

# **Epidémie de la Maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest : Leçons appprises et perspectives**

*Training on the prevention and management of public health events  
in the aviation sector  
(Dakar, Senegal, 9 - 13 March 2015)*

# Plan de présentation

---

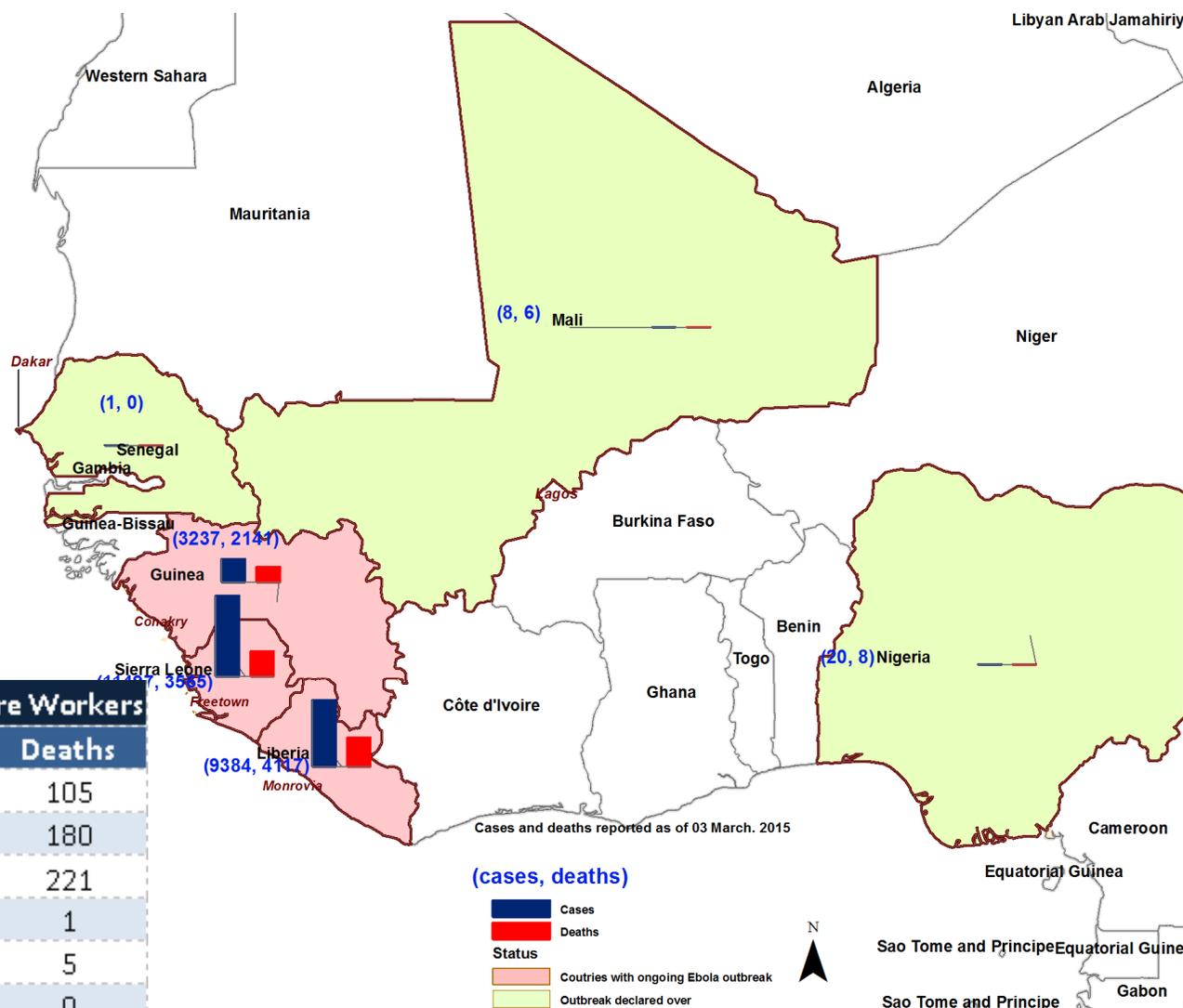
- Introduction
- Evolution et situation actuelle de la MVE
- Réponse à l'épidémie
- Leçons apprises de l'épidémie actuelle
- Préparation à la réponse
- Défis et perspectives

# Introduction

- Maladie à virus Ebola : grave avec **taux de létalité 50-90%**
- Transmise par **contact direct** avec liquides, corps et organes d'hommes ou d'animaux infectés
- Précédentes épidémies : **villages reculés, 2420 cas/1580 décès**
- Haut risque: **agents de santé, parents et personnes ayant un contact étroit** avec les malades
- Prévention ou contrôle par une **application rigoureuse des mesures de protection et une prise en charge précoce.**

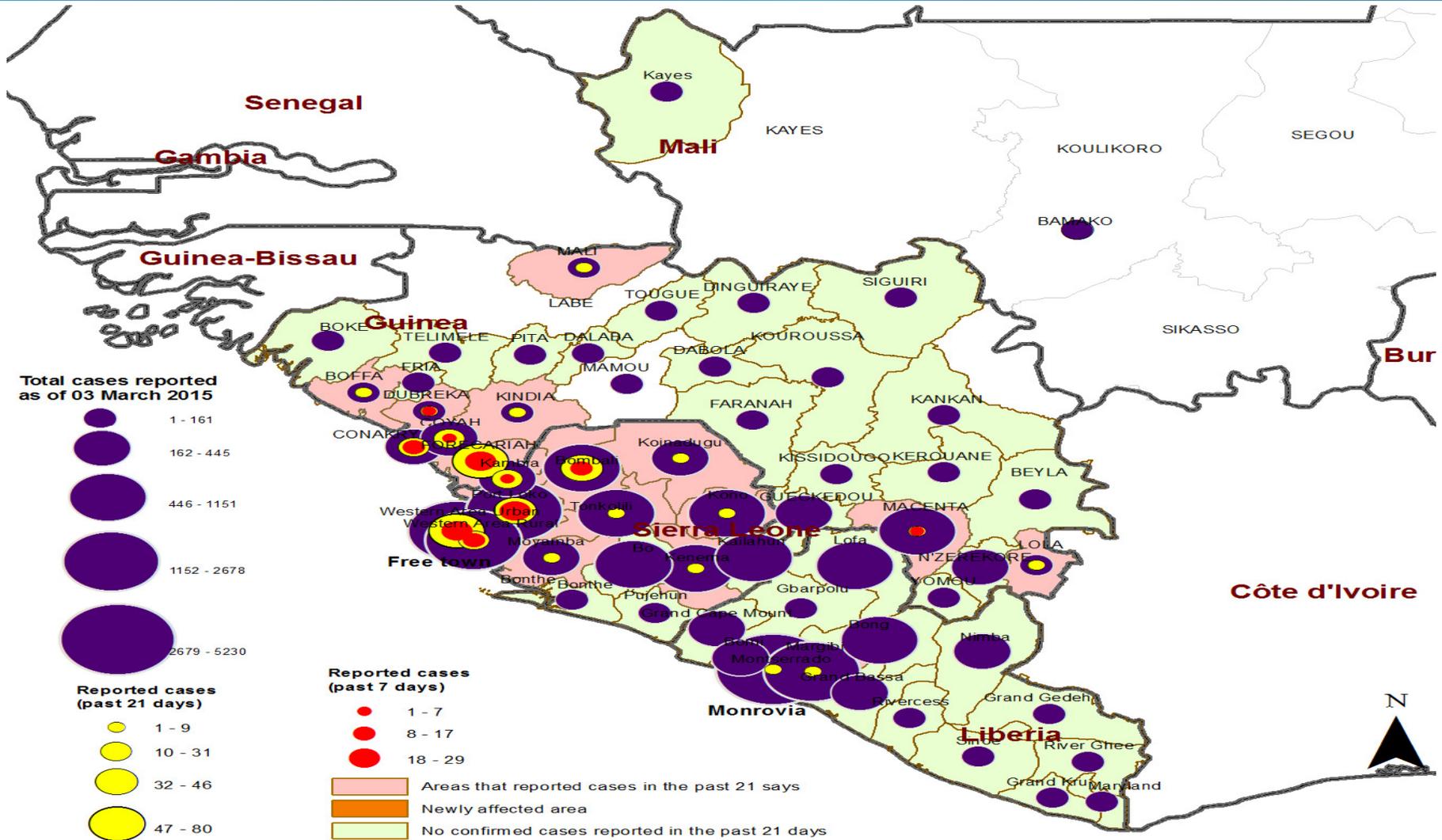
# Situation actuelle Afr.Ouest

Au 3 Mars 2015 : au total **24 143 cas de MVE** et **9 834 décès** dans six pays d'Afrique de l'Ouest (Guinea, Liberia, Mali, Nigeria, Senegal and Sierra Leone)

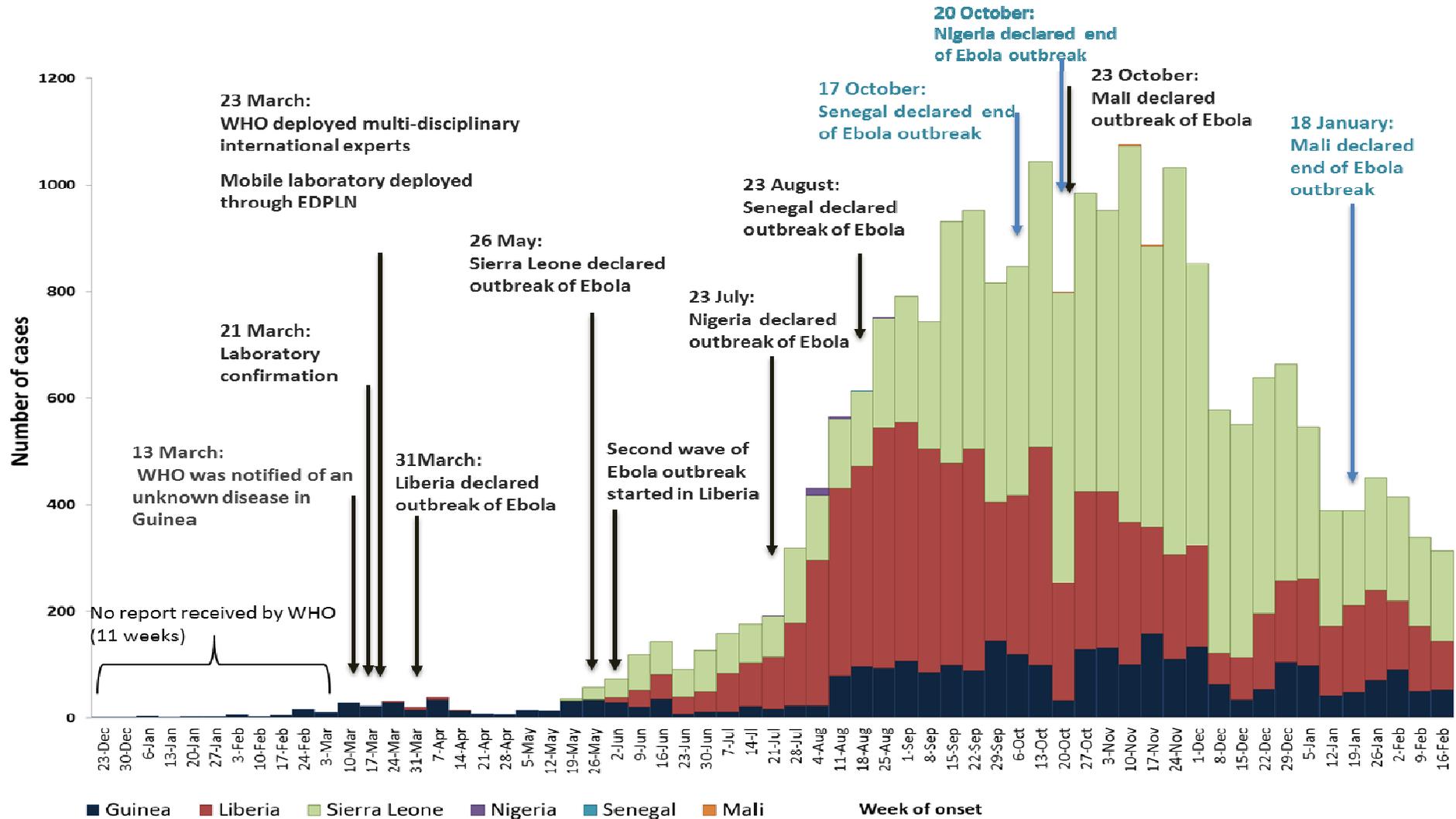


Countries	Cumulative number		Health Care Workers	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths
Guinea	3237	2141	172	105
Liberia	9384	4117	372	180
Sierra Leone	11497	3565	445	221
Mali*	4	3	1	1
Nigeria*	20	8	11	5
Senegal*	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>24143</b>	<b>9834</b>	<b>1001</b>	<b>512</b>

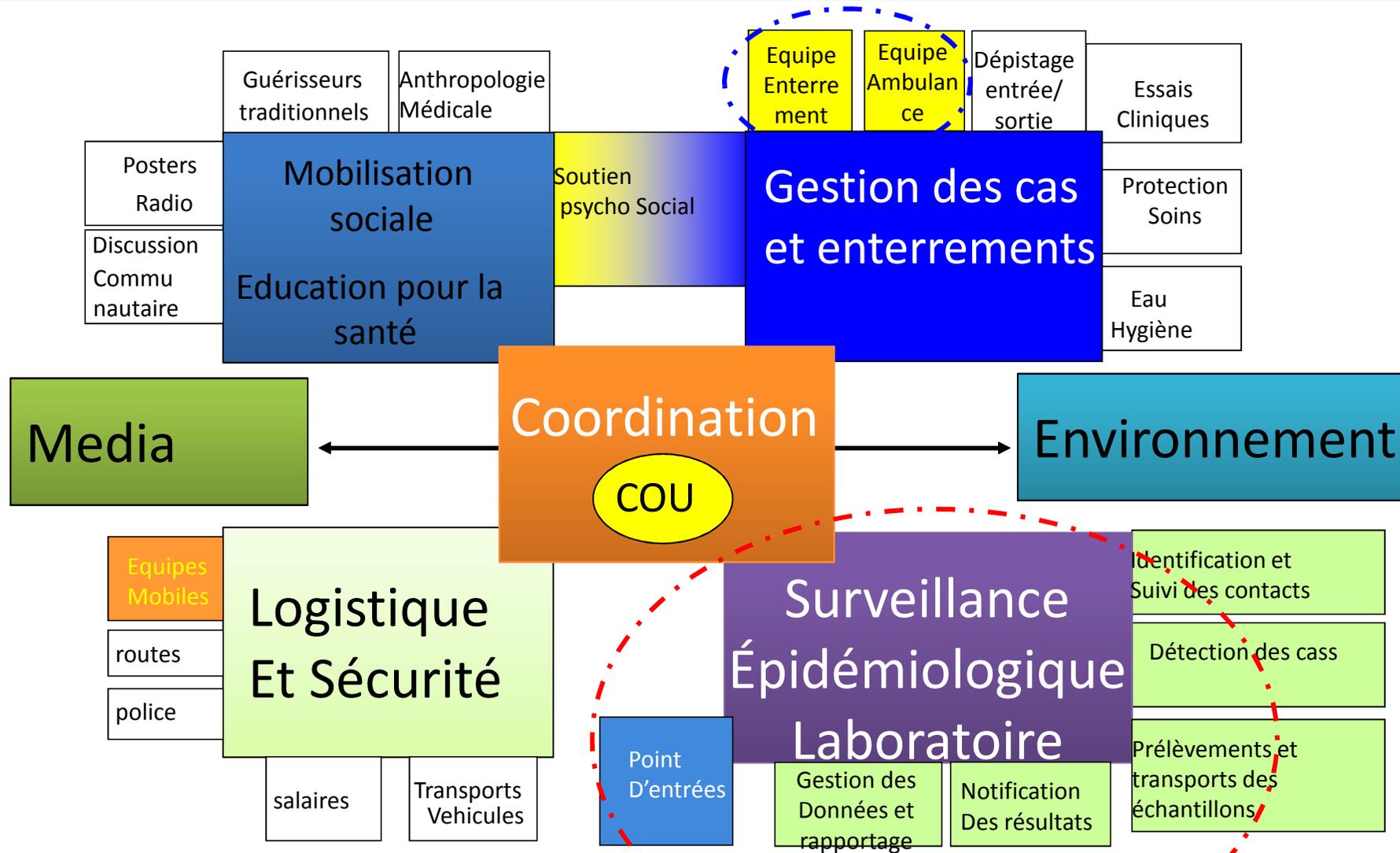
# Situation actuelle



# Evolution et tendance de la maladie



# Stratégies de réponse à la MVE



# Réponse à l'épidémie

- Activation des comités de réponse
- Développement des plans de réponse
- Déploiement de plus de 500 experts
- Mise en place des laboratoires mobiles
- Provision de fonds (APHEF)
- Appui technique et financier pour les pays affectés et pour la préparation des pays à risque
- Mise en place du Centre sous régional de coordination de la réponse à Ebola (SEOCC)
- Mission des NU pour la réponse d'urgence à Ebola: UNMEER



# Leçons apprises

---

- Singularité de l'épidémie : première épidémie d'Ebola à toucher les grandes villes, première épidémie de si grande ampleur
- Sensibilisation de la communauté, croyances et pratiques culturelles joue un grand rôle dans la propagation de l'épidémie : Peur, panique, déni
- Faible capacité des systèmes sanitaires dans les pays
- Capacités logistiques inadéquates

# Leçons apprises

---

- Mobilisation des ressources : Forte demande sur les rares ressources adéquates disponibles
- Leadership national et Coordination de la réponse sont très importantes
- Restrictions internationales des voyages par les états
- Prévention et confinement possible: importance critique de la détection et notification précoce

# Préparation à la réponse

---

- Préparation à la réponse : processus capital pour pays non encore touchés
  - Détection précoce et prise en charge adéquate
  - Contrôle rapide épidémie / prévention épidémie grande ampleur
  - Mise en place mesures adéquates pour une efficace réactivité du système sanitaire
- Elaboration et Validation du check list consolidé par OMS AFRO pour guider la préparation des pays
- Missions d'évaluation et d'appui pour amélioration du niveau préparation des pays: 27 Oct au 15 Dec 2014 dans les 14 pays prioritaires

# Checklist consolidé: 12 composantes

Coordination globale	Equipe d'intervention rapide	Sensibilisation du public et obtention de la participation des communautés
Prévention et lutte contre les infections	Prise en charge des cas a) Centre de traitement Ebola (CTE)	Prise en charge des cas b) Méthodes d'inhumation sans risque
Surveillance épidémiologique	Recherche des contacts	Laboratoires
Moyens au niveau des points d'entrée	Budget	Logistique

# Checklist consolidé

---

- Pour chaque composante, le check list définit:
  - Les activités principales à mettre en oeuvre par rapport à la composante
  - Le délai maximum pour réaliser l'activité si elle n'est pas encore mise en oeuvre au niveau du pays
  - Les ressources humaines minimales requises (nombre, qualification, formation)
  - Les ressources matérielles minimales requises

# Composante 9 – Moyens aux points d'entrée

## Description et tâches à exécuter

**Description** : S'assurer que tous les points d'entrée sont prêts à faire face au passage de la frontière par un cas de virus Ebola

Tâches	W.	Y/N
9.1 S'assurer qu'un plan d'intervention pour les urgences de santé publiques est en place au niveau des points d'entrée à haut risque (ports, aéroports et carrefours terrestres)	30	
9.2 Délivrer des fournitures identifiées (9 kits complets d'EPI à chaque point d'entrée, équipement médical pour enquêter sur les cas, 3 thermomètres manuels à infrarouges, 1 scanner, 2 chambres d'observation/ 2 unités de soins et des fournitures pour l'isolement et l'observation sans risque des cas suspects, avec si possible une pièce d'isolement, sinon une zone séparée. Selon le lieu géographique, 1 Ambulance vers les points d'entrée. Chaque point d'entrée doit disposer d'une pièce d'isolement ou d'une zone spécialement affectée pour garder les cas suspects.	30	
9.3 Désigner des équipes disponibles 24h/24 et 7j/7 au point d'entrée pour aider les voyageurs et s'assurer de leur isolement correct, le cas échéant, notamment dans un centre/une zone de "rétention" pouvant accueillir tout cas suspect	30	
9.4 Examiner et tester le système de communication actuellement en place entre les autorités sanitaires et les exploitants des moyens de transport au point d'entrée, et avec le réseau de surveillance sanitaire national	30	
9.5 Examiner les systèmes et les procédures de mise en œuvre des mesures sanitaires relatives à l'IPC, et former le personnel concerné	30	
9.6 Disponibilité de MOS pour identifier, prendre en charge et transférer les malades suspects du point d'entrée vers des hôpitaux désignés/une installation d'isolement.	30	
9.7 Sensibiliser les autorités de santé publique au niveau du point d'entrée à la maladie à virus Ebola, revoir leurs rôles et les procédures de traitement, de notification et de transfert des cas suspects	30	
9.8 Disponibilité de MOS pour réaliser le dépistage de sortie en cas de flambée confirmée de virus Ebola.	30	

## Ressources

### Ressources humaines

A chaque point d'entrée et point de passage officiel : (24 h par jour, 7 jours par semaine, c'est-à-dire en 3 postes)

Pour chaque poste :

- 2 infirmières (ou, en cas d'indisponibilité, personnel formé à l'identification des cas, et au moins un membre formé à la désinfection),
- 1 personne chargée de l'immigration
- 1 personne chargée de la sécurité

### Moyens physiques et organisationnels

Pour chaque point d'entrée et point de passage officiel :

- Matériel d'hygiène de base, d'assainissement, de désinfection et de protection (gants, savons, eau chlorée, désinfectants, élimination des déchets, etc.)
- 9 kits d'EPI
- Equipement médical pour enquêter sur les cas
- 3 thermomètres manuels à infrarouges
- 1 scanner
- 2 pièces d'observation/
- 2 unités de soins et des fournitures pour l'isolement et l'observation sans risque des cas suspects ; si possible, une pièce d'isolement, sinon une zone séparée
- Selon le lieu géographique : 1 ambulance

## Documents de référence importants

Travel and transport risk assessment: Travel guidance for health authorities and the transport sector (en anglais)  
 WHO interim guidance for Ebola event management at points of entry (en anglais)  
 Stopping the Ebola Outbreak Infographic (en anglais)

## Liens

### Avec d'autres composantes :

- Composantes : 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6

### Soutien fourni par :

- OMS
- UNMEERS
- etc.

# Composante Points d'entrée

---

- Dépistage des cas au niveau des points d'entrée et des sortie
- Présence des ressources humaines qualifiées pour le dépistage
- Existence d'une structure d'isolement des cas suspects
- Existence de matériels pour le dépistage (thermomètre infra rouge)
- Présence des outils pour la gestion des informations
- Existence d'une ambulance pour le transport des cas
- Existence de la logistique minimale (EPI, matériel pour hygiène des mains, ...)

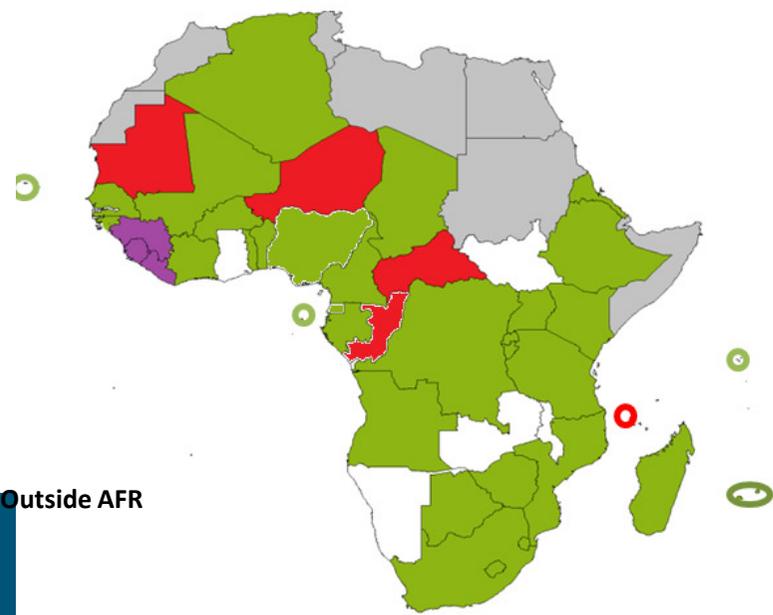
Surveillance and contact tracing



Protocol for screening



PPEs Stock



Yes EVD  
NO No response Outside AFR

# Dashboard

	Component 1 Overall coordination	Component 2 Rapid Response Team	Component 3 Public awareness and community engagement	Component 4 Infection and Prevention Control	Component 5 Case management Ebola Treatment Centre	Component 6 Safe burials	Component 7 Epidemiological surveillance	Component 8 Contact Tracing	Component 9 Laboratory	Component 10 Capacities at entry Points	Component 11 Budget	Component 12 Logistics	Situation as of
Mali	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	27 Oct 2014
Cameroon	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Green	Yellow	Yellow	Yellow	14 Nov 2014
Senegal	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Red	Green	Yellow	Yellow	Yellow	21 Nov 2014
Cote d'Ivoire	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Red	Yellow	04 Nov 2014
Mauritania	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	16 Nov 2014
Burkina Faso	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	24 Nov 2014
The Gambia	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	22 Nov 2014
Central African Republic	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Red	Yellow	Yellow	08 Dec 2014
Guinea Bissau	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	20 Nov 2014
Togo	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Yellow	24 Nov 2014
Ghana	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	15 Nov 2014
Benin	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Red	Red	Yellow	Red	Red	Yellow	Yellow	Yellow	24 Nov 2014
Ethiopia	Yellow	Green	Green	Yellow	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	Green	Yellow	Yellow	8 Dec 2014
Niger	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	15 Dec 2014

Not started



In progress



Completed



# Problèmes / Contraintes (1/2)

---

- Faiblesse des infrastructures sanitaires
  - Nombre insuffisant de centres de traitement et lits
  - Accès limité aux laboratoires avec capacités techniques requises
  - Insuffisance d'agents de santé nationaux et internationaux
  - Capacités insuffisantes pour la surveillance épidémiologique
  - Faibles capacités logistiques
  - Insuffisances de motivation pour les agents de santé

# Problèmes / Contraintes (2/2)

---

- Résistance de la communauté
  - Refus, peur, panique,
  - mauvaises conceptions /Croyances et pratiques traditionnelles
  - Fuite des contacts et patients
  - Violence envers les agents de santé
  - Enterrements non sécurisés
- Environnement politique
- Collaboration intersectorielle :Engagement insuffisant des acteurs des autres secteurs

# Principaux défis

---

- Evolution rapide vers “zéro cas” dans les pays touchés
- Préserver les pays non touchés d’une importation de la maladie dans le respect des principes du Règlement Sanitaire International
- Reconstruction des systèmes sanitaires des pays touchés
- Renforcement des principes d’analyse de risque et de préparation à la réponse aux épidémies
- Renforcement de la surveillance intégrée de la maladie et de la réponse.

**Thank You**

**Merci**

**Obrigado**

