

7^{ème} réunion du Groupe de travail mondial sur la lutte contre
le choléra (GTFCC) – WASH Working Group, 9-10 mars 2022,
Centre de Santé Globale Les Pensières, Veyrier du Lac, France
9 - 10 Mars, 2022

PRESENTATION TOGO

Mr TANTE Ouyi
Ingénieur Epidémiologiste de Santé Publique
Point Focal National Choléra

Plan de Présentation

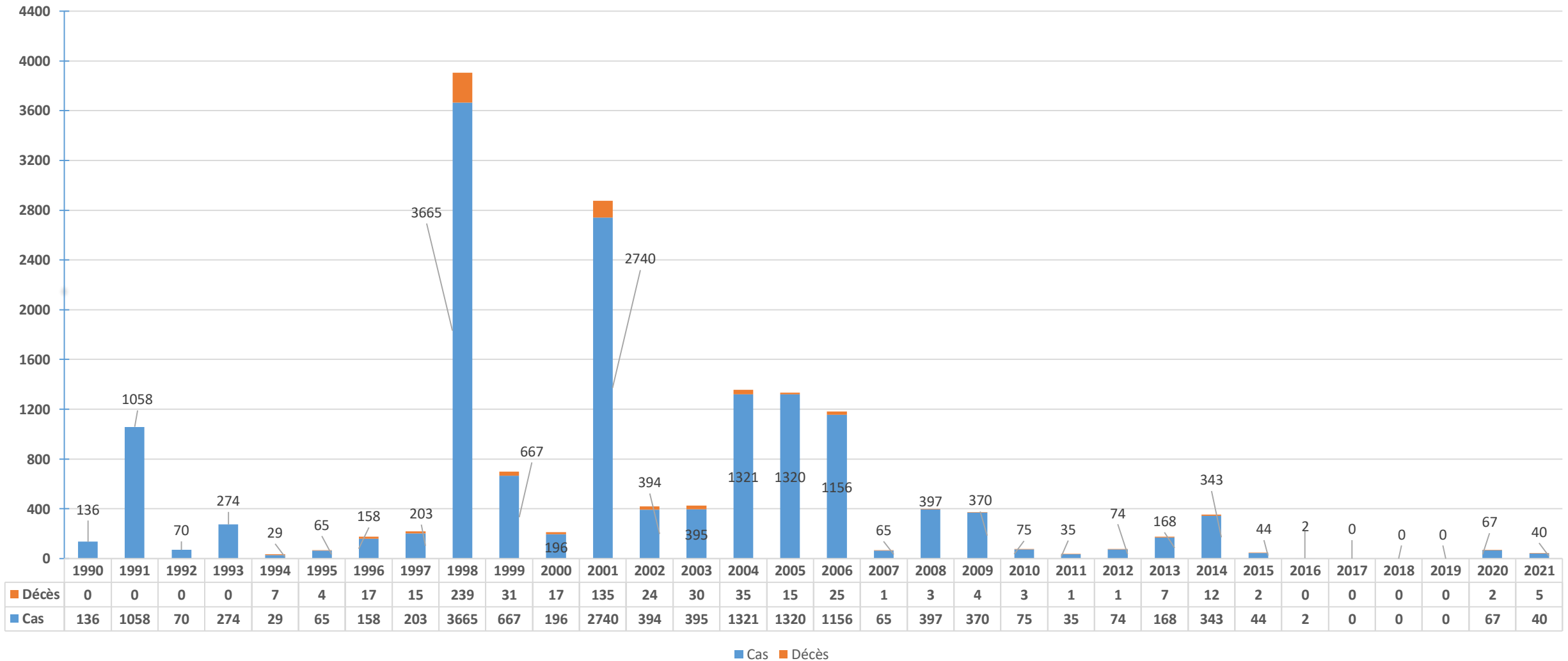
- I. Généralités
 - II. Epidemie : situation depuis 1990
 - III. Preparation et Réponse
 - IV. Bonnes pratiques
 - V. Défis et perspectives
 - VI. Besoins d'appui et collaboration
- Conclusion

I. Généralités

- ✓ **Situé en Afrique de l'Ouest sur la côte du Golfe de Guinée,**
- ✓ **superficie de 56 600 Km²,**
- ✓ **limité par le Bénin à l'Est, le Ghana à l'Ouest, le Burkina Faso au Nord et l'Océan Atlantique au Sud**
- ✓ **Climat tropical chaud et humide subdivisé en deux grandes zones:**
 - **une zone de type soudanien au sud avec de vastes terres productives et**
 - **une zone de type sahélien recouvrant la moitié nord caractérisée par une pénurie de terres fertile**
 - **favorable à la prolifération de vecteurs responsables des maladies à potentiel épidémique dominé par les maladies infectieuses et parasitaires.**
- ✓ **Togo abrite le hub choléra de l'OMS**

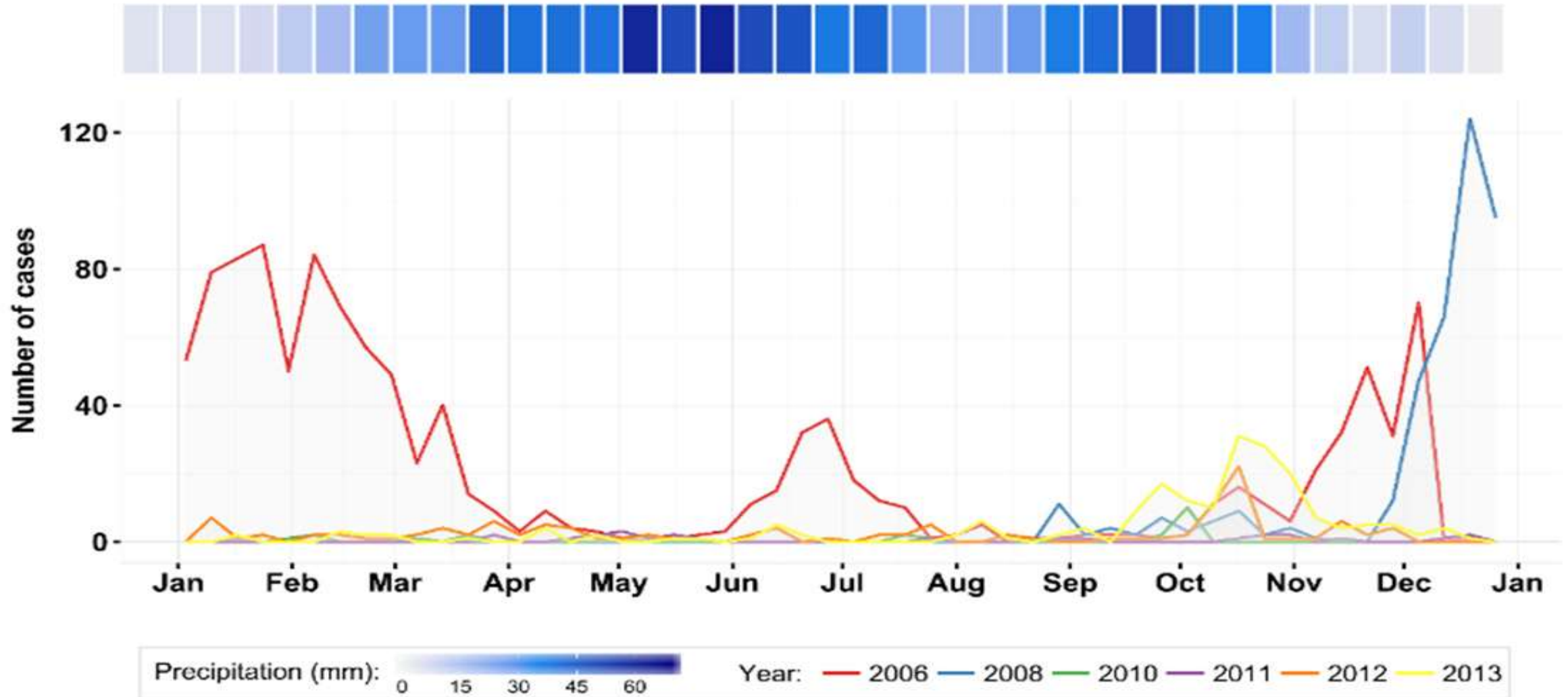
II. Epidémie: Situation depuis 1990 (1/8)

Evolution des cas de choléra dans le temps



■ Cas ■ Décès

II. Epidémie: Situation depuis 1990 (2/8)



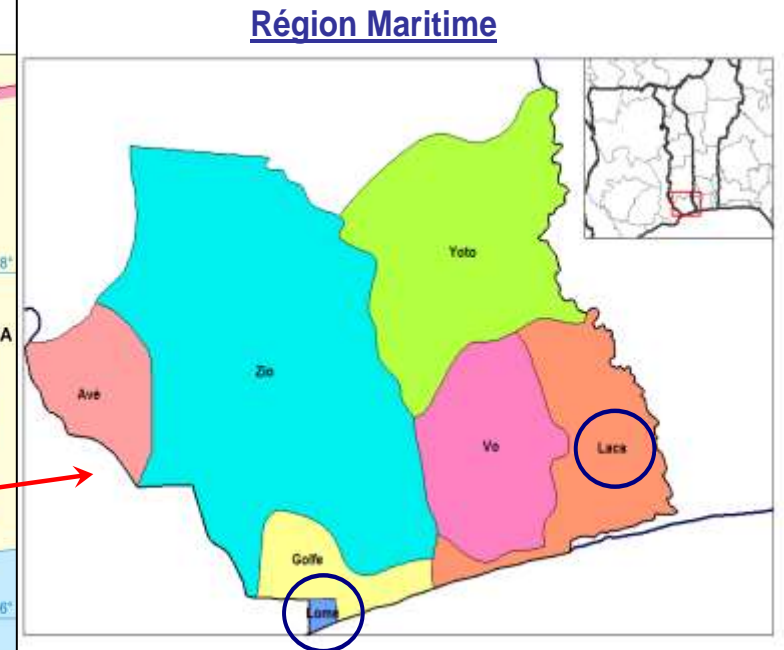
Deux pics épidémiques chaque année:
Un pic en saison sèche (janvier-mars) et un autre pic en saison pluvieuse (juillet-octobre)

II. Epidémie: Situation depuis 1990 (3/8)

Zones endémo épidémiques:

- Régions de Grand Lomé et Maritime:
- Evolution endémo-épidémique dans les même 14 districts

Année	Cas/Décès	Districts
2010	75/3	Lacs/Golfe Agoè
2011	35/1	
2012	74/1	Bas-mono, Lacs, Golfe et Agoè
2013	168/7	Lacs, Tchaoudjo, Golfe et Agoè
2014	343/12	Lacs, Zio, Kloto, Golfe et Agoè
2015	58/2	Zio, Avé, Golfe et Agoè
2016	2/0	Golfe et Agoè
2020	67/2	Golfe
2021	40/5	Lacs



II. Epidémie: Situation depuis 1990 (4/8)

Situation des deux récentes épidémies: 2020 et 2021

2020

11/11/20 - 12/01/21

- pic : semaine 47
- Total : 68 cas :
 - ✓ 50 communautaires
 - ✓ Confirmés laboratoire: 18 (1 post-mortem)
 - ✓ 02 décès : (létalité 3%)
- étendue: 04 aires de santé dans 02 communes
 - Golfe 1
 - Golfe 6

2021

05/11/21 6 – 14/11/21

- Pic à la semaine 47
- Total 39 cas:
 - 7 communautaires.
 - Confirmés laboratoire 12 sur 23 échantillons
 - Total des décès : 05 dont 4 dans la communauté
- Etendue: 06 aires de santé :
 - Agouegan,
 - Melly - djigbé,
 - Seko,
 - USP Zola,
 - USP Aziagba – kondji et
 - Hôpital Aného

II. Epidémie: Situation depuis 1990 (5/8)

Hypothèses d'investigations

Les épidémies surviennent toujours dans les zones rurales et périurbaines par le non respect des mesures d'hygiène lié au manque des infrastructures d'eau et d'assainissement

- **lors des manifestations coutumières,**
- **lors des regroupements sociaux,**
- **quand les personnels de santé ne sont pas impliqués dans l'organisation des regroupements sociaux**

Exemples:

- ✓ 2012 : Agbétiko
- ✓ 2013 : Anfoin
- ✓ 2014 : Séko et Aného ville

II. Epidémie: Situation depuis 1990 (6/8)

Principaux facteurs

Insuffisance de gestion des eaux de boisson

Pratiques domestiques non sécurisées

Méthodes de conservation des aliments non adaptées

Absence d'hygiène générale et environnementale

Précarité des conditions de vie

Forte densité de la population (Promiscuité)



II. Epidémie: Situation depuis 1990 (7/8)

Interventions WASH

- Chloration de l'eau de boisson dans les ménages (distribution de comprimés de chlore)/Production d'eau de javel à 0,5% par électrolyse du sel
- Réhabilitation des points d'eau de boisson
- Gratuité de l'eau de boisson durant les épidémies
- Suivi de la qualité de l'eau de boisson (dosage du chlore résiduel)
- Sensibilisation sur les mesures de prévention du choléra (hygiène des mains, hygiène des aliments et hygiène de l'environnement) dans les ménages et les écoles
- Lutte anti vectorielle (pulvérisation des dépotoirs, destruction des dépotoirs sauvages, désinfection des WC communautaires)
- Réhabilitation des latrines publiques
- Coordination: intervention du groupe sectoriel WASH

II. Epidémie: Situation depuis 1990 (8/8)

Etude environnementale dans Lacs et Grand Lomé

Échantillonnage :

- eau de puits et de boisson
- Lac Togo
- Eau de toilette (public et domicile)

Ecouvillonnage dans les domiciles des cas

Résultats:

1) Districts du Grand Lacs: négatifs => cas importé

2) Grand Lomé : => réservoir

- Eau de puits, de boisson et de toilettes : + *Vibrio O1-ogawa*
- Porteurs sains: + *Vibrio O1-ogawa*



III. Préparation et Réponse (1/2)

Jalons clés dans le cadre régional du choléra	Niveau de progression	commentaires
	Oui /Non	
Nomination de points focaux Choléra au niveau national d'ici 2019	oui	formalisé par une note de désignation
Organisation de l'évaluation et de la cartographie du risque choléra d'ici 2021.	Oui	Dans un contexte intégré avec les autres risques
Élaboration de plans stratégiques de préparation et de réponse aux urgences (EPR) en cas d'épidémie de choléra d'ici 2022-2024	Oui	mais non révisé
Mise en place d'équipes de réponse rapide (RRT) pour les enquêtes sur le terrain et l'évaluation des risques d'ici 2019.	Oui	Intégré
Identification des indicateurs de suivi et de performance et définition des mécanismes de contrôle de la qualité des interventions prévues d'ici 2019.	Non	
Mise en place de solides mécanismes de coordination multisectoriels et partenaires aux niveaux national et infranational d'ici 2020.	Oui	COUSP
Mise en place de capacités suffisantes et spécifiques pour la gestion des cas de choléra d'ici 2020.	Non	

III. Préparation et Réponse (2/2)

Jalons clés dans le cadre régional du choléra	Niveau de progression	commentaires
	Oui /Non	
Élaboration d'une stratégie globale de mobilisation sociale contre le choléra et d'interventions communautaires d'ici 2020.	Non	
Développement de dossiers d'investissement pour la lutte contre le choléra en collaboration avec l'OMS, d'ici 2020.	Non	
Mobilisation des ressources techniques et financières nécessaires à tous les niveaux d'ici 2022.	Non	
Identification et cartographie des points chauds du choléra dans les pays touchés à tous les niveaux d'ici 2022.	Oui	Appui de l'AMP
Renforcement/Mise en place de systèmes fonctionnels de surveillance épidémiologique et de laboratoire à tous les niveaux d'ici 2022.	Non	
Documentation des défis et des leçons apprises et utilisation de ces informations pour la prise de décision d'ici 2022.	Oui	Etude environnementale du Projet Africhol 2011-2015

IV. Bonnes pratiques

- ✓ Investigation géolocalisées avec l'outil GPS;
- ✓ Etude environnementale dans les localités à haut risque;
- ✓ Reconstitution d'une base cholera (en cours);
- ✓ Mise en place des outils d'investigation dans :
 - les ménages et
 - l'environnement des cas confirmés;
- ✓ Mise en oeuvre de la stratégie Bouclier-Coup de point pour la gestion des épidémies

V. Défis et Perspectives

Difficultés liées aux interventions WASH

- Insuffisance de données WASH (disponibilité/utilisation des infrastructures,
- Pratiques favorables à la prolifération du choléra (sécurité sanitaire des aliments, défécation à l'air libre)
- Infrastructures WASH non fonctionnelles ou non utilisées
- Insuffisance de ressources pour le suivi de la qualité de l'eau et la promotion de l'hygiène
- Insuffisance de coordination entre les acteurs du WASH

V. Défis et Perspectives

Surveillance

- formation des prestataires P/P (PEC, Bouclier-Coup de point, investigation géo localisée intégré WASH-Epidémio)
- disponibilisation des TDRs
- vaccination préventive avec l'OCV
- renforcement collaboration/ coordination autorités des communautés locales/sanitaires
- Renforcement de la Collaboration transfrontalière
- Surveillance environnementale
- cartographie des partenaires

WASH

- formation: lutte anti vectorielle, traitement et contrôle qualité de l'eau, ...
- amélioration de la qualité de l'eau de boisson : chlore dans les ménages
- accessibilité aux infrastructures d'eau améliorées à faible cout et assainissement (ATPC),
- Construction/réhabilitation et promotion de l'utilisation de latrines,
- surveillance de la qualité de l'eau
- promotion des 5 clés pour des aliments sûrs
- production locale d'eau de javel (14 districts les plus vulnérables)

VI. Besoins d'appui et de collaboration

- ❖ Vaccination des populations à risque ou lors des épidémies à l'OCV
- ❖ Amélioration du diagnostic par l'utilisation des test de diagnostic rapide (Tdrs)
- ❖ Fourniture d'eau potable :
 - ✓ Chloration de l'eau de boisson dans les ménages (distribution de comprimés de chlore)
 - ✓ Forages solaires
 - ✓ Réhabilitation des points d'eau
- ❖ Suivi de la qualité de l'eau de boisson (dosage du chlore résiduel, Contamination fécale,....)
- ❖ Sensibilisation sur la prévention: Mise en œuvre des cinq clés pour des aliments sûrs
- ❖ Sécurité sanitaire de l'eau et des aliments
- ❖ Lutte antivectorielle (dépotoirs, latrines communautaires....)
- ❖ Etude environnementale
- ❖ Réhabilitation/construction des latrines particulièrement dans les écoles et lieux publics

Conclusion

Epidémies de cholera surviennent toujours:

- Dans les mêmes districts
- Durant les mêmes périodes (dernières semaines du troisième trimestre de l'année)

Engagements politiques forts: ressources et plan de réponse

Bonnes pratiques : circonscrire rapidement les flambées

Nécessité de relever les défis à travers :

- Le renforcement des capacités de préparation et réponse, particulièrement dans les domaines de la surveillance et du WASH
- Implication des communautés et de toutes les parties prenantes (association des femmes, des jeunes, les maires, association des parents d'élèves,...)
- La collaboration intersectorielle et transfrontalière



MERCI

AKPE

LABALE