

# Revue Ivoirienne de Géographie des Savanes



# RIGES

[www.riges-uao.net](http://www.riges-uao.net)

**ISSN: 2521-2125**

**Numéro 13**

**Décembre 2022**



Publiée par le Département de Géographie de l'Université Alassane OUATTARA de Bouaké

# INDEXATIONS INTERNATIONALES



<https://journal-index.org/index.php/asi/article/view/12202>



<https://portal.issn.org/resource/ISSN/2521-2125/?language=fr>

## ADMINISTRATION DE LA REVUE

### *Direction*

Arsène DJAKO, Professeur Titulaire à l'Université Alassane OUATTARA (UAO)

### *Secrétariat de rédaction*

- **Joseph P. ASSI-KAUDJHIS**, Professeur Titulaire à l'UAO
- **Konan KOUASSI**, Maître de Conférences à l'UAO
- **Dhédé Paul Eric KOUAME**, Maître de Conférences à l'UAO
- **Yao Jean-Aimé ASSUE**, Maître de Conférences à l'UAO
- **Zamblé Armand TRA BI**, Maître de Conférences à l'UAO
- **Kouakou Hermann Michel KANGA**, Maître-Assistant à l'UAO

### *Comité scientifique*

- **HAUHOUOT** Asseypo Antoine, Professeur Titulaire, Université Félix Houphouët Boigny (Côte d'Ivoire)
- **ALOKO** N'Guessan Jérôme, Directeur de Recherches, Université Félix Houphouët Boigny (Côte d'Ivoire)
- **BOKO** Michel, Professeur Titulaire, Université Abomey-Calavi (Benin)
- **ANOH** Kouassi Paul, Professeur Titulaire, Université Félix Houphouët Boigny (Côte d'Ivoire)
- **MOTCHO** Kokou Henri, Professeur Titulaire, Université de Zinder (Niger)
- **DIOP** Amadou, Professeur Titulaire, Université Cheick Anta Diop (Sénégal)
- **SOW** Amadou Abdoul, Professeur Titulaire, Université Cheick Anta Diop (Sénégal)
- **DIOP** Oumar, Professeur Titulaire, Université Gaston Berger Saint-Louis (Sénégal)
- **WAKPONOU** Anselme, Professeur HDR, Université de N'Gaoundéré (Cameroun)
- **KOBY** Assa Théophile, Maître de Conférences, UFHB (Côte d'Ivoire)
- **SOKEMAWU** Koudzo, Professeur Titulaire, Université de Lomé (Togo)
- **HECTHELI** Follygan, Professeur Titulaire, Université de Lomé (Togo)
- **KADOUZA** Padabô, Professeur Titulaire, Université de Kara (Togo)
- **GIBIGAYE** Moussa, Professeur Titulaire, Université Abomey-Calavi (Benin)

## EDITORIAL

La création de RIGES résulte de l'engagement scientifique du Département de Géographie de l'Université Alassane Ouattara à contribuer à la diffusion des savoirs scientifiques. RIGES est une revue généraliste de Géographie dont l'objectif est de contribuer à éclairer la complexité des mutations en cours issues des désorganisations structurelles et fonctionnelles des espaces produits. La revue maintient sa ferme volonté de mutualiser des savoirs venus d'horizons divers, dans un esprit d'échange, pour mieux mettre en discussion les problèmes actuels ou émergents du monde contemporain afin d'en éclairer les enjeux cruciaux. Les enjeux climatiques, l'accès au logement, l'aménagement des territoires urbains, la sécurité alimentaire et sanitaire, l'économie circulaire ont fait l'objet d'analyse dans ce présent numéro. RIGES réaffirme sa ferme volonté d'être au service des enseignants-chercheurs, chercheurs et étudiants qui s'intéressent aux enjeux, défis et perspectives des mutations de l'espace produit, construit, façonné en tant qu'objet de recherche. A cet effet, RIGES accueillera toutes les contributions sur les thématiques liées à la pensée géographique dans cette globalisation et mondialisation des problèmes qui appellent la rencontre du travail de la pensée prospective et de la solidarité des peuples.

**Secrétariat de rédaction  
KOUASSI Konan**

## COMITE DE LECTURE

- KOFFI Brou Emile, Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- ASSI-KAUDJHIS Joseph P., Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- BECHI Grah Félix, Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- MOUSSA Diakité, Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- VEI Kpan Noël, Maître de Conférences, UAO (Côte d'Ivoire)
- LOUKOU Alain François, Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- TOZAN Bi Zah Lazare, Maître de Conférences, UAO (Côte d'Ivoire)
- ASSI-KAUDJHIS Narcisse Bonaventure, Professeur Titulaire, UAO (Côte d'Ivoire)
- SOKEMAWU Koudzo, Professeur Titulaire, U L (Togo)
- HECTHELI Follygan, Professeur Titulaire, U L (Togo)
- KOFFI Yao Jean Julius, Maître de Conférences, UAO (Côte d'Ivoire)
- Yao Jean-Aimé ASSUE, Maître de Conférences, UAO
- Zamblé Armand TRA BI, Maître de Conférences, UAO



## Sommaire

<p><b>Mbaindogoum DJEBE</b></p> <p><i>Contraintes physiques et la problématique de l'aménagement de la ville d'Abéché au Tchad</i></p>	7
<p><b>SALIOU Moussa, BAÏYABE Il-Mataï, BALNA Jules</b></p> <p><i>Dynamique de la végétation ligneuse dans le site d'essai naturel de Laf (Extrême-Nord Cameroun)</i></p>	22
<p><b>Daouda SYLLA, WADJAMS Hugues Auguste R., Yaya BAMBA, Adjoba Marthe KOFFI-DIDIA</b></p> <p><i>Détection des changements d'occupation et d'utilisation du sol à Songon, un terroir du front d'urbanisation ouest d'Abidjan</i></p>	40
<p><b>AGBAMARO Mayébinasso, KOUMOI Zakariyao, NANOINI Damitonou</b></p> <p><i>Évaluation des impacts socio-économiques de l'aménagement de la voirie dans la ville de Kara : analyse du parcours SOS Village d'Enfants- Collège Chaminade</i></p>	52
<p><b>Moussilima DABA, Kabirou SOULEY, Waïdi SEYDOU et Euloge OGOUWALE</b></p> <p><i>Variabilité pluviométrique et vulnérabilité au paludisme dans la zone sanitaire de Kandi, Gogounou et Segbana (Bénin)</i></p>	75
<p><b>DIHOUEGBEU Deagai Parfaite</b></p> <p><i>Marché immobilier locatif et fixation du loyer à Bingerville (Sud-Côte d'Ivoire)</i></p>	76
<p><b>NDZANI Ferdinand</b></p> <p><i>Analyse spatiale de l'évolution de la Covid-19 en république du Congo</i></p>	91
<p><b>DJIFITA MOUDSOU Emmanuelle, KOSSOUMNA LIBA'A Natali, GANOTA Boniface</b></p> <p><i>Dégradation des ligneux et enjeux de séquestration du carbone en zone soudano-sahélienne : cas de la réserve forestière de Gaschiga nord-Cameroun</i></p>	103

<p><b>Amadou ADOUM FORTEYE</b></p> <p><i>Femme et spiruline en contexte de crises multiformes dans la partie tchadienne du lac Tchad : une activité rurale de reconversion</i></p>	121
<p><b>Model DJEMON, Naïmou SEGUEM, Naskida MBATBRAL</b></p> <p><i>Morphologie de la ville de Moundou (sud-ouest du Tchad) et inondations récurrentes</i></p>	135
<p><b>Amadou Lamine NDIAYE, Modou NDIAYE, Meissa Birima FALL</b></p> <p><i>Peuplement et évolution du découpage territorial au Sénégal : Analyse partir du cas de département de Thiès</i></p>	150
<p><b>Abasse SEBABI, Koudzo SOKEMAWU</b></p> <p><i>L'économie circulaire et sa contribution a la gestion des déchets solides dans le grand Lomé au Togo</i></p>	169
<p><b>EVIAR Ohomon Bernard, GOZE Thomas, TANO Affoua Virginie, GOGBE Téré</b></p> <p><i>Les espaces événementiels : entre outils d'aménagement et de dégradation du cadre de vie dans les quartiers Maroc et ananeraie à Yopougon (Côte d'Ivoire)</i></p>	186
<p><b>KONE Levol, KOFFI Guy Roger Yoboué</b></p> <p><i>Recours aux services vétérinaires dans la Sous-Préfecture de Boundiali (Nord-Côte d'Ivoire)</i></p>	200
<p><b>KOUASSI Konan, BAMBA Mariam</b></p> <p><i>Expansion du marché informel de médicaments et consommation des médicaments de rue par les acteurs du secteur informel dans la ville de Man (Ouest, Côte d'Ivoire) dans un contexte post-crise en Côte d'Ivoire</i></p>	219
<p><b>TOURE Adama, FOFANA Alassane Salif</b></p> <p><i>Collèges de proximités et insécurité alimentaire dans les milieux ruraux du Nord de la Côte d'Ivoire : Cas des Sous-Préfectures de Bougoussou et Bako</i></p>	233

## **EVOLUTION DE LA COVID-19 ET DE LA COUVERTURE VACCINALE EN REPUBLIQUE DU CONGO**

**NDZANI Ferdinand**, Maitre-Assistant CAMES

Université Marien Ngouabi, Ecole Normale Supérieure, Laboratoire d'Etude et de  
Recherche Pluridisciplinaire en Sciences Humaines et Environnement (LERPSHE),

E-mail : ndzani2@gmail.com

*Reçu le 17 Août 2022 ; Révisé 20 Septembre 2022 ; Accepté le 30 Octobre 2022*

### **Résumé**

L'objectif général de cette étude est d'analyser l'évolution de la COVID-19 ainsi que la couverture vaccinale en république du Congo. La présente étude utilise les données du ministère de la santé et de la population à travers les différents rapports de situation de la maladie à coronavirus, COVID-19. Il ressort de l'analyse de ces données que du 14 mars 2020 au 04 février 2022, 352932 tests RT-PCR et antigéniques ont été réalisés pour un total de 23792 cas confirmés de COVID-19, 21391 cas guéris, 2003 cas actifs, 375 décès pour un taux de létalité de 1,6%. Brazzaville et Pointe-Noire demeurent les épices de la covid-19 en république du Congo. A la 4ème semaine épidémiologique de l'année 2022, l'incidence a été réduite à son niveau le plus bas depuis l'année 2021, avec 60 nouveaux cas. Ces données encourageantes appellent à plus de vigilance et de suivi des contacts ainsi qu'à l'intensification de la surveillance aux principaux points d'entrée.

**Mots clés :** COVID-19, létalité, positivité, couverture vaccinale, république du Congo

### **Abstract**

The general objective of this study is to analyze the evolution of COVID-19 as well as the vaccination coverage in the Republic of Congo. This study uses data from the Ministry of Health and Population through the various situation reports of the coronavirus disease, COVID-19. It appears from the analysis of these data that from March 14, 2020 to February 04, 2022, 352,932 RT-PCR and antigen tests were carried out for a total of 23,792 confirmed cases of COVID-19, 21,391 cured cases, 2,003 active cases, 375 death for a fatality rate of 1.6%. Brazzaville and Pointe-Noire remain the epicenters of covid-19 in the Republic of Congo. In the 4th epidemiological week of the year 2022, the incidence was reduced to its lowest level since the year 2021, with 60 new cases. These encouraging data call for more vigilance and contact tracing as well as intensified surveillance at key points of entry.

**Keyword:** COVID-19, lethality, positivity, vaccination coverage, Republic of Congo

### **Introduction**

L'objectif de notre étude est d'analyser l'évolution de la COVID-19, la distribution spatio-temporelle des cas COVID-19 ainsi que la couverture vaccinale en République

du Congo. Il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive. Nous avons collecté rétrospectivement les données officielles du ministère de la Santé provenant des laboratoires et centres de dépistage et de prise en charge des cas COVID-19 de la période du 14 Mars au 14 février 2022.

Les coronavirus ont provoqué des épidémies à deux reprises au cours des deux dernières décennies : le SRAS (Syndrome Respiratoire Aigu-Sévère) provoqué par le SRAS-Cov en 2002-2003 en Chine et le Syndrome respiratoire du Moyen-Orient (Middle East Respiratory Syndrome) provoqué par le MERS-Cov en 2012-2013 en Arabie Saoudite. Wuhan dans la province chinoise du Hubei est le berceau du nouveau coronavirus à la fin de l'année 2019. En janvier 2020, l'OMS considère la covid-19 comme une urgence de santé publique et la requalifie comme une pandémie le 11 mars 2020.

Globalement, la pandémie a suivi deux logiques de diffusion dans l'espace mondial. Initialement, une diffusion traditionnelle par « proximité de voisinage », en tache d'huile, en Chine même, puis dans le voisinage asiatique immédiat (Corée du Sud, Japon, Vietnam...). Ensuite la diffusion planétaire très rapide de la pandémie a été portée par les liens réticulaires de « proximité fonctionnelle » tissés par la mondialisation entre des territoires souvent très éloignés géographiquement les uns des autres mais associés, donc articulés et interdépendants. À l'échelle mondiale, cette diffusion fut en quelque sorte, dans un premier temps du moins, une « pandémie par le haut » ; socialement et géographiquement. On trouve ainsi au premier rang de ces territoires les grandes métropoles mondiales interconnectées par le plus rapide des vecteurs : le transport aérien (Carroué L., 2020, p.2).

La république du Congo a notifié son premier cas Covid-19, le 14 mars 2020. La ville de Brazzaville, capitale politique de la République du Congo, est la plus touchée par la COVID-19 et Pointe-Noire, la ville économique de la République du Congo, constitue le deuxième foyer épidémique de la COVID-19 en République du Congo (Nkodia A. J., Bazebizonga Tchiguina N. C., Nkodia H. M. D., 2020, p.3) Quelle est la situation générale de la COVID-19 en république du Congo ? quelles sont les épicentres de la pandémie ? Quelles sont les mesures de contingentement ? L'objectif général de cette étude est d'analyser l'évolution de la COVID-19 ainsi que la couverture vaccinale en république du Congo.

## **1. Cadre méthodologique et données**

### ***1.1. Méthodologie***

Les données collectées pour la réalisation de cette étude, proviennent du ministère de la Santé et de la population à travers les différents rapports de situation sur la covid-19 (SITREP). La recherche documentaire a eu lieu sur internet, au siège Afrique



centrale de l'Organisation mondiale de la santé et au centre de documentation du ministère de la santé et de la population. La population d'étude a concerné tous les cas COVID-19 confirmés officiellement à travers les 12 départements que compte la république du Congo. Le tableur Excel a été utilisé pour la conception de la base de données qui a permis d'élaborer les tableaux et figures, le logiciel QGIS 3.10 a permis la réalisation des différentes cartes de la répartition spatiale des cas COVID-19 en république du Congo.

## 2. Présentation de la zone d'étude

La république du Congo couvre une superficie de 342.000 km<sup>2</sup> et se situe à cheval sur l'Équateur. Elle est limitée au nord par le Cameroun et la République Centrafricaine, à l'est par la République Démocratique du Congo, au sud par l'enclave Angolaise du Cabinda et la République Démocratique du Congo, à l'ouest par l'Océan Atlantique et le Gabon (figure 1).

Figure 1 : Le Congo dans le contexte africain



Les projections démographiques calculées par l'Institut National de la Statistique (INS) ont estimé à 5.203.073 habitants en 2018, avec une prédominance des femmes (51%). Cette population vit en milieu urbain dans 67% des cas et les jeunes de moins de 18 ans représentent 45 %. La densité moyenne de la république du Congo est de 15 habitants/km<sup>2</sup>. La loi n°3-2003 du 17 janvier 2003 fixant l'organisation administrative territoriale subdivise le Congo en 12 départements, 16 communes, 23 arrondissements, 90 districts, 43 communautés urbaines, 763 quartiers et 3013

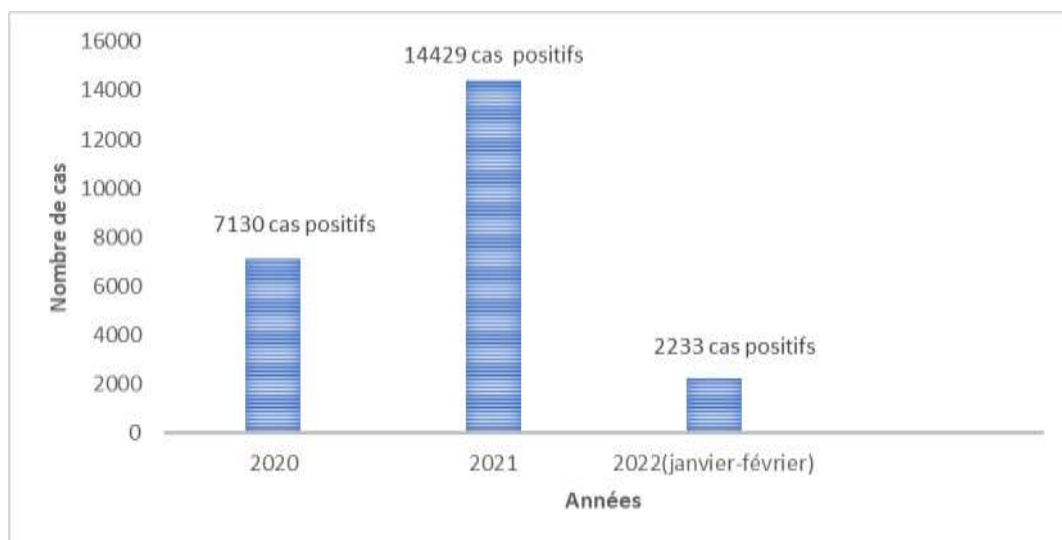
villages. Sur le plan économique, l'économie congolaise reste très peu diversifiée car principalement axée sur l'industrie pétrolière (environ 60 % du PIB) et dans une moindre mesure sur le bois (5%) et l'agriculture (3%). Le Congo est par conséquent largement dépendant de l'évolution du cours des matières premières.

### 3. Résultats

#### 3.1. Evolution annuelle du nombre de cas positifs de Covid-19 de 2019 à février 2022

Depuis le 14 mars 2020, date de la notification du 1<sup>er</sup> cas de la Covid-19 en république du Congo, 352.932 personnes ont été testées pour un total de 23792 cas confirmés. L'évolution annuelle du nombre de cas positifs de la Covid-19 se présente de la manière suivante : 7130 cas en 2020, 14429 cas en 2021 et 2233 cas en février 2022 (figure 2).

**Figure 2 : Evolution annuelle de la Covid-19 de mars 2020 à février 2022**

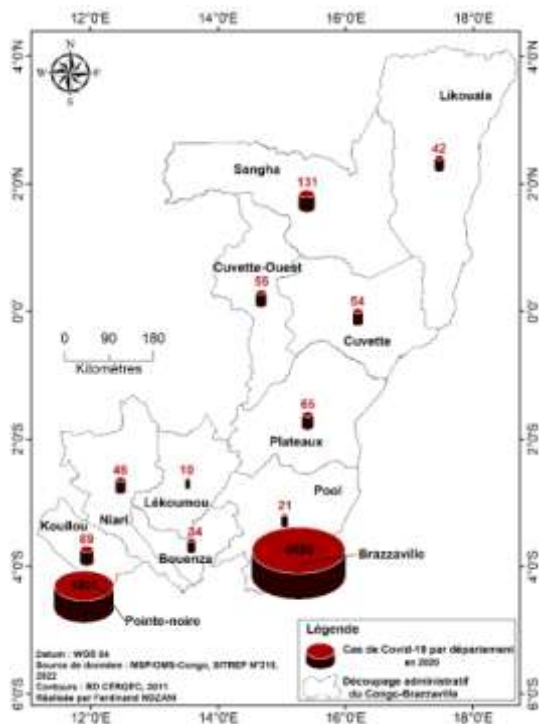


La situation globale de la Covid-19 en république du Congo, montre des disparités entre les années : 30% des cas positifs en 2020, 61% des cas en 2021 et 9% en janvier et février 2022. En 2020, la surveillance épidémiologique, les investigations autour des cas suspects de la maladie à corona virus, le suivi des voyageurs au niveau des points d'entrée : aéroports, ports et autres postes frontaliers ont contribué à la stabilisation de la maladie. Le pic de la maladie à été atteint en 2021 avant la grande opération de vaccination contre la covid-19.

#### 3.2. Répartition spatiale des cas COVID-19 par département de 2020 à 2022

Depuis le début de la pandémie en 2019 jusqu'à la 4<sup>ème</sup> semaine épidémiologique de l'année 2022, Brazzaville et Pointe-Noire demeurent les deux épicentres de la covid-19 en république du Congo (figure 3, 4 et 5).

Figure 3 : Répartition des cas de Covid-19 en 2020



Source : Ministère de la santé et de la population

Figure 4 : Répartition des cas de Covid-19 en 2021

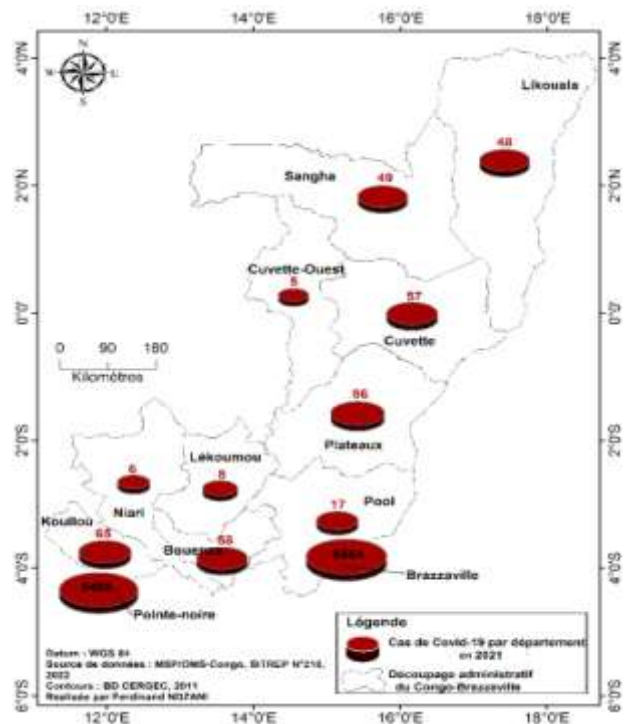
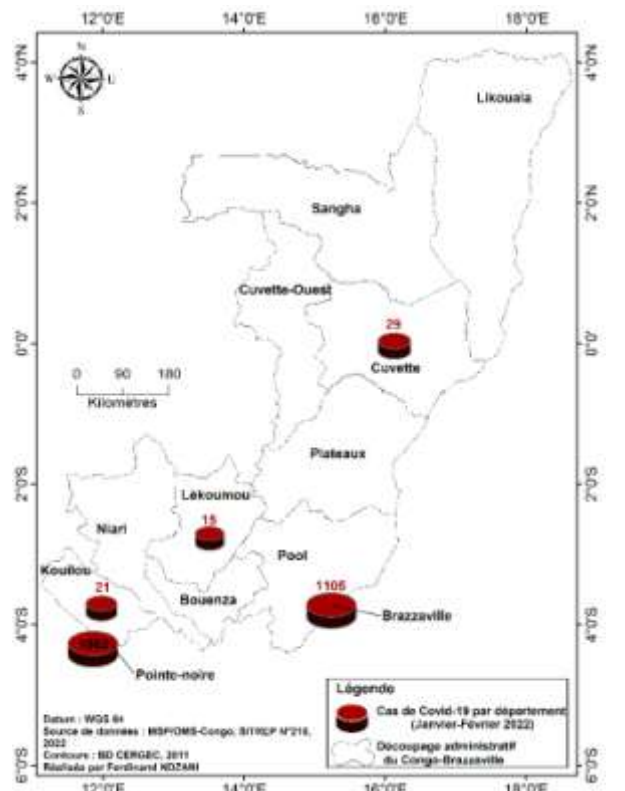


Figure 5 : Répartition des cas de Covid-19 en 2022

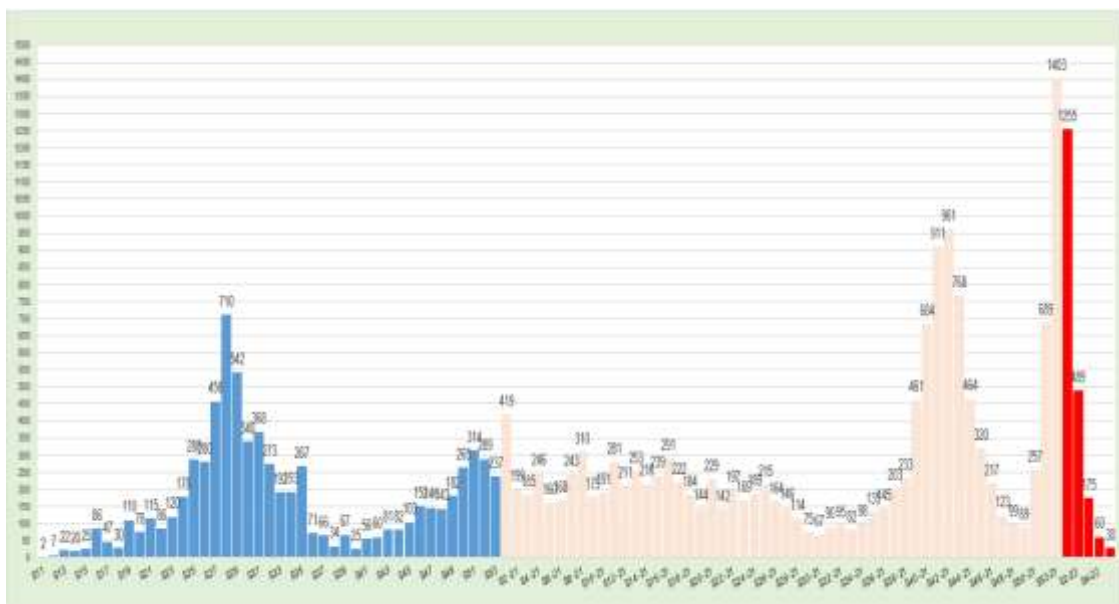


L'analyse des trois figures 3, 4, 5 montrent des disparités dans la répartition spatiale des cas covid-19 par département de 2020 à 2022. Les départements à forte densité population ont plus de cas covid-19 que les départements à faible densité de population. Brazzaville et Pointe-Noire regroupent plus de 50% de la population totale du pays. La forte concentration des populations dans ces deux grandes agglomérations explique le nombre élevé des cas dans ces deux départements.

### 3.3. Courbe épidémique de la covid-19 au Congo

La courbe épidémique-(figure 6) illustre l'évolution de la situation épidémiologique de la covid-19 au Congo depuis le début de la pandémie. En février 2022, l'incidence a été réduite à son niveau le plus bas depuis l'année 2021, avec 60 nouveaux cas. Ces données encourageantes appellent à plus de vigilance et de suivi des contacts ainsi qu'à l'intensification de la surveillance aux principaux points d'entrée.

**Figure 6 : Courbe épidémique des cas confirmés de Covid-19 du 14 mars 2020 au 03 février 2022**



**Figure 7 : Evolution du taux de positivité de la Covid-19 depuis la 13<sup>ème</sup> semaine épidémiologique de 2020**



Source : Ministère de la santé et de la population, SITREP N°218 du 14 février 2022

### 3.5. Evolution du taux de positivité à Brazzaville et Pointe-Noire

La figure 8 met en évidence les variations du taux de positivité par semaine épidémiologique dans les départements de Brazzaville et Pointe-Noire.

**Figure 8 : Evolution du taux de positivité de la Covid-19 depuis la 13<sup>ème</sup> semaine épidémiologique de 2020**



Source : Ministère de la santé et de la population, SITREP N°218 du 14 février 2022

Les projections démographiques de la république du Congo, calculées par l'Institut National de la Statistique (INS) indique un chiffre de 5203073 habitants en 2018, avec

une prédominance des femmes à hauteur de 51% (PNDS 2018-2022, P. 300). 56% de la population se concentre à Brazzaville (37%) et Pointe-Noire (19%). Le taux de positivité important dans les deux grandes villes du pays est lié à l'importance de la population urbaine.

### 3.6. Statuts des malades de la Covid-19

A la date du 03 février 2022, au total, 352932 tests RT-PCR et antigénique ont été réalisés pour un total de 23792 cas confirmés de covid-19, 21391 cas ont trouvé la guérison après avoir reçu un traitement, on note 2003 cas actifs, 375 décès soit un taux de létalité de 1,6% (figure 9).

**Figure 9 : Répartition des cas confirmés de Covid-19 selon le statut**



Source : Ministère de la santé et de la population

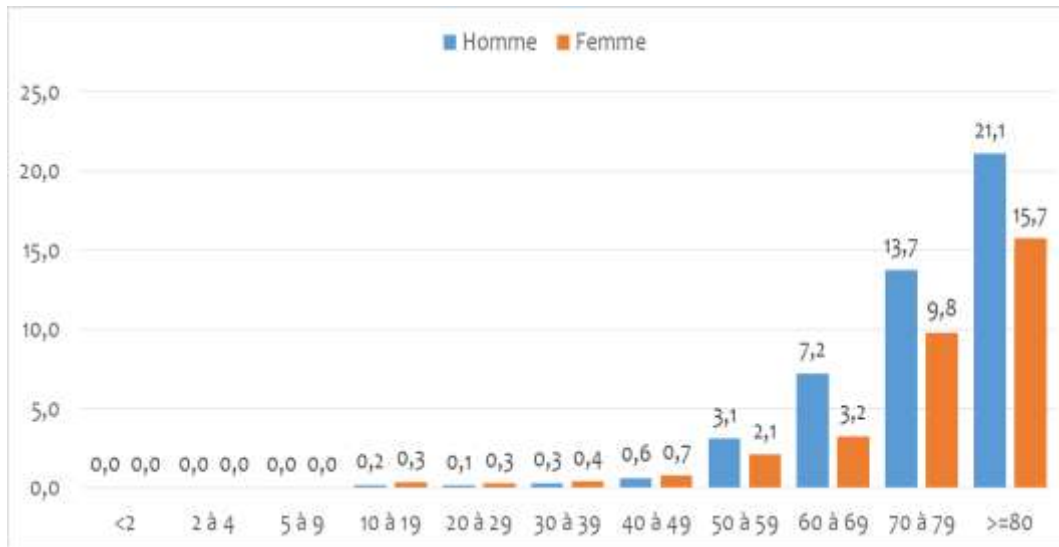
Du 14 mars 2020, date de notification du 1<sup>er</sup> cas de Covid-19 en république du Congo, 407 enterrements dignes et sécurisés (EDS) ont été réalisés sont 375 décès (92,1%) concernent les décès des cas confirmés de Covid-19 par le test RT-PCR et 32 décès des cas suspects.

### 3.7. Létalité selon l'âge et le sexe

Le taux de létalité globale est de 1,6%. Il est de 18,5% chez les patients âgés d'au moins 80 ans. Le taux de létalité au Congo augmente avec l'âge des patients. La figure 10 montre que le taux de létalité est plus élevé chez les hommes que chez les femmes à partir de la tranche d'âge de 50 ans à 59 ans, avant l'âge de 50 ans, le taux de létalité des femmes est légèrement supérieur à celui des hommes.



**Figure 10 : Taux de létalité selon l'âge et le sexe**



Les districts sanitaires ayant enregistré les taux de létalité les plus élevés sont Nkayi-Kayes (10,6%) dans le département de la Bouenza et Dolisie dans le département du Niari (10,4%). Les taux de létalité élevés dans ces deux districts sanitaires peuvent s'expliquer par la faible capacité de prise en charge des cas Covid-19.

### **3.8. Situation de la vaccination au 03 février 2022**

Depuis le début de la campagne de vaccination contre la covid-19 en république du Congo, au total 810414 doses ont été administrées, 11,65% de la population ont reçu au moins une dose, 10,95% de la population est complètement vaccinée. Selon le tableau 1, le département du Kouilou a une couverture vaccinale des personnes complètement vaccinées de 29,76% pour une moyenne nationale de 10,92% et demeure le plus performant suivi des deux départements épicentres de l'épidémie : Brazzaville et Pointe-Noire. Les départements les moins performants sont les plateaux et le Pool avec des taux de couverture vaccinale respectivement de 4,52% et 3,55%.

**Tableau 1 : Situation de la vaccination par département au 03 février 2022**

Département	Population cible	Pop. ayant reçu au moins une dose	% pop. ayant reçu au moins une dose	Pop. complètement vaccinée	% Pop. complètement vaccinée
Cuvette	236170	19594	8,30	17219	7,29
Kouilou	114020	35463	31,10	33938	29,76
Niari	349858	31435	8,99	28850	8,25
Plateaux	264123	12212	4,62	11945	4,52
Likouala	233172	14512	6,22	11993	5,14
Lekoumou	145850	10128	6,94	9006	6,17
Brazzaville	2072394	306886	14,81	291148	14,05
Pointe-Noire	1271579	162301	12,76	153944	12,11
Sangha	129832	15432	11,89	12215	9,41
Cuvette-Ouest	110436	6768	6,13	6530	5,91
Pool	386508	14822	3,83	13704	3,55
Bouenza	467569	44069	9,43	42534	9,10
Total	5 781 511	673622	11,65	633026	10,95

Source : Ministère de la santé et de la population, février 2022

Légende :

	> 15 %
	10-15 %
	5-10 %
	< 5 %

Globalement, la couverture vaccinale demeure insuffisante selon l'organisation mondiale de la santé. En effet, l'OMS s'est fixée pour objectif de parvenir à vacciner 70% de la population de chaque pays d'ici la fin de 2022 (OMS, 2022, p. 5). Depuis le début de la vaccination en république du Congo, trois types de vaccin ont été administrés : Sinopharm, Sputnik V, Pfizer, spunik Light (unidose) et Johnson & Johnson (unidose), tableau 2.

**Tableau 2 : Type de vaccin administré depuis le 24 mars 2021**

Types de vaccin/dose	Effectifs	Proportion (%)
1 <sup>ère</sup> dose sinopharm	162924	20
2 <sup>ème</sup> dose sinopharm	126564	16
1 <sup>ère</sup> dose Sputnik V	14156	2
2 <sup>ème</sup> dose Sputnik V	10225	1
1 <sup>ère</sup> dose Pfizer	308	0,03
2 <sup>ème</sup> dose Pfizer	3	0,00037
Sputnik (unidose)	106261	13
Johnson & Johnson (unidose)	389973	48
Total	810414	100

Source : Ministère de la santé et de la population, 2022

Le pourcentage important (48%) des personnes vaccinées avec Johnson and Johnson se justifie par le fait que le vaccin est administré en dose unique et est efficace pour les personnes âgées de plus de 18 ans. Le vaccin synopharm 1<sup>ère</sup> dose et synopharm 2<sup>ème</sup> dose, représente 36% des personnes vaccinées, ce pourcentage s'explique par le nombre important des doses reçu dès le début de la campagne de vaccination en mars 2021.

#### **4. Discussion**

Les résultats obtenus montrent que du 14 mars 2020, de notification du 1<sup>er</sup> cas Covid-19 en république du Congo jusqu'au 03 février 2022, 352932 353932 tests RT-PCR et antigéniques ont été réalisés pour un total de 23792 cas de Covid-19. On note une disparité dans la répartition spatiale des cas Covid-19 au Congo. Brazzaville et Pointe-Noire restent les deux principales villes qui, à elles seules, enregistrent près de 90 % des cas de covid-19 recensés dans le pays. En 2020 déjà, *Nkodia Arkadit Jeandria, Bazebizonza Tchiguina Nicy Carmel et Nkodia Hardy Medry Dieu-Veill*, soulignaient dans leur article que Brazzaville et Pointe-Noire étaient les premiers départements à notifier les cas confirmés de la Covid-19 avec respectivement 14 et 8 cas confirmés. Cela confirme la tendance générale observée en Afrique car ce sont les grands centres urbains qui sont les principaux foyers d'éclosion et d'épicentre de diffusion de la maladie. Certes le pourcentage des personnes guéries de la covid-19 au Congo est considérable (89,91%) et le taux de létalité faible (1,6%), la covid-19 a révélé la défaillance du système de santé au Congo. En matière de ressources humaines, l'Afrique subsaharienne compte environ 2 médecins pour 10 000 habitants contre 25 pour 10 000 dans la région Europe et Asie centrale, la norme étant estimée à 23 médecins pour 10 000 habitants (Rey Lynda, Dare Michée, 2020, 10 p.). La prise en charge des malades en cas de flambée de la COVID-19 dans un tel contexte conduirait inévitablement à la saturation des systèmes de santé qui manquent cruellement de capacités en termes de ressources financières, humaines et d'approvisionnement en équipements médicaux. Les taux de guérison et de létalité ne diffèrent pas significativement selon le sexe bien que la létalité soit légèrement élevée chez les hommes. La couverture vaccinale demeure insuffisante avec 11,65% des personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin et 10,95% de personnes complètement vaccinées.

#### **Conclusion**

A partir du 1<sup>er</sup> trimestre 2022, la pandémie de la Covid-19 a une tendance décroissante en république du Congo, d'où la nécessité de renforcer la surveillance épidémiologique, la communication, de mettre en place la surveillance à base communautaire. Mais aussi, les mesures barrières doivent être respectées par toutes les tranches d'âge et un accent particulier doit être mis sur la protection des

personnes âgées (plus de 60 ans) car elles semblent les plus vulnérables à la mortalité. Au-delà du secteur sanitaire, c'est toute l'administration publique qui doit être renforcée pour planifier et gérer efficacement l'allocation des ressources, la formulation, la coordination et la mise en œuvre des politiques. La pandémie est un signal d'alarme pour les gouvernements pour repenser les systèmes et les capacités institutionnelles connexes au-delà de la santé telles que l'éducation, les infrastructures ou la sécurité nationale.

### **Références bibliographiques**

Carroué Laurent, 2020, mondialisation et démondialisation au prisme de la pandémie de COVID-19. Le grand retour de l'espace, des territoires et du fait politique, géoconfluence, ENS, Lyon 17 p.

Kibala Kuma Jonas, 2020, l'économie mondiale face à pandémie de la Covid-19 : état des lieux, analyses et perspectives, 45 p.

Nkodia Arkadit Jeandria, Bazebizonza Tchiguina Nicy Carmel et Nkodia Hardy Medry Dieu-Veill, 2020, caractéristiques épidémiologiques et dynamique spatio-temporelle de la pandémie à Covid-19 en république du Congo, 7 p.

OMS, 2020, SITREP N°1 du 17 février 2022, 5 p.

OMS, 2020, SITREP N°10 du 04 avril 2020, 13 p.

OMS, 2021, SITREP N°185 du 07 octobre 2021, 12 p.

OMS, 2021, SITREP N°190 du 22 octobre 2021, 12 p.

OMS, 2022, SITREP N°216 du 28 janvier 2022, 13 p.

OMS, 2022, SITREP N°218 du 04 février 2022, 13 p.

OMS, 2022, vaccination contre la Covid-19 dans la région africaine de l'OMS, bulletin mensuel, 29 p.

Rey Lynda, Dare Michée, 2020, La gestion de la pandémie du Coronavirus en contexte africain : quels enjeux ? 18 p.