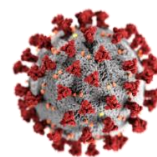




## RIPOSTE À L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 AU CONGO

### SITREP N° 122 DU 01 JANVIER 2021



DATE DE NOTIFICATION DU 1 <sup>ER</sup> CAS	14 MARS 2020
PERIODE RAPPORTEE	31 DECEMBRE 2020
DATE DE PUBLICATION	01 JANVIER 2021

#### I. FAITS SAILLANTS

- **20** nouveaux cas confirmés de COVID-19 ont été enregistrés au cours des dernières 24 heures dans le département de Brazzaville;
- **182** patients COVID-19 actuellement hospitalisés dans les sites officiels de prise en charge, **6** patients sous oxygénothérapie.

#### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE AU CONGO AU 31 DECEMBRE 2020

<b>CAS CONFIRMES</b> 7 127	<b>CAS GUERIS</b> 5 846	<b>NOMBRE DE PERSONNES TESTEES</b> 73 120		<b>DECES</b> 108
<b>NOUVEAUX CAS</b> 20	<b>CAS ACTIFS</b> 1 162	<b>CAS IMPORTEES</b> 50	<b>TRANSFERES</b> 11	<b>TAUX DE LETALITE</b> 1,52%

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

A la date du 31 décembre 2020, **354** personnes ont été testées dans le département de Brazzaville, 20 résultats se sont révélés positifs. Le taux de positivité à cette date est de 5,64% (-1,96), comparé au taux de 7,60% à la date du 30 décembre 2020. .

Les onze (11) autres départements du pays sont silencieux, du fait qu'aucun prélèvement n'a été réalisé.

Les principales caractéristiques des 20 cas positifs sont les suivantes : 12 sont des hommes et 08 des femmes, soit un ratio homme-femme de 1,50. La moyenne d'âge est de 47,75 ans. **Le patient le plus jeune est âgé de 24 ans et le plus âgé a 76 ans.**

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

Comme le montre le Tableau 4, **73 120** tests RT-PCR ont été réalisés du 14 mars au 31 décembre 2020 dans les laboratoires certifiés par le comité technique de riposte, pour **7 127 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 l'épidémie le 14 mars Mars au 31 décembre 2020, le seuil de 1 000 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 en charge de la santé avait notifié 1 080 cas confirmés. Les 3 mois suivants (septembre, octobre, novembre), 1 084 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 1 220 cas confirmés de COVID-19 au cours du mois de décembre 2020, soit plus de trois (3) fois supérieure à la moyenne mensuelle des 3 derniers mois (353 cas). Avec 1 220 cas notifiés, le mois de décembre est, depuis le début de l'épidémie, le deuxième mois où le pays a enregistré le plus cas COVID-19 positif, après les 2 158 cas enregistrés en juillet 2020.

**A cette date, 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. Cette situation appelle au renforcement des interventions de riposte, de manière à « construire une digue » afin d'éviter un débordement des services de santé.**

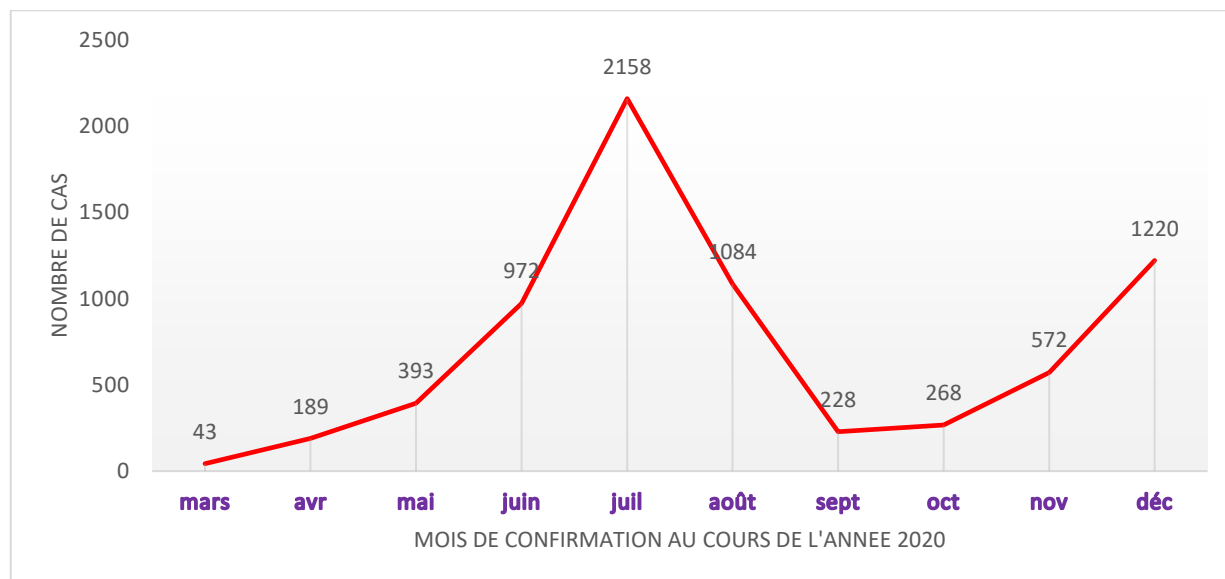
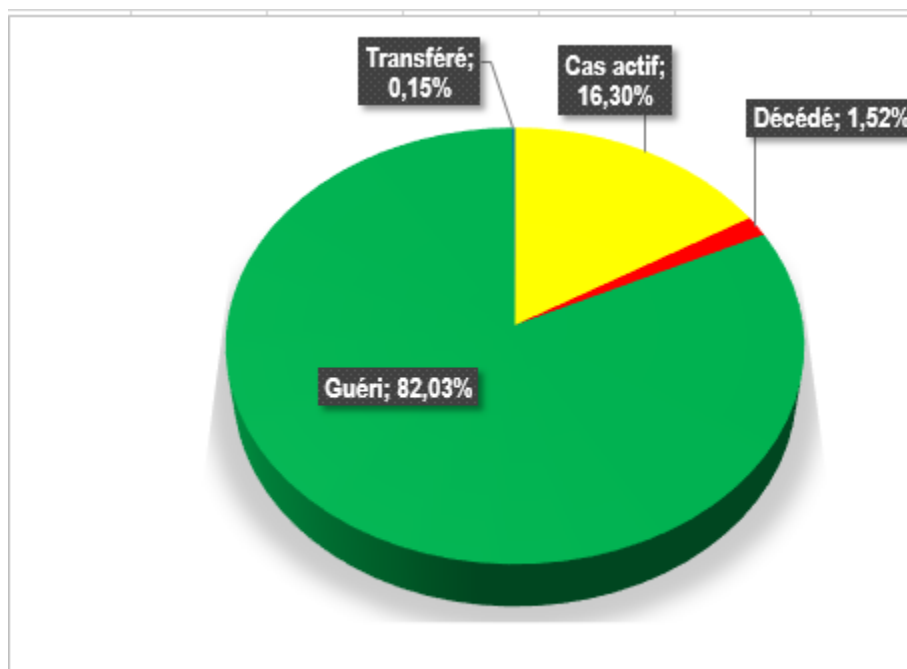


Figure 1 : évolution mensuelle du nombre de cas confirmés de COVID-19 au Congo, 14 Mars au 31 décembre 2020

**Tableau 1** : Répartition des cas positifs au COVID-19 par département et selon le mois, du 14 mars 2020 au 31 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	1 614	562	121	147	416	873	4 678	65,64	
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	0,60	
Niari				4	36	6	1			1	48	0,67	
Plateaux								34		31	65	0,91	
Pointe-Noire	14	63	202	333	435	268	90	77	107	310	1 899	26,65	
Pool		4	1	2	10	1		1		2	21	0,29	
Sangha		1				130					131	1,84	
<b>Total général</b>	<b>43</b>	<b>189</b>	<b>393</b>	<b>972</b>	<b>2 158</b>	<b>1 084</b>	<b>228</b>	<b>268</b>	<b>572</b>	<b>1 220</b>	<b>7 127</b>	<b>100,00</b>	

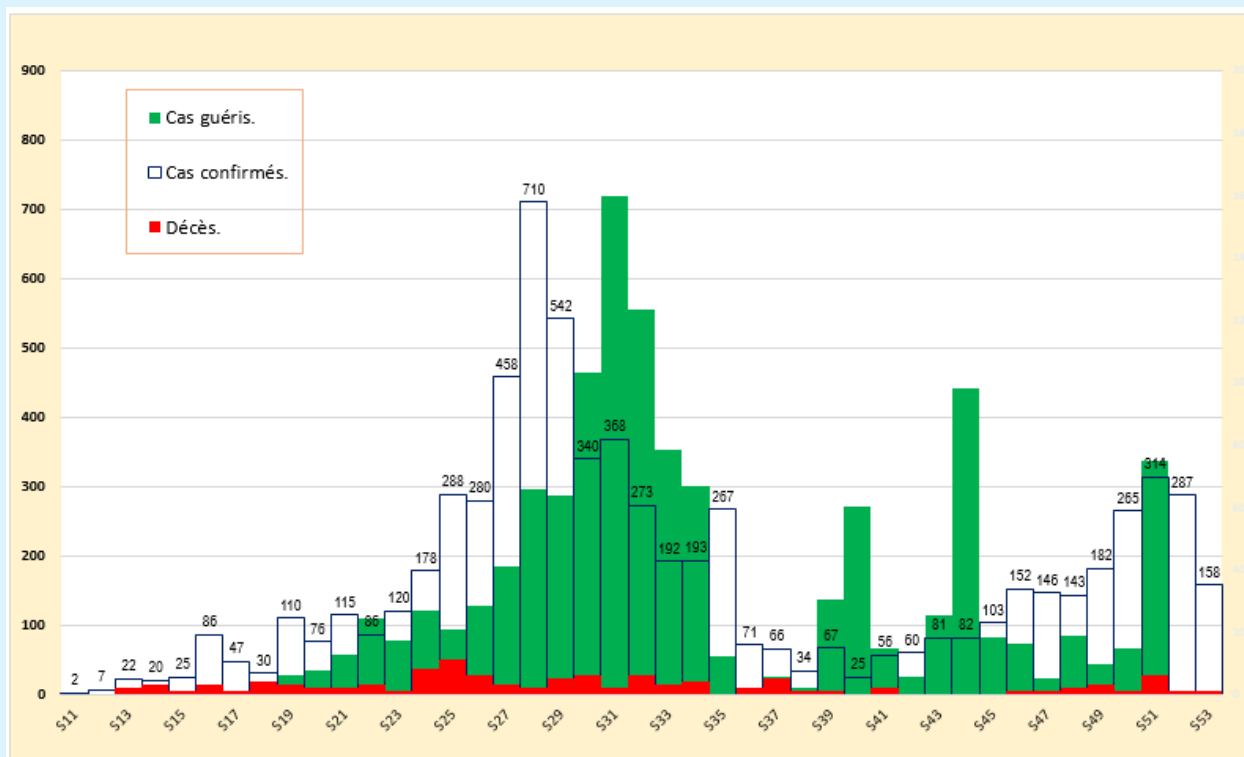
La figure 2 montre la répartition des cas positifs selon le statut. Le pourcentage des cas actifs représente 16,30% (+0,23%) par rapport au SITREP 121. La proportion des personnes guéries est de 82,03%.



**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 31 décembre 2020**

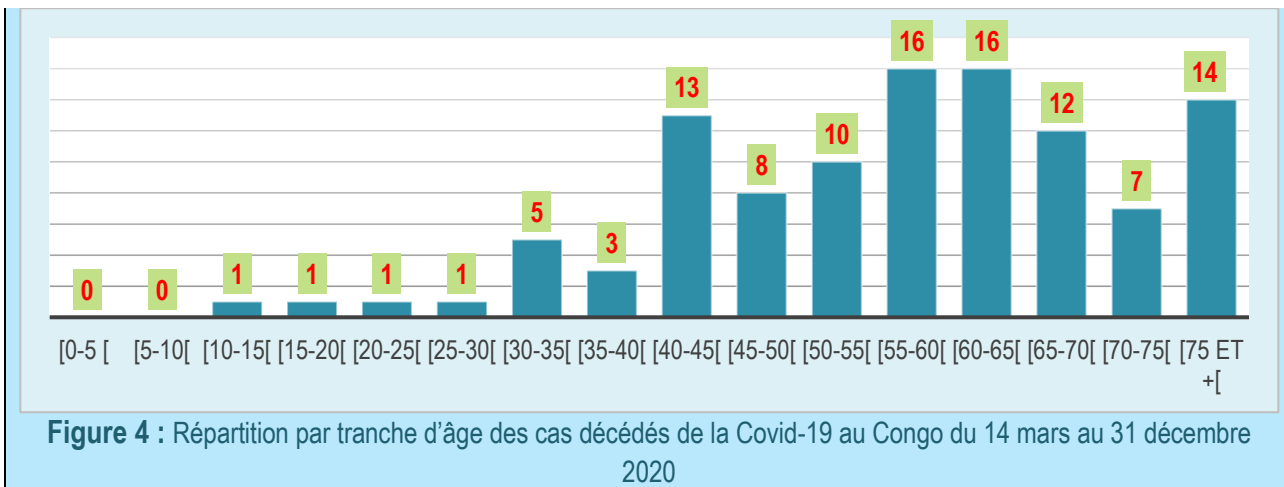
Statut du malade	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet.	Août	Sept	Oct.	Nov.	Déc.	Total
Transféré	3			7						1	11
Guéri	37	180	379	938	2 137	1 074	222	265	570	44	5 846
Décédé	3	9	14	27	21	10	6	3	2	13	108
Cas actifs										1 162	1 162
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>189</b>	<b>393</b>	<b>972</b>	<b>2 158</b>	<b>1 084</b>	<b>228</b>	<b>268</b>	<b>572</b>	<b>1 220</b>	<b>7 127</b>



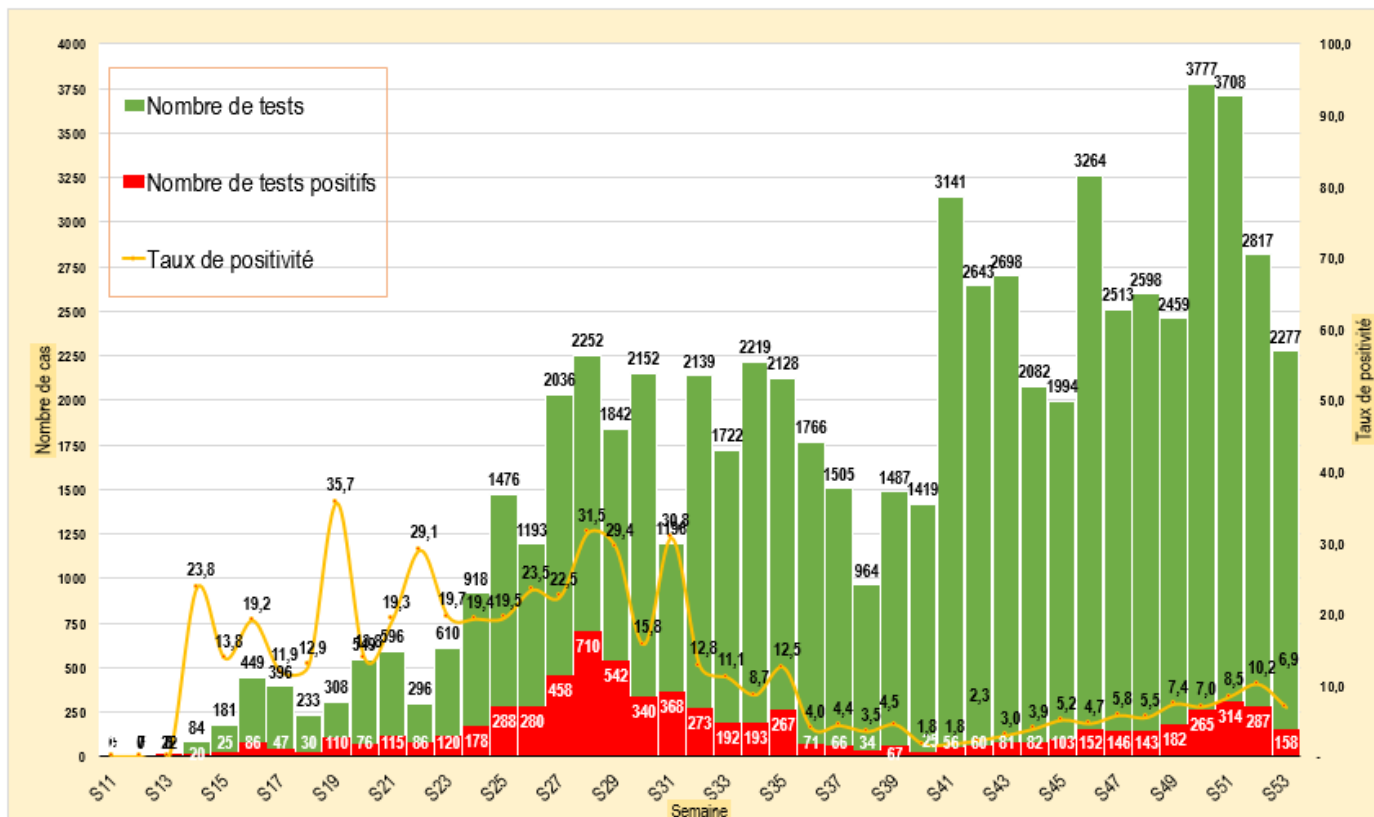
**Figure 3 : Evolution hebdomadaire des cas guéris de la Covid-19 au Congo du 14 mars au 31 décembre 2020**

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.



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<sup>ème</sup> semaine épidémiologique se trouve 6,9% à la S<sub>53</sub> comparé au taux de 10,2% de la semaine S<sub>52</sub>. **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 1162 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.**

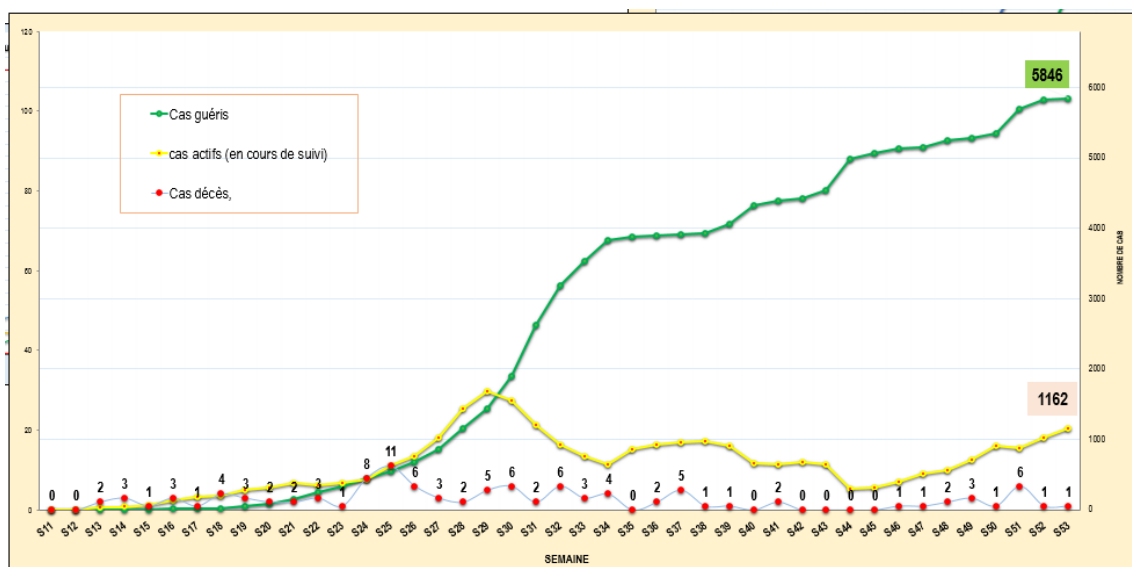


Figure 6 : Courbe des cas covid-19 au 31 décembre 2020, au Congo par semaine épidémiologique

**TABLEAU 3: Répartition par département et par district sanitaire des cas confirmés de COVID-19 au Congo, 14 mars au 31 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
<b>Bouenza</b>		<b>34</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>6</b>
	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
<b>Brazzaville</b>		<b>4 678</b>	<b>855</b>	<b>3 743</b>	<b>70</b>	<b>34</b>	<b>3 013</b>	<b>1 665</b>
	Bacongo	280	74	201	5	5	188	92
	Djiri	518	107	406	3	5	329	189
	Madibou	216	60	154	1	2	123	93
	Makélékélé	400	108	288	4	0	254	146
	Mfilou	340	48	287	5	0	213	127
	Moungali	966	176	771	19	1	600	366
	Ouenze	533	86	436	11	8	331	202
	Poto-poto	681	140	529	6	6	448	233
	Talangai	742	55	670	17	7	526	216
	Ile Mbamou	2	1	1	0	0	1	1
<b>Cuvette</b>		<b>54</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>12</b>
	Oyo-alima	54	0	54	0	0	42	12
<b>Cuvette-Ouest</b>		<b>55</b>	<b>0</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>2</b>
	Ewo	55	0	55	0	0	53	2
<b>Kouilou</b>		<b>89</b>	<b>3</b>	<b>85</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>26</b>
	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
<b>Lékoumou</b>		<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
	Sibiti	10	0	10	0	0	10	0
<b>Likouala</b>		<b>43</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>6</b>
	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 31 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
<b>Niari</b>		<b>48</b>	<b>1</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>22</b>
	Dolisie	42	1	39	2	0	21	21
	Kimongo	6	0	6	0	0	5	1
<b>Plateaux</b>		<b>65</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>18</b>
	Gamboma	37	3	34	0	0	28	9
	Djambala-Lékana	28	28	0	0	0	19	9
<b>Pointe-Noire</b>		<b>1 899</b>	<b>270</b>	<b>1 595</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>1 521</b>	<b>378</b>
	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
<b>Pool</b>		<b>21</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>5</b>
	Ignié-Ngabé	3	0	3	0	1	3	0
	Kintele	18	2	16	0	0	13	5
<b>Sangha</b>		<b>131</b>	<b>0</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>24</b>
	Ouessou	131	0	131	0	0	107	24
<b>CONGO</b>		<b>7 127</b>	<b>1 162</b>	<b>5 846</b>	<b>108</b>	<b>50</b>	<b>4 963</b>	<b>2 164</b>



**TABLEAU 4 : Indicateurs de surveillance et de prise en charge des cas de COVID-19 du 14 mars au 31 décembre 2020**

Indicateurs	24H	Cumul depuis le 14 mars
<b>SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE</b>		
Nombre d'alertes	10*	3 239
Nombre de contacts	42*	4 762
Nombre de contacts suivis	427*	5 137
Nombre de cas suspects	30*	1 961
Nombre de prélèvements réalisés par les EIR	2 713*	71 562**
Nombre d'EIR fonctionnelles	42	59
Nombre d'interventions réalisées par les équipes d'intervention rapide (EIR)	91*	9 007
Nombre de passagers en quarantaine	0	1 496
<b>LABORATOIRE</b>		
Nombre de tests réalisés	354	73 120**
Nombre de tests positifs	20	7 127
Nombre de tests négatifs	334	65 993
<b>PCI</b>		
Nombre d'EDS Covid-19 réalisés	0	108
<b>Prise en charge</b>		
Nombre de cas parmi le personnel soignant	0	200
Nombre de femmes enceintes	0	6
Nombre de cas évadés	0	2

*\*Données actualisées pour les 6 derniers jours. \*\*la différence entre ces deux chiffres est le fait des prélèvements réalisés par les équipes des laboratoires.*

### MISE EN ŒUVRE DU PLAN DE RIPOSTE

<b>LEADERSHIP ET COORDINATION</b>	<b>PREVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Organisation des réunions du Comité technique 3 fois la semaine ;</li> <li>▪ Validation des TDR pour une mission du comité technique à Brazzaville et à Pointe-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Poursuite de la désinfection des administrations publiques ;</li> </ul>
	<b>MOBILISATION SOCIALE ET COMMUNICATION SUR LES RISQUES</b>

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.

**SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET POINTS D'ENTREE**

- Planification des prélèvements des élèves et étudiants et 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.

**PRISE EN CHARGE DES CAS**

Hospitalisations en cours

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

Redynamisation de la campagne de sensibilisation par :

- 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 ;
- 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.



**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 effectives 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.

**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 ;



## REPUBLIQUE DU CONGO

MINISTRE DE LA SANTE, DE LA POPULATION, DE LA  
PROMOTION DE LA FEMME ET DE L'INTEGRATION DE LA FEMME  
AU DEVELOPPEMENT



- 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](mailto:couspcg@gmail.com)

**BONNE ET HEUREUSE ANNEE 2021 !**