

RAPPORT DE SITUATION N°7

Semaine épidémiologique 13
(23/03/2020 au 29/03/2020)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN CENTRAFRIQUE, GRADE 2

Mise à jour du 31 mars 2020

1. POINTS SAILLANTS

- 1021 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S13 dont zéro décès parmi les nouveaux cas.
- 14 138 nouveaux cas de rougeole notifiés, 252 cas confirmés et 49 décès enregistrés de la semaine 1 à la semaine 13 de l'année 2020 soit une létalité de 0,45%.
- Tenue d'une réunion d'harmonisation des données OMS/DPV/Surveillance, pour l'intégration des line listing dans la base des données.
- 21 districts sanitaires sur 35 sont en épidémie.
- Mobilisation de ressources à travers FAUSP, Etat/BM, Médecins Sans Frontières et Gavi, afin d'assurer une riposte à l'épidémie.
- Préparatif de la deuxième phase de la campagne de vaccination de masse contre la rougeole dans les 25 districts de santé.

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 21 districts en épidémie à S10 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 dont MSF) 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 (dont MSF), le pays a conduit du 14 au 18/03/2020 la vaccination dans 08 des districts de santé en épidémie ; elle est en cours dans 2 DS appuyés par MSF et les préparatifs sont en cours pour la vaccination dans 25 districts de santé restants en mai 2020. La Direction de la Prévention par la Vaccination prépare actuellement une réunion d'évaluation à mi-parcours de la riposte, pour mieux préparer l'intervention dans les 25 DS restants.

3. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- 1021 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S13 dont zéro décès parmi les nouveaux cas. La complétude des données est de 48% à S13.
- 14 138 nouveaux cas de rougeole notifiés en 2020, 252 cas confirmés et 49 décès enregistrés, soit un taux de létalité de 0,45%.
- 21 districts sanitaires sont en épidémie

Tableau I: Distribution des cas de rougeole par district sanitaire, de S1 à S13, RCA_2020

Region	District	Cumulative suspected/probable cases 2019-2020	Cumulative Deaths_suspected/probable cases 2019-2020	Cumulative confirmed cases 2019-2020	New suspected/probable cases												
					S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13
RS4	Alindao	623	3	6	1	13	20	28	13	27	16	40	114	85	110	114	0
RS2	Baboua- Abba	1390	31	12	16	47	18	36	37	57	232	318	137	89	199	176	0
RS4	Bambari	518	3	14	16	14	34	18	27	14	26	16	11	25	16	21	6
RS5	Bamingui- Bangoran	74	0	0	0	0	3	1	0	2	4	0	10	0	0	0	0
RS7	Bangui 1	4145	2	64	22	21	34	44	85	130	291	440	596	717	914	714	332
RS7	Bangui 2	748	0	59	2	15	23	16	3	10	19	39	59	181	125	54	144
RS7	Bangui 3	1112	0	34	0	3	17	17	12	21	14	57	172	237	275	267	291
RS3	Batangafo	873	1	58	12	41	41	40	6	6	21	5	11	9	6	3	6
RS1	Begoua	122	0	27	2	8	12	3	1	6	14	1	0	0	24	12	17
RS1	Bimbo	687	0	16	0	5	8	5	21	69	97	90	0	121	133	81	118
RS3	Bocaranga- Kouï	860	21	22	37	23	19	40	26	12	13	11	6	24	15	15	0
RS1	Bossembélé	469	1	21	0	2	16	31	25	40	47	35	24	96	57	80	64
RS2	Bouar	284	5	11	0	6	17	14	7	7	21	35	77	44	47	0	0
RS3	Bouca	179	0	0	8	7	11	5	20	22	60	0	0	32	0	0	0
RS2	Bozoum	213	4	21	1	2	3	10	4	2	11	33	21	32	40	52	0
RS5	Haute- Kotto	537	0	14	6	7	24	7	24	15	51	59	73	44	93	0	33
RS6	Mobaye- Zangba	101	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	19	46	0
RS4	Nana- Grebizi	1074	4	15	17	13	11	4	9	7	3	1	0	9	10	0	0
RS3	Nangha- Boguila	2120	12	10	1	22	239	338	372	412	245	419	0	0	0	0	0
RS3	Ngaoundaye	983	32	7	30	41	26	21	12	35	0	19	0	21	5	5	10
RS6	Ouango- Gambo	82	0	11	5	2	8	3	0	0	0	0	26	9	0	0	0
RS3	Paoua	483	0	47	0	6	1	0	7	10	6	1	29	36	19	24	0
RS5	Vakaga	295	11	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		17 972	130	485	176	299	586	681	711	906	1 191	1 619	1 366	1 811	2 107	1 664	1 021

La figure 1 présente la répartition par semaine épidémiologique des cas suspects de rougeole par statut vaccinal en 2020.

SEMAINE	0 dose	1dose	>1dose	inconnu	TOTAL
S1	18	6	3	27	54
S2	86	21	6	127	240
S3	38	30	1	41	110
S4	36	9	2	12	59
S5	24	25	1	7	57
S6	23	4	0	8	35
S7	13	5	0	24	42
S8	6	5	0	7	18
S9	3	7	0	10	20
S10	19	4	0	4	27
S11	10	1	0	1	12
TOTAL	276	117	13	268	674

Figure 1. Répartition des cas suspects de rougeole par statut vaccinale (source surveillance cas par cas MSP)

La figure 2 présente la pyramide d'âge des cas de rougeole notifié en 2020.

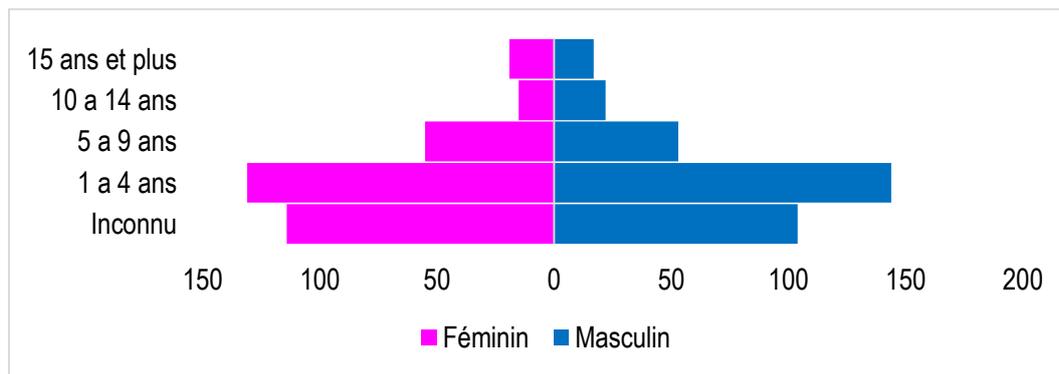


Figure 2. Distribution des cas notifiés de rougeole par sexe et tranches d'âge (source, data IPB)

La figure 3 présente la distribution des cas et décès de rougeole dans le temps et selon la classification en 2019

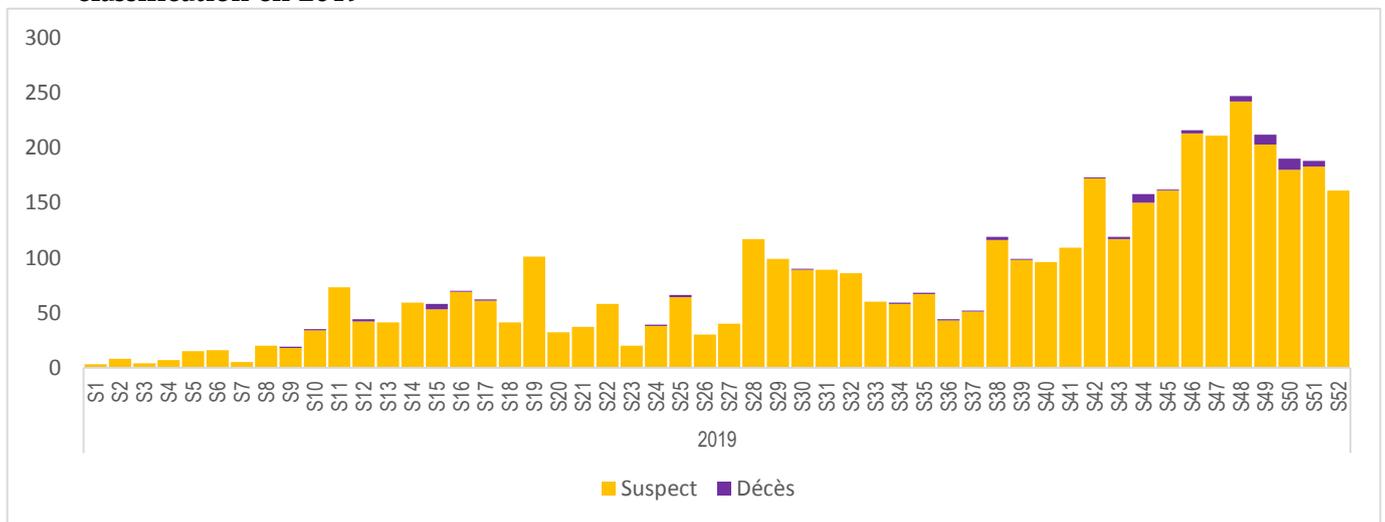


Figure 3. Distribution des cas et décès de rougeole dans le temps et selon la classification en 2019

La figure 4 présente la distribution des cas et décès de rougeole dans le temps en 2020

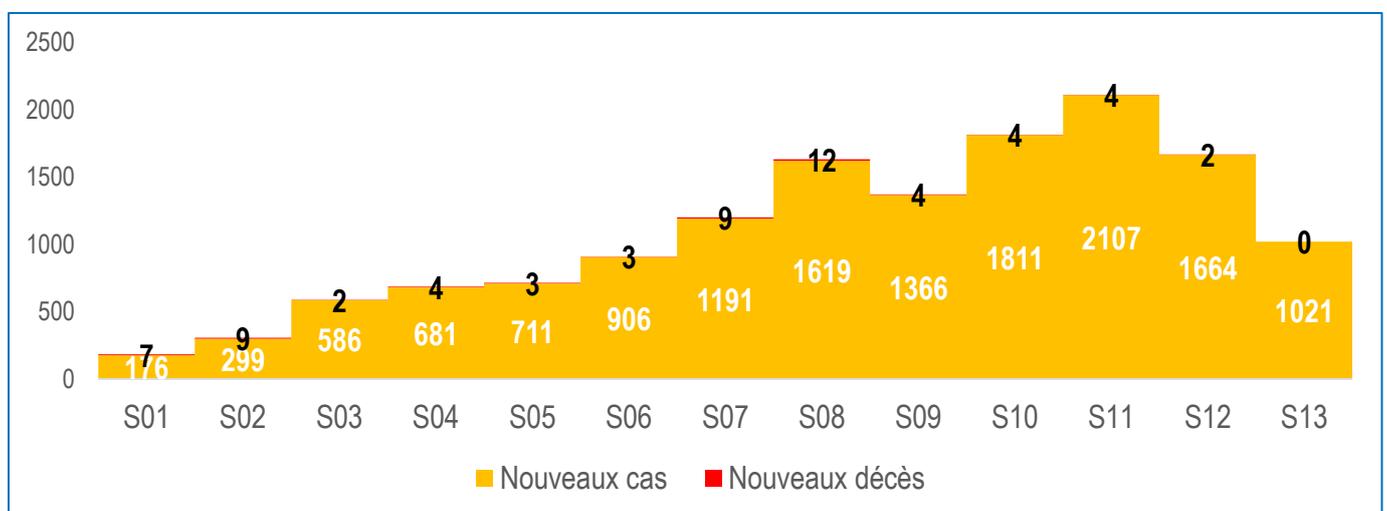


Figure 4. Distribution des cas et décès de rougeole dans le temps en 2020

La figure 5 présente la co-morbidité rougeole rubéole dans le pays par district sanitaire

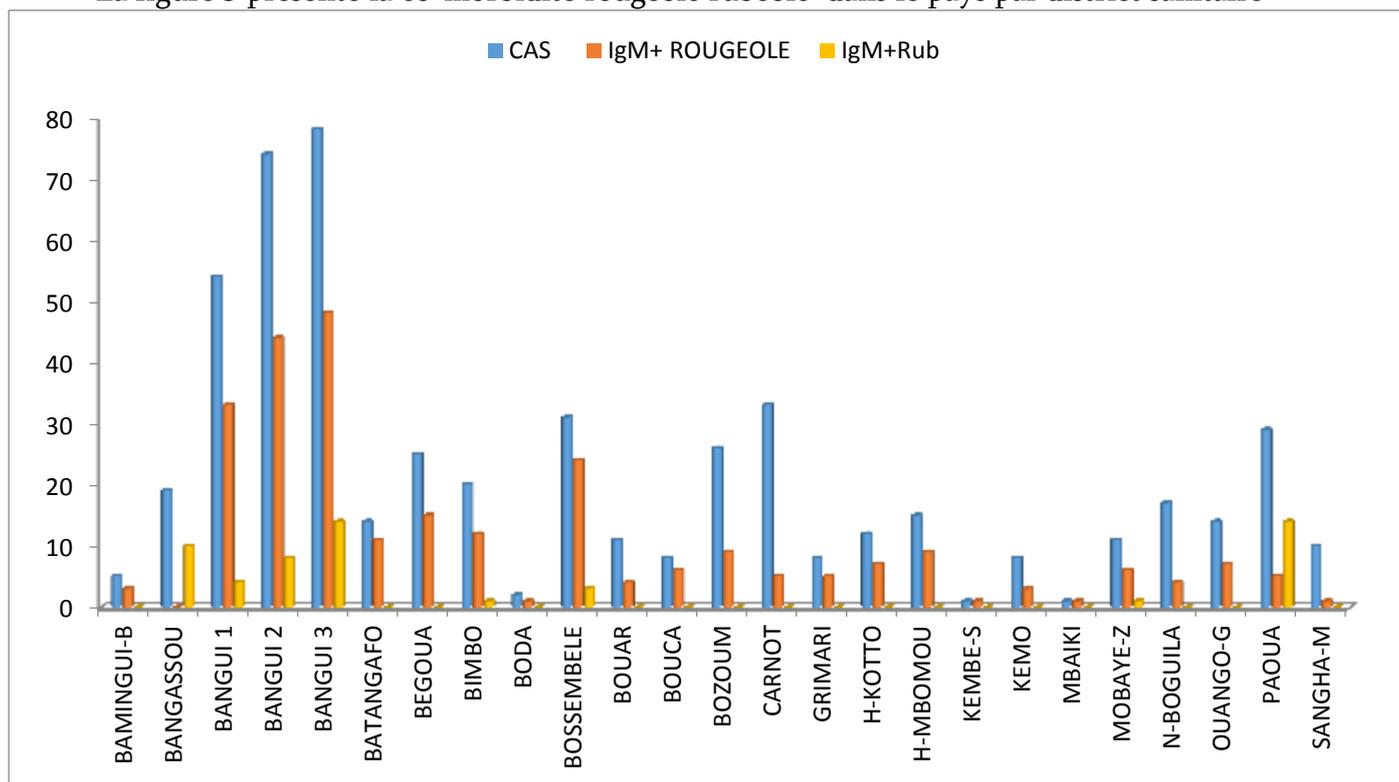


Figure 5 : Co-morbidité rougeole rubéole dans le pays par district sanitaire

4. ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Surveillance et Laboratoire

- Collecte des données dont les listes linéaires dans 10 des 21 districts sanitaires affectés.
- Revue documentaire dans le district de Baboua, suivi de la mise à jour de la liste linéaire des cas.

Coordination

- Tenue régulière d'une réunion à Direction de la Vaccination pour discuter l'organisation de la riposte vaccinale dans le District de santé de Bossembélé, de la deuxième de la campagne de vaccination dans 25 districts et de l'évaluation à mi-parcours de la riposte vaccinale après la phase 1.
- Organisation de la téléconférence avec AFRO
- Partage du Sitrep et du Dashboard avec les partenaires.
- Réunion avec l'équipe de coordination de la préparation et réponse au COVID-19 pour faire des propositions concrètes sur la mise en œuvre des campagnes et vaccination de routine dans le contexte de l'épidémie de COVID-19.

Riposte vaccinale

- Poursuite de la campagne de vaccination contre la Rougeole dans le district sanitaire de Ouango Gambo avec l'appui de MSF Belgique. La campagne a commencé le 26 mars et va se poursuivre jusqu'au 16 avril.
- Préparatif de la campagne de vaccination de riposte dans le district de santé de Bossembélé. Elle devrait se dérouler du 10 au 14 avril. Les vaccins sont déjà disponibles.
- Transmission hebdomadaire des dashboard et d'actualisation de l'inventaire de logistique dans les 25 districts.
- Le MSP a décidé de continuer les préparatifs de la campagne de vaccination contre la rougeole dans les 25 Districts Sanitaires restants en respectant les consignes gouvernementales de prévention de la COVID 19.

5- PRINCIPALES LACUNES & DEFIS

- Faible complétude et promptitude des données de la surveillance épidémiologique
- Retard dans la transmission des dashboard des préparatifs des campagnes de vaccination
- Acquisition dans les délais des 1 700 000 doses de VAR sur fonds du projet SENI/Banque mondiale et 648 977 doses additionnelles allouées par Gavi compte tenu de la suspension de la plupart des vols internationaux en lien avec le COVID-19.

6- CONCLUSION

La riposte à l'épidémie de rougeole en RCA se poursuit malgré les difficultés liées au contexte d'insécurité, l'insuffisance des vaccins et la pandémie au COVID-19. La réunion d'évaluation à mi-parcours en préparation permettra de tirer les leçons des actions déjà menées pour améliorer la riposte globale dans la seconde phase.

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 Marie-Constance RAZAIARIMANGA, PF IVD, Tél : +236 72 64 50 09 *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 *Dr Marie Constance RAZAIARIMANGA, razaiarimangam@who.int ; Dr Emmanuel NOMO, Consultant en appui à la réponse Rougeole en RCA Tél : +236 72 35 11 86 nomoelm@gmail.com, 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