

RAPPORT DE SITUATION N°04 SUR LA FLAMBEE DE CHOLERA AU BURUNDI

03 janvier 2019 (données du 03 janvier 2019 à 08h00)

POINTS SAILLANTS

- Selon les données de la DSNIS, à la date du 03 janvier 2019, 11 nouveaux cas ont été notifiés ramenant le nombre cumulé des cas de choléra à 121 dont:
 - 22 cas hospitalisés ;
 - 99 sorties guéries dont 2 évadés et 1 décès.
- Le taux de létalité hospitalière est de 0,8%.

CONTEXTE

Suite à la déclaration officielle de l'épidémie de choléra dans le district sanitaire de Rumonge par le Ministre de la Santé Publique et la Lutte contre le SIDA le 28 Décembre 2018, le MSPLS avec l'appui des partenaires a mis en place une riposte visant à contenir cette épidémie.

Depuis le début du mois de Décembre, les pluies diluviennes ont entraîné des inondations dans les zones côtières du lac Tanganyika occasionnant les débordements des latrines, fosses septiques et les égouts. A cette situation s'ajoute le fait que le district sanitaire de Rumonge connaît un problème d'insuffisance en eau potage. Les personnes les plus exposées sont celles vivant dans des quartiers les plus surpeuplés où l'assainissement est précaire.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET DE LABORATOIRE

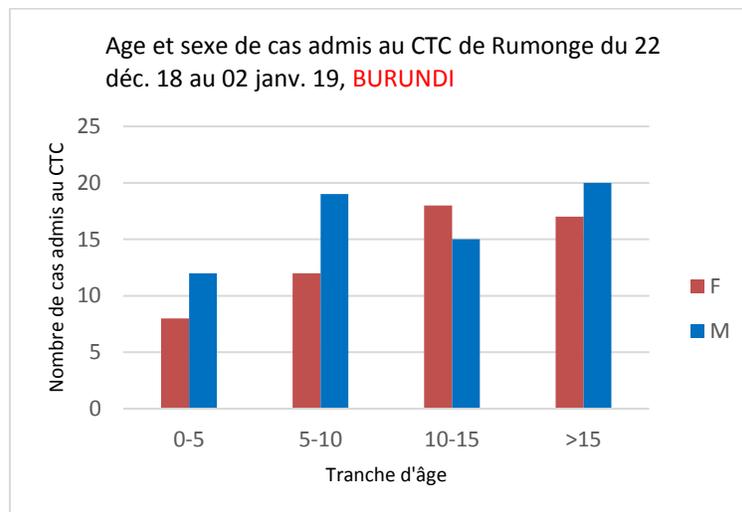
Tableau N°1 : Situation de l'épidémie de choléra au Burundi, 2018/2019

N°	Détails	Nombre
Mise à jour semaine 01, 2019		
1	Nouveaux cas	30
2	Nouveaux décès	00
3	Actuellement sous traitement au 03/01/19	22
Cumul du 22 décembre 2018 au 03 janvier 2019		
1	Cas cumulés	121
2	Décès cumulés en hospitalisation/CTC	01
3	Cas amenés déjà décédés	00
4	Sorties d'hospitalisation/CTC cumulées au 02/01/19	99
5	Cas confirmés au laboratoire	02
Interventions et investigation		
1	Etablissements publics inspectés	Non disponible
2	Ecoles inspectées*	Non disponible
3	Echantillons d'eau collectée	00
4	Echantillons contaminés avec les coliformes fécaux	00
5	Matériels IEC distribués	1 spot audio produit

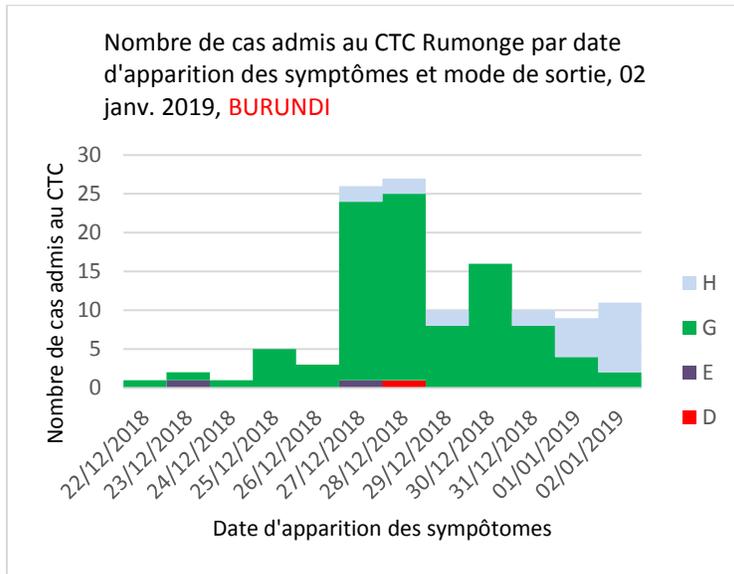
6	Bouteilles de chlore/kits choléra distribués	1 kit pour 100 cas
7	Population atteinte par l'éducation pour la santé	Non disponible
8	Toilettes désinfectées	361
9	Enterrements supervisés	01

- L'investigation sur la localité de Gatete qui est en cours la plus touchée et dans celles de Iteba et Minago pour identifier la source de contamination.
- Les graphiques, courbes et les cartes sont générés à partir de la liste linéaire du CTC contenant tous les cas répondant à la définition des cas.
- La répartition des cas par tranches d'âges et sexe garde la même évolution avec la majorité des cas admis qui reste dans la tranche d'âge de 0 à 15 ans et qui viennent principalement de la Colline de Gatete, 89 cas (53 cas de Gatete) sur 121 soit 76% (Graphiques 1 et 3).
- Après le pic du 27 et 28 décembre, il y a une stagnation de la courbe avec en moyenne 10 cas jour (Graphique 2).
- Analyses de laboratoire : les deux échantillons prélevés sont revenus positifs (Laboratoire INSP). Trois prélèvements sont en attente des résultats. Les autres cas sont diagnostiqués sur base de la définition des cas établie dans le cadre du choléra dans les zones endémiques.

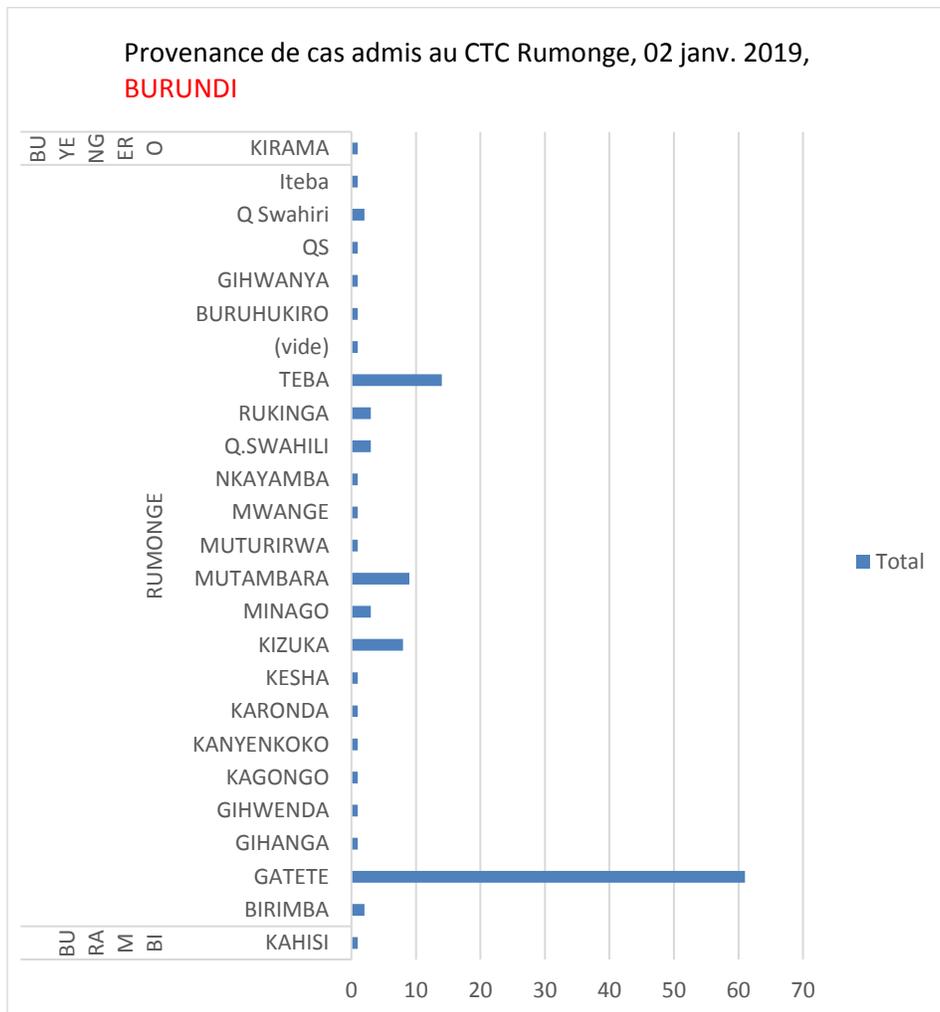
Graphique 1.



Graphique 2



Graphique 3.



PRISE EN CHARGE

- La prise en charge des cas continue au CTC Rumonge. A la date du 02 janvier 2019 à 8h00, 22 patients étaient hospitalisés.
- Les intrants sont disponibles; le protocole de prise en charge est affiché.
- La construction de la salle de triage attachée à la salle d'observation qui était en construction a été finalisée et fonctionne bien.

MOBILISATION SOCIALE

- Les activités communication continuent avec l'implication de l'administration locale et des leaders communautaires.
- L'OMS a appuyé les activités de sensibilisation au niveau communautaire dans 5 localités.
- La diffusion du spot audio avec les véhicules lance-voix continue.
- Les messages passent sur les médias au niveau national et au niveau local.

INTERVENTIONS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

- La désinfection des ménages et toilettes : la Croix Rouge Burundaise continue la désinfection des ménages dans la zone de Gatete. L'Administration de la Commune de Rumonge a contribué à la riposte en prenant en charge le coût du carburant pour 2 jours.
- La Protection Civile continue l'approvisionnement de 5 bladders en eau bien que la quantité reste insuffisante.

COORDINATION

- Au niveau de la province : une réunion de coordination de la plateforme provinciale a été tenue au niveau de la province Rumonge sous la présidence de l'Administrateur de la commune de Rumonge et du représentant du Gouverneur avec la participation de tous les partenaires.
- Réunion avec le Médecin Directeur de la Province sanitaire de Rumonge et du Médecin Chef de District Sanitaire de Rumonge sur la planification commune des activités sur terrain.

DEFIS ET PROBLEMES

- La source de contamination non encore identifiée ;
- La logistique pour la désinfection des ménages : carburant;
- Persistance de la pénurie en eau : les bladders installés ne sont pas approvisionnés régulièrement en eau, les bornes fontaines restent fermées malgré le plaidoyer fait par le MSPLS, distribution d'Aquatabs pour le traitement de l'eau claire n'a encore commencé.

- Laboratoire : les échantillons prélevés le 02 janvier n'ont pas pu être acheminés au laboratoire par manque de carburant.

ACTIONS REQUISES

- Renforcer la surveillance épidémiologique :
 - Continuer l'investigation des cas pour identifier la source (les sources) de contamination;
- Continuer d'analyser la line listing des cas choléra pour guider et cibler géographiquement les interventions
 - surveiller la distribution des cas par tranche d'âge/sexe pour identifier d'éventuels changements ;
 - Appuyer la production et l'analyse des courbes épidémiologiques ;
 - Appuyer la production et l'analyse des cartes montrant la distribution des cas pour identifier les zones dans lesquelles il faut intensifier les interventions;
- Mettre en place un deuxième registre pour les cas non choléra et responsabiliser les infirmiers de la salle d'observation pour assurer l'enregistrement de tous les cas ;
- Intensifier les activités de commission de mobilisation sociale continue la communication pour le risque;
- Redynamiser des interventions de WASH : approvisionnement en eau, distribution d'Aquatabs et désinfection des ménages.
- Renforcer la logistique pour la désinfection des ménages et l'acheminement des prélèvements au laboratoire: approvisionner le DS en carburant.

PERSPECTIVES

- Surveillance épidémiologique : le comité de coordination au niveau national a recommandé que la REGIDESO fasse des prélèvements d'eau de différentes sources de Rumonge dont le lac pour analyse bactériologique.
- Laboratoire: OMS prendra en charge le carburant pour le transport des échantillons.