

SITREP N°91

Date de publication 03 Décembre 2024

Rapport journalier de l'épidémie de Mpx en RDC

Données du 02 Décembre 2024

Semaine épidémiologique 48

Points saillants

- ➔ Complétude des rapports des provinces : 23/26 (88%); les Bas-Uele, Kwilu et Lualaba sont restées silencieuses ;
- ➔ Cent cinquante (150) nouveaux cas notifiés en général, quatre (04) cas confirmé enregistré dans la journée au Nord-Kivu ;
- ➔ Aucun cas de décès enregistré dans la journée ;
- ➔ Au cumul (2024) : 51777 cas notifiés, 11417 cas confirmés, 1228 décès (létalité 2,4%) ;
- ➔ Ratio de testing : 15994 échantillons analysés pour 51777 cas suspects, soit 1 échantillon analysé pour 3 cas suspects ;
- ➔ Taux de positivité : 11417 échantillons positifs sur 15994 échantillons analysés, soit 71,4%.

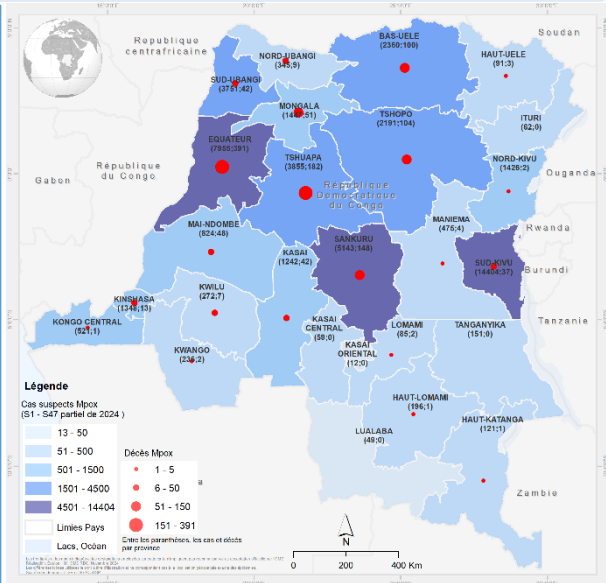


Figure 1. Répartition spatiale des cas suspects et décès de Mpx en RDC, S1-S47 2024

Situation épidémiologique

Tableau I : Répartition des cas suspects, cas confirmés et décès de Mpx dans les provinces affectées de la RDC (S1-49 2024)

Suivi des alertes					
Alertes reçues	205				
Alertes validées (suspects)	150	73%			
Alertes investiguées	150	100%			
Validées prélevées	94	63%			
Cas rapportés					
	J-1	J			
Suspects	140	150			
Confirmés	10	4			
Décès	2	0			
Cumul S1 – S49 2024					
Suspects	51777				
Cas investigués	35398				
Confirmés	11417				
Décès	1228				
Létalité (Suspect)	2,4%				
Surveillance aux PoE et PoC					
Rapports reçus	26				
Personnes passées	22248				
Personnes screenées	22138				
Cas suspects détectés	0				
Suivi des contacts					
Province	Report contacts	Nouveaux contacts	Vus ce jour	Sorti du suivi	Reste a suivre
Nord-Kivu	940	0	784	0	940
Kinshasa	600	2	600	0	602
Tshuapa	476	4	0	33	447
Sud-Kivu		149	857	114	35
Equateur	0	29	702	0	29
Sankuru	0	19	17	0	19
Sud-Ubangi		92	0	0	92
Total	2016	295	2960	147	2164
Suivi des échantillons de laboratoire					
Nombres d'échantillons analysés				94	
Cumul d'échantillons analysés				15994	

N°	Provinces	Nombre des nouveaux cas du jour (02 Décembre 2024)			Cumul des cas S1-S48/2024 (Données partielles)		
		Cas suspects	Confirmés	Décès	Cas suspects	Confirmés	Décès
1	Sud Kivu	29	0	0	15496	6668	38
2	Equateur	10	0	0	8104	1452	395
3	Sankuru	6	0	0	5377	164	148
4	Tshuapa	27	0	0	4312	398	202
5	Sud-Ubangi	20	0	0	4009	262	42
6	Bas-Uele	ND	ND	ND	2540	41	111
7	Tshopo	2	0	0	2264	268	104
8	Nord-Kivu	46	4	0	1789	844	2
9	Mongala	5	0	0	1495	65	52
10	Kinshasa	1	0	0	1456	920	13
11	Kasaï	1	0	0	1297	61	42
12	Maindombe	0	0	0	836	122	49
13	Kongo Central	2	0	0	563	24	1
14	Maniema	0	0	0	506	39	4
15	Nord-Ubangi	0	0	0	360	10	9
16	Kwilu	ND	ND	ND	273	18	7
17	Kwango	1	0	0	248	13	2
18	Haut Lomami	0	0	0	197	1	1
19	Tanganyika	0	0	0	157	15	0
20	Haut Katanga	0	0	0	127	8	1
21	Haut-Uele	0	0	0	95	5	3
22	Lomami	0	0	0	91	5	2
23	Ituri	0	0	0	64	5	0
24	Kasaï Central	0	0	0	59	5	0
25	Lualaba	ND	ND	ND	49	3	0
26	Kasaï Oriental	0	0	0	13	1	0
Total		150	4	0	51777	11417	1228
Provinces actives		21	21	21	26	26	

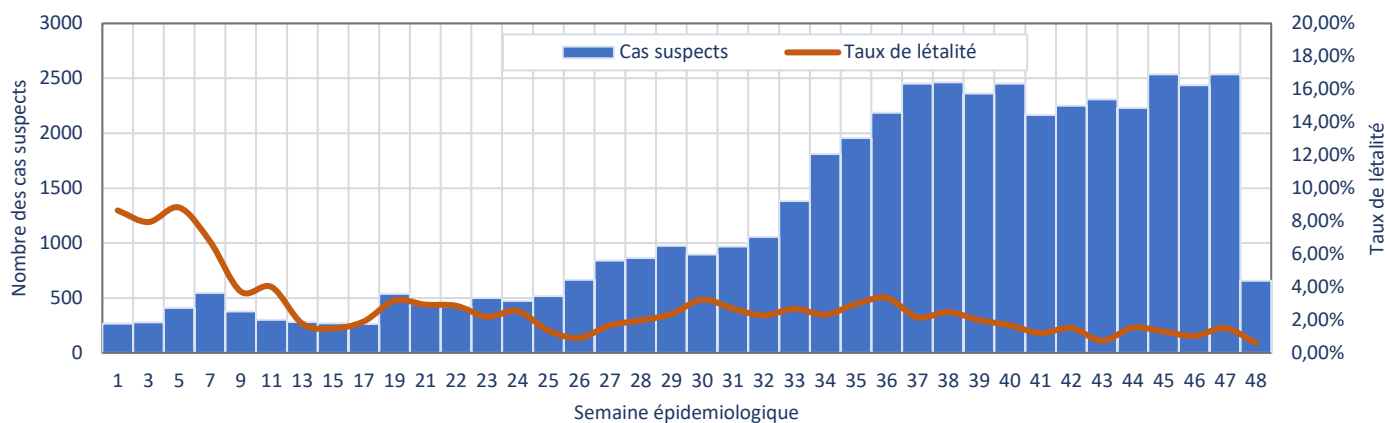


Figure 2. Courbe épidémique des cas et létalité suspects Mpox en RDC, S1 -S8 - 2024

Actions de réponse

1. Coordination

- Tenue de la réunion de coordination stratégique au cabinet de SEM le ministre de santé Publique.

3. Surveillance

- Compilation journalière des données épidémiologique des DPS ;
- Tenue de la réunion du pilier surveillance avec les PTF
- La recherche active de cas dans les ZS ;
- Investigations des cas suspects dans toutes les ZS ;
- Le screening de passagers aux POE.

5. PCI-EHA

- Dotation des intrants PCI les 2 ZS (Biyela et Limete) dans le cadre de mission d'appui avec le fonds de l'INSP dans la DPS Kinshasa ;
- Dotation des intrants PCI dans le site de prise en charge médicale Vijana, Masina 2 et HGR Kinkole avec l'appui de l'UNICEF dans la DPS Kinshasa.

7. Vaccination

- Début de déploiements des doses de vaccins complémentaires en provinces(sud Ubangi, Nord Kivu, Sud Kivu etc.) ;
- Suivi de la vaccination à Kinshasa dans la ZS de Limete dans l'AS Limete industriel(à Pakadjuma) : 145 vaccinés.

9. Laboratoire

- Suivi des rendus des résultats Kinshasa ;
- Réunion hebdomadaire du pilier ;
- Récupération des échantillons qui trainaient au laboratoire de Kinkole pour analyse à l'INRB a cause d'une panne de la machine.

2. Planification

- Participation a la réunion de coordination stratégique et collecte de nouvelles recommandations formulées ;
- Elaboration et partage du SitRep journalier n°90 ;
- Tenue de la réunion du CAI pour traiter sur les analyses recommandées au cabinet ;
- Mise a jour des indicateurs du tableau de bord Mpox.

4. PEC Holistique

- Récolte et compilation des données journalières ;
- Suivi des rendus de résultats auprès du pilier laboratoire ;
- Ouverture effective du CTM KOKOLO ;
- Supervision de 3 CTM/5 de la DPS Kinshasa en PECH.

6. CREC

- Séances de briefings et sensibilisation des couches des communautés à travers les provinces sur la prévention de la Mpox : Motocyclistes, opérateurs économiques, femmes leaders, leaders religieux, Responsables des associations des chauffeurs avec l'appui des Partenaires ;
- Déploiement des Experts du Pilier dans les provinces hotspot pour accompagnement et appui des activités CREC : Briefing des membres de l'ECDPS, de l'ECZS, des Leaders Communautaires et des RECOs / ACSA.

8. Logistique

- Expédition de 1400 doses de MVA-BN à la TSHOPO ;
- Suivi des commandes des Items PCI et LABO.

Défis et recommandations

DEFIS	ACTIONS DE REPONSE EN COURS
<ul style="list-style-type: none">▪ Faible suivi effectif des contacts dans certaines provinces ;▪ Retard de remontée des données par manque de couverture de réseau de communication dans certaines provinces ;▪ Insuffisance du soutien nutritionnel dans les CTMpox▪ Faible PCI communautaire.	<ul style="list-style-type: none">▪ Utilisation effective des recos pour améliorer le suivi des contacts et la recherche active des cas au niveau des ZS ;▪ Amélioration progressive de la remontée des données avec l'appui du partenaire OMS ;▪ Appui nutritionnel et alimentaire aux CTMpox dans les provinces concernées ;▪ Plaidoyer pour le renforcement de la PCI communautaire.

Quelques photos d'action



Réhabilitation du CTM Wangata/
Équateur par AGIS avec le
fonds de l'Unicef



CTM de l'hôpital général de référence de Lodja,
Sankuru

Pour toute information supplémentaire, veuillez contacter :

Pour l'Institut National de Santé Publique (INSP) de la RDC

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

Tel. : +243 816 040 145

E-mail : dieudonnmwambakazadi@gmail.com

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

Tél. : +243998091915

E-mail : nganduchristian@ymail.com

L'Incident Manager SGI / Mpox

Dr Audry Mulumba

Tél. + 243 998363739

E-mail : audrywakamba@gmail.com

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Le Représentant de l'OMS en RDC :

Dr HAMA SAMBO Boureima

E-mail : sambob@who.int

Le Team Lead Cluster EPR de l'OMS en RDC :

Dr Mouctar Diallo

E-mail : dialloam@who.int

Incident Manager Mpox :

Dr Mohamadou Bachir MBODJ

E-mail : mbodjm@who.int

