



## RAPPORT DE SITUATION N°10 GESTION DE L'ÉPIDÉMIE DE CHOLERA

30 Juillet 2018



Réunion de coordination de la gestion de l'incident, 27/07/2018



Réunion de plaidoyer auprès des hautes personnalités des Districts de santé de Biyem-Assi et Cité Verte, 27/07/2018

### 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 2 à haut risque) ;
- Ce jour, 04 nouveaux cas suspects notifiés respectivement par les régions du Centre (02), de l'Extrême Nord (01) et du Nord (01). Aucun confirmé
- Le nombre de cas cumulé est de 158 cas dont 14 confirmés et 11 décès avec une létalité globale de 7 %

### II. SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

**Tableau 1** : Résumé de la situation épidémiologique, 30 juillet 2018

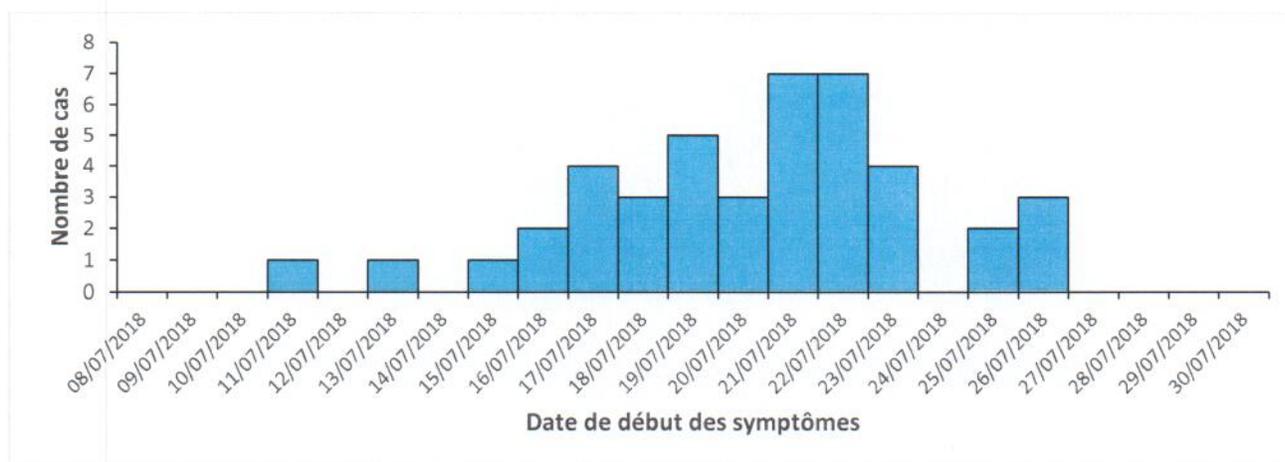
	Régions						Total
	Centre	Est	Ext. Nord	Littoral	Nord	Sud Ouest	
<b>Cas</b>							
Nouveau cas suspects	2	0	1	0	1	0	4
Cas suspects cumulés	45	1	1	35	75	1	158
<b>Décès</b>							
Nouveau décès	0	0	0	0	0	0	0
Décès cumulés	1	0	0	0	10	0	11
<b>Laboratoire</b>							
Nbs d'échantillons mis en culture	38	1	0	35	17	0	91
Cultures positives	4	0	-	0	10	-	14



- **02 Régions en épidémie**
  - **Région du Nord** : 7/15 DS en épidémie
  - **Région du Centre** : 2/30 DS en épidémie
  
- **04 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

**Tableau 1 : Taux d'attaque et de létalité par District en épidémie au Cameroun, 30 juillet 2018**

REGION	DISTRICT	Population	Nbre de cas suspects	Nombre de décès	Tx d'attaque	Tx de létalité
CENTRE	CITÉ-VERTE	407 390	4	0	1,0	0,0
	DJOUNGOLO	879 470	8	1	0,9	12,5
NORD	GAROUA II	307 402	8	0	2,6	0,0
	GASCHIGA	131 915	15	5	11,4	33,3
	GOLOMBE	65 286	37	4	56,7	10,8
	GUIDER	241 236	2	1	0,8	50,0
	MAYO OULO	137 214	7	0	5,1	0,0
	NGONG	248 926	4	0	1,6	0,0
	PITOA	156 191	2	0	1,3	0,0



**Fig 1 : Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Centre, 30 juillet 2018**

	Min	Médian	Max
<b>Age (année)</b>	1,2	30	68

Sexe ratio F/H = 3/2



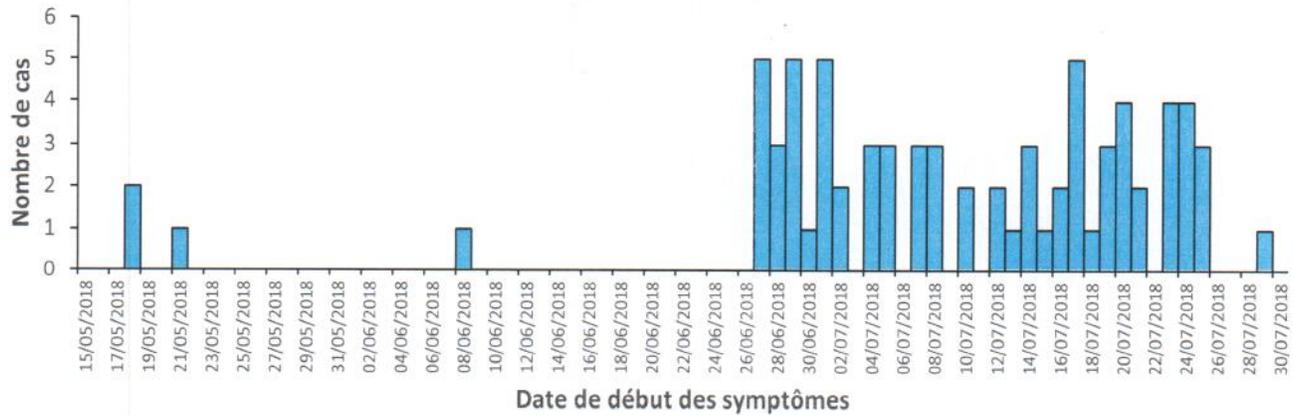


Fig. 2 : Courbe épidémique des cas de choléra dans la Région du Nord, 30 juillet 2018

	Min	Médian	Max
Age (année)	1	29	85

Sexe ratio F/H = 5/2

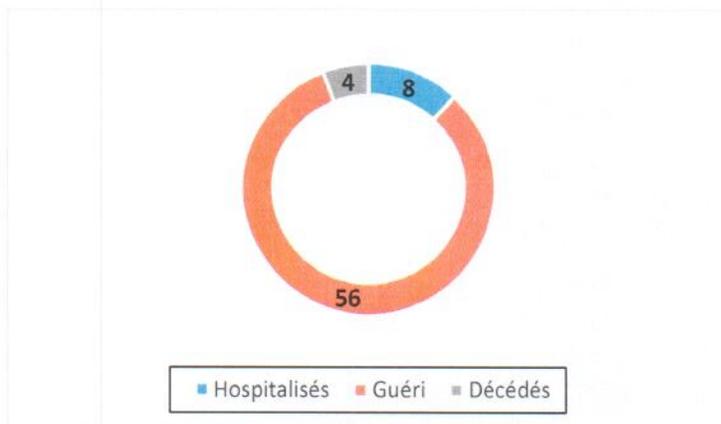


Fig. 3 : Devenir des cas de choléra vus dans une FOSA, Région du Nord, 30/07/ 2018

### III. REPONSE

#### COORDINATION

- Tenue de la réunion de coordination du Système de Gestion de l'Incident
- Préparation de la call conférence avec CDC au siège de l'OMS le mardi avec CDC au siège de l'OMS le mardi 01/08/2018
- Tenue d'une conférence téléphonique avec les régions en épidémie pour le suivi des activités de réponse ;
- Descente de Monsieur le Ministre de la Santé Publique et du Secrétaire d'Etat à la Santé Publique en charge des Epidémies et des Pandémies dans la Région du Nord du 27 au 30 juillet 2018, pour l'évaluation de la riposte à l'épidémie de choléra.

#### SANTE ET SECURITE

- Briefer le niveau régional (centre) sur les mesures de sécurité
- Faire l'état des besoins en EPI du niveau régional (centre)
- Evaluer les besoins (EPI, désinfectants) au niveau des UTC



## OPERATIONS

- **Surveillance/investigation**
  - Ce jour, 04 nouveaux cas suspects notifiés respectivement par les régions du Centre (02), de l'Extrême Nord (01) et du Nord (01). Aucun confirmé
  - Investigations des cas notifiés par les régions du Centre, de l'Extrême Nord et du Nord. Prélèvement acheminés au Centre Pasteur du Cameroun
  - Un nouveau district en épidémie dans la Région du Nord (DS Gaschiga)
  - Préparation de l'investigation approfondie. Protocole et outils d'investigation en cours d'élaboration
  
- **Prise en charge des cas et WASH**
  - Recherche active des cas dans la communauté
  - Suivi des malades hospitalisés :
    - **Région du Nord** : 08 personnes hospitalisées
    - **Région du Centre** : aucune personne hospitalisée
  
- **Communication et mobilisation sociale**
  - Transmission des SITREP aux journalistes
  - Passage antenne des professionnels de la santé dans les médias (CRTV télé, CANAL2 TV...) pour la sensibilisation
  - Diffusion des messages crawls
  - Sensibilisation communautaires dans les DS de Biyem-Assi et Efulan (16 AS visitées, 37 ASC déployés, 518 ménages visités, 9 IEC menées, 2500 personnes au total sensibilisées)
  - Diffusion des spots dans les radios communautaires

## LOGISTIQUE

- Suivi de la distribution des intrants dans les différents DS dans la région du Nord
- Réception des états de besoins des régions Centre, Ouest et Littoral

## IV. DEFIS

- Recherche de la source de contamination
- Recherche active des cas dans la communauté
- Tracking des sujets contacts
- Remontée difficile des données des régions au niveau central

## IV. PROCHAINES ETAPES

- Surveillance active dans les régions en épidémie et à haut risque
- Faire le suivi des contacts dans toutes les régions
- 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



## CARTOGRAPHIE EVOLUTIVE DES DISTRICTS TOUCHES ET A RISQUE

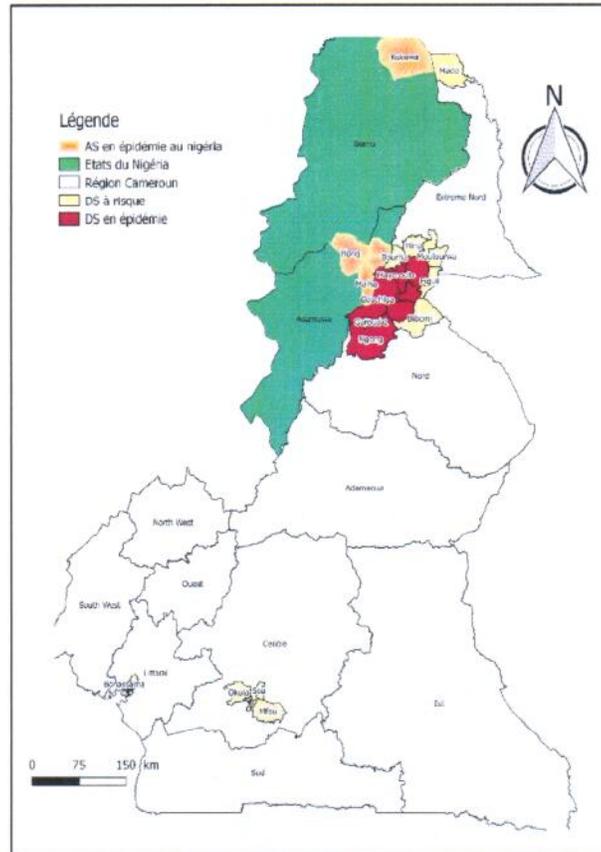


Fig 4 : District de Santé en épidémie et à risque au Cameroun, 30/07/ 2018

