

## RAPPORT DE SITUATION N°6

Semaine épidémiologique 12  
(16/03/2020 au 22/03/2020)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN CENTRAFRIQUE, GRADE 2

Mise à jour du 24 mars 2020

### 1. POINTS SAILLANTS

- 1057 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S12 dont 0 cas confirmé et 0 décès parmi les nouveaux cas. La complétude des données est de 43%.
- 1499 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S11 avec une complétude des données de 62%.
- 11 365 nouveaux cas de rougeole notifiés, 252 cas confirmés et 49 décès enregistrés en 2020 soit une létalité de 0,43%.
- 21 districts sanitaires sont en épidémie
- Mobilisation de ressources à travers FAUSP, Etat/BM et Gavi
- Cible à vacciner : 2 650 507 enfants de 6 mois à 10 ans en 2 phases.
- Déclaration de l'épidémie le 24/01/202, classée grade 2 (11/02/2020)

### 2. CONTEXTE

L'épidémie de la rougeole que connaît la République centrafricaine survient dans un contexte d'accumulation de susceptibles liée aux faibles couvertures vaccinales administratives en vaccination de routine (< 75 entre 2015 et 2019) et lors des différentes AVS à l'échelle nationale (campagne de suivi) et en riposte aux flambées épidémiques.

25 districts de santé sont classés à risque élevés et 10 à risque moyen faisant craindre une expansion, de proche en proche, de l'épidémie dans les districts de santé portant à 21 districts en épidémie à S10 sur les 35 que compte le pays.

Le Ministère de la Santé a élaboré un plan de riposte avec l'appui technique des partenaires (OMS, UNICEF et ONGs) a mobilisé localement les ressources pour la mise en œuvre des axes de la réponse. Pour la riposte vaccinale, le pays a retenu dans le scénario de vacciner les enfants de 6 mois à 10 ans pour un effectif estimé à 2 650 507, selon un ordre de priorité accès sur les districts de santé en épidémie et la disponibilité de ressources (vaccins et intrants de la vaccination).

Avec les ressources disponibles localement et l'appui des partenaires locaux (dont MSF), le pays a conduit du 14 au 18/03/2020 la vaccination dans 08 des districts de santé en épidémie et la planification est en cours pour la vaccination dans 25 districts de santé restants en mai 2020.

### 3. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- 1057 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S12 dont 0 cas confirmé et 0 décès parmi les nouveaux cas. La complétude des données est de 43%.
- 1499 nouveaux cas de rougeole enregistrés à la S11 avec une complétude des données de 62%.
- 11 365 nouveaux cas de rougeole notifiés, 252 cas confirmés et 49 décès enregistrés en 2020 soit une létalité de 0,43%.
- 21 districts sanitaires sont en épidémie.

Tableau I: Distribution des cas de rougeole par district sanitaire, de S1 à S12, RCA\_2020

Region	District	Cumulative suspected/probable cases 2019-2020	Cumulative Deaths_suspected/probable cases 2019-2020	Cumulative confirmed cases 2019-2020	New suspected/probable cases											
					S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12
RS4	Alindao	399	1	6	1	13	20	28	13	27	16	40	114	85	0	0
RS2	Baboua-Abba	789	19	12	16	47	18	36	37	57	232	318	0	0	0	0
RS4	Bambari	497	3	14	16	14	34	18	27	14	26	16	11	25	16	0
RS5	Bamingui-Bangoran	74	0	0	0	0	3	1	0	2	4	0	10	0	0	0
RS7	Bangui 1	4145	2	64	22	21	34	44	85	130	291	440	596	717	914	714
RS7	Bangui 2	748	0	59	2	15	23	16	3	10	19	39	59	181	125	54
RS7	Bangui 3	333	0	34	0	3	17	17	12	21	14	57	172	0	0	0
RS3	Batangafo	873	1	58	12	41	41	40	6	6	21	5	11	9	6	3
RS1	Begoua	122	0	27	2	8	12	3	1	6	14	1	0	0	24	12
RS1	Bimbo	687	0	16	0	5	8	5	21	69	97	90	0	121	133	81
RS3	Bocaranga-Koui	860	21	22	37	23	19	40	26	12	13	11	6	24	15	15
RS1	Bossembélé	469	1	21	0	2	16	31	25	40	47	35	24	96	57	80
RS2	Bouar	284	5	11	0	6	17	14	7	7	21	35	77	44	47	0
RS3	Bouca	179	0	0	8	7	11	5	20	22	60	0	0	32	0	0
RS2	Bozoum	213	4	21	1	2	3	10	4	2	11	33	21	32	40	52
RS5	Haute-Kotto	537	0	14	6	7	24	7	24	15	51	59	73	44	93	0
RS6	Mobaye-Zangba	101	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	19	46
RS4	Nana-Grebizi	1074	4	15	17	13	11	4	9	7	3	1	0	9	10	0
RS3	Nangha-Boguila	2120	12	10	1	22	239	338	372	412	245	419	0	0	0	0
RS3	Ngaoundaye	899	32	7	30	41	26	21	12	1	0	0	0	0	0	0
RS6	Ouango-Gambo	82	0	11	5	2	8	3	0	0	0	0	26	9	0	0
RS3	Paoua	440	0	47	0	6	1	0	7	10	6	1	29	36	0	0
RS5	Vakaga	295	11	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>		<b>16 220</b>	<b>116</b>	<b>485</b>	<b>176</b>	<b>299</b>	<b>586</b>	<b>681</b>	<b>711</b>	<b>872</b>	<b>1 191</b>	<b>1 600</b>	<b>1 229</b>	<b>1 464</b>	<b>1 499</b>	<b>1 057</b>

La figure 1 présente la répartition par semaine épidémiologique des cas suspects de rougeole par statut vaccinal en 2020.

SEMAINE	0 dose	1dose	>1dose	inconnu	TOTAL
S1	18	6	3	27	54
S2	86	21	6	127	240
S3	38	30	1	41	110
S4	36	9	2	12	59
S5	24	25	1	7	57
S6	23	4	0	8	35
S7	13	5	0	24	42
S8	6	5	0	7	18
S9	3	7	0	10	20
S10	19	4	0	4	27
S11	10	1	0	1	12
<b>TOTAL</b>	<b>276</b>	<b>117</b>	<b>13</b>	<b>268</b>	<b>674</b>

Figure 1. Répartition des cas suspects de rougeole par statut vaccinale (source surveillance cas par cas MSP)

La figure 2 présente la pyramide d'âge des cas de rougeole notifié en 2020.

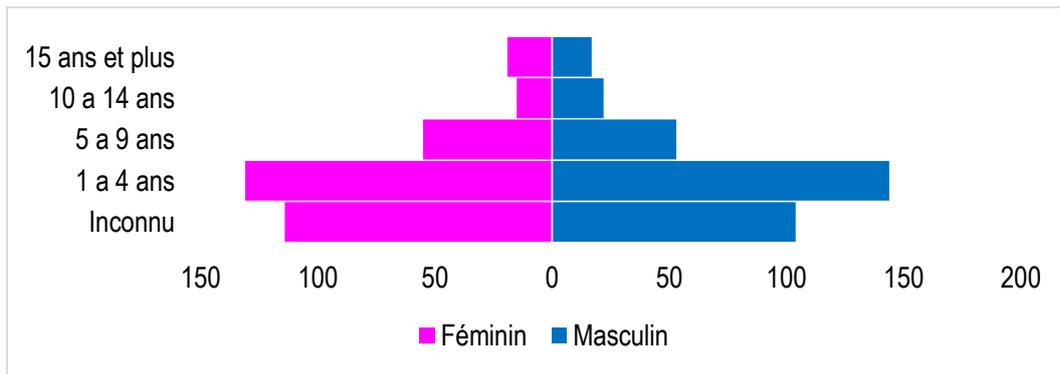


Figure 2. Distribution des cas notifiés de rougeole par sexe et tranches d'âge (source, data IPB)

La figure 3 présente la distribution des cas et décès de rougeole dans le temps et selon la classification en 2019

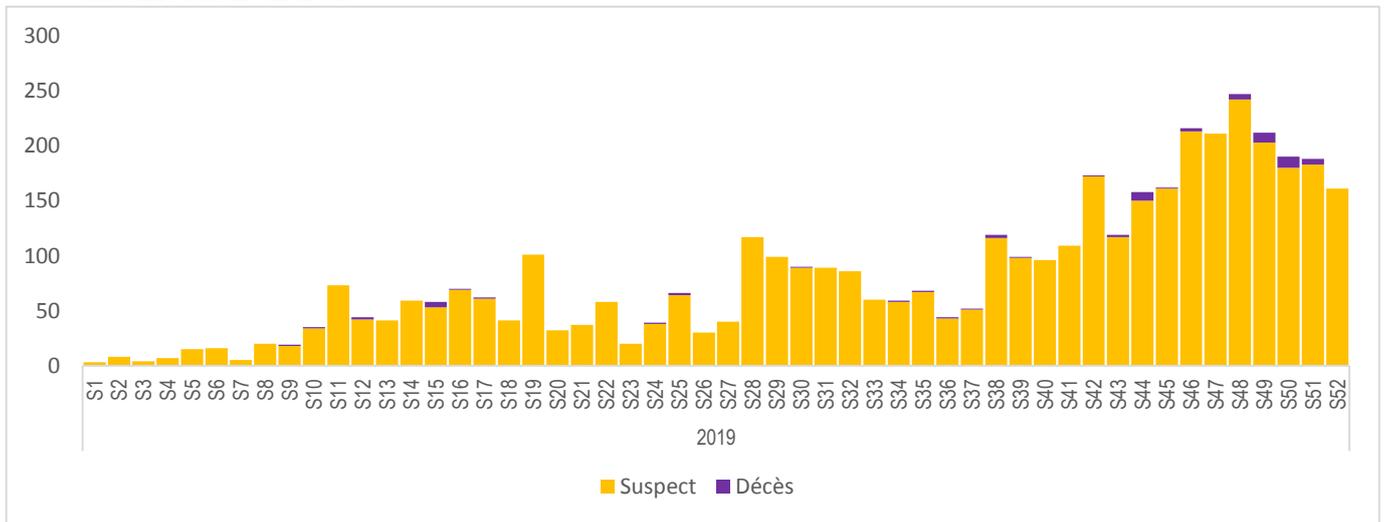


Figure 3. Distribution des cas et décès de rougeole dans le temps et selon la classification en 2019

La figure 4 présente la distribution des cas et décès de rougeole dans le temps en 2020

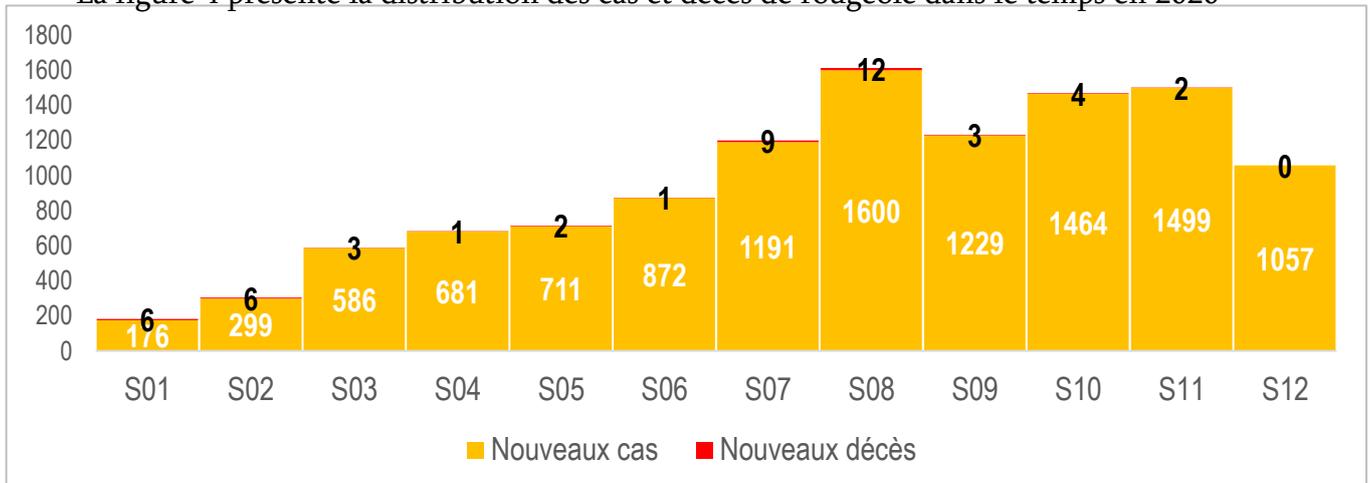


Figure 4. Distribution des cas et décès de rougeole dans le temps en 2020

La figure 5 présente les résultats des campagnes de vaccination encours dans le pays par district sanitaire

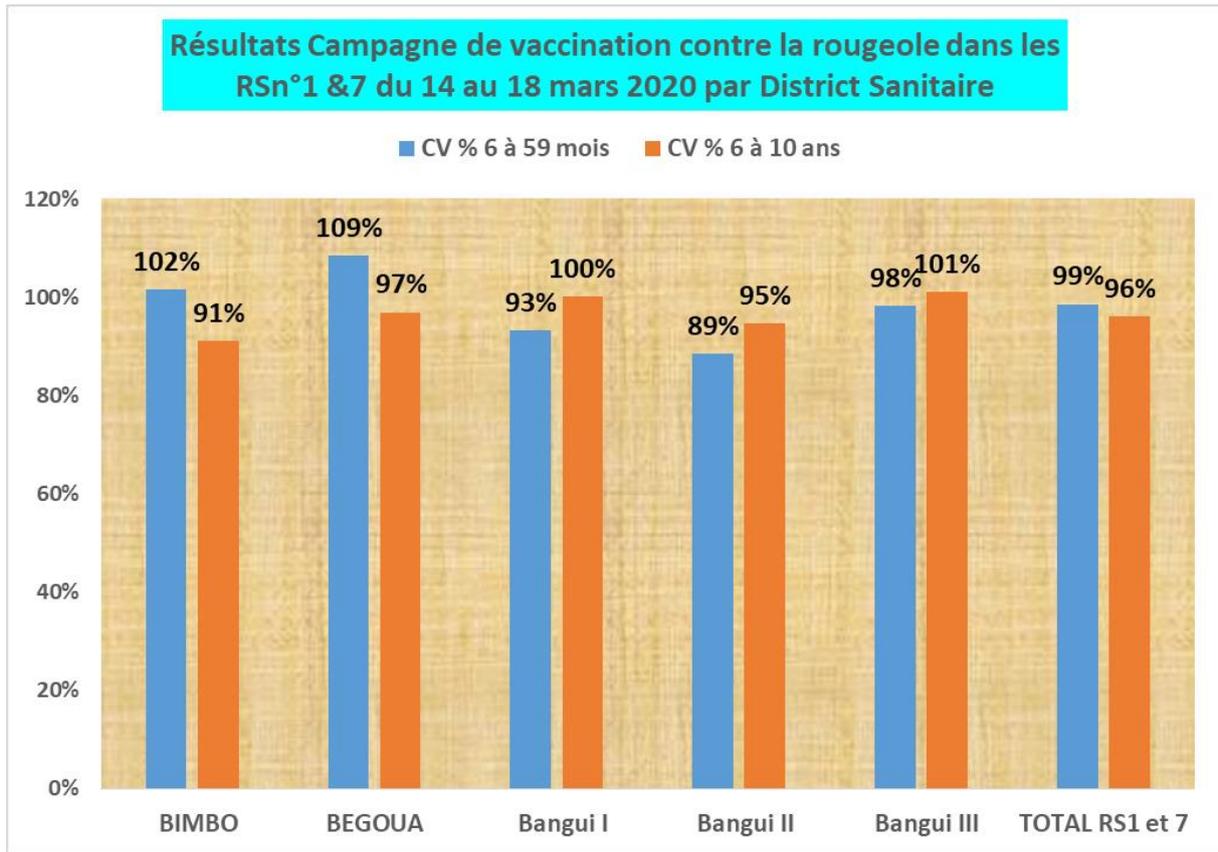


Figure 5 : Résultats de la campagne de vaccination tenue du 14 au 18/3/2020 dans 5 districts sanitaires appuyés par l'Etat/BM et les partenaires OMS, UNICEF et Gavi.

NB : la campagne est en cours dans les DS appuyés par MSF.

## 4. ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

### Laboratoire

- En vue de pallier à la rupture des réactifs, le ministère de la santé et l'Institut Pasteur de Bangui ont convenu de tester un maximum de 10 échantillons par district sanitaire.
- Le restant des cas est déterminé par lien épidémiologique.

### Coordination

- Tenue régulière des réunions de coordination au COUSP sous la présidence du Ministre de la Santé entouré des deux Représentants de l'OMS et de l'UINCEP au rythme d'une fois par semaine.
- Gaps dans la mobilisation des ressources financière demandées par le pays (CFE et FAUSP) et le renforcement de staff techniques en appui à la réponse.

## Communication

- Déclaration officielle de l'épidémie par le Ministre de la Santé le 24 janvier 2020 en présence des médias nationaux et internationaux.

## Riposte vaccinale

- Première phase de vaccination ciblant les enfants âgés de 6 mois à 10 ans s'est tenue du 14 au 18 mars dans 08 DS dont 05 appuyés par l'Etat et les partenaires dont l'OMS, l'UNICEF et Gavi (DS Bangui 1, Bangui 2, Bangui 3, Begoua et Bimbo) et en cours dans 3 D S appuyés par Médecins Sans Frontières (Baboua-Abba, Nangha-Boguila et Haute-Kotto depuis le 18 mars 2020).
- La vaccination débutera dans le 9ème DS Ouango-Gambo le 26 mars 2020 avec l'appui de MSF, puis dans le 10ème DS de Bossembele dès que seront disponibles les vaccins.
- 1 700 000 doses de VAR sur fonds du projet SENI et 648 977 doses additionnelles allouées par Gavi attendus de UNICEF/Supply Division.
- Chronogramme en cours d'actualisation pour les 25 districts de santé restants en fonction de l'arrivée des vaccins en commande attendus de UNICEF/SD et de l'évolution de l'épidémie de COVID-19. Le dashboard a été transmis aux DS par la Direction du PEV.

## Conclusion

- L'épidémie de rougeole a été déclarée officiellement en RCA le 24 janvier 2020
- A ce jour 21 districts sanitaires sont en épidémie
- Les actions de riposte sont en cours.

## Contacts

*Ministère de la santé* \* Dr Raphaël MBAILAO, Directeur Général de l'Epidémiologie et de lutte contre la Maladie, Tél : +236 72 22 20 45 ; [mbailaoraphael@yahoo.fr](mailto:mbailaoraphael@yahoo.fr) \* Dr Ernest KALTHAN, Directeur de la Surveillance Epidémiologique et de Gestion d'Urgence de Santé Publique, Coordonnateur PFN/RSI ; [kalthanernest@yahoo.fr](mailto:kalthanernest@yahoo.fr) \* Dr Maurice BAWA, Chef de Service de Surveillance intégrée des Maladies et de la Gestion des Urgences de Santé Publique ; [bawa.maurice@gmail.com](mailto:bawa.maurice@gmail.com) OMS\* Dr Severin R. von Xylander, Représentant OMS Centrafrique ; [xylanders@who.int](mailto:xylanders@who.int) \* Dr FOTSING Richard, PF WHE ai, Tél. +236 72 18 70 20; [fotsingri@who.int](mailto:fotsingri@who.int) \*Dr Marie-Constance RAZAIARIMANGA, PF IVD, Tél : +236 72 64 50 09 \*Dr NSONGA ILUNGA, Medical Officer, Tel. +236 72 18 76 84; [nsongailungaa@who.int](mailto:nsongailungaa@who.int) \* Dr Thomas d'Aquin KOYAZEGBE, WHO DPC, Tél. +236 75 05 18 07 ; [koyazegbet@who.int](mailto:koyazegbet@who.int) \* Dr RAZAIAIMANGA Marie Constance, WHO/IVD, Tél +236 72 64 50 09, [razaiarimangam@who.int](mailto:razaiarimangam@who.int) \*Dr Emmanuel NOMO, Consultant en appui à la réponse Rougeole en RCA Tél : +236 72 35 11 86 [nomoelm@gmail.com](mailto:nomoelm@gmail.com), UNICEF\* Me-Ing KENGUELA Isaac Simplicie, Data, Tél. +236 72 67 99 29 ; [kenguelai@who.int](mailto:kenguelai@who.int) \*Dr MILABYO Augustin, Consultant en appui aux AVS, Tél : +236 70 55 02 62 ; [augustinmilabyo@gmail.com](mailto:augustinmilabyo@gmail.com)