



EPIDEMIE DE LA MALADIE A VIRUS EBOLA

PROVINCE DU NORD-KIVU, REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



RAPPORT DE SITUATION N°8

Date de publication : 11 Août 2018

Date des données : 01 Mai - 10 Août 2018

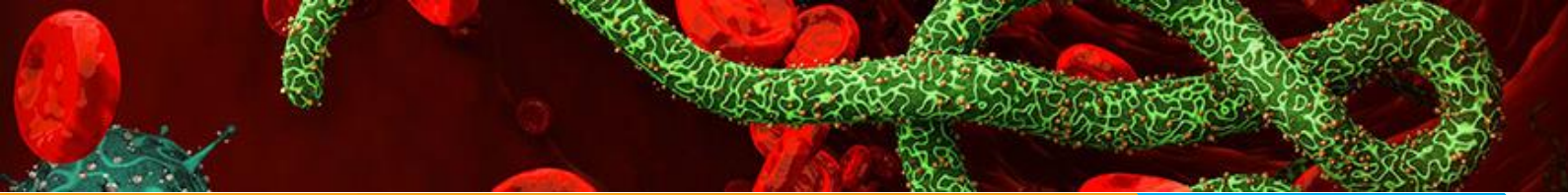


1. POINTS SAILLANTS

- En date du 10 Août 2018, un (1) nouveau cas confirmé de la MVE a été rapporté dans l'Aire de Santé de Mangina dans la Zone de Santé de Mabalako, il s'agissait d'un contact connu et suivi ;
- Le total des cas confirmés et probables au 10 Août 2018 est de 49, soit respectivement 22 et 27 ;
- Huit (8) nouveaux cas suspects de la MVE ont été rapportés ce jour et 45 suspects sont en instance d'un deuxième prélèvement, soit un total de 53 cas suspects ;
- Onze (11) décès ont été enregistrés parmi les cas confirmés depuis le début de l'épidémie soit une létalité spécifique de 50 % ;
- Vingt-sept (27) décès historiques, provisoirement classifiés comme cas probables, sont encore en cours d'investigation pour leur classification ;
- Lancement de la vaccination en ceinture contre la MVE à l'HGR de Beni par le Ministre de la Santé Publique accompagné du Directeur Général de l'OMS.

2. CONTEXTE

Le Ministre national de la Santé de la République Démocratique du Congo (RDC) a notifié à l'OMS, en date du 01 Août 2018, une épidémie de la maladie à virus Ebola (MVE) dans la zone de santé de Mabalako, dans la province du Nord-Kivu, située à l'Est du pays. La province du Nord-Kivu fait partie des provinces les plus peuplées de la RD Congo avec 8 000 000 d'habitants. C'est une province qui partage ses frontières avec 4 autres provinces du pays (Ituri, Sud-Kivu, Maniema et Tshopo) ainsi qu'avec l'Ouganda et le Rwanda.



3. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- Le total des cas confirmés et probables au 10 Août 2018 est de 49, soit respectivement 22 et 27 ;
- Huit (8) nouveaux cas suspects de la MVE dont 6 dans la Zone de Santé de Mabalako ,1 dans la Zone de Santé de Beni et 1 dans la Zone de Santé de Butembo ont été rapportés ce jour ;
- Quarante-cinq (45) cas suspects testés négatifs sont en attente d'un deuxième test de laboratoire ;
- En date du 10 Août 2018 aucun nouveau décès n'a été rapporté parmi les cas confirmés. Le total des décès est de 38 dont 11 parmi les confirmés soit une létalité chez les cas confirmés de 50%.

➤ La **Table 1** décrit la répartition des cas par zones de santé affectées dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri en date du 10 Août 2018.

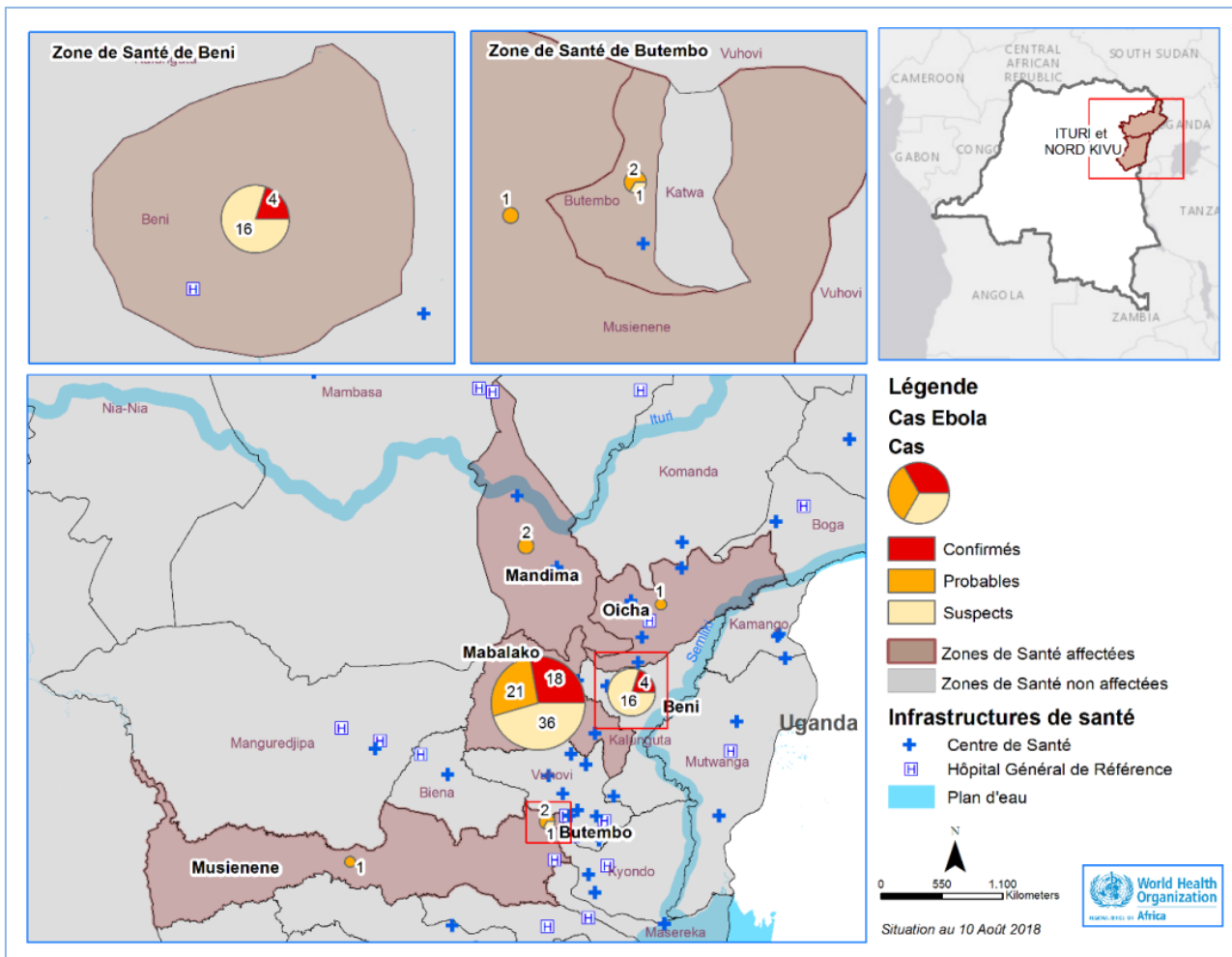
Table 1. Répartition des cas dans les provinces du Nord Kivu et de l'Ituri au 10 Août 2018^a

Description	Province Nord-Kivu						Province Ituri
	Beni	Mabalako	Oicha	Musienene	Butembo	Goma	Mandima
Cas enregistrés							
Ancien cas suspects (en attente labo)	15	30	0	0	0	0	0
Nouveaux cas suspects	1	6	0	0	1	0	0
Total des cas suspects	16	36	0	0	1	0	0
Cas confirmés	4	17	0	0	0	0	0
Nouveaux cas confirmés	0	1	0	0	0	0	0
Total des cas confirmés	4	18	0	0	0	0	0
Cas probables	0	21	1	1	2	0	2
Nouveaux cas probables	0	0	0	0	0	0	0
Total des cas probables	0	21	1	1	2	0	2
Total des cas confirmés et probables	4	39	1	1	2	0	2
Décès							
Nouveaux décès du jour	0	0	0	0	0	0	0
Total des décès	2	30	1	1	2	0	2
Dont total des décès parmi les cas confirmés	2	9	0	0	0	0	0
Dont total des décès parmi les cas probables	0	21	1	1	2	0	2
Agents de santé							
Nouveaux cas parmi les agents de santé	0	0	0	0	0	0	0
Cumul des cas parmi les agents de santé	0	3	0	0	0	0	0
Dont cumul de cas confirmés parmi les agents de santé	0	1	0	0	0	0	0
Total des décès parmi les agents de santé	0	1	0	0	0	0	0

^aLes données présentées dans le tableau ci-dessus sont provisoires et susceptibles à des changements ultérieurs après investigations approfondies.

- Six (6) Zones de Santé de deux provinces ont rapporté des cas confirmés et/ou probables de MVE. La Zone de Santé de Mabalako reste l'épicentre de l'épidémie avec 39 sur 49 cas confirmés et probables, soit 79% des cas ;
- La figure 1, illustre la distribution géographique des cas dans les zones de santé des provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri au 10 Août 2018.

Distribution géographique des cas dans les zones de santé des provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri au 10 Août 2018



SUIVI DES CONTACTS

- Le tableau ci-dessous présente la situation des contacts listés dans les Zones affectées.

Tableau 2 : Synthèse de suivi des contacts en date du 10 Août 2018

Zone de santé	Du Jour			Cumul	
	Contacts à suivre	Contacts suivis ce jour*	%	Total enregistré depuis le début	Sorties depuis le début
MABALAKO	752	713	95	752	0
BENI	141	130	92	141	0
MANDIMA	60	47	78	60	0
Total	953	890	93	953	0

- 130 personnels de santé sont suivis comme contacts dont 73 dans la ZS de Mabalako et 57 dans la ZS de Beni.

4. MESURES DE SANTE PUBLIQUE

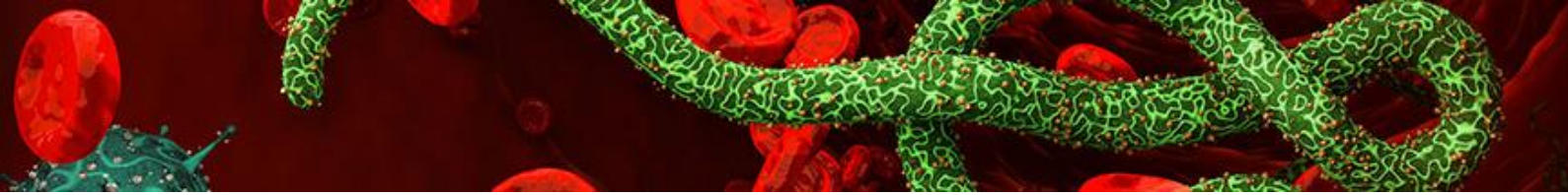
Coordination

- Tenue de différentes réunions de coordination de la riposte contre la MVE (Task-Force, CNC).

Surveillance

- Vingt-deux (22) nouvelles alertes ont été notifiées et investiguées en date du 10 Août 2018 dont 10 dans la ZS de Mabalako, 7 dans la ZS de Beni, 2 dans la ZS de Masereka, 1 dans l'AS de Semuliki, 1 dans l'AS de Kipriani et 1 dans la ZS de Butembo ; parmi lesquelles 8 ont été validées dont 6 dans la ZS de Mabalako, 1 dans la ZS de Beni et 1 dans la ZS de Butembo ;
- Les deux (2) alertes notifiées à Semliki à Kipriani (Axe Beni-Mataba) ont été investiguées par les Unités Médicales d'Intervention Rapide des FARDC (UMIR/FARDC) ;
- 14 sur 17 points d'entrées sont fonctionnels à ce jour soit une couverture de 82% ;

Depuis le début de l'épidémie, 53 216 voyageurs ont été contrôlés au niveau des 14 points de contrôle mise en place.



Gestion de l'information

- Établissement d'un réseau de partenaires pour coordonner la gestion de l'information géographiques ;
- Élaboration d'outils de visualisation interactifs permettant un suivi en temps réel de l'évolution De la situation et de la réponse.

Laboratoire

- En date du 10 Août 2018, 15 échantillons provenant de la province du Nord-Kivu ont été analysés au laboratoire de l'HGR de Beni. Tous les échantillons ont été testés parmi lesquels 1 positif au virus Ébola ;
- Au 10 Août 2018, un total de 136 échantillons a été testé dans les différents sites identifiant 22 cas positifs.

Vaccination

- Début de la vaccination en ceinture géographique et les contacts de première ligne dans la Zone de Santé de Beni ;
- Du 08 au 10 Août 2018, 51 personnes de première ligne ont été vaccinées contre la MVE dans les zones affectées.

Prise en charge médicale

- Soixante-quatre (64) patients sont en hospitalisation dans les différents CTE ;
- Remplacement dans l'hôpital général de Beni et au centre de santé de référence de Mangina des personnels de santé identifiés comme contacts à haut risque.

Prise en charge psychosociale

- Début de la formation par l'équipe du MSP sur la prise en charge psychologique de 90 Agents Psycho-Social (APS), avec l'appui de l'UNICEF ;
- Prise en charge psychosociale de 15 patients et 14 gardes malade au centre de santé de référence de Mangina.

Logistique

- Réception par la commission logistique de la Zone de Santé de Beni d'une dotation par l'OIM d'un 2ème lot de matériels et équipements destinés aux activités des Points d'entrée ;
- Quatre (04) ambulances sont disponibles à Goma pour le transport des malades avec l'appui de la banque mondiale.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

- ➔ Déploiement d'une équipe complémentaire pour la formation des prestataires des zones de santé affectées en PCI.

Eau, Hygiène et Assainissement

- ➔ Formation de 24 volontaires de la ZS de Beni sur la désinfection et les Enterrements Dignes et Sécurisés (EDS) ;
- ➔ Installation de 3 points de chloration dans l'AS de Bingo avec l'appui de l'OXFAM/ Unicef ;

Communication sur les risques, sensibilisation et engagement communautaire

- ➔ Sensibilisation de porte à porte sur la MVE effectuée par les RECO dans les différents ménages des aires de santé au cours de laquelle 1 779 ménages ont été visités touchant 8 660 personnes dont 5 039 femmes ;
- ➔ Réunion de sensibilisation et planification avec les présidents de 9 associations des taxis motos et 5 présidents des 5 parkings de voitures de la ville de Beni

5. DÉFIS

- ➔ Mettre en place une réponse dans une zone à haute insécurité avec présence des mouvements rebelles ;
- ➔ Vaccination dans les zones d'accès difficile.

6. RECOMMANDATIONS

- ➔ Sécuriser toutes les personnes déployées et les outils de travail ;
- ➔ Accompagner par escortes les équipes de vaccination dans les zones d'accès difficile;

Pour plus d'informations, contactez :

- ➔ Pour le ministère de la Santé Publique :
 - ✓ Dr Bathe Ndjokolo (Directeur Général de la Lutte contre la Maladie): bathe42@hotmail.com
 - ✓ Dr Aruna Aaron (Directeur de la Direction Surveillance Épidémiologique): arunaaaron@gmail.com
- ➔ Pour l'OMS :
 - ✓ Dr Christian Itama (Incident Manager): itamac@who.int
 - ✓ Dr Freddy Banza Mutoka (Epidémiologiste): fbanzamutoka@who.int
 - ✓ Dr Patricia Ndumbi (Epidémiologiste): ndumbip@who.int