

Dracunculiasis eradication – global surveillance summary, 2011

In May 2011, the World Health Assembly (WHA) noted that only 4 countries, all in sub-Saharan Africa, remained endemic for dracunculiasis (guinea-worm disease) at the end of 2009 and that 187 countries and territories were certified free of transmission.¹ WHA called on:

- Member States where dracunculiasis remains endemic to intensify their eradication efforts and Member States certified as free of dracunculiasis or those in the pre-certification stage to intensify surveillance for the disease.
- Affected Member States to report results regularly and notify both WHO and the alleged country of origin of a case of dracunculiasis within 24 hours of detection.
- Member States, UNICEF, the Carter Center and other appropriate partners to support the remaining countries where dracunculiasis is endemic in their efforts to stop transmission with, inter alia, provision of adequate resources.
- The Director-General to garner support for the remaining countries where dracunculiasis is endemic, to support surveillance in dracunculiasis-free areas and to closely monitor the implementation of this resolution and report progress to the Health Assembly every year until eradication of dracunculiasis is certified.

This report describes surveillance and disease eradication efforts for dracunculiasis during 2011.

The incidence of dracunculiasis continued to decrease significantly and transmission zones shrank to limited geographical foci in 2011 (*Map 1*). A total of 1058 new dracunculiasis cases were reported in only 4 countries, a decrease of 41% compared

Éradication de la dracunculose – bilan de la surveillance mondiale, 2011

En mai 2011, l'Assemblée mondiale de la Santé (AMS) a constaté qu'à la fin de 2009, la dracunculose (ou maladie du ver de Guinée) n'était plus endémique que dans 4 pays, tous situés en Afrique subsaharienne, et que 187 pays et territoires ont été certifiés exempts de la transmission.¹ L'AMS a appelé:

- Les derniers États Membres où la dracunculose est endémique à intensifier leurs efforts d'éradication et les États Membres qui ont déjà été certifiés exempts de dracunculose et ceux qui sont parvenus au stade de la précertification à intensifier la surveillance de la maladie.
- Les États Membres affectés à communiquer régulièrement les résultats et à notifier à l'OMS et au pays d'origine présumé tout cas de dracunculose dans un délai de 24 heures.
- Les États Membres, l'UNICEF, le Centre Carter et les autres partenaires concernés à soutenir les derniers pays où la dracunculose est endémique dans les efforts qu'ils font pour mettre fin à sa transmission le plus tôt possible, notamment en mettant à leur disposition les ressources suffisantes.
- Le Directeur général à mobiliser un appui pour soutenir les derniers pays où la dracunculose est endémique, à appuyer la surveillance dans les zones exemptes de dracunculose, à suivre de près l'application de la résolution et à faire rapport chaque année à l'AMS jusqu'à ce que l'éradication de la dracunculose soit certifiée.

Le présent rapport décrit la surveillance et les efforts d'éradication de la dracunculose en 2011.

L'incidence de la dracunculose a continué de baisser sensiblement et les zones de transmission ont encore reculé sur des foyers géographiques limités en 2011 (*Carte 1*). Le nombre total des nouveaux cas notifiés a été de 1058 dans seulement 4 pays, soit une diminu-

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva**

**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève**

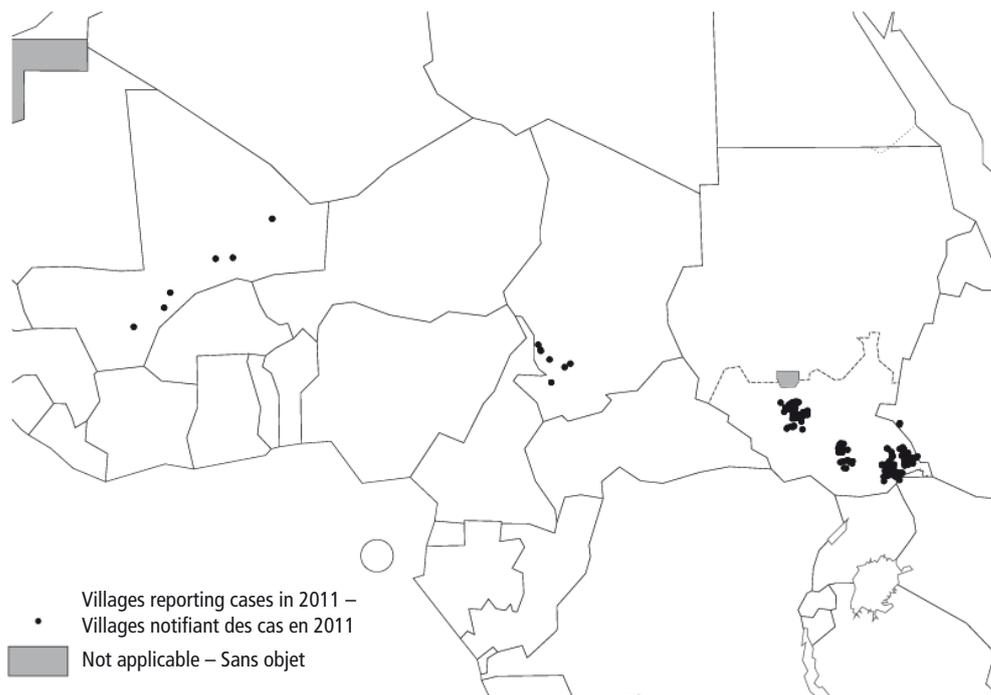
Annual subscription / Abonnement annuel
Sw. fr. / Fr. s. 346.–

05.2012
ISSN 0049-8114
Printed in Switzerland

¹ See http://www.who.int/neglected_diseases/mediacentre/WHA_64.16_Eng.pdf, accessed April 2012.

¹ Voir: http://www.who.int/neglected_diseases/mediacentre/WHA_64.16_Eng.pdf, consulté en avril 2012.

Map 1 **Localities/villages that reported dracunculiasis cases in 2011^a**
 Carte 1 **Localités/villages ayant notifié des cas de dracunculose en 2011^a**



^a Of the villages reporting cases, 2 villages in Chad, 2 in Ethiopia and 11 in South Sudan could not be mapped due to missing or incorrect geographical coordinates. – Sur l'ensemble des villages notifiant des cas, 2 villages au Tchad, 2 en Éthiopie et 11 au Soudan du Sud n'ont pas pu être cartographiés en raison de coordonnées géographiques manquantes ou erronées.

with 2010 and a >99% decrease from the 892 055 cases reported in 1989 (*Figure 1*). South Sudan² reported 97% of the total global cases in 2011.

The monthly occurrence of cases in 2011 by country (*Table 1*) and distribution of cases by age and sex is shown in *Table 2*.

In 2011, dracunculiasis cases were reported from 483 villages compared with 779 villages in 2010. This represents a 37% reduction since 2010 and 98% from the peak of 23 735 villages in 1991. A total of 341 (71%) of these villages, mostly in South Sudan, reported only imported cases; 142 (29%) villages reported indigenous cases (*Table 3*). Of the 483 villages that reported cases in 2011, 388 (80%) did not have a safe source of drinking-water.

1345 rumours of cases were reported in 2011 compared with 3314 rumours reported in 2010; 908 came from dracunculiasis non-endemic districts of which 21 were confirmed as dracunculiasis cases (*Table 4*).

During 2011, surveillance continued as an important intervention in both endemic and non-endemic areas. Dracunculiasis was included in Integrated Disease Surveillance and Response (IDSR) strategy or in the Health Management Information System (HMIS). Taking advantage of available opportunities, surveillance of dracunculiasis was carried out through the house-to-house survey during national immunization days, except in South Sudan. The dracunculiasis and polio eradication

tion de 41% par rapport à 2010 et de >99% par rapport aux 892 055 cas en 1989 (*Figure 1*). Le Soudan du Sud² a notifié 97% du nombre total des cas dans le monde en 2011.

Le *Tableau 1* montre l'incidence mensuelle des cas en 2011 par pays et le *Tableau 2* leur distribution par classe d'âge et par sexe.

En 2011, des cas de dracunculose ont été notifiés dans 483 villages, contre 779 en 2010, soit une baisse de 37% par rapport à 2010 et de 98% par rapport au pic de 23 735 villages en 1991. Au total, 341 (71%) de ces villages, pour la plupart dans le Soudan du Sud, n'ont notifié que des cas importés et 142 villages (29%) des cas autochtones (*Tableau 3*). Sur les 483 villages ayant notifié des cas en 2011, 388 (80%) ne disposaient pas de sources d'eau potable.

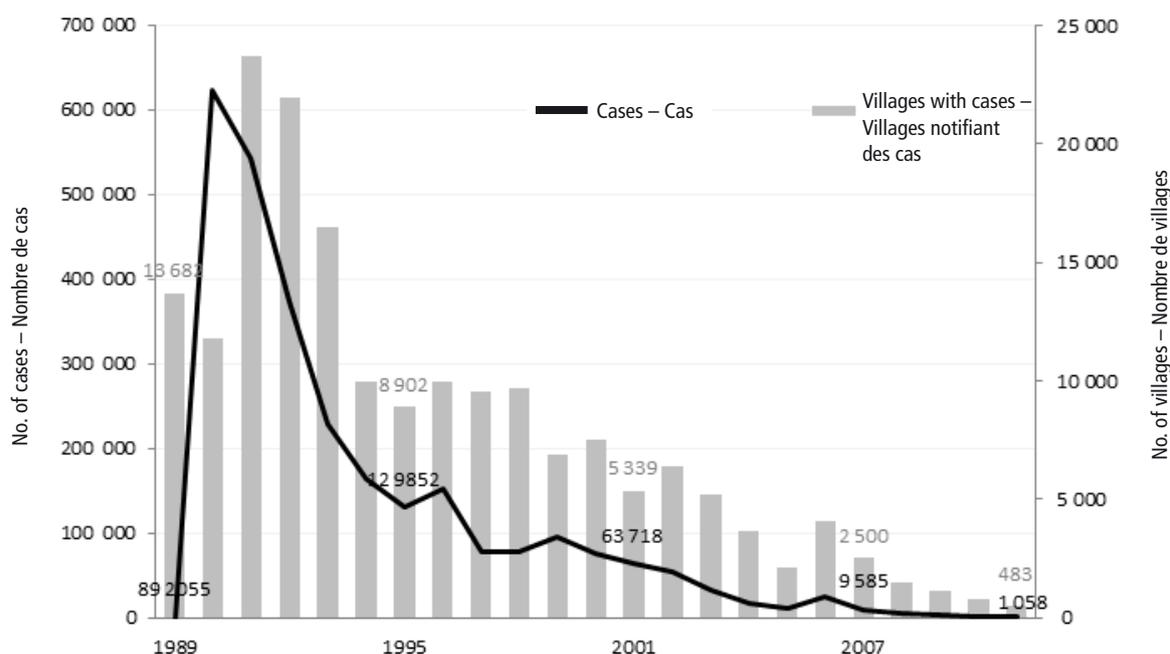
Il y a eu 1345 rumeurs de cas signalées en 2011, contre 3314 en 2010; 908 provenaient de districts où la maladie n'était pas endémique et il y a eu confirmation qu'il s'agissait bien de cas de dracunculose pour 21 d'entre elles (*Tableau 4*).

En 2011, la surveillance a continué d'être une intervention importante dans les zones d'endémie comme dans les autres. La dracunculose a été incluse dans la stratégie de Surveillance intégrée des maladies et de riposte (SIMR) ou dans le Système d'information pour la gestion sanitaire (HMIS). Tirant le meilleur parti de chaque occasion possible, la surveillance de la dracunculose s'est faite au moyen d'une enquête porte à porte au cours des journées nationales de vaccination, sauf au Soudan du Sud. Les programmes d'éradication de la dracunculose et de

² Data for South Sudan before 9 July 2011 were previously reported under Sudan.

² Avant le 9 juillet 2011, les données concernant le Soudan du Sud étaient intégrées dans celles du Soudan.

Figure 1 **Annual number of dracunculiasis cases reported and villages reporting cases, worldwide, 1989–2011**
 Figure 1 **Nombre annuel de cas de dracunculose notifiés et de villages notificateurs dans le monde, 1989-2011**



programmes had been instructed to work together to strengthen their collaboration and synergies.³ Report on surveillance indicators by country is presented in Table 4.

Certification of countries meeting the criteria for eradication

On the recommendation of the 8th International Commission for the Certification of Dracunculiasis Eradication, which met in Geneva from 29 November to 1 December 2011, 5 more countries (Burkina Faso and Togo, countries which were formerly endemic for dracunculiasis, and Bosnia and Herzegovina, Brunei Darussalam and Eritrea, where the disease has not been endemic) were certified as being free of dracunculiasis. By the end of 2011, a total of 192 countries and territories representing 180 WHO

la poliomyélite ont reçu l'instruction de travailler ensemble et de renforcer leur collaboration et leurs synergies.³ Le Tableau 4 présente un rapport sur les indicateurs de la surveillance par pays.

Certification des pays satisfaisant aux critères d'éradication

Sur recommandation de la 8^e Commission Internationale pour la Certification de l'Eradication de la Dracunculose, réunie à Genève du 29 novembre au 1^{er} décembre 2011, 5 nouveaux pays (le Burkina Faso et le Togo – des pays où la dracunculose était auparavant endémique – et la Bosnie-Herzégovine, le Brunei Darussalam et l'Érythrée – où la maladie n'a pas été endémique) ont été certifiés exempts de dracunculose. Fin 2011, 192 pays et territoires au total, représentant 180 États-Membres de l'OMS, étaient certifiés exempts de dracunculose. Sur les

Table 1 **Number of dracunculiasis cases by month of first worm emergence, 2011**
 Tableau 1 **Nombre de cas de dracunculose selon le mois de sortie du premier ver, 2011**

Country – Pays	January – Janvier	February – Février	March – Mars	April – Avril	May – Mai	June – Juin	July – Juillet	August – Août	Sept.	Oct.	Nov.	Dec. – Déc.	Total
Chad – Tchad	0	1	0	1	0	0	2	4	0	0	0	2	10
Ethiopia – Éthiopie	0	0	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	8
Mali	0	0	0	0	0	3	3	3	1	1	1	0	12
South Sudan – Soudan du Sud	6	60	138	173	244	173	102	48	36	28	19	1	1 028
Total	6	61	140	175	248	177	107	55	37	29	20	3	1058

³ AFRO Memorandum, Strengthening Collaboration between Guinea Worm and Polio Eradication Programmes, 21 September 2011.

³ Mémorandum de la Région AFRO sur le renforcement de la collaboration entre les programmes d'éradication du ver de Guinée et de la poliomyélite, le 21 septembre 2011.

Table 2 **Distribution of dracunculiasis cases by age group and sex, 2011**
 Tableau 2 **Distribution des cas de dracunculose par classe d'âge et par sexe, 2011**

Country – Pays	Children ^a – Enfants ^a		Adults – Adultes		Total	
	Male – Hommes	Female – Femmes	Male – Hommes	Female – Femmes	Male – Hommes	Female – Femmes
Chad – Tchad	3	2	4	1	7	3
Ethiopia – Éthiopie	1	0	4	3	5	3
Mali	2	2	3	5	5	7
South Sudan – Soudan du Sud	230	171	287	340	517	511
Total	236	175	298	349	534	524

^a Aged <15 years. – Âgés <15 ans.

Table 3 **Number of reported cases of dracunculiasis and number of villages reporting indigenous or imported cases, by country, 2011**
 Tableau 3 **Nombre de cas de dracunculose notifiés et nombre de villages notifiant des cas autochtones ou importés, par pays, 2011**

Country – Pays	No. of villages or communities reporting cases – Nbre de villages ou de communautés ayant notifié des cas	Total no. of reported cases – Nbre total de cas notifiés	No. of communities reporting indigenous cases – Nbre de communautés ayant notifié des cas autochtones	No. of indigenous cases reported – Nbre de cas autochtones notifiés	No. of communities reporting only imported cases – Nbre de communautés notifiant uniquement des cas importés	No. of imported cases reported in communities reporting only imported cases – Nombre de cas importés notifiés dans des communautés notifiant uniquement des cas importés
Chad – Tchad	9	10	8	9	1 ^a	1
Ethiopia – Éthiopie	5	8	3	4	2 ^b	2
Mali	6	12	6	12	0	0
South Sudan – Soudan du Sud	463	1028	125	438	338 ^c	507
Total	483	1058	142	463	341	510

^a One case imported from another village within Chad. – Un cas importé d'un autre village au Tchad.

^b Two cases were imported into Ethiopia from South Sudan. – Deux cas importés en Éthiopie à partir du Soudan du Sud.

^c The 338 cases were imported from other villages within South Sudan. – Les 338 cas ont été importés d'autres villages dans le Soudan du Sud.

Member States were certified free of dracunculiasis. Of 14 Member States remaining to be certified, 4 (Angola, Democratic Republic of the Congo, Somalia and South Africa) have no recent history of dracunculiasis. A brief summary of the 10 countries that either reported cases in 2011 or are in the pre-certification stage and reported zero cases in 2011, is given below.

Countries that reported cases in 2011

Chad

In 2010, 10 years after the country reported its last case, 10 cases were reported from 8 villages of 5 districts in 4/22 regions, and none of these cases was contained. In 2011, 10 new cases were reported from 9 villages in 3 districts of 2 regions, and only 4 of these cases were contained; 6 cases were not contained either because the patient entered a drinking-water source (5 cases) or the case was detected after 24 hours of worm emergence (1 case). Of the 10 cases reported in 2011, 5 were reported from Bousso district – village of Wandal (1 case), village

14 États-Membres restant à certifier, 4 (Afrique du Sud, Angola, République démocratique du Congo et Somalie) n'ont pas eu récemment de cas de dracunculose. Nous allons faire ci-après une brève synthèse de la situation pour les 10 pays qui soit ont notifié des cas en 2011, soit en sont au stade de la précertification et ont notifié zéro cas en 2011.

Pays ayant notifié des cas en 2011

Tchad

En 2010, 10 ans après le dernier cas notifié par le pays, 10 cas avaient été de nouveau signalés dans 8 villages de 5 districts appartenant à 4 des 22 régions et aucun d'eux n'avait été confiné. En 2011, 10 nouveaux cas ont été notifiés dans 9 villages de 3 districts appartenant à 2 régions et seulement 4 ont été confinés. Les 6 autres ne l'ont pas été, soit parce que le patient est descendu dans une source d'eau de boisson (5 cas), soit parce que le cas a été détecté plus de 24 heures après la sortie du ver (1 cas). Sur les 10 cas de 2011, 5 ont été notifiés dans le district de Bousso – village de Wandal (1 cas), village de

Table 4 **Surveillance indicators for dracunculiasis, 2011**
 Tableau 4 **Indicateurs de la surveillance de la dracunculose, 2011**

Country – Pays	Total no. of districts – Nombre total de districts	No. of endemic districts – Nombre de districts d'endémie	% of endemic districts reported for >9 months ^a – % de districts d'endémie notifiant pendant >9 mois ^a	% of non-endemic districts reported for >9 months ^a – % de districts de non-endémie notifiant pendant >9 mois ^a	No. of rumours reported – Nombre de rumeurs signalées		% of rumours investigated within 24 hours – % de rumeurs analysées dans les 24 heures		No. of rumours confirmed in non-endemic districts – Nombre de rumeurs confirmées dans les districts de non-endémie	% of individuals aware of reward – % de personnes connaissant le système de récompense	
					Endemic districts – Districts d'endémie	Non-endemic districts – Districts de non-endémie	Endemic districts – Districts d'endémie	Non-endemic districts – Districts de non-endémie		Endemic districts – Districts d'endémie	Non-endemic districts – Districts de non-endémie
Chad–Tchad	72	0	NA – SO	6	0	98	0	98	10	NA – SO	21
Côte d'Ivoire	101	0	NA – SO	23	0	21	0	100	0	NA – SO	12
Ethiopia–Ethiopie	735	1	100	99	319	16	100	94	2	83	100
Ghana	170	3	100	80	73	174	99	92	0	100	25
Kenya	149	0	NA – SO	0	0	11	0	73	0	NA – SO	ND – DA
Mali	60	7	86	15	45	18	97	67	2	71	20
Niger	42	0	NA – SO	100	0	119	0	100	0	NA – SO	58
Nigeria – Nigéria	774	0	NA – SO	0	0	29	0	72	0	NA – SO	50
Sudan – Soudan	168	0	NA – SO	48	0	4	0	100	0	NA – SO	ND – DA
South Sudan – Soudan du Sud	79	23	96	77	0	418	NA – SO	99	7	NA – SO	NA – SO

NA: not applicable. – SO: sans objet

ND: no data received. – DA: données absentes.

^a Reported including zero reports. Data compiled from monthly surveillance indicators from the relevant Ministry of Health. – Rapports incluant une notification 0. Données compilées à partir des indicateurs de la surveillance mensuelle dans les Ministères de la Santé compétents.

of Goudoum-Goudoum (2 cases) village of Mossio (1 case) and from the nomadic camp of Mangalari (1 case). 4 of the 10 cases were reported in Mandallia district, one each in villages of Darkou, Camp-Sara, Mailao and Madoubou Akoum. The remaining 1 case was reported in the village of Toulemaye-Bardai in Béré district.

Investigations did not reveal a definitive link between cases reported in 2010 and 2011; except the locality of Camp-Sara (1 case in 2011) which is a section of Matassi village (1 case in 2010), none of the remaining 8 localities that reported cases in 2011 had reported a case in 2010. None of the 20 cases reported in 2010 and 2011 had a history of travel out of Chad; for cases reported in 2011, 9/10 cases reported appeared to be indigenous to the village compared with 7/10 in 2010.

Of the 20 cases reported in 2010 and 2011, specimens from 6 cases and 10 cases respectively were confirmed positive for *Dracunculus medinensis* by the WHO Collaborating Centre for Research, Training and Eradication of Dracunculiasis at the US Centers for Disease Control and Prevention (CDC) by parasitological examination and/or molecular testing.

A reward of Communauté Financière Africaine (CFA) 50 000 (about US\$ 100) for information leading to confirmation of a case is being offered. Dracunculiasis surveillance is included in the IDSR strategy; a dracun-

Goudoum-Goudoum (2 cas), village de Mossio (1 cas) et camp nomade de Mangalari (1 cas). Quatre des 10 cas ont été notifiés dans le district de Mandallia, avec 1 cas dans chacun des villages suivants: Darkou, Camp-Sara, Mailao et Madoubou Akoum. Le dernier cas a été notifié dans le village de Toulemaye-Bardai, dans le district de Béré.

Les enquêtes n'ont pas révélé de lien définitif entre les cas signalés en 2010 et ceux de 2011; à l'exception de la localité de Camp-Sara (1 cas en 2011) appartenant au village de Matassi (1 cas en 2010), aucune des 8 autres localités ayant notifié des cas en 2011 n'en avait signalé en 2010. Aucun des 20 cas notifiés en 2010 et 2011 n'avait des antécédents de voyages en dehors du Tchad; pour les cas notifiés en 2011, 9 sur 10 semblent être autochtones dans leur village respectif, contre 7 sur 10 en 2010.

Sur les 20 cas notifiés en 2010 et 2011, *Dracunculus medinensis* a été identifié par examen parasitologique et/ou analyse moléculaire des échantillons de 6 et 10 cas respectivement au Centre collaborateur OMS de recherche et de formation pour l'éradication de la dracunculose aux Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis.

Une récompense de 50 000 Francs CFA (Communauté financière africaine) (environ US\$ 100) est offerte contre des informations permettant de confirmer un cas. La surveillance de la dracunculose entre dans la stratégie SIMR; une recherche des cas a été

culiasis case search was conducted in 2010 and 2011 during national immunization days during which rumours of cases were recorded and investigated. Surveillance has been strengthened further with the training of 965 village volunteers on surveillance, case containment and monthly reporting of cases in 637 villages in 6 at-risk districts (reporting cases in 2010–2011). In 2011, a total of 98 rumours were reported and investigated; of which 10 cases were confirmed as dracunculiasis (Table 4).

Only 1 of the 9 villages which reported cases in 2011 has a safe drinking-water source as compared with 3 of 8 villages in 2010.

Ethiopia

In 2011, Ethiopia reported 8 new cases from 5 villages compared with 21 cases reported from 10 villages in 2010. This represented a decrease of 62% in the cases reported and a 50% decrease in the number of villages that reported cases. The last indigenous case was reported in June 2011 in Atheti village of Gog *woreda* (or district). The last worm emerged in September 2011 from an indigenous case first detected in May 2011 in Abawiri village of Gog *woreda*.

Of the 8 cases, 4 were indigenous all of which were reported from Gog *woreda* in the Gambella region. Two cases were reported as internally imported cases within Gog *woreda*. Two cases reported in the Southern Nations and Nationalities and Peoples Region (SNNPR) were imported from South Sudan, 1 case each in Nakriaman village in Nyangatom *woreda* and Anjo village in Surma *woreda*. Of the 8 cases 7 (88%) were reported contained; the imported case reported in Anjo village in Surma *woreda* was not contained. The cases in Gog *woreda* occurred among the Agnuak ethnic group, and those reported in SNNPR were from Toposa and Nyangatom ethnic groups. These ethnic groups move across the Ethiopia–South Sudan border regularly.

Dracunculiasis surveillance has been expanded nationwide through the Public Health Emergency Management section of the Ethiopian Health and Nutrition Research Institute. The cash reward was increased in 2011 to Birr 1000 (about US\$ 58) from Birr 500 (US\$ 29). In 2011, 335 rumours were reported and all were investigated; 16 were reported from non-endemic *woredas* of which 2 cases imported from South Sudan were confirmed.

Of the 5 villages that reported cases in 2011, 4 have at least 1 source of safe drinking-water compared with 8 of 10 villages in 2010.

Mali

Mali was the only country in West Africa where dracunculiasis cases were reported in 2011. During 2011, 12 cases were notified compared with 57 reported in 2010, a 79% reduction; the programme reported that 5 (42%) of the 12 cases were contained.

A total of 6 districts in 5 regions reported cases in 2011: Kidal (5 cases), Gourma Rharous (2 cases), Tominian (2 cases), Baraoueli (1 case), Gao (1 case) and Mopti (1 case). The district of Ansongo, which reported 11 cases in 2010, did not report any cases in 2011. The district of Tessalit reported zero cases in 2011, having reported 1 case in 2010.

menée en 2010 et en 2011 pendant les journées nationales de vaccination, au cours desquelles des rumeurs de cas ont été enregistrées et analysées. La surveillance a été encore renforcée avec la formation de 965 bénévoles des villages à la surveillance, au confinement des cas et à la notification mensuelle dans 637 villages de 6 districts à risque (ayant notifié des cas en 2010 et 2011). En 2011, 98 rumeurs au total ont été signalées et analysées, avec confirmation de 10 cas de dracunculose (Tableau 4).

Sur les 9 villages ayant notifié des cas en 2011, seul l'un d'entre eux avait une source d'eau potable, contre 3 des 8 villages en 2010.

Éthiopie

En 2011, l'Éthiopie a notifié 8 nouveaux cas dans 5 villages, contre 21 dans 10 villages en 2010, ce qui représente une baisse de 62% du nombre des cas et de 50% du nombre des villages déclarant des cas. Le dernier cas autochtone a été notifié en juin 2011 au village d'Atheti, dans le district («woreda») de Gog. Le dernier ver est sorti en septembre 2011 chez un cas autochtone détecté en mai 2011 au village d'Abawiri, dans le même district.

Sur les 8 cas, il y a eu 4 cas autochtones, tous dans le district de Gog (région de Gambella). Deux cas ont été déclarés comme étant des importations internes au sein du district. Les 2 cas notifiés dans la région des Southern Nations and Nationalities and Peoples (SNNPR) ont été importés du Soudan du Sud, avec un cas au village de Nakriaman dans le district de Nyangatom et un au village d'Anjo dans le district de Surma. Sur les 8 cas, 7 (88%) ont été déclarés confinés, celui qui ne l'a pas été étant le cas importé au village d'Anjo dans le district de Surma. Les cas dans le district de Gog se sont produits dans le groupe ethnique des Agnuaks et ceux dans la région des SNNPR dans les groupes ethniques des Toposas et des Nyangatoms. Ces groupes traversent régulièrement la frontière entre l'Éthiopie et le Soudan du Sud.

La surveillance de la dracunculose a été étendue à l'ensemble du pays par la section sur la Gestion des urgences de santé publique de l'Ethiopian Health and Nutrition Research Institute. La récompense est passée de 500 birrs (US\$ 29) à 1000 birrs (environ US\$ 58) en 2011. En 2011, 335 rumeurs ont été signalées et toutes ont été analysées; 16 d'entre eux provenaient de districts où la maladie n'est plus endémique et ont permis de confirmer les 2 cas importés du Soudan du Sud.

Sur les 5 villages ayant notifié des cas en 2011, 4 d'entre eux avait au moins une source d'eau potable, contre 8 des 10 villages en 2010.

Mali

Le Mali a été le seul pays d'Afrique de l'Ouest où des cas de dracunculose ont été notifiés en 2011, au nombre de 12, contre 57 en 2010, soit une baisse de 79%. Le programme a signalé que 5 des 12 cas (42%) ont été confinés.

Au total, 6 districts dans 5 régions ont déclaré des cas en 2011: Kidal (5 cas), Gourma Rharous (2 cas), Tominian (2 cas), Baraoueli (1 cas), Gao (1 cas) et Mopti (1 cas). Le district d'Ansongo, qui avait notifié 11 cas en 2010, n'en a déclaré aucun en 2011, de même que le district de Tessalit: 0 cas en 2011 et 1 en 2010.

All the cases in 2011 were reported as indigenous to the locality of detection. Cases were reported from 6 localities in 2011 compared with 22 localities in 2010, a 73% decrease. Of the 6 localities that reported cases in 2011, 3 localities – Banido (1 case) in Baraoueli district, Fangasso (2 cases) in Tominian district and Toguéré (1 case) in Mopti district – did not report cases in 2010. Of the 7 cases which were not contained, 5 were detected >24 hours of worm emergence; 1 entered the water source; and 2 cases were not confirmed within 7 days by the supervisor.

In 2011, 71%–86% of the endemic districts submitted monthly dracunculiasis reports. An average of 15% of the non-endemic districts reported from January to October 2011, increasing to 29% in November and 100% in December 2011. The nationwide cash reward for the voluntary reporting of cases was increased in 2011 to CFA 20 000 (about US\$ 40) from CFA 5000 (about US\$ 10). A total of 63 rumours were reported in 2011, all of which were investigated; 18 rumours were reported from non-endemic districts of which 2 were confirmed as dracunculiasis cases (Table 4). This disease is included as a reportable disease in the IDSR.

Of the 26 endemic villages that reported cases during 2010–2011, 42% have at least 1 source of safe drinking-water compared with 32% of 56 endemic villages during 2009–2010.

South Sudan

In 2011, 463 villages reported 1028 new cases – 39% fewer cases than in 2010 when 1698 cases were reported from 732 villages. The number of villages reporting cases in 2011 decreased by 37% compared with 2010. In 2011, the programme reported that 74% of 1028 cases were contained and 79% (600/763) of those contained were hospitalized in a case-containment centre. The 265 cases were not contained in 2011 for one or more of the following reasons: the patient entered a water source (172 cases), the cases were detected more than 24 hours after the emergence of a worm (145 cases) and/or there was late confirmation by a dracunculiasis-surveillance supervisor (25 cases).

Of the 1028 cases reported in 2011, 589 cases were reported as internally imported from one village to another.

In 2011, the proportion of villages that reported only cases imported from other villages within South

Tous les cas de 2011 ont été déclarés comme étant autochtones à la localité où ils ont été détectés. Des cas ont été notifiés dans 6 localités en 2011, contre 22 en 2010, soit une baisse de 73%. Sur les 6 localités ayant notifié des cas en 2011, 3 – Banido (1 cas) dans le district de Baraoueli, Fangasso (2 cas) dans le district de Tominian and Toguéré (1 cas) dans le district de Mopti – n'en avait déclaré aucun en 2010. Sur les 7 cas qui n'ont pas été confinés, 5 ont été détectés >24 heures après la sortie du ver, 1 est descendu dans une source d'eau et 2 n'ont pas été confirmés dans les 7 jours par le superviseur.

En 2011, 71-86% des districts d'endémie ont soumis des rapports mensuels sur la dracunculose. En moyenne, 15% des districts où la maladie n'est pas endémique ont fait des rapports de janvier à octobre 2011, proportion qui est passée à 29% en novembre et à 100% en décembre 2011. En 2011, le montant de la récompense en espèces offerte dans tout le pays est passé de 5000 francs CFA (environ US\$ 10) à 20 000 francs CFA (environ US\$ 40) pour le signalement volontaire des cas. Il y a eu 63 rumeurs signalées en 2011 et elles ont toutes été analysées; 18 provenaient de districts où la maladie n'est pas endémique et des cas de dracunculose ont été confirmés pour 2 d'entre elles (Tableau 4). Cette maladie est à déclaration obligatoire dans la stratégie SIMR.

Sur les 26 villages d'endémie ayant notifié des cas en 2010-2011, 42% ont au moins une source d'eau potable, contre 32% des 56 villages d'endémie en 2009-2010.

Soudan du Sud

En 2011, 463 villages ont notifié 1028 nouveaux cas, soit 39% de moins qu'en 2010 où 732 villages avaient déclaré 1698 cas. Le nombre des villages notifiant des cas en 2011 a diminué de 37% par rapport à 2010. En 2011, le programme a signalé que 74% des cas (1028) ont été confinés et que 79% d'entre eux (600/763) ont été hospitalisés dans un centre de confinement. En 2011, 265 cas n'ont pas été confinés pour l'une des raisons suivantes: le sujet est descendu dans une source d'eau (172 cas), les cas ont été détectés plus de 24 heures après la sortie du ver (145 cas) et/ou il y a eu une confirmation tardive par un superviseur de la surveillance de la dracunculose (25 cas).

Il y a eu importation en interne, d'un village à l'autre, pour 589 des 1028 cas notifiés en 2011.

La proportion de villages ne notifiant que des cas importés d'autres villages à l'intérieur du Soudan du Sud a augmenté

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_28492

