

Hub/Centre (Mongo)

Date : 18/09/2017

**SITUATION DES CAS DE CHOLERA DANS LA DELEGATION SANITAIRE REGIONALE DU
SALAMAT (DS d'Amtiman)**

1. Points saillants

- Début le 11 septembre 2017 dans le village d'Amdjoudoul (ZR d'Amdjoudoul-DS d'Amtiman). Soit aujourd'hui J8
- Après 2 jours d'accalmie les 16 et 17 septembre 2017, nous enregistrons 1 nouveau cas ce jour
- Prélèvements envoyés au laboratoire le 15/09/17, attente des résultats.
- Une équipe de coordination a été mise sur place avec l'appui des partenaires, OMS, UNICEF, MSF
- L'équipe d'investigation partie le 13/09/2017 est rentrée le 16/09/17. Le rapport validé le 17/09/17 sera transmis ce jour au niveau central.
- Au Total à ce jour, 18/09/2107, il a été enregistré 9 cas avec 2 décès dont 1 extrahospitalier. Soit un taux de létalité de 22%
- Elle reste pour l'instant circonscrite à la ZR d'Amdjoudoul avec 3 localités touchées (Amdjoudoul, Donogole et Mandjout) toutes difficile d'accès

2. Situation des cas de choléra

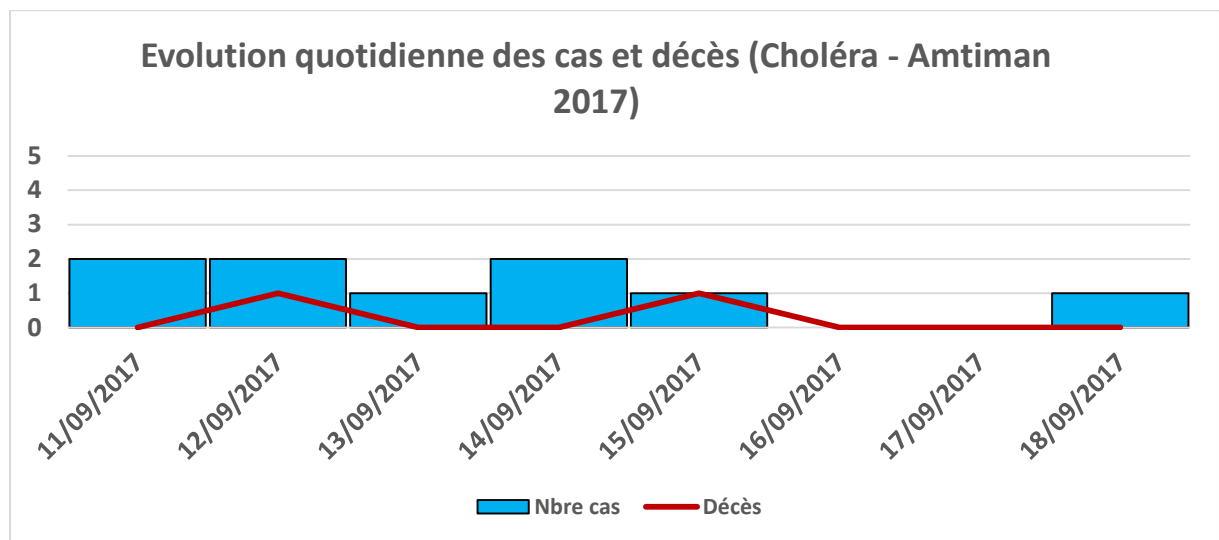
Tableau récapitulatif des cas de gastroentérite aiguë à la date du 19/09/2017

Dates	Sexe	Age	Provenance	Issue	Prélèvement
11/09/2017	F	37 ans	Amdjoudoul	Guérie	OUI
	F	37 ans	Amdjoudoul	Guérie	OUI
12/09/2017	F	17 ans	Mandjout (15 Km)	Décédée	NON
	F	35 ans	Donogole (5km)	Guérie	NON
13/09/2017	M	9 ans	Amdjoudoul	Guéri	OUI
14/09/2017	M	13 ans	Amdjoudoul	Guérie	NON
	F	4 ans	Donogole	Guérie	NON
15/09/2017	M	3 ans	Donogole	Décédé	NON
19/09/2017	F	33 ans	Donogole	Hospitalisée	NON

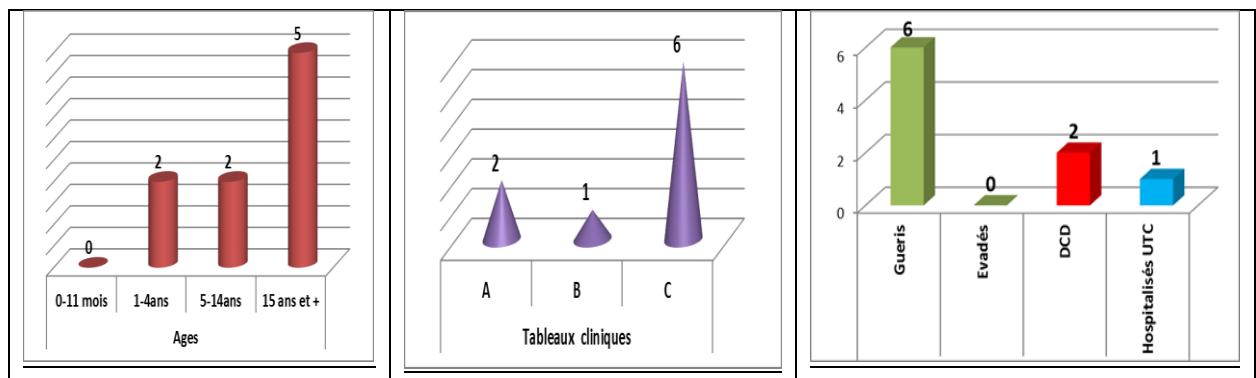
Commentaires :

- 3 villages atteints sur les 17 que compte la ZR d'Amdjoudoul (Pop Totale=8399 Hbts)
- La létalité est de 22,22 % et le taux d'attaque est de 1.07 ‰

2.1. Graphique sur l'évolution des cas et décès en Septembre 2017 au DS d'Amtiman



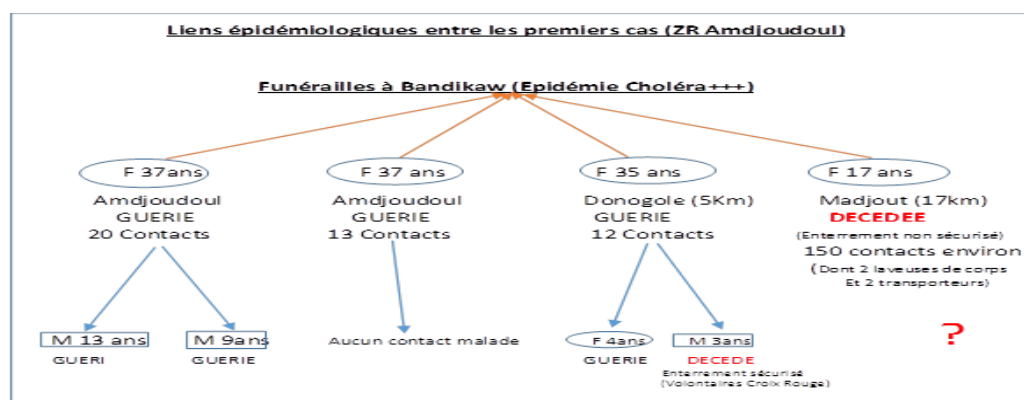
2.2. Graphiques sur la répartition des cas selon l'âge, le plan de déshydratation, et l'issue



Commentaires :

- La tranche d'âge la plus touchée est celle des adultes (15ans +)
- Les cas sont en majorité reçus dans un tableau de déshydratation plan C (Intérêt du renforcement de la sensibilisation pour la fréquentation précoce des CS)
- 1 seul malade hospitalisé ce jour à l'UTC d'Amdjoudoul, sœur du cas de Donogole

2.3. Graphique sur les liens épidémiologiques



Tous les cas actuels sont liés et proviennent tous des 1^{er} cas malades suite à un voyage pour des funérailles d'un décédé de choléra à Bandikaw dans la DSR Sila en épidémie.

3. Difficultés/Insuffisances rencontrées

- L'accès difficile des zones touchées dû à la crue du fleuve Barh Azoum,
- L'insuffisance des relais mobilisateurs (87 ACPV sur un besoin supplémentaire de 100)
- Absence de motivation journalière des volontaires estimée à 5000/jour pour le personnel médical et 2500/jour pour le personnel d'appui dans chaque UTC. 3 équipes (1 personnel médical et 2 personnels d'appui) se relayant sur 24H. Pour l'UTC d'Amdjoudoul, le besoin est estimé à **600.000 FCA pour 20 jours** planifiés. (5 UTC ont été planifiés pour l'ensemble du DS en cas de propagation)

- Insuffisance/absence de ressources financières : Le montant global du budget étant de **5 421 500 F.CFA** pour l'ensemble du DS d'Amtimean (cf. Besoins Amtimean).
- Insuffisance en logistique (besoin 1 véhicule "Hartop" et 1 hors-bord) la liste du matériel à rechercher a été élaborée et transmise.

4. Accès des populations touchées à l'eau potable

Le nombre de forages est de 5 dans 5 villages sur 17 que compte la ZR d'Amdjoudoul pour une population totale de 8399 habitants soit 44% de personnes qui accèdent à l'eau potable.

Les besoins en eau potables sont estimés à 83.990 L/jour. Nous avons assuré la distribution de chlore (solution mère) dans 13 villages sur 17 grâce à l'appui des volontaires de la croix rouge locale. Les quantités disponibles solution mère sont suffisantes pour couvrir 3 semaines au moins.

5. Mesures prises

- Mise en place d'un système d'alerte dans le DS pour la notification quotidienne des cas suspects et des décès à 16H (Relais communautaires, RCS, CASE)
- Mise en place de 2 équipes d'intervention rapide pour l'investigation des alertes et l'appui à la mise en place des UTC
- Distribution de solution mère et de savon dans les villages atteints,
- Poursuite de la sensibilisation (diffusion de spots Radio, sensibilisation par les relais ACPV, rencontres...)
- Pulvérisation dans tous les ménages des villages atteints (sauf Mandjout non encore atteint mais planifiée pour ce jour),
- Réunions de coordination quotidiennes : liste descriptive des cas et décès et actions.

Fait à Amtimean ce jour 19/09/2017

L'équipe d'appui de l'OMS

Dr Cissoko Bobossam

Dr Derib Abdoulaye