



République Centrafricaine

Rapport de Situation de la réponse aux cas de VDPV2

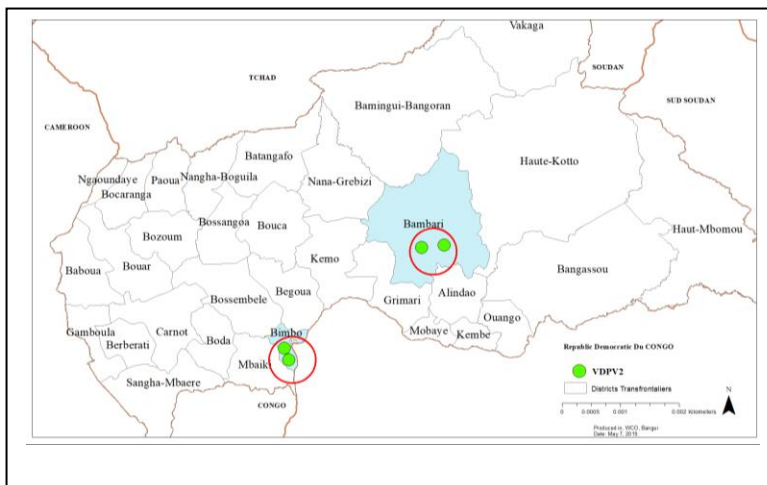
N°3 du Samedi 15/06/2019 au Vendredi

21/06/2019



Résumé de la situation

- Entre le 29 mai et le 21 juin, Confirmation de 4 nouvelles émergences de poliovirus dérivés de souche vaccinale de type 2 (VDPV2) dans les districts de Bambari (2) et Bimbo (2);
- Déclaration officielle de l'urgence de santé publique de portée nationale le 30 Mai 2019 par le Ministère de la santé et de la population.
- Organisation du round 0 de la riposte vaccinale dans 04 districts de santé : Bimbo du 17 au 19 juin et à Bambari, Grimari, Alindao du 19 au 21 Juin 2019
- Téléconférence avec le global advisory groupe le 20 juin 2019 avec la participation du Ministre de la santé et au cours de laquelle le scope des rounds 1 et 2 a été retenu.



Localisation des 4 nouvelles émergences de VDPV2, RCA, 2019

Faits saillants

Epidémiologie du virus de la polio

Quatre cas de VDPV2 :

- District de Bambari, RS4, date de début de la paralysie : 02/05/2019
- District de Bimbo, RS1, date de début de la paralysie 06/05/2019
- 4 émergences distinctes de VDPV2.

Calendrier des JLJ

- Round 0: 17-21 juin 2019
- Round 1: Juillet 2019
- Round 2: Aout 2019

Round 0

Portée :

- 3 Régions : (RS4, RS6, RS1)
- 4 districts (Bambari, Kouango-Gtrimari Alindao-Mingala ,Bimbo)
- Population cible
- 71 465 enfants <5 ans

Vaccins et logistique

- VPOm2
- Arrivée du vaccin le 14/6/2019
- Doses disponibles : 82,185
- Doses nécessaires : 82,185

Situation de financement

- Fond « sans regret » libéré
- Mobilisation locale de ressources en cours

Partenariat

- Implication des volontaires de la Croix Rouge dans la Mobilisation sociale tant

Réponse du gouvernement et des partenaires

Coordination

- Téléconférence avec le global advisory groupe le 20 juin 2019 avec la participation du Ministre de la santé et au cours de laquelle le scope des rounds 1 et 2 a été retenu.
- Tenue des Téléconférences de suivi avec la coordination du Lac Tchad, IST, AFRO et HQ sur l'évolution des activités de riposte ;
- Tenue de 05 réunions de monitoring et des préparatifs et du déroulement de la campagne au niveau du COUSP pour analyser le niveau d'avancement et prendre les mesures correctrices ;
- Lancement officiel de la campagne à BIMBO par le Ministre de la santé accompagné des Représentants de l'OMS et de l'UNICEF ;
- Mission du Ministre de la santé à Bambari accompagné de son collègue de l'élevage le 17/06/2019 pour appuyer la coordination au niveau local et renforcer l'implication des communauté Peuhls et des groupes armés pour la vaccination des enfants des éleveurs sédentaires et nomades ;



Communication

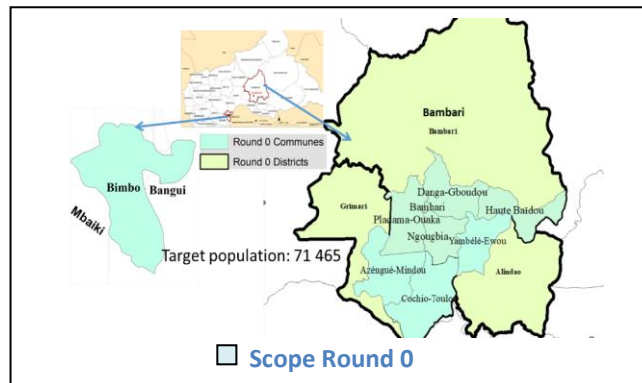
- Formation et déploiement des mobilisateurs sociaux pour la communication de proximité dans les ménages ;
- Déploiement avancé des experts en communication du niveau central dans les districts de santé de Bambari et Bimbo ;
- Poursuite de la diffusion d'émissions et de spots sur la vaccination à la radio NDEKELUKA ;
- Implication des leaders communautaires et autorités de Bambari et Bimbo dans la mobilisation sociale ;



Meeting de sensibilisation par le Ministre de la Santé et le Représentant de l'OMS au site des Déplacés de l'élevage à Bambari

Renforcement de l'immunité (Riposte vaccinale)

- Lancement officiel de la campagne de riposte à Bimbo par le Ministre de la Santé accompagné du Représentant de l'OMS et celui de l'UNICEF le 17/06/2019 ;
- Formation et déploiement des superviseurs de proximité dans les communes ciblées le 15/06/2019;
- Formation et déploiement des équipes de vaccination et des volontaires dans les quartiers et village et démarrage de la campagne le 15/06/2019 ;
- 90,1% des enfants de 0-59 mois ont été vaccinés à Bimbo et Bambari (données partielles).



Monsieur le Ministre de la santé administrant le mOPV02 lors du lancement officiel du round 0 à BIMBO



Monsieur le Représentant de l'OMS administrant le mOPV2 lors du lancement officiel du round 0 à BIMBO



Monsieur le Représentant de l'OMS administrant le mOPV2 lors du lancement officiel du round 0 à BIMBO

Logistique et gestion des vaccins

- Aucune perte déclarée en flacons à ce jour.
- Déploiement sur le terrain des moniteurs chargés sur suivi des flacons vides et entamés.
- Ruptures en vaccins dans l'ensemble des districts à partir de J2 dans les districts de Bimbo et Bambari liés à une non maîtrise des cibles consécutive au déplacement fréquent des populations (IDP);

Renforcement de la surveillance épidémiologique et du laboratoire

- Finalisation de l'analyse de risque pour les rounds 1 et 2 et partage à tous les niveaux ;
- Investigation épidémiologique et socio anthropologique des 2 cas confirmés de VDPV2 ;
- Identification de deux (02) nouveaux sites de surveillance environnementale dont un à Bambari et un à Bimbo ;
- Préparation d'une mission de recherche active rétrospective nationale incluant les 9 districts silencieux.
- Détection et investigation d'un cas chaud de PFA lors du round 0 à Bambari.

Activités transfrontalières

- Partage d'information entre la RDC et la RCA pour harmoniser les actions correctrices à mettre en œuvre ;
- Identification des points de passage entre les deux pays et planification de la formation des agents de surveillance à ces points d'entrée.
- Mise en place des équipes spéciales de vaccination itinérantes pour la vaccination dans les villages situés le long du fleuve

Interventions spéciales (populations migrantes, IDPs, et zones à sécurité compromises)

- Dialogue avec les ex groupes armés pour ouvrir des couloirs humanitaires pour la vaccination des populations vivant dans les zones à sécurité compromises ;
- Renforcement de la recherche active des PFA et de la vaccination dans les camps des déplacés interne ;
- Recrutement des vaccinateurs et mobilisateurs dans les camps des déplacés ; au sein des populations nomades et autochtones (secteur forêt) ;
- Mises en place des équipes spéciales pour la vaccination des villages le long du fleuve Oubangui.



Défis

- Accès effectif aux zones à sécurité compromises tenant compte de l'engagement des ex groupes armés ;
- Vaccination effective des populations spéciales : nomades, personnes déplacées à l'intérieur du pays, mineurs, population autochtone par les stratégies mises en place ;
- Révision des données démographiques afin de faire une estimation exacte des besoins en vaccin pour éviter les ruptures de stock pendant les rounds 1 & 2.

Perspectives

- Organisation du MI end Process et du LQAS pour le round 0
- Préparatifs des rounds 1 et 2 : planification, budgétisation, commande de vaccins et marqueurs indélébiles ;
- Mise en œuvre de la micro planification pour les zones ciblées
- Recherche rétrospective des cas de PFA et autres maladies évitables par la vaccination dans les districts à Haut risque ;
- Renforcement des capacités des Points Focaux surveillance, sur les directives de la surveillance des PFA et mise en place des mécanismes de redevabilité ;

Contacts et addresses:

Dr KALTHAN Ernest, Director of Epi. Surv. & Public Health Emergencies, Mobile:+236 75233390, Email:

Dr DOLIDO Etienne, EPI Director, mobile:+236 75047719, email: etiennedolido@yahoo.fr

Dr RITTER VON XYLANDER, Représentant de l'OMS en RCA, afwcof@who.int

Dr NIMPA MENGOUO Marcellin, Incident Manager, email: nimpamengouom@who.int

