

RAPPORT DE SITUATION N°4

Semaine épidémiologique 9
(24/02/2020 au 01/03/2020)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN CENTRAFRIQUE, GRADE 2

Mise à jour du 03 mars 2020

1. POINTS SAILLANTS

- 5 130 nouveaux cas de rougeole enregistrés en 2020 dont 1112 cas à S07, 1009 cas à S08, 194 cas à S09 (données partielles de 03 DS sur 18 : 114 pour le DS de Alindao, 21 pour le DS de Bozoum et 59 pour le DS de la Haute-Kotto)
- 517 cas confirmés par l'Institut Pasteur de Bangui depuis le début de l'année 2019 dont 452 dans les districts de santé en épidémie.
- Pas de district de santé ayant dépassé le seuil épidémique depuis S7
- 105 décès enregistrés soit une létalité de 1,07%. 19 décès enregistrés par le DS de Baboua-Abba dont 07/232 (CFR : 3,02%) décès à S07 et 10/318 décès (CFR : 3,14%) à S08.
- Lancement de la première phase de vaccination ciblant 7 DS dont les 3 DS urbains de Bangui prévu du 14 au 18/03/2020.
- Campagne de vaccination en cours dans un des 3 DS appuyés par MSF-F
- Echange entre l'UNICEF et Supply Division pour la commande de 1 700 000 doses de VAR sur fonds du projet SENI et 648 977 doses additionnelles allouées par Gavi.
- Gaps dans la mobilisation des ressources financière demandées par le pays (CFE et FAUSP) et le renforcement de staff techniques en appui à la réponse.

- Déclaration de l'épidémie le 24/01/2020
- Epidémie de rougeole classée grade 2 (11/02/2020)
- Mobilisation de ressources à travers FAUSP, BM et Gavi
- Cible à vacciner : 2 650 507 enfants de 6 mois à 10 ans en 2 phases
- Organisation de la vaccination des enfants de 6 mois à 10 ans dans 3 DS appuyés par les sections MSF
- Attente des vaccins pour couvrir les 28 DS de la seconde phase (1 700 000 doses du projet SENI et 648 977 doses additionnelles de Gavi)

2. CONTEXTE

L'épidémie de la rougeole que connaît la République centrafricaine survient dans un contexte d'accumulation de susceptibles liée aux faibles couvertures vaccinales administratives en vaccination de routine (< 75 entre 2015 et 2019) et lors des différentes AVS à l'échelle nationale (campagne de suivi) et en riposte aux flambées épidémiques.

25 districts de santé sont classés à risque élevés et 10 à risque moyen faisant craindre une expansion, de proche en proche, de l'épidémie dans les districts de santé portant à 18 districts en épidémie à S9 sur les 35 que compte le pays. Le Ministère de la Santé a élaboré un plan de riposte avec l'appui technique des partenaires (OMS, UNICEF et ONGs) a mobilisé localement les ressources pour la mise en œuvre des axes de la réponse. Pour la riposte vaccinale, le pays a retenu dans le scénario de vacciner les enfants de 6 mois à 10 ans pour un effectif estimé à 2 650 507 selon un ordre de priorité accès sur les districts de santé en épidémie et la disponibilité de ressources (vaccins et intrants de la vaccination).

Avec les ressources disponibles localement et l'appui des partenaires locaux (intersection MSF), le pays conduira du 14 au 18/03/2020 la vaccination dans 10 des districts de santé en épidémie et planifiera la vaccination dans 25 districts de santé restant dès l'acquisition des vaccins complémentaires attendus.

3. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- 5071 nouveaux cas de rougeole enregistrés en 2020 dont 1112 cas à S07, 1009 cas à S08, 194 cas à S09 (données partielles)
- 517 cas confirmés par l'Institut Pasteur de Bangui depuis le début de l'année 2019 dont 452 dans les districts de santé en épidémie.
- Pas de nouveaux districts de santé ayant dépassé le seuil épidémique
- 105 décès enregistrés soit une létalité de 1,06%. Le district de santé de Baboua-Abba a notifié à lui seul 17 décès soient 07 décès à S07 et 10 décès à S08.
- 18 districts sanitaires sont en épidémie

Tableau I: Distribution des cas de rougeole par district sanitaire à la semaine épidémiologique 9 (24 février au 01 mars 2020).

Region	District	Cumulative suspected/probable cases 2019-2020	Cumulative Deaths_suspected/probable cases 2019-2020	New suspected/probable cases								
				S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9
RS4	Alindao	314	1	1	13	20	28	13	27	16	40	114
RS2	Baboua-Abba	789	19	16	47	18	36	37	57	232	318	0
RS4	Bambari	445	2	16	14	34	18	27	14	26	16	0
RS7	Bangui 1	1151	0	22	21	34	44	85	130	291	387	0
RS7	Bangui 2	328	0	2	15	23	16	2	10	19	39	0
RS7	Bangui 3	161	0	0	3	17	17	12	21	14	57	0
RS3	Batangafo	844	1	12	41	41	40	6	6	21	5	0
RS1	Begoua	85	0	2	8	12	3	1	6	14	0	0
RS1	Bimbo	262	0	0	5	8	5	21	69	97	0	0
RS3	Bocaranga-Koui	656	19	29	0	0	0	5	3	0	0	0
RS1	Bossembélé	212	1	0	2	16	31	25	40	47	35	0
RS2	Bouar	116	1	0	6	17	14	7	7	21	35	0
RS2	Bozoum	87	2	1	2	3	10	4	2	9	33	21
RS5	Haute-Kotto	369	0	6	7	24	7	24	15	51	42	59
RS4	Nana-Grebizi	1055	4	17	13	11	4	9	7	3	1	0
RS3	Nangha-Boguila	1452	12	1	22	239	338	237	298	245	0	0
RS3	Ngaoundaye	899	32	30	41	26	21	12	1	0	0	0
RS6	Ouangou-Gambo	46	0	5	2	8	2	0	0	0	0	0
RS3	Paoua	351	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0
RS5	Vakaga	295	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		9 917	105	160	262	551	634	527	713	1 112	1 009	194

- Au total, 18 districts sanitaires sont en épidémie à S8 dont deux nouveaux districts déclarés (Bouar-Baoro et Bozoum).
- Le district de santé de Nangha-Boguila a notifié 1452 cas de rougeole enregistrés depuis le début de l'année 2019 et est encore actif avec respectivement 239, 338, 237, 298 et 245 aux semaines épidémiologiques S3 à S7. A ce district, il faut ajouter les districts de santé Bangui 1 et Baboua-Abba qui ont notifié plus de 200 cas à S7 et S8.

La figure 2 ci-après présente l'évolution par semaine des cas suspects et confirmés de rougeole de S1/2019 à S8/2020

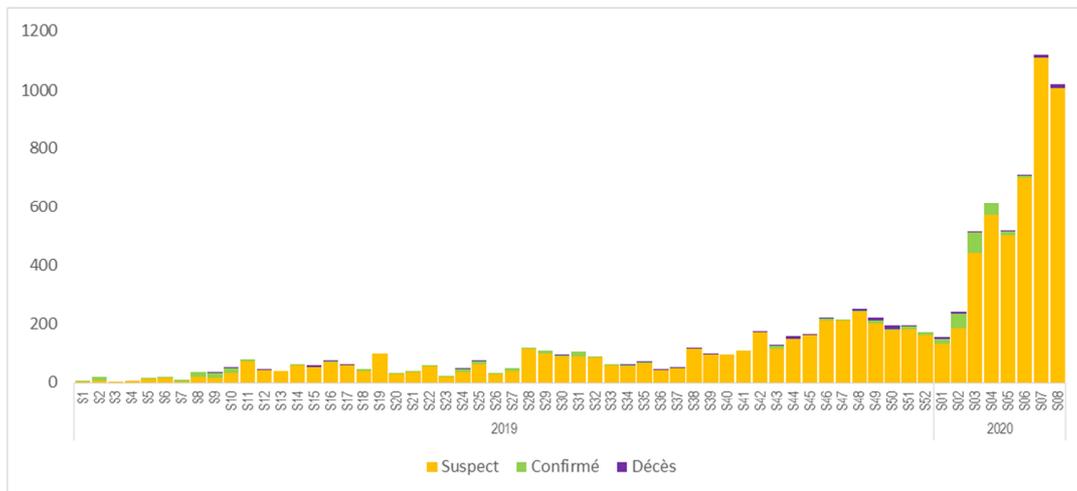


Figure 2. Evolution de cas suspects et confirmés de rougeole entre S1/2019 et S8/2020

La tranche d'âge la plus affectée par cette épidémie est comprise entre 0 et 10 ans dans la proportion de 72% pour les 0- 4 ans et 18 % pour les 5 à 10 ans comme présenté ci-dessous :

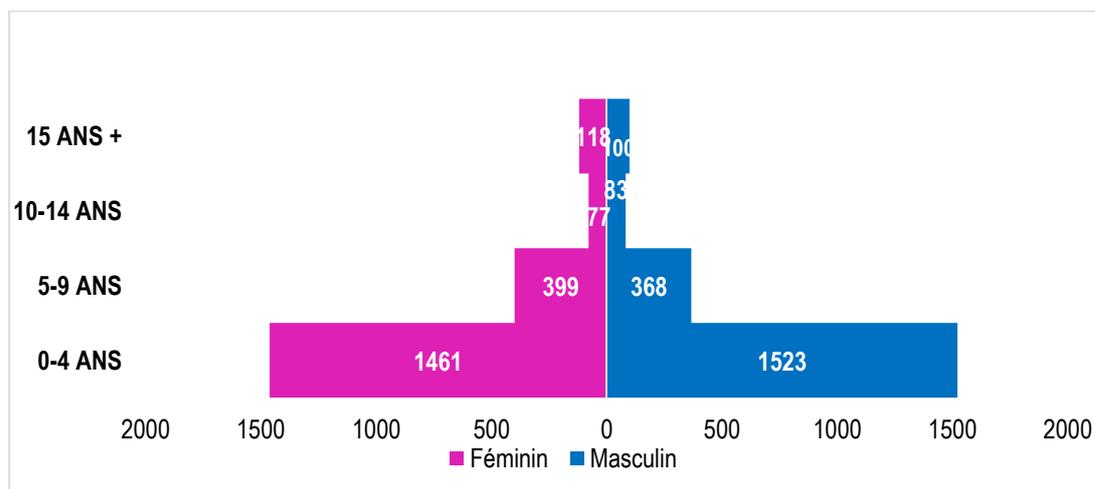


Figure 3. Distribution des cas notifiés de rougeole par sexe et tranches d'âge

4. ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Laboratoire

- En vue de pallier à la rupture des réactifs, le ministère de la santé et l'Institut Pasteur de Bangui ont convenu de tester un maximum de 10 échantillons par district sanitaire.
- Le restant des cas est déterminé par lien épidémiologique.

Coordination

- Tenue régulière des réunions de coordination au Centre Opérationnel des Urgences de Santé Publique sous la présidence du Ministre de la Santé entouré des

deux Représentants de l’OMS et de l’UNICEF et d’autres partenaires, au rythme de deux fois par semaine.

- Suivi des préparatifs de la vaccination au niveau central et dans les districts de santé à travers les Dashboard.
- Partage hebdomadaire de bulletin et Dashboard
- Positionnement des partenaires en appui aux axes du plan d’action de la riposte en cours
- Révision du chronogramme actualisé de vaccination dans les 25 districts de santé restants en fonction des dates d’arrivée des vaccins en commande.

Prise en charge de cas

- Mobilisation de ressources en interne pour la dotation des structures de santé en kits de prise en charge des cas par les partenaires dans les districts de santé.

Communication

- Mission de plaider par le Ministre de la Santé accompagné des Représentants de l’OMS et de l’UNICEF, le 22/02/2020, pour obtenir l’accès des prestataires aux zones sous contrôle des groupes armés dans le district de santé de la Haute-Kotto.
- Elaboration du plan de communication de crise en cours de validation.
- Les supports et outils de communication en cours de reprographie, livraison attendue.
- Transfert des fonds pour la mise en œuvre des activités de communication dans les 7 premiers districts de santé planifiée du 14 au 18/03/2020

Riposte vaccinale

- Elaboration du plan d’action de la riposte à l’épidémie de rougeole en RCA pour la mobilisation des ressources interne et externe (MRI).
- Préparation de la riposte en tenant compte du profil épidémiologique, ciblant les enfants de 6 mois à 10 ans estimés à 2 650 507 selon les données micro planification
- Besoin en 2.942.063 doses vaccins et un coût opérationnel de 1.502.046 USD.
- Lancement de la première phase de vaccination ciblant 7 DS dont les 3 DS urbains de Bangui prévu du 14 au 18/03/2020.
- Campagne de vaccination en cours dans un des 3 DS appuyés par MSF-F
- Attente des vaccins pour couvrir les 28 DS de la seconde phase (1 700 000 doses du projet SENI et 648 977 doses additionnelles de Gavi).

Financement

- Fonds de mise en œuvre disponible pour les 10 districts de santé prioritaires avec le financement de Gavi, SENI/Banque Mondiale et MSF).
- Requêtes élaborées pour le coût opérationnel de la vaccination dans le reste de 25 districts de santé adressées à Gavi et SENI/Banque Mondiale.
- Gaps dans la mobilisation des ressources financières demandées par le pays pour couvrir les autres axes stratégiques (CFE et FAUSP) et le renforcement de staff techniques en appui à la réponse.

Conclusion

- L'épidémie de rougeole déclarée officiellement en RCA le 24 janvier 2020 connaît encore un retard dans la mise en œuvre des mesures de réponse par une insuffisance de ressources nécessaires (vaccins et matériels d'inoculation, Kits de prise en charge de cas, staff à déployer dans les districts de santé en épidémie en appui à la coordination de la réponse). Le Ministère de la Santé et de la Population a obtenu l'engagement des partenaires de la vaccination (OMS, UNICEF et Gavi) ainsi que la Banque Mondiale pour couvrir une partie des coûts de la riposte. Toutefois, pour certains axes, une mobilisation externe de ressources sera nécessaire pour leur mise en œuvre.

Contacts

*Ministère de la santé** Dr Raphaël MBAILAO, Directeur Général de l'Epidémiologie et de lutte contre la Maladie, Tél : +236 72 22 20 45 ; mbailaoraphael@yahoo.fr* Dr Ernest KALTHAN, Directeur de la Surveillance Epidémiologique et de Gestion d'Urgence de Santé Publique, Coordonnateur PFN/RSI ; kalthanernest@yahoo.fr* Dr Maurice BAWA, Chef de Service de Surveillance intégrée des Maladies et de la Gestion des Urgences de Santé Publique ; bawa.maurice@gmail.com OMS* Dr Severin R. von Xylander, Représentant OMS Centrafrique ; xylanders@who.int* Dr FOTSING Richard, PF WHE ai, Tél. +236 72 18 70 20; fotsingri@who.int* Dr NSONGA ILUNGA, Medical Officer, Tel. +236 72 18 76 84; nsongailungaa@who.int* Dr Thomas d'Aquin KOYAZEGBE, WHO DPC, Tél. +236 75 05 18 07 ; koyazegbet@who.int UNICEF* Me-Ing KENGUELA Isaac Simplicie, Data, Tél. +236 72 67 99 29 ; kenguelai@who.int*Dr MILABYO Augustin, Consultant en appui aux AVS, Tél : +236 70 55 02 62 ; augustinmilabyo@gmail.com