



CAMEROUN

**SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE
DES MAPE ET AP, SE 13, 2024**



PERFORMANCE DE LA SURVEILLANCE, SE 13, 2024

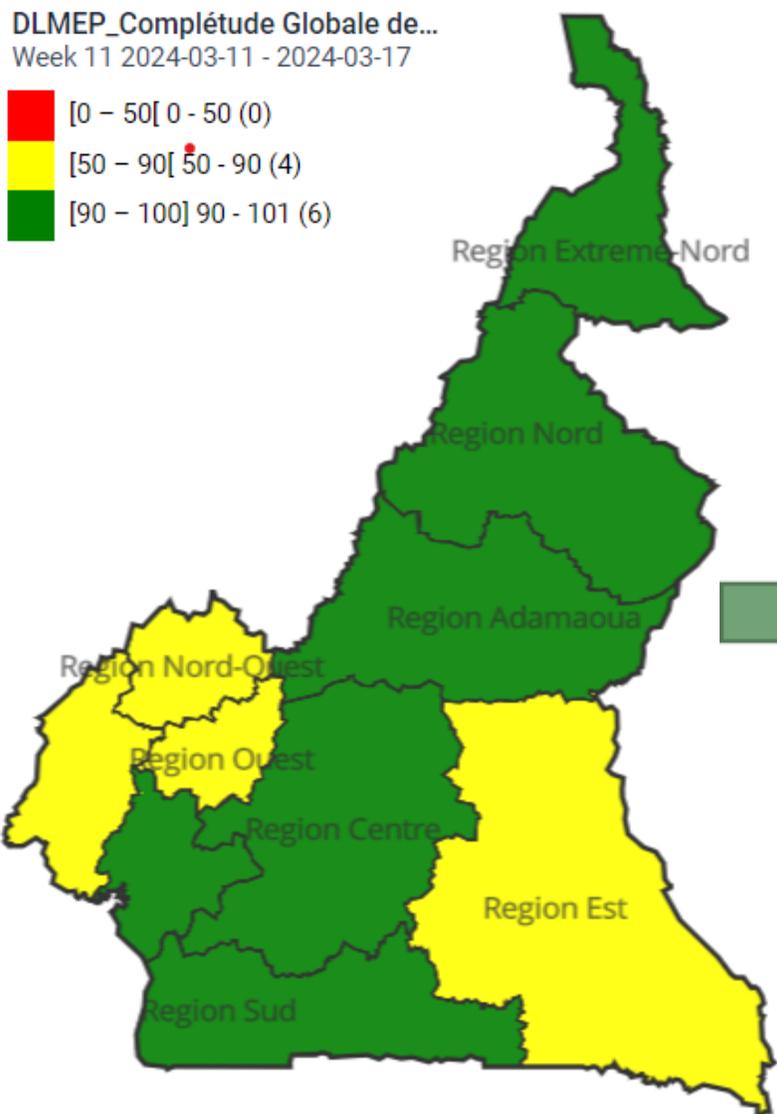




EVOLUTION DE LA COMPLETUDE DES RAPPORTS PAR REGION SE 13, 2024

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 11 2024-03-11 - 2024-03-17

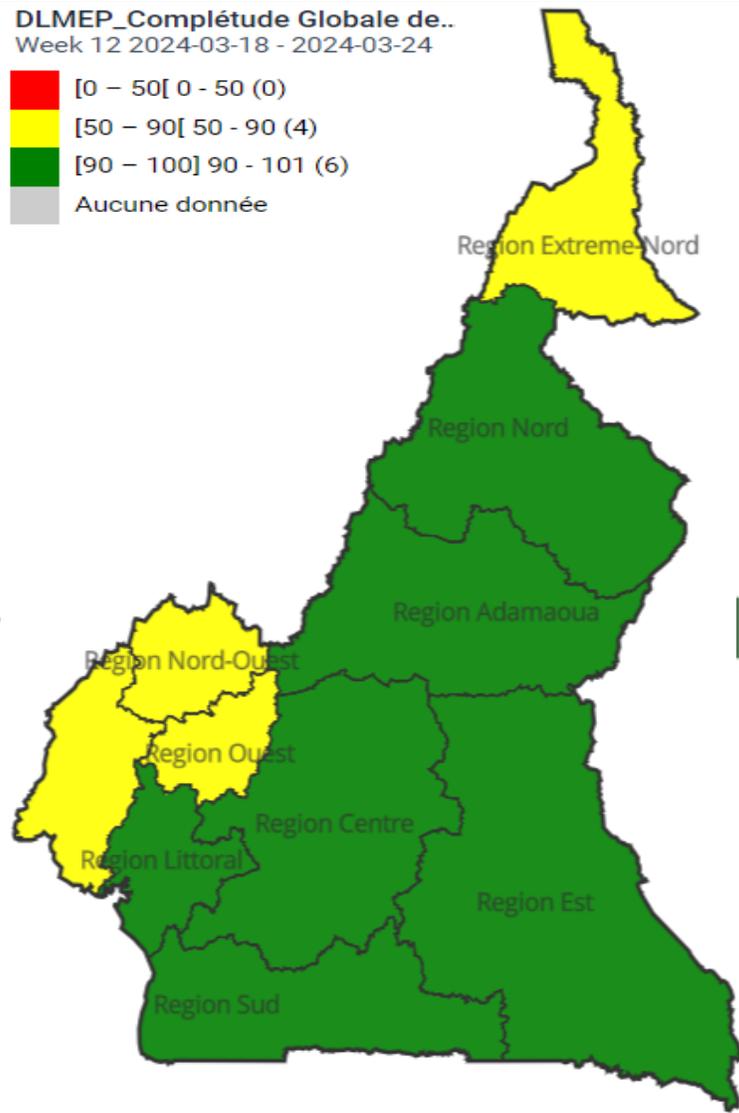
- [0 - 50[0 - 50 (0)
- [50 - 90[50 - 90 (4)
- [90 - 100] 90 - 101 (6)



SE 11, 2024

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 12 2024-03-18 - 2024-03-24

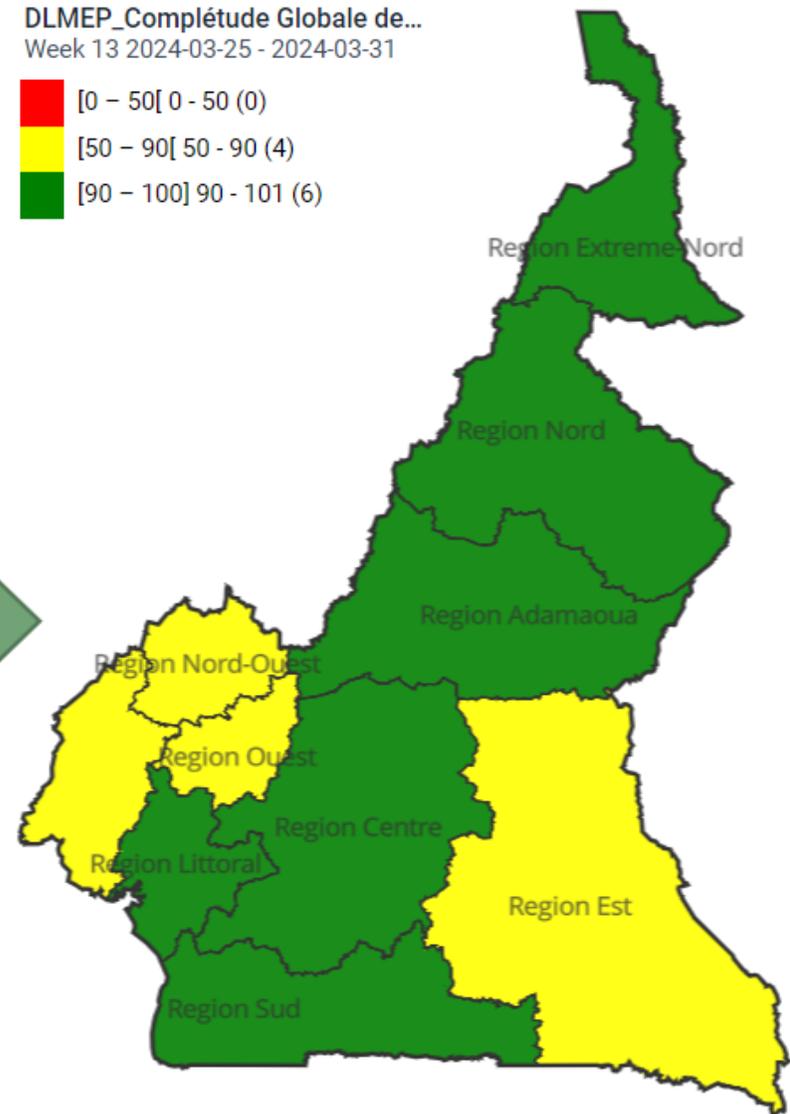
- [0 - 50[0 - 50 (0)
- [50 - 90[50 - 90 (4)
- [90 - 100] 90 - 101 (6)
- Aucune donnée



SE 12, 2024

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 13 2024-03-25 - 2024-03-31

- [0 - 50[0 - 50 (0)
- [50 - 90[50 - 90 (4)
- [90 - 100] 90 - 101 (6)



SE 13, 2024

Source : DHIS2 SE 13, 04/04/2024

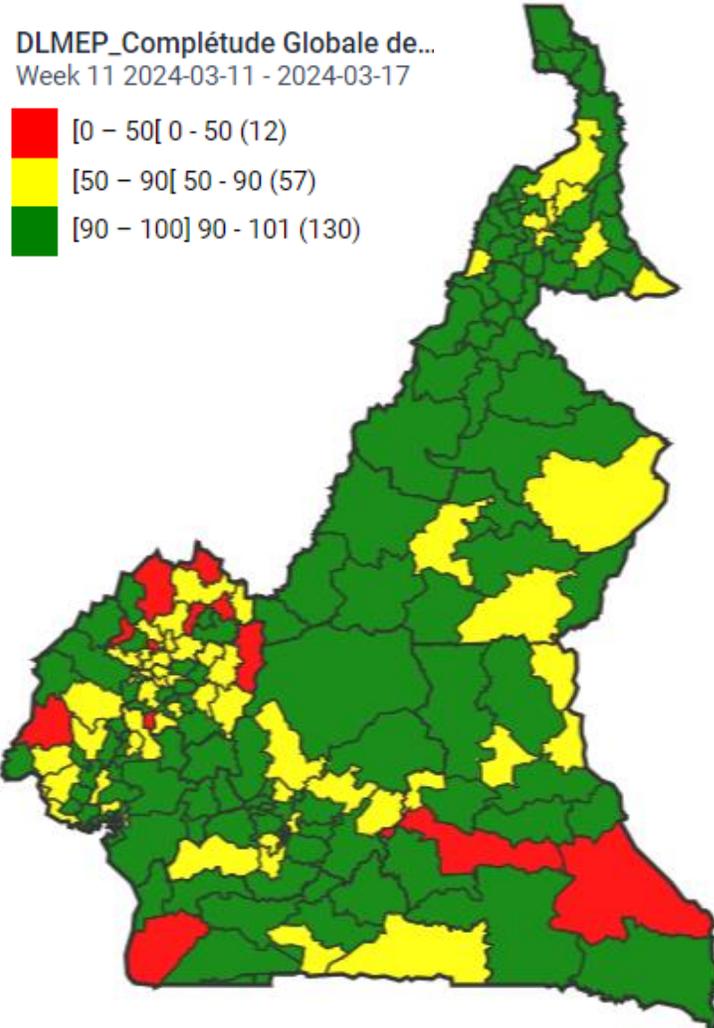
Standards: Red: <50, Yellow = 50 - 90,, Green: 90 -100



EVOLUTION DE LA COMPLETUDE DES RAPPORTS PAR DISTRICTS SE 13, 2024

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 11 2024-03-11 - 2024-03-17

- [0 - 50[0 - 50 (12)
- [50 - 90[50 - 90 (57)
- [90 - 100] 90 - 101 (130)

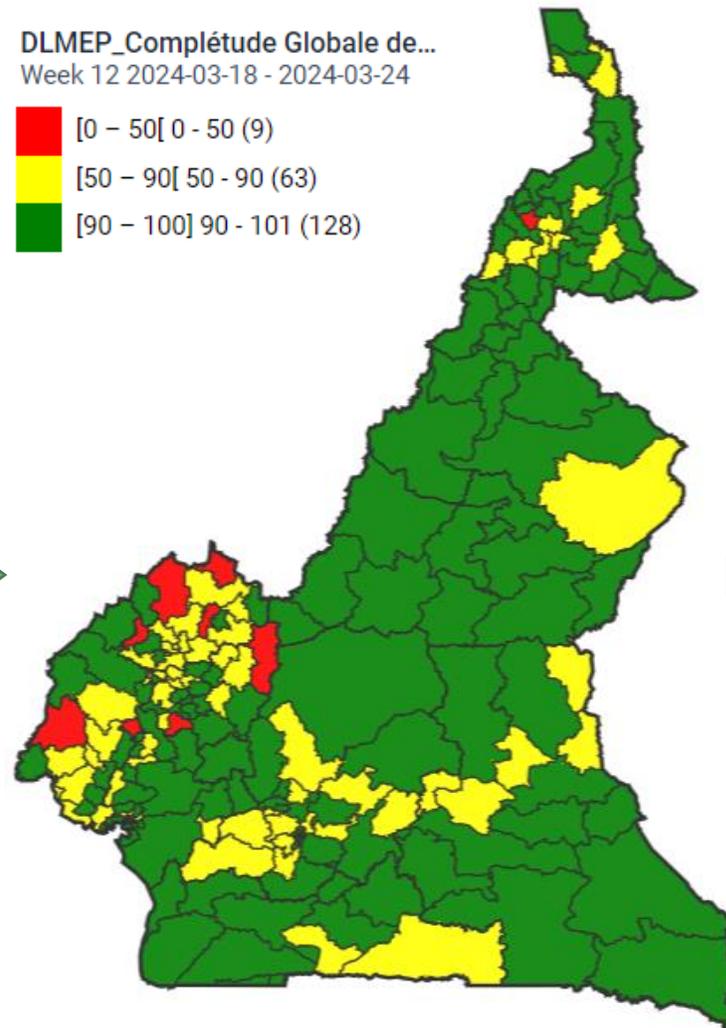


SE 11, 2024

6% des DS mauvaise complétude
65% des DS bonne complétude

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 12 2024-03-18 - 2024-03-24

- [0 - 50[0 - 50 (9)
- [50 - 90[50 - 90 (63)
- [90 - 100] 90 - 101 (128)

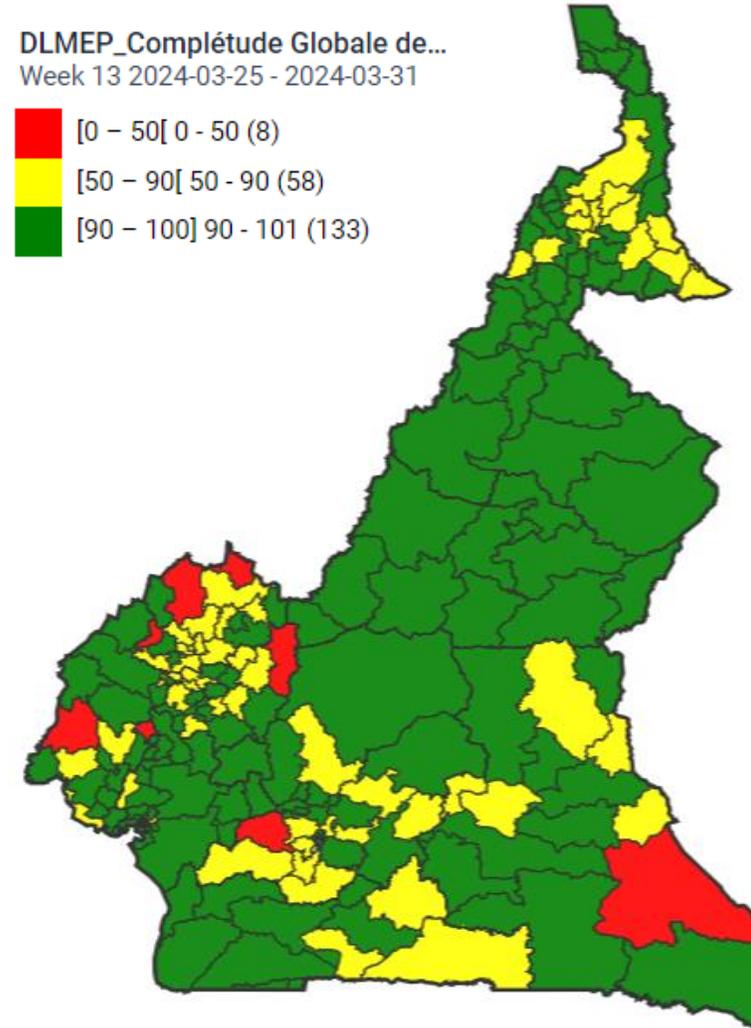


SE 12, 2024

4,5% des DS mauvaise complétude
64% des DS bonne complétude

DLMEP_Complétude Globale de...
Week 13 2024-03-25 - 2024-03-31

- [0 - 50[0 - 50 (8)
- [50 - 90[50 - 90 (58)
- [90 - 100] 90 - 101 (133)

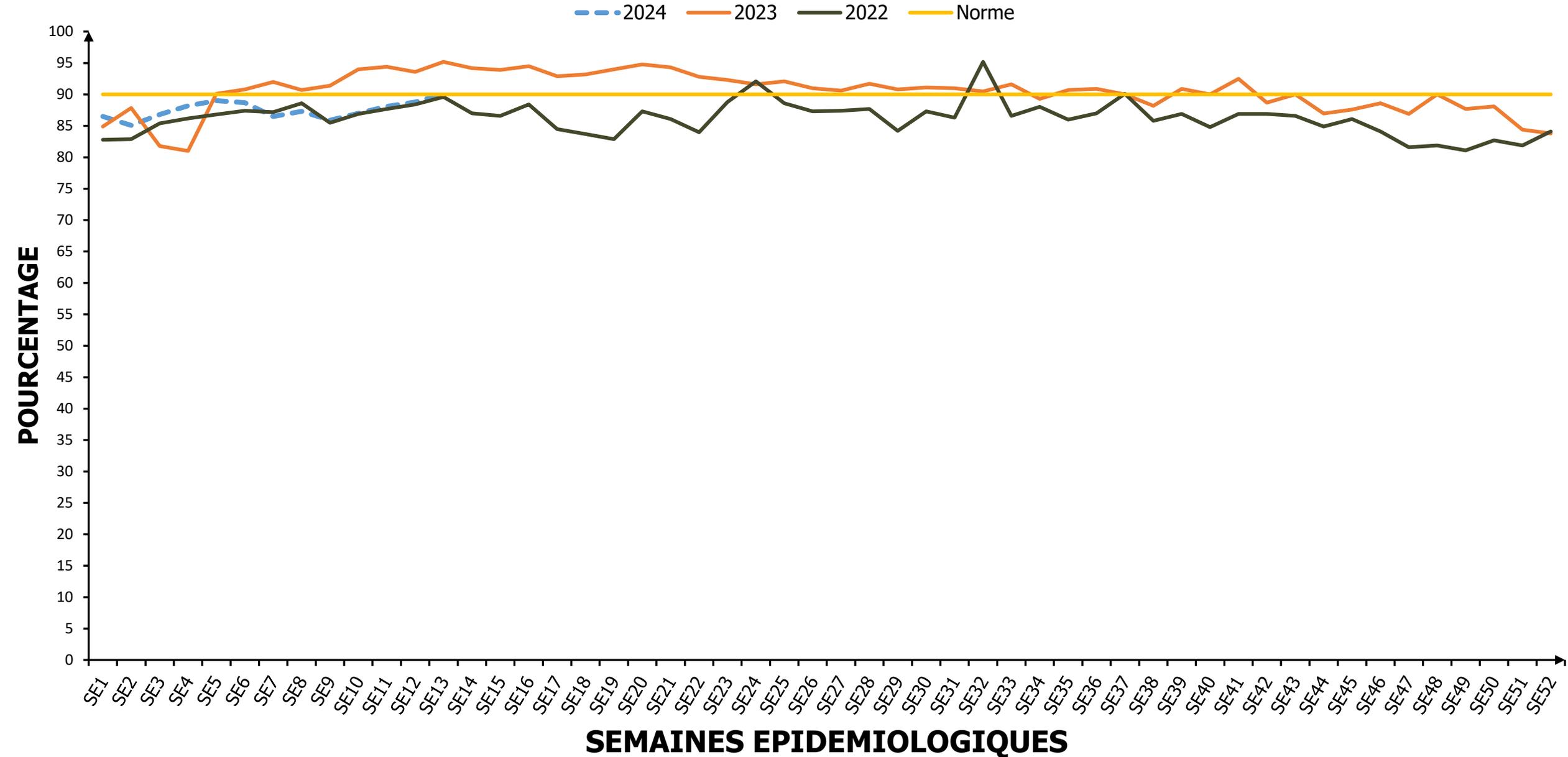


SE 13, 2024

4% des DS mauvaise complétude
66,8% des DS bonne complétude



EVOLUTION DE LA COMPLETUDE DES RAPPORTS AU NIVEAU DES FOSA PAR REGION SE 13, 2024





COMPLÉTUDE ET PROMPTITUDE DES RAPPORTS PAR REGION SE 13, 2024

Régions	Rapports reçus	Rapports attendus	Complétude %	Rapports reçus à temps	Promptitude %
Adamaoua	226	229	98,7	216	94,3
Centre	1941	2052	94,6	1734	84,5
Est	266	304	87,5	222	73
Extrême-Nord	443	490	90,4	396	80,8
Littoral	1088	1172	92,8	1011	86,3
Nord	338	345	98	325	94,2
Nord-Ouest	310	424	73,1	272	64,2
Ouest	779	968	80,5	683	70,6
Sud	294	319	92,2	279	87,5
Sud-Ouest	322	367	87,7	288	78,5
Total	6007	6670	90,1	5426	81,3

Source : DHIS2
SE 12, 04/04/2024

Complétude : Red < 50%, Yellow = 50 – 89,9%, Green : 90% -100%

Promptitude : Red < 50%, Yellow = 50 – 79,9%, Green : 80% -100%



COMPLÉTUDE ET PROMPTITUDE HEBDOMADAIRES DES STRATEGIES VERTICALES, SE 13 2024

Responsables	Rapports attendus	Rapports reçus	Rapports reçus a temps	Complétude %	Promptitude %
DSF	1	1	0	100	0
PEV	1	1	1	100	100
CPC (Grippes Saisonnières, données biologique des MAPE)	2	2	1	100	0
DLMEP (SDLEP, CAFETP)	2	2	0	50	0
LNSP	1	1	1	100	100
TOTAL	7	7	3	100%	42.9%



SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES MAPE ET AP SE 13, 2024

MALADIES À DÉCLARATION HEBDOMADAIRE SE 13, 2024

MAPE	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Echantillons prelevés	Cas confirmés	Cumul Cas	Cumul décès	Cumul Echantillons prelevés	Cumul cas confirmés	Observations
Fièvre Charbonneuse	0	0			0	0			
Chikungunya	0	0			0	0			
Cholera	20	0			292	45			CE(13/0), NO(1/0) LIT(2/0) SW(4/0)
Dengue	0	0			0	0			
Diarrhée avec déshydratation chez les moins de cinq ans	965	38			9631	274			TOUTES LES REGIONS
Diarrhée sanglante	207	18			2286	151			TOUTES LES REGIONS
Dracunculose	0	0			101	86			
Diphtherie	0	0			91	87			
Envenimation	63	0			866	67			TOUTES LES REGIONS CE(16/0) EN(12/0)
FHV	0	0			42	52			
Fiebre Jaune	160	1			981	134			TOUTES LES REGIONS OU(93/0) AD(22/1)
Fievres typhoides	13843	43			142765	1154			TOUTES LES REGIONS
Meningite	20	1			499	88			TOUTES LES REGIONS CE(6/0) EN(3/1) OU(12/0) SW(5)
Paludisme	44748	114			463298	3031			TOUTES LES REGIONS
PFA	46	0			706	89			CE(11/0) EST(5/0) OU(9/0) LIT (6/0)
Peste	0	0			66	72			

MALADIES À DÉCLARATION HEBDOMADAIRE SE 13, 2024

MAPE	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Echantillons prélevés	Cas confirmés	Cumul Cas	Cumul décès	Cumul Echantillons prélevés	Cumul cas confirmés	Observations
Morsures de chien	129	1			1460	89			TOUTES LES REGIONS CE(25/0) EN(25/1)
Morsures de serpent	126	6			1077	100			TOUTES LES REGIONS AD(4/1) EN(29/3) NO(14/1) OU(30)
Rage	3	0			245	66			EN(3/0)
Rougeole	57	0			645	104			CE(11/0) LIT(14/0) NO(20/0)
COVID-19	37	1			647	77			CE(16/0) LIT(17/0) NO(1/0) NW(1/1)
SRAS	77	1			536	160			CE(9/1) EST(14/0) EN(28/0) NW(15/0)
Syndrome grippal	4404	55			52207	588			TOUTES LES REGIONS EN(1103/0)
TNN	19	0			207	150			CE(1/0) OU(18/0)
Variole du Singe (Monkey Pox)	1	0			145	99			AD(1/0)
Variole	1	0			45	35			AD(1/0)
Accouchement assisté	8957				90424				
Deces maternels		43				694			OU (12) CE(19) EN(3) EST(1) LIT(4)
Deces Néonatal précoce		51				516			
Décès Néonatal tardif		17				258			
Naissance vivante	8045				75110				
Mortinaissance		91				2469			CE(13), EN(20), LIT(11) NO(16) AD(12)



SITUATION DES MORSURES DE SERPENT, SE 13, 2024

Régions / DS	Morsures de serpent						Observations
	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)	Cas cumulés	Décès cumulés	Létalité cumulée (%)	
Adamaoua	4	1	25	73	2	2,74	
Centre	16	0	0	231	10	4,32	
Est	12	0	0	121	1	0,82	
Extrême-Nord	29	3	10,34	262	12	4,58	
Littoral	3	0	0	40	0	0,0	
Nord	14	1	7,14	207	13	6,28	
Nord Ouest	10	0	0	55	2	3,63	
Ouest	30	0	0	134	1	0,74	
Sud	4	0	0	48	0	0,0	
Sud-Ouest	4	0	0	20	0	0,0	
TOTAL	126	5	42,48	1191	41	23,11	



SITUATION DE LA RAGE ET DES MORSURES DE CHIEN, SE 13, 2024

Régions	Cas de Morsures de Chiens		Cas suspects de Rage				Observations
	Nouveaux Cas	Cas cumulés	Nouveaux		Cumul		
			Cas	Décès	Cas	Décès	
Adamaoua	7	66	0	0	1	0	
Centre	25	347	0	0	0	0	
Est	13	151	0	0	0	0	
Extrême-Nord	25	273	3	0	3	1	
Littoral	6	147	0	0	0	0	
Nord	10	116	0	0	1	0	
Nord Ouest	8	92	0	0	0	0	
Ouest	24	220	0	0	0	0	
Sud	4	88	0	0	1	1	
Sud-Ouest	7	78	0	0	0	0	
TOTAL	129	1578	3	0	6	2	

Source: DHIS2 SE 13_04_04/24_10H00



CAMPS DES RÉFUGIÉS, MINAWAO/EN, SE 13, 2024

MALADIES / EVENEMENTS	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Echantillons prelevés	Cas confirmés	Cumul Cas	Cumul décès	Cumul Echantillons prelevés	Cumul cas confirmés
Cholera	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Diarrhée sanglante	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
FHV	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Fièvre Jaune	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Fièvre typhoïde	4	0	NA	NA	98	0	NA	NA
Méningite	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Paludisme	29	0	NA	NA	1945	0	NA	NA
PFA	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Morsures de chien	0	0	NA	NA	4	0	NA	NA
Morsures de serpent	0	0	NA	NA	1	0	NA	NA
Rougeole	0	0	NA	NA	6	0	NA	NA
SRAS	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
TNN	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Accouchement assisté	25				357			
Deces maternels		0				0		
Deces Néonatal précoce		0				0		
Décès Néonatal tardif		0				0		
Naissance vivante	25				359			
Mortinaissance		0				0		

Source : DHIS 2, SE 13, CMA Minawao /AS Minawao /DS Mokolo, 2024

Population: 33102



CAMPS DES RÉFUGIÉS, GADO BADZÈRE /EST, SE 13, 2024

MALADIES / EVENEMENTS	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Echantillons prelevés	Cas confirmés	Cumul Cas	Cumul décès	Cumul Echantillons prelevés	Cumul cas confirmés
Cholera	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Diarrhée sanglante	0	0	NA	NA	2	0	NA	NA
FHV	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Fièvre Jaune	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Fièvre typhoïde	3	0	NA	NA	46	0	NA	NA
Méningite	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Paludisme	39	0	NA	NA	320	0	NA	NA
PFA	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Morsures de chien	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Morsures de serpent	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Rougeole	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
SRAS	0	0	NA	NA	2	0	NA	NA
TNN	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA
Accouchement assisté	10				141			
Deces maternels		0				0		
Deces Néonatal précoce		0				0		
Décès Néonatal tardif		0				0		
Naissance vivante	10				142			
Mortinaissance		0				0		

Source : DHIS 2, SE 13, CSI Gado Badzere /AS Gado Badzere, 2024

Population: 49362



PERFORMANCES DES SITES SENTINELLES DE LA GRIPPE, SE 13, 2024

Région	DS	Structure	Echantillons attendus par semaine	Complétude de transmission annuelle des échantillons						
				SE9	SE10	SE11	SE12	SE13	Cumul des échantillons transmis	Pourcentage de transmission annuel
Adamaoua	District Ngaoundere Urbain	Centre de Santé Intégré de GadaMabanga	4	5	9	6	14	4	76	146,2
Centre	District Nkolndongo	Centre d'Animation Social et Sanitaire de Yaoundé	4	0	0	0	0	16	34	65,4
Centre	District Mvog-Ada	Centre Hospitalier d'Essos de Yaoundé	8	4	8	2	4	7	110	105,8
Centre	District Djoungolo	Centre Médical Marie Reines d'Etoudi de Yaoundé	4	0	3	1	0	3	39	75,0
Centre	District Djoungolo	Hôpital Jamot de Yaoundé	8	7	0	5	4	7	67	64,4
Centre	District d'Efoulan	Centre Médico-Social de l'Ambassade de France	4	1	2	2	3	3	27	51,9
Est	District Bertoua	Hôpital Régional de Bertoua	4	0	5	3	0	5	37	71,2
Extrême-Nord	District Maroua II	Hôpital Régional de Maroua	4	7	9	9	10	7	94	180,8
Littoral	District Bangue	Hôpital Catholique Notre Dame de l'Amour - Logpom - Douala	8	2	6	7	1	5	53	51,0
Littoral	District Bonassama	Hôpital Catholique Saint Albert Le Grand - Bonabéri - Douala	8	3	9	5	9	8	120	115,4
Nord	District Garoua II	Centre de Santé Intégré de Foubéré	4	13	13	9	6	3	69	132,7
Nord	District Garoua I	Hôpital Régional de Garoua	4	7	0	0	10	3	40	76,9
Nord	District Garoua II	Centre de Santé Intégré de Poumpoure	4	7	8	7	8	10	73	140,4
Nord	District Garoua II	Centre de Santé Intégré de Roumde Adjia	4	7	9	9	11	13	161	309,6
Nord-Ouest	District Bamenda	Saint Blaise Catholique Hospital Big Mankon - Bamenda	4	4	5	0	0	0	38	73,1
Ouest	District Bandjoun	Centre de Santé Médicalisé de Semto de Bandjoun	4	5	0	6	5	5	66	126,9
Ouest	District Foumban	Centre Médicalisé Kueka - Foumban	4	10	5	5	5	4	102	196,2
Sud	District Ebolowa	Hôpital Régional d'Ebolowa	4	0	0	0	0	0	12	23,1
Sud-Ouest	District Buea	Mount Mary Hospital de Buéa	4	9	4	0	6	7	55	105,8
Cameroun			92	91	95	76	96	110	1273	111,1

Au 03/04/2024

Completeness: Red : Aucun échantillon envoyé Yellow : nb d'échantillon envoyé < nb attendu Green : nb d'échantillon envoyé ≥ nb attendu



SURVEILLANCE SENTINELLE DE LA GRIPPE HUMAINE AU CAMEROUN, SE 13, 2024

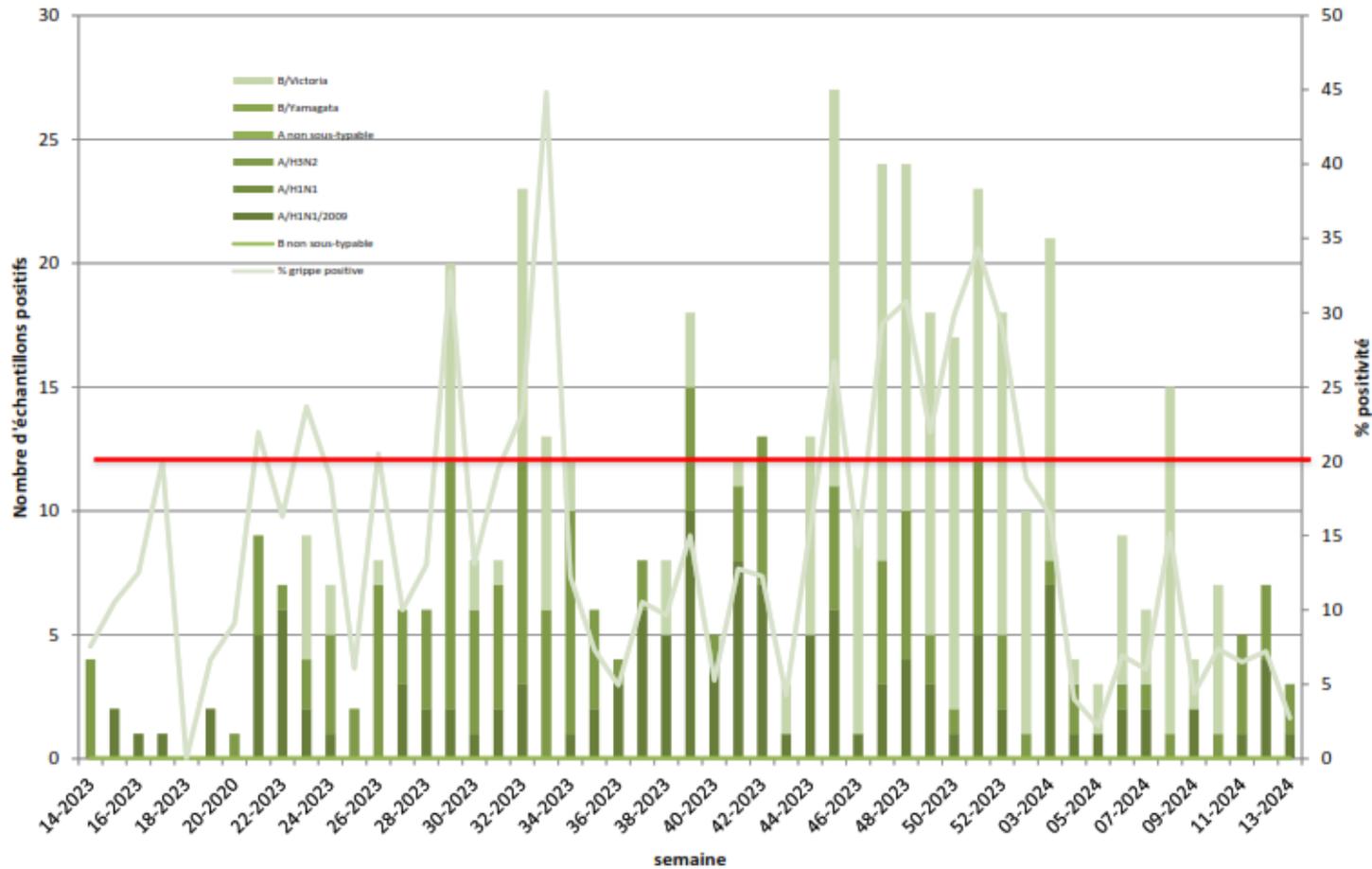


Figure : Nb de prélèvements analysés et détectés selon les types (histogramme) et Taux de positivité pour la grippe (courbe) à la 13^e SE 2024, Cameroun

Tableau : Fréquences et types de virus grippaux détecté à la à la 13^e SE 2024, Cameroun

	semaine 13		cumulé	
	#	%	#	%
Nombre des cas reçus	110		1274	
Nombre de cas analysés	110		1274	
Nombre de cas positifs	03	02,7	103	08,1
Type A	03	100,0	39	37,9
A/H1N1(2009)		01		21
A/H1N1		00		00
A/H3N2		02		18
A/ non sous-typable		00		00
Type B	00	0,0	64	62,1
B/Yamagata		00		00
B/Victoria		00		64
B/non sous-typable		00		00

- **Le nombre de prélèvements analysés** au cours de la semaine 13-2024 par le laboratoire CPC est de **110**.
- **Le pourcentage de positivité** en virus grippal est de **02,7% (03/110)**, et de **02,7% (03/110)** en SARS-CoV-2.



TESTING SYSTÉMATIQUE DE COVID-19 DANS LES SSG, SE 13, 2024

Région	Site sentinelle	Nouveau (SE 13)			Cumul depuis la SE 09, 2024		
		Analysé	Positif	% Positivité	Analysé	Positif	% Positivité
Adamaoua	Centre de Santé Intégré de GadaMabanga	4	0	-	24	0	0,0
Centre	Centre d'Animation Social et Sanitaire de Yaoundé	-	-	-	-	-	-
Centre	Centre Hospitalier d'Essos de Yaoundé	-	-	-	-	-	-
Centre	Centre Médical Marie Reines d'Etoudi de Yaoundé	-	-	-	-	-	-
Centre	Hôpital Jamot de Yaoundé	-	-	-	6	0	0,0
Centre	Centre Médico-Social de l'Ambassade de France	2	0	-	9	0	0,0
Est	Hôpital Régional de Bertoua	4	0	-	11	0	0,0
Extrême-Nord	Hôpital Régional de Maroua	3	0	-	4	0	0,0
Littoral	Hôpital Catholique Notre Dame de l'Amour - Logpom - Douala	-	-	-	-	-	-
Littoral	Hôpital Catholique Saint Albert Le Grand - Bonabéri - Douala	-	-	-	-	-	-
Nord	Centre de Santé Intégré de Foulbéré	1	0	0,0	29	2	6,9
Nord	Hôpital Régional de Garoua	-	-	-	-	-	-
Nord	Centre de Santé Intégré de Poumpoure	-	-	-	-	-	-
Nord	Centre de Santé Intégré de Roumde Adjia	12	1	8,3	43	2	4,7
Nord-Ouest	Saint Blaise Catholique Hospital Big Mankon - Bamenda	-	-	-	-	-	-
Ouest	Centre de Santé Médicalisé de Semto de Bandjoun	-	-	-	-	-	-
Ouest	Centre Médicalisé Kueka - Foumban	-	-	-	-	-	-
Sud	Hôpital Régional d'Ebolowa	-	-	-	-	-	-
Sud-Ouest	Mount Mary Hospital de Buéa	-	-	-	-	-	-
Cameroun		26	1	3,8	126	4	3,2



SYNTHÈSE HEBDOMADAIRE DE NOTIFICATION DES MEV SE 13 2024

MEV	Cumul des cas investigués	Cas enregistrés au cours de la semaine 13 au PREB-Y	Cas notifiés à la semaine 13	Cas investigués positifs / probables / confirmés			DS ayant été déclarés en épidémie en 2024			
				Nouveaux cas positifs/probables	Cumul cas positifs/probables	Cas confirmés/séroneutralisations				
PFA	192 (191 <15 ans)	08	02	0	0	0				
ROUGEOLE	556 (88 Line list)	31	7	0	129	232	Adamaoua: Tibati, Tignère; Extrême-Nord : Fotokol, Mokolo; Littoral : Bangue, Cité des Palmiers, Nylon; Nord : Bibémi, Garoua 1, Garoua 2, Golombe, Ngong, Pitoa, Rey-Bouba ;			
FIEVRE JAUNE	371	2	0	0	15	3	Adamaoua: Belel; Centre : Biyem-Assi; Littoral : Japoma			
RUBEOLE				0	3	3				
SRC	Cumul des cas investigués	Cas positif de rubéole								
Surveillance environnementale	Nombre de prélèvements Planifiés	Nombre de prélèvements Effectués	Nombre de prélèvements reçus au CPC	Nombre de prélèvements testés	%prélèvements testés	%prélèvements testés négatifs	%prélèvements testés contenant NPENT	%prélèvements testés contenant sabin	Polio virus	
	09	09	120	104	82,5	36,5	63,5	3,8	-	
TNN	Base des MAPE		Base du PEV							
	Notifiés	Décès	Cas Investigués	Investigation approfondie	Vrai cas de TNN	Décès	DS ayant franchi le seuil	DS ayant mené une riposte locale		
	1	0	2	2	3	2	0	0		
MAPI GRAVES	29	03	-	-	-				-	



PERFORMANCES DE LA SURVEILLANCE DES PFA, SE 01 – SE 13 2024

REGION	Promptitude de la notification (%) (# de cas de PFA signalés <= 7 jours du début de la paralysie) (Obj ≥80%)		Promptitude de l'investigation (%) (# de cas de PFA faisant l'objet d'une enquête <= 48 heures de notification) (Obj ≥80%)		Promptitude des activités de terrain (%) (# de cas de PFA avec 2 échantillons de selles prélevés >= 24 heures d'intervalle ET <= 11 jours d'apparition) (Obj >=80%)		Promptitude des activités de terrain et de transport (%) (# de cas de PFA avec 2 échantillons de selles prélevés >=24 heures d'intervalle ET reçus en bon état* à un Laboratoire accrédité par l'OMS ET <=14 jours après l'apparition) (Obj ≥80%)		Promptitude du transport de l'échantillon (%) (# d'échantillons de selles qui arrivent en bon état* dans un laboratoire accrédité par l'OMS ET <= 3 jours de prélèvement d'échantillons) (Obj ≥80%)		Cas PFA < 15 ans investigués		Cas de moins de 15 ans adéquats		TPFANPA (Objectif >=3 pour 100 000 enfants de moins de 15 ans)		% des cas de PFA adéquats (Objectif ≥90%)		%NPENT [Taux de détection des Entérovirus] (Objectif >=10%)		% Echantillons qui arrivent au labo dans les 03 jours (Objectif ≥80%)	
	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Adamaoua	66.7	90.9	100	90.9	77.8	90.9	77.8	90.9	87	90	9	11	8	11	4.9	6.2	88.9	100	12.5	0	69.6	55
Centre	75	84.6	93.8	92.3	78.1	80.8	87.5	80.8	90.1	86.8	32	26	28	22	5.9	5.1	87.5	84.6	1.9	5.9	85.9	84.9
Est	88.2	100	94.1	100	94.1	100	94.1	100	100	100	17	9	16	9	9.5	5.7	94.1	100	17.9	11.1	84.2	88.9
Extrême Nord	82.4	70.1	96.1	97	82.4	77.6	80.4	79.1	71.2	76.2	51	67	47	57	7.4	10	92.2	85.1	4.5	6.9	52.8	57.3
Littoral	76.2	80	85.7	92	86.4	72	86.4	80	98	97.8	21	25	21	21	5	6.1	95.5	84	5.7	18.4	92.2	100
Nord	71.4	85	100	95	92.9	95	92.9	95	100	88.4	14	20	14	19	3.5	5.2	100	95	0	20	78.6	76.7
Nord Ouest	66.7	64.3	100	85.7	66.7	85.7	66.7	85.7	85.7	93.3	6	14	4	14	2.8	6.8	66.7	100	0	0	71.4	63.3
Ouest	81.3	92.9	68.8	92.9	87.5	85.7	87.5	92.9	91.7	100	16	14	15	13	5.3	4.7	93.8	92.9	0	10.7	88.9	100
Sud	93.3	69.2	86.7	92.3	86.7	61.5	86.7	69.2	56.8	85.7	15	13	14	11	13.8	13	93.3	84.6	25	7.1	43.2	78.6
Sud Ouest	90	71.4	70	78.6	100	78.6	100	78.6	90.9	75	10	14	10	12	5.1	7.4	100.0	85.7	5.6	7.1	77.3	62.5
CAMEROUN	80.1	77.9	90.6	93	84.9	80.8	85.9	83.1	84.3	85	191	213	177	189	5.9	6.9	92.2	88.7	6.6	9	71.4	71.3

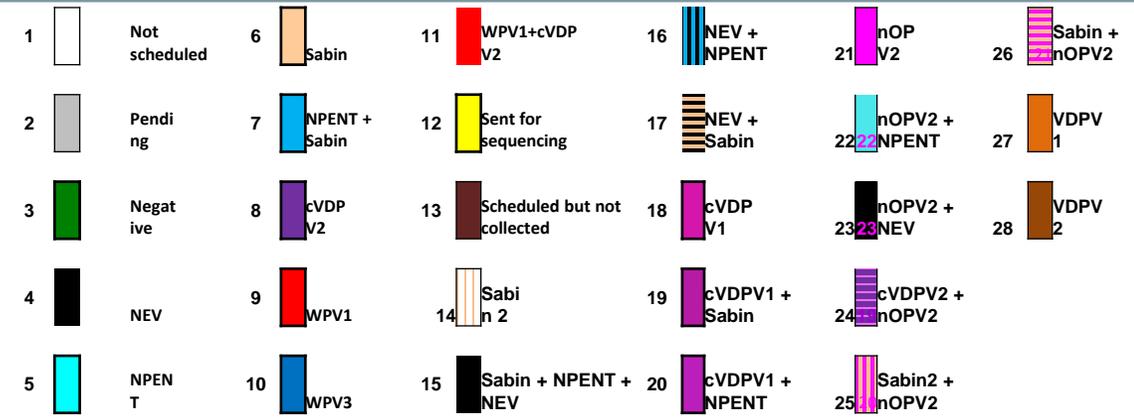
- 90.6% des cas investigués dans les 48h suivant la notification contre 93% en 2023 pour la même période
- 191 cas de PFA de moins de 15 ans investigués contre 213 à la même période en 2023
- 84.3% des échantillons prélevés et acheminés au CPC en bon état dans les 14 jours du début de la paralysie en 2024 contre 85% en 2023
- Q. Selle : 92.2% contre 88.7% en 2023
- TPFANPA est de 5.9 contre 6.9 en 2023 à la même période
- Le taux de détection des entérovirus est de 6.6 en 2024 contre 9 en 2023
- 71.4% des échantillons arrivés au CPC dans les 72 heures en 2024 et 71.3 en 2023

% des selles prélevées dans les 14 jours			TPFANPA			NPENT		
[0-80%]	[80% - 90%]	[90% - 100%]	[0-2]	[2-3]	[3 et +]	[0-7%]	[7%-10%]	[10% - 100%]



RÉSULTATS DE LA SURVEILLANCE ENVIRONNEMENTALE DE LA POLIOMYÉLITE, SE 13 2024

Période	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Yaounde (sites names)													
Derrière Palais des Sports (DPS)													
Melen Elobie (MEL)													
Nkolndongo (Mbanga Pongo) (MBP)													
Carrefour Poubelle Bar (CPB)													
Douala (sites names)													
Bas-fonds Cité des Palmiers (BFC)													
Pont Missoke (PMI)													
Gendarmerie Bonanjo (GBN)													
Pont Ekel-Ko'o (PEK)													
Pont Bonabassem (PBB)													
Pont Soboum (PSO)													
Kousseri (site name)													
Relais Touristique Kousseri (RTK)													
Pont Ardébé Ville Kousseri (PAV)													
Maroua (site name)													
Pont Ecole Lopere (PEL) Site saisonnier													
Garoua (site name)													
Ecole Maternelle Haoussaré (EMH)													
Pont Antenne Bibéméri (PAB)													
Ngaoundéré (site name)													
Baladji Derrière Eglise (BDE)													
Bertoua (sites names)													
Camp Sic Bertoua (CSB)													
Quartier Haoussa Bertoua (QHB)													
Garoua Boulai (sites names)													
Pont Kadey (PKA)													
Ebolowa (sites names)													
Derrière Hotel Vallée Nko'ovos (DHV)													
Limbé (site name)													
Centropole Bridge Livanda (CBL)													
Dschang (site name)													
Pont Carrefour Baobab (PCB)													



09 prélèvements effectués sur les 09 planifiés à la SE 13

- Aucun PVS n'a été détecté depuis 2015

Prélèvements en attente de résultats du séquençage SE 13, n = 04

Régions	DS	Site	Nbre
ADA	Ngaoundéré Urbain	DBE	1
CEN	Cité Verte	DPS	1
LIT	Déïdo	PBB	1
	Cité des Palmiers	BFC	1



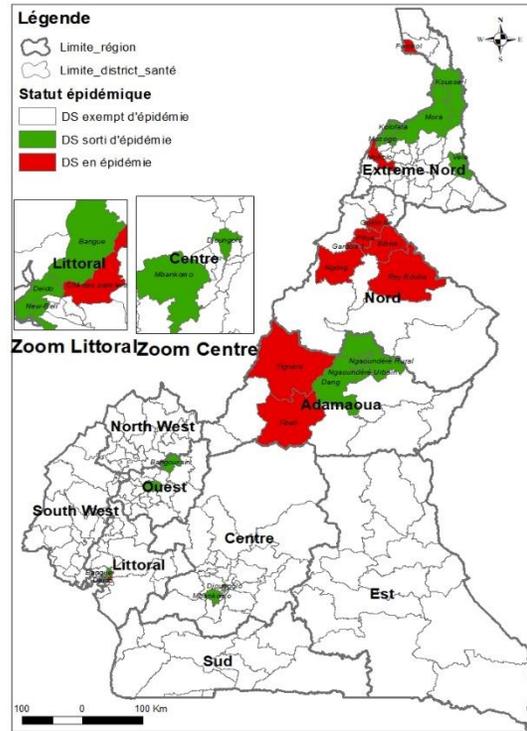
PERFORMANCES DE LA SURVEILLANCE DE LA ROUGEOLE, SE 13 (2023 vs 2024)

Régions	Cas suspects de rougeole investigués et cas positifs				% Districts ayant investigué au moins un cas suspect(≥80 %)		Taux investigation (≥2 cas pour 100 000)		Taux rash fébrile non rougeoleux (≥2 cas pour 100 000)		Incidence(≤5 cas confirmés pour 1 000 000)		#Cas positifs Rubéole		#Cas confirmés par lien épidémiologique (Line list)		#Cas Cliniquement Compatibles		Total cas confirmés (cas confirmés par labo + Line list+Compatible)	
	#Cas suspects investigués		#Cas confirmés par le laboratoire (IgM+)																	
	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Adamaoua	37	103	16	13	80,0	90,0	9,2	4,9	5,2	1,5	10,0	62,1	0	0	0	84	0	0	16	97
Centre	86	1747	8	52	78,1	100,0	6,9	8,3	6,0	1,7	2,2	355,6	2	0	0	1671	3	3	11	1726
Est	22	51	5	22	66,7	86,7	6,0	12,6	4,6	5,1	3,4	23,2	0	0	0	6	0	5	5	33
Extreme Nord	48	261	22	50	62,5	71,9	3,5	7,6	1,8	3,4	4,2	41,0	1	1	0	161	1	5	23	216
Littoral	77	714	17	21	79,2	83,3	6,7	2,9	5,0	1,0	4,4	157,1	0	0	0	681	3	1	20	703
Nord	160	270	49	40	86,7	86,7	8,6	11,1	2,3	1,5	42,7	80,7	0	0	88	214	4	4	141	258
Nord Ouest	32	133	2	13	50,0	70,0	6,7	13,6	6,2	10,2	1,0	43,9	0	1	0	68	0	3	2	84
Ouest	43	35	4	14	60,0	45,0	7,1	5,9	6,3	2,9	2,1	7,5	0	0	0	0	1	4	5	18
Sud	19	16	5	5	90,0	10,0	8,2	5,2	5,2	2,6	7,5	10,9	0	0	0	4	2	1	7	10
Sud Ouest	32	323	1	35	47,4	84,2	6,3	11,3	5,9	3,8	1,0	152,7	0	0	0	267	1	2	2	304
CAMEROU N	556	3653	129	265	68,5	76,1	6,5	7,9	4,5	2,9	8,1	123,3	3	2	88	3156	15	28	232	3449

- % Districts ayant investigué au moins un cas: **68,5** en 2024 contre **76,1** en 2023
- Taux d'investigation **6,5** contre **7,9** en 2023
- Taux de rash fébrile non rougeoleux de **4,5** en 2024 contre **2,9** en 2023



DISTRICTS EN ÉPIDÉMIE CONFIRMÉE DE ROUGEOLE DE 2024



- 14 DS entrés en épidémie en 2024
- 14 DS en épidémie active à SE 12 2024
- 15 DS sortis d'épidémie en 2024 (Tous entrés en 2023)

Lien pour le suivi des districts sortis d'épidémie de rougeole:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiY2YwNmZiMjctZWQ1Mi00MDgyLWJhOGMtYjY5MDc3YzE2YzA4IiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5>

REGIONS	SEMAINES D'ENTRÉE EN EPIDEMIE	DISTRICTS
ADAMAOUA	SE 09 2024	TIBATI
	SE 08 2024	TIGNERE
EXTRÊME-NORD	SE 05 2024	MOKOLO
	SE 09 2024	FOTOKOL
LITTORAL	SE 06 2024	CITE DES PALMIERS
	SE 11 2024	BANGUE
	SE 11 2024	NYLON
NORD	SE 03 2024	GAROUA 1
	SE 04 2024	REY-BOUBA
	SE 08 2024	BIBEMII
	SE 08 2024	GOLOMBE
	SE 08 2024	PITOA
	SE 09 2024	GAROUA 2
	SE 09 2024	NGONG

PERFORMANCES DE LA SURVEILLANCE DE LA FIEVRE JAUNE, SE 13 2024

Régions	Cas suspects de Fièvre Jaune investigués et cas positifs										% Districts ayant investigué au moins un cas suspect(≥80 %)		Taux investigation (≥2 cas pour 100 000)		Taux d'ictère febrile non fièvre jaune (≥ 2 Cas sur 100 000)		% résultats IgM transmis dans les 4 jrs après réception au labo (≥80%)		Pourcentage d'échantillons reçus par le laboratoire dans les trois jours suivant le prélèvement (≥ 80%)		Séroneutralisation Positive + PCR positive(cas confirmé(s))	
	#cas suspects investigués		#Cas Positifs (IgM+)		#Cas Igm indéterminé		#Cas séroneutralisation positive		#Cas Positifs (PCR+)													
	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Adamaoua	34	19	1	0	1	0	1	0	0	0	90,0	70,0	8,5	4,9	1,4	1,2	112,5	83,3	45,8	38,9	1	0
Centre	44	34	1	0	0	0	1	0	0	0	59,4	50,0	3,5	2,8	0,7	0,6	100,0	80,6	67,7	61,3	1	0
Est	18	19	0	0	0	0	0	0	0	0	80,0	66,7	4,9	5,3	0,9	1,2	118,2	70,6	36,4	63,2	0	0
Extreme Nord	69	62	0	0	1	0	0	0	0	0	71,9	59,4	5,1	4,7	1,2	1,1	89,1	85,0	47,3	41,7	0	0
Littoral	48	50	1	0	4	2	1	2	0	0	66,7	87,5	4,2	4,5	0,9	1,0	89,2	93,8	78,4	75	1	2
Nord	48	45	1	0	0	0	0	0	0	0	100,0	86,7	5,8	5,6	1,5	1,3	102,7	78,0	59,5	51,2	0	0
Nord-Ouest	18	29	0	0	0	0	0	0	0	0	40,0	60,0	1,7	2,7	0,4	0,6	92,9	91,7	64,3	41,7	0	0
Ouest	38	30	1	0	2	0	0	0	0	0	65,0	65,0	19,9	15,9	3,3	3,3	90,0	92,0	63,3	88	0	0
Sud	31	37	0	1	0	1	0	1	0	0	90,0	90,0	13,3	16,2	2,7	3,5	88,5	68,8	53,8	50	0	1
Sud-Ouest	23	29	1	1	1	0	0	1	0	0	47,4	63,2	4,5	5,4	0,9	1,5	81,3	64,3	62,5	82,1	0	1
CAMEROUN	371	354	6	2	9	3	3	4	0	0	67,5	67,0	5,0	4,9	1,1	1,1	95,0	81,8	59	59	3	4

- **03 cas positifs par séroneutralisation (Adamaoua: Belel; Centre: Biyem-Assi; Littoral: Bangue)**
- **Aucun cas positif par PCR**
- **12 cas en attente des résultats de séroneutralisation**

% des DS ayant investigué au moins un cas suspect			Taux d'investigation		
[0-50%]	[50% - 80%]	[80% - 100%]	[0-1]	[1-2]	[2 et +]



PERFORMANCES DE LA SURVEILLANCE DES TNN, SE 13 2024

REGION	Investigations : Base du PEV		Rapports d'investigation approfondies	Vrai cas de TNN (cas répondant à la définition)		DS ayant franchi le seuil	DS ayant mené une riposte locale autour du cas	DS AYANT INVESTIGUE AU MOINS 01 CAS DE TNN	% DS AYANT INVESTIGUE AU MOINS 01 CAS DE TNN
	Base du PEV			Cas	Décès				
	Cas	Décès							
ADAMAOUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EST	2	1	1	1	1	0	0	2	13,33
EXTREME NORD	1	0	0	0	0	0	0	1	3
LITTORAL	2	1	0	0	0	0	0	2	8,33
NORD	1	1	1	1	1	0	0	1	7
NORD OUEST	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUEST	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUD OUEST	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAMEROUN	6	3	2	2	2	0	0	6	3

06 cas notifiés: NORD: DS Gaschiga (01), EST: DS Mbang (01), DS Batouri (01),EXTREME-NORD :DS GAZAWA (01), LITTORAL: DS Deido (02)



POINTS D'ACTION

	ACTIONS ENTREPRISES	ACTIONS À ENTREPRENDRE
Poliomyélite	<ul style="list-style-type: none">- Elaboration du SitRep SE 12_2024 ;- Suivi des discordances base MEV et MAPE	<ul style="list-style-type: none">- Elaborer le SitRep SE 13_2024- Suivre les discordances base MEV et MAPE- Elaboration du rapport de progrès
Rougeole	<ul style="list-style-type: none">- Elaboration du SitRep SE 12 2024.- Suivi de la remontée des listes linéaires	<ul style="list-style-type: none">- Elaborer le SitRep SE 13_2024- Suivre les discordances dans les bases MEV et MAPE- Suivi de la riposte aux épidémies
Fièvre jaune	<ul style="list-style-type: none">- Elaboration du SitRep SE_12 2024 ;- Suivi des discordances entre les bases MEV et MAPE- Tenue de la quatrième réunion préparatoire de la riposte aux épidémies de FJ (niveau central et régions)- Tenue de la réunion de classification de FJ	<ul style="list-style-type: none">- Elaborer le SitRep SE 13_2024- Suivre les discordances entre les bases MEV et MAPE- Réunion de classification des cas



POINTS D'ACTION

	ACTIONS ENTREPRISES	ACTIONS À ENTREPRENDRE
TNN	<ul style="list-style-type: none">- Suivi des discordances entre les bases MEV et MAPE ;<ul style="list-style-type: none">- Elaboration du SitRep SE 12_ 2024.	<ul style="list-style-type: none">- Suivre les discordances entre les bases MEV et MAPE<ul style="list-style-type: none">- Elaborer le SitRep SE 13_2024.
MAPI	<ul style="list-style-type: none">- Elaboration du SitRep SE 12_2023 ;	<ul style="list-style-type: none">- Elaborer le SitRep SE 13_2024.
Riposte aux épidémies	<ul style="list-style-type: none">- Suivi du Dashboard avec les régions- Tenue de la quatrième téléconférence avec les régions en prélude à la riposte FJ- Tenue de la quatrième réunion préparatoire de la riposte fièvre jaune au niveau central couplée à la première session de validation des modules FJ- Elaboration du rapport de supervision de la riposte T3 dans le DS de Moloundou	<ul style="list-style-type: none">- Supervision de la campagne de riposte dans 07 DS- Tenir la cinquième réunion préparatoire de la riposte fièvre jaune au niveau central couplée à la première session de validation des modules FJ- Tenir de la cinquième téléconférence avec les régions en prélude à la riposte FJ



SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DANS LES LABORATOIRES DE REFERENCE, SE 13, 2024





Surveillance des MAPE au CPC, semaines 13, Année 2024

MALADIES	Nombre d'Echantillons analysés	Cumul Echantillons analysés	Nombre d'Echantillon positifs	Type d'analyse					Germe identifiés
				Encre de chine	Latex	Culture	ELISA	PCR	
CHOLERA	06	13	00			X			Culture en cours (CPC Garoua)
MENINGITES Garoua	01	27	00		X				
MENINGITES Yaoundé	20	227	00	X		X			
FIEVRE JAUNE	36	400	00				X	X	
ROUGEOLE	25	494	04				X		
RUBEOLE	21	356	00				X		
GRIPPE	110	1274	10						
Covid-19	110	284	03					X	
Co Infection Grippe-Covid-19	110	284	00						
COPROCULTURE	42	431	00 (Salmonelle/shigelle)			X			
HEMOCULTURE	97	1240	00 (Salmonelle/shigelle)			X			Salmonelle spp



ACTIVITES DE SURVEILLANCE DES MAPE AU LNSP DU 25 AU 31 MARS 2024

	SE13- 2024				CUMUL,SE01-SE13 2024		
MAPE	Nombre d'échantillons reçus	Provenance	Tests effectués	Résultats positifs	Echantillons reçus	Positifs	Taux de positivités
Choléra	00	/	Culture	00	02	00	0%
COVID-19	00	/	PCR	00	348	127	36,5%
Mpox	00	/	PCR	/	00		



EVALUATION TEST BOSON

	TDR			PCR		
MAPE	Nombre d'échantillons reçus	Provenance	Résultats positifs	Echantillons reçus	Positifs	Taux de positivités
COVID-19	83	Yaoundé	07	83	En cours d'analyse	/



POINTS D'ACTION

ACTIVITES MENEES

Collecte des échantillons (CHE et hôpital Jamot) pour évaluation des nouveaux TDR Covid-19: testing en cours

ACTIVITES PLANIFIEES

Réunion préparatoire de la mission conjointe d'évaluation des capacités nationales des laboratoires de choléra: Prévues du 08-19 Avril 2024, par la GTFCC



SITUATION DE LA MENINGITE, SE 13, 2024





Méningite, SE 13, 2024

Régions	Nombre nouveaux cas suspects	Nombre décès incidents	Létalité (%)	Nombre cas cumulés	Nombre décès Cumulés	Létalité cumulée (%)	Observations
ADAMAOUA	0	0	–	6	0	0	
CENTRE	6	0	0	71	3	4,2	Djoungolo (3/0), Odza (1/0), Soa (1/0), Akonolinga (1/0)
EST	1	0	0	19	0	0	Bertoua (1/0)
EXTREME-NORD	3	1	33,3	33	1	3,0	Kolofata (1/1), Mokolo (1/0), Mora (1/0)
LITTORAL	0	0	0	8	0	0	
NORD	1	0	0	21	0	0	Garoua 1 (1/0)
NORD-OUEST	1	0	25,0	29	1	3,4	Batibo (1/0)
OUEST	3	0	–	30	0	0	Baham (1/0), Foumban (1/0), Mifi (1/0)
SUD	0	0	–	5	0	0	
SUD-OUEST	5	0	0	41	1	2,8	Buéa (4/0), Mamfé (1/0)
TOTAL	20	1	5,0	263	6	2,3	

Seuil alerte: aucun DS

Seuil épidémique: aucun DS

Source : DHIS 2, SE 13, 2024



SITUATION COVID-19 SE 13, 2024





SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE GLOBALE DANS LE MONDE

	MONDE	AFRIQUE	CAMEROUN
CAS POSITIFS	774 954 393	12 601 043	125 425
DÉCÈS	7 040 264	257 987	1 974
LÉTALITÉ	0,9%	2,1%	1,6 %
Doses de vaccin administrées	13 617 649 012	1 107 485 147	4 884 312
	224 territoires touchés	53 pays touchés	100% Districts affectés

Sources:

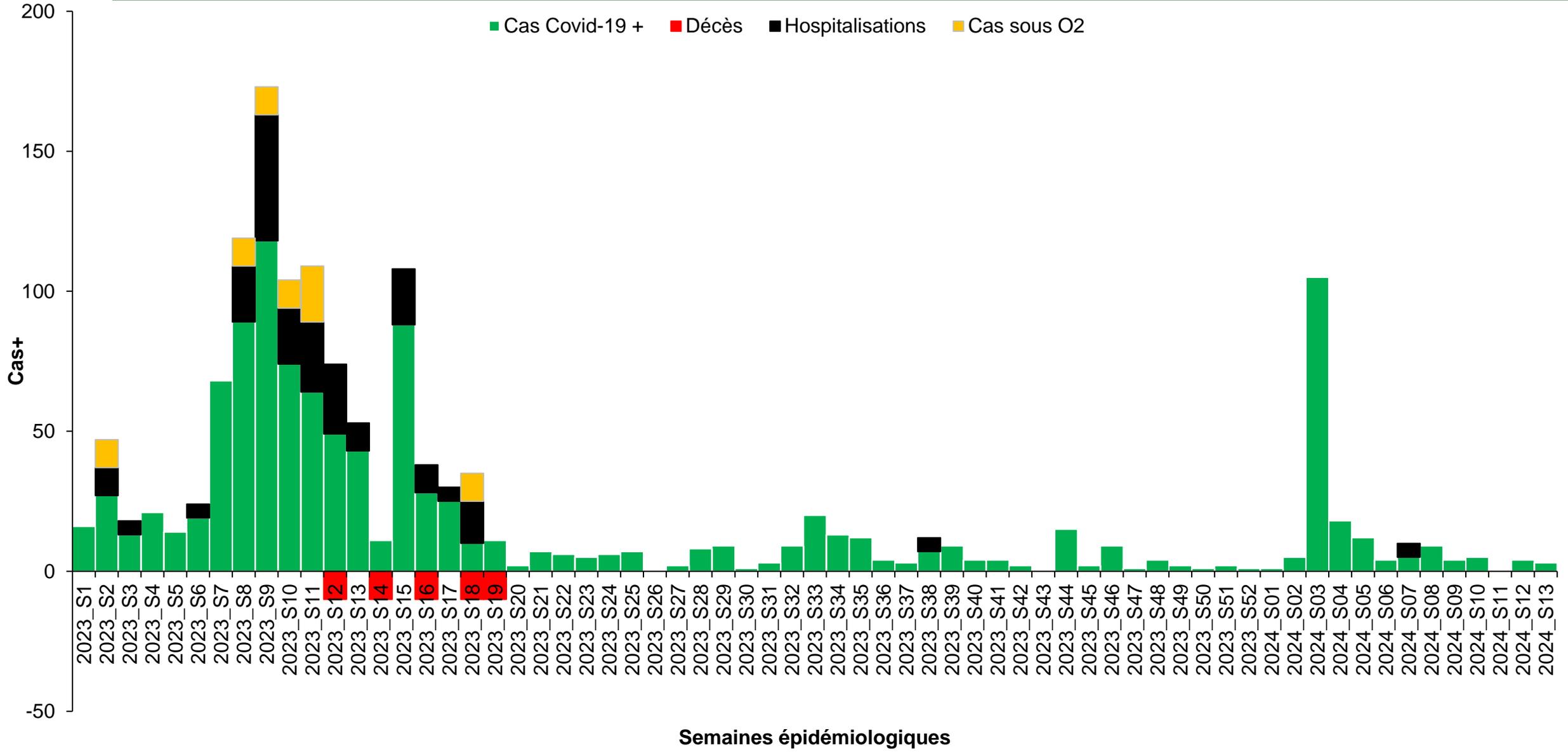
WHO-17/03/2024

WHO-17/03/2024

CCOUSP-31/03/2024

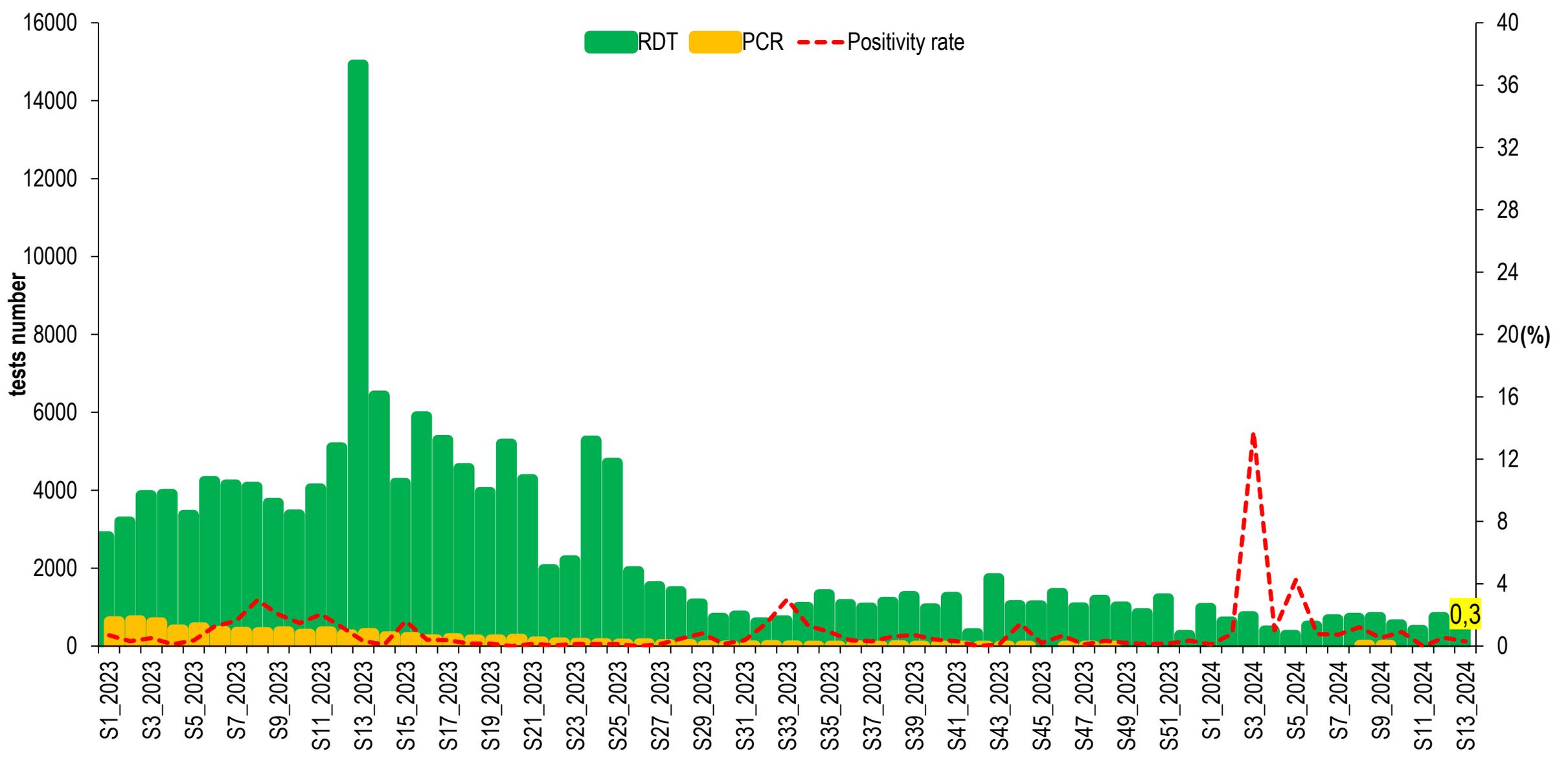


COURBE ÉPIDÉMIQUE DES CAS COVID-19 SE 13, 2024 CAMEROUN





COURBE DE POSITIVITÉ (PCR+TDR)





SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE PAR RÉGION AU 31/03/2024

Régions	Cas confirmés		Décès				Guéris		
	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul	Létalité (%)	Proportion de décès (%)	Nvx	Cumul	Taux de guérison (%)
Adamaoua	0	4 228	0	58	1,4	2,95	0	4 170	98,6
Centre	1	38 818		522	1,4	26,56	0	38 294	98,6
Est	0	5 484	0	84	1,5	4,27	0	5 400	98,4
Extrême-Nord*	-	2 844	0	65	2,3	3,31	0	2 779	97,7
Littoral	0	35 635	0	389	1,1	19,49	0	35 246	98,9
Nord	1	2 239	0	43	2,0	2,19	0	2 193	97,9
Nord-Ouest	1	13 197	0	382	2,9	19,29	0	12 813	97,1
Ouest	0	11 926	0	269	2,3	13,69	0	11 657	97,7
Sud*	-	5 648	0	74	1,3	3,77	0	5 574	98,7
Sud-Ouest	0	5 406	0	88	1,6	4,48	0	5 318	98,3
Total	3	125 425	0	1 974	1,6	100	0	123 444	98,4

*Rapports absents



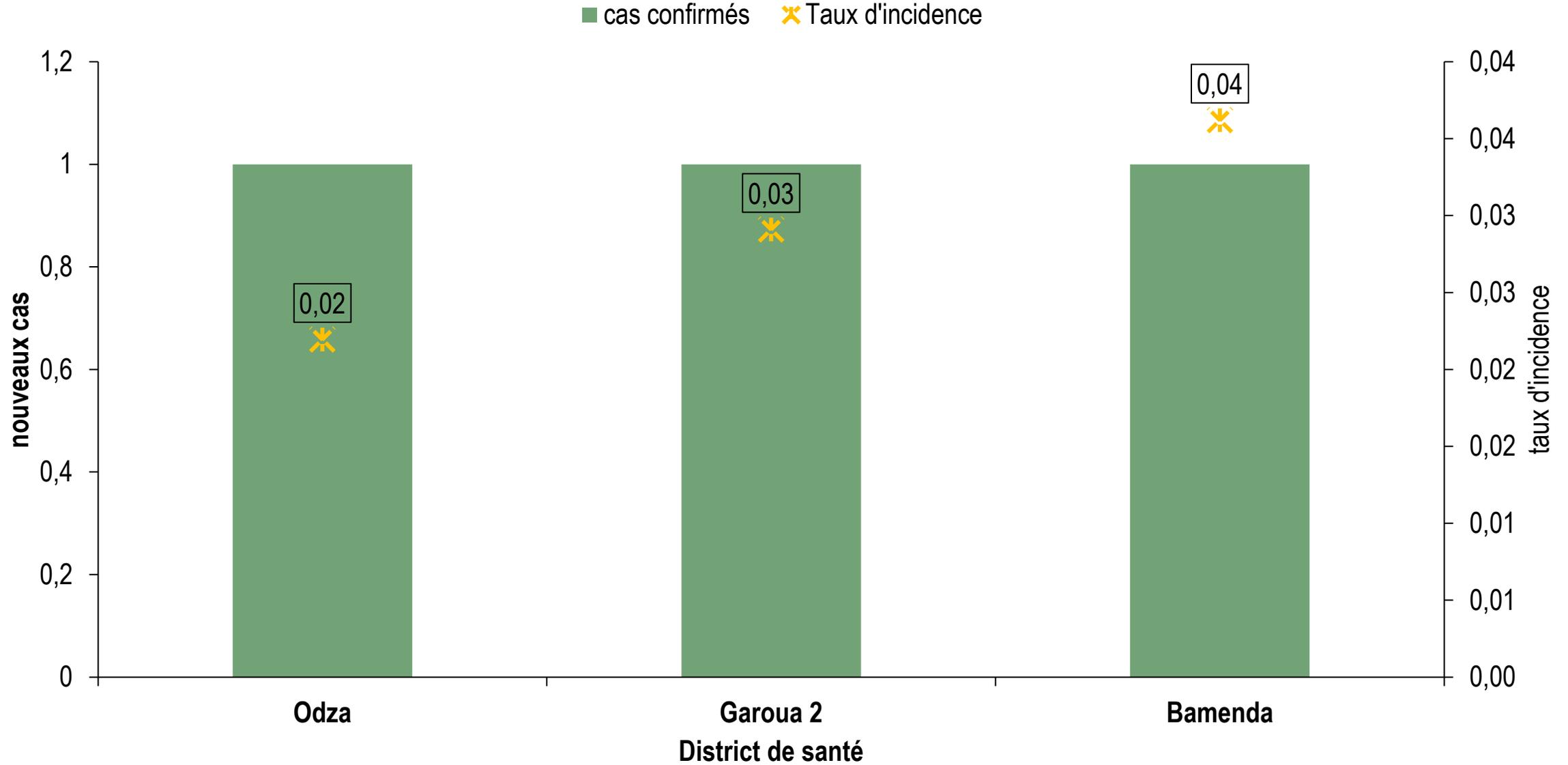
EVOLUTION DES PRINCIPAUX INDICATEURS

Intitulés	28/12/24	04/02/24	11/02/24	18/02/24	25/02/24	03/03/24	10/03/24	17/03/24	24/03/24	31/03/24
Testing	763	296	529	687	722	754	536	412	744	1020
Nouveau cas	20	12	4	5	9	4	5	0	4	3
PS infectés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cas actifs	125	32	31	9	14	11	7	5	4	7
Hospitalisations	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Cas sous O2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vaccination										
Taux de létalité	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Taux de sévérité	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

- **08** Rapports sur 10 reçus
- **03** nouveau cas
- **07** cas actifs dans les DS Garoua 2 (**03**) DS de Bamenda (**02**), Odza (**02**)
- Suivi a domicile



TAUX D'INCIDENCE POUR 10 000 HABITANTS



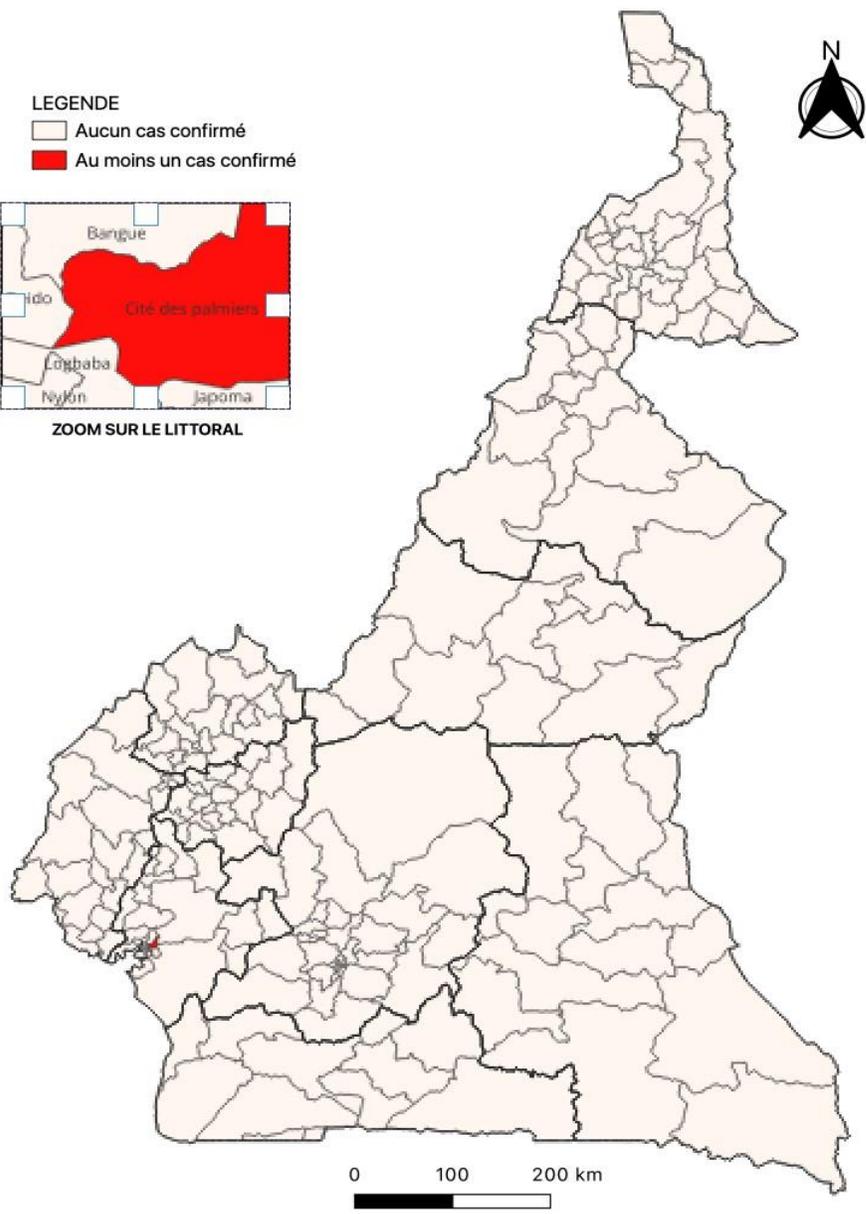


SITUATION DU MPOX SE 13, 2024





CHIFFRES CLÉS AU 04 AVRIL 2024



- 01** Nouveau cas suspect notifié
- 00** Nouveau cas confirmé
- 15** Cumul cas suspects notifiés
- 02** Cumul Cas confirmés
- 01** Décès cumulé
- 50%** Taux de létalité
- 2:0** Sexe ratio : H/F

 RÉSUMÉ DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE PAR RÉGIONS AU 04/04/2024								
Régions	Districts	Cas suspects		Nombre de cas confirmés		Décès notifiés		Taux de létalité (%)
		Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul	
Centre	Ayos	0	1	0	0	0	0	0
	Cité-verte	0	2	0	0	0	0	0
Littoral	Cité des palmiers	1	2	0	1	0	1	100
	Bangué	0	1	0	0	0	0	0
	Japoma	0	1	0	0	0	0	0
Nord	Touboro	0	1	0	0	0	0	0
Nord-ouest	Bamenda	0	1	0	1	0	0	0
Sud-ouest	Buéa	0	2	0	0	0	0	0
	Mbonge	0	3	0	0	0	0	0
Total		1	15	0	2	0	1	50

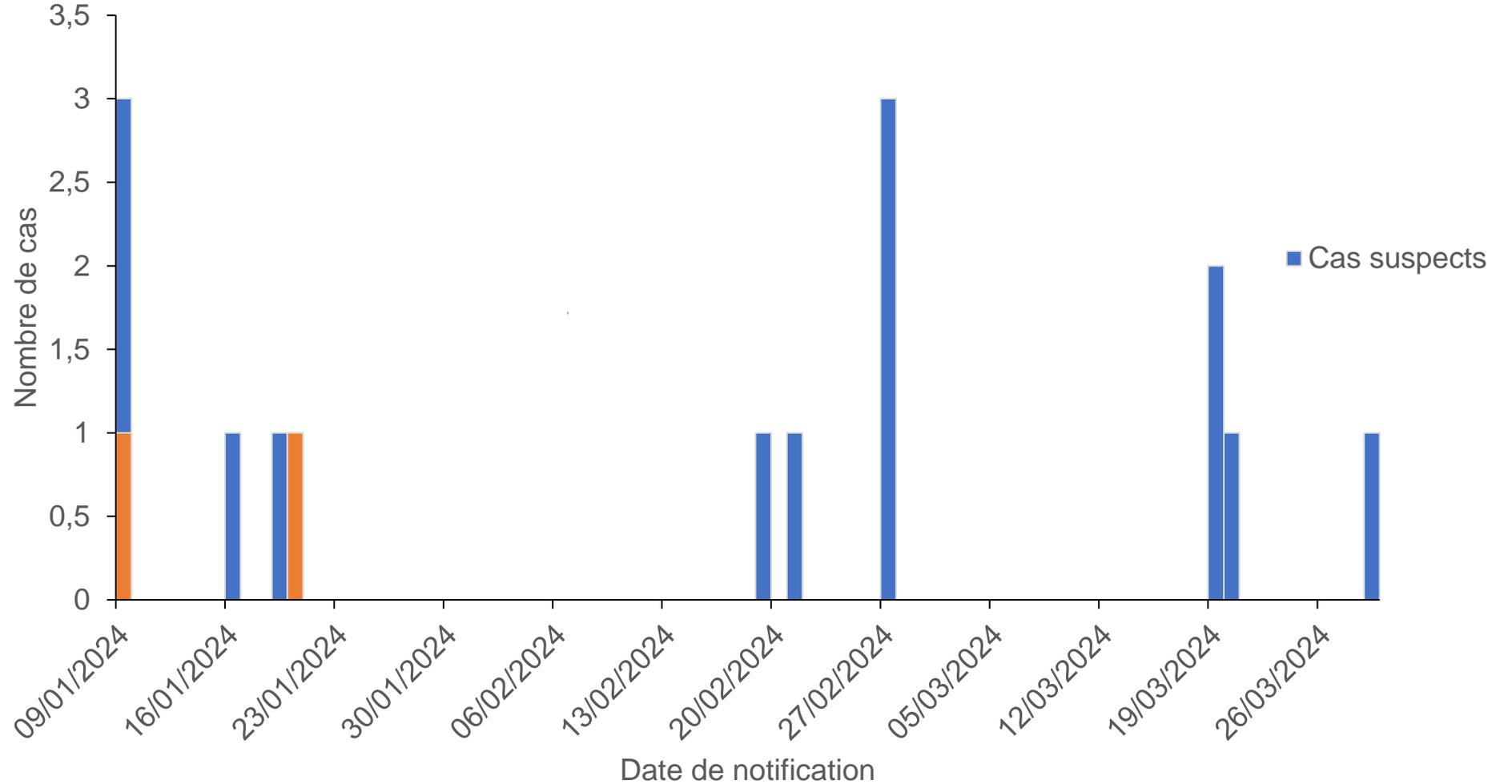


POINT SUR LE CAS SUSPECT DU DS DE LA CITÉ DES PALMIERS

- **30/03/2024:** Notification à la DLMEP par la DRSP ;
- **Âge:** 4 ans,
- **Sexe:** féminin
- **Profession:** élève
- **DDS:** 28/03/2024
- **Signes et symptômes:** Fièvre, éruptions cutanées généralisées, frissons, sueurs
- **Prelevement effectué :** 02/04/2024, acheminé au CPC résultat en attente
- **PEC:** à l'HD Cité des palmiers

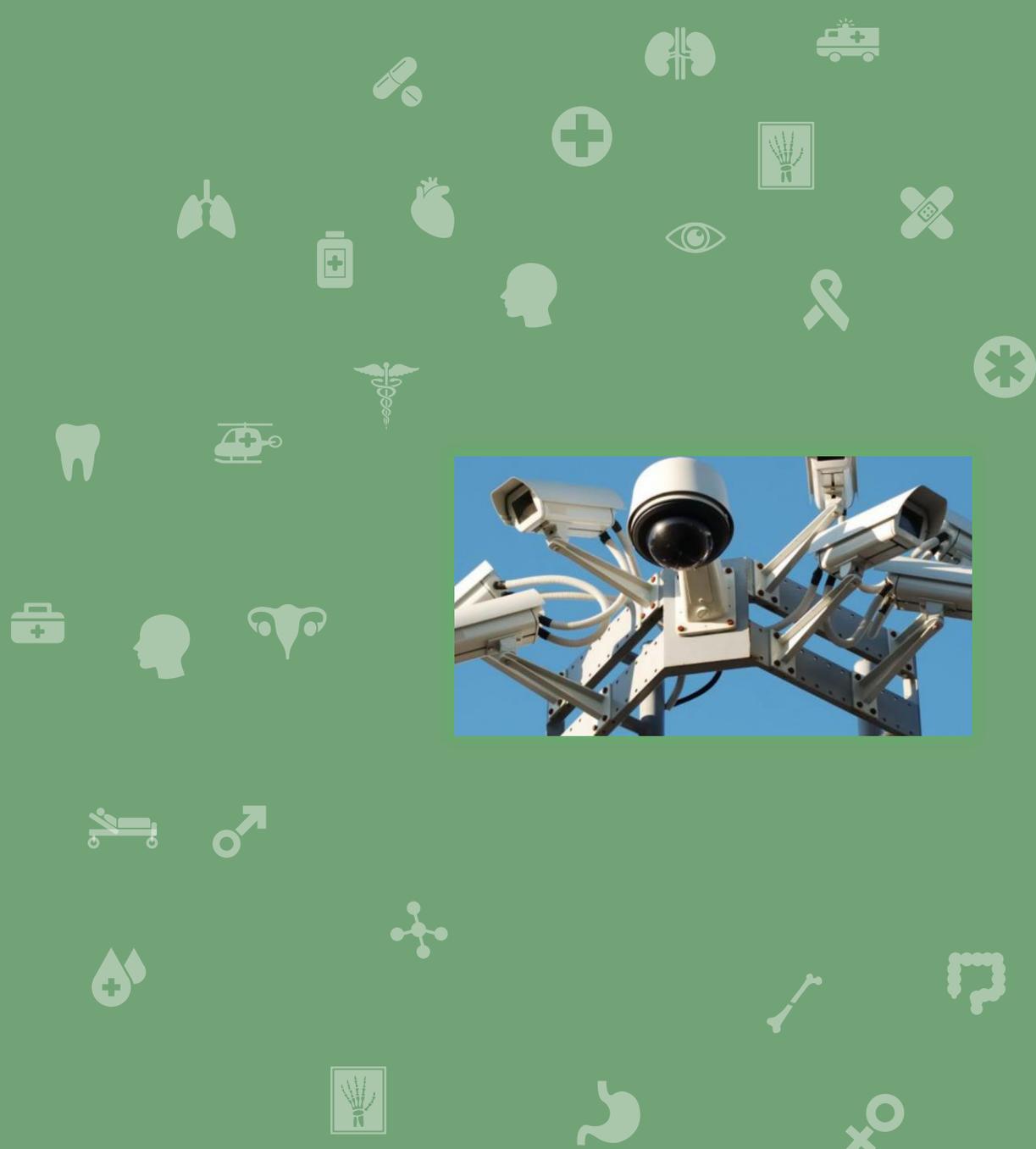


EVOLUTION DES CAS DE MPOX AU 04 AVRIL 2024 DANS LES RÉGIONS





SITUATION DU CHOLERA AU 04 Avril 2024





CAS SUSPECTS AU CAMEROUN AU 04 AVRIL 2024

Régions	DS concernés	Nombre de cas suspects	Echantillons acheminés au labo	Échantillons positifs
Centre	Mvog Ada, Djoungolo	13	00	-
Littoral	New Bell Nylon	02	00	-
Sud-ouest	Tiko	04	02	00
Nord	Figuil, Garoua 1	02	02	-
Adamaoua	Belel	05	05	-
TOTAL		26	09	00

Echantillons de Belel et Figuil en cours d'analyse



SITUATION DU CENTRE D'APPEL 04 AVRIL 2024





FAITS SAILLANTS DU 28 MARS AU 04 AVRIL 2024

1651 nouveaux appels reçus à la période du 28 mars au 04 avril 2024

repartis comme suit:

- **15 APPELS PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE**
- **03 APPELS CHOLERA**
 - 03 appels sur les mesures de prévention
- **08 APPELS SUR L'ADDICTION AU TABAC OU A LA DROGUE**
- **02 APPELS SUR LES PUNAISES DE LIT**
- **05 APPELS COVID-19**
 - 05 appels sur la prise en charge de la maladie
- **1618 AUTRES APPELS**
 - 03 demande CNI
 - 31 assistance opérateur mobile (orange, mtn)
 - 08 gendarmerie
 - 1576 dérangements enfants



VEILLE DES RÉSEAUX SOCIAUX DU 28 MARS AU 04 AVRIL 2024

- Vaccin Palu: le vaccin contre le paludisme RTS,S encore appelé Mosquirix détruit le système immunitaire naturel de l'organisme de nos enfants ainsi, même une simple toux peut les emporter. Refusons le (source Facebook 28/03/24)



ACTIVITÉS MENÉES ET PLANNIFIÉES

ACTIVITÉS MENÉES

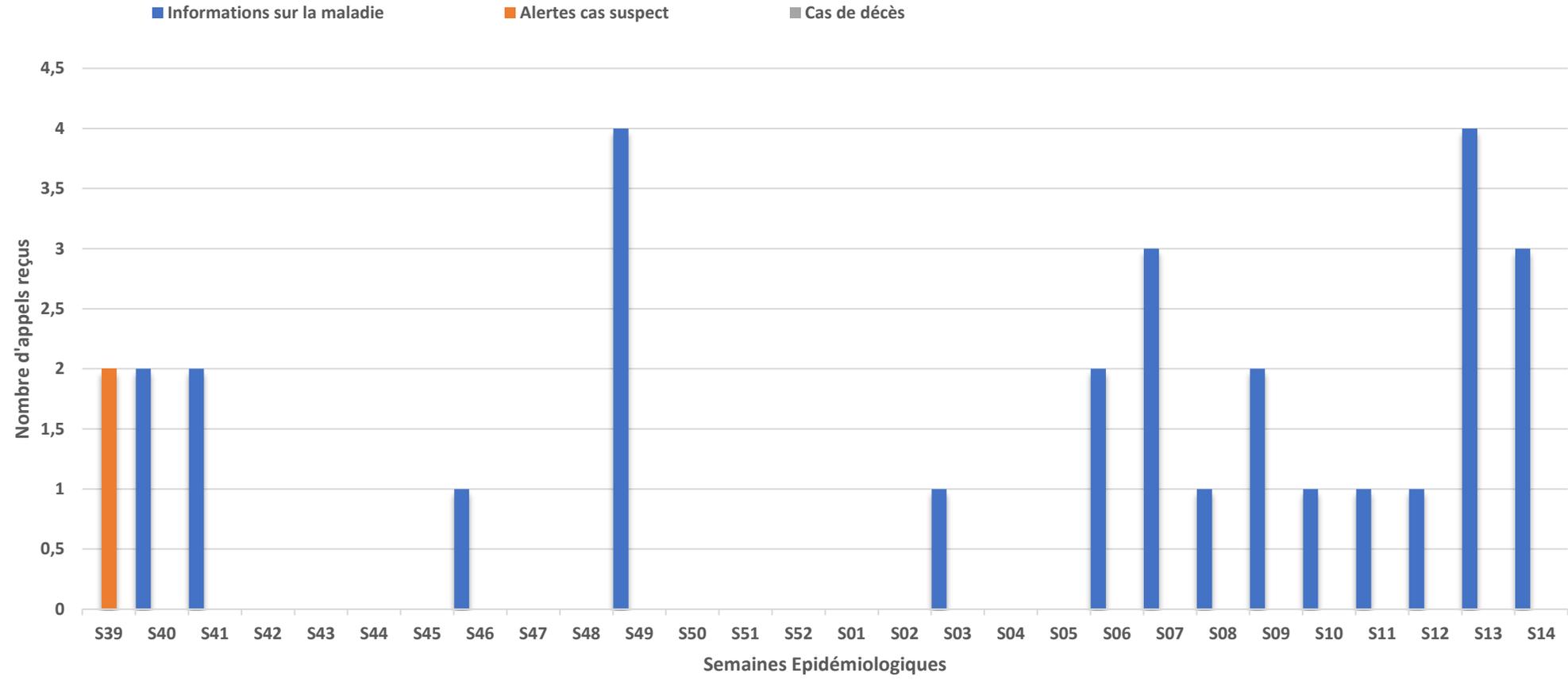
- Briefing en continue du personnel du centre d'appel sur les différents évènements de santé publique en cours
- Mise à jour des FAQ en continue

ACTIVITÉS PLANIFIÉES

- Briefing en continue du personnel du centre d'appel sur les différents évènements de santé publique en cours
- Mise à jour des FAQ en continue



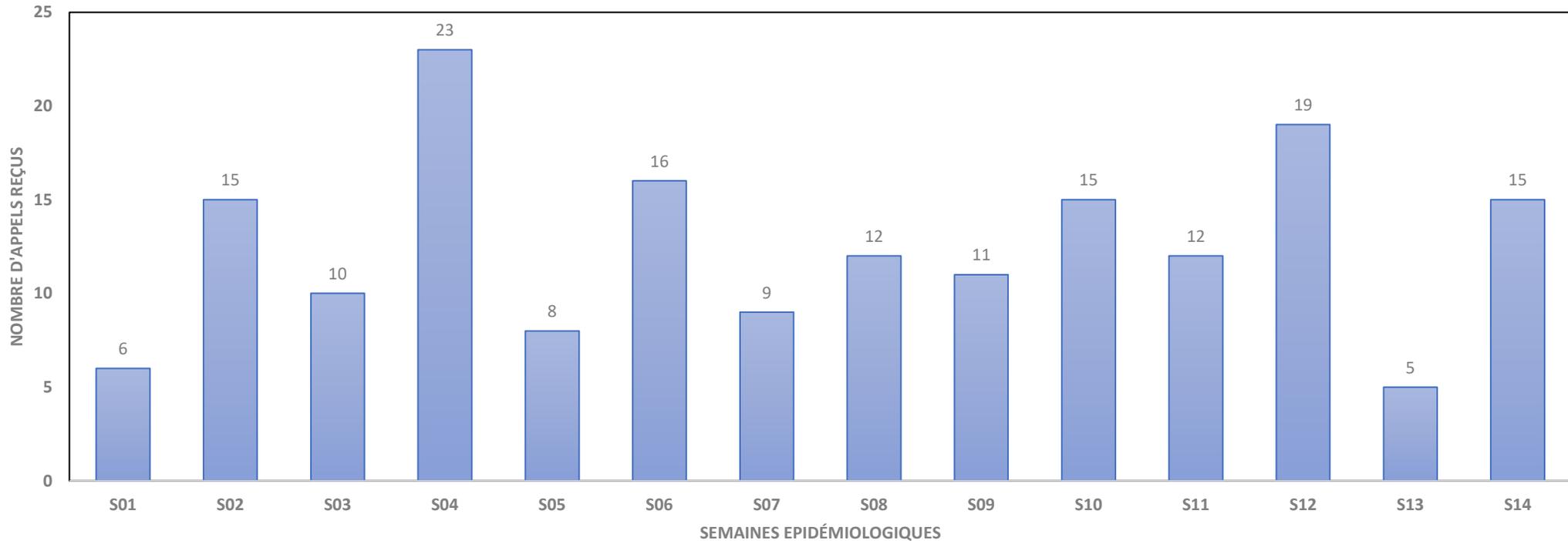
EVOLUTION DES APPELS CHOLÉRA REÇUS AU 04 AVRIL 2024





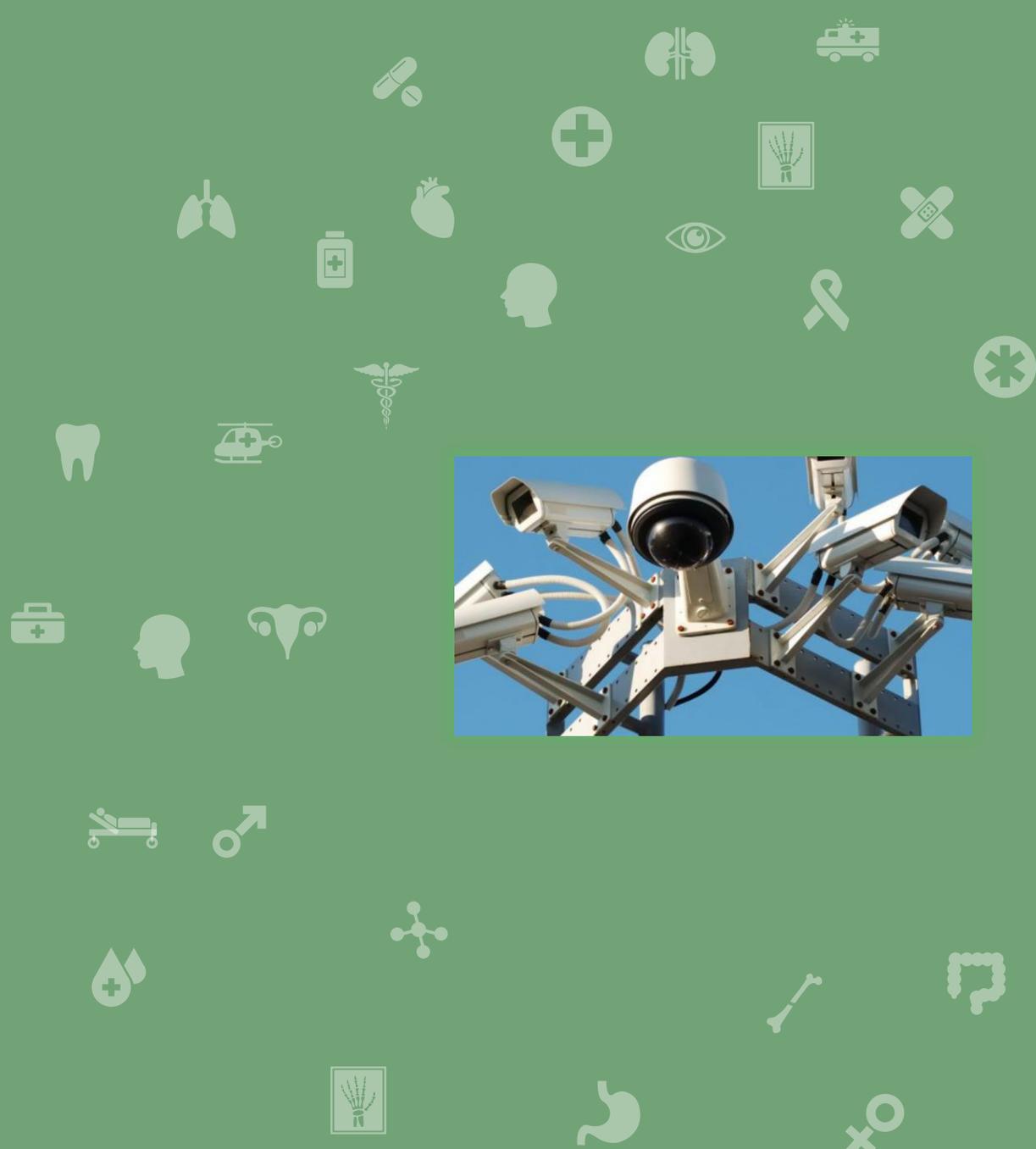
EVOLUTION DES APPELS REÇUS SUR LA PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE AU 04 AVRIL 2024

appels relatifs à la prise en charge psychologique





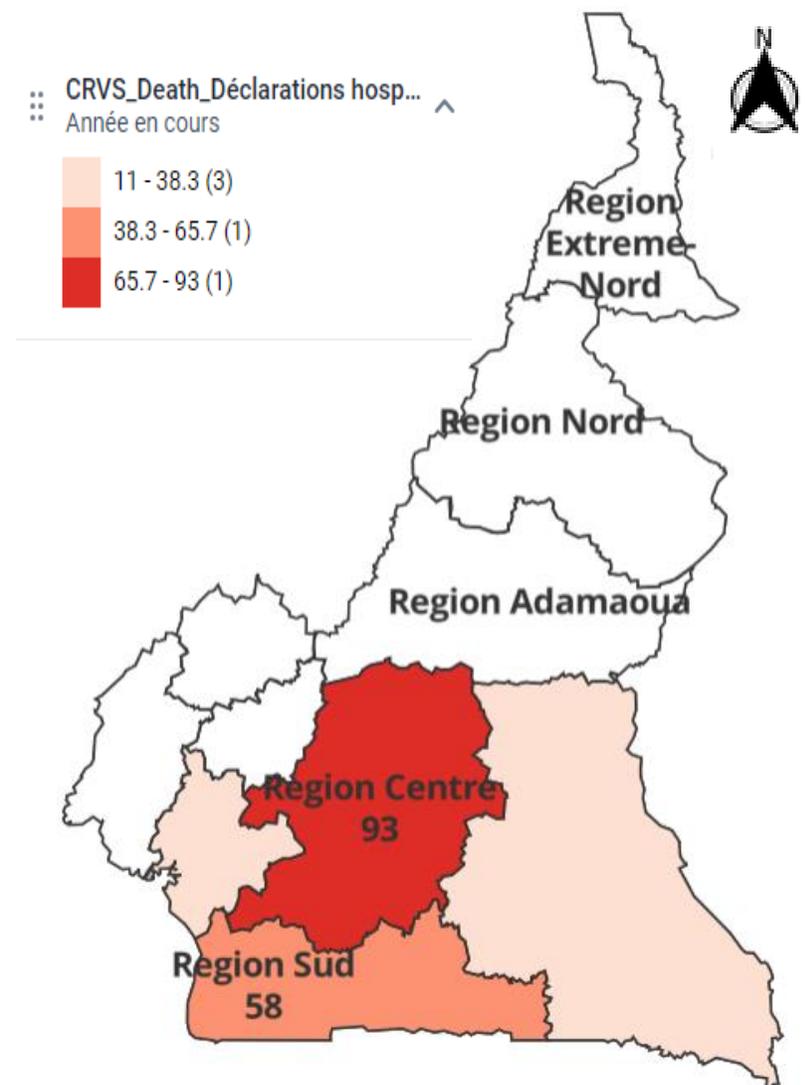
SITUATION DE LA MORTALITE SE 13, 2024





Décès déclarés dans les formations sanitaires SE 13, 2024

Cartographie des régions captées



04 Régions captées

67 Déclarations hospitalières de décès

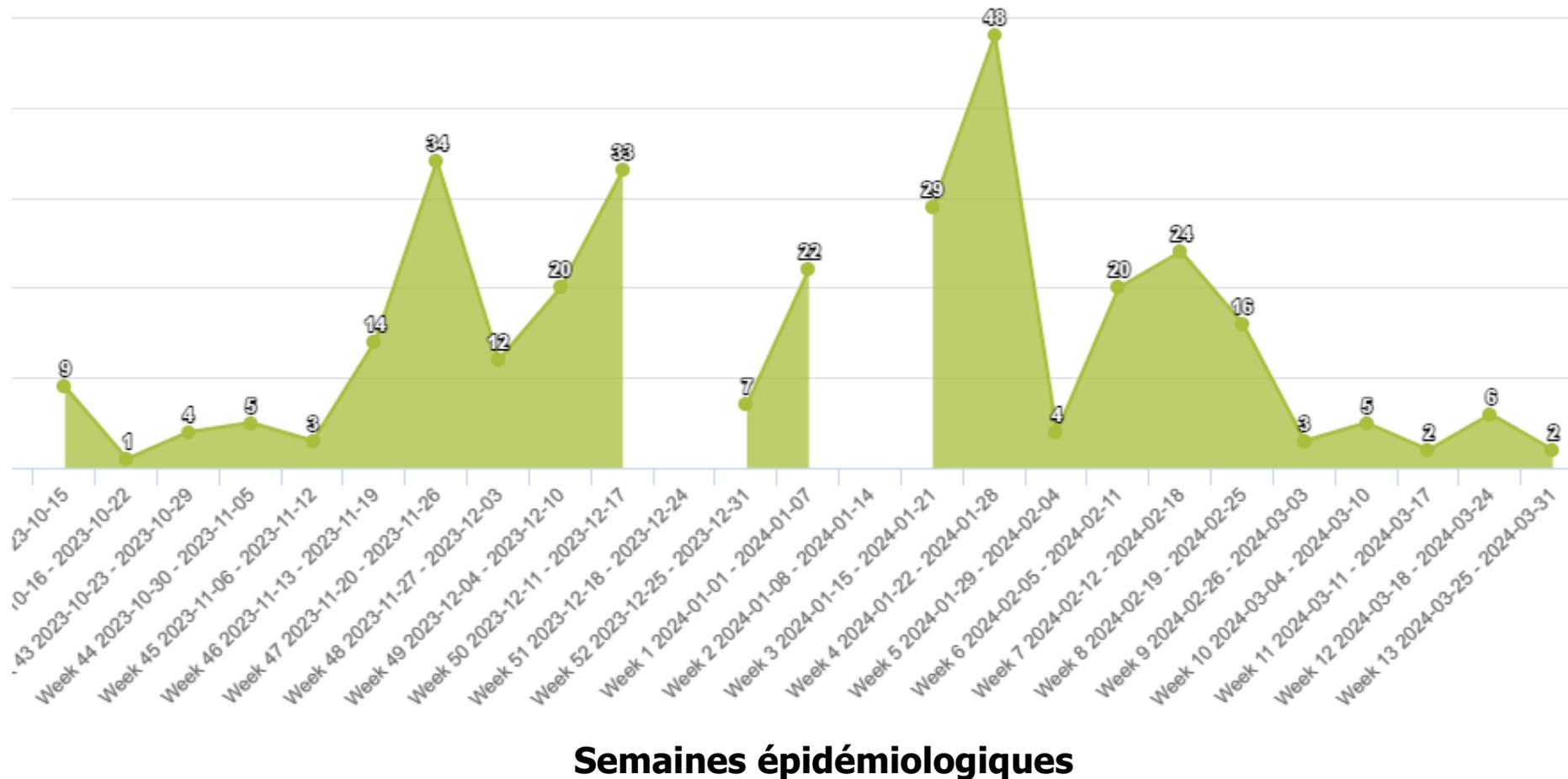
1619 Décès survenue en routine

830 Déclarations transmises au CEC en routine

51,26% Pourcentage de déclaration de décès transmis au CEC

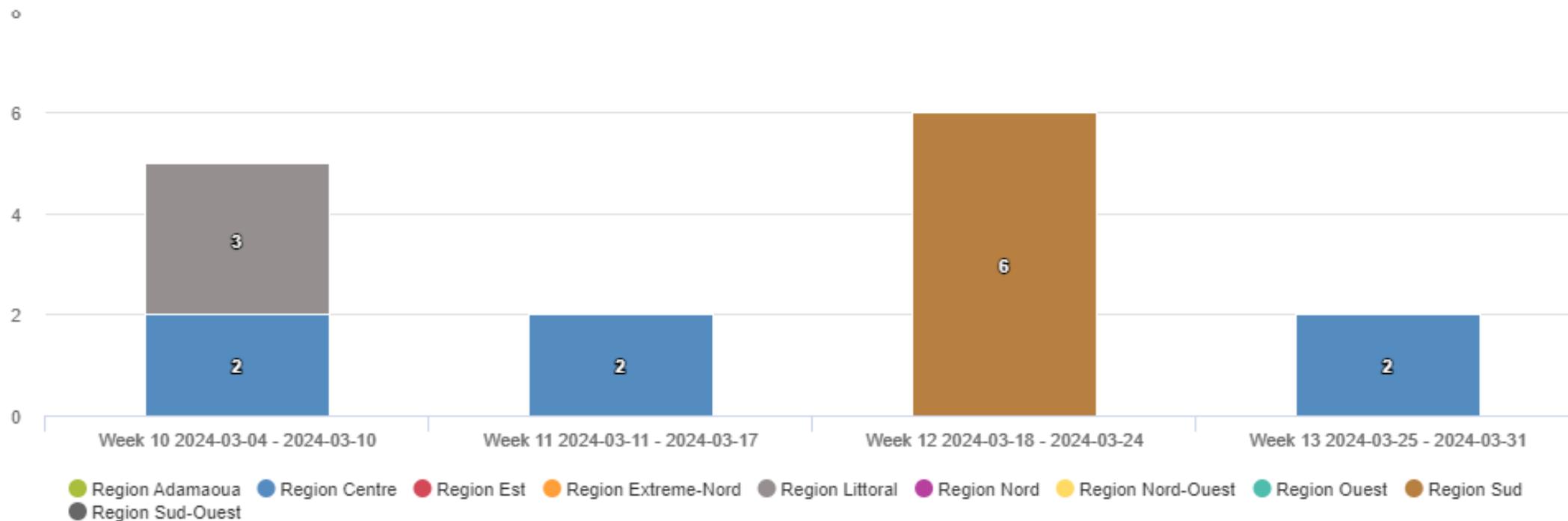
Evolution déclaration décès SE 13, 2024

Nombre de décès



Evolution déclaration décès par région formées SE 13, 2024

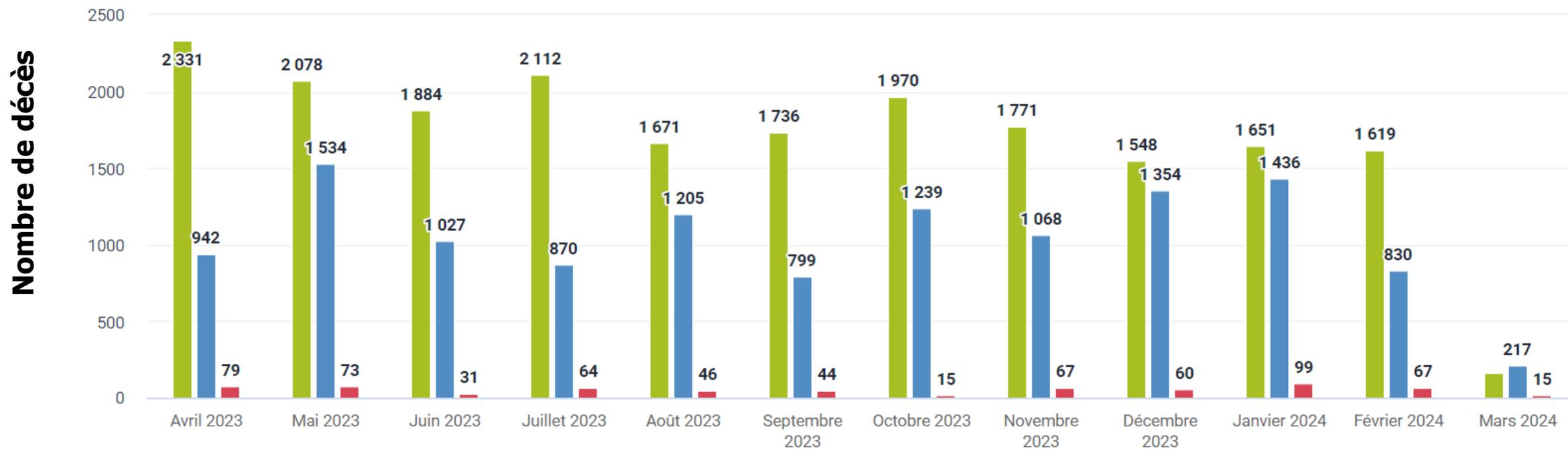
Nombre de décès



Semaines épidémiologiques



Comparaison décès survenus, déclarés et saisis SE 13, 2024



Semaines épidémiologiques



- Elaboration du Guide de la surveillance de la mortalité
- Supervision des formations sanitaires pour la certification médicale des causes de décès dans les régions de....
- Renforcement des capacités des personnels des formations sanitaires sur la déclaration de décès et la certification médicale des causes de décès



SURVEILLANCE DES DECES MATERNELS, PERINATALS ET RIPOSTE SE 13, 2024



SITUATION DES ACCOUCHEMENTS À SE 13

Régions	Accouchements attendus	Accouchements assistés à SE 13	Proportion des accouchements assistés à SE 13	Cumul des accouchements à SE 13
ADAMAOUA	1 087	814	74,89	9841
CENTRE	2 682	1557	58,05	20361
EST	944	493	52,22	7022
EXTREME-NORD	4 254	1727	40,60	21514
LITTORAL	1 990	1226	61,61	16009
NORD	2 465	1121	45,48	13572
NORD-OUEST	1 109	493	44,45	6945
OUEST	1 613	956	59,27	13657
SUD	540	196	36,30	2822
SUD-OUEST	1 100	420	38,18	5349
NATIONAL	17 785	9003	50,62	117092



CAS DE DÉCÈS MATERNELS NOTIFIÉS À SE 13

Régions	Cas de décès maternel à SE 13	Cumul des cas de décès maternels à SE 13
ADAMAOUA	0	11
CENTRE	19 (7)	86
EST	1	82
EXTREME-NORD	3	57
LITTORAL	4(1)	47
NORD	3	22
NORD-OUEST	1	22
OUEST	12 (1)	87
SUD	0	13
SUD-OUEST	0	27
NATIONAL	43 (17)	454

CAUSES PRÉSUMPTIVES DES CAS DE DÉCÈS MATERNELS, À SE 13

Régions	Nbre	DS/FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} , 2 ^e et 3 ^e retard)
ADAMAOUA	0			
CENTRE	19(7)	<p>DS Cite Verte (Cabinet de Soins Victoire Divine (1), HCY (1), DS Biyem Assi (CHU (1), DS Mbandjock (CS ESPOIR DE VIE (2), DS Obala (CS Mont des Oliviers (5), DS Monatele (CSI Eyemeyong (1), DS Bafia (CSI Urbain de Bafia (2), DS Mfou (Fondation Islamique (1), DS Odza (Fondation la Charite- (1), DS Ntui (HD Ntui (4)</p>	Aucune cause renseigné	
EST	2	<p>DS Mbang (CSI Tikondi 2 (1) DS Bertoua (HR Bertoua)</p>	Hémorragie, Sepsis post avortement	
EXTREME-NORD	3	<p>DS Maga (CSPP Palia (1), DS Makary (HD Makary (1), DS Maroua 2 (HR Maroua (1)</p>	Maladies hypertensives (2/3)	
LITTORAL	4(1)	<p>DS Nkongsamba (CS Fouenang (1) DS Cite Des Palmiers ((HGD (1) CS Salem (1) DS Bonassama (HD Bonassama (1)</p>	Défaillance multiviscerale	



CAUSES PRÉSUMPTIVES DES CAS DE DÉCÈS MATERNELS À SE 13

Régions	Nbre	DS/FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} , 2 ^e et 3 ^e retard)
NORD	3	DS Bibemi (HD de Bibemi (1)) DS Garoua 2 (HMR3 (1)) DS Garoua 1 (Hopital Regional de Garoua (1))	RUPTURE UTERINE ECLAMPSIE SEVERE HYPOGLYCEMIE	
NORD-OUEST	1	DS Tubah (Tubah Medicalised Health Centre (1))		
OUEST	12 (1)	DS Mbouda (CS Tchoutezo et Madaho (9)) DS Santchou (CSI Ngwatta (2)) DS Mbouda (HD Mbouda (1))	HHP	
SUD	0			
SUD-OUEST	0			

 CAS DES MORTINAISSANCES ET DÉCÈS NÉONATALS À SE 13				
Régions	Naissances vivantes à SE 13	Nombre des mort-nés notifiés à SE 13	Nombre des décès néonataux précoces (0-7j) notifiés à SE 13	Nombre des décès néonataux tardifs (8-28j) notifiés à SE 13
ADAMAOUA	715	12 (3)	1	0
CENTRE	1345	13 (8)	12 (9)	8 (5)
EST	423	5 (1)	1	1
EXTREME-NORD	1576	20 (13)	6	0
LITTORAL	1094	11 (7)	11(6)	3 (2)
NORD	1083	16 (13)	2	2
NORD-OUEST	443	4	4	0
OUEST	866	8 (2)	8 (1)	3 (4)
SUD	117	0	0	0
SUD-OUEST	383	2	6	0
NATIONAL	8045	91 (48)	51 (32)	17 (14)



CAUSES PRÉSUMPTIVES DES MORTINAISSANCES À SE 13

Régions	Nbre	DS/FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} ; 2 ^e et 3 ^e retard)
ADAMAOUA	12 (3)	DS Ngaoundal (CSIC Piétro Peccora (9) DS Tignere (HD Tignere (1), DS Banyo (HRa Banyo (1), DS Ngaoundal (Hôpital Sainte Jeanne Antide Thouret GALAGALA (1)		
CENTRE	13 (7)	DS Nkolndongo (CASS Nkolndongo (2) DS Odza (HD Odza (2), Centre Hospitalier Nicolas Barre (1), DS Biyem Assi (CHU (2), HD Biyem Assi (1), DS Elig Mfomo (CMA Niga (1), DS Mbandjock (CS DONS DE SOINS (1), DS Ntui (CS Martin et les Anges (1), DS Mfou (CS Sainte Cecilia (1), CSI Essazok (1)	Infection (4/7) Asphyxie (2/7) Procidence de cordon (1/7)	
EST	5 (1)	DS Kette (HD de Kette (2), DS Garoua Boulai (Hopital Protestant Garoua-Boulai (1), DS Bertoua (2)	Asphyxie (1/1)	
EXTREME-NORD	20 (13)	DS Kar Hay (CMA Datcheka(4), CSI Gane (1), DS Mozogo (CMA Mozogo (2), DS Kaele (CS Prive Catholique de kaele (1), DS District Yagoua (CSI Guinane (1), District Mora (CSI Kourgui (1) DS Maroua 2 (4), DS Bourha (2), DS Kousseri (2), DS Mokolo (2)	Complication antepartum (7/13) Prématurité (3/13) Asphyxia (1/13)	
LITTORAL	11 (7)	DS Nylon (CMA Soboum (1), HD Nylon (3), DS Deido (Hopital Laquintinie (5) DS Njombe Penja (Hopital St Jean de Malte (2)	MFIU (7/11)	



CAUSES PRÉSUMPTIVES DES MORTINAISSANCES À SE 13

Régions	Nbre	DS/ FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} ; 2 ^e et 3 ^e retard)
NORD	16 (13)	DS Garoua 2 (CMA de Lainde (1), DS Golombe (CMA de Tchontchi (2), DS Poli (Privee Catholique De Fignole (3), DS Lagdo (CSI Gounougou (1), DS Ngong (HD de Ngong (2), DS Figuil (HD Figuil (1), DS Tchollire (HD Tcholliré (2), DS Garoua 1 (Hopital Regional de Garoua (4)	Asphyxie 7/13), Malprésentation (1/13) Infection (2/13) MNM (2/13)	
NORD-OUEST	4	DS Ndop (Babessi CMA (1), DS Kumbo East (St Jude Clinic Jakiri (1), DS Kumbo West (Banso Baptist Hospital (1), DS Fundong (Njinikom Catholic Hospital (1)		
OUEST	8 (2)	DS Mifi (Bafoussam Baptist Hospital Bamendzi (1), DS Penka Michel (CM Polyvalent Communautaire De Banock (1), DS Santchou (CS EEC (2), DS Fouban (CSI Matoumbain (1), DS Kouoptamo (CSP la grace Kouoptamo (1), DS Massangam (HD Massangam (1) DS Mifi (HR Bafoussam (1)	MFIU, Rupture Utérine	
SUD	0			
SUD-OUEST	2	DS Tiko (Baptist Hospital Mutengene (1) DS Kumba-South (Kumba RHA (1)	Circulaire de cordon	



CAUSES PRÉSUMPTIVES DES DÉCÈS NÉONATALS À SE 13

Régions	Nbre	DS/FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} ; 2 ^e et 3 ^e retard)
ADAMAOUA	1	DS Ngaoundere Urbain (HR Ngaoundere (1))		
CENTRE	20 (14)	DS Nkolndongo (African Genesis Health (2)) DS Biyem Assi (CM la Misericorde Divine (2), HD Biyem Assi (2)) DS Cite Verte (CME Fondation Chantal Biya (3), Hopital Bethesda (2), HCY (1)) DS Mvog-Ada (HGOPY (6)) DS Mfou (Hôpital catholique de Nkoabang (2))	Prématurité (8/14) Asphyxie (2/14) INN (2/14) Rupture Utérine(1/14)	
EST	2 (1)	DS Batouri (CMA de Batouri (2)) DS Bertoua (HR (1))		
EXTREME-NORD	6	DS Gazawa (CSI Dagaï (1)) DS Pette (CSI Doubbel (1)) DS Tokombere (HD Tokombéré (1)) DS Mokolo (HR Annexe Mokolo (3))	Ashpyxie (3/6) INN (3/6)	
LITTORAL	14 (8)	DS Boko (CS St Albert Le Grand (1)), DS New Bell (HD New Bell (1), Mboppi Baptist Hospital (2)), DS Nylon (HD Nylon (3)), DS Deido (Hopital Laquintinie (4)), DS Njombe Penja (Hopital St Jean de Malte (3))	Prematurité (3/8), INN (3/8), Malformation(1/8), Asphyxie(1/8)	



CAUSES PRÉSUMPTIVES DES DÉCÈS NÉONATALS À SE 13

Régions	Nbre	DS/FOSA concernés	Causes présumptives (groupe de causes)	Facteurs contributifs (1 ^{er} ; 2 ^e et 3 ^e retard)
NORD	4 (1)	DS Tchollire (HD Tcholliré (2)) DS Pitoa (HD de Pitoa (1)) DS Guider (HRA Guider (1))	INN (1/1)	
NORD-OUEST	4	DS Bamenda (Bamenda Regional Hospital (2)) DS Bamenda 3 (Nkwen Baptist Health Centre (1)) DS Kumbo East (St Jude Clinic Jakiri (1))		
OUEST	11 (6)	DS Mbouda (CS Bonne Santé (1)), DS Penka Michel (CSI Penka Michel (1)), DS Galim (HD Galim (1)), DS Massangam (HD Massangam (1)), DS Dschang (HRA (1)), DS Mifi (HR Bafoussam (1), CHR (3)), DS Foumban (HRA Foumban (2))	Prématurité (2/6), Malformation (2/6), Asphyxie, INN	
SUD	0			
SUD-OUEST	6	DS Tiko (Baptist Hospital Mutengene (1)) DSt Buea (Buea Regional Hospital (2)) DS Limbe (Limbe Regional Hospital (2)) DS Muyuka (Muyuka District Hospital (1))	Neonatal Asphyxia (4/6) Severe Prematurity (2/6)	



Points d'action

	Activités planifiées à SE 12	Activités menées à SE 13	Activités planifiées pour SE 14
SDMPR	Restitution de la mission d'investigation de décès maternel dans la région de l'Ouest à la DSF	Atelier de validation du guide technique national SDMPR	Relecture des directives national SDMPR
		Dissémination des outils SDMPR à tous les niveaux	Relancer les régions pour correction des données SDMPR
		Briefing des coaches centraux et régionaux sur l'utilisation des outils SDMPR révisés	



ALERTE À L'ÉPIDÉMIE DE COQUELUCHE





ALERTE A L'ÉPIDÉMIE DE COQUELUCHE

- **La coqueluche** est une infection respiratoire due à une bactérie appelée *Bordetella pertussis*
- Tout le monde est susceptible de faire une infection causée par *Bordetella pertussis*, **mais les nourrissons sont les plus touchés**
- **Transmission:** contact avec les sécrétions respiratoires (projection de gouttelettes ou contact direct)
- Jadis éradiquée grâce au Programme Elargi de Vaccination (penta)
- Monde : 24,1 millions de cas et 160 700 décès dus à la coqueluche chez les enfants de < 5 ans en 2014



ALERTE A L'EPIDEMIE DE COQUELUCHE

La coqueluche évolue en 3 phases :

- **La phase catarrhale** : 7-10 jours, rhume, des malaises, une rhinorrhée, des larmoiements et une faible toux.
- **La phase paroxystique** : 1- 6 semaines, quintes de toux, vomissements post tussifs ; apnée ou de cyanose (particulièrement chez les nourrissons).
- **La phase de convalescence** : 7- 14 jours. La disparition des symptômes est graduelle. Des excès de quinte de toux peuvent réapparaître dans les mois suivant l'épisode de coqueluche, et même jusqu'à 1 an dans certains cas.
- **Les complications** : hémorragie sous-conjonctivale, fracture de côtes, pneumothorax ; otite, pneumonie ; convulsions, séquelles neurologiques consécutives à l'anoxie cérébrale , Décès.



ALERTE A L'ÉPIDÉMIE DE COQUELUCHE

❖ Cas suspect

Avant l'épidémie

- Toute personne présentant une toux pendant ≥ 2 semaines ou une toux de n'importe quelle durée chez les enfants de moins d'un an

ET

Avec au moins l'un des symptômes suivants:

- Quintes de toux (crises)
- Inspiration bruyante (chant du coq)
- Vomissement post-tussif,
- Pause respiratoire ou cyanose (seulement chez les < 1 an)

Pendant l'épidémie

- Toute personne présentant une toux de n'importe quelle durée

ET

Avec au moins l'un des symptômes suivants:

- Quintes de toux (crises)
- Inspiration bruyante (chant du coq)
- Vomissement post-tussif,
- Pause respiratoire ou cyanose (seulement chez les < 1 an)



ALERTE A L'ÉPIDÉMIE DE COQUELUCHE

Cas probable ou épidémiologiquement lié

Toute personne répondant à la définition de cas suspect ayant été en contact étroit avec un cas confirmé en laboratoire dans les trois semaines précédant le début des symptômes.

Cas confirmé : Toute personne répondant à la définition de cas suspect avec confirmation en laboratoire de l'un des éléments suivants :

- isolement de *B. pertussis* OU
- détection de séquences génomiques de *B. pertussis* à l'aide de la réaction en chaîne à la polymérase (PCR).
- des taux élevés d'anticorps IgG spécifiques à toxine coquelucheuse chez un individu de ≥ 11 ans, un an ou plus après la dernière dose de vaccin.



ALERTE A L'EPIDEMIE DE COQUELUCHE

Personne contact

- **Le contact étroit** est défini comme une exposition face à-face à un cas, ce qui inclut les contacts domestiques ou familiaux, les personnes ayant passé une nuit dans la même chambre qu'un cas, et les personnes qui sont entrées en contact direct avec des sécrétions respiratoires, orales ou nasales d'un cas confirmé en laboratoire.
- **Le contact vulnérable**: personne qui n'est pas nécessairement un contact étroit au sens de la définition ci-dessus, mais qui a été exposée à un patient symptomatique et est exposée à un risque accru de complications de la coqueluche OU qui risque de transmettre l'infection à d'autres personnes à risque.



ALERTE A L'EPIDEMIE DE COQUELUCHE

Traitement :

- Spécifique : antibiotiques (Azithromycine , Erythromycine)
- De soutien: analgésique pour la douleur

Vaccination : L'OMS recommande d'administrer trois doses du vaccin contre la coqueluche à tous les enfants dès leur enfance et d'administrer une dose de rappel aux enfants de 1 à 6 ans (DTCP).



ALERTE A L'ÉPIDÉMIE DE COQUELUCHE

- Cas notifié le 26/03/24: fille de 11 mois, non vaccinée, quartier parallèle 5, HD Saa , AS Saa Urbain , Région du Centre
- Début de symptômes: février 2024, fièvre , traitement reçu amoxicilline
- 6 mars 2024: persistance de toux le visage bouffi et rouge, yeux enflés, écoulement nasal, toux évoquant le chant du coq et fatigue
- Investigations préliminaires faites par le DS et échantillons prélevés et envoyés au CPC, 8 cas suspects détectés de 11 mois a 11 ans , 4 filles et 4 garçons



Alerte à l'épidémie de coqueluche

Actions entreprises par le DS de Sa'a :

- La prise en charge des cas à l'Hôpital de District de Sa'a ;
- L'acheminement des échantillons au CPC et en cours d'analyse ;
- Le renforcement des activités de surveillance épidémiologique ;
- La diffusion des messages de sensibilisation ;
- La recherche active des cas en milieu hospitalier et en communauté .

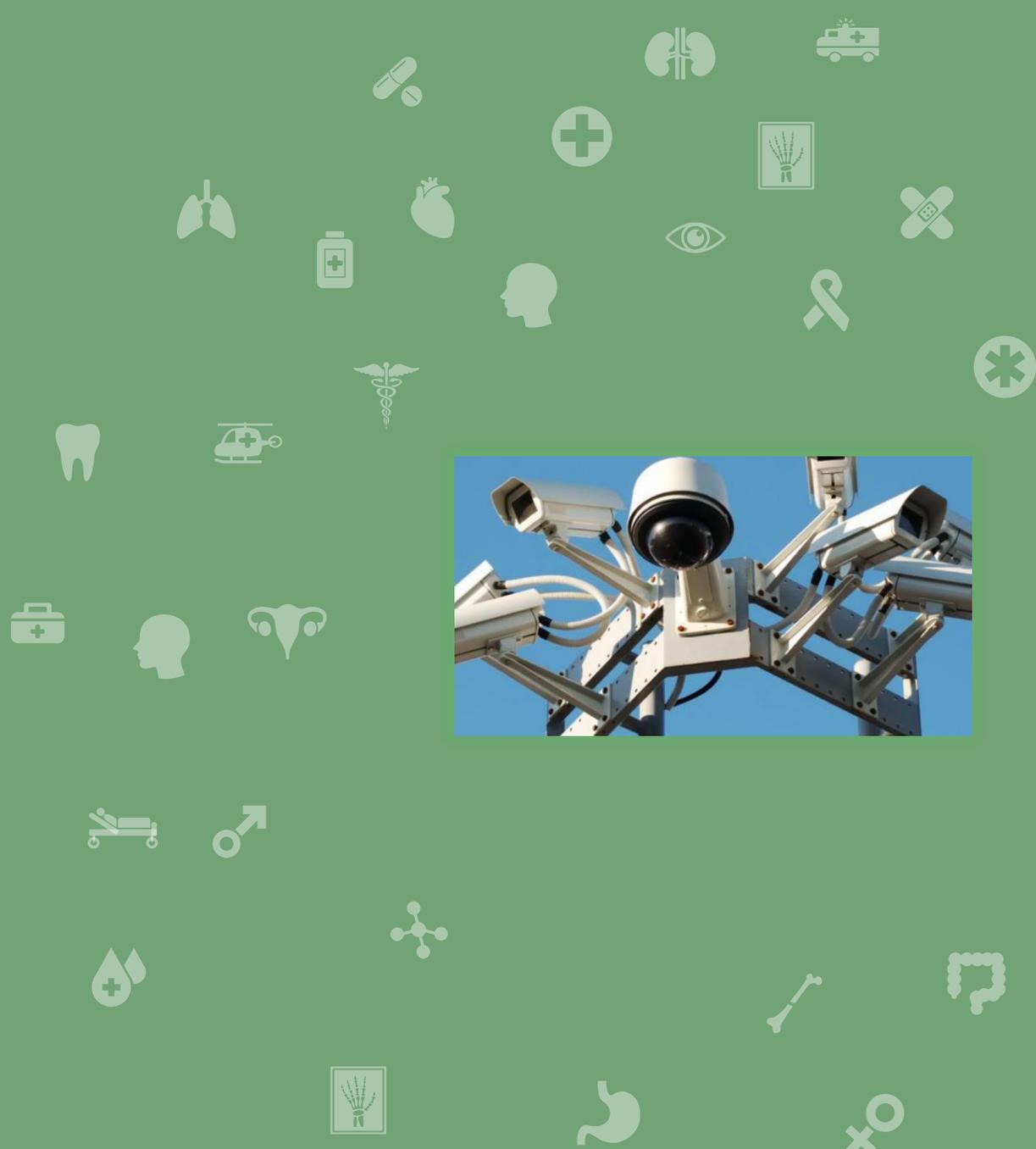
Actions entreprises par la DLMEP:

Outils de détection et notification des cas,

Prochaines étapes: finalisation des directives de surveillance de la coqueluche , investigation approfondie

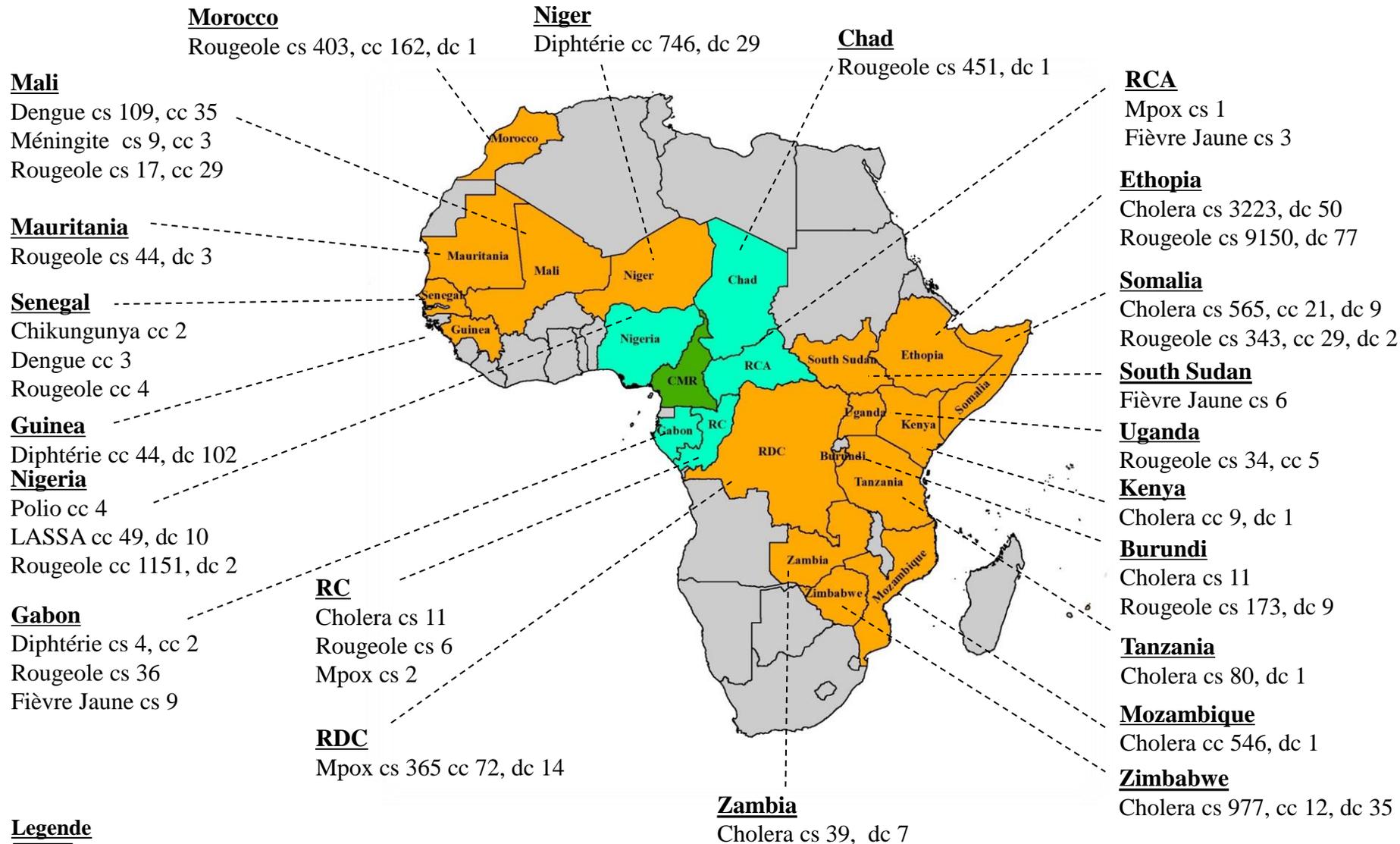


ALERTES SOUS REGIONALES ET INTERNATIONALES SE 13, 2024

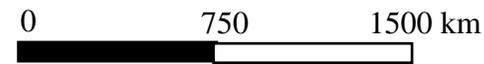




ALERTE INTERNATIONALES HUMAINES , AU 24 MARS, 2024



Legende
 Pays Africains en épidémie
 Pays Africains en épidémie frontalier au CMR
 Autre Pays Africain





ALERTES INTERNATIONALES HUMAINES , AU 17 MARS, 2024

Analyse des risques prioritaires :

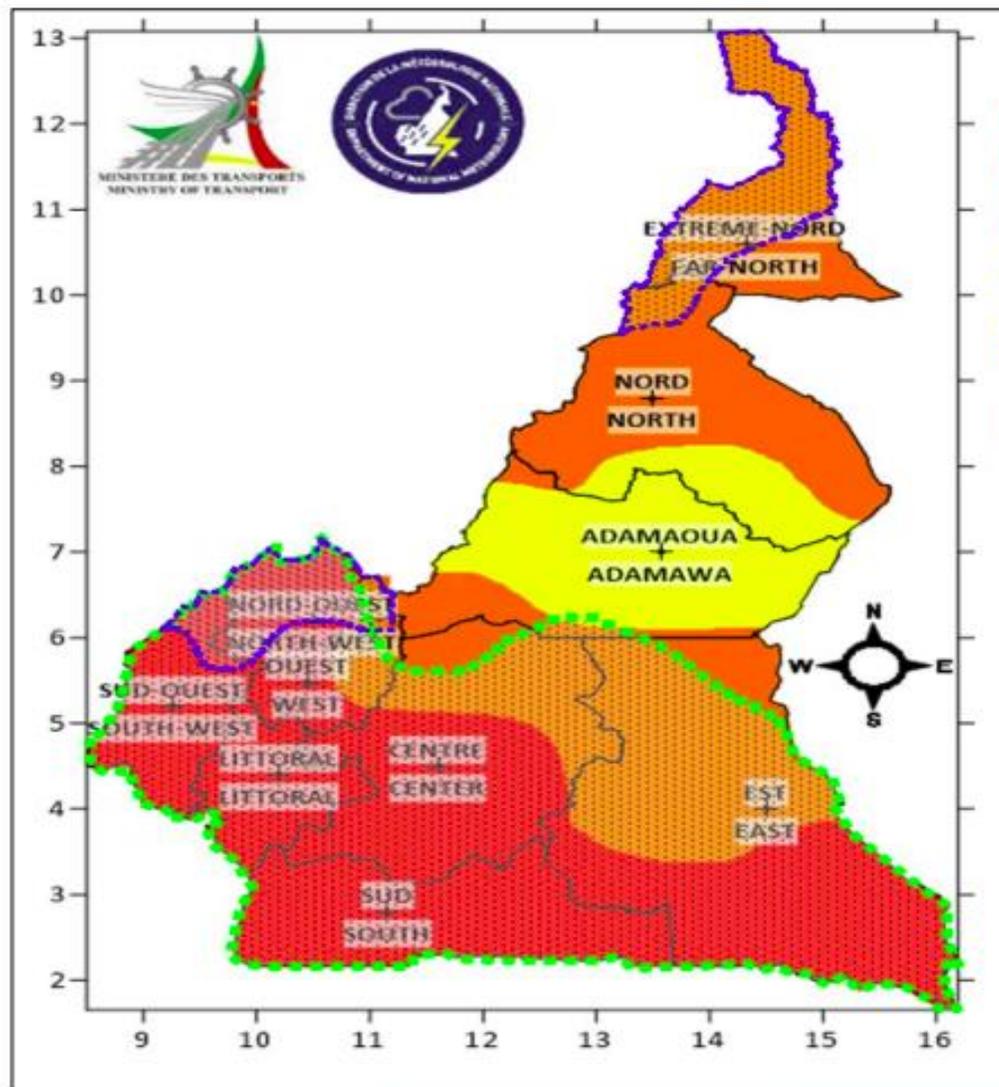
- **Diphterie** : risque moderé

Probabilité	4	Risque modéré	Risque important	Risque critique	Risque critique
	3	Risque limité	Risque modéré	Risque important	Risque critique
	2	Risque limité	Risque modéré	Risque modéré	Risque important
	1	Risque limité	Risque limité	Risque limité	Risque modéré
		1	2	3	4
Gravité					

Probabilité	4	Risque modéré	Risque important	Risque critique	Risque critique
	3	Risque limité	Risque modéré	Risque important	Risque critique
	2	Risque limité	Risque modéré	Risque modéré	Risque important
	1	Risque limité	Risque limité	Risque limité	Risque modéré
		1	2	3	4
Gravité					



Alertes climatiques : Avril 2024



- T [25-32[°C & U [80-100[‰ Vigilance élevée (Paludisme)/ *High vigilance (Malaria)*
- T [20-25[°C & U [70-80[‰ Vigilance modérée (Paludisme)/ *Moderate vigilance (Malaria)*
- T [18-20[°C & U [60-70[‰ Vigilance faible (Paludisme)/ *Low vigilance (Malaria)*
- Risque de contamination à la méningite/ *Risk of meningitis infectipn*
- Risque de contamination au cholera/ *Risk of cholera infection*

Conseils/ Advice

Afin de lutter contre ces maladies, il est conseillé de: / To fight against these diseases, it is advisable to:

- Prendre le vaccin antipaludique, Take anti-malaria vaccin the malaria**
- Prendre le vaccin anti méningococcique, /Take anti- meningitis vaccincin ;**
- Utiliser des moustiquaires imprégnées et insecticides à longue durée d'action. Use long lasting impregnated mosquito nets**
- Laver les mains avec de l'eau et du savon; / Wash hands with water and soap ;**
- Consommer de l'eau filtrée ; / Drink filtered water ;**
- Porter un cache nez ; / Wear a mask ;**
- Nettoyer les endroits environnant où les moustiques pourraient se réfugier Clean surrounding areas where mosquitoes could refuge.**



Alertes climatiques : Avril 2024

Au regard de l'évolution des paramètres:

- **Vigilance modérée à élevée** sur la bande côtière, le Nord-ouest, l'Ouest, Est et le Centre pour le paludisme.
- **Vigilance modérée** pour l'Extrême-nord, Nord-ouest et du Nord relativement à la méningite.
- **Vigilance modérée** quant au cholera dans les régions de la cote, du Centre et de l'Est



Veille médiatique , 03 AVRIL 2024

03- 05 Avril 2024 Douala:

« *Atelier de partage d'expériences sur l'introduction du vaccin contre le paludisme dans le PEV au Cameroun* »

Participants : RDC, Burkina Faso, Bénin, Burundi, Ouganda, Sierra Leone, Ghana





SYNTHÈSE DES INDICATEURS DU COACHING

❖ Niveau Central

- ✓ Tous les coachs étaient présents à la réunion d'harmonisation

❖ Niveau Régional

➤ Participation à la réunion d'harmonisation

- ✓ 8 régions ont participé à la réunion d'harmonisation des données notamment (Littoral, Sud, Nord, Est, Centre, Sud-Ouest, Nord-Ouest et Ouest)

➤ Nombre total de situation épidémiologique reçue

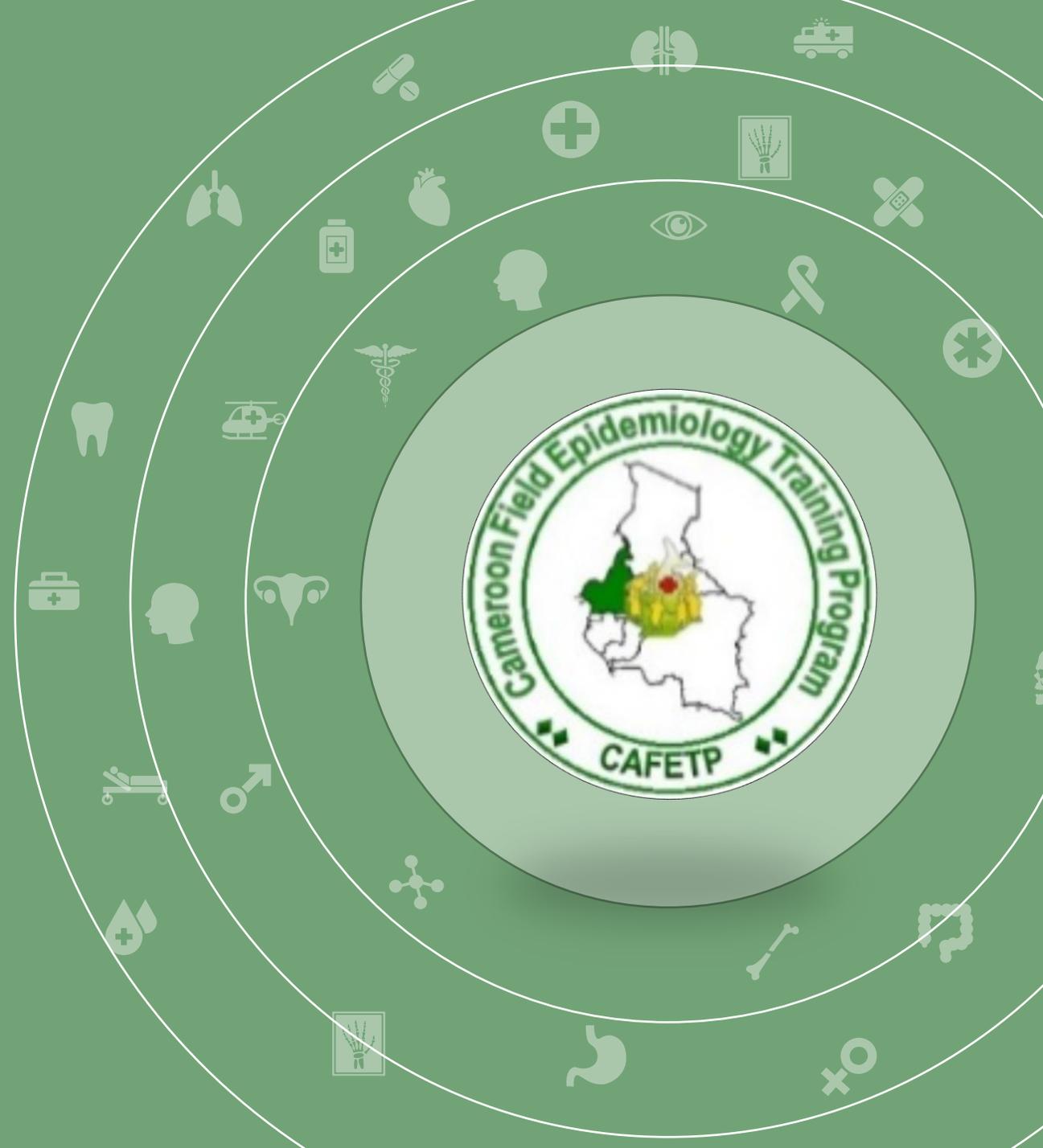
- ✓ 9/10 régions ont envoyé leurs rapports de situation épidémiologique.

➤ Données aberrantes/A vérifier

- ✓ 9/9 régions avaient les rapports avec données aberrantes
- ✓ Toutes les régions présentaient des données aberrantes, sauf celle de l'Extrême-Nord qui n'a pas partagé sa présentation. Seules les régions du Littoral et du Nord ont corrigé leurs données aberrantes.



CAFETP SE 13, 2024





ACTIVITES MENEES

N°	Activités	Période de MEO
FETP Frontline		
1	Travaux de terrain 1, cohorte 3 pool CE SU ES	1 au 5 avril 2024
2	Travaux de terrain 2, cohorte 2 pool NW SW	1 au 5 avril 2024
3	Réunion de briefing des STR et Mentors, travaux de terrain 1, cohorte 3 pool CE SU ES	4 avril 2024
FETP Intermediate		
1	Préparation de la collecte des données de projet de groupe C2	1 au 5 avril 2024
2	Supervision des travaux de terrain 3	1 au 5 avril 2024
3	Début de la sélection des candidats de la cohorte 3	1 au 5 avril 2024
4	Concertation avec les responsables du projet FM	4 avril 2024
FETP Advanced		
1	Stages pratiques des résidents de C10 Année 1 et C9 Année 2	1 au 5 avril 2024
2	Révision des abstracts et des manuscrits	1 au 5 avril 2024



ACTIVITES PLANIFIEES

N°	Activités	Période de MEO
FETP Frontline		
1	Travaux de terrain 1, cohorte 3 pool CE SU ES	8 au 12 avril 2024
2	Travaux de terrain 2, cohorte 2 pool NW SW	8 au 12 avril 2024
3	Réunion de suivi des activités des mentors et STR, cohorte 2 pool NW SW	12 avril 2024
4	Révision des abstracts	8 au 12 avril 2024
FETP Intermediate		
1	Préparation de la collecte des données de projet de groupe C2	8 au 12 avril 2024
2	Supervision des travaux de terrain 3	8 au 12 avril 2024
3	Début de la sélection des candidats de la cohorte 3	8 au 12 avril 2024
4	Révision des abstracts	8 au 12 avril 2024
FETP Advanced		
1	Stages pratiques des résidents de C10 Année 1 et C9 Année 2	8 au 12 avril 2024
2	Révision des abstracts et des manuscrits	8 au 12 avril 2024



POINTS D'ACTION

	ACTIONS ENTREPRISES	ACTIONS À ENTREPRENDRE
SDLEP	-Formation du personnel de la SDLEP sur la SFE	-Poursuite de la Formation sur la SFE
	-Reunion de coordination, surveillance sentinelle de la grippe au Cameroon	-Participation à l'investigation approfondie du cas de Coqueluche
	-Participation à la l'atelier de finalisation du plan d'action pluriannuel 2025-2029 pour la prévention contre le choléra	-Participation à la Révision des outils de collecte des données des ASCP du 02 au 06 Avril 2023 à Ebolowa
	-Assister à la réunion virtuelle sur la production des bulletins épidémiologiques mensuels pour la région de l'Afrique centrale.	-Tenir la réunion de coordination de la soumission de pandemic fund



**MERCI POUR VOTRE
AIMABLE ATTENTION**