

POINTS SAILLANTS

- 106 nouveaux cas de choléra soignés entre la S44 et 47, ce qui ramène le nombre total des cas soignés à 1156 pour l'ensemble des 8 zones de santé appuyées dans les 2 provinces (Kasai et Sankuru) depuis la S30, sur les 1848 attendus ;
- Les zones de santé de Benadibele et Lusambo continuent de notifier les cas suspects de choléra.
- La prise en charge gratuite des cas de choléra dans 7 Zones de santé affectées par le cholera se poursuit jusqu'au 30 Novembre 2018 avec le financement du Fond Humanitaire.
- Les zones de santé de Benadibele, Lusambo et Kole sont dotées en intrants Choléra pour assurer la prise en charge des cas ;
- Fin de la mission de spot-check du projet Choléra réalisée à Tshikapa par le Fonds humanitaire.



Cas Att 1848	Cas soignés 1156	Cible Att 63%	Lét Hosp 0.85%	Str fxnelle 13	PRO 70/70	ZS 8
-----------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	--------------	---------

SITUATION OVERVIEW

Information sur l'urgence

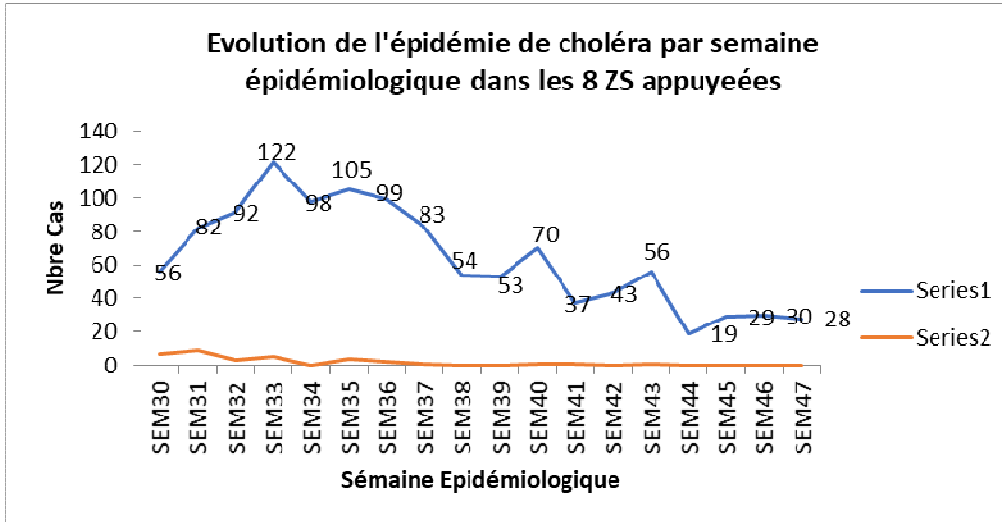
Depuis juillet 2018, 16 provinces sur les 26 que compte la RDC sont touchées par le choléra, mais 90,6% des cas sont concentrés dans six provinces : le Kasai Oriental, le Kasai, le Sankuru, le Kwilu, le Sud-Kivu et le Tanganyika. Malgré les efforts fournis par le Gouvernement de la République et les partenaires techniques et financiers, la situation épidémiologique dans la région du Kasai (Kasai, Kasai Oriental, Sankuru et Lomami) est restée particulièrement inquiétante.

Cette persistance des cas était en lien avec de nombreux gaps observés sur terrain. Dans la Sankuru, 3 ZS sur les 16 Zone (Bena Dibele, Kole et Lusambo) étaient en épidémie de choléra confirmée depuis la semaine 22 (28 mai -3 juin 2018). 564 cas ont été enregistrés, dont 73 décès, soit une létalité très élevée à 12,9%. La Zone de Santé de Bena Dibele enregistre le plus grand nombre de cas avec 82%.

C'est dans ce cadre que ADRA intervient dans 7 ZS de la province du Kasai (5 ZS : Dekese, Mikepe, Bulape (KOLE), Mushenge, Ilebo) et Sankuru (2 ZS : Bena Dibele et Lusambo) depuis le 01 Aout 2018 pour assurer la prise en charge médicale des cas de choléra. Ce projet est financé par le fonds humanitaires à travers l'allocation 1ère Urgence.

Evolution de la situation épidémiologique

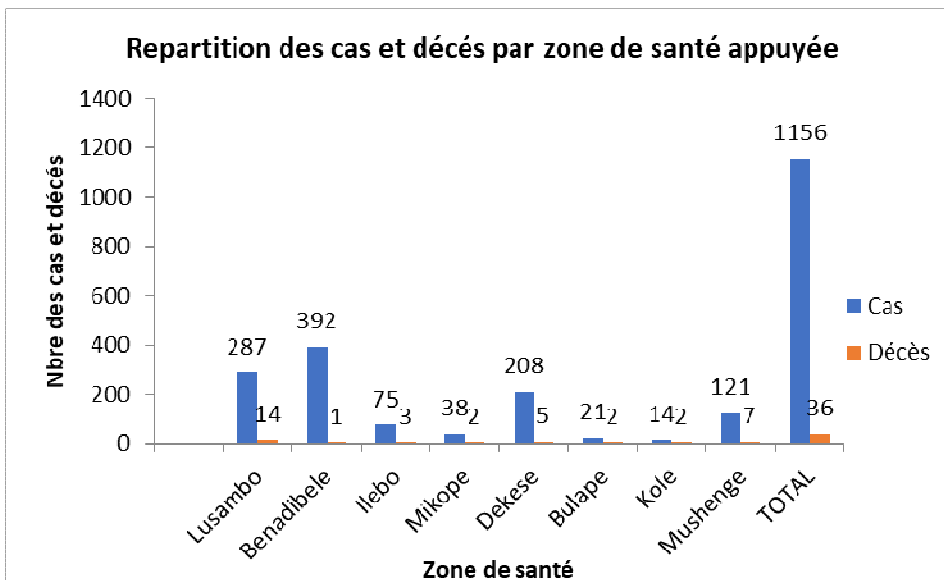
De la S44 à la S47, la tendance générale est à la baisse. Les zones de santé de Lusambo et Benadibele restent les zones qui continuent à notifier les cas de choléra avec une moyenne au tour de 10 cas par zone par semaine ; Les ZS de Benadibele suivie de Lusambo restent en tête de la liste. Le cumul des cas notifiés de la S44 à 47 pour l'ensemble des zones de santé appuyées par ADRA avec le financement du Fonds Humanitaire est de 106 cas contre 0 décès.



Graphique 1 : Répartition du choléra de la S30-47 selon le plan de déshydratation et la tranche d'âge.

Concernant la létalité qui reste élevée, 36 décès ont été enregistrés sur les 1156 cas durant cette période (S30-S47) ce qui représente une létalité de 3%. Par ailleurs la létalité intra hospitalière cumulée est de 0.86% (10 décès sur 1050 cas notifiés). La plupart des cas de décès sont enregistrés dans la communauté. A la Semaine 44 à 47 aucun décès enregistré. Le dernier décès enregistré remonte à la S41.

La ZS de Benadibele reste jusqu'à ce jour la zone pourvoyeuse des cas suspects de choléra suivie de Lusambo. En revanche en termes de décès, Lusambo vient en tête avec 14 décès suivi de Mushenge puis Dekese. Contrairement à la semaine 43, les zones de santé dans la province du Kasai, notamment Dekese, Ilebo et Mushenge n'ont pas notifiés des cas suspects de choléra.



Graphique 2 : Répartition des cas de choléra et décès dans les zones de santé

RESPONSE EN COURS

Activités mise en œuvre (Réalisées)

1. Prise en charge des cas de choléra dans les structures

La prise en charge gratuite des cas de choléra est effective dans toutes les structures mises en place. Les 7 Zones de santé appuyées (Benadibele, Lusambo, Dekese, Ilebo, Mushenge, Mikope et Kole) continuent d'assurer cette prise en charge gratuite jusqu'au 30 novembre 2018. Entre les Semaines 44 à 47, 106 cas ont été soignés dans les différentes structures. Le total des cas soignés depuis le début de l'intervention (S30 et 47) est de 1156 cas.

Pour limiter la propagation du choléra des structures de prise en charge (CTC et UTC) vers la communauté, tous les 1156 malades soignés ont bénéficié d'une assistance alimentaire durant toute la durée d'hospitalisation.

Ci-dessous le détail des nombres de choléra soignés :

Tab 1 : Répartition des cas de choléra soignés depuis la S30 à la S43.

Bénéficiaire selon le Sexe	Prévu	Réalisé	Taux de réalisation
Hommes	1016	539	53%
Femmes	739	772	67%
Filles	46	49	107%
Garçons	47	96	204%
Totaux	1848	1156	63% (moyenne)

2. Approvisionnement des structures

Durant ces 4 dernières semaines, aucune structure n'a connu de rupture d'intrants de prise en charge. Toutes les structures sont approvisionnées en intrants pour la continuité de la prise en charge.

- Les zones de santé de Benadibele, Lusambo et Kole ont été dotés en intrants pour assurer la continuité de la prise en charge après le départ d'ADRA. Par ailleurs la question de la motivation des prestataires de soins poserait un problème après discussion avec les ECZS des zones de santé étant donné que ces zones sont toujours en épidémie.
- Un plan de dotation des intrants aux zones de santé du Kasai a été élaboré. Ces zones seront également dotées en intrants pour la continuité de la prise en charge en cas de flambée. Ces intrants pourront assurés la prise en charge d'au moins 369 cas de choléra.

Tab 2 : Répartition des cas de choléra admis dans les CTC et UTC mises en place dans les 8 ZS

CAS DE CHOLERA ADMIS AU CTC/UTC/PRO															
Zone de Santé	Tranche d'âge	< 5ans						≥5ans						Total	Décès
	Sexe	M			F			M			F				
	Plan de Déshydratation	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
	Lusambo	11	15	3	1	7	0	31	47	53	11	63	45		
Benadibele	11	14	2	7	5	7	48	93	40	37	54	74	392	1	
Ilebo	5	0	4	1	2	1	11	20	6	8	15	2	75	3	
Mikope	0	1	0	0	0	0	0	9	13	1	11	3	38	2	
Dekese	1	3	2	2	3	0	14	47	48	16	34	38	208	5	

	Bulape	2	0	0	0	2	0	0	6	2	4	2	3	21	2
	Kole	0	1	0	0	0	0	1	5	2	1	1	3	14	2
	Mushenge	0	6	15	0	4	7	2	11	30	0	10	36	121	7
TOTAL SEM EPIDEMIOLOGIQUE		30	40	26	11	23	15	107	238	194	78	190	204	1156	36

3. Appui à la surveillance épidémiologique

Dans le cadre des activités de surveillance épidémiologique, ADRA a appuyée pendant ces 4 semaines le suivi des alertes dans les ZS de Santé de ciblées et celles à risque dans la province de Sankuru et Kasai.

COORDINATION DE LA RESPONSE

Coordination avec les autres acteurs

La coordination avec les autres acteurs notamment ceux qui appuient le volet WASH pour lutter contre le choléra dans les communautés est effective sur terrain malgré quelques défis à relever.

ADRA a participé aux réunions de coordination de la réponse au choléra au niveau des provinces et national. Une autre réunion de coordination de la prise en charge de choléra est prévue le vendredi 30 novembre 2018 ; à 9 heures, au cabinet du Ministère de la santé. Cette réunion est une séance de travail pour mettre à jour le Plan de riposte au choléra en RDC sous le lead du PNECHOL.

CONSTRAINTES

Sécuritaires

RAS

Autres

- Besoin de continuer l'appui à la prise en charge gratuite de choléra dans les zones de santé de Lusambo et Benadibele pendant cette phase de consolidation.
- L'accès physique sur l'axe Lodja- Lusambo constitue un grand défi logistique surtout pendant cette période de reprise des pluies.
- Le déploiement des médicaments et les supervisions constituent un grand défi.
- La communication est un autre défi majeur. En effet plusieurs zones de santé sont partiellement ou pratiquement pas couvertes par un réseau mobile (téléphonique) rendant ainsi le partage des données difficiles ;

PUBLIC RELATIONS

Media



Tour de salle au CTC Lusambo par l'équipe médicale d'ADRA et personnel du CTC au près d'une patiente (adulte) au J3 d'hospitalisation pour diarrhée aigue (Choléra). Image ADRA 2018:



RDC : Réponse d'urgence à l'épidémie de choléra dans 7 ZS des provinces de Sankuru et du Kasai
Durée : 4 mois
Situation Report No. 8 (29 Novembre 2018) ; SEM EPI 47



Date du partage du prochain Sitrep :

Lundi, le 03 Décembre 2018

CONTACTS

Dr Franck Boembi, Chef de projet riposte Choléra.
Email: franck@adrdrcongo.org

Dr GUSHIMANA Guy, Senior Program
Email: gushimanaguy@adrdrcongo.org

Physical Address: 1, Av Wagenia, Imm. Baobab, 1er étage
KINSHASA - RDC