



## RESUME

- Au total, 82 nouveaux cas confirmés de maladie à virus Ebola ont été notifiés entre le 23 et le 29 mars, soit une légère augmentation par rapport aux 79 cas notifiés la semaine précédente. L'incidence des cas en Guinée a augmenté et s'élève à 57, contre 45 la semaine précédente. Ces chiffres sont en décalage avec la diminution de l'incidence des cas en Sierra Leone qui se confirme pour la quatrième semaine consécutive et s'élève à 25 cas confirmés. Le Libéria n'a notifié aucun cas confirmé au cours de cette même période.
- L'augmentation de l'incidence des cas en Guinée s'est accompagnée d'une extension géographique de la transmission. Au total, 7 préfectures guinéennes ont notifié au moins 1 cas confirmé entre le 23 et le 29 mars, contre 3 la semaine précédente. Parmi ces préfectures, Fria et Siguiry n'avaient pas notifié de nouveau cas confirmé depuis plus de 50 jours. Siguiry, frontalière avec le Mali, est la première préfecture située hors de la zone occidentale de la Guinée à notifier un cas confirmé depuis plus de 30 jours.
- En Sierra Leone, les cas signalés se trouvaient dans 5 districts du nord et de l'ouest du pays, groupés autour de la capitale Freetown qui a notifié 10 nouveaux cas confirmés. Les districts voisins de Bombali (1 cas), Kambia (5 cas), Port Loko (6 cas) et le district rural de la Zone de l'Ouest (3 cas) ont également notifié des cas. Au total, 12 districts en Guinée et en Sierra Leone ont notifié un cas confirmé au cours de la semaine précédant le 29 mars, contre 10 la semaine précédente.
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Guinée sont mitigés. Sur les 35 décès dus au virus Ebola recensés entre le 23 et le 29 mars, 15 (43 %) ont été identifiés *post mortem* au sein de la communauté, contre 10 sur 37 (27 %) la semaine précédente. Cette augmentation pourrait s'expliquer par un meilleur accès aux communautés dans la préfecture de Forécariah. La proportion de cas confirmés survenus parmi les contacts enregistrés est passée de 38 % entre le 9 et le 15 mars à 53 % entre le 16 et le 22 mars. Au total, 20 inhumations risquées ont été signalées entre le 23 et le 29 mars, contre 26 la semaine précédente.
- Les préfectures guinéennes de Forécariah, Coyah, Dubréka, Boffa et Kindia ont annoncé un renforcement des mesures d'urgence sur 45 jours. La capitale, Conakry, fera également l'objet de mesures d'urgence, dont la restriction des mouvements de la population dans les zones de transmission, la fermeture temporaire et la mise en quarantaine des hôpitaux et cliniques privés dans lesquels des cas d'Ebola ont été détectés et la restriction de la participation aux inhumations aux parents proches des personnes décédées uniquement. Pendant cette période d'urgence de 45 jours, toutes les dépouilles seront testées pour le virus Ebola.
- Le dernier cas confirmé au Libéria est décédé le 27 mars. Des investigations sont en cours pour déterminer l'origine de l'infection. Au total, 185 contacts liés à ce cas sont suivis 2 fois par jour. Le pays reste sous haute vigilance. Au cours de la semaine précédant le 29 mars, aucun des 278 échantillons testés en laboratoire pour la maladie à virus Ebola ne s'est révélé positif.
- Entre le 23 et le 29 mars, 67 % des cas confirmés en Sierra Leone sont survenus parmi les contacts enregistrés, contre 84 % la semaine précédente. Au cours de cette même période, 1 inhumation risquée a été signalée. La proportion des décès confirmés dus au virus Ebola identifiés dans la communauté a légèrement augmenté, passant de 7 décès sur 56 (13 %) entre le 16 et le 22 mars à 8 décès sur 52 (15 %) entre le 23 et le 29 mars. Une surveillance renforcée est maintenue : plus de 100 cas suspects ont été notifiés au cours de la semaine précédant le 29 mars,

contre 57 la semaine précédente. La majorité des cas suspects (52) ont été signalés les 2 derniers jours de la période de 3 jours de confinement des habitants chez eux. Parmi les 1606 échantillons testés entre le 23 et le 29 mars, 2 % se sont révélés positifs au virus Ebola.

- Au cours de la semaine précédant le 29 mars, 8 nouvelles infections se sont produites parmi des agents de santé : 7 en Guinée et 1 en Sierra Leone. Ainsi, le nombre total d'infections parmi les agents de santé à travers les 3 pays les plus touchés, depuis le début de la flambée, s'élève à 861 dont 495 décès.

### PAYS OÙ LA TRANSMISSION EST ÉTENDUE ET INTENSE

- On a recensé 25 178 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 plus de 10 000 décès (pour de nombreux patients, l'issue de la maladie n'est pas connue). Au total, 57 nouveaux cas confirmés ont été notifiés en Guinée, 0 au Libéria et 25 en Sierra Leone au cours des 7 jours précédant le 29 mars.

Figure 1 : Cas confirmés, probables et suspects de maladie à virus Ebola dans le monde (données au 29 mars 2015)

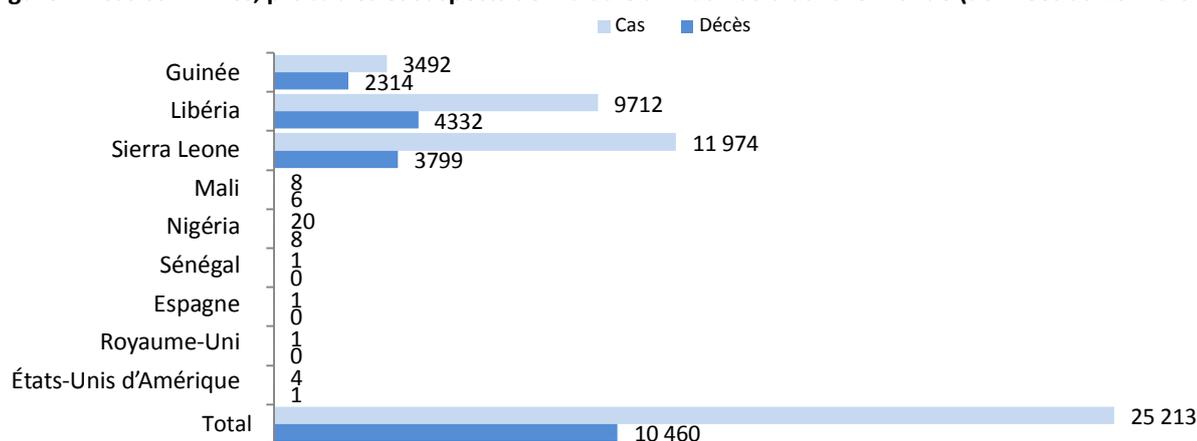


Tableau 1 : Cas confirmés, probables et suspects de maladie à virus Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone

Pays	Définition des cas	Cas cumulés	Cas au cours des 21 derniers jours	Décès cumulés
Guinée	Confirmés	3 068	197	1 900
	Probables	414	*	414
	Suspects	10	*	‡
	<b>Total</b>	<b>3 492</b>	<b>197</b>	<b>2 314</b>
Libéria	Confirmés	3 151	1	‡
	Probables	1 879	*	‡
	Suspects	4 682	*	‡
	<b>Total</b>	<b>9 712</b>	<b>1</b>	<b>4 332</b>
Sierra Leone	Confirmés	8 545	113	3 433
	Probables	287	*	208
	Suspects	3 142	*	158
	<b>Total</b>	<b>11 974</b>	<b>113</b>	<b>3 799</b>
<b>Total</b>	Confirmés	14 764	311	‡
	Probables	2 580	*	‡
	Suspects	7 834	*	‡
	<b>Total</b>	<b>25 178</b>	<b>311</b>	<b>10 445</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.

<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).

- 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, 861 infections confirmées parmi les agents de santé ont été signalées en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone, dont 495 décès (Tableau 5).

## 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, 57 cas confirmés ont été notifiés du 23 au 29 mars (Figure 3), contre 45 cas la semaine précédente.
- L'augmentation de l'incidence des cas s'est accompagnée d'une expansion géographique de la transmission. Au total, 7 préfectures ont notifié au moins 1 cas, contre 3 la semaine précédente (Figures 2 et 6). La transmission reste centrée sur l'ouest du pays, dans la capitale Conakry et alentours (19 cas confirmés). Les préfectures voisines de Boffa (2 cas), Coyah (8 cas), Dubréka (3 cas) et Forécariah (20 cas) ont également notifié des cas (Figures 2 et 6). Deux préfectures supplémentaires, Fria et Siguiiri, ont signalé des cas pour la première fois depuis plus de 50 jours. Fria, limitrophe de Boffa et Dubréka au sud, a notifié 3 cas confirmés dont 1 identifié par une analyse *post mortem* sur une dépouille trouvée au sein de la communauté. La préfecture n'avait jusque-là notifié que 2 cas confirmés, tous 2 recensés il y a plus de 80 jours. Une équipe d'investigation rapide a été déployée sur place. Au nord, à la frontière avec le Mali, la préfecture de Siguiiri a notifié 2 cas confirmés, ses premiers cas depuis 50 jours.
- Les résultats des indicateurs de la riposte en Guinée sont mitigés (Tableau 3). Sur les 35 décès dus au virus Ebola recensés au cours de la semaine précédant le 29 mars, 15 (43 %) ont été identifiés *post mortem* au sein de la communauté, contre 10 sur 37 (27 %) la semaine précédente. Cette augmentation pourrait s'expliquer par un meilleur accès aux communautés dans la préfecture de Forécariah, où la participation communautaire avait précédemment posé des problèmes. La proportion de cas confirmés survenus parmi les contacts enregistrés est passée de 38 % entre le 9 et le 15 mars à 53 % entre le 16 et le 22 mars. Au total, 20 inhumations risquées ont été signalées entre le 23 et le 29 mars, contre 26 la semaine précédente.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 8 centres de traitement Ebola opérationnels. Deux centres de traitement Ebola ont été inspectés et répondaient aux normes minimales en matière de lutte contre les infections. Les inspections ont également été étendues aux établissements de santé non-Ebola : parmi les 6 établissements inspectés à ce jour, 1 répond aux normes minimales de lutte contre les infections. Entre le 23 et le 29 mars, 7 nouvelles infections parmi les agents de santé ont été signalées en Guinée : 4 à Conakry, 1 à Coyah et 2 à Forécariah. Toutes ces infections se sont produites dans des établissements non-Ebola.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 9 laboratoires opérationnels en Guinée. Parmi les 471 échantillons testés entre le 23 et le 29 mars, 99 % ont été traités dans les 24 heures suivant leur arrivée au laboratoire et 20 % se sont révélés positifs au virus Ebola.

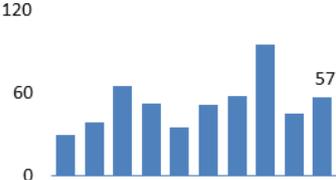
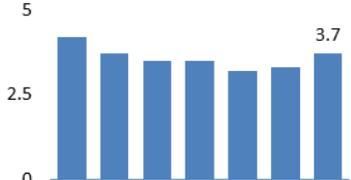
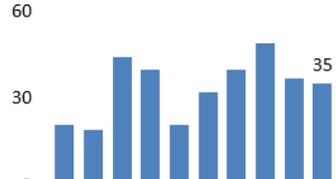
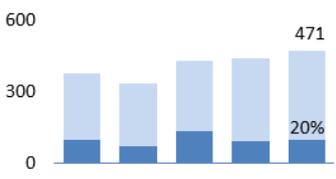
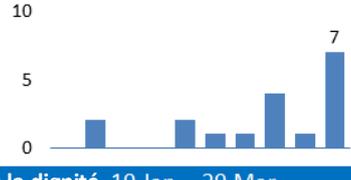
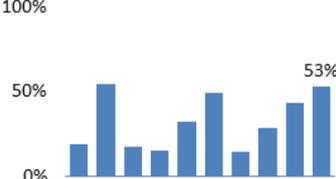
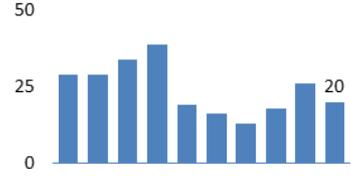
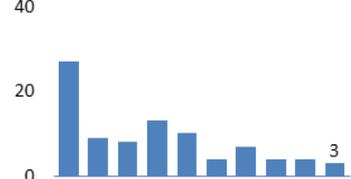
Tableau 2 : Nombre cumulé de cas confirmés ou probables par sexe et par tranche d'âge en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone

Pays	Cas cumulés				
	Par sexe* (pour 100 000 personnes)		Par tranche d'âge‡ (pour 100 000 personnes)		
	Masculin	Féminin	0 à 14 ans	15 à 44 ans	45 ans et plus
Guinée	1 653 (30)	1 795 (33)	548 (12)	1 927 (41)	951 (61)
Libéria	2 957 (149)	2 889 (147)	992 (58)	3 167 (185)	1 209 (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>.

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>	
	19 Jan – 29 Mar		Aug - Feb
<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 - Feb
		<b>Taux de létalité (parmi les cas hospitalisés)<sup>#</sup></b>	<40%
			
<b>Services de diagnostic</b>	23 Feb – 29 Mar	<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>	19 Jan – 29 Mar
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs<sup>*</sup></b>		<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
			
<b>Recherche des contacts</b>	12 Jan - 22 Mar	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	19 Jan – 29 Mar
<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>Mobilisation sociale</b>	19 Jan – 29 Mar
		<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. <sup>‡</sup> Données manquantes pour 0 à 3 % des cas. <sup>#</sup>Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 1 à 14 % des cas confirmés hospitalisés. <sup>§</sup> Inclut les cas probables.

## 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 29 mars (Figures 2 et 4). Le cas récemment confirmé est décédé le 27 mars. Au total, 185 contacts liés à ce cas sont actuellement suivis. Le pays reste sous haute vigilance. Au cours de la semaine précédant le 22 mars, 278 nouveaux échantillons au total ont été testés en laboratoire pour la maladie à virus Ebola ; aucun ne s'est révélé positif au virus Ebola.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 17 centres de traitement Ebola opérationnels au Libéria. Les 12 centres qui ont été inspectés répondaient aux normes minimales de lutte contre les infections. Au total, 12 centres de soins non-Ebola ont également été inspectés (2 dans le comté de Montserrado et 10 dans le comté de Nimba) : 5 (42 %) répondaient aux normes de lutte contre les infections.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 5 laboratoires opérationnels au Libéria ; 89 % des échantillons ont été traités dans les 24 heures suivant leur arrivée au laboratoire.

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>	
	19 Jan – 29 Mar		Aug - Feb
<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>	19 Jan – 29 Mar
		<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
<b>Services de diagnostic</b>	19 Jan – 29 Mar	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	19 Jan – 29 Mar
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs</b>	0	<b>Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées</b>	Zero
<b>Recherche des contacts</b>	19 Jan – 29 Mar	<b>Mobilisation sociale</b>	19 Jan – 25 Mar
<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. <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	186	94
Libéria	372	180
Sierra Leone	303	221*
<b>Total</b>	<b>861</b>	<b>495</b>

Les données concernent les cas et les décès confirmés uniquement. Pour la Sierra Leone, les données incluent également les décès probables et suspects. \*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>	
	19 Jan – 29 Mar		Aug - Feb
<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>Services de diagnostic</b>	19 Jan – 29 Mar	<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>	19 Jan – 29 Mar
<b>Nombre d'échantillons analysés et pourcentage de résultats positifs</b>	Zero	<b>Nombre de nouvelles infections parmi les agents de santé</b>	Zero
<b>Recherche des contacts</b>	12 Jan – 22 Mar	<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>	26 Jan – 29 Mar
<b>Pourcentage de nouveaux cas confirmés parmi les contacts recensés</b>	100%	<b>Nombre d'inhumations risquées qui ont été signalées</b>	Zero
		<b>Mobilisation sociale</b>	19 Jan – 23 Mar
		<b>Nombre de districts ayant enregistré au moins un incident lié à la sécurité ou une autre forme de refus de coopérer</b>	Zero

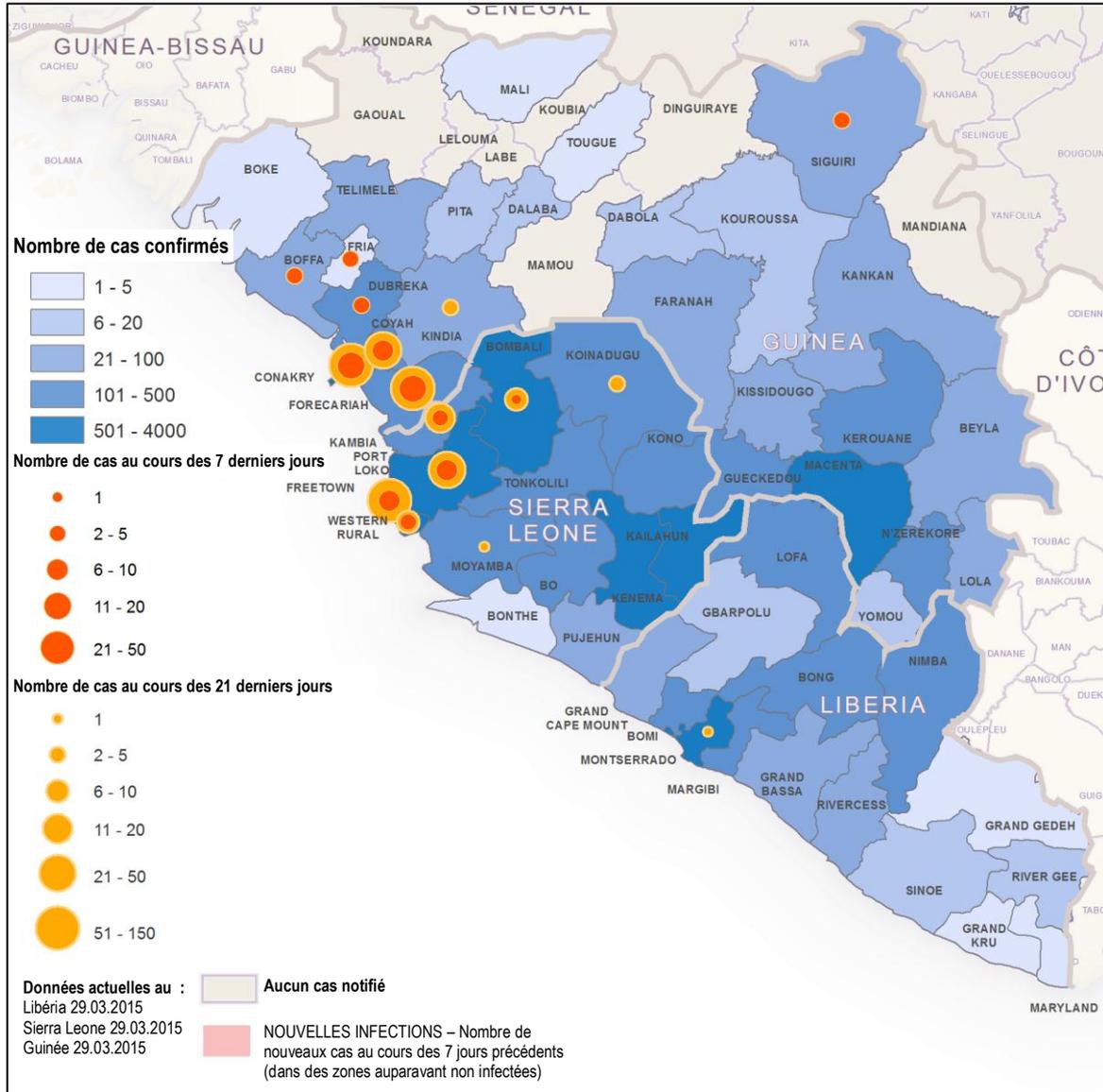
Les principaux indicateurs de performance sont définis à l'annexe 2. Les données sont fournies par périodes de 7 jours. <sup>‡</sup> Données manquantes pour 6 à 11 % des cas. <sup>#</sup> Données relatives à l'issue de la maladie manquantes pour 36 à 76 % des cas confirmés hospitalisés.

## SIERRA LEONE

- Les principaux indicateurs de performance de la riposte au virus Ebola en Sierra Leone sont présentés dans le Tableau 6.
- Au total, 25 cas confirmés de maladie à virus Ebola ont été notifiés entre le 23 et le 29 mars, contre 33 la semaine précédente. Il s'agit de la quatrième semaine consécutive de baisse du nombre de cas hebdomadaire, qui n'a jamais été aussi bas depuis la dernière semaine du mois de mai 2014.
- Les cas signalés se trouvaient dans 5 districts du nord et de l'ouest du pays, groupés autour de la capitale Freetown qui a notifié 10 nouveaux cas confirmés. Les districts voisins de Bombali (1 cas), Kambia (5 cas), Port Loko (6 cas) et le district rural de la Zone de l'Ouest (3 cas) ont également notifié des cas (Figures 2, 5 et 6).
- La proportion de cas confirmés de maladie à virus Ebola survenus parmi les contacts est passée de 84 % la semaine précédente à 67 % (Tableau 6). La proportion de cas confirmés au sein de la communauté identifiés par un test *post mortem* a légèrement augmenté, passant de 7 cas sur 56 (13 %) au cours de la semaine précédant le 22 mars à 8 cas sur 52 (15 %). La moitié de ces 8 cas ont été notifiés par le district de Kambia, où la participation communautaire s'est avérée problématique.

- D'après le centre national de riposte au virus Ebola, 95 % des 451 notifications crédibles de cas potentiels de maladie à virus Ebola ont été examinés dans les 24 heures au cours de la semaine précédant le 22 mars : des chiffres en augmentation par rapport à la semaine précédente. La plupart (87 %) des alertes provenaient de Bombali (39), Port Loko (35) et la région occidentale du pays (317). Le district de Kambia a enregistré 10 alertes. Les cas potentiels ont été identifiés à travers une recherche de contacts et de cas, ou à partir de signalements parvenus au Numéro Vert national mis en place pour Ebola. Le pays reste sous haute vigilance : sur 1606 nouveaux échantillons testés entre le 23 et le 29 mars, 2 % étaient positifs au virus Ebola. Plus de 100 cas suspects ont été notifiés lors de cette période, contre 57 la semaine précédente. La majorité des cas suspects (52) ont été signalés les 2 derniers jours de la période de 3 jours de confinement des habitants chez eux, décrété au niveau national.
- Pendant cette période de confinement national en Sierra Leone, qui s'est terminée le 29 mars, la surveillance a été accrue au niveau de 53 postes-frontières installés entre la Guinée et la Sierra Leone. Les autorités guinéennes ont indiqué que la préfecture de Forécariah, frontalière avec Kambia, serait elle aussi soumise à une période de confinement des habitants chez eux afin de renforcer les efforts déployés par les autorités sierra-léoniennes.
- La Figure 7 montre l'emplacement des 19 centres de traitement Ebola opérationnels en Sierra Leone. Au total, 12 des 17 centres de traitement Ebola inspectés répondaient aux normes minimales de lutte contre les infections, de même que 9 des 15 centres de soins communautaires inspectés. Une nouvelle infection parmi les agents de santé a été signalée dans un établissement non-Ebola du district de Bombali au cours de la semaine précédant le 29 mars.
- La Figure 8 montre l'emplacement des 13 laboratoires opérationnels en Sierra Leone. Au total, au cours de la semaine précédant le 29 mars, 90 % des échantillons ont été testés dans un délai de 24 heures suivant leur arrivée au laboratoire.

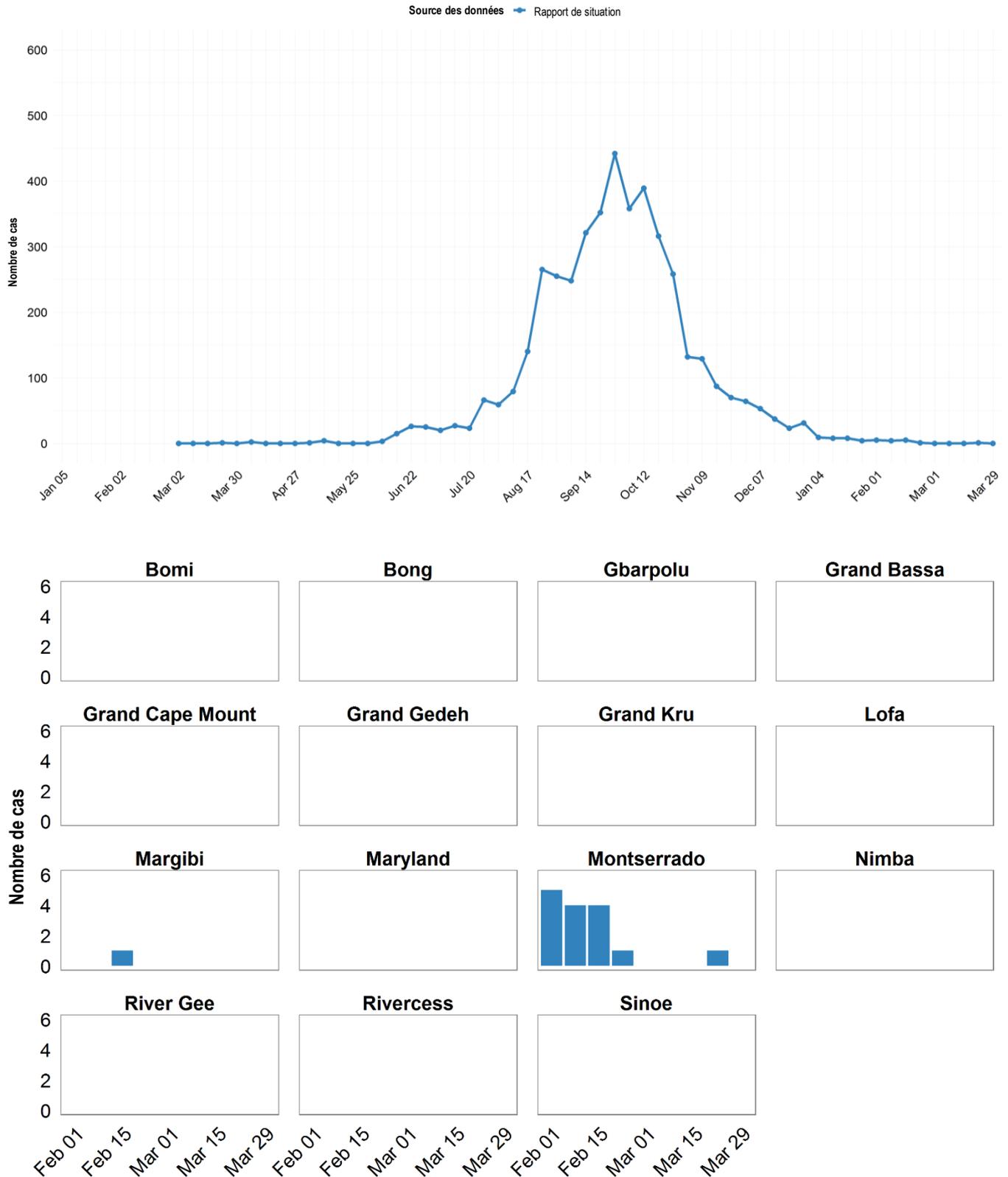
Figure 2 : Distribution géographique des nouveaux cas et du nombre total de cas confirmés



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



Données correspondant à des cas confirmés en laboratoire notifiés par le Ministère de la santé libérien.

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

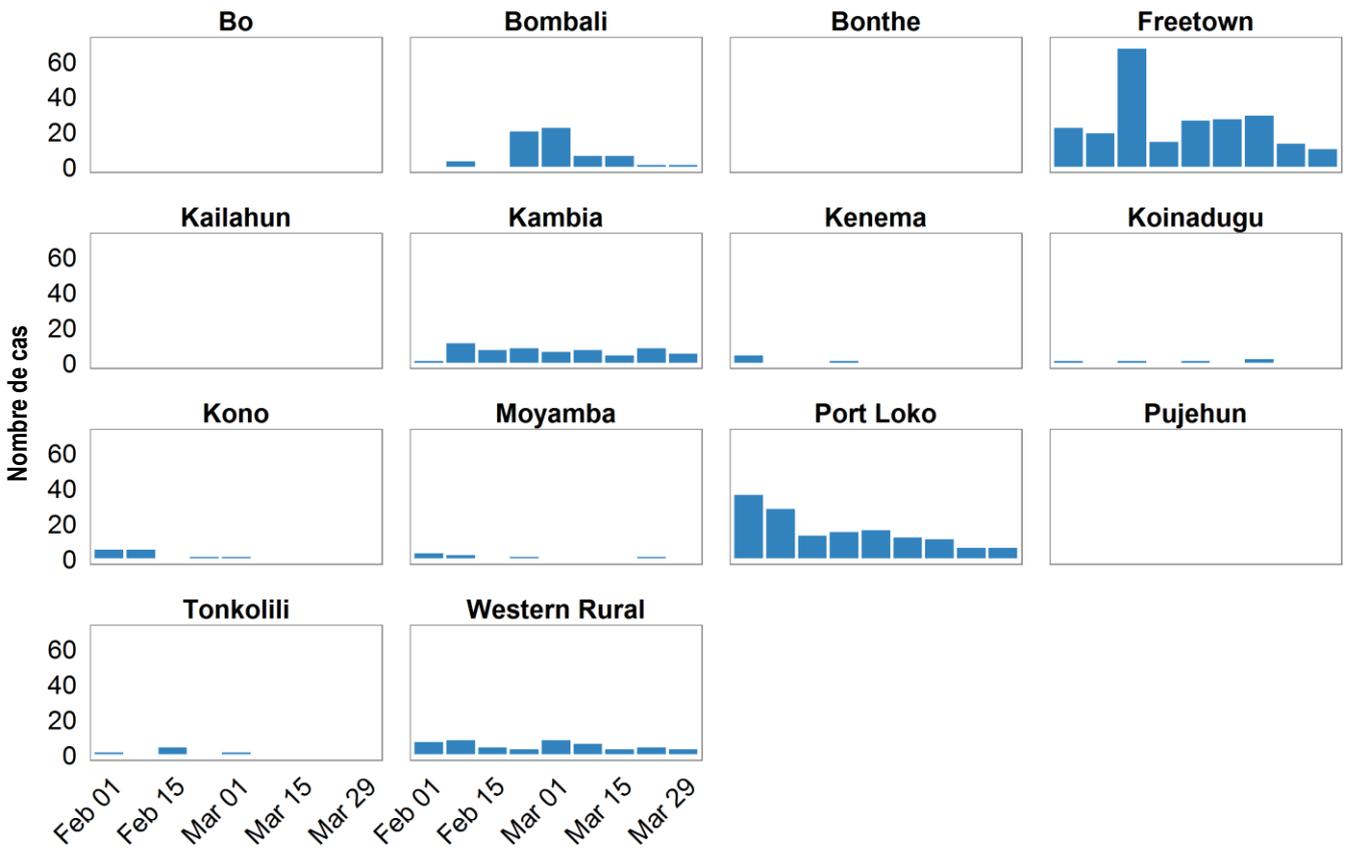
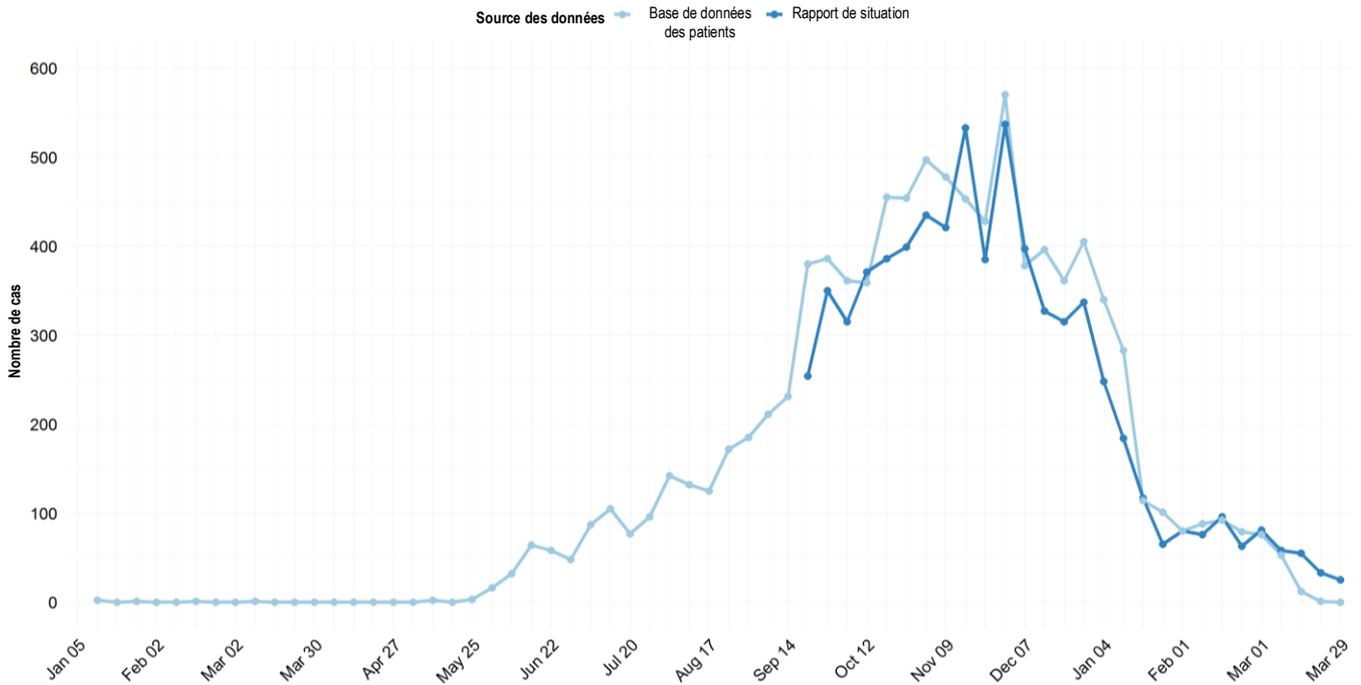
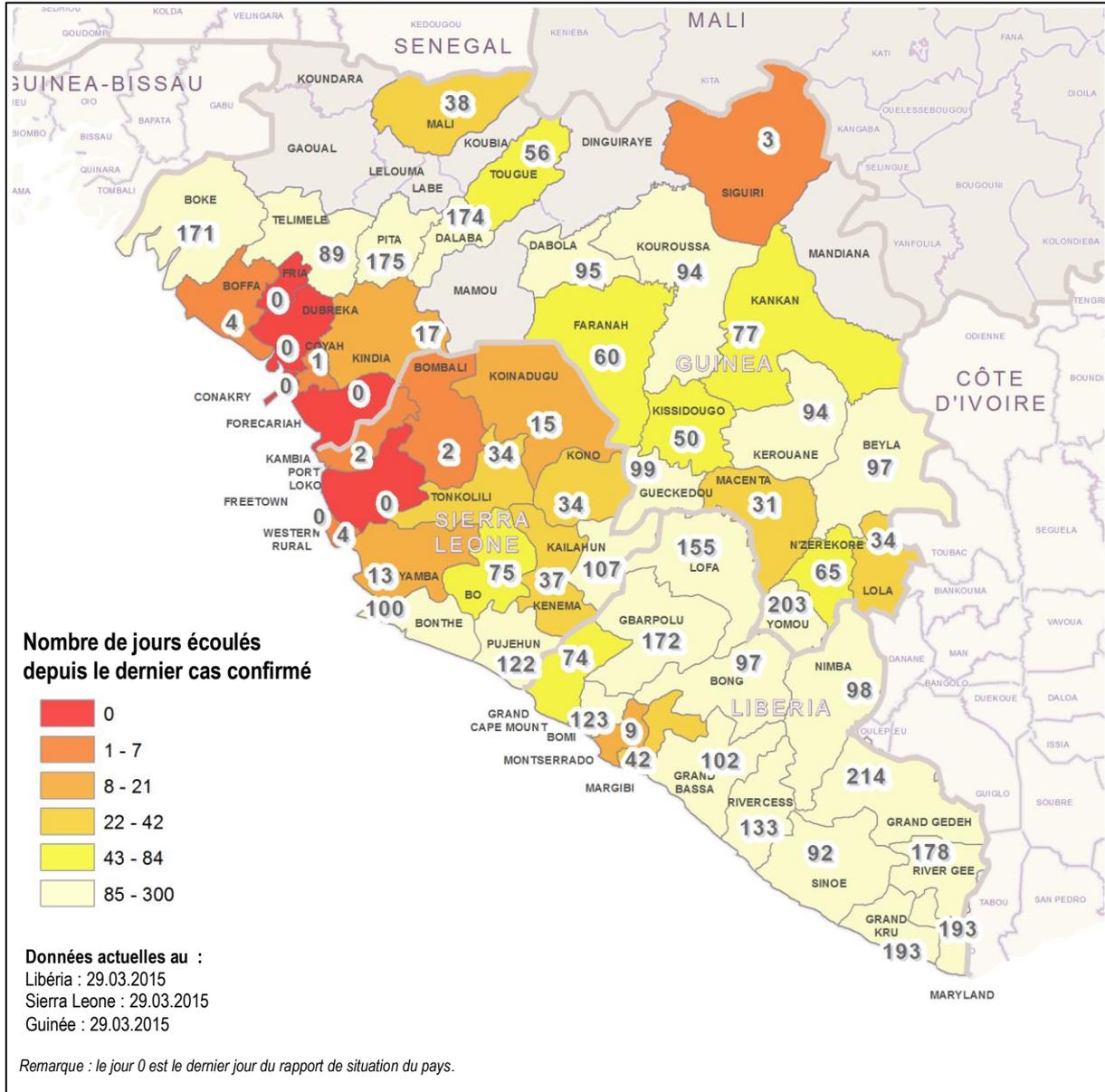


Figure 6 : Nombre de jours écoulés depuis le dernier cas confirmé, en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone



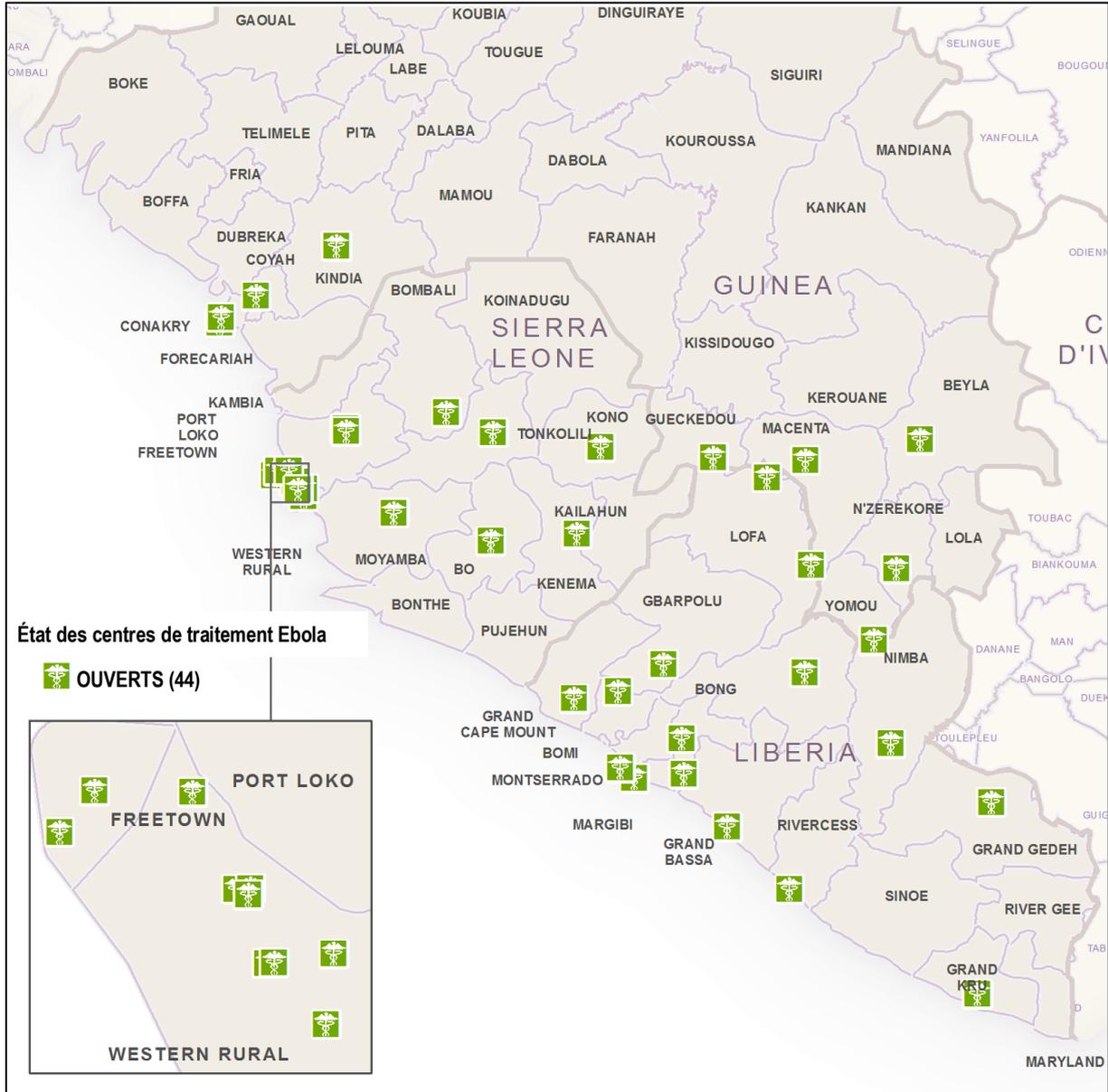
### PAYS DANS LESQUELS UN OU PLUSIEURS CAS INITIAUX SE SONT DÉCLARÉS OU DANS LESQUELS LA TRANSMISSION EST LOCALISÉE

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 le 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



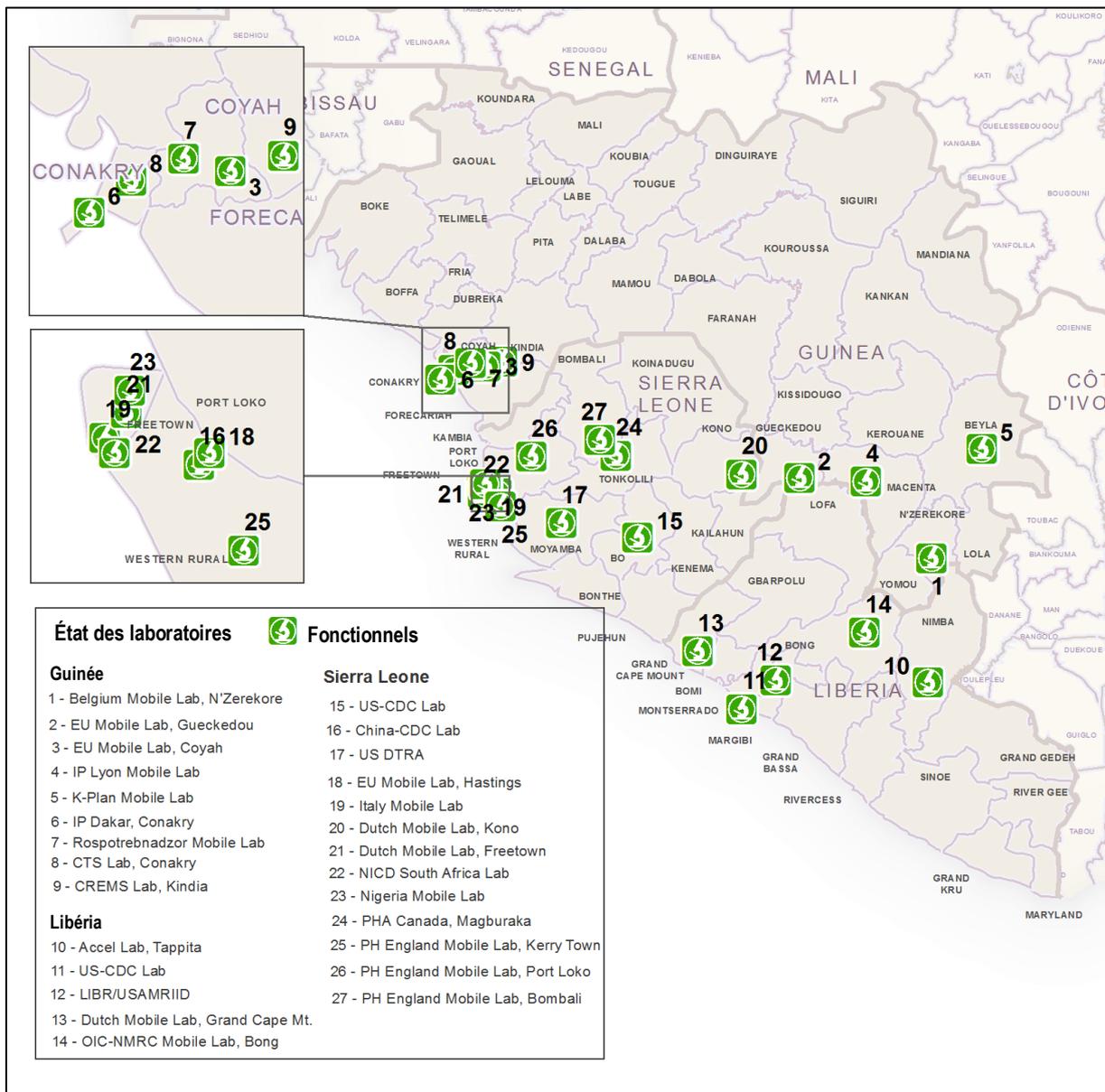
Les centres de soins communautaires et des centres de transit communautaires ne figurent pas sur la carte.

### 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, 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 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 visites 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 4 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 visites ont permis de renforcer la surveillance transfrontalière et de partager les données relatives aux flambées en vertu du cadre du Règlement sanitaire international.
- 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 et en Guinée-Bissau. Les déploiements au Bénin, en Mauritanie, au Sénégal et au Togo sont quasiment achevés.
- En Côte d'Ivoire, en Guinée-Bissau, au Mali, en Mauritanie et au Sénégal, des paquetages d'EPI standard en cas d'épidémie de fièvre hémorragique virale, contenant les stocks minimums nécessaires pour assurer la protection du personnel prenant en charge 10 patients pendant 10 jours, ont été remis à tous les membres du personnel assurant des fonctions essentielles.

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



### Appui des équipes de suivi du renforcement de la préparation 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 au Togo s'est achevée le 27 mars. Outre les activités visant à renforcer la logistique et la coordination des urgences de la riposte à la flambée, cette mission s'est attachée à améliorer la surveillance participative de la communauté et, à cette fin, a dispensé des formations avec les agents de surveillance et les médecins régionaux.
- Une réunion transfrontalière entre la Guinée et la Côte d'Ivoire s'est tenue à Man (Côte d'Ivoire) le 28 mars 2015 pour établir et renforcer la collaboration entre les districts frontaliers des 2 pays.
- Une assistance technique de suivi fournie au Bénin est en cours ; prévue sur 10 jours, elle vise à appuyer l'élaboration de modes opératoires normalisés pour la surveillance, la gestion des alertes de maladie à virus Ebola, l'investigation et la riposte rapide. Il est également prévu d'aider le pays à mettre en place un programme national de lutte contre les infections et à améliorer ses capacités logistiques.
- Une visite de suivi est en cours au Burkina Faso (30 mars-10 avril 2015) pour aider à l'évaluation des progrès réalisés, à la mise à jour du plan opérationnel national et à la conception et la mise en route du centre national de traitement Ebola à Ouagadougou.
- Des missions sont prévues mi-avril en République démocratique du Congo et dans le Soudan du Sud.

### Formation

- Une formation à la prise en charge clinique s'est déroulée du 23 au 27 mars à Kampala (Ouganda), à laquelle ont participé des personnes provenant du Cameroun, de l'Éthiopie et du Ghana. Une formation analogue destinée aux pays francophones se tiendra du 13 au 17 avril 2015 à Bamako (Mali).

### 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>

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

### 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

### 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

## RAPPORT DE SITUATION SUR LA FLAMBÉE DE MALADIE À VIRUS EBOLA

Indicateur	Numérateur	Source du numérateur	Dénominateur	Source du dénominateur
<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
<b>Lutte contre les infections et sécurité</b>				
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.
<b>Inhumations sans risque et dans la dignité</b>				
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.
<b>Mobilisation sociale</b>				
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.