

Prévention contre la Covid-19 dans la Province du Haut-Katanga par le Gouvernement Provincial du Haut-Katanga :du début de la pandémie à nos jours.

Israël Badywyla¹, Adrien Malandj Kes², Sylvie Thumba Mutshima³, Paul Mawaw Makan¹, Benjamin Kabyla Ilunga²

1. Faculté de Médecine, Université de Lubumbashi

2. École de Santé Publique de Lubumbashi, Université de Lubumbashi

3. Département des Sciences Sociales, politiques et administratives, Université de Lubumbashi

Résumé

La Covid-19 apparue en décembre 2019 en Chine est une nouvelle maladie à coronavirus pour laquelle aucun traitement ni vaccin à efficacité avérée n'a été prouvé.

Les gouvernements des pays dont la RDC, l'OMS et ses partenaires s'efforcent à développer des mesures sanitaires contre la covid-19. Les données des pays touchés présentent 40 % des personnes infectées par une forme légère ; 40 % une forme modérée ; 15 % une forme grave et 5 % une forme critique.

Depuis le début de l'épidémie déclarée le 10 mars 2020, le cumul des cas est de 92.917 cas, dont 92.915 cas confirmés et 2 cas probables¹².

Au total, il y a eu 83.520 personnes guéries et 1.357 décès ;

1 nouveau cas confirmé au Nord-Kivu sur les 779 échantillons testés en RDC ;

Le cumul du jour est de 1 cas confirmé ; aucune nouvelle personne sortie guérie dans les Centre de Traitement contre la Covid-19, ni parmi les personnes suivies à domicile.

Aucun nouveau décès parmi les cas confirmés.

Le Haut Katanga est l'une des provinces de la RDC qui a enregistré jusqu'à nos jours un total de 6759 cas avec un taux de létalité de 2,8% et une couverture vaccinale de 0,87%.

Depuis le début de la vaccination en RDC, le 19 avril 2021, 4.978.757 (9,22%) personnes, ont été vaccinées, dont 3.113.660 (5,77%) ont été complètement vaccinées par rapport à la cible, notamment 53.984.184 personnes à vacciner.

Parmi les personnes complètement vaccinées, 2.703.524 l'ont fait avec le vaccin Johnson&Johnson.

16% de prestataires complètement vaccinés.

L'objectif est d'atteindre 2,5 millions par mois ou 625.000 personnes par semaine par le Programme élargi de vaccination.

Il s'agit d'une étude descriptive transversale à visée analytique effectuée à la Division Provinciale de la Santé du Haut-Katanga et au Ministère Provincial de la Santé du Haut-Katanga d'Avril 2021 au 10 Octobre 2022.

Il en résulte des améliorations de couverture sanitaire à caractère centrique urbain des interventions affaiblissant l'organisation de la lutte provinciale contre la covid-19, avec une faible rationalisation du fonctionnement des structures sanitaires et un engagement communautaire déficitaire ; un personnel compétent, préformé, faiblement motivé, en nombre insuffisant et non-équitablement réparti ; les irrégularités des approvisionnements en médicaments intrants et équipements. Le déficit en Infrastructures étatiques ; la non appropriation des interventions de lutte contre la covid-19 par la communauté.

La centralisation en gestion financière ; les activités réalisées sont d'une faible performance avec une gouvernance moins participative.

De nouvelles mesures de renforcement de la riposte contre la Covid-19 en République démocratique du Congo issues du conseil des ministres du 30 septembre 2022 présidé par le Chef de L'État, Felix-Antoine Tshisekedi Tshilombo à savoir plus de Test Covid-19 voyage à l'entrée et à la sortie du pays pour tous voyageurs complètement vaccinés ; une exigence d'un test Covid-19 négatif pour toutes personnes non vaccinées ou incomplètement vaccinées au départ du pays de provenance et/ou en quittant la République Démocratique du Congo ; et une circulation sans contrainte à l'intérieur du pays pour toutes les personnes complètement vaccinées et qui entrent en vigueur le 01 octobre 2022¹².

Trois nouvelles mesures de renforcement de la riposte contre la Covid-19 en République démocratique du Congo à savoir la levée immédiate du couvre-feu, sauf pour les provinces sous Etat de siège ; pas de test Covid-19 voyage à l'entrée, ni dans le territoire national pour tous voyageurs complètement vaccinés ; Test Covid-19 voyage obligatoire pour tous les voyageurs complètement vaccinés et non-vaccinés à la sortie du pays¹².

Enfin les efforts restent encore à fournir sur la qualité, la performance des interventions et la décentralisation des activités de lutte et de prévention contre la covid-19 dans la province du Haut Katanga par le gouvernement provincial.

Date of Submission: 18-01-2023

Date of Acceptance: 03-02-2023

I. Introduction

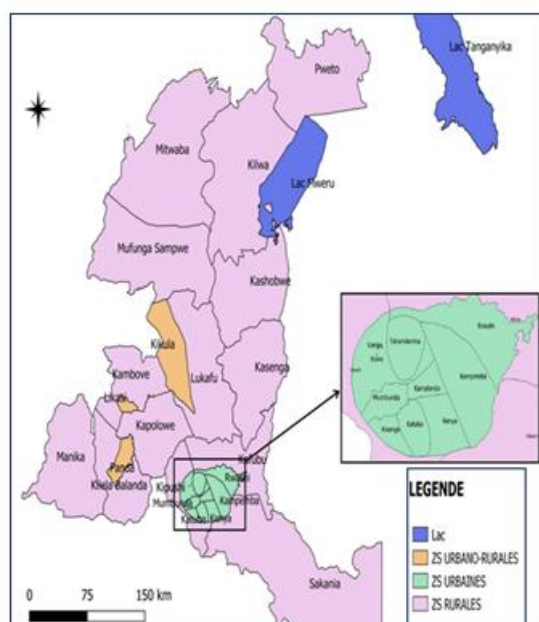
I.1. Contexte et Justification

Depuis le 24 Avril 2020, La province du Haut Katanga avait déjà notifié 333 cas de Covid-19 et 15 décès; ce qui motive la Division Provinciale de la Santé du Haut Katanga de se doter d'un plan provincial de riposte contre la Covid-19, reprenant les stratégies et les activités à mener et un budget subséquent³.

Le Haut Katanga est l'une des 26 Provinces de la République Démocratique du Congo avec ses trois grandes villes dont le nombre de cas enregistrés jusqu'à nos jours est de 6759 cas avec un total de décès de 154 cas ; soit un taux de létalité de 2,28% et une couverture vaccinale de 0,87%⁴.

Le but de cette étude terrain est de collecter, analyser et évaluer les informations sur la Prévention Cartographique organisationnelle de la lutte contre la Covid-19 par le Gouvernement Provincial du Haut-Katanga, afin de déceler les difficultés, les failles et le défis à relever et de proposer des recommandations pertinentes pour une bonne organisation de la lutte contre la pandémie à Covid-19 en province et les éventuelles épidémies futures.

II. Matériels et Méthodes



- Nombre Zones de Santé : 27
- Nombre d'Aires de Santé : 396
- Nombre de sites de soins communautaires : 112
- Nombre d'HGR : 27
- Superficie : 132.425 Km²
- Population : 7 569 970 hab.
- Densité : 46 hab. /Km²
- Données socio culturelles :
- Croyances magico-religieuses

Cartographie de la Province, Mise en exergue de la ville de Lubumbashi.

Il s'agit d'une étude descriptive transversale à visée analytique réalisée du 17 Avril 2020 au 10 Octobre 2022 au Ministère Provincial de la Santé du Haut-Katanga et à la Division Provinciale de la Santé du Haut – Katanga auprès des cadres du ministère et de la Division Provinciale de la Santé impliqués dans la lutte contre la pandémie à Covid -19.

Critères d'Inclusion

Sont inclus dans notre enquête, tous les membres du Comité Multisectoriel Provincial de lutte contre la covid-19 dans le haut Katanga présents lors de notre enquête et ayant participé à la gestion de la pandémie à Covid-19 en Province.

Critères d'Exclusion

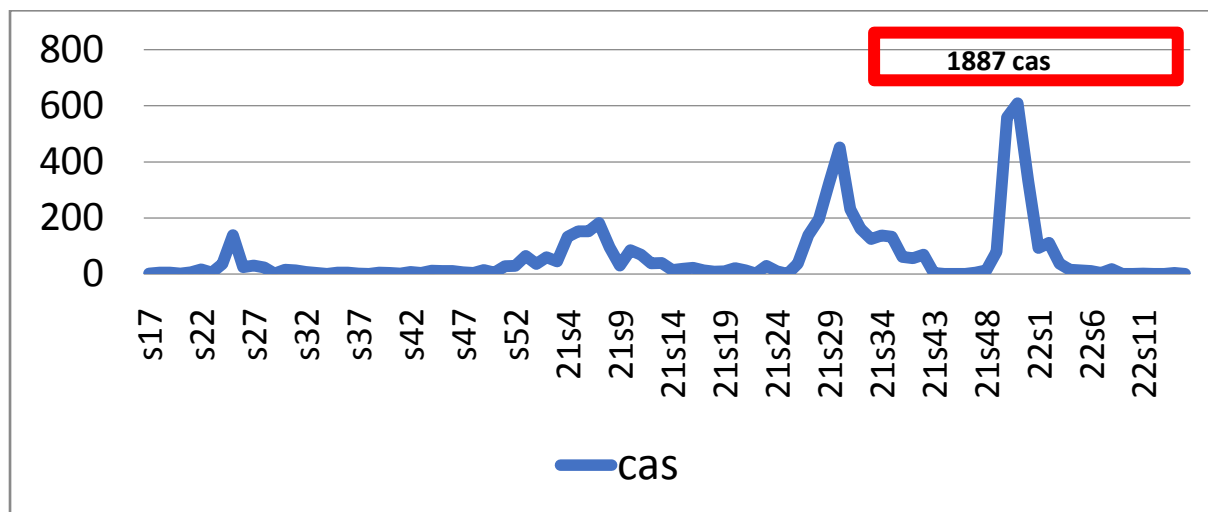
Sont exclus dans notre enquête tous les membres du Comité Multisectoriel Provincial de lutte contre la Covid-19 dans le haut Katanga ne répondant pas à nos critères d'inclusion.

Technique de collecte et analyse des données

Les données ont été collectées grâce à la technique d'interview avec un questionnaire préétabli, suivi de la revue documentaire. Nous avons fait recours aux logiciels Word, Excel et Épi info version 7.2.2.6 pour l'analyse et le traitement des données.

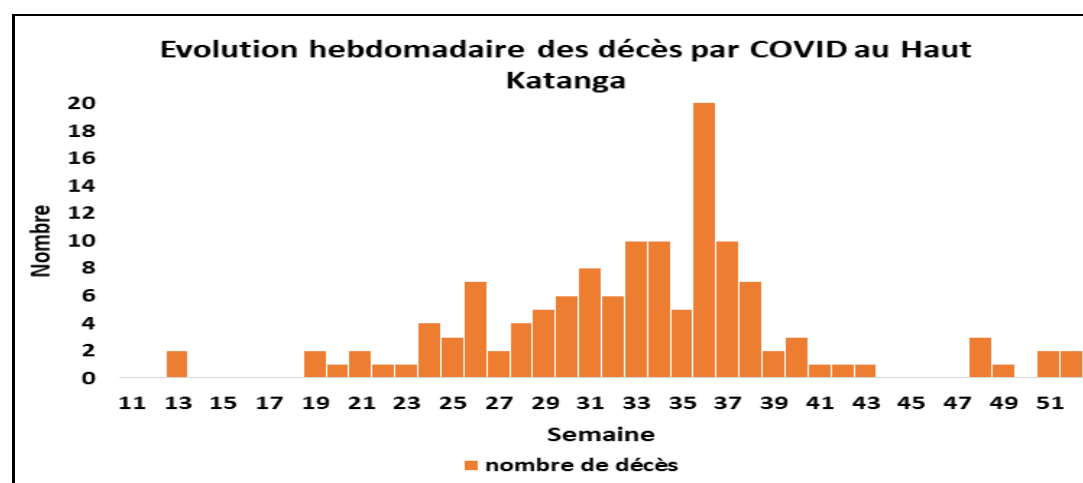
III. RÉSULTATS

Courbe Hebdomadaire des cas de Covid-19 de la Sem du 17/ 04 /2020 à la Sem 15/ 04 /2022.



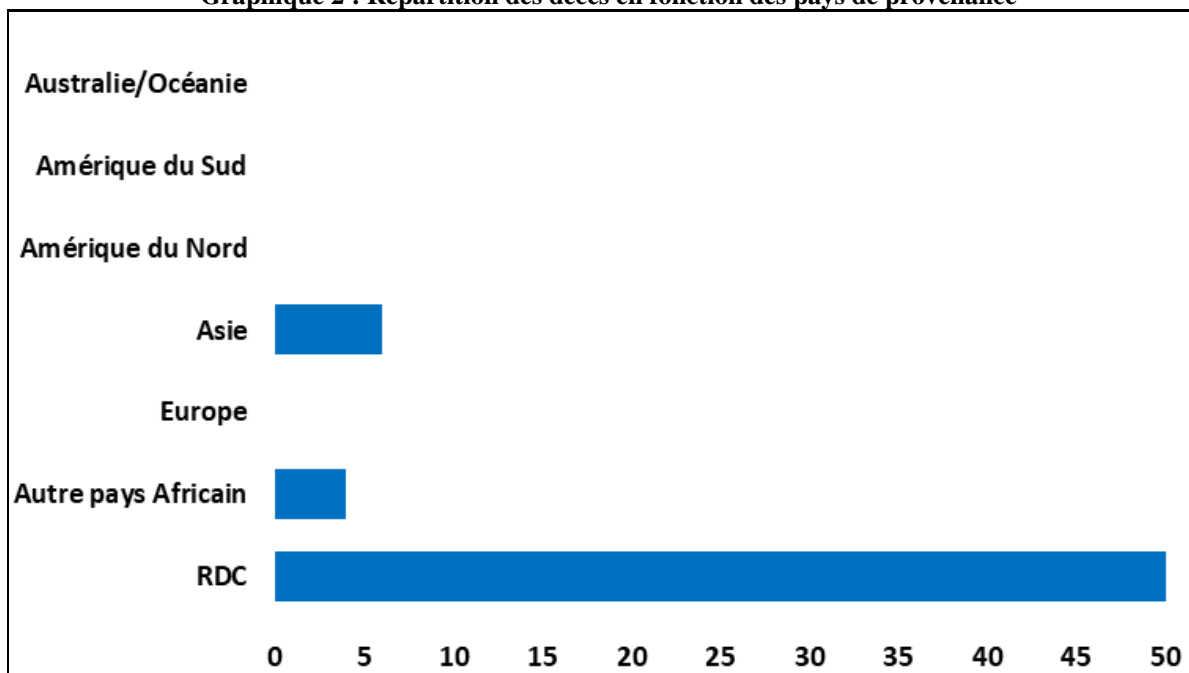
Commentaires : La courbe Hebdomadaire des cas de covid-19 représente 4 pics qui correspondent aux 4 vagues enregistrées tout au long de la pandémie avec un sommet au tour de la 50^{ème} semaine de l'année 2021 avec 1887 cas.

Graphique 1 : Situation Hebdomadaire des décès liés à la covid-19 depuis le début de l'épidémie

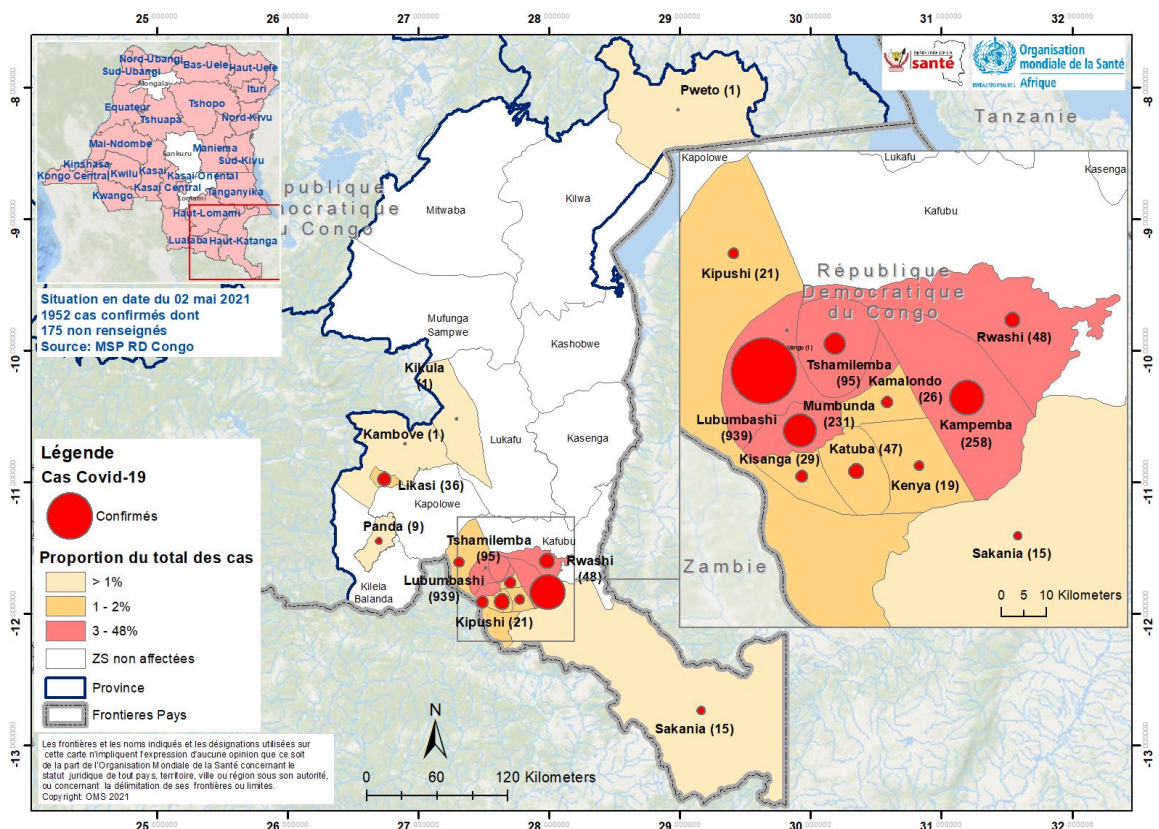


Commentaires : Le Haut-Katanga avait observé un pic élevé du nombre des décès à la 36^{ème} Semaine de l'année 2020.

Graphique 2 : Répartition des décès en fonction des pays de provenance



Commentaires : En dehors de notre pays la RDC, le plus de décès est survenu chez des sujets venus de l'Asie. Répartition des Cas Cumulés de Covid-19 par Zone de Sante du 17.04.2020 au 15.04.2022

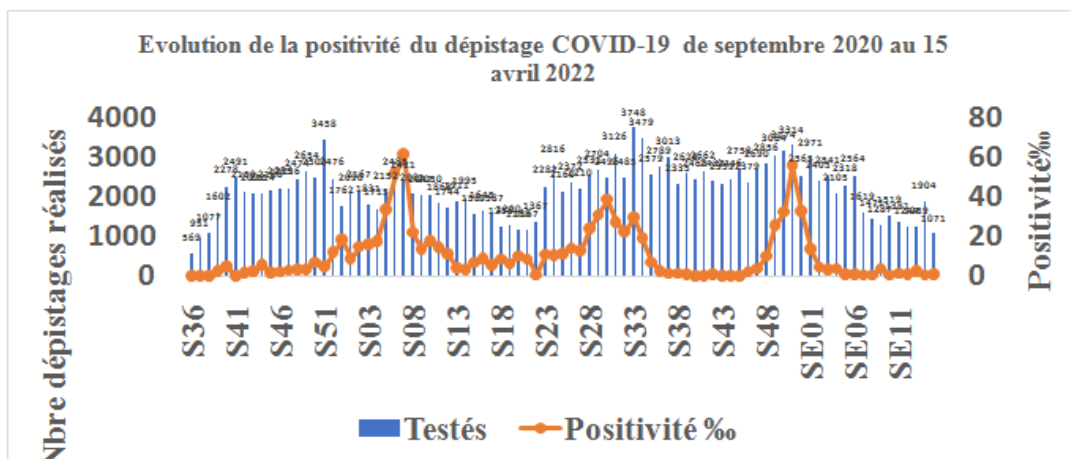


Répartition des Cas de Covid 19 en fonction des Zones de Santé touchées (26 zones de santé sur 27 de la Division Provinciale de la Santé du Haut-Katanga.

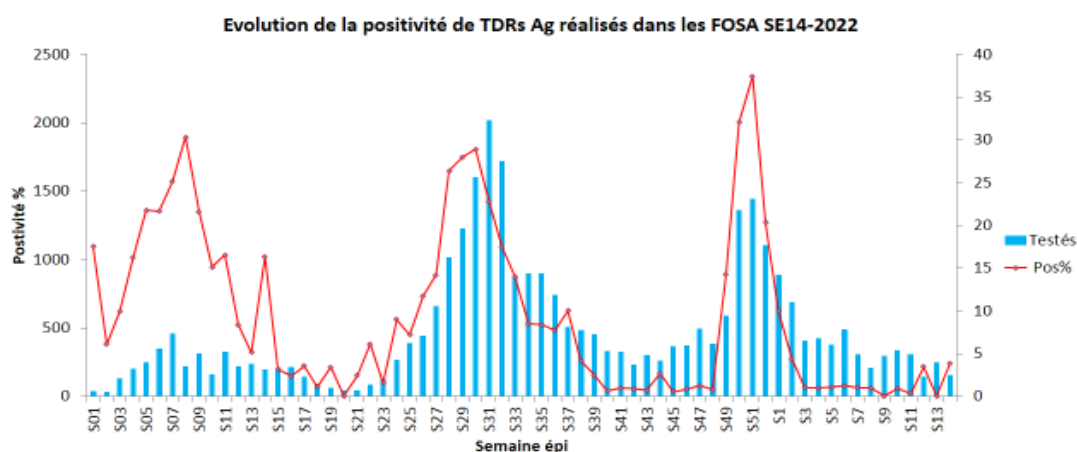
Zone de Santé	Aires de Santé	Aires de Santé touchées	Cas confirmés	Décès	Proportion
Lubumbashi	20	20	3000	44	44,38
Kampemba	22	12	682	10	10,09
Mumbunda	20	20	694	17	10,26
Tshamilemba	17	12	364	14	5,38
Sakania	17	5	126	14	1,86
Katuba	15	52	88	3	1,30
Likasi	10	2	94	3	1,39
Kipushi	15	6	91	17	1,34
Kenya	19	4	67	3	0,99
Kamalondo	4	4	49	3	0,72
Ruashi	20	5	84	10	1,24
Kisanga	15	2	46	3	0,68
Panda	9	4	73	7	1,08
Vangu	12	1	18	2	0,26
Kowe	6	2	5	0	0,07
Kambove	20	1	6	0	0,08
Kapolowe	15	1	3	0	0,04
Kashobwe	12	1	1	0	0,01
Kikula	13	1	2	0	0,02
Mufunga Sampwe	22	1	3	1	0,04
Pweto	17	1	46	0	0,68
Kilwa	22	1	48	0	0,71
Kasenga	17	2	8	0	0,11
Lukafu	15	1	12	0	0,17
Kafubu	20	1	279	2	4,12
Mitwaba	15	1	2	0	0,02
Autres			868		12,8
TOTAL			6759	154	100,0

Commentaires : Le Plus grand nombre des cas de Covid-19 ont été enregistré dans 5 Zones de Santé avec un cumul de 70, 3% sur l'ensemble des cas notifiés reparti comme suit : la Zone de Santé de Lubumbashi : 42, 1% ; Zone de Santé de Kampemba : 10, 7% ; Zone de Santé de Mumbunda : 9, 8 % ; Zone de Santé de Tshamilemba : 5, 7% et la Zone de Santé de Sakania : 2,0%. Signalons qu'une seule Zone de Santé n'est pas touchée par la Pandémie à Covid-19 et notons que très peu des cas enregistrés en milieu rural avec un cumul de 1,9% (Zone de Santé Kilwa, Pweto, Kasenga, Lukafu, Kambove, Mufunga).

Évolution des tests réalisés au Grand Laboratoire et de la positivité à la Covid-19



Évolutions des tests réalisés dans les Fosa et de la positivité de S 1 2021 au 15/04/2022



Faible réalisation des TDRs dans les FOSA avec détection des cas isolés

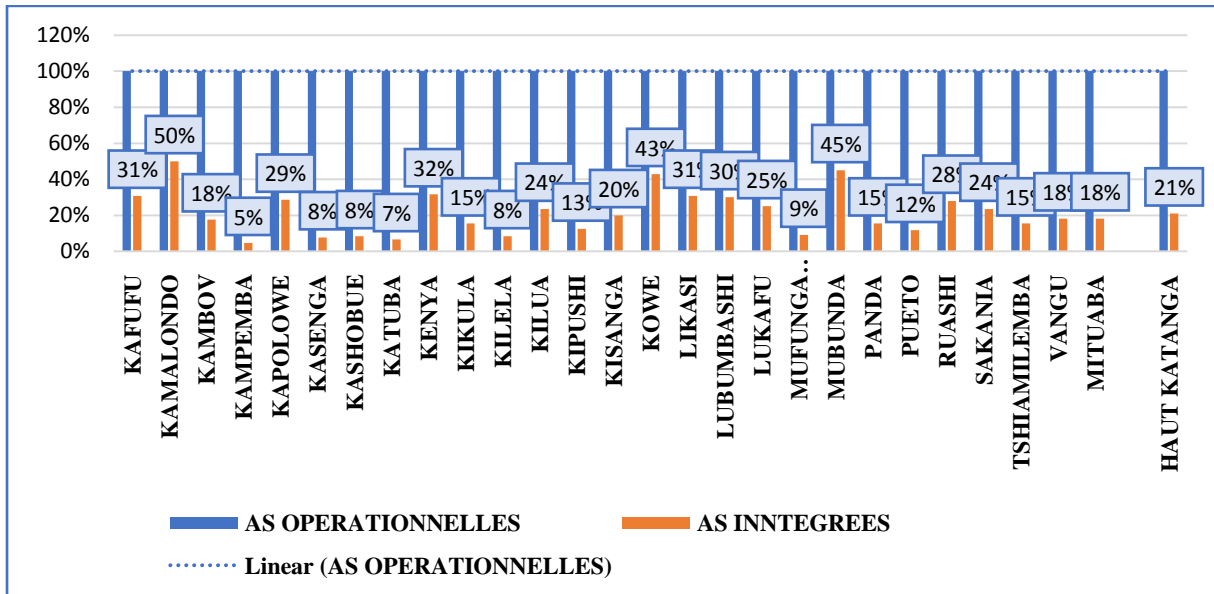
30/04/2022

COMMISSION LABORATOIRE HKA REUNION HEBDOMADAIRE

25

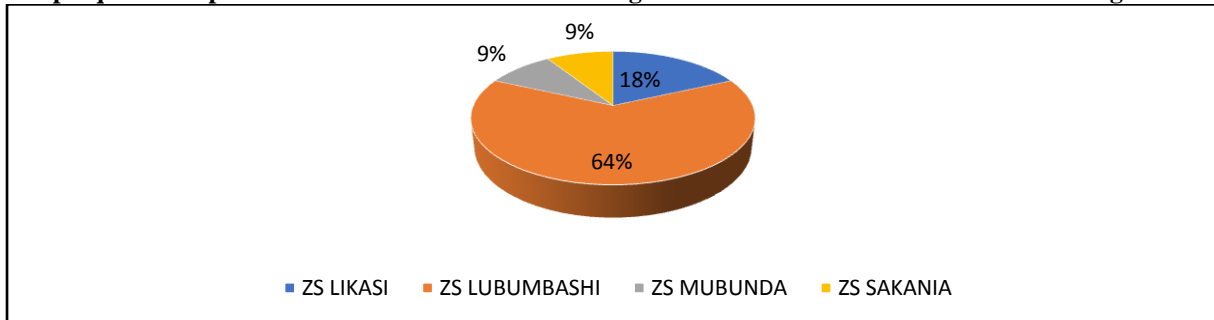
Commentaires : 26034 tests ont été réalisés avec 4413 cas positifs soit 17 % de positivité.

Graphique 3 : Proportion des Aires de Santé Couvertes par Zone de Santé par la Prise en Charge Médicale des Cas de Covid-19 dans le Haut-Katanga.



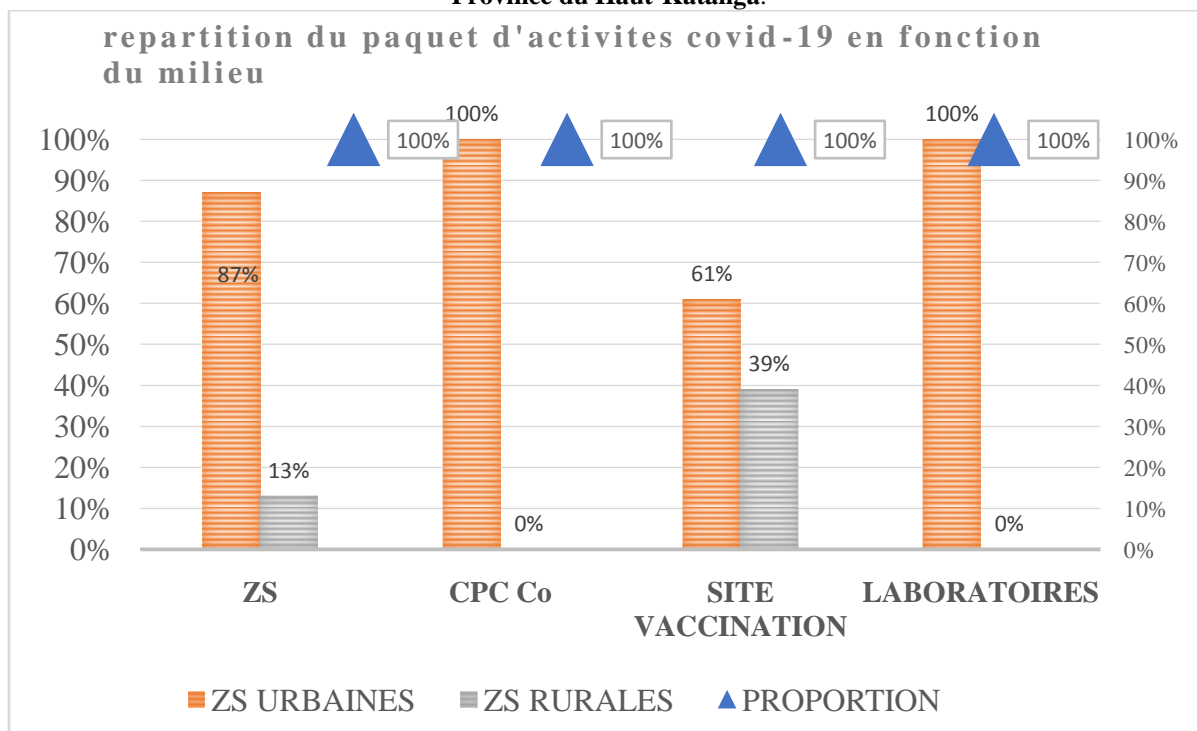
Ce graphique nous montre que les Zones de Santé de Kamalondo et de Mumbunda ont une plus grande couverture des Aires de Santé prenant en charge les cas de Covid -19 avec respectivement 50 % et 45%.

Graphique 4 :Proportion des Centres de Prise en Charge Contre la Covid-19 dans le Haut-Katanga.



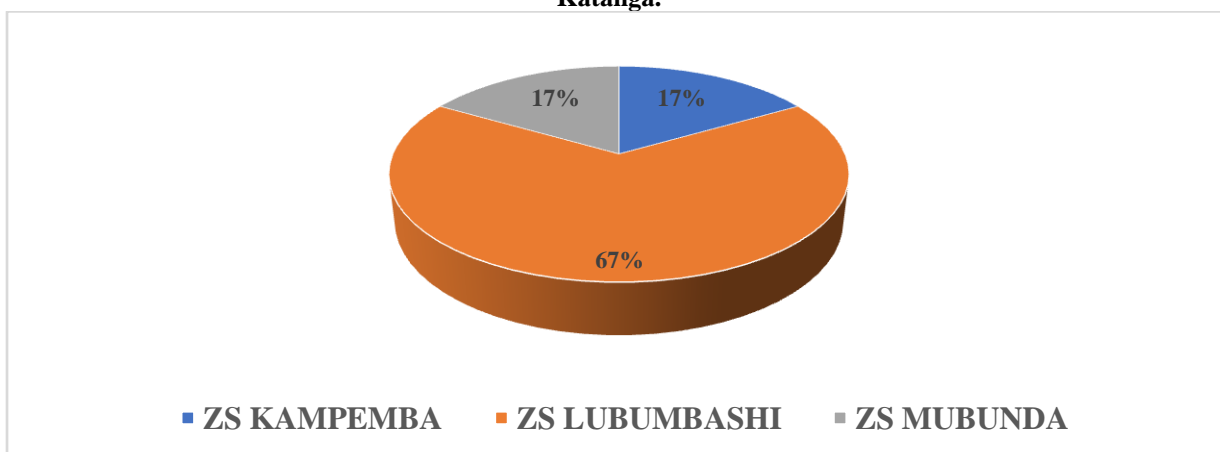
Commentaires : Ce graphique montre que la Zone de Lubumbashi regorge 64% des centres de prises en charge contre la Covid-19.

Graphique 5 : Répartition du Paquet d'Intervention Contre la Covid-19 en Fonction du Milieu dans la Province du Haut-Katanga.



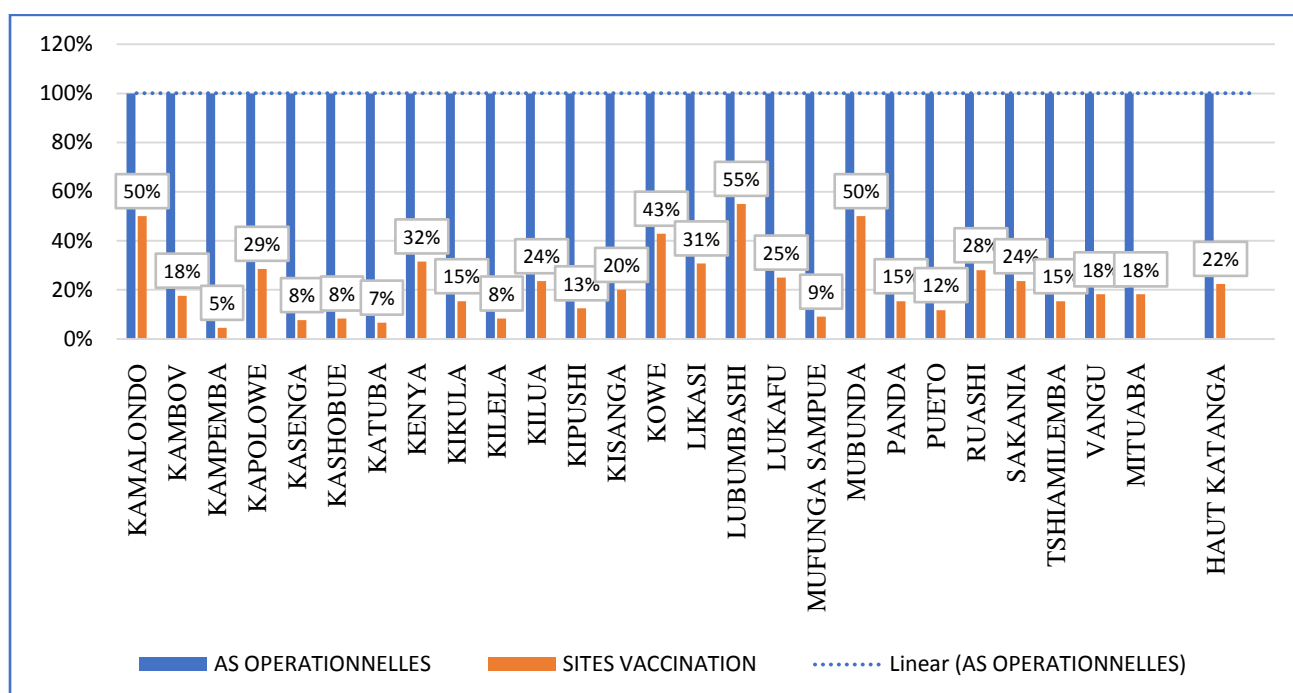
Commentaires : Ce graphique montre que les interventions de lutte contre la covid-19 y compris les laboratoires sont plus concentrés dans le milieu urbain soit 87% (avec 100% pour le centre de prise en charge Covid et les Laboratoires, suivi de 61 % des sites de vaccination) et 13 % seulement en milieu rural.

Graphique 6 : Proportion des Laboratoires Intégrés dans la Lutte Contre la Covid-19 dans le Haut-Katanga.



Commentaires : Ce graphique montre que la Zone de Lubumbashi regorge 67% de tous les laboratoires qui dépistent la Covid-19.

Graphique 7 :Proportion des Aires de Santé couvertes par les Sites de Vaccination Contre la Covid-19 dans le Haut-Katanga.



Commentaires : Ce graphique nous montre que la Zone de Santé de Lubumbashi a une grande de couverture des sites de vaccination soit 55 % contrairement à la Zone de santé de Kampemba qui a une faible couverture de 5%.

IV. Conclusion

Cette Étude de terrain réalisée a montré l'existence en province d'un plan de contingence pour riposter contre la pandémie à Covid 19 par les prestations de services de santé de qualité quoique de faible qualité.

Ainsi les mesures préventives et promotionnelles de la lutte contre la pandémie à COVID 19 (les mesures barrières, la communication, la sensibilisation des communautés sur la vaccination contre la Covid-19) existent et sont suivi partiellement par manque d'une bonne politique sanitaire.

Les ressources restent faiblement mobilisées et irrationnellement utilisées en province à cause d'un problème de gouvernance et de leadership politique ; de pilotage du système de santé en général et de la riposte contre la Covid 19 en province en particulier.

Références

- [1]. TedrosAdhanomGhebreyesus ; Mise à jour de la Stratégie contre -19 Organisation mondiale de la Santé 2020 (p.3 – 17) de l'Organisation Mondiale de la Santé
- [2]. Plan stratégique national de préparation et riposte contre la Covid-19 ; 2020
- [3]. Plan stratégique provincial de préparation et de riposte la Covid-19 ; 2022
- [4]. Sitreps aux situations épidémiologiques hebdomadaires provinciales
- [5]. Kabyla I ; Promotion de la santé inédit 2022-2023
- [6]. Markus, HS, Brainin, M. COVID-19 and stroke. A global World Stroke Organization perspective. Int J Stroke 2020; 15(4): 361–364.
Google Scholar | SAGE Journals | ISI
- [7]. MashindaKulimba Désiré et Al Évaluation des Connaissances, Attitudes et Pratiques des habitants de Kinshasa sur les mesures préventives contre la Covid-19 (p 4-9)
- [8]. Alain MBOKOYETI Système de Santé de la République Démocratique du Congo ; Atelier de partage d'expériences sur les Sylos, Rabat 25-27 mars 2019.
- [9]. Message du chef l'état congolais à la nation, Kinshasa, le 18 mars 2020, présidence .cd
- [10]. OMS, Allocution préliminaire du directeur général de l'OMS lors du point de presse sur la COVID 19, Genève, le 16 mars 2020
- [11]. Orientation provisoire de l'OMS du 17 Mars 2021 sur l'évaluation de l'efficacité des vaccins contre la Covid 19.
- [12]. Comité Multisectorielle de Riposte contre la Covid-19 en République Démocratique du Congo, Covid-19/Bulletin n°923 Samedi, le 01 Octobre 2022