



MINSANTE

## RAPPORT DE SITUATION N°7 GESTION DE L'ÉPIDÉMIE DE CHOLERA 24 juillet 2018



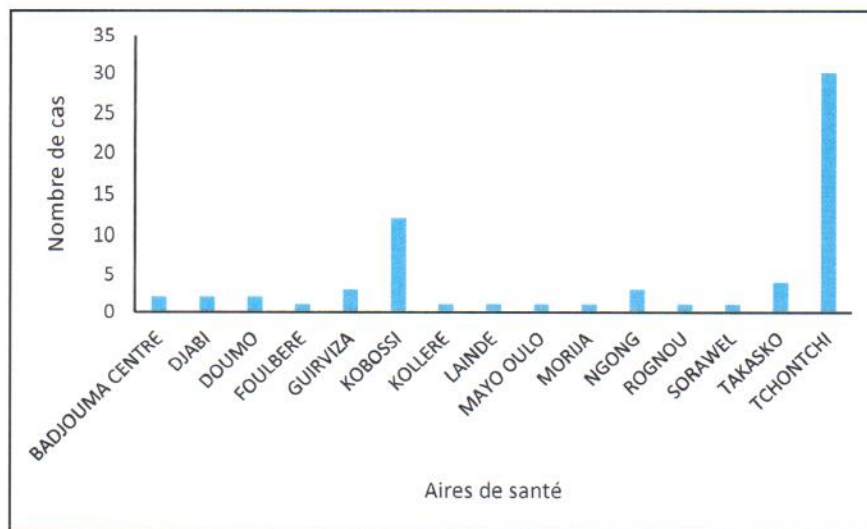
Descente du MINSANTE dans les UTC de la ville de Yaoundé, 24 Juillet 2018

### I. FAITS SAILLANTS

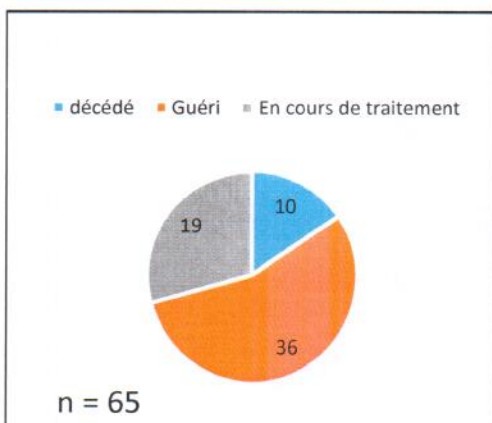
- 18/05/2018 : notification de 3 cas suspects dans l'Aire de Santé (AS) de Guirviza District de Santé (DS) du Mayo-Oulo dont 2 confirmés par le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) annexe de Garoua
- 13/07/2018 : confirmation du cas de HJY par culture au CPC pour le vibrio cholerae O1 sérotype **Inaba**
- 17/07/2018 : notification d'un cas suspect à l'hôpital militaire de Région N°2 de Douala, DS de Deido, Région du Littoral
- 2 régions en épidémie
  - Région du Nord
    - Nombre total de cas : 65 dont 8 confirmés
    - 6 DS en épidémie
  - Région du Centre
    - Nombre total des cas : 25 dont 3 confirmés
    - 2 DS en épidémie (Djoungolo et Cite Verte)
- 2 régions à haut risque
  - Région du littoral : 26 cas suspects enregistrés dont aucun confirmé
  - Région de l'Extrême Nord : aucun cas suspect notifié
- Ce jour, 13 nouveaux cas suspects notifiés dont 3 confirmés et 2 décès:
  - 6 par la Région du Centre dont aucun confirmé
  - **7 par la Région du Nord dont 3 confirmés dans les DS de Ngong, Pitoa et Garoua II**
- Au total, le nombre de cas cumulé est de 122 cas dont 11 confirmés et 11 décès (ratio FOSA/Communautaire de 4:7) avec un taux de létalité global de 9%.



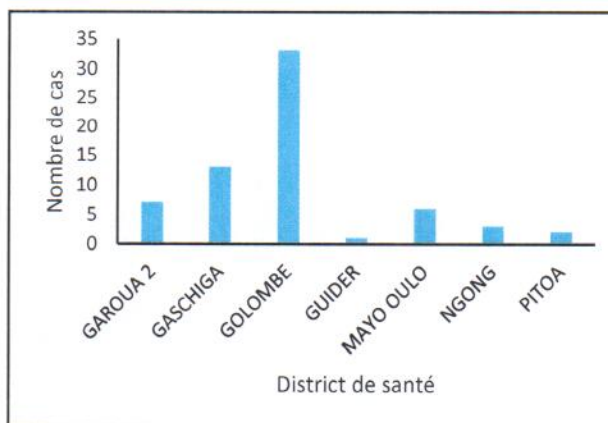
## II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE



Répartition des cas de choléra par aire de santé, Région du Nord, 24 juillet 2018



Devenir des cas de choléra, région du Nord, 24 juillet 2018



Répartition des cas de choléra par DS, région du Nord, 24 juillet 2018

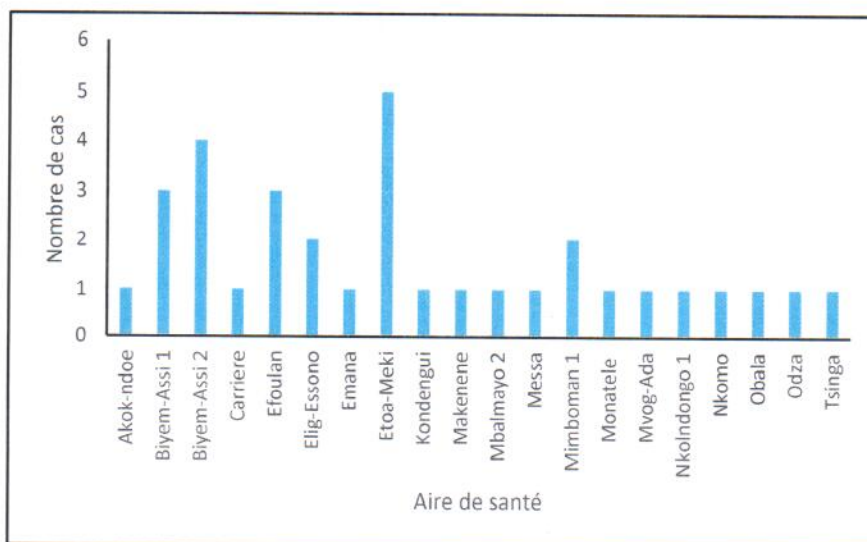
	Décès (N =10)	
	n	%
FOSA	3	30
communauté	7	70

Taux de létalité global = 13,5%

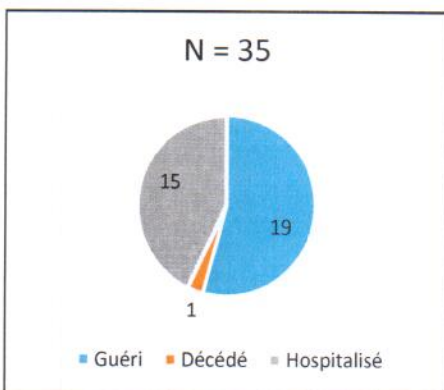
	Min	Médian	Max
Age (année)	1	28,5	80

Sexe ratio F/H = 2/1

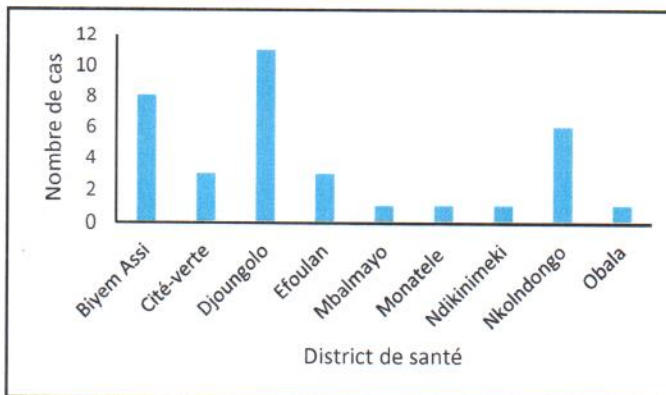




Répartition des cas de choléra par aire de santé, Région du Centre, 24 juillet 2018



Devenir des cas de choléra, région du Centre, 24 juillet 2018



Répartition des cas de choléra par District, Région du Centre, 24 juillet 2018

	Décès (N =1)	
	n	%
FOSA	1	100
communauté	0	0

Taux de létalité global = 2,8 %

	Min	Médian	Max
Age (année)	1,2	29	68

Sexe ratio F/H = 2/1

### III. REPONSE

#### COORDINATION

- Tenue ce jour d'une séance de travail avec le Ministère de Relations Extérieures relative à la préparation de la réunion de haut niveau entre le Ministre de la Santé publique et le Haut-Commissaire du Nigéria au Cameroun
- Préparation d'une mission d'appui à la coordination de la gestion de l'épidémie de choléra dans la région du Nord
- Visite ce jour des UTC de la Région du Centre par Monsieur le Ministre de la Santé publique

#### OPERATIONS

- **Surveillance/investigation**
  - Finalisation et diffusion des outils d'investigation
  - Supervision des activités de surveillance et détection des cas dans les DS à risque
  - Elaboration du planning d'astreinte dans les Régions en épidémie

Tableau : Répartition des cas suspects/confirmés de choléra en fonction des DS au 23 juillet 2018

REGION	Districts	Cas suspects	Décès	Cas confirmés
NORD	DS Mayo Oulo	6	0	2
	DS Golombé	33	4	2
	DS Guider	1	1	0
	DS Garoua II	7	0	2
	DS Ngong	3	0	1
	DS Gaschiga	13	5	0
	DS Pitoa	2	0	1
<b>TOTAL NORD</b>		<b>65</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
CENTRE	DS Cité Verte	3	0	2
	DS Djoungolo	11	1	1
	DS Ndikinimeki	1	0	0
	DS Monatele	1	0	0
	DS Nkolndongo	6	0	1 En cours
	DS Biyem Assi	8	0	1 En cours
	DS Efoulan	3	0	En cours
	DS Mbalmayo	1	0	En cours
	DS Obala	1	0	En cours
<b>TOTAL CENTRE</b>		<b>35</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
LITTORAL	DS Deido	12	0	Négatif
	DS Nylon	4	0	
	DS New Bell	4	0	2 Négatifs
	DS Logbaba	3	0	
	DS Cité des palmiers	1	0	
	DS Bangué	2	0	
<b>TOTAL LITTORAL</b>		<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL NATIONAL</b>		<b>126</b>	<b>11</b>	<b>11</b>



- **Prise en charge des cas et WASH**
  - Répartition des lits Cholériques dans les UTC : Tchonchi (5), Guider(10), Mayo Oulo (9), Garoua2 (5), HR Garoua (5)
  - Suivi des malades hospitalisés (Nord, Centre)
  - Visite des UTC (jamot, HCY, CME, Biyem-assi) par le MINSANTE
  - Sensibilisation des personnels de santé (cliniciens) sur la prise en charge des cas (16personnels dans les DS d’Efoulan et de Nkolbisson)
  
- **Communication et mobilisation sociale**
  - Elaboration de la grille de répartition des outils de sensibilisation sur l’épidémie de cholera

## LOGISTIQUE

- Tenue d’une séance de travail avec l’OMS sur l’utilisation de l’application « Cholera stockpile calculator »
- Mise au point de la situation des intrants du kit cholera offert par l’OMS
- Révision des outils de gestion des stocks à tous les niveaux

## IV. DEFIS

- Recherche de la source de contamination
- Recherche active des cas en communauté
- Tracking des sujets contacts
- UTC de la Région du Centre identifiées mais non encore équipées
- Insuffisance des intrants WASH et des moyens d’investigation dans les régions en épidémie
- Coordination difficile pour le suivi des activités dans les Régions du Nord, du littoral et du Centre

## IV. PROCHAINES ETAPES

- Briefer le personnel du niveau central et des UTC sur les mesures préventives du cholera
- Évaluer les besoins en matériel dans les UTC de la région du Centre
- Collecter les outils utilisés pour les investigations dans les DS du Centre (fiche d’investigation)
- Briefer les Points Focaux Surveillance sur le remplissage de la fiche d’investigation dans les DS de Yaoundé
- Poursuivre la recherche active des cas dans la communauté et les FOSA dans les régions en épidémie
- Former les ASC à l’alerte précoce et réponse rapide dans les DS touchés et à risque
- Améliorer le niveau du plateau technique des UTC
- Veiller à l’application des protocoles de prise en charge des cas dans les FOSA
- Renforcer la surveillance épidémiologique dans toutes les régions
- Mettre à la disposition des SITREP aux médias
- Mettre à la disposition du plan de communication aux médias
- Finaliser le plan national de riposte du cholera

