CENTRE DES OPERATIONS DES URGENCES DE SANTE PUBLIQUE (COUSP) KINSHASA

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE COVID-19 N° 119 DU 17 AOÛT 2020

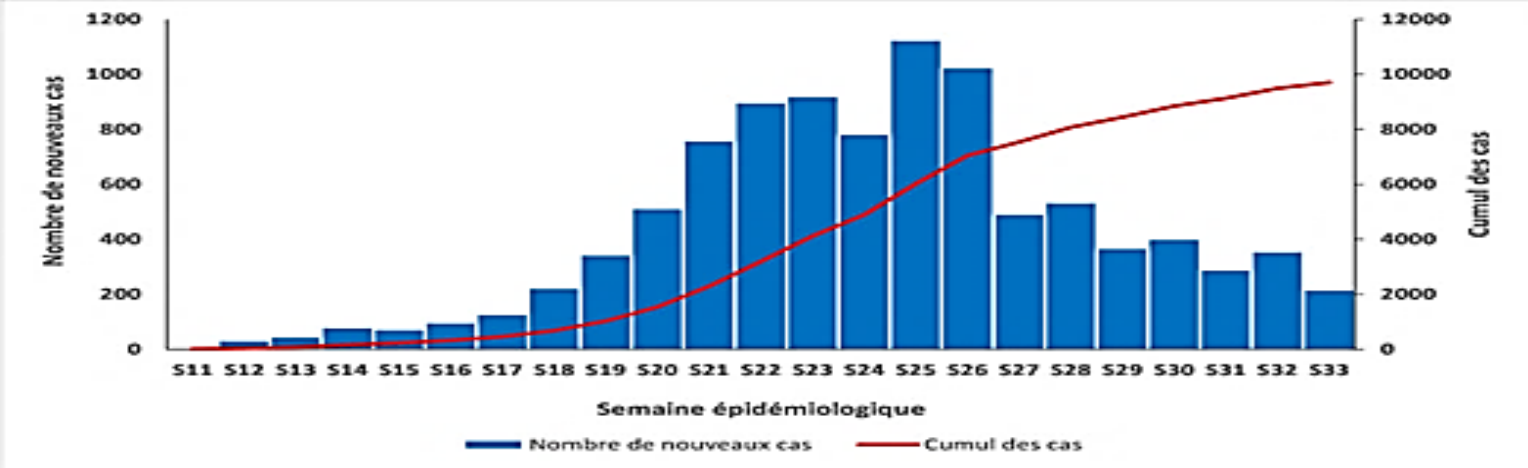
17 Provinces touchées	9.721 Cas Confirmés et 1 Probable	15 Nouveaux cas confirmés	243 Décès	8.882 Guéris

Kinshasa 7.849, soit 80,74% | N-Kivu 551, soit 5,67% | Kongo-Central 429, soit 4,41% | H-Katanga 314, soit 3,23% | S-Kivu 295, soit 3,03% | Lualaba 94, soit 0,97%

Ituri 88, soit 0,90% | H-Uélé 43, soit 0,44% | Tshopo 27, soit 0,28% | Nord-Ubangi 9, soit 0,09% | Kwilu 6, soit 0,06% | Equateur 6, soit 0,06%

Sud-Ubangi 5, soit 0,05% | H-Lomami 1, soit 0,01% | Kasaï-Central 1, soit 0,01% | Kasaï 1, soit 0,01% | Kwango 1, soit 0,01%

Figure 1 : Courbe épidémiologique des cas confirmés et probables de COVID-19 en RDC par date de notification et par province, du 10 mars au 17 Août 2020. Cumul : 9.721 cas

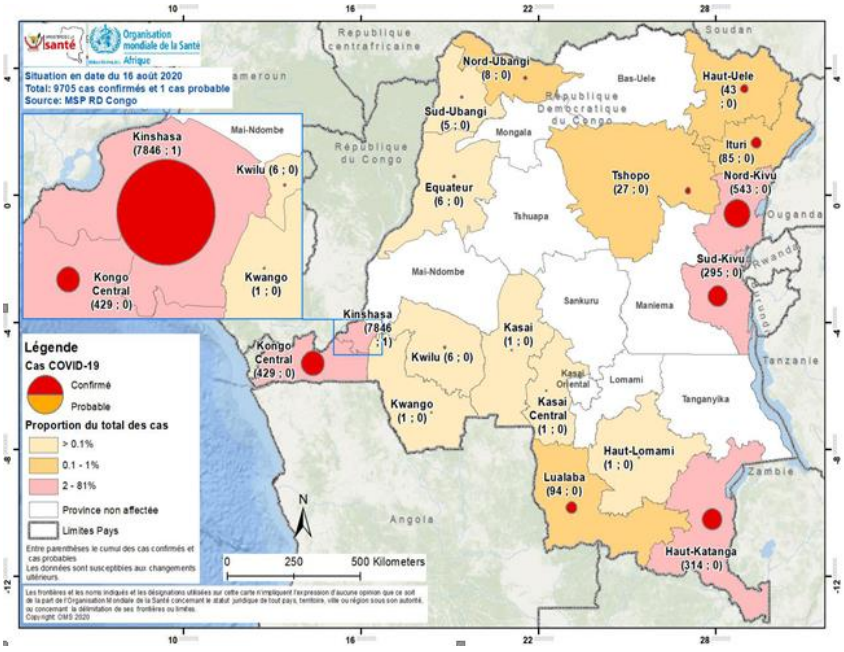


Commentaire : En date du 17 août 2020, 15 nouveaux cas confirmés de COVID-19 ont été notifiés sur l'ensemble du pays, cas se présentant comme suit : 53,3% au Nord-Kivu, 20% en Ituri, 20% à Kinshasa et 6,7% au Nord-Ubangi. (Figure 1).

ALERTES COVID-19 AU 16 Août 2020

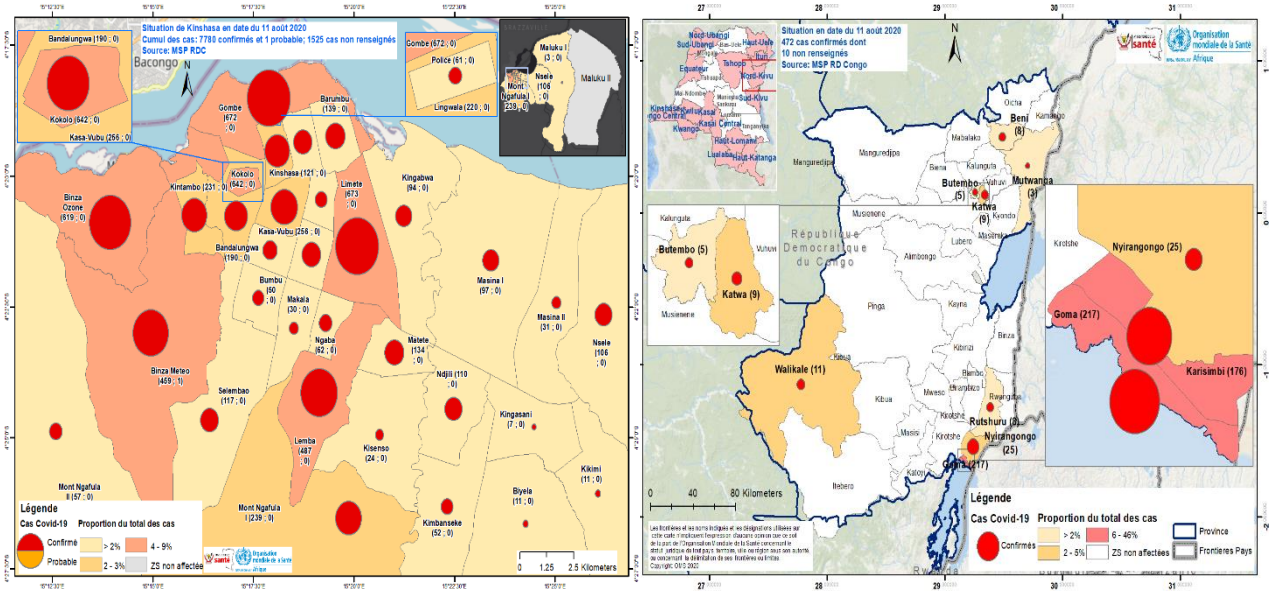
- Report alertes : 43
- Nouvelles alertes : 1090
- Total des alertes du jour : 1133
- Alertes investiguées : 1105 (97%)
- Alertes validées : 220 (20%)
- Validées prélevées : 43 (19%).

Figure 2 : Distribution des cas confirmés de COVID-19 par DPS, au 17 Août 2020 (n=9.721)



17 provinces sont touchées par la pandémie de COVID-19 sur les 26 provinces de la RDC, soit une proportion de 65,38%. En date du 17 août 2020, elles ont notifié 15 nouveaux cas confirmés. La DPS de Kinshasa demeure toujours l'épicentre de cette pandémie en RDC, elle a notifié 3 nouveaux cas confirmés, ce qui lui fait un total de 7.849 cas, soit 80,74% des cas sur les 9.721 notifiés dans l'ensemble du territoire national. Les autres provinces du pays atteintes sont : Nord-Kivu (551 cas), Kongo-Central (429 cas), Haut-Katanga (314 cas), Sud-Kivu (295 cas), Lualaba (94 cas), Ituri (88 cas), Haut-Uélé (43 cas), Tshopo (27 cas), Nord-Ubangi (9 cas), Équateur (6 cas), Kwilu (6 cas), Sud-Ubangi (5 cas), Kasaï (1 cas), Kasaï-Central (1 cas), Kwango (1 cas) et Haut-Lomami (1 cas). (Figure 2, Tableau 1).

Figure 3 : Distribution des cas confirmés de COVID-19 par zone de santé dans les deux provinces celles de Kinshasa (n=7.849) et Nord-Kivu (n=551) au 17 Août 2020



A la date du 17 août 2020, 10 ZS ayant rapporté plus de cas dans la DPS de Kinshasa sont celles de Limete, qui tient encore la tête du groupe avec 676 cas, Gombe qui garde la deuxième position avec 673 cas, viennent ensuite Kokolo 642 cas, Binza-Ozone 613 cas, Lemba 486 cas, Binza-Météo 454 cas plus 1 probable, Kasa-Vubu 255 cas, Mont-Ngafula.I 238 cas, Kintambo 231 cas et Lingwala 220 cas. Les 6 autres ZS touchées dans la même DPS jusqu'au 13 août 2020 sont les suivantes : Matete 134 cas, Ndjili 110 cas, Nsele 107 cas, Masina I. 97 cas, Kingabwa 97 cas et Kimbanseke 53, (Figure 3). Et les 5 zones de santé les plus touchées de cas confirmés de COVID-19 au Nord-Kivu jusqu'au 13 août 2020 sont les suivantes : Goma 226 cas, Karisimbi 177 cas, Nyiragongo 25 cas, Walikale 11 et Beni 10 cas.

Tableau I : Situation épidémiologique globale de la COVID-19 du 02 Mars au 17 Août 2020, en RDC

Provinces/RDC	Zones de Santé	ZS touchées	Cas suspects	Echantillons testés	Nouveaux Cas	Cumul des Cas Confirmés	Nouveaux décès	Total décès	Létalité	Nouveaux Guéris	Total Guéris
Kinshasa	35	34			3	7.849		129	1,64%	77	7.750
Kongo-Central	31	20			0	429		46	10,72%		
H-Katanga	27	13			0	314		2	0,64%		
Sud-Kivu	34	12			0	295		17	5,76%		
Nord-Kivu	34	9			8	551		41	7,44%		
Lualaba	14	7			0	94		1	1,06%		
Tshopo	23	4			0	27		6	22,22%		
Haut-Uélé	13	1			0	43		0	0,00%		
Kwilu	24	6	-	333	0	6	0	1	16,67%	100	1.022
Sud-Ubangi	16	1			0	5		0	0,00%		
Ituri	36	5			3	88		0	0,00%		
Equateur	18	3			0	5		0	0,00%		
Kasaï-Central	26	1			0	1		0	0,00%		
Kasaï	18	1			0	1		0	0,00%		
Kwango	14	1			0	1		0	0,00%		
Nord-Ubangi	11	1			1	9		0	0,00%		
Haut-Lomami	16	1			0	1		0	0,00%		
TOTAL	**390**	**120**	**-**	**333**	**15**	**9.721**	**0**	**243**	**2,5%**	**185**	**8.882**

Commentaires : La pandémie de COVID-19 a touché 120 ZS sur les 390, soit 30,77%, dans les 17 Provinces qui ont notifié les cas confirmés. En date du 17 août 2020, la RDC a enregistré 177 nouvelles personnes sorties guéries des CTCo, et parmi les patients suivis à domicile, dont 100 dans les autres provinces et 77 à Kinshasa. Le cumul est de 8.882 personnes rétablies de la COVID-19 sur l'ensemble des provinces atteintes, soit un taux de guérison de 91,37% depuis le début de la pandémie. 15 nouveaux cas confirmés ont été rapportés et sont répartis comme suit : 8 au Nord-Kivu, 3 en Ituri, 3 à Kinshasa et 1 Nord-Ubangi. Il y a eu un total de 9.720 cas confirmés et 1 cas probable. Il y a eu au total 243 décès (242 cas confirmés et 1 cas probable) avec une létalité de 2,5%. (Tableau 1).

ACTUALITES

- COVID-19 en RDC : Depuis le début de l'épidémie déclarée le 10 mars 2020, le cumul des cas est de 9.721, dont 9.720 cas confirmés et 1 cas probable. Au total, il y a eu 243 décès (242 cas confirmés et 1 cas probable) et 8.882 personnes guéries.
- Le Maire de Beni a exhorté les responsables des églises à sensibiliser leurs fidèles au respect des gestes barrières pour lutter contre la COVID-19. Selon lui, lors de la reprise des activités religieuses, certains fidèles portaient les masques, alors que d'autres ne les portaient pas. Cette façon de respecter partiellement les mesures barrières ne permettra pas une bonne prévention contre la COVID-19. Il invite les leaders religieux à bien sensibiliser leurs fidèles pour se mettre à l'abri de toute contamination. Et nous continuons à réitérer notre demande auprès des leaders religieux d'exiger à leurs fidèles le port correct des masques, cache-nez, c'est de cette manière que nous pouvons lutter ensemble contre la COVID-19 dans des milieux comme l'église, marché, école et partout où il y a cérémonie qui réunit plusieurs personnes», a déploré le Maire de Beni. Même gymnastique pour la province de Kikwit, le Maire demande à tous les responsables des églises de prendre toutes les dispositions pour observer scrupuleusement ces gestes barrières dans leurs lieux de cultes.

BREVE PRESENTATION DU COUSP

- La République Démocratique du Congo fait face depuis quelques décennies à des situations d'urgence d'origine naturelle ou humaine, ces situations détruisent les tissus socio-économiques et sanitaires des populations victimes avec impact négatif en termes de morbidité, de mortalité, de stress et de psychose.
- Pour répondre et enrayer les cas récurrents d'épidémie de certaines maladies et aussi d'apporter une réponse adéquate aux cas des catastrophes naturelles tels que des éboulements de terrain, des inondations, des éruptions volcaniques et tremblements de terre qui sont assez fréquents dans certaines zones, et à l'origine des chiffres importants des personnes déplacées et des morts. La RDC, depuis près de trois ans, à travers le Ministère de la Santé, a mis en place une structure dénommée Centre des Opérations des Urgences de Santé Publique (COUSP), pour développer et superviser la mise en œuvre des stratégies de préparation, des plans d'intervention et des procédures pour faire face aux situations d'urgences et leurs conséquences sur la santé publique, afin de lui permettre d'agir avec efficacité et efficience face aux situations des urgences sanitaires et des catastrophes à répétition, et surtout à les prévenir.