



République Démocratique du Congo
**MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE,
HYGIÈNE ET PRÉVENTION**
INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE
DIRECTION GÉNÉRALE



COMPTE RENDU DE LA RÉUNION DU COMITÉ NATIONAL DE COORDINATION DU MERCREDI 10 AVRIL 2024

Cette réunion du comité national de coordination (CNC) de la 13^{ème} semaine épidémiologique s'est tenue en Visio conférence sur Zoom sous la présidence de l'INSP représentant Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention.



I. Suivi des recommandations

N°	Recommandations	Responsables	Niveau d'exécution	Commentaires
1	Présenter une analyse approfondie des données en vue de mieux comprendre la dynamique de l'épidémie de MPOX	SIGI MPOX	0%	Une mission conjointe SIGI Rougeole et SIGI MPOX est prévue ce samedi 13/04/2024 pour des investigations plus approfondies
2	Présenter une analyse approfondie des données en vue de mieux comprendre la dynamique de l'épidémie de Rougeole	SIGI Rougeole	0%	Une mission conjointe SIGI Rougeole et MPOX est prévue ce samedi 13/04/2024 pour des investigations plus approfondies
3	Harmoniser le nombre d'Aires de Santé du Pays avec la DSNIS	DSE (base des données)	100%	Une séance d'harmonisation du nombre d'AS a été tenue au courant de la semaine

Des trois recommandations formulées, une a été réalisée à 100% et deux autres n'ont pas été réalisées. Elles seront reconduites.

II. Points saillants

Points saillants

- Persistance de l'épidémie de choléra dans la ville de Lubumbashi, rebond d'une flambée à craindre;
- 1 NPENT au site école française(Kinshasa), silencieux depuis le début de l'année;
- Notification PFA de la campagne: 304 notifiés et validés,173 prélevés;
- Notification de cas PFA dans toutes les 26 provinces de la RDC en 2024 et 224 zones de santé à S13 2024 ;
- Préparation de la conférence internationale sur le MPOX (11 au 13 avril 2024).

III. Suivi des alertes

4 alertes ont été rapportées au cours de la semaine en cours:

- Inondation à Kinshasa avec comme bilan 9 décès dont 8 à BINZA OZONE ;
- Cas suspects DIARRHÉE ROUGE (Ebola) dans ZS de BOSONDJO. Les échantillons sont en route pour Lisala, Les résultats sont attendus ;
- Deux cas suspects de la variole du singe appelé Monkeypox, en territoire de Walungu, au Sud-Kivu;
- Naufrage du bateau MV Maman Benitah, venant de Kigoma, Tanzanie, le samedi 7 avril 2024, suite à des vents violents, 11 passagers y ont perdu la vie.

IV. Suivi des campagnes de masse

Riposte contre les épidémies liées aux poliovirus circulants variants des types 1, 2 & 3 (cVDPV)

Les activités menées et en cours sont :

- Suivi de l'utilisation de l'ODK dans le suivi des activités précampagne;
- Suivi de la mise en œuvre de la campagne dans les zones de santé de 25 provinces ayant réalisé la campagne à ce jour;
- Suivi des activités préparatoires des JNV dans la Province du Kongo Central qui débutera la vaccination le 16/04/2024;
- Suivi des préparatifs des JNV 2 du mois de mai-juin 2024:
 - ▶ Réception de 21 469 540 doses de VPOb et de 160 250 marqueurs indélébiles au niveau central ;
 - ▶ 8 160 200 doses (Pré-alerte en attente).

Le niveau de préparation de la campagne encore faible à 76% pour la province. 6 ZS/ 31 ont encore un score < 50%, 25 ZS/31 avec un score de 50-79% ;

Couvertures vaccinales par province: A ce jour, la complétude est de 88,3%. Au total, sur une cible de 26 188 642 enfants < 5 ans 22 604 018 ont été vaccinés soit une CV 86,3%. 992 enfants zéro doses ont été vaccinés dans la tranche d'âge de 12-59 mois dont le Sud Ubangi et Maniema avec 202, Tshopo avec 123.

Au total, pour toutes les 3 tranches d'âges, on a récupéré 32 474 au BCG, 47 654 au VPI1, 42 187 au VPI2, 54 594 zéro doses au DTC1, 49 031 au DTC2, 53 740 sous vaccinés au DTC3, 55 998 au PCV13/3, 55 002 au Rota 3, 50 107 au VAR1, 45 349 au VAR2 et 50 972 au VAA, Et enfin, 38 925 femmes en âge de procréer au Td2+ (15-49 ans).

Défis rencontrés sont :

- Atteinte des enfants cibles dans les localités à sécurité compromise et à accès difficile;
- Mise en œuvre d'une campagne polio de qualité dans un contexte d'insuffisance en assistance technique déployée sur le terrain.

V. Situation épidémiologique du Pays

Complétude : La complétude dans les DPS est de 96% (25 DPS ont rapporté sur 26), la complétude au niveau des ZS est de 92 % (417 rapports reçus sur les 519 attendus) tandis que celle des AS est de 87 % (8 398 rapports reçus sur les 9 728 attendus). La DPS de Haut-Lomami n'a pas rapportée.

Répartition des cas, décès et létalité des maladies sous surveillance à la SE 13 : Au cours de cette semaine 13, le choléra (653 cas et 2 décès soit une létalité de 0,31 %), la Diarrhée sanglante (1 007 cas et 0 décès), la diarrhée avec déshydratation chez les moins de 5 ans (15 766 cas et 19 décès soit une létalité de 0,12%), la fièvre jaune (36 cas et 3 décès soit une létalité de 8,33%), la fièvre typhoïde (34 472 cas et 19 décès soit une létalité de 0,06%), la grippe (48 445 cas et 1 décès), les IRA (98 282 cas et 7 décès), la méningite (91 cas et 4 décès soit une létalité de 4,40%), le Paludisme confirmé (282 103 cas et 213 décès soit une létalité de 0,08%), le Paludisme suspect (415 431 cas et 70 décès soit une létalité de 0,02%), la PFA (150 cas et 0 décès), la Rage (20 cas et 0 décès) et la Peste (14 cas et 0 décès) et la Rougeole (2 335 cas et 32 décès soit une létalité de 1,37%). On note une augmentation en flèche des cas de PFA et de fièvre jaune au cours de cette SE.

Choléra : A la SE 13, au total 653 cas et 2 décès ont été enregistrés soit une létalité de 0,31%. Les DPS hotspot en termes de nombre des cas et décès suspects sont : le Nord-Kivu (524 cas et 0 décès), le Sud-Kivu (97 cas et 0 décès), Tanganyika (18 cas et 0 décès), Lualaba (6 cas et 0 décès), Kasai (4 cas et 2 décès) et Mai-Ndombe (4 cas et 0 décès). Signalons que la DPS Kasai a enregistré une forte létalité soit 50% de décès.

Activités menées

Dans la DPS Nord Kivu

- ▶ PEC médicale dans les CTC/UTC avec l'appui (OMS, MSF): Analyse qualité de l'eau dans les camps des déplacés de Nyiragongo, Goma et Karisimbi;
- ▶ Actions autour des cas de choléra avec appui de la CR/UNICEF, Début des activités du quadrillage à Bulengo avec 34 équipes avec l'appui de l'OMS;
- ▶ Installation progressive des PRO dans le site de déplacés (KARISIMBI 20; GOMA 30).

Dans la DPS Haut-Katanga

- ▶ Poursuite des émissions télévisées en Swahili et Français sur l'hygiène individuelle et collective ;
- ▶ Briefing des 21 prestataires de CTC, 15 hygiénistes, 30 RECO sur les activités communautaires et l'EDS;
- ▶ Poursuite des activités communautaires dans 8 ZS par l'OMS et l'UNICEF via CENEAS;
- ▶ Mise en place de points PTRO par MSF-F.

Dans la DPS Sud Kivu

- ▶ Réunion de coordination provinciale ;
- ▶ PEC médicale gratuite des cas avec l'appui (UNICEF/AIDES, OMS, MSF-E et H) ;
- ▶ Activités CATI dans les ZS en épidémie avec appui de l'UNICEF via AIDES et la CRRDC ;
- ▶ ZS MINOVA: (5 sites TRO, 70 sites de chloration, construction des 220 latrines et douches dans les sites des déplacés, 3 équipes CATI par AIDES ;
- ▶ 4 stations de potabilisation d'eau installées à Minova avec l'appui de AIDES

Les défis identifiés sont :

Dans la DPS du Nord Kivu

- ▶ Présence des déplacés dans la cité de Kanyabayonga à Kayna fouillant les atrocités entre FARDC et le M23
- ▶ Le camp de Bulengo a été envahi par un Ouragan qui a endommagé plusieurs cabanes avec d'autres infrastructures (hangar, latrines)

Dans la DPS Sud Kivu

- ▶ Le déplacement massif de la population fuyant la guerre du M23 serait à la base des cas enregistrés dans les ZS de santé Minova ;
- ▶ Processus de retrait des équipes AIDES dans la ZS de KAMITUGA.

Monkey-Pox : 349 cas suspects et 4 décès notifiés (let = 1,15%) à la SE 13 2024. La DPS Équateur a rapporté le plus de cas (180 cas et 2 décès), Sud Ubangi (48 cas et 0 décès), Sankuru (32 cas et 2 décès), Sud-Kivu (29 cas et 0 décès) et Tshopo (19 cas et 0 décès).

Activités menées

- ▶ Préparation de la conférence internationale ;
- ▶ Préparation d'une équipe en urgence dans la ZS de Lotumbe ;
- ▶ Participation à l'atelier de réflexion sur la SBC;
- ▶ PEC des cas suspects et confirmés avec SOPs Mpx ;
- ▶ Préparation d'un atelier pour incorporer les messages spécifiques aux PS et PVVIH avec l'appui de BA.

Défis

- ▶ Intégration du Paquet d'activités des PTF au même endroit et au même moment ;
- ▶ Insuffisance d'intrants et kits PCI au niveau des ZS ;
- ▶ Absence de pré positionnement des Kit des prélèvements dans les ZS ;
- ▶ Faible taux de testing des cas de MPOX dans les provinces (DPS) ;
- ▶ Obtention de l'autorisation sur l'utilisation du vaccin MBA-VN en RDC ;
- ▶ Mobilisation des ressources pour la MEO du plan de réponse au Mpx ;
- ▶ Expérimentation d'un vaccin Mpx chez les moins de 18 ans.

Rougeole : Au cours de la SE 13, un total 2 335 cas et 31 décès suspects enregistrés ont été notifiés. Les principaux foyers par ordre d'importance des cas notifiés sont : l'Équateur (499 cas suspects et 9 décès soit une létalité de 1,80%), Mai-Ndombe (200 cas et 3 décès soit une létalité de 1,50%), le Kongo Central (186 cas et 2 décès soit une létalité de 1,08%), Sud-Kivu (176 cas et 1 décès soit une létalité de 0,57%) et Ituri (164 cas suspects et 0 décès).



secretariat.insp@sante.gouv.cd



www.sante.gouv.cd



+243816040145 / +243817792764



5345 Avenue de la Démocratie Ex (Des huileries), Commune de la Gombe Kinshasa-RDC

Rage : Comparativement à la SE 12, on constate une hausse des cas dans le principal foyer de l'épidémie qui est la DPS Ituri qui a enregistré 20 cas et 0 décès au cours de la SE 13.

Méningite : A la SE 13, au total, 91 cas et 4 décès suspects ont été enregistrés soit une létalité de 4,40 %. 20 DPS ont notifié des cas en tête, Le Nord-Kivu (17 cas et 0 décès), le Maniema (12 cas et 0 décès), le Bas-Uélé (6cas et 0 décès) et le Kasai Central (6 cas et 0 décès).

Peste : Au total 14 cas ont été notifiés à la SE 13 dans la DPS Ituri, nous notons une évolution en plateau des nombres des cas.

Échanges et discussions

Ils ont porté sur les points suivants :

Rougeole:

Nécessiter de faire des analyses approfondies des cas notifiés de rougeole pour exclure la possibilité de la rubéole ;

Mpox :

La hausse des cas notifiés de Mpox dans la DPS Sud-Ubangi nécessite des analyses approfondies ;

Choléra :

La situation reste préoccupante dans le Grand-Katanga, il est constaté l'arrivée tardive des malades dans les sites de prise en charge. Ainsi, il est recommandé au PENECHOL de mener des enquêtes pour rechercher la cause de ce retard ;

Suivi des campagnes de masse

Il a été signalé le report de la Journée nationale de vaccination au Kongo-Central suite à l'accident de trafic routier qu'a connu les experts PEV.



secretariat.insp@sante.gouv.cd



www.sante.gouv.cd



+243816040145 / +243817792764



5345 Avenue de la Démocratie Ex (Des huileries), Commune de la Gombe Kinshasa-RDC

Recommandations

N°	Recommandations	Responsables	Deadline
1	Présenter une analyse approfondie des données en vue de mieux comprendre la dynamique de l'épidémie de MPOX	SIGI MPOX	Le 17 avril 2024
2	Présenter une analyse approfondie des données en vue de mieux comprendre la dynamique de l'épidémie de Rougeole	SIGI Rougeole	Le 17 avril 2024
3	Approfondir les analyse par rapport à la hausse de la notification des cas suspects de Méningite dans la Province du Nord-Kivu	DSE	Le 17 avril 2024

Commencé à 14 heures 14 minutes, la réunion a pris fin à 15 heures 25 minutes.

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné