

NOTE « EBOLA » SOUMISE A LA MAIRIE DE PARIS

25 septembre 2014

1. OPALS

Créée en 1988, l'Organisation Pan Africaine de Lutte contre le VIH / Sida a pour objectif de mettre à disposition des patients VIH+ du sud les traitements disponibles au Nord et construit ainsi un réseau de Centres de Traitement Ambulatoire.

Fin 2006, 10 CTA, répartis en Afrique Subsaharienne, permettent de prendre charge 30 000 patients VIH+. L'OPALS élargi alors son mandat au bénéfice de la Santé de la Mère et de l'Enfant et devient en 2011 l'Organisation Panafricaine de Lutte pour la Santé.

OPALS est actuellement présente dans 5 pays. En 2013, 40 000 femmes enceintes et 125 000 enfants ont été suivis et 300 soignants et agents communautaires ont été formés.

OPALS mène le Programme de **Soutien à la Santé Maternelle et Infantile et de Prévention de la Transmission Mère Enfant du VIH dans le District Sanitaire de Kindia** ayant pour objectifs principaux l'amélioration des soins maternels et infantiles et l'intégration du paquet d'activités PTME dans les 14 structures sanitaires de la Préfecture couvrant une population d'environ 400 000 personnes. Ce programme comporte trois volets ; l'amélioration des plateaux techniques via la réhabilitation et l'équipement des centres ; la formation des agents de santé et leur suivi/accompagnement sur le terrain et les activités communautaire de renforcement de capacité d'agents communautaires et des Comité santé hygiène dans le cadre du processus de décentralisation et d'information, sensibilisation des communautés.

2. CONTEXTE « EBOLA » EN GUINEE

La République de Guinée est touchée par des décès suspects depuis décembre 2013. Le virus de fièvre hémorragique Ebola est identifié. Le 25 mars 2014 un rapport du Ministère de la santé guinéenne fait état d'une épidémie d'Ebola dans 4 zones dans les districts du Sud Est de la Guinée: 86 cas sont suspectés et 59 morts sont dénombrés. Très rapidement les pays voisins, Sierra Leone et Libéria sont également touchés. Médecins Sans Frontières ouvre ainsi des Centres de tri et de traitement de Ebola en région forestière (Macenta) et dans la capitale Conakry.

Fin août, 646 cas ont été recensés dont 430 mortels dans tout le pays.

Une coordination nationale se met en place et un Comité de veille se réunit pour la Préfecture de Kindia.

Le 20 septembre, un premier cas est confirmé dans la ville de Kindia. 13 cas contacts sont actuellement en suivi. La Région est considéré comme foyer en alerte et le Comité de veille est devenu Comité de Crise.

3. ACTEURS EN PRESENCE SUR LA PREFECTURE DE KINDIA

Le Comité de Crise comporte différentes commissions avec les membres suivants :

- Commission de coordination : Direction Préfectorale de la Santé (DPS), Direction Régionale de la Santé (DRS), Direction Préfectorale de l'Education, **OPALS**.
- Commission de surveillance : Responsable Chargée des maladies de la DPS, Responsable de l'épidémiologie à l'Hôpital Régional de Kindia (HRK), **OPALS**.
- Commission de Prise en Charge : Dr Thiam, Responsable de la Médecine Générale à l'HRK, Dr Massoul du service laboratoire de l'HRK, le surveillant général de l'HRK et la Croix-Rouge Guinéenne (CRG).

- Commission Mobilisation sociale : Secrétaire Général de la Commune Urbaine de Kindia, Représentant du syndicat des Transports, l'ONG Fondation Mouna Fany (FMK), Administration du Marché et le Représentant des structures touristiques de la Préfecture.
- Commission Communication : Radio rurale, Sabou FM, Kania zik, Agence Guinéenne de Presse (AGP)
- Commission logistique : Service pharmacie de la DPS, CRG, Chauffeurs DPS
- Commission hygiène et assainissement : DPS, ONG Coopération Atlantique-Guinée 44.

4. PRINCIPALES ACTIVITES MENEES PAR LES ACTEURS EN PRESENCE

- Autorités locales :
 - DPS et Communes : sensibilisation dans différents quartiers de la Préfecture.
 - Militaires : La sous-préfecture de Madina Oula est à la frontière de la Sierra Leone. Les deux pays n'ont pas souhaité fermer leurs frontières ; toutefois le contrôle a été renforcé et une équipe de deux médecins (1 civil, 1 militaire) accompagné d'agents de santé contrôlent l'état de santé des personnes entrant sur le territoire Guinéens quotidiennement. Les cas contacts ou suspects sont immédiatement remontés à la DPS pour être suivis comme cas contacts
- Fondation Mouna Fany (FMK) :
 - dons à la DPS de chlore, savons et bouteilles d'eau de javel.
 - Information et sensibilisation des populations sur la radio locale, dans les écoles et lieux publics et dans les dix communes de la Préfecture sur trois jours.
- L'Association Guinéenne pour le Bien Etre Familial (AGBEF) : campagne de sensibilisation en porte à porte de 100 ménages avec don de javel.
- L'OPALS
 - Remise de documents d'information et de sensibilisation sur Ebola aux chefs des centres de santé et aux agents communautaires (AC) (annexe 1).
 - Mise en place de 180 à 240 animations par mois en moyenne par les AC.
 - Diffusion de 216 spots radios dans les trois langues locales (Sousou, Malinke et pular) via les trois radios principales Kania Zik, Radio rurale et Sabou FM (Annexe 2).
 - Don de matériel et équipement de protection pour l'HRK, les 14 CS de la Préfecture et la Croix Rouge Guinéenne pour les trois mois à venir (annexe 3). Ce matériel est essentiel afin de rassurer les patients venant consulter et de protéger les soignants (58 agents de santé ont contracté le virus Ebola en Guinée). D'autant plus que, si les hôpitaux de Conakry sont aujourd'hui dotés en matériel de protection, la distribution au niveau nationale est bien plus lente voire inexistante sur la Préfecture de Kindia.

5. ACTIVITES A REALISER POUR LES TROIS PROCHAINS MOIS (OCTOBRE – NOVEMBRE – DECEMBRE)

5.1. Appui en réhabilitation et équipement

- Centre de « tri Ebola » à l'Hôpital Régional de Kindia : la mise en place d'un espace dédié au tri des patients a été demandée par la Direction Nationale des structures hospitalières et de soins. L'espace a été identifié, composé de deux petits bâtiments : le premier pour les consultations avec une salle d'observation et le second destiné à garder les cas suspects en attente de référencement vers un CTE une fois le diagnostic confirmé. Des travaux de réhabilitation sont nécessaires.
- Equipement : constitution d'un stock de petits matériels de prévention : javel, gants, masques, lunettes essentiellement.

5.2. Appui aux autorités sanitaires

- Atelier pour 26 personnels soignants réunissant les 14 Chefs de centre de santé et les Chef des différents services de l'Hôpital permettrait de communiquer sur Ebola. En effet, la méconnaissance des modes de transmission du virus sont réels. Cet atelier permettra de :
 - o Libérer la parole sur les fausses croyances. Si la panique s'installe, le système de santé se paralyse.
 - o Sensibiliser les personnels soignants à faire acte de prévention/sensibilisation envers chaque patient consultés dans les structures sanitaires.
- Surveillance des cas contacts : les cas contacts constituent le principal enjeu de la diminution de la propagation du virus. Au 24 septembre 2014, 13 cas contacts sont suivis quotidiennement par la DPS de Kindia. Mais cette dernière n'a pas de budget. Il est donc important de prévoir un coût mensuel d'appui à cette structure partenaire de l'OPALS pour un meilleur suivi. Des rapports d'activités seront ainsi communiquer mensuellement par la DPS.

5.3. Activités de sensibilisation

- Sensibilisation de masse : Il est difficile de communiquer avec une grande partie des populations dans les langues officielles (en Guinée le français) ; de plus une grande partie de la population est analphabète et de fait pas toujours réceptive aux voies d'affichage expliquant le virus Ebola. Le théâtre de rue s'avère être un véritable vecteur de l'information pour atteindre ces populations. A l'issue des représentations, les membres du comité santé hygiène de la municipalité et l'OPALS prennent la parole pour encourager la population à fréquenter les structures de soins. Souvent des témoignages spontanés de la population viennent clore l'activité. Ces troupes théâtrales sont d'ores et déjà identifiées et 27 représentations sont prévues.
- Sensibilisation porte à porte : Les 15 « superviseurs » Agent ont été formés sur Ebola et ont les compétences d'encadrement pour des activités de sensibilisation. Il s'agit à travers eux de former les 70 Agents Communautaires, de les renforcer dans leur localité sur la prévention Ebola. Ainsi, chaque mois, chacun pourra réaliser environ 60 visites à domicile avec distributions d'une bouteille d'eau de javel et un savon par ménage soit 3 450 foyers sensibilisés à Ebola mensuellement et dotés de javel et de savon. Chaque superviseur sera coordinateur également de l'activité sur sa zone, réunira les AC de façon hebdomadaire et sera chargé de la compilation des données.

6. Bénéficiaires

Directs

- 26 personnels soignants via l'atelier Ebola
- 3 450 foyers par la sensibilisation porte à porte
- Plus de 4 000 personnes sont sensibilisées par le théâtre de rue (40 personnes minimum par représentation)

Indirects

- 400 000 habitants de la Préfecture de Kindia
- Le personnel de l'Hôpital de Kindia
- La Direction Préfectorale de la Santé et les autres partenaires.