BULLETIN DU GROUPE SANTÉ

FLAMBÉE DE CHOLÉRA EN HAÏTI – MERCREDI 1ER DÉCEMBRE 2010 – NO. 6

VUE D'ENSEMBLE DE LA SITUATION

Le Ministère de la Santé, l'OPS/OMS et l'Organisation internationale pour les Migrations (IOM) ont terminé une évaluation de 80 établissements sanitaires pour intensifier le traitement du choléra. De ces sites, 38 ont été jugés adéquats pour y établir des Unités de Traitement du Choléra (UTC) ou des Postes de Réhydratation orale (PRO). Les cartes des évaluations terminées ont été partagées avec le Groupe Santé et le Ministère de la Santé. Les Partenaires intéressés à appuyer ces établissements devraient contacter le Groupe Santé.

La semaine dernière, l'IOM a commencé à établir des structures pour 103 PRO. Le plan est de créer 250 PRO pour assurer le traitement de première ligne du choléra dans les camps, dont l'ordre de priorité est établi en fonction des risques environnementaux et de la couverture insuffisante des services d'assainissement et de santé. La formation suivra les directives du Ministère de la Santé. Trois personnes seront identifiées dans chaque camp pour devenir brigadiers de la réponse au choléra. Quant les PRO deviennent entièrement opérationnels, ils seront également utilisés pour la sensibilisation et l'éducation au choléra. L'établissement des PRO est coordonné par le Groupe Santé, les autorités locales et d'autres organisations travaillant dans les camps de personnes déplacées dans leur propre pays.

Pan American Health Organization
Regional Office of the World Health Organization

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

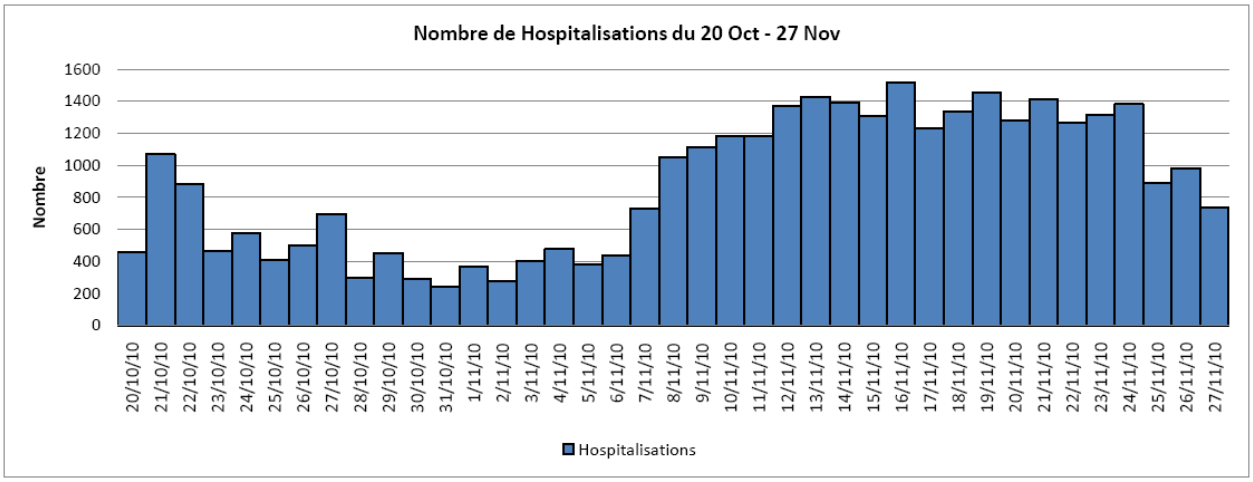
Les partenaires du Groupe Santé sont invités à contribuer à ce bulletin avec des informations sur les besoins et les activités, ainsi que des corrections au contenu, en envoyant un email à haiclsan@paho.org (intitulé du sujet : Bulletin du Groupe Santé). Pour des informations utiles sur les réunions,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

ÉPIDÉMIOLOGIE

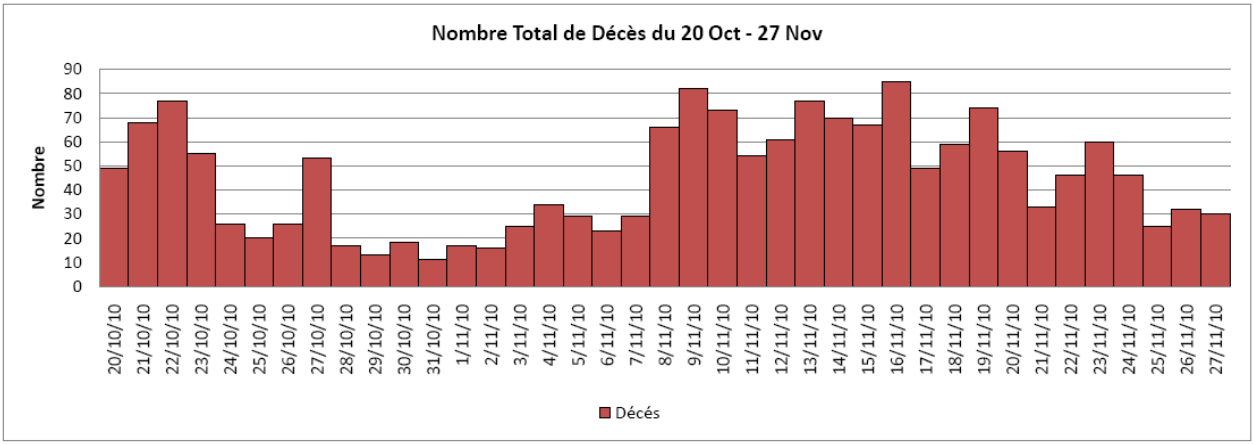
Le 30 novembre, le Ministère de la Santé Publique et de la Population a notifié que le nombre cumulé de visites hospitalières et de décès dus au choléra en date du 27 novembre, était de 77 208 et de 1 751 respectivement, 34 248 patients ont été hospitalisés en raison du choléra. Et actuellement, 1 224 restent à l'hôpital. Le taux de mortalité des cas hospitaliers pour l'ensemble du pays est de 3,6%, alors que le taux de mortalité aux services de santé est de 1,6%.

Pour Port-au-Prince, le nombre cumulé de visites hospitalières et de décès dus au choléra était de 10542 et de 164. De ceux-ci, 3 487 ont été hospitalisés. Le taux de mortalité des cas hospitaliers pour Port-au-Prince est de 4,5% alors que le taux de mortalité des cas aux services de santé est de 1,5%. Les rapports journaliers du Ministère de la Santé sont disponibles sur http://www.mspp.gouv.ht/site/downloads/

En République dominicaine, le Ministre de la Santé a indiqué qu'à la date du 28 novembre, il y avait 9 cas de choléra confirmés par laboratoire. Un cas confirmé par laboratoire est importé; les 8 autres proviennent des municipalités de Saint Domingue Est (4), Navarrete (3) et Saint Domingue Nord (1).



Nombre total d'hospitalisations (20 oct – 27 nov)



Nombre total de décès (20 oct – 27 nov)

ACTIVITÉS DE RÉPONSE DANS LES **DÉPARTEMENTS**

Nord Ouest

L'équipe de l'International Medical Corps (IMC) a rencontré le Dr Beauge, le Coordinateur du MSSP à Port-de-Paix, CARE, l'ACF, MSF-France, la Croix-Rouge française et l'OPS/OMS pour déterminer les besoins dans le Département du Nord Ouest. Il y a un besoin immédiat d'interventions sur le choléra à St. Louis de Nord, Baie de Henne, Anse-a-Foleur et l'île de la Tortue. L'IMC prévoit d'établir des CTC dans ces endroits dans les prochaines semaines.

Avec le Groupe Logistique/Achats, l'Unité de Santé de l'IOM coordonne la distribution d'articles donnés par l'OFDA avec les partenaires en santé et entreprend l'acquisition à grande échelle de kits supplémentaires d'équipement de protection personnelle (EPP) pour répondre aux besoins identifiés par le Ministère de la Santé et d'autres. Cette semaine, 1 200 EPP ont été fournis pour venir en aide au Ministère de la Santé dans le Département du Nord Ouest, avec 2 000 unités de Lactate de Ringer et d'autres fournitures médicales. Les fournitures médicales ont également été fournies aux équipes médicales internationales travaillant à St Louis Du Nord. 1 200 kits d'EPP et 1 000 gallons de Chlorox ont également été distribués au Centre de Santé Marmelade, avec 12 batteries requises pour fournir l'électricité à l'hôpital.

À Port de Paix, une mission inter-agences de deux jours a été entreprise avec les partenaires humanitaires afin de mener à bien une évaluation rapide de la situation, et d'identifier les insuffisances, dans le but d'améliorer la réponse. La Direction Sanitaire du Nord-Ouest (DSNO) a demandé un financement pour former le personnel de mobilisation communautaire et de promotion de l'hygiène. Il y a eu également des demandes pour du savon, des filtres, aquatabs, PUR et des kits d'hygiène. Les 124 kits d'hygiène et 3 000 SRO distribués à Bassin Bleu le 26 novembre viennent s'ajouter aux 100 paquets de kits d'hygiène, 1 600 jerrycans et 4 paquets d'EPP distribués dans divers endroits depuis le 1er novembre.

Nord Est

La situation à Fort Liberté et dans le Département du Nord Est est gérable comparée à d'autres endroits. La prise en charge des cas continue à s'améliorer, bien que lentement, comme en témoigne le nombre total des cas correspondant au nombre de cas hospitalisés. Étant donné que le nombre de cas n'a pas augmenté à des niveaux alarmants et que le personnel sanitaire dans les hôpitaux commence à utiliser davantage les SRO, cette tendance devrait diminuer dans les semaines à venir. L'équipe de logistique de l'OPS/OMS a aidé à créer l'agencement et l'établissement de quatre tentes pour organiser le flux des patients, en coordination avec MERLIN UK. Chacune de ces tentes sera utilisée pour un but spécifique : un endroit propre pour les infirmières/fournitures, le triage, l'observation et une unité de plus pour les patients hospitalisés. La construction de latrines et d'autres structures semi-permanentes devrait commencer sous peu. Deux autres tentes ont été transportées à l'hôpital d'Ouanaminthe pour appuyer les activités sur place.

Par rapport à ses Départements voisins, le Nord et le Nord Ouest, le Département du Nord Est n'est pas dans une situation critique et il y reste encore de la place pour la prévention des cas plutôt que de

concentrer tous les efforts sur la prise en charge et les stocks de fournitures. Jusqu'à présent, la Direction Sanitaire a identifié et formé des équipes sanitaires dans les communautés.

Grande Anse

MDM France demande une intervention des autres partenaires en santé et de WASH pour assurer une couverture complète du Département.

Artibonite

Le 23 novembre 2010, une équipe de membres de l'OPS/OMS (épidémiologiste et logisticien) a été envoyée à un dispensaire à Perodin, pour vérifier une alerte notifiée le 21 novembre. Les sections communales de Perodin et Medor couvrent environ 15 000 et 16 000 habitants chacune. Les deux villages se trouvent à trois heures de l'hôpital le plus proche à Petite Rivière. La plupart des maisons dans la section communale sont isolées dans les montagnes. Perodin et Medor ne sont accessibles que par un chemin de montagne difficile.

INTERAIDE a établi un dispensaire avec 10 lits à Perodin et un autre de 20 lits à Medor. Deux assistants médicaux locaux formés travaillent dans les deux communautés et sont disponibles 24 heures sur 24. La majorité des cas graves et des décès sont référés aux dispensaires de Perodin et Medor pour y être traités.

Il n'y a ni de communication ni de matériel médical et de WASH fourni par l'UCS PRVL à Verretes.

International Medical Corps (IMC) gère quatre CTC avec une capacité de lits totale de 155 à Verrettes, Saint-Michel-de-l'Atalaye, à Gonaïves et Ennery.

Une infirmière et un statisticien de l'UCS SDG (Saint Marc, Desdunes et Grande Saline) ont été désignés pour aider l'équipe de l'OPS/OMS (épidémiologiste et spécialiste de WASH) afin de collecter et rassembler les données sur le nombre de décès au niveau communautaire. Ide plus, elle fournira une formation aux bonnes pratiques de gestion des cadavres.

L'IOM a adopté une approche de réponse 3 x 3 à la flambée de choléra. Les 3 foyers de choléra à attaquer sont les camps, la frontière entre la RD et Haïti et les épicentres de la flambée, à savoir St. Marc et Gonaïves.

Gonaïves

Les équipes WASH de l'IOM ont mené à bien des campagnes de mobilisation communautaire et de promotion de l'hygiène, atteignant 18 446 personnes (31% d'hommes) à Pont Tamarin, Petite Rivière, Poteaux, Chemin Neuf et Bassin.

St. Marc

Quelque 500 personnes travaillent dans l'ensemble de la basse Artibonite pour diffuser des messages liés à l'hygiène, l'assainissement et le traitement du choléra. Environ 120 000 individus ont reçu l'information directement. Quelque 50 personnes sont activement engagées dans l'assainissement pour assurer un environnement propre dans les endroits où les soins sont prodigués aux patients. Les fournitures de nettoyage et du matériel de protection sont également fournis pour aider les travailleurs.

Dans un partenariat avec Partenaires en Santé, des travailleurs ont été envoyés pour décontaminer les cellules de la prison de St. Marc Prison, où 23 cas de choléra ont été notifiés.

Ouest

À Léogâne, il n'y a qu'un seul CTC avec 168 lits et un poste de réhydratation orale à Gressier. Même si deux ambulances sont disponibles, la distance entre le poste de réhydratation orale et le CTC est trop grande. Le retard à mettre en œuvre la stratégie communautaire, impliquant des agents de santé, a reporté les activités de promotion de la santé. Et les partenaires se débattent pour obtenir les SRO pour les postes de réhydratation orale et le kit de WASH que les agents sanitaires apporteraient pour les activités de sensibilisation.

Le Ministère de la Santé a approuvé l'installation d'un CTC de la Croix-Rouge avec 80-lits à Camp La Mertan à Carrefour (PaP). Le Centre sera géré avec le soutien des Croix-Rouge canadienne, japonaise et espagnole. La Croix-Rouge japonaise ERU est déjà dans le pays et a commencé à travailler avec la Croix-Rouge allemande au transfert de personnel national de l'hôpital de la Croix-Rouge allemande au CTC. Une équipe anticipée de la Croix-Rouge canadienne est arrivée le 26 novembre pour mettre au point les aspects techniques et opérationnels avec les Sociétés sœurs du Japon et de l'Espagne et la Fédération internationale.

IFRC appuie les Sociétés nationales de la Croix-Rouge et le Bureau de Delmas, Médecins du Monde Canada, Médecins du Monde France, Save the Children, MERLIN et d'autres partenaires en santé dans leurs efforts sur le terrain. Quelque 45 000 sachets de SRO, 1 000 litres de lactate de Ringer, du savon, des tentes, du chlore et des aquatabs ont été donnés pour être distribués ans les UTC et les dispensaires mobiles. L'IFRC, appuyée par les Croix-Rouge anglaise, canadienne et espagnole, a fourni 6 camionnettes pour le service d'ambulance de la Croix-Rouge haïtienne pour les malades du choléra. Cette activité sera renforcée. Le CTC de la Croix-Rouge allemande à Arcahaie est encore opérationnel.

Le Département sanitaire de l'Ouest (DSO) a demandé à l'IMC d'ouvrir un CTC à Arcahaie. Une équipe de l'IMC s'est rendue à Fonds Baptiste, une localité de la zone montagneuse d'Arcahaie qui se trouve à près de deux heures de voiture de l'autoroute la plus proche, avec une population estimée à 40 000. Il n'y avait pas d'agence sanitaire travaillant dans cette zone et le prêtre local a dit que plus de 40 patients étaient morts depuis que le premier cas avait été détecté il y a un mois. L'IMC établira un CTC de 30 lits dans cette zone.

Le DSO a demandé à l'IMC d'établir les deux CTC à des points opposés de l'île – Anse A Galet sur la côte septentrionale et Pointe-a-Raquette dans le Sud. Concern Worldwide travaille actuellement sur l'île et a offert de fournir des activités de WASH pour les CTC. L'IMC et Concern se sont rencontrés et une évaluation formelle sera entreprise la semaine prochaine sujette à la sécurité après les élections.

Sud

MSF et le Ministère de la Santé ont demandé à l'IMC de gérer le CTC à l'hôpital de l'Immaculée. Le Chef du Département de la Santé à Les Cayes, le Dr Serge Louissaint, a également demandé l'assistance de l'IMC pour gérer un CTC dans la zone de St. Louis et Aquin. Le Ministère de la Santé a déjà installé une tente à l'hôpital d'Aquin et ils s'occupent des patients. Les équipes de l'IMC ont été envoyées aux hôpitaux la troisième semaine de novembre et aident déjà les équipes de diagnostic

hospitalier de l'hôpital de l'Immaculée et d'Aquin; l'équipe de l'hôpital d'Aquin consiste de personnel médical combiné du Ministère de la Santé et de la Brigade cubaine. Le Directeur médical de l'hôpital d'Aquin a approuvé que l'IMC établisse un CTC avec une capacité minimum de 30 lits.

L'IMC est déjà en discussion avec le Ministère de la Santé concernant un terrain pour un CTC à Les Cayes. La charge de patients à l'hôpital est en augmentation et le site du CTC à l'hôpital de l'Immaculée est insuffisant pour la croissance de la demande qui se produira vraisemblablement.

Défis

La gestion sûre des excréments est essentielle pour limiter la propagation des maladies diarrhéiques. Plusieurs points critiques sont sujets à des interventions par les partenaires du Groupe « Eau, Assainissement et Hygiène » afin de réduire le risque de transmission. Ces interventions ont été renforcées et étendues avec l'apparition du choléra, y compris l'appui à l'établissement de CTC.

L'accès à l'assainissement dans les camps et les centres de santé a été amélioré à l'aide de la réponse depuis le séisme du 12 janvier 2010. Actuellement, il y a 113 personnes par toilette, un dixième du ratio initial.

Cas spéciaux de CTC / UTC

Les excréments devraient être désinfectés au chlore sur site, ce qui réduit fortement le risque d'infection avant leur transport à la décharge finale.

Les excréments des camps présentent un risque plus élevé de transmission que ceux des CTC / UTC (à condition que les mesures de désinfection sont appliquées correctement), en raison du pourcentage élevé de personnes infectées asymptomatiques.

L'application de mesure de désinfection dans les CTC / UTC et la régularité des installations de décharge devraient être évaluées et suivie. Pour le transport des déchets humains, des camions spécifiques doivent être consacrés uniquement à la vidange des CTC / UTC.

Les camions de poubelles sont autorisés à vider leur contenu dans des zones désignées décidées par les autorités. Un site spécifique de décharge, Truitier a été développé (projet de l'UNICEF en partenariat avec World Vision) dans la région de Port-au-Prince. Le contrôle strict général du site de Truitier est assuré par trois couches d'argile (étude IDB)

EAU ET ASSAINISSEMENT

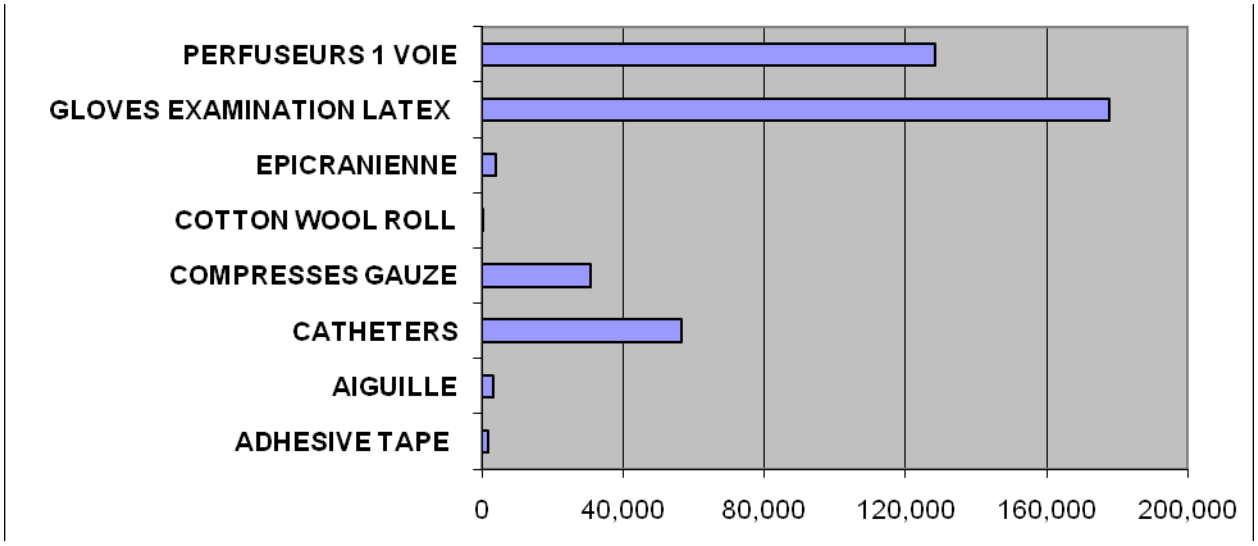
La Fédération international e de la Croix-Rouge continue à fournir des services à la population vulnérable également affectée par le séisme de janvier. La moyenne actuelle de litre/personne/jour dans les camps soutenus par l'IFRC et autres sites de distribution est de 6,7, avec une concentration de chlore résiduel de 0,7 milligrammes par litre (augmentée de 0,2 milligrammes, de la dose habituelle de 0,5 milligrammes, comme mesure préventive contre le choléra). La Fédération internationale continue à fournir un appui au CTC de la Croix-Rouge allemande à Arcahaie, où il y a maintenant deux citernes d'eau de 2 000 litres chacune.

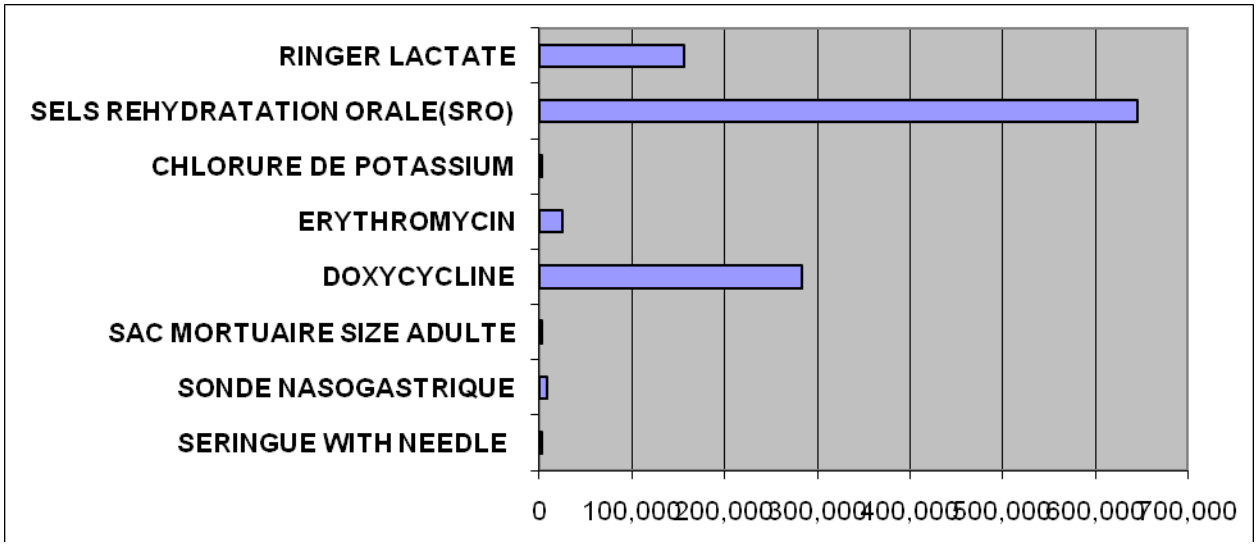
La coordination du Groupe WASH en coopération avec la Croix-Rouge haïtienne a entrepris des activités de promotion de l'hygiène dans 39 camps et sept zones publiques (places de marché), atteignant 30 000 familles. Elles comprenaient 10 429 visites à des tentes dans 28 camps. De plus, dans d'autres zones publiques, 4 551 personnes ont reçu une formation en masse de WASH, alors que 198 autres personnes ont reçu une formation individuelle. Environ 11 876 personnes ont participé à des promotions de masse dans les camps et 10 370 ménages individuels ont reçu une formation similaire. Après que l'activité de promotion a été menée à bien, la Croix-Rouge haïtienne et l'IFRC ont passé 600 coups de téléphone au hasard pour vérifier si les personnes qui avaient participé à cette promotion avaient reçu les messages clés. De plus, des personnes sélectionnées dans 69 camps ont reçu une formation de la Croix-Rouge sur la façon de traiter l'eau et 149 travailleurs de la Croix-Rouge ont reçu une formation sur la prévention du choléra.

L'IFRC continue à appuyer la Croix-Rouge haïtienne et PNS dans leur réponse au choléra. L'IFRC appuie le plan de la Croix-Rouge haïtienne et favorise la formation en cascade. Une formation psychosociale sera fournie aux volontaires également formés au traitement du choléra.

La campagne de promotion par SMS se poursuit. Environ 3 74 millions de messages ont atteint les abonnés de Voila qui vivent en Haïti avec des conseils pratiques sur la façon de prévenir le choléra, les symptômes de la maladie et sur ce qu'il faut faire si quelqu'un de la famille est infecté. Selon les organisateurs, 89 120 personnes ont appelé la ligne d'information à la suite de la réception d'un message SMS. De plus, 30 000 affiches sur la prévention et 30 000 sur le traitement ont été imprimées, et 200 000 dépliants sont prêts à être distribués.

SYSTÈME D'APPUI LOGISTIQUE SUMA





Fournitures médicales livrées par PROMESS (Nov 24)

PROMOTION DE LA SANTÉ ET FORMATION

Le Ministère de la Santé dans le Département du Nord Est a décidé de former des groupes pour intensifier les activités de prévention, en particulier dans les communautés. Une évaluation a pris place à Dumas, Acul Samedi, Opech, Danda, Sodo, Minière et Bayaha, endroits où ils ont identifié 3 membres de la communauté pour former les équipes. Il est prévu d'avoir l'un des membres (de préférence une infirmière ou un agent de santé) s'occuper de la prise en charge initiale des cas, un autre s'occupant des procédures de désinfection, y compris les cadavres, et le dernier de disséminer les messages de promotion de la santé. Quelque 15 personnes ont été identifiées et ont reçu une formation à Fort Liberté, et ont reçu également du matériel tel que des sachets de SRO, des affiches de promotion de la santé et du chlore.

Plan International continue une campagne de porte à porte contre le choléra dans les districts de Chambouin, Tremblay, Roche Blanche Bellaton 1 et 2.

Pendant la semaine, l'IOM a effectué 22 sessions de promotion de l'hygiène à Carrefour (1), Cité Soleil (10), Croix-des-Bouquet (1), Delmas (1), Jacmel (2) Pétion-Ville (1), Petit Goâve (2), Port-au-Prince (2), et Tabarre (2). De ces 22 sessions, 6 étaient des sessions de « Formation des Formateurs » impliquant les populations des camps locaux. Les participants devraient maintenant être en mesure de reproduire les formations dans leurs communautés respectives, développant ainsi davantage la capacité de réponse au choléra. La Croix-Rouge intensifie actuellement ses activités pour couvrir une zone géographique plus vaste en utilisant comme plate-forme le projet actuel d'intensification de la préparation aux catastrophes. De centaines de volontaires des branches de la Société de la Croix-Rouge haïtienne reçoivent une formation sur la promotion de l'hygiène et prennent part aux activités de sensibilisation à la prévention du choléra dans les écoles, les zones communales et les marchés dans tout le pays. Quelque 661 volontaires de la Croix-Rouge haïtienne ont été formés à la promotion de l'hygiène, la prévention, la transmission et le traitement du choléra. Ils ont travaillé dans leurs

communautés en sensibilisant plus de 5 000 personnes. Cent-deux autres volontaires du programme d'appui psychosocial ont reçu une formation similaire. Des évaluations sont en train d'être effectuées pour déterminées si les bénéficiaires ont correctement compris l'information.

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.