

MINISTERE DE LA SANTE

--0=0=0=0=0=0=-

SECRETARIAT GENERAL

--0=0=0=0=0=0=-

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE PUBLIQUE

--0=0=0=0=0=0=-

DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA SANTE

DE LA POPULATION

--0=0=0=0=0=0=-



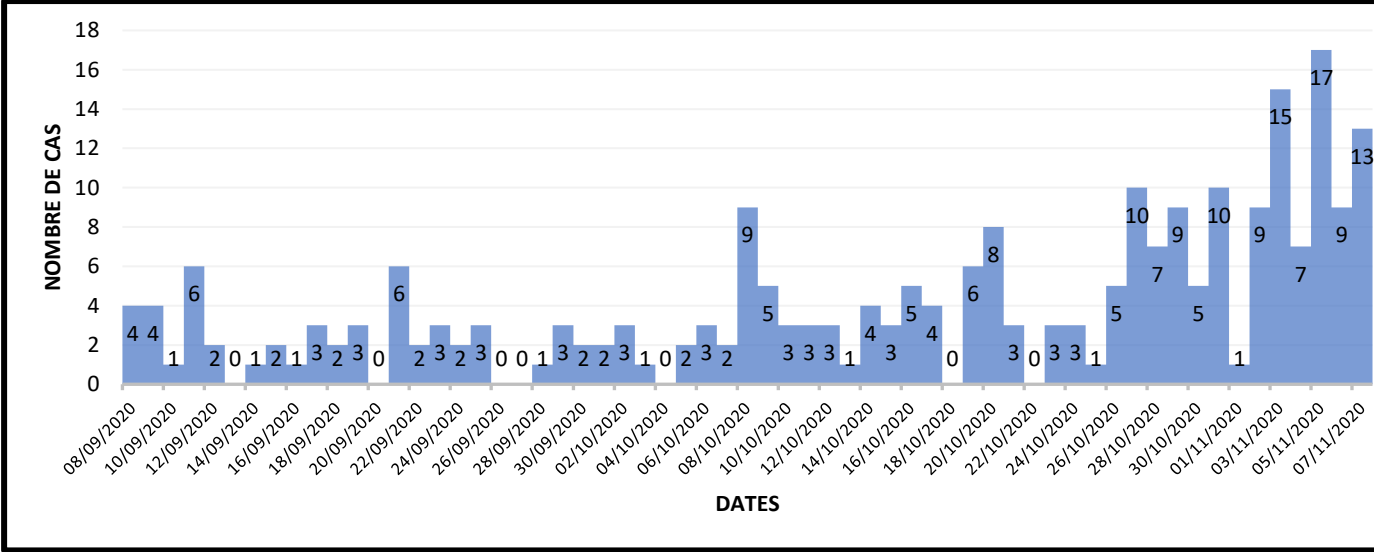
BURKINA FASO

Unité – Progrès – Justice

Rapport de situation sur la flambée d'ictère fébrile dans le district sanitaire de Barsalogho

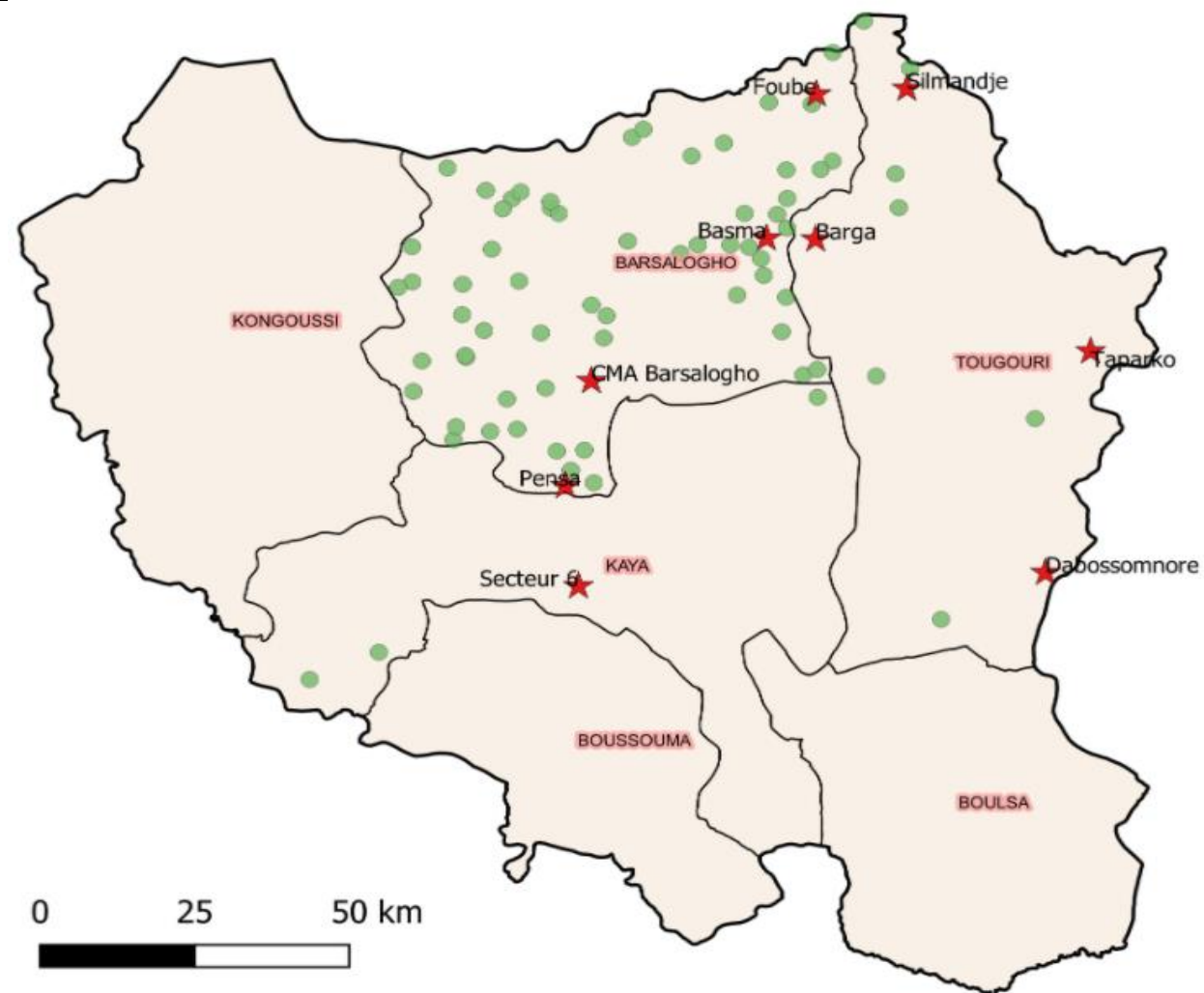
Nom de l'incident : Riposte contre la flambée d'ictère fébrile dans la région du Centre Nord

ELEMENTS	DESCRIPTION
Date et heure de rédaction	09 Novembre 2020 à 8H47
Identité du responsable	Directeur de la protection de la santé de la population
Sources d'informations	Rapports d'investigation des cas de la DRS ; DPSP/CORUS ; Sitrep DRS Centre Nord ; TLOH 2020 ; Registres de consultation et d'hospitalisation des unités de soins du CMA de Barsalogho ; Rapports synthèse des données de suivi journalier du bureau CISSE de Barsalogho ; Equipes de prise en charge des malades du CMA de Barsalogho

		Résultats des laboratoires transmis par le niveau central
Numéro du SitRep		05
Faits saillants du jour		Treize (13) nouveaux cas d'ictère enregistré à la date du 07 Novembre 2020 dans les unités du CMA.
	Situation de la flambée	Nombre de nouveaux cas à la date du 07 novembre 2020 : 13 Cumul des cas d'ictère fébrile depuis le 07 septembre 2020 : 277 Nombre de décès à la date du 07 novembre 2020 : 0 Cumul des décès depuis le 07 septembre 2020 : 16 Nombre de malades actifs : 89 dont 25 en hospitalisation.
		 Graphique N°1 : Evolution journalière des cas d'ictère fébrile dans le district sanitaire de Barsalogho du 08 septembre au 07 Novembre 2020.

Situation épidémiologique	Description selon les caractéristiques individuelles	- Sexe : 59% des cas d'ictère fébrile était de sexe féminin - Statut vaccinal : 93% des cas non vaccinés contre la fièvre jaune - Age : Près de 5 % des cas ont moins de 5 ans et 67% de cas ont moins de 30 ans - Moyenne d'âge : 24 ans (-+ 12 ans) - 15/16 patients décédés étaient des femmes enceintes ou en post partum ;
--------------------------------------	---	---

Description des cas selon le lieu



Légende

- ★ Centre de santé ayant notifié des cas
- Cas d'ictère fébrile

Laboratoire		- Nombre de patients ayant bénéficié de prélèvements : 232 - Nombre de cas confirmés d'hépatite E(PCR) : 10 - Nombre de cas confirmés de fièvre jaune (IgM positifs) : 04 dont 03 à Barsalogho et 01 à Tougouri - Nombre de cas probable de fièvre jaune (IgM positifs) : 1(transmis à l'Institut Pasteur de Dakar pour confirmation) - Nombre cas confirmés prélevés pour la reprise de examens : 03/4 (01 à Barsalogho, 1 à Tougouri et 1 à Niangoloko par le district de Banfora) ; 1 non retrouvé).
Actions menées	Coordination	- Tenue des rencontres de coordination en visioconférence - Tenue des rencontres du CRGE (12 sessions) - Déclaration de l'épidémie de fièvre jaune+ infection hépatite virale E à l'OMS - Information du Gouvernement sur l'épidémie de fièvre jaune+ infection hépatite virale E ; - Elaboration du plan intégré de riposte ; - Diffusion du sitrep journalier.
	Surveillance épidémiologique	- Renforcement de la surveillance épidémiologique à tous les niveaux - Collecte journalière des données des ictères fébriles ; - Acheminement des prélèvements au Centre Muraz de Bobo ; - Recherche active d'un patient ayant un IgM positif à la fièvre jaune en vue d'un nouveau prélèvement

	Communication sur les risques et engagements communautaires	- Diffusion des messages clés sur les ictères fébriles ; - Briefing des leaders communautaires sur la flambée des cas d'ictère fébrile
	Prévention et contrôle des infections	- Promotion de l'utilisation des MILDA au sein des populations des zones touchées par la flambée d'ictère fébrile ; - Promotion des mesures d'hygiène dans la communauté - Traitements des points d'eau
	Prise en charge	- Prise en charge gratuite des cas avec l'appui des partenaires locaux ; - Disponibilité d'un draft du protocole de prise en charge des cas, à adopter ; - Documentation du protocole de prise en charge des cas.
	Difficultés	- Complétude insuffisante des line list - Un cas confirmé de fièvre jaune non retrouvé dans la zone de Barsalogho - Insuffisance dans la coordination des acteurs intervenant sur le terrain.
	Perspectives	- Plaidoyer pour le financement du plan intégré de riposte contre l'hépatite E et la fièvre jaune ; - Plaidoyer pour l'organisation d'une vaccination réactive contre la fièvre jaune - Renforcement des activités de communication sur la prévention et le contrôle de l'infection - Elaboration du Plan d'action Incident (PAI).
	Recommandations	- Elaborer le plan intégré de riposte contre la fièvre jaune et l'hépatite E ; - Adopter le protocole de prise en charge des hépatites virales E ; - Prélever systématiquement tous les cas ;

	- Remplir systématiquement les line list et transmettre la base de données à la DPSP pour analyse - Tenir une rencontre concertation avec les partenaires locaux pour le financement du plan de riposte ; - Mettre à contribution les leaders communautaires pour retrouver le cas confirmé de fièvre jaune dans la zone de Barsalogho.
Contrôle de l'information	Ce rapport de situation sera adressé ce jour à : - Ministre de la santé - Secrétaire général du Ministère de la santé - Directeur général de la santé publique
Points de contacts pour le rapport	- Dr Seydou OUATTARA, DPSP, Tel : 70 12 36 92, Email : seydououatf@gmail.com - Dr Issaka YAMEOGO, Chef SSE, Tel : 70 24 57 44, Email : yameogoissaka@yahoo.fr - Dr Karl-Anicet Mohamed KPODA , DRS Centre Nord, Tél: 72 38 39 42, Email : kpodakarl@gmail.com
Date de publication	09 Novembre 2020