

# MISE A JOUR HEBDOMADAIRE DE LA PREPARATION A FAIRE FACE A LA MALADIE A VIRUS EBOLA

Semaine du 08 au 14 octobre 2018

## Points saillants

- L'OMS appuie l'atelier de finalisation du plan d'implémentation de centre d'opérations des Urgences de santé publique (COUSP) avec la participation du MSPLS et des partenaires;
- Visite conjointe MSPLS, OMS et USAID au point d'entrée de Gatumba ;
- 360 personnes travaillant à l'aéroport de Bujumbura ont bénéficié d'un briefing sur la MVE et les mesures de protection.

## Mise à jour de la situation de l'épidémie de la MVE en RDC

- L'épidémie de la MVE reste active en RDC. 10 zones de santé dans 2 provinces sont affectées :
  - Province du Nord Kivu : Beni, Mabalako, Oicha, Musienene, Masereka, Butembo et Kalunguta
  - Province d'Ituri : Komanda, Mandima et Tchomia.
- A la date du 15 octobre 2018,
  - Au total, 214 cas de MVE ont été rapportés, parmi lesquels 179 cas sont confirmés et 35 cas probables. De 139 décès rapportés, 104 sont des cas confirmés et 35 des cas probables.
  - La proportion de suivi des contacts est de 78% (3275/4195) en date du 14 octobre 2018.
  - 17 438 personnes ont été vaccinées depuis le début de cette 10 épidémie, y compris le personnel de santé.

## Etat de préparation du Burundi face à la MVE

### 1. Coordination

#### • Taskforce MVE

Le Taskforce MVE a tenu sa réunion hebdomadaire pour échanger sur l'évolution des activités de préparation du Burundi contre la MVE. La mise en œuvre des activités prévues et financées dans le plan de contingence se poursuit, la mobilisation des ressources pour les activités non encore financées devra se poursuivre. L'OMS continue son appui et notamment dans la mise en œuvre des activités de surveillance non financées dans le plan de contingence.

Parmi les difficultés évoquées pour la préparation pour lesquelles les partenaires se mobilisent pour trouver des solutions, on peut citer le manque d'eau aux points d'entrée, l'acquisition du laboratoire mobile pour le diagnostic de la MVE, l'acquisition des caméras thermiques pour le screening des passagers aux points d'entrée et les travaux de finissage du CTE.

- Centre d'opération d'urgence de santé publique (COUSP)  
L'OMS a un déployé Expert pour appuyer le MSPLS dans la mise en place d'un centre d'opération d'urgence de santé publique (COUSP). L'atelier de finalisation du plan d'implémentation a eu lieu du 10 au 11 octobre 2018. Le site devant abriter le COUSP a déjà été identifié. Une visite du site a conduit à l'élaboration d'un état de besoin du sont élaborés et une formation du personnel du COUSP sur le système de gestion des incidents de l'OMS et celle du personnel OMS sur le V-SHOC sont envisagées sous peu.



*Local identifié pour abriter le COUSP*

## **2. Surveillance aux points d'entrée**

- 20 DS aux frontières avec la RDC, le Rwanda et la Tanzanie sont considérés comme prioritaires dans la surveillance de la MVE, avec 17 points d'entrée (POE) dont dans l'aéroport international de Bujumbura et le Port.
- 69106 personnes ont bénéficié du contrôle de température pendant la semaine du 08 au 14 octobre ; 122 737 depuis le début du mois d'octobre et 217 921 en septembre 2018.
- 19 personnes chargées de la surveillance des POE ont bénéficié d'une formation sur la conduite des activités de surveillance au point d'entrée. Ce renforcement de capacité a visé à équiper les prestataires des compétences nécessaires pour détecter, notifier les cas suspects qui passeraient par les frontières ainsi que les procédures mises en place dans le cadre du déclenchement du plan d'urgence au cas où un suspect serait identifié
- Visite conjointe du MSPLS, OMS et USAID qui finance les activités de préparation à poste de Gatumba pour suivre le déroulement des activités.
- 360 personnes travaillant à l'aéroport de Bujumbura ont bénéficié d'un briefing sur la MVE et les mesures de protection. Le but de la sensibilisation était de donner la bonne information sur la maladie ainsi que les mesures mises en place pour la détection et le contrôle de la maladie. Ces séances ont permis à 360 personnes d'apprendre à se protéger, à protéger les autres contre la MVE et à être des sensibilisateurs pour leurs

pairs et les communautés dans lesquelles ils vivent.



*Visite Gatumba avec l'USAID*



*Briefing personnel aéroport Bujumbura*



### 3. Laboratoire

- Un laboratoire mobile module 3 est en cours d'acquisition avec le financement de la Banque Mondiale pour renforcer les capacités du Burundi en matière de diagnostic.

### 4. Prise en charge des cas, Prévention et Contrôle de l'infection, inhumation digne et sécurisée et WASH

- Visite d'appui PCI au Centre de Gatumba : les principaux acquis sont la disponibilité de lavabo et dispositif de lavage des mains, un incinérateur fonctionnel, un programme d'entretien ménager et de gestion des déchets. Pour ce qui concerne spécifiquement la préparation à la riposte contre la maladie Ebola, une ancienne cantine a été identifiée pour l'isolement éventuel des cas.
- Mise en place d'un laboratoire de compétence au CTE : suivi des compétences du personnel du CTE. Organisation des séances d'entraînement pour suivre les compétences suivantes : le lavage des mains à l'eau et au savon, la friction hydro alcoolique des mains, le port et retrait des EPI.



*Suivi des compétences au CTE de Rukaramu*

- Une entreprise a été identifiée pour les travaux de réaménagement du CTE de Rukaramu pour le respect des standards.

## 5. Communication du risque et engagement communautaire

- Validation de la banque des messages pré-épidémie : un ensemble des messages harmonisés qui feront l'objet de la communication sur la MVE an période de préparation et seront utilisé sur tous les supports de communication et de sensibilisation.
- Validation du contenu de la boîte à images sur la MVE : cette boite à images servira d'appui visuel pour les relais communautaires, les agents de santé, et en général tout le personnel qui conduit de la communication interpersonnelle pour animer des discussions individuelles ou en groupe sur la thématique de la MVE, ainsi que sur les pratiques qui sauvent des vies.
- Identification par UNICEF d'une ONG qui pourrait appuyer une enquête rapide dans les 20 districts prioritaires , qui permettrait de mettre en place une réponse adaptée, notamment aux rumeurs en apportant des informations capitales sur les connaissances, attitudes, pratiques, traditions, coutumes, rumeurs, points de vue et barrières culturelles.
- Sensibilisation des encadreurs des écoles fondamentales dans 10 districts sanitaires à la frontière avec la RDC, avec l'appui de la Banque Mondiale.
- La diffusion des messages de sensibilisation continue sur les radios les plus écoutées.

## 6. Logistique et déploiement du personnel

- OMS a réceptionnée 2 toucs de 45 kg de chlore en provenance du Sous Bureau OMS de Bukavu.
- Trois staffs internationaux sont en déploiement par OMS pour appuyer la mise en des activités de préparation.

## 7. Vaccination et thérapie

- L'équipe OMS a bénéficié d'un briefing du HQ sur la vaccination et les thérapies utilisées actuellement en RDC et les orientations pour la préparation dans pays voisins.

## 8. Sureté et sécurité

- Le Burundi n'a pas de problèmes sécuritaires. Tous les districts prioritaires sont accessibles moyennant un visa de sécurité.

## Défis/gaps

- Approvisionnement en chlore : bien qu'une quantité de chlore ait été reçu de Bukavu, le réapprovisionnement demeure un défi en cas d'évènement nécessitant une grande consommation.

- Approvisionnement en eau des POE : à part le port et l'aéroport, les autres POE n'ont pas de raccordement à l'eau potable. Cela nécessite l'utilisation du water trucking partant de Bujumbura sur de longues distances.
- Acquisition du Labo de diagnostic.
- Mise en place ligne verte pour la communication.
- Renforcement du système d'alerte.

## Recommandations

- ✓ Accélérer les travaux de réaménagement du CTE de Rukaramu ;
- ✓ Mettre en place des structures semi-durables aux POE, les tentes ne restant pas au vent ;
- ✓ Explorer la possibilité de production locale du chlore et de la solution hydro-alcoolique pour intégration pérenne de la PCI aux POE et dans les formations sanitaires ;
- ✓ Approvisionner les structures sanitaires en intrants PCI ;
- ✓ Renforcer les activités de communication dans les districts sanitaires et impliquer les responsables du niveau local ;
- ✓ Sensibiliser les districts et provinces sanitaires pour l'opérationnalisation de la coordination au niveau infra national ;
- ✓ Accélérer le processus d'acquisition du laboratoire mobile ;
- ✓ Organiser le briefing du personnel travaillant dans les autres POE.

## Conclusion

La mise en œuvre des activités de préparation se poursuit. Beaucoup d'activités ont été mise en œuvre, cependant, il reste encore des gaps à combler et des défis à relever. Le pays a besoin de mobiliser des ressources additionnelles pour les activités de préparation non financées et pour implémenter le COUSP.

## Partenaires impliqués dans la préparation

MSPLS, OMS, UNICEF, IOM, PAM, HCR, OCHA, USAID, MSF, Croix Rouge Burundaise, Plateforme Nationale de gestion des risques et catastrophes, Ministère de la Sécurité Publique et de la Gestion des catastrophes, Ministère de la Défense Nationale et des Anciens Combattants, Ministère de l'intérieur, de la Formation Patriotique et du développement Local, Ministère de l'Environnement, de l'Agriculture, et de l'Élevage.