



MOT DU MINISTRE

Bulletin National de l'Information Sanitaire
 B.N.I.S

NUMERO 02 – NOVEMBRE 2021

Activité phare du Ministre de la Santé et de la Population



Editorial

L'amélioration continue de l'état de la santé de la population congolaise reste le point de mire de toutes initiatives du Ministère de la Santé et de la Population. Depuis mars 2020, une attention soutenue est accordée à la riposte nationale contre la pandémie de Covid-19.

Le suivi de la mise en œuvre de l'opération "Coup poing contre la Covid-19", lancée par le Premier Ministre et Chef du Gouvernement, M. Anatole Collinet Makosso, le 18 octobre 2021, a, à cet effet, nécessité plus d'effort du ministère en charge de la santé en novembre 2021.

Car, faut-il le souligner, l'invitation du Gouvernement à la population à se faire vacciner massivement contre cette maladie, ainsi que l'obligation de respecter les mesures barrières demeurent d'actualité. En effet, la République du Congo doit, impérativement, parvenir à une immunité collective pour se donner une large marge de manœuvre dans sa marche vers le développement.

Par ailleurs, pour plus d'efficacité, la prise en charge de la Covid-19 doit s'accompagner doit intégrer systématiquement celle d'autres maladies chroniques à l'instar du VIH/SIDA. Cette question a été au centre d'une communication gouvernementale diffusée à l'occasion de la 33ème session Mondiale de lutte contre le VIH/SIDA célébrée le 1er décembre dernier.

Avec le soutien multiforme des agents de la santé et de nos partenaires, nos efforts se convergent également sur ce point, tout en ayant à l'esprit d'autres problèmes de santé prioritaires comme la santé de la mère et de l'enfant, la santé mentale, et la nécessité de doter les formations sanitaires d'équipements et matériels adéquats.

Aussi, nous tenons à réitérer nos sincères remerciements à tous les partenaires du Congo qui l'accompagnent dans le processus d'amélioration de son système de santé, en général, dans la riposte contre la Covid-19, en particulier.

Sommaire

Activité phare du MSP.....P1
 Projet EBOTELIP1
 Complétude des rapports.....P2
 Promptitude des rapports.....P2
 La COVID-19P3
 Lutte contre la Tuberculose.....P5
 Santé de la mère et de l'enfant.....P7
 Lutte contre le Paludisme.....P8
 Lutte contre le VIH/SIDA.....P10
 Lutte contre le Cancer.....P11

SIGNATURE D'UN PROTOCOLE D'ACCORD, visant : *le développement et l'échange d'expérience dans le domaine d'organisation de la santé*

Dans le cadre de la coopération entre la République du Congo et la République Fédérale de Russie, les gouvernements Congolais et Russe, via le Ministre de la Santé et de la Population Gilbert MOKOKI et l'ambassadeur Russe, par le biais de monsieur Ivans STILIDI, Directeur du Centre National des recherches scientifiques en oncologie, ont tous deux procédé à la signature d'un protocole d'accord, visant :

- le développement et l'échange d'expérience dans le domaine d'organisation de la santé, de traitement des maladies oncologiques;- la contribution à l'amélioration d'organisation et de fonctionnement des établissements et des pratiques professionnelles;
- la mise au point concertée des projets techniques ou pédagogiques.



PROJET EBOTELI

« Le ministre Gilbert Mokoki a reçu en séance de travail l'ambassadeur des Pays-Bas pour s'imprégner de l'évolution du projet EBOTELI »

Dans le cadre du partenariat public privé, le gouvernement avait signé un protocole d'accord avec le FNUAP et la société Philips pour un projet visant à améliorer la prestation des soins de santé maternelle et néonatale, projet dénommé "EBOTELI", c'est dans ce cadre que le ministre de la santé et de la population Gilbert MOKOKI a reçu en séance de travail ce jour 08/12/21, L'ambassadeur des Pays-Bas pour s'imprégner de l'évolution du projet et se rassurer de l'état d'avancement des travaux en cours de réalisation à l'hôpital de base de Talangai.



1. Complétude de saisie des rapports du mois de novembre 2021

DEPARTEMENTS	Communication pour le changement de Comportement	Gestion des médicaments	Laboratoire	Nutrition	Paludisme	Santé de la reproduction	Situation financière du centre	Surveillance épidémiologique mensuelle	Vaccination	VIH/SIDA	Tuberculose TB - Enregistrement des cas	Tuberculose TB - Résultats des traitements	SCORE TOTAL
Bouenza	50	63,6	55,6	47,1	72,2	63,6	60	52,8	52,9	20,5	100	100	61,53
Brazzaville	32,4	48,9	50	36,3	64,9	51,1	26,8	37,9	32,6	20,5	0	0	33,45
Cuvette	36	41,4	36,7	48,3	48,3	48,3	42,3	48,3	44	14,7	20	0	35,69
Cuvette-Ouest	26,3	35	50	26,3	60	57,9	63,2	47,4	15,8	4,5	0	0	32,20
Kouilou	46,2	50	42,3	92,3	96,2	92,3	84,6	92,3	100	50			74,62
Lékoumou	3,7	3,6	3,7	0	18,5	18,5	0	3,7	0	0	0	0	4,31
Likouala	5,9	0	5	5,3	15	15,8	12,5	21,1	15,8	4,5	33,3	33,3	13,96
Niari	2,1	3,6	6,3	8,3	16,7	18,8	9,5	10,6	10,4	4,6	0	0	7,58
Plateaux	2,6	2,6	10,5	2,6	20	5,3	5,3	0	5,3	0	0	0	4,52
Pointe-Noire	85,5	94	86,6	95,3	84,1	88	68,6	87,9	86	45,9	66,7	66,7	79,61
Pool	52,4	28,1	59,7	52,5	74,6	54	55,4	50	53,2	25,7	33,3	0	44,91
Sangha	18,2	17,4	17,4	22,7	17,4	27,3	9,5	36,4	0	3,8	25	0	16,26
Rép. du Congo	30,11	32,35	35,32	36,42	48,99	45,08	36,48	40,70	34,67	16,23	25,30	18,18	34,05

2. Promptitude de saisie des rapports du mois de novembre 2021

DEPARTEMENTS	Communication pour le changement de Comportement	Gestion des médicaments	Laboratoire	Nutrition	Paludisme	Santé de la reproduction	Situation financière du centre	Surveillance épidémiologique hebdomadaire	Vaccination	VIH/SIDA	Tuberculose TB - Enregistrement des cas	Tuberculose TB - Résultats des traitements	SCORE TOTAL
Bouenza	13,9	27,3	19,4	20,6	19,4	30,3	28	5,6	20,6	5,1	50	100	28,35
Brazzaville	16,2	29,8	22,9	16,5	29,8	22,3	4,9	0,53	18,6	10,7	0	0	14,35
Cuvette	32	34,5	33,3	41,4	41,4	41,4	38,5	0	40	14,7	20	0	28,10
Cuvette-Ouest	15,8	25	40	21,1	15	47,4	57,9	27,6	10,5	4,5	0	0	22,07
Kouilou	42,3	46,2	38,5	80,8	84,6	80,8	73,1	0	80,8	46,2			57,33
Lékoumou	3,7	3,6	3,7	0	18,5	18,5	0	0	0	0	0	0	4,00
Likouala	5,9	0	5	5,3	15	15,8	12,5	0	15,8	4,5	33,3	33,3	12,20
Niari	2,1	3,6	4,2	8,3	12,5	14,6	9,5	0,53	10,4	3,1	0	0	5,74
Plateaux	0	0	5,3	2,6	14,3	5,3	5,3	0	5,3	0	0	0	3,18
Pointe-Noire	78,3	90	81,7	89,4	73,8	79	62,9	25,9	70,2	43,2	66,7	66,7	68,98
Pool	30,2	21,9	37,3	45,9	56,7	46	44,6	18,6	46,8	18,6	33,3	0	33,33
Sangha	13,6	17,4	13	18,2	13	27,3	9,5	0	0	3,8	25	0	11,73
Rép. du Congo	21,17	24,94	25,36	29,18	32,83	35,73	28,89	6,56	26,58	12,87	20,75	18,18	24,11

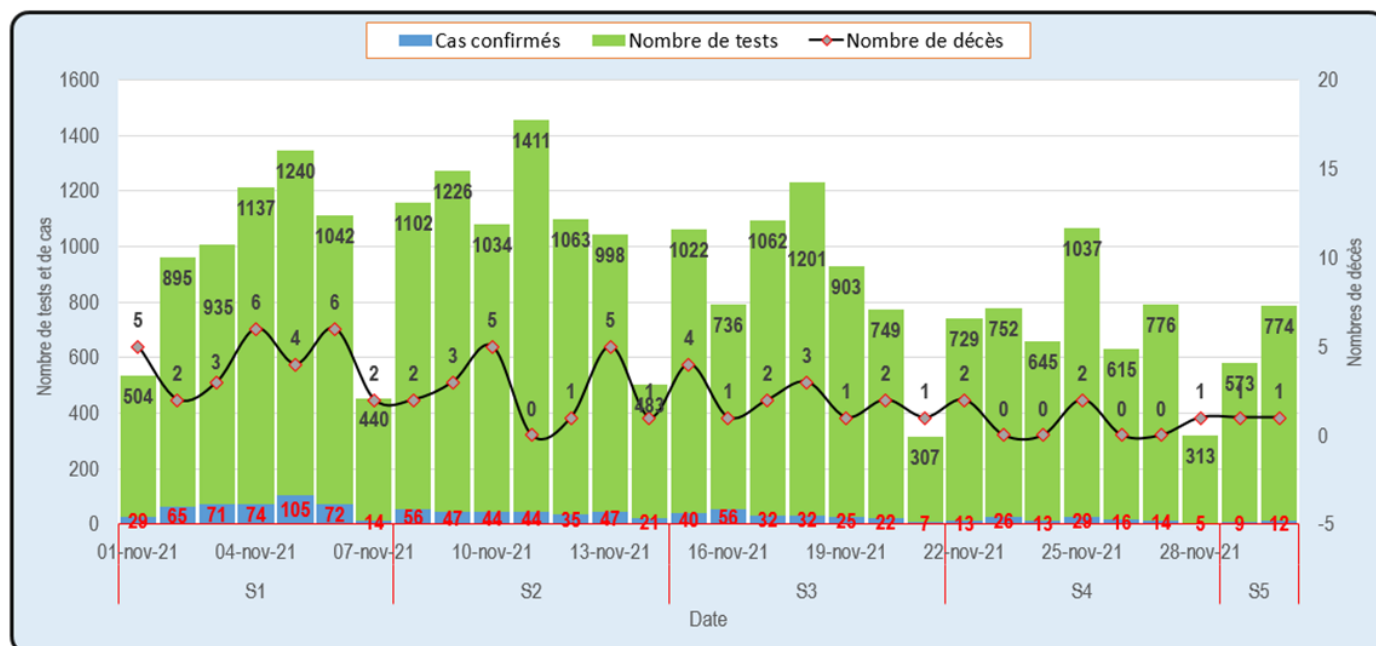
1. La COVID-19

Indicateurs de la riposte contre la COVID-19	Novembre	Cumul depuis le 14 mars 2020
SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE		
Nombre de contacts	3 757	20243
Nombre de contacts suivis	3 809	20 157
LABORATOIRE		
Ratio homme/femme	1,8	2,0
Nombre de réconatmination	10	52
PRISE EN CHARGE		
Succès thérapeutiques	2 216	17 114
Nombre de décès	66	359
Nombre de personnes positifs décédés après vaccination	0	6
VACCINATION COVID-19		
		Cumul depuis le 24 mars 2021
Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin	133 406	682 660
Nombre de personnes complètement vaccinées	130 799	512 017
Pourcentage de la population complètement vaccinées	NA	8,95%

NA : Non Applicable

Ce graphique montre l'évolution journalière des tests de dépistages réalisés, des cas confirmés et des décès enregistrés du 01 au 30 novembre 2021. Au total, 25704 tests ont été réalisés et 1075 se sont révélés positifs soit un taux de positivité de 4,2%. Le nombre cas le plus élevé fut enregistré le 05 novembre 2021 avec 105 cas positifs. Courant ce mois, 66 décès ont été enregistrés contre 94 au mois d'octobre.

Evolution journalière du nombre de tests, de cas et des décès de COVID-19 du 01 au 30 novembre 2021



Du 14 mars 2020 au 09 décembre 2021, **295 194** tests RT-PCR et antigéniques ont été réalisés pour un total de **19 157** cas confirmés de COVID-19. La courbe épidémique ci-dessous met en évidence une diminution graduelle et significative du nombre de nouvelles contaminations depuis 6 semaines consécutives après le pic épidémique observé à la 42^{ème} semaine.

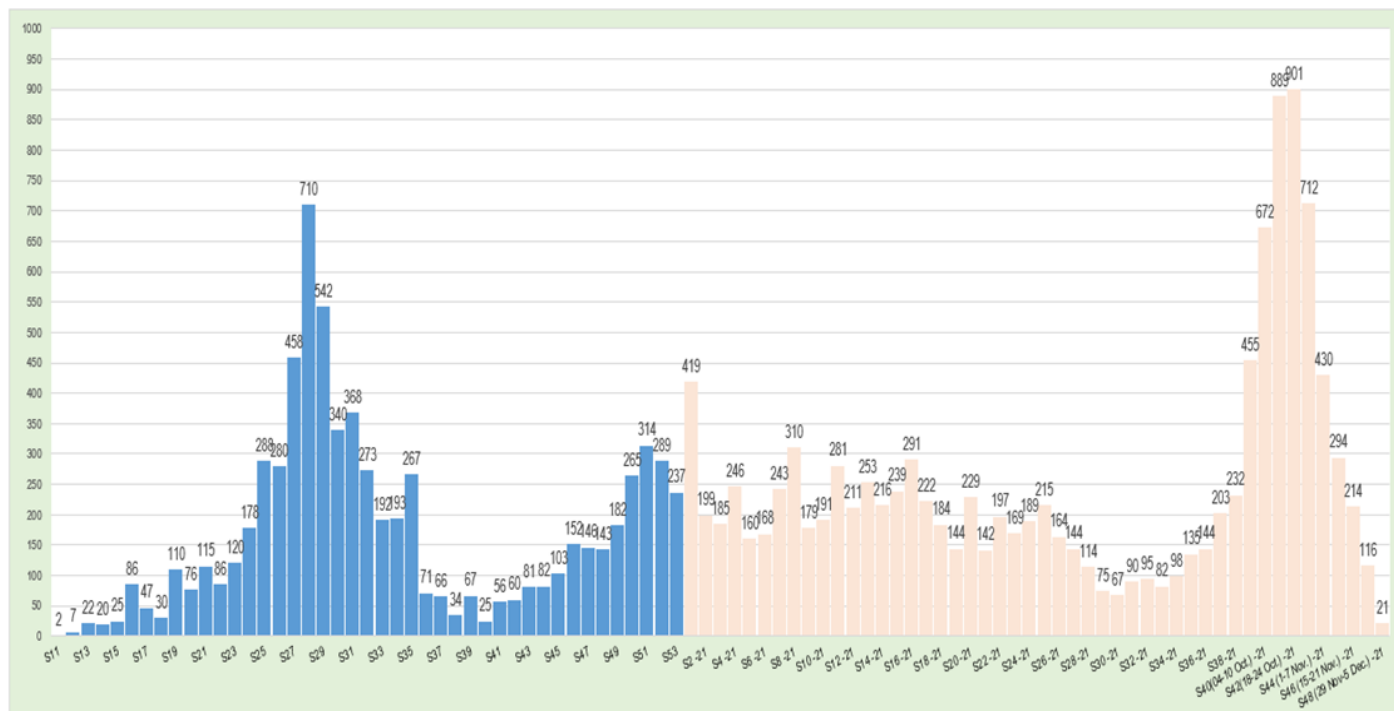


Figure 1 : Courbe épidémique des cas confirmés de COVID-19 du 14 mars 2020 au 10 décembre 2021

La figure 2 ci-dessous présente la situation mensuelle des décès dus à la COVID-19, enregistrés au Congo. Depuis la fin du mois d’Août 2021, le nombre de décès a connu une progression importante atteignant son niveau le plus élevé de l’année au mois d’octobre avec 94 décès enregistrés, situation jamais observée depuis le début de l’épidémie. Cependant, depuis la fin de la 4^{ème} vague, le nombre de décès a significativement diminué.

Au mois de novembre 2021, 66 décès ont été enregistrés dans les sites de prise en charge soit une réduction de 29,8% par rapport au mois précédent.

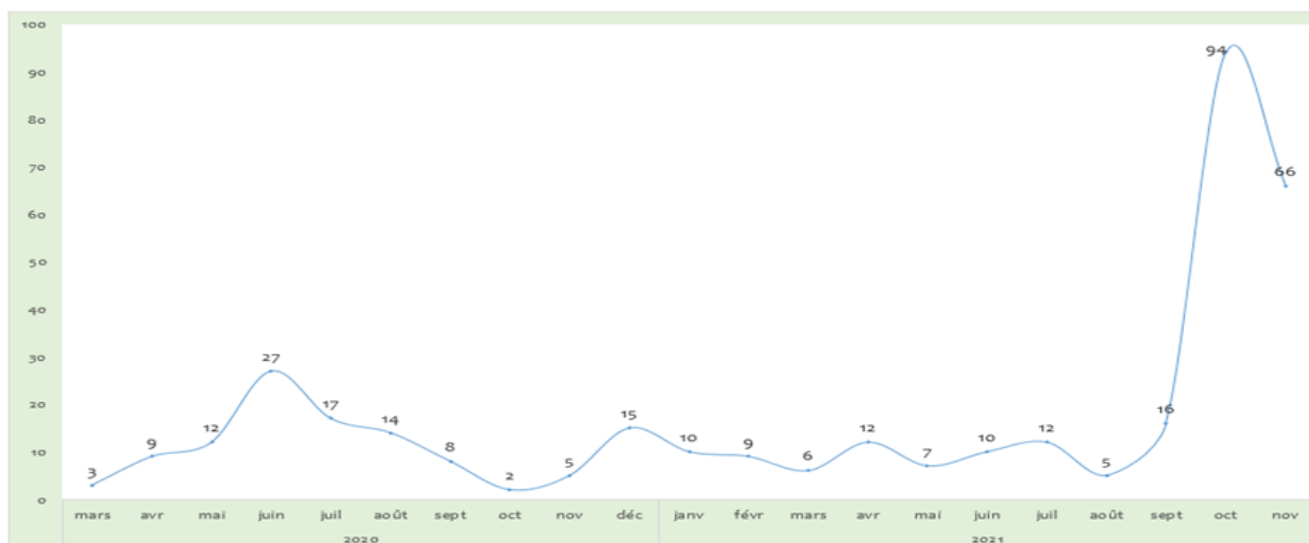


Figure 2 : Evolution mensuelle des décès COVID-19 du 14 mars 2020 au 30 novembre 2021

2. La lutte contre la Tuberculose

Le diagnostic au mois d'octobre 2021 exprime le nombre de cas déclarés de tuberculose (c.-à-d. cas confirmés bactériologiquement plus cas diagnostiqués cliniquement). Les nouveaux cas et rechutes sont respectivement de **435 cas** de tuberculose pulmonaire bactériologiquement confirmé (TPBC), **330 cas** de tuberculose pulmonaire diagnostiquée cliniquement (TPDC) **229 cas** de tuberculose extra pulmonaire (TEP).

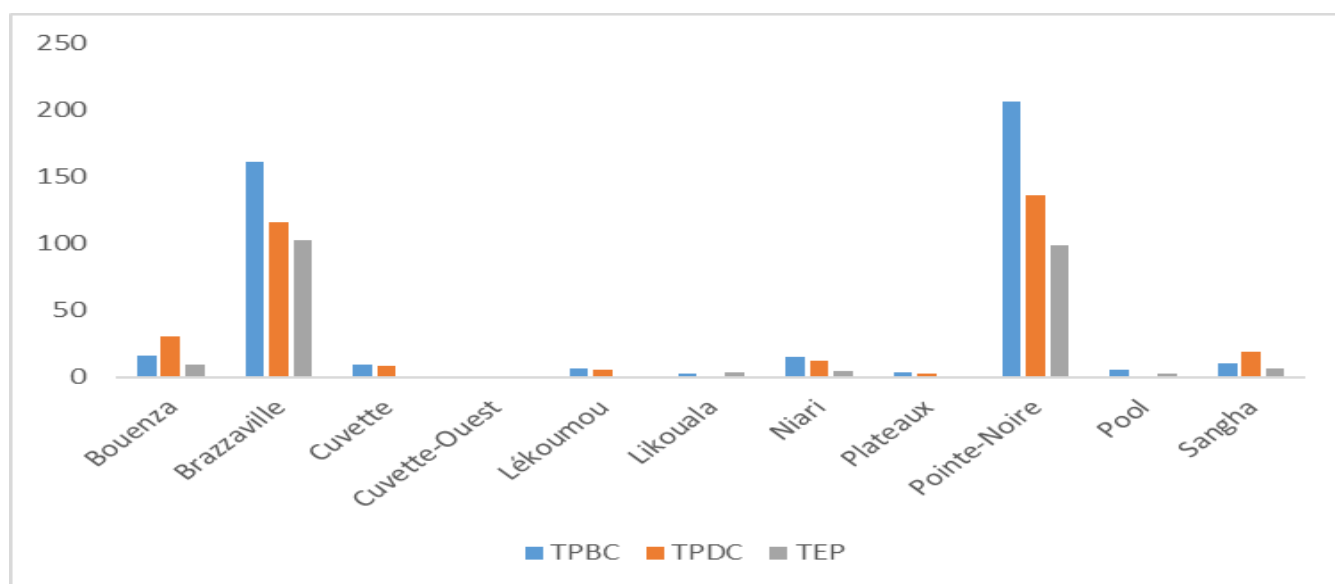


Figure 1 : Cas TB notifiés (nouveaux et rechutes) au mois d'octobre 2021 par département

LA CO-INFECTION TB/VIH

S'agissant de la co-infection TB/VIH, sur 994 cas de tuberculose toutes formes notifiés au mois d'octobre 2021, 868 (87,3%) cas de tuberculose ont bénéficié de test VIH, parmi les cas testés, 81 cas ont été déclarés VIH positif (9,3%). Le nombre de patients co-infectés TB/VIH+ mis sous ARV est de 177 cas (52%) et 76 cas

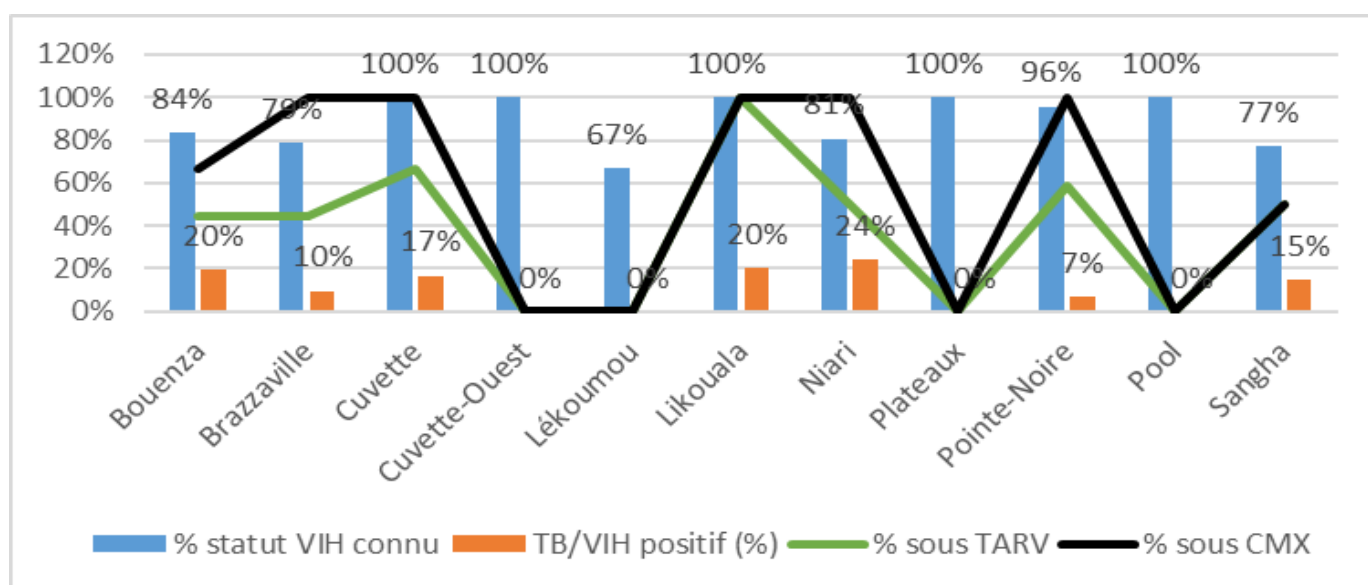


Figure 2 : Données du dépistage et traitement du VIH chez les cas de TB ; % testé au VIH, sous TARV et CMX au mois d'octobre 2021

LA TUBERCULOSE PHARMACO RÉSISTANTE

Pour la Tuberculose pharmaco résistante : Le pays n'a pas encore effectué d'enquête pour la résistance aux antituberculeux. Au mois d'octobre, 7 malades confirmés bactériologiquement pour une TB- PR et 9 malades ont commencé un traitement antituberculeux de deuxième ligne.

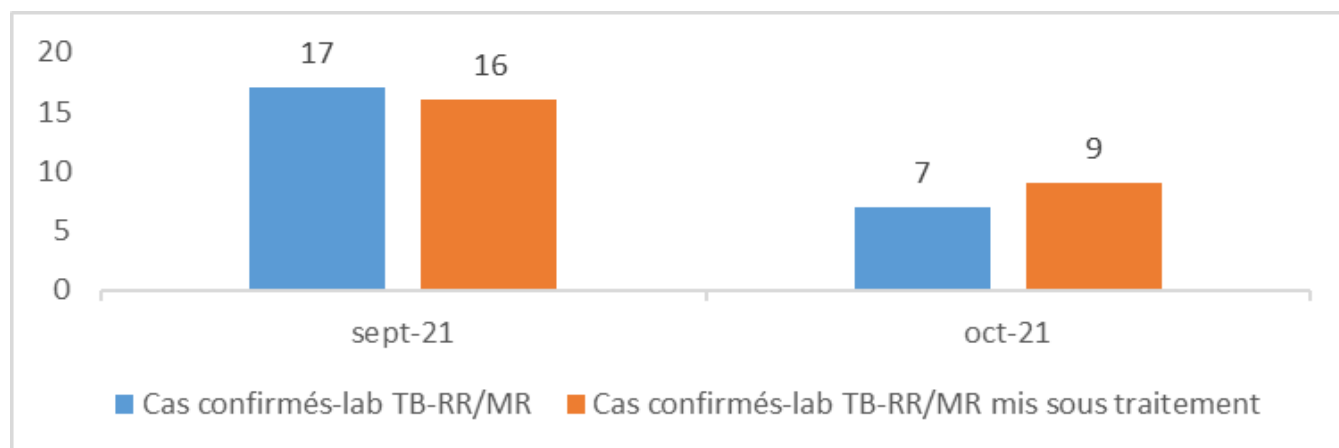


Figure 3 : Cascade prise en charge de la TBRR/MR aux mois de septembre et octobre 2021

En termes de résultat de traitement, ces résultats de la cohorte nationale du mois d'octobre 2020, montre un taux de succès de traitement de 74,6%. Ces résultats sont à mettre en rapport avec un taux élevé de patients tuberculeux perdus de vue (13,1%) et aussi à un taux élevé des patients non évalués (11%) comme le montre la figure 4.

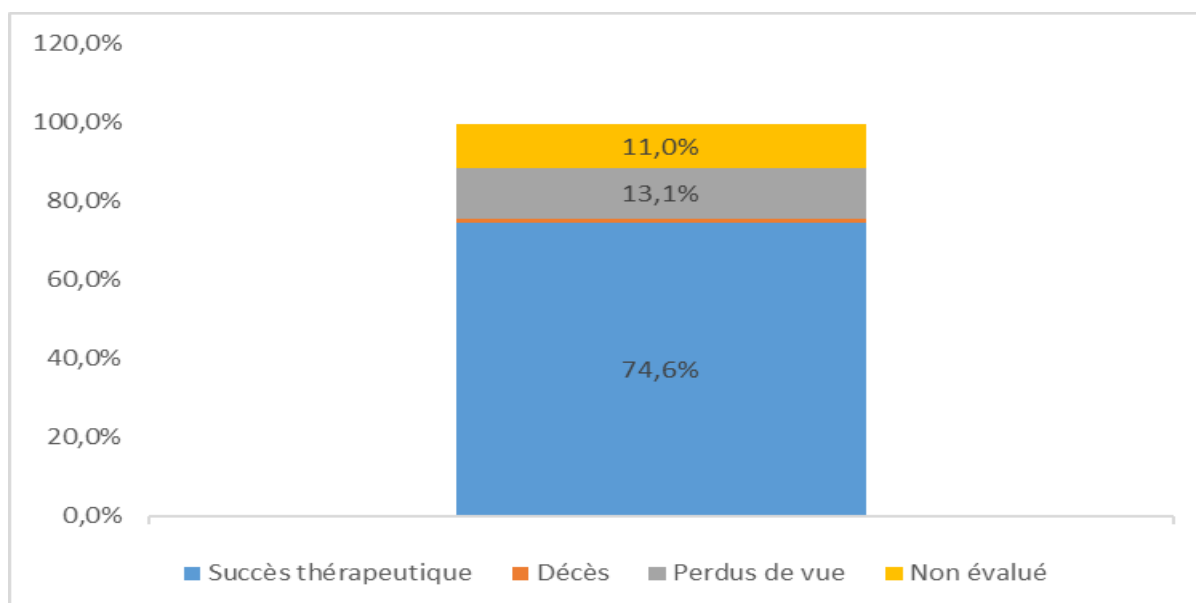
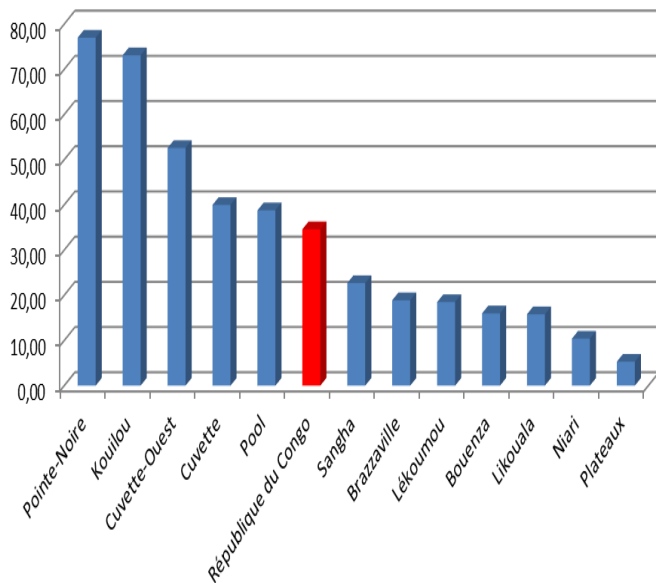


Figure 4 : Evolution des résultats de traitement de patients TB au mois d'octobre 2020

3. Santé de la mère et de l'enfant

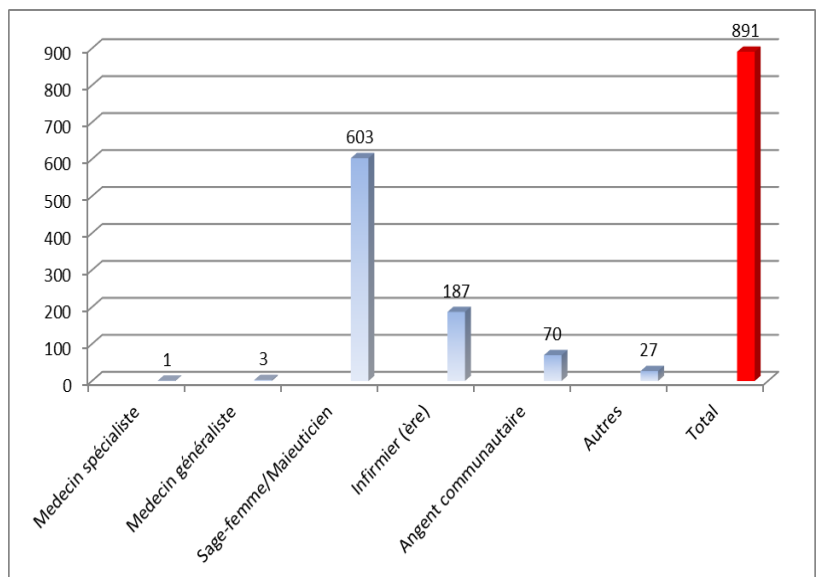
a. Complétude des rapports de la santé de la reproduction par Département du Novembre au 14 Décembre 2021



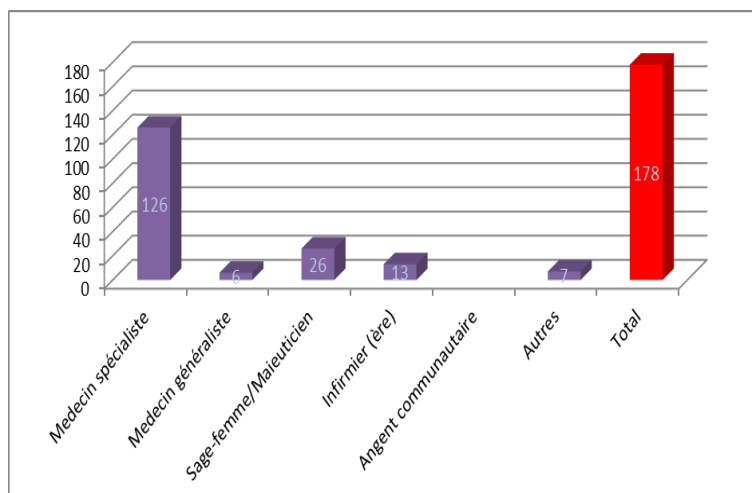
Les données de la santé de reproduction ont été faiblement rapportées au cours du mois de Novembre 2021 à la date du 14 Décembre avec 34,6% au niveau national. Le département de Pointe-Noire, avec 77 % du taux de complétude a fourni plus de rapports de la santé de reproduction. Le département des Plateaux occupant la dernière place n'a fourni que 5,30% de ses rapports.

b. Répartition du Personnel ayant effectué les accouchements Eutociques au niveau national en 2021

Avec un taux de rapportage de 34,6% au niveau national, 891 accouchements eutociques ont été rapportés. De l'analyse du personnel impliqué dans les accouchements eutociques, il ressort que 67,68% des accouchements sont réalisés par les Sage-femme/Maieuticien soit 603 accouchements. La part des agents communautaires n'est pas négligeable. Au total, 70 accouchements eutociques soit 7,86% ont été réalisés par agents communautaires.



c. Répartition du Personnel ayant réalisé les accouchements dystociques en novembre au niveau national en 2021

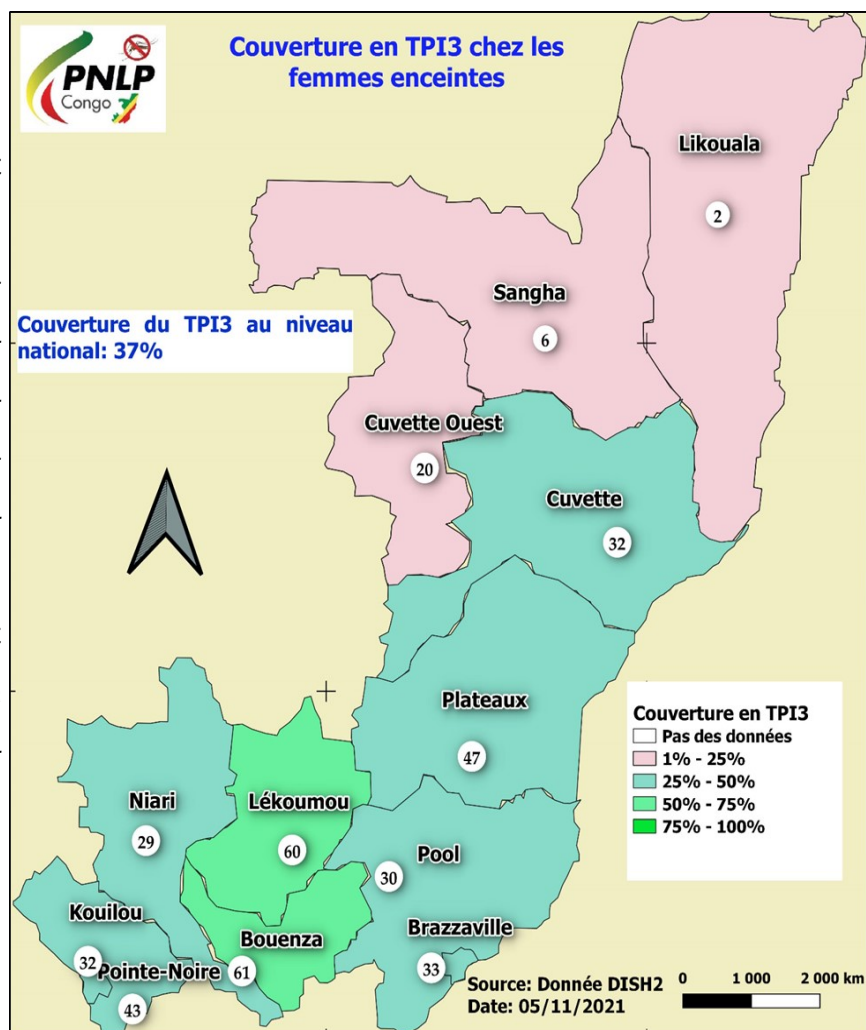


Dans l'ensemble des données des FOSA rapportées, 178 accouchements dystociques ont été réalisés. Au total 126 accouchements dystociques ont été réalisés par les médecins spécialistes soit 70,79%. Les sages-femmes/Maieuticien ont réalisé au total 26 accouchements soit 14,61%.

4. Lutte contre le PALUDISME

a. Couverture en TPI3 chez les femmes enceintes

Le traitement préventif intermittent est une intervention de prévention utilisée pour protéger la femme enceinte contre le paludisme et favoriser la croissance intra-utérine harmonieuse du fœtus. L'OMS recommande au moins trois doses de Sulfadoxine Pyriméthamine espacé d'un mois soient administré gratuitement chez la femmes enceintes pendant la grossesse après perception des mouvements actifs du fœtus.

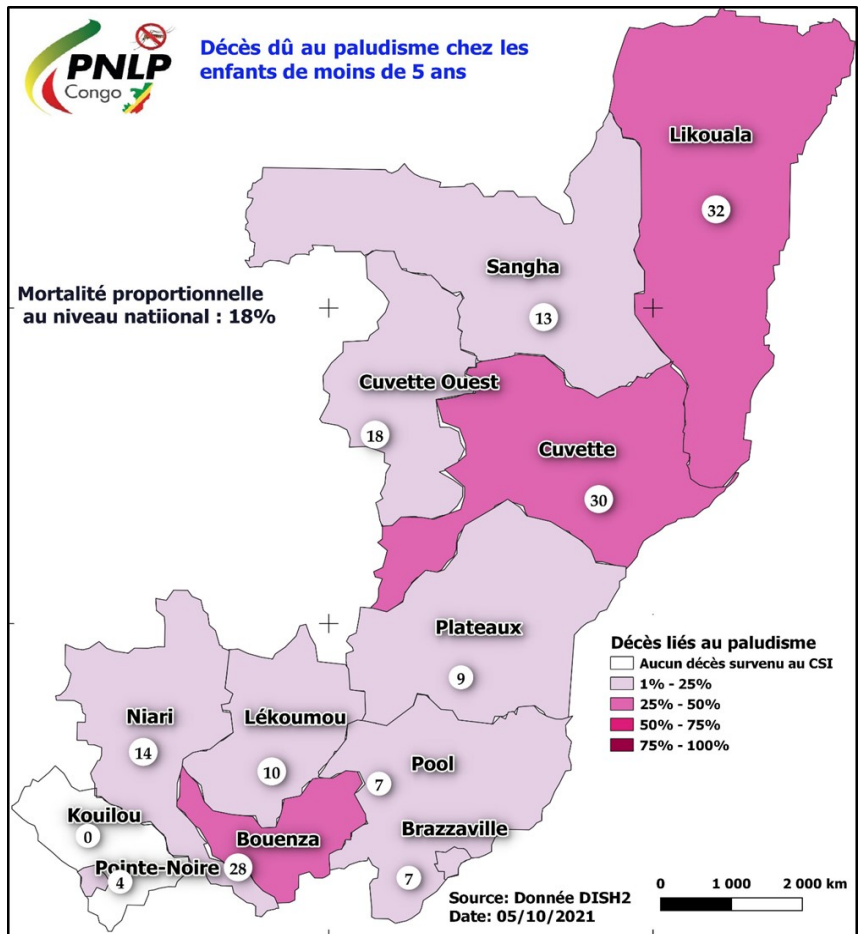


b. Cas du paludisme notifiés par département selon la tranche d'âge

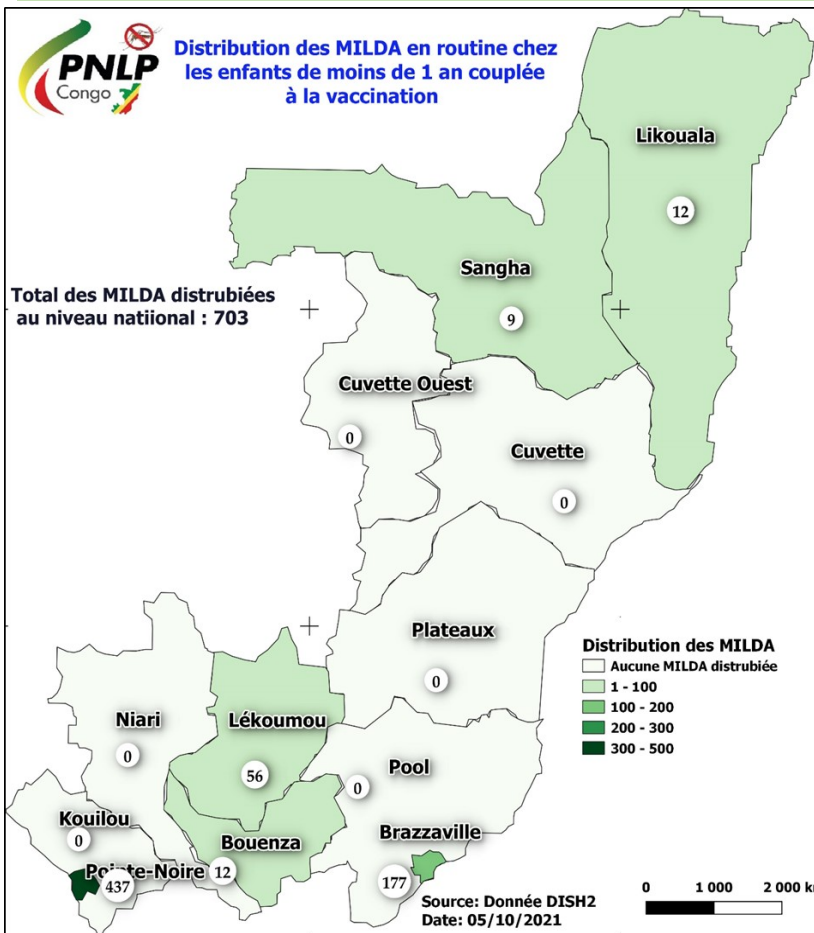
Départements	Moins de 5 ans	5-14 ans	15 ans et plus	Total
Bouenza	210	108	345	663
Brazzaville	1792	1348	2170	5310
Cuvette	292	363	726	1381
Cuvette Ouest	272	198	264	734
Kouilou	281	217	467	965
Lékoumou	219	137	239	595
Likouala	413	386	817	1616
Niari	102	135	351	588
Plateaux	61	33	132	226
Pointe-Noire	1971	2058	5607	9636
Pool	1014	979	1352	3345
Sangha	21	10	14	45
CONGO	6648	5972	12484	25104

c. Décès dû au Paludisme chez les enfants de moins de 5ans

On estime 18% des décès imputable au paludisme dans les CSI chez les enfants de moins de 5ans au niveau national. Cette mortalité varie considérablement d'un département à l'autre. Cependant, le département de la Likouala (32%), de la Cuvette (30) et de la Bouenza (28%) ont été les plus affectés avec un taux de mortalité sur supérieur à la moyenne nationale.



d. Distribution des MILDA en routine chez les enfants de moins de 1 an couplée à la vaccination



703 MILDA ont été distribuées en routine aux enfants de moins un an couplé à la vaccination. Trois départements sur 12 ont distribué au moins 50 MILDAs, le département de Pointe-Noire a été le meilleur département en termes de couverture des enfants en MILDA.

4. Lutte contre le VIH/SIDA

a. Journée mondiale du sida: intensifier encore le dépistage du VIH et des IST

CAMPAGNE NATIONALE D'INCITATION AU DÉPISTAGE

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le sida, le 1er décembre, Le Programme national de lutte contre le SIDA (PNLS) sous la coordination du CNLSE organise une campagne d'incitation au dépistage du VIH et des IST sous le thème *“Connaitre son statut VIH, c'est protéger les autres”* à travers une caravane de dépistage qui partira de Brazzaville en passant par les départements du Pool (Pool nord) des Plateaux, de la cuvette, la Sangha jusqu'à la Likouala.



L'objectif de cette campagne est d'augmenter le recours au dépistage et de réduire le délai entre infection et diagnostic dans tous les groupes de population, environs 30 000 personnes sont sensibilisées sur le VIH/Sida et les IS et 200 personnes bénéficieront du dépistage volontaire au VIH par localité en stratégie mobile que desservira la caravane. Pour accompagner la communication de cette campagne, le PNLS utilisera les plateformes en ligne à savoir Facebook, Instragram, Youtube et Tiktok afin de touché plus de couche de population.

La campagne a été lancée le 1er Décembre 2021 par le Préfet de Brazzaville représentant le ministre de la santé et de la Population.



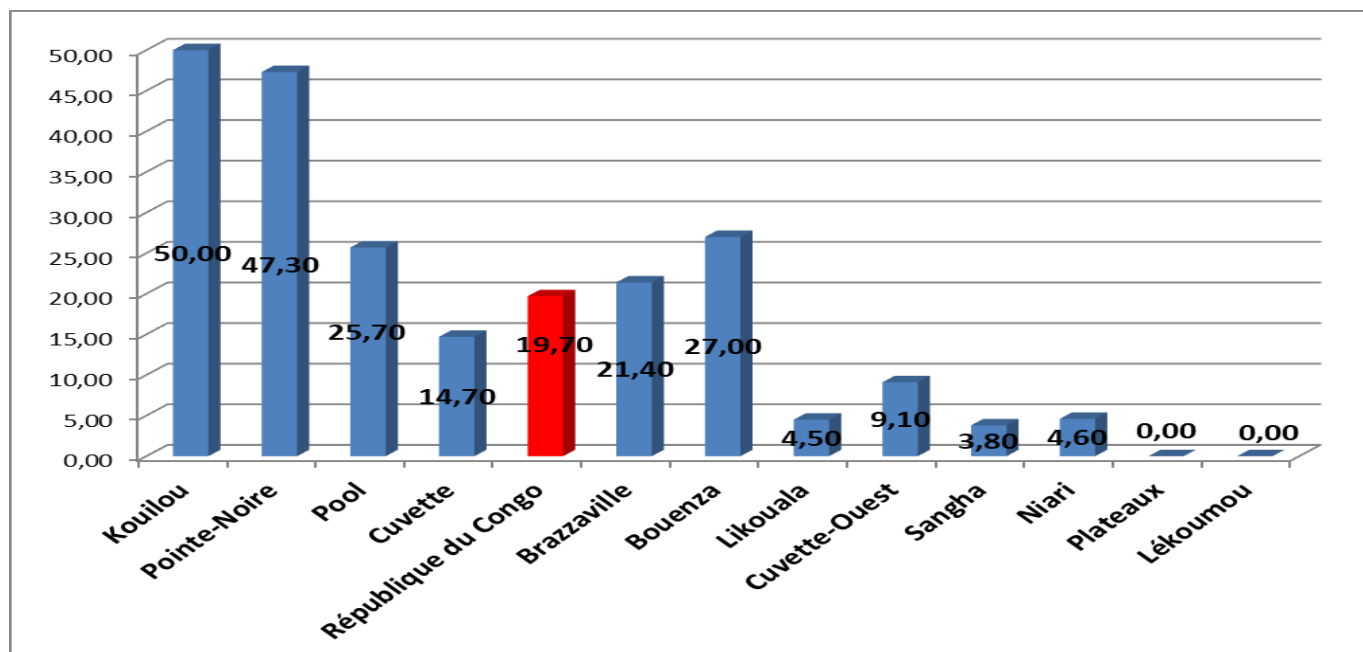
b. Données épidémiologiques en république du Congo

Avec environ 7000 nouvelles découvertes de séropositivité VIH au Congo chaque année et environ 68000 personnes ignorant leur infection, la prévention et le dépistage du VIH sont toujours d'actualité en 2021.

Une personne séropositive et traitée avec une charge virale VIH indétectable dans le sang ne transmet pas le VIH (plusieurs études l'ont démontré). En république du Congo, 27 297 personnes vivant avec le VIH étaient suivies régulièrement sous ARV en 2020 dont 19% avaient une charge virale indétectable.

La proportion de seniors (40 ans et plus) découvrant leur séropositivité est la plus importante au Congo : nous devons accentuer les actions de prévention (dont le dépistage) notamment parmi cette population, ainsi qu'aux adolescents et aux populations clés (PS et HSH).

c. Répartition de la complétude des rapports VIH en Novembre 2021 par département



L'analyse de ce document montre que les données VIH/SIDA sont faiblement rapportées dans le DHIS-2 soit 19,70% dans l'ensemble. Aucun département n'a atteint le niveau acceptable de saisie des données VIH/SIDA. Quant aux départements des Plateaux et de la Lékoumou, aucune donnée VIH/SIDA n'a été saisie dans le DHIS-2.

d. Répartition des effectifs des personnes vivant avec le VIH et recevant un traitement au CTX à la fin de Novembre 2021 par département

Départements	Nombre d'enfants vivants avec le VIH (15ans et moins) recevant un traitement au CTX I à la fin de Novembre 2021	Nombre d'adultes vivant avec le VIH (15ans et plus) qui reçoivent actuellement un traitement au CTX à la fin de Novembre 2021	Total
Bouenza	62	807	869
Likouala	22	191	213
Pointe-Noire	14	1010	1024
Congo	98	2008	2106

Les deux indicateurs rapportés ont été renseignés que dans trois des douze départements. Au total, 2106 personnes vivant avec le VIH ont reçu un traitement au CTX courant le mois de Novembre dont 98 enfants de moins de 15 ans soit 4,65% de l'ensemble des personnes.

5. Lutte contre le Cancer

a. Activités de lutte contre les Cancers du sein et du col utérin

La lutte contre les cancers gynécologiques a au cours de l'année une activité phare dénommée « Octobre Rose », qui est une campagne annuelle de la communication destinée à la sensibilisation et au dépistage des cancers du sein et du col utérin. Pour cette année 2021, elle s'est déroulée dans l'enceinte du District sanitaire de Talangai. Elle a consisté en la formation des leaders communautaires et des prestataires des soins. Formation organisée par le Programme National de Lutte contre le Cancer (PNLC) en partenariat avec le Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP) sous le leadership du District Sanitaire.

◆ Volet formation des agents communautaires

Tableau 1: Répartition des participants attendus de la communauté de Talangai et des organisations de jeunes filles dans le cadre de la formation sur le dépistage du Cancer du sein, Octobre rose 2021

Profil des structures attendus	Effectifs
<i>Structures organiser de l'Etat</i>	
Comité de Santé (COSA)	04
Circonscription d'Action Sociale	01
Comité de Gestion (COGES)	01
<i>Organisation de jeunes</i>	
Action de l'éducation (AED)	01
Action Solidarité Internationale	05
<i>Membres d'association</i>	
CRC (Croix Rouge Congolaise)	05
Autres associations	04
Total	25

La formation des agents communautaires a connu la participation des différents membres des associations des zones du réseau des Soins Obstétricaux Néonatales d'Urgences (SONU) de Talangai.

◆ Volet formation des prestataires de soins

Tableau 2: Répartition des prestataires de soins par site dans le District Sanitaire de Talangai et des associations de jeunes filles dans le cadre de la formation sur le dépistage du cancer du sein, Octobre Rose 2021.

Structures représentées	Effectifs
<i>District Sanitaire de Talangai</i>	
CSI Marien NGOUABI	03
CSI Maman MBOUALE	04
CSI Intendance	02
CSI Fleuve Congo	02
Hôpital de Référence Talangai	02
<i>Association des jeunes filles</i>	
ASI	01
AED	01
Total	25

◆ Volet formation des agents communautaires

La phase pratique s'est déroulée au centre de sante intégré Marien NGOUABI où Les participants ont appris à faire la préparation de **la solution acide acétique** à 5% et du **lugol** destinée au dépistage du cancer du col utérin (inspection visuelle). Ils ont aussi été formés sur les différentes méthodes d'autopalpation ou examen sérologiques (des seins) et sur la qualité des informations à livrer aux femmes venues au dépistage.

Jour /Date	Âge	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50 et +	Total
(J1) 04/11/21	Nombre	1	2	2	1	1	5	2	4	18
(J2) 05/11/21	Nombre	1	1	3	3	3	0	3	10	24
(J3) 06/11/21	Nombre	4	9	4	2	3	3	3	5	33
Total		6	12	9	6	7	8	8	19	75

Tableau 3: Répartition par âge des patientes dépister pour le cancer du seins et du col de l'utérus pour la formation par le PNLC

Le total des femmes ayant participées au dépistage du cancer du sein et du col utérin s'élève à 74 cas, avec 3 cas de suspicion du cancer du sein et une victime de Violences Basées sur le Genre (VBG), femme de 28 ans violée à l'âge de 17 ans et qui a exprimé des douleurs pendant la pose du spéculum traduisant le traumatisme qu'elle traîne depuis lors. Un accompagnement psychologique d'urgence lui a été fait pour l'aider à faire son dépistage dans un climat de confort médico-psychologique.

Les femme de 50 ans et plus représente le plus important groupe dépisté soit 25%, suivi de celle de 25 à 29 ans 16%. Une augmentation de la demande de dépistage a été remarqué au cour de l'activité.

◆ **Difficultés rencontrées**

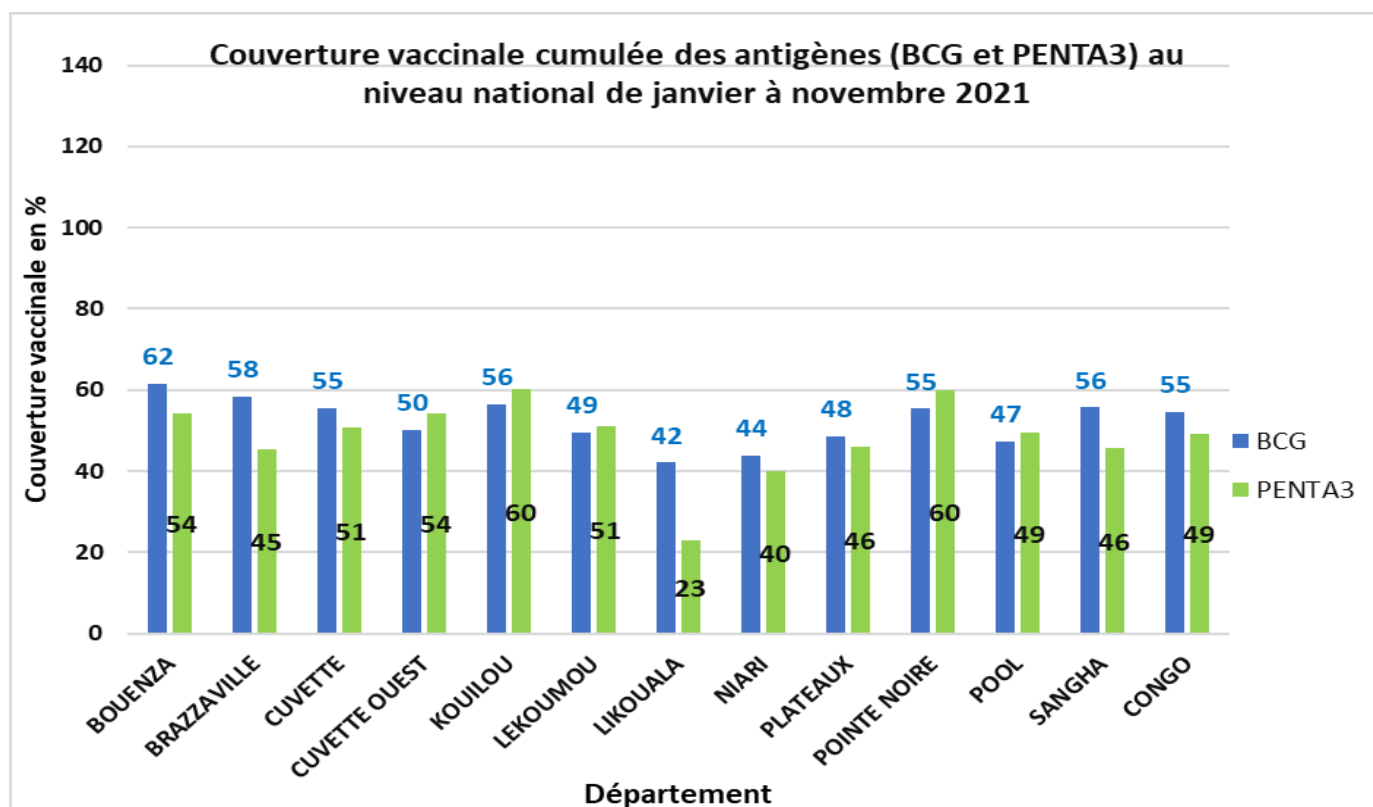
- ⇒ Manque de certains produits destinés au dépistage du col utérin;
- ⇒ Retard dans l'approvisionnement du site en matériel de dépistage;

◆ **Suggestions / Perspectives**

- ⇒ Une réunion avec la responsable SR du département de Brazzaville, le chef de District et la responsable SR du District, les directeurs des associations des jeunes filles pour discuter des possibilités d'intégration du dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus dans le paquet d'offre des soins en conformité avec le Plan National de Développement Sanitaire (PNDS).
- ⇒ L'intégration des résultats de dépistage dans les revues du District Sanitaire et du Département .
- ⇒ La dotation de tous les sites formés de formulaire ou dossier et de registre standardisés.
- ⇒ Le plaidoyer auprès de la DISER de paramétrer les indicateurs du dépistage du Cancer dans le DHIS2.
- ⇒ L'identification des sites potentiels à sensibiliser et dépister tel que les établissements scolaires de Talangai, les églises, les marchés limitrophes, les établissements publics etc...
- ⇒ Organiser une réunion avec le département de Brazzaville pour l'implémentation de la stratégie de formation dans ces 9 autres Districts Sanitaires.

6. Programme Elargi de Vaccination

a. Couverture vaccinale cumulée des antigènes (BCG et PENTA3) au niveau national de janvier à novembre 2021



Couverture vaccinale supérieure à 50% pour les deux antigènes. Disparité dans les couvertures vaccinales avec les couvertures les plus élevées en PENTA3 dans les départements de Pointe-Noire (60%) et Kouilou (60%), en BCG dans le département de la Bouenza (62%). Le département de la Likouala présente les couvertures les plus faibles en PENTA3 (23%) et BCG (42%).

Aucun département n'a atteint les cibles vaccinales pour les deux antigènes. Les efforts à fournir pour améliorer les performances demeurent considérables dans tous les départements.

⇒ **CELLULE DE RÉDACTION**

1-Directrice de la publication & Rédactrice en chef

- **Dr Liptia Auréole NDOUNDOU**, Directrice de l'Information Sanitaire, de l'Évaluation et de la Recherche

2-Rédacteur en chef-adjoint

- **M. Saturnin Brice Roch MASSANA**, Directeur des Etudes et de la Planification

3-Equipe de rédaction

- **M. Jean Blaise KOUNDIKA**, Coordonnateur du Bulletin National de l'information sanitaire
- **Dr Michelle MOUNTOU**, Directrice de la Santé maternelle
- **M. Vinny Yves Joseph MOLLITAN**, Attaché aux Technologies de l'information, chargé de communication
- **M. Eliot Ness MANIMA-MOUNKONO**, Coordonnateur adjoint du BNIS
- **M. Michel MONKA YOULOU**, Chargé de suivi-évaluation de l'UCPP
- **M. Kaled BOUKAKA**, Chargé de suivi-évaluation du PNLS
- **M. Jules MATONDO**, Chargé de suivi-évaluation du PNLP
- **M. Baurel Arnaud AKIERA**, Chargé de suivi-évaluation du PNLT
- **M. Roger DZUCHEU**, Chef de département gestion de données et formation du PEV
- **M. Guy Roger KINOUBANI**, Chef de service Surveillance épidémiologique de la DELM
- **M. Jolivet MAYELA**, Chef de service de la recherche de la DISER
- **M. Jethro MASSALA PEA**, Epidémiologiste, Gestionnaire données Covid-19
- **M. Antoine ITOUA ATIPO**, Administrateurs DHIS2-Congo, Chef de service informatique HGELBO
- **M. Prosper NGOUARI**, Administrateurs DHIS2-Congo
- **M. Jean René KULE**, Journaliste

⇒ **CELLULE DE RELECTURE**

1- Responsable

Dr Paul OYERE MOKE, Directeur Général de la Population

2- Membres

- **Prof. Henri Germain MONABEKA**, Directeur Général des Soins et Services de Santé
- **Prof. Gilbert NDZIESSI**, Directeur Général de l'Administration et des Ressources
- **Dr Arsène Ludovic GNEKOU MOU**, Conseiller technique
- **Dr Antoine LOUSSAMBOU**, Conseiller à la Santé
- **Dr Lambert KITEMBO**, Coordonnateur de l'Unité de Coordination des Programmes et Projets
- **Dr Mermoz YOUNDOUKA**, Directeur Programme National de Lutte contre le Paludisme
- **Dr Cécile MAPAPA**, Directrice Programme National de Lutte contre le Sida
- **Dr Franck OKEMBA OKOMBI**, Directeur Programme National de Lutte contre la Tuberculose
- **Pr Judith NSONDE MALANDA**, Directrice Programme National de Lutte contre le Cancer
- **Dr Alexis MOUROU MOYOKA**, Directeur du Programme Elargi de Vaccination
- **Dr Médard KANKOU**, Directeur de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie
- **Dr Jean Claude EMEKA**, Directeur de l'Hygiène et de la Promotion de la Santé
- **Dr Josiane SABAYE**, Directrice de la santé de l'enfant

Contacts et liens utiles

Pour plus d'information, contactez :

Téléphones : 06 943 58 23 / 06 883 47 60
04 409 71 39 / 04 414 12 11

E-mails : koundikab@gmail.com
eliot.manima@gmail.com