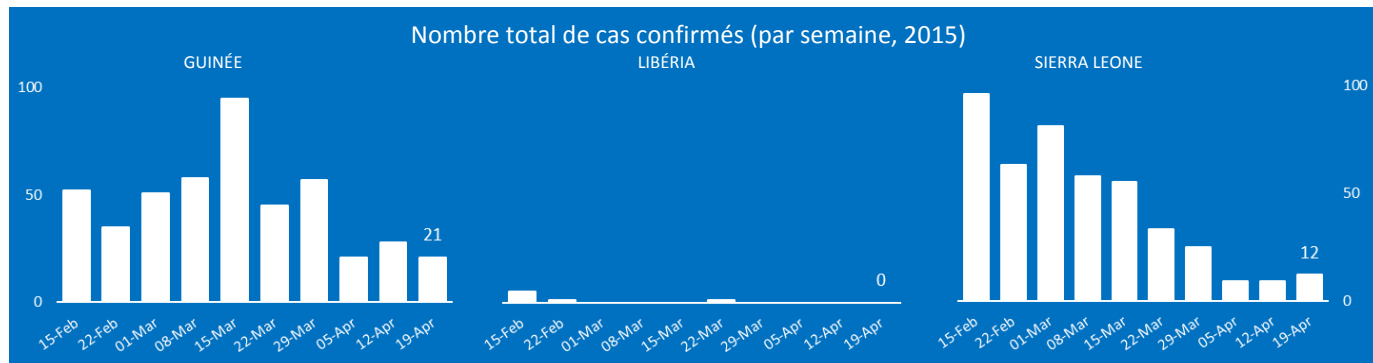


22 AVRIL 2015

Modifié le 23 avril 2015



## RESUME

- Le nombre de cas confirmés de maladie à virus Ebola ne diminue plus depuis trois semaines. Pour parvenir plus rapidement à zéro cas, la participation communautaire doit être plus forte, la recherche des contacts améliorée et l'identification des cas plus précoce. Au total, 33 cas confirmés ont été notifiés entre le 13 et le 19 avril, contre 37 et 30 les semaines précédentes.
- Au cours de la semaine précédant le 19 avril, la Guinée a notifié 21 cas confirmés, contre 28 cas la semaine précédente, et la Sierra Leone 12 cas confirmés, contre 9 la semaine précédente. Le Libéria n'a notifié aucun cas confirmé.
- Au total, 4 préfectures guinéennes ont notifié au moins 1 cas confirmé au cours de la semaine précédant le 19 avril, contre 5 la semaine précédente. La transmission reste confinée à l'ouest du pays et touche principalement la préfecture de Forécariah, frontalière de la Sierra Leone, qui a notifié 86 % des cas confirmés dans le pays.
- En Sierra Leone, le district urbain de la Zone de l'Ouest, qui inclut la capitale Freetown, a notifié 6 cas confirmés, soit la moitié des cas notifiés dans le pays ; une légère augmentation par rapport aux 4 cas enregistrés la semaine précédente. Dans le nord du pays, à la frontière guinéenne, Koinadugu a notifié 1 nouveau cas confirmé d'origine inconnue. Les autres districts ayant notifié des nouveaux cas confirmés sont Kambia (4 cas) et Port Loko (1 cas), à l'ouest du pays. Au cours de la semaine précédant le 19 avril, 4 districts ont notifié au moins 1 cas confirmé, contre 3 districts la semaine précédente.
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Sierra Leone sont mitigés. On compte 3 décès de personnes positives à Ebola identifiés dans la communauté après un test *post mortem* (1 à Kambia, 1 dans le district urbain de la Zone de l'Ouest et 1 à Koinadugu) au cours de la semaine précédant le 19 avril, et le pourcentage de nouveaux cas parmi les contacts connus était inférieur à 50 % au cours de la semaine précédant le 12 avril (44 %). Les indicateurs provenant des laboratoires reflètent une vigilance accrue : un grand nombre d'échantillons ont été prélevés (1467) et moins de 1 % se sont révélés positifs à Ebola (12 échantillons sur 1467).
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Guinée sont également mitigés. Au total, 6 décès dus au virus Ebola enregistrés au cours de la semaine précédant le 19 avril ont été identifiés *post mortem* au sein de la communauté, contre 8 décès la semaine précédente. Même s'il a progressé, le pourcentage de cas confirmés survenus parmi les contacts enregistrés reste inférieur à 50 % pour la troisième semaine consécutive ; il s'élevait à 46 % la semaine précédant le 12 avril (dernières données hebdomadaires disponibles), contre 29 % la semaine précédente. Les indicateurs provenant des laboratoires se sont améliorés : le nombre d'échantillons testés en laboratoire a augmenté pour la cinquième semaine consécutive et s'élevait à 565 au cours de la semaine précédant le 19 avril, et la proportion d'échantillons positifs a diminué à 6 % contre 10 % la semaine précédente.
- La participation communautaire semble s'améliorer durablement en Guinée et en Sierra Leone, mais des

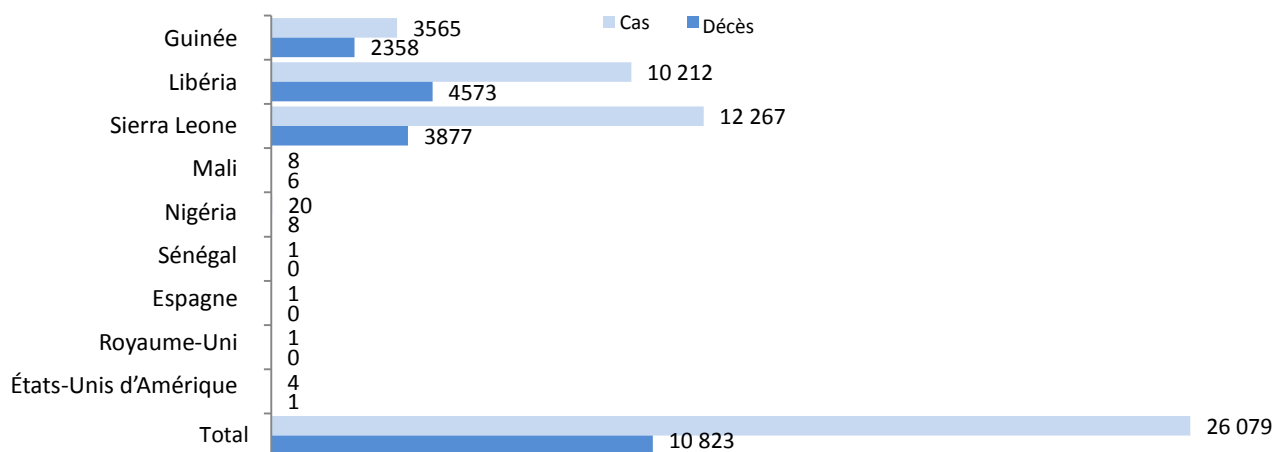
efforts supplémentaires sont nécessaires pour identifier toutes les chaînes de transmission. Une campagne de sensibilisation communautaire et de promotion de la recherche des cas a été organisée dans la préfecture guinéenne de Forécariah du 12 au 15 avril et a permis d'identifier 12 nouveaux cas confirmés, dont 7 après un test *post mortem*. Cela représente 52 % (12 sur 23) des cas confirmés notifiés à Forécariah entre le 12 et le 18 avril. Une campagne analogue est prévue dans la préfecture de Coyah à partir du 24 avril et, plus tard, dans les préfectures de Dubréka, Conakry, Kindia et Boffa.

- Le dernier cas confirmé au Libéria est décédé le 27 mars et a été inhumé le lendemain. Le pays reste sous haute vigilance. Au cours des 5 jours précédant le 19 avril, aucun des 212 échantillons testés en laboratoire pour la maladie à virus Ebola ne s'est révélé positif. Le 9 mai, 42 jours se seront écoulés depuis l'inhumation du dernier cas confirmé.
- Aucune nouvelle infection parmi les agents de santé n'a été signalée la semaine précédant le 19 avril.

### PAYS OÙ LA TRANSMISSION EST ÉTENDUE ET INTENSE

- On a recensé 26 044 cas confirmés, probables et suspects<sup>1</sup> de maladie à virus Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone (Figure 1, Tableau 1) et 10 808 décès (pour de nombreux patients, l'issue de la maladie n'est pas connue). Au total, 21 nouveaux cas confirmés ont été notifiés en Guinée, 0 au Libéria et 12 en Sierra Leone au cours des 7 jours précédant le 19 avril.

Figure 1 : Cas confirmés, probables et suspects de maladie à virus Ebola dans le monde (données au 19 avril 2015)



- Le nombre total de cas confirmés et probables parmi les hommes et les femmes est similaire (Tableau 2). La probabilité des personnes âgées de 15 à 44 ans d'être touchées par la maladie à virus Ebola est environ 3 fois plus élevée que celle des enfants (âgés de 0 à 14 ans). Chez les personnes âgées de 45 ans et plus, cette probabilité est 3 à 5 fois plus élevée que celle des enfants.
- Au total, 865 infections confirmées parmi les agents de santé ont été signalées en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone, dont 504 décès (Tableau 5).

<sup>1</sup>Définitions des cas recommandées pour la surveillance des maladies à virus Ebola ou Marburg : [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/155001/1/WHO\\_EVD\\_CaseDef\\_14.1\\_fre.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/155001/1/WHO_EVD_CaseDef_14.1_fre.pdf).

Tableau 1 : Cas confirmés, probables et suspects en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone

Pays	Définition des cas	Cas cumulés	Cas au cours des 21 derniers jours	Décès cumulés
Guinée	Confirmés	3 136	70	1 943
	Probables	415	*	415
	Suspects	14	*	‡
	<b>Total</b>	<b>3 565</b>	<b>70</b>	<b>2 358</b>
Libéria**	Confirmés	3 151	0	‡
	Probables	1 879	*	‡
	Suspects	5 182	*	‡
	<b>Total</b>	<b>10 212</b>	<b>0</b>	<b>4 573</b>
Sierra Leone	Confirmés	8 575	30	3 511
	Probables	287	*	208
	Suspects	3 405	*	158
	<b>Total</b>	<b>12 267</b>	<b>30</b>	<b>3 877</b>
Total	Confirmés	14 862	100	‡
	Probables	2 581	*	‡
	Suspects	8 601	*	‡
	<b>Total</b>	<b>26 044</b>	<b>100</b>	<b>10 808</b>

Les données reposent sur les informations officielles communiquées par les ministères de la santé. Ces chiffres peuvent être modifiés en fonction des reclassifications, des investigations rétrospectives et de la disponibilité des résultats de laboratoire. \* Données non présentées en raison de la proportion importante de cas probables ou suspects qui ont été reclassés. ‡ Données non disponibles. \*\* Données manquantes du 12 au 14 avril.

Tableau 2 : Nombre cumulé de cas confirmés ou probables par sexe et par tranche d'âge en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone

Pays	Cas cumulés				
	Par sexe*		Par tranche d'âge‡		
	(pour 100 000 personnes)		(pour 100 000 personnes)		
	Masculin	Féminin	0 à 14 ans	15 à 44 ans	45 ans et plus
Guinée	1 685 (31)	1 831 (34)	556 (12)	1 966 (42)	972 (62)
Libéria	2 958 (149)	2 891 (147)	993 (58)	3 170 (186)	1 208 (226)
Sierra Leone	5 433 (191)	5 768 (199)	2 330 (96)	6 231 (241)	2 427 (328)

Les chiffres en population reposent sur des estimations réalisées par le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies.<sup>2</sup> \* Sont exclus les cas pour lesquels on ne dispose pas d'information sur le sexe. ‡ Sont exclus les cas pour lesquels on ne dispose pas d'information sur l'âge.

<sup>2</sup> Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies : <http://esa.un.org/unpd/wpp/Excel-Data/population.htm>.

## GUINEE

- Les principaux indicateurs de performance de la riposte à la maladie à virus Ebola en Guinée sont présentés dans le Tableau 3.
- Au total, 21 cas confirmés ont été notifiés au cours des 7 jours précédant le 19 avril (Figure 3), contre 28 cas la semaine précédente.
- Au total, 4 préfectures ont notifié au moins 1 cas, contre 5 préfectures la semaine précédente. La transmission reste centrée sur l'ouest du pays, en particulier dans la préfecture de Forécariah, frontalière de la Sierra Leone, qui compte 86 % de l'ensemble des cas confirmés notifiés par la Guinée au cours de la semaine précédant le 19 avril. La capitale Conakry a signalé 1 nouveau cas, contre 6 cas la semaine précédente. Les préfectures voisines de Coyah et Fria ont signalé 1 nouveau cas chacune (Figures 2 et 6).
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Guinée restent mitigés (Tableau 3). Sur les 11 décès dus au virus Ebola confirmés au cours de la semaine précédant le 19 avril, 6 ont été identifiés *post mortem* au sein de la communauté. Au cours de la semaine précédant le 12 avril, 46 % des cas sont survenus parmi les contacts enregistrés – une proportion qui reste inférieure à 50 % pour la troisième semaine consécutive. Néanmoins, des signes encourageant indiquent que la surveillance s'améliore. Le nombre d'échantillons testés en laboratoire a augmenté pour la quatrième semaine consécutive et s'élevait à 565 la semaine précédant le 19 avril (contre 518 la semaine précédente) ; 6 % des échantillons testés se sont révélés positifs à Ebola (contre 10 % la semaine précédente). Entre le 13 et le 19 avril, 163 inhumations risquées ont été signalées, contre 72 la semaine précédente. On pense que cela résulte d'une vigilance accrue grâce aux récents changements de politique dans la dignité concernant les inhumations sûres et respectueuses.
- Dans le cadre du renforcement des mesures d'urgence sur 45 jours mis en place en Guinée occidentale, une campagne de porte-à-porte visant à améliorer la participation communautaire dans les activités de surveillance et à identifier les cas suspects a été menée dans la préfecture de Forécariah du 12 au 15 avril. Cette campagne a touché 91 % de la population et permis d'identifier 12 nouveaux cas confirmés, dont 7 après un test *post mortem*. Cela représente 52 % (12 sur 23) des cas confirmés notifiés à Forécariah entre le 12 et le 18 avril. Une campagne analogue est prévue dans la préfecture de Coyah à partir du 24 avril et, plus tard, dans les préfectures de Dubréka, Conakry, Kindia et Boffa.
- La sécurité en Guinée reste difficile : 4 préfectures (Boffa, Boké, Conakry et Kindia) ont signalé des incidents liés à la résistance communautaire au cours de la semaine précédant le 19 avril. Depuis 6 semaines, Conakry signale chaque jour au moins 1 incident lié à la résistance communautaire.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 8 centres de traitement Ebola opérationnels. Aucune nouvelle infection parmi les agents de santé n'a été signalée la semaine précédant le 19 avril.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 9 laboratoires opérationnels en Guinée. Parmi les 565 échantillons testés entre le 13 et le 19 avril, 99 % ont été traités dans les 24 heures suivant le prélèvement.

Tableau 3 : Principaux indicateurs de performance en Guinée pour la phase 2 de la riposte au virus Ebola

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
<b>Cas et décès</b>		<b>Hospitalisation</b>	
	9 Feb – 19 Apr		Aug – Mar
<b>Nombre de cas confirmés</b>	Zero	<b>Délai entre l'apparition des symptômes et l'isolement des cas (jours)<sup>‡</sup></b>	<2 days
<b>Nombre de décès confirmés</b>	Zero	<b>Issue du traitement</b>	Aug – Mar
		<b>Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)<sup>#</sup></b>	<40%
<b>Services de diagnostic</b>	23 Feb – 19 Apr	<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>	9 Feb – 19 Apr
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs*</b>		<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
<b>Recherche des contacts</b>	2 Feb - 12 Apr	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	9 Feb – 19 Apr
<b>Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés<sup>§</sup></b>	100%	<b>Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées</b>	Zero
<b>Participation communautaire</b>	9 Feb – 19 Apr		
<b>Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer</b>	Zero		

Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. \* Inclut les échantillons testés plusieurs fois. ‡ Données manquantes pour 0 à 3 % des cas. # Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 1 à 14 % des cas confirmés hospitalisés. § À la suite d'un changement de politique intervenu fin mars dans les districts guinéens de Conakry, Coyah et Forécariah, les inhumations risquées font désormais référence à toute inhumation signalée dans la communauté n'ayant pas été réalisée par une équipe autorisée.

**LIBERIA**

- Les principaux indicateurs de performance de la riposte au virus Ebola au Libéria sont présentés dans le Tableau 4.
- Aucun nouveau cas confirmé n'a été notifié par le Libéria au cours de la semaine précédant le 19 avril (Figures 2 et 4). Le dernier cas confirmé est décédé le 27 mars et a été inhumé le lendemain. Le 9 mai, 42 jours se seront écoulés depuis l'inhumation du dernier cas confirmé.
- Le pays reste sous haute vigilance. Au cours des 5 jours précédant le 19 avril, aucun des 212 échantillons testés en laboratoire pour la maladie à virus Ebola ne s'est révélé positif. Depuis plus de 7 semaines, aucun comté, à l'exception de Montserrado, n'a notifié de nouveau cas confirmé.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 16 centres de traitement Ebola opérationnels au Libéria.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 4 laboratoires opérationnels au Libéria ; Parmi les échantillons testés au cours de la semaine 16, 78 % ont été traités dans les 24 heures suivant le prélèvement.

Tableau 4 : Principaux indicateurs de performance au Libéria pour la phase 2 de la riposte au virus Ebola

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
<b>Cas et décès</b>		<b>Hospitalisation</b>	
	9 Feb – 19 Apr		Aug - Mar
<b>Nombre de cas confirmés</b>	Zero	<b>Délai entre l'apparition des symptômes et l'isolement des cas (jours)<sup>‡</sup></b>	<2 days
<b>Nombre de décès confirmés</b>	Zero	<b>Issue du traitement</b>	Aug - Dec
		<b>Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)<sup>#</sup></b>	<40%
<b>Nombre de décès confirmés survenus dans la communauté</b>	Zero	<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>	9 Feb – 19 Apr
		<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
<b>Services de diagnostic</b>	9 Feb – 19 Apr	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	9 Feb – 19 Apr
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs</b>		<b>Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées</b>	Zero
<b>Recherche des contacts</b>	9 Feb – 19 Apr	<b>Participation communautaire</b>	26 Jan – 15 Apr
<b>Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés</b>	100%	<b>Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer</b>	Zero

Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. Données manquantes du 12 au 14 avril. <sup>‡</sup>Données manquantes pour 3 à 23 % des cas. Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 2 à 41 % des cas confirmés hospitalisés.

Tableau 5 : Infections par le virus Ebola parmi les agents de santé dans les 3 pays où la transmission est intense

Pays	Cas	Décès
Guinée	187	94
Libéria	375*	189*
Sierra Leone	303	221**
<b>Total</b>	<b>865</b>	<b>504</b>

Les données concernent les cas et les décès confirmés uniquement. Pour la Sierra Leone, les données incluent également les décès probables et suspects. \* Augmentation des cas et des décès cumulés parmi les agents de santé due à la reclassification rétrospective d'un cas précédemment notifié. \*\* Données au 17 février.

Tableau 6 : Principaux indicateurs de performance en Sierra Leone pour la phase 2 de la riposte au virus Ebola

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
<b>Cas et décès</b>		<b>Hospitalisation</b>	
	9 Feb – 19 Apr		Aug - Feb
<b>Nombre de cas confirmés</b>	Zero	<b>Décal entre l'apparition des symptômes et l'isolement des cas (jours)<sup>‡</sup></b>	<2 days
<b>Nombre de décès confirmés</b>	Zero	<b>Issue du traitement</b>	Aug - Dec
		<b>Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)<sup>#</sup></b>	<40%
<b>Services de diagnostic</b>	9 Feb – 19 Apr	<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>	9 Feb – 19 Apr
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs</b>		<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
<b>Recherche des contacts</b>	2 Feb – 12 Apr	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	9 Feb – 19 Apr
<b>Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés</b>	100%	<b>Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées</b>	Zero
		<b>Participation communautaire</b>	26 Jan – 13 April
		<b>Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer</b>	Zero

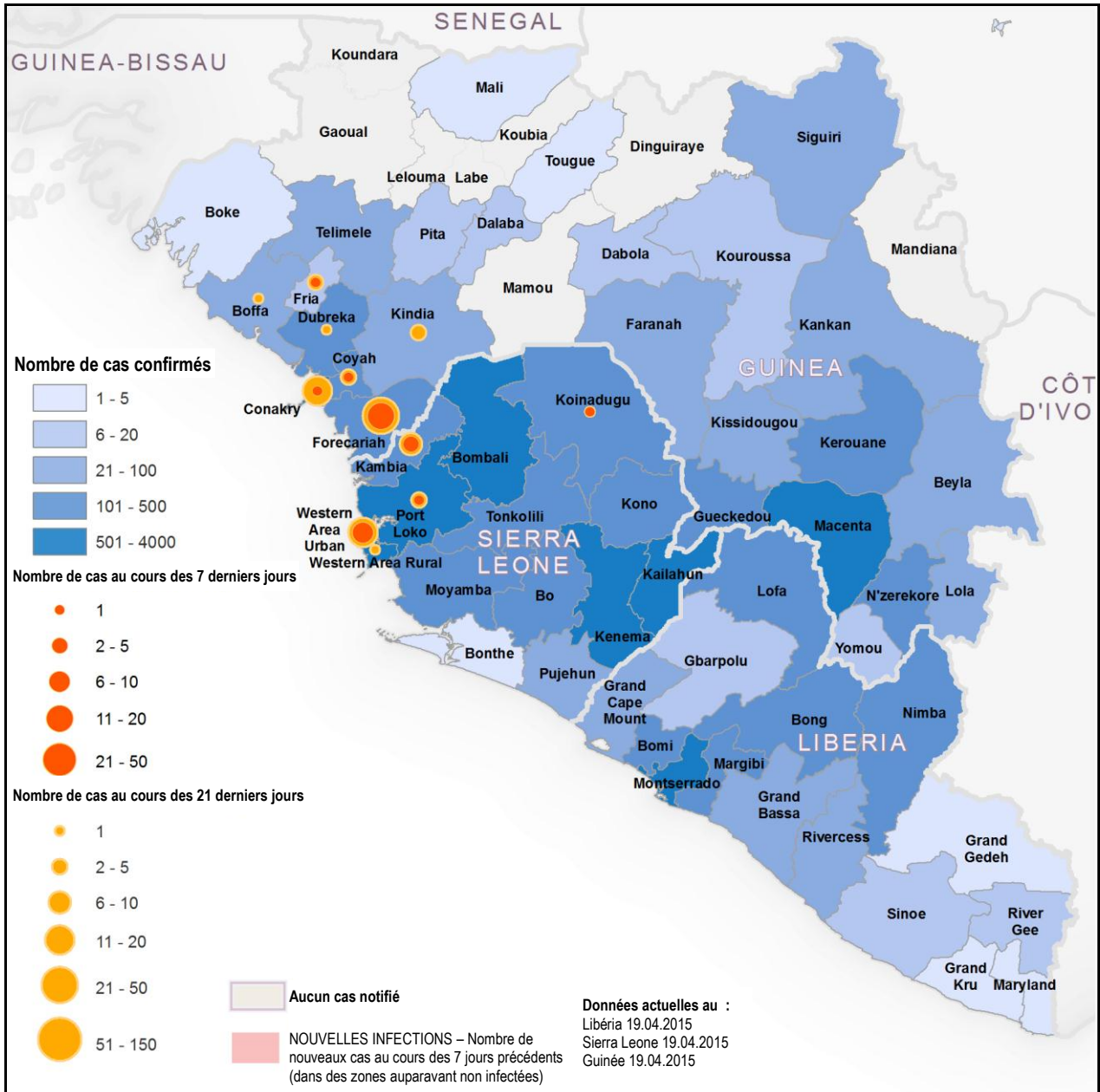
Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. <sup>‡</sup> Données manquantes pour 6 à 11 % des cas. <sup>#</sup> Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 36 à 76 % des cas confirmés hospitalisés.

## SIERRA LEONE

- Les principaux indicateurs de performance de la riposte au virus Ebola en Sierra Leone sont présentés dans le Tableau 6.
- Au total, 12 cas confirmés de maladie à virus Ebola ont été notifiés au cours de la semaine précédant le 19 avril, contre 9 cas la semaine précédente.
- Le district urbain de la Zone de l'Ouest, qui inclut la capitale Freetown, a notifié 6 cas confirmés, soit la moitié des cas notifiés dans le pays ; une légère augmentation par rapport aux 4 cas enregistrés la semaine précédente. Dans le nord du pays, à la frontière guinéenne, Koinadugu a notifié 1 nouveau cas confirmé. Les autres districts ayant notifié des nouveaux cas confirmés sont Kambia (4 cas) et Port Loko (1 cas), à l'ouest du pays (Figures 2, 5 et 6).
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Sierra Leone sont mitigés. On compte 3 décès de personnes positives à Ebola identifiés dans la communauté après un test *post mortem* (1 à Kambia, 1 dans le district urbain de la Zone de l'Ouest et 1 à Koinadugu) au cours de la semaine précédant le 19 avril, et le pourcentage de nouveaux cas parmi les contacts connus était inférieur à 50 % au cours de la semaine précédant le 12 avril (44 %). Néanmoins, un grand nombre d'échantillons ont été prélevés et testés (1467) entre le 13 et le 19 avril, et moins de 1 % se sont révélés positifs à Ebola (12 échantillons sur 1467).
- On constate une diminution importante du nombre d'« alertes », ce qui suggère que les personnes se présentant au triage et au dépistage Ebola sont moins nombreuses. Le nombre d'alertes concernant des personnes malades reçues au cours de la semaine précédant le 19 avril s'élevait à 392, contre 599 un mois plus tôt (la semaine précédant le 15 mars). Sur les 392 alertes reçues, 246 ont été enregistrées dans les districts urbain et rural de la Zone de l'Ouest (63 %), 36 à Bombali (9 %) et le reste à Port Loko et Kambia.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 12 centres de traitement Ebola opérationnels en Sierra Leone. Au cours de la semaine précédant le 19 avril, 3 centres de traitement Ebola ont fermé : 1 à Moyamba et 2 dans le district rural de la Zone de l'Ouest. Aucune nouvelle infection parmi les agents de santé n'a été signalée la semaine précédant le 19 avril.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 13 laboratoires opérationnels en Sierra Leone. Au cours de la semaine précédant le 19 avril, 82 % des échantillons ont été testés dans les 24 heures suivant le prélèvement.



Figure 2 : Distribution géographique des nouveaux cas et du nombre total de cas confirmés



Les frontières, les noms et les appellations employés sur cette carte n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

Figure 3 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine en Guinée, au niveau national et par district

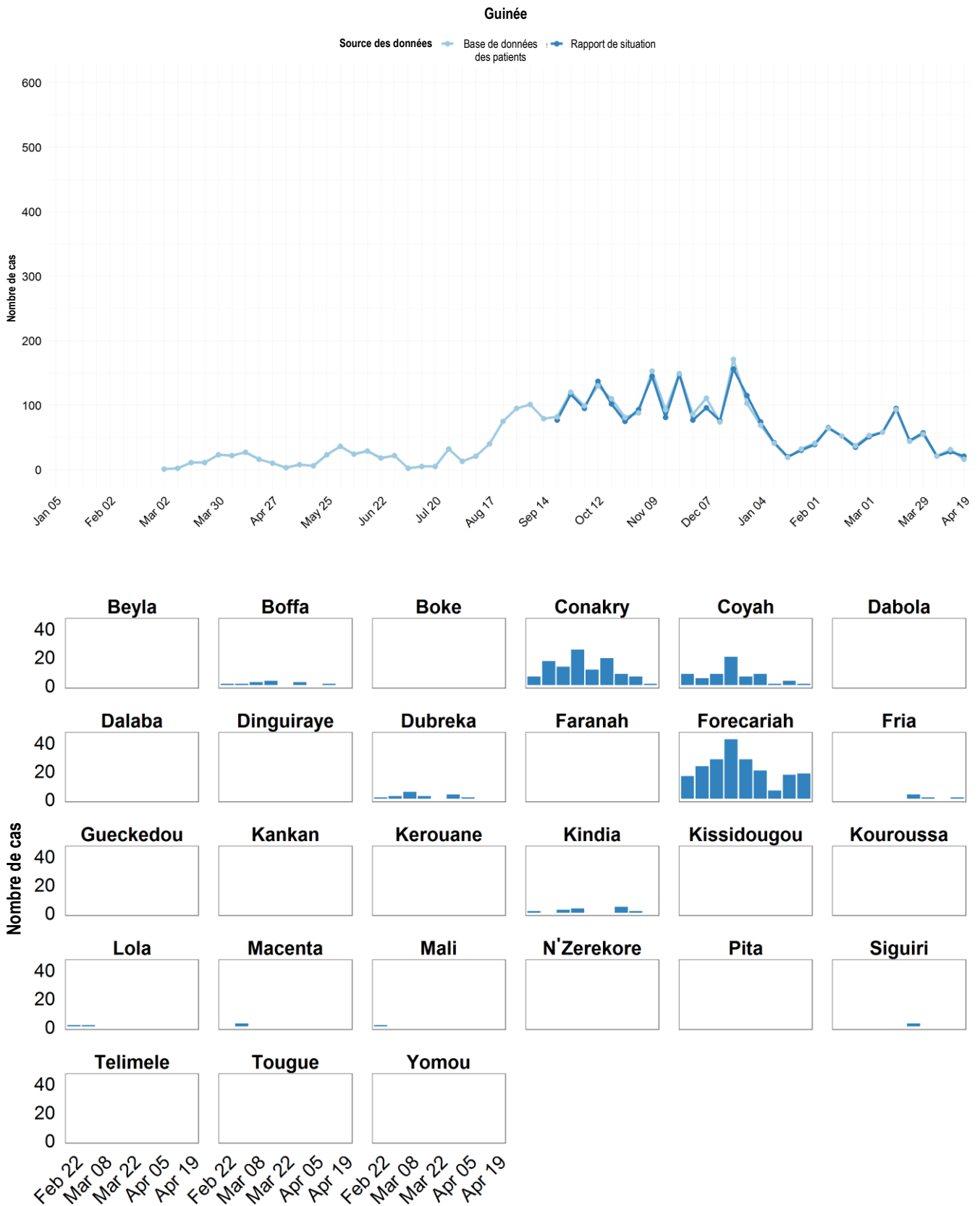
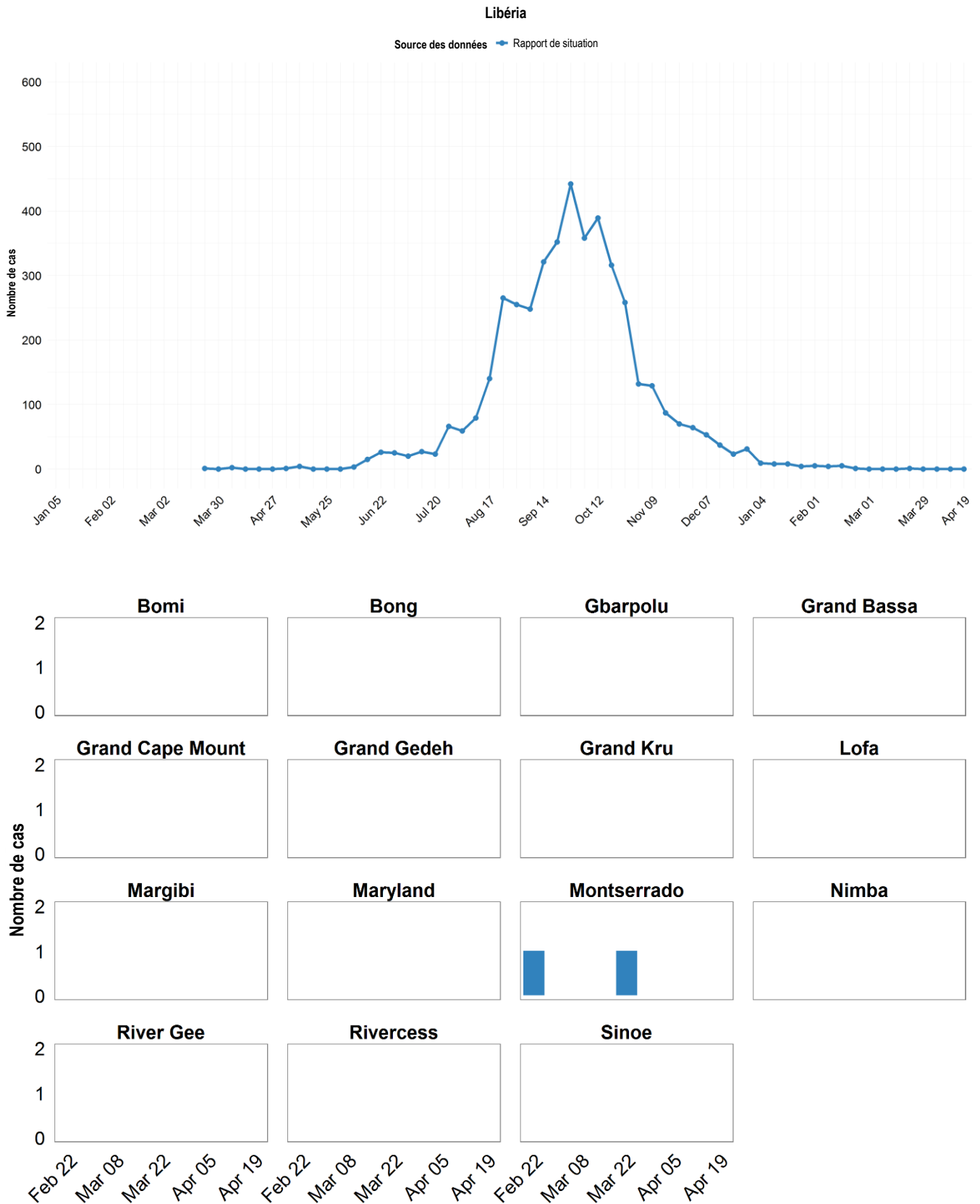


Figure 4 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine au Libéria, au niveau national et par district



Données correspondant aux cas confirmés en laboratoire notifiés par le Ministère libérien de la santé. Données manquantes du 12 au 14 avril.

Figure 5 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine en Sierra Leone, au niveau national et par district

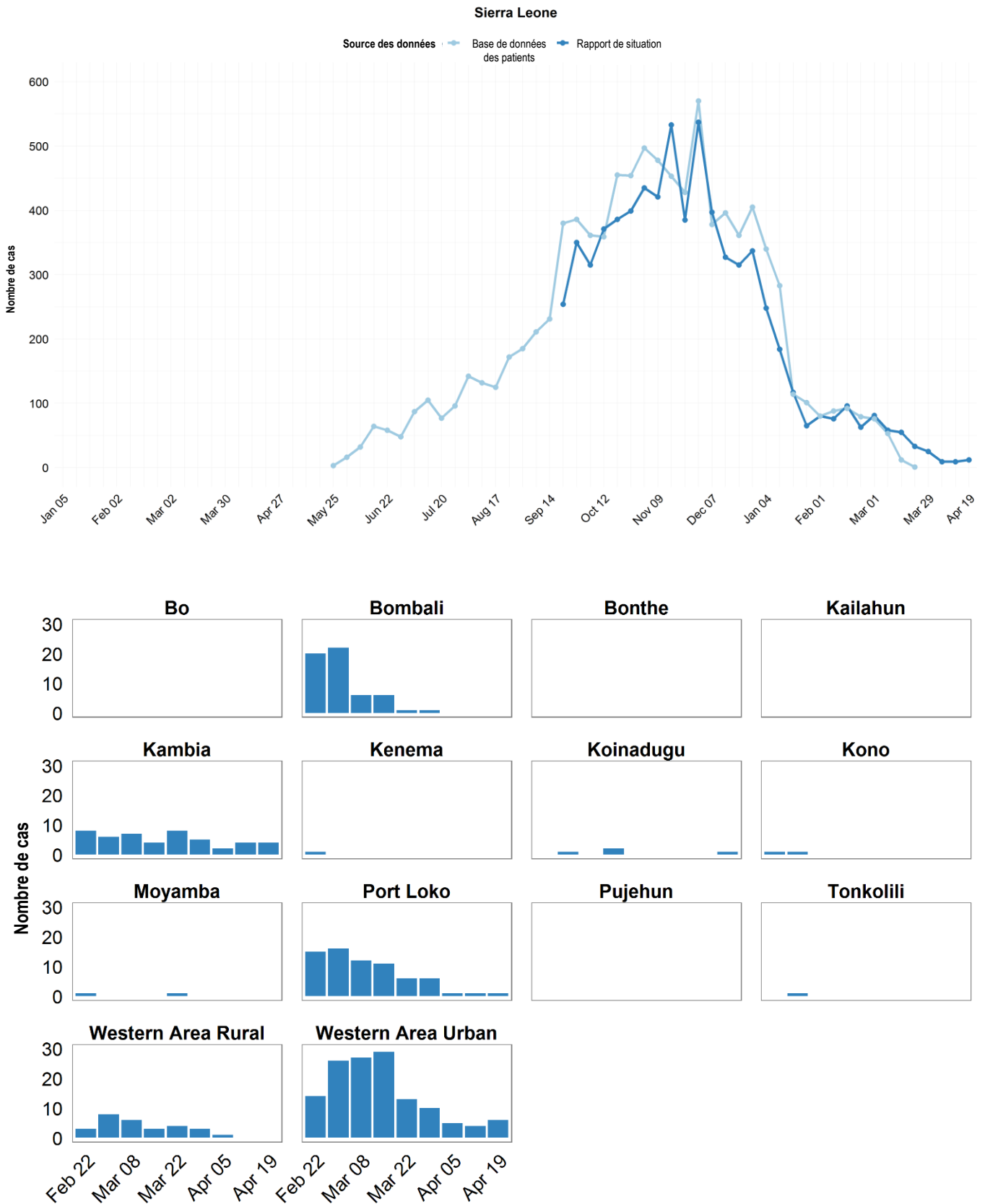
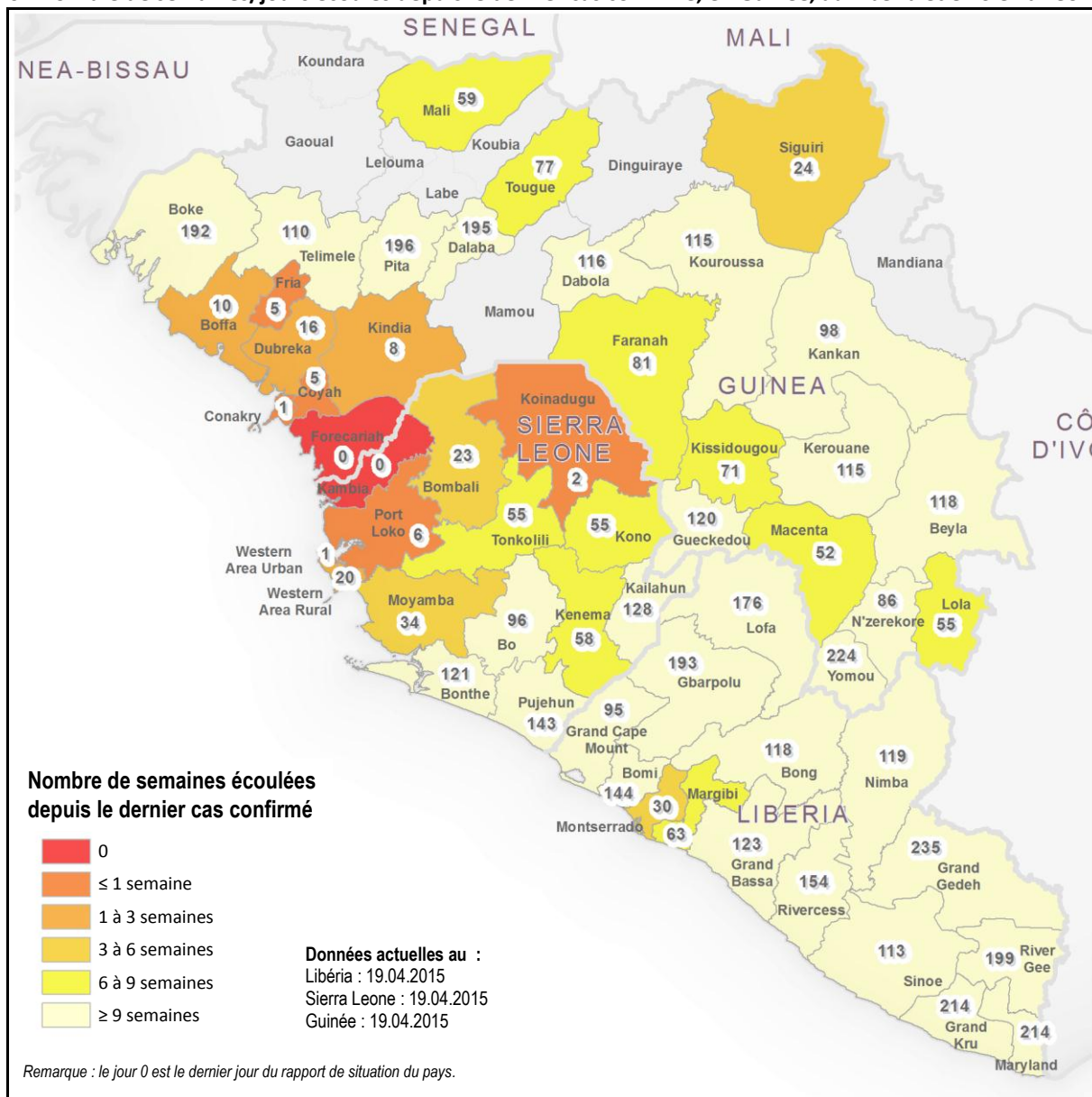


Figure 6 : Nombre de semaines/jours écoulés depuis le dernier cas confirmé, en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



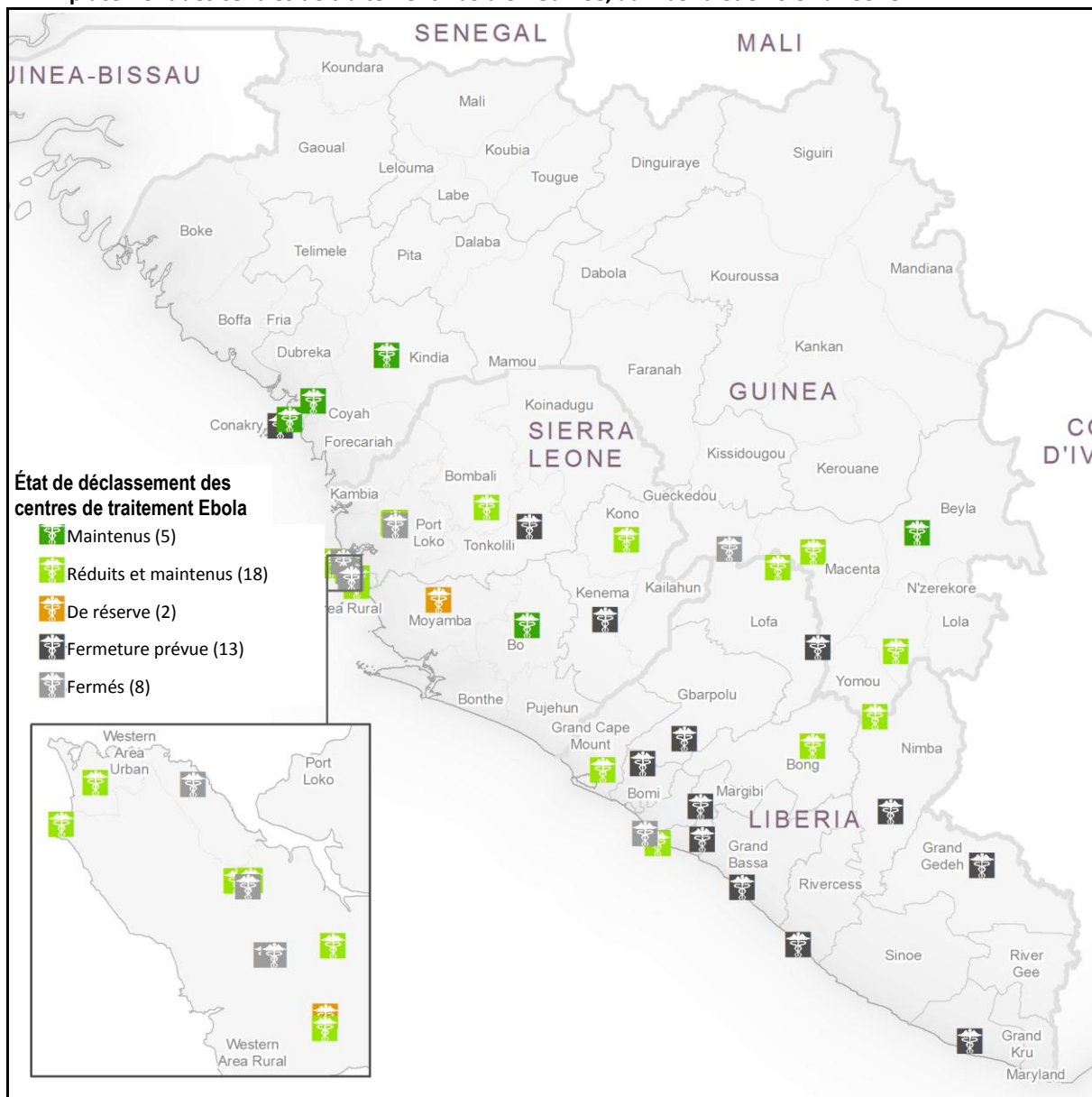
### PAYS DANS LESQUELS UN OU PLUSIEURS CAS INITIAUX SE SONT DÉCLARÉS OU DANS LESQUELS LA TRANSMISSION EST LOCALISÉE

Six pays (Espagne, États-Unis d'Amérique, Mali, Nigéria, Royaume-Uni et Sénégal) ont précédemment notifié un ou plusieurs cas importés d'un pays où la transmission est étendue et intense.

### PRÉPARATION DES PAYS POUR DÉTECTER ET RIPOSTER RAPIDEMENT EN CAS D'EXPOSITION AU VIRUS EBOLA

- Le risque d'introduction d'un cas de maladie à virus Ebola dans un pays non touché demeure tant que des cas sont notifiés dans un pays, quel qu'il soit. Cependant, grâce à une préparation suffisante, il est possible d'endiguer la maladie ainsi importée par une riposte rapide et adéquate.
- Les activités de préparation menées par l'OMS visent à s'assurer que tous les pays sont prêts à effectuer une détection efficace et sans risque, à rechercher et notifier les cas potentiels de maladie à virus Ebola, et à mettre en place une riposte efficace. L'OMS apporte ce soutien à travers la visite d'équipes de renforcement de la préparation dans les pays, une assistance technique directe apportée aux pays et la fourniture de conseils techniques et d'outils.

Figure 7 : Emplacement des centres de traitement Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



Les centres de traitement Ebola qu'il est prévu de fermer ne seront déclassés que lorsque la situation épidémiologique et la robustesse des parcours d'orientation des patients dans les établissements non-Ebola le permettront. Plusieurs centres de traitement Ebola ne disposeront plus de personnel mais resteront de réserve : des stocks d'équipement de protection et de médicaments essentiels seront laissés sur place afin que l'établissement puisse redevenir opérationnel en 48 heures. Cette transition est déclenchée par des taux de remplissage plus élevés dans les centres de traitement Ebola voisins. Les centres de traitement Ebola essentiels stratégiquement situés resteront pleinement opérationnels avec leurs capacités actuelles (Maintenus) ou des capacités légèrement réduites (Réduits et Maintenus).

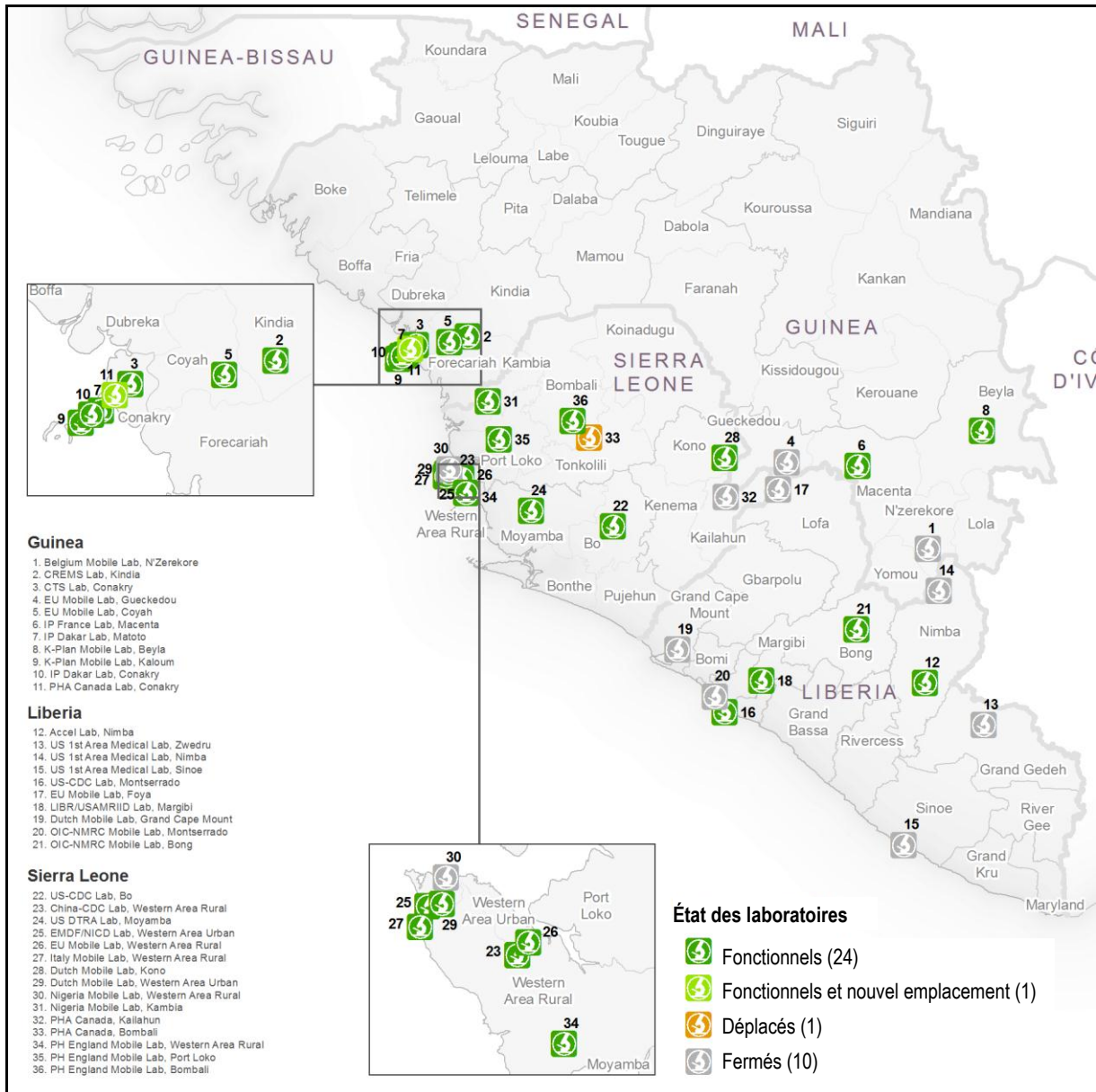
### Pays prioritaires en Afrique

- Le soutien de l'OMS et de ses partenaires est d'abord centré sur les pays les plus fortement prioritaires — Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Mali et Sénégal —, puis sur les pays à priorité élevée — Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Éthiopie, Gambie, Ghana, Mauritanie, Niger, Nigéria, République centrafricaine, République démocratique du Congo, Soudan du Sud et Togo. Les critères utilisés pour affecter une priorité aux pays comprennent la proximité géographique avec des pays touchés, les schémas d'échanges commerciaux et de migration, et la robustesse des systèmes de santé. Les autres pays ciblés sont le Nigéria et le Soudan du Sud.
- Depuis le 20 octobre 2014, les équipes de renforcement de la préparation ont fourni un appui technique à 14 pays : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Gambie, Ghana, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, République centrafricaine, Sénégal et Togo. Les réunions techniques des groupes de travail, les visites sur le terrain, les exercices de haut niveau et les simulations sur le terrain ont aidé à déterminer les

principaux domaines à améliorer. Chaque pays dispose désormais d'un plan personnalisé sur 90 jours pour renforcer sa préparation opérationnelle. L'OMS et ses partenaires déploient du personnel dans les 14 pays pour aider à la mise en œuvre des plans de 90 jours.

- Les missions de suivi pour aider à répondre aux besoins prioritaires de la préparation en cas d'exposition à la maladie à virus Ebola ont immédiatement mis en œuvre des activités dans les quatre États Membres (Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Mali et Sénégal) limitrophes des pays où la transmission est étendue et intense. En plus du soutien qu'elles apportent aux zones prioritaires dans chacun de ces pays, ces missions ont permis de renforcer la surveillance transfrontalière et de partager les données relatives aux flambées en vertu du cadre du Règlement sanitaire international (RSI) (2005).
- Un programme visant à mettre en place un soutien à plus long terme est en cours d'élaboration et les effectifs de personnel sont renforcés dans les bureaux de pays de l'OMS pour coordonner les activités de préparation. Des responsables de la préparation en cas d'exposition au virus Ebola sont actuellement déployés en Côte d'Ivoire, en Éthiopie, en Gambie, en Guinée-Bissau et en Mauritanie. Les déploiements dans tous les autres pays prioritaires sont quasiment achevés.
- Des paquetages d'EPI standard en cas d'épidémie de fièvre hémorragique ont été distribués aux pays suivants : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Égypte, Gambie, Ghana, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, Nigéria, Sénégal, Tchad et Togo. Ces paquetages d'EPI contiennent les stocks minimums nécessaires pour assurer la protection du personnel assurant des fonctions essentielles prenant en charge 10 patients pendant 10 jours.

Figure 8 : Emplacement des laboratoires en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



### Appui pour le suivi fourni aux pays prioritaires

- Après les missions initiales d'évaluation des équipes de renforcement de la préparation dans les 14 pays fortement prioritaires effectuées en 2014, une deuxième phase de renforcement de la préparation a commencé afin d'atteindre les buts suivants :
  - fournir un appui technique ciblé et sur mesure pour renforcer les capacités en termes de ressources humaines, opérationnaliser les plans, tester et améliorer les procédures à travers des exercices sur le terrain et des entraînements, et soutenir la mise en œuvre des plans de préparation, avec un appui financier et logistique ;
  - diriger les opérations et coordonner les partenaires pour soutenir au mieux le plan national ;
  - contribuer au renforcement des capacités nationales essentielles et des systèmes de santé, au titre du Règlement sanitaire international (2005).
- Une mission de renforcement de la préparation a terminé l'évaluation de la préparation du Soudan du Sud le 18 avril 2015. Cette mission a passé en revue les 11 composantes de la liste de contrôle pour la préparation en cas de flambée de maladie à virus Ebola. La mise en œuvre des activités de préparation au Soudan du Sud



tient compte d'un certain nombre de facteurs, notamment la crise humanitaire prolongée, les contraintes financières, les limites de la sécurité et l'implication importante de partenaires internationaux dans la prestation de services dans le secteur de la santé.

- En Guinée-Bissau, l'OMS a assuré une formation aux inhumations sûres et respectueuses de la dignité pour le personnel national et fourni une assistance technique au sous-comité national chargé de la logistique
- En plus des missions des équipes de renforcement de la préparation et des missions d'assistance technique pour le suivi, un appui technique ciblé est également fourni aux 14 pays prioritaires. À la demande des ministères de la santé des pays concernés, du personnel technique spécialisé dans les domaines de la logistique, de la lutte contre les infections, de la surveillance épidémiologique et des opérations d'urgence ont été, ou sont sur le point d'être déployés sur des périodes allant jusqu'à un mois.

### Formation

- Une formation des formateurs à la prise en charge clinique des cas a eu lieu à Kampala (Ouganda) du 23 au 27 mars, suivie par des participants provenant d'Éthiopie et du Ghana.
- Une deuxième formation pour les pays francophones aura lieu au Sénégal la semaine du 27 avril. Les participants qui assisteront à cette formation proviennent du Bénin, du Burkina Faso, du Cameroun, de la Côte d'Ivoire, de la Mauritanie, du Niger et du Togo. L'équipe de renforcement de la préparation continuera d'aider à la formation au niveau des pays après la formation des formateurs.

### Indicateurs de surveillance et de préparation

- Les indicateurs basés sur les données de surveillance, les capacités de prise en charge des cas, les services d'analyses en laboratoire et les stocks d'équipements sont recueillis chaque semaine auprès des 4 pays voisins des pays touchés : Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Mali et Sénégal.
- Un tableau de bord interactif de la préparation, élaboré à partir de la liste de contrôle OMS pour la maladie à virus Ebola, est désormais disponible en ligne<sup>3</sup>.

### ANNEXE 1 : COORDINATION DE LA RIPOSTE AU VIRUS EBOLA

L'OMS poursuit sa collaboration avec de nombreux partenaires dans le cadre de la riposte à l'épidémie de maladie à virus Ebola, dont l'Union africaine, la Communauté économique des États d'Afrique de l'Ouest, l'Union du fleuve Mano, les gouvernements nationaux, des organisations non gouvernementales et des institutions des Nations Unies. Les institutions responsables de la coordination des 4 grands axes d'intervention dans la riposte sont recensées ci-après.

Axes d'intervention	Institution directrice
Prise en charge des cas	OMS
Recherche des cas et des contacts, services d'analyses en laboratoire	OMS
Inhumations sans risque et dans la dignité	Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge
Participation communautaire et mobilisation sociale	UNICEF

<sup>3</sup> Voir : <http://apps.who.int/ebola/preparedness/map>.

**ANNEXE 2 : DÉFINITION DES PRINCIPAUX INDICATEURS DE PERFORMANCE DE LA PHASE 2 DE LA RIPOSTE À EBOLA**

Indicateur	Numérateur	Source du numérateur	Dénominateur	Source du dénominateur
<b>Cas et décès</b>				
Nombre de cas confirmés	Nombre de cas confirmés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
Nombre de décès confirmés	Nombre de décès confirmés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
Nombre de décès confirmés survenus dans la communauté	Nombre de décès confirmés survenus dans la communauté pour lesquels le frottis de dépistage est positif pour Ebola	Guinée : rapports de situation hebdomadaires de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports quotidiens du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
<b>Services diagnostiques</b>				
Nombre d'échantillons testés et pourcentage de résultats positifs au virus Ebola	Nombre de nouveaux échantillons testés Nombre de nouveaux échantillons testés avec un résultat positif pour le virus Ebola	Guinée : base de données des laboratoires Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé	s.o. Nombre de nouveaux échantillons testés	Guinée : base de données des laboratoires Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé
<b>recherche des contacts</b>				
Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés	Nombre de nouveaux cas confirmés enregistrés comme contacts	Guinée : rapports de situation hebdomadaires de l'OMS Libéria : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé Sierra Leone : rapport de surveillance hebdomadaire du Ministère de la santé	Nombre de nouveaux cas confirmés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé
<b>Hospitalisation</b>				
Délai entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation (jours)	Délai entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation des cas confirmés, probables ou suspects (moyenne géométrique du nombre de jours)	Dossiers d'enquête clinique	s.o.	s.o.
<b>Issue du traitement</b>				
Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)	Nombre de décès parmi les cas hospitalisés (confirmés)	Dossiers d'enquête clinique	Nombre de cas hospitalisés (confirmés) pour lesquels l'issue définitive de la maladie est enregistrée	Dossiers d'enquête clinique

Lutte contre les infections et sécurité				
Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé	Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
Inhumations sans risque et dans la dignité				
Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées	Nombre d'alertes/de signalements d'inhumations dont on ne sait pas si elles étaient sûres	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
Mobilisation sociale				
Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident de sécurité ou une autre forme de refus de coopérer	Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident de sécurité ou une autre forme de refus de coopérer au cours de la semaine précédente	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : UNICEF	s.o.	s.o.