Pan American Health Organization
Regional Office of the World Health Organization

Pour distribution publique
jeudi 25 mars 2010
18 heures, heure Standard EST

Rapport de Situation du Centre d'opérations d'urgence #24
Tremblement de terre en Haïti

Survol général de la situation

Près de deux mois et demi depuis le tremblement de terre en Haïti du 12 janvier, les problèmes concernant les abris d'urgence, la gestion et la sécurité des sites d'installations et l'hygiène émergent en tant que problèmes prioritaires.

Plus de trois quarts du 1,3 million de personnes nécessitant un abri d'urgence l'ont reçu, et la fourniture des matériels aux 25% restants devrait être terminée au 1er mai au plus tard. Malgré la fourniture d'abris d'urgence, la saison des pluies menacera de manière aiguë la santé de ceux qui vivent dans les sites d'installations provisoires. Vendredi, l'une des précipitations les plus fortes depuis le tremblement de terre a inondé les sites d'installations à Port-au-Prince, faisant déborder les latrines. Des campagnes de prévention pour les maladies transmissibles par vecteur et par l'eau ont été organisées pour réduire le risque de flambée.

L'ONU et les partenaires ont installé 4.209 latrines, qui demeurent la toute première priorité dans les sites d'installations. L'ONU et les partenaires visent à installer un chiffre initial de 11.000 latrines en fonction d'une norme préliminaire d'une latrine pour 100 personnes. Progressivement, ce chiffre augmentera. Le but est de fournir une latrine pour 20 personnes. L'OPS/OMS, l'UNICEFF et d'autres agences travaillent à la fourniture d'un plus grand nombre de latrines.

Le 16 mars, l'ONU et les partenaires ont lancé la première version de la Matrice de repérage du déplacement (MRD) qui indique 460 sites (y compris des sous-sites pour les plus grandes installations) avec une population totale de 1.170.000 personnes dans la zone de Port-au-Prince. À travers le PAM, l'ONU a été en mesure de fournir une assistance alimentaire d'urgence à un total cumulé de 3,4 millions de personnes depuis le tremblement de terre. L'OPS/OMS et les partenaires du Groupe Santé travaillent à l'identification de cas de malnutrition à Port-au-Prince, Léogâne et Jacmel.

Survol général de la santé

A son titre d'agence chef de file du Groupe Santé de l'ONU, l'OPS/OMS facilite la coordination de plus de 400 partenaires en santé pour aider les efforts gouvernementaux, ayant pour résultat un appui ciblé sur le système de santé après catastrophe. Huit sous-groupes continuent à fonctionner et gèrent les domaines suivants : soins de santé et centres de santé mobiles, hôpitaux et soins des traumatismes, gestion de l'information en santé, santé mentale et soutien psychologique, handicaps, fournitures médicales, alerte précoce des maladies transmissibles et santé reproductive. Deux groupes santé satellites ont également été établis à Jacmel et à Léogâne.

Mise à jour sur la vaccination

L'OPS/OMS, l'UNICEFF et le Ministère de la Santé continuent à travailler avec d'autres partenaires à l'exécution du programme national de vaccination après catastrophe pour les personnes déplacées vivant dans des installations temporaires. Le plan inclut des fournitures immédiates de vaccin TD/TT et tétanos antitoxine aux personnes blessées pendant le tremblement de terre et à celles subissant des chirurgies d'urgence, dont les amputations. L'OPS/OMS est sur le terrain à Léogâne et à Jacmel pour administrer les vaccinations dans ces communes. L'initiative de vaccination devrait s'étendre à Petit Goâve et Grand Goâve cette fin de semaine. Ci-dessous, le Tableau 1 montre les progrès du programme de vaccination à dater du 20 mars. Une évaluation de 191 sites de personnes déplacées à l'intérieur (PDI) montre une couverture de 57%.

DONNÉES DISPONIBLES À COMPTER DU		20 MARS 2010		**NOMBRE DE VACCINSS**				**COUVERTURE ADMINISTRATIVE (%)**			
LIEU		SITES		1.5 to 8 mois	9 mois à 7 ans	8 ans +	**TOTAL**	1,5 à 8 mois	9 mois à 7 ans	8 ans +	**TOTAL**
DEPARTEMENT	COMMUNE	#	POPULATION					1.86	15.71	82.43	100.00
		191	744.207	26.949	83.452	316.664	427.065	195	71	52	57
Aire Métropolitaine	Carrefour	23	74.661	2.324	8.489	38.607	49.420	167	72	63	66
	Cité Soleil	7	21.600	859	4.011	14.346	19.216	214	118	81	89
	Delmas	29	174.125	1.875	12.759	69.068	83.702	58	47	48	48
	Kenscoff	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Pétion-Ville	22	163.600	3.864	16.872	52.727	73.463	127	66	39	45
	Port-au-Prince	99	281.653	17.616	37.544	128.120	183.280	336	85	55	65
	Tabarre	4	5.768	88	1.122	3.640	4.850	82	124	77	84
Ouest	Croix des Bouquets	7	16.800	170	1.785	6.966	8.921	54	68	50	53
	Gressier	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Grand-Goâve	0	6.000	153	870	3.190	4.213	137	92	64	70
	Léogâne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Petit Goâve	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sud-Est	Jacmel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tableau 1:Données disponibles des sites terminés

Violence sexuelle contre les femmes

TÀ travers PROMESS, le Programme haïtien des médicaments essentiels géré par l'OPS/OMS, des kits sont distribués pour aider les femmes qui sont victimes de violence. Le viol et la violence physique sont un problème croissant dans les sites d'installations. Le sous-groupe Violence sexuelle contre les femmes, qui fait partie du Groupe de Protection, a travaillé avec l'OPS/OMS et le Groupe Santé pour fournir des kits de viol dans les centres de soins mobiles (approximativement 160).

Santé mentale

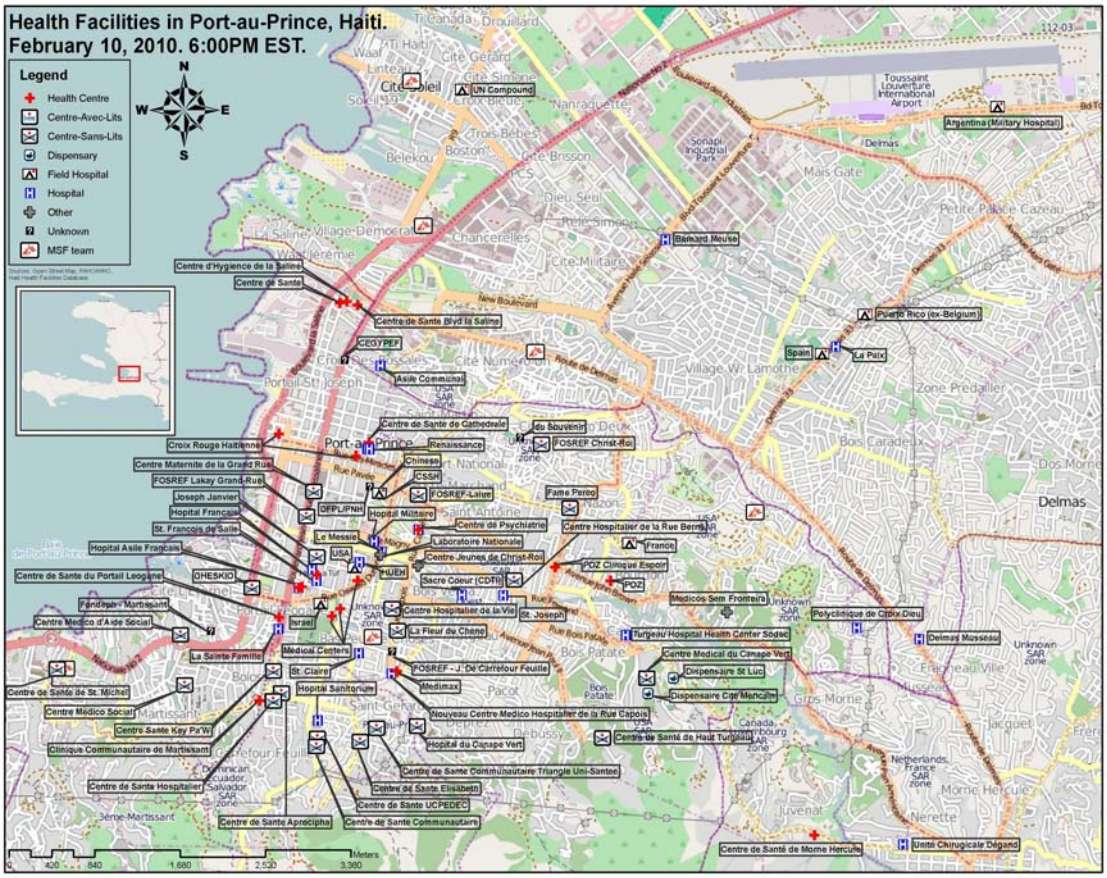
Les problèmes de santé mentale sont en augmentation depuis le tremblement de terre et, en collaboration avec le Ministère de la Santé, l'OPS/OMS a formé un groupe de travail pour développer une stratégie sur le long terme concernant les besoins de santé mentale des Haïtiens. La stratégie décrit

le besoin d'un système plus décentralisé de prestation des services et de formation de nouveaux professionnels de santé mentale.

Base de données de la liste directrice des installations de santé en Haïti

L'OPS/OMS et un consortium de travail de leaders internationaux tels que le Département US de la Santé et des Services humains, USAID, DoD, FEMA, Shoreland, Inc. Google, DataDyne, OpenStreetMap, IMA World Health, CrisisCommons, World of Hope, et Global Health Action ont mis au point la base de données de la liste directrice des installations de santé en Haïti. La base de données contient une information actualisée concernant plus de 1 000 installations de santé en Haïti, y compris les centres de soins temporaires. À compter du 15 mars, les données seront partagées et gérées avec l'OPS/OMS en Haïti et le Ministère haïtien de la Santé.

Outre cette base de données, le groupe de travail mené par l'OPS/OMS a développé l'inventaire de capacité qui recueille l'information en temps réel pour informer les professionnels de la santé et les praticiens des endroits où ils peuvent envoyer les patients pour les soins requis en fonction de la disponibilité des services et de l'emplacement des installations de santé.



Cette carte qui met en relief les installations de santé à Port-au-Prince au début de février, a été dressée à l'aide de la liste directrice des installations de santé.

Surveillance des maladies

Selon le Bulletin, Vol. 1 No. 4 du Ministère de la Santé publique et Épidémiologie de la Population, il n'y a pas eu d'augmentation notifiée des maladies infectieuses sujette à préoccupation. Les infections respiratoires aiguës ont été la maladie la plus commune notifiée à ce jour et il se produit une augmentation constante de cas présumés de paludisme. La malnutrition et la santé mentale sont des problèmes de santé persistants qui ont été identifiés par les centres de soins mobiles et les installations permanentes de soins de santé.

Les équipes de surveillance des maladies dans 52 sites sentinelles soumettent les données de surveillance au Ministère de la Santé, et le système de surveillance des personnes déplacées à l'intérieur (SSPDI) recueille des rapports journaliers provenant des prestataires de soins de santé ambulatoires dans 54 installations de PDI. Le pays demeure en état d'alerte immédiate à cause de la saison des pluies.

Infirmités

L'OPS/OMS a envoyé une paire d'experts pour travailler avec le Ministère de la Santé à la préparation d'une stratégie sur les services d'infirmités sur le long terme. Le plan aidera à promouvoir la conception de services des infirmités, l'achat et la livraison d'appareils d'assistance, les services de réhabilitation et les services d'orientation-recours.

Mise à jour de l'évaluation des besoins après catastrophe (EBAC)

L'EBAC préparée par le Gouvernement de la République d'Haïti avec l'appui de la communauté internationale, a estimé les besoins pour la reprise des activités et la reconstruction à US$11,5 milliards, avec US$546,3 millions requis pour le secteur de la santé. Les objectifs concernant la reprise des activités et la reconstruction du secteur de la santé comprennent :

- L'assurance de l'accès universel aux services de santé, en particulier pour les populations vulnérables et affectées.
- Le renforcement du rôle de leadership, de coordination et de régulation du Ministère de la Santé publique et son rôle de facilitateur de la gestion décentralisée du secteur de la santé.
- La restauration et le renforcement des ressources humaines dans le secteur.
- Le renforcement de la gouvernance au niveau central et aux niveaux décentralisés et l'assurance de l'établissement d'un système de financement de la solidarité fondé sur la performance.
- L'assurance de la gestion efficace et rentable des intrants et des médicaments essentiels et l'établissement de mécanismes pour assurer leur distribution gratuite.

CONTACTS

Organisation panaméricaine de la Santé www.paho.org
Centre d'opérations d'urgence, Washington DC eoc@paho.org

CONTACTS GROUPE SANTÉ

Chef du Groupe : Anshu Banerjee ban@euro.who.it 509.3612.5351
Contact point focal : Souad Lakhdim lakhdims@paho.org 509.3817.0097