



# BULLETIN ÉPIDÉMIOLOGIQUE CAMEROUN

Juillet - Septembre 2021  
De la 26<sup>ème</sup> à 39<sup>ème</sup> semaine épidémiologique

N°03/21

## Faits saillants

1. Conduite de la première évaluation de la continuité des services de santé essentiels en contexte COVID-19 dans les 10 régions du pays
2. Investigation approfondie des cas confirmés de fièvre jaune dans les régions concernées (Centre, Extrême-Nord, Littoral et Ouest).
3. Formation des acteurs de la surveillance du niveau central sur l'utilisation de la plateforme « Epidemic Intelligence from Open Sources » EIOS
4. Détection du variant Delta et survenue de la 3<sup>e</sup> vague de la pandémie à COVID-19
5. Adoption du guide technique SIMR et du Plan National Multirisque de Préparation et de Réponse aux Urgences de Santé Publique

## Sommaire

- P1-P2. Complétude et promptitude des rapports
- P3-P4. Surveillance Fondée sur les Évènements (SFE)
- P4-P8. Surveillance Fondée sur les Indicateurs (SFI)
  - Situation de la COVID-19
  - Situation des maladies évitables par la vaccination
  - Situation des décès maternels et néonataux
- P9. Surveillance des maladies chroniques non transmissibles
- P10. Surveillance des hépatites virales
- P12. Surveillance de la continuité des soins
- P13. Activités de préparation et de réponse aux Évènements

## I. Situation épidémiologique des Maladies à Potentiel Épidémique et autres événements de santé publique

### Complétude et Promptitude de la transmission des rapports

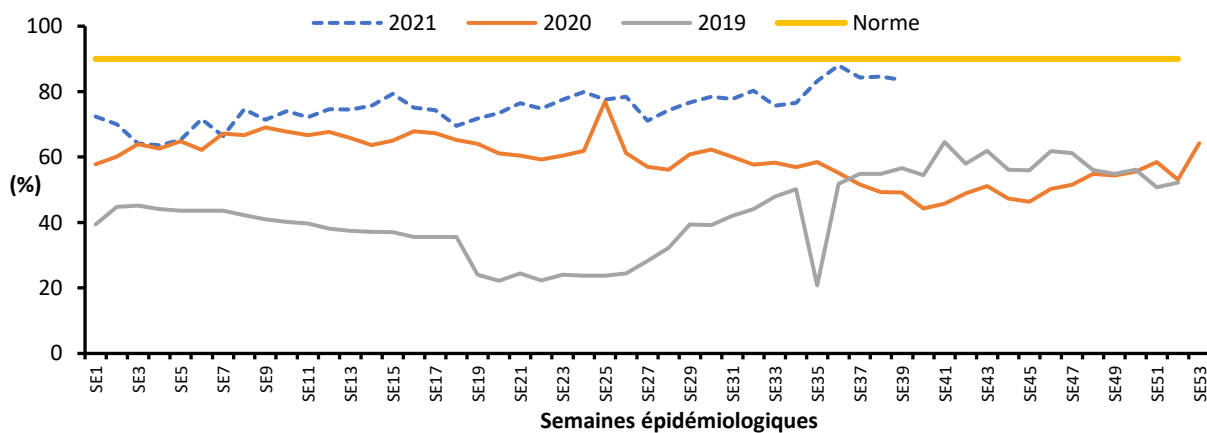
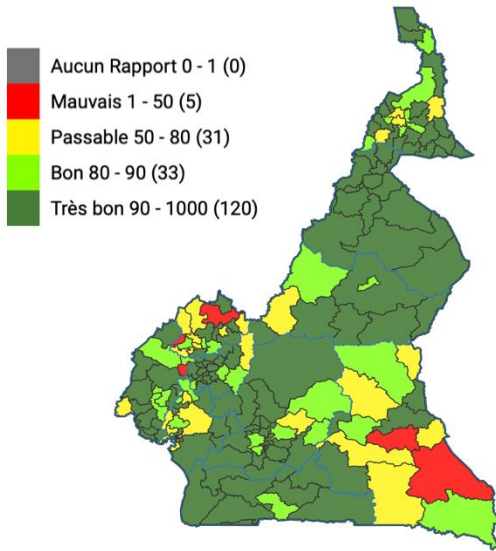
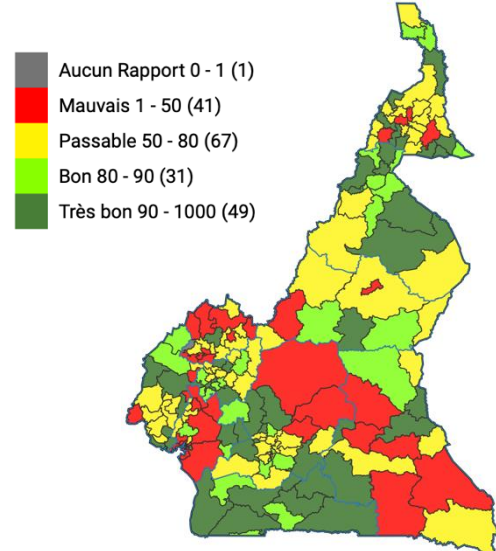


Figure 1 : Évolution comparative de la complétude des rapports MAPE par semaine épidémiologique, 2019-2021, Cameroun

Depuis le début de l'année 2021, la complétude est certes restée en deçà de l'objectif de 90%, mais on constate une nette amélioration de celle-ci comparativement aux deux années précédentes. Les activités de coaching se poursuivent dans toutes les régions pour un suivi continu des performances de la surveillance.



**Figure 2 :** Complétude agrégée des rapports des FOSA, SE 27-39, Cameroun.  
Source : DHIS2, 2021



**Figure 3 :** Promptitude agrégée des rapports des FOSA, SE 27-39, 2021, Cameroun.  
Source : DHIS2, 2021

La complétude cumulée au 3<sup>ème</sup> trimestre est optimale à 100,0% contre 90,6% au 2<sup>ème</sup> trimestre, la promptitude quant à elle bien que restée en deçà de la norme (80%) est en nette amélioration avec 71.2% contre 54% au 2<sup>ème</sup> trimestre.

## Surveillance Fondée sur les Evènements (SFE)

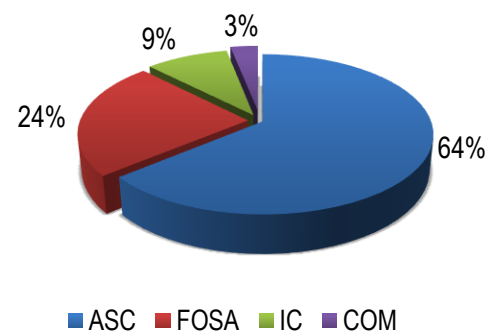
**Tableau I :** Complétude et promptitude des rapports de la SFE du niveau régional, 3<sup>ème</sup> trimestre 2021, Cameroun

REGION	Rapports attendus	Rapports reçus	Complétude (%)
EST	39	39	98%
LITTORAL	39	39	100%
NORD	39	26	67%
SUD	39	39	100%
<b>Total</b>	<b>156</b>	<b>143</b>	<b>92%</b>

Normes complétude : **Mauvaise** < 50%, **Moyenne** : 50 – 90%, **Bonne** : 90%-100%,

**Tableau II :** Nombre de signaux vérifiés et intégrés dans le DHIS-2 au 3<sup>ème</sup> semestre 2021, Cameroun

Région	Nombre de signaux	Nombre de signaux vérifiés (%)	# signaux vérifiés et intégrés dans le DHIS2(%)
EST	881	778 (88,3)	646 (73,3)
LITTORAL	306	250 (81,7)	211 (69)
SUD	438	429 (97,9)	356 (81,3)
NORD	94	94 (100)	94 (100)
<b>TOTAL</b>	<b>1719</b>	<b>1551 (90,2)</b>	<b>1307 (76)</b>

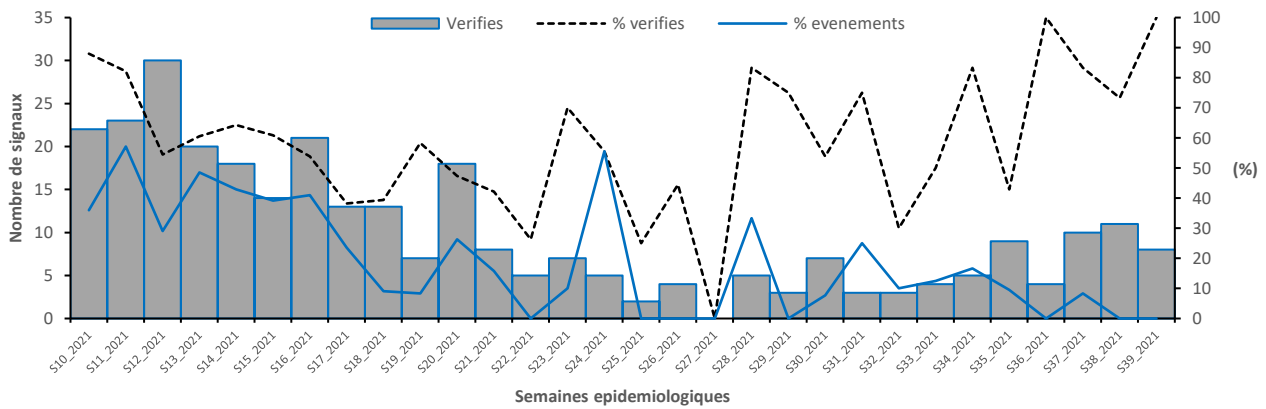


**Figure 4 :** Catégorie d'informateurs de la SFE, 3<sup>ème</sup> trimestre 2021, Cameroun

De la SE 1 – 39, un total de 1719 signaux ont été captés ; 90,2 % ont été transformés en évènements dont 74,7 % intégrés dans le DHIS-2

\*FOSA : Formation Sanitaire ; COM : Communauté ; IC : Informateur Clé  
ASC : Agent de santé communautaire

Des évènements notifiés par la SFE, 64% ont été détectés par les ASC. Les régions de l'Est et du Sud enregistrent le plus grand nombre de signaux.

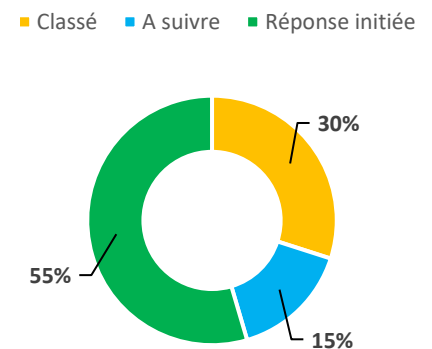


**Figure 5 :** Évolution des signaux vérifiés et évènements enregistrés dans la plateforme EWARS au 3<sup>ème</sup> trimestre 2021, Cameroun

Nous constatons une diminution progressive du nombre de signaux captés depuis le début de l'année toutefois, comparativement au 2<sup>ème</sup> trimestre, nous observons une légère amélioration. La proportion des signaux vérifiés reste peu satisfaisante à 65%.

**Tableau III:** Nombre de signaux, évènements et évaluations de risque enregistrés à travers la plateforme EWARS, SE 09 – 39, 2021, Cameroun

Régions	# signaux détectés	# signaux détectés dans les 24H	# signaux triés et vérifiés dans les 24H	# évènements ayant bénéficié de l'évaluation de risque dans les 72h
Centre	21	16 (76,2)	2 (22,2)	3 (33,3)
Est	34	24 (70,6)	12 (50)	3 (12,5)
Ouest	36	29 (80,6)	8 (28,6)	1 (3,6)
Nord-Ouest	450	364 (80,9)	87 (26,2)	105 (56,1)
Sud-Ouest	447	360 (80,5)	164 (52,9)	146 (58,4)
<b>Total</b>	<b>988</b>	<b>794 (80,4)</b>	<b>273 (38,8)</b>	<b>258 (36,7)</b>



**Figure 6 :** Devenir des évènements détectés, 2<sup>ème</sup> trimestre, 3<sup>ème</sup> trimestre 2021, Cameroun

Des 988 signaux captés à travers la plateforme EWARS, 80 % ont été détectés dans les 24 heures suivant le début dans la communauté. Toutefois, des efforts restent à effectuer pour le tri et la vérification de ces signaux car seulement 38,8% ont été triés et vérifiés dans les 24 heures suivant leur soumission dans la plateforme EWARS.

L'initiative « Epidemic Intelligence from Open Sources » (EIOS) est un réseau mondial pour une approche, ‘‘One Health’’ permettant la détection précoce, la vérification et l'évaluation des risques et menaces pour la santé publique à l'aide d'informations d'une source ouverte ou d'accès au public. Le Cameroun a bénéficié de cette formation du \_\_\_ au \_\_\_/2021.



**Photo 1 :** Formation des acteurs de plusieurs secteurs sur l'utilisation de la plateforme EIOS à Douala, 2021

## Surveillance Fondée sur les Indicateurs (SFI)

**Tableau IV : Situation des Maladies à Potentiel épidémique et affections prioritaires (MAPE), S1 à 39, 2021, Cameroun**

MAPE, AP et ESP	Adamaoua		Centre		Est		Extrême-Nord		Littoral		Nord		Nord-Ouest		Ouest		Sud		Sud-Ouest		Cameroun	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cholera	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	10	0
Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diarrhée avec déshydratation chez les moins de cinq ans	614	0	5 810	13	3 176	14	5 050	14	1 889	11	1 664	9	1 473	4	2 089	2	404	2	1 216	0	23 385	69
Diarrhée sanglante	257	0	2 679	36	731	0	2 220	20	780	12	1 728	4	962	3	263	9	342	1	668	1	10 630	86
Dracunculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenimation	770	29	2 569	19	194	1	501	15	729	20	481	3	1 530	25	179	27	276	2	104	16	7 333	157
FHV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre Charbonneuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre Jaune	101	0	214	0	85	0	160	11	168	0	100	1	103	0	126	0	88	1	87	0	1 232	13
Fievres typhoïdes	25 127	31	131 768	33	40 198	7	41 748	1	96 874	68	40 485	6	23 132	17	73 194	50	11 856	19	33 429	47	517 811	279
Meningite	12	0	310	24	69	5	35	0	100	2	18	3	97	1	85	12	20	2	20	0	766	49
Paludisme	132 347	161	461 390	200	151 480	152	377 217	731	270 960	235	218 019	453	99 522	82	175 627	216	55 517	27	144 251	86	2 086 330	2 343
PFA	31	0	79	0	21	0	128	1	57	0	51	0	18	0	58	0	19	0	13	0	475	1
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Morsures de chien	340	0	1 348	18	425	9	911	13	729	9	482	1	382	0	534	9	222	9	196	0	5 569	68
Morsures de serpent	383	5	1 413	2	892	3	1 445	19	946	0	1 359	11	365	2	625	4	248	1	202	2	7 878	49
Rage	10	10	10	0	0	0	17	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	25
Rougeole	110	1	198	0	404	0	235	0	56	0	29	0	65	0	175	0	92	0	43	0	1 407	1
SRAS	1 590	16	3 339	92	1 028	8	575	9	4 386	150	285	5	2 229	39	3 991	104	1 714	22	2 312	80	21 449	525
Syndrome grippal	13 883	3	39 458	20	23 468	18	29 014	10	25 681	2	22 207	12	2 024	0	8 692	9	7 030	0	5 989	8	177 446	82
TNN	1	1	14	2	18	3	27	7	12	3	5	0	4	0	6	2	5	2	1	0	93	20
Variole du Singe (Monkey Pox)	0	0	0	0	0	0	11	9	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	18
Variole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

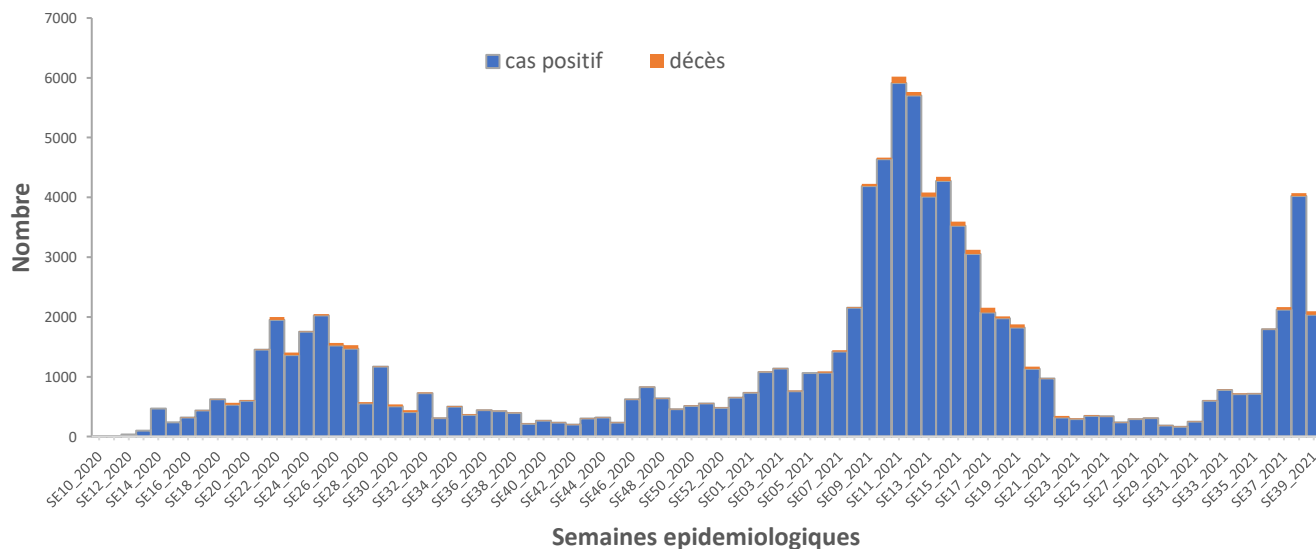
Les pathologies les plus notifiées sont le paludisme (2 086 330), la fièvre typhoïde (517 811) et le syndrome grippal(177 446). Par ailleurs, le paludisme reste la cause du plus grand nombre de décès enregistré. Le nombre de décès dû aux envenimations reste élevé avec une prédominance dans les régions de l'Adamaoua, l'Ouest et le Nord-Ouest.

### Situation de l'épidémie de COVID-19

#### Chiffres clés au 29/09/2021 au Cameroun

- 95 399 cas confirmés
- 1 517 décès
- 88 162 personnes guéries (92,4%)
- 127485 personnes complètement vaccinées soit 0,9% de la population cible
- 3424 personnels de santé infectés, 57 décès
- 494 femmes enceintes infectées dont 6 décès
- 5 720 cas actifs
- 316 hospitalisés dont 121 (38,3%) sous oxygène
- Taux de létalité : 1,6%
- Taux de sévérité : 2,1%

#### Courbe épidémique du COVID-19



**Figure 7 : Courbe évolutive des cas et décès de COVID-19, Cameroun au 29/09/2021**

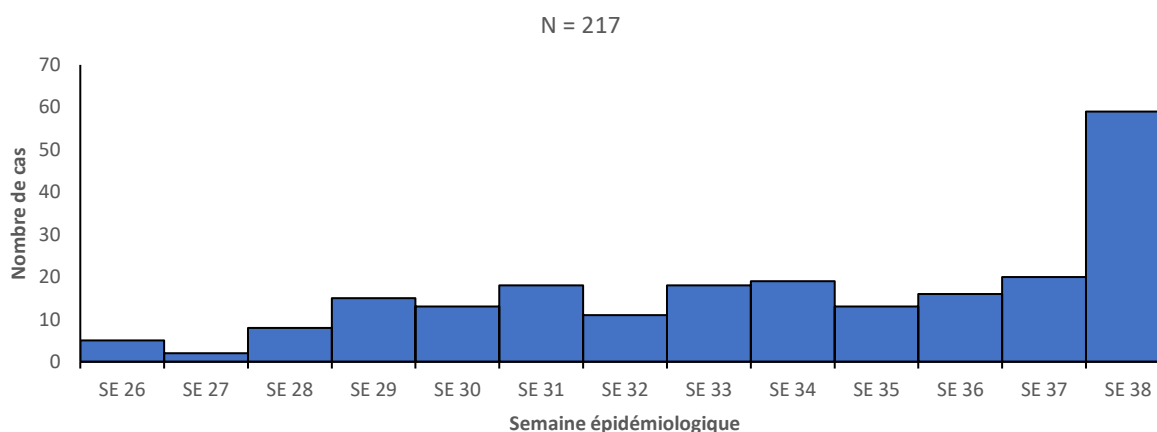
Après une diminution considérable du nombre de cas au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année 2021, nous constatons une augmentation du nombre de cas depuis la 32<sup>ème</sup> semaine épidémiologique avec un pic à la 38<sup>ème</sup> SE ceci pouvant être le début d'une 3<sup>ème</sup> vague, il reste important de renforcer les mesures de contrôle en cours.

**Tableau V :** Situation épidémiologique COVID-19 au 29/09/2021, Cameroun

Régions	Cas confirmés			Décès			Guéris		
	Nvx	Cumul	Taux d'attaque (%)	Nvx	Cumul	Létalité (%)	Nvx	Cumul	Taux de guérison (%)
Adamaoua	80	3 011	198,3	0	46	1,5	15	2 828	93,9
Centre	483	30 449	613,2	4	382	1,3	208	28 753	94,4
Est	86	4 560	335,2	2	72	1,6	18	4 292	94,1
Extrême-Nord	4	2 120	41,7	0	46	2,2	2	2 066	97,5
Littoral	1 087	28 051	675,1	15	298	1,1	992	26 165	93,3
Nord	13	1 388	46,2	1	35	2,5	2	1 317	94,9
Nord-Ouest	626	8 666	463,9	21	290	3,3	974	7 593	87,6
Ouest	345	9 238	396,9	9	236	2,6	243	8 128	88,0
Sud	106	4 239	473,7	2	62	1,5	47	4 001	94,4
Sud-Ouest	266	3 677	193,5	4	50	1,4	4	3 019	82,1
<b>Total</b>	<b>3 096</b>	<b>95 399</b>	<b>352,3</b>	<b>58</b>	<b>1 517</b>	<b>1,6</b>	<b>2 505</b>	<b>88 162</b>	<b>92,4</b>

### Situation aux points d'entrée

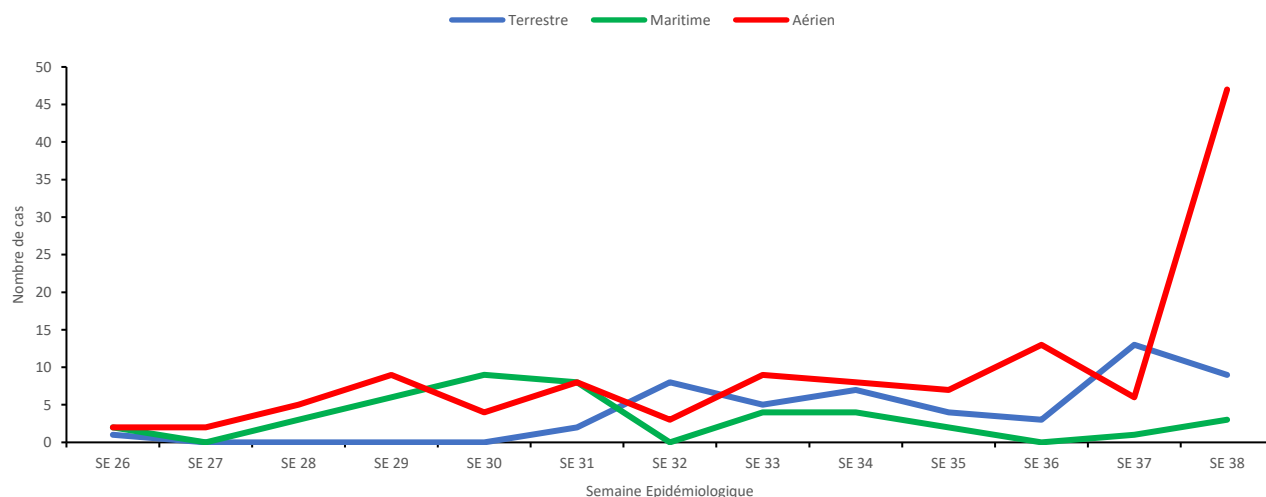
Entre la 26<sup>e</sup> et la 38<sup>e</sup> semaine épidémiologique, 138105 passagers sont entrés au Cameroun à travers les différents postes de Santé aux Frontières désignés ; 122 802 (88.9%) passagers ont subi un dépistage à la COVID-19 par Test de Diagnostic Rapide (TDR) antigénique ; 217 cas positifs ont été notifiés.



**Figure 8 :** Courbe épidémiologique des cas de COVID-19 dépistés dans les PSF de la 26<sup>e</sup> à la 38<sup>e</sup> SE 2021 – Cameroun

On note une augmentation abrupte à la 38<sup>ème</sup> semaine épidémiologique à la du nombre de cas de COVID-19 détectés chez les voyageurs

N = 217



**Figure 9 :** Evolution des passagers TDR + aux différents points d'entrée de la 26e à la 38e SE 2021, Cameroun

### Situation de la vaccination anti-Covid-19

**Tableau VI :** Nombre de doses de vaccins administrées et MAPI 28/09/2021, Cameroun

Type de Vaccin	Nombre de doses administrées	MAPI Mineures		MAPI Graves		Total MAPI	
		Cas	Fréquence de notification pour 1000	Cas	Fréquence de notification pour 1000	Cas	Fréquence de notification pour 1000
Astrazeneca	306 923	366	1,19	15	0,05	381	1,24
Sinopharm	114 611	166	1,45	19	0,17	185	1,61
Johnson & Johnson	44 205	39	0,88	4	0,09	43	0,97
<b>Total</b>	<b>465 739</b>	<b>571</b>	<b>1,23</b>	<b>38</b>	<b>0,08</b>	<b>609</b>	<b>1,31</b>

### Surveillance de la Poliomyélite de la 1<sup>ère</sup> à la 39<sup>e</sup> semaine épidémiologique

**Tableau VII :** Performance de la surveillance des PFA, Semaines 1 à 39 2021, Cameroun

Régions	Cas PFA < 15 ans investigués		Cas de moins de 15 ans investigués dans les 14 jours		% selles adéquats (≥90%)		TPFAN PA (≥3)		Indice de qualité (≥2)		% cas validés (≥80%)		% Échantillons qui arrivent au labo dans les 03 jours (≥80%)		%NPENT (≥10%)		Résultats 2021			Proportion des cas de PFA géolocalisé (100%)
	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	Comp. compatible	PVS	cVDP V	
Adamaoua	38	32	31	27	81,6	84,4	7,3	7,0	6,0	5,9	92,1	100,0	65,8	65,6	5,3	9,4	0	0	0	94,7
Centre	83	75	65	53	78,3	70,7	5,7	5,4	4,5	3,8	95,2	84,2	97,6	92,0	8,4	4,0	0	0	0	84,5
Est	38	27	33	23	86,8	85,2	8,4	6,3	7,3	5,3	92,3	85,7	94,7	88,9	13,2	3,7	0	0	0	89,7
Extrême Nord	137	130	113	96	82,5	73,8	7,3	7,0	6,0	5,2	90,6	95,5	69,3	63,1	14,6	7,7	0	0	0	68,1
Littoral	58	38	50	30	86,2	78,9	4,9	3,5	4,3	2,8	96,6	94,7	93,1	86,8	6,9	2,6	0	0	0	84,7
Nord	47	42	42	34	89,4	81,0	4,4	4,0	3,9	3,2	76,6	88,4	91,5	69,0	4,3	0,0	0	0	0	78,7
Nord-Ouest	27	22	21	19	77,8	86,4	4,5	3,1	3,5	2,6	96,3	100,0	37,0	59,1	3,7	0,0	0	0	0	33,3
Ouest	69	71	65	65	94,2	91,5	7,9	8,7	7,4	8,0	98,6	97,3	88,4	64,8	0,0	5,6	0	0	0	95,7
Sud	20	17	14	12	70,0	70,6	7,1	6,9	5,0	4,9	95,2	88,9	80,0	88,2	5,0	0,0	0	0	0	42,9
Sud-Ouest	15	21	11	14	73,3	66,7	2,8	4,0	2,0	2,7	93,8	100,0	93,3	81,0	13,3	0,0	0	0	0	68,8
<b>CAMEROU N</b>	<b>532</b>	<b>475</b>	<b>445</b>	<b>373</b>	<b>83,6</b>	<b>78,5</b>	<b>6,0</b>	<b>5,5</b>	<b>5,0</b>	<b>4,4</b>	<b>92,6</b>	<b>93,2</b>	<b>81,8</b>	<b>73,5</b>	<b>8,3</b>	<b>4,6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>77,7</b>

% des selles prélevées dans les 14 jours  
 [0-80%] [80% - 90%] [90% - 100%]

TPFANPA  
 [0-2] [2-3] [3 et +]

NPENT  
 [0-7%] [7%-10%] [10% - 100%]

Les performances de la surveillance des Paralysie Flasque Aigue (PFA) de ce 3<sup>ème</sup> trimestre sont nettement meilleures que celles de la même période de l'année dernière avec notamment un cumul de 532 cas investigués contre 475, un taux de PFA Non-Polio Annualisé de 6,0 contre 5,5 (norme : ≥3) et un pourcentage de selles adéquates de 83,6 contre 78,5 (norme : ≥90%).

## Situation de la Fièvre Jaune de la 1<sup>ère</sup> à la 39<sup>e</sup> semaine épidémiologique

**Tableau VIII:** Résultat des performances de la surveillance de la Fièvre Jaune, de la SE 01-39 2021, Cameroun

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)		Séroneutralisation Positive/PCR (cas confirmé(s))	
	#cas suspects investigués		#Cas Positifs (IgM+)		2021	2020	2021	2020	2021	2020
	2021	2020	2021	2020						
Adamaoua	92	79	3	1	100,0	77,8	7,9	7,6	2	0
Centre	134	148	1	0	90,0	80,0	3,5	4,0	1	0
Est	50	52	0	0	85,7	92,9	4,8	5,9	0	0
Extrême-Nord	142	104	6	0	83,3	93,3	3,7	2,8	6	0
Littoral	128	95	1	0	91,7	83,3	3,9	3,1	3	0
Nord	102	91	1	0	93,3	100,0	4,4	4,0	3	0
Nord-Ouest	64	65	1	0	78,9	68,4	4,5	3,8	1	0
Ouest	120	84	3	0	90,0	95,0	6,7	5,2	3	0
Sud	70	92	0	0	100,0	100,0	10,2	14,6	0	0
Sud-Ouest	85	95	0	1	61,1	55,6	5,8	6,6	0	1
<b>CAMEROUN</b>	<b>987</b>	<b>905</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>86,2</b>	<b>84,1</b>	<b>4,7</b>	<b>4,5</b>	<b>19</b>	<b>1</b>

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

La proportion de DS ayant investigué au moins un cas suspect de FJ est de 86,2% ce qui est satisfaisant de façon globale. Toutefois les performances des régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest restent à améliorer. Le taux d'investigation est satisfaisant à tous les niveaux et est de 4,7.

A la fin la 38<sup>ème</sup> semaine épidémiologique de l'année 2021, un total de 19 cas positifs de fièvre jaune a été confirmé dont 16 à la séroneutralisation répartis par régions comme suit : Adamaoua (3), Centre (1), Extrême-Nord (6), du Littoral (1), du Nord (1), du Nord-Ouest (1) et de l'Ouest (3) les 3 autres cas était positif à la PCR.

Il ressort des investigations approfondies des cas confirmés de fièvre jaune (8/19) que la couverture vaccinale est globalement faible, seuls 1159 (37,4%) des personnes enquêtées ayant été vaccinées. Le moustique *Aedes aegypti*, vecteur de la maladie a été retrouvé dans la plus part des sites prospectés (6/8). Les Indices Récepteurs et de Breteau étaient au-dessus du seuil de risque épidémique. Ce qui indique que ces zones sont à risque de transmission épidémique de la FJ en milieu domestique. Les prochaines étapes sont la poursuite des investigations, la préparation d'une campagne de riposte vaccinale et la lutte anti vectorielle.

## Situation de la Rougeole de la 1<sup>ère</sup> à la 39<sup>e</sup> semaine épidémiologique

**Tableau IX** : Résultats des performances de la surveillance de la Rougeole, Cameroun, SE01-39, 2021.

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 Compatible		Rougeole	
	#Cas suspects investigués		#Cas confirmés par le laboratoire (IgM+)		2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020
	2021	2020	2021	2020																
Adamaoua	110	77	21	41	88,9	88,9	9,4	7,4	2,6	0,6	52,7	52,8	1	1	57	29	2	1	80	71
Centre	137	325	28	156	80,0	100,0	3,6	8,7	2,8	2,5	5,8	47,9	3	0	0	66	1	10	29	232
Est	134	140	30	68	92,9	85,7	12,8	15,9	3,3	2,5	72,8	102,9	0	0	0	42	69	8	99	118
Extrême Nord	178	429	50	81	80,0	90,0	4,7	11,6	2,5	1,5	16,5	77,1	4	2	32	286	0	5	82	372
Littoral	102	184	19	75	79,2	83,3	3,1	6,0	2,5	1,0	4,4	38,6	5	1	0	78	0	1	19	154
Nord	21	273	6	129	53,3	93,3	0,9	12,0	0,7	2,5	2,0	73,2	0	2	0	79	0	9	6	217
Nord-Ouest	84	49	15	3	89,5	68,4	5,8	2,8	4,7	2,5	8,6	2,2	5	1	0	0	1	2	16	5
Ouest	93	137	27	60	80,0	85,0	5,2	8,4	3,6	2,6	12,5	45,0	4	3	0	32	2	3	29	95
Sud	90	168	12	23	100,0	100,0	13,1	26,7	11,0	3,8	15,6	176,0	3	1	0	119	2	2	14	144
Sud-Ouest	41	61	8	11	50,0	61,1	2,8	4,3	2,3	3,3	4,2	7,5	1	0	0	1	0	2	8	14
<b>CAMEROUN</b>	<b>990</b>	<b>1843</b>	<b>216</b>	<b>647</b>	<b>78,3</b>	<b>85,7</b>	<b>4,8</b>	<b>9,2</b>	<b>2,9</b>	<b>2,1</b>	<b>14,1</b>	<b>54,4</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>89</b>	<b>732</b>	<b>77</b>	<b>43</b>	<b>382</b>	<b>1422</b>

A la 38<sup>ème</sup> SE 2021, on constate une baisse considérable de la proportion de DS ayant investigué au moins 01 cas suspect de rougeole comparativement à l'année dernière avec 78.3% contre 85.7 (norme : ≥80 %).

À la fin du troisième trimestre 2021, on compte 23 DS en épidémie de rougeole dans les régions de l'Adamaoua (03), du Centre(02), de l'Est (05), de l'Extrême-Nord (08), l'Ouest (03), du Littoral (01) et du Nord-Ouest (01). La proportion des DS ayant mené une investigation approfondie est de 73,9% (17/23) ; une riposte locale ont été menée dans 05 DS.

## Situation du Tétanos Néonatal de la 1<sup>ère</sup> à la 39<sup>e</sup> semaine épidémiologique

**Tableau X** : Performances de la surveillance du Tétanos Néonatal, de la SE 01-39 2021, Cameroun

Region	Notifications : base des MAPE		Investigations : base du PEV		Rapports d'investigation approfondie	Vrai cas de tnn (cas répondant à la définition)		Ds ayant franchi le seuil	Ds ayant mené une riposte locale autour du cas	Ds concernés (x/y) : x = #cas ; y = #décès		% ds ayant investigué au moins 01 cas de tnn
	Base des MAPE		Base du PEV			Cas	Décès			Mape	Pev	
	Cas	Décès	Cas	Décès								
Adamaoua	1	1	1	1	1	1	1					11,1
Centre	13	2	5	0	3	5	0					13,3
Est	16	2	6	2	1	6	2	Moloundou	Moloundou			14,3
Extrême nord	15	6	1	0		1	0					3,3
Littoral	12	2	2	1	2	2	1					8,3
Nord	2	0	0	0	1	0	0					0,0
Nord-Ouest	2	0	0	0		0	0					0,0
Ouest	6	2	0	0		0	0					0,0
Sud	5	2	4	1	1	4	1					20,0
Sud-Ouest	1	0	2	0		2	0				0	11,1
<b>Cameroun</b>	<b>73</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>5</b>					<b>7,4</b>

Depuis le début de l'année, 21 cas investigués dont 5 décès, aucun DS n'a franchi le seuil d'élimination (moins d'un cas pour 1000 naissances vivantes) et 7,4% des DS ont investigué au moins 1 cas depuis le début de l'année

## Surveillance des décès maternels, périnataux et riposte

**Tableau XI** : Surveillance des décès maternels, périnataux et riposte, 3<sup>ème</sup> trimestre 2021, Cameroun

REGIONS	Femmes enceintes attendues par trimestre 2021	Accouchements FOSA	Proportion d'accouchements assistés (%)	Accouchements Communautaires	Décès maternels FOSA	Décès maternels communautaires	Décès maternels revus	Morts nés FOSA	Décès Nouveaux-Nés survenus au cours des 24 premières heures	Décès de Néonataux survenus entre 0 et 28 jours
Adamaoua	47181	27877	59,1	2488	42	17	28	600	81	106
Centre	112828	71652	63,5	4697	103	45	55	936	260	401
Est	36600	22419	61,3	4311	29	35	27	390	73	101
Extrême- Nord	177462	59585	33,6	15261	121	29	44	1013	131	102
Littoral	85557	53090	62,1	3269	59	39	48	645	163	273
Nord	102114	42702	41,8	8642	79	14	49	633	107	83
Nord -Ouest	48414	25839	53,4	1519	29	4	27	405	125	217
Ouest	71848	45924	63,9	1385	46	6	48	614	134	215
Sud	21485	9596	44,7	1479	20	4	13	241	38	97
Sud-Ouest	46374	19150	41,3	1510	29	17	15	331	64	118
<b>NATIONAL</b>	<b>749863</b>	<b>377834</b>	<b>50,4</b>	<b>44561</b>	<b>557</b>	<b>210</b>	<b>354</b>	<b>5808</b>	<b>1176</b>	<b>1713</b>

Seulement 50,4% d'accouchements ont été assistés au terme du 3<sup>ème</sup> trimestre de l'année 2021 sur l'ensemble du territoire national avec la plus faible proportion pour la région de l'Extrême-Nord (33,01%). Au total, 767 décès maternels ont été notifiés dont 27,37% survenus en communauté.

Au terme du 3<sup>ème</sup> trimestre, nous avons notification de 5808 décès néonataux (indicateur de la qualité de soins prénataux et per-partum), 1176 nouveaux nés sont décédés au cours des 24hsuivant leur naissance et 1713 décès néonataux au cours des 28 jours suivant la naissance.

## Situation des Maladies Non Transmissibles (MNT)

**Tableau XII** : Situation de la drépanocytose, de l'épilepsie et de la toxicomanie, 03<sup>ème</sup> Trimestre 2021, Cameroun

RÉGION	DRÉPANOCYTOSE			EPILEPSIE			TOXICOMANIE		
	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)
ADAMAOUA	11	0	0	56	2	3,6	4	0	0
CENTRE	265	5	1,9	166	4	2,4	139	0	0
EST	41	2	4,9	144	1	0,7	14	0	0
EXTRÊME NORD	115	9	7,8	249	1	0,4	71	0	0
LITTORAL	176	2	1,1	114	0	0	36	0	0
NORD	7	0	0	54	0	0	22	0	0
NORD OUEST	174	2	1,1	305	0	0	52	0	0
OUEST	93	1	1,1	185	0	0	106	1	0,9
SUD	37	1	2,7	22	1	4,5	5	0	0
SUD OUEST	40	2	5,0	187	0	0	14	0	0
<b>NATIONAL</b>	<b>959</b>	<b>24</b>	<b>2,5</b>	<b>1 482</b>	<b>9</b>	<b>0,6</b>	<b>463</b>	<b>1</b>	<b>0,2</b>

Source : DHIS 2, 2021

Les régions de l'Extrême-Nord(7,8), de l'Est(4,9) et du Sud-Ouest(5,0) ont les plus forts taux de létalité liée à la drépanocytose avec un taux de létalité global de 2.5%. La région du Nord-Ouest enregistre le plus grand nombre de nouveaux cas d'épilepsie (305).

**Tableau XIII:** Situation de l'HTA, Diabète et Alcoolisme, 03<sup>ème</sup> Trimestre 2021, Cameroun

RÉGIONS	HTA			DIABETE			ALCOOLISME		
	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès	Létalité (%)	Nouveaux Cas	Nouveaux Décès s	Létalité (%)
Adamaoua	794	4	0,5	396	4	1,0	6	0	0
Centre	3 099	8	0,3	2256	21	0,9	156	0	0
Est	533	10	1,9	325	5	1,5	43	1	2,3
Extrême Nord	1 288	9	0,7	1346	9	0,7	105	1	1,0
Littoral	2 396	18	0,8	2029	28	1,4	19	0	0
Nord	575	13	2,3	357	6	1,7	22	0	0
Nord Ouest	539	2	0,4	1009	6	0,6	92	1	1,1
Ouest	1 359	11	0,8	1555	25	1,6	10	0	0
Sud	373	2	0,5	211	4	1,9	19	0	0
Sud Ouest	550	6	1,1	720	7	1,0	32	0	0
<b>NATIONAL</b>	<b>11 506</b>	<b>83</b>	<b>0,7</b>	<b>10 204</b>	<b>115</b>	<b>1,1</b>	<b>504</b>	<b>03</b>	<b>0,6</b>

Au total, 11 506 nouveaux cas d'hypertension artérielle dont 83 décès pour un taux de létalité de 0.7% ont été notifiés. Par ailleurs, 10 204 nouveaux cas de diabétiques dont 115 décès (1.1% de taux de létalité).

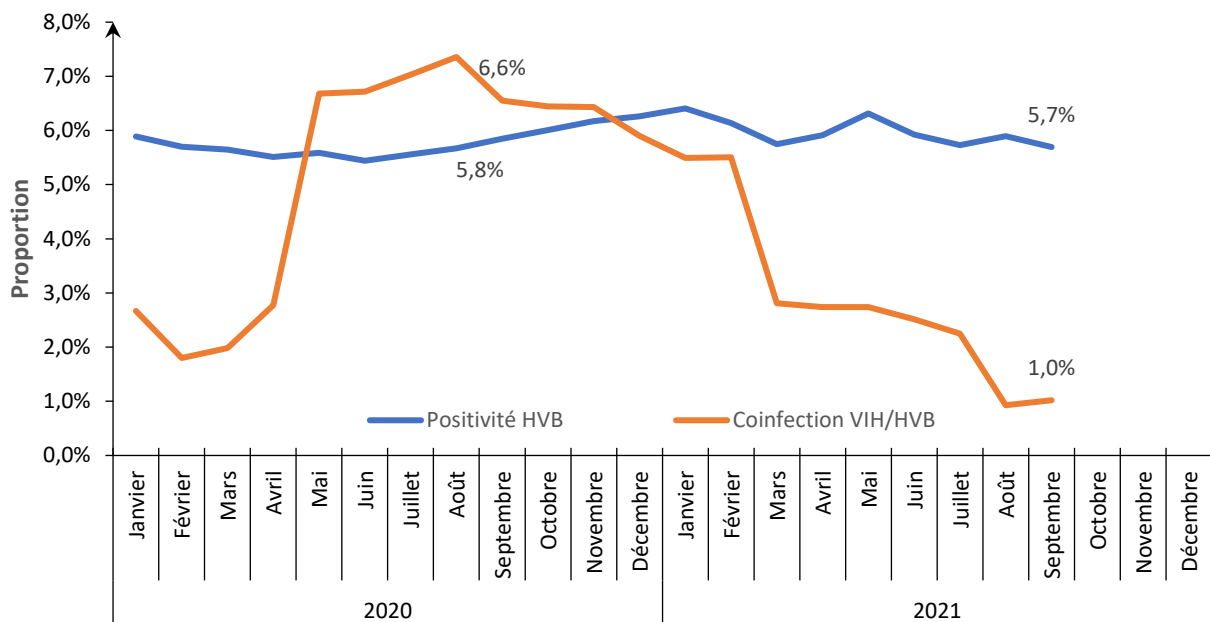
**Tableau XIV:** Situation des cancers, 03<sup>ème</sup> Trimestre 2021, Cameroun

Régions	Cas suspect			Cas confirmé			Cas PEC			Observ.
	Sein	Col U.	Prostate	Sein	Col U.	Sein	Col U.	Prostate		
Adamaoua	141	22	8	1	0	0	0	0	Pas de données sur les échantillons prélevés Pas de données sur les cas confirmés de cancer de Prostate	
Centre	110501	82	50	9	3	5	0	0		
Est	100	9	5	0	0	0	0	0		
Extrême Nord	778	12	6	0	0	0	0	0		
Littoral	197	120	12	21	19	123	64	3		
Nord	221	11	2	0	0	0	0	0		
Nord Ouest	160	58	83	1	3	18	3	36		
Ouest	565772	63	85	0	0	0	0	0		
Sud	17	7	2	0	1	0	0	0		
Sud Ouest	3035	30	8	0	0	0	0	0		
<b>NATIONAL</b>	<b>680 922</b>	<b>414</b>	<b>261</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>146</b>	<b>67</b>	<b>39</b>		

Le cancer du sein est de loin le plus fréquemment diagnostiqué avec 680 922 cas notifiés dont seulement 146(0.02%) pris en charge.

## Surveillance des hépatites virales

Le taux de positivité est relativement stable, tandis que le taux de co-infection a considérablement baissé depuis août 2020.



**Figure 10** : Tendence du taux de positivité de l'hépatite virale B et de la coinfection VIH/HVB chez les donneurs de sang, septembre – 2021

**Tableau XV** : Dépistage de l'hépatite virale B chez les femmes enceintes en CPN, 1er semestre 2021, Cameroun

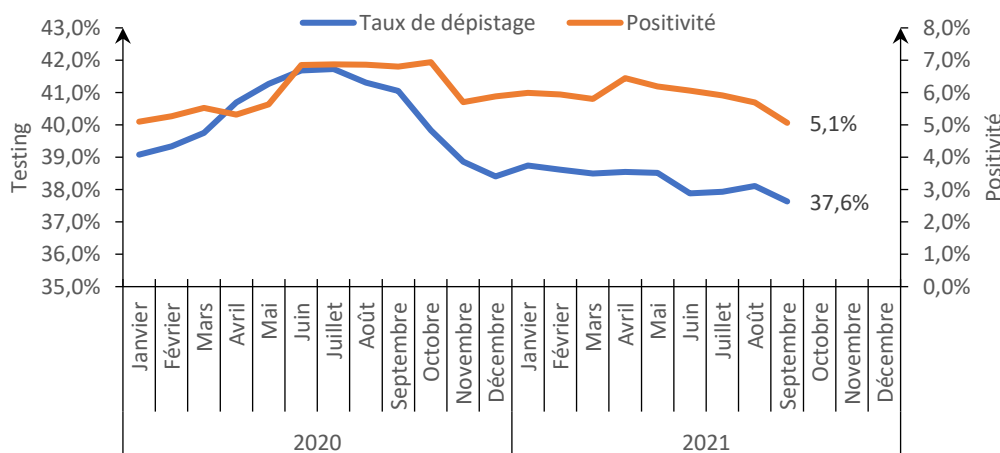
Régions	FEC enregistré en CPN1	FEC dépistées	FEC séro-positives	FEC déjà connues séropositives au premier contact	Taux de dépistage	% FE ayant statut connu en CPN	% positivité
Adamaoua	13750	7112	329	254	51.7	53.6	4.6
Centre	29209	12936	535	443	44.3	45.8	4.1
Est	13780	3781	180	611	27.4	31.9	4.8
Extrême-Nord	43967	10404	692	427	23.7	24.6	6.7
Littoral	21977	8459	362	425	38.5	40.4	4.3
Nord	30537	6178	474	132	20.2	20.7	7.7
Nord-Ouest	8426	6386	178	381	75.8	80.3	2.8
Ouest	18228	10130	356	435	55.6	58.0	3.5
Sud	3927	1479	103	140	37.7	41.2	7.0
Sud-Ouest	6570	5207	250	395	79.3	85.3	4.8
<b>TOTAL</b>	<b>190371</b>	<b>72072</b>	<b>3459</b>	<b>3643</b>	<b>37.9</b>	<b>39.8</b>	<b>4.8</b>

Prévalence chez les Femmes enceintes = 9.4% (Fouelifack, 2017)

Rouge < 50, Jaune = 50 – 79.9, Vert: ≥ 80

Rouge > 9.4

La proportion de femmes enceintes testées à l'HVB est de 39,8 %, avec une positivité de 4.8% au troisième trimestre 2021, la Région du Nord enregistrant le taux de positivité le plus élevé (07,7%) et la Région du Sud-Ouest le taux de dépistage le plus élevé (79,3%).



**Figure 11** : Tendence des taux de dépistage et de positivité de HVB chez les Femmes Enceintes en CPN à Septembre 2021.

On note une tendance à la baisse du taux de dépistage depuis le 3<sup>ème</sup> trimestre 2020. Il en est de même du taux de positivité qui est en baisse depuis le début du 2<sup>ème</sup> trimestre 2021.

**Tableau XVI : Immunisation contre l'hépatite virale B chez les nouveau-nés exposés, T3-2021**

Régions	Nbre d'enfants nés de mères VHB+ dans FOSA	Nbre enfants nés mères VHB+ qui ont bénéficié de vaccination HepB0 dans les 24 heures après l'accht	FE VHB+ ayant accouché hors FOSA et venues avec bébés dans 24h suivant accht et reçus le HepB0	Couverture Vaccin Hep0 chez NN exposés
Adamaoua	108	45	7	41.7
Centre	195	154	12	79.0
Est	19	10	5	52.6
Extrême-Nord	89	73	6	82.0
Littoral	175	131	12	74.9
Nord	105	64	8	61.0
Nord-Ouest	58	41	9	70.7
Ouest	122	109	12	89.3
Sud	18	12		66.7
Sud-Ouest	78	58	14	74.4
<b>TOTAL</b>	<b>967</b>	<b>697</b>	<b>85</b>	<b>72.1</b>

Rouge < 50 Jaune = 50 – 89,9 Vert: ≥ 90

## Surveillance de la continuité des services de santé essentiels

Rapport de l'évaluation de la continuité des services au Cameroun

- Taux de participation à l'enquête : 60(76,9%) UPEC ont répondu ; 70,0% d'hôpitaux de DS et 23,3% d'hôpitaux régionaux
- 404 (6,5%) lits d'hospitalisation réservés à l'unité de soins intensifs (USI)
- 95% des FOSA fournissaient les EPI pour le personnel de santé dont 90% assuraient une gestion adéquate des EPI usagés, la région du Centre ayant la plus faible performance (50%).



*Photo 2 : Atelier de finalisation du rapport de l'évaluation, Douala, juillet 2021*

## Activités de préparation

- La gestion des événements et urgence de santé publique mettent au défi, la résilience de nos populations et de notre système de santé. Au regard de ces menaces sanitaires de plus en plus récurrentes, et au vu des exigences du Règlement Sanitaire Internationale (RSI, 2005), le renforcement des capacités de détection précoce et de réponse rapide à toute urgences de santé publique de portée nationale ou internationale est nécessaire. Ceci passe par l'élaboration de documents normatifs ce qui justifie :
  - D'une part la révision du guide technique de la Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte (SIMR) afin de l'arrimer à la 3<sup>e</sup> édition de l'Organisation Mondiale de Santé et de prendre en compte les nouveaux enjeux face à la gestion des événements et urgences de santé publique. Cette

nouvelle édition prend en compte l'approche une santé, la gestion des risques et des catastrophes, la surveillance transfrontalière et aux points d'entrée et la SIMR électronique.

- D'autre part, le Plan National de Préparation Multirisque et de Réponse aux urgences de Santé Publique (SIMR) qui servira de feuille de route commune, dans le but de faciliter une action coordonnée et intégrée entre les différents détenteurs d'enjeux, concernés par la mise en œuvre des activités de préparation et de réponse aux événements de santé publique.

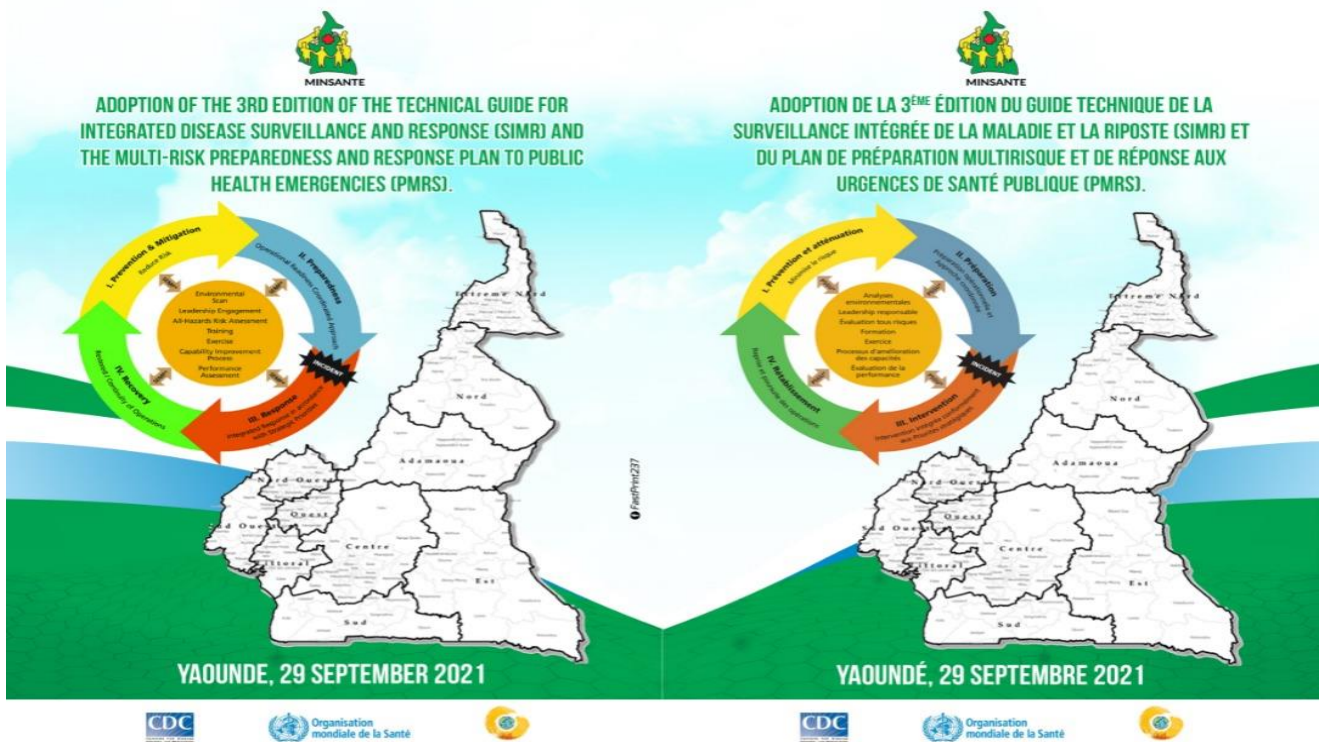


Photo 3 : Album photo de la cérémonie d'adoption du guide technique SIMR et du du plan de préparation multirisque et de réponse aux urgences de santé publique, septembre 2021.

## Équipe de rédaction

### Coordination générale

Dr Manaouda Malachie, Ministre de la Santé Publique

### Supervision générale

Pr Njock Louis Richard, Secrétaire Général

### Coordination technique

Dr Etoundi Mballa Alain, Directeur de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies

Dr Ebongo Zachaeus, Directeur de la Santé Familiale

### Rédacteur en Chef

Dr Esso Linda, Sous-Directeur de la Lutte contre les Épidémies et les Pandémies

### Co-rédacteurs en Chef

Dr Nko' Ayissi Georges, Sous-Directeur de la Lutte contre le Paludisme et les MTN

Dr Abah Abah Aristide, Sous-Directeur des Maladies Chroniques Non-Transmissibles

Mme Bouba Joelle, Sous-Directeur du VIH/IST/TB/HV

Dr Shalom Ndoula, Secrétaire Permanent du Programme Elargi de Vaccination

Dr Bello Djamilia, Coordonnateur de l'Observatoire National de Santé Publique

### Équipe de rédaction

**DLMEP/SDLEP** : Dr Bilounga Chanceline, Dr Ngomba Armelle, Dr Mendjime Patricia, Dr Nsiewe Natacha, M. Dibog Bertrand, Dr Amabo Franck, M. Mouangue Christian, M. Ntsimi Brice, Mme Kamdom Flore, Mme Kougoum Nadège, Dr Yopa Sandra, Dr Menengue Cathérine

**DLMEP/SDLVIH** : Dr Mbella Maurice

**DLMEP/SDLPMTN** : Dr Panna Sandrine

**DLMEP/SDLMCNT** : Dr Nwaha Marcel

**DSF** : Mme Kouotou Aminatou

**PLMI** : Mme Njitchouang Martine

**PEV** : Dr Mboke Éric

**ONSP** : Dr Emtom Sepde