

INSTITUT NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE CENTRE DES OPEREATIONS D'URGENCE EN SANTE PUBLIQUE SYSTEME DE GESTION DE L'INCIDENT - MPOX



Epidémie de Mpox en Republique Démocratique du Congo







RAPPORT DE SITUATION No. 027

Données de la semaine épidémiologique 30, 2024

Période: 22 – 28 Juillet 2024



1. POINTS SAILLANTS



- 843 nouveaux cas suspects avec 21 nouveau décès (létalité 0.8%)
- 189 nouveaux cas confirmés sur 360 échantillons analysés au laboratoire (Positivité 52.5%)
- Déclaration de l'épidémie Mpox dans 4 pays frontaliers:
 Rwanda; Burundi; RCA et République du Congo
- Situation alarmante des cas testés positifs dans la prison centrale de Bukavu
- MSF Hollande: fin d'activités de prise ne charge des cas à Uvira
- Positionnement des Croix-Rouge Espagnole et Française pour la SBC et PCI/Wash dans 7ZS avec possibilité de flexibilité au Sud Kivu
- Breaktrough Action: paquet complet de CREC à Kamituga avec 186 CAC formés et déployés sur terrain
- Début d'activités de ALIMA au Sud-Kivu, ZS de Kamituga (Prise en charge holistique pour une durée de 6 mois)
- Lancement d'activités au Sankuru et Sud-Ubangi et
 Continuité d'activités de l'UNICEF au Sud Kivu

- Briefing des ACSA et Eco-gardes appuyés par la FAO pour le Sud-Ubangi et l'Equateur
- Fin de l'atelier de validation du plan stratégique de vaccination à Kisantu avec l'appui de l'OMS
- Prise en charge des cas Mpox positifs et suspects aux camps des déplacés et HGR Nyiragongo par Medair
- Intervention de MSF Belgique dans la ZS de Bikoro pour la PEC holistique
- Briefing des 20 AcoDD pour déploiement à Kinshasa avec AFENT/CDC Atlanta
- Transmission TDR pour Pre-test des supports de Communication Mpox à BA
- Complétude des rapports des DPS Hotspots: 10/10
- Complétude autres DPS: 13/25 (54%)
- Cumul des cas suspects de la \$1-\$30 2024: 14091 cas suspects, 511 décès, soit létalité de 3.6%
- Cumul des cas confirmés: 2673 sur 5534 échantillons analysés, soit une positivité de 49%
- Le proportion d'analyses de \$1-\$30 est de 5534 échantillons sur 14091 cas notifies, soit 39.3%



2. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE



Tableau 1: Répartition des nouveaux cas suspects et décès Mpox par province, \$30 2024

| N° | PROVINCE | CAS SUSPECTS | DÉCÈS |
|-----|------------|--------------|-------|
| 1 | SUD-KIVU | 333 | 2 |
| 2 | EQUATEUR | 120 | 4 |
| 3 | SUD-UBANGI | 86 | 2 |
| 4 | Sankuru | 88 | 4 |
| 5 | MONGALA | 79 | 4 |
| 6 | TSHUAPA | 51 | 0 |
| 7 | TSHOPO | 24 | 3 |
| 8 | NORD-KIVU | 15 | 0 |
| 9 | MAÏNDOMBE | 26 | 1 |
| 10 | MANIEMA | 13 | 0 |
| 11 | KASAÏ | 0 | 0 |
| 12 | KINSHASA | 5 | 1 |
| 13 | LUALABA | 2 | 0 |
| 14 | KWANGO | 0 | 0 |
| 15 | TANGANYIKA | 1 | 0 |
| TOT | | 843 | 21 |

Tableau 2: Répartition des nouveaux cas confirmés et positivité Mpox par province, \$30 2024

| | Nouveaux cas | Echnatillons | Positivité |
|---------------|--------------|--------------|------------|
| Province | confirmés | analysés | (%) |
| Sud-Kivu | 75 | 102 | 73.5 |
| Equateur | 40 | 67 | 57.7 |
| Nord-Kivu | 12 | 21 | 57.1 |
| Tshopo | 12 | 22 | 54.5 |
| Tshuapa | 31 | 55 | 56.3 |
| Sud-Ubangi | 14 | 67 | 20.8 |
| Kwango | 1 | 4 | 25.0 |
| Nord-ubangi | 2 | 9 | 22.2 |
| Kinshasa | 1 | 4 | 25.0 |
| Tanganyika | 1 | 3 | 33.3 |
| Kongo-Central | 0 | 1 | 0.0 |
| Lualaba | 0 | 3 | 0.0 |
| Haut-Katanga | 0 | 1 | 0.0 |
| Haut-Lomami | 0 | 1 | 0.0 |
| TOTAL | 189 | 360 | 52.5 |

Cumul des cas suspects Mpox par année, RDC, 2022 - 2024

| Année | cas suspects | décès | létalité (%) |
|-----------------|--------------|-------|--------------|
| 2024 (\$1-\$30) | 14091 | 511 | 3.6 |
| 2023 | 14626 | 654 | 4.5 |
| 2022 | 5697 | 234 | 4.1 |





Tableau 3. Cumul des cas suspects, Confirmés et décès de Mpox par province en RDC, \$1-\$30 2024

| | | | t deces de Mipox par pro | | |
|-------|----------------|--------------|--------------------------|-------|--------------|
| No. | Province | Cas Suspects | Cas Confirmés | Décès | Létalité (%) |
| 1 | Bas-Uele | 87 | 4 | 3 | 3.4 |
| 2 | Équateur | 5620 | 525 | 305 | 5.4 |
| 3 | Haut-Uele | 24 | 1 | 1 | 4.1 |
| 4 | lturi | 4 | 0 | 0 | 0.0 |
| 5 | Kasaï | 76 | 3 | 0 | 0.0 |
| 6 | Kasaï Central | 2 | 1 | 0 | 0.0 |
| 7 | Kasaï Oriental | 6 | 1 | 0 | 0.0 |
| 8 | Kinshasa | 54 | 5 | 1 | 0.0 |
| 9 | Kongo Central | 10 | 1 | 0 | 0.0 |
| 10 | Kwango | 22 | 4 | 0 | 0.0 |
| 11 | Kwilu | 18 | 2 | 0 | 0.0 |
| 12 | Lomami | 2 | 0 | 0 | 0.0 |
| 13 | Lualaba | 15 | 1 | 0 | 0.0 |
| 14 | Mai Ndombe | 248 | 88 | 9 | 3.6 |
| 15 | Maniema | 217 | 60 | 1 | 0.5 |
| 16 | Mongala | 531 | 87 | 19 | 3.6 |
| 17 | Nord-Kivu | 182 | 60 | 0 | 0.0 |
| 18 | Nord-Ubangi | 115 | 7 | 5 | 4.3 |
| 19 | Sankuru | 1338 | 54 | 56 | 4.1 |
| 20 | Sud-Kivu | 3039 | 1200 | 22 | 0.7 |
| 21 | Sud-Ubangi | 1222 | 142 | 31 | 2.5 |
| 22 | Tanganyika | 2 | 1 | 0 | 0.0 |
| 23 | Tshopo | 673 | 198 | 28 | 4.2 |
| 24 | Tshuapa | 644 | 193 | 31 | 4.8 |
| Total | | 14091 | 2673 | 511 | 3.6% |





Fig. 1. Répartition des cas suspects, décès et taux de létalité de Mpox S1-S30 2024

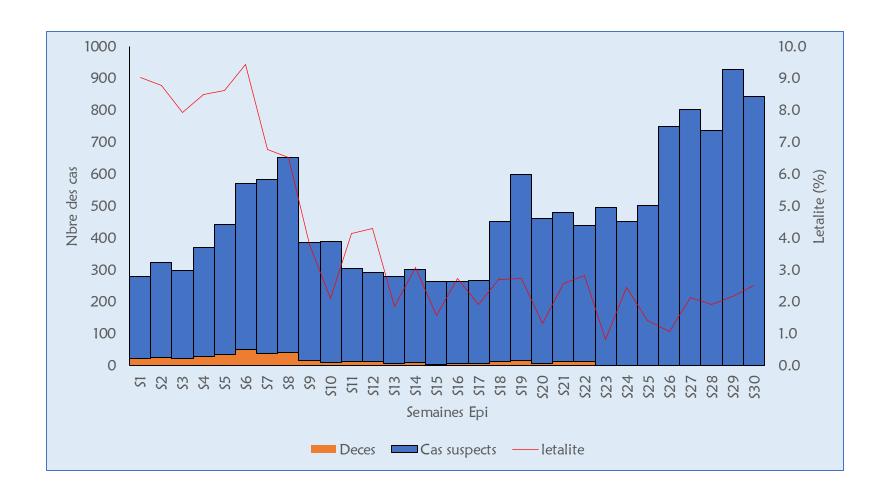
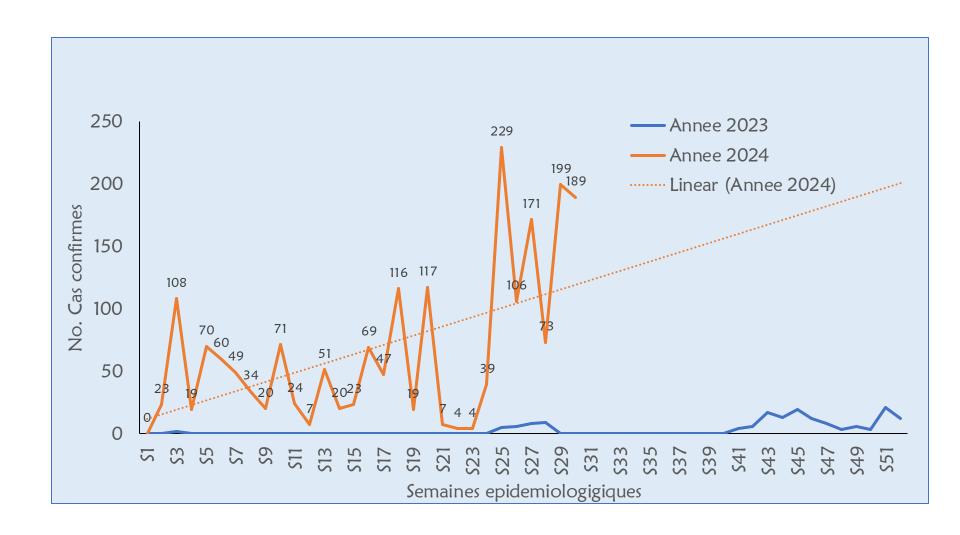






Fig. 2. Evolution des cas confirmés Mpox en RDC par année, 2023 - 2024





3. ACTIVITES REALISEES (1/5)



1. Coordination

- Tenue de la réunion de coordination SGI Mpox et des réunions des piliers (Surveillance, CREC, PCI, PEC)
- Tenue des activités de la section planification sur l'harmonisation de la base des données et les analyses automatisées ainsi que l'organisation de la cellule d'analyse intégrée (CAI)
- Validation du plan national stratégique de vaccination Mpox en RDC
- Présentation de la situation épidémiologique et de la riposte Mpox lors des réunions du COUSP avec les PTFs et avec les provinces
- Validation des TDR sur la formation des prestataires du Sud-Ubangi, Tshopo et Tshuapa avec l'appui de CDC Afrique
- Descente du SGI du niveau national dans les ZS de Kamituga, Nyangezi et Uvira pour orienter les activités de riposte dans la province du Sud-Kivu

2. Surveillance:

- Appui des ACoDD d' AFENET à la surveillance au Sud-Kivu et à l' Equateur
- Préparation de déploiement des ACoDD d' AFENET à Kinshasa et au Nord-Kivu pour appuyer la surveillance
- Actualisation des listes linéaires, renforcement de surveillance à base communautaire, recherche active des cas et suivi des contacts par des RECO formés en SBC dans les ZS de Budjala et Bulu au Sud Ubangi
- Suivi des contacts: 2188 contacts a suivre dans 4 provinces ayant rendu ces données disponibles

| | Equateur | Sud-Kivu | Nord-Kivu | Sud-Ubangi |
|---------------------------|----------|----------|-----------|------------|
| Report | 594 | 1121 | 152 | 222 |
| Nouveau contacts | 98 | 105 | 6 | 109 |
| Contacts sortis du suivis | 11 | 1643 | 0 | 21 |
| Total contacts a suivre | 681 | 1011 | 158 | 310 |



3. ACTIVITES REALISEES (2/5)



Surveillance animale:

- Briefing de 12 ACSA a Mbandaka et de 13 Eco-gardes a Gemena
- Investigation d'une alerte sur le trafic des singes au Sud-Ubangi
- Equateur (cas rapportes):

Faune domestique

| Espèce | Cas | décès | |
|--------|-----|-------|--|
| Chien | 3 | 3 | |
| Porcs | 5 | 5 | |
| Total | 8 | 8 | |

Faune sauvage

| Espèce | Cas | décès |
|---------------|-----|-------|
| Ecureuil | 1 | 0 |
| Rat sauvage | 0 | 0 |
| Chauve-souris | 2 | 0 |
| Total | 3 | 0 |

Surveillance aux PoE / PoC:

Kinshasa: Descente sur terrain des équipes PNHF-PNLMPX-FHV et OIM à Kinshasa pour évaluer l'activation des PoC et PoE

Sud Kivu:

- Distribution des intrants CREC aux PoE et aux ports prioritaires
- Briefing aux postes frontaliers et aux prestataires des PoE
- Tenue d'un dialogue avec des influenceurs communautaires, des professionnels des sexes et les tenanciers des pharmacies et les tradipraticiens à raison de 10 personnes par groupe



3. ACTIVITES REALISEES (3/5)



Mouvement des voyageurs aux niveaux des PoE au Sud-Kivu

| РоЕ | Trafic national | | Trafic i | nternational |
|-----------|-----------------|-------|----------|--------------|
| | н | F | Н | F |
| RUZIZI I | 15997 | 14291 | 387 | 219 |
| KAMANYOLA | 9683 | 8114 | 19 | 00 |
| KAVIMVIRA | 18837 | 13310 | 116 | 67 |
| TOTAL | 44517 | 35715 | 522 | 286 |
| | | | | |

Distribution des cas Détectés et notifiés aux PoE de la Province du Sud-Kivu

| PoE | Voyageurs détectés | Voyageurs notifiés |
|-----------|--------------------|--------------------|
| RUZIZI 1 | 0 | 0 |
| KAMANYOLA | 1 | 1 |
| KAVIMVIRA | 0 | 0 |
| TOTAL | 1 | 1 |



3. ACTIVITES REALISEES (4/5)



3. Prise en charge holistique:

 Diffusion de nouvelles mesures sur l'hospitalisation obligatoire de tous les cas positifs, le renforcement de la PCI dans les ESS, le renforcement de suivi des contacts et le renforcement de la surveillance aux PoE / PoC

Sud-Kivu:

- Cumul des cas actifs hospitalises: 251 dont 81 cas sévères et 170 cas modérés
- Il y a eu 2 cas de décès enregistres et un cumul de 199 cas guéris
- CH Kavumu (Uvira) compte 93 cas hospitalises avec des femmes enceintes, allaitantes et des nouveau-nés

Equateur:

- Nouveaux cas admis: 03
- Cumul de cas actuellement admis: 130 (103 suspects, 27 confirmes)
- Cas suivis a domicile: 38
- Activités nutritionnelles réalisées: Aucune
- Activités psychosociales réalisées : Entretien et soutien psychologique de 38 cas internés au CTMpox Wangata

Sud-Ubangi:

- Nouveaux admis: 26
- Contacts soignés aux CTMpox: 95
- Sortis guéris: 38
- Cumul dans la DPS: 121



3. ACTIVITES REALISEES (5/5)



4. CREC:

- Traduction des supports de communication en 4 langues nationales
- Elaboration des TDR et guide de pré-test des supports de communication contre le Mpox
- Tenue des réunions avec les parties prenantes du pilier CREC
- Participation a la réunion technique sur les activités de gestion des feedbacks communautaires et rumeurs sur la Mpox

5. PCI

- Participation à une descente conjointe avec le programme national de l'hygiène aux frontières afin d'évaluer le paquet d'activité réalisées aux points d'entrée (POe et POc) et les points de contrôle dans la zone de santé de maluku,2
- Participation à l'exercice d'assimilation d'activation du SGI MVM (maladie du virus de malbourg) ,
- Distribution de quelques matériels EPI (Gants de protection, masque facial, blouses usages uniques) aux 4 zones les touchées (Boende, BOKUNGU, Lingomo et Monkoto)

6. LABORATOIRE

- Message d'urgence lancé pour appuyer le laboratoire provincial d'Uvira en cartouches Gene Xpert et kits de prélèvement, car risque de fermeture
- Plaidoyer fait pour approvisionner le laboratoire de l' HGR Uvira en Gene Xpert afin d'éviter les difficultés et risques liés au transport d'échantillons, d'analyser les échantillons provenant des ZS de Fizi, Kimi Lulenge etc.



4. DEFIS GENERAUX A RELEVER



Equateur

- Besoin urgent des préalables pour des transfusions dans des CTMpox (poches de sang, marqueurs); Pas de partenaire pour le volet nutritionnel
- Manque des dépliants et affiches
- Pré rupture de tous les intrants PCI
- Besoin en carburant pour le générateur
- Déficit en carburant et crédits de communication pour tous les piliers

Sud-Kivu:

- Insuffisance des kits de prélèvements
- Insuffisance de suivi des contacts par manque d'appui aux Reco
- Surveillance animale et aux PoE/PoC: encore inefficace dans les provinces
- Insuffisance des intrants PCI
- Manque des médicaments et d'appui nutritionnel
- Difficultés de transport d'échantillons d'Uvira vers Bukavu

Tshuapa

- Faible intégration des autres secteurs dans la
- riposte,
- Non fonctionnalité de la section administration et
- finance:
- Très faible fonctionnalité de la section logistique;
- Absence d'un partenaire d'appui pour la riposte
- Absence des moyens logistique pour les investigation et le suivi des contacts
- Rupture des kits de PEC et de PCI
- Absence de cartouche pour le labo provinciale

Lualaba

- Manque des moyens pour le transport des échantillons vers l'INRB
- Manque de surveillance aux PoE et PoC
- Insuffisance des kits de prélèvement



5. RECOMMENDATIONS GENERALES



Au COUSP / PTFs:

- Assurer un appui financier en urgence à la coordination nationale et provinciale pour l'atteinte de ses objectifs assignés
- Rendre disponible les crédits de communication pour la coordination et les agents de la surveillance à tous les niveaux
- Motiver financièrement les relais communautaires pour renforcer le suivi des contacts
- Renforcer la surveillance animale et aux PoE/PoC
- Appuyer la PEC holistique gratuite par l'approvisionnement en médicaments, en intrants PCI, en nourriture et le paiement des prestataires de soins
- Renforcer le transport des échantillons ou appuyer les laboratoires provinciaux avec le Gene Xpert et payer le personnel de laboratoire (e.g. laboratoire provinciale de Bukavu, laboratoire d' Uvira etc.)
- Couvrir toutes les ZS par les activités de CREC





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

Coordinateur COU-SP

Prof NGANDU Christian Tél.: +243998 091 915

E-mail: nganduchristian@ymail.com

Incident Manger SGI / Mpox

Dr IKO ABIKAA Annie

Tél. +243 811883025

E-mail: ikoabikaa@gmail.com

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Représentant de l'OMS en RDC

Dr HAMA SAMBO Boureima,

E-mail: sambob@who.int

Team Lead du Cluster EPR

Dr DIALLO Amadou Mouctar,

E-mail: dialloam@who.int



QUELQUES PHOTOS D'ACTION MENEES A NYANGEZI ET A UVIRA





Visite au CTMpox a Uvira



Réunion de coordination au BCZ Uvira





Visite et Briefing au CTMpox de l'hopital Saint Joseph a Kamanyola



Message de CREC, screening et mesures PCI visibles au poste frontalier de Kamanyola





MERCI











































