



## RAPPORT DE SITUATION N°14 GESTION DE L'ÉPIDÉMIE DE CHOLÉRA

06 Août 2018



Réunion de coordination du Système de Gestion de l'Incident, le 06/08/2018

### 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 5 à haut risque) ;
- Depuis le début de l'épidémie, le nombre de cas suspects cumulé est de 156 dont 17 confirmés, et 12 décès (dont 7 communautaires) avec une létalité globale de 7.7 %.
- 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 12 nouveaux cas suspects dont aucun confirmé, et aucun nouveau décès;
- Participation des responsables des autres secteurs (Ministère de l'Eau et de l'Energie, Ministère des Transports, Ministère de la Défense et Ministère de la Communication) aux réunions de coordination du Système de Gestion de l'Incident ;
- Augmentation de la concentration en chlore dans le réseau de distribution d'eau de la ville de Yaoundé ;
- Inventaire des citernes de distribution d'eau dans les quartiers de la ville de Yaoundé.



## II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

**Tableau 1** : Résumé de la situation épidémiologique, 06 Août 2018

	Régions en épidémie		
	Centre	Nord	Total
<b>Cas</b>			
Nouveaux cas suspects	5	7	12
• Districts de Santé :	-	-	-
○ Cité-Verte	1	-	-
○ Djoungolo	4	-	-
○ Garoua II	-	2	-
○ Golombé	-	4	-
○ Pitoa	-	1	-
Cas suspects cumulés	-	1	-
Cas contacts	62	94	156
	-	-	-
<b>Décès</b>			
Nouveau décès	0	0	0
Décès communautaires	0	7	7
Décès cumulés	1	11	12
<b>Laboratoire</b>			
Nouveaux échantillons mis en culture	5	3	8
Nouveaux échantillons positifs	0	0	0
Nb total d'échantillons mis en culture	55	21	76
Cultures positives	4	13	17

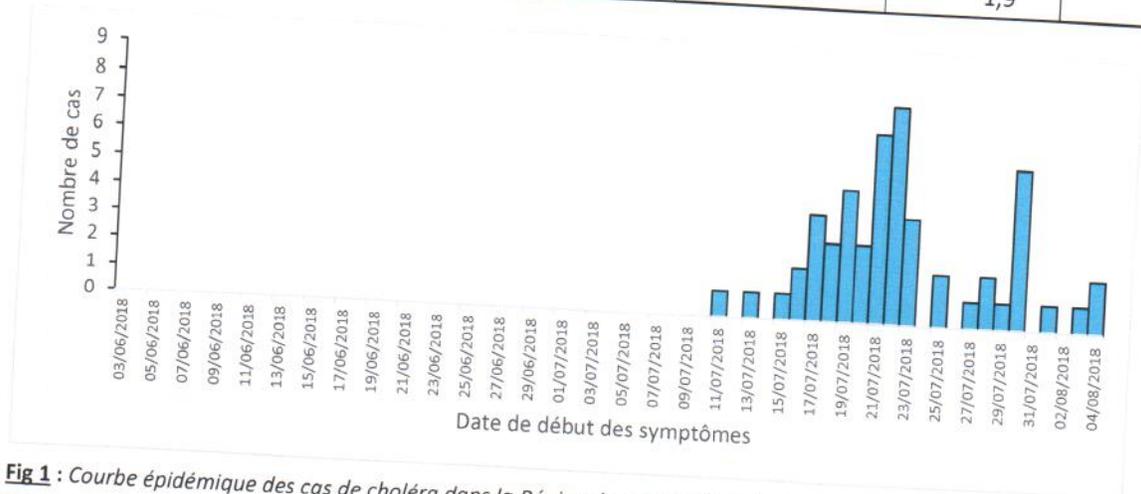
- **02 Régions en épidémie**
  - **Région du Nord** : 7/15 DS en épidémie
  - **Région du Centre** : 2/30 DS en épidémie
  - Districts présentant un nombre élevé de décès en dehors d'un établissement de santé/CTC : DS de Gaschiga (5/7)
- **05 Régions à haut risque:**
  - **Région du Littoral** : 35 cas 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, 06 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	6	0	1,4	0
	DJOUNGOLO	879 470	8	1	0,9	13
NORD	GAROUA II	307 402	11	0	3,5	0
	GASCHIGA	131 915	23	5	17,4	22
	GOLOMBE	65 286	43	4	65,8	9,3



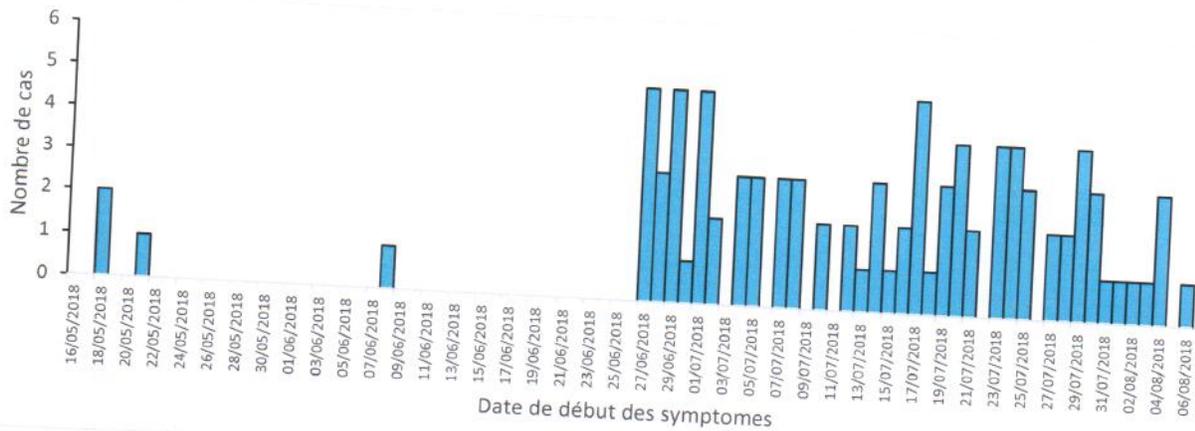
GUIDER	241 236	2	1	0,8	50
MAYO OULO	137 214	8	0	5,8	0
NGONG	248 926	3	0	1,6	0
PITOA	156 191	3	0	1,9	0



**Fig 1 :** Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Centre, 06 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	31	68

Sexe ratio F/H = 7/5



**Fig. 2 :** Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Nord, 06 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	32,5	85

Sexe ratio F/H = 2/1



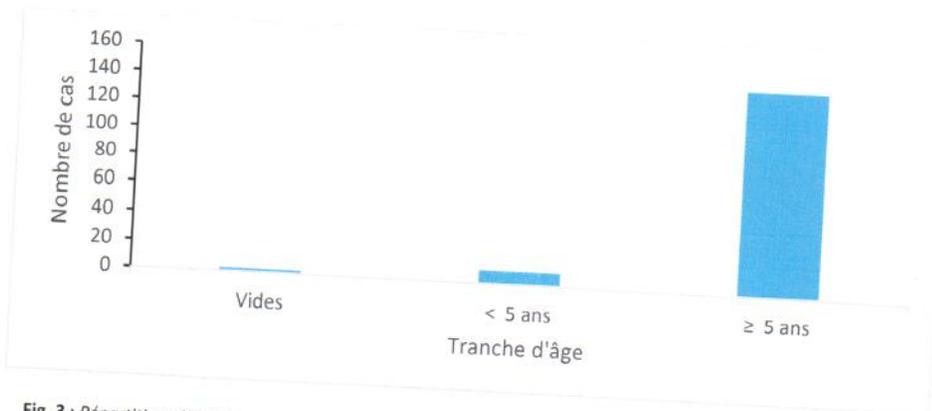


Fig. 3 : Répartition des cas suspects notifiés dans les deux régions en épidémie en fonction de l'âge, 06/08/2018

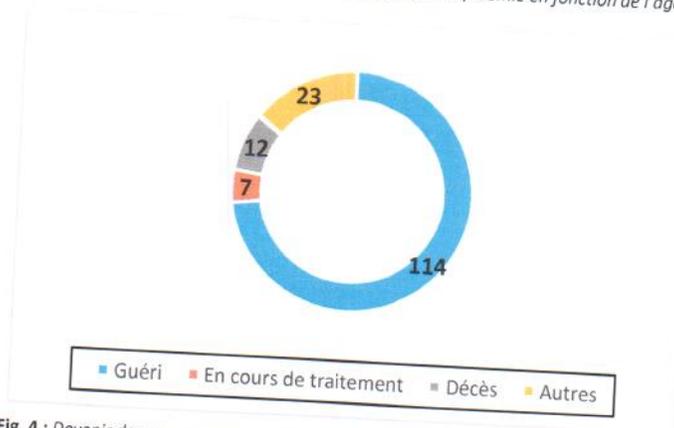


Fig. 4 : Devenir des cas suspects notifiés dans les deux régions en épidémie, 06/08/2018

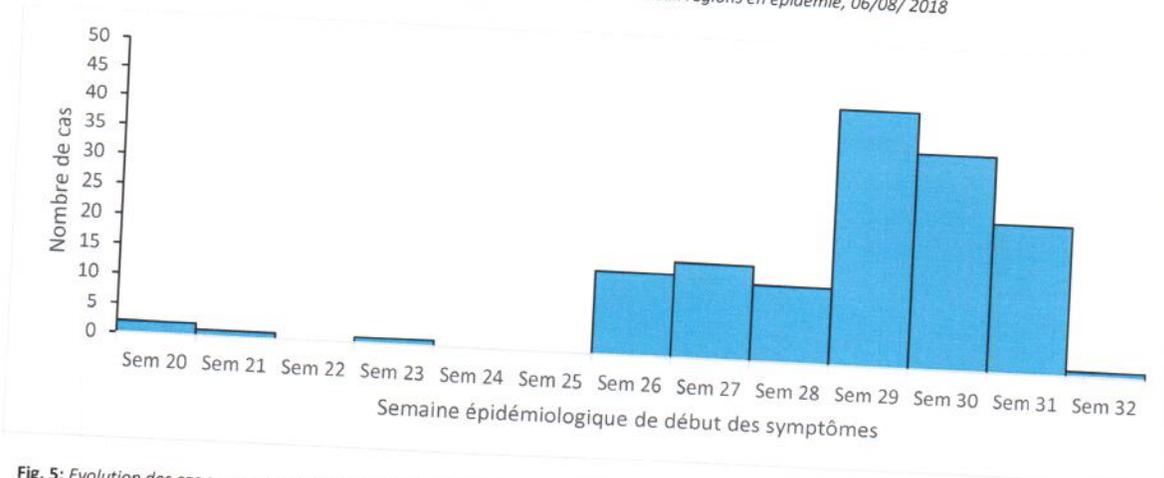


Fig. 5: Evolution des cas suspects notifiés par semaine épidémiologique dans les deux régions en épidémie. 06/08/2018

### III. REPONSE

#### COORDINATION

- Tenue de la réunion de coordination du système de Gestion de l'Incident le 06/08/2018
- Participation des responsables du MINEE, MINDEF, MINTRANS et MINCOM à la réunion de coordination du Système de Gestion de l'Incident ;
- 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	État 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 régionale	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

- Inventaires des besoins en EPI dans la Région du Nord
- Diffusions des messages et affiches de sécurité pour les UTC et les régions les deux régions en épidémie

## OPERATIONS

- **Surveillance/investigation**
  - Recherche active des cas dans les régions en épidémie ;
  - Ce jour, 12 nouveaux cas suspects notifiés dont aucun confirmé et 1 aucun nouveau décès ;
  - Sensibilisation de 700 jeunes au Stade de Rey-Bouba, Région du Nord
  - Investigations des cas notifiés par les régions du Centre et du Nord.
- **Prise en charge des cas et WASH**
  - Suivi des malades hospitalisés :
    - Région du Nord : 7 personnes hospitalisées
    - Région du Centre : Aucune personne hospitalisée.
- **Communication et mobilisation sociale**
  - Transmission des SITREP à 57 journalistes ;
  - Inventaire des outils et supports de communication disponible au magasin de la DRSP du Nord
  - Pose des affiches dans les CTC (DS Garoua I et II)
  - Passage antenne des professionnels de la santé dans les médias (CRTV radio et télé, CANAL2 TV...) pour la sensibilisation.



## LOGISTIQUE

- Mise à disposition des affiches à la Délégation Régionale de la Santé du Centre pour distribution ;
- Mise à jour de la base de données du matériel reçu des différents partenaires ;
- Suivi des intrants mis à la disposition de la région du Centre.

## IV. DEFIS

- Rendre optimal la Surveillance Basée sur les Evènements (SBE) ;
- Mise en place d'un mécanisme permanent de détection précoce, de vérification et d'alerte ;
- Identifier la source de contamination ;
- Rechercher activement les cas dans la communauté ;
- 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 les Régions du Centre et du Littoral pour évaluer la qualité de réponse à l'épidémie du choléra ;
- Mettre en œuvre le plan de communication ;
- Finaliser les contre-propositions au MOU Nigeria/Cameroun sur les questions de santé ;
- Appuyer la formation des ASC dans la Région du Nord prévu du 9-14/08/2018
- Organiser une téléconférence avec CDC Atlanta sur la surveillance transfrontalière le 08/08/2018 ;
- Mobiliser des ressources supplémentaires et déploiement d'au moins 1 kit choléra de PEC de 100 cas dans les DS en épidémie et à risque dans les régions ;
- Assurer le suivi des intrants ;
- Consolidation de l'outil Stock pile d'urgence Kit Cholera ;
- Mise en ligne sur DHIS2 de l'outil de saisie des stocks d'urgence des médicaments et intrants
- Mise à jour sur DHIS2 de la fiche d'investigation ;
- Acquisition et distribution des tests de diagnostic rapide ;
- Distribution des affiches de sensibilisation dans les services centraux.

