
REPUBLIQUE DU BURUNDI



MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

Mise à jour hebdomadaire de la préparation à faire face à la Maladie à Virus Ebola (MVE) au Burundi

Mise à jour # 5

Date : 13 novembre 2018

Points saillants

- La délégation de la Banque Mondiale (BM) visite le Burundi pour s'enquérir de l'évolution des activités de préparation
- 55827 personnes contrôlées aux 17 points d'entrée frontaliers du Burundi et ses voisins dans la semaine du 05 au 11 Novembre et 0 alerte
- Poursuite des activités de préparation avec la planification en cours de l'exercice de simulation
- 628 Eléments des Forces armées Burundaises basées le long des frontières avec la RDC sensibilisées sur la MVE

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

- L'épidémie de la MVE est toujours préoccupante en RDC avec la moyenne du nombre de cas journaliers rapportés de 3 à 7 (la moyenne de 5 nouveaux cas confirmés/jour a été rapportée au cours de la semaine épidémiologique 45 allant du 05 au 11 Novembre). Le risque de propagation régionale reste très élevé et continue à être une grande menace pour le Burundi et ses voisins de la région des grands lacs. Rappelons que le comité d'urgence sur le Règlement sanitaire international réuni le 17 Octobre sur la situation en RDC a conclu que les conditions ne sont pas réunies pour déclarer l'épidémie actuelle à MVE une urgence de portée internationale. Le comité a néanmoins recommande d'intensifier les efforts de lutte déjà en cours en RDC ainsi que les mesures de préparation dans les pays de la sous-région et les autres provinces de la RDC.
- La situation actuelle de l'épidémie reste préoccupante et la ZS de Beni se trouvant dans une zone d'insécurité reste encore l'épicentre. Au total 13 zones de santé dans 2 provinces sont affectées :
 - Province du Nord Kivu : Beni, Mabalako, Vuhovi, Katwa, Oicha, Musienene, Masereka, Butembo et Kalunguta
 - Province d'Ituri : Komanda, Mandima et Tchomia.
- A la date du 12 Novembre 2018,
 - Au total, 333 cas (295 confirmés et 38 probables) de MVE ont été rapportés avec 209 décès soit 63%

- La proportion de suivi des contacts est de 92% (4424/4803) en date du 11 Novembre 2018. Dans la zone de Beni qui est la plus touchée par l'épidémie, la proportion des contacts suivis est de 88,2%
- 28991 personnes ont été vaccinées depuis le début de cette 10eme épidémie, y compris le personnel de santé.

Etat de préparation du Burundi face à la MVE

1. Coordination

- Taskforce MVE

La réunion hebdomadaire du Taskforce MVE s'est tenue normalement en date du 06 Novembre pour faire le point d'avancement des activités de préparation et dégager les points d'action. Les activités du plan de contingence ont retenu l'attention des membres qui sont revenus sur la recommandation de voir la budgétisation des activités non financée finalisée et présentée à la prochaine réunion.

Le besoin de renforcement en ressources humaines du MSPLS pour appuyer la mise en œuvre des activités du plan de contingence a aussi retenu l'attention du président et une affectation du personnel supplémentaire au service des urgences a été finalisée.

Les autres besoins en renforcement des capacités comme la formation des équipes pour l'inhumation sécurisée, la formation du personnel de laboratoire et la prise en charge des cas ont fait l'objet de discussion et des points d'action ont été proposés.

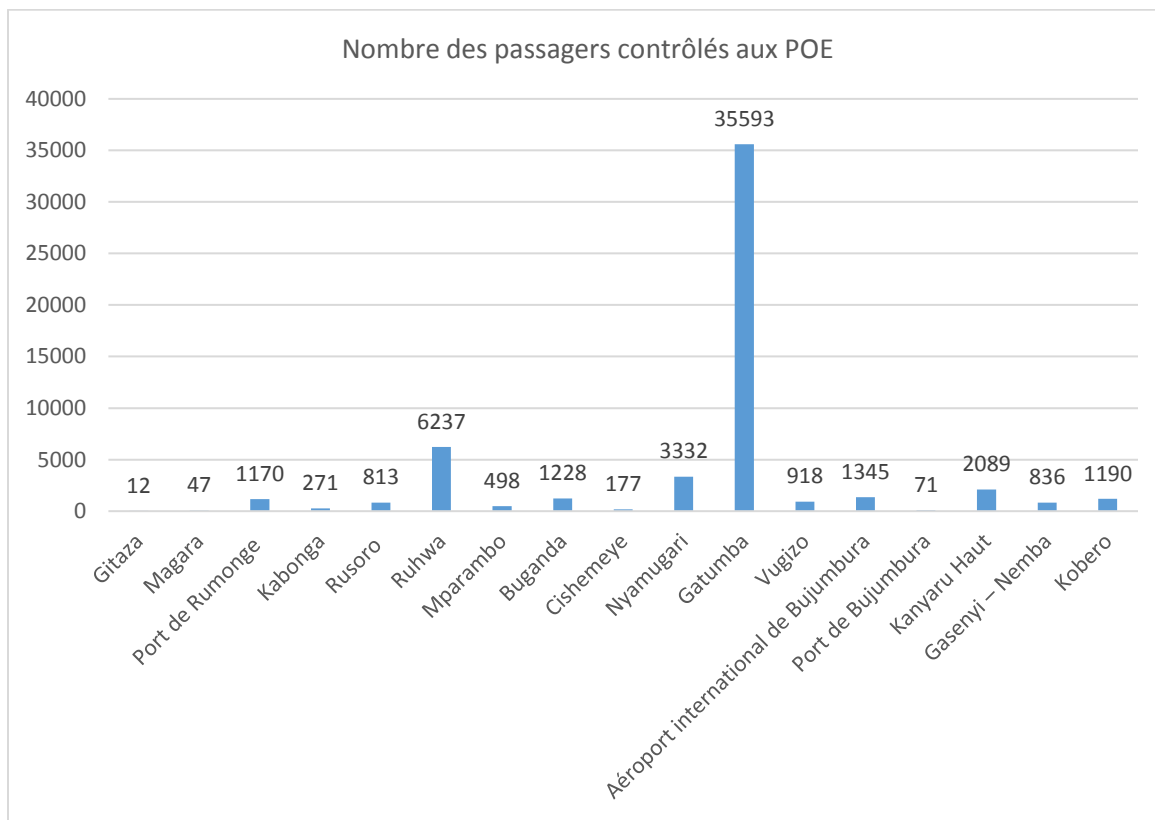
Le Taskforce a aussi émis le souhait d'engager le Burundi dans le processus d'acquisition du vaccin expérimental contre la MVE afin de vacciner le personnel situé en première ligne comme les points d'entrée ainsi que les centres de santé à proximité de ces points d'entrée. Une demande d'appui a été envoyée à l'OMS.

Dans le but du renforcement de la sensibilisation de la population, une séance d'information des parlementaires a été planifiée. Le renforcement de la coordination des activités au niveau des provinces et des districts a aussi été retenu parmi les points d'action.

- Planification de l'exercice de simulation: le Taskforce a encouragé l'accélération des activités afin de réaliser l'exercice de simulation dans le meilleur délai. L'écriture du scénario et la planification se poursuivent normalement.
- Visite d'une délégation de la Banque Mondiale au Burundi pour s'enquérir de l'état d'avancement des activités de préparation. La délégation a passé en revue, avec le MSPLS et les partenaires dont l'OMS, l'état actuel du niveau des préparatifs et les défis afin d'évaluer la réalisation en rapport avec leurs contributions. Fortement impliquée dans la préparation du Burundi depuis la planification, la BM a financé à la hauteur de 45% du budget total des activités du plan de contingence dont la mise en œuvre se fait avec le MSPLS avec l'appui d'autres partenaires.

2. Surveillance aux points d'entrée

- Les 20 DS prioritaires se trouvant aux frontières avec la RDC, le Rwanda et la Tanzanie avec les 17 points d'entrée (POE) continuent à assurer une surveillance permanente de tous les voyageurs entrant au Burundi. Du 05 au 11 Novembre un total de 55827 passagers ont été contrôlés dans les 17 points d'entrée et **aucune alerte n'a été rapportée.**



- Tous les DS continuent à rapporter hebdomadairement les données de surveillance sur les maladies déclaration obligatoire dont les fièvres hémorragiques et la complétude rapportée au service de surveillance nationale est autour de 90% (89,8% à la semaine 44). Aucun cas suspect de Fièvre hémorragique virale n'a été rapporté au cours de la semaine 44.
- La mise en œuvre de la surveillance à base communautaire se poursuit avec la planification au niveau des districts prioritaires du renforcement des capacités des acteurs communautaires.
- L'expert en GIS déployé par OMS pour améliorer la présentation des données de surveillance avec les cartes a effectué une visite de quelques points d'entrée pour relever les repères géographiques.
- Les points d'entrée de Ruhwa, Gatumba, Aéroport de Bujumbura ont été supervisés par les équipes de terrain de l'OMS. Des intrants ont aussi été distribués à cette occasion

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.
- Le déploiement d'un Expert en laboratoire est en cours, il va former le personnel de laboratoire tant au niveau national que ceux des districts dans le diagnostic de la MVE.

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

- La remise technique du CTE de Rukaramu réhabilité a eu lieu le 05 Novembre 2018.
- La mise en place des équipes pour la prise en charge est finalisée, le pré positionnement des intrants est prévu au cours de cette semaine.
- Les volontaires à former pour l'inhumation sécurisée ont été identifiés par la Croix Rouge, un expert est attendu pour la formation.

5. Communication du risque et engagement communautaire

- 628 Eléments des Forces armées Burundaises basées le long des frontières du Burundi avec la RDC et le Rwanda ont été sensibilisés sur la MVE du 23 Octobre au 07 Novembre. La sensibilisation a été organisée par le chef de la FNDB (Force Nationale de Défense Burundaise) qui a déployé sur terrain deux membres de la Taskforce appartenant à la

FNDB. Les militaires ont été sensibilisés sur l'attitude à prendre en cas de détection d'un cas suspect au point d'entrée.

- Le service IEC/MSPLS a conduit des missions de collectes d'éléments sonores en vue de la production des émissions de communication publiques sur la MVE. Comme résultats, 32 émissions radio devraient être produites et diffusées sur les ondes.
- La sous-commission Communication a procédé à la revue partielle des activités de sensibilisation conduites par IEC/MSPLS dans le cadre de mise en œuvre des activités du Plan de contingence.
- La sous-commission a aussi procédé à l'inventaire des gaps dans les activités de communication sur les risques et engagement communautaire et adoption par la sous-commission du plan de travail et de mise en œuvre des activités selon les recommandations de la checklist standardisée.

6. Logistique et déploiement du personnel et mobilisation des ressources

- Avec l'appui du PAM, 2 ambulances, un camion pour aider dans le transport des intrants, 24 tentes avec 10 containers sont en cours d'acquisition et seront déployés au Burundi.
- Des missions d'évaluation au niveau des points d'entrée sont planifiées au cours de la semaine afin d'améliorer les conditions de travail des équipes déployées notamment avec les sanitaires.
- Les PoE visités ont été approvisionnés en intrants dont le chlore, les thermo-flashes ont été remis au site de Gatumba et Ruhwa en remplacement de ceux qui ont été défectueux, distribution des affiches et la quantification des besoins en eau pour le lavage des mains a été réalisée.

7. Vaccination et thérapie

Les membres de la taskforce ont été informés de la possibilité d'obtention de vaccin expérimental pour protéger le personnel de contrôle des points d'entrée ainsi que ceux des centres de santé se trouvant à proximité des frontières dans les zones identifiées comme prioritaires. Le Ministère de la santé a promis d'entamer le processus d'acquisition avec l'appui de l'OMS.

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. Les négociations sont en cours pour l'utilisation du camion-citerne des pompiers à cette fin pour l'approvisionnement des bladders
- Financement des travaux de construction d'un nouveau CTE a Bubanza
- Acquisition du Labo de diagnostic.
- Mise en place ligne verte pour la communication.
- Renforcement du système d'alerte au niveau communautaire.
- Renforcement des structures de coordination au niveau provincial.

Recommandations

- ✓ Mettre en place des structures semi-durables aux POE, les tentes ne résistant 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 ;
- ✓ Renforcer les activités de supervision formative dans les DS et les points d'entrée ;
- ✓ Identifier le site pour l'inhumation sécurisée.

Partenaires impliqués dans la préparation

MSPLS, OMS, Banque Mondiale, 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.

Pour toute information, veuillez contacter :

Dr Diomède NDAYISENGA Directeur des Programmes et Projets de Santé Secrétaire de coordination et coordonnateur Adjoint à la MVE Email : diomedendayisenga@gmail.com Téléphone : +257 75 12 65 06	Dr Isaac MINANI Directeur Général de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida Coordonnateur National de la lutte contre la MVE Email : minisa63@yahoo.fr Téléphone : +257 75 22 90 07	Dr Jean Baptiste NZORIRONKANKUZE Secrétaire Permanent Président de la Taskforce MVE Email : nzorironka@yahoo.fr Téléphone : +257 79 34 70 02
--	--	--

Ce rapport a été produit avec l'appui technique de l'Organisation Mondiale de la Santé – OMS