



## La Préparation face à la Pandémie (H1N1)



14

Dès l'apparition de la Pandémie (A/H1N1), le Ministère de la Santé Publique et de la Population d'Haïti a convoqué plusieurs réunions avec l'OPS/OMS et a participé aux téléconférences techniques sur l'influenza coordonnées par l'OPS/OMS avec les Ministères de la Santé des Amériques.

Entre autres, le Ministre de la Santé Publique et de la Population a organisé une réunion le 28 avril 2009 avec toutes les instances concernées au bureau de la Représentation de l'OPS/OMS en Haïti. Les principaux points abordés lors de cette rencontre visaient la mise en place de moyens pour faire face à la menace de la Pandémie (H1N1). Les participants à cette réunion étaient : le Chef des communications du Bureau du Premier ministre; le Ministère de l'Agriculture et du développement rural ; le Ministère de la Santé Publique et de la Population ; les Agences des Nations Unies (ONU) tels que OPS/OMS, la Mission des Nations Unies pour la stabilisation en Haïti (MINUSTAH), le Département de la sûreté et de la sécurité de l'ONU (UNDSS), la FAO (*Food and Agriculture Organization* ou FAO) ; ainsi que les partenaires tels que l'Agence américaine pour le développement international (*US Agency for International Development*, ou USAID) et les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (*Center for Disease Control*, ou CDC).

Une task force technique spéciale pour la Pandémie (H1N1) a été initiée par l'OPS/OMS avec la participation du MSP, la MINUSTAH et la Brigade médicale cubaine.

Jusqu'à présent, cinq cas atteints par le virus A/(H1N1) ont été découverts dans le pays dont deux de la MINUSTAH et trois d'Haïti. Le CDC a confirmé deux cas. Les trois cas nationaux ont été confirmés au Laboratoire de santé publique national (LNSP).

Il y a eu deux réunions binationales de haut niveau pour coordonner les activités sur la frontière entre Haïti et la République Dominicaine en juin. Ces réunions ont eu lieu le 8 juin à Jimani à la République Dominicaine et le 16 juin à Port-au-Prince en Haïti.

Des réunions virtuelles ont été convoquées toutes les deux à trois semaines depuis que la République Dominicaine a signalé son premier cas de la grippe en mai 2009. À partir du 21 août 2009, la République Dominicaine a confirmé 182 cas d'influenza.

Les activités de surveillance ont été renforcées à travers tout le pays : des définitions de cas ont été envoyées à toutes les institutions de la santé ; la recherche active de cas est actuellement en cours et des tests de dépistage sont réalisés à la frontière, aux ports et aux aéroports. Les enquêtes pour les cas suspects sont aussi réalisées.

### Mesures Prises:

- La task force de la Pandémie (H1N1):
  - Au début de l'épidémie la task force spéciale s'est réunie tous les jours avec des membres clés du Ministère de la Santé Publique et de la Population d' Haïti.
  - La MINUSTAH s'est joint avec la task force spéciale en mai 2009. La Brigade médicale cubaine s'est jointe au groupe en juin 2009.
  - La task force spéciale se rencontre actuellement deux à trois fois par semaine.
- La coopération technique se fait pour la surveillance, les laboratoires, la réponse, l'enquête de cas, la communication, la mobilisation sociale et tout sujet touchant la pandémie.
- Un logiciel (EXCEL) a été mis en place pour le suivi des premiers cas.
- La détection de l'influenza (H1N1) par la PCR en temps réel (real-time PCR ou RT-PCR) s'est réalisé dans le LNSP avec l'assistance, les conseils et l'expertise de l'Institut Pasteur de la Guyane Française. Ce groupe a participé au programme de Renforcement des Capacités nationales pour l'Alerte et la Réponse aux épidémies de l'OPS/OMS (*Global Outbreak Alert and Response Network* ou GOARN).

## La Préparation face à la Pandémie (H1N1)



- La fourniture de matériel et d'équipement :
  - Le don d'une machine de PCR en temps-réel, ainsi que l'expertise technique pour l'installation et l'étalonnage de la machine.
  - La distribution de traitements spécifique d'antiviraux (Oseltamivir), d'équipements de protection individuelle, de réactifs et d'é couvillons.
  - L'imprimerie des formulaires et des directives.
- Logistique:
  - Le défraiement des coûts pour l'expédition des spécimens du Laboratoire de Santé Publique National (LNSP) en Haïti au Laboratoire de Référence de l'OMS à CDC/Atlanta.
  - La mise à disposition d'un véhicule et un chauffeur de l'OPS/OMS pour le prélèvement et le transport de spécimens des institutions dans Port-au-Prince au Laboratoire de Santé Publique National.
- La formation de techniciens de laboratoire et d'épidémiologistes.
- L'appui à la participation du Ministère de la Santé à la Réunion sur l'Influenza (H1N1) sur les Leçons Apprises et la Préparation à Cancun (le 2-3 juillet 09).

### Prochaines Étapes:

- Ouvrir un dialogue avec les associations professionnelles pour renforcer l'utilisation de directives de prise en charge clinique.