




# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun




Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CM\_R\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014


## Crise humanitaire dans la Région de l'Est

	92 134	Nouveaux réfugiés dans la Région de l'Est depuis Janvier 2014
	45 645	Réfugiés dans les villages et les sites informels
	46 489	Réfugiés dans les sites
	05 sites de recasement formels	
	Nombreux sites informels et villages ayant accueillis les réfugiés	Réfugiés


## Activités Région Est: Semaine 48 / Cumul de la semaine 22 à la semaine 48

	3457/ 87 701	Consultations
	01 / 498	Rougeole
	19 / 630	Accouchements
	00 cas / 03	Traumatismes


## Vaccination aux portes d'entrée 48 / Cumul de la semaine 22 à la semaine 48

	158 / 2453	Enfants et adultes vaccinés en VPO
	09 / 5794	Enfants de 6 mois à 15 ans vaccinés en VAR

## Crise humanitaire dans la Région de l'Extrême-Nord

	18 247	Réfugiés Nigériens
---	--------	--------------------

## Vaccination à la 48ème semaine des nouveaux arrivants

	300	Enfants et adultes vaccinés contre la Polio
	164	Enfants de 6 mois à 15 ans vaccinés en VAR

## Faits saillants Région de l'Est

- © Afin de reconstituer le stock de médicaments utilisés lors de l'épidémie passée de choléra, l'OMS fait un important don de médicaments pour la prise en charge ultérieure des cas de Choléra dans la zone des urgences de la Région sanitaire de l'Est
- © Dans le cadre du suivi médical des réfugiés du site de Gado, l'OMS a offert à la Croix-Rouge Française un important don de médicaments permettant de prendre en charge les 18000 réfugiés du site pendant un mois.
- © A l'occasion des Journées Nationales de vaccination qui se sont tenues du 05 au 07 décembre 2014, l'OMS a formé 21 moniteurs externes et 14 enquêteurs de la région de l'EST à l'utilisation des Smartphones lors des activités du LQAS.
- © **Vaccination aux portes d'entrée** : avec l'appui de l'OMS, 158 réfugiés de tout âge ont été vaccinés contre la Polio et 09 réfugiés de 06 mois à 15 ans ont été vaccinés contre la Rougeole à la porte d'entrée de Kentzou.
- © **3457 consultations** cette semaine, le paludisme reste la première cause de morbidité avec 880 cas de consultations et un taux de morbidité d'environ 24,05% ;
- © **Six cas de décès** ont été enregistrés cette semaine faisant un taux brut de mortalité de 0,14 décès/10 000 personnes/ jour.

## Faits saillants Région de l'Extrême-Nord

- © **Vaccination des nouveaux arrivant au camp de Minawao** : avec l'appui de l'OMS, 300 nouveaux réfugiés arrivés au camp de Minawao ont été vaccinés contre la Polio et 164 enfants réfugiés de 6 mois à 15 ans ont été vaccinés contre la Rougeole;
- © **Préparation au 10<sup>ème</sup> tour des Journées Nationales de Vaccination contre la polio tenues du 5 au 7 décembre 2014** : l'OMS a formé dans la Région de l'Extrême Nord, 27 moniteurs externes ainsi que 10 superviseurs de proximité de ces moniteurs;
- © Le paludisme, les IRA, les parasitoses intestinales, les dermatoses et les gastro-entérites constituent les cinq premières pathologies du camp de Minawao avec des taux de morbidité respectifs de 36%, 25%, 13%, 11% et 8%

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## SITUATION HUMANITAIRE

### Région de l'Est

Suivant les statistiques du HCR au 07 Décembre 2014, 92 134 réfugiés centrafricains sont entrés dans la Région de l'Est depuis janvier 2014. Près de 50% de réfugiés (soit 45 645 réfugiés) vivent dans les villages et les sites informels. On dénombre à ce jour 05 sites formels où se trouvent les réfugiés à savoir : Gado Badzéré (18 781 réfugiés); Lolo (10 445 réfugiés); Mbilé (9 700 réfugiés); Ngari-Sing (791 réfugiés); Timangolo (6 772 réfugiés). A l'exception de Ngari-Singo, dans tous les autres sites formels, plus de 50% des réfugiés sont composés de femmes et on compte en moyenne 61% d'enfants de 0 à 17 ans; le site de Gado est composé à plus de 80% d'enfants âgés de moins de 17 ans.



Une vue du site informel de Ketté

### Région de l'Extrême-Nord


Suite à la décision du Gouvernement Nigérian de mettre un terme aux activités terroristes de la Secte Boko Haram, l'état d'urgence a été décrété le 14 mai 2013 dans 3 Etats frontaliers avec le Cameroun (Adamawa, Borno et Yobé). Les opérations militaires en cours dans ces états depuis cette période, entraînent un afflux de réfugiés Nigériens dans la Région de l'Extrême-Nord. Les principales portes d'entrée de ces réfugiés sont : Départements du Mayo Tsanaga : Bourha, Mogodé, Mozogo, Krewa-Mafa, Assigassia, Tourou, Zhéléved, Zamga, Gibrili et Gochi.

Mayo Sava : Kerewa, Amchidé et Kolofata.

Logone et Chari : Waza, Dabanga, Fotokol, Meinari, Souairam, Sagmé, Hilé Alifa (Kamouna), Blangoua (Kofia) et Darack. Suivant les statistiques du HCR d'antant du 30 novembre 2014, le camp de Minawao, seul site de recasement des réfugiés Nigériens, compte 18 247 réfugiés.



## Activités de vaccination supplémentaires dans la Région de l'Est

	Journées Nationales de vaccination 2014 T 10 contre la Polio tenues du 05 au 07 décembre 2014	350 829 enfants de 0 à 59 mois de la Région ont été vaccinés parmi lesquels 29 747 enfants réfugiés. Faisant une couverture vaccinale chez les réfugiés de 124,82%.
	Journées Nationales de Vaccination synchronisées Polio Tour 2 couplées à la SASNIM, tenues du 30 octobre au 02 novembre 2014:	538 288 personnes ont été vaccinées contre la polio à l'Est, parmi lesquels 69 076 réfugiés. Et 236 379 enfants de 06 à 59 mois ont reçu la vitamine A.
	Journées Nationales de Vaccination synchronisées Polio Tour 1 tenues du 17 au 21 septembre 2014 :	63 291 réfugiés de tout âge ont été vaccinés contre la Polio

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## SITUATION SANITAIRE DES REFUGIES DE LA REGION DE L'EST

Les données de la 48<sup>ème</sup> semaine épidémiologique sont résumées dans le tableau 1 ci-dessous.

Site de recasement ou zone de transit	POPULATION	CONSULTATIONS	CAS DE PALU	GAES*	Maladies de la peau	DIARRHEES SANGLANTES	IRA**	ACCOUCHEMENTS	DECES	Taux brut de Mortalité (TBM)
GADO-BADZERE	18781	1350	326	94	53	27	70	4	0	0
Mbilé	9700	363	20	2	4	0	74	2	0	0
KENT-ZOU	4831	200	71	33	17	0	24	1	0	0
LOLO	10 445	316	31	0	18	2	48	1	3	0,41
Gbiti	5456	377	178	11	0	22	54	1	0	0
TIMAN-GOLO	6772	575	157	0	14	0	71	4	2	0,43
Yoka-douma	791	80	37	0	1	1	0	0	0	0
Ketté	2488	398	60	4	20	0	42	6	1	0,58
Total	59 264	3659	880	144	127	52	383	19	6	0,14

GAES\* : Gastro-entérite Aigüe Sévère ; IRA\*\* : Infection Respiratoire Aigüe

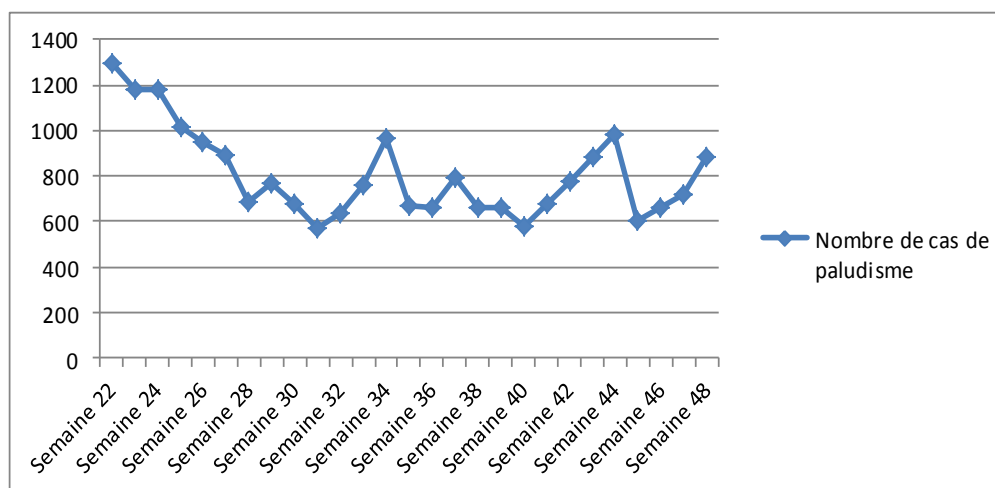
A la 48<sup>ème</sup> semaine épidémiologique le paludisme reste toujours la première cause de morbidité avec 24,05% des cas de consultations. Toutefois, la figure 1 ci-dessous montre une augmentation du nombre de cas de paludisme par rapport à la semaine épidémiologique précédente; ce qui témoigne de la nécessité de faire une évaluation sur la disponibilité et l'utilisation des moustiquaires imprégnées au niveau des sites, d'identifier ainsi les gaps et assurer une couverture universelle en moustiquaires imprégnées dans tous les sites abritant les réfugiés.



# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun

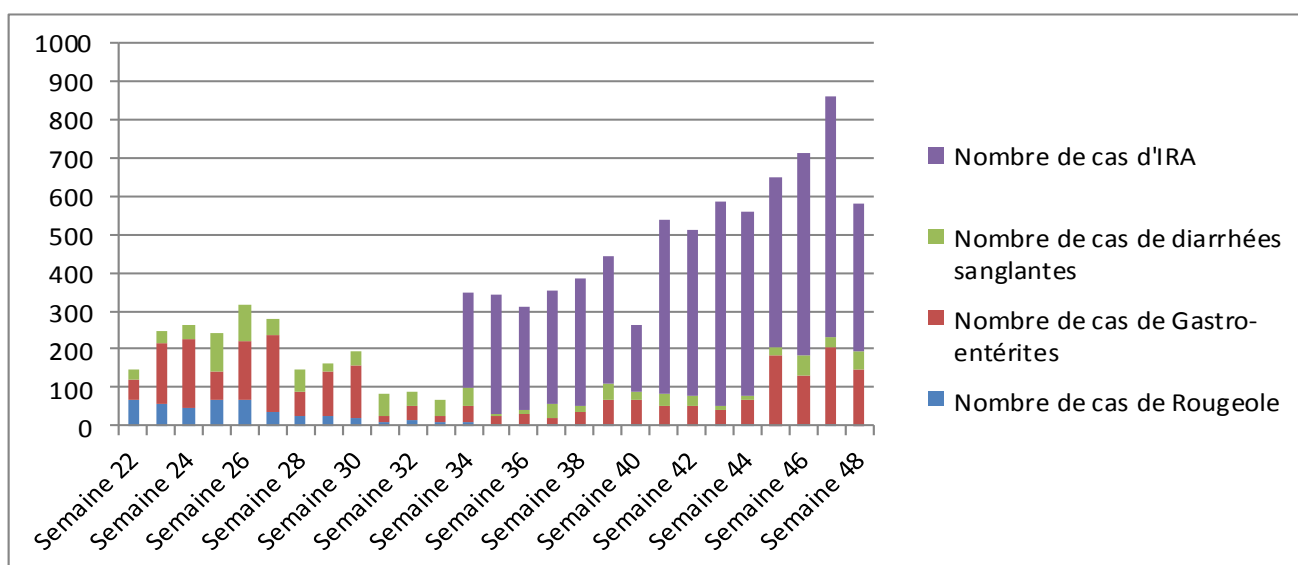


WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014



**Figure 1** : Nombre de cas de paludisme en fonction des semaines épidémiologiques

En dehors du paludisme qui est en tête, les IRA, les gastro-entérites, les maladies de la peau et les diarrhées sanglantes constituent les quatre autres maladies les plus fréquentes au niveau des sites, avec respectivement 10,50%; 3,93%; 3,47% et 1,52% de taux de morbidité. Et dans les sites comme Lolo et Mbilé les IRA constituent même la première cause de morbidité. Par ailleurs, le site de Gado a notifié plus de 50% des cas de gastro-entérites et de diarrhées sanglantes. Ce qui témoigne de la nécessité de revoir l'approvisionnement d'eau dans ce site en quantité et en qualité, ainsi que les conditions d'hygiène. La figure 2 ci-dessous montre un pic de cas d'IRA et de Gastro-entérites à la 47ème semaine épidémiologique, avec une légère baisse à la 48ème semaine, mais dont le niveau reste toujours très préoccupant.



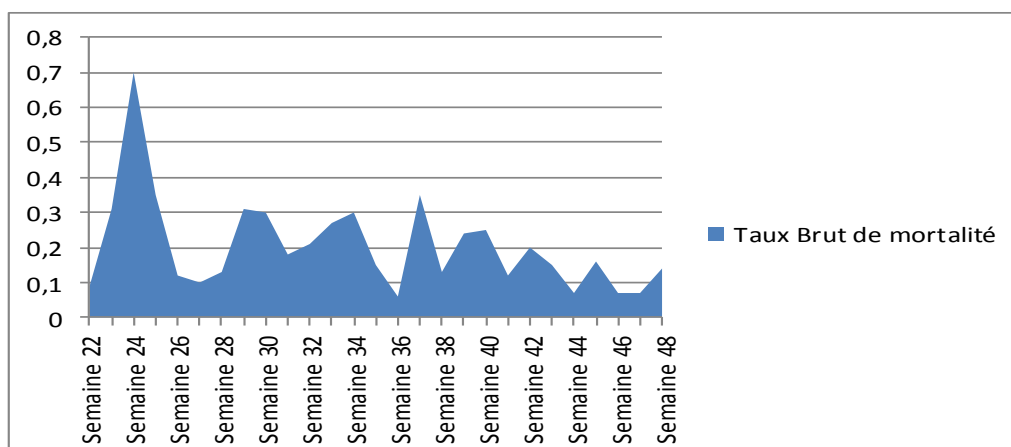
**Figure 2** : Nombre de cas de Rougeole, de Gastro-entérites, diarrhées sanglantes et d'IRA  
en fonction des semaines épidémiologiques

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

Six décès de réfugiés ont été enregistrés à la 48ème semaine épidémiologique, faisant un taux brut de mortalité de 0,14 décès/10 000 personnes/jour. Par ailleurs, 50% des cas de décès ont été relevés chez les enfants de moins de 05 ans. Les causes des décès sont multiples, on y retrouve la malnutrition (02 cas), l'anémie (01 cas), Tétanos néonatal (01 cas) et deux cas de décès communautaires dont les diagnostics ne sont pas connus. La figure 3 ci-dessous montre la courbe d'évolution du taux brut de mortalité au sein des populations réfugiées, de la 22ème à la 48ème semaine épidémiologique. En analysant la courbe, on remarque une bonne maîtrise de la mortalité dans les sites.



**Figure 3 :** Evolution des taux brut de mortalité en fonction des semaines épidémiologiques

Venant du site informel de Ketté, 02 cas suspects de méningite ont été notifiés par le district de santé. Il s'agit de deux garçons réfugiés âgés respectivement de 01 et 03 ans. Les prélèvements ont été effectués et acheminés au laboratoire. Toujours à Ketté, un cas de tétanos néonatal a été notifié chez un réfugié de 11 jours qui est décédé. La riposte est en cours d'organisation.

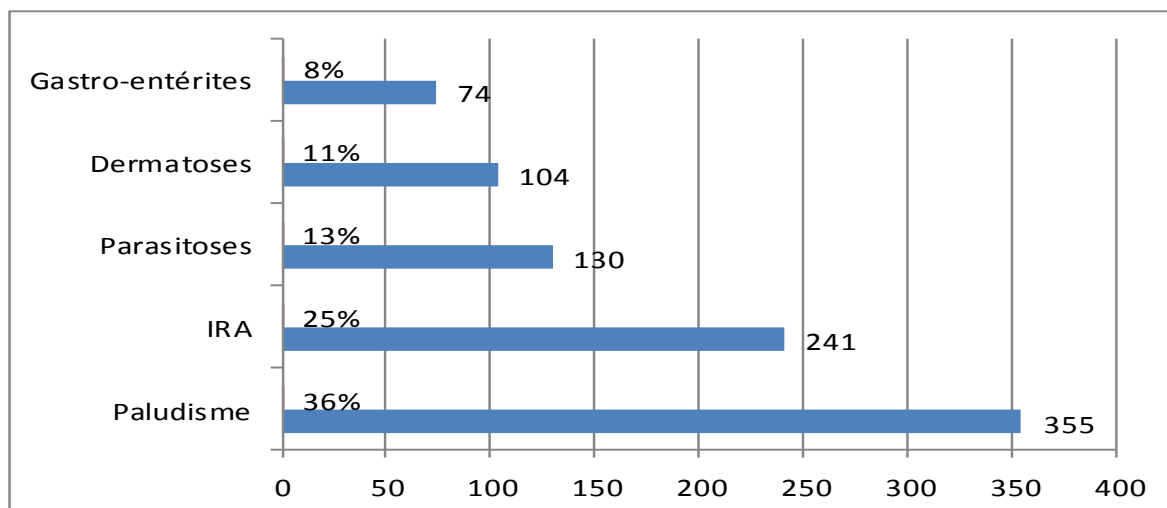
## SITUATION SANITAIRE DES REFUGIES DE LA REGION DE L'EXTRÊME-NORD

Au cours de la 48ème semaine épidémiologique, 974 consultations ont été réalisées au poste de santé du camp de Minawao. Par ailleurs, 3 cas de décès ont été enregistrés, pour lesquels les causes sont : Anémie sévère, Neuropaludisme et Immunodépression à VIH. Le tableau 2 ci-dessous ressort les cinq premières pathologies les plus fréquentes enregistrées au camp de Minawao et leur poids sur la morbidité.

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun

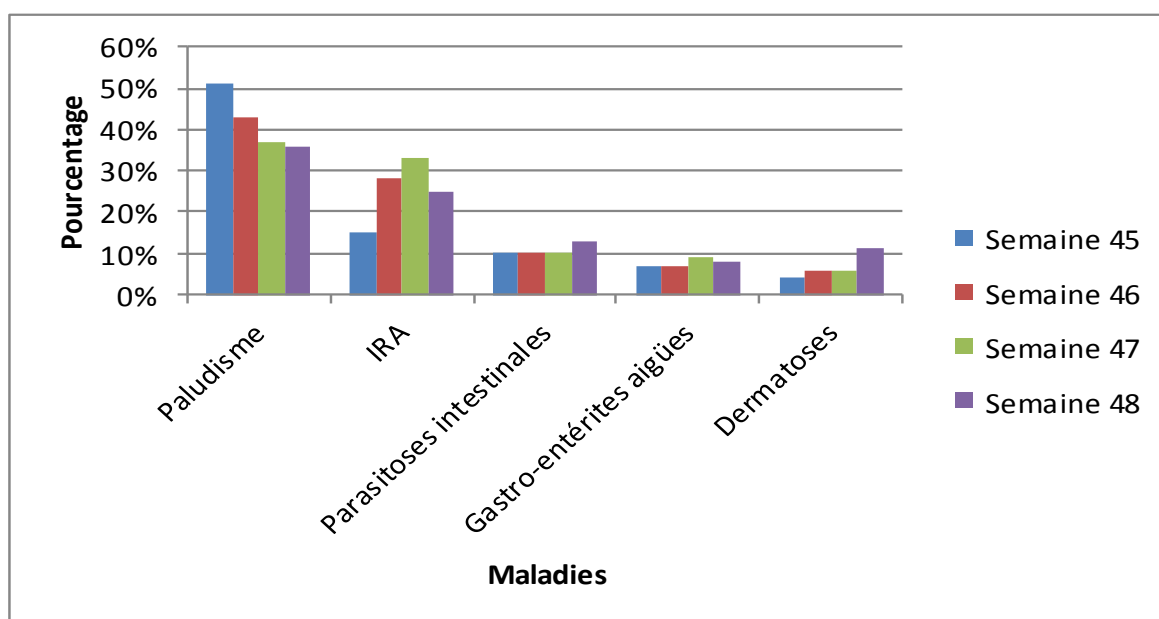


WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014



**Figure 3 :** les cinq pathologies les plus courantes au camp de Minawao et leur poids sur la morbidité

A l'instar des semaines précédentes, le paludisme reste toujours la première cause de morbidité au camp de Minawao. Par ailleurs, 16 accouchements ont été réalisés normalement au camp. Mais lorsqu'on observe la figure 4 ci-dessous on constate une diminution progressive du nombre de cas de paludisme de la 45ème à la 48ème semaine épidémiologique. Tandis que le nombre de cas de parasitoses intestinales et de dermatoses a augmenté à la 48ème Semaine épidémiologique.



**Figure 4 :** Evolution des cinq premières causes de morbidité au camp de Minawao au cours de la 45ème à la 48ème semaine épidémiologique

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## Coordination

- © **Réunion d'évaluation des Journées Nationales de vaccination 2014 T10** : Les responsables des districts de santé de la Région de l'Est ont présenté le déroulement de la campagne dans leur district respectif, ceci à partir des préparatifs, tout en ressortant les forces, les faiblesses, les opportunités et les menaces. Les données du monitoring et du LQAS qui ont été présentées à l'assistance par l'OMS, ont révélé que 3% d'enfants réfugiés non pas été vaccinés et c'est la même proportion qui est retrouvée au niveau régional. Par ailleurs, de tous les districts où le LQAS a été mené, seul Ketté a présenté un résultat intermédiaire. Ce qui dénote des efforts qui doivent être faits dans ce district pour que tous les enfants puissent être atteints lors des prochains tours de campagne de vaccination. Comme autre problème, il est ressorti l'absence de chaîne de froids au niveau des formations sanitaires couvrant les sites des réfugiés.
- © **Réunion à la délégation Régionale de la santé sur la problématique du recouvrement des coûts** : Présidé par le délégué Régional de la santé de l'Est, qu'assistaient les responsables des huit districts de santé de la Région ayant accueilli les réfugiés depuis janvier 2014 ainsi que les agences du système des Nations Unies (OMS, HCR, Unicef) et les partenaires travaillant dans la santé, cette réunion de réflexion sur la problématique du recouvrement des coûts dans ce contexte de gratuité de la prise des réfugiés, a permis aux différents responsables des districts de santé de ressortir les actions menées par les partenaires pour répondre à la crise et renforcer le système de santé. Il ressort que les partenaires ont beaucoup fait pour la prise en charge des réfugiés au niveau des sites aménagés, mais dans certains sites informels, les réfugiés attendent toujours l'assistance. Par ailleurs, certains districts de santé, à l'instar du district de Ndélé, tiennent toujours les réunions de coordination et l'OMS a toujours été présent. En guise de recommandation, il ressort que les partenaires doivent régler les factures pendantes auprès des formations sanitaires, ceci dans le cadre des conventions de partenariat qui ont été signées; Aussi les partenaires doivent mettre à la disposition de la Région la liste du personnel de santé qui vient en appui dans les formations sanitaires et enfin l'harmonisation des tarifs des soins qui a eu lieu dans les districts de santé de Garoua Boulai et de Bétaré Oya doit être étendue dans d'autres districts de santé.
- © **Rencontre avec la délégation du siège du HCR** : L'objectif de la visite de la délégation était de faire des recommandations et soutenir l'opération du HCR par rapport à la coordination de la situation des réfugiés RCA. Durant cette visite, la délégation a rencontré les agences du système des Nations Unies (OMS, PAM, ONUFEMMES) d'une part et les ONGs d'autres parts. Ainsi chacune des agences a donné son opinion sur les mécanismes de coordination qui sont mis en place par le HCR et sur le niveau d'implication de chaque agence.



# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## Actions menées par l'OMS en faveur des réfugiés de la Région de l'Est

- © **Des médicaments pour la prise en charge des cas de Choléra dans la zone des urgences de la Région sanitaire de l'Est :** Afin de reconstituer le stock de médicaments utilisés lors de l'épidémie passée de choléra, l'OMS a fait un important don de médicaments et matériel médical à la Délégation Régionale de la Santé de l'Est. A travers ce don, qui était constitué de tests de diagnostic rapide de choléra (1000 kits), des anti-diarrhéiques, des solutés de réhydratation, des réactifs de laboratoire, des consommables (Seringues, perfuseurs, boîtes de sécurité etc.) et enfin du matériel pour la sensibilisation soit 54 mégaphones et 10 ballots de 500 Affiches Choléra chacun. L'OMS vient ainsi en réponse à la demande de la délégation de la santé de l'Est qui a sollicité des partenaires la reconstitution des stocks d'intrants pré-positionnés pour la prise en charge d'éventuels cas ultérieurs de choléra.



Le délégué Régional de la santé de l'Est reçoit le don des médicaments des mains du coordonnateur des urgences du sous bureau OMS de Bertoua



Le délégué Régional de la santé remercie l'OMS pour le précieux don qui est offert à la Région sanitaire de l'Est

- © **Don de l'OMS à la Croix-Rouge Française :** Dans le cadre de la prise en charge des réfugiés du site de Gado, l'OMS a offert à la Croix-Rouge Française un don de médicaments composé d'antibiotiques, d'antipyrétiques, d'antimalaria, d'anti-inflammatoires, de solutés et de consommables médicaux. Ce don permettra de prendre en charge les 18000 réfugiés du site pendant un mois.



Remise du don des médicaments à la Croix-Rouge Française



Embarquement des médicaments remis par l'OMS



# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

- © **Introduction des Smartphones dans les enquêtes LQAS** : A l'occasion des Journées Nationales de vaccination qui se sont tenues du 05 au 07 décembre 2014, l'OMS a formé 21 moniteurs externes et 14 enquêteurs pour la Région de l'EST. Ces derniers ont été spécifiquement formés aux techniques de collecte et de transmission des données d'enquêtes à partir des Smartphones. Ces enquêtes menées suivant la méthode "Lot Quality Assurance Sampling (LQAS)" permettent d'apprécier la qualité de la mise en œuvre de la campagne de vaccination dans les différents districts de santé.



Photo de famille montrant le staff du sous bureau OMS de Bertoua et les enquêteurs LQAS formés à l'utilisation des Smartphones comme outil de collecte des données de l'enquête



Briefing pour un exercice de terrain pendant la formation

- © **Vaccination aux portes d'entrée** : avec l'appui de l'OMS, 158 réfugiés de tout âge ont été vaccinés contre la Polio et 09 réfugiés de 06 mois à 15 ans ont été vaccinés contre la Rougeole à la porte d'entrée de Kentzou.
- © **Mission d'évaluation de l'activité de vaccination des réfugiés aux portes d'entrée** : afin d'apprécier le travail mené par les équipes de vaccination aux portes d'entrée de Kentzou, Gbiti, Garoua Boulai et Tocktoyo, le staff du sous bureau OMS de Bertoua s'est rendu sur le terrain, a discuté avec les acteurs mettant en œuvre cette activité et a visité les différents points d'entrée. Mais pour des raisons de sécurité, l'équipe n'a pas pu se rendre à Tocktoyo. Il ressort de cette mission que le flux de réfugiés entrant nouvellement dans la Région a considérablement diminué. Les équipes en place vaccinent actuellement plus des centrafricains se rendant dans les marchés des localités frontalières du Cameroun, ou ceux venant rendre visite aux membres de leur famille. Les entrées des réfugiés se font de plus en plus rares dans la Région de l'Est, signe de la stabilité qui s'installe progressivement en RCA.



Visite par l'OMS du poste de vaccination à la porte d'entrée de Kentzou

# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



Don en médicaments de l'OMS à la Croix-Rouge Française

WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

- © **Journées Nationales de vaccination (JNV) contre la Polio** : Avec l'appui de l'OMS, il s'est tenu au niveau national le 10<sup>ème</sup> tour des JNV polio, à ce titre la Région de l'Est a vacciné du 05 au 07 décembre 2014 les enfants réfugiés et nationaux âgés de 0 à 59 mois. Il ressort de cette campagne que 350 829 enfants de la Région ont été vaccinés, parmi lesquels 29 747 enfants réfugiés âgés de 0 à 59 mois parmi lesquels 4 928 enfants réfugiés âgés de 0 à 11 mois. Faisant une couverture d'enfants réfugiés vaccinés de 124,82%.



Vaccination durant la campagne des enfants réfugiés de Gbati



Vaccination durant la campagne des enfants réfugiés de Gbati

- © **Premier bulletin épidémiologique de la Région de l'Adamaoua** : Avec l'appui de l'OMS, la délégation Régionale de la santé de l'Adamaoua a publié son premier bulletin épidémiologique mensuel. Ce bulletin permet de ressortir tous les événements sanitaires majeurs observés au cours du mois dans la région. Il ressort de ce bulletin que la surveillance active des cas de Paralyse Flaccide Aiguë (PFA) sera intensifiée dans tous les districts de santé de la Région au cours des prochaines semaines. Par ailleurs la Région a notifié 09 cas de choléra avec un décès au cours du mois de novembre 2014.
- © **Surveillance épidémiologique active** : Avec l'appui de l'OMS, 42 agents cadres des 06 districts de santé de la zone d'urgence de la Région de l'Est (Batouri, Ndélé, Ketté, Yokadouma, Garoua Boulai, Bétaré Oya), ont été formés à la définition des cas des maladies sous surveillance et aux techniques de la surveillance épidémiologique active.
- © **Plan de contingence choléra pour la Région de l'Adamaoua** : Avec l'appui de l'OMS, du HCR et de l'Unicef, la Région sanitaire de l'Adamaoua vient de valider son plan de contingence de prévention et de riposte à une épidémie de choléra.
- © **Campagne de vaccination de masse au vaccin polio injectable** : Avec l'appui de l'OMS, du 17 au 21 décembre 2014, une campagne de vaccination de masse avec le vaccin polio injectable aura lieu dans 13 districts de santé des Régions de l'Est, de l'Adamaoua et de l'Extrême-Nord ayant le plus grand nombre de réfugiés. Elle va cibler tous les enfants (réfugiés et populations hôtes) âgés de 14 semaines à 59 mois, ceci afin de renforcer l'immunité individuelle chez ces enfants cibles.



# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



WHO\_CMRSitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## Actions menées par l'OMS en faveur des réfugiés Nigériens dans l'Extrême-Nord

- © **Vaccination des nouveaux arrivant au camp de Minawao** : avec l'appui de l'OMS, 300 nouveaux réfugiés arrivés au camp de Minawao ont été vaccinés contre la Polio et 164 enfants réfugiés de 6 mois à 15 ans ont été vaccinés contre la Rougeole.
  
- © **Préparation au 10<sup>ème</sup> tour des Journées Nationales de Vaccination (JNV) contre la polio tenues du 5 au 7 décembre 2014** : l'OMS a formé dans la Région de l'Extrême Nord, 27 moniteurs externes ainsi que 10 superviseurs de proximité de ces moniteurs. L'équipe de l'OMS a également pris part à l'atelier de briefing des équipes cadres de district ainsi que des superviseurs Régionaux de cette campagne. Au cours de cet atelier, l'OMS a présenté les résultats des dernières JNV et en a profité pour sensibiliser les responsables régionaux sur les points à améliorer notamment la revisite des ménages ceci afin de réduire le taux d'enfants manqués.
  
- © **SENSIBILISATION CONTRE LES MALADIES COURANTES AU CAMP** : Durant la période de rapportage, 2758 réfugiés du camp de Minawao ont été sensibilisés par les mobilisateurs sociaux de l'association SAADEP (partenaire de l'OMS). De plus, 87 latrines fonctionnelles ont été nettoyées et désinfectées; cependant 8 latrines pleines ont été mises hors d'usage. Par ailleurs, 4 616 personnes ont été sensibilisées sur l'hygiène de l'eau et trois points d'eau ont été nettoyés. Concernant l'hygiène alimentaires, corporelle et vestimentaire : 25 vendeurs de denrées alimentaires dont 17 vendeurs ambulants de beignets, 5 vendeurs de bouillies et 3 vendeurs de soya (viande grillée) ont été sensibilisés. Sur le plan de la surveillance communautaire des maladies cibles : trois enfants parmi lesquels un cas de malnutrition aigüe sévère ont été orientés au poste de soins. Concernant les risque d'incendie au Camp : 217 personnes ont été sensibilisées sur les dangers d'incendie et les précautions à prendre. En ce qui concerne l'hygiène environnemental : 162 personnes ont été sensibilisées contre la défécation à l'air libre.



# Réponse à la crise humanitaire à l'Est et à l'Extrême-Nord du Cameroun



WHO\_CMN\_Sitrep\_N° 26 \_ du 24 Novembre au 07 Décembre 2014

## Défis

### Région de l'Est

- ⊙ Assurer une couverture universelle en moustiquaires imprégnées au sein des sites.
- ⊙ Assurer la vaccination de routine au sein des sites
- ⊙ Rendre disponible sur les sites des réfugiés les produits d'hygiène
- ⊙ Assurer une bonne couverture en eau potable.
- ⊙ Renforcer la surveillance épidémiologique

### Région de l'Extrême-Nord

- ⊙ Empêcher les réfugiés à continuer la défécation à l'air libre au sein du camp ;
- ⊙ Amener les réfugiés à ne plus acheter les médicaments de la rue ;
- ⊙ Amener les réfugiés à se rendre le plutôt possible au poste de santé du camp en cas de maladie.

## Perspectives

### Région de l'Est

- ⊙ Commander les moustiquaires imprégnées en faveur des réfugiés;
- ⊙ Mettre en place un personnel qui va s'assurer spécifiquement de la vaccination de routine au niveau des sites formels;
- ⊙ Faire le plaidoyer pour une bonne couverture en eau potable et en produit d'hygiène au niveau des sites
- ⊙ Appui à la mise à disposition des formation sanitaires des fiches de définition des cas des maladies sous surveillance
- ⊙ Appui à la campagne de vaccination avec le Vaccin Polio injectable.

### Région de l'Extrême-Nord

- ⊙ Poursuivre le plaidoyer auprès des agences responsables du WASH (UNICEF, HCR) afin de construire des latrines en nombre suffisant;
- ⊙ Renforcer la sensibilisation en s'appuyant sur les leaders communautaires et religieux du camp.