



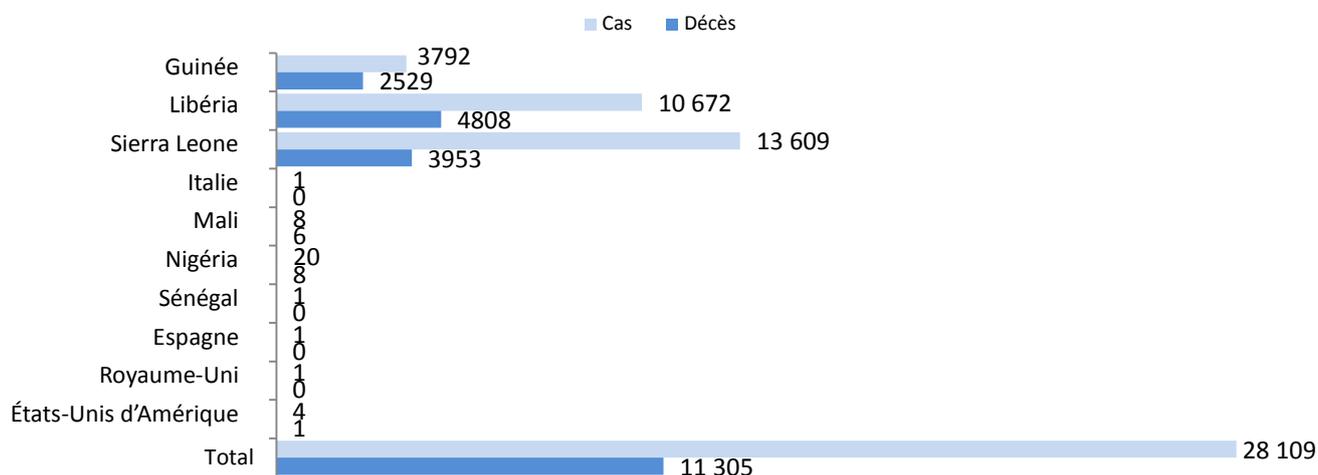
RÉSUMÉ

- Au total, 3 cas confirmés de maladie à virus Ebola ont été notifiés au cours de la semaine précédant le 30 août : 2 en Guinée et 1 en Sierra Leone. Le cas signalé en Sierra Leone est le premier dans le pays depuis plus de 2 semaines. L'incidence globale des cas se maintient à 3 cas confirmés par semaine depuis 5 semaines consécutives. En outre, le nombre de contacts sous observation continue de diminuer, passant d'environ 600 le 23 août à environ 450 le 30 août. Parmi ceux-ci, plus de 400 se trouvent en Guinée. Les 48 contacts faisant l'objet d'un suivi en Sierra Leone sont associés au cas le plus récent notifié dans le district occidental de Kambia, à la frontière guinéenne. Une équipe d'intervention rapide a été déployée dans la zone du fait de la probabilité d'une poursuite locale de la transmission associée à ce cas. Pour les 2 cas signalés en Guinée, l'apparition des symptômes avait eu lieu dans la capitale, Conakry, ou à proximité de celle-ci. L'un des cas a pendant longtemps été asymptomatique au sein de la communauté. Un risque d'augmentation à court terme de l'incidence des cas subsiste du fait de cas isolés à haut risque, et les équipes d'intervention rapide sont en alerte pour prendre en charge ce type de cas.
- Les 2 cas confirmés notifiés en Guinée au cours de la semaine précédant le 30 août ont été signalés dans le quartier de Ratoma de la capitale, Conakry, ou à proximité de celui-ci. Le premier cas, une enfant de 9 mois, n'était pas enregistré comme contact et elle a présenté les premiers symptômes à Dubreka, dans la banlieue de Conakry, avant d'être emmenée dans le quartier de Ratoma par sa famille, où elle est décédée avant d'avoir pu être admise dans un centre de traitement Ebola. Le deuxième cas est un homme âgé de 56 ans, enregistré comme contact d'un cas signalé à Ratoma le 18 août. Sur les 410 contacts qui étaient encore suivis le 30 août en Guinée, 289 se trouvaient à Conakry, dont 26 à Dubreka et 95 à Forecariah. La semaine précédente, 600 contacts étaient suivis dans 4 préfectures de l'ouest de la Guinée (Conakry, Coyah, Dubreka, et Forecariah).
- Aucun nouveau cas n'a été notifié au Libéria entre le 24 et le 30 août. Tous les contacts au Libéria sont désormais parvenus au terme des 21 jours de suivi. Les 2 derniers patients Ebola dans le pays ont été renvoyés chez eux après avoir achevé leur traitement et obtenu un second résultat négatif pour le virus au test réalisé le 23 juillet. La surveillance continue cependant d'être renforcée, environ 800 échantillons ayant été testés pour rechercher la maladie à virus Ebola au cours de la semaine précédant le 30 août.
- Un nouveau cas confirmé a été notifié en Sierra Leone entre le 24 et le 30 août : le premier cas signalé dans le pays depuis plus de 2 semaines. Il s'agit d'une femme d'environ 60 ans qui a été identifiée comme positive au virus Ebola suite à la réalisation d'un test *post mortem*. Les symptômes sont apparus dans le village de Sella Kafta, chefferie de Tonko Limba dans le district de Kambia, et elle a été soignée au sein de la communauté avant son décès. Le district de Kambia, frontalier de la préfecture guinéenne de Forecariah n'avait pas notifié de cas confirmé depuis 48 jours. Une équipe d'intervention rapide a immédiatement été déployée dans la zone. Au 30 août, 48 contacts au total avaient été identifiés, mais l'on s'attend à une progression de ce chiffre. L'enquête sur l'origine de l'infection se poursuit. Les essais d'efficacité de phase 3 du vaccin VSV-EBOV ont désormais été

étendus de la Guinée à la Sierra Leone. Le vaccin sera par conséquent offert aux contacts et aux contacts de contacts associés au cas confirmé à Kambia. Pour l'ensemble des contacts associés à toutes les autres chaînes de transmission en Sierra Leone, le suivi est désormais terminé.

- Aucune nouvelle infection parmi les agents de santé n'a été signalée au cours de la semaine précédant le 30 août. Au total, 881 infections confirmées parmi des agents de santé ont été signalées en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone depuis le début de l'épidémie, dont 513 décès.

Figure 1 : Cas confirmés, probables et suspects de maladie à virus Ebola dans le monde (données au 30 août 2015)



PAYS OÙ LA TRANSMISSION EST ÉTENDUE ET INTENSE

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	3 337	8	2 077
	Probables	452	*	452
	Suspects	3	*	‡
	Total	3 792	8	2 529
Libéria**	Confirmés	3 151	-	‡
	Probables	1 879	-	‡
	Suspects	5 636	-	‡
	Total	10 666	-	4 806
	Confirmés	6	0	2
	Probables	*	*	‡
	Suspects	‡	*	‡
	Total	6	0	2
Sierra Leone	Confirmés	8 698	1	3 587
	Probables	287	*	208
	Suspects	4 624	*	158
	Total	13 609	1	3 953

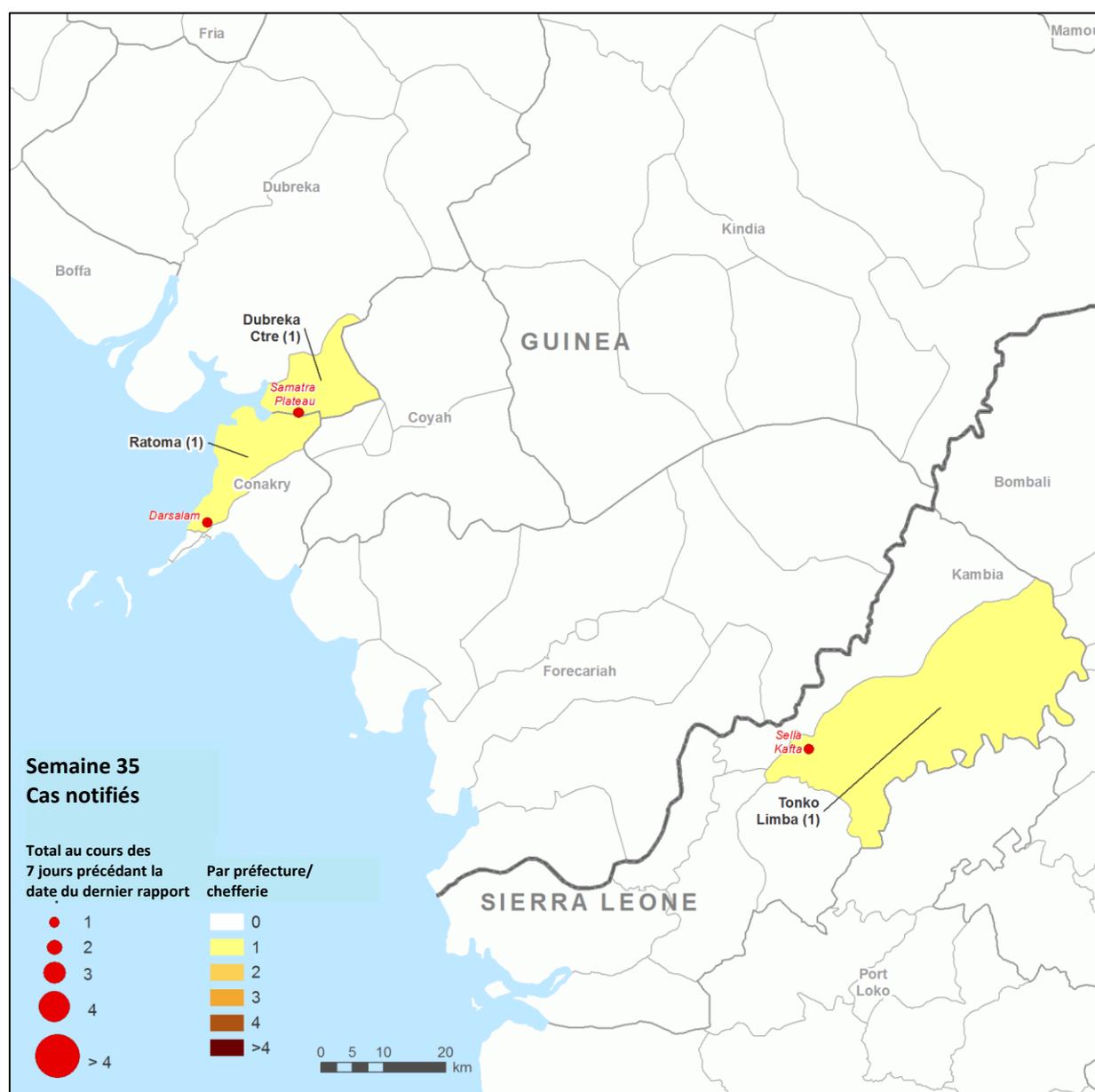
Pays	Définition des cas	Cas cumulés	Cas au cours des 21 derniers jours	Décès cumulés
Total	Confirmés	15 192	9	‡
	Probables	2618	*	‡
	Suspects	10 263	*	‡
	Total	28 073	9	11 290

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. **Les cas notifiés avant le 9 mai 2015 figurent sur fond bleu. Ces totaux sont sujets à révision en raison de la surveillance en cours et de la validation rétrospective des cas et des décès.

- Au 30 août, on recensait 28 073 cas confirmés, probables et suspects¹ de maladie à virus Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone (Figure 1, Tableau 1) et 11 290 décès (ce total inclut des décès de cas probables et suspects, bien que pour de nombreux patients, l'issue de la maladie ne soit pas connue). Deux nouveaux cas confirmés ont été notifiés en Guinée et 1 en Sierra Leone au cours de la semaine précédant le 30 août.
- Le nombre total de cas confirmés 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 4 fois plus élevée que celle des enfants (âgés de 0 à 14 ans) en Guinée et au Libéria, et 3 fois plus élevée en Sierra Leone.
- Aucune nouvelle infection parmi les agents de santé n'a été signalée la semaine précédant le 30 août. Depuis le début de l'épidémie, 881 infections confirmées parmi les agents de santé ont été signalées en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone, dont 513 décès (Tableau 5).

¹ 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.

Figure 2 : Répartition géographique des cas confirmés notifiés au cours de la semaine précédant le 30 août 2015



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.

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

Pays	Cas cumulés				
	Par sexe* (pour 100 000 habitants)		Par groupe d'âge† (pour 100 000 habitants)		
	Masculin	Féminin	0 à 14 ans	15 à 44 ans	45 ans et plus
Guinée	1 594 (29)	1 738 (32)	530 (11)	1 898 (41)	860 (55)

Pays	Cas cumulés				
	Par sexe*		Par groupe d'âge†		
	(pour 100 000 habitants)		(pour 100 000 habitants)		
	Masculin	Féminin	0 à 14 ans	15 à 44 ans	45 ans et plus
Libéria[§]	1 911 (96)	1 838 (93)	561 (33)	2 060 (121)	703 (132)
Sierra Leone	4 813 (169)	5 102 (176)	1 989 (82)	5 616 (217)	2 138 (289)

Les chiffres en population reposent sur des estimations réalisées par le Département des affaires économiques et sociales de l'Organisation des Nations Unies.² Ces chiffres peuvent être modifiés en fonction des reclassifications, des investigations rétrospectives et de la disponibilité des résultats de laboratoire. *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. §Données disponibles jusqu'au 9 mai 2015.

Tableau 3 : Cas et contacts par district/préfecture/comté au cours des 3 dernières semaines

	Préfecture/ district/ comté	Semaine		24 août	25 août	26 août	27 août	28 août	29 août	30 août	Semaine 35	Contacts suivis*
		33	34	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim		
Guinée	Conakry	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	289
	Dubreka	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	26
	Forecariah	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95
Sous-total		3	3	0	1	0	1	0	0	0	2	410
Sierra Leone	Kambia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	48
	Sous-total	0	1	0	1	48						
Libéria	Montserrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total		0	0									
Total		3	3	0	1	0	1	0	1	0	3	458

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 au 30 août 2015 pour la Guinée et la Sierra Leone et au 20 août 2015 pour le Libéria.

GUINÉE

- Les principaux indicateurs de performance de la riposte à la maladie à virus Ebola en Guinée sont présentés dans le Tableau 6.
- Entre le 24 et le 30 août, 2 cas confirmés ont été notifiés dans deux préfectures – Conakry et Dubreka (Tableaux 3 et 4, Figures 2 et 3).
- Les 2 cas ont été notifiés dans le quartier de Ratoma, à Conakry, ou à proximité de celui-ci. Le premier cas, une enfant de 9 mois, n'était pas enregistré comme contact et elle a présenté les premiers symptômes à Dubreka, dans la banlieue de Conakry, avant d'être emmenée dans le quartier de Ratoma par sa famille, où elle est décédée avant d'avoir pu être admise dans un centre de traitement Ebola. Le deuxième cas est un homme âgé de 56 ans, enregistré comme contact d'un cas signalé à Ratoma le 18 août.
- Une analyse intermédiaire de l'essai de vaccination en anneau intitulé « *Ebola ça suffit !* » mené en Guinée permet de penser que le vaccin expérimental rVSV-ZEBOV contre Ebola protège les personnes exposées au virus de la maladie. L'essai va se poursuivre en Guinée : tous les « anneaux » entourant les cas confirmés seront désormais immédiatement vaccinés. Auparavant, les « anneaux » étaient répartis de manière aléatoire, pour recevoir soit une vaccination immédiate, soit une vaccination 21 jours après la confirmation d'un cas.
- Au total, 410 contacts sont encore suivis dans 3 préfectures de l'ouest de la Guinée (Conakry, Dubreka et Forécariah), contre 600 dans 4 préfectures la semaine précédente (Tableau 3). 289 contacts se trouvent à Conakry, 26 à Dubreka, et 95 à Forécariah.

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

- Cinq inhumations à risque (0,9 %) ont été signalées en Guinée sur 568 décès enregistrés au sein des communautés au cours de la semaine précédant le 30 août, à comparer à une seule inhumation à risque (0,2 %) sur 573 décès enregistrés au sein des communautés la semaine précédente.
- En comptabilisant les tests initiaux et les tests répétés, 760 échantillons ont été testés en laboratoire au cours de la semaine précédant le 30 août. La plupart des tests (88 % au cours de cette même période) ont été effectués à partir d'écouvillonnages *post mortem* pour vérifier que le virus Ebola n'était pas la cause du décès.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 8 centres de traitement Ebola opérationnels. Aucune infection parmi les agents de santé n'a été signalée en Guinée la semaine précédant le 30 août.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 10 laboratoires opérationnels en Guinée.

Tableau 4 : Localisation et épidémiologie des cas confirmés notifiés au cours des 3 semaines précédant le 30 août 2015

Pays	Préfecture/ district/ comité	Sous- préfecture/ chefferie/ district	Semaine 33 (10 au 16 août 2015)	Semaine 34 (17 au 23 août 2015)	Cas	Semaine 35 (24 au 30 août 2015)			Date du dernier cas confirmé
						Cas figurant dans la liste des contacts	Lien épidémio- logique*	Source d'infection inconnue [‡]	
Guinée	Conakry	Matam	2	0		1			13/08/2015
		Ratoma	0	3	1				27/08/2015
	Dubreka	Dubreka-centre	0	0	1		1	25/08/2015	
	Forecariah	Moussayah	1	0				14/08/2015	
Sous- total			3	3	2	1	0	1	27/08/2015
Sierra Leone	Kambia	Tonko Limba	0	0	1			1	29/08/2015
Sous- total			0	0	1	0	0	1	29/08/2015
Libéria	Montserrado	Grand Monrovia	0	0	0				12/07/2015
Sous- total			0	0	0	0	0	0	12/07/2015
Total			3	3	3	1	0	2	2

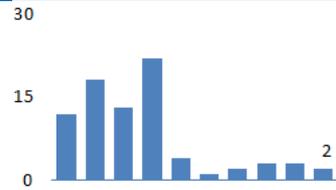
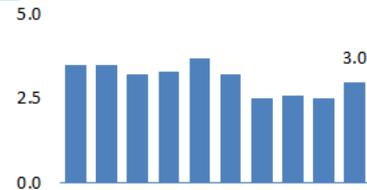
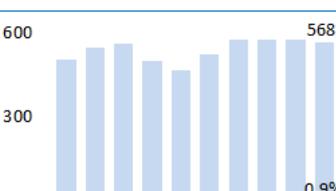
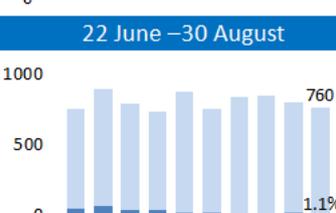
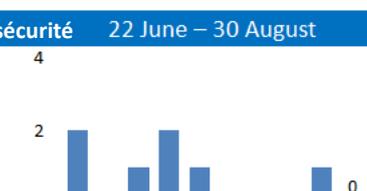
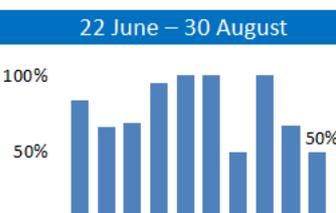
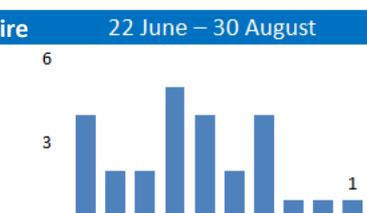
Les sous-préfectures/chefferies/districts qui ont notifié au moins un cas confirmé au cours des 7 jours précédant le 30 août sont mis en évidence (fond bleu). *Le lien épidémiologique fait référence aux cas non répertoriés comme des contacts d'un précédent cas (refus de coopérer ou suivi impossible), mais qui s'avèrent avoir été en contact avec un cas connu après investigation épidémiologique approfondie, ou aux cas membres/issus d'une communauté touchée par une transmission active au cours des 21 derniers jours. [‡]Inclut les cas faisant l'objet d'une investigation épidémiologique. [§]Un cas appartenant à la catégorie des décès communautaires peut aussi être répertorié comme un contact, ou comme ayant été en contact avec un cas connu après investigation (lien épidémiologique), ou encore comme n'ayant aucun lien avec un cas précédent.

Tableau 5 : Infections par le virus Ebola parmi les agents de santé en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone

Pays	Cas	Décès
Guinée	196	100
Libéria*	378	192
Sierra Leone	307	221 [‡]
Total	881	513

Les données concernent les cas et les décès confirmés uniquement. Pour la Sierra Leone, les données incluent également les décès probables et suspects. *Données disponibles jusqu'au 9 mai 2015. [‡]Données au 17 février 2015.

Tableau 6 : Principaux indicateurs de performance de la riposte à Ebola en Guinée

Indicateur	Cible	22 June – 30 August	Indicateur	Cible	Oct - July
Cas et décès			Cas et décès		
Nombre de cas confirmés	Zero		Délai entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation (jours) †	<2 days	
Nombre de décès confirmés	Zero		Issue du traitement		Sept - June
Proportion de décès communautaires confirmés positifs à Ebola	Zero		Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés) #	<40%	
Services de diagnostic		22 June – 30 August	Lutte contre les infections et sécurité		22 June – 30 August
Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs *			Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé	Zero	
Recherche des contacts		22 June – 30 August	Inhumations sûres et dans la dignité		22 June – 30 August
Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés	100%		Nombre d'inhumations risquées et nombre de décès communautaires signalés	Zero	
Participation communautaire		22 June – 30 August	Participation communautaire		22 June – 30 August
Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer	Zero				

Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. * Inclut les échantillons répétés. † Données manquantes pour 0 % à 3 % des cas. # Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 0 % à 3 % 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 7.
- Un nouveau cas confirmé a été notifié en Sierra Leone entre le 24 et le 30 août : le premier cas signalé dans le pays depuis plus de 2 semaines. Il s'agit d'une femme d'environ 60 ans qui a été identifiée comme positive au virus Ebola suite à la réalisation d'un test *post mortem*. Les symptômes sont apparus dans le village de Sella Kafta, chefferie de Tonko Limba dans le district de Kambia, et elle a été soignée au sein de la communauté avant son décès. Le district de Kambia, frontalier de la préfecture guinéenne de Forecariah n'avait pas notifié de cas confirmé depuis 48 jours. Une équipe d'intervention rapide a immédiatement été déployée dans la zone. Au 30 août, 48 contacts au total avaient été identifiés, mais l'on s'attend à une progression de ce chiffre. L'enquête sur l'origine de l'infection se poursuit.
- Les essais d'efficacité de phase 3 du vaccin VSV-EBOV, dans le cadre d'une vaccination en anneau, ont désormais été étendus de la Guinée à la Sierra Leone. Le vaccin sera par conséquent offert aux contacts et aux contacts de contacts associés au cas confirmé à Kambia.

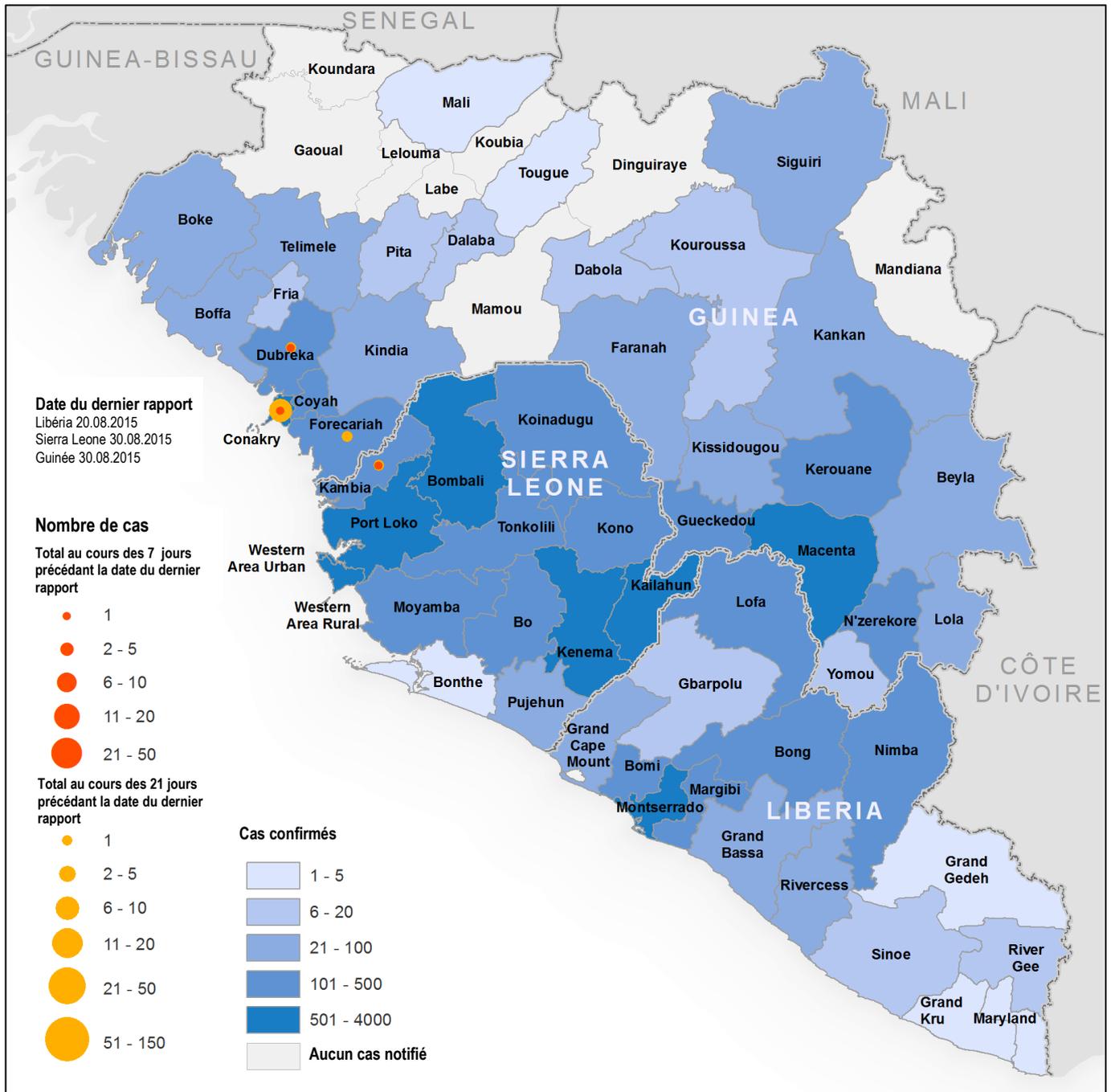
- L'ensemble des contacts associés à d'autres chaînes de transmission en Sierra Leone sont parvenus à 21 jours de suivi. Il n'y a actuellement plus aucun patient atteint d'Ebola dans les centres de traitement de la maladie du pays. Le dernier cas traité dans un centre de traitement Ebola est sorti le 24 août après un second test négatif pour le virus.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 10 centres de traitement Ebola opérationnels en Sierra Leone. Aucune infection parmi les agents de santé n'a été signalée la semaine précédant le 30 août.
- Les indicateurs provenant des laboratoires continuent de refléter un niveau élevé de vigilance, avec 1880 nouveaux échantillons testés au cours de la semaine précédant le 30 août. Un nouvel échantillon s'est révélé positif au virus Ebola. La plupart des tests (78 % au cours de cette même période) ont été effectués à partir d'écouvillonnages *post mortem* pour vérifier que le virus Ebola n'était pas la cause du décès.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 9 laboratoires opérationnels en Sierra Leone.

Tableau 7 : Principaux indicateurs de performance de la riposte à Ebola en Sierra Leone

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
Cas et décès	22 June – 30 August	Hospitalisation	Oct - July
Nombre de cas confirmés Cible: Zero 		Délai entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation (jours)[‡] Cible: <2 days 	
Nombre de décès confirmés Cible: Zero 		Issue du traitement Aug - May Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)[#] Cible: <40% 	
Proportion de décès communautaires confirmés positifs à Ebola[§] Cible: Zero 		Lutte contre les infections et sécurité 22 June – 30 August Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé Cible: Zero 	
Services de diagnostic 22 June – 30 August Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs[§] 		Inhumations sûres et dans la dignité 22 June – 30 August Nombre d'inhumations risquées signalées Cible: Zero 	
Recherche des contacts 22 June – 30 August Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés Cible: 100% 		Participation communautaire 10 June – 12 August Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer Cible: Zero 	

Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. [§] Données de laboratoire manquantes pour le 14 juillet. [‡] Données manquantes pour 7 % à 14 % des cas. [#] Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 0% à 77 % des cas confirmés hospitalisés. L'issue de la maladie est connue pour seulement 6 cas confirmés hospitalisés en avril et en mai.

Figure 3 : Répartition géographique des nouveaux cas et du nombre total de cas confirmés en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



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 4 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine en Guinée, au niveau national et préfectoral

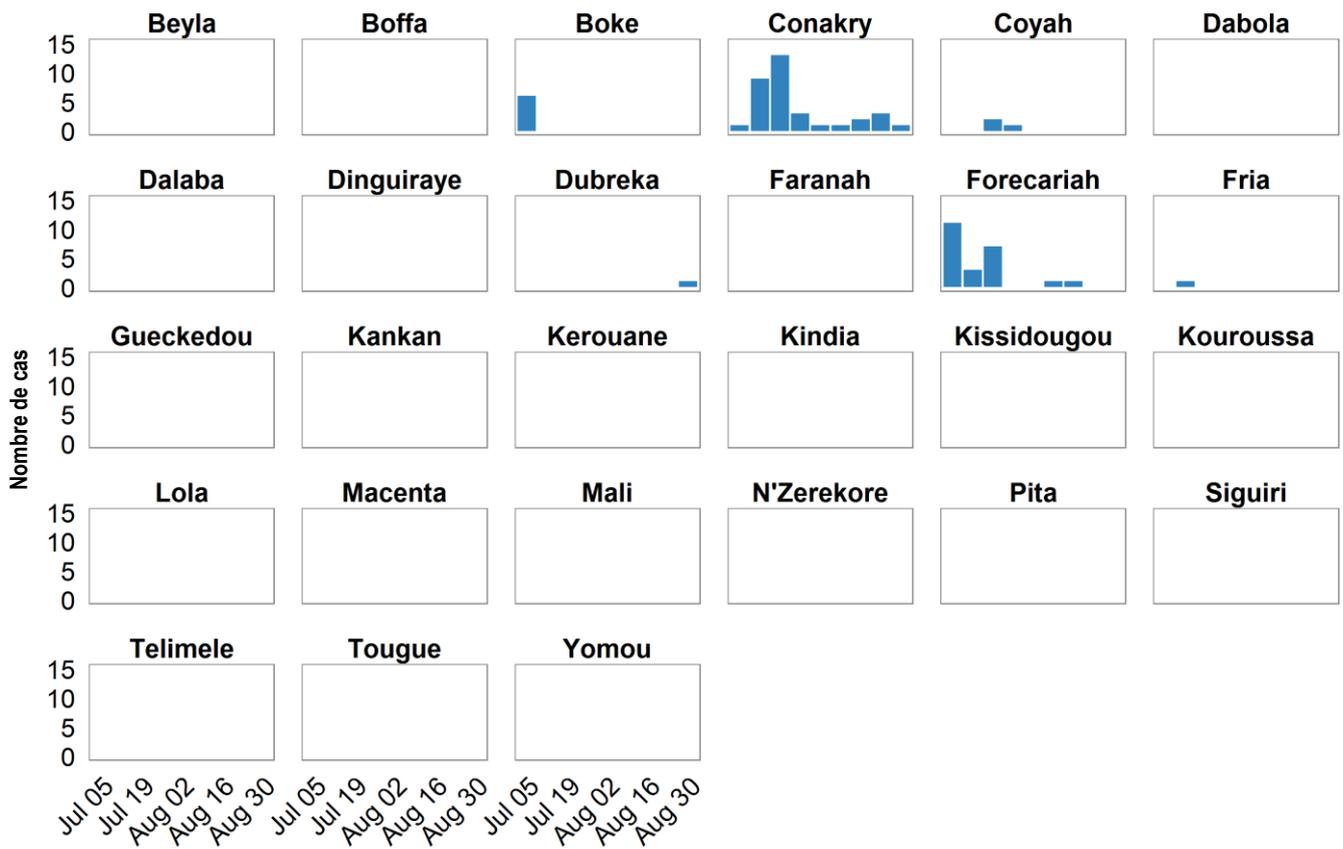
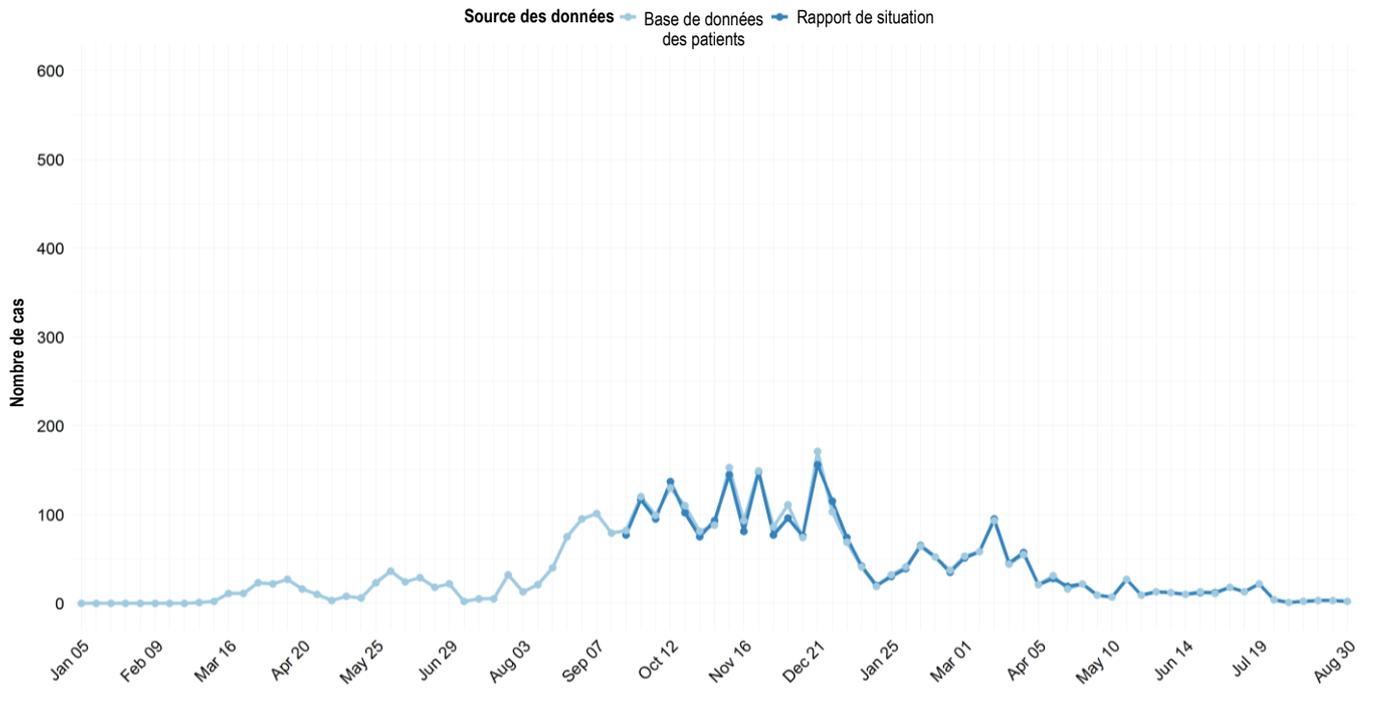


Figure 5 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine en Sierra Leone, au niveau national et par district

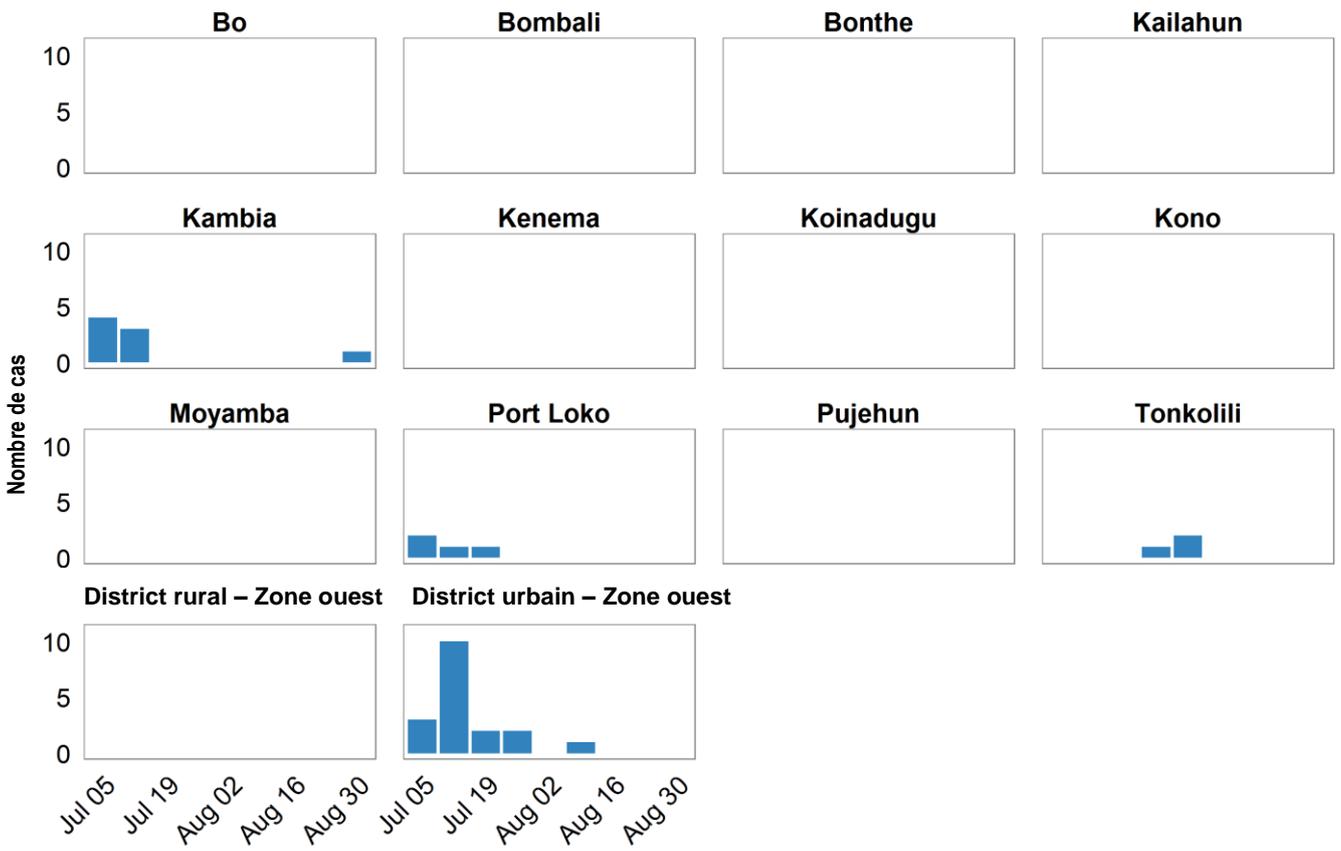
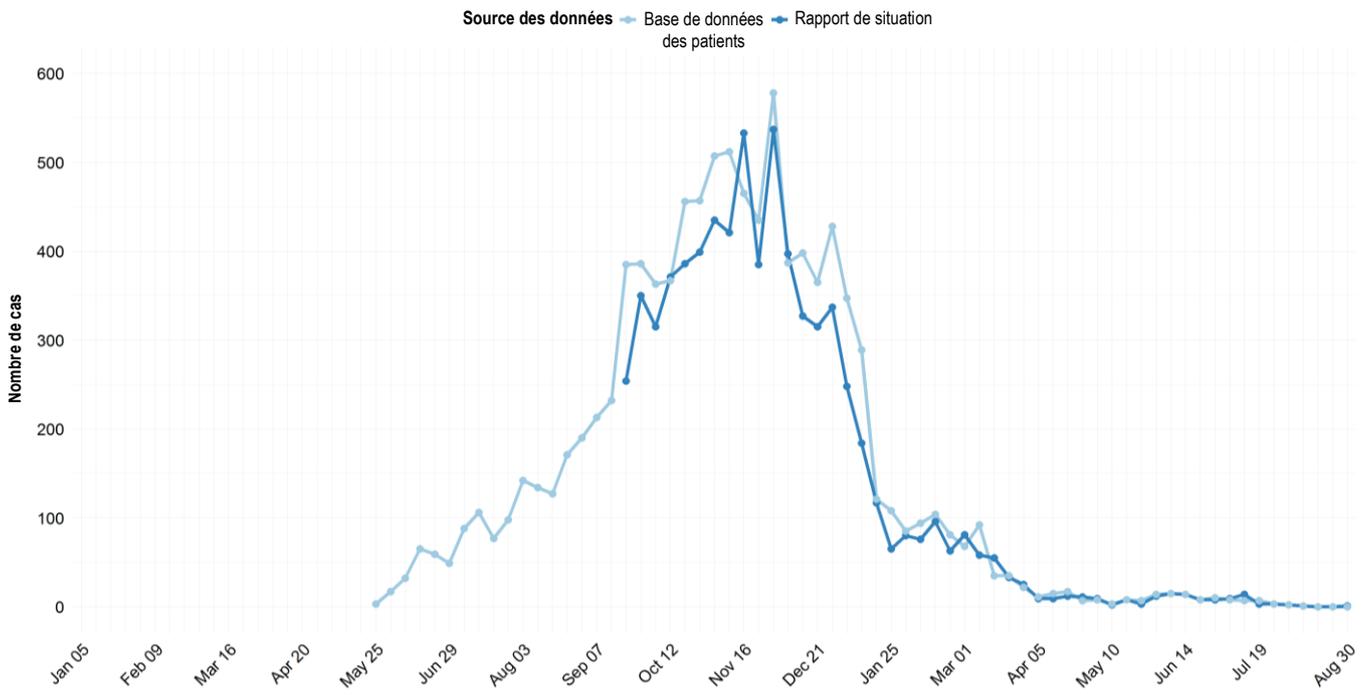
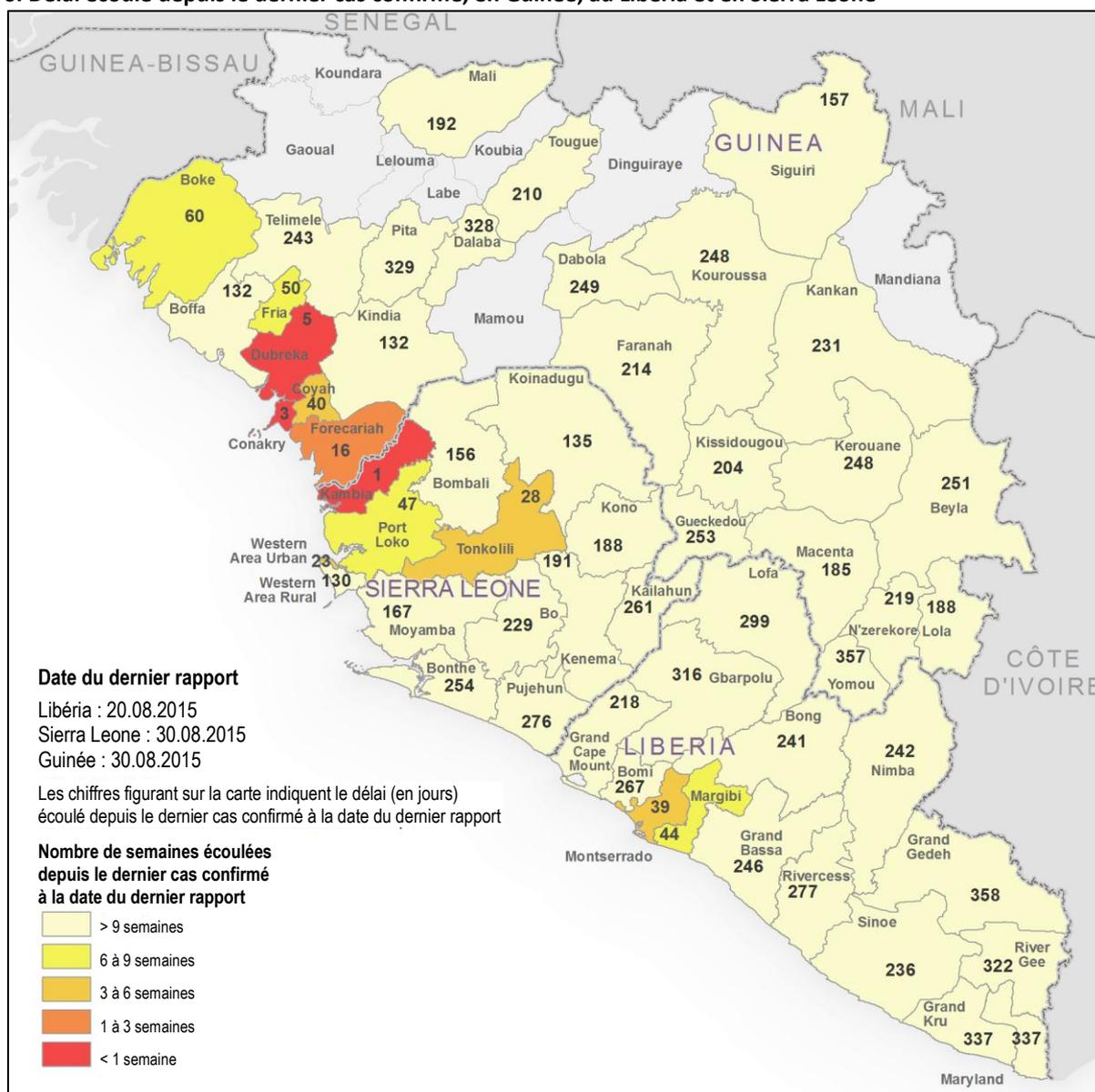


Figure 6: Délai écoulé depuis le dernier cas confirmé, en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



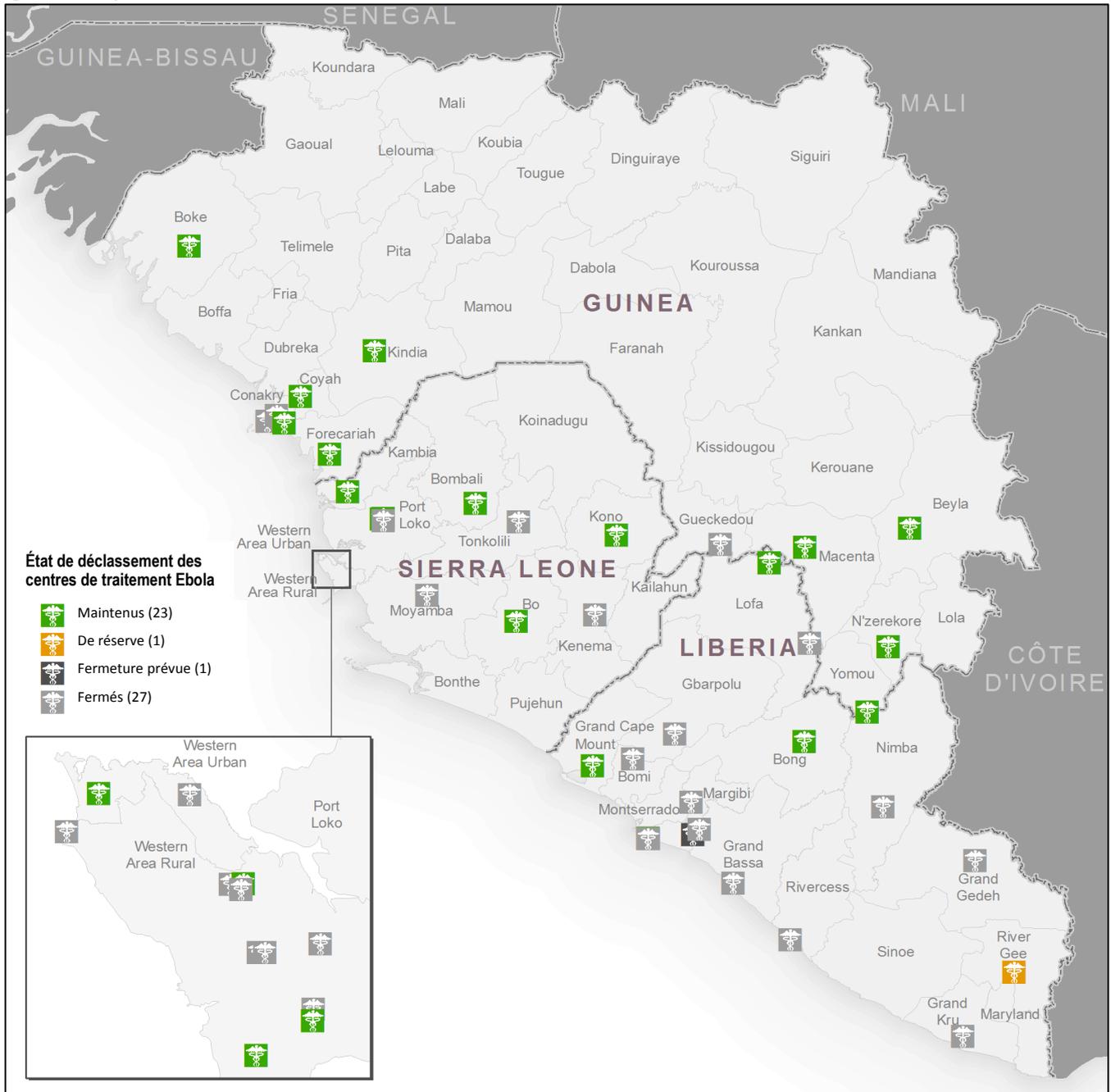
Les frontières, les noms et les appellations employés sur cette carte n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les 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.

AUTRES PAYS ACTUELLEMENT OU PRÉCÉDEMMENT TOUCHÉS

- La transmission d'Ebola au Libéria a été déclarée terminée le 9 mai 2015, au terme d'une période de 42 jours consécutifs sans nouveaux cas notifiés. Le pays a alors entamé une période de 3 mois de surveillance renforcée. Le 29 juin, cette surveillance renforcée a permis de détecter la présence du virus Ebola chez une personne décédée au sein de la communauté du comté de Margibi (Libéria) – le premier nouveau cas confirmé notifié dans le pays depuis le 20 mars. Il s'agissait d'un jeune homme de 17 ans qui était tombé malade le 21 juin et est décédé le 28 juin ; il a été testé positif au virus Ebola *post mortem*. Le 12 juillet, 5 contacts associés au premier cas détecté étaient confirmés positifs au virus Ebola. Parmi les 6 cas confirmés notifiés depuis le 29 juin, 2 sont décédés et les 4 autres ont été renvoyés chez eux après leur traitement. Le dernier cas a été renvoyé chez lui après un second test négatif pour la maladie à virus Ebola effectué le 23 juillet. Tous les contacts sont désormais parvenus au terme du suivi.

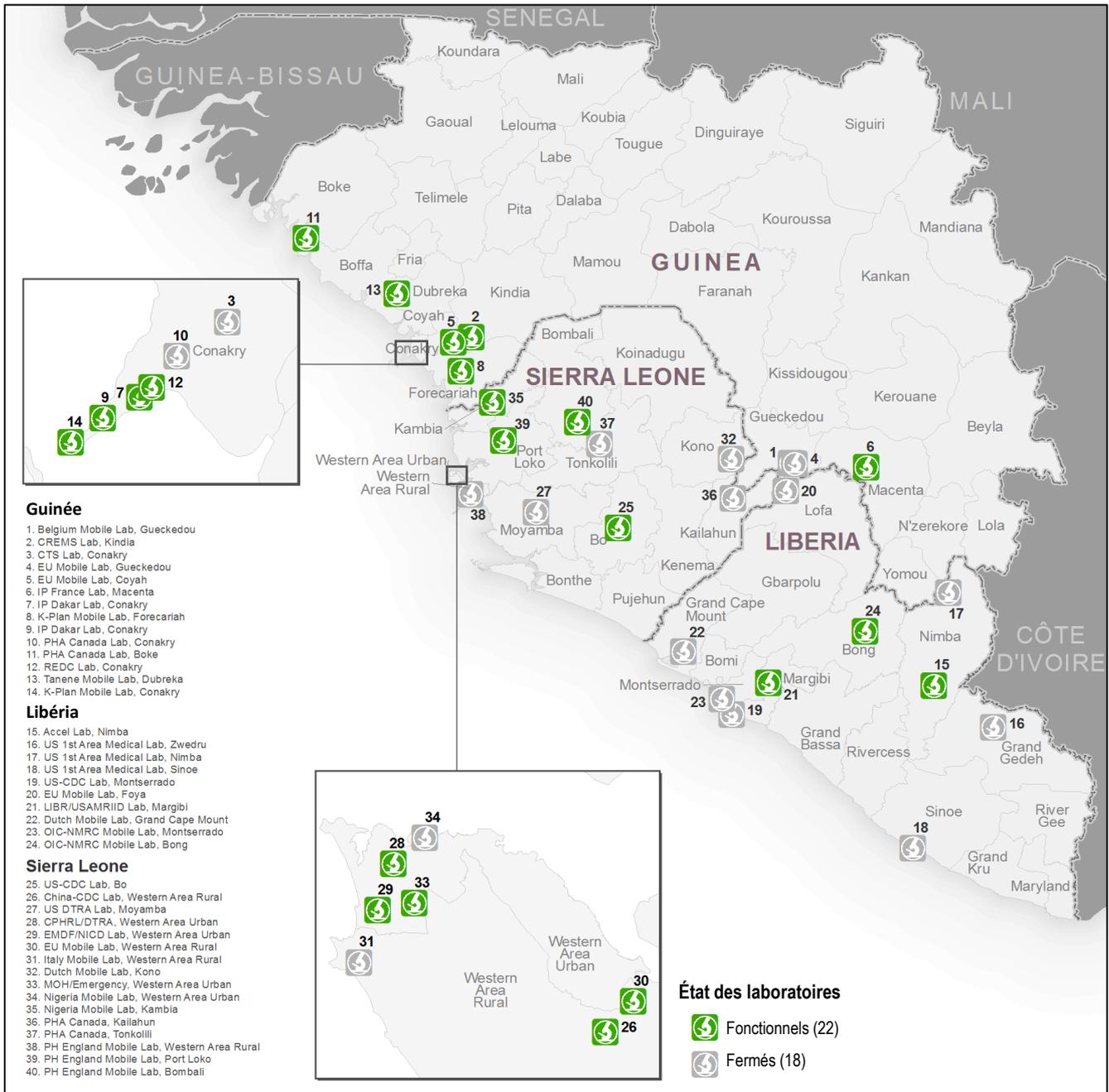
- Sept pays (Espagne, États-Unis d'Amérique, Italie, Mali, Nigéria, Royaume-Uni et Sénégal) ont précédemment notifié un ou plusieurs cas importés d'un pays où la transmission est étendue et intense.

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 serait déclenchée en cas d'augmentation du taux de remplissage dans les centres de traitement Ebola voisins. Les centres de traitement Ebola essentiels stratégiquement situés resteront pleinement opérationnels avec leurs capacités actuelles (Maintenus). 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 8 : Emplacement des laboratoires en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



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.

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 existent dans un pays, quel qu'il soit. Cependant, grâce à une préparation adéquate, ce risque peut être limité à travers une action rapide et efficace.
- 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 à 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 pour aider à identifier et à établir des priorités afin de combler les lacunes et répondre aux besoins, une assistance technique directe et des conseils et outils techniques.

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, l'ampleur des échanges commerciaux et des migrations, et la robustesse des systèmes de santé.
- Depuis le 20 octobre 2014, les équipes de renforcement de la préparation ont fourni une assistance technique aux pays suivants : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Gambie, Ghana, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, République centrafricaine, Sénégal, Soudan du Sud et Togo. Les réunions techniques des groupes de travail, les visites sur le terrain, les exercices théoriques 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 pour renforcer sa préparation opérationnelle.
- Entre octobre 2014 et août 2015, l'OMS a déployé sur le terrain plus de 285 personnes dans les pays prioritaires pour aider à la mise en œuvre des plans nationaux.
- Elle a fourni des paquetages d'équipements de protection individuelle (EPI) contenant les stocks minimums d'équipements de protection et autre matériel nécessaires pour protéger tout le personnel assurant des fonctions essentielles prenant en charge 10 patients pendant 10 jours. Ces paquetages ont été fournis ou sont en cours d'acheminement vers tous les pays du continent africain. En outre, tous les pays ont reçu une formation à l'utilisation des EPI.
- Des stocks de réserve d'EPI sont conservés dans les entrepôts de fournitures humanitaires des Nations Unies à Accra et à Dubaï, et seront mis à la disposition des pays en cas d'épuisement de leurs stocks.

Aide au suivi dans les pays prioritaires

- Après les premières missions d'évaluation par les équipes de renforcement de la préparation effectuées dans les 14 pays prioritaires en 2014, une deuxième phase d'activités de renforcement de la préparation a permis d'apporter une aide à chaque pays individuellement. Les activités menées au cours de la semaine précédant le 30 août sont décrites ci-dessous.
- En Gambie, l'OMS a apporté son aide à la formation d'une équipe d'intervention rapide à Banjul, du 24 au 28 août.
- En Guinée-Bissau, l'aide à la préparation se poursuit au niveau central et dans deux régions prioritaires (Tombali et Gabu) à travers les bureaux subsidiaires de l'OMS. Des bilans de l'état d'avancement sont établis chaque semaine pour déceler tout problème éventuel et y réagir. Les activités mises en place au cours de cette période par l'OMS et ses partenaires, avec les autorités nationales, comprennent : une activité de mobilisation communautaire avec un guérisseur traditionnel bien connu ; une réunion avec le gouverneur de Gabu pour le tenir au courant des plans et activités dans la région ; une formation des agents de santé dans les centres de santé et dans l'hôpital régional de Gabu.

Agents de préparation à l'épidémie d'Ebola

- Des agents de préparation à l'épidémie d'Ebola ont été déployés pour aider à la mise en œuvre des plans de préparation des pays, coordonner les partenaires, fournir un point focal pour la collaboration entre les institutions, fournir un appui technique spécifique dans leurs domaines d'expertise respectifs, et permettre au personnel OMS national de développer leurs capacités. Des agents de préparation sont actuellement déployés dans les pays suivants : Bénin, Cameroun, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Gambie, Ghana, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, République centrafricaine, Sénégal et Togo.

Formations, exercices et simulations

- Les pays prioritaires ayant mis en œuvre au minimum 50 % des activités répertoriées dans la liste de contrôle de la préparation sont encouragés à effectuer une série d'entraînements aux composantes d'une riposte à Ebola et un exercice fonctionnel visant à tester la coordination du centre d'opérations Ebola.
- Des exercices de simulation sont programmés au Bénin, au Burkina Faso, en Éthiopie, au Ghana, et en Mauritanie.
- Une formation des équipes d'intervention rapide est actuellement prévue pour les points d'entrée en Mauritanie.
- En Côte d'Ivoire, les formations prévues portent sur la prise en charge clinique, et la prévention et la lutte contre les infections.

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 quatre pays limitrophes 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 disponible en ligne.³

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, des institutions des Nations Unies et des institutions et réseaux techniques au sein du GOARN (Réseau mondial d'alerte et d'action en cas d'épidémie). Les institutions responsables de la coordination des quatre 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 (FICR)
Participation communautaire et mobilisation sociale	UNICEF

³ Voir : <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ebola-preparedness-checklist/fr/>.

Voir aussi : <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
Cas et décès				
Nombre de cas confirmés	Nombre de cas confirmés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS 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 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 Sierra Leone : rapports quotidiens du Ministère de la santé	s.o.	s.o.
Services de diagnostic				
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 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 Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé
Recherche des contacts				
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 Sierra Leone : rapport de surveillance hebdomadaire du Ministère de la santé	Nombre de nouveaux cas confirmés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé
Hospitalisation				
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.
Issue du traitement				
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 Sierra Leone : rapports de situation quotidiens sur Ebola du Ministère de la santé	s.o.	s.o.

Inhumations sûres 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 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 Sierra Leone : UNICEF	s.o. s.o.

s.o. = sans objet.