



RAPPORT D'ENQUÊTE SUR LE TERRAIN - REPUBLIQUE POPULAIRE DU CONGO, République *du*

Population 1 420 267

Suivant les recommandations du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, l'enquête sur le terrain a été réalisée du 2 novembre 1976 au 5 février 1977.

Sur un total de 63 localités choisies pour cette enquête, 63 localités ont été visitées par les équipes de surveillance et par le personnel du niveau local.

Dans les localités visitées, un total de :

- 190 écoles primaires,
- 69 formations sanitaires,
- et 21 autres lieux (marchés, groupes de réfugiés, groupements nomades, etc.)

ont été visités pour découvrir des enfants porteurs de marques de variole ou des suspects de variole. On a porté une attention toute particulière aux enfants présentant des marques de variole ou aux suspects de variole survenus depuis 1972.

Un résumé des activités et des résultats de l'enquête sur le terrain est présenté aux sections 1, 2, 3, 4, 5 et 6 du présent rapport.

Les formulaires originaux mentionnés ci-après, qui sont remplis par les équipes de surveillance durant l'enquête, sont conservés au centre d'enquête dans le pays pour examen par les membres de la Commission internationale.

- Formule 1 : Itinéraire de visites sur le terrain des équipes nationales d'évaluation.
- Formule 2 : Enquêtes sur les cicatrices faciales des enfants des écoles primaires.
- Formule 3 : Enquêtes sur les cas suspects ou sur les cicatrices faciales dans des unités sanitaires et autres lieux.
- Formule 4 : Enquêtes sur les enfants présentant des cicatrices faciales de variole.

En conclusion, l'enquête



n'a pu découvrir aucun foyer résiduel de variole survenue depuis 1972 dans le pays.



a révélé que des cas suspects de variole s'étaient produits depuis 1972 dans le pays ou dans le pays de . Les informations détaillées sont données en section 6.

SECTION 1. SECTION DES LOCALITES POUR L'ENQUETE SUR LE TERRAIN

Selon les renseignements démographiques disponibles (1974-1976), il y a au total 4090 localités dans le pays :

NOMBRE TOTAL DE LOCALITES CLASSEES PAR IMPORTANCE DE POPULATION POUR L'ENSEMBLE DU PAYS

Population des localités	Nombre de localités	Population totale des localités
Plus de 10 000	7	531 730
8 000 à 9 999	5	43 359
6 000 à 7 999	3	21 067
4 000 à 5 999	6	27 933
2 000 à 3 999	22	63 948
1 000 à 1 999	37	49 265
Moins de 1 000	4 010	682 965
Total	4 090	1 420 267

Sur ce total, un nombre de 63 localités a été choisi pour l'enquête, en appliquant les méthodes recommandées par l'OMS :

NOMBRE DE LOCALITES CHOISIES (CLASSEES PAR POPULATION)

Population des localités	Nombre de localités choisies	Population totale des localités choisies
Plus de 10 000	6	516 479
8 000 à 9 999	5	43 359
6 000 à 7 999	3	21 067
4 000 à 5 999	4	19 491
2 000 à 3 999	10	28 007
1 000 à 1 999	7	9 924
Moins de 1 000	28	5 900
Total	63*	644 227**

* Pourcentage par rapport au nombre total de localités du pays : 1,5 %.
 ** Pourcentage par rapport à la population totale du pays : 45 %.

La situation approximative des localités choisies est répartie sur la carte jointe (joindre au document une carte ordinaire, comportant les limites des divisions administratives les plus importantes et la situation approximative des localités choisies).

SECTION 2. EQUIPES DE SURVEILLANCE

Un total de 13 équipes de surveillance a été employé pour l'enquête sous la direction et la supervision du responsable national de l'enquête.

Les régions (ou les pays) ont été divisés en plusieurs zones, confiées à un certain nombre d'équipes :

REPARTITION DES ZONES ET NOMBRE D'EQUIPES DE SURVEILLANCE

Répartition des zones pour l'enquête sur le terrain	Nombre d'équipes de surveillance affectées à ces zones
Région Komlou-Niari	3
Borrenga	1
Pool	1
Brazzaville	3
Plateaux	1
Cuvette	2
Sangha	1
Likouala	1
Total	13

Chaque équipe de surveillance était composée de : médecin, assistant sanitaire, I.E. infirmier secrétaire, 1 chauffeur.

Pour la supervision et l'évaluation des activités des équipes de surveillance, les mesures suivantes ont été prises :

- Dr Molouba, Médecin chef du SEGE
- Dr Coulon, Médecin chef de la Division technique
- Dr Loubaki, Assistant sanitaire SEGE
- Conférence préparatoire, démonstration sur le terrain
- Participation du Dr Dobrescu à l'enquête sur le terrain à Brazzaville et Loutoumore
- Participation de M. Loubaki au SO3

SECTION 3. RAPPORTS DES EQUIPES DE SURVEILLANCE

VISITES DES EQUIPES DE SURVEILLANCE DANS LES ECOLES PRIMAIRES,
LES FORMATIONS SANITAIRES ET LES AUTRES ENDROITS

Nombre de localités choisies	Nombre de localités visitées	Ecoles primaires			Nombre de		
		Existantes	Visitées	Nombre d'enfants examinés	Formation sanitaire existante	Formation sanitaire visitée	Autres* visités
63	63	224	190	80 935	93	69	21

* Marchés, jardins d'enfants, camps de réfugiés, groupements nomades, etc.

SECTION 4. RESULTATS DE L'ENQUETE SUR LES CICATRICES FACIALES DE VARIOLE

Catégories de personnes	Nombre de personnes examinées	Nombre ayant des cicatrices faciales de variole			Nombre de cas de variole suspectés en 1972 ou après*
		Apparues en 1971 ou avant	Apparues en 1972 ou après	Nombre ayant fait l'objet d'une enquête	
Age pré-scolaire	7 440	-	-	-	-
Ecoles primaires	80 935	19	-	19	-
Age supérieur à celui de la fréquentation des écoles primaires	4 787	-	-	-	-
Total	93 162	19	-	19	-

* Ces suspects devront être soulignés en rouge sur les formules originales Nos 2, 3 et 4 qui sont conservées au centre d'enquête dans le pays.

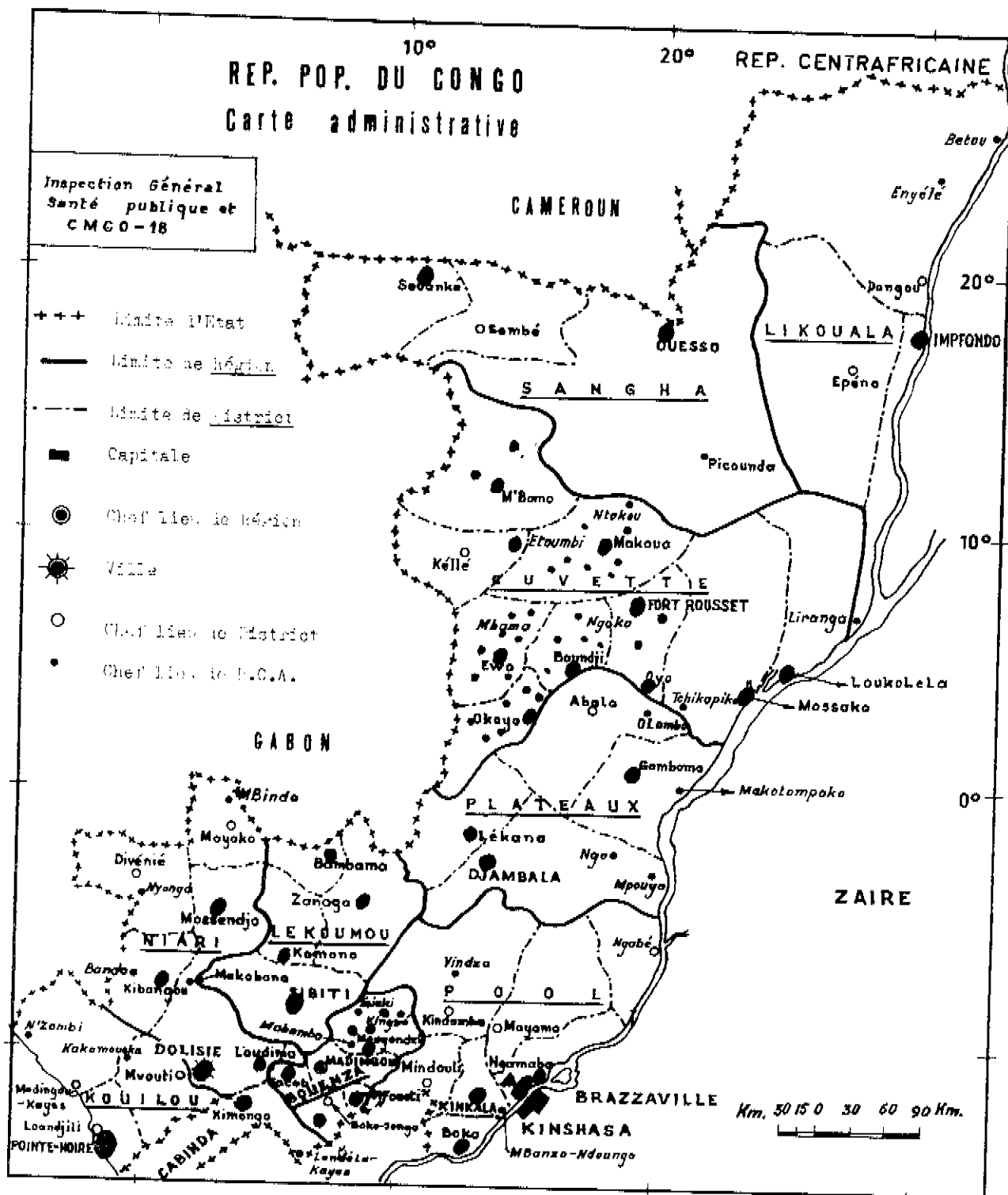
SECTION 5. RESULTAT DE L'ENQUETE SUR LES CAS SUSPECTS

Nombre d'endroits* visités par les équipes pour détecter des cas suspects de variole	Nombre d'endroits où des cas suspects ont été indiqués	Nombre de cas suspects investigués par les équipes**	Nombre de cas de variole suspectés en 1975 ou après**
280	1	1	-
<p>* Hôpitaux, dispensaires, centres de PMI, groupements nomades, camps de réfugiés, fêtes populaires, écoles primaires.</p> <p>** Ces cas doivent être soulignés en rouge sur les formules originales 2, 3 et 4 qui sont conservées au centre d'enquête dans le pays.</p>			

SECTION 6. RAPPORT PARTICULIER SUR LES CAS SUSPECTS DE VARIOLE¹

Si, d'après les résultats de l'enquête sur les cicatrices faciales, on suspecte des cas de variole en 1972 ou postérieurement, ou si d'après le résultat de l'enquête sur les cas suspects, on suspecte des cas de variolé en 1975 ou postérieurement, un rapport particulier d'enquête doit être joint, accompagné des formules 6, 7 et 8 (pages 39, 40 et 41 du rapport de la réunion de coordination, Brazzaville, 11-15 octobre 1976) qui doivent être remplies et jointes à ce rapport particulier.

¹ Pour gagner du temps, il est demandé d'adresser une copie de ce rapport d'enquête (section 6) au "service d'Eradication de la variole", OMS, 1211 Genève 27, Suisse.



● Localités vues par les équipes.
▲ Localité où un cas suspect de variole a été annoncé (réponse OMS 26.1.77 Labo ⊖).

* * *