



COUSP-SGI ROUGEOLE

COMPTE RENDU DE LA REUNION STRATEGIQUE SGI ROUGEOLE DU SAMEDI 23 MARS 2024

- **Lieu** : Salle de réunion cabinet du Ministère de la santé
- **Jour** : Samedi 23 Mars 2024
- **Début** : 10h20'
- **Fin** : 12h30'
- **Participants** : Directeur Général de l'INSP, Membres de l'équipe d'incident rougeole et les partenaires : OMS, CDC.
- **Président et Modérateur** : Dr. MPUNGA Tathy, Conseiller du Ministre de la santé.
- **Rapporteurs** : Dr TAMBWE Vicky, MPEMBE Sylvie (SGI) et Dr SOULAMA Foussemi (OMS)

A. Points à l'ordre du jour

1. Mot de bienvenue de la réunion
2. Résumé de la situation hebdomadaire de la rougeole en RDC
3. Présentation de la situation de la réponse Rougeole
 - a Suivi des recommandations
 - b Points saillants
 - c Mise à jour de la situation épidémiologique
 - d Difficultés et défis majeurs
 - e Actions prioritaires
4. Prochaines étapes et point d'actions
5. Divers

B. Déroulement

1 Mot de bienvenue et présentation de l'ordre du jour :

Le Conseiller de son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention dans son mot d'ouverture, a remercié les participants pour leur présence à cette importante réunion qui permet d'assurer le suivi de la riposte rougeole.

Il a ensuite passé la parole à l'incident manager rougeole pour un résumé de la situation épidémiologique et les actions réalisées notamment dans la province de l'équateur.

2 Résumé de la situation hebdomadaire de la rougeole par l'IM :

Prenant la parole, l'IM Rougeole a informé à l'opinion qu'à la semaine 10 de cette année 2024 le pays a enregistré 2 625 cas contre 71 décès de rougeole avant de donner le cumul des cas et décès de la semaine 1/2023 jusqu'à la semaine 10/2024 s'élevant à 339 170 cas avec 6636 décès enregistrés.

Avant la présentation de la situation, l'IM Rougeole a informé que les DPS de KWILU, EQUATEUR, KONGO CENTRAL et MAINDOMBE supportent le poids global de la situation avec en tête l'Equateur dans sa zone de santé de LUTUMBE.

Il a aussi fait part à l'assistance de la discordance des données rougeoles connues ayant propulsé le pays à atteindre un pic de léthalité jamais enregistré dans le passé.

3 Présentation de la situation de la riposte à la rougeole :

Elle a concerné le suivi des recommandations, la situation épidémiologique, les actions réalisées, les défis et perspectives.

3.1 Suivi des recommandations :

Deux recommandations formulées ont été suivies à savoir :

- Déployer une équipe du SGI à l'Equateur pour renforcer les investigations et appuyer la DPS (Responsable SGI)
- Organiser la revue intra action de la réponse rougeole en RDC du 1 au 04 avril 2024 (Appui OMS)

Ces deux recommandations sont en cours de réalisation avec notamment la finalisation des Termes de références et la transmission des requêtes de financements à l'OMS. Aussi un comité de pilotage a été mis en place pour les préparatifs de la revue intra-action.

3.2 Des points saillants et mise à jour de la situation épidémiologique, l'on note :

la notification à la semaine 10, de 2 625 cas dont 71 décès, soit 2,7 % de létalité. Le cumul de l'année en cours est de 27 748 cas suspects dont 837 décès, 3,0% de létalité.

La flambée persiste particulièrement dans la province de l'Equateur qui a notifié 36% des décès de la semaine 10. Les Zones de santé les plus touchées sont Ingendé et Lotumbé. Aussi, 62% de cas sont notifiés dans 4 provinces : Equateur, Kongo Central, Ituri, Maindombe.

Les appuis apportés par le SGI avec les partenaires (investigation, prise en charge des cas, riposte vaccinale) contribuent à une diminution de nouveaux cas dans l'Equateur. Mais des efforts restent à fournir aussi bien à l'Equateur et au Sud Kivu notamment dans la zone de **Lulenge kimbi** qui enregistre une augmentation des cas.

Des activités réalisées, il ressort :

- La mise en œuvre de la campagne de suivi dans les deux provinces restantes avec comme résultats partiels : Kwango (71%) et Kongo central (61%)

- La finalisation de la mission conjointe d'intégration COVID-19 et Monitoring PEV dans 13 provinces, il reste l'évaluation de la partie monitoring.
- Le déploiement de 202 Kits de prise en charge de cas dans les provinces par l'OMS et l'UNICEF
- Les appuis à l'investigation et à la prise en charge de cas par MSF, le Ministère de la Santé et l'OMS dans les provinces de l'Equateur, Bas Uélé, Lualaba et Sud Kivu
- La vaccination dans les zones de santé de Lotumbé (Equateur) 18 au 24 mars 2024 et la récupération des enfants non vaccinés dans la zone de santé de Kalolé (Sud Kivu)

3.3 Difficulté et Défis majeurs

Ils sont marqués par :

- Les discordances des données de surveillance désorientent les alertes (les opérations)
- L'inaccessibilité géographique de certaines Zones de santé.
- La faible appropriation des interventions par certaines provinces et ZS
- La faible Mobilisation des fonds pour appuyer le plan de réponse, pas de frais de fonctionnement pour la SGI (communication, transport, internet, lieu de travail, ...)

3.4 Les actions prioritaires planifiées

Elles sont marquées par :

- Déployer d'urgence une équipe mixte rougeole et Mpox à l'équateur
- Assurer le suivi et organiser la campagne de vaccination dans les provinces de Kongo-central et Kwango et de la riposte vaccinale à l'Equateur
- Organiser la réunion d'évaluation des missions conjointes intégration Covid-19 et Rougeole pour la partie rougeole
- Organiser de la revue intra action et actualisation des directives de la riposte rougeole (lancer les travaux préparatoire)
- Préparation de l'appui aux ZS pour récupération des enfants non vaccination contre rougeole (TDR Budgétisé)
- Organiser la réunion d'évaluation de la mission (2 dernières missions)
- Suivi du dossier de l'intégration de vaccin RR en RDC (Mise en place d'une équipe de suivi)

3.5 Echanges et recommandations

Elles ont porté sur la situation de l'épidémie, l'organisation de la campagne de suivi, l'introduction du vaccin bi antigène contre la rougeole et rubéole

De la gestion de la situation épidémiologique, le DG de l'INSP a instruit le COUSP à mieux coordonner les différentes missions d'appuis à la riposte pour plus d'efficacité. Il également recommandé la participation de la DSE dans le suivi de la qualité de données afin de corriger les discordances. S'agissant de l'investigation des zones en épidémie, il a été convenu de mobiliser les équipes locales et les FLTP pour assurer les investigations

De l'organisation de la campagne, vu les retards de mise en œuvre constatés, il a été recommandé de réaliser une analyse du processus de la campagne rougeole afin d'identifier les leçons apprises et les points d'amélioration.

De l'introduction du vaccin contre la rubéole, il a été décidé d'appuyer le suivi du dossier et les plaidoyers nécessaires en faveur de cette introduction.

4 Prochaines étapes :

Suivi du dossier de l'intégration de vaccin RR en RDC (Mise en place d'une équipe de suivi)

- Collecter les données de résultat de laboratoire des échantillons rougeole de 2011 à 2024
- Dégager l'évolution de la proportion des cas positifs « ROUGEOLE – RUBEOLE »
- Proposer les conduites à tenir

5 Divers

Au titre des divers, il est ressorti

- La nécessité de programmer les prochaines réunions stratégiques sur la rougeole les vendredis à 10 heures.
- Le plaidoyer pour la prise en charge du transport des participants aux réunions stratégiques rougeole par les partenaires.
- L'IM Rougeole est revenu sur la réunion MSF (intersection et OCB) et SGI Rougeole sur la collaboration et l'implication de ce dernier au système. Il a ainsi fait part à l'assistance de la désignation du Point focal MSF /B dans le SGI.

Recommandations

Quelques recommandations sont formulées :

N°	Libellé	Responsable	Echéance
1	Instruire la DSE pour sa participation aux réunions stratégiques du SGI rougeole pour le suivi de la qualité des données	Secrétaire Général	Immédiat
2	Réaliser l'analyse du processus de la campagne de suivi rougeole et identifier les leçons apprises et points d'amélioration	Point focal AVS rougeole/PEV	Au plus tard le lundi 26 Février 2024
3	Assurer le suivi de la coordination des appuis à la riposte notamment à l'Equateur pour éviter les chevauchements des interventions	Responsable IM	Immédiat
4	Réaliser le plaidoyer auprès des partenaires pour la prise en charge des membres du SGI (notamment le transport,	DG INSP	Immédiat
5	Instruire les autres sections restantes de MSF à faire comme l'OCB pour un travail collectif et efficace avec le COUS	Coordonnateur COUSP	Immédiat

Equipe rapporteurs SGI