



Mises à Jour / Update N°8

12 Octobre 2018 / October 12, 2018.

**10^{ème} Epidémie à Virus Ebola en République
Démocratique du Congo (RDC) : Mises à jour**

A la date du Jeudi 11 Octobre 2018, la situation épidémiologique se présentait comme suit :

- **200** cas rapportés dont **165** confirmés et **35** probables.
- **10%** des cas rapportés sont des professionnels de santé (**20/200**).
- **125** cas de décès soit une létalité de **62,5%**.
- Sur les **165** confirmés, **90** sont décédés, **53** sont guéris et **22** sont en cours de traitement.
- La létalité parmi les cas confirmés est de **54,5%** (**90/165**).
- **26** cas suspects sont en cours d'investigation.

La proportion de suivi des contacts, dans les 8 zones sanitaires affectées, est de **84%** (**2298/2732**) en date du 9 octobre 2018. Cette proportion a encore baissé et les zones de Masereka et de Béni sont les plus touchées par ce phénomène des « contacts non vus » avec respectivement **43,9%** (**75/171**) et **82.1%** (**1505/1834**).

La région de Béni dans la province du Nord-Kivu reste l'épicentre de l'épidémie. Entre le 1^{er} et le 11 octobre 2018, **39** nouveaux ont été rapportés, dont **32** seulement à Beni, soit **82%** de tous les cas rapportés sur cette période. De plus des décès communautaires sont toujours notifiés.

Des alertes continuent d'être enregistrées et enquêtées dans d'autres provinces de la RDC et dans les pays voisins. A ce jour, l'épidémie a été exclue de toutes les alertes des autres provinces de la RDC et des pays voisins. Néanmoins le risque de propagation est très élevé en raison du contexte difficile de résistance dans certaines communautés et des problèmes de sécurité qui entravent sérieusement les activités de riposte.

**10th Ebola epidemic in the Democratic Republic of
Congo (DRC): Update**

As of 11 October 2018, the epidemiological situation of the Ebola outbreak was as follows:

- **200** reported cases including **165** confirmed and **35** probable.
- **10%** of reported cases are health professionals (**20/200**).
- **125** deaths (**fatality rate of 62,5%**).
- Of the **165** confirmed, **90** have died, **53** are cured and **22** are being treated.
- The fatality rate among the confirmed case is **54,5%** (**90/165**)
- **26** suspected cases are under investigation.

The proportion of contact follow-up in the 8 affected health zones is **84%** (**2298/2732**) as of October 9, 2018. This proportion has further decreased and the areas of Masereka and Beni are the most affected by this phenomenon "unseen contacts" with respectively **43.9%** (**75/171**) and **82.1%** (**1505/1834**).

The Beni region in North Kivu province remains the epicenter of the epidemic. Between 1 and 11 October 2018, **39** new cases were reported, of which only **32** were in Beni, representing **82%** of all cases reported during this period. In addition, community deaths are always notified.

Alerts continue to be recorded and investigated in other DRC provinces and neighbouring countries. To date, the epidemic has been excluded from all warnings from other provinces of the DRC and neighbouring countries. Nevertheless, the risk of spread is very high because of the difficult context of resistance in some communities and the security problems that seriously hamper the response activities.

EBOLA



UPDATE

Le ministère de la Santé de la RDC continue de renforcer les mesures de riposte, avec le soutien de l'OMS, Africa CDC et d'autres partenaires. Quelques points saillants :

- **Surveillance** : L'objectif de 100% de contacts identifiés et suivis reste poursuivi par les équipes déployées sur le terrain en dépit des difficultés. De plus, les efforts d'investigations approfondies autour des derniers cas confirmés non connus comme contacts sont également poursuivis afin d'établir la source de contamination de ces cas.
- **La vaccination avec toujours la stratégie en ceinture:** **15.828** personnes éligibles et ayant donné leur consentement ont été vaccinées, dont 6 327 travailleurs de la santé et de première ligne et 3 439 enfants. La préparation en matière de vaccination progresse en Ouganda, au Soudan du Sud, au Rwanda et au Burundi voisins
- **La communication sur les risques** : l'engagement de la communauté et la mobilisation sociale ont été intégrés aux travaux de surveillance, de recherche des contacts et de vaccination dans le cadre d'une stratégie révisée pour répondre aux préoccupations de la communauté concernant la riposte. L'accent est mis dans les zones à forte résistance (Béni, Ochia, Masereka...) avec une nouvelle approche qui consiste en cas d'alertes à laisser les leaders locaux formés aller dialoguer d'abord avec la communauté touchée avant l'intervention des experts. Tous les groupes essentiels sont mis à contribution actuellement (jeunes, femmes, Société civile...).
- **Coordination transfrontalière:** une réunion de coordination transfrontalière s'est tenue du 2 au 4 octobre en Ouganda pour discuter de la préparation et de la riposte à la flambée actuelle d'Ebola, avec des représentants de la RDC, de l'Ouganda, du Sud-Soudan, du Rwanda et du Burundi. La Tanzanie et le Kenya

L'OOAS maintient sa recommandation sur la vigilance aux niveaux des portes d'entrée avec la prise systématique de la température des voyageurs en provenance de la RDC dans tous les pays de la CEDEAO.

The DRC Ministry of Health continues to strengthen response measures, with support from WHO, Africa CDC and its partners. Some highlights:

- **Surveillance:** The goal of 100% of identified and monitored contacts is continued by the teams deployed in the field despite the difficulties. In addition, further investigations into the latest confirmed cases not known as contacts are also being pursued to establish the source of contamination in these cases.
- **Vaccination:** 15,828 eligible and consenting individuals were immunized, including 6,327 health and front-line workers and 3,439 children. Vaccination preparedness progresses in neighboring Uganda, neighboring South Sudan, Rwanda and Burundi
- **Risk Communication:** community engagement and social mobilization have been integrated into surveillance, contact tracing and immunization work as part of a revised strategy to address community concerns about the response. The emphasis is placed in areas of high resistance (Beni, Ochia, Masereka ...) with a new approach that consists of alerts to let the trained local leaders go to dialogue first with the affected community before the intervention of the experts. All the essential groups are currently involved (young people, women, civil society ...).
- **Cross-border coordination:** A cross-border coordination meeting was held in Uganda from 2 to 4 October to discuss the preparation and response to the current outbreak of Ebola, with representatives from the DRC, Uganda, Southern Sudan, Rwanda and Burundi. Tanzania and Kenya.

WAHO maintains its recommendation on vigilance at the entry points with systematic temperature control for travellers from the DRC in all ECOWAS countries.