



REPUBLIQUE DU CONGO  
MINISTERE DE LA SANTE  
ET DE LA POPULATION



**C.O.U.S.P.**

CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCE DE SANTE PUBLIQUE

# RAPPORT DE SITUATION

SITREP N°41

## Épidémie de Mpox



Date de publication : 10/02/2025.



Rédigé par le SGI



Niveau 2 d'activation du COUSP



Période de collecte :

Du 27 janvier au 2 février 2025 (SE5)

Date d'activation du COUSP : 03/05/2024

SE1-SE52, 2024		SE1-SE5, 2025				SE1-2024 à SE5-2025			
Situation		Situation SE5		Cumul (SE1-SE5)		Situation		Contacts	
284	Suspects	4	Suspects	13	Suspects	297	Suspects	7	Enregistré*
13	Probables	0	Probable	0	Probables	13	Probables	16	Suivi*
271	Prélevés	4	Prélevés	13	Prélevés	284	Prélevés	1	Devenu suspect
267	Testés	4	Testés	13	Testés	280	Testés	1	Confirmé
24	Confirmés	4	Confirmés	9	Confirmés	33	Confirmés	2	Sortis du suivi *
22	Pris en charge	7	Pris en charge**	9	Pris en charge***	31	Pris en charge	186	Cumul
0	Cas actif	7	Cas actifs	8	Cas actifs	8	Cas actifs		
0	Décès	0	Décès	0	Décès	0	Décès		

\*Situation de la semaine en cours.

\*\*Les cas sont pris en charge à domicile.

\*\*\*1 cas pris en charge à Kinshassa en RDC.



## EPIDEMIE ET SURVEILLANCE



Figure 1 : Retour en images des actions de santé publique en lien avec l'investigation de 4 cas confirmés de Mpox dans la localité d'Assigui dans le district sanitaire de Ewo, département de la Cuvette Ouest.



# I. EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE

## I.1 Analyse des cas selon le Temps.

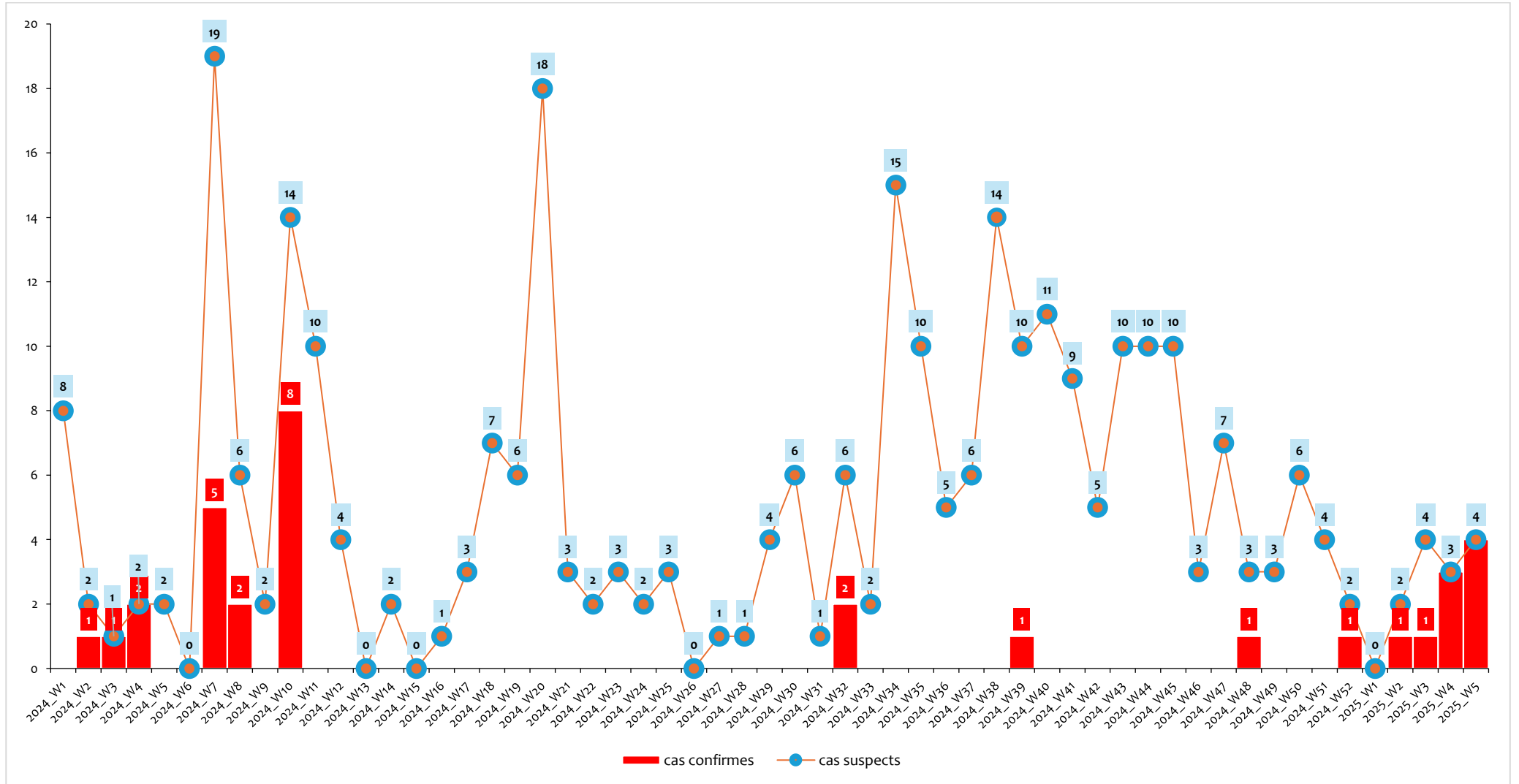


Figure 2 : Répartition des cas confirmés et suspects de Mpxv de la 1<sup>ère</sup> SE 2024 à la 5<sup>ème</sup> SE 2025 en République du Congo.





## I.2 Analyse des cas selon le Lieu.

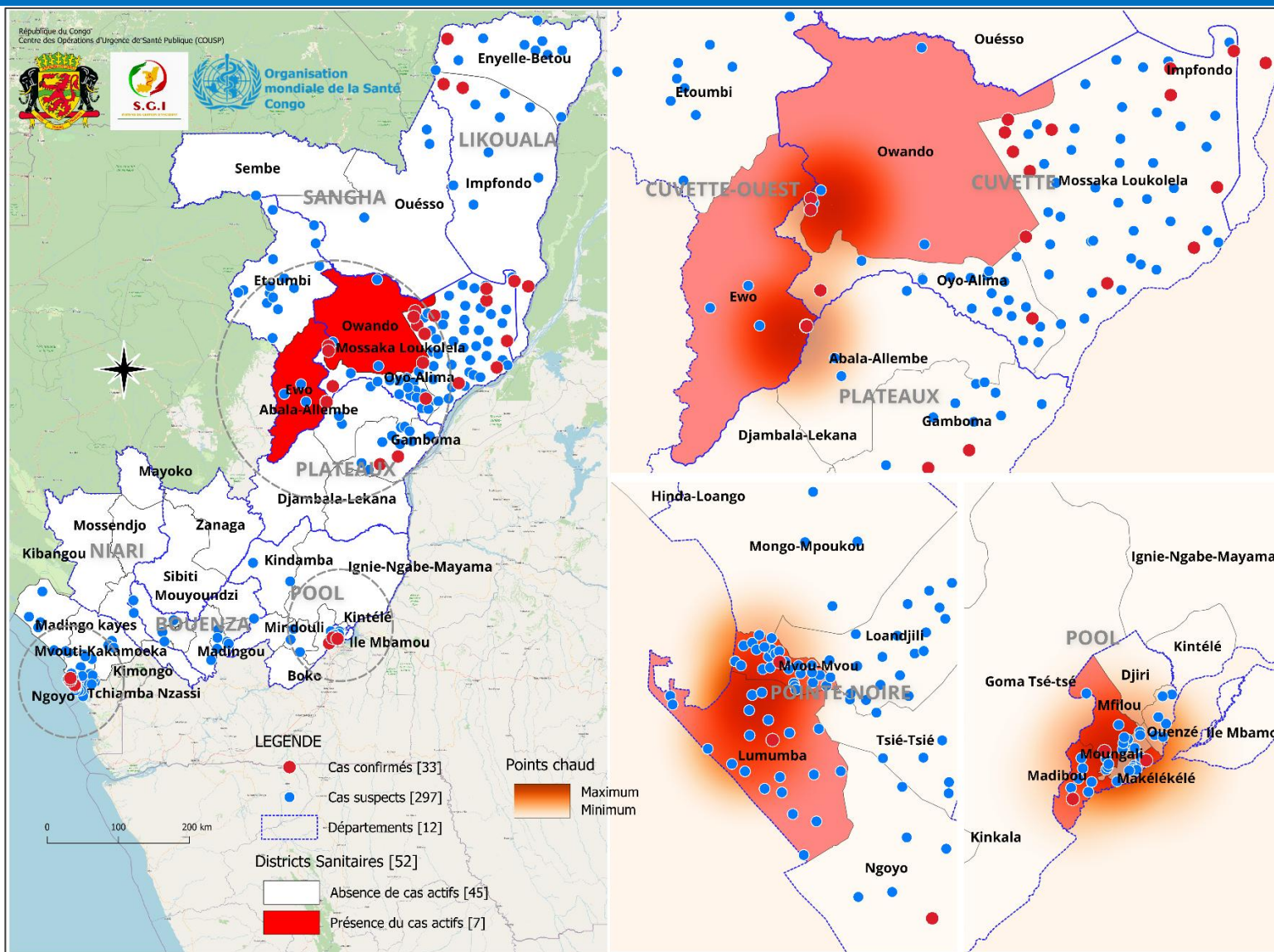


Figure 3 : Répartition des cas suspects et confirmés de Mpox par district sanitaire (points chauds) en République du Congo de la 1<sup>ère</sup> SE 2024 à la 5<sup>ème</sup> SE 2025.



**Tableau I :** Situation épidémiologique des cas (confirmés) selon le taux de létalité et le taux d'attaque par département et par district sanitaire.

Départements/DS	Situation S1-S52, 2024	Situation SE1-SE5, 2025					Situation SE-1 2024 à SE5 2025			
	Cas (%)	Nouveau cas SE5	Cas cumulés (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)	Cas (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)
<b>BRAZZAVILLE</b>	<b>2 (8,33)</b>	<b>0</b>	<b>1 (11,11)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,04</b>	<b>3 (9,09)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,13</b>
Poto-Poto	0 (0,00)	0	1 (100,00)	0	0	0,64	1 (33,33)	0	0	0,64
Mfilou	1 (50,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	1 (33,33)	0	0	0,38
Madibou	1 (50,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	1 (33,33)	0	0	0,47
<b>PLATEAUX</b>	<b>2 (8,33)</b>	<b>0</b>	<b>0 (0,00)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2 (6,06)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,66</b>
Gamboma	2 (100,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	2 (100,00)	0	0	1,56
<b>CUVETTE</b>	<b>15 (62,50)</b>	<b>0</b>	<b>2 (22,22)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,59</b>	<b>17 (51,52)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5,04</b>
Owando	0 (0,00)	0	2 (100,00)	0	0	1,34	2 (11,76)	0	0	1,34
Oyo-Alima	3 (20,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	3 (17,65)	0	0	3,48
Mossaka Loukolela	12 (80,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	12 (70,59)	0	0	11,80
<b>CUVETTE OUEST</b>	<b>0 (0,00)</b>	<b>4</b>	<b>4 (44,44)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3,15</b>	<b>4 (12,12)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3,15</b>
Ewo	0 (0,00)	4	4 (100,00)	0	0	6,01	4 (100,00)	0	0	6,01
<b>POINTE NOIRE</b>	<b>1 (4,17)</b>	<b>0</b>	<b>2 (22,22)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,13</b>	<b>3 (9,09)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,20</b>
Lumumba	0 (0,00)	0	1 (50,00)	0	0	0,51	1 (33,33)	0	0	0,51
Mvou-mvou	0 (0,00)	0	1 (50,00)	0	0	0,64	1 (33,33)	0	0	0,64
Ngoyo	1 (100,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	1 (33,33)	0	0	0,46
<b>LIKOUALA</b>	<b>4 (16,67)</b>	<b>0</b>	<b>0 (0,00)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4 (12,12)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,06</b>
Impfondo	3 (75,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	3 (75,00)	0	0	1,46
Enyellé-Bétou	1 (25,00)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	1 (25,00)	0	0	0,58
<b>Répub. du Congo</b>	<b>24 (100,00)</b>	<b>4</b>	<b>9 (100,00)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,14</b>	<b>33 (100,00)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,52</b>



## Analyse des cas selon la Personne.

Sur l'ensemble des cas confirmés, 69% sont de sexe masculin soit un sex-ratio (F/H) de 0,49.

**Tableau II** : Répartition des cas confirmés de Mpox selon le sexe et l'âge en République du Congo de la 1<sup>ère</sup> SE 2024 à la 5<sup>ème</sup> SE 2025 en République du Congo.

Age (an)	SEXE				Total (100,0%)	
	Masculin (67,0%)		Féminin (33,0%)		n	%
	n	%	n	%		
< 5	2	9,1	1	9,1	3	9,1
5 - 14	6	27,3	3	27,3	9	27,3
15 - 19	1	4,5	0	0,0	1	3,0
<b>20 - 40</b>	<b>11</b>	<b>50,0</b>	<b>7</b>	<b>63,6</b>	<b>18</b>	<b>54,5</b>
> 40	2	9,1	0	0,0	2	6,1
<b>Congo</b>	<b>22</b>	<b>100,0</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>33</b>	<b>100,0</b>

## INTERVENTIONS DE RIPOSTE DE SANTE PUBLIQUE

### Coordination

- Production et publication du SITREP ;
- Tenue des réunions de coordination ;
- Coordination des activités opérationnelles de la réponse ;
- Préparation de l'évaluation intra-action dans le cadre de la riposte Mpox au Congo ;
- Préparation de la tenue des formations des agents de santé et des relais communautaires dans les départements de la Cuvette et la Cuvette Ouest sur la surveillance épidémiologique et le laboratoire ;
- Appui technique de l'équipe du département de la Cuvette-Ouest dans le cadre de l'investigation autour des cas de Mpox dans la localité d'Assigui.

### Planification/Recherche

- Préparation à la formation des agents collecteurs dans le cadre de l'enquête KAP Mpox en République du Congo.

### CREC

- Poursuite des activités de communication dans les départements ;
- Réalisation d'une réunion communautaire dans la localité de Assigui. Au total 124 personnes ont été sensibilisées ;

### Surveillance

- Quatre (4) cas suspects de Mpox notifiés dans le DS de Ewo dont les résultats ont été confirmés positifs.
- Briefing de 07 agents de santé et 04 RECO sur la surveillance dans l'aire de santé d'Assigui ;
- Poursuite de la recherche active des sujets contacts pour les cas de la SE4 et la SE5 dans les DS de Djiri et d'Ewo ;
- Investigation autour de 04 cas confirmés de Mpox dans le DS d'Ewo, localité de Assigui ;
- Au total, 16 contacts sont suivis dont 9 à J6 de la SE4 et 7 de la SE5 à J3. Tous les contacts sont suivis par les chefs des aires de santé et points focaux de la surveillance des districts sanitaires ;
- Poursuite des activités de la surveillance dans les départements touchés et non touchés ;
- Poursuite de la mise à jour de la base de données avec le LNSP.

### Laboratoire

- Quatre (4) échantillons analysés au cours de la semaine, se sont avérés positifs par le LNSP ;
- Les réactifs pour l'utilisation des GeneXperts sont en quantité insuffisante à Pointe-Noire et dans certains départements.



- Affiches, dépliants, flyers et Boîtes à image Mpox sont en quantité insuffisantes.

### Logistique

- Appui stratégique et logistique du Cabinet du Ministre de la Santé et de la Population à l'endroit du SGI.

### PCI/WASH

- Décontamination dans les lieux de prise en charge des cas à Lumumba, Mvou-mvou et Ngoko.
- Difficultés dans la décontamination des lieux d'habitation des cas par manque d'intrants et de matériels de désinfection.

### Confinement des Risques

- 8 cas isolés pour des raisons de prise en charge.

### Prise en charge

- 2 cas pris en charge à domicile dans l'aire de santé de Ngoko (2).
- 2 cas pris en charge à domicile à Lumumba (1) et Mvou-mvou (1).
- 4 cas pris en charge à domicile à Ewo.

## LACUNES

- Faible capacité de surveillance transfrontalière ;
- Faible capacité technique des agents de santé dans la réalisation des prélèvements ;
- Faible sensibilisation au sein de la communauté ;
- Faible niveau de connaissance des agents de santé sur le Mpox ;
- Faible capacité de mobilisation des EIR au niveau opérationnel ;
- Difficultés de mener des investigations au niveau des zones d'accès difficile,
- Difficultés dans la réalisation des activités de PCI par manque d'intrants,
- Difficulté dans la prise en charge des cas de Mpox par manque de CT approprié.

## RECOMMANDATIONS ET MESURES DE SUIVI

- Renforcer la capacité logistique pour mener des activités d'investigation des cas ;
- Assurer l'approvisionnement en médicaments pour la prise en charge des cas ;
- Rendre disponible le matériel de la PCI dans les structures ;
- Renforcer la capacité logistique pour garantir l'isolement digne et sécurisé des cas ;
- Assurer la disponibilité des cartouches GeneXpert dans les 5 départements prioritaires ;
- Renforcer la sensibilisation au sein de la communauté ;
- Renforcer la surveillance active des cas ;
- Poursuivre le briefing des agents de santé sur la gestion de Mpox ;
- Formaliser et rendre opérationnelles les EIR dans les départements ;
- Renforcer la prise en charge des cas de Mpox,
- Renforcer les activités de PCI notamment de décontamination des centres de prise en charge.



## POINTS DE CONTACT DU SGI

**Coordonnateur Technique du COUSP** : Dr NIANGA Gilbert Aristide ; nianga1982gilbert@gmail.com

**Incident Manager** : Dr KOKOLO Benjamin ; kokolobenjamin2019@gmail.com

**Incident Manager Adjoint** : Dr GNEKOUMOU LIBABA Youssef ; youssgnek@gmail.com

**Chef de Section Opérations** : M, MAYENGA BINGANZELA Christian ; mayenga33@outlook.com

**Chef de Section Planification** : M, NGAMBOU NGUISSALIKI Marliti ; markusng97@gmail.com

**Responsable Communication Publique et Interne** : Mme, MAKIKYMA Pierre-Marie ; mpmakikyma@gmail.com

**Responsable des Urgences OMS-Congo** : Dr KANDAKO Youba ; kandakoy@who.int

**Coordonnateur National Africa CDC** : Dr SOUARE Ousmane ; souareo@africacdc.org

## Avec l'appui des PTF



FONDATION CONGOLAISE  
POUR LA RECHERCHE MEDICALE

