

MINISTERE DE LA SANTE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE
LA MALADIE

SERVICE DE SURVEILLANCE
EPIDEMIOLOGIQUE

BURKINA FASO
Unité-Progrès-Justice

**COMPTE RENDU DE LA SEPTIEME
REUNION DU COMITE NATIONAL
DE GESTION DES EPIDEMIES**

29 mars 2006

Le Comité National de Gestion des Epidémies s'est réuni pour la septième fois le mercredi 29 mars 2006 à 15 heures 10 mn dans la salle de réunion du Ministère de la santé en vue d'examiner la situation épidémiologique de la méningite cérébro-spinale qui sévit dans notre pays.

Sous la présidence de M. le Secrétaire Général de la santé représentant M. le Ministre, la réunion avait pour ordre du jour :

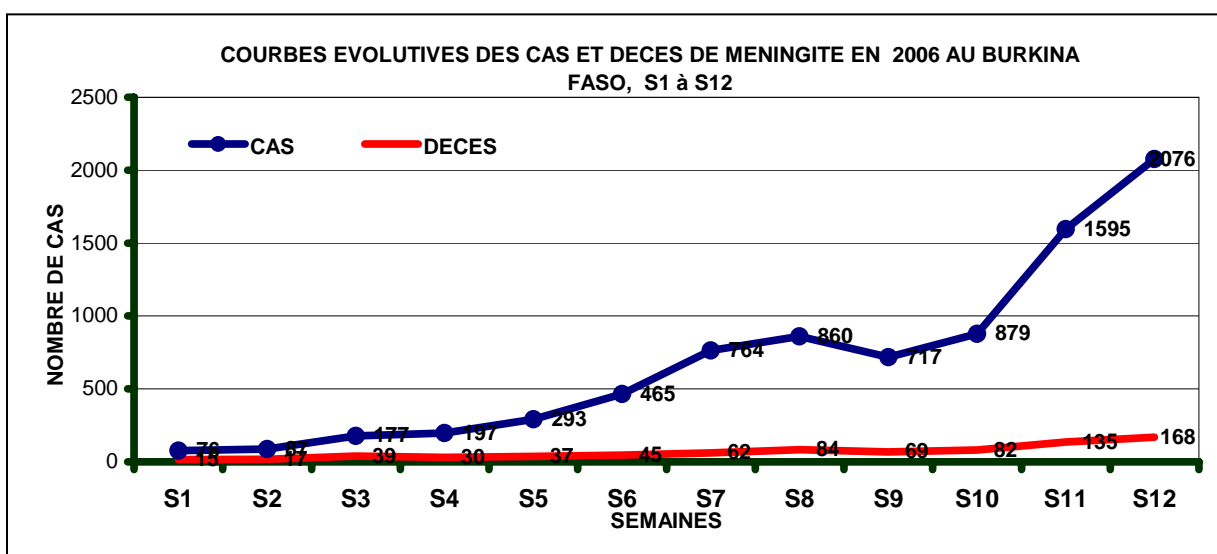
- La situation épidémiologique de la méningite
- Les mesures de riposte
- Les perspectives
- L'aperçu de la situation de la grippe aviaire

I- SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA MENINGITE A LA SEMAINE 12

De la présentation du chef de service de la surveillance épidémiologique, on retiendra que le nombre de cas suspects de méningite est nettement en augmentation donnant la situation ci-après :

- 8 186 cas suspects notifiés depuis la semaine une à la semaine douze dont 2 076 pour la seule semaine douze.
- 784 décès ont été constatés depuis le début de l'épidémie soit une létalité de 9.57%.

L'analyse des courbes comparatives de l'évolution des cas par semaine a révélé une courbe ascendante depuis la semaine six à la semaine douze.



De l'analyse du taux d'attaque par district on note :

- 12 districts en alerte dont les taux d'attaque vont de 5.4 à 8.7 pour 100 000 habitants. Ce sont : Banfora, Paul VI, Boulsa, Léo, Nanoro, Sapouy, Fada, Orodara, Secteur 22 Bobo, Nouna, Toma, Gourcy. Tous ces districts étant contigus à des districts en épidémie.

De ces douze districts deux étaient en épidémie et ont bénéficié de campagne de vaccination (Banfora, Gourcy).

- 22 districts sont en épidémie avec des taux d'attaque allant de 12.2 à 83.4 pour 100 000 habitants. Ce sont : Sindou, Barsalogo, Kaya, Kongoussi, Koudougou, Dandé, Pama, Houndé, Secteur 15 Bobo, Boromo, Solenzo, Dédougou, Tougan, Ouahigouya, Seguenega, Titao, Boussé, Ziniaré, Dano, Diébougou, Gaoua, Djibo.

Parmi ces districts 12 ont achevé leur campagne de vaccination, 4 sont en cours de vaccination, 6 en programmation pour une éventuelle campagne de vaccination.

De ces campagnes de vaccination, on remarque que les taux de couverture sont dans l'ensemble très bons. Sur 13 districts ayant conduit des campagnes de vaccination, un seul district enregistre un taux de couverture de 97.91%. Le reste des districts présente des couvertures situées au-delà de 100%.

Les résultats au niveau des laboratoires confirment la tendance sur le germe en circulation depuis le début de l'épidémie qu'est le *Neisseria meningitidis* du sérotype A. En effet sur 271 échantillons traités au Latex, 150 étaient positifs dont 135 *Neisseria meningitidis du sérotype A* identifiés. Ces résultats sont confirmés par ceux de la culture où sur 148 échantillons positifs, NmA a été identifiés 139 fois.

II- LES MESURES ENTREPRISES

Des actions de riposte ont été conduites au cours de la semaine 12 conformément aux instructions issues de la rencontre du 22 mars 06 du comité national de gestion des épidémies. Ces actions peuvent être regroupées en trois catégories :

- Les activités entrant dans le cadre du renforcement de la surveillance épidémiologique :
 - Le suivi des tendances épidémiologiques ;
 - La retro information

- Les activités de vaccination, d'appui dans les régions et districts sanitaires que sont :

- Les campagnes de vaccination réactive de masse en cours dans les districts sanitaires de Ziniaré, de Djibo, de Gaoua, de Diébougou
- Les missions de supervision des campagnes de vaccination dans les districts sanitaires de Solenzo, Houndé, Boromo, Kaya, Barsalogo, Ouahigouya et Seguenega;

- Les activités de sensibilisation ;

- Les dotations en dépliants sur la méningite aux régions sanitaires,
- La réalisation et la diffusion de spots publicitaires en 4 langues à la radio savane FM (français-mooré-dioula-fulfuldé)
- La diffusion de magazines en langues nationales à la TNB
- La rediffusion des causeries et spots publicitaires sur les mesures de lutte en 11 langues nationales à la radio (mooré-dioula-fulfuldé-bissa-dagara-san-nuni-liyé-lé-gulmacéma-lobiyiri-bwamou) à la radio rurale
- La rediffusion de causeries à la TNB sur la méningite en 10 langues nationales (mooré-dioula-fulfuldé-bissa-dagara-san-liyé-lé-gulmacéma-lobiyiri-bwamou)

- Les activités d'acquisition ou de renforcement des stocks (médicaments, vaccins, consommables...)

- La formulation d'une requête à ICG pour l'obtention de 1 528 545 doses de vaccins AC
- Le renforcement permanent des stocks de médicaments et consommable aux différentes régions sanitaires et districts pour la prise en charge gratuite des cas.

- Les activités entrant dans le cadre de la coordination

- La dynamisation des 5 sous commissions du Comité National (surveillance épidémiologique, laboratoire, mobilisation sociale, stratégie-coordination, mobilisation des ressources)

III- LES PERSPECTIVES

En perspective il a été retenue la mise en œuvre d'activités entrant dans le cadre de l'amélioration de la riposte à cette épidémie. On retiendra entre autres :

- La conduite de campagnes de vaccination réactive dans les districts de Dandé, de Titao et de Koudougou
- Le renforcement des stocks de médicaments et de consommables des centres hospitaliers et des districts ;
- Les missions de supervision conjointe « surveillance épidémiologique, laboratoires, gestion des médicaments ».
- La rediffusion du spot sur la MCS en 4 langues à la TNB
- La poursuite de la dotation des DRS-DS en dépliants contenant des messages de sensibilisation
- Une sortie de supervision de certaines sous commissions sur cinq axes. Des équipes pluridisciplinaires sillonneront les districts et travailleront sur les volets « Laboratoire, Prise en charge des cas, surveillance épidémiologique »

Le Secrétaire Général de la santé qui présidait la rencontre a, avant de s'excuser pour des raisons de calendrier félicité les membres du Comité National de Gestion des Epidémies pour leur engagement à la lutte contre cette épidémie. Il leur demande par ailleurs de rester sereins face à certaines critiques tendancieuses qui apparaissent quelquefois dans la presse. Il a ajouté que les actions entreprises depuis le début de l'épidémie sont remarquables comme l'attestent certains indicateurs tels le taux de létalité qui est passé de 22% à la semaine 3 à 8.1% à la semaine 12, et le retour de certains districts qui étaient en épidémie à une phase d'alerte suite aux campagnes de vaccination.

Les débats se sont poursuivis par la suite sous la présidence de M. le Directeur Général de Santé. Les participants ont posé des questions d'éclaircissement sur :

- L'engagement financier des partenaires

- La probabilité d'une épidémie dans les grandes villes de Ouagadougou et de Bobo
- La possibilité d'acquisition des vaccins pour y faire face.

Deux intervenants dont la représentante de l'Union Européenne ont donné des explications sur les questionnements des partenaires. On retiendra que les partenaires au cours de leur rencontre ont souhaité que le gouvernement puissent utiliser les crédits alloués pour la mise en œuvre des plans d'action des districts à travers le PADS pour la lutte contre les épidémies. Du reste les annonces de contributions jusque là ne couvrent pas le coût des 1 500 000 doses de vaccins commandées auprès de ICG.

Le représentant de l'UNICEF a donné des informations sur la contribution de son institution qui s'élève à 115 000 dollars pour achat de vaccins et ultérieurement 210 000 dollars pour d'autres volets comme la mobilisation sociale.

Le Directeur Général de la Santé dans sa réponse a expliqué que certes les partenaires ont appuyé le Burkina Faso dans les activités de santé à travers le PADS, mais le volet lutte contre les épidémies n'est couvert qu'en partie. Les activités ayant bénéficié de financement se limitent à la surveillance épidémiologique. Des volets importants comme l'achat de vaccins et de consommables, l'achat de médicaments et réactifs ne sont nullement pris en compte.

Des risques d'éclatement d'une éventuelle épidémie dans les villes de Ouagadougou et de Bobo il dira que ce risque doit être pris au sérieux compte tenu de l'évolution actuelle de la situation épidémiologique. A cet effet il a donné des instructions au Directeur de la Lutte contre la Maladie afin qu'une planification soit faite dans les plus brefs délais pour une prise en compte des deux grandes villes pour la vaccination.

De l'acquisition des vaccins il dira que les conditions d'acquisition du vaccin auprès de ICG bien qu'étant contraignantes, le Burkina s'y emploiera pour pouvoir couvrir les villes de Ouagadougou et de Bobo en cas de nécessité.

D'autres informations sur la situation hors du Burkina Faso ont été données par l'OMS. On retiendra que beaucoup de pays ont des districts soit en alerte soit en épidémie. Parmi ces pays on peut citer le nord Côte d'Ivoire (Tingrela), le sud ouest du Mali, le Niger (1 district en épidémie qui est Maradi et 2 en alerte) en Afrique de l'ouest, le Kenya et l'Ouganda en Afrique Centrale.

IV- INFORMATIONS SUR LA GRIPPE AVIAIRE

A ce jour, aucun cas de grippe aviaire n'a été confirmé dans notre pays. Il a été planifiées en collaboration avec le ministère des ressources animales et de l'environnement, des sorties d'information et de présentation du plan national dans les 13 régions du pays à partir de la semaine prochaine.

Après avoir encouragé tous les acteurs et demandé la poursuite des efforts afin de stopper l'épidémie le Directeur Général de la santé a clos la réunion.

C'est à cet instant que M. le Ministre de la Santé fit annoncer son arrivée pour s'enquérir des conclusions issues de la rencontre. Il était accompagné de M. le représentant de l'OMS au Burkina Faso.

M. le Directeur Général de la Santé a prit la parole pour faire la synthèse des points abordés au cours de la rencontre.

A la suite de M. le Directeur Général de la Santé, M. le représentant de l'OMS a fait la synthèse des travaux de la rencontre des partenaires.

M. le Ministre de la Santé dans son intervention reviendra sur la nécessité d'une large information du public sur la situation épidémiologique. Aux partenaires, il insistera sur l'option du gouvernement du Burkina Faso d'une gestion transparente de cette épidémie. Il a rappelé la participation de tous les partenaires aux activités du comité national de gestion des épidémies d'où sortent les prises de décision. Il a fait un rappel sur les efforts consentis par le Burkina dès le début de l'épidémie pour l'achat de vaccins et consommables avec les coûts opérationnels des campagnes ; au besoin il provoquera une rencontre avec les partenaires pour une clarification des possibilités réelles de financement des actions de riposte à cette épidémie.

Du reste dans le but de porter l'information sur la situation épidémiologique et les actions entreprises par le gouvernement et les partenaires, une conférence de presse sera tenue le vendredi 31 mars 2006 à 15 heures dans la salle de réunion du Ministère de la Santé.

M. le Représentant de l’OMS reviendra sur la solidarité et l’engagement des partenaires aux côtés du Burkina dans cette épidémie.

Le dernier mot est revenu à M. le Ministre de la santé qui a remercié les partenaires et tous acteurs pour leur engagement.

La réunion a pris fin aux environs de 17 heures 45 minutes.

Le Président de séance

Le Rapporteur

Pr. Jean Gabriel OUANGO
Chevalier de l’ordre National

TIENDREBEOGO Emmanuel

LISTE DE PRESENCE

NOM ET PRENOM(S)	SERVICE / INSTITUTION	ADRESSE
YODA Bedouma Alain	Ministre de la Santé	
Pr. OUANGO Jean Gabriel	Secrétaire Général Santé	
SAGNON Adolph	OMS	50 30 65 09 – 78 82 54 74
TOE Ferdinand	UNICEF	50 30 02 35 – 70 26 92 18
TRAORE D. Etienne	OMS/Ouaga	70 10 52 66
TOE Laurent D.E	OMS/MDSC	76 62 32 21
BAUO Stéphanie	DCE / UE	50 30 73 85
SANNE Salam	MSF/C	50 34 06 52 – 53
BANDE Karim	DGHSP	50 39 97 32 – 70 29 23 69
KABORE Pascal	DLM/SSE	50 32 46 68
SANGARE Lassana	CHU-YO	70 26 84 67
JAILLARD Philippe	AMP	50 36 82 22
CAUCHOIX Bertrand	AMB-France	76 61 23 62
LORENZI Walter	MSF	76 67 48 44
BAMOGO Benjamin	DAF / Santé	50 32 46 31
Rodrigue BARRY	OMS	50 30 65 65
ZOMBRE Daogo Sosthène	DGS	50 31 54 40
SANOU Souleymane	DLM	50 33 49 38
TIENDREBEOGO Sylvestre M.R.	DLM/SSE	50 32 46 68
KOUMARE Brehima	OMS	50 34 38 18
OUEDRAOGO Rasmata	CHUP-CDG	50 36 67 76
OUEDRAOGO Oumarou	CHUP-CDG	76 51 56 92
KIEMA Bérenger	DPV	50 32 46 70
KIEMTORE M. Claire	DLM/SSE	50 32 46 68
SOMDA Assetou	LNSP	50 37 32 32