
REPUBLIQUE DU BURUNDI



MINISTERE 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 # 8

Date : 04 Décembre 2018

Points saillants

- La préparation contre la MVE au Burundi est évaluée par une mission inter agence
- Les parlementaires et les sénateurs sont sensibilisés sur la MVE
- Les districts de Mpanda et Cibitoke bénéficient de la mise en place de la surveillance communautaire contre la MVE
- Le Laboratoire National du Burundi bénéficie de l'appui nécessaire pour faire le diagnostic de la MVE

Mission externe d'évaluation de la préparation a la MVE

Du 26 au 30 Novembre 2018, une mission d'évaluation interagence (OCHA-OMS-AFRO& GENEVE, UNICEF, PAM) a visité le Burundi pour s'enquérir de l'état des préparatifs du pays contre la MVE, identifier les GAP et formuler des recommandations. La mission a rencontré les différents acteurs impliqués dans la préparation, participé a la réunion de coordination au niveau national et visité les acteurs au niveau opérationnel. Une revue de la checklist a aussi été faite avec le MSPLS.

Cette visite a permis aux acteurs impliqués dans la préparation de recevoir un feed back extérieur et des recommandations utiles afin d'accélérer le processus de préparation.

Le task force qui a reçu la synthèse de la restitution a promis de capitaliser les différentes recommandations pour renforcer les activités de préparation.



Membres de la mission en visite au poste frontalier de Ruhwa

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

- L'épidémie de la MVE est toujours préoccupante en RDC ; 9 nouveaux cas ont été confirmés pour la seule journée du 04 Décembre dans les zones de santé de Beni (1 cas), Komanda (6 cas), Mbalako (1 cas) et Katwa (1 cas). Le nombre de ZS touchées reste égal a 14. La Zone de sante de Mbalako qui venait de faire 56 jours sans notifier un seul cas et dont le dernier contact a été suivi en date du 28 Novembre vient de notifier encore un cas ce 04 Décembre 2018. Mais le nombre de cas total notifié a la semaine 48 (débutant le 26 Novembre) a été de 25, soit une moyenne de près de 4 NC par jour. L'insécurité continue a être un défi majeur pour la maîtrise de l'épidémie. Le risque de propagation régionale reste très élevé et la MVE continue à être une grande menace pour le Burundi et ses voisins de la région des grands Lacs. 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 a MVE une urgence de portée internationale. Le comité a néanmoins recommandé 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. Néanmoins le Burundi est passé en priorité 1 suite à la proximité de l'épidémie.

- Au total 14 zones de santé dans 2 provinces sont affectées :
 - Province du Nord Kivu : Beni, Mabalako, Vuhovi, Kyondo Katwa, Oicha, Musienene, Masereka, Butembo, Kalunguta, Mutwanga
 - Province d'Ituri : Komanda, Mandima et Tchomia.
- A la date du 04 Décembre 2018,
 - Au total, 453 cas (405 confirmés et 48 probables) de MVE ont été rapportés avec 268 décès soit 59%
 - La proportion de suivi des contacts est de 94% (4991 vus sur 5335) en date du 04 Décembre 2018. Dans la zone de Beni qui est la plus touchée par l'épidémie, la proportion des contacts suivis est passée de 88% (semaine 47) à 91% à la semaine 48. Le total de contacts suivis dans cette ZS représente 43% de tous les cas suivis
 - Personnel de santé touchés : 44 dont 12 décès soit une létalité de 27%

Etat de préparation du Burundi face à la MVE

1. Coordination

- Taskforce MVE

La réunion hebdomadaire du task force MVE s'est tenue normalement en date du 28 Novembre pour faire le point d'avancement des activités de préparation et dégager les points d'action. La mission d'évaluation interagence d'évaluation de la préparation a fait été présentée au cours de cette réunion. Toutes les activités en cours de réalisation pour la mise en œuvre du plan de contingence ont été présentées ainsi que les difficultés et les GAP. Le problème d'approvisionnement d'eau et des sanitaires ainsi que le manque des toilettes dans les points d'entrée continuent à être une préoccupation des membres de task force qui cherchent une solution durable à ce problème. Le site de Bubanza (Mudubugu) a été retenu pour abriter le nouveau CTE dont le financement a été dégagé par la banque Mondiale en concertation avec le Ministère de la santé. Le montant à allouer à cette construction a été évalué à 900 000 dollar américain.

Le taskforce a souhaité que le site d'inhumation sécurisé soit aussi identifié à proximité du site d'érection du CTE et les membres de la sous-commission PCI ont été chargé de le faire. Le PAM s'est engagé à ériger la construction semi permanente qui abritera le CTE. 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 task force 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.

2. Surveillance épidémiologique

- **Surveillance aux frontières et surveillance intégrée**

La surveillance aux frontières continue à être assurée par des équipes postées en permanence dans les 19 points d'entrée actuellement identifiés dans les 20 districts prioritaires. Ces équipes assurent le contrôle systématique de tous les voyageurs entrant au Burundi. Du 01 au 30 Novembre un total de 231656 passagers ont été contrôlés dans les 19 points d'entrée et **aucune alerte n'a été rapportée**. En vue de rendre plus sensible le rapportage, il est désormais institué le rapportage de tous les cas de fièvre en même temps que le nombre de personnes contrôlées.

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 de 90%. Aucun cas suspect de Fièvre hémorragique virale n'a été rapporté au cours de la semaine 47.

- **Renforcement des capacités en surveillance**

La mise en œuvre de la surveillance à base communautaire s'est poursuivie avec la formation par l'OMS et le MSPLS de 80 infirmiers titulaires des districts sanitaires de Mpanda et Cibitoke (districts de priorité 1) sur la surveillance et le suivi des contacts. 231 agents de sante communautaires de Cibitoke ont aussi été formes pour détecter, notifier les cas suspects, gérer et rapporter les rumeurs et conseiller la communauté sur la conduite a tenir en cas de suspicion d'un cas de MVE. Le renforcement des capacités des agents communautaires va se poursuivre dans les autres districts a partir du 15 décembre après la campagne nationale de vaccination contre la méningite A.



Vue des agents de sante communautaire lors de la formation a Cibitoke (photo OMS)



Formation des titulaires des CDS a Cibitoke (Photo OMS)

- **Renforcement de la surveillance transfrontalière entre la RDC et le Burundi**

Dans le cadre de la collaboration de la surveillance transfrontalière et la gestion sanitaire aux frontières, l'OIM a organise du 26 Novembre au 01 Decembre une formation de 40 officiers aux frontières de Gatumba et Vugizo et 40 autres de la frontière de Kamvirira en RDC. Des Représentants des Ministères de la sante de la RDC et du MSPLS ont aussi pris part a cette formation

La formation a couvert des sujets tels que: sante et gestion humanitaire des frontières, protection des migrants en situation vulnérable, maladies contagieuses, pratiques sanitaires et auto-protection, régulations sanitaires internationales avec focus sur POE, contrôle de prévention des infections, Surveillance intégrée des maladies et premiers secours. Parmi les formateurs se trouvaient des facilitateurs des Ministères de la sante de RDC et du Burundi.

A la suite de la formation, l'OIM a également fourni à la frontière de Gatumba du matériel

de screening et des consommables pour le contrôle sanitaire aux frontières qui va contribuer a renforcer la surveillance de la MVE au point d'entrée de Gatumba



Vue des participants a la formation sur la surveillance des frontières (photo OIM)

3. Laboratoire

- Avec l'appui de l'OMS un laborantin du Centre Hospitalo-Universitaire de Kamenge a obtenu sa certification IATA après sa formation
- Avec l'appui de l'OMS, les capacités existantes du module de laboratoire de l'INSP utilisant la technologie Genexpert ont été renforcées avec l'acquisition des cartouches pour le diagnostic de la MVE liée a Ebola Zaire. Ce renforcement de capacité associe a la formation du personnel de laboratoire rend le Burundi capable de faire le diagnostic de la MVE sur place a Bujumbura

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

- Dans le cadre du renforcement des capacités du personnel des districts, l'OMS a appuyé le Ministère de la sante dans la formation du personnel des districts dans la prévention et contrôle des infections. Cette formation a été rendue possible grâce a l'appui financier de la Banque Mondiale qui a financé plus de 45% du budget du plan de contingence de la préparation contre la MVE au Burundi

5. Communication du risque et engagement communautaire

- Dans le cadre du renforcement des activités de la sensibilisation et sur demande du parlement, l'OMS a appuyé le Ministère de la sante dans l'organisation de deux sessions de briefing des parlementaires sur la préparation du Burundi a la MVE. Le Représentant de l'OMS a rehaussé de sa présence les deux sessions qui ont rassemble les deux chambres du parlement. En plus de la situation de la préparation, les élus du peuple ont été informé sur le règlement sanitaire international et sur la MVE. Cette session de sensibilisation a contribué à la dissémination de l'information sur la MVE au plus haut sommet de l'état et renforcera l'engagement politique déjà manifeste dans la préparation contre la MVE.
- Avec la formation des agents de sante communautaires du DS de Cibitoke, des dépliants sur la MVE ont été distribue pour permettre la diffusion des messages dans la communauté. Les messages de sensibilisation sur la MVE continuent à être diffusé à la radio.



Vue des participants a la sensibilisation des parlementaires



Le Représentant de l'OMS et le Secrétaire permanent du MSPLS (photo OMS)

6. Logistique et déploiement du personnel et mobilisation des ressources

- Avec l'appui du PAM, 24 tentes qui serviront d'abri d'isolement et de screening dans les points d'entrée ont été réceptionnées. Leur installation dans les prochains jours contribuera à améliorer les conditions de travail dans les différents points d'entrée
- Des missions d'évaluation au niveau des points d'entrée ont été réalisées en vue de se rendre compte des conditions de travail aux différents points de contrôle des frontières

7. Vaccination et thérapie

Le Burundi est en attente des démarches administratives et techniques devant aboutir à la vaccination du personnel de première ligne contre la MVE. La demande MSPLS a déjà été introduite à l'OMS

8. Sureté et sécurité

- Tous les Districts de sante sont accessibles.

Défis/gaps

- Approvisionnement local en chlore reste encore un défi à adresser pour disposer d'un stock de contingence
- Approvisionnement en eau des POE : à part le port et l'aéroport, les autres POE n'ont pas de raccordement à l'eau potable. Le GAP en WASH reste encore entier et nécessite une solution durable
- Construction d'un nouveau CTE à Bubanza : le site a été identifié, les travaux n'ont pas encore commencé .
- Construction d'un centre des opérations d'urgence : manque de financement
- Acquisition du Labo de diagnostic.
- Renforcement du système d'alerte au niveau communautaire (en cours).
- Renforcement des structures de coordination au niveau provincial et des districts.

Recommandations

- ✓ Mettre en place des structures semi-durables aux POE, les tentes ne résistant pas au vent ;
- ✓ Identifier une filière d'approvisionnement en chlore au niveau régional ;
- ✓ 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

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 mettre en place le centre des opérations.

Partenaires impliqués dans la préparation

MSPLS, BANQUE MONDIALE, 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.

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