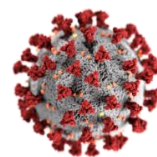




RIPOSTE À L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 AU CONGO

SITREP N° 121 DU 31 DECEMBRE 2020



DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS	14 MARS 2020
PERIODE RAPPORTEE	30 DECEMBRE 2020
DATE DE PUBLICATION	31 DECEMBRE 2020

I. FAITS SAILLANTS

- **62** nouveaux cas confirmés de COVID-19 ont été enregistrés au cours des dernières 24 heures ;
- **05** cas de guérison ;
- **10** nouvelles hospitalisations pour COVID-19 au cours des dernières 24 heures ;
- **182** patients COVID-19 hospitalisés dans les sites officiels de prise en charge dont **6** patients sous oxygénothérapie.

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE AU CONGO AU 30 DECEMBRE 2020

CAS CONFIRMES	CAS GUERIS	NOMBRE DE PERSONNES TESTEES		DECES
7 107	5 846	72 766		108
NOUVEAUX CAS	CAS ACTIFS	CAS IMPORTEES	TRANSFERES	TAUX DE LETALITE
62	1 142	50	11	1,53%

➤ Situation de l'épidémie au cours des dernières 24 heures

A la date du 30 décembre 2020, **829** personnes ont été testées, 62 résultats se sont révélés positifs. Le taux de positivité à cette date est de 7,48% (+1,34), comparé au taux moyen de la date du 29 décembre 2020. Seuls, les départements de Brazzaville, Pointe-Noire et du Niari sont concernés par ces nouveaux cas. Brazzaville et Pointe Noire, demeure depuis le début de l'épidémie, les deux départements épicentre de l'épidémie.

A Brazzaville, 592 personnes ont été testées, 45 résultats se sont révélés positifs ;

A Pointe-Noire, 237 personnes ont été testées, 16 résultats se sont révélés positifs ;

Dans le Niari, une personne a été testé et confirmé positif ;

Les dix (09) autres départements du pays sont silencieux , du fait qu'aucun prélèvement n'a été réalisé.



Le 30 décembre 2020, le taux de positivité à Brazzaville était de 7,60% (+0,7%) et 6,75 % (+2,02%) à Pointe Noire, comparée à la date 29 décembre 2020.

Les principales caractéristiques des 62 cas positifs sont les suivantes : 35 sont des hommes et 27 des femmes, soit un ratio homme-femme de 1,30. La moyenne d'âge est de 41,52 ans. Le patient le plus jeune est âgé de 22 ans et 86 ans pour le patient le plus âgé.

➤ **Situation globale de l'épidémie au Congo**

Comme le montre le Tableau 1, du 14 mars 2020 au 30 décembre 2020, au total **72 766** tests RT-PCR ont été réalisés dans les laboratoires certifiés par le comité technique de riposte, pour **7107 cas confirmés de COVID-19**. L'âge moyen des malades est de 40,41 ans. Au total, 108 décès ont été enregistrés, soit environ 2 décès pour 100 patients COVID-19. L'âge moyen des malades décédés est de 55,47 ans et les extrêmes de 10 ans et 87 ans.

Depuis le début de la pandémie, au cours des 9 derniers mois de riposte (Mars à Novembre 2020), le seuil de 1000 cas confirmés de COVID-19 par mois a été franchi en Juillet et en Aout 2020.

Au plus fort de l'épidémie au mois d'août 2020, le ministère de la santé avait notifié 1080 cas confirmés. Les 3 mois suivants (septembre, octobre, novembre), 1084 cas ont été notifiés, avec en moyenne 353 cas par mois.

Le nombre élevé des cas observé courant décembre 2020 est inquiétant (Figure 1). En effet, le Ministère en charge de la santé a notifié 1200 cas confirmés de COVID-19 dans la période allant du 1^{er} au 30 décembre 2020, soit plus de trois (3x) fois supérieure à la moyenne mensuelle des 3 derniers mois (353 cas)

Avec 1200 cas notifiés, décembre est, depuis début de l'épidémie, le deuxième mois où le pays a enregistré le plus personnes COVID-19 positif, après les 2158 cas enregistrés en juillet 2020.

L'analyse de l'évolution mensuelle du nombre de cas COVID-19 au congo montre que le pays est désormais confronté à sa seconde vague de l'épidémie de COVID-19. Ces données appellent au renforcement des interventions de riposte, de manière à « *construire une digue* » afin d'éviter un débordement des services de santé.

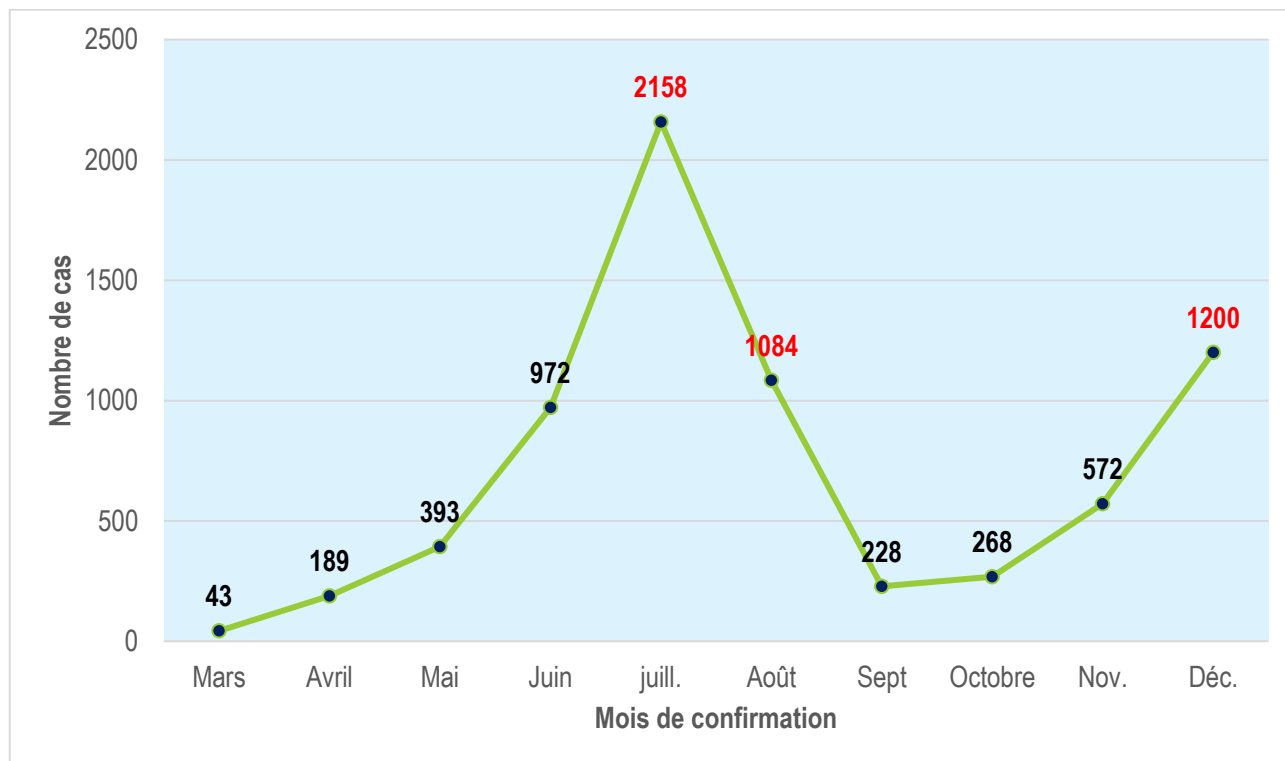


Figure 1 : évolution mensuelle du nombre de cas confirmés de COVID-19 au Congo, 14 Mars au 30 décembre 2020

Tableau 1 : Répartition des cas positifs au COVID-19 par département et selon le mois, du 14 mars 2020 au 30 décembre 2020

Département	Mois de confirmation de la positivité										Total	%.
	Mars	Avril	Mai	Juin	juill.	Août	Sept	Octobre	Nov.	Déc.		
Bouenza			3	5	11	11		1	3		34	0,48
Brazzaville	29	117	184	615	1614	562	121	147	416	853	4658	65,54
Cuvette		1		2	2	47		2			54	0,76
Cuvette-Ouest				3	7	45					55	0,77
Kouilou		3	3	7	38	10		5	20	3	89	1,25
Lékoumou				1	5	4					10	0,14
Likouala							16	1	26		43	0,61
Niari				4	36	6	1			1	48	0,68
Plateaux								34		31	65	0,91
Pointe-Noire	14	63	202	333	435	268	90	77	107	310	1899	26,72
Pool		4	1	2	10	1		1		2	21	0,30
Sangha		1				130					131	1,84
Total général	43	189	393	972	2158	1084	228	268	572	1200	7107	100,00

La figure 2 montre la répartition des cas positifs selon le statut. Le pourcentage des cas actifs représente 16,07% (+0,67%) par rapport au Sitrep 120. La proportion des personnes guéries est de 82,26%.

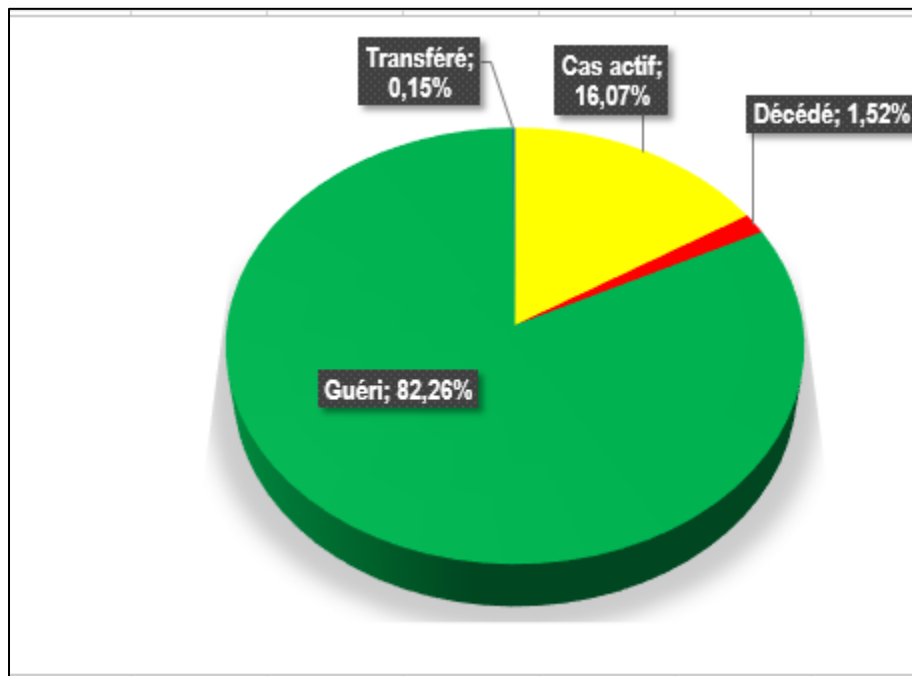


Figure 2 : Répartition des cas confirmés de COVID-19 en fonction du statut

Tableau 2 : Répartition par statut et selon le mois des cas confirmés COVID-19 au Congo, du 14 mars au 30 décembre 2020

Statut du malade	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet.	Août	Sept	Oct.	Nov.	Déc.	Total
Transféré	3			7						1	11
Guéri	37	180	379	938	2137	1074	222	265	570	44	5846
Décédé	3	9	14	27	21	10	6	3	2	13	108
Cas actifs										1142	1142
Total	43	189	393	972	2158	1084	228	268	572	1200	7107

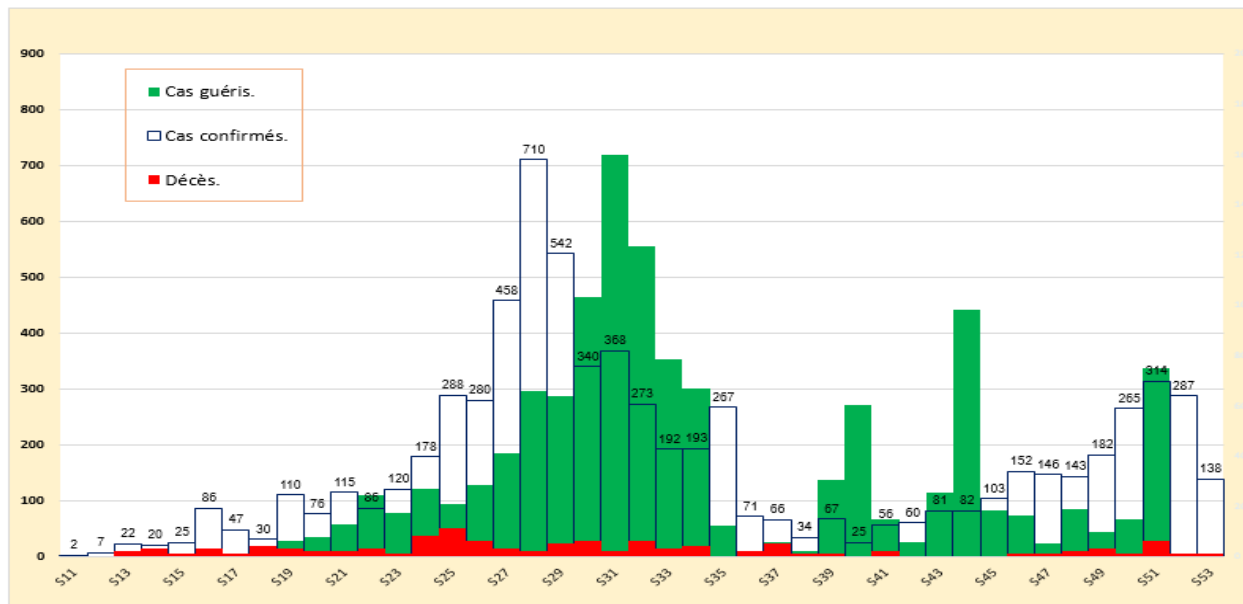


Figure 3 : Evolution hebdomadaire des cas guéris de la Covid-19 au Congo du 14 mars au 30 décembre 2020

Concernant les décès, la commission prévention et contrôle des infections du comité technique de riposte a réalisé à ce jour 108 enterrements dignes et sécurisés (EDS) des personnes décédées de COVID-19 (test RT-PCR positif) et 31 EDS COVID-19 non confirmés (test RT-PCR non réalisé) mais fortement suspects (cas probables).

Les décès surviennent à 52% dans la tranche d'âge de 25 à 59 ans et 45% chez des personnes âgées d'au moins 60 ans. La Figure 4 donne la répartition des décès COVID-19 positifs par tranche d'âge.

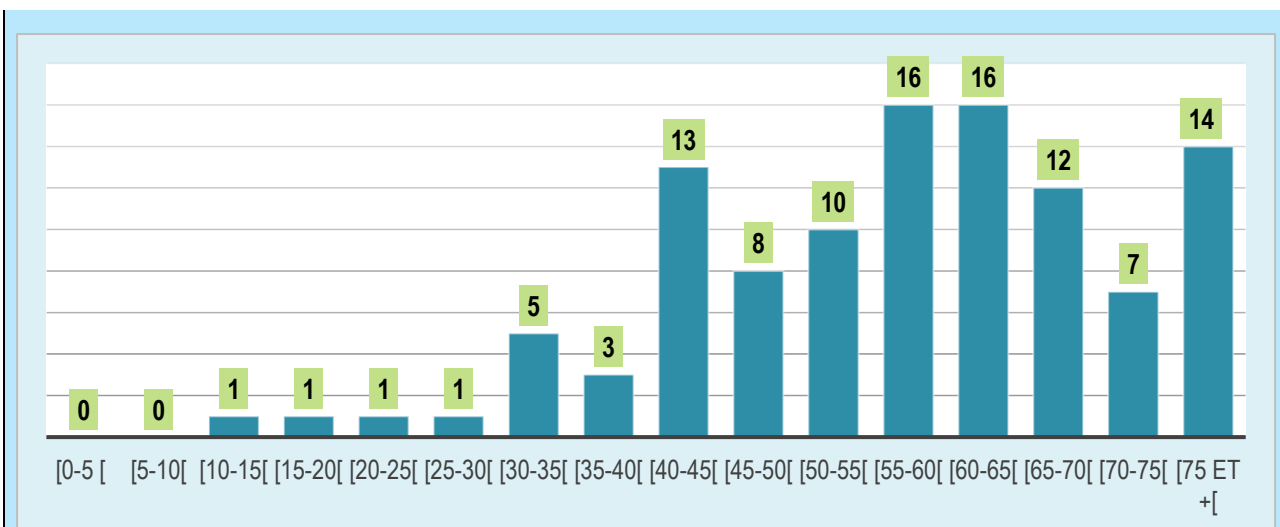


Figure 4 : Répartition par tranche d'âge des cas décédés de la Covid-19 au Congo du 14 mars au 30 décembre 2020

La figure 5 ci-dessous montre que le taux de positivité hebdomadaire, après avoir atteint son niveau le plus bas (1,8%) à la 40^e semaine épidémiologique se trouve 7,2% (-3) à la S53 comparé au taux de 10,2% de la semaine S52. **Cette augmentation du taux de positivité au cours du mois décembre témoigne d'une chaîne de transmission active, mettant ainsi en exergue le besoin de renforcement des mesures de prévention au sein de la population mais également de recherche de cas contacts.**

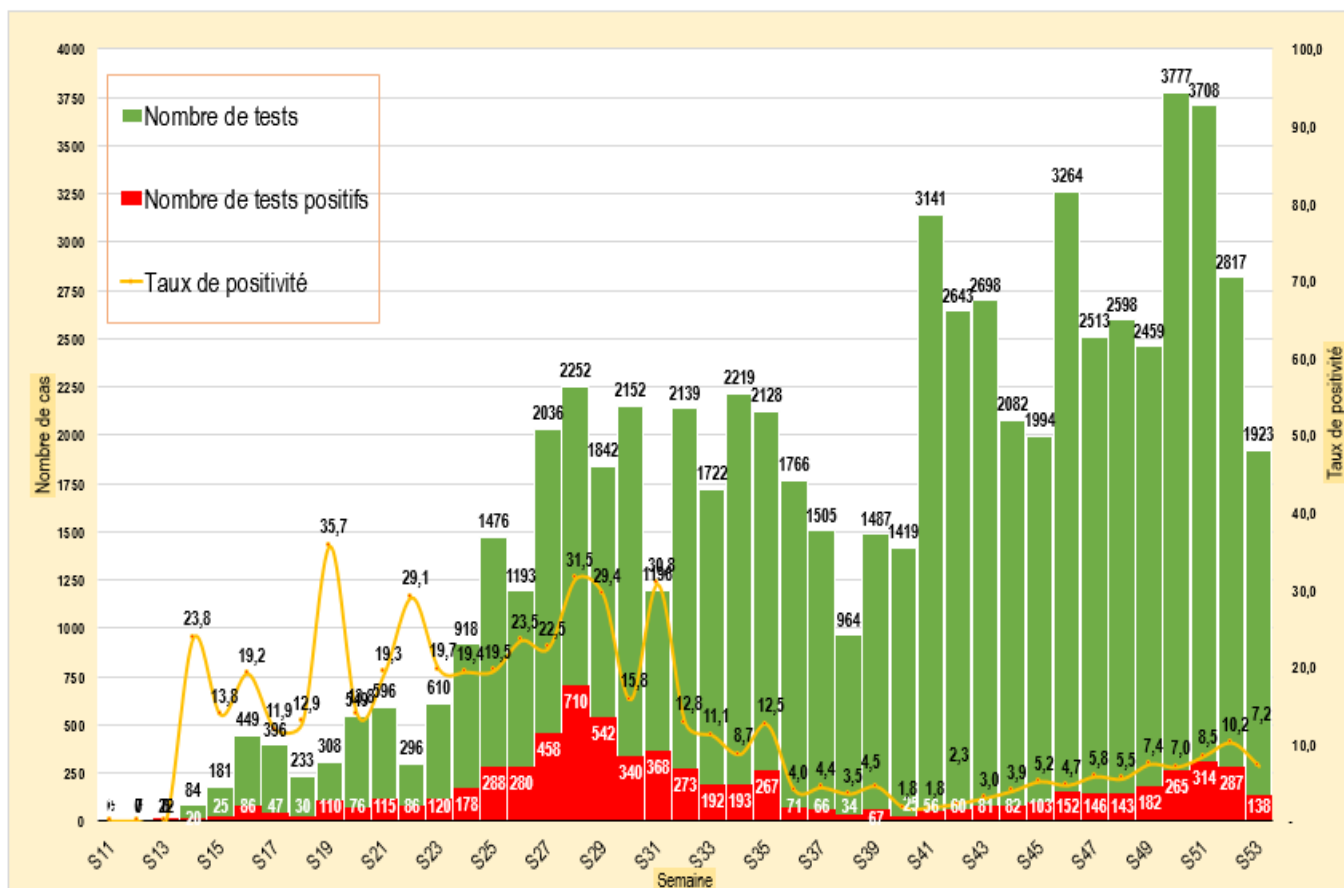


Figure 5 : Evolution par semaine du taux de positivité des prélèvements COVID-19

La figure 6 ci-dessous montre que le nombre de cas actifs a atteint son plus bas niveau à la semaine 34, après le pic épidémique de juillet-août. Depuis, le nombre de cas actifs connaît une tendance à la hausse jusqu'à atteindre 1142 cas à la semaine 53. Ce chiffre témoigne une fois de plus, la persistance de la chaîne de transmission du coronavirus COVID-19 au sein des populations. **Devant cette évidence, le listage et le suivi des personnes contacts nécessitent d'être renforcés. De même, des efforts doivent être entrepris pour réduire les délais de rendu des tests biologiques de fin de traitement.**

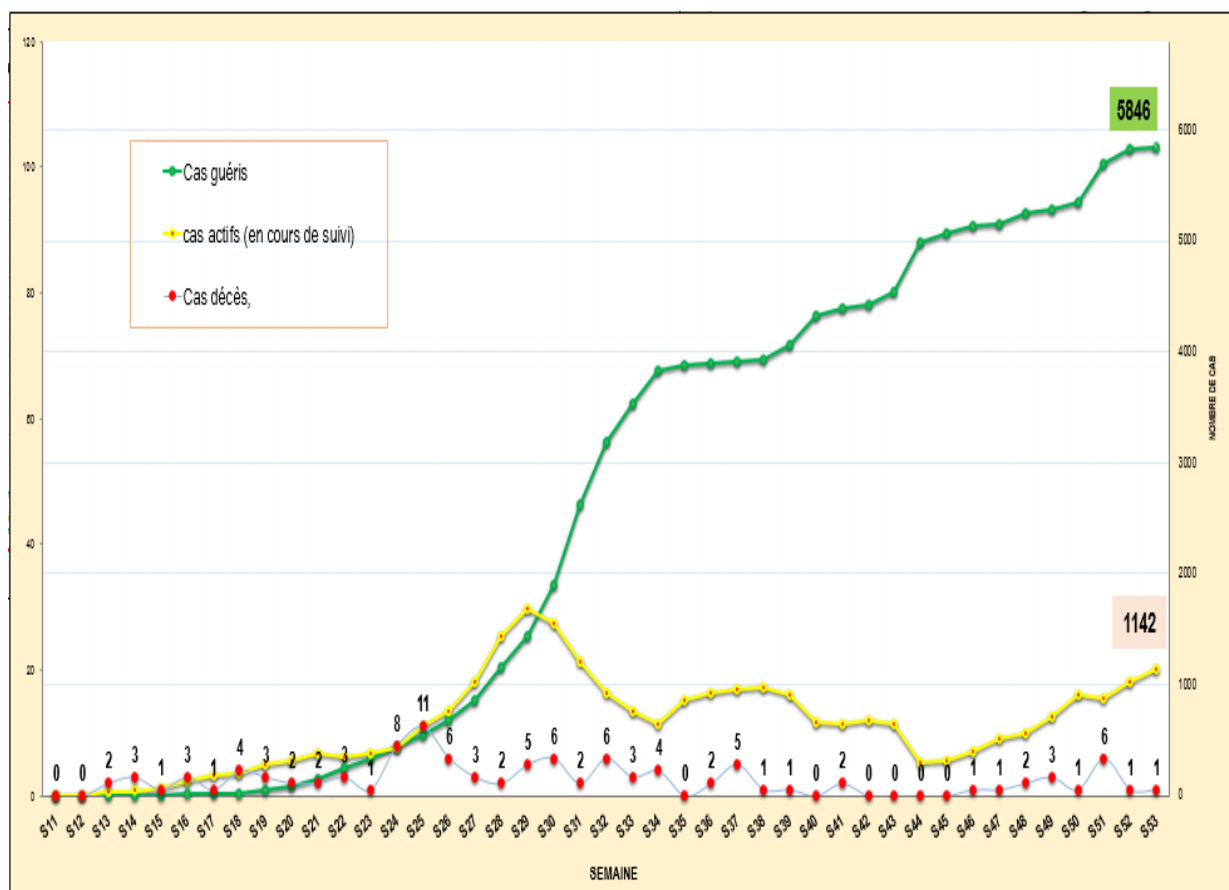


Figure 6 : Courbe des cas covid-19 au 30 décembre 2020, au Congo par semaine épidémiologique

TABLEAU 3: Répartition par département et par district sanitaire des cas confirmés de COVID-19 au Congo, 14 mars au 30 décembre 2020

Département	District sanitaire	Cumul des cas confirmés	Cas actifs	Cumul des cas guéris	Cumul des décès dus au Covid-19	Cas importés	Masculin	Féminin
Bouenza		34	0	33	1	0	28	6
	Madingou	1	0	1	0	0	0	1
	Mouyondzi	1	0	1	0	0	1	0
	Nkayi-kayes	32	0	31	1	0	27	5
Brazzaville		4658	835	3743	71	34	3001	1657
	Bacongo	278	72	201	5	5	187	91
	Djiri	515	104	406	3	5	326	189
	Madibou	216	60	154	1	2	123	93
	Makélékélé	396	104	288	4	0	252	144
	Mfilou	339	47	287	5	0	213	126
	Moungali	964	174	771	19	1	599	365
	Ouenze	528	81	436	11	8	328	200
	Poto-poto	680	139	529	6	6	448	232
	Talangai	740	53	670	17	7	524	216
	Ile Mbamou	2	1	1	0	0	1	1
Cuvette		54	0	54	0	0	42	12
	Oyo-alima	54	0	54	0	0	42	12
Cuvette-Ouest		55	0	55	0	0	53	2
	Ewo	55	0	55	0	0	53	2
Kouilou		89	3	85	1	0	63	26
	Hinda-Loango	70	3	66	1	0	52	18
	Madingo Kayes- Nzambi	17	0	17	0	0	9	8
	Mvouti-Kakamoeka	2	0	2	0	0	2	0
Lékoumou		10	0	10	0	0	10	0
	Sibiti	10	0	10	0	0	10	0
Likouala		43	0	42	1	0	37	6
	Enyellé-Bétou	29	0	28	1	0	24	5
	Impfondo	14	0	14	0	0	13	1

TABLEAU 3 (suite) : Répartition par département et par district sanitaire des cas confirmés de COVID-19 au Congo, 14 mars au 30 décembre 2020

Département	District sanitaire	Cumul des cas confirmés	Cas actifs	Cumul des cas guéris	Cumul des décès dus au Covid-19	Cas importés	Masculin	Féminin
Niari		48	1	45	2	0	26	22
	Dolisie	42	1	39	2	0	21	21
	Kimongo	6	0	6	0	0	5	1
Plateaux		65	31	34	0	0	47	18
	Gamboma	37	3	34	0	0	28	9
	Djambala-Lékana	28	28	0	0	0	19	9
Pointe-Noire		1899	270	1595	32	15	1521	378
	Loandjili	342	44	289	8	2	287	55
	Lumumba	668	140	516	11	8	509	159
	Mongo-mpoukou	346	30	309	7	5	281	65
	Mvoumvou	78	8	68	2	0	56	22
	Ngoyo	263	32	230	1	0	226	37
	Tchiamba-nzassi	43	0	42	1	0	34	9
	Tié-tié	159	16	141	2	0	128	31
Pool		21	2	19	0	1	16	5
	Ignié-Ngabé	3	0	3	0	1	3	0
	Kintele	18	2	16	0	0	13	5
Sangha		131	0	131	0	0	107	24
	Ouessou	131	0	131	0	0	107	24
CONGO		7107	1142	5846	108	50	4951	2156

TABLEAU 4 : Indicateurs de surveillance et de prise en charge des cas de COVID-19 du 14 mars au 30 décembre 2020

Indicateurs	24H	Cumul depuis le 14 mars
LABORATOIRE		
Nombre de tests réalisés	829	72 766
Nombre de tests positifs	62	7 107
Nombre de tests négatifs	767	65 659
PCI		
Nombre d'EDS Covid-19 réalisés	0	108
Prise en charge		
Nombre de cas parmi le personnel soignant	0	200
Nombre de femmes enceintes	0	6
Nombre de cas évadés	0	2

MISE EN ŒUVRE DU PLAN DE RIPOSTE

LEADERSHIP ET COORDINATION	PREVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Organisation des réunions du Comité technique 3 fois la semaine ; ▪ Validation des TDR pour une mission du comité technique à Brazzaville et à Pointe-Noire en renforcer la décentralisation des interventions de la riposte ; ▪ Validation d'un nouveau logiciel de gestion des cas COVID-19 et pour la facilitation de la production du SITREP. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuite de la désinfection des administrations publiques ;
SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET POINTS D'ENTREE	MOBILISATION SOCIALE ET COMMUNICATION SUR LES RISQUES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuite des prélèvements auprès des voyageurs, des contacts, des cas suspects et des volontaires ; ▪ Contrôles sanitaires aux points d'entrée et points de contrôle ▪ Listage des contacts et transfert des cas positifs vers les sites de prise en charge. 	<p>Redynamisation de la campagne de sensibilisation par :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La formation des cellules des organes de presse à Brazzaville et à Pointe-Noire ; ▪ La formation des responsables des établissements scolaires publics et privés ; ▪ Le lancement des véhicules lanceurs dans les villes de Brazzaville et de Pointe-Noire, pour renforcer la sensibilisation ;

PRISE EN CHARGE DES CAS

Hospitalisations en cours

Brazzaville	Nombre de patients (+ nouveaux patients)	Sous oxygène	Suspects
Clinique Leyono	20(+1)	3	
Site du CHU	12	1	
Hôtel concorde Kintélé	42(+ 3)		
Pointe Noire			
A. CISSE	3(+1)	2	
Mouissou Madeleine	17		
Cliniques privées	35(+5)		
Autres départements	53		

PRINCIPAUX DEFIS A RELEVER

- Mobilisation des fonds pour mettre en œuvre le plan de riposte actualisé ;
- Mettre à la disposition des départements les fonds pour la mise en œuvre effective des interventions de lutte contre la COVID-19 ;
- Décentralisation effective des interventions de la riposte ;
- Acquisition de Lopinavir/ Ritonavir pour la prise en charge des patients COVID-19 ;
- Rendre fonctionnels les appareils RT-PCR dotés dans tous les départements.

- La dotation des supports de sensibilisation sur le relâchement, le maintien des mesures barrières.

LOGISTIQUE ET INTENDANCE

- Mise à disposition des intrants de laboratoire et du médicament pour la prise en charge des

LABORATOIRE ET RECHERCHE

- Poursuite du dépistage des voyageurs, des cas suspects, des volontaires et des tests de contrôle des patients en fin de traitement.

SECURITE

- Continuation de la sécurisation des interventions de la riposte ;
- Accompagnement des équipes chargées des enterrements dignes et sécurisés.

PROCHAINES ETAPES

- **Accélération de la décentralisation des interventions de la riposte :**
 - ⇒ Assurer le financement régulier des 12 cellules départementales de la riposte sont fonctionnelles ;
 - ⇒ Réhabiliter et équiper les locaux des secteurs opérationnels devant abriter les 12 unités départementales du COUSP ;
 - ⇒ Renforcer les compétences des membres des 59 EIR des districts sanitaires ;
 - ⇒ Mettre en place des interventions de communication de proximité dans les aires de santé des districts sanitaires du pays
 - ⇒ Installer les unités de pré-tri et d'isolement et de prise en charge des cas dans les hôpitaux des districts sanitaires, y compris les structures privées.

➤ Vaccination Covid-19

A ce jour, la préparation du Congo à l'introduction du vaccin contre la COVID-19 peut être résumée ainsi qu'il suit :

- Adhésion du Congo à la facilité COVAX par lettre du 7 juillet 2020 y relative adressée par la Ministre en charge de la santé au Secrétaire Exécutif du consortium GAVI, l'alliance mondiale du vaccin ;
- Participation régulière du Congo aux conférences virtuelles organisées par Gavi pour s'imprégner du mécanisme COVAX visant une répartition juste et équitable du vaccin contre le coronavirus (COVID-19) lorsque les vaccins candidats auront été validés.
- Lettre du 03 septembre 2020 adressée par la Ministre en charge de la santé au directeur général de l'OMS, relative aux informations sur les résultats d'essais cliniques pour les neuf (9) candidats vaccins retenus dans le portefeuille du Consortium GAVI/CEPI/OMS, ainsi que le détail du plan de financement en ce qui concerne le Congo ;
- Lettre de la Ministre en charge du plan à la Banque Mondiale pour l'acceptation d'un appui financier additionnel de 12 millions de dollars US pour la mise en œuvre de la vaccination contre la COVID-19 ;
- Soumission le 29 novembre 2020 de la demande d'assistance technique du Congo à Gavi pour un renforcement des capacités dans les domaines de la communication, des équipements de chaîne du froid et des stratégies de vaccination ;
- Note de service en cours de signature pour la mise en place d'une commission vaccination au sein du comité technique de la coordination nationale, chargée de la composante vaccination et travaillant en étroite collaboration avec le comité national des experts en tant qu'organe consultatif, afin de répondre à l'exigence de mise en place d'un groupe de travail national pour la mise en œuvre de la facilité COVAX ;
- Soumission de la partie A de la demande de vaccins de la République du Congo ;
- Préparation, en étroite collaboration avec le secrétariat de Gavi, de la soumission de la partie B de la demande de vaccins de notre pays ;
- Accélération de la mise en place du Groupe Technique Consultatif de la Vaccination (GTCV) en tant qu'organe consultatif permanent, chargé d'accompagner le PEV dans la recherche scientifique en matière de vaccination.

Pour plus d'informations, contacter :

Le Centre des Opérations d'Urgences de Santé Publique (COUSP)

 **34 - 34**



couspcg@gmail.com