



# REPUBLIQUE DU BURUNDI

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

Mise à jour hebdomadaire de la préparation contre la Maladie à  
Virus Ebola (MVE) au Burundi

Mise à jour # 6

Date : 20 novembre 2018

## Points saillants

- Les superviseurs et Médecins chefs des districts prioritaires sont formés dans le suivi des contacts
- Tous les formateurs de la surveillance à base communautaire sont formés
- Les conditions de travail au poste frontalier de Gatumba sont améliorées avec l'installation de nouveaux abris
- Poursuite des activités de préparation avec la planification en cours de l'exercice de simulation

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

- L'épidémie de la MVE est toujours préoccupante en RDC avec la moyenne du nombre de cas journaliers rapportés de 3 à 7 (la moyenne de 6 NC/jour a été rapportée au cours de la semaine épidémiologique 46 allant du 12 au 18 Novembre). Pour la seule journée du 18 Novembre, 7 nouveaux cas confirmés ont été rapportés essentiellement dans les deux districts de Katwa et Beni. La ZS de Kyondo vient de s'ajouter aux 13 ZS en épidémie et au cours de la seule semaine 46, 6 personnels de santé ont été contaminés.
- Le risque de propagation régionale reste très élevé et 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 à 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.
- La situation actuelle de l'épidémie reste préoccupante et la ZS de Beni se trouvant dans une zone d'insécurité reste encore l'épicentre. Au total 14 zones de santé dans 2 provinces sont affectées :
  - Province du Nord Kivu : Beni, Mabalako, Vuhovi, Kyondo Katwa, Oicha, Musienene, Masereka, Butembo et Kalunguta
  - Province d'Ituri : Komanda, Mandima et Tchomia.
- A la date du 12 Novembre 2018,
  - Au total, 373 cas (326 confirmés et 47 probables) de MVE ont été rapportés avec 216 décès soit 58%
  - La proportion de suivi des contacts est de 94% (4152/4418) en date du 18 Novembre 2018. Dans la zone de Beni qui est la plus touchée par l'épidémie, la proportion des contacts suivis est de 90%. Le total de contacts suivis dans cette ZS représente 52% de tous les cas suivis.
  - Personnel de santé touché : 39 dont 11 décès

# Etat de préparation du Burundi face à la MVE

## 1. Coordination

### • Taskforce MVE

La réunion hebdomadaire du Taskforce MVE s'est tenue normalement en date du 14 Novembre pour faire le point d'avancement des activités de préparation et dégager les points d'action. Les activités des sous-commissions ont été présentées notamment la formation des formateurs en surveillance communautaire, la recherche du site d'inhumation digne et sécurisée qui est toujours en cours. Une présentation a été faite sur la collaboration entre les militaires et les professionnels de santé pendant l'épidémie de la MVE. La discussion a tourné également autour de la vaccination contre la MVE suite à la lecture de la correspondance de l'OMS HQ au MSPLS.

La province de Cibitoke a proposé deux nouveaux points d'entrée à ajouter à la liste des points d'entrée jusqu'alors reconnus officiellement et où se déroule le screening des passagers. Le Service des Urgences a été responsable pour évaluer ces points d'entrée.

- Planification de l'exercice de simulation : le Taskforce a encouragé l'accélération des activités afin de réaliser l'exercice de simulation dans le meilleur délai. La préparation s'est poursuivie normalement avec la formation des groupes de travail regroupant les partenaires qui vont accompagner le MSPLS dans cette préparation.
- Une délégation du Taskforce composée de l'OMS et du MSPLS a visité les membres du parlement pour échanger sur la préparation de la séance de sensibilisation des parlementaires prévue du 29-30 Novembre 2018

## 2. Surveillance aux points d'entrée



Visite poste de contrôle de Gatumba avec USAID  
(Photo USAID)



Vue du poste de contrôle de Gatumba (photo USAID)

- Les 20 DS prioritaires se trouvant aux frontières avec la RDC, le Rwanda et la Tanzanie avec les 17 points d'entrée (POE) continuent à assurer une surveillance permanente de tous les voyageurs entrant au Burundi. Du 01 au 15 Novembre un total de 114474 passagers ont été contrôlés dans les 17 points d'entrée et **aucune alerte n'a été**

## **rapportée**

- Tous les DS continuent à rapporter hebdomadairement les données de surveillance sur les maladies à déclaration obligatoire dont les fièvres hémorragiques. La complétude rapportée par le service de surveillance nationale est autour de 90% (94% à la semaine 45). Aucun cas suspect de Fièvre hémorragique virale n'a été rapporté au cours de la semaine 45
- La mise en œuvre de la surveillance à base communautaire se poursuit avec la formation de 44 formateurs supplémentaires en provenance des districts sanitaires de priorité 3. Avec cette formation, tous les DS disposent des formateurs pour poursuivre le renforcement des capacités de la surveillance à base communautaire. La planification est en cours pour la formation des infirmiers et des agents de DS et les acteurs communautaires.
- La mise en place du système de suivi des contacts a aussi été initiée dans tous les districts sanitaires de priorité 1 et 2 avec la formation de 38 superviseurs et Médecins des DS concernés. Les services de l'armée (FDNB) et de la police ont aussi bénéficié de cette formation.
- Avec l'appui du PAM, le point d'entrée terrestre de Gatumba a bénéficié de l'installation de 2 nouveaux abris (container aménagé) améliorant ainsi les conditions de travail du personnel. Ce point d'entrée a aussi bénéficié du renouvellement du matériel de screening et des consommables. Avec les fonds reçus de l'USAID, l'OMS a commandé 2 thermo scan qui seront installés à l'aéroport de Bujumbura et au poste de contrôle de Gatumba. Un lot de 100 thermo flash est aussi attendu pour renouveler le matériel de screening aux autres points d'entrée.
- Une visite conjointe OMS-USAID-MSPLS a été faite au point d'entrée de Gatumba et du CTE de Rukaramu afin de se rendre compte des conditions de travail.



*Participants au briefing des formateurs pour la surveillance communautaire*



*le Représentant de l'OMS assiste à la formation sur le suivi des contacts*

### **3. Laboratoire**

- Un laboratoire mobile module 3 est en cours d'acquisition avec le financement de la Banque Mondiale pour renforcer les capacités du Burundi en matière de diagnostic.

- L'OMS a déployé un expert en laboratoire pour renforcer les capacités locales du diagnostic de la MVE. En attendant le déploiement du laboratoire mobile, le protocole de transport de collecte et transport des échantillons (du Burundi en Ouganda) a été finalisé par l'OMS et la société de transport SKYNET.
- Avec l'appui de l'OMS, les capacités du module de laboratoire de l'INSP utilisant la technologie GeneXpert seront aussi renforcées avec les consommables nécessaires (cartouche) pour faire le diagnostic de la MVE localement en attendant le déploiement du module de laboratoire mobile.

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

- Les travaux de réhabilitation du CTE de Rukaramu sont achevés, la remise technique a été faite le 05 Novembre 2018.
- La mise en place des équipes pour la prise en charge est finalisée, le pré-positionnement des intrants est prévu au cours de la semaine suivante.
- Les volontaires à former pour l'inhumation sécurisée ont été identifiés par la Croix Rouge, un expert est attendu pour leur formation
- L'OMS a commencé l'approvisionnement en eau du point de contrôle de Gatumba pour résoudre cette carence en attendant une solution durable avec les autres partenaires du MSPLS. Le point d'entrée de Ruhwa est aussi planifié pour cet approvisionnement en eau

#### **5. Communication du risque et engagement communautaire**

- L'UNICEF a annoncé son appui de la formation des enseignants sur la MVE afin de renforcer la sensibilisation dans les écoles de Bujumbura.

#### **6. Logistique et déploiement du personnel et mobilisation des ressources**

- Avec l'appui du PAM, 2 ambulances, un camion pour aider le transport des intrants, 24 tentes avec 10 containers sont en cours d'acquisition et seront déployés au Burundi
- Des missions d'évaluation au niveau des points d'entrée sont planifiées au cours de la semaine afin d'améliorer les conditions de travail des équipes déployées notamment avec la sanitation.

#### **7. Vaccination et thérapie**

- Les membres de la Taskforce ont été informés de la possibilité d'obtention de quelques milliers de doses de vaccins expérimental pour protéger le personnel de contrôle des points d'entrée ainsi que ceux des centres de santé se trouvant à proximité des

frontières dans les zones identifiées comme prioritaires. Le Ministère de la santé a exprimé la demande d'appui à l'OMS en vue d'entamer le processus de préparation de cette vaccination.

#### **8. Sureté et sécurité**

- Le Burundi n'a pas de problèmes sécuritaires. Tous les districts prioritaires 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 au système d'eau potable. Le GAP en WASH reste encore entier et nécessite une solution durable
- Financement des travaux de construction d'un nouveau CTE à Bubanza : le site a été identifié. L'actuel CTE se trouve en zone inondable et son accès risque de devenir difficile avec les pluies déjà en cours
- Acquisition du Laboratoire de diagnostic.
- Mise en place d'une ligne verte pour la communication.
- Renforcement du système d'alerte au niveau communautaire.
- 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 implémenter le COUSP.

## Partenaires impliqués dans la préparation

MSPLS, OMS, BM, 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 :

<b>Dr Diomède NDAYISENGA</b> Directeur des Programmes et Projets de Santé Secrétaire de coordination et coordonnateur Adjoint à la MVE Email : <a href="mailto:diomedendayisenga@gmail.com">diomedendayisenga@gmail.com</a> Téléphone : +257 75 12 65 06	<b>Dr Isaac MINANI</b> Directeur Général de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida Coordonnateur National de la lutte contre la MVE Email : <a href="mailto:minisa63@yahoo.fr">minisa63@yahoo.fr</a> Téléphone : +257 75 22 90 07	<b>Dr Jean Baptiste NZORIRONKANKUZE</b> Secrétaire Permanent Président de la Taskforce MVE Email : <a href="mailto:nzorironka@yahoo.fr">nzorironka@yahoo.fr</a> Téléphone : +257 79 34 70 02
--	---	--

*Ce rapport a été produit avec l'appui technique de l'Organisation Mondiale de la Santé – OMS*