



## **POINT D'INFORMATION SUR LA MALADIE A VIRUS EBOLA DANS L'EQUATEUR (RDC)**

**No. 2**  
**25 août 2014**

### **1. Situation de la maladie**

- Déclaration de l'épidémie par le Ministre de la Santé Publique le 24 août 2014
- 13 personnes décédées de la maladie (létalité de 54%), dont 5 personnels de santé, sur 24 cas suspects (16 femmes et 8 hommes)
- 11 personnes placées en isolement
- 24 cas (16 femmes et 8 hommes) de maladie à virus Ebola recensés dans la zone de santé de Boende, du 28 juillet au 18 août 2014
- 80 contacts identifiés pour le suivi
- 4 échantillons positifs sur les 8 après une seconde analyse à l'INRB
- 565 cas suspects investigués avec gastroentérite, diarrhée et vomissements.
- Cas index identifié à Ikanamongo (100 km de Boende) : une femme décédée le 11 août après avoir consommé de la viande de brousse chassée par son mari et qui a contaminé son médecin et son mari.
- Souche encore non identifiée, entre Zaïre et Soudan. En attente des résultats en provenance du laboratoire de Franceville (Gabon).
- Aucun lien entre l'épidémie de l'Afrique de l'ouest, compte tenu de l'enclavement de la zone.
- 7ème épidémie depuis 1976, date de la découverte de la maladie en RDC
- Aucun cas notifié à Kinshasa ni à Mbandaka

### **2. Informations sur la maladie**

- Taux de létalité pouvant atteindre 90%.
- Transmission à l'homme à partir des animaux sauvages et propagation ensuite dans les populations par transmission interhumaine
- Aucun vaccin ni aucun traitement spécifique homologué, que ce soit pour l'homme ou pour l'animal.

### **3. Géographie des lieux**

- Zone enclavée, entourée de deux rivières
- 4 aires de santé concernées dans la zone de santé de Boende, à 1 200 km de Kinshasa

### **4. Besoins et gaps**

- Partenaires de prise en charge des différents volets
- Santé : prise en charge des malades
- Sécurité alimentaires : vivres pour les populations interdites de chasse
- Eau, hygiène et assainissement : eau potable, sensibilisation à l'hygiène, chloration
- Logistique : acheminement du personnel, des intrants et montage d'hébergement et de zones d'isolement
- Financement du plan de contingence (voir ci-dessous)

### **5. Réponse et dispositif mis en place**

#### **5.1. Activités réalisées**

- Etablissement d'une zone de quarantaine de 100 km autour de Djera, lieu d'origine de la maladie : interdiction de déplacement pour 30 000 à 40 000 personnes
- Envoi d'un vol de MSF chargé de fret ce 25 août à destination de Boende
- Distribution par l'OMS de Kit PPE dans les 4 aires de santé, l'hôpital général de référence de Boende et à Mbandaka, chef-lieu de la province

- Mise place d'un Comité international technique et scientifique (CITS)
- Installation d'un laboratoire mobile à Boende
- Comité de crise ravivé
- Plan de préparation et de réponse élaboré (contingence) élaboré par le ministère de la Santé Publique et les partenaires
- Surveillance épidémiologique et alerte précoce renforcées aux points d'entrée et dans tout le pays
- Kits de protection individuelle prépositionnés dans toutes les provinces (Chef-lieu)
- Interdiction des activités de chasse sur toute l'étendue du district de la Tshuapa

#### 5.2. Actions en cours

- Installation d'un laser thermique dans tous les aéroports du pays pour mesurer la température des passagers
- Installation d'un laboratoire mobile dans l'épicentre de Lokolia, à environ 200 km de Mbandaka pour diagnostiquer le virus en temps réel
- Impression d'affichettes pour la vulgarisation des mesures d'hygiène
- Acquisition d'intrants supplémentaires pour les prochains 3 mois : 25 kits sanitaires d'urgence ; 100 kits PPE supplémentaires ; 5 fûts de 45 kg de chlore ; 10 kits prélèvements ; 1 000 triples emballages catégorie A ; Intrants de laboratoire
- Programme d'information et d'éducation de la population mise en place
- Mesures d'hygiène hospitalières et de contrôle de l'infection renforcées
- Déploiement d'experts nationaux supplémentaires
- Mise en place d'un call center (avec un numéro vert)
- Mise en place d'un point focal humanitaire sous la coordination d'OCHA avec l'OMS et l'UNICEF

#### 6. **Financement du plan de contingence**

- USD 1 500 000 du gouvernement de la RDC (disponibles)
- USD 1 500 000 millions du Pooled Fund (disponibles)
- USD 1 500 000 du CERF Rapid Response (appel en cours)
- USD 200 000 de l'UNICEF (disponibles)
- USD 200 000 du PNUD (appel en cours)
- Montant à déterminer de la Banque Mondiale

#### 7. **Sécurité**

- UNDSS est en discussion avec l'OMS afin de prendre les mesures nécessaires pour les déplacements des fonctionnaires onusiens.

#### 8. **Acteurs impliqués**

- Ministère de la Santé publique
- Ministère de l'Intérieur, de la Décentralisation et des Affaires coutumières
- Ministère des Affaires sociales, de l'Action humanitaire et de la Solidarité nationale
- ECHO (financement du PUC de MSF)
- DFID (financement du PUC de MSF)
- OMS
- UNICEF
- OCHA
- MSF
- PNUD
- Banque Mondiale