



Points saillants

- ❑ Matinée de plaidoyer pour la mobilisation des ressources et des partenaires en faveur des priorités du Kwango (Samedi, 15/02/2025);
- ❑ Restitution de la mission conjointe du SGI GPM et UNICEF au gouvernorat sous la présidence de S.E le Gouverneur de la province (Vendredi, 14/02/2025);
- ❑ Aires de Santé touchées 30/30 (100%). A ce jour, **zéro** aire de santé Hot Spot;
- ❑ Complétude des rapports des Aires de Santé : 18/30 (soit 66%) ;
- ❑ Nouveaux cas notifiés (Du 11/02 au 14/02/2025) : **553 Cas (soit une moyenne de 79 cas par jour toute la ZS)** ;
- ❑ Décès du 11/02 au 15/02/2025 : **6** (dans les ESS de l'AS de Kabeya Mbamba);
- ❑ Cumul : **7543 cas** notifiés et **119 décès** soit une létalité de 1,6% (Source : Line list et fiches d'investigation au cas par cas) ; dont :
 - ✓ Paludisme avec TDR+: 2 900 cas
 - ✓ Grippe : 953 cas
 - ✓ Malnutrition : 214 cas
 - ✓ Grippe associée au paludisme: 3 476 cas
- ❑ Nbre de Décès investigués dans la communauté: **0** (cumul: **58** décès dans 5 AS : *Kanzangi, Makita Panzi, Tshakala Panzi, Kingwangala et Mukanza*)
- ❑ Proportion de testing : 31 échantillons analysés sur 31 cas suspects du 14/02/2025 (dans les ESS), soit 100 % ;
- ❑ Taux de positivité :
 - Grippe : Aucun prélèvement effectué.
 - Paludisme: 16 échantillons avec TDR+ sur 31 (soit 51,6%).

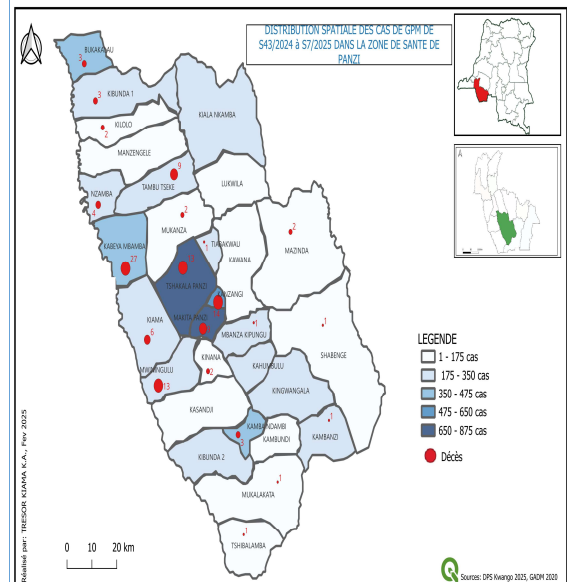


Figure 1. Répartition spatiale des cas et décès de GPM à Panzi, 24/10/2024 au 14/02/2025

Situation épidémiologique

SUIVI DES ALERTES

Alertes des jours précédents (report : 11/02 au 13/02/2025)	525	
Alertes du jour (14/02/2025)	31	
Total des alertes à valider (Sources : 556 en provenance des ESS dont 398 par motorolla et 158 notifiés des fiches d'investigation, 0 de la communauté)	556	
Alertes vérifiées	553	99,0%
Alertes investiguées et validées	15	2,7%
Alertes investiguées et prélevées	0	0,0%
Cumul alertes (Sources : ESS, communauté...)	7647	
Cumul alertes vérifiées	7543	98,6%
Cumul alertes investiguées et validées	969	12,8%
Cumul alertes investiguées et prélevées	185	19,1%

Faible proportion d'alertes investiguées et validées suite à l'insuffisance des ressources humaines et moyens logistiques pour le déplacement surtout dans les aires de santé et sites très éloignées.

Situation épidémiologique

SUIVI DES CAS GPM (au 14/02/2025)

Report	9
Nouveaux admis	3
Sortis du jour	4
Décès	0
Patients en hospitalisation (HGR)	8
Cas compliqués	
✓ Détrousse respiratoire sévère : 0	
✓ Détrousse respiratoire Modérée : 1	4
✓ Anémie sévère sous transfusion: 1	
✓ Anémie sous traitement martial: 1	
✓ MAS: 1	
Cas simples	4
Cas suivis au CSR (3 / 4 CSR)	8 (2 à Tambu Tseke, 3 à Kingwangala et 3 à Nzamba)
Cas en observation (7 CS)	22
Cas actifs UNTI	1 (Sortis : 1 , Admis : 0)
Cas actifs UNTA de Makita Panzi	60 (<5ans : 56 (21 garçons et 35 filles); >5ans : 4 (2 garçons et 2 filles); 15ans + : 0 (0 femmes et 0 homme).

Létalité par AS de la Grippe associée à une flambée de Paludisme sur un terrain de Malnutrition, 24/10/2024 au 14/02/2025, ZS Panzi, DPS Kwango

N°	Aire de santé	Cas suspect	Décès	Létalité
1	TSHAKALA PANZI	848	13	1,5%
2	MAKITA PANZI	744	9	1,2%
3	KANZANGI	561	14	2,5%
4	BUKAKALAU	449	3	0,7%
5	KAMBA NDAMBI	427	3	0,7%
6	KABEYA MBAMBA	414	27	6,5%
7	KIAMA	317	6	1,9%
8	MWINI NGULU	381	13	4,3%
9	KINGWANGALA	276	0	0,0%
10	MBANZA KEPUNGU	254	1	0,4%
11	TIABAMBAU	243	1	0,4%
12	TAMBU TSEKE	237	9	3,8%
13	KAHUMBULU	225	0	0,0%
14	KIALA NKAMBA	218	0	0,0%
15	KIBUNDA 2	212	0	0,0%
16	KAMGANZI	208	1	0,5%
17	NZAMBA	196	4	2,0%
18	KIBUNDA 1	179	3	1,7%
19	MAZINDA	148	2	1,4%
20	LUMILA	131	0	0,0%
21	KINANA	121	2	1,7%
22	MANZENGELE	116	0	0,0%
23	KASANDJI	113	2	1,8%
24	SHABENGE	113	0	0,0%
25	TSHIBALAMBA	105	1	1,0%
26	KAMBUINDI	99	0	0,0%
27	KILOLO	99	2	2,0%
28	KAWANA	78	0	0,0%
29	MUKALAKATA	77	1	1,3%
30	MUKANZA	42	2	4,8%
TOTAL		7843	119	1,58%

Un nette réduction de la létalité, passée de 7% au début de l'épidémie à 1,6% à ce jour.

Suivi des échantillons de laboratoire

Nombre d'échantillons prélevés Grippe : 0 OP et 0 NP	0
Nombre d'échantillons analysés Grippe	0
Cumul d'échantillons analysés	0

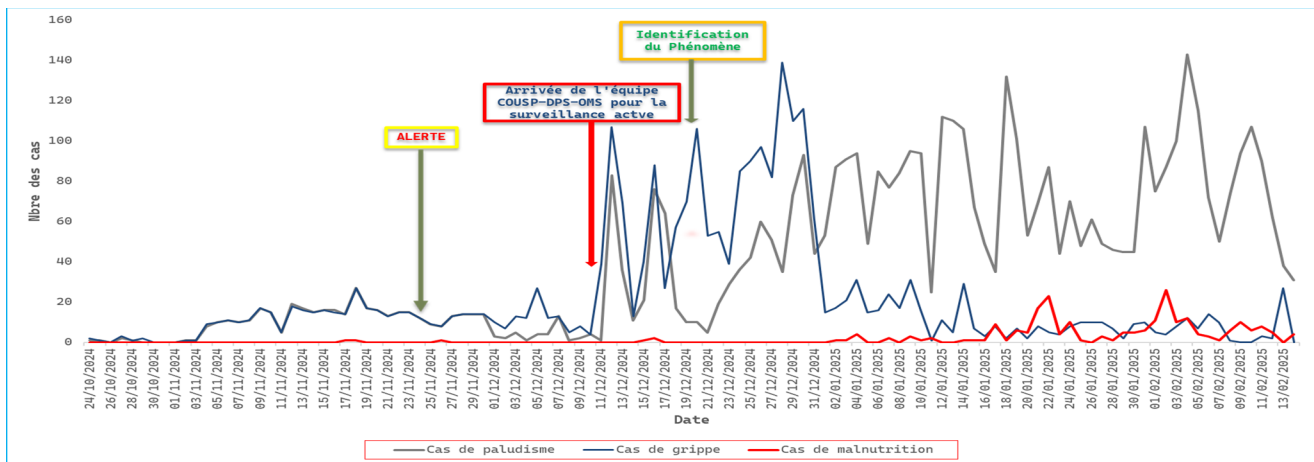
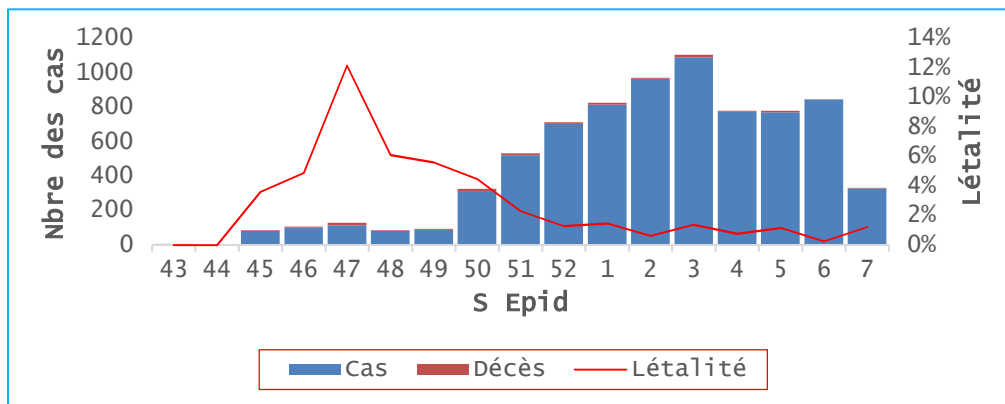


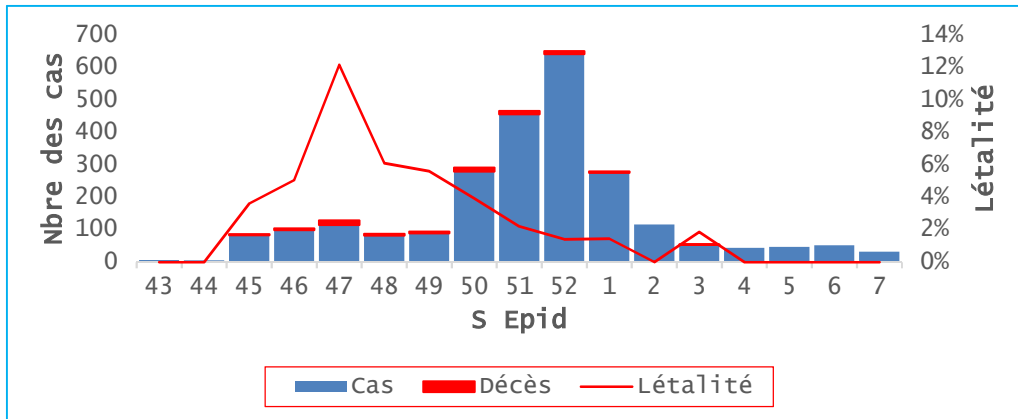
Fig 1: Evolution journalière des cas de GPM dans la ZS de Panzi, province du Kwango, du 24/10/2024 au 14/02/2025

Commentaires : La courbe des cas suspects de GPM montre, vers mi-décembre 2024, une tendance à la hausse des cas de paludisme et de grippe respectivement avec un pic le 12 et 29 décembre 2024. Les chiffres restent élevés, avec des fluctuations, mais une tendance générale à la baisse après la mi-janvier 2025. Les cas de malnutrition sont relativement faibles par rapport aux autres maladies, avec quelques cas sporadiques, mais ces cas semblent augmenter légèrement vers la fin de janvier 2025, grâce au renforcement des capacités des prestataires dans le dépistage et la notification des cas de la malnutrition.



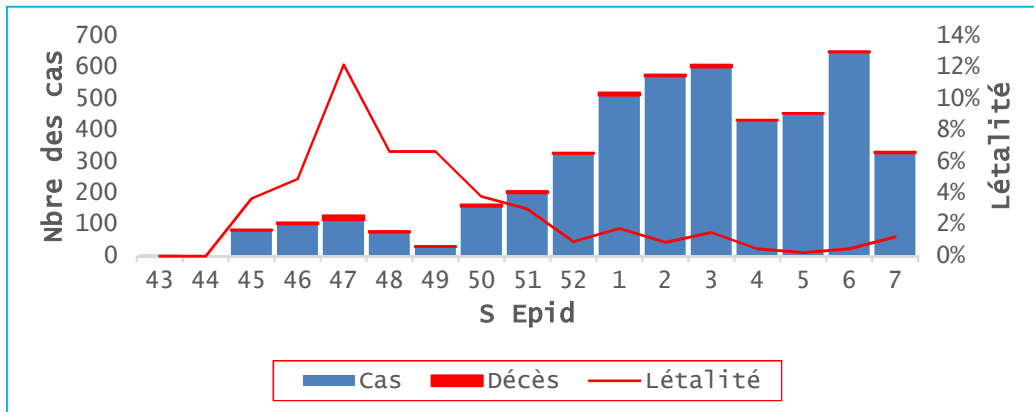
La courbe des cas suspects de GPM montre une augmentation progressive des cas avec un pic à la S3/2025 puis une régression, contrairement à la létalité, qui est nettement en baisse.

Fig 2 : Evolution hebdomadaire des cas suspects de GPM dans la ZS Panzi, province du Kwango, S43 /2024 à S7/2025



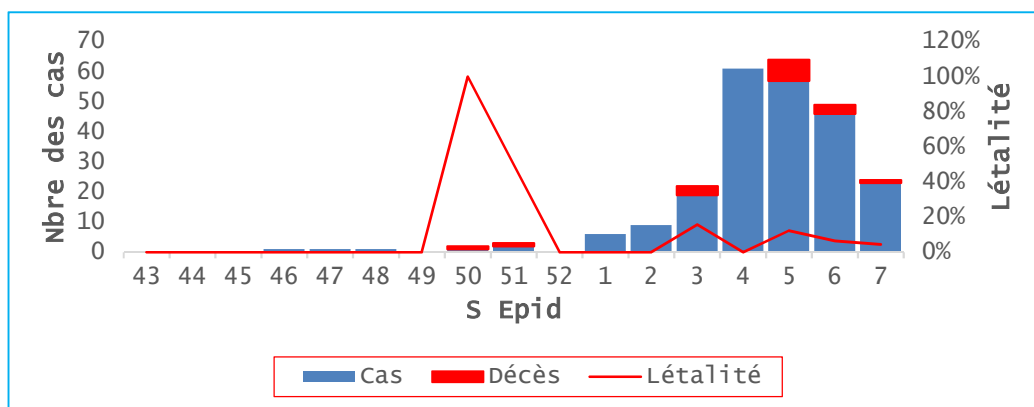
La courbe des cas suspects de Grippe montre une augmentation progressive des cas avec un pic à la S3/2025, puis une nette régression des cas jusqu'à 32 cas (Sem 7), de même que pour la létalité, qui est réduit à 0%.

Fig 3 : Evolution hebdomadaire des cas suspects de Grippe dans la ZS Panzi, province du Kwango, S43 /2024 à S7/2025



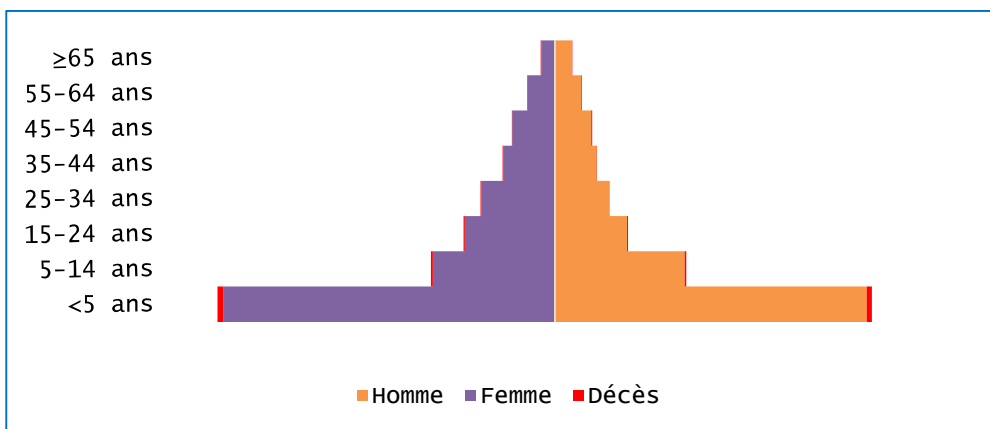
La courbe des cas suspects de Paludisme montre une augmentation progressive des cas avec un pic à la S3/2025, contrairement à la létalité, qui est en baisse (moins de 2%).

Fig 4 : Evolution hebdomadaire des cas de Paludisme dans la ZS Panzi, province du Kwango, S43 /2024 à S7/2025



La courbe des cas de Malnutrition montre une évolution progressive des cas avec un pic à la S4/2025 contrairement à la létalité, qui est en baisse.

Fig 5 : Evolution hebdomadaire des cas de Malnutrition dans la ZS Panzi, province du Kwango, S43 /2024 à S7/2025



Toutes les tranches d'âge ont été touchées par l'épidémie de GPM, surtout chez les enfants de moins de 5 ans; mais la morbidité a une tendance à la baisse pour toutes les tranches d'âge.

Fig 6 : Répartition des Cas et Décès par tranche d'Age et par Sexe de la GPM, dans la ZS Panzi, province du Kwango, du 24/10/2024 au 14/02/2025.

Actions de réponse

1. Coordination :

- **A KINSHASA (SGI GPM) :** Finalisation du rapport de mission conjointe (SGI, UNICEF et OMS) à Panzi et préparation de la restitution de ladite mission.
- **A PANZI :** Tenue de la réunion multisectorielle du Comité local avec la participation : ECZ, Secteur animal, Secteur environnemental et OMS (Lundi, 17/02/2025).

2. Planification :

- Plan de déploiement des IS dans les Axes de supervision de la ZS de Panzi;
- Planification des réunions de coordination multisectorielle au niveau de la ZS Panzi (réunion de surveillance épidémiologique)

3. Logistique :

- Préparation du déploiement des IS dans les axes de supervision avec l'appui de l'OMS;
- Approvisionnement des médicaments antipaludéens dans les 30 AS.

4. Administration et Finances :

- Paiement des acteurs clés de la coordination locale avec appui de l'UNICEF;
- Partage d'un document financier aux PTFs et à la partie gouvernementale (nationale et provinciale) pour estimation du coût de la réponse à cet incident.

5. Opérations :

▪ **Surveillance :**

- Actualisation de la liste linéaire de GPM jusqu'au **14 février 2025** (au niveau local) ;
- Poursuite de la recherches active et investigation dans les AS avec l'appui OMS; plus particulièrement dans l'AS de Kabeya Mbamba.

▪ **Laboratoire :**

- Sur terrain, seulement les tests de diagnostic rapide (TDR) pour les cas de Paludisme sont réalisés.
- Aucun test de COVID-19 n'est réalisé suite au manque des TDR sur terrain. En attente des TDR pour Influenza et COVID-19 par l'OMS.

- **PEC :** prise en charge nutritionnelle des cas de Malnutrition aigüe sévère (MAS) et Malnutrition aigüe modérée (MAM) ainsi que des cas de Grippe et Paludisme;

- **PCI :** Rien à signaler

▪ **CREC :**

- Continuité de la sensibilisation dans les AS sur les mesures barrières , la promotion des denrées locales;
- Mobilisation des ressources au niveau provincial pour l'appui à la riposte de GPM.

Défis, Gap à combler et Actions de réponse en cours

DEFIS	GAP A COMBLER
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Continuité de la subvention des soins dans les 31 ESS; ▪ Approvisionnement en médicaments et autres intrants pour les 3 mois en cours (intrants nutritionnels, anti paludiques, antibiotiques, TDR COVID 19, TDR Paludisme...); ▪ Intégration des interventions de la santé animale : investigation à prendre en compte. ▪ Renforcement de la surveillance épidémiologique par un accompagnement de proximité durant les 3 prochains mois par la DPS; ▪ Préparation à la réponse dans les 4 Zones limitrophes à Panzi (ZS WAMBA LUADI, KITENDA, TEMBO et KAJIJI). ▪ Prise en charge de la malnutrition dans les 29 ESS restants; ▪ Mise en place et accompagnement des comités d'hygiène au sein des ESS de Panzi; ▪ Approvisionnement des intrants, matériels et équipements de PCI. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Assurer la gratuité des soins dans les 31 ESS durant les 3 mois ; ▪ Dotation en médicaments et autres intrants pour la continuité de la PEC; ▪ Renforcement de la surveillance épidémiologique par un accompagnement de proximité dans la ZS Panzi et préparation à la réponse dans les 4 Zones limitrophes à Panzi (ZS WAMBA LUADI, KITENDA, TEMBO et KAJIJI) par la DPS. ▪ Renforcer les mesures de résilience : <ul style="list-style-type: none"> - Supervision par les accompagnateurs résident de la DPS (data manager, Epi junior/senior) durant la période de réponse; - Surveillance épidémiologique (investigation et recherche active) - Sensibilisation de la communauté (mesures barrières, promotion de la consommation des denrées alimentaires locales, utilisation des services sanitaires;...); - Prise en charge holistique des malnutris et des cas de paludisme. ▪ Dotation en carburant pour l'opérationnalisation de la sectorisation des superviseurs des axes.
	ACTIONS DE REPONSE EN COURS
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparation au déploiement des IS dans les axes de supervision; ▪ Poursuite des activités de la coordination; ▪ Poursuite des investigations par l'équipe cadre de la ZS avec l'appui de l'OMS; ▪ Sensibilisation de la communauté sur les mesures barrières, gratuité...; ▪ PEC nutritionnelle des cas MAM et MAS.

Quelques photos d'action



Matinée de plaidoyer pour la mobilisation des ressources et des partenaires en faveur des priorités du Kwango (Samedi, 15/02/2025).



Restitution de la mission au Gouvernorat de Kwango sous la présidence de S.E le Gouverneur, le Vendredi, 15/02/2025

Pour toute information supplémentaire, veuillez contacter :
Pour l'Institut National de la Santé Publique (INSP) de la RDC

Le Directeur Général de l'INSP
Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné
Tel. : +243 816 040 145

E-mail : dieudonnemwambakazadi@gmail.com

Le Coordonnateur COU-SP
Prof Dr NGANDU Christian
Tél. : +243998091915
E-mail : nganduchristian@ymail.com

Le Coordonnateur Adjoint COU-SP et Responsable des équipes Multidisciplinaires

Mr. MOSSOKO GBE Mathias
Tél. + 243815031324
E-mail : mossokomathias@gmail.com

Le Chef de Section Opérations COU-SP et Responsable des OP équipes Multidisciplinaire

Dr KITENGE OMASUMBU Richard
Tél. +243815022795
E-mail : richardkitenge2@gmail.com

L'Incident Manager SGI GPM / PANZI / DPS KWANGO

Dr MANYA KITOTO Léonie
Tél. + 243 820079834
E-mail : manyaleonie@gmail.com

