

RÉSUMÉ

- Cent cinquante nouveaux cas confirmés au total ont été notifiés dans la semaine qui s'est achevée le 15 mars, contre 116 la semaine précédente. Quarante-vingt-quinze nouveaux cas confirmés ont été notifiés en Guinée : c'est le total hebdomadaire le plus élevé dans ce pays en 2015. La Sierra Leone a notifié 55 nouveaux cas confirmés pendant la même période et c'est le total hebdomadaire le plus faible dans ce pays depuis fin juin 2014. Le Libéria n'a notifié aucun nouveau cas confirmé pour la troisième semaine consécutive. Le 15 mars, cela a fait 12 jours que le dernier patient au Libéria a passé pour la deuxième fois un test dont le résultat était négatif (42 jours doivent s'écouler avant que la transmission ne soit considérée comme terminée).
- En Guinée et en Sierra Leone, 12 districts au total ont notifié un cas confirmé au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars. Tous ces cas sont survenus le long d'un arc allant de Conakry et ses alentours, au nord, à Freetown, au sud. Quatre autres districts ont signalé un cas confirmé au cours des 21 derniers jours : Kono et Tonkolili, au centre-est de la Sierra Leone, et Lola et Macenta, à l'est de la Guinée.
- Bien que la transmission soit actuellement limitée à une zone géographique relativement étroite, la population est très mobile et se déplace beaucoup dans les districts et pays voisins. Limiter les déplacements des cas et des contacts est difficile mais essentiel pour éviter le déclenchement de nouvelles flambées.
- Les principaux indicateurs relatifs à la riposte en Guinée semblent indiquer que d'importantes difficultés restent à surmonter avant d'endiguer la transmission. Près de la moitié (23) des 49 cas mortels de maladie à virus Ebola notifiés au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars ont été identifiés après le décès dans les communautés. Pendant la semaine qui s'est achevée le 8 mars, une faible proportion (28 %) des cas confirmés correspondaient à des contacts enregistrés, et 18 inhumations réalisées dans de mauvaises conditions de sécurité ont été signalées. Pris dans leur ensemble, ces indicateurs semblent indiquer que la flambée en Guinée est toujours alimentée par des chaînes de transmission inconnues.
- Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, 125 cas suspects ont été notifiés au Libéria. Il s'est avéré qu'aucun d'entre eux n'était atteint de la maladie à virus Ebola. Tous les contacts associés à la dernière chaîne de transmission connue sont arrivés au terme des 21 jours de suivi.
- En revanche, pour la Sierra Leone, les principaux indicateurs concernant la riposte sont plus encourageants. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 8 mars, plus des deux tiers (67 %) des cas confirmés correspondaient à des contacts enregistrés tandis que, pendant la semaine suivante, 6 décès dont la maladie à virus Ebola était la cause confirmée, sur 62 au total, ont été identifiés post-mortem dans les communautés. Une inhumation réalisée dans de mauvaises conditions de sécurité a été signalée pendant la même période. Cependant, dans certaines régions, la plupart des nouveaux cas correspondent toujours à des chaînes de transmission inconnues. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 8 mars, le district de Kambia, au nord de Freetown et à

la frontière de la préfecture de Forécariah, en Guinée, a notifié 7 nouveaux cas dont 5 ont été identifiés à l'aide d'un test post-mortem dans leur communauté et n'étaient pas des contacts connus d'un cas précédent.

- Une réunion s'est tenue à Freetown les 14 et 15 mars pour finaliser des lignes directrices concernant la fermeture des centres de traitement et des centres de soins communautaires au moment opportun.
- Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, 11 nouvelles infections ont été signalées chez des agents de santé, dont 3 à Conakry et 1 à Forécariah, en Guinée, et 7 en Sierra Leone (4 à Bombali et 3 à Port Loko), ce qui porte le nombre de cas parmi les agents de santé notifiés depuis le début de la flambée dans les trois pays les plus touchés à 852, dont 492 mortels. En outre, au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, deux agents de santé positifs pour Ebola et plusieurs de leurs contacts proches ont été évacués au Danemark, aux États-Unis d'Amérique et au Royaume-Uni pour y être soignés.

PAYS OÙ LA TRANSMISSION EST ÉTENDUE ET INTENSE

- Il a été notifié près de 25 000 cas confirmés, probables ou suspects¹ de maladie à virus Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone (Tableau 1) et plus de 10 000 décès (dans de nombreux cas, l'issue de la maladie n'est pas connue). Dans la période de 7 jours allant jusqu'au 15 mars, 95 nouveaux cas confirmés ont été notifiés au total en Guinée, aucun au Libéria et 55 en Sierra Leone.
- Il y a à peu près autant de cas confirmés et probables chez les hommes et chez les femmes (Tableau 3). Par rapport aux enfants (individus de 14 ans et moins), les personnes de 15 à 44 ans ont une probabilité multipliée par 3 environ d'être touchées. Les personnes de 45 ans et plus ont une probabilité près de 4 fois plus forte d'être touchées que les enfants.
- Au total, 852 infections confirmées d'agents de santé ont été notifiées en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone ; 492 décès ont également été notifiés (Tableau 5).

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	2 966	204	1 829
	Probables	395	*	395
	Suspects	28	*	‡
	Total	3 389	204	2 224
Libéria	Confirmés	3 150	0	‡
	Probables	1 879	*	‡
	Suspects	4 497	*	‡
	Total	9 526	0	4 264
Sierra Leone	Confirmés	8 487	194	3 325
	Probables	287	*	208
	Suspects	2 977	*	158
	Total	11 751	194	3 691
Total	Confirmés	14 603	398	*
	Probables	2 561	*	*
	Suspects	7 502	*	*
	Total	24 666	398	10 179

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.

¹ Recommandations relatives à la définition des cas de fièvre hémorragique de Marburg ou de maladie à virus Ebola : <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ebola-case-definition-contact-en.pdf?ua=1>.

GUINÉE

- Les indicateurs de performance clés pour la riposte à la maladie à virus Ebola en Guinée sont présentés dans le Tableau 2.
- Au total, 95 cas confirmés ont été notifiés pendant la période de 7 jours allant jusqu'au 15 mars (Figure 1), contre 58 cas la semaine précédente.
- La transmission est actuellement limitée à une zone comprenant Conakry et ses environs (25 cas confirmés) et les préfectures voisines de Boffa (3 cas), Coyah (20 cas), Dubreka (2 cas), Forécariah (42 cas) et Kindia (3 cas) (Figures 1 et 4). Lola et Macenta, dans l'est du pays, et la préfecture de Mali, au nord, ont notifié des cas confirmés au cours des 21 derniers jours.
- Il est essentiel de limiter les déplacements des cas et des contacts mais c'est très difficile car la population est extrêmement mobile.
- Les difficultés à collaborer efficacement avec les communautés ont des conséquences pour plusieurs aspects cruciaux de la riposte. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 8 mars, une proportion relativement faible de cas confirmés correspondait à des contacts connus (16 sur 58, soit 28 %) tandis que près de la moitié des décès (23 sur 49) dont la cause était la maladie à virus Ebola sont survenus dans les communautés pendant la semaine qui s'est achevée le 15 mars. Une forte proportion (32 %) des 425 échantillons analysés cette même semaine se sont révélés positifs. Dix-huit inhumations réalisées dans de mauvaises conditions de sécurité ont été signalées pendant la même période. Quatre préfectures ont signalé au moins un cas de résistance des communautés.
- L'emplacement des 8 centres de traitement opérationnels est indiqué sur la Figure 6. Les 2 centres qui ont été inspectés respectaient les normes minimales pour la lutte contre l'infection. Quatre nouvelles infections ont été notifiées parmi les agents de santé au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars (3 à Conakry et 1 à Forécariah).
- L'emplacement des 9 laboratoires opérationnels est indiqué sur la Figure 7. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, plus de 99 % des échantillons ont été traités dans un délai de 1 jour à compter de leur arrivée au laboratoire.

Tableau 2 : Principaux indicateurs de performance pour la phase 2 de la riposte en Guinée

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
Cas et décès		Hospitalisation	
	5 Jan – 15 Mar		Aug - Feb
Nombre de cas confirmés	120 Zero	Délai entre l'apparition des symptômes et l'isolement des cas (jours)[‡]	6 <2 days
	95		3.7
Nombre de décès confirmés	60 Zero	Issue du traitement	Aug - Feb
	49	Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)[#]	60% <40% 40%
	23		50%
Services de diagnostic	23 Feb – 15 Mar	Lutte contre les infections et sécurité	5 Jan – 15 Mar
Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs	600	Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé	Zero
	425 32%		4
Recherche des contacts	5 Jan - 8 Mar	Inhumations sans risque et dans la dignité	5 Jan – 15 Mar
Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés[*]	60% 100% 0%	Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées	60 Zero
	28%		18
Mobilisation sociale	5 Jan – 15 Mar		
Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer	30 Zero		
	4		

Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données correspondent à des périodes de 7 jours. *Y compris les nouveaux cas confirmés ou probables correspondant à des contacts enregistrés. Dans 0 % à 3 % des cas, l'hospitalisation des cas confirmés, probables ou suspects n'est pas enregistrée. [‡]L'issue finale n'est pas enregistrée pour 3 % à 14 % des cas confirmés hospitalisés.

LIBÉRIA

- Les indicateurs de performance clés pour la riposte à la maladie à virus Ebola au Libéria sont présentés dans le Tableau 4.
- Aucun nouveau cas confirmé n'a été notifié au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars. C'est la troisième semaine consécutive où aucun nouveau cas confirmé n'est notifié. Le 15 mars, cela a fait 12 jours que le dernier patient au Libéria a passé pour la deuxième fois un test dont le résultat était négatif (42 jours doivent s'écouler avant que la transmission ne soit considérée comme terminée). Au terme des 42 jours, une vigilance accrue devra être assurée pendant une certaine période.
- Aucun comté n'a notifié un cas confirmé au cours des 21 derniers jours (Figure 5). Tous les contacts associés avec la dernière chaîne de transmission connue sont maintenant arrivés au terme des 21 jours de suivi. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, les systèmes de surveillance et d'alerte précoce ont permis de détecter 125 cas suspects, dont aucun n'était positif pour la maladie à virus Ebola.
- L'emplacement des 18 centres de traitement opérationnels au Libéria est indiqué sur la Figure 6. Les 12 centres qui avaient été inspectés en février respectent les normes minimales pour la lutte contre l'infection. Douze établissements qui ne prennent pas en charge des cas de maladie à virus Ebola ont également été inspectés (2 dans le comté de Montserrado et 10 dans le comté de Nimba). Cinq d'entre eux respectaient les normes minimales pour la lutte contre l'infection.
- Le taux de létalité parmi les patients hospitalisés, pour lesquels la maladie à virus Ebola avait été confirmée et l'issue est connue de façon certaine, était de 53 % en octobre, 52 % en novembre et 50 % en décembre. En février, 2,6 jours, en moyenne, séparaient l'apparition des symptômes de l'hospitalisation d'un cas confirmé, probable ou suspect.
- L'emplacement des 5 laboratoires opérationnels au Libéria est indiqué sur la Figure 7. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, 289 échantillons au total ont été analysés. Aucun n'était positif.

Tableau 3 : Nombre cumulé de cas confirmés ou probables par sexe et par groupe 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)		
	Hommes	Femmes	0 à 14 ans	15 à 44 ans	45 ans ou plus
Guinée	1 604 (29)	1 720 (32)	521 (11)	1 868 (40)	915 (59)
Libéria	2 897 (146)	2 845 (145)	970 (57)	3 113 (182)	1 181 (221)
Sierra Leone	5 396 (189)	5 736 (198)	2 312 (95)	6 194 (239)	2 419 (327)

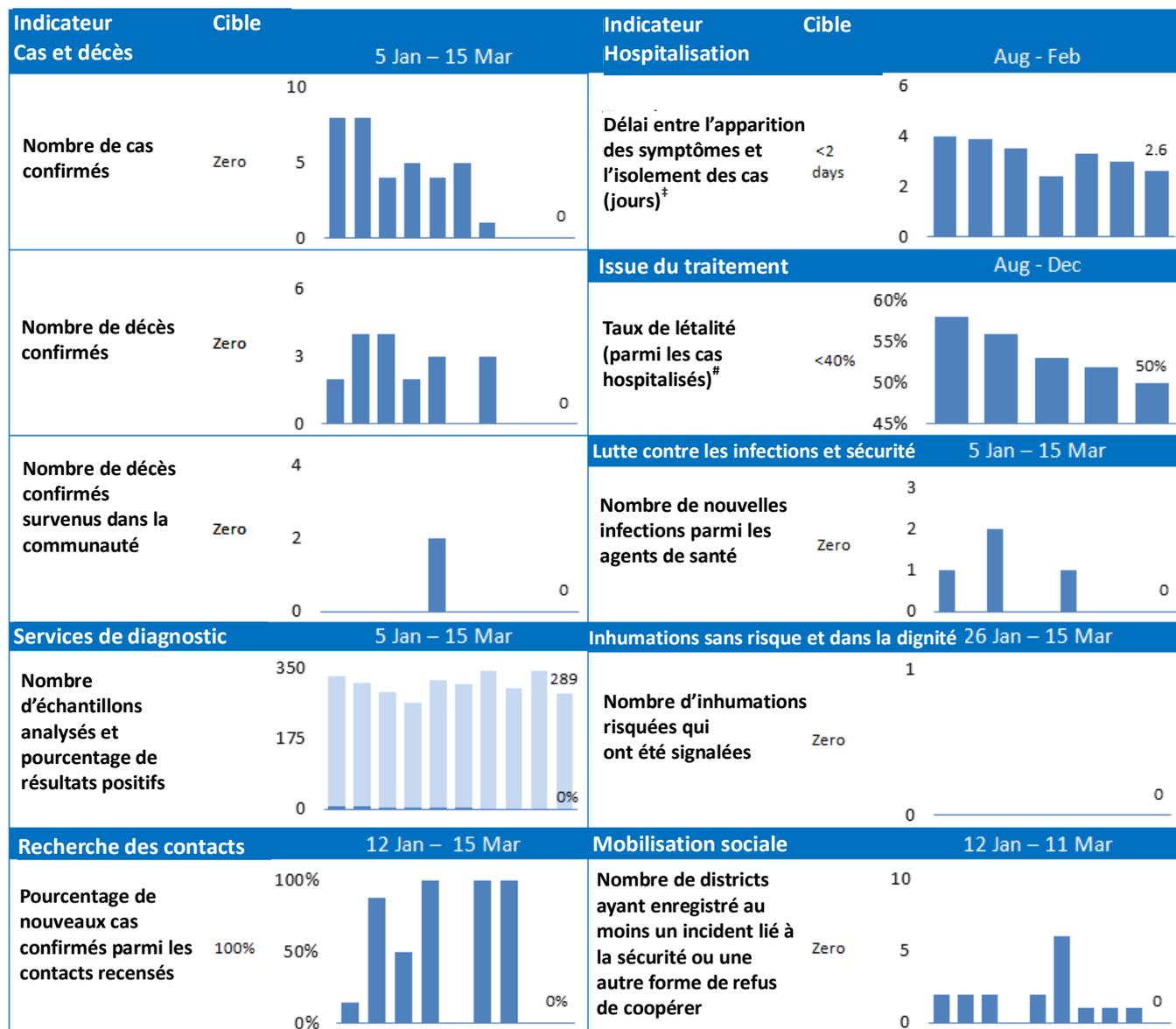
Les chiffres en population reposent sur des estimations réalisées par le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies.² * Sont exclus les cas pour lesquels on ne dispose pas d'information sur le sexe. ‡ Sont exclus les cas pour lesquels on ne dispose pas d'information sur l'âge.

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

SIERRA LEONE

- Les indicateurs de performance clés pour la riposte à la maladie à virus Ebola en Sierra Leone sont présentés dans le Tableau 6.
- Au total, 55 cas confirmés ont été notifiés au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, contre 58 la semaine précédente. C'est le total hebdomadaire le plus faible depuis fin juin 2014.
- Des cas ont été notifiés dans 6 districts du nord-ouest, dont la capitale Freetown et ses alentours, où l'on a signalé 29 nouveaux cas confirmés. Des cas ont également été notifiés dans les districts voisins de Bombali (6 cas), Kambia (4 cas), Port Loko (11 cas) et Western Rural (3 cas).
- Deux autres districts, Kono et Tonkolili, ont notifié un cas confirmé au cours des 21 derniers jours.
- Au cours de la semaine qui s'est achevée le 8 mars, plus des deux tiers (39 sur 58, soit 67 %) des cas confirmés correspondaient à des contacts connus ; le nombre de cas confirmés identifiés à l'issue d'une analyse des cadavres trouvés dans les communautés est tombé à 6 au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars. Selon le Centre national de riposte à Ebola, 92 % des notifications crédibles de cas potentiels ont été étudiées dans un délai de 24 heures pendant la semaine du 8 mars. Des cas potentiels ont été identifiés lors de la recherche de contacts ou de cas ou sur la base de signalements effectués auprès du centre d'appels national créé dans le cadre de la flambée de maladie à virus Ebola.
- L'emplacement des 20 centres de traitement opérationnels en Sierra Leone est indiqué sur la Figure 6. Au total, 12 des 17 centres de traitement et 9 des 15 centres de soins communautaires inspectés répondaient aux normes minimales pour la lutte contre l'infection.
- L'emplacement des 13 laboratoires opérationnels en Sierra Leone est indiqué à la Figure 7. Au cours de la semaine qui s'est achevée le 15 mars, 4 % des 1649 échantillons analysés étaient positifs.

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



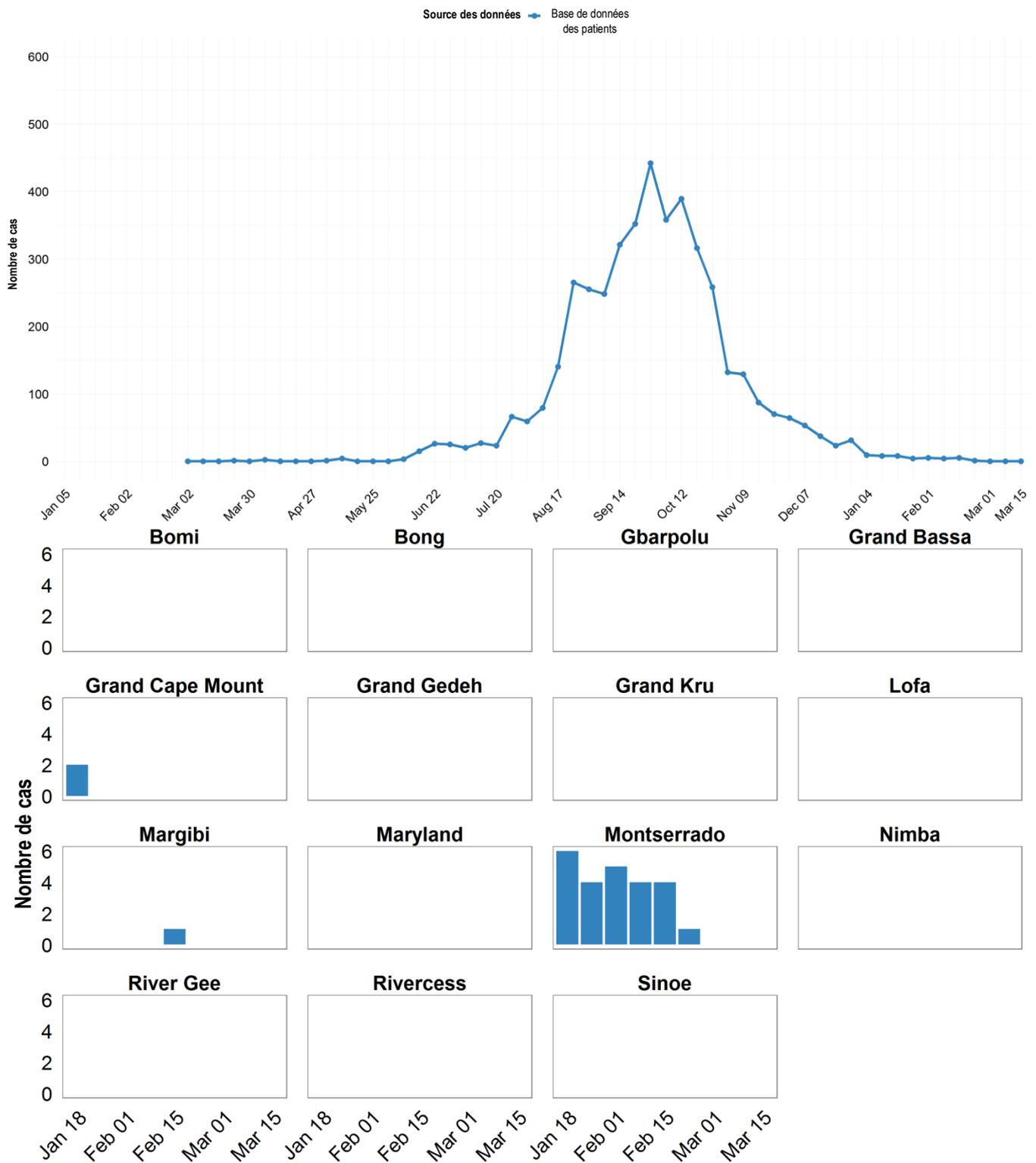
Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données correspondent à des périodes de 7 jours. [‡]Dans 4 % à 23 % des cas, l'hospitalisation des cas confirmés, probables ou suspects n'est pas enregistrée [#]L'issue finale n'est pas enregistrée pour 2 % à 41 % des cas confirmés hospitalisés.

Tableau 5 : Infections à virus Ebola parmi les agents de santé dans les trois pays où la transmission est intense

Pays	Cas	Décès
Guinée	178	91
Libéria	372	180
Sierra Leone	302	221*
Total	852	492

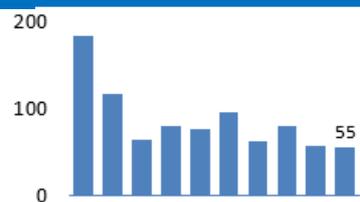
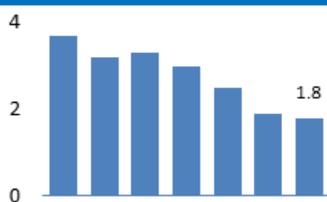
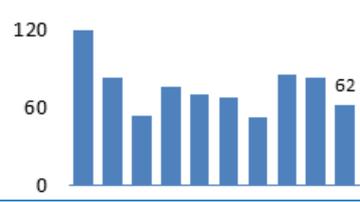
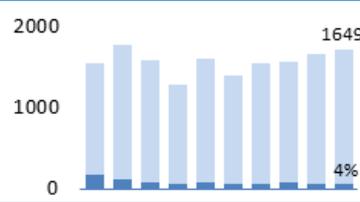
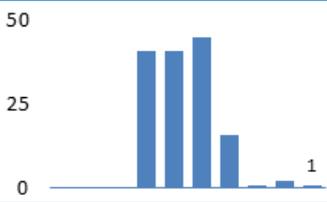
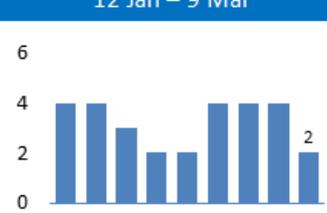
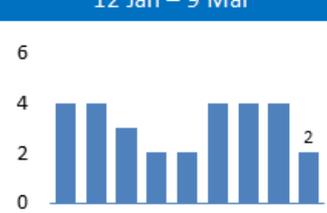
Les données concernent les cas et les décès confirmés uniquement. Pour la Sierra Leone, elles couvrent les décès confirmés, probables et suspects. *Données au 17 février.

Figure 2 : Cas confirmés de maladie à virus Ebola notifiés chaque semaine au Libéria, au niveau national et par district



Les données correspondent à des cas confirmés en laboratoire notifiés par le Ministère de la santé du Libéria.

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

Indicateur	Cible	Indicateur	Cible
Cas et décès		Hospitalisation	
	5 Jan – 15 Mar		Aug - Feb
Nombre de cas confirmés	Zero	Délai entre l'apparition des symptômes et l'isolement des cas (jours) [‡]	<2 days
			
Nombre de décès confirmés	Zero	Issue du traitement	Aug - Dec
		Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés) [#]	<40%
			
Services de diagnostic	5 Jan – 15 Mar	Lutte contre les infections et sécurité	5 Jan – 15 Mar
Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs		Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé	Zero
			
Recherche des contacts	12 Jan – 8 Mar	Inhumations sans risque et dans la dignité	26 Jan – 15 Mar
Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés	100%	Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées	Zero
			
		Mobilisation sociale	12 Jan – 9 Mar
		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 correspondent à des périodes de 7 jours. [‡] Dans 6 % à 11 % des cas, l'hospitalisation des cas confirmés, probables ou suspects n'est pas enregistrée [#] L'issue finale n'est pas enregistrée pour 36 % à 76 % des cas confirmés hospitalisés.

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

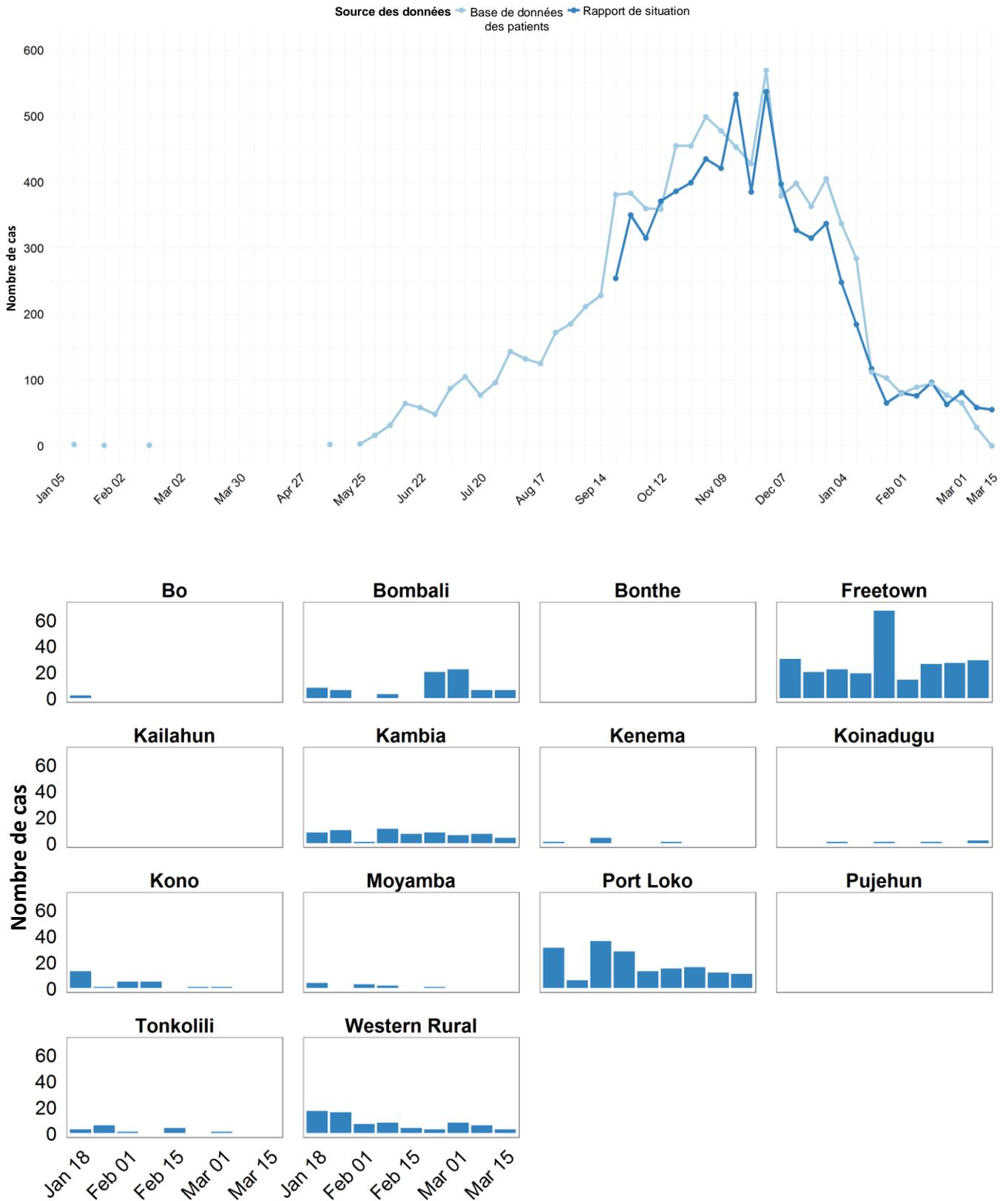
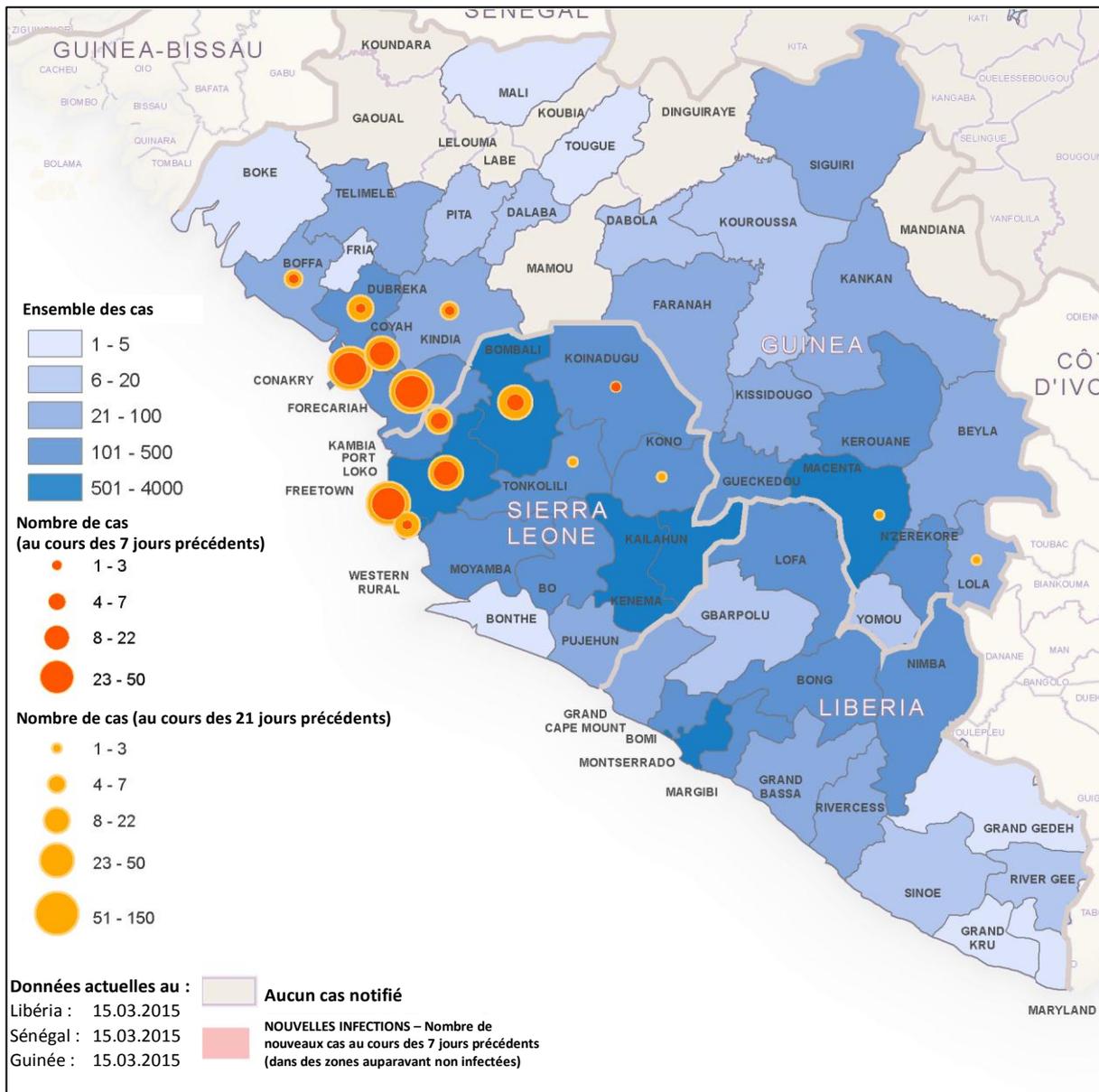


Figure 4 : Distribution géographique des nouveaux cas et nombre total de cas confirmés



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 lignes en pointillé ou en tiret sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

PAYS DANS LESQUELS ON A ENREGISTRÉ UN OU PLUSIEURS CAS INITIAUX OU UNE TRANSMISSION LOCALISÉE

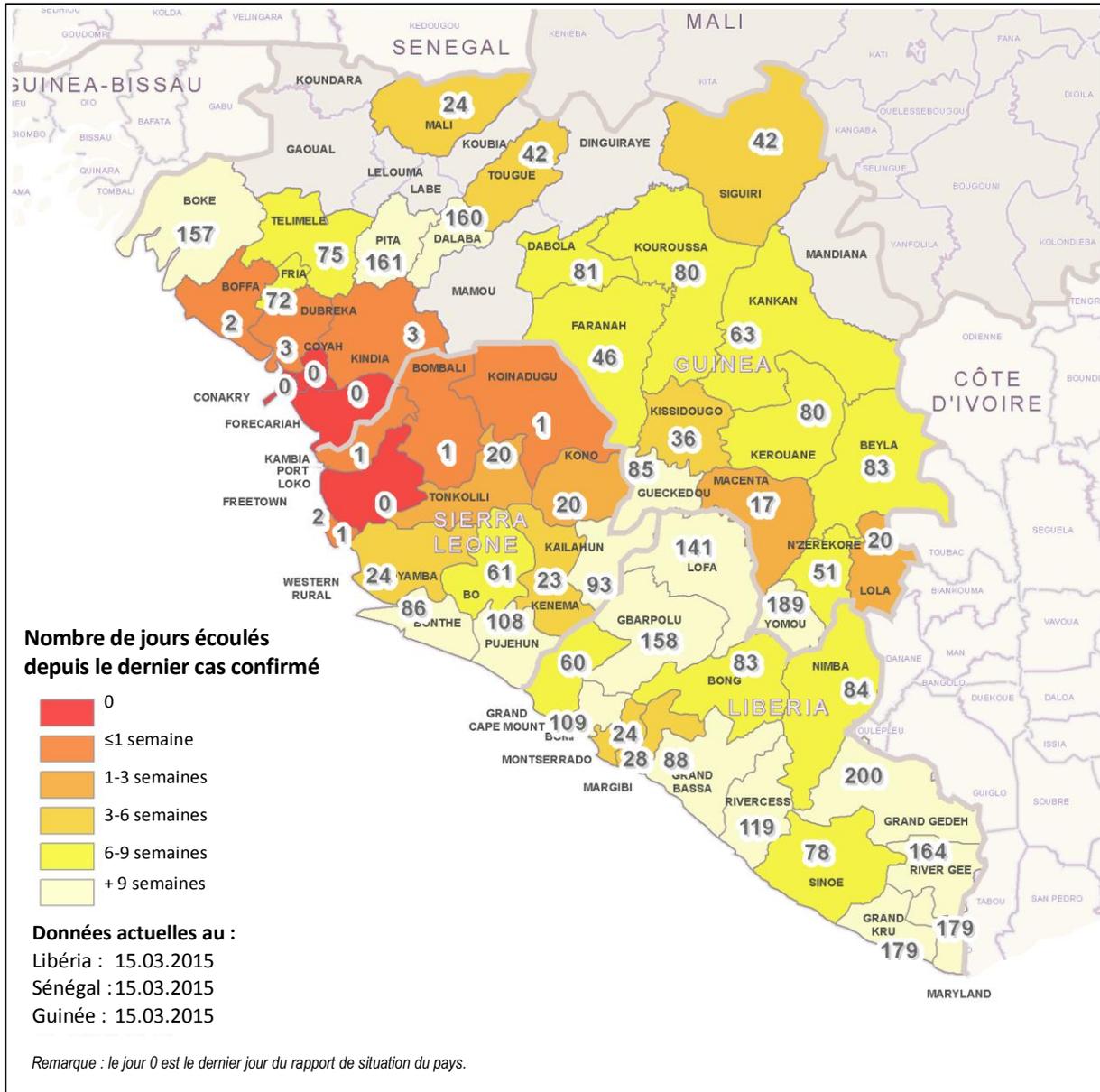
- Six pays (États-Unis d'Amérique, Espagne, Mali, Nigéria, Royaume-Uni et Sénégal) ont notifié un ou plusieurs cas importés à partir d'un pays subissant une transmission étendue et intense.

PRÉPARATION DES PAYS À LA DÉTECTION ET À UNE RIPOSTE RAPIDES 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 d'éventuelles importations 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 pratiquer une détection efficace et sans risque, à investiguer 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, l'apport d'une assistance technique directe aux pays et la fourniture de conseils techniques et d'outils.

Figure 5 : Nombre de jours écoulés depuis le dernier cas confirmé, en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



Pays

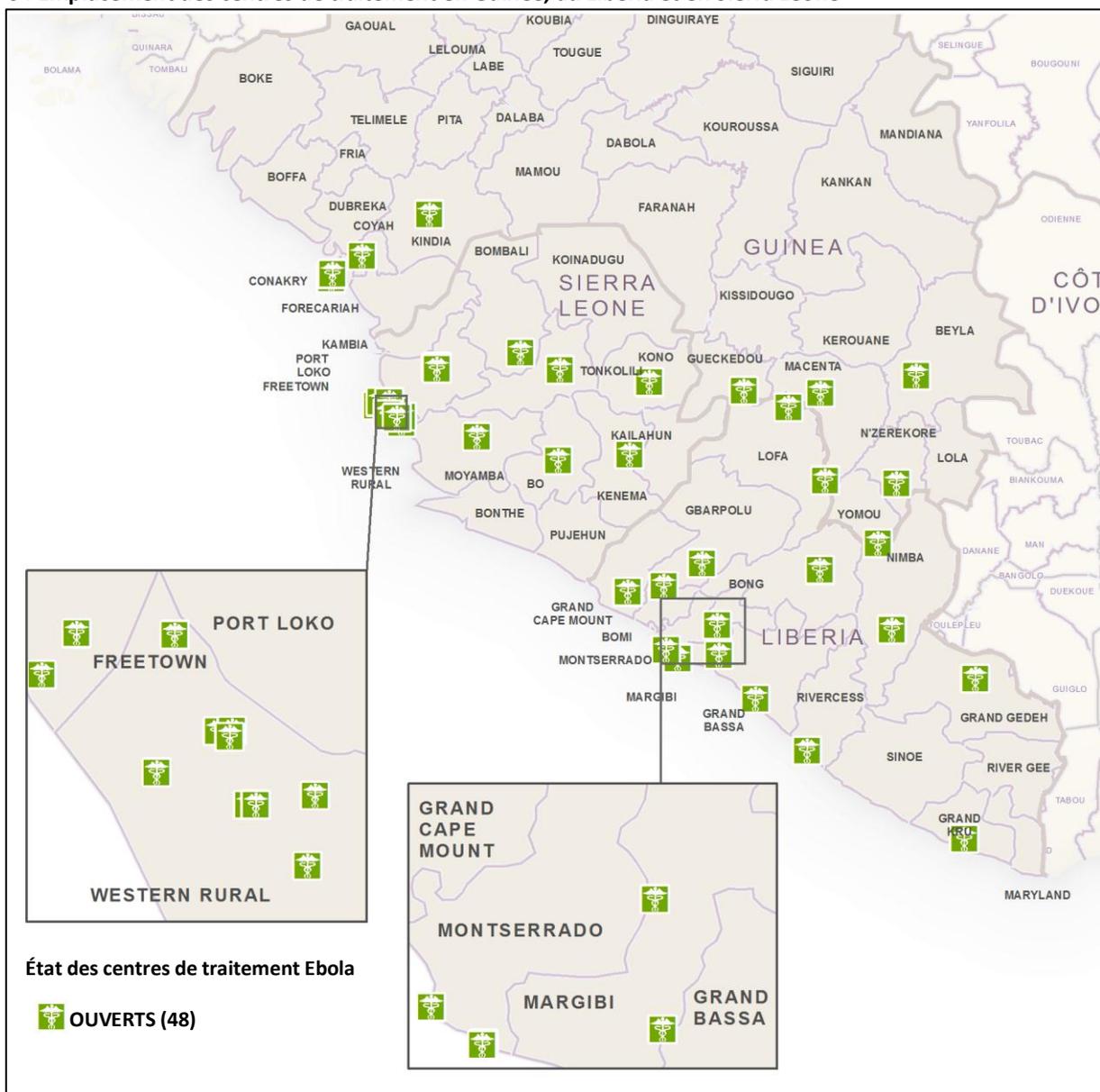
prioritaires en Afrique

- Initialement, le soutien de l'OMS et de ses partenaires bénéficiait principalement aux pays les plus fortement prioritaires – Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Mali et Sénégal –, puis aux pays grandement prioritaires – 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 notamment : le Nigéria, la République démocratique du Congo 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 de 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 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 offrir une assistance à la mise en œuvre des plans de 90 jours.

- Les activités menées dans le cadre des visites de suivi pour répondre aux besoins prioritaires de préparation ont permis de mettre en œuvre des activités immédiatement dans les quatre États Membres limitrophes des pays où la transmission de la maladie à virus Ebola est intense (Côte d'Ivoire, Sénégal, Mali et Guinée-Bissau). Ces visites ont non seulement permis de fournir un appui dans des domaines prioritaires dans chaque pays, mais aussi de renforcer la surveillance transfrontières et l'échange de données sur la flambée dans le cadre du Règlement sanitaire international. Un programme est en cours d'élaboration pour assurer un soutien à plus long terme et il s'accompagne d'une augmentation des effectifs de personnel dans les bureaux de pays de l'OMS pour coordonner les activités de préparation.

Figure 6 : Emplacement des centres de traitement en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



Les centres de soins communautaires et les centres de transit communautaires ne figurent pas sur la carte.

Suivi par une équipe de renforcement de la préparation pour soutenir les pays prioritaires

- Après les premières missions d'évaluation effectuées en 2014 dans les 14 pays prioritaires, une deuxième phase du renforcement de la préparation a été entamée pour :
 - fournir un soutien technique ciblé pour renforcer les moyens humains ; mettre en œuvre les plans ; tester et améliorer les procédures au moyen d'exercices et d'entraînements sur le terrain ; et soutenir la mise en œuvre de plans de préparation, avec un appui financier et logistique ;
 - assurer le leadership et la coordination avec les partenaires afin de soutenir totalement un plan national
 - contribuer à la mise en œuvre du Règlement sanitaire international (2005) en renforçant les principales capacités requises au niveau national et la résilience des systèmes de santé.
- Trois visites sont en cours dans des pays. Une mission au Bénin doit s'achever le 21 mars, même si quelques experts techniques resteront plus longtemps. Cette mission est axée sur la coordination, la logistique et le renforcement de la mise en œuvre du plan opérationnel et du budget nationaux. Le renforcement des capacités comprendra une formation, des évaluations de la logistique et des entraînements. Des missions de préparation et d'assistance technique sont également en cours en Gambie et au Togo ; celles-ci sont axées sur la logistique, la coordination, la lutte contre l'infection, la recherche des contacts et la surveillance.

Formation

- Une session pilote de formation à la riposte rapide avec le Bureau régional de la Méditerranée orientale a eu lieu pendant 4 jours, du 15 au 19 mars afin de mettre au point un module de formation à l'usage du Bureau régional de la Méditerranée orientale et des autres bureaux régionaux de l'OMS.

Indicateurs relatifs à la surveillance

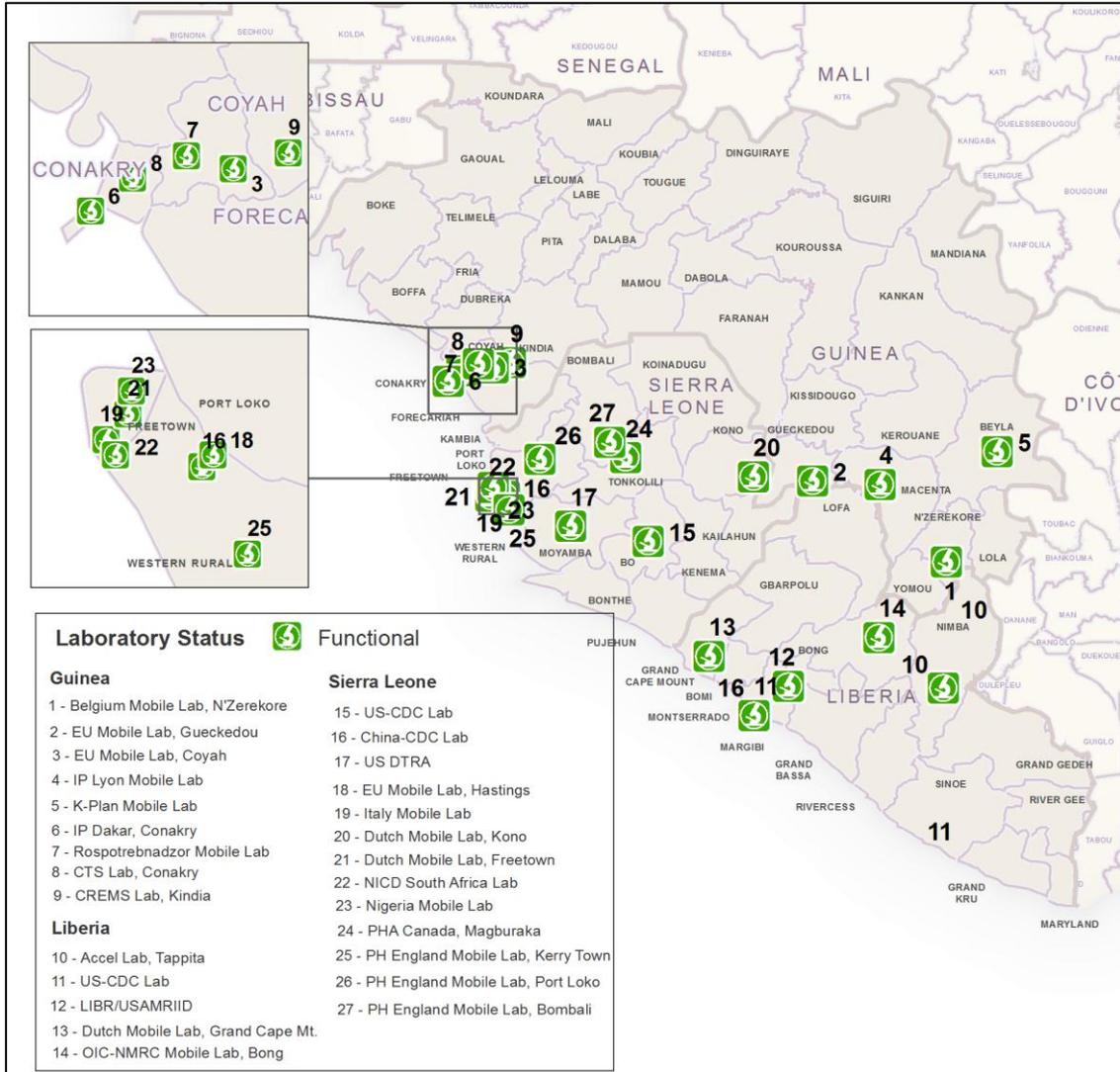
- Des données concernant la surveillance, les capacités de prise en charge des cas, les analyses de laboratoire et les stocks de matériel sont collectées chaque semaine dans les quatre pays frontaliers de la Guinée, du Libéria et de la Sierra Leone afin d'établir des indicateurs.

Indicateurs relatifs à la préparation

- Un tableau de bord interactif concernant la préparation, basé sur la liste de contrôle de l'OMS pour la maladie à virus Ebola, est désormais disponible en ligne.³

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

Figure 7 : Emplacement des laboratoires en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



ANNEXE 1 : COORDINATION DE LA RIPOSTE AU VIRUS EBOLA

L'OMS poursuit sa collaboration avec de nombreux partenaires dans la riposte à l'épidémie de maladie à virus Ebola, dont l'Union africaine, la Communauté économique des États d'Afrique de l'Ouest, la Mano River Union, 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 de laboratoire	OMS
Inhumations sans risque et dans la dignité	Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR)
Participation des communautés et mobilisation sociale	UNICEF

ANNEXE 2 : DÉFINITIONS DES INDICATEURS DE PERFORMANCE CLÉS POUR LA PHASE 2 DE LA RIPOSTE À LA MALADIE À VIRUS 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 Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens 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 du Ministère de la santé	s. o.	s. o.
Pourcentage de décès confirmés survenus dans les communautés	Nombre de décès intervenus dans les communautés pour lesquels le frottis de dépistage est positif	Guinée : rapports de situation hebdomadaires de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports quotidiens du Ministère de la santé	s. o.	s. o.
Services de diagnostic				
Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs	Nombre d'échantillons analysés Nombre d'échantillons analysés pour lesquels le résultat est positif	Guinée : base de données des laboratoires Libéria/Sierra Leone : rapports quotidiens du Ministère de la santé	s. o. Nombre d'échantillons analysés	Guinée : base de données des laboratoires Libéria/Sierra Leone : rapports quotidiens du Ministère de la santé
Recherche des contacts				
Pourcentage de contacts enregistrés parmi les nouveaux cas confirmés	Nombre de nouveaux cas confirmés enregistrés comme contacts	Guinée : rapports de situation hebdomadaires Libéria : rapports de situation quotidiens 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 du Ministère de la santé
Hospitalisation				
Temps écoulé entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation (jours)	Temps écoulé entre l'apparition des symptômes et l'hospitalisation des cas confirmés, probables ou suspects (moyenne géométrique du nombre de jours)	Dossiers d'investigation 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'investigation clinique	Nombre de cas hospitalisés (confirmés) pour lesquels l'issue définitive de la maladie est enregistrée	Dossiers d'investigation clinique
Prévention et lutte contre l'infection et sécurité				
Nombre d'agents de santé nouvellement infectés	Nombre d'agents de santé nouvellement infectés	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : rapports de situation quotidiens du Ministère de la santé	s. o.	s. o.
Inhumations sans risque et dans la dignité				
Nombre d'inhumations à risque signalées	Nombre d'alertes/signalements concernant des inhumations dont on ne sait pas si elles ont été effectuées sans risque	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 mettant en cause la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer	Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident mettant en cause la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer au cours de la semaine passée	Guinée : rapports de situation quotidiens de l'OMS Libéria/Sierra Leone : UNICEF	s. o.	s. o.