

PRÉPARATION ET RIPOSTE AU CHOLÉRA EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Expérience du Programme de préparation des communautés aux épidémies et aux pandémies

Juillet 2021



Installation d'un point de réhydratation orale à Lufu, Kongo Central. Croix-Rouge de la RDC / 2020

PROBLÉMATIQUE DU CHOLÉRA EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (RDC)

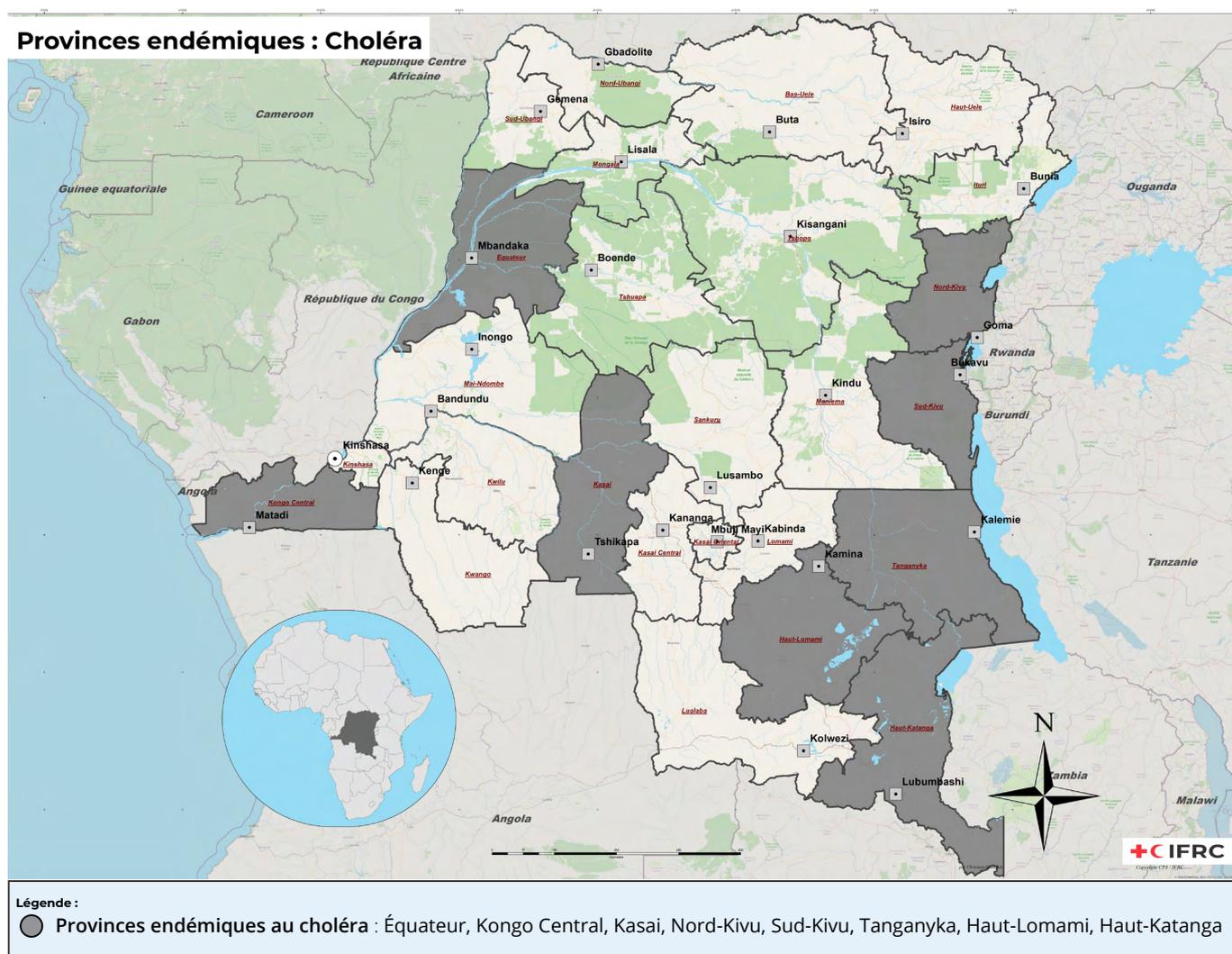


Depuis son arrivée en 1970 sur le continent africain, le choléra n'a cessé de gagner du terrain en RDC. Depuis lors, des cas de choléra sont signalés chaque année. Le taux annuel de létalité due au choléra est toujours au-dessus de 1%, soit le seuil acceptable établi pour cette maladie par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le choléra est endémique en RDC et les régions les plus affectées se situent généralement à l'est et le long des grands lacs. Cependant, durant la saison des pluies d'autres régions du pays sont aussi concernées : c'est le cas de Kinshasa et du Kongo central¹.

¹ Zones de santé type AB avec des périodes d'interruption de notification des cas de choléra de plus de 8 semaines (métastables), mais situées en dehors des sites sanctuaires.
<https://reliefweb.int/map/democratic-republic-congo/cartographie-du-chol-ra-en-rdc-voies-probables-de-propagation-et>

Tableau comparatif de l'évolution du choléra en République démocratique du Congo²

Années	2017	2018	2019	2020
Nombre de cas de choléra	55 000	25 170	18 201	19 755
Nombre de décès	1 190	857	321	323
Taux de létalité	2,18%	3,18%	1,7%	1,6%



² <https://www.voafrique.com/a/morts-et-25-000-cas-de-chol%C3%A9ra-depuis-janvier-en-rdc/4658534.html>

https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/181029_cholera_ocha_sitrep_1.pdf

PRINCIPALES RÉALISATIONS DE LUTTE CONTRE LE CHOLÉRA DU PROGRAMME DE PRÉPARATION DES COMMUNAUTÉS AUX ÉPIDÉMIES ET AUX PANDÉMIES

La prévention, la préparation, les actions précoces et la riposte aux flambées de maladies sont une priorité essentielle de la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (Fédération internationale). Enrayer une épidémie avant qu'elle ne se propage de manière incontrôlable sauve des vies, protège les moyens de subsistance et soutient le développement à long terme. Les Sociétés nationales de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, au travers de leur vaste réseau de branches locales et de volontaires, peuvent jouer un rôle clé dans la gestion des risques d'épidémie.

Depuis octobre 2018, avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), la Fédération internationale et la Croix-Rouge de la RDC mettent en œuvre le Programme de préparation des communautés aux épidémies et aux pandémies (CP3). Le programme propose une approche multirisques, mais le présent document se concentre essentiellement sur l'état des avancées réalisées dans le domaine de la lutte contre le choléra. Les zones de santé de Maluku et Mbinza Météo dans la province de Kinshasa et de Kimpesé et Nsona Pangu dans la province du Kongo central ont été retenues comme zones d'intervention dans le cadre du programme. Ces zones de santé comportent des nœuds de propagation : ce sont des zones ou des villes à forte densité à partir desquelles le choléra s'amplifie et se diffuse.

En 2019 et 2020, les principales réalisations du programme CP3 en relation avec choléra ont été les suivantes :



Coordination avec les partenaires



Station de lavage des mains mise en place par l'Organisation internationale pour les migrations avec la collaboration de la Croix-Rouge de la RDC à Lufu, Kongo Central. Croix-Rouge de la RDC / 2020

- **Renforcement des relations entre la Société nationale, la Fédération internationale, le gouvernement et d'autres partenaires clés** pour la coordination sur le plan national/régional et l'échange d'informations avec les autres structures actives dans les mêmes zones de santé que le programme CP3. Le programme participe par exemple aux réunions
 - des partenaires du Programme de sécurité sanitaire mondiale (GHSA) dirigés par l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID),
 - du groupe de travail sur la gestion de l'information (IMWG) dirigé par le Bureau des Nations Unies pour la coordination des affaires humanitaires (OCHA),
 - du cluster WASH co-dirigé par Action Contre la Faim et l'Organisation des Nations Unies pour la Protection de l'Enfance (UNICEF),
 - du cluster santé dirigé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS),
 - et du cluster nutrition dirigé par l'UNICEF.

La Croix-Rouge de la RDC travaille également en étroit contact avec les centres de santé présents dans les zones cibles du programme.

- **Coopération pour le partage de jeux de données :** Le programme CP3 a été identifié par le ministère de la Santé et par la communauté humanitaire pour être le point focal pour la mise à jour de la base de données nationale des limites des zones et aires de santé et collabore étroitement au programme Infrastructure géoréférencée et données démographiques pour le développement (GRID3). Le GRID3 permet d'identifier, entre autres, les villes et localités dans les zones de santé, ainsi que la façon dont le choléra se propage au sein d'un secteur. L'application OSM-tracker (GPS) facilite la localisation des villages à risque et les puits et forages infectés, et le traçage et suivi des cas de diarrhée aqueuse aigüe. La Croix-Rouge de la RDC et la Fédération internationale ont également mis en place à l'interne un tableau de bord hebdomadaire sur l'évolution des épidémies et ses interventions sur le terrain.



Renforcement des capacités

- 330 volontaires et 25 instructeurs de la Croix-Rouge de la RDC à Kinshasa et au Kongo Central ont été formés en **Premiers secours et santé à base communautaire** et à **la Lutte contre les épidémies, à l'Engagement communautaire et à la redevabilité (CEA)**, et à la **Surveillance à base communautaire** pour intervenir directement dans leurs communautés.
- 33 volontaires au Kongo Central et 2 instructeurs ont été formés à la préparation et à la riposte au choléra, en particulier à la **thérapie de réhydratation orale (TRO)** et à la **mise en place de points de réhydratation orale (PRO)**.
- 125 femmes issues de cinq **associations de femmes ont été formées à la préparation de sels de réhydratation orale** au Kongo Central.
- Trois **équipes communautaires d'intervention en cas de catastrophe (CDRT)**, dont officiels locaux, leaders religieux, guérisseurs traditionnels, autres leaders communautaires et responsables communales de la Croix-Rouge ont été formés à la gestion des risques de catastrophes, dont les épidémies.
- 43 **représentants des médias, du ministère de la Santé et de celui de l'Agriculture et de la Croix-Rouge ont été formés à la communication en temps d'urgence** avec l'appui de BBC Media Action.



Volontaire CP3 animant une émission radiophonique concernant le choléra à Radio Bangu, Kimpese, Kongo Central. Croix-Rouge de la RDC / 2019



Prévention, détection des cas et mesures rapides de riposte

- **1 914 signalements** correspondant à la définition de cas communautaire de la **diarrhée aqueuse aigüe** (1359 en 2019 et 555 en 2020) ont été effectués par les volontaires CP3 aux centres de santé les plus proches.
- **Meilleure connaissance des signes et des symptômes du choléra et meilleure connaissance et application des bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement** au sein des communautés touchées par le choléra grâce à une campagne de sensibilisation aux maladies prioritaires sélectionnées par le programme, dont le choléra. En 2019 et 2020, les volontaires ont réalisé 119 733 visites à domicile, 28 séances de démonstration de lavage correct des mains, 18 séances de cinéma mobile et une représentation théâtrale. Vingt-cinq discussions télévisées ont été diffusées, ainsi que neuf spots radio. Une émission de radio a été mise en place au Kongo Central pour des interventions hebdomadaires sur les épidémies dans la langue locale. À partir d'avril 2020, les activités de sensibilisation, surtout celles qui donnaient lieu à des regroupements de population ont diminué suite aux mesures prises par le gouvernement dans la lutte contre la Covid-19, mais certaines activités communautaires comme les démonstrations de lavage des mains ont servi à prévenir les deux flambées.
- 58 membres de trois **équipes communautaires d'intervention en cas de catastrophe** (CDRT) ont été mobilisés pour participer à la campagne de sensibilisation du programme, identifier les risques majeurs de catastrophe de leurs zones respectives, et élaborer un plan d'intervention rapide. En ce qui concerne le choléra, ils signalent chaque cas de diarrhée aqueuse aigüe au chef de l'équipe CDRT. Le médecin-chef de la zone et le superviseur du programme CP3 procèdent à l'investigation clinique des cas, conformément à la recommandation du ministère de la Santé.



Distribution d'aquatabs au village de Lufu. Croix-Rouge de la RDC / 2020

RIPOSTE AU CHOLÉRA

La Croix-Rouge de la RDC a participé activement à la riposte à la flambée de choléra survenue en juin 2020 à Lufu (Kongo Central).

Lufu est une région frontalière qui borde l'Angola et constitue de ce fait une porte d'entrée pour une multitude de personnes au quotidien. Cependant, la région manque cruellement d'infrastructures adaptées pour répondre aux problèmes d'hygiène et d'assainissement générés par le flux quotidien de personnes. En outre, l'accès à l'eau y est difficile et la défécation à l'air libre y est pratique courante.

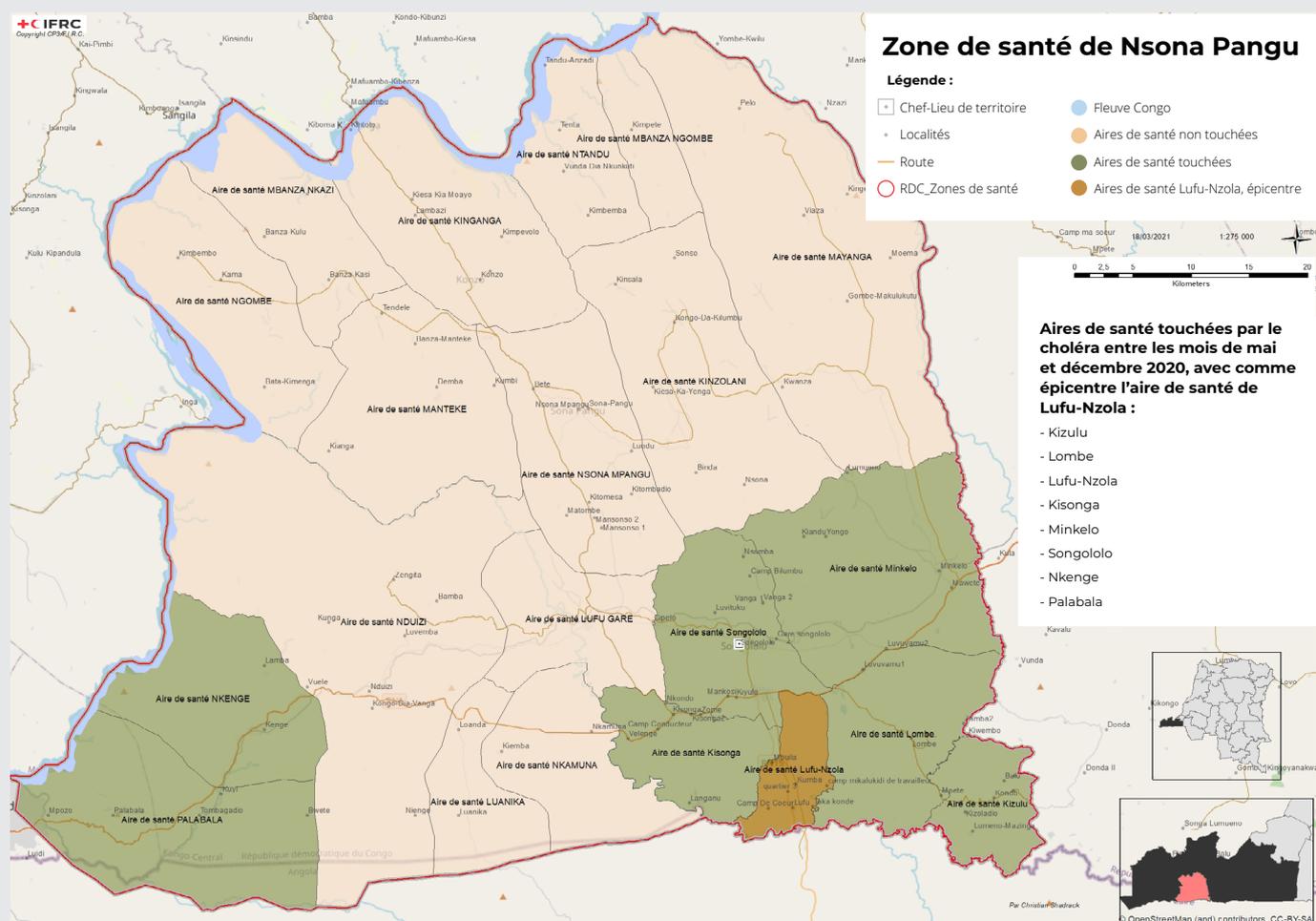
C'est dans ce contexte propice au choléra qu'est survenue une flambée en juin 2020. Le programme CP3 a intensifié ses **activités de sensibilisation** aux risques et aux bonnes pratiques en matière de prévention, ainsi que la démonstration de techniques visant à rendre l'eau potable et à préparer des sels de réhydratation orale. Une **radio** locale a consacré une plage horaire hebdomadaire à la **prévention et au contrôle du choléra** dans la langue locale. La Croix-Rouge a permis la **chloration** de dix points d'eau, la distribution de 14 000 **aquatabs** et la **potabilisation** de 1 012 jerricans, et la **désinfection** de 330 espaces publics et privés.

Les volontaires ont également participé à la **recherche active** et au **signalement des cas** correspondant à la définition communautaire de la diarrhée aqueuse aigüe auprès des centres de santé.

La branche de la Croix-Rouge de Lufu a pour la première fois procédé à **l'installation rapide d'un PRO** pour la réhydratation des cas légers et la référence sécurisée (réhydratation tout le long du chemin) des cas graves vers des centres de santé. Au total, 43 patients souffrant de diarrhée aqueuse aigüe ont été reçus entre le 20 juin et le 30 juillet 2020. La Société nationale a été sollicitée pour réaliser neuf **enterrements sécurisés**.

La Fédération internationale a mené des activités de **plaidoyer** visant à **mobiliser ses partenaires** par le biais de la publication de trois bulletins d'information axés sur la sensibilisation au risque négligé mais récurrent de choléra au Kongo Central.

Depuis la riposte à Lufu, le **plan de contingence** de la Croix-Rouge de la RDC est en cours de finalisation et des micro-plans pour le Kongo Central et Kinshasa seront mis au point ultérieurement.



CONCLUSION

Le rôle unique de la Croix-Rouge de la RDC vient de **l'engagement de ses volontaires, qui soutiennent leurs propres communautés lorsqu'elles sont touchées par des flambées épidémiques de choléra**. Des volontaires bien formés et motivés peuvent sensibiliser les membres de leurs communautés aux signes et aux symptômes de la diarrhée aqueuse aigüe, à la saisonnalité des flambées épidémiques de choléra et à la nécessité de signaler les cas de diarrhée aqueuse aigüe aux volontaires ou aux centres de santé le plus rapidement possible. Ils constituent ainsi un élément essentiel de la lutte contre le choléra.

La qualité de la riposte au choléra au Kongo Central de la Croix-Rouge de la RDC a renforcé sa notoriété et son rôle de premier plan dans la lutte contre cette épidémie au niveau communautaire, gagnant la reconnaissance des autorités publiques et de ses autres partenaires. **La mise en place d'un point de réhydratation oral (PRO) s'est avéré un atout dans la riposte**. Pour que ce type d'intervention soit rapide efficace, il est essentiel que les volontaires des branches régulièrement touchées par les épidémies de choléra puissent être formés en amont.

Le **pré-positionnement de kits PRO au niveau des branches dans les zones à haut risque** est également essentiel, afin que la Croix-Rouge puisse agir précocement **en coordination avec les autorités sanitaires**.

Afin que la Croix-Rouge de la RDC puisse répondre efficacement à la sollicitation des autorités sanitaires pour réaliser les **enterrements sécurisés** des personnes décédées du choléra le **matériel nécessaire doit également être disponible en amont**.

Les plans de contingence régulièrement mis à jour facilitent une riposte rapide à travers un schéma préétabli ; la bonne coordination entre partenaires, ainsi qu'une mobilisation précoce des ressources. **La bonne coordination entre le siège et les branches de la Société nationale, l'investissement dans la formation initiale et continue des branches et leur approvisionnement en matériel adéquat sont des bonnes pratiques qui doivent être maintenues et renforcées**.



Un point d'eau au service de la communauté dans le marché central de Lufu, Kongo Central, juillet 2020. Croix-Rouge de la RDC / 2020

Ressources utiles

- Fédération internationale, Lutte contre les épidémies à l'usage des volontaires :
 - Manuel de formation : <https://media.ifrc.org/ifrc/document/lutte-contre-les-epidemies-a-lusage-des-volontaires-manuel-de-formation/?lang=fr>
 - Boîte à outils : <https://media.ifrc.org/ifrc/document/lutte-contre-les-epidemies-a-lusage-des-volontaires-boite-a-outils/?lang=fr> version en ligne : <https://ifrcgo.org/ecv-toolkit/fr/>
- Fédération internationale, Premiers secours et soins de santé à base communautaire : <https://ecbhfa.ifrc.org>
- Plateforme du Mouvement de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge sur l'Engagement communautaire et la redevabilité : <https://communityengagementhub.org/fr/>
- Échange des données humanitaires : <https://data.humdata.org/group/cod>
- Groupe de travail mondial pour la lutte contre le choléra (GTFCC) : <https://www.gtfcc.org/>
- Mettre fin au choléra : une feuille de route jusqu'à 2030 : <https://reliefweb.int/report/world/ending-cholera-global-roadmap-2030>
- Application relative à la lutte contre le choléra : <https://www.gtfcc.org/cholera-app/>
- Manuel de terrain sur la riposte aux épidémies de choléra : <https://choleraoutbreak.org/home>
- Guide et outils permettant aux pays d'identifier les domaines d'intervention prioritaires : <https://www.gtfcc.org/wp-content/uploads/2019/11/guidance-and-tool-for-countries-to-identify-priority-areas-for-intervention.pdf>
- Outil d'identification des zones à risque de choléra : https://plos.figshare.com/articles/dataset/The_GTFCC_tool_for_identification_of_cholera_hotspots/13610925/1
- Plateforme relative au choléra : <https://www.platformecholera.info/>
- GRID3 : <https://grid3.org/>

Remerciements

La Croix-Rouge de la République démocratique du Congo (RDC) et la Fédération internationale tiennent à remercier le Bureau de la santé mondiale de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et tous les partenaires qui ont contribué au programme de préparation des communautés aux épidémies et aux pandémies (CP3).

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien apporté par le Bureau de la santé mondiale de l'Agence des États-Unis pour le développement international, selon les termes de la subvention n° AID-GH-IO-17-00002. Les opinions exprimées dans cette publication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement celles de l'Agence des États-Unis pour le développement international.

Informations de contact

Département de la santé et des soins de la Fédération internationale

C health.department@ifrc.org | **W** <https://media.ifrc.org/ifrc/preparation-communautaire-epidemies-pandemies/?lang=fr>

Croix-Rouge de la République démocratique du Congo

T (+243) 998 22 52 14 | **C** sgcrrdc@croixrouge-rdc.org | **W** www.croixrouge-rdc.org



Avec le soutien de :

