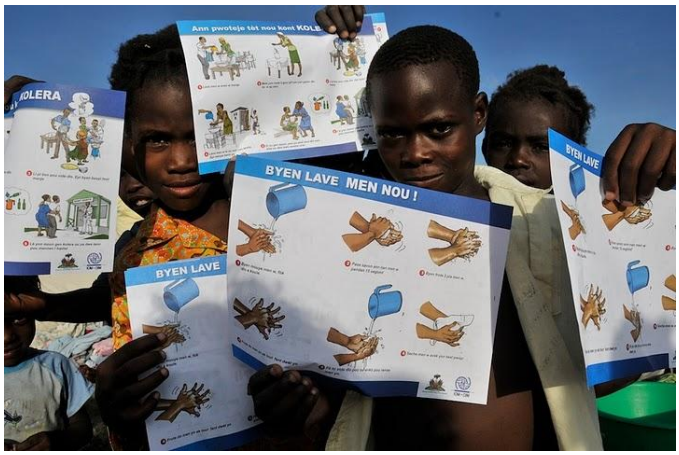
# BULLETIN DU GROUPE SANTÉ

FLAMBÉE DE CHOLÉRA EN HAÏTI – SAMEDI 27 NOVEMBRE 2010 – NO. 5

## VUE D'ENSEMBLE DE LA SITUATION

Alors que le jour de l'élection approche (dimanche 28 novembre), le secteur santé travaille dans une sorte d'incertitude. Plusieurs organisations du secteur de la santé n'ont pas été en mesure d'envoyer des participants à la réunion du Groupe Santé du 25 novembre, car les démonstrations ont limité les mouvements dans la capitale, Port-au-Prince. Plus important, l'accès est encore difficile à Cap Haïtien, même si l'OPS/OMS a réussi à réapprovisionner les partenaires en santé avec une tonne de matériels vendredi.




Des enfants à Port-au-Prince participent à des activités de prévention du choléra

Le Président d'Haïti René Préval a présidé les deux réunions du Groupe Santé cette semaine. Il a indiqué qu'il jouera un rôle actif dans le Groupe, en coordonnant le mécanisme dans l'avenir immédiat.

En travaillant étroitement avec l'OPS/OMS, OCHA a dressé une liste des besoins en infrastructure, des besoins institutionnels et en personnel pour répondre à l'épidémie. Les estimations étaient basées sur les calculs de l'OPS/OMS et des CDC, selon lesquels jusqu'à 400 000 personnes pourraient tomber malades, la moitié des cas se produisant dans les trois prochains mois. Ces chiffres ont été partagés avec le Gouvernement qui a accepté l'évaluation. Toutefois, ce scénario peut être évité si tous les secteurs de la société et les partenaires en santé sont en mesure

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.

d'intensifier leurs actions.

Les partenaires qui ne font pas partie du Groupe Santé continuent à jouer un rôle important. La Coopération cubaine a informé que ses brigades sont actives dans les 10 départements, avec 400 médecins qui répondent à la crise du choléra.

# BESOINS

Les estimations établies par l'OPS/OMS font état de l'information actuelle. Elles peuvent changer avec la situation particulière dans une région et au fur et à mesure de l'évolution de l'épidémie. Le Gouvernement fournira la révision officielle des chiffres dans les prochains jours. Les calculs pour les besoins actuels sont les suivants :

- Il y a maintenant 40 CTC, avec une capacité moyenne de 100 à 200 lits. Le total requis est de 50, ce qui fait qu'il existe un écart de 10 CTC pour les prochains trois mois. (Le Gouvernement a indiqué que pour l'Ouest, le besoin sera de 29 CTC, nécessitant une augmentation de 13 CTC aux 16 existants.)

- Il y a maintenant 61 UTC, avec une capacité moyenne de 20 lits. Le total requis est de 100, donc il y a un écart de 39 UTC pour les prochains trois mois.

- En fonction de la situation démographique, il manque 15 000 centres de réhydratation orale.

- L'OPS/OMS estime que les ressources supplémentaires suivantes sont nécessaires, essentiellement pour gérer les CTC et les UTC : 350 médecins; 2 000 infirmières; 2 200 personnels de soutien et 30 000 agents de santé communautaires qui devront être formés.

Dans sa réponse, CARE Haïti met l'accent sur le niveau communautaire, en particulier sur la prévention, la sensibilisation et la prise en charge précoce des cas. L'organisation est particulièrement active dans les Départements du Nord Ouest de l'Artibonite; dans 56 camps d'IDP à Carrefour et Léogâne (Département de l'Ouest; et avec quelques activités à Grande Anse et Nippes.

En partenariat avec les dirigeants communautaires, la Croix-Rouge allemande intensifiera la promotion de la santé, l'éducation et la surveillance épidémiologique dans les endroits suivants : Carrefour, Leogâne et le Département de Grande Anse ainsi que celui de Nippes. L'organisation travaillera également avec des volontaires de la Croix-Rouge pour établir un poste de réhydratation dans ces zones.

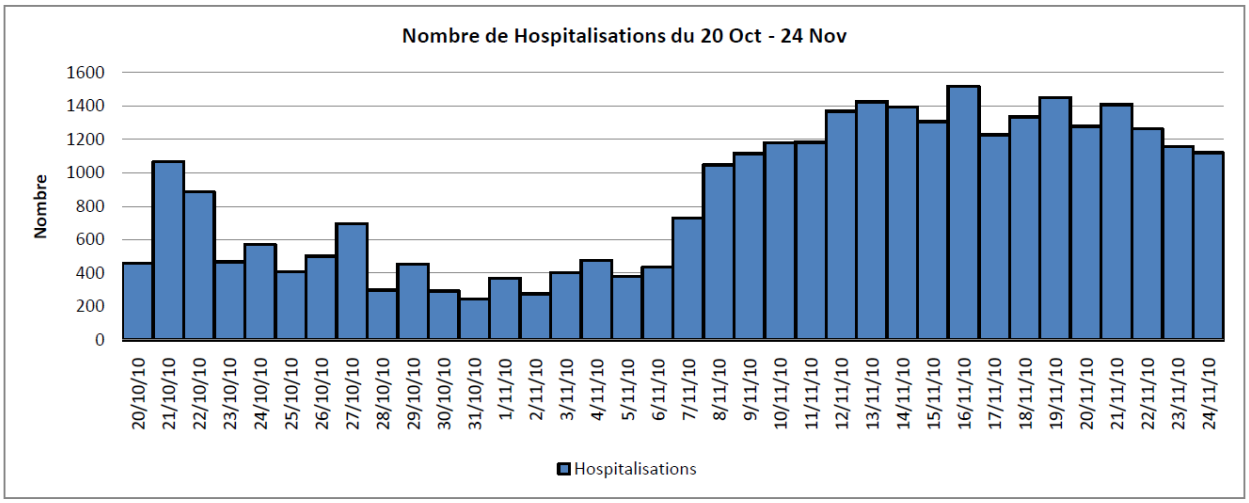
# DÉFIS

Une enquête parmi 37 partenaires en santé (dont les 24 ONG du Groupe Santé) menée par le Ministère de la Santé publique et de la Population (MSPP), a identifié les défis clés dans la réponse. Ces derniers comprenaient la gestion des cadavres, l'évacuation des déchets médicaux,

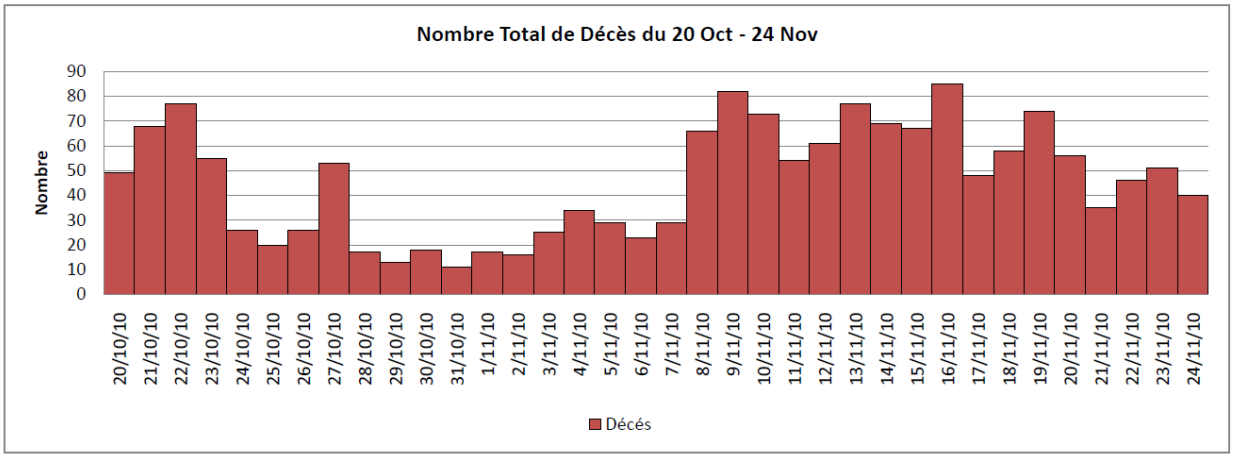
l'attribution d'endroits pour établir les centres de santé, les processus d'enregistrement, et le manque de personnel formé. Au cours de la réunion du Groupe Santé du 25 novembre, le Président René Préval `appelé les autorités concernées aux Douanes et a recruté leur appui.

# ÉPIDÉMIOLOGIE

Le vendredi 26 novembre 2010, le MSPP a notifié les chiffres cumulés à compter du 24 novembre 2010. Un total de 72 017 cas ont fait l'objet d'une visite hospitalière avec 1 648 décès. Les décès communautaires représentent une proportion du nombre de décès totaux plus petite qu'elle ne l'était auparavant dans l'épidémie. Le taux de mortalité est de 2,3%.




Nombre total des cas hospitalisés (20 octobre – 24 novembre)




Nombre total des décès (20 octobre – 24 novembre)

# ACTIVITÉS DE RÉPONSE DANS LES **DÉPARTEMENTS**

## Nord Ouest

Dans le Département du Nord Ouest, CARE utilise des volontaires pour mener des activités de sensibilisation au choléra. Ces activités ont atteint plus de 80 000 personnes jusqu'à présent. CARE continue à fournir un appui aux structures sanitaires dans quatre communes. Elle a distribué des comprimés de purification de l'eau, des fluides IV, des antibiotiques, des gants et d'autres fournitures aux centres de santé à Bassin Bleu, Saint-Louis du Nord, Chansolme et Anse-à-Foleur.

## Nord

Des rapports sur un accroissement des cas et des décès à Le Borgne ont incité l'OPS/OMS à mener une investigation. Une organisation active dans la zone a confirmé qu'il y avait besoin de personnel supplémentaire car les ressources locales étaient déjà submergées. L'OPS/OMS a contacté le Material, Management Relief Corps qui s'est rendu dans la zone avec quatre agents de santé et une tomme de fournitures fournies par PROMESS. Le personnel et les fournitures sont arrivés à Le Borgne vendredi par hélicoptère.

## Nord Est

Dans le Nord Est, les partenaires en santé mettent en place des structures pour assurer que la situation ne s'intensifie pas ou qu'il y a des secours sur place si c'est le cas. Il y a une concentration de cas à Ouinaminthe. MERLIN UK gérera le CTC à Ouanaminthe et l'UTC à Fort Liberté. Quatre UTC ont déjà été établies. L'OPS/OMS a assuré la fourniture de matériels. L'UNICEF répondra à une demande pour vérifier la qualité de l'approvisionnement en eau.

À Fort Liberté, le coordinateur du Groupe a rencontré le Dr Jean Denis Pierre, Directeur de l'Assainissement pour le Département, qui aimerait voir une UTC établie pour chacune des 13 communes dans le Département. Il y a pénurie de personnel pour ces installations. Le directeur de la santé est enthousiaste à l'idée de travailler avec tous les partenaires à la préparation du contrôle de la maladie. Il a identifié la formation du personnel et les matériels de prise en charge des cas en français, comme étant des besoins essentiels.

## Artibonite

Les partenaires en santé travaillant à Saint Marc ont actualisé la situation à une réunion du Groupe Santé le 25 novembre. Tous les partenaires ont signalé moins de cas et de décès que précédemment à Bas Artibonite, mais ont convenu que cela ne signifie pas que le pic a été atteint pour la région. L'unité de santé communautaire (qui représente les dirigeants communautaires) a noté que l'amélioration du taux de rétablissement pouvait être attribuée à l'amélioration de la compréhension de la communauté de la façon de répondre au choléra.

Entre-temps, la formation se poursuit pour ceux qui prodiguent les soins de santé à la communauté. L'OPS/OMS appuie l'expansion du système de surveillance communautaire, la formation des agents sanitaires et des chefs de dispensaires, et fournit également la formation à la gestion des cadavres, en coordination avec l'unité sanitaire communautaire. Un effort est fait pour décentraliser les soins des CTC aux dispensaires au sein des communautés. L'OPS/OMS a reçu une liste des besoins pour les trois prochains mois de l'unité de santé communautaire et répond à cette demande.

L'IFRC continue à soutenir les activités à Artibonite et deux membres de l'IFRC y sont basés en permanence, à l'appui de la Croix-Rouge haïtienne, de la Croix-Rouge française et de la Croix-Rouge espagnole.

À Gonaïves, l'autre ville principale de la zone, la situation semble s'être stabilisée, même s'il y a encore des cas dans les zones rurales.

Dans Haut Artibonite, CARE travaille dans les communes de Saint Michel, Marmelade, Ennery Gonaïves, Gros Morne et Anse Rouge. Jusqu'à présent, 126 volontaires ont été formés sur la prévention du choléra dans la zone. CARE a distribué des kits d'hygiène (composés de 2 pains de savon, 3 sachets de SRO et des pastilles d'aquatab pour 50 gallons d'eau) aux ménages à Sources Chaudes et à Savancarre.

## Central

En Coopération avec le Groupe Coordination et Gestion des Camps, l'IOM a dressé une liste des camps où l'IOM portera ses efforts sur les interventions contre le choléra. Ces sites ont été identifiés comme les plus à risque en raison de la taille, la densité, les dangers environnementaux et le manque de couverture par les partenaires de WASH. L'IOM prévoit d'établir des postes de réhydratation orale et des kiosques d'information sur le choléra dans chacun de ces sites et l'infrastructure démarre cette semaine. La formation des agents de santé communautaires selon les directives du MSPP commencera la semaine prochaine. L'UNICEF apportera sa contribution avec l'installation de latrines.

Le Centre de réhydratation Nazarène de Samaritan's Purse à Cité Soleil sert également de centre de formation pour le personnel médical. Au moins 110 médecins et infirmières haïtiens ont été formés pour le traitement du choléra à ce centre. La construction d'un nouveau CTC de 200 lits à Cité Soleil est terminée, Le personnel médical et administratif se prépare à commencer à recevoir les patients au début de la semaine prochaine.

La Croix-Rouge allemande appuiera les autorités sanitaires municipales de Carrefour pour établir un centre de coordination et fournira tout l'appui logistique y compris le transport et une clinique sanitaire mobile.

Entre le 29 octobre et le 23 novembre, des activités de promotion de l'hygiène ont pris place dans les camps de Port-au-Prince pour 29 766 familles. Ces activités ont compris une formation fournie en coordination avec World Vision et Oxfam. Soixante dix-neuf ménages ont été formés

pour s'occuper de l'eau dans leurs camps et 127 personnes ont été formées en tant qu'agents communautaires pour le choléra. Ils ont visité environ 25 000 tentes dans 32 camps. De plus, la Croix-Rouge a parlé de la promotion de l'hygiène à 5 846 familles et a visité 831 maisons. La Croix-Rouge britannique, la Croix-Rouge française et HAVEN ont atteint 23 841 familles (120 705 personnes) avec des activités de promotion de la santé, dont 491 conversations collectives et 482 visites aux maisons.

La Croix-Rouge japonaise travaille avec la prison nationale à Port-au-Prince pour appuyer la réponse de la santé à la flambée.

Dans le camp de La Piste à Port-au-Prince, la Croix-Rouge britannique, la Croix-Rouge finlandaise et les partenaires en santé appuient une UTC de 30 lits, avec des plans pour étendre la capacité à 90 lits. Elle a vu une augmentation des cas de 20 - 25 par jour à 35 - 50 par jour, 80% des cas provenant des zones extérieures au camp.

Les forces brésiliennes et les experts en mobilisation sociale à l'OPS/OMS ont mis en relief une stratégie pour fournir la formation aux dirigeants communautaires dans les 200 camps où les forces brésiliennes assurent la sécurité. La formation globale couvre tous les aspects de la gestion des flambées dans la communauté.

Dans la ville de Maissade, le Gouvernement dirige la réponse avec le Ministère de la Santé, en menant les évaluations, la formation et la coordination.

À Ile de la Gonâve, World Vision a coordonné la réponse. Trois patients du choléra ont été traités et il n'y a pas eu de décès jusqu'à présent.

### Ouest

À Leogâne, l'OPS/OMS et le Ministère de la Santé étudient des rapports sur les décès et une augmentation rapide de cas de choléra.

### Sud

Jérémie a commencé à voir des cas. Médecins du Monde gère un CTC dans la zone.

## PROMOTION DE LA SANTÉ ET FORMATION

Les équipes de santé et d'hygiène de Samaritan's Purse ont fourni des informations sur la prévention du choléra à plus de 1 000 familles à Cabaret et Arcahaie. Un groupe de 40 enseignants a reçu une formation pour la prévention du choléra et l'éducation en hygiène et ils partagent cette information avec les enfants des écoles locales. Plus de 200 personnes ont reçu une instruction en matière de santé et d'hygiène concernant le choléra et ils forment d'autres personnes pour partager l'information dans les communautés locales.

L »UNICEF a lancé un blog visant les jeunes. Le « wajen blog » inclut des messages radiophoniques, des photos, des vidéos et des articles imprimés comprenant plusieurs articles sur la

prévention contre le choléra. Les matériels ont été créés par des jeunes qui ont participé à des consultations et des formations à Cap Haïtien, Jacmel et Port au Prince. (http://www.vwajen.org)

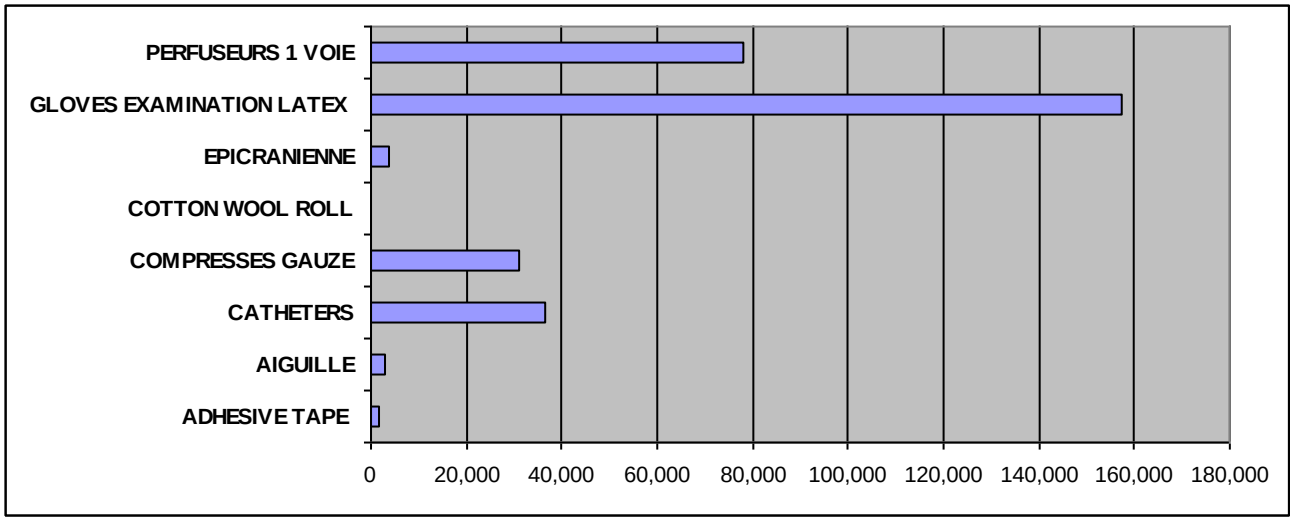
En préparation aux élections et après consultation avec le Conseil électoral provisoire, l'OPS/OMS a fourni à la MINUSTAH 22 000 affiches pour distribution dans chacun des isoloirs électoraux dans le pays. Les affiches expliquent ce qu'il faut faire quand une personne est malade, et comment empêcher la transmission. La MINUSTAH prévoit de donner à tous les préposés des isoloirs une brochure expliquant les techniques de lavage des mains.

Le Gouvernement a approuvé une série de matériels de formation mis au point par l'OPS/OMS pour les dirigeants communautaires. La formation touche à de nombreux aspects de la gestion d'une flambée, de l'identification des patients à la gestion des cadavres.

D'autres matériels qui ont reçu l'approbation cette semaine comprennent les contenus du kit WASH, du kit santé (pour les CTC et les UTC), et du kit pour la gestion des cadavres.

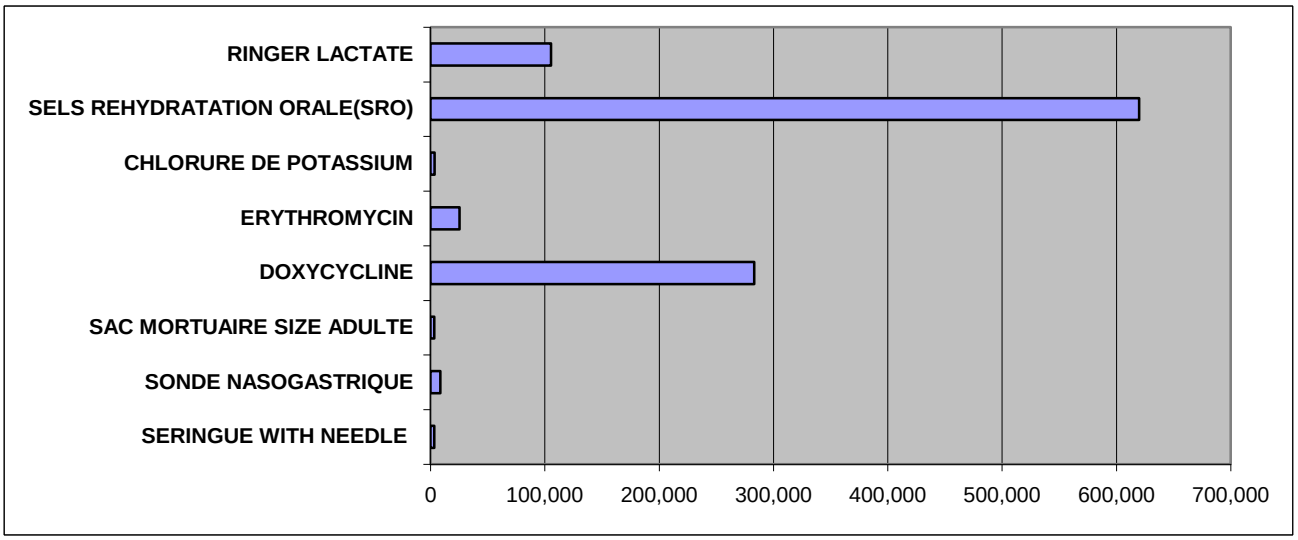
Le MSPP et l'OPS/OMS avec les CDC des US CDC ont établi un plan national pour la formation du personnel de santé sur la prise en charge des cas.

# SYSTEME D'APPUI LOGISTIQUE SUMA



# RÉFÉRENCES


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


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