



RIPOSTE A L'EPIDEMIE DE CORONAVIRUS AU CONGO

DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS	14 MARS 2020
DATE DE REPORTAGE	01 AVRIL 2020

I. FAITS SAILLANTS

- Enregistrement de 2 décès supplémentaires chez des patients en détresse respiratoire non encore pris en charge par les services de santé ;
- Enregistrement de 19 nouveaux cas dans les 48 heures ;
- Tenue d'une conférence de presse de Mme la Ministre chargée de la santé ;
- Rentrée en vigueur de l'état d'urgence sanitaire au Congo.

II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE AU 1^{er} avril 2020

Au niveau mondial :

- 823 626 cas confirmés dont 72 736 dans les 24 dernières heures ;
- 40 598 décès (taux de létalité de 4,9 %) dont 4 193 dans les 24 dernières heures.

En Afrique :

- 5 786 cas confirmés ;
- 196 décès (taux de létalité de 3,4 %) ;
- 49 pays sur 54 touchés.

Au Congo :

- 41 cas confirmés, dont 18 dans les 48 dernières heures et 11 transmissions locales (8 à Pointe- Noire et 3 à Brazzaville) ;
- 3 décès (taux de létalité de 7,5%) dont un cas de transmission locale.



Tableau 1 : Indicateurs de surveillance et de prise en charge des cas de COVID-19 au Congo du 14 mars au 01 avril 2020

Indicateurs	Nouveaux cas dans les 24 heures	Cumul à date	Observations
Nombre de cas confirmés	0	41	
Nombre de cas de transmission locale	0	11	8 à Pointe- Noire et 3 à Brazzaville
Nombre de contacts	0	295	Dont 185 en mer à Pointe- Noire
Nombre de contacts testés	0	60	
Nombre de contacts suivis	0	274	
Nombre de cas suspects	25	297	
Nombre de cas suspects testés	15	287	
Nombre de personnes testées	15	351	
Nombre de cas hospitalisés	0	12	
Nombre de cas suivis à domicile	0	26	
Nombre de cas graves	0	0	
Nombre cas modérés	0	0	
Nombre cas bénins	0	38	
Nombre de cas guéris	0	0	
Nombre de décès	0	3	
Nombre de cas évadés	0	0	
Nombre d'alertes	120	820	
Nombre de passagers en confinement	0	451	

III. MISE EN ŒUVRE DU PLAN DE RIPOSTE

Leadership et Coordination :

- Point de presse de Mme la Ministre chargée de la santé ;
- Tenue des réunions quotidiennes de coordination présidées par Mme la Ministre chargée de la santé chaque jour de 8h à 9h.

Surveillance épidémiologique

- Investigation épidémique autour des cas confirmés à Brazzaville et à Pointe- Noire ;
- Suivi des contacts : à Brazzaville, 49 contacts sont sortis du suivi sans présenter des manifestations cliniques. A pointe- Noire, 185 contacts en mer sont régulièrement suivis par les sociétés employeuses ;
- Gestion des alertes : à ce jour, 820 alertes ont été reçues. Sur ces alertes, 351 ont été validées et prélevées ;



- Enregistrement de 2 décès supplémentaires chez des patients en détresse respiratoire non encore pris en charge par les services de santé, ce qui fait un total de 3 décès, soit un taux de létalité de 7,5% ;
- Suivi des passagers en provenance des pays à haut risque : 260 passagers sont suivis par les relais communautaires, parmi ces passagers, un a présenté les signes de la maladie et a été prélevé par l'équipe d'intervention rapide ;
- Poursuite de la vulgarisation de la définition des cas au niveau des points d'entrée et des formations sanitaires et des algorithmes pour le suivi et la gestion des cas potentiels identifiés au niveau des points d'entrée ou dans la communauté ;
- Briefing des 10 districts sanitaires de Brazzaville sur les investigations autour des cas confirmés et le suivi des contacts.

Points d'entrée

- Screening des passagers au niveau des points d'entrée dans le pays : contrôle de température à l'aide de thermo flashes, désinfection des mains et remplissage d'une fiche de suivi ;
- Mise en quarantaine des passagers en provenance des pays avec transmission locale : 451 passagers dont 368 à Brazzaville et 83 à Pointe- Noire.

Laboratoire

- Depuis le 25 février, 351 échantillons ont été analysés au laboratoire national de santé publique par PCR ;
- Disponibilité de 5000 tests PCR ;
- Aucun test de dépistage rapide.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

- Mise à jour des manuels de procédures pour la décontamination, la gestion des déchets, de stérilisation et de sécurité des injections ;
- Décontamination des sites de prise en charge des cas du CHU-B et LEYONO et des administrations publiques ;
- Distribution des dispositifs de lavage des mains dans les administrations publiques.

Prise en charge des cas

- 38 cas confirmés sont pris en charge dans les sites de Brazzaville et de Pointe- Noire ;
- 451 pensionnaires observent la quarantaine au niveau des sites de confinement dont 368 à Brazzaville et 83 à Pointe- Noire ;
- 11 personnes en provenance de la RDC sont en confinement à l'hôpital de Kinkala ;
- Validation du guide national de prise en charge ;
- Elaboration d'un plan de formation du personnel des sites de prise en charge.

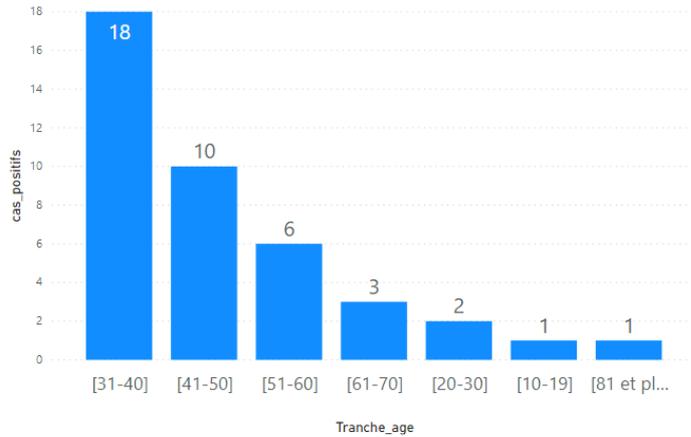


Figure 1: Répartition des cas positifs en fonction des tranches d'âges

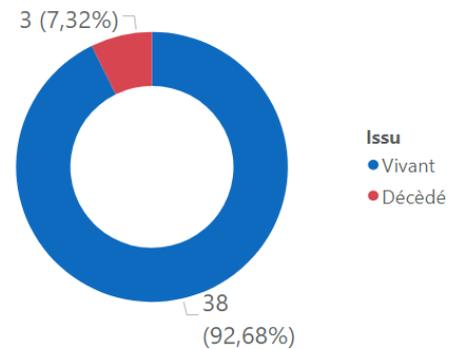


Figure 2: Répartition des cas positifs selon leur devenir

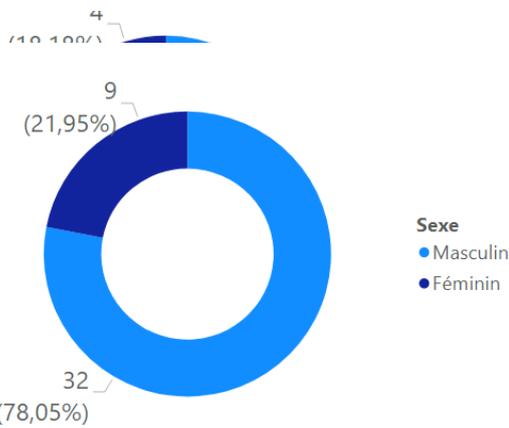


Figure 3: Répartition des cas positifs en fonction du sexe

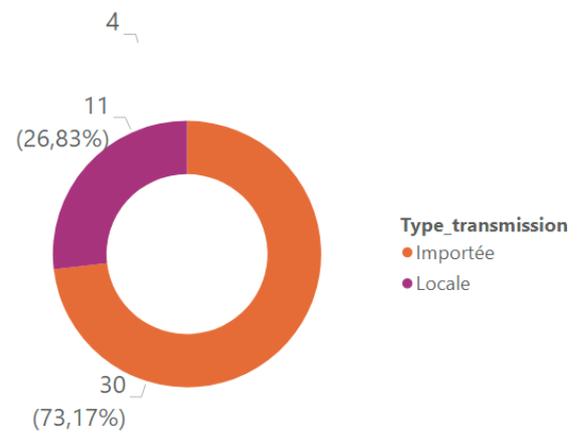


Figure 4: Répartition des cas positifs en fonction du mode de transmission

Légende: ● cas ● Cumul_cas

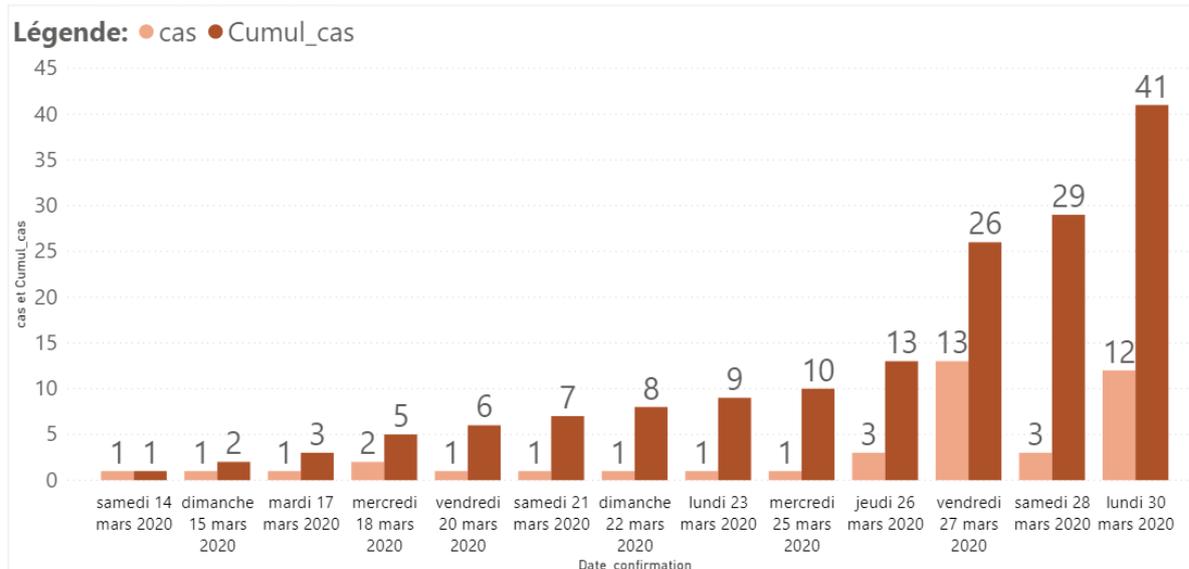
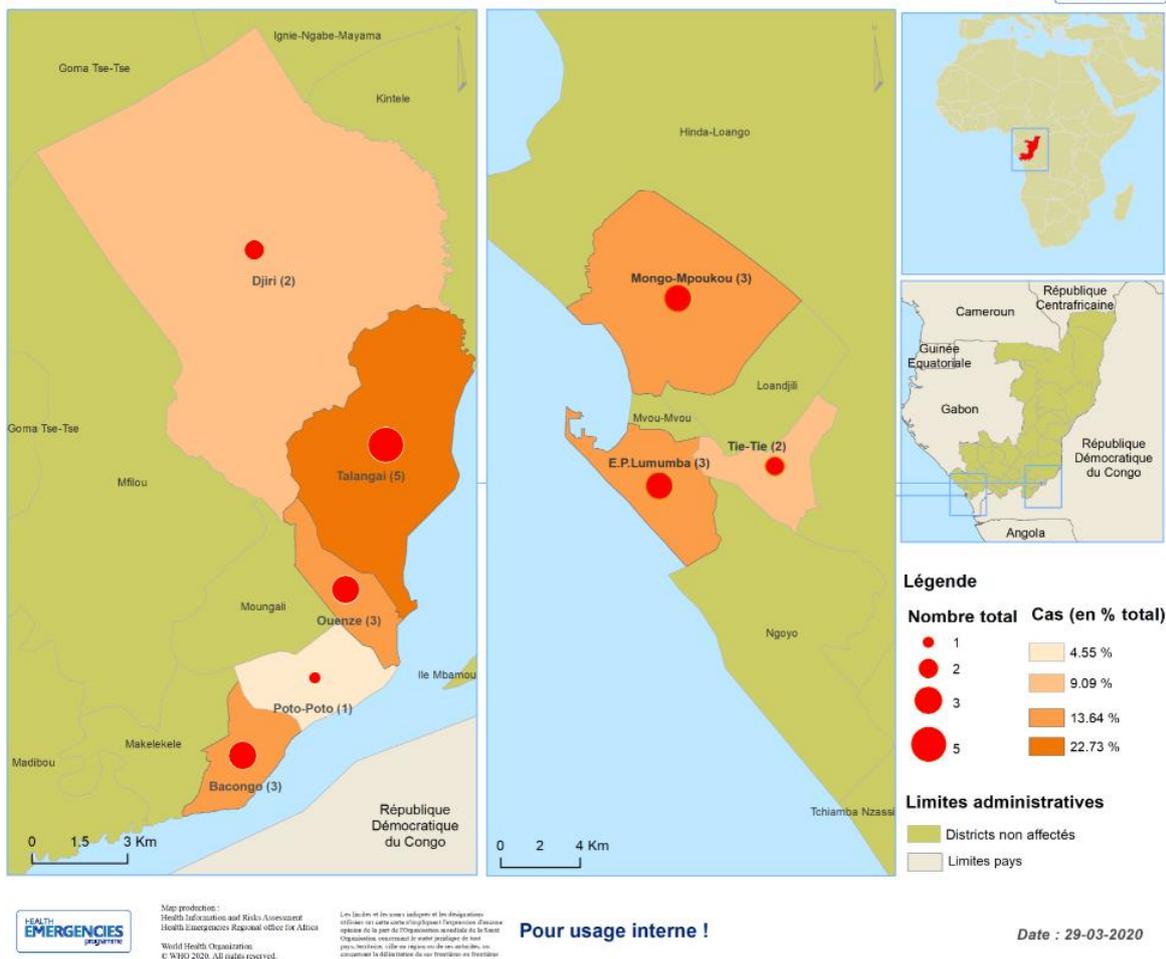


Figure 5: Courbe évolutive des cas positifs au COVID-19 au Congo

COVID-19 Distribution géographique des cas par district sanitaire



Communication des risques et engagement communautaire

- Boost de la page Facebook, du compte YouTube et du site internet du ministère en charge de la santé ;
- Placement et diffusion du sketch sur la prévention et quarantaine du COVID-19 dans les médias télévisés de Brazzaville : Télé Congo, DRTV et VOX TV ;
- Elaboration d'une stratégie de communication relative à la mise en œuvre des activités de sensibilisation durant le confinement ;
- Impression de kakemono en français, lingala et kituba destinés au Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique (COUSP).

Principaux défis à relever :

Mobilisation des ressources humaines supplémentaires pour le suivi des cas et au niveau des portes d'entrée et des sites de prise en charge ;

- 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.

Prochaines étapes

- Tenue de la réunion du comité technique ;
- Elaboration et adoption des plans de travail des commissions en impliquant tous les partenaires techniques et financiers ;
- Poursuite de la 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 ;
- Finalisation de la base de données des voyageurs ;
- Formation des personnels de santé des formations sanitaires et des points d'entrée ;
- Renforcement de la surveillance épidémiologique à la sortie de Brazzaville, de Pointe-Noire et de l'entrée de Dolisie.

Pour plus d'information, contacter : secrétariat du COUSP au 3434

Pour le MSPPFID :

- Dr Jean Claude EMEKA, Point focal national RSI, emekamamina27@yahoo.fr
- Dr Jean-Médard KANKOU, Directeur de l'épidémiologie et de la lutte contre la maladie, jkankou@yahoo.fr

Pour l'OMS

- Dr Ernest DABIRE, Incident manager, dabireer@who.int
- Dr Rodrigue Magloire EYEMA, Consultant, eyroma2@gmail.com

Insérer les contacts des commissions (N° de téléphone et E-mail)