



COMPTE RENDU DE LA REUNION DU GROUPE DE TRAVAIL TECHNIQUE COVID19 AU NIVEAU NATIONAL

Date et Lieu	Kinshasa, 03 Février 2021, 14h00 à 15h30	Via Zoom
Modérateur	Dr. Sylvestre Kazadi , Co-facilitateur cluster santé National	Via Zoom
Equipe de Coordination Nationale	Francis Djimtessem , Coordonnateur du Cluster Santé National Marvin Ndumu ; IMO cluster santé National Henri Luboya ; IM cluster santé National	Via Zoom
Participants	26 personnes ont participé à la réunion organisée online via Zoom ONG national & International, agences UN et membres observateurs	
Ordre du jour proposé	<ul style="list-style-type: none"> • Introduction • Présentation de l'agenda et validation par le groupe • Suivi des points d'actions de la précédente réunion • Présentation de la situation de la réponse à la surveillance épidémiologique • Présentation de la situation de la réponse en prévention et Contrôle de l'infection(PCI) • Présentation sur le Projet Tila Makelele : ONGI Première Urgence • Mise à jour intervention des partenaires • Divers 	Présentation & validation de l'Ordre du jour
Points examinés	Résumé	Points d'action
		responsable

1. Suivi des recommandations

- Mise en place des points focaux du cluster santé au niveau des Commissions du CMR
- Présentation des gaps au niveau des différents points d'entrée(si possible)

- Cluster Santé

2. Présentation des Analyses au niveau des commissions de la réponse à la Covid19(TLOMS)

Situation des cas confirmés

**Épidémie COVID-19, République Démocratique du Congo
Analyse à la date du 31 Janvier 2020**

Au 31 Janvier 2020, la RDC est le:

- 16^{ème} pays le plus touché par le COVID-19 en dans la zone OMS-AFRO
- 10^{ème} pays le plus affecté par la létalité 3.0% dans la zone OMS-AFRO

Au total, 22/26 (84,6%) provinces touchées

En termes de cumul des cas confirmés depuis le debut de l'épidémie, la province du Kinshasa est l'épicentre du COVID-19 en RDC

Kinshasa (79,0%)

Kongo Central (6,2%)

Nord Kivu (5,8%)

Dr. Sylvestre
Cluster Santé National



22 839 cas confirmés
+1 cas probable



15 033 guéris (65.8%)



675 décès (3.0%)
+1 décès probable



7 131 cas actifs (31.2%)



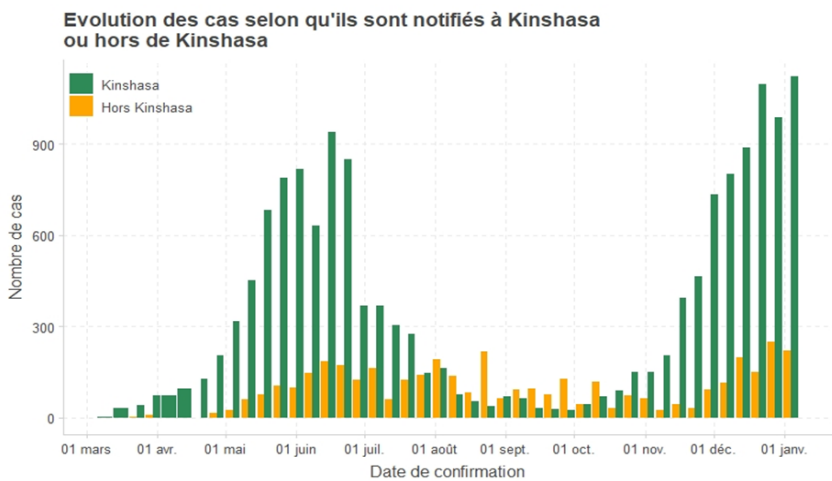
3934 contacts à suivre



116 058 tests faits



514 personnels de santé infectés
dont **488 validés (2.5%)**



OPERATIONS DE RIPOSTE

Amélioration de l'accès rapide au diagnostic de la COVID-19: passage à l'échelle de l'utilisation des TDR-Ag du SARS-CoV-2 à travers la recherche active

Du 22 au 28 Janvier 2021: > 2.300 alertes investiguées, 1.042 validées et prélevées et 80 cas positifs au TDR-Ag. 21% (80/373) des nouveaux cas positifs notifiés par le Projet RA-TDR-Ag du MSP avec l'appui de l'OMS
TOT Utilisation TDR-Ag: 30 experts formés à l'INRB et 420 utilisateurs finaux de 15 ZS

Approvisionnement des structures de PEC des malades COVID en oxygène et médicaments avec appui des partenaires (BM, OMS...)

Dépistage massif et prise en charge des comorbidités (diabète, HTA)

Etudes de séroprévalence du SARS-CoV-2 en cours

Approvisionnement régulier des FOSA en matériel PCI et construction des latrines et des incinérateurs

Analyse sur les scores issues de l'évaluation des FOSA dans les zones de santé

Épidémie COVID-19, République Démocratique du Congo

Analyse à la date du 17 Janvier 2021

Objectifs de l'évaluation dans les structures

Evaluer et identifier les différents points à améliorer dans les FOSAs afin de proposer un plan action d'amélioration des performances de chaque FOSA en PCI/WASH.

Dr. Raphael Okum

	FOSA COVID-19 dédiée	FOSA Mixed	FOSA Non COVID-19	Total	Proportion
FOSA Cat I	1	15	93	109	15%
FOSA Cat II	2	21	574	597	83%
FOSA Cat III	0	4	8	12	2%
Total	3	40	675	717	100%

- Le tableau ci-contre nous montre que 83% des structures évaluées sont des structures de catégorie II, suivies des structures de catégorie I (15%) et enfin les structures de catégorie III (2%).
- Seuls (0.4%) des structures évalués sont dédiées à la prise en charge exclusive de la COVID-19 et 6% sont des structures de prise en charge mixte.
- De manière globale, 83% des structures évaluées sont de Cat II et non dédiées à la COVID-19

CONCLUSION

- La mise en place d'un système régulier d'accompagnement des Fosos(Mentoring) a considérablement contribué à

l'amélioration des indicateurs PCI dans les formations sanitaires.

- L'appropriation et la pérennité des différentes mesures PCI reste un challenge au sein de nos formations sanitaires/Réflexion sur les stratégies à mettre en place à Moyen et long terme(Organiser le CHS, Mise en place d'un circuit permanent d'appro. en intrants PCI de base...).
- La diminution du nombre d'intervenants dans le domaine de la PCI/Wash reste aussi un problème majeur pour les interventions sur terrain.

**Présentation du Projet Tika
Makelele de l'ONG PUI**

Améliorer la qualité des activités de communication sur la prévention contre la Covid-19 en République démocratique du Congo en luttant contre la désinformation

-

ONGI Première Urgence

- Première Urgence Internationale (PUI) a mené, dans les quartiers de Lemba, Limite et Ngaba, un projet de lutte contre la propagation et de réduction de l'impact de la Covid-19. Dans ce contexte et grâce à un financement de la mairie de Paris, PUI a développé une Web application pour lutter contre les rumeurs et fausses informations : Tika Makelele
- RESULTAT :
41 articles ont été mis en ligne. Près de 318 fake news ont été recensées, soit remontées par les personnels de santé ou dans les communautés. Chacune est analysée, traitée et un argumentaire scientifique est alors proposé pour la démentir. 80 % du personnel de santé déclarent utiliser le logiciel quotidiennement pour du partage d'informations.

Divers	<ul style="list-style-type: none"> • CCPM : Cluster coordination performance Monitoring Prochaine étapes : organisation de l'atelier en collaboration avec le Global Health Cluster	-	Équipe de coordination du cluster santé
Recommandations/ Points d'actions	<ul style="list-style-type: none"> • Partager l'algorithme de validation des tests rapide COVID19 • Mise en place des points focaux du cluster santé au niveau des Commissions du CMR • Présentation des gaps au niveau des différents points d'entrée(si possible) 	-	Dr.Jobert Cluster National TLOMS
Autres infos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Accéder aux différentes présentations par le lien ci-dessous : https://maik8fktx3mkxh1ha3zkoicxrg-my.sharepoint.com/:f/g/person/marvin_getitsolved_org/ElGWR7OcpYBJtB5r2HrvqcUBFo0W6N_3D2G0xQAucxmKZA?e=Call1c 		