BULLETIN DU GROUPE SANTÉ

FLAMBÉE DE CHOLÉRA EN HAÏTI – MARDI 23 NOVEMBRE 2010 – NO. 4

VUE D'ENSEMBLE DE LA SITUATION

La situation en Haïti est urgente et ne va qu'aller en empirant dans les semaines à venir. Un mois après les premiers cas de choléra, 24 organisations non gouvernementales (ONG) assurent des services de santé de réponse au choléra dans les Centres de Traitement du Choléra (CTC) et dans les Unités de Traitement du Choléra (UTC). Dans l'ensemble d'Haïti, 36 CTC sont opérationnels avec une capacité de lits totale d'environ 2.830. Ces centres et leur capacité actuelle, ne suffisent pas à répondre aux besoins de la population alors que la flambée s'étend.

Une préoccupation grave est devenue une pression de plus en plus forte sur les CTC pour traiter les patients. Une attention renouvelée doit être portée sur l'exécution des deux premières composantes du Plan national de réponse au choléra, qui vise à protéger les familles au niveau communautaire et à renforcer les centres de soins de santé primaires qui fonctionnent déjà dans tout le pays.

Les UTC, qui sont plus petites que les CTC et qui sont attachées à des centres de santé existants ou qui en sont proches, n'ont pas renforcé leur capacité suffisamment rapidement. Il est essentiel d'accroître le nombre d'UTC dans tout le pays pour le triage des patients et pour soulager le fardeau des soins sur les CTC. Le rôle opérationnel de l'UTC empêche également les centres de

Le Ministère de la Santé publique et de la Population (MSPP) et l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS/OMS) coordonnent le Groupe Santé.
Contacts Groupe MSPP : Dr Claude Surena; Dr Jean Hugues Henrys
Contacts OPS/OMS : Dr Dana van Alphen, M. Sam Vigersky, Saran Koly (509) 3933-6875

Les partenaires du Groupe Santé sont invités à contribuer à ce bulletin avec des informations sur les besoins et les activités, ainsi que des corrections au contenu, en envoyant un email à haiclsan@paho.org (intitulé du sujet : Bulletin du Groupe Santé). Pour des informations utiles sur les réunions, directives et emplacements des établissements de santé, consulter: http://haiti.humanitarianresponse.info.

soins de santé primaires d'être submergés par les patients du choléra, ce qui a pour résultat de négliger les patients qui ne sont pas atteints par le choléra.

Au niveau communautaire, les points pour les centres de réhydratation orale doivent être augmentés rapidement et leur promotion doit être largement faite. Ces centres peuvent servir de point de contact au niveau communautaire pour aiguillage et possèdent les ressources pour traiter les cas qui ne sont pas mortels. À Port-au-Prince, le problème de l'aiguillage des patients n'a pas été réglé et il reste encore à intensifier la formation des facilitateurs des activités de promotion de la santé.

Médecins du Monde-France a mis au point une structure modèle pour la réponse au choléra à Port-au-Prince. Ils gèrent actuellement 7 UTC et disposent de 70 agents de promotion de l'hygiène travaillant dans la communauté entourant ces sites pour réduire la propagation du choléra et accélérer le traitement des patients malades. Pour les cas sévères, MDM-F a un service d'ambulance qui peut emmener les patients de leurs UTC aux CTC proches.

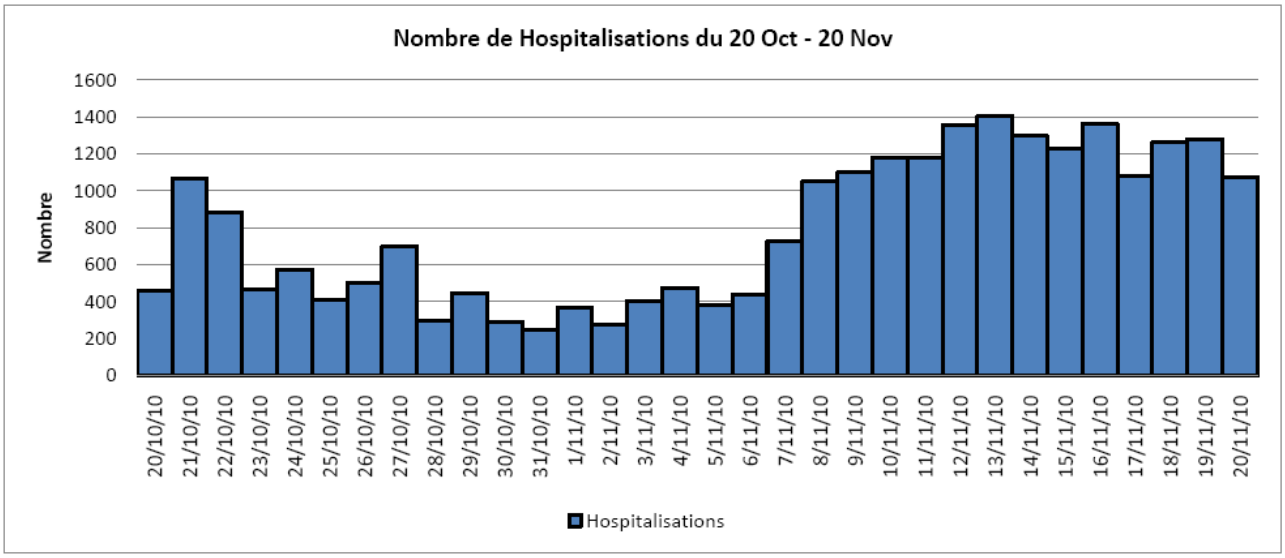
Entre le 19 et le 22 novembre, l'OPS/OMS a distribué 87 tonnes de médicaments et de fournitures essentiels, en coordination avec le MSPP et le PAM. Cette opération, qui englobait tous les neuf départements à l'exception de celui de l'Ouest, a reconstitué les stocks de médicaments dans les zones déjà touchées et a positionné des fournitures pour le traitement d'environ 30% des cas potentiels à traiter sur les mois à venir. Cette semaine, des fournitures médicales sont distribuées à 23 hôpitaux et centres de santé dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince.

Si l'on tient compte des stocks à l'entrepôt PROMESS de l'OPS/OMS, ainsi qu'aux entrepôts d'autres agences, il semble qu'il y ait des fournitures suffisantes pour le traitement aujourd'hui. Toutefois, dans de nombreux établissements sanitaires dans tout le pays, les professionnels de la médecine n'utilisent que des fluides IV lorsque les patients présentent des symptômes de choléra. Dans la plupart des cas, les simples sels de réhydratation sont suffisants pour le traitement et l'usage excessif des fluides IV épuise les fournitures plus rapidement que nécessaire. Des activités de formation intensives et régulières doivent être entreprises pour résoudre ce problème.

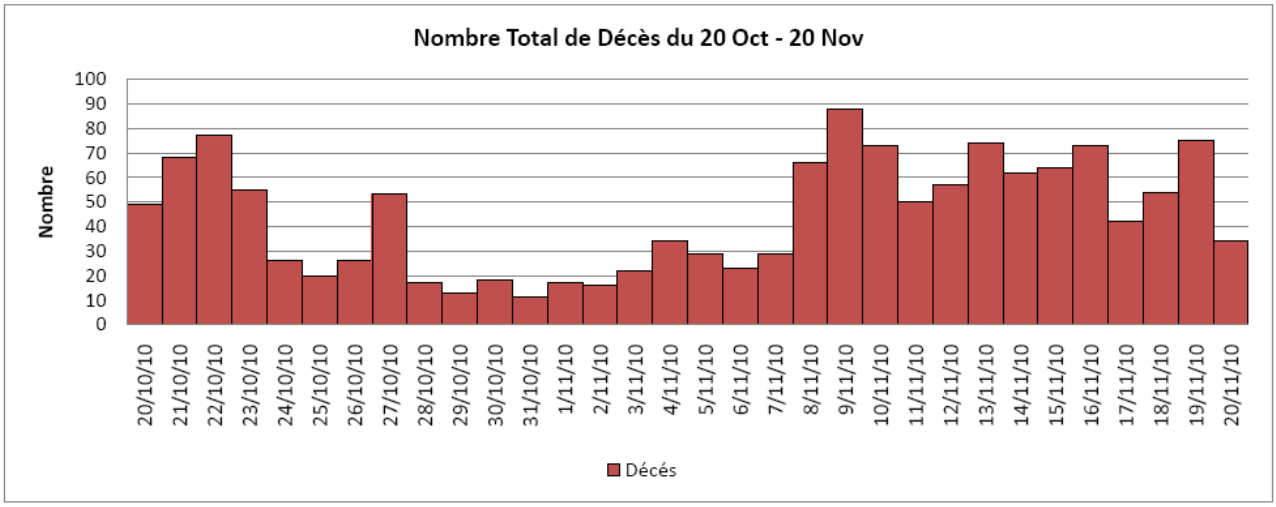
Les départements les plus affectés en termes de nombres plus élevés de cas et de décès sont : Artibonite, Nord, Nord-Ouest, Ouest (y compris Port-au-Prince) et Nord-Est. Sur les trois derniers jours, les rapports de partenaires en santé dans le département de l'Artibonite indiquent que les zones rurales suivantes en dehors de Gonaïve notent une augmentation de l'activité des cas : Lalomas (Saint Michel), Gros Morne, Cator, Odige, Bayonnais, Marmelade, Platon, ainsi que Bassin et Vieux Cordes. À Petite Rivière de l'Artibonite, les rapports signalent un nombre élevé de cas dans les zones rurales à Perodin (60 cas) et Medor (105 cas avec 22 décès). Dans le Nord, Cap Haïtien a besoin de fournitures et de ressources humaines à cause de son nombre de cas à la hausse. Une augmentation substantielle de cas est signalée à Le Borgne.

ÉPIDÉMIOLOGIE

À compter de mardi 23 novembre 2010, le Ministère de la Santé publique et de la Population (MSPP) a notifié un chiffre cumulé de 60 240 visites hospitalières, 25 248 hospitalisations et 1 415 décès du choléra au niveau national. Des cas de choléra sont enregistrés dans les 10 départements qui forment Haïti.



Nombre total de cas hospitalisés (20 octobre – 20 novembre)



Nombre total de décès (20 octobre – 20 novembre)

À Port-au-Prince et dans la zone métropolitaine (Carrefour, Cité Soleil, Delmas, Kenscoff, Pétion Ville, Port-au-Prince, Tabarre et Croix des Bouquets) le total des visites hospitalières est passé à 5 778

avec 2 140 hospitalisations et 95 décès (87 au niveau des services de santé et 8 au niveau communautaire), ce qui représente un taux de mortalité hospitalière de 4,1%.

En ce qui concerne le nombre de décès au niveau national, sur les 1 415 décès enregistrés par le MSPP, 67% se sont produits au niveau des services de santé et 33% au niveau communautaire. Le taux de mortalité hospitalière au niveau national est de 2,3%.

ACTIVITÉS DE RÉPONSE DANS LES **DÉPARTEMENTS**

Nord

La situation à Cap Haïtien s'est améliorée, ce qui fait qu'il est plus facile pour les professionnels de la santé de se déplacer et d'appuyer les activités de réponse au choléra. Pendant la fin de semaine, l'OPS/OMS a expédié des fluides IV à l'entrepôt du PAM et le MSPP aidera à la distribution stratégique. Le 22 novembre, une formation sanitaire a été fournie par un médecin de l'OPS/OMS à Quartier Morin qui a porté sur le traitement des patients. En particulier, la formation a souligné que les fluides IV ne sont pas la seule méthode de traitement des patients présentant des symptômes.

Le CTC établi au gymnase de Cap Haïtien continue à voir une série de 150-200 nouveaux patients chaque jour. La capacité globale de l'installation est passée à 400 lits. À Quartier Morin, un nouveau CTC est prévu et devrait être ouvert dans les prochains jours.

En raison de la situation sécuritaire et de la prochaine élection, le groupe santé à […] sera retardé jusqu'à la semaine prochaine.

Nord Est

Dans le département du Nord Est, Ouanaminthe est la zone la plus touchée. Les dirigeants sanitaires souhaitent établir un CTC et davantage d'UTC. Avec 13 communes, le département du Nord Est est prêt à avoir une UTC par commune. Actuellement, il y a 4 UTC qui sont fonctionnelles avec 4 autres attendues à la fin de la semaine. L'une d'entre elles travaille à Fort Liberté. MERLIN a été désigné pour gérer le CTC à Ouanaminthe et l'UTC à Fort Liberté. D'autres partenaires sur le terrain incluent : Plan C, Croix-Rouge haïtienne, Caritas, MINUSTAH et PNUD comme point focal d'OCHA.

Les domaines qui ont besoin d'appui pour le département sont les procédures de désinfection, la gestion des déchets et les mesures d'isolement. La fourniture de documents techniques et de procédures de WAH au Directeur de la Santé et une formation proposée pour les 6 agents à Fort Liberté et le personnel devant être recruté à Ouanaminthe seront entreprises pour appuyer les autorités sanitaires du département.

Il faut une évaluation urgente de la qualité de l'eau dans ce département.

Artibonite

À l'Estere, la Croix-Rouge haïtienne / Croix-Rouge espagnole continue à appuyer le CTC géré par la Brigade cubaine. Actuellement, 115 000 litres d'eau ont été fournis aux patients, leurs familles et le personnel du CTC. La consommation moyenne par patient est de 60 l/jour. 500 brochures sur le choléra ont été livrées au CTC. Le nombre de latrines dans le CTC a été augmenté et atteint maintenant un total de 8.

À Marchand Dessalines, la Croix-Rouge haïtienne / Croix-Rouge espagnole appuie le CTC avec une équipe de désinfection et évalue les options d'installation d'eau avec MSF Espagne, qui gère le CTC.

À Dessalines, Save the Children renforce les messages de prévention, la promotion de l'hygiène et distribue des aquatabs, du savon et des SRO à 3 000 ménages vulnérables avec l'hôpital Claire Heureuse et un réseau d'agents de santé et de volontaires communautaires.

Central

Save the Children travaille à Maissade – appui au centre de santé du MSPP dans la prise en charge des cas de choléra et établissement d'une UTC avec une capacité de 20 lits et fonctionnant 24 heures sur 24. À ce jour, plus de 120 cas ont été traités. Un taux élevé de mortalité est signalé dans les villages près de Forge dans la zone montagneuse de Zabriko immédiatement à l'ouest d'Hinche (capitale du département du Centre).

Ouest

La Croix-Rouge française (CRF) travaille dans le département de l'Ouest pour réhabiliter 30 centres de soins de santé primaires qui ont tous une UTC. La CRF fournira un appui à différents niveaux (ressources humaines, équipement, formation du personnel, gestion, etc.), qui aidera avec des services de santé à court et long terme. Une unité de traitement du choléra sera installée dans chaque centre, et l'objectif est d'installer des zones spécifiques pour recevoir les personnes malades. Il représente une capacité de 120 lits (entre 3 et 5 dans chaque centre) et les cas les plus graves seront transférés aux Centres de Traitement du Choléra (CTC). En date d'aujourd'hui, 10 Unités de Traitement du Choléra ont été installées et sont prêtes à recevoir des patients à Port-au-Prince.

MDM-F gère sept (7) Unités de Traitement du Choléra (UTC) à Port-au-Prince et a établi un système d'ambulances pour le transfert des cas sévères aux Unités de Traitement du Choléra. Ils ont également un réseau de 70 promoteurs de la santé qui travaillent dans les quartiers autour de ces UTC pour fournir l'éducation et la promotion de la santé.

Save the Children gère deux UTC en fonction 24 heures sur 24 à Gaston Margon (Carrefour) et à Delmas 56 avec une capacité de 10 lits. La promotion de l'hygiène se poursuit dans 20 camps et les zones environnantes à l'aide d'un programme de WASH. CHF a 10 mobilisateurs qui ont été formés à l'usage de la méthodologie de l'UNICEF pour délivrer des messages de promotion de l'hygiène afin d'empêcher le choléra à Delmas 32, Ravine Pintade, Ave Poupelard, et Ft. National. Les mobilisateurs éduquent des familles individuelles et des communautés dans les démarches à suivre pour empêcher le choléra, y compris des instructions détaillées sur la façon de se laver correctement les mains.

La Croix-Rouge française a des activités préventives dans 18 camps et 6 quartiers à Delmas pour la sécurité de 85 000 personnes. L'équipe de promotion de l'hygiène, appuyée par un expert du choléra en eau et assainissement, a travaillé à la production de documents techniques pour la formation des ses équipes, en coordination avec IFRC et le Mouvement de la Croix-Rouge. 28 promoteurs de l'hygiène spécialisés et 40 chargés de désinfection travaillent non-stop à leurs sites.

À Carrefour, MDM-F a organisé deux sessions de formation sur les procédures de chloration contre le choléra pour un total de 80 agents sanitaires, à la demande du bureau sanitaire municipal, en plus de deux sessions de formation sur la chloration contre le choléra pour 80 agents sanitaires de la ville de Carrefour à la demande du bureau sanitaire municipal.

Dans la ville de Jeremiah, MDM-F ouvrira un CTC de 40 lits et attend l'achèvement de l'installation à la fin de la semaine. La formation des prestataires de soins de santé et du personnel hospitalier sera également entreprise par MDM pour appuyer le MSPP.

Enfin, en partenariat avec les dirigeants communautaires, MDM-F accroîtra la promotion de la santé, l'éducation et la surveillance épidémiologique, et ouvrira également 10 UTC, dans les municipalités suivantes : Carrefour Charles, Grand Vincent, Previla, Pestel, Moron, Bonbon, Roseau, Apricots, Lopineau, Anse du Clerc. Dans les mêmes villes, ils travailleront également avec la communauté.

À Leogâne, Save the Children forme le personnel de santé et les agents sanitaires communautaires à la prise en charge des cas et des mesures de prévention pour la santé publique sont en cours. Des cas sont également référés actuellement aux CTC. Des mesures préventives et des messages de promotion de l'hygiène prennent place dans toute la commune de Leogâne à travers 6 cliniques statiques et une équipe médicale mobile de Save the Children.

À Petit Goave, 3 centres de soins de santé primaires réhabilités et appuyés par la Croix-Rouge française sont en cours de préparation et le personnel est formé pour recevoir des cas de choléra (Vialet, Madeleine et Arnoux). Il est important de noter qu'alors que ces installations pour le choléra peuvent être déplacées dans les mois à venir, les centres de santé eux-mêmes resteront en place et serviront de première ligne importante de service.

Sud

Save the Children établit trois UTC avec une capacité de 20 lits par unité dans les communes de Bainet, Belle Anse et Thiotte – il y a des cas confirmés à Jacmel, La Valle et Bainet. Des messages de promotion de l'hygiène dans les camps d'IDP à Jacmel et dans les communes de Bainet, Bella Anse et Thiotte sont diffusés par des agents sanitaires communautaires qui distribuent également des fournitures telles que du savon et des aquatabs.

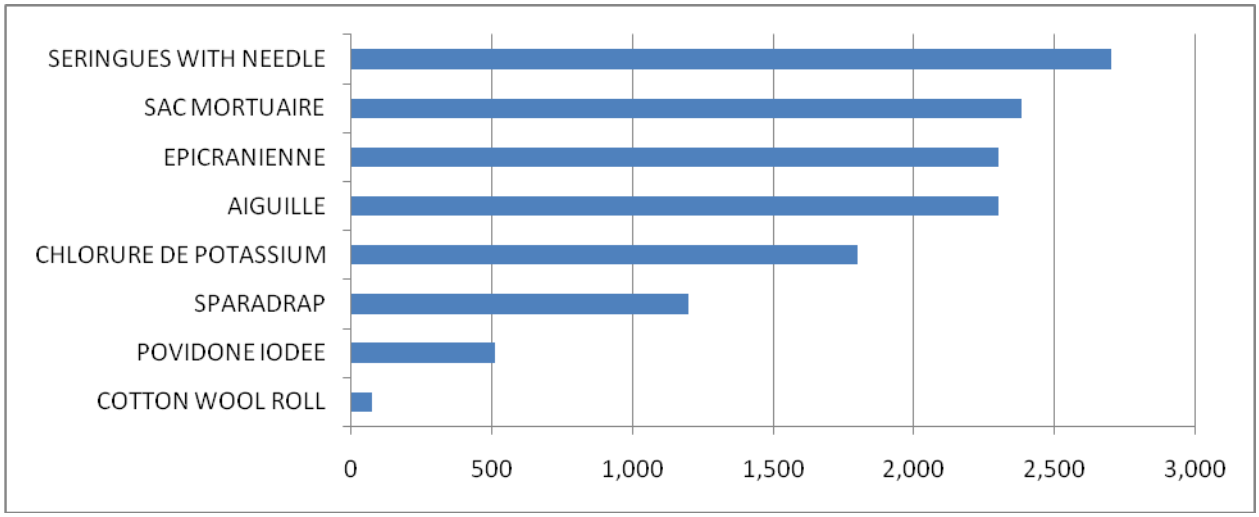
FOURNITURES

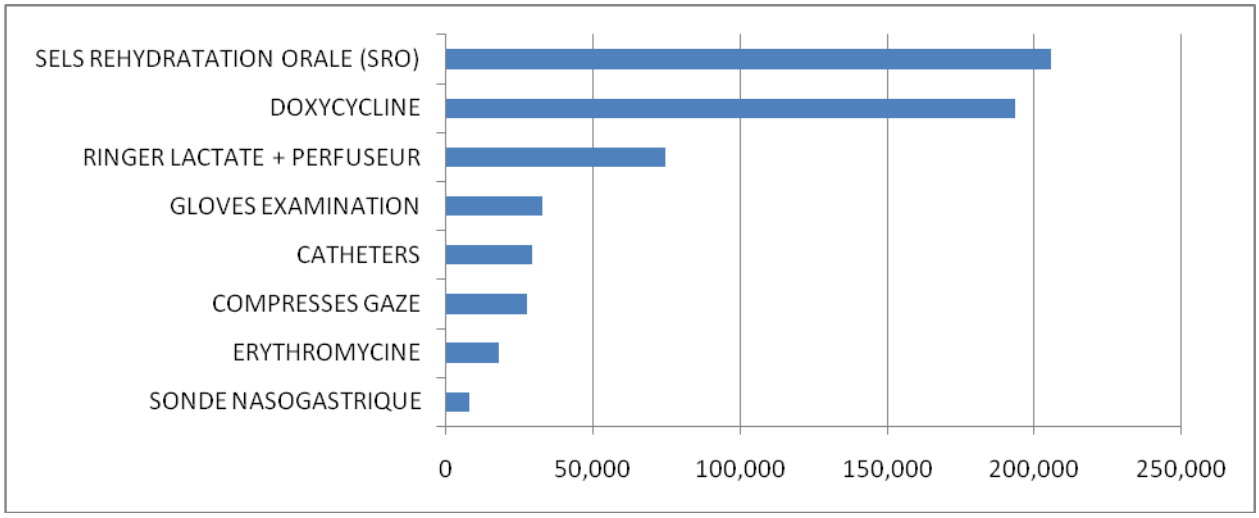
L'Agence espagnole de coopération internationale pour le développement (AECID) envoie 40 tonnes de fournitures de réhydratation médicale au titre du plan d'urgence initié pour répondre à la flambée de choléra. À ce jour, l'AECID a effectué quatre expéditions : trois par air (avec 34 tonnes de médicaments et d'équipement pour l'eau et l'assainissement) et une par mer (avec 17 tonnes de sels de réhydratation). Ce matériel sera utilisé pour appuyer le travail de plusieurs ONG (MSF, Croix-Rouge/Espagne et Médecins du Monde) et PROMESS.

Outre 11,5 millions de comprimés de purification d'eau, 7,8 tonnes d'HTH, 43 810 unités de savon et 2 200 kg de sels de réhydratation orale expédiés précédemment par l'AECID, l'agence a fourni à DINEPA 88 millions de comprimés de purification d'eau.

SYSTEME D'APPUI LOGISTIQUE SUMA

Le tableau suivant résume les unités de fournitures médicales livrées par PROMESS au cours de la semaine dernière :





Les ONG sont invitées à utiliser SUMA pour suivre leurs positions de stocks et consolider leur information sur les fournitures. La mise en œuvre du système SUMA dans une urgence facilite la préparation des rapports. **Une liste spéciale des articles clés qui sont importants pour traiter la flambée de choléra a déjà été dressée. Le personnel peut normalement être formé en une journée**, et le logiciel est fourni gratuitement à toutes les organisations qui souhaitent l'utiliser

Pour d'autres informations veuillez contacter **M. Jeronimo Venegas (chef d'équipe SUMA en Haïti,** (venegasj@paho.org, jeronimosuma@yahoo.com, + (509) 3419-9509) ou M. Antonio Zugaldia, **(Centre des Opérations d'Urgence OPS/OMS** (zugaldia@paho.org, +1 (202) 974-3399).

RÉFÉRENCES

- Site web Groupe Santé.
- *Ministère de la santé publique et de la population* (MSPP).
- Organisation panaméricaine de la Santé (OPS/OMS).

Ce Bulletin du Groupe Santé ne contient que des contributions des membres du Groupe mondial de la Santé.