



GLOBAL TASK FORCE ON
CHOLERA CONTROL

WASH WG WORK STREAM “X”
GTFCC WASH WG MEETING – 9-10 MARCH 2022

Name

Organisation

PLAN DE PRESENTATION



- CONTEXTE WASH
- CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE DE CHOLERA EN RDC
- INTERVENTIONS DE REponse PAR AXE DU PMSEC
- EVOLUTION DES CAS ET DECES LIES AU CHOLERA EN RDC 2017-2022
- RESULTATS D'ENQUETE WASH PROVINCES HOTS SPOTS CHOLERA DECEMBRE 2021
- DEFIS DE LA REGIDESO

CONTEXTE WASH

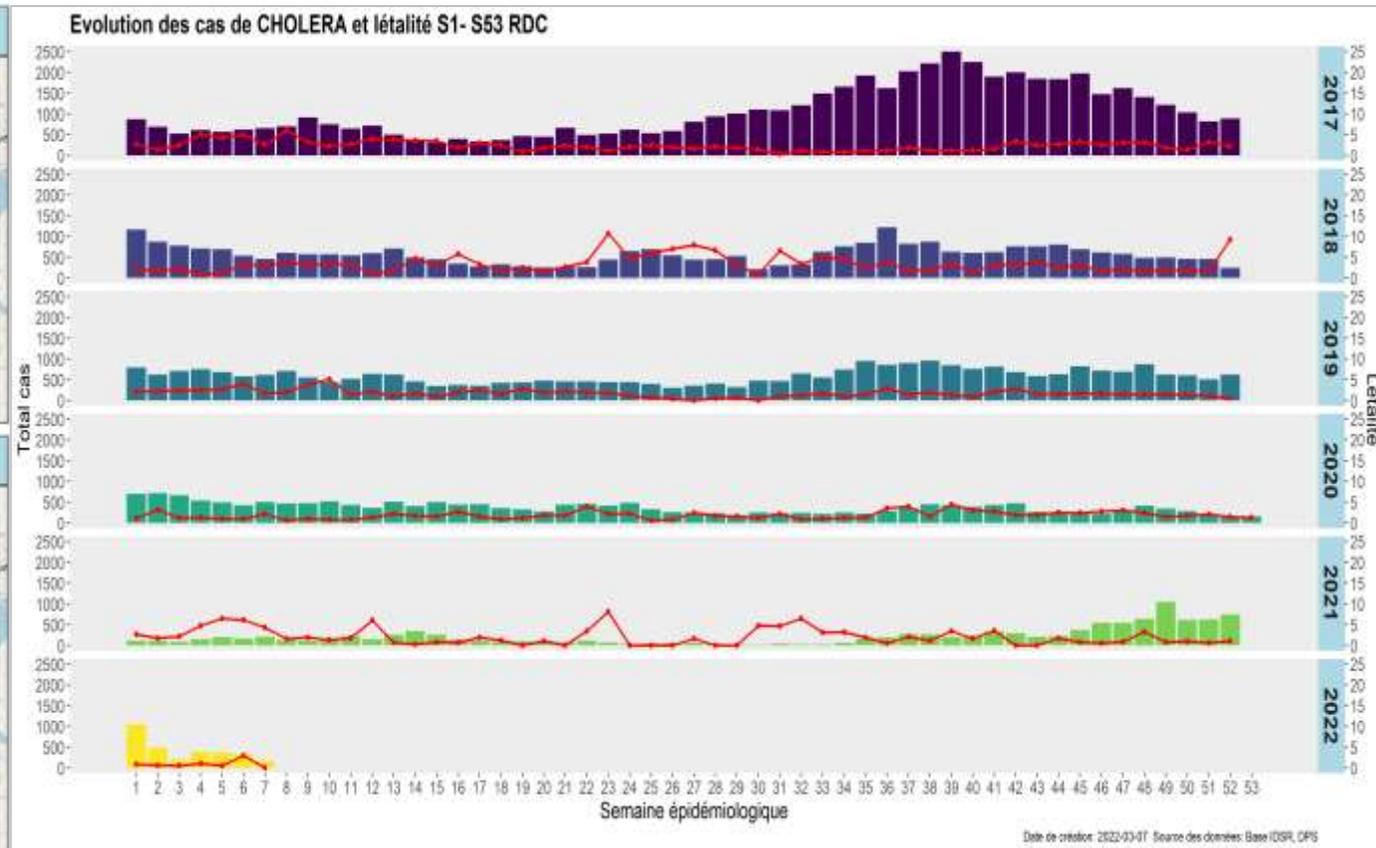
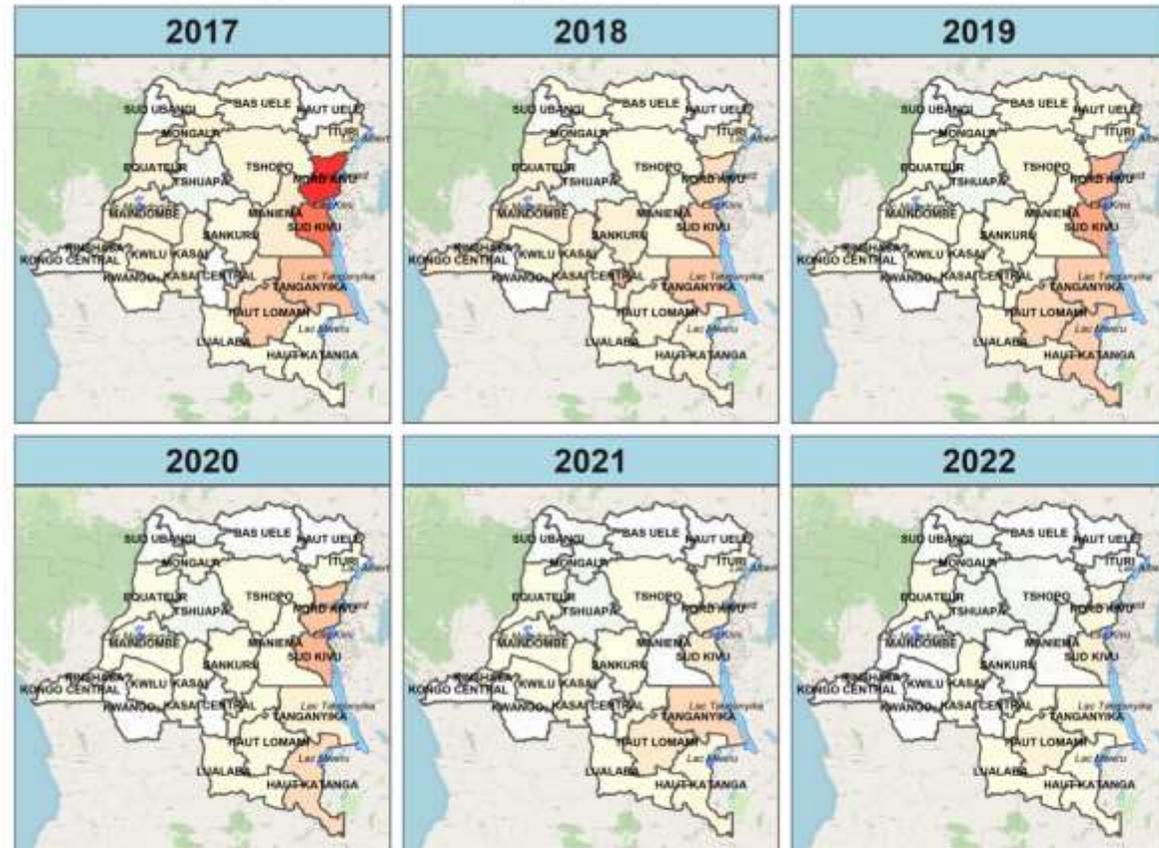
- RD Congo, pays de l'Afrique Centrale avec 2.345.409 Km², sa population estimée à 100 millions d'Habitants;
- Le réseau hydrographique de la RDC très dense, représente 52 % des réserves totales du continent et couvre environ 86 080 km², soit 3,5 % de la superficie du pays;
- La RDC comprend plus de 30 grandes rivières qui envoient leurs eaux dans le fleuve Congo, long . 4.670 km et son débit moyen varie de 40.000 à 50.000 m³/seconde, le plus important du monde après Amazone;
- La plupart des lacs de RDC sont situés à l'est du pays, comme le lac Tanganyika, le lac Kivu, le lac Moero, le lac Edouard et le lac Albert.

CONTEXTE WASH

- ❑ Au centre de la province du Katanga, autour du bassin du fleuve Congo, on retrouve de nombreux petits lacs dont le plus important est le lac Upemba dans la zone de Bukama
- ❑ La Régie Nationale de Distribution d'Eau en RDC (REGIDESO) compte 96 centres d'exploitation essentiellement installés dans des grandes villes. La desserte en eau potable est évaluée à 27% et existe depuis plus de 80ans avec des infrastructures vétustes nécessitant la réhabilitation.
- ❑ Le Système National d'Hydraulique Rural (SNHR), dispose des forages réalisés dans quelques sites mais qui ne tient pas compte de la situation sanitaire;
- ❑ La RDC est aussi le siège des conflits avec mouvement des Populations , en fuyant les conflits, les populations vivent dans des conditions très précaires en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement qui favorisent les épidémies de choléra.

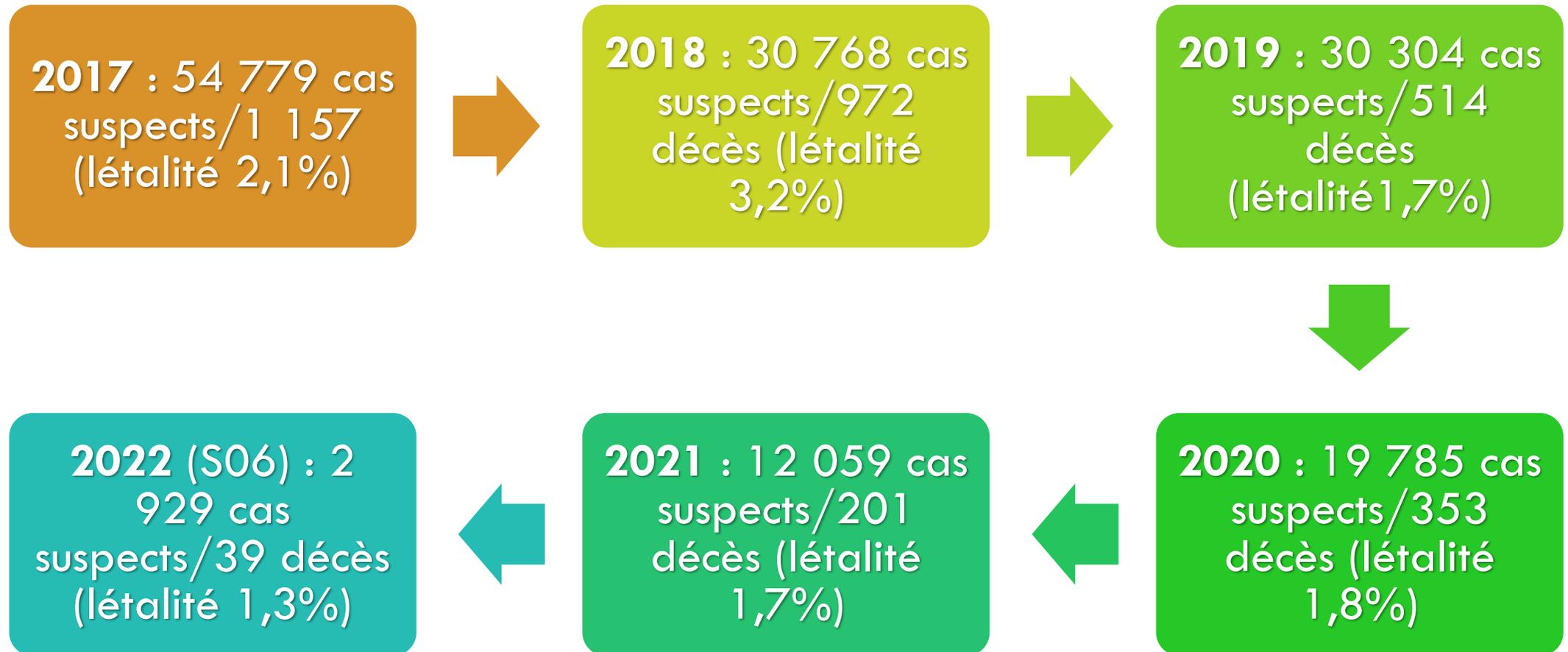
CONTEXTE DE L'ÉPIÉMIÉ DE CHOLERA EN RDC

Cas de CHOLERA par année en RDC par province



Date de création: 2022-03-07 Source des données: Base IDSR, DPS
les données de 2022 s'arrêtent à S7

EVOLUTION DE LA NOTIFICATION DE CAS DE CHOLERA EN RDC



STRATÉGIE DE LUTTE CONTRE LE CHOLERA

La lutte contre le Cholera se réalise en sept axes stratégiques :

1. Renforcement des activités de surveillance globale;
2. Prise en charge curative des cas ;
3. Mise en place des interventions liées à l'eau potable, à l'hygiène et l'assainissement dans les zones affectées par les épidémies de choléra (endémique et épidémique) ;
4. Mise en place des interventions durables liées à l'amélioration d'accès à l'eau potable dans les zones sanctuaires du choléra ;
5. La Vaccination
6. Recherche opérationnelle ;
7. Coordination, communication pour le changement de comportement et plaidoyer.

INTERVENTIONS DE REPONSE PAR AXE

□ Eau, Hygiène et assainissement (EHA) :

-Mise en œuvre de l'approche du quadrillage (ACTQ):

La RDC a développé une stratégie nationale appelée « *Approche Communautaire Ciblée de Lutte Contre le Cholera Par la Technique de Quadrillage, ACTQ* », qui répond parfaitement aux flambées épidémiologiques ou en zones de cluster.

- ✓ Mise en place de plusieurs points de chloration fixes et mobiles aux points de puisage au profit des populations/ Distribution d'aquatabs aux ménages des population résidant dans les ZS et provinces affectées par l'épidémie de choléra avec l'appui de plusieurs organisations (Croix-Rouge RDC, UNICEF, OMS, etc.) ;
- ✓ Désinfection des ménages dans les ZS affectées des provinces Hots spots avec l'appui de l'UNICEF, OMS, Croix-Rouge RDC, etc. ;
- ✓ Appui à la communication pour adoption de comportement en faveur de l'Hygiène et assainissement de base et Sensibilisation des population affectées.

TECHNIQUE DE QUADRILLAGE

Elle comprend 3 phases:

- Phase de préparation*: La micro planification (minimum une semaine de travail)
- La Phase de mise en œuvre sur le terrain* :14 jours
- La Phase de ratissage* (0 cas pour les zones épidémiques et retour au seuil habituel pour les zones endémo-épidémiques, 7jours)

ACTQ repose sur :

- ✓ L'identification des sources de persistance de la transmission du *Vibrio Cholerae*, (l'homme, aliments ou l'environnement).
- ✓ L'identification de l'espace de persistance de la transmission (le « *site à quadriller* »)
- ✓ L'identification des activités ou de comportements à risque de transmission dans le site à quadriller (*tant dans les ménages qu'à l'extérieur des ménages*).

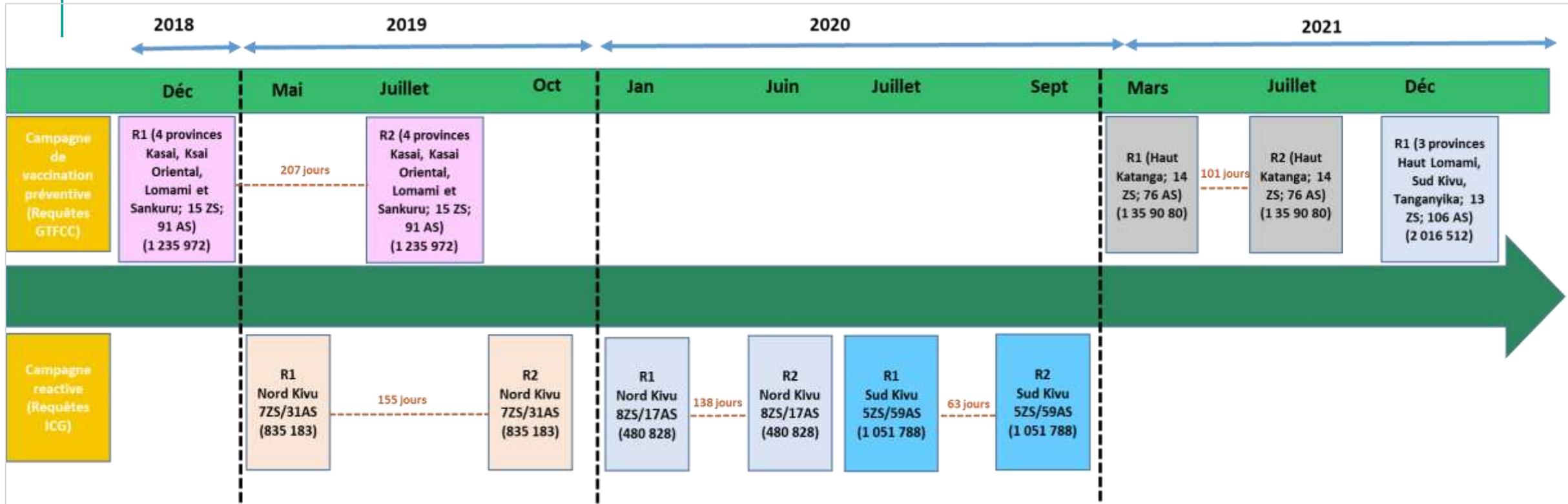
INTERVENTIONS DE REPONSE PAR AXE (SUITE)

☐ Eau, Hygiène et assainissement (EHA) :

- ✓ L'organisation des enterrements sécurisés dans les provinces et zones hots spots;
- ✓ renforcement des capacités des hygiénistes pour la désinfection des ménages et leur prise en charge dans plusieurs provinces avec l'appui des partenaires;
- ✓ Mise en œuvre de la stratégie CATI dans les provinces du Nord et Sud-Kivu et de Tanganyika par l'UNICEF.

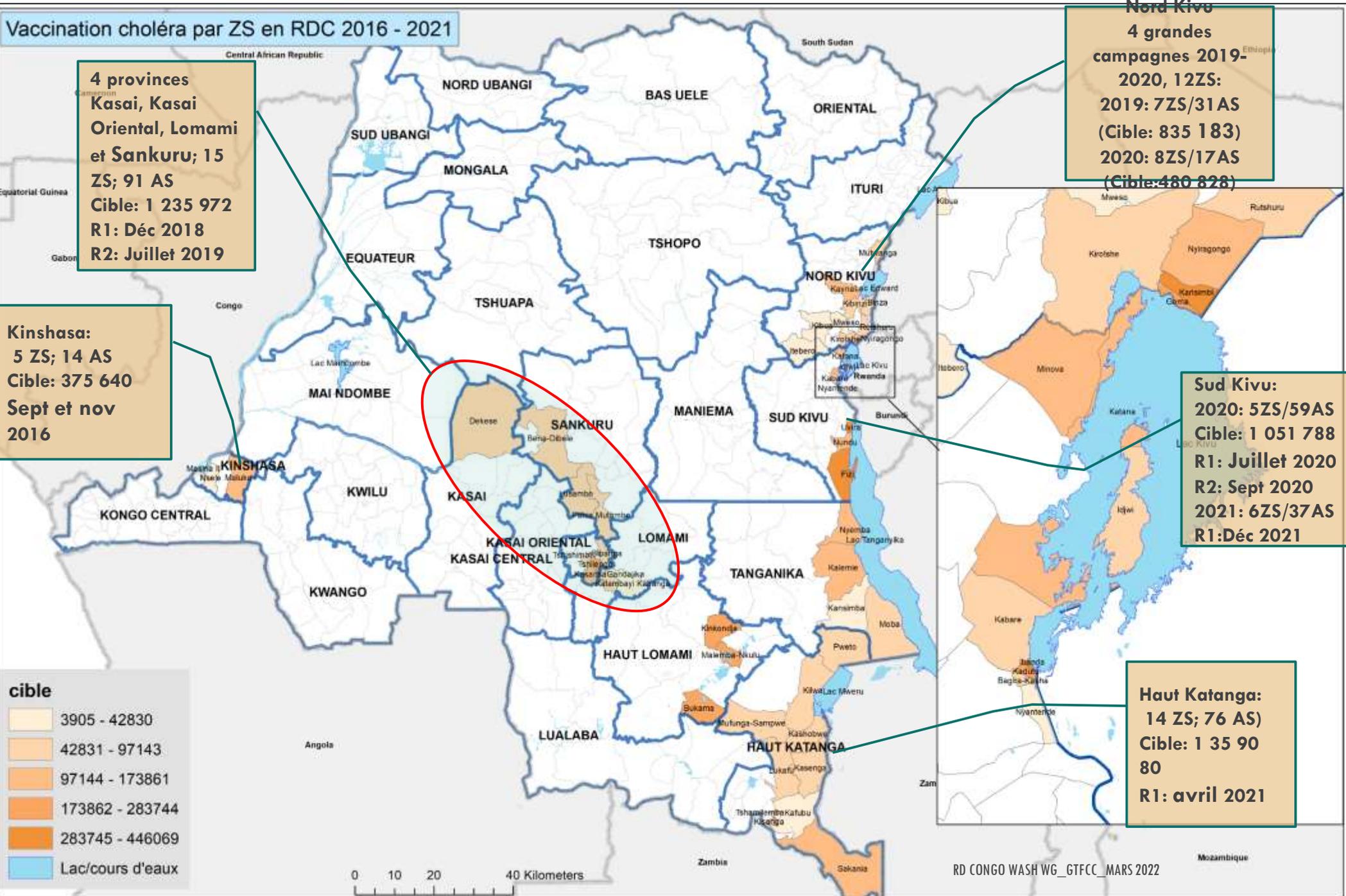
INTERVENTIONS DE REPONSE PAR AXE (SUITE)

Vaccination: avec l'appui GTFCC & ICG :

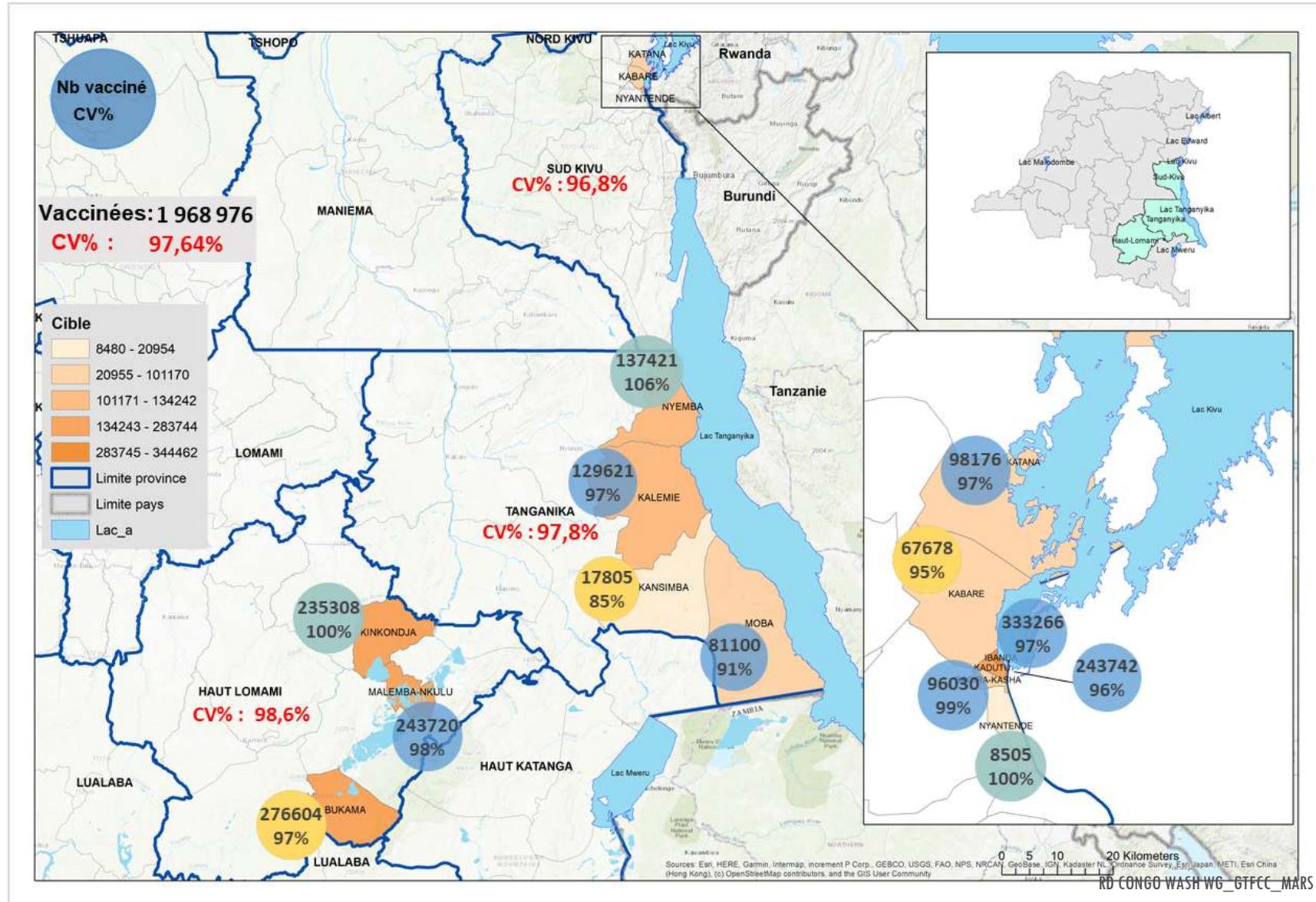


- En Octobre 2017 le Groupe spécial Mondial de lutte contre le Choléra GTFCC a lancé la stratégie mettre fin au Choléra dont l'objectif est d'éliminer le choléra et de réduire les décès spécifiques à 90%.
- Le pays a reçu l'appui de GTFCC et de l'ICG pour organiser des ripostes vaccinales en urgence et préventives intégrées dans le Plan triennal de vaccination PMSEC 2018-2022.

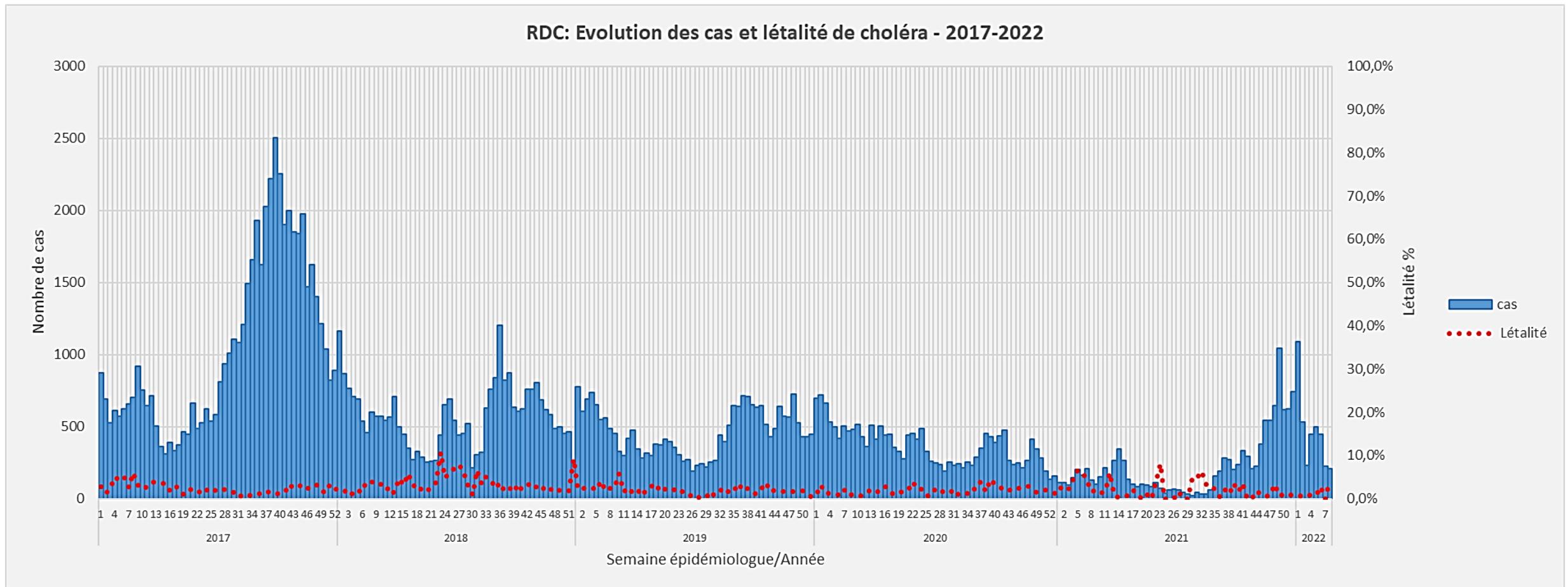
**Campagnes OCV
organisées avec
l'appui de l'OMS**



Resultat de la campagne VCO dans 3 DPS



EVOLUTION DES CAS & DECES LIES AU CHOLERA EN RDC 2017-2022

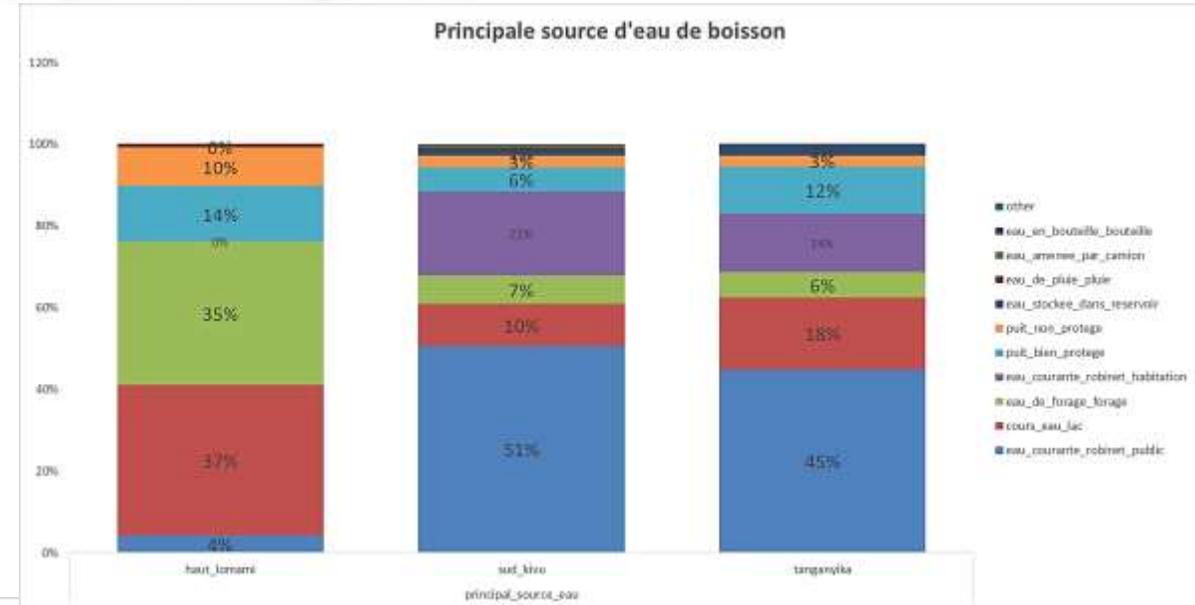


Le RDC a vu la baisse significative de l'incidence de choléra en 2020 et 2021 à la suite des différentes actions de riposte mais du fait que le développement des interventions durables liées à l'amélioration d'accès à l'eau potable n'a pas suivi, nous assistons à des résurgence depuis la S35 2021 jusqu'à ces jours dans les zones sanctuaires de l'EST, telles que figurées sur le graphique ci-dessus.

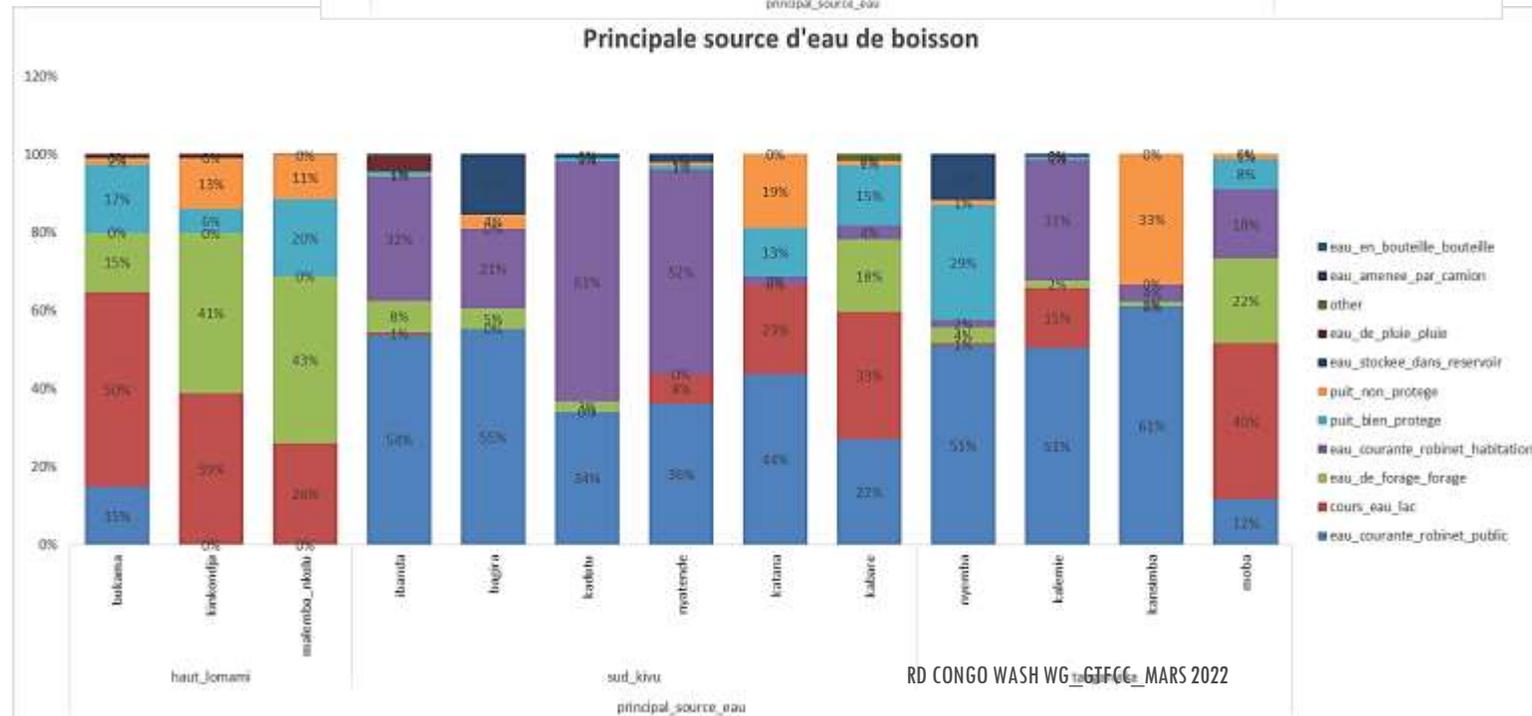
Enquete WASH (réalisée en Déc 2021 par Monitrage VCO)

Principale source d'eau de boisson:

- Eau courante/robinet public 31% (4% Haut-Lomami)
- Cours d'eau/lac 22% (37% Haut-Lomami)
- Eau de forage 18% (35% Haut-Lomami)
- Eau courante. Robinet habitation 11% (0% Haut-Lomami)
- Puit protégé 10% (14% Haut-Lomami)
- Puit non protégé 6% (Haut- Lomami)



- 11% des ménages enquêtés considèrent non potable l'eau qu'ils consomment (15% Haut Lomami, 8% Sud Kivu et 7% Tanganyika).
- 64% des ménages ne font rien pour rendre l'eau potable
- 55% des ménages partagent les toilettes avec d'autres ménages



DEFIS DE LA REGIDESO RD CONGO

- Les partenaires potentiels de la Regideso sont la Banque mondiale, la BAD et la coopération Allemande;
- Faible couverture de la desserte en eau potable 27% limitée dans des grands centres du pays;
- Faible allocation du budget de l'Etat pour le plan de développement de la Regideso;
- Inadéquation du développement des infrastructures de la Regideso par rapport à l'extension démographique;
- Tarifs non rémunérateurs de certaines classes avec imputation de 33% de revenus



EAU, HYGIENE & ASSAINISSEMENT



Thank you

Together we can
#endcholera



GLOBAL TASK FORCE ON
CHOLERA CONTROL