



PREPARATION A L'EPIDEMIE DE CORONAVIRUS AU CONGO

FAITS SAILLANTS

- Approbation du plan de préparation et de riposte à l'épidémie de COVID-19 par le Conseil de Cabinet sous la présidence du Premier Ministre, Chef du Gouvernement ;
- Mise à disposition par le Gouvernement d'une enveloppe pour soutenir la mise en œuvre du plan de préparation ;
- Mise en place du comité de crise du Département de Pointe-Noire ;
- Alerte sur un cas de COVID-19 sur un passager en provenance de France.

ANALYSE DU RISQUE : SITUATION DE L'EPIDEMIE AU NIVEAU MONDIALE

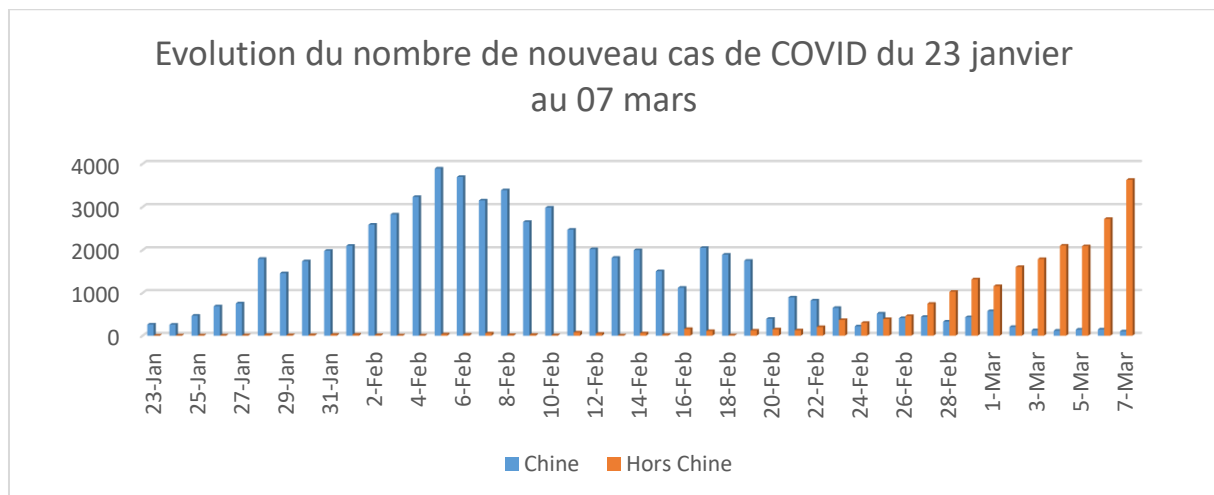


Fig 1. Basculement dans le temps de la pandémie hors de Chine vers d'autres régions du monde.

Le nombre total de cas confirmé au 07 mars est de 101 927 avec 3 486 décès (3,4%). Les 5 pays les plus touchés sont la Chine (142 823), la Corée (6 767), l'Iran (4 747), l'Italie (4 636) et l'Allemagne (639). Au cours de la semaine du 01 au 07 mars 2020, 14 790 nouveaux cas ont été enregistrés alors qu'ils étaient 7 609 la semaine précédente. La Chine continue à enregistrer une baisse de cas avec 845 nouveaux cas contre 3 002 la semaine précédente ; par contre le nombre de nouveaux cas dans le reste du monde est en nette progression, de 4 607, il est passé à 13 941 cette semaine. 35 nouveaux pays ont enregistré des cas dont 8 pays africains : la Tunisie, le Maroc, le Sénégal, le Togo, l'Afrique du Sud, le Cameroun, l'Egypte, l'Algérie et le Nigeria qui ont déjà détecté des cas d'importation. En Afrique, seul l'Algérie est affectée par une transmission interhumaine.

509 décès ont été enregistrés au cours de la semaine du 01 au 07 mars contre 565 la semaine précédente dont 200 en Chine et 309 dans le reste du monde. Cette mortalité concerne statistiquement les tranches d'ages les plus élevés majoritairement. Elle est plus forte au niveau des pays dont le système de santé est submergé, c'est le cas de l'Italie et de l'Iran.

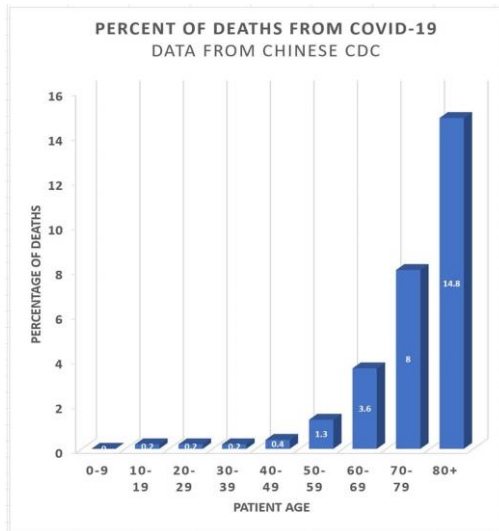


Fig 2. Affection des sujets par le COVID-19 : effets de l'âge. Le coronavirus zoonotique Covid-19 affecte toutes les classes d'âge, y compris les nouveau-nés par transmission de la mère à l'enfant. Le taux de transmission est donc élevé pour toutes les tranches d'âge. Cependant, du point de vue de la gravité des symptômes et de la mortalité, il a été observé en Chine que les personnes d'âge avancée sont les plus lourdement touchées. Cette gravité de la maladie est grandement accentuée chez des personnes ayant des comorbidités, y compris les maladies non transmissibles. Dans le contexte africain, il n'y a pas encore d'indication sur les impacts éventuels de Covid-19 dans un contexte de forte prévalence de la maladie et ayant des systèmes de santé très faible.

ETAT DE PREPARATION ET ACTIVITES REALISEES PAR LE PAYS

Coordination :

- Rencontre de la Ministre de la santé et du Représentant de l'OMS avec le Corps diplomatique pour faire le point de l'état de préparation du pays et les sensibiliser sur les mesures prises par le Gouvernement, notamment la quarantaine de 14 jours pour les voyageurs en provenance des pays à transmission locale ;
- Publication d'une note verbale du Ministre des Affaires Etrangères sur la mise en quarantaine des voyageurs en provenance des pays à transmission locale ;
- Mise en place du comité intersectoriel de crise du Département de Pointe-Noire. Ce comité a tenu sa première réunion le 04 mars à la Direction départementale de la santé ;
- Réunion de briefing et de plaidoyer des chefs d'agence du Système de Nations Unies à l'OMS le 03 mars 2019 ;
- Tenue des réunions de coordination du comité de crise sous le patronage de la Ministre de la santé.

Surveillance épidémiologique

- 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,
- Elaboration des TDRs pour la formation des agents de santé des points d'entrée et formations sanitaires ainsi que des relais communautaires.

Points d'entrée

- Poursuite du screening des passagers au niveau des cinq points d'entrée dans le pays : Aéroport International Maya-Maya de Brazzaville, Beach de Brazzaville (liaison fluviale avec la RDC), Aéroport International Agostino Neto de Pointe-Noire, Port Autonome de Pointe-Noire et poste frontalier de Tchamba-Nzassi (liaison terrestre avec l'Angola). Les passagers sont



soumis au contrôle de température à l'aide de thermoflashes, à la désinfection des mains et au remplissage d'une fiche de suivi ;

- Identification d'un cas suspect à l'Aéroport de Maya-Maya à l'arrivée d'un vol en provenance de France, le 04 mars. Il s'agissait d'un voyageur de nationalité Franco-Libanaise, en provenance de Beyrouth avec escale à Paris, présentant une température de 37.8°C au contrôle de température obligatoire, à son arrivée à Brazzaville. Le voyageur a été isolé puis transféré au site de prise en charge du CHU où un prélèvement a été effectué. Les résultats de laboratoire étant négatifs, le voyageur a été libéré après lui avoir prodigué les conseils nécessaires.
- Adoption de la stratégie quarantaine à domicile (auto-confinement) pour des voyageurs venant de pays à haut risque et ne présentant pas des signes de la maladie en accord avec certaines sociétés internationales installées au Congo, après validation des sites par le ministère de la santé.

Capacités de laboratoire

- Formation intramuros par le consultant OMS de l'équipe d'intervention rapide du Laboratoire National de Santé Publique et validation du protocole de détection Covid-19.
- Formation d'un technicien de laboratoire au protocole de détection Covid-19.
- Réalisation de 27 tests de dépistage du coronavirus Covid-19 sur des cas présumés « suspects », y compris des sujets isolés depuis l'aéroport sur un site transitoire, ou en observation au site de confinement de Kintélé, ou encore en auto-confinement. Les 27 tests par RT-PCR se sont révélés négatifs, après validation des standards internes.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

- Tous les passagers débarquant sont soumis à une désinfection des mains à l'aide de solution ou de gel hydroalcoolique ;

Gestion des cas

- Aucun cas n'est hospitalisé pour traitement du Covid-19.

Communication des risques et engagement communautaire

- Validation du plan de communication de la préparation et de la riposte contre la maladie à coronavirus COVID-19, le 04 mars 2020 dans la salle de réunion de l'Unicef ;
- Poursuite de la campagne de sensibilisation des populations à travers les médias avec la diffusion du spot publicitaire ;
- Sensibilisation le 05 mars 2020 des cadres des administrations publiques, privées et de la société civile du secteur de la santé du 6^e arrondissement de Brazzaville, Talangaï ;
- Sensibilisation le 06 mars 2020, de plus de 100 agents de la Banque Postale du Congo, sur la maladie à coronavirus COVID-19 ;
- Diffusion des supports de communication actualisés sur les réseaux sociaux du ministère en charge de la santé (Facebook, Twitter, Whatsapp) ;
- Envoi le 07 mars 2020 de 5.000 affichettes, 100 affiches et 03 kakemono dans le département de la Bouenza pour la sensibilisation sur le COVID-19 des participants à la Journée Internationale de la Femme.



PRINCIPAUX DEFIS A RELEVER :

- Renforcement de la coordination ;
- Elévation du niveau d'intégration de tous les secteurs du gouvernement ;
- Mobilisation générale pour un engagement communautaire intégrant toutes les strates de la société ;
- Mobilisation des ressources additionnels pour la préparation du pays ;
- Mobilisation des partenaires à soutenir les efforts de préparation du Gouvernement ;
- Organisation du système de gestion de l'isolement des cas suspects (installation et équipement des sites d'isolement dans tous les points d'entrée et les formations sanitaires y compris le renforcement en ressources humaines, poursuite de l'aménagement du site de Kintélé et son équipement en intrants non médicaux pour l'entretien des cas suspects, mise en place un système de transfert sécurisé des cas suspects et des malades en cas d'épidémie) ;
- Adhésion des voyageurs et des familles au principe de la quarantaine pour les arrivants des zones à haut risque ;
- Préparation des sites de prise en charge y compris le pré-positionnement des médicaments et autres produits médicaux ;
- Mobilisation des communautés à la surveillance à base communautaire.

PROCHAINES ETAPES

- Elaboration et adoption des plans de travail des commissions en impliquant tous les partenaires techniques et financiers ;
- 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 à Pointe-Noire, à Brazzaville, à Oyo et à Impfondo.

Pour plus d'information, contacter :

Pour le MSPPFIFD :

- 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
- Mr Lucien Emmanuel Francky IBATA, Chef de service de la promotion de la santé, franckyib@yahoo.fr

Pour l'OMS

- Dr Ray MANKELE, Coordonnateur des programmes des urgences a.i., mankeler@who.int
- Mr Roland WANGO, Chargé de la préparation en cas d'urgence, wangokimbir@who.int