



Etude des facteurs de récurrence et de persistance des épidémies de choléra dans la zone de sante de Fizi, 2013-2014.(Collaboration entre l'URF-ECMI et l'ONG Solidarités Internationales, Financement ECHO)



Résumé

Fizi est l'une des 26 zones de santé (ZS) prioritaires identifiées dans le Plan Stratégique Multisectoriel d'Elimination du Choléra 2013-2017 comme zones sanctuaires du choléra en RDC. Malgré plusieurs investissements dans ces zones, les épidémies de choléra y restent récurrentes, diffusant régulièrement vers des zones plus éloignées. Des 7164 cas (30 décès) de choléra notifiés par la province du Sud Kivu en 2013, 25 % provenaient de la ZS Fizi. Cette étude, financée par Solidarités Internationale vise à identifier les facteurs de persistance des épidémies et d'éventuelles failles dans les mécanismes de surveillance, de prévention et de riposte aux épidémies de choléra dans la ZS Fizi, afin de proposer des bases d'un protocole opérationnel amélioré.

Les données hebdomadaires des cas et décès de choléra ont été collectés par aires de santé (AS). Les données environnementales, socio-anthropologiques et les données sur les failles du système de surveillance de choléra ont été collectées lors des différentes enquêtes menées sur le terrain à Bukavu et dans la ZS Fizi. Une typologie des AS a été faite sur base de cas rapportés au fil de temps.

De 2010 à 2013, 4650 cas de choléra dont 9 décès ont été rapportés dans la ZS de Fizi. Six AS situées le long du lac Tanganyika (Baraka, Sebele, Kalunja, Katanga, Kazimia, Malinde, Mshimbakye et Mwangaza) sont les plus touchées avec des taux d'attaque allant de 470 à 1641 cas pour 100000 habitants. Les AS de Baraka et Sebele ont été identifiées comme « AS résiduelles » d'où diffusent des épidémies vers d'autres AS. Le manque d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement ainsi que les différentes failles identifiées dans le système de surveillance de choléra expliquent la persistance des épidémies de choléra dans la ZS de Fizi. Quatre types d'AS ont été identifiés : résiduelles, nœuds et lieux d'amplification, à transmission discontinue et transmission sporadique.

Cette étude a permis de proposer un nouveau protocole opérationnel de surveillance et de riposte contre le choléra dans la ZS de Fizi. La surveillance active et globale, la riposte préventive, les actions d'endigement de l'épidémie, les actions visant à contrôler les facteurs de persistance des cas de choléra, l'affinage de la connaissance des « seuils de redémarrage épidémiques » et la surveillance des origines des redémarrages épidémiques en constituent les axes stratégiques d'intervention.

Mots clés : Epidémies, choléra, facteurs de persistance, nouveau protocole opérationnel, Fizi.

Summary

Fizi is one of the 26 health zones (HZ) priorities identified in the Strategic Plan Multisectoral for Elimination of Cholera 2013-2017 in the DRC. Despite several investments in these areas, there are cholera outbreaks recurring, broadcasting regularly to more remote areas. Among the 7164 cases (30 deaths) of cholera notified by the province of South Kivu in 2013, 25% were reported by the HZ of Fizi. This study, funded by Solidarités Internationale aims to identify the factors continuing outbreaks and possible flaws in the mechanisms of surveillance, prevention and response to cholera outbreaks in HZ Fizi, to offer the basis for a protocol operational improvement.

Weekly data of cases and deaths from cholera were collected by health areas (HA). Environmental, socio-anthropological and data on the shortcomings of surveillance of cholera have been collected during various surveys conducted in the field and in Bukavu in HZ Fizi. A typology of HA was made on the basis of reported cases over time.

From 2010 to 2013, 4,650 cholera cases with 9 deaths were reported in HZ Fizi. Six HA located along Lake Tanganyika (Baraka, Sebele, Kalunja, Katanga Kazimia Malinde, Mshimbakye and Mwangaza) are the most affected with attack rates ranging from 470 to 1641 cases per 100,000 people. AS Baraka and Sebele were identified as "HA residual" which epidemics spread to other HA. Lack of clean water, hygiene and sanitation and the various flaws identified in the monitoring system for the persistence of cholera epidemics of cholera in the HZ Fizi. Four types of AS were identified: residual nodes and amplification places, discontinuous transmission and sporadic transmission.

This study propose a new operational protocol of surveillance and response against cholera in SZ Fizi. Active and comprehensive monitoring, preventive response, the containment of the epidemic actions, actions to control factors of persistent cases of cholera, refining knowledge "thresholds restart epidemic" and monitoring origins restarts epidemic constitute the strategic areas of intervention.

Keywords: Epidemics, cholera, persistene factors, new operational protocol, Fizi.



Activités des populations dans une des plages de Baraka, quartier Matata, sur les rives du lac Tanganyika, Février 2014.



Le Dr Freddy Birembano, médecin en charge de la surveillance épidémiologique au Sud Kivu en entretien avec un ménage dans l'AS de Sebele (village Sebele I), Mission URF-ECMI/ Solidarités, 2014.