

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)
Mise à jour # 28
Date : 29 Avril 2019

Etat de préparation du Burundi face à la MVE

1. Coordination

- *Taskforce MVE*

La réunion hebdomadaire du comité de pilotage MVE s'est tenue normalement en date du 24 avril 2019 sous la présidence de l'Assistante du MSPLS. Après le suivi des recommandations de la réunion précédente et celles émises lors de la visite conjointe de terrain de Son Excellence Monsieur le Ministre et les partenaires, la restitution de la mission d'investigation de l'alerte au niveau de l'Hôpital Prince Régent Charles a été faite ; les points forts et les points faibles ont relevés et les pistes de solution proposées pour améliorer les interventions. Le checklist de préparation a aussi été passé en revue pour évaluer le niveau actuel de la préparation.

2. Mobilisation des ressources

- Depuis mai 2018, La Taskforce MVE au niveau national a mobilisé 6,6 millions de dollars pour mettre en œuvre le plan de préparation soit 45% du budget planifié (14,6 millions de dollars).
- 8 millions de dollars supplémentaires sont nécessaires pour soutenir les activités prioritaires pour les six prochains mois.
- Le plan opérationnel du niveau central et les plans des districts ont été mis à jour au mois de mars 2019.

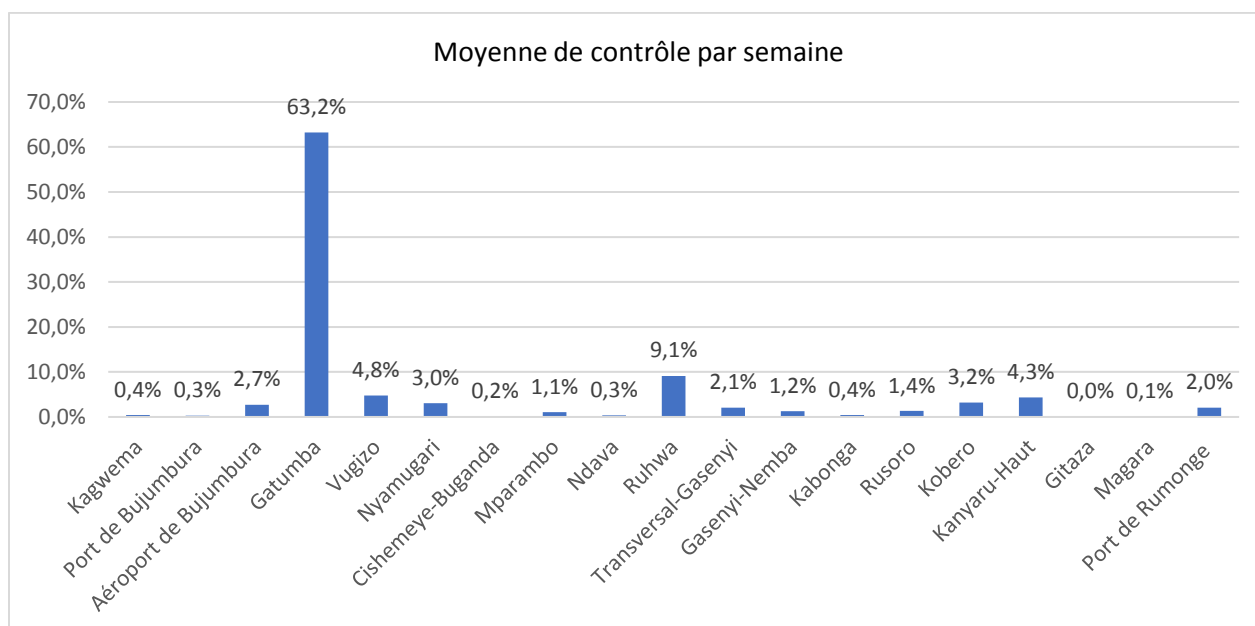
3. Surveillance épidémiologique et laboratoire

Surveillance aux frontières et surveillance intégrée

- Ces 20 points d'entrée rapportent régulièrement l'effectif des voyageurs dépistés.
- **53 579** voyageurs ont été contrôlés aux 20 points d'entrée durant la semaine du 22 au 28 avril 2019 ;
- Au total, **1 854 685** voyageurs ont été contrôlés du 01 septembre 2018 au 28 avril 2019. Plus de 60% le sont au point d'entrée de Gatumba.
- Aucune alerte n'a été notifiée pendant cette semaine. Le nombre total d'alertes rapportées demeure au nombre de devient 17 ;
- Formation de 88 infirmiers et TPS et de 1056 ASC et leaders communautaires sur la surveillance épidémiologique à base communautaire, la communication des risques et la recherche des contacts dans les districts sanitaires de Buye, Kiremba et Kayanza.

Synthèse des données du screening aux points d'entrée

N°	Province	District	Point d'entrée	Nbre de total de personnes contrôlées	Moyenne de contrôle par semaine	Nbre d'alertes	Nbre d'alertes confirmées	Nbre des cas suspects
1.	Bubanza	Mpanda	Kagwema	8 183	256	9	0	0
2.	Bujumbura Mairie	Zone Centre	Port de Bujumbura	5 778	181	1	0	0
3.	Bujumbura Mairie	Zone Nord	Aéroport de Bujumbura	50 144	1 567	2	0	0
4.	Bujumbura Rural	Isale	Gatumba	1 172 487	36 640	2	0	0
5.	Bujumbura Rural	Isale	Vugizo	88 649	2 770	0	0	0
6.	Bujumbura Rural	Kabezi	Nyamugari	56 538	1 767	0	0	0
7.	Cibitoke	Cibitoke	Cishemeye-Buganda	3 749	117	0	0	0
8.	Cibitoke	Cibitoke	Mparambo	19 739	617	0	0	0
9.	Cibitoke	Cibitoke	Ndava	6 319	197	0	0	0
10.	Cibitoke	Cibitoke	Ruhwa	169 462	5 296	0	0	0
11.	Cibitoke	Cibitoke	Transversal-Gasenyi	38 357	1 199	0	0	0
12.	Kirundo	Busoni	Gasenyi-Nemba	23 076	721	0	0	0
13.	Makamba	Nyanza-Lac	Kabonga	8 048	252	0	0	0
14.	Makamba	Nyanza-Lac	Rusoro	25 133	785	0	0	0
15.	Muyinga	Muyinga	Kobero	59 406	1 856	1	0	0
16.	Ngozi	Ngozi	Kanyaru-Haut	79 882	2 496	0	0	0
17.	Rumonge	Bugarama	Gitaza	628	20	0	0	0
18.	Rumonge	Bugarama	Magara	1 378	43	0	0	0
19.	Rumonge	Rumonge	Port de Rumonge	37 729	1 179	2	0	0
			Total	1 854 685		17	0	0

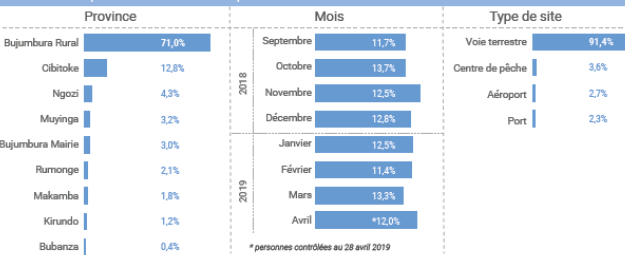


8 mois se sont déjà écoulés depuis la mise en place d'un mécanisme de contrôle aux frontières, en réponse à la Maladie à Virus Ebola (MVE) qui sévit en République Démocratique du Congo. Rien qu'en 2018, 940 230 personnes ont été contrôlées, représentant 51% du total de personnes contrôlées au 21 avril 2019. Depuis le début de l'année 2019, 914 455 personnes ont été contrôlées, soit un total de 1 854 685 de personnes. 63% de contrôle sont faits au point d'entrée de Gatumba, situé dans le District sanitaire d'Isale dans la province de Bujumbura dit « Rural ». A ce jour, 15 alertes non validées et 7 cas suspects ont été enregistrés.

Nombre de personne contrôlée par District Sanitaire

DS	Personnes contrôlées	Cas suspect	Alerte	Alerte confirmée
Isale	68,00%	0	2	0
Cibitoke	12,81%	0	0	0
Ngozi	4,31%	0	0	0
Muyinga	3,20%	0	1	0
Kabazi	3,05%	0	0	0
Zone Nord	2,70%	7	2	0
Rumonge	2,03%	0	1	0
Nyanza-Lac	1,79%	0	0	0
Busoni	1,24%	0	0	0
Mpanda	0,44%	0	9	0
Zone Centre	0,31%	0	0	0
Bugarama	0,11%	0	0	0

Nombre de personne contrôlée par

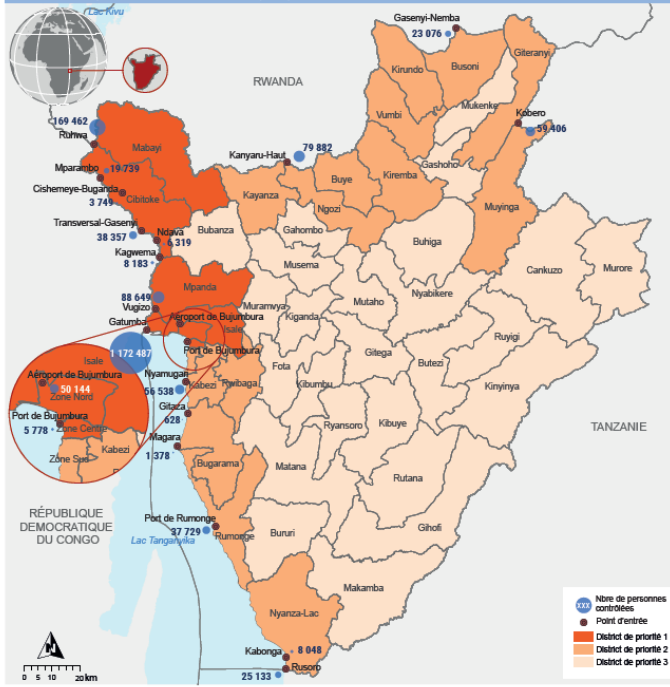


Date de production: 29 avril 2019

Sources: Ministère de la santé & OMS Burundi



Nombre de personnes contrôlées par point d'entrée



Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'Organisation des Nations Unies.

● **Laboratoire**

- L'OMS a remis au Laboratoire National INSP un nouveau kit de diagnostic de la MVE composé d'un appareil Genexpert moderne avec tous ses accessoires. Ce kit fait partie des éléments du labo mobile commandé dans le cadre du renforcement des capacités diagnostiques du Burundi dans la MVE.

3. Prise en charge des cas, Prévention et Contrôle de l'infection (PCI), inhumation digne et sécurisée et désinfection et WASH

- Les travaux de construction de 5 puits sur 8 sont finalisés dans plusieurs points d'entrée et l'équipement avec des pompes à motricité humaine est en cours de réalisation avec le support d'UNICEF.
- Les latrines en construction au niveau de 17 points d'entrée sont toute achevées (pour un total de 74 latrines). Leur raccordement à l'eau est en cours de contractualisation avec les prestataires.
- L'organisation de la distribution de chlore dans les points d'entrée et dans les centres de santé poursuit son cours en partenariat avec UNICEF. Le Ministère de la Santé sera ainsi donc doté de fûts de chlore et en charge de la distribution ainsi que de la formation des futurs utilisateurs.

4. Communication du risque et engagement communautaire

- Total de 10 563 496 personnes sensibilisées à la MVE grâce au support d'UNICEF au travers :
 - Les caravanes de sensibilisation (61 508 personnes) ;
 - Les spots radio (7 363 463 personnes) ;
 - Les spots TV (3 138 525 personnes).

5. Logistique et déploiement du personnel

- Poursuite des travaux de construction du CTE à Mudubugu avec l'appui de l'OMS. Les travaux évoluent bien et concernent actuellement la clôture, les toilettes et les douches.
- Visite conjointe OMS – MSF – USAID – IMC au CTE temporaire de Mudubugu pour voir le niveau d'avancement des travaux et analyser le circuit des malades. Le CTE de transit de Gatumba et le point d'entrée ont été aussi visités.
- L'OMS a appuyé la formation de 4 personnes du staff médical de l'Aéroport International de Bujumbura sur l'utilisation du thermo scan.



6. Vaccination et thérapie

- Suivi de l'identification 45 agents de santé, médecins et infirmiers qui feront partie des équipes de vaccination.

7. Sureté et sécurité

- Tous les Districts de santé et les points d'entrée sont accessibles.

Défis/gaps

- Préparation insuffisante en PCI des équipes d'intervention et des hôpitaux contre la MVE.
- Approvisionnement en eau des PoEs (Point d'entrée) : à part le port et l'aéroport, les autres POE n'ont pas de raccordement à l'eau potable. 4 PoEs sont couverts par le water trucking de la Protection Civile financé par UNICEF. Le gap en WASH reste encore entier et nécessite une solution durable.

- Lenteur (7h) dans le rassemblement des membres des équipes d'intervention rapide pour mener une investigation en cas d'une alerte
- Construction d'un centre des opérations d'urgence : gap de financement.
- Renforcement des structures de coordination au niveau des provinces et districts sanitaires.
- Insuffisance des équipements et matériels du CTE.
- Insuffisance d'application des procédures au CTE.
- Surveillance communautaire : Les outils de collecte des données de surveillance sont déjà validés. Toutefois, la collecte des données n'est pas encore opérationnelle.

Recommandations

- ✓ Renforcer les mesures PCI des équipes d'intervention et au niveau des toutes les structures de soins (surtout dans les zones prioritaires).
- ✓ Renforcer les occasions d'entraînement des équipes en place et consolider le teamwork et le port/retrait des EPI.
- ✓ Renforcer le CTE en personnel et équipements.
- ✓ Renforcer les capacités d'intervention des EIR (équipement, Véhicules).
- ✓ Mettre en place un système de garde permanent pour les chauffeurs des véhicules du service des urgences
- ✓ Améliorer les conditions de travail dans tous les PoEs (abris, Wash, motivation personnel) : Impliquer la REGIDESO, les Régie Communales des Eaux et l'AHAMR pour faciliter les raccordements des points d'entrée aux réseaux existants.
- ✓ Multiplier les outils de collecte des données de surveillance épidémiologique à base communautaires
- ✓ Intégrer/paramétrer dans la base de données DHIS2 les indicateurs liés aux données collectées dans le cadre de la surveillance épidémiologique à base communautaire
- ✓ Intensifier le suivi et supervisions des activités de préparation: surveillance.
- ✓ Poursuivre le renforcement des capacités des titulaires, TPS et ASC sur la surveillance épidémiologique dans le cadre de la mise en place du système d'alerte précoce au niveau communautaire dans tous les districts sanitaires prioritaires.
- ✓ Tester le niveau de préparation (SIMEX).
- ✓ Vacciner le personnel de première ligne contre la MVE.

Conclusion

L'épidémie de la MVE reste active en RDC et constitue une menace pour les pays voisins dont le Burundi. Le pays continue la mise en œuvre des activités de préparation. L'accent doit être mis sur l'appropriation par les districts sanitaires, notamment à travers l'implémentation de leurs plans opérationnels avec l'appui du niveau central et des partenaires. Le suivi conjoint et régulier reste le moyen d'identifier les nouveaux défis et gaps à adresser pour un bon renforcement des capacités à tous les niveaux.

Partenaires impliqués dans la préparation

MSPLS, OMS, BANQUE MONDIALE, UNICEF, IOM, PAM, HCR, OCHA, USAID, CERF, DFID, 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 du Ministère de la santé et de la lutte contre le Sida 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.

Il peut être consulté sur le site de l'OMS: <https://www.afro.who.int/fr/publications/rapport-de-situation-sur-la-preparation-du-pays-la-maladie-virus-ebola>