



COMMISSION INTERNATIONALE POUR LA CERTIFICATION DE
 L'ERADICATION DE LA VARIOLE EN AFRIQUE CENTRALE

INDEXED

Central African Rep

EMPIRE CENTRAFRICAIN

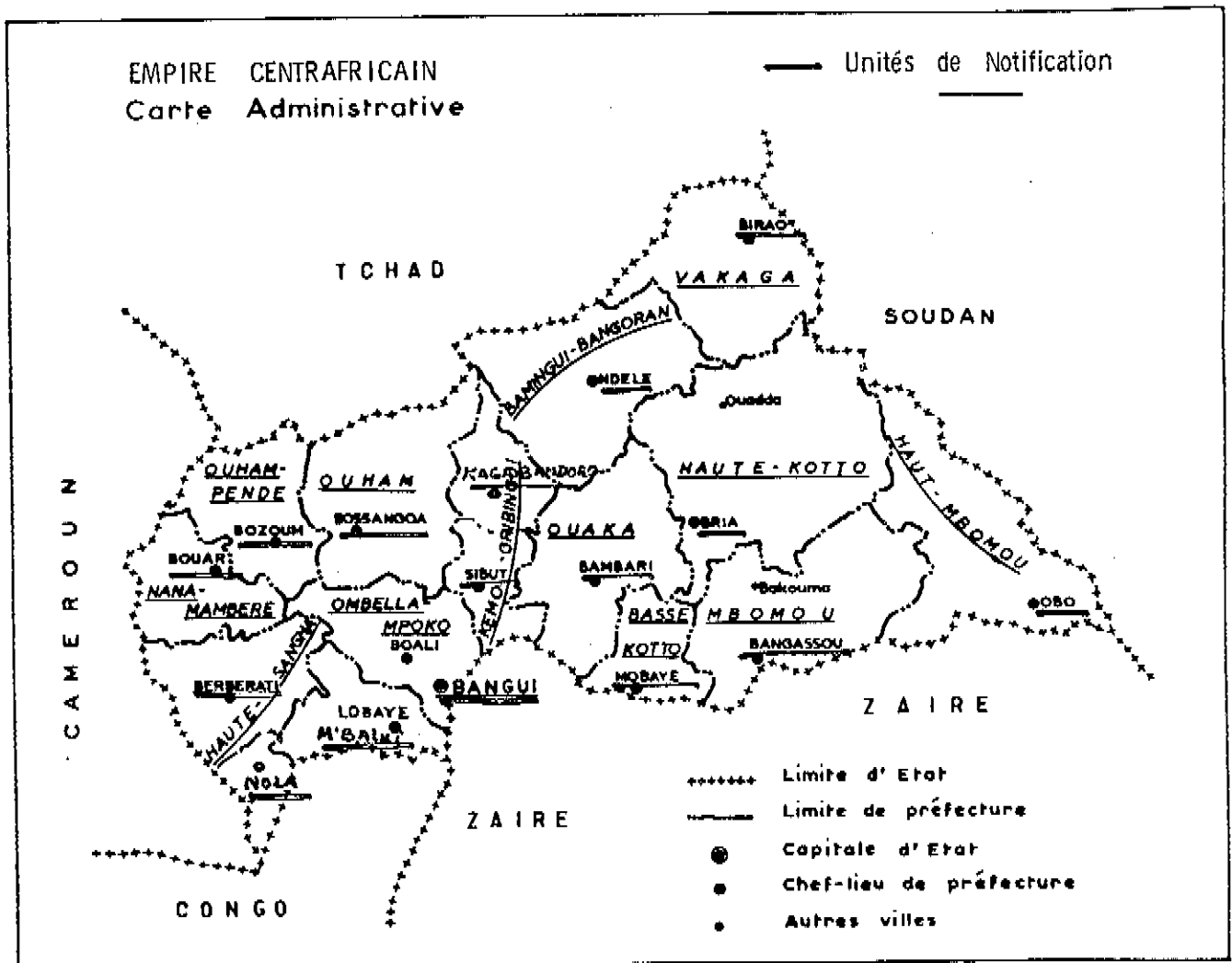
RAPPORT D'ACTIVITES D'ERADICATION DE LA VARIOLE
 (1967-1976)



Population (1976) : 3 055 517 Superficie : 623 000 km²

Densité de la population : 5 habitants/km²

Médecin actuellement responsable de
 l'éradication de la variole : Dr BEOUAN, Chef du Développement des Services de Santé



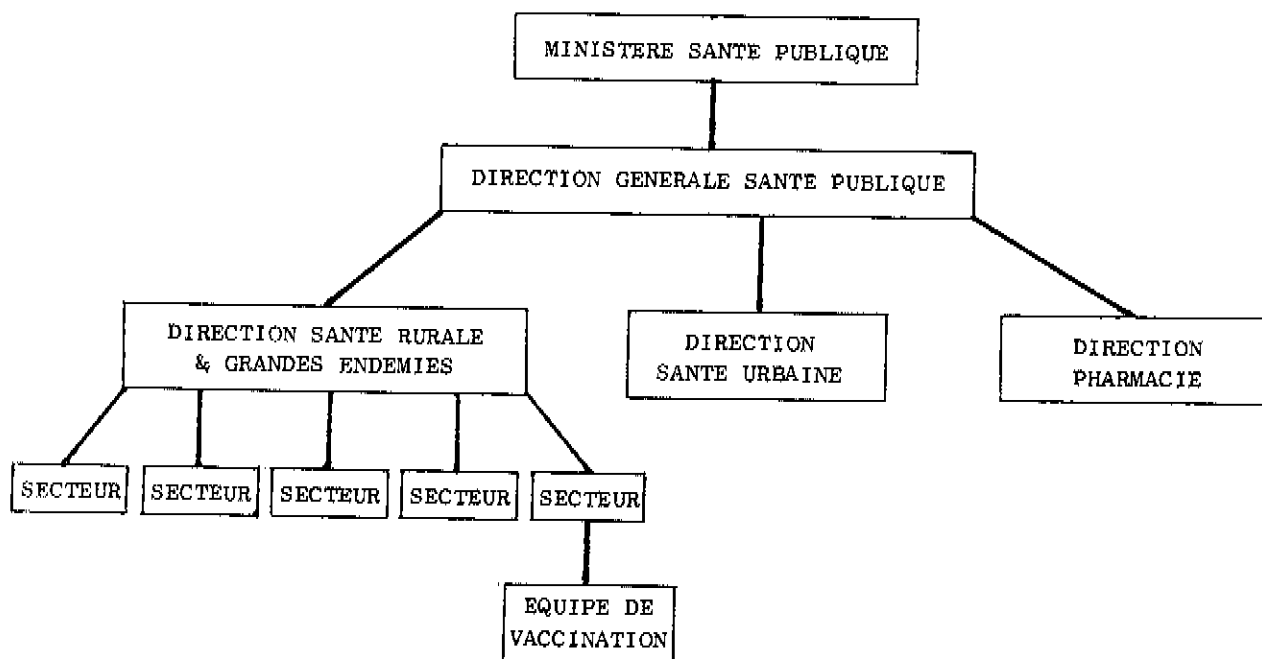
The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

PARTIE I : REALISATION DU PROGRAMME 1967-1971

1. ORGANISATION

1.1 Diagramme de la structure organique employée pour le programme



1.2 Nombre d'unités sanitaires fixes et mobiles par région (1971)

REGION (SECTEUR)	PREFECTURE	HOPITAL	CENTRE SANTÉ	DISPENSAIRE	POSTE SANTÉ	LEPROSERIE	TOTAL	EQUIPE MOBILE
1	Ombella-M'poko	1	4	5	12	1	23	1
	Lobaye	1	2	6	12	-	21	-
	Kemo-Gribingui	1	1	2	11	-	15	-
2	Haute-Sangha	1	2	5	12	-	20	1
	Sangha-Economique	1	1	3	4	-	9	-
	Nana-Mambere	1	3	6	15	-	25	-
3	Ouham	1	4	6	18	-	29	1
	Ouham-Pende	1	2	1	20	-	24	-
4	Ouaka	1	4	10	20	1	36	1
	Gribingui-Economique	1	1	1	8	-	11	-
	Bamingui-Bangoran	1	1	-	3	-	5	-
	Vakaga	1	1	2	6	-	10	-
	Haute-Kotto	1	2	3	5	-	11	-
5	M'Bomou	1	3	7	19	1	31	1
	Haut-M'Bomou	1	3	4	13	-	21	-
	Basse-Kotto	1	3	11	16	-	31	-
GRAND TOTAL		16	37	72	194	3	322	5

2. PROGRAMME DE VACCINATION

2.1 Brève description du programme (1967-1971)

Il s'agissait d'un programme de vaccination assisté par l'USAID, en ce qui concerne les vaccinations antivariolique et antirougeoleuse.

Le travail était confié aux cinq équipes de prospection-vaccination des cinq secteurs des grandes endémies.

Jusqu'en 1969 inclus, la vaccination est appliquée suivant un plan triennal : c'est-à-dire que chaque année, le 1/3 de chaque secteur sanitaire est vacciné et revacciné; l'ensemble du pays est donc couvert en trois années.

En 1970 et 1971, un plan de vaccination biennal est adopté : c'est-à-dire que chaque année, la moitié de chaque région est vaccinée; le pays étant couvert en deux ans.

Les cinq équipes de prospection-vaccination sont composées d'un chef d'équipe et d'une douzaine d'infirmiers dont cinq spécialement chargés des vaccinations (application des divers vaccins, recensement et établissement des cartes sanitaires).

Chaque équipe est dotée de deux véhicules lourds : camions deux ponts et double cabine.

L'entraînement des équipes est réalisé sur place, à l'échelon du secteur. Les chefs d'équipes sont des infirmiers diplômés d'Etat; un certain nombre d'entre eux ont effectué un stage de spécialisation à l'OCEAC de Yaoundé.

Supervision. Un superviseur par secteur sanitaire; il s'agit d'un docteur en médecine, chef de secteur. Il est doté d'un véhicule particulier.

La supervision directe est faite sur environ 20 % du programme, en deux ou trois missions par campagne.

La supervision indirecte de tout le programme est assurée par le chef de secteur.

2.2 Nombre de vaccinations effectuées

1967 : 382 367; 1968 : 406 906; 1969 : 478 691; 1970 : 487 374; 1971 : 558 191;

2.3 Résultats de la couverture vaccinale (1967-1971)

<u>Groupe d'âge</u>	<u>% avec cicatrices vaccinales</u>
0-4 ans	Dans les documents des années 1967 et 1971, on n'a trouvé seulement que des taux globaux et non par tranche d'âge. Ainsi, pour le plan triennal 1967-1969, une couverture de 81,01 % et pour le plan biennal 1970-1971, une couverture de 63,53 % ont été enregistrées.
5-14 ans	
15+	

2.4 Nom du fabricant du vaccin

Pour ped-o-jet : Smallpox Vaccine WYETH - International LTD inc. Philadelphie

Pour aiguille bifurquée : Institut Pourquier, Montpellier

3. SURVEILLANCE ET ENDIGUEMENT

3.1 Nombre d'unités fournissant des relevés hebdomadaires et/ou mensuels, 1971

Les mêmes unités indiquées au point 1.2 envoient mensuellement des relevés aux 16 préfectures sanitaires.

3.2 Méthodes de notification

Joindre bulletin(s) de notification. Hebdomadaire/mensuel
Moyens de communication pour bulletin et cas suspects :

- Entre unité de notification et échelon périphérique.

Les renseignements provenant des unités sanitaires spécifiées au point 1.2 sont centralisés dans les 16 préfectures sanitaires qui représentent les unités de notification. La carte administrative montre l'emplacement de ces unités.

En cas d'épidémie ou de cas de maladies quaranténaires, les unités envoient des télégrammes. En dehors de ces cas, le courrier postal est utilisé.

- Entre périphérie et échelon intermédiaire, les 16 préfectures sanitaires adressent mensuellement à la direction centrale (bureau d'étude et de planification) un bulletin mensuel des maladies transmissibles à déclaration obligatoire (MDO) (modèle joint en annexe A).

- Entre échelon intermédiaire et échelon central, la direction centrale réalise un bulletin mensuel d'information sanitaire (modèle joint en annexe B).

La direction produit aussi un bulletin hebdomadaire des maladies quaranténaires (modèle joint en annexe C).

Il est fait aussi un rapport mensuel d'activités (modèle joint en annexe D) qui est adressé directement à la direction générale par les hôpitaux, centres de santé et une partie des dispensaires.

3.3 Nombre de cas de variole signalés

Le dernier cas de variole a été dépisté en 1963.

3.4 Informations épidémiologiques sur les deux dernières poussées épidémiques

1963 : 3 cas importés du Congo

1962 : 57 cas avec 19 décès, Sous-Préfectures de Paoua et Bocaranga (limite Cameroun).

PARTIE II : SURVEILLANCE (1972 A DECEMBRE 1976)

4. SURVEILLANCE ET VACCINATION

4.1 Nombre des unités de notification 1976

Les mêmes unités indiquées au point 1.2 envoient normalement des relevés aux 16 préfectures sanitaires.

4.2 Régularité des bulletins (nuls compris) mensuels

Année	Numéro de la semaine	Nombre de bulletins attendus	Nombre de bulletins reçus
Mars 1975		16	16
Mars 1976		16	16

4.3 Informations épidémiologiques sur les cas suspects (voir annexes E et F)

1972 : 2 cas suspects - 1 à Birao, 1 non trouvé (1 prélèvement négatif, CDC Atlanta);

1973 : 9 cas suspects - 2 près de Mbaiki-Lobaye et 7 à Ndele;

1974 : 2 cas suspects - 1 à Baboua et 1 à Bangui (2 prélèvements négatifs CDC Atlanta);

1976, octobre : 3 cas suspects à Ngaraba (Bangui) (3 prélèvements négatifs CDC Atlanta).

4.4 Déclaration de varicelle

Année	Cas	Décès	Remarques
1972	3 392	-	
1973	2 327	1	
1974	1 186	-	
1975	1 623	1	
1976	1 142	-	Pas d'enquêtes spéciales pour les 2 cas de décès de varicelle

(Indiquer les localités ayant signalé des décès imputables à la varicelle sur les cartes par le signe).

5. PROGRAMME DE VACCINATION D'ENTRETIEN (1972-1976)

5.1 Nombre de vaccinations

1972 : 449 787; 1973 : 590 697; 1974 : 653 040; 1975 : 577 345; 1976 : 554 398.

5.2 Résultats de couvertures vaccinales, 1972-1976

Groupe d'âge	% avec cicatrices vaccinales
0-4	L'évaluation du programme a été faite par le calcul de la couverture vaccinale globale
5-14	- soit 62,88 % pour l'ensemble du plan biennal 1972/1973
15+	- soit 75,97 % pour l'ensemble du plan biennal 1974/1975

5.3 Nom du fabricant du vaccin

Pour aiguille bifurquée : Institut Pourquier, Montpellier.

MINISTERE D'ETAT CHARGE DE LA SANTE PUBLIQUE ET
DES AFFAIRES SOCIALES

DIRECTION DE LA SANTE RURALE ET
DES GRANDES ENDEMIES

EMPIRE CENTRAFRICAINE
Unité - Dignité- Travail

RAPPORT MENSUEL D'ACTIVITES

Mois de 1973

Formation :

{ Préfecture de

{ Sous-Préfecture de

RELEVÉ MENSUEL DES MALADES CONSULTANTS (suite)

	Sexe masculin										Sexe féminin										
	0-1 an		1-4		5-14		15-44		45 +		0-1 an		1-4		5-14		15-44		45 +		
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	
TRAUMATISMES																					
35.	Traumatismes d'origine animale, y compris morsures venimeuses TN.124-TN.127																				
36.	Traumatismes autres avec lésions des os et articulations TN.127.																				
37.	Traumatismes avec lésions des parties molles TN.124 et TN.127																				
38.	Empoisonnements T.20																				
39.	Brûlures TN.125																				
MALADIES DE LA PEAU																					
40.	Eléphantiasis T.55 (b)																				
41.	Ulçère phadégénique T.110																				
42.	Vex de Guinée (dracunculose) T.57																				
43.	Gale T.60																				
44.	Autres maladies de la peau et des parties molles T.111																				
MALADIES DE LA NUTRITION																					
45.	Goitre																				
46.	Malnutrition, y compris troubles du sevrage, insuffisance ou déséquilibre alimentaire, carence, rachitisme, kwashiorkor T.77																				
47.	Maladies cardio-vasculaires																				
MALADIES DE GROSSESSE, ACCOUCHEMENTS ET PREMIER AGE																					
48.	Maladies de grossesse, accouchements, suite de couches T.106																				
49.	Avortement T.107																				
50.	Morts fœtales, mort-nés																				
51.	Maladies des nouveau-nés (0---) non spécifiées ci-dessus																				
SYMPTOMES D'ORIGINE INDETERMINEE																					
52.	Mal de tête																				
53.	Convulsions																				
54.	Anémie																				
55.	Fièvre																				
56.	Vomissements																				
57.	Jaunisse (ictère)																				
58.	Oedème																				
59.	Essoufflement - dyspnée																				
60.	Autres maladies ou symptômes																				
61.	Autres maladies méritant mention.																				

C - Cas.
D - Décès.

A _____, le _____ 1973

Le responsable
Nom et prénoms
Signature

CAS SUSPECTS DE VARIOLE - EMPIRE CENTRAFRICAINE, 1973-1974

Date de notification	Nom	Age	Sexe	Village/S-P d'origine	Date du début	Cicatrice vaccinale	Résultat du laboratoire ^a
22-08-73	Koi Nathalie	3	F	Loko, M'Baiki Lobaye	-	Oui	Négatif pour variole
22-08-73	Soloboy Paul	40	M	Poto-Poto, Mbaiki	11-08-73	Non	Négatif pour variole
8-11-73	Kongoto Alia Tuffé	5	F	NDelé, Bambi	-	Oui	Sérologie négative
8-11-73	Nangona Gabriel	7	M	NDelé, Bambi	-	Non	Sérologie négative
8-11-73	Mabanda Pauline	30	F	NDelé, Bambi	Septembre 73	Oui	Sérologie négative
8-11-73	Lambe Pascal	40	M	NDelé, Bambi	-	Non	Sérologie varicelle = 64
8-11-73	Gonda André	35	M	NDelé, Bambi	Avril 73	Oui	Sérologie négative
9-11-73	Wan-Ngbai Albert	27	M	NDelé, Bambi	Novembre 73	Oui	Sérologie varicelle = 80
10-11-73	Goa Maurice	60	M	NDelé, Bambi	1972 ?	Non	Sérologie négative
28-12-74	Serengue Prosper	13	M	Fambele Baboua	23-12-74	Oui	Négatif pour variole
19-12-74	Koe Jean	46	M	Ngaragba Bangui	17-12-74	Oui	Varicelle (EM)

^a Laboratoire virologique - CDC, Atlanta (USA).

● Cas suspects de variole (1972-76)

● + | cas non situé avec précision (1972)

EMPIRE CENTRAFRICAINE

Carte Administrative 2

