès			
Nouveau décès	0	1	1
Décès communautaires			



Décès cumulés	0	7	7
	1	11	12
Laboratoire			
Nbs d'échantillons mis en culture	50	18	68
Cultures positives	4	13	17

- **02 Régions en épidémie**
 - **Région du Nord** : 7/15 DS en épidémie
 - **Région du Centre** : 2/30 DS en épidémie
 - Districts présentant un nombre élevé de décès en dehors d'un établissement de santé/CTC : DS de Gaschiga (5/7)
- **04 Régions à haut risque:**
 - **Région du Littoral** : 35 suspects notifiés dont aucun confirmé
 - **Région de l'Extrême-Nord** : 01 cas suspect notifié
 - **Région de l'Est** : 01 cas suspect
 - **Région du Sud-Ouest** : 01 cas suspect
 - **Région du Sud** : 01 cas suspect

Tableau 1 : Taux d'attaque et de létalité par District en épidémie au Cameroun, 01 Août 2018

REGION	DISTRICT	Population	Nbre de cas suspects	Nombre de décès	Tx d'attaque (100000 hbts)	Tx de létalité (%)
CENTRE	CITÉ-VERTE	407 390	5	0	1,2	0
	DJOUNGOLO	879 470	8	1	0,9	13
NORD	GAROUA II	307 402	9	0	2,9	0
	GASCHIGA	131 915	23	5	17,4	22
	GOLOMBE	65 286	39	4	59,7	10
	GUIDER	241 236	2	1	0,8	50
	MAYO OULO	137 214	8	0	5,8	0
	NGONG	248 926	4	0	1,6	0
	PITOA	156 191	2	0	1,3	0

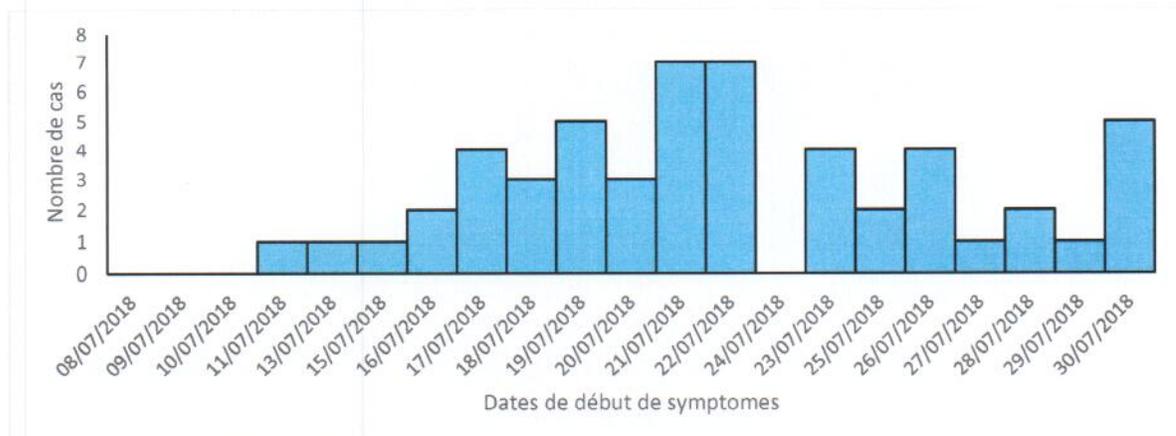


Fig 1 : Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Centre, 01 Août 2018

Cette courbe laisse penser à une épidémie d'origine commune avec une exposition continue en cours dans la Région du Centre.



	Min	Médian	Max
Age (année)	1,2	30.5	68

Sexe ratio F/H = 3/2

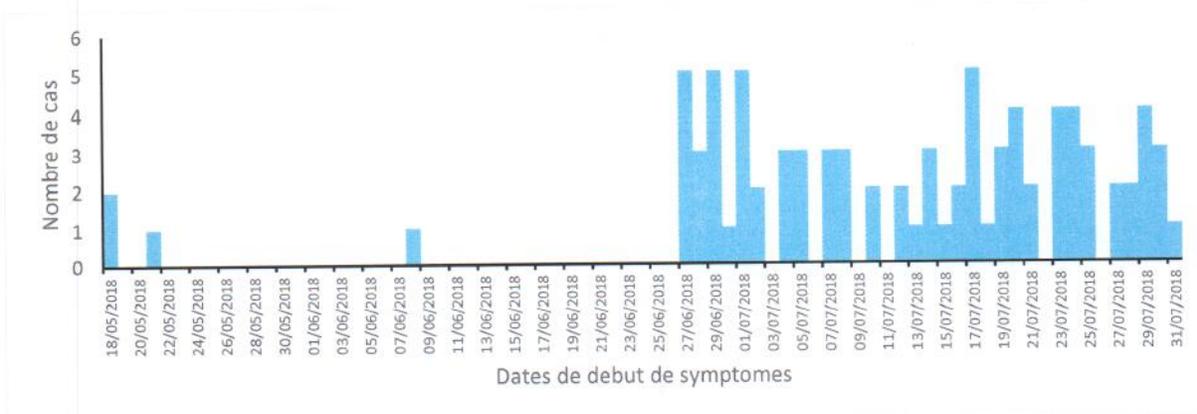


Fig. 2 : Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Nord, 01 Août 2018

Par contre, l'évolution du nombre de cas dans la Région du Nord laisse penser à une propagation inter humaine. Les femmes étant plus touchées que les hommes, ceci laisse penser à une forte exposition liée aux activités domestiques.

	Min	Médian	Max
Age (année)	1	30	85

Sexe ratio F/H = 5/2

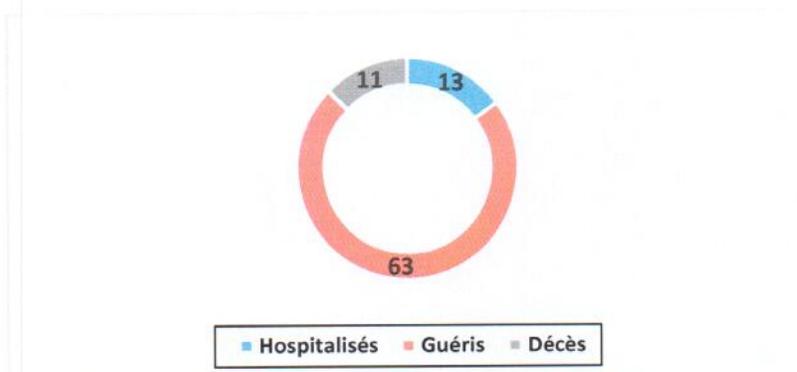


Fig. 3 : Devenir des cas de choléra vus dans une FOSA, Réaion du Nord, 01/08/ 2018

III. REPONSE

COORDINATION

- Tenue d'une réunion de plaidoyer pour la mise en place d'une cellule de coordination de l'épidémie par le Gouverneur de la Région du Centre ;
- Préparation de la réunion de coordination de la gestion de l'épidémie de choléra le 03/08/2018 ;
- Tenue des réunions de coordination de la gestion de l'épidémie dans les régions du Centre et du Nord.



Région	Districts	Signalé(e) prioritaire le (date)	Motif de ce signalement. Mesure à prendre	Responsable du suivi	Suivi avec	Etat du suivi
Centre et Nord	Djoungolo	28/07/2018	Nouveau cas confirmé mais absence de liste de contacts depuis trois jours	Chef District de Santé Djoungolo	Coordo CERPLE/ Centre	Pas fait
	Gashiga	23/07/2018	Létalité élevée (33%) mais pas d'investigation approfondie	EI²R regionale	EI²R centrale	En cours
	Gashiga	30/07/2018	Nouveau cas confirmé mais absence de liste de contacts depuis trois jours	Chef de District de santé de Gashiga	Coordo CERPLE/ Nord	Pas fait
	Golombe	30/07/2018	Fort taux d'attaque et une létalité élevée	EI²R régionale	EI²R centrale	En cours
Nord	DS frontaliers	30/07/2018	Documentation des réunions transfrontalières	Chefs de districts frontaliers	DRSP	Pas fait

SANTE ET SECURITE

- Evaluation des besoins (EPI, désinfectants) au niveau des UTC de la Région du Centre.

OPERATIONS

- **Surveillance/investigation**
 - Recherche active des cas dans les régions en épidémie ;
 - Mis à disposition de fond pour la formation de 750 ASC dans la Région du Nord et 800 dans la Région de l'Extrême-Nord ;
 - Ce jour, 22 nouveaux cas suspects notifiés dont 2 confirmés et 1 nouveau décès ;
 - Poursuite de la descente de l'EI²R régionale et les experts de l'OMS dans le DS Golombé ;
 - Inspection des CTC dans le DS de Golombé ;
 - Investigations des cas notifiés par les régions du Centre, de l'Extrême Nord et du Nord.
- **Prise en charge des cas et WASH**
 - Recherche active des cas dans la communauté ;
 - Suivi des malades hospitalisés :
 - **Région du Nord** : 13 personnes hospitalisées
 - **Région du Centre** : Aucune personne hospitalisée.
- **Communication et mobilisation sociale (A QUANTIFIER avec localisation géographique)**
 - Transmission des SITREP à 57 journalistes ;
 - Passage antenne des professionnels de la santé dans les médias (CRTV radio et télé, CANAL2 TV...) pour la sensibilisation.

LOGISTIQUE

- Réception de 100 pots de chlore et d'un appui financier de l'UNICEF ;



- Suivi de la distribution des intrants dans les différents DS de la région du Nord ;
- Finalisation et préparation de la mise en ligne sur DHIS 2 de l'outil de suivi des stocks des médicaments et autres dispositifs médicaux ;
- Mis à disposition du matériel dans les régions de l'Adamaoua, Nord et Extrême-Nord.

IV. DEFIS

- Rendre les activités attractives et documenter les activités transfrontalières ;
- Rendre optimal la Surveillance Basée sur les Evènements (SBE) ;
- Mise en place d'un mécanisme permanent de détection précoce, de vérification et d'alerte ;
- Recherche de la source de contamination ;
- Recherche active des cas dans la communauté ;
- Convier les secteurs apparentés, le secteur privé et la société civile à la coordination de la riposte ;
- Faire l'inventaire des intrants à tous les niveaux ;
- Remontée difficile des données des régions au niveau central.

IV. PROCHAINES ETAPES

- Mener la surveillance active dans les régions en épidémie et à haut risque ;
- Faire le suivi des contacts dans toutes les régions ;
- Faire une descente dans la Région du Centre pour évaluer la qualité de réponse à l'épidémie du choléra ;
- Télécharger les modules de formation proposés par CDC-Atlanta et les contextualiser ;
- Assurer la PEC de toutes les personnes exposées ;
- Poursuivre les activités de désinfection et sensibilisation autour des cas ;
- Assurer le respect du passage des équipes selon le plan média ;
- Organisation d'une réunion transfrontalière dont le but est de formaliser et de mettre en place un suivi des réunions transfrontalières locales ;
- Diffusion des messages crawls ;
- Diffusion des spots dans les radios communautaires.



CARTOGRAPHIE EVOLUTIVE DES DISTRICTS TOUCHES ET A RISQUE

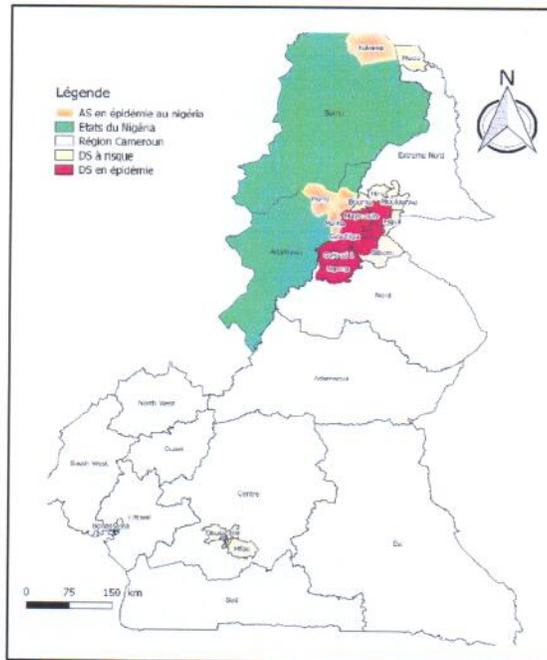


Fig. 4 : District de Santé en épidémie et à risque au Cameroun, 31/07/ 2018

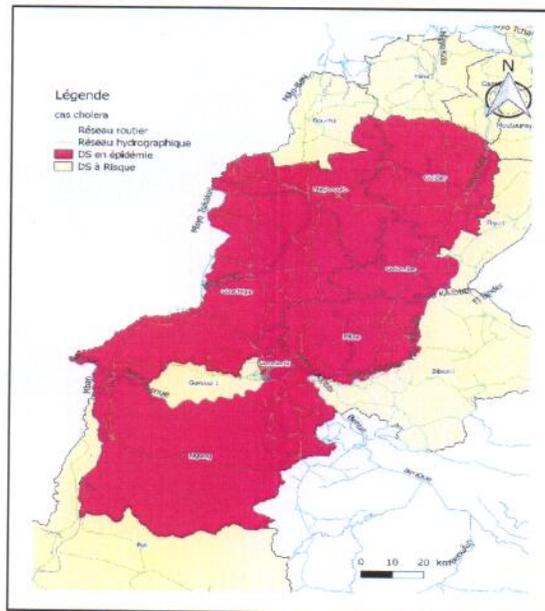


Fig. 5 : DS en épidémie et à risque dans la Région du Nord, 31/07/ 2018

Email: ecoplancholera@gmail.com

Numéros verts réservés aux alertes au choléra : 1510

Numéro de portable à utiliser en cas d'alertes au choléra et pour l'envoi de SMS : 677294316 Numéros à appeler en cas d'alertes en rapport avec l'eau et l'assainissement : 677882760 (pendant les heures de travail) 681260936/677294316 (après les heures de travail)

