



RIPOSTE A L'EPIDEMIE DE CORONAVIRUS AU CONGO

DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS	14 MARS 2020
DATE DE COLLECTE DES DONNEES	28 AVRIL 2020
DATE DE PUBLICATION	29 AVRIL 2020

I. FAITS SAILLANTS

- 11 nouveaux cas enregistrés dont 10 à Pointe-Noire et 1 à Brazzaville ;
- 1 nouveau décès enregistré à Brazzaville.

II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE AU 28 AVRIL 2020

AU NIVEAU MONDIAL

Nombre de cas confirmés	2 878 196
Cas confirmés dans les dernières 24H	85 530
Nombre total des décès	198 668
Nombre de décès dans les dernières 24H	4 982
Taux de létalité	6,9%

EN AFRIQUE

Nombre de cas confirmés	31 752
Cas confirmés dans les dernières 24H	1 617
Nombre total des décès	1 427
Nombre total des décès dans les dernières 24H	47
Taux de létalité	4,5%
Nombre de pays touchés	52 sur 54

EN AFRIQUE CENTRALE

Nombre de cas confirmés	2 831
Cas confirmés dans les dernières 24H	121
Nombre total des décès	98
Nombre de décès dans les dernières 24H	5
Taux de létalité	3,5%

AU CONGO

Nombre de cas confirmés	220
Nombre de cas de contamination locale	184
Cas confirmés dans les dernières 24H	11
Nombre de décès dans les dernières 24H	1
Nombre de cas guéris	19
Nombre total des décès	9
Taux de létalité	4,1%



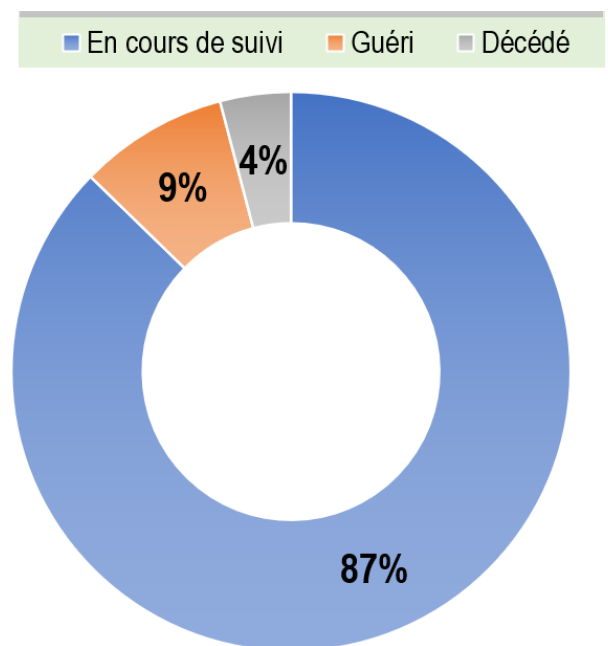
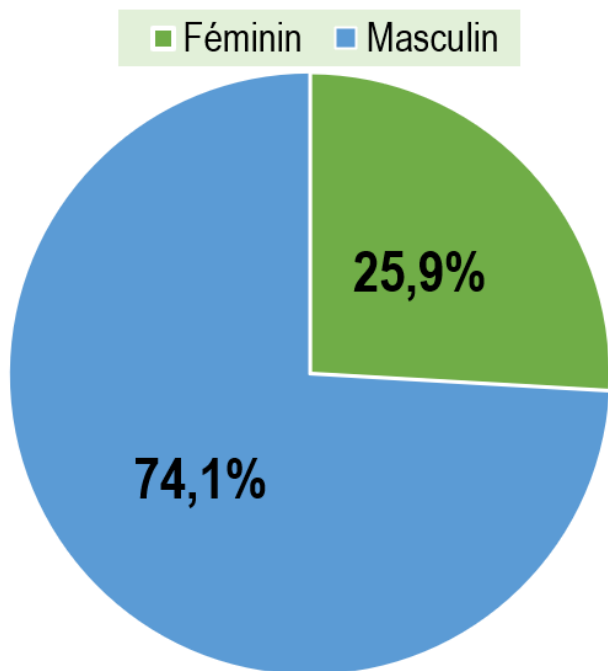
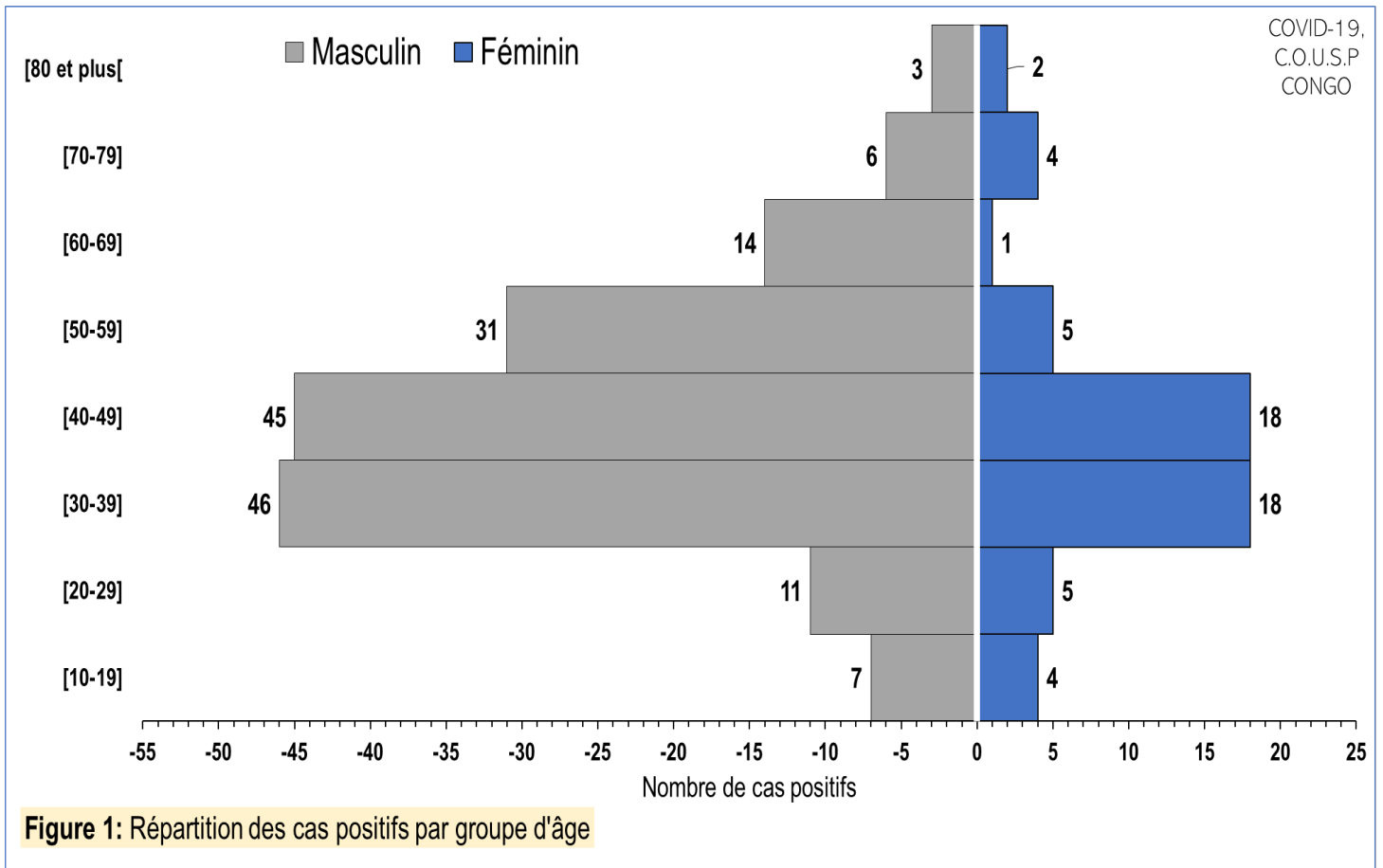
TABLEAU 1 : Répartition des cas confirmés de COVID-19 selon le sexe par département et district sanitaire au Congo du 14 mars au 28 avril 2020

DEPARTEMENT	DISTRICT SANITAIRE	SEXE		TOTAL CAS CONFIRME	NOUVEAUX POSITIFS DU 28/04/2020
		Féminin	Masculin		
Brazzaville	Bacongo	2	4	6	0
	Djiri	6	15	21	1
	Madibou	5	5	10	0
	Makélékélé	6	13	19	0
	Mfilou		4	4	0
	Moungali	10	16	26	0
	Ouenze	5	17	22	0
	Poto-Poto	8	8	16	0
	Talangai	3	17	20	0
	Total		45	99	144
Pointe-Noire	Loandjili	1	6	7	1
	Lumumba	3	25	28	2
	Mongo-Mpoukou	1	16	17	5
	Mvoumvou		1	1	0
	Tie-Tie	1	3	4	0
	Ngoyo		10	10	2
	Total		6	61	67
Pool	Ignié- Ngabé		2	2	0
	Kintélé	1	1	2	0
	Total	1	3	4	0
Cuvette	Oyo - Alima	1	0	1	0
Sangha	Ouessou	1	0	1	0
Kouilou	Hinda-Loango	3	0	3	0
CONGO		57	163	220	11



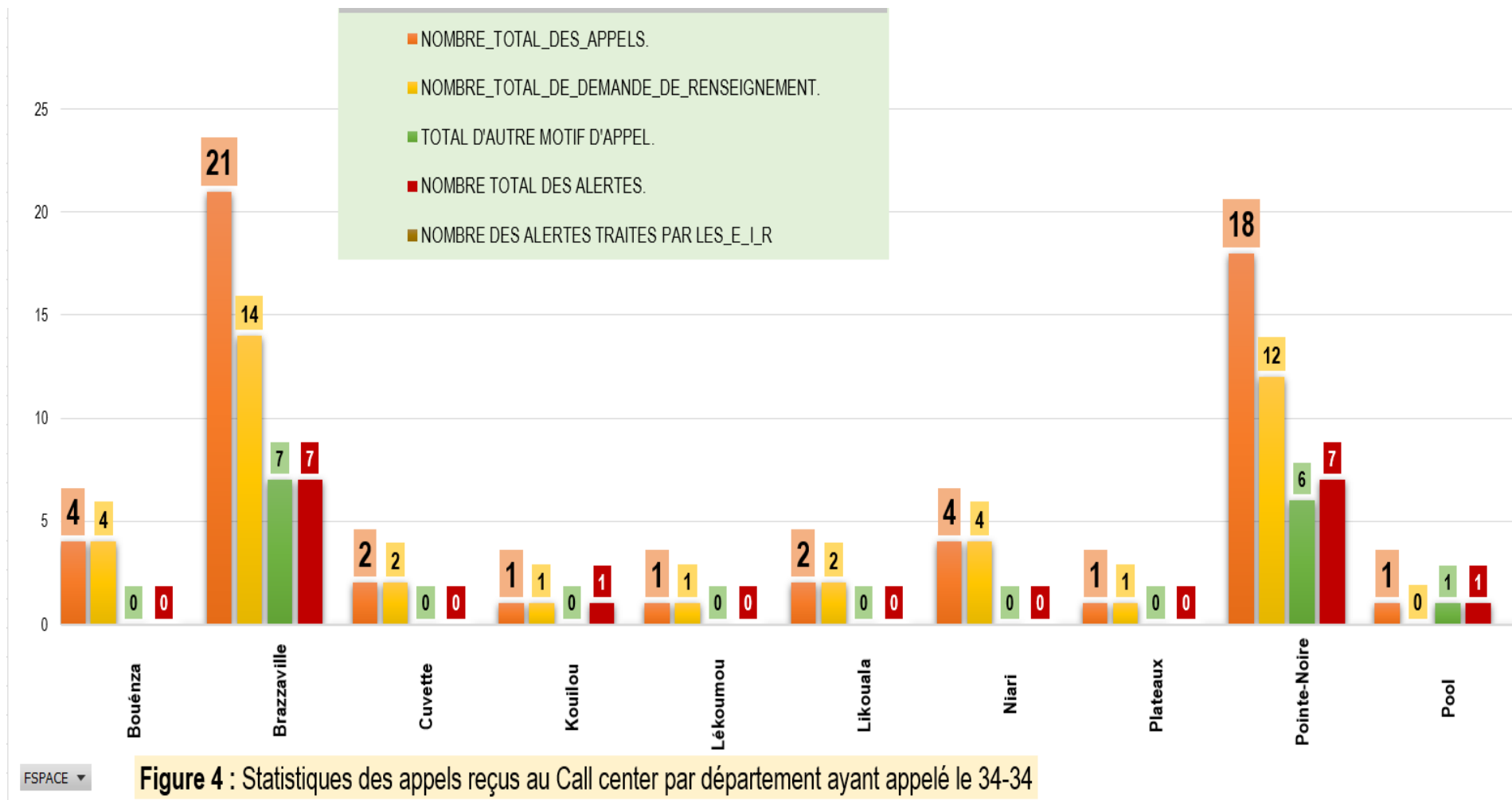
TABLEAU 2 : Indicateurs de surveillance et de prise en charge des cas de COVID-19 au Congo du 14 mars au 28 avril 2020

INDICATEURS	NOUVEAUX CAS DANS LES 24 HEURES	CUMUL AU 27 avril 2020	OBSERVATIONS
Nombre de cas parmi le personnel soignant	0	8	
Nombre de contacts	45	623	37 contacts dans le Kouilou
Nombre de contacts testés	15	589	
Nombre de contacts suivis	250	450	
Nombre de cas suspects	30	996	
Nombre de cas suspects testés	30	971	
Nombre de personnes testées	56	1 246	
Nombre de prélèvements faits	110	1 540	
Nombre de cas hospitalisés	0	84	
Nombre de cas suivis à domicile	11	108	
Nombre de cas graves	0	5	
Nombre cas symptomatiques	0	90	
Nombre cas asymptomatiques	11	97	
Nombre de cas guéris	0	19	
Nombre de décès	1	9	
Nombre de cas évadés	0	3	
Nombre d'alertes	53	1 741	
Nombre de passagers en quarantaine	148	415	354 à Pointe- Noire en provenance des plateformes pétrolières et 61 à Ouessou
Nombre de tests réalisés	56	1 170	
Nombre de tests négatifs	32	934	



MALADIE A CORONAVIRUS (COVID-19)

SITREP N°29- 29 AVRIL 2020



MALADIE A CORONAVIRUS (COVID-19)

SITREP N°29- 29 AVRIL 2020

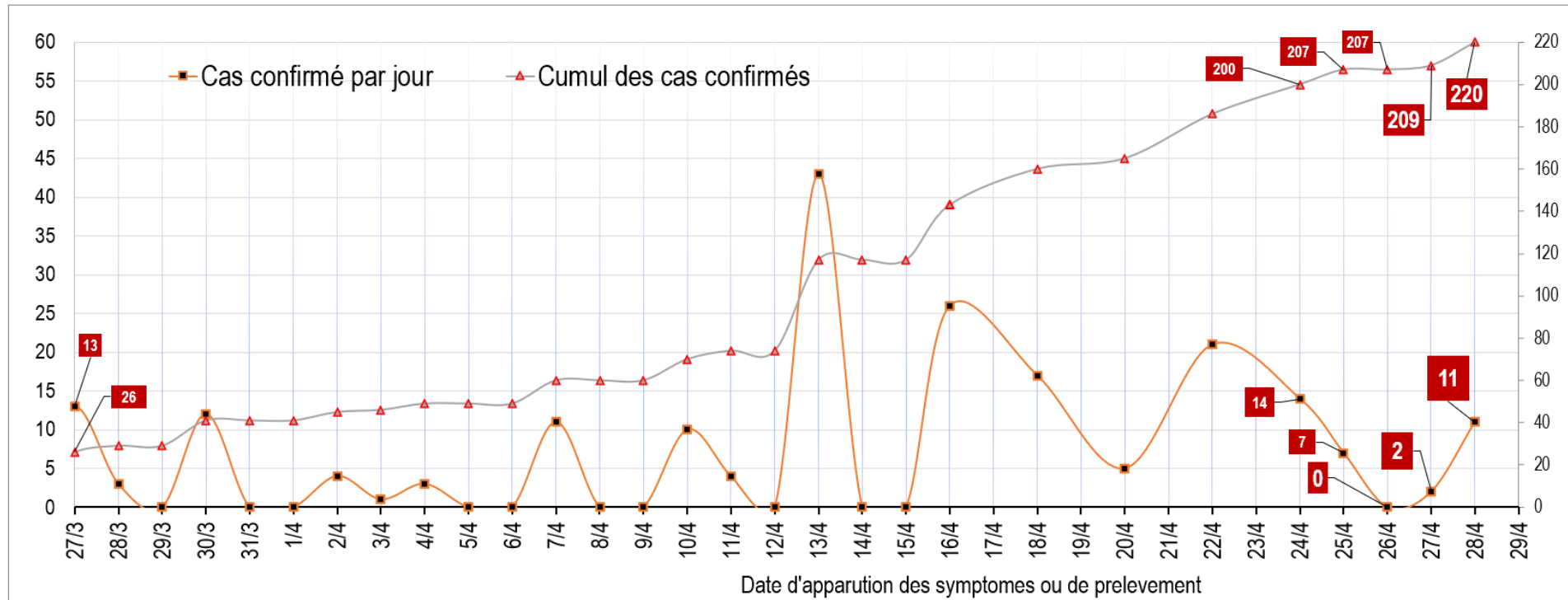


Figure 5 : Courbe de l'évolution du nombre de cas positifs au Covid-19

COVID-19,
C.O.U.S.P
CONGO



III. MISE EN ŒUVRE DU PLAN DE RIPOSTE

LEADERSHIP ET COORDINATION :

- Elaboration à la demande de l'OCEAC, d'un projet de gestion des points d'entrée transfrontaliers entre le Cameroun, le Gabon d'une part et le Congo, d'autre part (N'TAM-SOUANKE et MBINDA-NDENDE) ;
- Remise officielle du site de prise en charge des cas de l'hôpital de référence de Madingo-Kayes (en instance d'équipement) en présence du DG de la Société Sintoukola Potash, partenaire ayant co-financé les travaux de réhabilitation ;
- Tenue quotidienne de la réunion de coordination sous la direction de Mme la Ministre chargée de la santé.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET POINTS D'ENTREE (cf. indicateurs de surveillance dans le tableau 2) :

- Suivi des contacts par les districts sanitaires de la direction départementale des soins et services de santé de Brazzaville ;
- Déploiement des équipes d'intervention rapide (EIR) pour les prélèvements et le transfert des malades dans les sites de prise en charge ;
- Mise en place d'une EIR de permanence au COUSP ;
- Supervision des activités de suivi des contacts par les EIR ;
- Gestion des alertes au niveau du call center ;
- Désignation d'un point focal au niveau de la sous-commission surveillance épidémiologique pour centraliser les informations des départements ;
- Formation des formateurs des EIR des districts sanitaires (DS) et des relais communautaires de Pointe- Noire et du Kouilou sur l'opérationnalisation de la surveillance épidémiologique : 34 agents de santé en cours de formation ;
- Poursuite des contrôles sanitaires des passagers aux 3 points d'entrée de Mengo, Loubou et Mvouti dans le département du Kouilou ;
- Tenue des réunions quotidiennes de la commission nationale et des sous-commissions techniques.

LABORATOIRE

- Depuis le 25 février, 1 246 échantillons ont été analysés au laboratoire national de santé publique, à la Fondation Congolaise pour la Recherche Médicale et au Laboratoire d'analyses bio- médicales de Pointe- Noire par PCR.

PREVENTION ET CONTROLE DES INFECTIONS (PCI)

- Enterrements dignes et sécurisés (EDS) : à ce jour, 14 EDS ont été réalisés (8 confirmés et 3 suspects) ;
- Simulations sur le port des EPI et formation au dosage des désinfectants ;
- Désinfection des domiciles du Préfet et du Roi Mâ-Loango dans le département du Kouilou ;
- Désinfection de la Direction Générale de l'administration et des finances de l'armée, du Ministère des finances et du budget et de 10 ménages des cas Covid-19.



PRISE EN CHARGE DES CAS

- Prise en charge des malades : 192 cas confirmés sont pris en charge dans les sites de Brazzaville (129), de Pointe- Noire (59), du Kouilou (3), de Ouesso (1) et de la Cuvette (1).

COMMUNICATION DES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Sensibilisation de la population sur le port de masques ;
- Point de presse de Mme la Ministre chargée de la santé pour la sensibilisation de la population sur les mesures barrières et la nécessité d'une prise en charge précoce.

SECURITE :

- Sécurisation de 7 sites de mise en quarantaine à Brazzaville et Pointe- Noire, des sites de prise en charge et du centre d'opérations d'urgence en santé publique (COUSP) de Brazzaville.

LOGISTIQUE ET TRANSPORTS :

- Mise à disposition de 2 554 litres de carburant pour 17 ambulances, 8 Coaster, 1 Corbillard, 2 Toyota BJ, 3 Toyota Hilux, 1 Toyota Land Cruiser Prado ;
- Restauration des malades et personnes mises en quarantaine : 468 repas sont servis dans les différents sites.

FINANCES :

- Plaidoyer pour la mobilisation des ressources supplémentaires pour la riposte.

PRINCIPAUX DEFIS A RELEVER :

- Fonctionnement de tous les points d'entrée interdépartementaux ;
- Réduire les délais entre les alertes, le prélèvement des échantillons, la confirmation des cas et la prise en charge ;
- En l'occurrence, Prélèvement de tous les contacts dans les plus brefs délais ;
- Mobilisation générale pour un engagement communautaire intégrant tous les niveaux de la société ;
- Mobilisation des ressources additionnelles pour la préparation du pays ;
- Mobilisation des partenaires à soutenir les efforts de préparation du Gouvernement ;
- Organisation du système d'isolement des cas suspects ;
- Préparation des sites de prise en charge y compris le pré-positionnement des médicaments et autres produits médicaux ;
- Cartographie des barges des sociétés pétrolières à Pointe- Noire et dans le Kouilou.

PROCHAINES ETAPES

- Investigations et analyse des rumeurs pour un meilleur ciblage de la communication des risques ;
- Intensification des campagnes de sensibilisation des autorités décentralisées et des communautés ;
- Amélioration des conditions de mise en isolement et de suivi des cas suspects ;
- Renforcement des capacités de collecte et d'expédition sécurisée des échantillons de tous les cas d'infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) dans tous les hôpitaux de base et les hôpitaux généraux des secteurs publics, privés et confessionnels ;
- Equipement des sites dédiés à la prise en charge ;



- Formation des personnels de santé des formations sanitaires et des points d'entrée dans la détection et la prise en charge des sujets suspects et cas ;
- Renforcement de la surveillance épidémiologique aux points d'entrée et de sortie des villes et villages.