



République Centrafricaine

Conflits armés et intercommunautaires
2^e Trimestre (mars – juin) 2019

OMS , UNFPA , UNICEF , UNHCR , OIM , ONUSIDA , OCHA , MSF ESPAGNE , MSF FRANCE , MSF HOLLANDE , MSF BELGIQUE , ACF , FICR , CRF , CICR , CRCA , AHA , IMC , ALIMA , EMERGENCY , INTERSOS , MDM FRANCE , CAP ANAMUR , MENTOR INITIATIVE , SAVE THE CHILDREN , CORDAID , IRC , PUI , FAIRMED , WORLD VISION , VISION TO CHANGE THE WORLD , ATEDEC , CSSI , MDA , COHEB , RESCUE TEAM , JUPEDEC , SOS HUMANITE EN DETRESSE , CONASAN , ACABEF , VITALITE PLUS , ARBRE DE VIE , ACDES , ARND , AIDE MONDIALE , GEN/RCA , CARITAS CENTRAFRIQUE , ASSOMESCA , GOD , FAHC , APEC , MAHDED , OKTK , AMAP , ARESDI , AFRBD , CIEDD , CMPS , OCESAP , APROJED/CRAM , ACPDS , ACMPSI , LE PEUPLE , YAMACUIR CA , EAJID , AHCEAC , KWATYAKA , ADFC , AFRBD , AFDSD , GAERBB , ACBF , ECHO , UE , MSP , IPB , EDEN , OBOUNI , CLIRA



2,0 M
AFFECTÉS



613.031
DÉPLACÉS



598.624
RETOURNES



674
TRAUMATISMES PHYSIQUES

FAITS SAILLANTS

- Résurgence de la violence dans le Nord-ouest avec l'assassinat d'au moins 34 civils dans les villages aux alentours de la ville de Paoua

● Evolution de la situation épidémiologique

- Les clusters santé et WASH ont bénéficié de 550.000 USD des fonds humanitaires qui ont permis d'intensifier la riposte à l'épidémie de l'hépatite virale E déclarée en octobre 2018 dans le district de Bocaranga-Koui,
- Le Ministère de la santé, avec l'appui de l'OMS, l'Unicef et des autres partenaires organise la riposte à l'épidémie de poliovirus dérivé de la souche vaccinale de type 2.
- Le pays se prépare également à riposter contre les épidémies de rougeole et de coqueluche en cours dans le district sanitaires de la Nana Gribizi.



29
Partenaires
opérationnels

CHIFFRES CLES

24 ONG Internationales dont 5 observateurs du cluster santé (4 sections MSF & CICR) et 5 ONG Nationales

POPULATION CIBLEE EN 2019



892.679
Personnes ciblées

Dans les zones de crise humanitaire aiguë, chronique et de retour

OFFRE DE SOINS DANS LES ZONES CIBLEES



151.356

Consultations curatives

8.580

Consultations Périnatales

4.602

Accouchements réalisés dans les établissements de santé

VACCINATION

34.382

Enfants de 6 à 59 mois vaccinés contre la rougeole à Paoua (CV64%) et Kabo (CV102%), Vakaga

78.658

Enfants de 0 à 59 mois vaccinés contre la poliomyélite au Round 0 (Couverture vaccinale 110%)

SYSTEME D'ALERTE PRECOCE



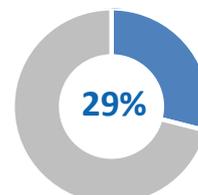
23
Sites de surveillance

Dans les zones de crise humanitaire aiguë

FINANCEMENT DU SECTEUR SANTE EN 2019 (\$US)



SOLLICITE
US\$ 28.800.000
REÇU
US\$ 8.352.000



SITUATION SECURITAIRE ET HUMANITAIRE

Quatre mois après la signature des accords de paix de Khartoum entre le gouvernement centrafricain et les 14 groupes armés, aucun incident de grande ampleur à l'instar de ceux survenus à Batangafoa et Alindao en fin 2018 n'a été enregistré. L'amélioration relative de la situation sécuritaire a déclenché des mouvements de retour dans l'Ouham, la Nana Gribizi, la Basse-Kotto et la Ouaka. Au 31 mai 2019, la Commission Mouvement de Population a enregistré près de 600.000 personnes retournées dans ces différentes localités.

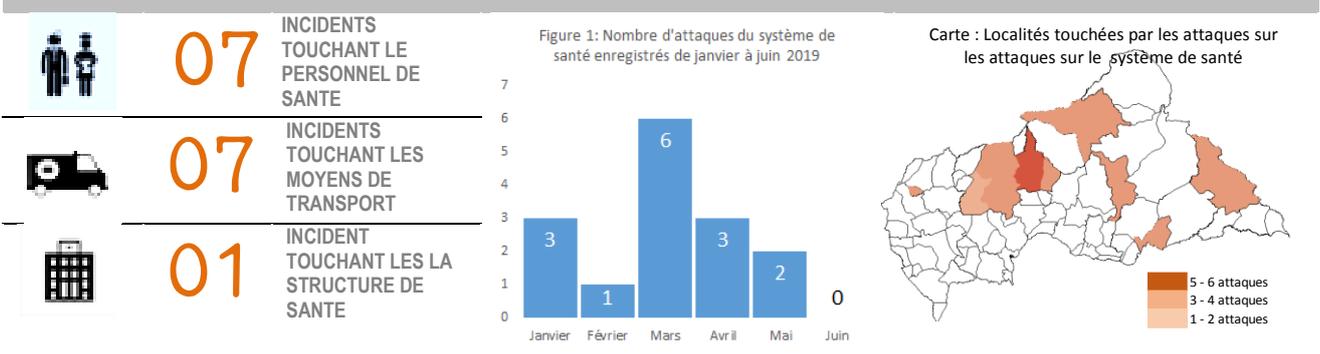
Le nombre de personnes déplacées internes est passé de 656000 PDI à 613.000 PDI entre février et mai 2019 soit une baisse de 7%. Malgré cette tendance globale, les exactions des groupes armés sur les populations continuent ainsi que la criminalité.

En dehors de l'incident du mois de mai 2019 qui avait coûté la vie à 39 civiles et occasionné le déplacement de plus de 12.000 personnes dans la préfecture de l'Ouham-Péndé, la plupart des incidents rapportés sont consécutifs aux vols de bétail par des hommes armés, aux agressions physiques par armes blanches, aux cas de braquages à mains armées dans les domiciles touchant également les staffs des ONG, et aux justices expéditives sur accusation de pratiques de sorcellerie.

En outre, après analyse de la situation, OCHA estime que la République centrafricaine reste l'un des environnements les plus dangereux pour les humanitaires. L'insécurité demeure l'une des contraintes majeures pour les acteurs humanitaires : Trois acteurs humanitaires ont déjà été assassinés depuis le début de l'année.

Conséquences sanitaires

➔ Les attaques du système de santé



Depuis le début de l'année, 15 attaques ont été rapportées dans 10 sous-préfectures du pays. La sous-préfecture de Kaga Bandoro a enregistré le plus grand nombre avec 6 attaques touchant le système de santé sur les 15 rapportés. La plupart de ces attaques ont affecté le personnel de santé et les moyens de transport et causé la mort d'un personnel de santé. Le plus grand nombre d'incidents ont été enregistré au cours du mois de mars.

➔ La problématique de l'accès aux services de santé

Fonctionnalité des structures de santé

Figure 2: Fonctionnalité des structures de santé entre 2016 et 2019

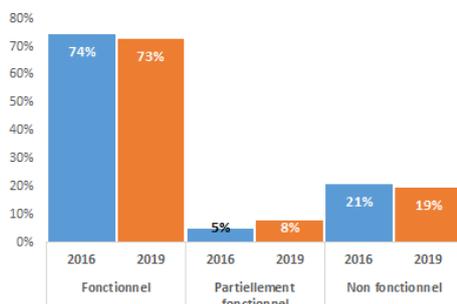
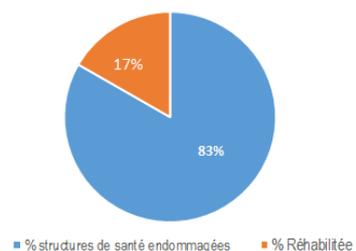


Figure 3: Pourcentage des structures de santé réhabilitées



La fonctionnalité des structures de santé n'a pas toujours été assurée au cours de cette période. En effet, la mise à jour de HeRAMS 2019 dans les régions sanitaire, 2, 3, 4, 5 et 6 a révélé que près de 30% des structures de santé ne sont pas opérationnelles. 83% des structures de santé endommagées ne sont pas encore réhabilitées. Les données comparées sur la fonctionnalité des structures de santé de ne montrent pas un écart significatif entre 2016 et 2019.

➔ Les risques sanitaires majeurs

Au cours du second trimestre de l'année, le pays a enregistré des séries de flambées épidémiques dans plusieurs districts sanitaires dont :

La rougeole

La République centrafricaine connaît des flambées récurrentes de rougeole ces deux dernières années en raison de l'accumulation de nombre de susceptibles. Depuis la déclaration officielle de l'épidémie de rougeole à Paoua dans le nord-ouest du pays le 13 mars 2019, d'autres foyers ont vu le jour, notamment à Batangafo, Kabo, Birao et Kaga Bandoro. L'analyse du risque réalisé a permis d'identifier 11 districts sur 35 à risque de flambée de rougeole.

La Rage :

Le ministère de la Santé a également déclaré l'urgence sanitaire en rapport avec la rage. Depuis le début de l'année plusieurs cas de morsure de chiens suspects de rage ont été enregistrés dans la Kémo, la Nana Gribizi et l'Ouham Péné.

La Poliomyélite :

02 cas de poliomyélite à poliovirus vaccinal de type 2 ont été confirmés le 29 mai 2019 à Bambari et le 31 mai 2019 à Bimbo en RCA. Le 30 mai 2019 le Ministère de la santé et de la population a déclaré une urgence de santé publique de portée nationale selon les directives de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Les partenaires du cluster santé ont été mobilisés et apportent leur appui aux activités de riposte.

Les partenaires du cluster santé ont continué à donner l'appui à la surveillance des risques majeurs en matière de santé principalement:

- Les maladies à potentiel épidémique : Paludisme, Diarrhée aiguë aqueuse, Diarrhée sanglante, méningite cérébrospinale, choléra (surtout dans les districts longeant le fleuve Oubangui), Rage, Variole de singe, Fièvre Hémorragique virale, Coqueluche, etc...
- Les conflits intercommunautaires entraînant des afflux de blessés,
- La consommation accrue de drogues et de substances psychoactives,
- Les accidents de voies publiques,

Les partenaires du cluster santé ont également continué à donner l'appui à la mise en œuvre des activités de préparation contre la maladie à virus Ebola dans les zones à risque.

SYNTHESE DES PRINCIPALES ACTIVITES DU CLUSTER SANTE

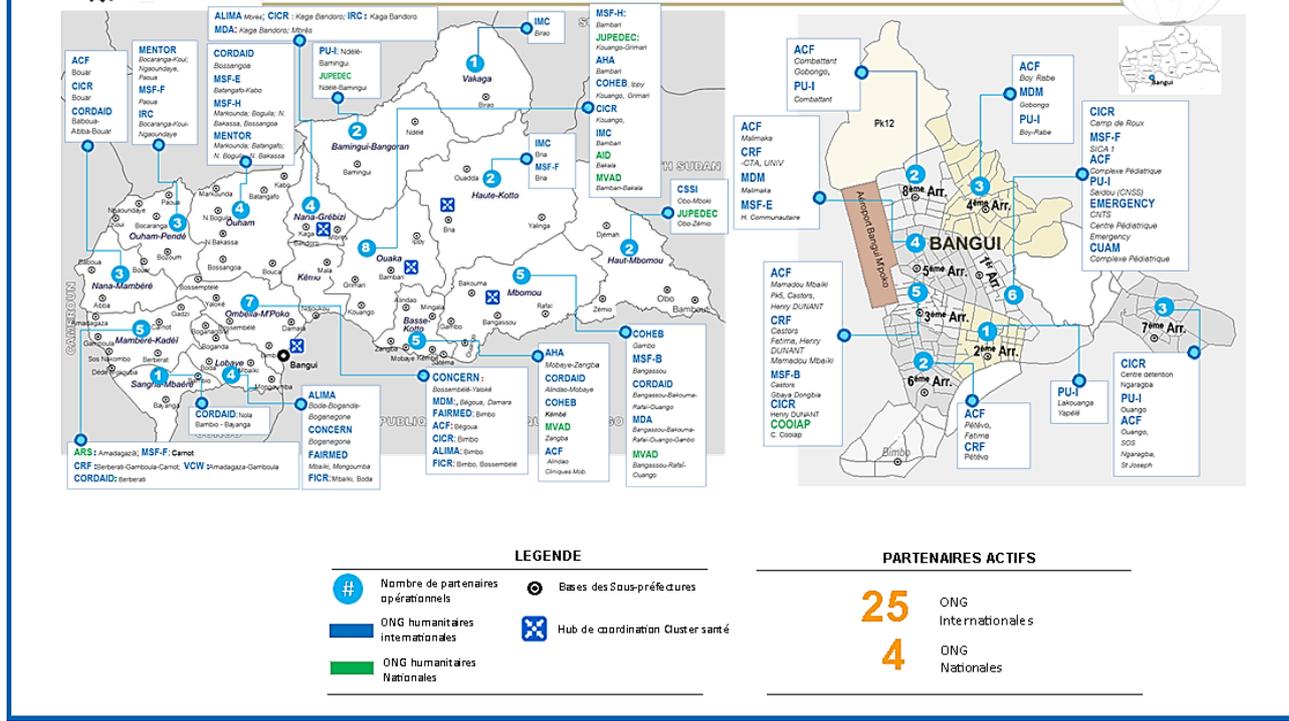
➔ La coordination

Le cluster santé a organisé les 06 réunions ordinaires prévues au cours du deuxième trimestre. Parmi les principaux sujets abordés figuraient les thèmes suivants :

- Le renforcement de la coordination intersectorielle dans la riposte à l'épidémie d'hépatite virale E dans le district sanitaire de Bocaranga-Koui ;
- La coordination des partenaires du cluster santé autour de la riposte à l'épidémie de rougeole à Paoua, dans la Vakaga et des alertes diverses (diarrhée sanglante dans la Nana Gribizi, méningite, coqueluche à Bouca), la mobilisation des partenaires dans la riposte à l'épidémie de poliomyélite à poliovirus dérivée de souche vaccinale de type 2,

Des thèmes spécifiques ont été présentés par les partenaires au cours des réunions :

- UNFPA : défis liés à l'acquisition et à l'utilisation des kits de santé de la reproduction,
- Sous-Cluster VBG : présentation du circuit de référencement des victimes de violences basées sur le genre suite à la l'augmentation des cas de viol,
- Equipe de Gestion des incidents : mises à jour régulières sur l'épidémie de poliovirus et la préparation de la riposte, plaidoyer pour plus d'engagement des partenaires dans la riposte.
- Les 4 hubs de coordination au niveau régional (Bangassou, Bambari, Bria et Kaga Bandoro) sont restés opérationnels.



Contact: Dr Richard FOTSING : Coordinateur du Cluster santé : e-mail: fotsingr@who.int

L'appui à l'offre des soins curatifs

Il y a au total 29 partenaires du cluster santé opérationnels déployés dans 19 districts sanitaires et continuent à fournir des services de santé soit en appui direct aux structures de santé soit en déployant des cliniques mobiles dans des zones de faibles couvertures sanitaires.

Durant le second trimestre 2019, les partenaires du cluster santé ont réalisé **151.356** consultations curatives, parmi lesquelles, **104.380** patients de sexe féminin et **46.976** patients de sexe masculin. **39.870** enfants de moins de 5 ans soit (26%) ont également bénéficié de ces consultations curatives.

37.108 personnes ont bénéficié du traitement antipaludique dont **18.870** enfants de moins de 5 ans et plus de **1674** cas de traumatisme ont été reçu et pris en charge dans les hôpitaux.

132 malades ont été référés pour recevoir des soins appropriés dans des structures de santé de niveau secondaire ou tertiaire. Un total de **172** décès notifiés chez les enfants de moins de 5 ans soit 59% du total de décès rapportés par le Système d'Alerte Précoce (SAP) pendant la période.

L'offre de soins de Santé sexuelle et reproductive

Au total **4291** femmes ont accouché normalement dans les structures de santé et **91** autres par césarienne.

Prise en charge des victimes de viol :

Sexe	Tranche d'âge	Délais de prise en charge		Total
		< 72 H	> 72 H	
Homme	< 18 ans	0	2	2
	> 18 ans	1	2	3
Femme	< 18 ans	43	20	63
	> 18 ans	113	33	146
Total	TOTAL	157	57	214

Les partenaires ont fourni des soins médicaux à **214** victimes de viol parmi lesquelles 05 personnes de sexe masculin. La majorité des cas ont été notifiés à Kaga Bandoro.

73 % des victimes ont bénéficié d'une prise en charge médicale dans les 72 heures ayant suivi le viol. Le cluster a continué à renforcer la sensibilisation au niveau communautaire afin d'améliorer d'avantage cet indicateur.

➔ Appui à la vaccination de routine

Avec l'appui des partenaires du cluster, **1826** enfants de moins de 12 mois vivant dans les zones prioritaires ont reçu leur 3^{ème} dose de vaccin pentavalent, ce qui représente **44,3%** de la cible trimestrielle du cluster. Cette faible performance témoigne de l'ampleur du défi qui reste à relever. Le cluster santé continue à faire le plaidoyer auprès des partenaires et du Ministère de la santé pour intégrer la composante vaccination dans les stratégies d'intervention en situation d'urgence humanitaire afin d'améliorer les indicateurs de couverture vaccinale dans les zones de crise.

🕒 Niveau d'atteinte des principaux indicateurs du cluster

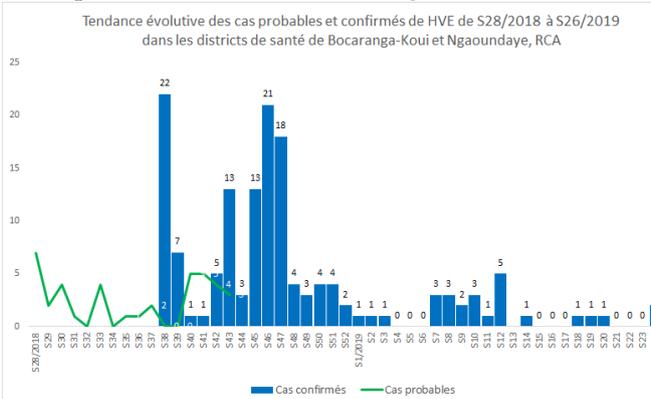
Dans le cadre de la réponse humanitaire 2019, le cluster a ciblé **892.679** personnes sur les 2.0 millions de personnes affectées par la crise. Le niveau d'atteinte des principaux indicateurs au 1^{er} semestre se présente comme suit :



Riposte aux alertes et épidémies

L'épidémie d'hépatite virale E dans le district sanitaire de Bocaranga-Koui:

L'épidémie d'hépatite virale E a été officiellement déclarée 2 octobre 2018 par le Ministre de la santé dans le district de Bocaranga-Koui après la confirmation de 29 échantillons IgM positifs pour le HVE par l'Institut Pasteur de Bangui.

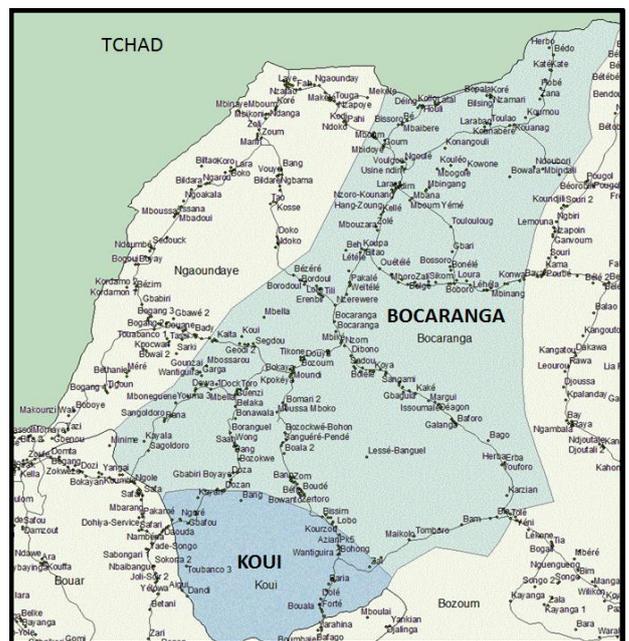


Jusqu'à la semaine 26, Un montant de 550.000 USD mobilisé par le fonds humanitaire a permis d'intensifier la réponse intersectorielle cluster santé et WASH.

Nombre de cas
192

Décès
1

Létalité
0,5%

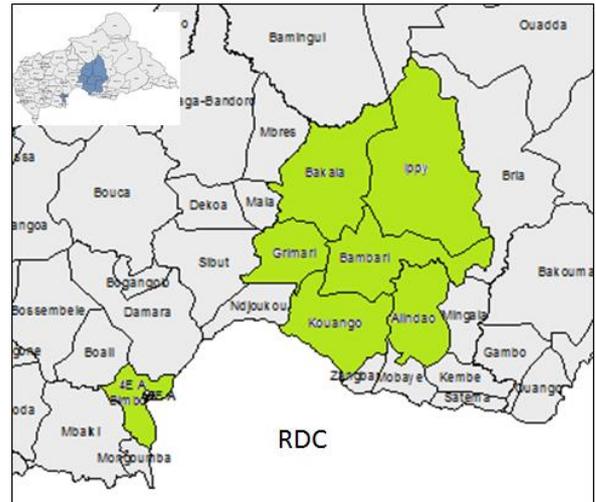


Epidémie de Poliovirus dérivé de la souche vaccinale de type 2

Les activités de réponse se poursuivent après la déclaration officielle de l'épidémie de poliovirus le 29 mai 2019 par le Ministre de la santé suite à l'identification de 2 cas de Poliomyélite à poliovirus circulant dérivés d'une souche vaccinale de type 2 à Bambari (dans un village de nomades) et dans un village de Bimbo.



Photo OMS : Le Représentant de l'OMS lors du lancement du Round 0 de la campagne de riposte à l'épidémie de poliovirus dérivée de la souche vaccinale de type 2 à Bimbo

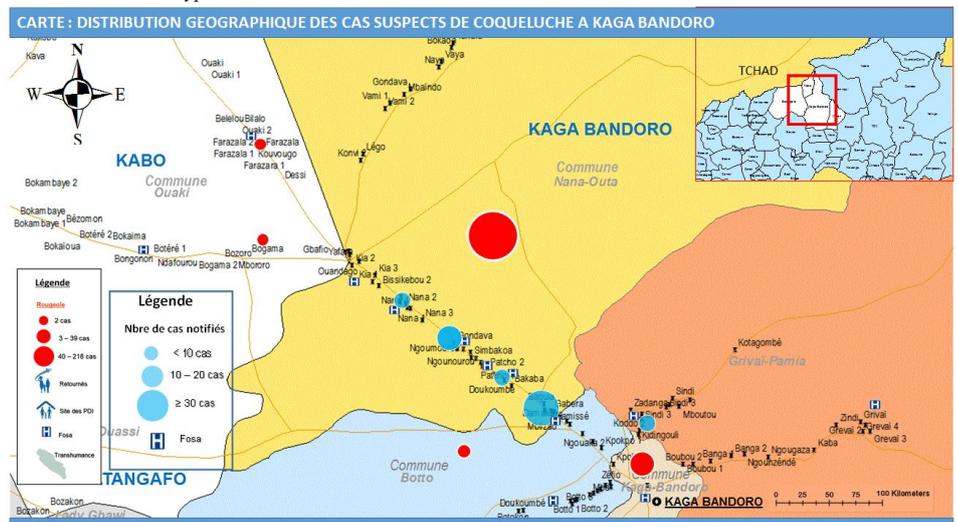


Carte : District concernés par le Round 0 de la campagne de riposte à l'épidémie de poliovirus dérivée de la souche vaccinale de type 2

Du 16 au 18 juin 2019, le Ministère de la santé avec l'appui de l'OMS, l'UNICEF et des autres partenaires a organisé une campagne de vaccination initiale dans 4 districts de santé en vue de circonscrire la circulation du virus. A l'issue de cette campagne 78.658 enfants de 0 à 59 mois ont été vaccinés (CV=110%) et la surveillance active et rétrospective des cas de PFA a été renforcée. Deux autres tours de campagne de vaccination (round 1 et le Round 2) sont en cours de préparation.

Flambée de Rougeole & Coqueluche dans la district de la Nana Gribizi

Entre les semaines 22 et 26, un total de 118 cas suspects de rougeole et 02 décès ont été enregistrés dans le district sanitaire de la Nana Gribizi. L'épidémie a été confirmée au laboratoire sur 15 prélèvements sanguins effectués au cours d'une mission d'investigation conduite par le district sanitaire avec l'appui de l'OMS et de l'ONGI ALIMIA.



Carte Distribution géographique des cas de coqueluche et de rougeole dans la sous-préfecture de Kaga Bandoro

Au cours de la même mission d'investigation, 13 écouvillonnages pharyngés ont été réalisés sur les cas suspects de coqueluche dans les villages Yamissi, Patcho, Ngoumourou et Bogoro dans la même commune où 76 cas suspects ont été notifiés entre les semaines 20 et 25 et acheminés à l'Institut Pasteur de Bangui. Une campagne de riposte multi antigène synchronisée avec une commune de la sous-préfecture voisine de Kabo a été menée.

ACTIVITES SPECIFIQUES DES PARTENAIRES



Focus sur les activités de MSF à la maternité des Castors



©Photo: MPM: Maternité des Castors soutenue par MSF depuis 2014

La maternité des Castors est située dans le 3^{ème} arrondissement de Bangui, proche du quartier Pk5, principal point chaud (hotspot) de la capitale. Depuis 2014, cette maternité bénéficie du soutien de MSF offre des soins gratuits y compris les accouchements et les césariennes, les complications obstétricales référées ou non par les centres de santé périphériques et les victimes de violence sexuelles.

Un service de counseling apporte un support psychologique et émotionnel aux femmes dans diverses circonstances (décès néonatal, grossesses arrêtées, mort-in-utero, avortement) aux accompagnants ayant perdu un membre de leur famille et à toute personnes du dépistage de l'infection au VIH.

Chaque mois, près de 750 bénéficiaires venant des différents arrondissements de la ville de Bangui et des environs utilisent les services gratuits offerts à la maternité des Castors, dépassant ainsi largement les capacités d'accueil.

Face à la forte demande, MSF est obligé de réorienter certaines femmes enceintes dans les autres maternités de la ville.

En perspective, MSF se propose d'étendre ces services dans les maternités de Bédé Combattant (8^{ème} Arrondissement), Boy rabe (4^{ème} arrondissement) et Pétévo dans le 6^{ème} arrondissement).

croix-rouge française



Bref aperçu sur les activités psychosociales et santé mentales de la Croix-Rouge Française en RCA, d'avril à juin 2019.

Décharge émotionnelle et soutien psychosocial

- 13 points focaux psychosociaux et santé mentale basés dans les structures sanitaires de Henry DUNANT, Mamadou Mbaïki, Fatima, Castors, 80 volontaires / Relais communautaires,

Prise en charge psychosocial

- 260 personnes prises en charge (51 H et 109 F) dont 182 cas de détresse psychologique, et 78 Personnes Vivant avec le VIH à l'hôpital communautaire.

Sensibilisation sur les activités psychosocial et de santé mentales

- 32 455 personnes (dont 22 573 femmes et 9 882 hommes) touchées entre mars et juin 2019 dans les aires de santé des structures de santé suivantes: CS Mamadou Mbaïki, CS Pétévo, CS Castors et Hopital communautaires.

PRINCIPAUX DEFIS

- Ruptures récurrentes en médicament dans les structures de santé supportées par les projets de développement,
- Faible visibilité des interventions en santé mentale,
- Faibles remontée d'informations sur les activités menées par les partenaires sur le terrain,
- Faibles financement du plan de réponse sectorielle santé aux situations d'urgence
- Détérioration de la sécurité considérée comme étant un obstacle à l'accès à certaines structures de santé et aux populations dans le besoin.
- Absences prolongées de certains responsables des districts sanitaires très souvent sollicités dans les ateliers de formation à la capitale.

PERSPECTIVES A COURT TERMES

- Intégrer la rubrique achat de médicaments essentiels génériques dans tous les projets de développement et assurer leur disponibilité au niveau opérationnel.
- Renforcer les actions de mobilisation des fonds au profit des partenaires du secteur de la santé (plaidoyer, visibilité, etc...)
- Redynamiser le groupe de travail santé mentale et renforcer le plaidoyer pour plus d'implication des acteurs dans le mécanisme de coordination.
- Poursuivre le plaidoyer en faveur de la remontée des informations sur les interventions des partenaires.
- Renforcer le plaidoyer pour le respect du caractère neutre des formations sanitaires, ambulances et de l'action humanitaire.

Contacts: Dr Severin R. von Xylander : Représentant de l'OMS en République Centrafricaine
Dr FOTSING Richard : Coordonnateur du cluster santé
Dr BIRINGANINE ELIMU Arsène : Co facilitateur du cluster santé et nutrition)
Dr KOYAZEGBE Thomas : Point focal Diseases Prevention and Control (DPC)
Dr MASSAMBA Péguy Martial : Gestionnaire de l'Information au cluster santé

E-mail: afwcofcf@who.int

Visiter aussi le site web :
<https://www.humanitarianresponse.info/fr/operations/central-african-republic/health>