



MOT DU MINISTRE



Editorial

Le Président de la République du Congo, Son Excellence Denis SASSOU-N'GUESSO, a inauguré le premier module de l'Hôpital Général de Ngoyo situé à Pointe-Noire, vendredi 21 janvier 2022, ainsi que celui de l'hôpital général de Djiri situé à Brazzaville, le 15 décembre 2021. Par cet acte, un pas de plus a été ainsi franchi dans le processus de « mise en place des capacités de santé pour tous ».

Telle est la volonté du Chef de l'Etat congolais, clairement affichée dans son Programme de société « Ensemble, poursuivrons la marche ». Ceci implique la construction des infrastructures hospitalières modernes et l'acquisition des équipements appropriés. En effet, avec une capacité litière de 400 lits, ces deux formations médicales contribueront à l'amélioration de l'accès de nos compatriotes aux soins et services de santé de qualité. En outre, les locaux et les équipements dont disposent ces hôpitaux généraux viennent, notamment, renforcer notre action dans la prise en charge de la Covid-19 et des maladies infectieuses dans les deux villes départementales les peuplées du Congo.

Le défi consiste à pérenniser cet acquis tout en montant en puissance par la construction et l'équipement des dix autres hôpitaux généraux du même standard dans dix autres départements du Congo. Les travaux sont en cours de réalisation. En effet, notre système de santé n'a d'autre choix que de devenir sans cesse performant dans sa marche résolue vers la couverture sanitaire universelle et l'atteinte des cibles l'ODD 3 (Objectif du millénaire pour le développement).

Ce pari, nous le gagnerons ensemble, d'ici cinq ans, en travaillant main dans la main en tant que dirigeants et agents du secteur de la santé tant publique que privée, avec le soutien de tous nos partenaires techniques et financiers. Ainsi, je saisis cette opportunité pour leur présenter, ainsi qu'aux membres de leurs familles respectives, mes vœux de santé, de réussite et de réalisation pour l'année 2022.

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

NUMERO 03 — JANVIER 2022

Activités phares du Ministre de la Santé et de la Population

INAUGURATION DE L'HOPITAL
GENERAL DE DJIRI

Par son Excellence Monsieur
Denis SASSOU-NGUESSO,
Président de la République du
Congo

La construction de l'hôpital
Général de Djiri s'inscrit dans le
cadre du « Programme Santé
Pour Tous ». Programme lancé
par le gouvernement congolais visant à construire douze hôpitaux généraux dans
les douze départements du Congo.



Constitué de trois bâtiments dédiés aux filières techniques, d'une capacité de 200 lits, cet hôpital comporte plusieurs services dont celui d'oncologie.

L'hôpital se dote également des services de médecine générale et, en particulier, de prise en charge des cas de COVID-19.

INAUGURATION DE L'HOPITAL GENERAL DE NGOYO

Le Président de la République du Congo, Son Excellence Denis SASSOU-N'GUESSO, a inauguré l'Hôpital Général de Ngoyo, situé dans l'arrondissement 6 Ngoyo à Pointe-Noire, le vendredi 21 janvier 2022. Etablissement public administratif de troisième échelon sur la pyramide sanitaire du Congo, cet hôpital a une capacité d'accueil de 200 lits.



1. Complétude des rapports des données du mois de Décembre 2021 à la date du 18 janvier 2022

Départements	Démographie	Ressources humaines	CCC	Gestion des médicaments	Laboratoire	Nutrition	Paludisme	Santé de la reproduction	Situation financière du centre	Surveillance épidémiologique mensuelle	Vaccination	VIH/SIDA	Score général
Bouenza	100,00	50,00	47,20	56,30	58,30	58,80	63,90	66,70	73,10	58,30	58,80	31,60	60,25
Brazzaville	100,00	34,10	37,80	42,60	43,80	37,80	45,30	48,40	38,10	42,70	39,50	21,50	44,30
Cuvette	42,90	17,20	52,00	48,30	50,00	65,50	69,00	65,50	64,00	62,10	60,00	32,40	52,41
Cuvette-Ouest	78,90	36,40	31,60	35,00	50,00	31,60	45,00	57,90	57,90	57,90	26,30	4,50	42,75
Kouilou	88,50	75,90	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	97,03
Lékoumou	44,40	20,00	14,80	21,40	25,90	22,20	29,60	29,60	22,20	22,20	15,40	11,80	23,29
Likouala	30,00	9,50	0,00	0,00	10,00	26,30	25,00	31,60	12,50	26,30	26,30	0,00	16,46
Niari	54,00	15,70	8,50	11,10	10,60	14,90	14,90	17,00	12,20	13,00	14,90	9,40	16,35
Plateaux	76,90	19,80	0,00	2,60	23,70	10,50	31,40	13,20	10,50	15,80	10,50	0,00	17,91
Pointe-Noire	100,00	91,10	82,90	88,00	93,60	94,20	94,20	95,80	74,30	96,60	96,30	67,70	89,56
Pool	77,50	36,80	50,80	29,70	47,80	50,00	61,20	57,10	55,20	45,50	32,30	28,60	47,71
République du Congo	77,00	41,00	42,50	38,40	49,00	48,70	55,70	56,00	44,40	51,10	42,90	27,30	47,83
Sangha	12,50	36,00	19,00	21,70	30,40	13,60	17,40	40,90	14,30	31,80	0,00	16,70	21,19

Dans l'ensemble, la complétude de tous les rapports est de 47,83%. Les départements du Kouilou et de Pointe-Noire ont réalisé les meilleurs scores en Décembre 2021 avec respectivement 97,03% et 89,56%. Cependant, le départements de la cuvette a évolué de 35,69 à 52,41% et la Bouenza est resté statique à 60%.

Les départements du Niari, de la Likouala, des Plateaux et de la Sangha ont réalisé les plus faibles scores avec respectivement 16,35%, 16,46%, 17,91% et 21,19%.

De tous les rapports saisis en Décembre 2021, la santé de la reproduction et le paludisme ont été les plus saisis avec respectivement 56% et 55,60%. Les données du VIH avec 27,30% ont été les moins rapportées au niveau des districts sanitaires. Dans l'ensemble, 52,17% des données des HG et de certains HB ne sont pas encore saisis dans le DHIS-2.

2. Promptitude des rapports des données de décembre 2021 à la date du 18 janvier 2022

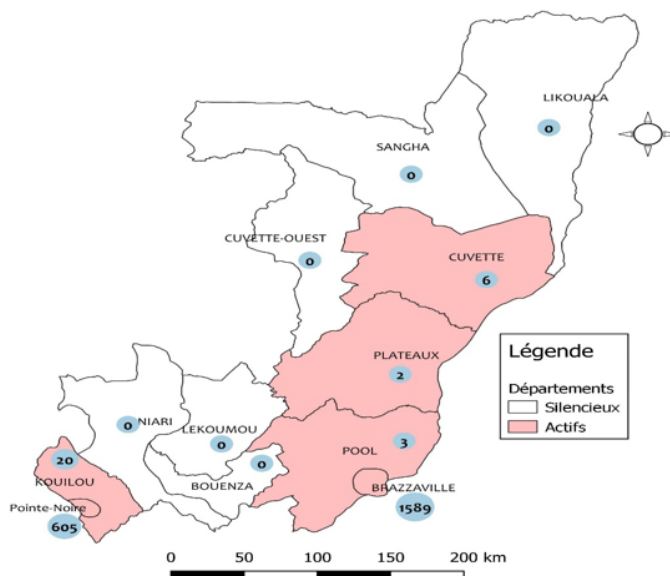
Départements	Démographie	Ressources humaines	CCC	Gestion des médicaments	Laboratoire	Nutrition	Paludisme	Santé de la reproduction	Situation financière du centre	Surveillance épidémiologique mensuelle	Vaccination	VIH/SIDA	Score général
Bouenza	100,00	22,20	47,20	56,30	58,30	58,80	63,90	66,70	73,10	44,40	58,80	31,60	56,78
Brazzaville	100,00	14,30	37,80	42,60	43,80	37,80	45,30	48,40	38,10	38,50	39,50	21,50	42,30
Cuvette	42,90	1,60	52,00	48,30	50,00	65,50	69,00	65,50	64,00	51,70	60,00	32,40	50,24
Cuvette-Ouest	78,90	9,10	31,60	35,00	50,00	31,60	45,00	57,90	57,90	31,60	26,30	4,50	38,28
Kouilou	88,50	67,20	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	69,20	100,00	100,00	93,74
Lékoumou	44,40	5,00	14,80	21,40	25,90	22,20	29,60	29,60	22,20	18,50	15,40	11,80	21,73
Likouala	30,00	0,00	0,00	0,00	10,00	26,30	25,00	31,60	12,50	26,30	26,30	0,00	15,67
Niari	54,00	2,80	8,50	11,10	10,60	14,90	14,90	17,00	12,20	6,50	14,90	9,40	14,73
Plateaux	76,90	0,00	0,00	2,60	23,70	10,50	31,40	13,20	10,50	10,50	10,50	0,00	15,82
Pointe-Noire	100,00	42,40	82,90	88,00	93,60	94,20	94,20	95,80	74,30	72,40	96,30	67,70	83,48
Pool	77,50	15,30	50,80	29,70	47,80	50,00	61,20	57,10	55,20	22,70	32,30	28,60	44,02
République du Congo	77,00	18,30	42,50	38,40	49,00	48,70	55,70	56,00	44,40	37,60	42,90	27,30	44,82
Sangha	12,50	24,00	19,00	21,70	30,40	13,60	17,40	40,90	14,30	22,70	0,00	16,70	19,43

Dans l'ensemble, les rapports saisis à temps sont faibles. Seuls 44,82% des rapports sont saisis à temps. Les départements du Kouilou et de Pointe-Noire ont réalisé les meilleurs scores avec respectivement 93,74% et 83,48% des rapports saisis à temps. Les départements du Niari (14,73%), de la Likouala (15,67%) et des Plateaux (15,82%) ont réalisé les plus faibles taux de promptitude. Selon les rapports, le taux de promptitude du rapport VIH/SIDA est le plus faible. Cependant, celui de la santé de la reproduction affiche le meilleur taux de promptitude bien que faible avec 56%.

1. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA COVID-19 EN REPUBLIQUE DU CONGO

a. SITUATION DE LA PANDEMIE EN DECEMBRE 2021

Du 01 au 31 décembre 2021, 28 691 tests ont été réalisés et 2 225 résultats se sont révélés positifs soit un taux de positivité de 7,75%. La situation épidémiologique est résumée par la carte ci-dessous. Au total 6 des 12 départements du Congo sont restés silencieux durant le mois de décembre 2021. Brazzaville et Pointe Noire demeurent les principaux épencentres de la pandémie dans notre pays.



Source: Base de données du COUSP
Date: 31 décembre 2021

b. SITUATION GLOBALE DE LA COVID-19 AU CONGO

Du 14 mars 2020 au 31 décembre 2021, 317 220 tests RT-PCR et antigéniques ont été réalisés pour un total de 21 496 cas confirmés de COVID-19.

La courbe épidémique ci-dessous (figure 1) illustre l'évolution de la situation épidémiologique de la COVID-19 au Congo depuis le début de l'épidémie.

Depuis la 50ème semaine épidémiologique, on observe une recrudescence des cas de COVID-19 avec un pic à la 52ème semaine épidémiologique. Ce pic dépasse tous les pics enregistrés dans notre pays depuis le début de la pandémie.

Cette recrudescence est probablement liée au relâchement des mesures barrières, de la circulation du variant Omicron et aussi à la faible couverture vaccinale.

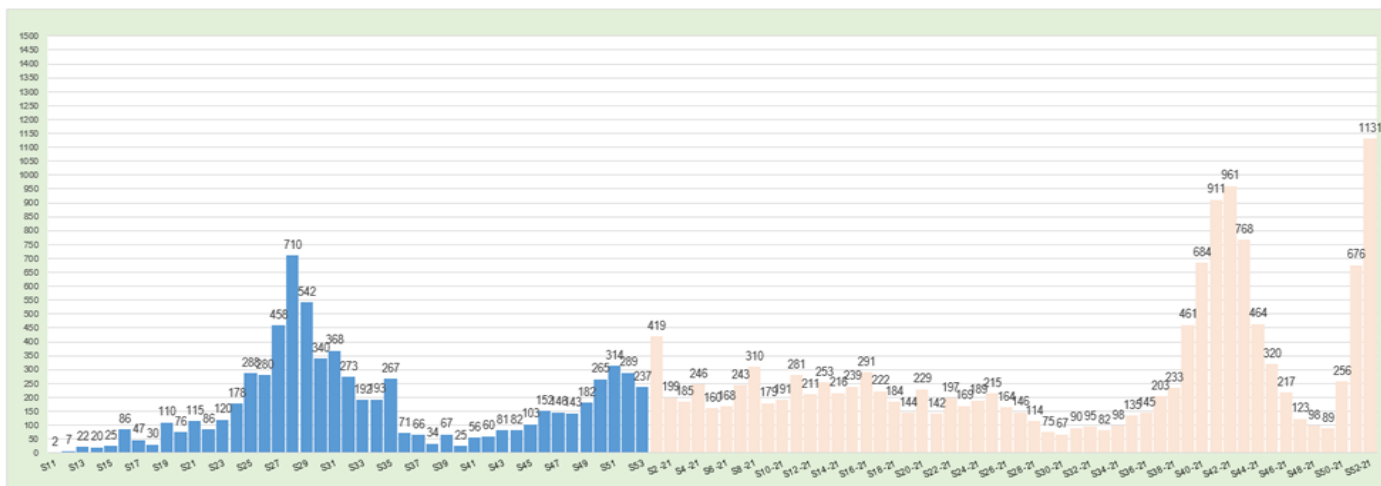


Figure 1 : Courbe épidémique des cas confirmés de COVID-19 du 14 mars 2020 au 31 décembre 2021

c. EVOLUTION DES MALADES HOSPITALISES, SOUS OXYGENES ET DES DECES

Cette figure montre l'évolution des malades hospitalisés, sous oxygène et des décès selon les dates de publication des rapports de situation (SITREP) du 29 juillet au 30 décembre 2021. L'augmentation des cas observés depuis la 50ème semaine épidémiologique n'exerce aucune pression sur les services de santé. La diminution du nombre de malades hospitalisés, sous oxygènes et des décès s'est poursuivie jusqu'au 30 décembre 2021 (date de la publication du SITREP 208).

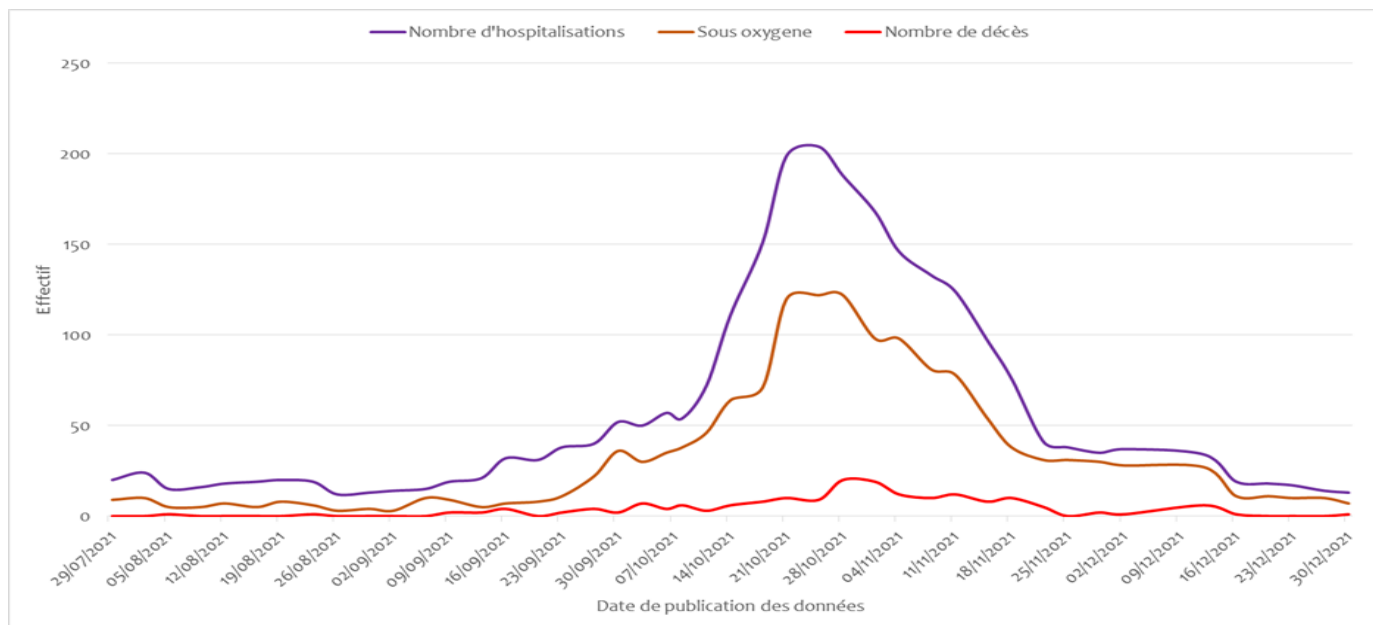


Figure 2 : Evolution des malades hospitalisés, sous oxygènes et des décès selon les dates de publication des SITREP du 29 juillet au 30 décembre 2021

d. EVOLUTION DES DECES PAR SEMAINE EPIDEMIOLOGIQUE AU CONGO

La figure 3 ci-dessous présente la situation hebdomadaire des décès des cas confirmés de COVID-19, enregistrés au Congo. En décembre 2021, 10 décès ont été enregistré dans les sites de prise en charge à Brazzaville et à Pointe Noire. Le nombre de décès est resté stationnaire pendant les trois dernières semaines de l'année 2021.

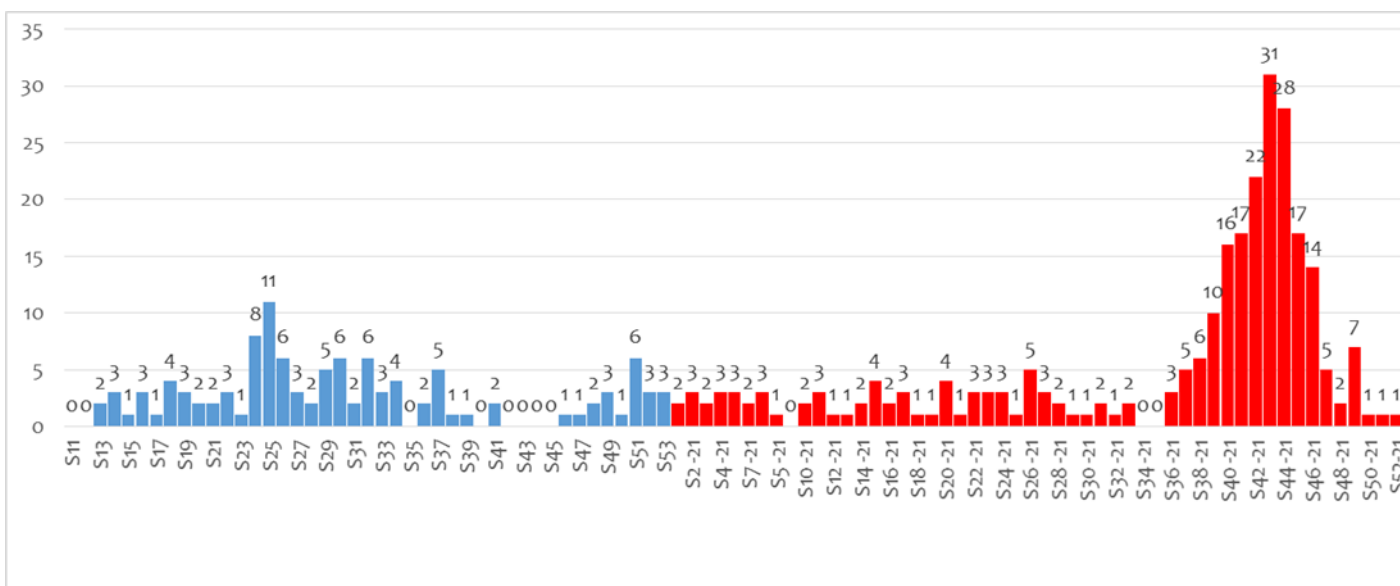


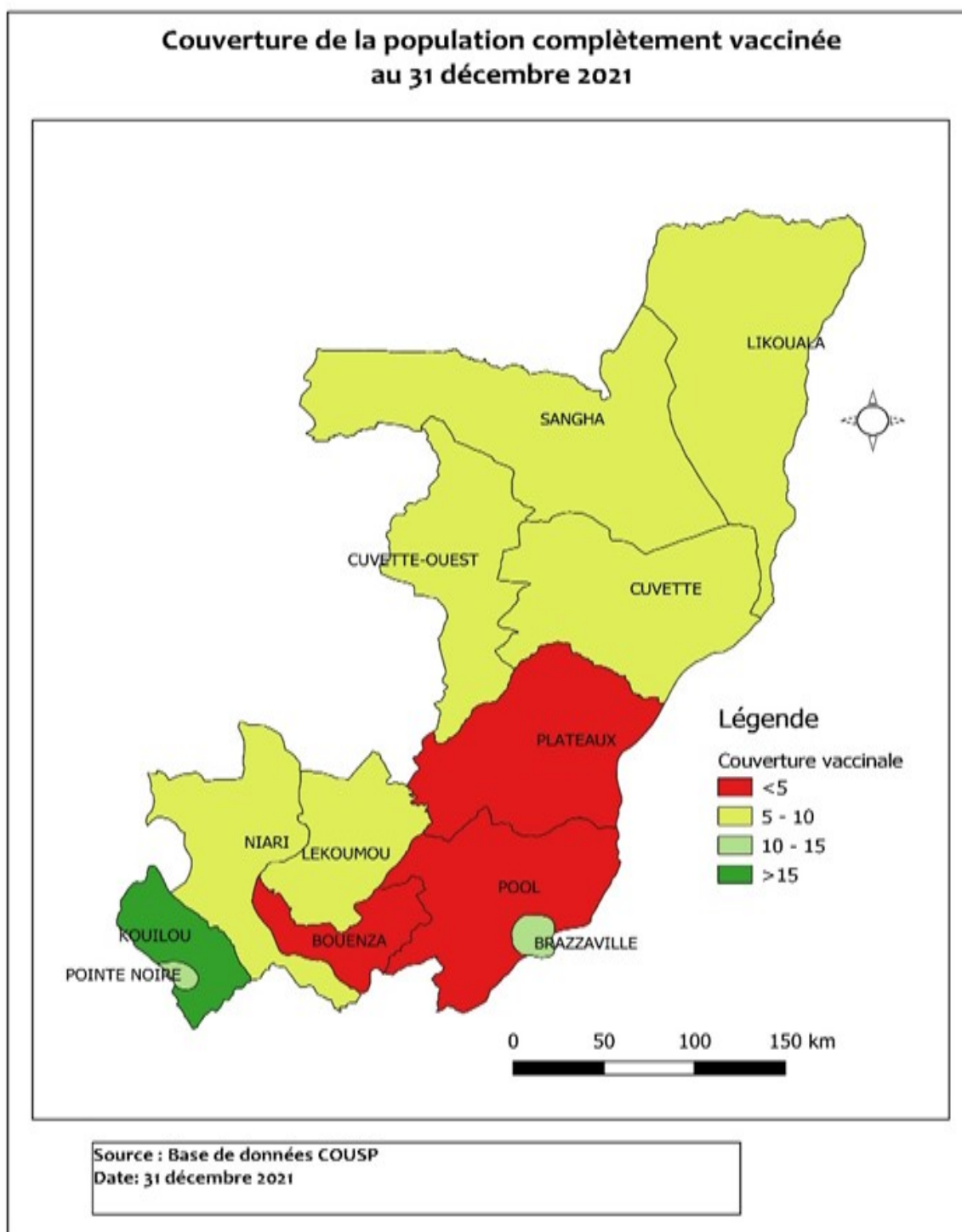
Figure 3 : Evolution hebdomadaire des décès du 14 mars 2020 au 31 décembre 2021

e. SITUATION DE LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

Au 31 décembre 2021, la situation de la vaccination se présente de la manière suivante :

634 923 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 soit 10,98% de la population cible de la vaccination (cible : 5 781 511 personnes) ;

594 683 personnes ont été complètement vaccinées soit une couverture de 10,29%. La situation de la vaccination dans les différents départements du pays est présentée par la carte ci-dessous. A cette date, trois des douze départements (Plateaux, Pool et Bouenza) du pays ont des couvertures vaccinales très faibles de l'ordre de moins de 5%. Seul le département du Kouilou a une couverture au-delà de 15%.



2. LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

Pour ce qui est du diagnostic, au mois de novembre 2021, le nombre de cas déclarés de tuberculose (c.-à-d. cas confirmés bactériologiquement plus cas diagnostiqués cliniquement), nouveaux cas et rechutes sont respectivement de **453 cas** de tuberculose pulmonaire bactériologiquement confirmé (TPBC), 370 cas de tuberculose pulmonaire diagnostiquée cliniquement (TPDC) **178 cas** de tuberculose extra pulmonaire (TEP).

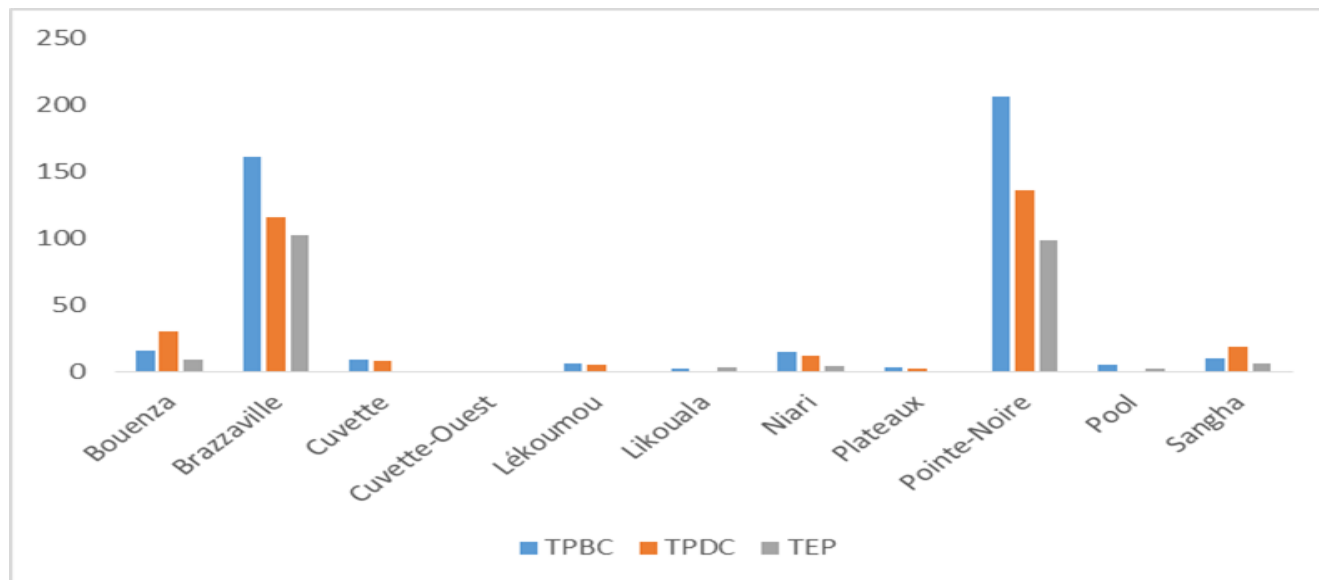


Figure 1 : Cas TB notifiés (nouveaux et rechutes) au mois de novembre 2021 par département

a. La tuberculose pharmaco résistante

S’agissant de la co-infection TB/VIH, sur 1001 cas de tuberculose toutes formes notifiés au mois de novembre 2021, 608 (60,7%) cas de tuberculose ont bénéficié de test VIH, parmi les cas testés, 35 cas ont été déclarés VIH positif (5,8%). Le nombre de patients co-infectés TB/VIH+ mis sous ARV est de 29 cas (82,9%) et 25 (71,4%) cas mis sous CMX.

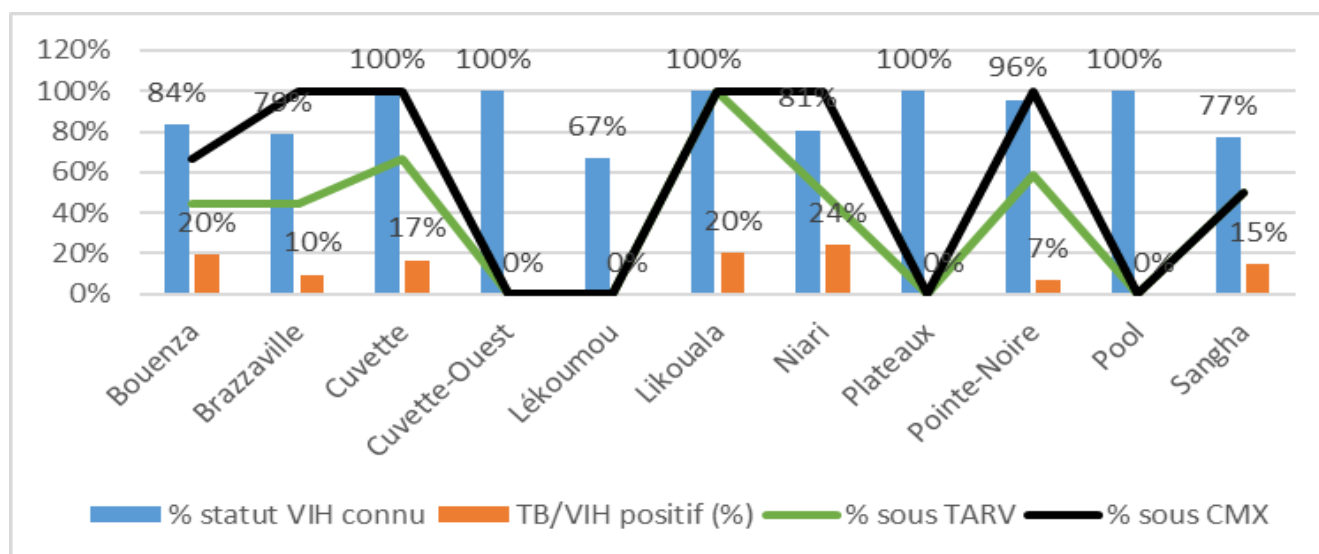


Figure 2 : Données du dépistage et traitement du VIH chez les cas de TB, % testé au VIH, sous TARV et CMX au mois de novembre 2021

b. La tuberculose pharmaco résistante

Pour la TB pharmaco résistante : Le pays n'a pas encore effectué d'enquête pour la résistance aux antituberculeux. Au mois de novembre, 11 malades confirmés bactériologiquement pour une TB- PR et 11 malades ont commencé un traitement antituberculeux de deuxième ligne.

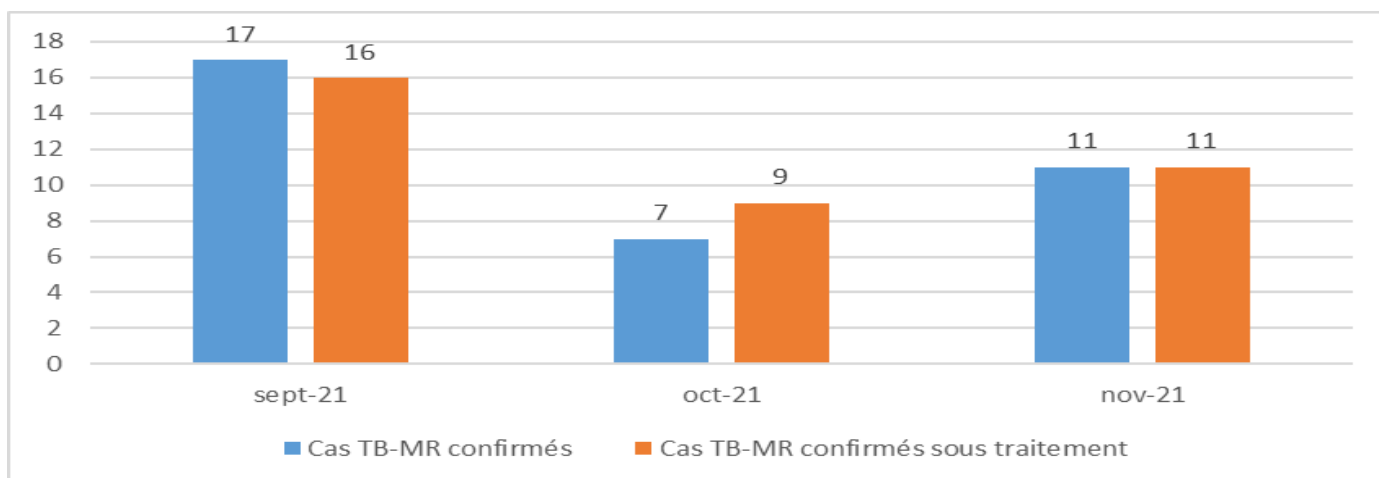


Figure 3 : Cascade prise en charge de la TBRR/MR aux mois de septembre, octobre et novembre 2021

c. Résultats de traitement

En termes de résultats de traitement, ces résultats de la cohorte nationale du mois de novembre 2020, montre un taux de succès de traitement de 72,3%. Ces résultats sont à mettre en rapport avec un taux élevé de patients tuberculeux perdus de vue (17%) et aussi à un taux élevé des patients non évalués (9,3%) comme le montre la figure 4.

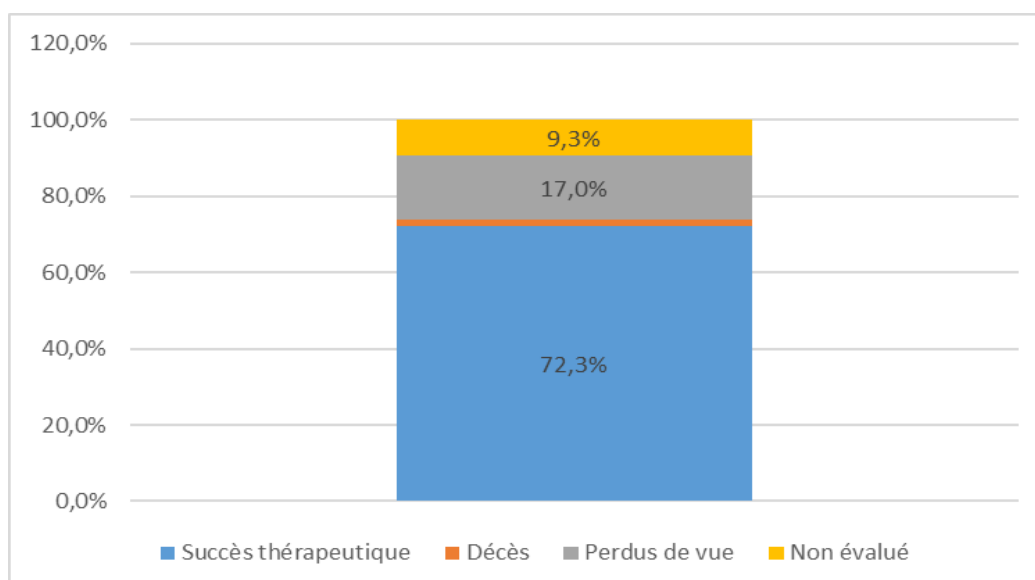


Figure 4 : Evolution des résultats de traitement de patients TB enregistrés au mois de novembre 2020

3. LA LUTTE CONTRE L'ONCHOCERCOSE

a. Synthèse des enquêtes réalisées à Brazzaville en 2021 sur la cartographie d'élimination de l'Onchocercose (CEO)

DS	Nombre de communautés enquêtées	DBS réalisées	BCE réalisées	% BCE réalisées
Poto-poto	20	1007	629	62,5
Moungali	20	1032	423	41,0
Ouenzé	20	1014	877	86,5
Talangäi	20	1043	838	80,3
Djiri	20	1010	269	26,6
Île Mbamou	13	383	366	95,6
Total	113	5489	3402	62,0

DBS : prélèvement sanguin sur tache de sang séché

BCE : biopsie cutanée exsangue

Tableau : Evaluations épidémiologique de la cartographie de l'élimination l'onchocercose (CEO)

Les évaluations épidémiologiques sur la cartographie de l'élimination de l'onchocercose (CEO) se sont déroulées dans six (6) Districts sanitaires de Brazzaville. Elles ont avant tout commencé par la sensibilisation de la communauté sur la maladie de l'onchocercose, ensuite à faire un prélèvement sanguin (DBS), une palpation nodulaire et une biopsie cutanée exsangue (BCE).

Dans le District sanitaire de l'Île Mbamou il n'a pas été possible d'examiner 50 personnes dans certaines communautés à cause de leur taille. Par contre, dans tous les autres Districts sanitaires, cette taille d'échantillon a été respectée mais moins de personnes ont accepté la BCE, particulièrement à Djiri et à Moungali.

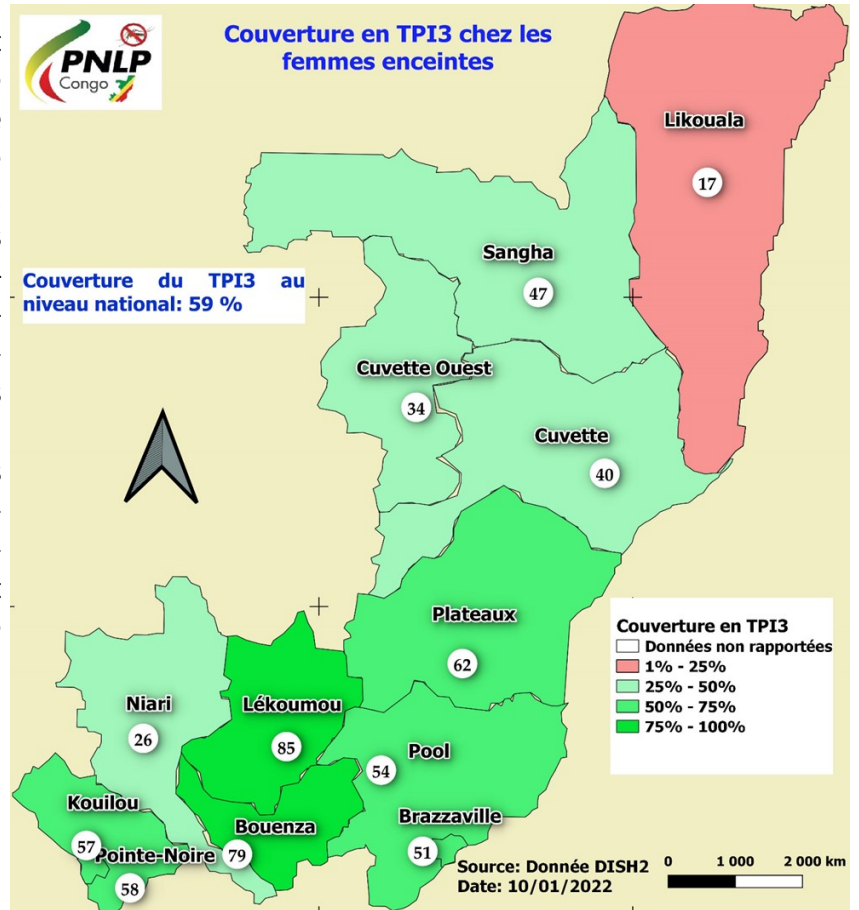


4. LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME

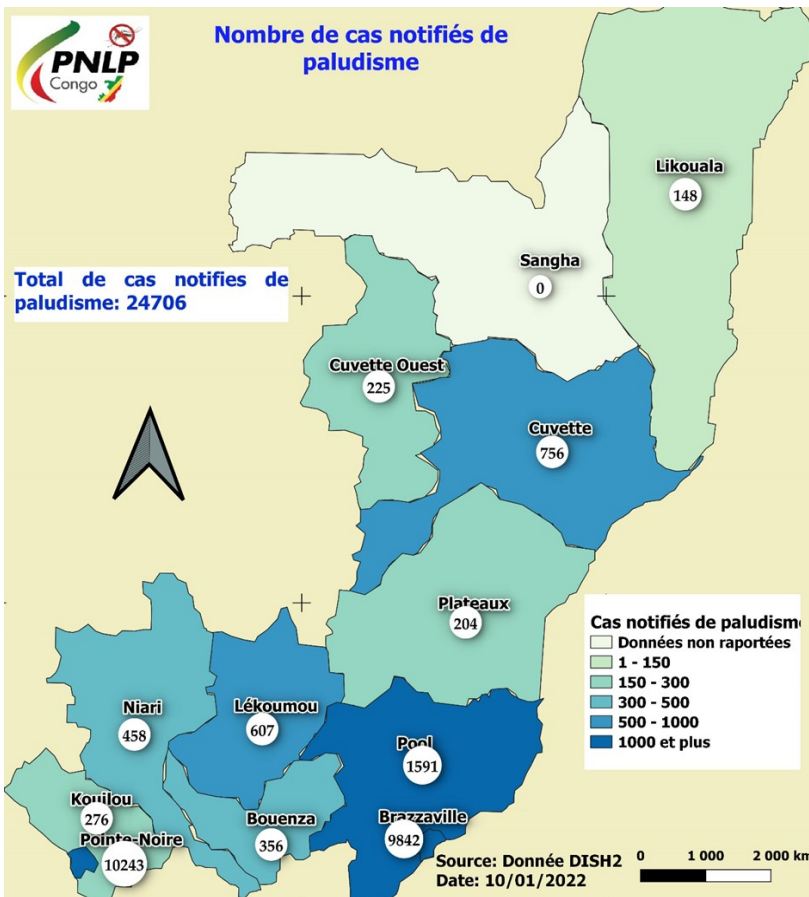
a. Couverture en TPI3 chez les femmes enceintes

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 en 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.

Cependant, 59% des femmes enceintes ont pris la troisième dose de la Sulfadoxine Pyriméthamine au mois de Décembre. Les meilleures couvertures ont été observées dans les départements de la Lékoumou (85%), et de la Bouenza (79%).



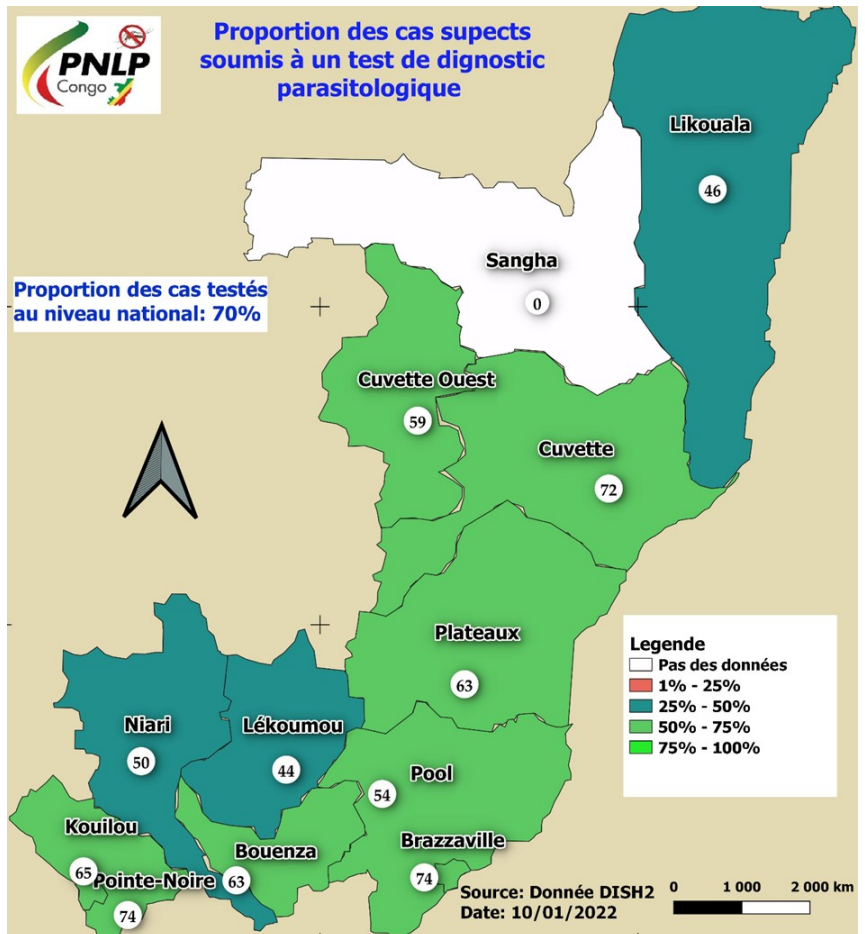
b. Cas du paludisme notifiés par département selon la tranche d'âge



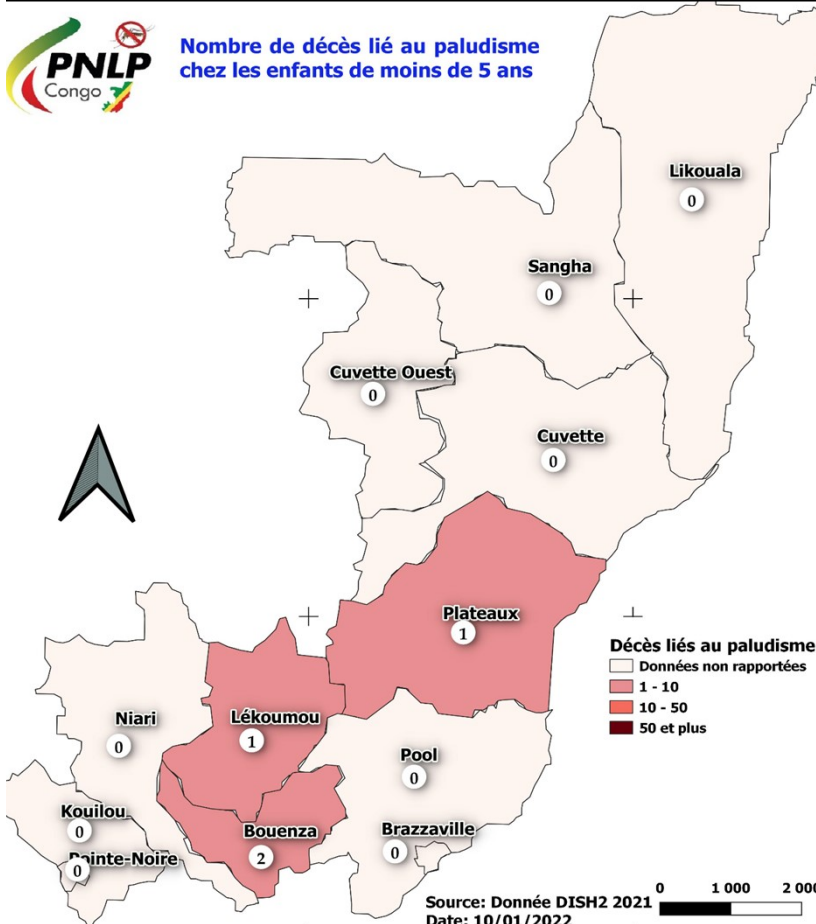
On estime 24706 cas déclarés positifs de paludisme au niveau des centres de santé intégrés. avec une prédominance de cas dans le département de Pointe Noire (10243), de Brazzaville (9842) et de la Cuvette (756).

c. Proportion des cas suspects soumis à un test de diagnostic parasitologique

Les directives de l'OMS recommandent que les cas suspects soient confirmés par un examen de parasitologie de qualité avant l'administrations d'un anti paludique. En Décembre 2021, 70% des cas suspectés de paludisme ont bénéficié d'un test de diagnostic parasitologique. Les couvertures observées dans tous les départements sont au-dessus de 40%.



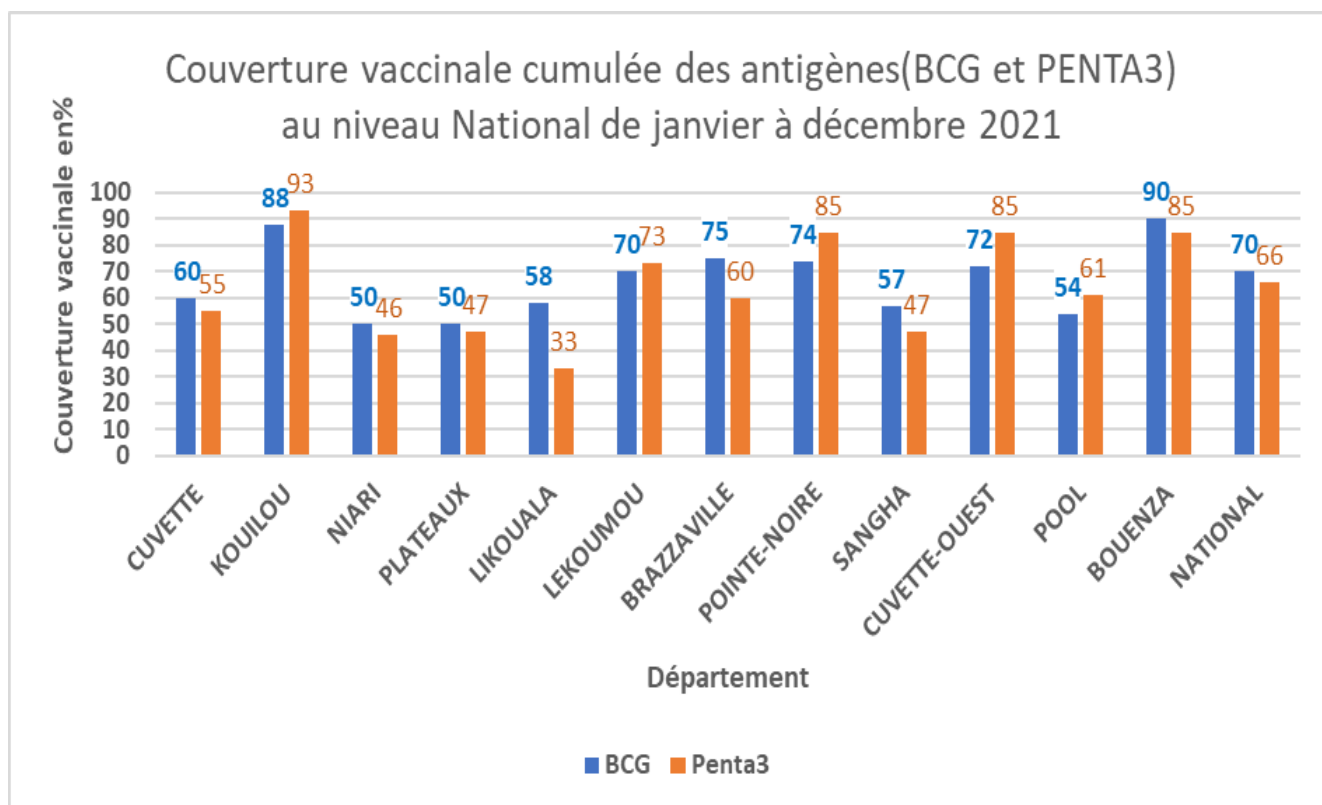
d. Nombre de décès lié au paludisme chez les enfants de moins de 5ans



On estime 3 décès survenu aux CSI imputable au paludisme chez les enfants de moins de 5ans. Cependant, le neuf (9) département sur 12 n'ont pas rapporté les données liées aux décès.

5. LE PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

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



Avec un taux de complétude de 86,53% et de la promptitude de 25,92% , la couverture vaccinale en PENTA3, en BCG est supérieure à 64 % pour les deux antigènes. Il existe des disparités selon le département. Les couvertures les plus élevées en PENTA3 dans les départements du Kouilou (93%), de Pointe-Noire (85%) et la Cuvette-Ouest (85%), en BCG dans les départements de la Bouenza et du Kouilou avec réactivement (90%) et (88%). Les départements de la Likouala (33%) et du Niari (46%) présentent les couvertures les plus faibles en PENTA3, en BCG dans les départements des plateaux (50%) et du Niari (50%). Les efforts sont à fournir pour améliorer les performances dans certains départements.

⇒ **CELLULE DE RÉDACTION**

1-Directrice de la publication & Rédactrice en chef

- **Dr Liptia Auréole NDOUNDOU**, Directrice de l'Information Sanitaire, de l'Evaluation 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
- **Dr Sabine OPIO-LAPY MATHAH**, Directrice du PNLO
- **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 KONGBA**, 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 GNEKOUMOU**, 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