

CAMEROUN

Rapport de situation du Choléra
dans les régions du Nord, de
l'Extrême-Nord et du Sud-Ouest



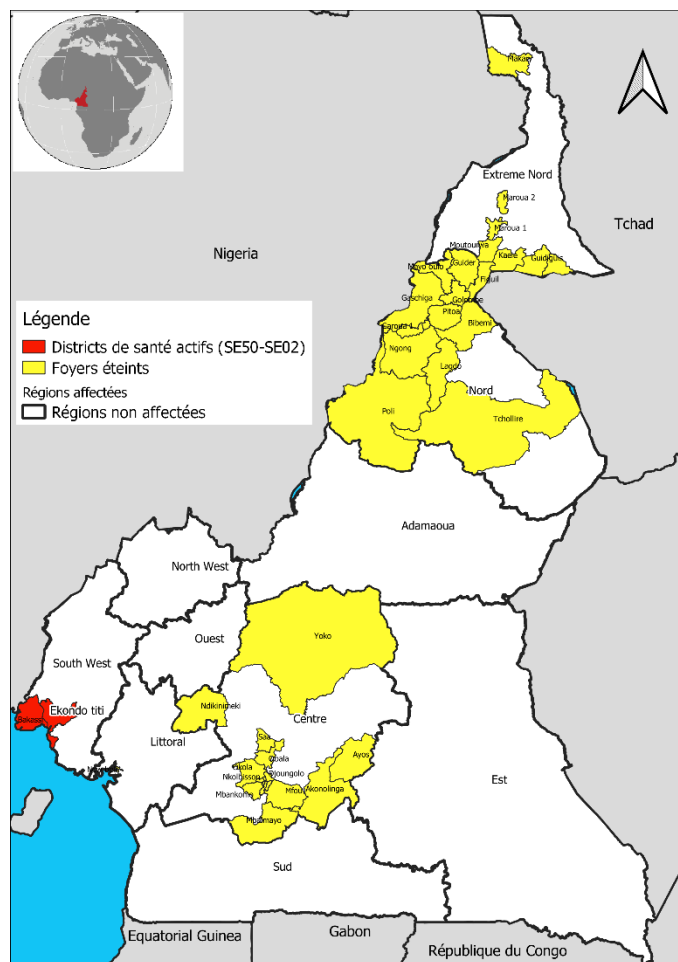
9/01/2019



Organisation
mondiale de la Santé

FAITS SAILLANTS

- Réunion transfrontalière Tchad-Cameroun sur la gestion de l'épidémie de choléra à Bongor (Tchad) ;
- Mission de Supervision et d'évaluation conjointe Minsante/OMS/UNICEF de la réponse à l'épidémie de choléra dans les régions du Nord, de l'Extrême-Nord et du Sud-Ouest ;
- **Foyers actifs encore présents dans la région du Sud-Ouest ;**
- **Aucun nouveau cas enregistré dans la région du Nord depuis 16 jours ;**
- **Aucun nouveau cas enregistré dans la région de l'Extrême-Nord depuis 41 jours ;**
- Pour l'ensemble des trois régions (Nord, Extrême-Nord et Sud-Ouest), depuis la date de déclaration de l'épidémie (18 mai 2018) :
 - 2207 cas avec 114 décès enregistrés ;
 - Taux de létalité : 5,2% ;
 - 194/365 cas confirmés au laboratoire.



Carte 1 : Régions et districts affectés par le choléra au Cameroun depuis le début de l'épidémie en 2018 (Situation de S50-2019 à S02-2020)

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

L'épidémie de choléra actuellement en cours au Cameroun a débuté le 18 mai 2018 dans la région du Nord et a affecté respectivement les régions du Nord (1211 cas avec 63 décès), du Centre (72 cas avec 01 décès), du Littoral (07 cas avec 0 décès), de l'Extrême-Nord (629 cas avec 35 décès) et du Sud-Ouest (367 cas avec 16 décès). Les Régions du Centre et du Littoral n'ont plus enregistré de cas depuis Octobre 2018.

En 2020, Seule la région du Sud-Ouest continue d'enregistrer des cas de choléra où 02 districts de santé sont touchés. Les principaux facteurs favorisant la propagation de l'épidémie dans cette région sont un faible accès à l'eau potable ainsi que l'insécurité qui rend difficile les interventions dans la zone affectée.

DANS LA RÉGION DU NORD

La courbe épidémique de la figure 1 ci-dessous représente l'évolution des cas par semaine épidémiologique dans les régions du Nord.

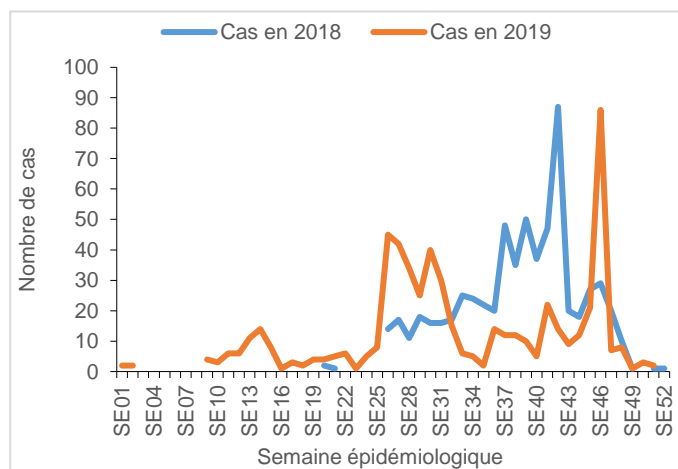


Figure 1 : Courbe épidémique des cas de choléra par semaine épidémiologique dans la région du Nord en 2018 et en 2019

- Aucun nouveau cas enregistré depuis la 51^e semaine épidémiologique 2019 dans la région ;

- 13/15 districts de santé ayant enregistré des cas suspects (Bibémi, Figuil, Garoua I, Garoua II, Gashiga, Golombe, Guider, Mayo Oulo, Ngong, Pitoa, Poli, Lagdo, Tcholliré) ;

- Au total, depuis le 18 mai 2018 :

- 1212 cas enregistrés avec 62 décès (en 2019 la région a enregistré 581 cas avec 22 décès) ;
- Taux de létalité : 5,1% ;
- 165/265 échantillons confirmés au laboratoire ;
- Âge médian : 27 ans (1 - 86 ans).



DANS LA RÉGION DE L'EXTREME-NORD

- Aucun nouveau cas rapporté depuis la semaine épidémiologique 48-2019 ;

- 07/30 districts de santé ayant enregistré des cas notamment Kaélé, Kar Hay, Moutourwa, Guidiguys, Maroua 1 et Maroua 2 en 2019 ainsi que Makary en 2018 ;

- Au total, depuis le 04/10/2018 :

- 629 cas avec 34 décès enregistrés (350 cas enregistrés avec 17 décès enregistrés en 2019) ;
- Taux de létalité : 5,4% ;
- Âge médian : 25 ans (0,5 - 86 ans).

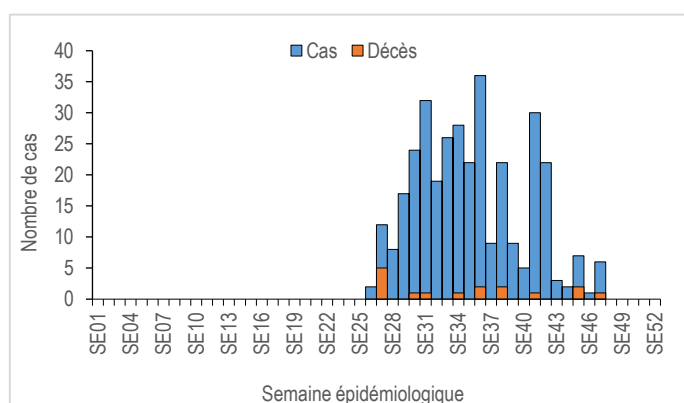
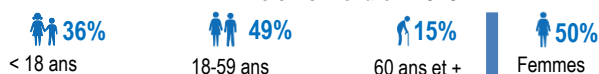


Figure 2 : Courbe épidémique des cas de choléra, région de l'Extrême-Nord en 2019



RÉGION DU SUD-OUEST

- 02/18 districts de santé ont enregistré des cas (Bakassi et Ekondo Titi) ;

- Tendance à la baisse du nombre de cas enregistrés depuis la 50^e semaine épidémiologique 2019 après le pic de la 49^e semaine (120 cas) ;

- Au total, depuis le 11/11/2019

- 376 cas enregistrés avec 16 décès communautaires ;
- 4/5 échantillons confirmés au laboratoire
- Taux de létalité : 4,3%.

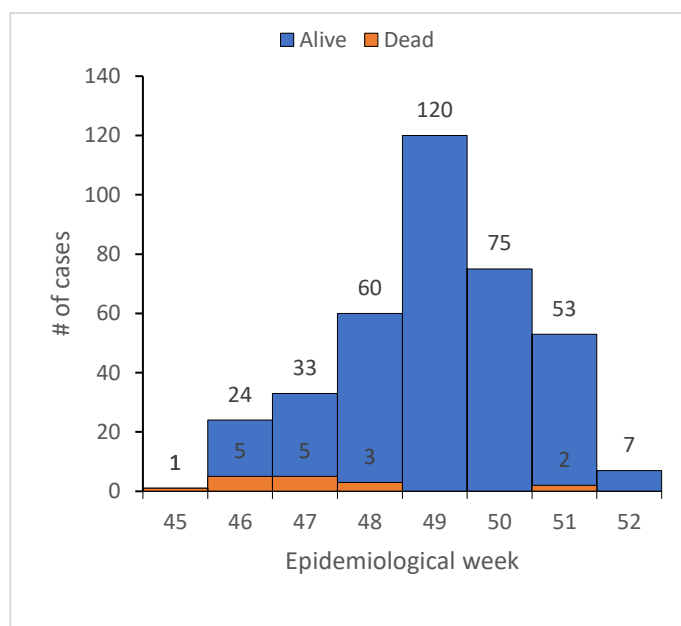
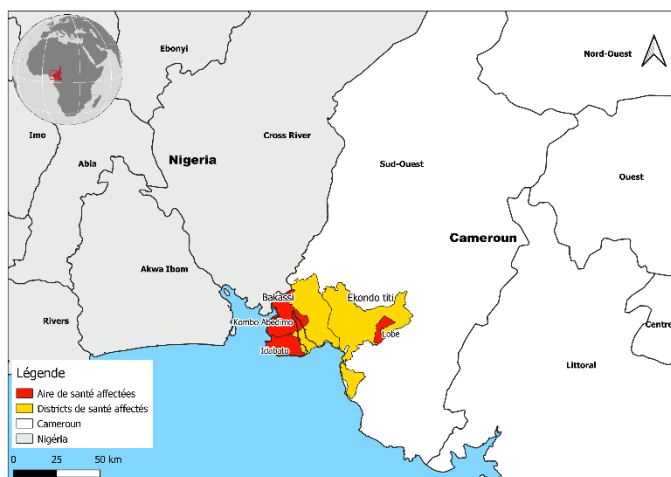
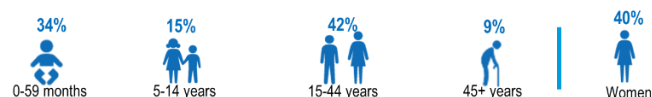


Figure 3 : Courbe épidémiques des cas de choléra dans la région du Sud-Ouest par semaine épidémiologique au 31/12/2019



Carte 2 : Zones affectées par le choléra dans la région du Sud-Ouest au 31/12/2019

ACTIVITÉS MENÉES (20-31/12/2019)

Coordination

- Tenue des réunions à tous les niveaux (Comité Régional, SGI, comités locaux d'arrondissement) ;
- Réunion transfrontalière Cameroun-Tchad ;
- Appui technique des partenaires OMS et UNICEF dans la coordination des activités de réponse à l'épidémie.

Surveillance et Investigation

- Poursuite de la recherche active des cas en communauté et mise à jour de la liste linéaire des cas ;
- Appui en intrants de diagnostic des cas (TDR) ;
- Renforcement de la surveillance dans les zones à risques (prisons, camp de déplacés, etc.).

Prise en charge des cas

- Mise en place d'un CTC dans la région du Sud-Ouest (Bakassi) par MSF qui a amélioré la qualité de la prise en charge des cas (255 cas traités sans décès) ;
- Mise en place de 10 points de réhydratation communautaires dans des villages affectés par MSF ;
- Appui en intrants de prise en charge des cas dans la région du Sud-Ouest (districts de santé affectés et à risques) OMS et UNICEF ;
- Briefing des équipes cadre de district ainsi que des chefs des aires des districts de santé de la région du Sud-Ouest sur la détection et la prise en charge des cas ;

WASH

- Distribution d'eau potable et de Kits WASH aux ménages par UNICEF et Action Contre la Faim (AAH) dans la région du Sud-Ouest ;
- Formation à la chloration de l'eau avec l'appui de OMS dans la région du Sud-Ouest ;
- Évaluation pour la préparation de la mise en œuvre des interventions WASH dans la région du Sud-Ouest par UNICEF, IRC, NRC et Solidarités Internationale.

Vaccination

- 32 584 personnes vaccinés en Campagne réactive dans la région du Sud-Ouest.

Communication et mobilisation sociale

- Formation de 150 relais et mobilisateurs communautaires dans la région du Sud-ouest par UNICEF ;

- Sensibilisation des ménages par les agents de santé communautaire ;
- Distribution de support de sensibilisation contre le choléra dans la région du Sud-Ouest ;

PROCHAINES ÉTAPES

- Poursuite de la réponse à l'épidémie dans les zones encore affectées
- Second tour de campagne de vaccination réactive à Bakassi ainsi que dans les districts affectés du Nord et de l'Extrême Nord.
- Mobilisation des ressources financières supplémentaires pour mener la réponse ;
- Policy brief auprès du Gouvernement sur la situation du WASH à Bakassi

GAPS

Coordination

- Renforcement de la coordination dans la réponse à l'épidémie au Sud-Ouest ;

Communication

- Pas de couverture réseau GSM, radio et TV à Bakassi.

Prise en charge des cas

- Formation du personnel dans la prise en charge des cas ainsi que dans l'accompagnement des familles des malades ;
- Suivi des cas-contact.

WASH

- Difficulté d'installer des forages dans la zone marécageuse ;
- Sensibilisation aux bonnes pratiques d'hygiène.

PRÉSENCE OPÉRATIONNELLE DES PARTENAIRES

- Extrême-Nord : OMS, UNICEF, MSF, UNFPA, CRF, CRC, Plan ;
- Nord : OMS, UNICEF, MSF, UNFPA, CRF, CRC ;
- Sud-Ouest : OMS, UNICEF, MSF, REO, AAH, IRC, Solidarités Internationale, NRC