



RIPOSTE A L'EPIDEMIE DE CORONAVIRUS AU CONGO

DATE DE NOTIFICATION DU 1 ^{ER} CAS	14 MARS 2020
DATE DE COLLECTE DES DONNEES	25 AVRIL 2020
DATE DE PUBLICATION	26 AVRIL 2020

I. FAITS SAILLANTS

- 7 nouveaux cas confirmés par le laboratoire au cours des 24 dernières heures dont 2 à Kintélé dans le département du Pool et 5 à Brazzaville ;
- 1 décès supplémentaire dans les 24 dernières heures à Brazzaville ;
- La commémoration de la journée mondiale du paludisme rappelle la nécessité de veiller à la continuité des soins essentiels y compris le paludisme dans le contexte du COVID-19

II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE AU 25 AVRIL 2020

 AU NIVEAU MONDIAL

Nombre de cas confirmés	2 719 897
Cas confirmés dans les dernières 24H	93 716
Nombre total des décès	187 705
Nombre de décès dans les dernières 24H	5 767
Taux de létalité	6,9%

 EN AFRIQUE

Nombre de cas confirmés	28 832
Cas confirmés dans les dernières 24H	1 659
Nombre total des décès	1 336
Nombre total des décès dans les dernières 24H	34
Taux de létalité	4,6%
Nombre de pays touchés	52 sur 54

 EN AFRIQUE CENTRALE

Nombre de cas confirmés	2 495
Cas confirmés dans les dernières 24H	181
Nombre total des décès	89
Taux de létalité	3,6%

 AU CONGO

Nombre de cas confirmés	207
Nombre de cas de contamination locale	172
Cas confirmés dans les dernières 24H	7
Nombre de décès dans les dernières 24H	1
Nombre de cas guéris	19
Nombre total des décès	8
Taux de létalité	3,9%



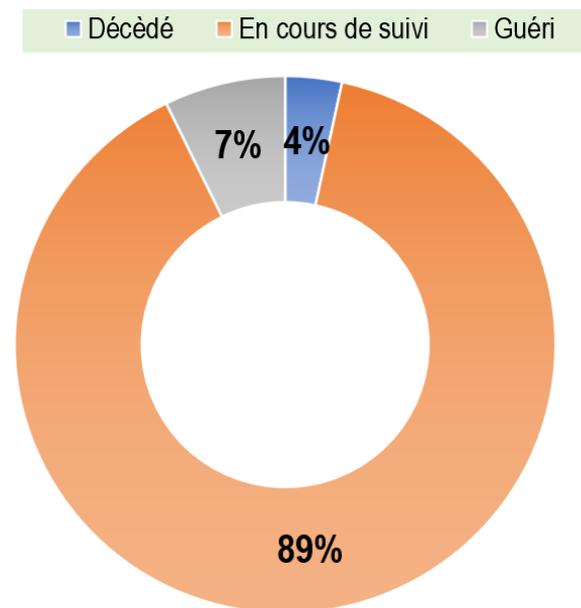
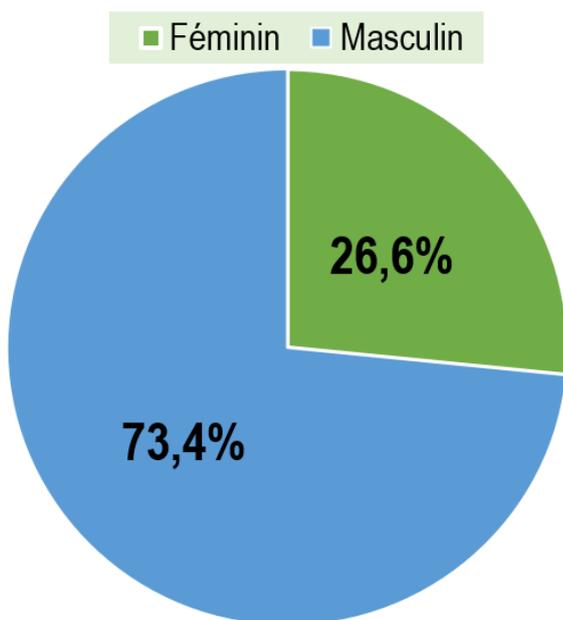
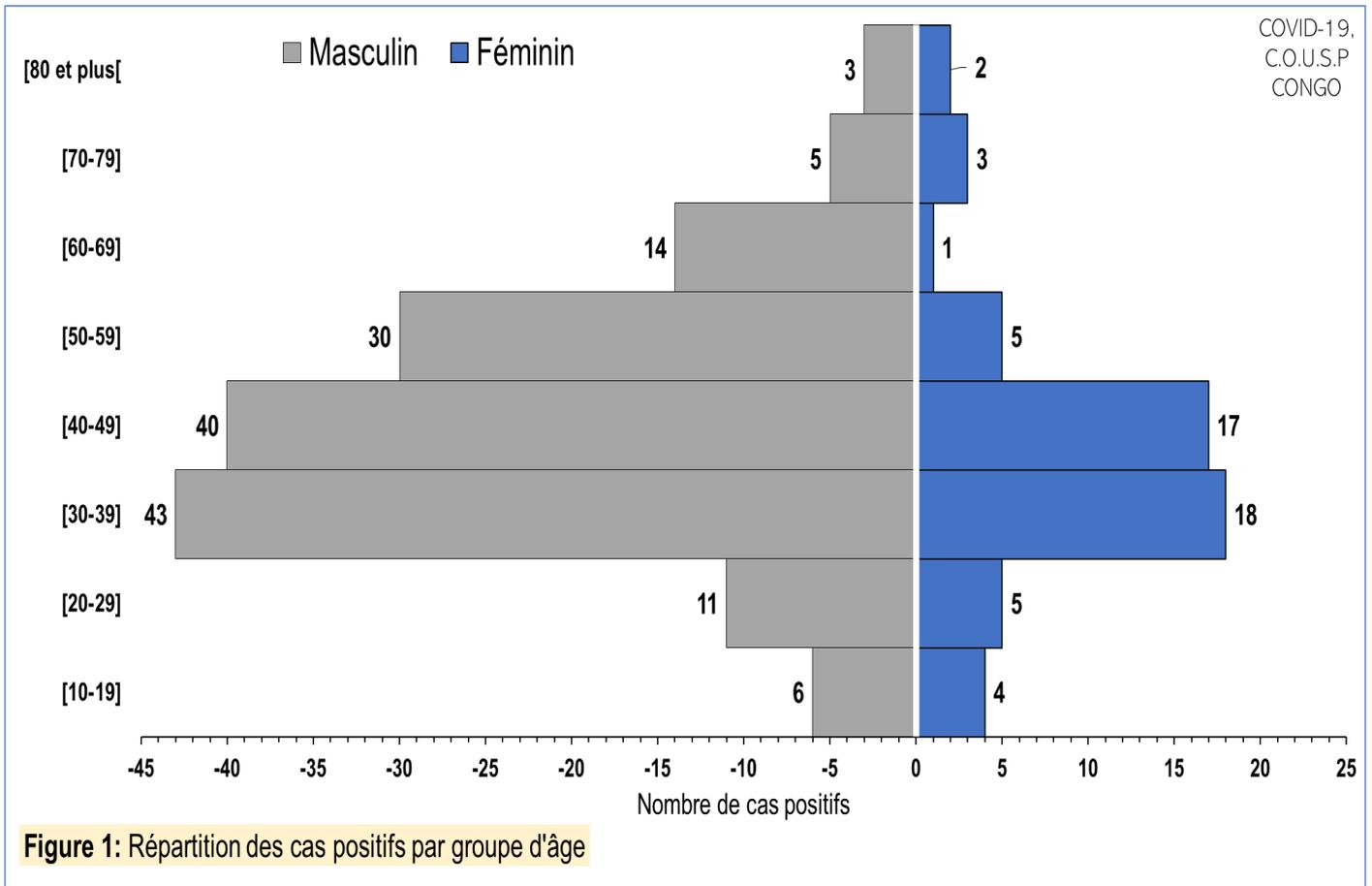
TABLEAU 1 : Répartition des cas confirmés de COVID-19 selon le sexe par département et district sanitaire au Congo du 14 mars au 25 avril 2020

Département	District sanitaire	Sexe		Total	Nouveaux positifs du 25/04/2020
		Féminin	Masculin		
Brazzaville	Bacongo	2	4	6	
	Djiri	5	14	19	1
	Madibou	5	5	10	
	Makélékélé	6	13	19	
	Mfilou	0	4	4	
	Moungali	10	15	25	1
	Ouenze	5	17	22	
	Poto-Poto	8	8	16	
	Talangai	3	17	20	3
	Total	44	97	141	5
Pointe-Noire	Loandjili	1	5	6	
	Lumumba	2	24	26	
	Mongo-Mpoukou	1	11	12	
	Mvoumvou	0	1	1	
	Tsie-Tsie	1	3	4	
	Ngoyo	0	8	8	
	Total	5	52	57	
Pool	Ignié- Ngabé	0	2	2	
	Kintélé	1	1	2	2
	Total	1	3	4	2
Cuvette	Oyo-alima	1	0	1	
Sangha	Ouessou	1	0	1	
Kouilou	Hinda-Loango	3	0	3	
CONGO		55	152	207	7



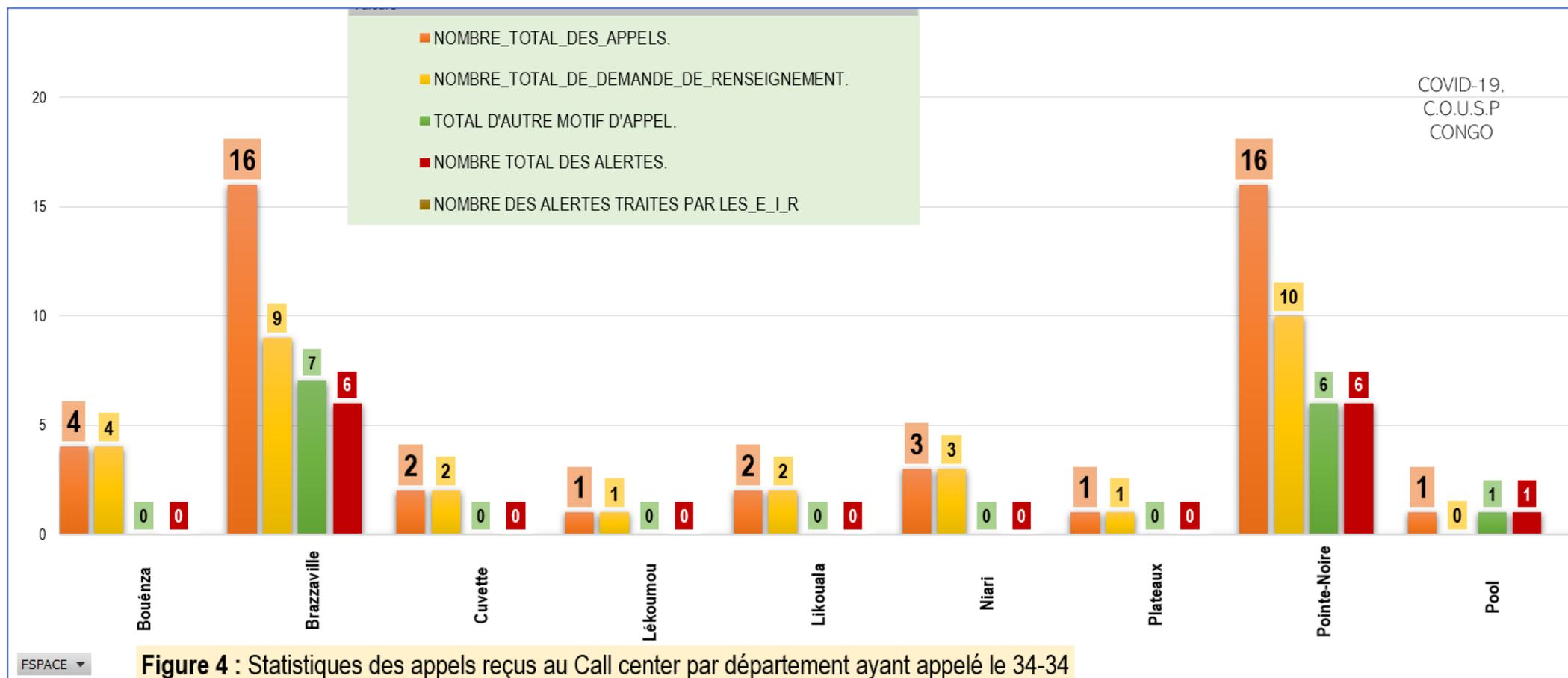
TABLEAU 2 : Indicateurs de surveillance et de prise en charge des cas de COVID-19 au Congo du 14 mars au 25 avril 2020

INDICATEURS	NOUVEAUX CAS DANS LES 24 HEURES	CUMUL A DATE	OBSERVATIONS
Nombre de cas chez le personnel soignant	0	8	
Nombre de contacts	15	574	
Nombre de contacts testés	10	569	
Nombre de contacts suivis	200	450	
Nombre de cas suspects	40	941	
Nombre de cas suspects testés	40	941	
Nombre de personnes testées	86	1 160	
Nombre de prélèvements faits	81	1 411	
Nombre de cas hospitalisés	0	85	
Nombre de cas suivis à domicile	7	95	
Nombre de cas graves	0	6	
Nombre cas symptomatiques	0	90	
Nombre cas asymptomatiques	7	84	
Nombre de cas guéris	0	19	
Nombre de décès	1	8	
Nombre de cas évadés	0	3	
Nombre d'alertes	31	1 688	
Nombre de passagers en quarantaine	0	267	



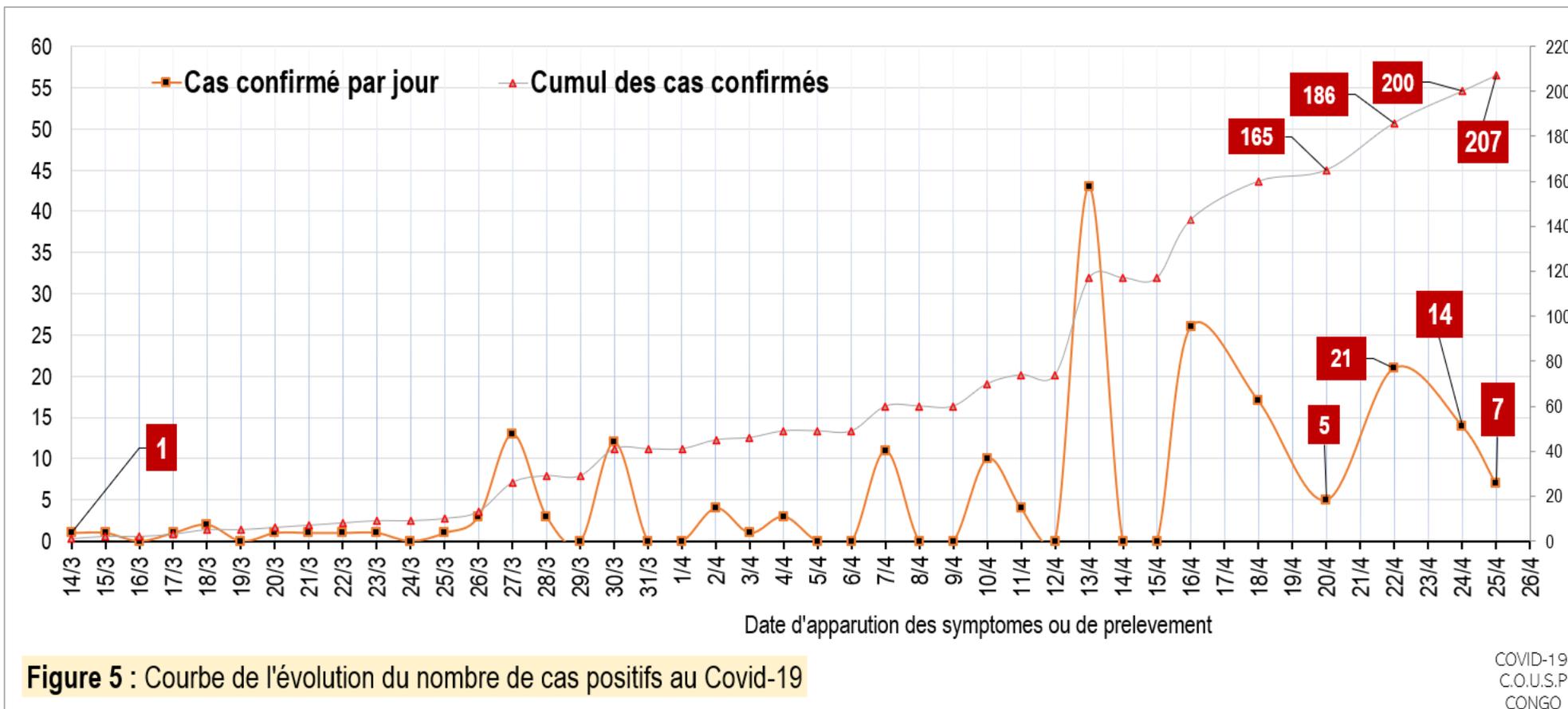
MALADIE A CORONAVIRUS (COVID-19)

SITREP N°27- 26 avril 2020



MALADIE A CORONAVIRUS (COVID-19)

SITREP N°27- 26 avril 2020





III. MISE EN ŒUVRE DU PLAN DE RIPOSTE

LEADERSHIP ET COORDINATION :

- La commémoration de la journée mondiale du paludisme rappelle la nécessité de veiller à la continuité des soins essentiels y compris le paludisme dans le contexte du COVID-19 ;
- Tenue quotidienne de la réunion de coordination sous la direction de Mme la Ministre chargée de la santé.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET POINTS D'ENTREE :

- 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 ;
- Supervision des activités de suivi des contacts par les EIR ;
- Gestion des alertes au niveau du call center ;
- Tenue des réunions quotidiennes de la commission nationale et des sous-commissions techniques.

LABORATOIRE

- Depuis le 25 février, 1 160 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, 11 EDS ont été réalisés.

PRISE EN CHARGE DES CAS

- Transfert de 10 nouveaux cas au centre de prise en charge de l'hôtel la Concorde de Kintélé ;
- Prise en charge des malades : 180 cas confirmés sont pris en charge dans les sites de Brazzaville (126), de Pointe- Noire (49), 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 ;

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 :

- 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 :

- 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.