



Cas de Monkeypox au Grand Kasai

République Démocratique du Congo
 Contact Equipe Cluster Santé RDC - Octobre 2020

COORDINATION	
Coordo:	Francis Djimfessem A. djimfessem@who.int +2438284333703
IMCO-1:	Marvin Ndumu A. marvin@who.int/marvin@yaho.com +243828468168
IMCO-2:	Henri Mbiya-ngandu L. mbiya@who.int/mbiya@yaho.com +243816760302
CoPac:	Kazadi Sylvestre sylvestre.kzadi@gmail.com +243813306929

HUB GOMA	
Coordo:	Arsene Eyengue eyengue@who.int +243825208487
IMCO:	Happy Katele kunte@who.int/happy@yaho.com +243826681828
CoPac:	Patrick Libonga patrick.libonga@sovethechildren.org +243828300772

HUB BUKAVU	
Coordo:	Constantin Makakala makakala@who.int/makakala@yaho.com +243812719396
IMCO:	Bienfait Kawaya M. kawaya@immgp.org +243815530249
CoPac:	Judith Muale muale@redcrosscongo.org +243812719396

HUB KALEMIE	
Coordo:	Alexandre AKILI akili@redcrosscongo.org/yaho.fr +243815080254
IMCO:	Héritier Bhaya A. bhaya@immgp.org +243899153169
CoPac:	Augustin Ndusha ndusha@redcrosscongo.org +243812719396

HUB KANANGA	
Coordo:	Paulin Gobo gobo@who.int +243850767057
IMCO:	Abdoulaye Sinayoko sinayoko@who.int +243818271996
CoPac:	Mozart Makula mozart.makula@unicef.cd +243881012636

Equipe Cluster Sante RDC

POINT SAILLANTS COORDINATION KINSHASA

- ◆ Réalisation de la réunion du Groupe de Travail COVID-19 avec les partenaire du cluster sante et la mise a jour de la situation épidémiologique ainsi que l'échanges sur les disposition a prendre dans le cadre de la gestion des cas compliqué de la deuxième vague le jeudi 02 Décembre 2020.
- ◆ Réalisation de la réunion hebdomadaire avec les Sub National Clusters: Comme point saillant l'atelier CCPM prévu pour fin Janvier-début février 2021, l'évaluation et l'analyse de la recherche opérationnelle SSA, les discussions sur les mission d'investigation de la mastite au Kasai et monkey box a Ituri.
- ◆ Participation a la réunion de l'Inter Cluster National avant comme point essentiel la présentation et discussion de la note de plaidoyer consensuelle des clusters a l'attention du fond humanitaire RDC. La direction de la réunion a été assure par le Chef de Bureau OCHA National et la responsable de l'unité du Fond Humanitaire ainsi que le responsable de la section de coordination d'OCHA.
- ◆ Participation a la réunion du groupe de travail preparedness avec la participation de USAID, CDC, ECHO, Ambassade France, Banque mondial, OMS et PNHF. Les discussion avait pour but de voir comment continue le travail pour l'opérationnalisation du plan d'action du PANNOS en collaboration avec le ministre de la sante, les services spécialisé et les partenaire.
- ◆ Réunion ordinaire de l'IMWG tenue le vendredi 4 décembre 2020 avec comme point saillant les discussion sur les recommandations de la réunion du 5 novembre, Point sur le processus HNO/HRP, Points sur la retraite IMWG et la collecte de données 3W.
- ◆ Participation a la réunion technique GRID-3 sur le GIS et cartographie des formation sanitaire en RDC le 30 Novembre 2020.

SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

- HUB BUKAVU**
- la situation humanitaire dans les hauts plateaux de Fizi (Minembwe, Mikenge, Kipupu) et dans les hauts plateaux d'Uvira (Bijombo), reste préoccupante. Près de 76400 personnes déplacées vivent dans des conditions précaires. Il est prévu un déploiement de l'assistance humanitaire en Kits médicaux et autres kits organisée par les agences (OMS, PAM, UNICEF) pour venir en aide aux populations de ces différentes zones. Le premier vol de la MONUSCO sera organisé le samedi 05 Déc 2020 en destination de Bijombo. La situation sécuritaire semble relativement calme actuellement.
 - Deux pygmées et deux militaires ont perdus la vie à Kabamba, en territoire de Kabare, suite à un mouvement de soulèvement des pygmées qui protestaient contre les FARDC qui les accusaient d'être les auteurs de l'insécurité dans le parc national de Kahuzi Biega (PNKB).
- HUB GOMA**
- Goma : Onze (11) personnes ont été assassinées dans la nuit du 4 au 5 décembre par des inconnus dans un salon de coiffure à Ndoshu.
 - Masisi : Persistence des violences armées dans plusieurs groupements ayant entraîné plus de 10,000 déplacés internes entre le 8 et le 26 novembre dans le groupement de Bapfuna.
 - Rutshuru : Plus de 60 000 personnes ont été forcées aux déplacements vers Katsiru, Bambo, Kishishe, Bukombo centre et Tongo.
 - Des Incidents de protection ont été aussi signalés dans deux axes : JTN-Katsiru-Luve-Nyanzale et Nyanzale-Mushweshwe-Bwalanda/Katwe ; ainsi que qu'une embuscade sur l'axe le 23 novembre dernier sur l'axe Katsiru-Mweso dans le groupement Bukombo (où 2 filles ont été violées et 4 civils portés disparus).
 - Attaque contre un acteur humanitaire signalée à Mushweshwe sur le tronçon Bwalanda-Nyanzale le 26 novembre
 - Beni : Nouvelle attaque le 29 novembre signalée dans le village Makisabo environ 23 Km à l'Est de Beni Ville, sur l'axe Beni-Kasindi, occasionnant la mort d'un civil et 8 autres portés disparus, en plus de quelques maisons pillées. Evasion de 11 détenus de la prison de Béni.
- ITURI:**
- Environ 25 000 personnes avaient trouvé refuge à Komanda centre et environs ainsi que dans le village de Makayanga en octobre dernier, selon une ERM d'ADSSE dans la ZS de Komanda du 21 au 24 nov. Ce déplacement est consécutif aux conflits intercommunautaires signalés dans la localité de Bakadinda ayant coûté la vie à un enfant. La plupart des PDI vivent dans les familles d'accueil alors que le reste de PDI se trouve dans les sites et centres d'hébergement collectifs. Outre cette récente vague de PDI, la ZS de Komanda avait déjà accueilli en décembre 2019 des PDI (459) fuyant l'insécurité dans le Nord-Kivu. En février de cette année, 653 PDI en provenance du Nord-Kivu ont été enregistrés. En mai on notait la présence de 5 916 déplacés en provenance d'Irumu centre et de Marabo, victimes de conflits intercommunautaires.
 - Environ 3 310 personnes (663 ménages) se sont déplacées vers les familles d'accueil à Bule Centre (101 km au nord de Bunia) à la suite d'une attaque d'hommes armés auteur de villages Mblemba, Bando et Tsa, localités situées à 90 km au Nord de Bunia en date du 30 novembre. Neuf civils tués dont quatre femmes et cinq enfants et trois personnes blessées au cours de cette attaque.
- HUB KALEMIE**
- La situation sécuritaire au Tanganyika n'a pas évolué par rapport la semaine dernière. Les faits suivants ont été signalés:
 - Reprise de l'activisme des miliciens Twa dans le Nord du territoire de Nyunzu et aussi dans le Sud du territoire de Kalemie.
 - Les braquages récurrents sur l'axe routier Kalemie-Bendera au crédit des groupes armés et des personnes non autrement identifiées.
 - La persistance de Cambriolage des maisons dans la ville de Kalemie ;
 - 8/264 AS restent non fonctionnelles suite à l'insécurité dans la ZS de Nyunzu : Kalima, Kabeya Mukena, Kampulu, Mukundi, Kankwala, Kilunga, Ngombe, Ngoy et Makumbo.
- HUB KANANGA:**

Au total 898 victimes des violences sexuelles dont 160 mineurs ont bénéficié de la prise en charge médicale et psychologique entre juillet et septembre 2020, selon le rapport de l'ONG MSF dans le cadre du projet de prise en charge des violences exécuté à l'hôpital général de référence de Kananga depuis mai 2017. Au moins 77% des victimes disent avoir été agressées en 2020, principalement par des personnes armées (59,5% des auteurs).

Selon les autorités provinciales, un bac sera opérationnel sur la rivière Kasai d'ici le 06 décembre pour assurer la traversée de la rivière Kasai, au niveau du beach Dibumba dans la ville de Tshikapa. C'est depuis le 23 octobre que la traversée est difficile à la suite de la rupture du pont Kele. Il s'agit d'un vieux bac initialement prévu pour être installé sur l'axe Tshikapa-Kamakoma au niveau de la rivière Longatshimu, mais qui était finalement abandonné depuis plusieurs mois par les autorités dans la périphérie de la ville de Tshikapa, faute de moyen pour son acheminement au site prévu.

Après l'alerte lancée par les Humanitaires lors de la mission multisectorielle menée dans le Territoire de Luiza sur plus de 450 femmes atteintes des mastites et autres pathologies mammaires à investiguer. Ainsi, l'OMS a appuyé une mission conjointe avec la Division Provinciale de la santé pour approfondir l'investigation et assurer la prise en charge des malades afin de contribuer à améliorer leur dignité, intégrité physique et minimiser la discrimination sociale.

RISQUES
Hub Bukavu:
-Difficulté d'accès à Baraka et dans les hauts plateaux de Fizi par voie routière et contrainte de prendre les bateaux pour accéder à Baraka.
Hub Goma: -Affrontements entre groupes armés non étatiques, affrontements entre les GA et les FARDC
Epidémies (maladies infectieuses : COVID 19, malaria, choléra, rougeole, ...)
-Catastrophes naturelles (inondations).

Ituri:
-Présence de groupes armés; échec du processus politique en cours; la recrudescence des abus et incidents de protection.
-Perte d'accès dans les zones d'intervention si poursuite des activités des groupes armés (COFECO et FPIC) le long de la RN27 (KOMANDA, JIBA, LINGA), RS431 (GETHY et BOGA) et RP432 (BAMBU, KILO et MUNGWALU).
-Difficultés d'accès pendant la saison pluvieuse notamment pour la ZS de MANDIMA et MAMBASA sur la RN44 et l'axe Nizi- Mabanga Tchele pour la ZS de MANGALA.
-Tendance à la communautarisation des conflits.
Hub Kalemie: Une recrudescence des cas de maladies à potentiel épidémique dans région sous conflits armés et inaccessible.
Hub Kananga: Recrudescence des conflits intercommunautaires qui risque de replonger la région du Kasai dans une escalade qui rappelle le conflit du Kamina Nsampu de 2016-2018.

PRIORITES (1)
Hub Bukavu:
-Plaidoyer pour une assistance médicale de populations déplacées de Kipupu, Minembwe Mikenge, Bijombo, ...
-Organiser le renforcement des capacités du sous Cluster Santé de Kindu, Maniema en particulier et des tous les autres partenaires ayant exprimé le besoin.

Hub Goma
-Implémentation des interventions pour l'assistance humanitaires des populations dans les zones hotspot
-Suivi des activités des projets sous financement FHRDC
-Partage de lien et suivi de la réalisation de l'enquête sur les "Attacks on Health Care" auprès des partenaires membres du cluster santé de notre Hub ;
-Suivi des attaques notifiées par les Zones de Santé (Oicha, Kalunguta)
-Préparation du Workshop CCPM du mois prochain (Janvier 2021)
-Elaboration des trois axes prioritaires par cluster (recommandation de l'inter Cluster-Ocha) ;

PRIORITES (2)
Ituri:
-Plaidoyer pour une assistance sanitaire de populations déplacées dans la zone de santé de BOGA, NYAKUNDE, LITA et MANGALA. Et les retournées dans le territoire de Mahagi.
-Organiser le renforcement des capacités du Cluster Santé Ituri dans la conduite des évaluations rapide sectorielles et multisectionnelles et la gestion du cluster.
-Appuyer la ZS de Aungba dans la riposte contre l'épidémie de peste en terme d'équipement PCI, médicaments, mobiles et ressources humaines.

Hub Kalemie:
-Descente terrain de la coordination cluster pour une orientation technique des partenaires avec des capacités dans la région.

Hub Kananga:
-Monitoring de la situation sécuritaire de la province conjointement avec les autres partenaires de la communauté humanitaire (OCHA-UNICEF-OMS, UNHCR et ONGS)
-Suivi des activités des réponses COVID19 dans un grand Kasai faiblement atteint.
-Suivi de la situation des mastites.

BESOINS (1)
Hub Bukavu:
-Formation des membres du cluster santé régional Hub Bukavu sur la thématique de la Coordination, sur la prévention contre le COVID 19 et ERM

Hub Goma:
-Couverture insuffisante des partenaires d'appui dans les zones hotspot
-Insuffisance de Financement des partenaires locaux

Ituri:
-Renforcer l'équipe de coordination du sous cluster ITURI en le dotant d'un co-lead dédié au cluster et un IMO.
-Formation des membres du sous cluster santé ITURI sur la thématique de la Coordination, ERM, etc.
-Plaidoyer pour un appui financier pour renforcer les activités de coordination du cluster
-Financer le plan provincial de riposte contre la peste.

BESOINS (2)
Hub Kalemie: Mobiliser les partenaires actifs dans les à faire les ERM dans cette zone sous tension.
Hub Kananga: -Financement des activités de partenaires au regard des besoins énormes en matière sante et de nutrition.
-La situation humanitaire du Sankuru et la Lomami est illisible faute de partenaire opérationnels humanitaires dans des provinces aux nombreuses épidémies et crises nutritionnelles.
-Prise en charge des cas de mastite.

COORDINATION(1)
Hub Bukavu:-
-Tenu de la réunion du Cluster Santé le 10 Novembre 2020, avec la participation de la plupart des partenaires œuvrant dans la santé.
-Tenu de la réunion du Groupe de travail COVID 19 en date du 11 Novembre 2020, le but est de redynamiser la coordination et relancer des actions de riposte devant l'arrivée de la deuxième vague. La prochaine réunion est prévue le mardi 08 Décembre 2020.
-Le cluster santé a participé à la réunion de l'inter cluster régional et à réunion humanitaire, la crise humanitaire dans les hauts plateaux de Fizi était au centre de ces réunions.

Hub Goma:
-Participation à la réunion hebdo du cluster santé national du jeudi 26 Novembre 2020.
-Une réunion du Cluster régional a été organisée le vendredi 27 Novembre 2020
-Participation aux réunions inter-cluster du hub (Corah, InterCluster, Information générale, Coordination et surveillance épidémiologique de la DPS, du GT-SSR, Surveillance, réunion hebdo du sous-bureau de l'OMS-Goma, SCI, etc.) ;
-Participation et appui technique à la réunion du sous-cluster santé de l'Ituri ce vendredi 04 Décembre 2020 (briefing sur les outils de rapportage : 5W et Dashboard)
Ituri: Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.
-Deuxième réunion de coordination avec les partenaires intervenants dans le site des déplacés de Kigonze autour de la question sur la construction d'un poste de santé dans ce site.
-Participation à la réunion du CLIO Technique autour de OCHA avec comme points essentiels le plaidoyer pour une allocation pour renforcer la coordination des secteurs et la restitution de la mission BOGA-TCHABI par OCHA.
-Réunion d'information générale et humanitaire autour de OCHA

COORDINATION (2)
Hub Kalemie:
-Réunion ICR
-Surveillance épidémiologique
-Réunion de suivi des activités CERF UF
-Réunion CPC
-Visite sur dans 4 aires de santés appuyés par MDM F dans la zone de santé de NYEMBA.
Hub Kananga:
-Réunion mensuelle du cluster santé
-Réunion des comités des alertes
-Participation aux réunions inter-cluster du hub

DIFFICULTES
Hub Bukavu:-L'inaccessibilité géographique des zones de santé qui connaissent de mouvement de population pour apporter de l'aide humanitaire ; Mikenge, Kipupu et Bijombo. Ces zones sont accessibles que par avion ou à pieds.
-Dans le contexte COVID 19, difficulté des partenaires du groupe sectoriel à participer aux réunions en présentiel et à contrario ces derniers n'ont pas de connexion à leurs différents bureaux.
Hub Goma:
-Faible adhésion des partenaires au remplissage des 5W et Dashboard et 3W

Ituri:
-Au niveau de la coordination : Faible adhésion des partenaires au remplissage des 5W et Dashboard.
-Au Niveau des opérations : faible rapportage des partenaires, difficultés d'accès aux populations dans le besoin soit pour des raisons d'insécurité ou logistiques.
-Absence de financement pour la conduite des évaluations sectorielles et des investigations.
Insuffisance de financement pour la riposte à la COVID-19.

Hub Kalemie: Faible appropriation des activités des partenaires par les autorités politico-administratives.

Hub Kananga:
-Difficultés remontées des activités des partenaires
-Faible réaction des partenaires face aux différentes demandes du cluster (faible présence de partenaire sur le terrain)
-Zone enclavée.
SSA

Hub Bukavu: RAS
Hub Goma: 1
Ituri: RAS
Hub Kalemie: RAS
Hub Kananga: RAS

Situation Epidémiologique (1)
COVID-19 & MVE (Cliquez pour avoir accès aux différents sitreps en ligne).
ROUGEOLE
Hub Bukavu:- 9 cas notifiés à la S48 contre 9 cas notifiés à la S47, pas des ZS en épidémie actuellement. Le cumul est de 2298 cas et 40 décès, soit une létalité de 1,76%. La prise en charge des malades se poursuit dans les structures de santé avec l'appui de l'OMS avec des fonds CERF UF à travers des partenaires de mise en œuvre UMI et MDA
Maniema: 12 cas notifiés à la S48 contre 5 cas notifiés à la S48. Pas des ZS en épidémie.
Hub Goma: -3 Zones de santé ont signalé des cas de Rougeole à la S48 versus 4 à la S47. Il y a eu diminution de 10 cas entre la S48 (6 cas et 0 décès) et la S47 (16 cas avec 0 décès)
De la S01 à la S48, 4986 cas de Rougeole ont été notifiés par les Zones de santé, avec 30 décès, soit une létalité de 0,6%.
Ituri: -5 cas notifiés durant cette semaine (ZS *AUNGBA, BIRINGI et Bunia) contre 3 cas à la semaine 47
1214 cas et 2 décès notifiés dans la DPS ITURI depuis le début de l'année 2020 contre 11089 cas et 66 décès à la même période de 2019. Pas de ZS en épidémie.
Hub Kalemie:
-Tanganyika : A la semaine 48, la courbe de l'évolution de la rougeole en province est encore descendante avec 2 Cas et 0 décès dans 2/11 ZS dont 1/0 cas à Kabalo et 1/0 à Kalemie ;
-Haut - Katanga : Données non disponibles ;
-Lualaba : 8/0 cas de Rougeole sont notifiés pour cette semaine de 3 ZS dont 3/0 dans la ZS de Manika, 3/0 dans la Kalamba et 2/0 dans celle de Lualaba ;
-Haut - Lomami : 3/0 cas notifié cette semaine dans 2 ZS dont 2/0 dans la ZS de Kitenge et 1/0 dans celle de Kayamba.
-Une vaccination en cours de préparation, près de 190 000 enfants planifiés dans la zone de santé de kalemie et KIAMBI par l'ONG ADRA avec les fonds CERF -UF.
Hub Kananga: -Dans l'ensemble on note une diminution des cas dans le grand Kasai. Le foyer actif du sankuru tant a s'eteindre.
-12192 cas de rougeole et 378 décès depuis le debut de l'année. Le Sankuru est le principal foyer avec 52% des cas du Grand Kasai.

Situation Epidémiologique (2)
PALUDISME
Hub Bukavu: Sud Kivu-Endémique dans toutes les 34 ZS de la province, 31483 cas et 18 décès ont été notifiés à la semaine 48. Ceci donne un cumul de 1090811 cas et 642 décès, soit une létalité de 0,05% de la S1 à la S48. La ZS de Fizi est la plus affectées avec 6544 cas et 8 décès à la S48. Aucune ZS n'est en épidémie.
Maniema: Endémique dans toute la province, on enregistre 10529 cas et 27 décès ont été notifiés à la semaine 47, soit une létalité de 0,3% de la S1 à la S47.
Hub Goma: -32 Zones de santé ont notifié des cas de Paludisme (29 552 cas et 5 décès, une létalité de 0,01%) à la S48 versus 33 zones de santé (35009 cas avec 7 décès) à la S47.
De la S01 à la S48, 1 268 788 cas de Paludisme ont été notifiés par les Zones de santé, avec 277 décès, soit une létalité de 0,02%.
Ituri: -Endémique dans toutes les 36 ZS de la province, 20878 cas et 8 décès ont été notifiés à la semaine 48 contre 20743 cas et 10 décès à la semaine 47. Ceci donne un cumul de 907493 cas et 451 décès, soit une létalité de 0,05% de la S1 à la S48 de l'année 2020.
Hub Kalemie:
-Haut - Katanga : Information non disponible
-Tanganyika : 14,163 cas cette semaine dans toutes les ZS de la province et 8 décès parmi ces cas ;
-Lualaba : 8,925 cas pour cette semaine dans toutes les ZS et 3 décès ;
-Haut - Lomami : 14, 745 cas cette semaine dans toutes les ZS de la province et 11 décès.
Hub Kananga: -Le paludisme reste la première cause de mortalité dans le hub.
-85687 cas de paludisme et 789 décès soit une létalité de 0,1% notifiés à la S47 pour le grand Kasai.
-Depuis le début de l'année, 390090 cas de paludisme et 3997 décès soit une létalité de 0,1% pour les 5 provinces du Grand Kasai. La carte ci-dessous donne la répartition par ZS.

AUTRES EVENEMENTS
Hub Bukavu: RAS
Hub Goma: RAS
Ituri: 58 nouveaux cas de peste bubonique et 5 décès (létalité de 9 %) notifiés dont 54 cas et 5 deces dans la ZS d'Aungba et 4 cas dans la ZS d'Arù à la semaine 48 contre 9 cas et 0 décès à la semaine 47. La ZS de BIRINGI qui vient de notifier 54 cas n'avait plus notifié de cas de peste depuis 16 ans. Depuis le début de l'année 2020, le cumul est de 234 cas et 27 décès (létalité de 12%). 8 Zones de santé touchées : RETHY 104, BIRINGI 54, ARU 39, AUNGBA 24, LINGA 7, LOGO 4, KAMBALA 1, RIMBA 1
Hub Kalemie: RAS
Hub Kananga: L'épidémie de MONKEY POX reste active principalement dans la province du Sankuru avec 93% des cas pour le grand Kasai, mais dans une moindre mesure, la Lomami et le Kasai central et le kasai. La réponse à cette épidémie se limite dans ces provinces à la prise en charge médicale des cas et la sensibilisation .

CHOLERA
Hub Bukavu: Sud Kivu-249 cas et 0 décès notifiés à la S48 contre 146 cas de choléra notifiés à la S47. Un cumul est de 6363 cas et 33 décès, soit une létalité de 0,51% de la S1 à la S48 pour toute la province. On note : On note une grande augmentation des cas de choléra à la Semaine 48 principalement dans la ZS de Muti-Murhesa ou l'épidémie a atteint son pic avec 167 cas contre 40 cas en semaine 47.
3 ZS Hots spots (ZS de Muti-murhesa, ZS Fizi, ZS Katana)
Hub Goma: -Cinq Zones de santé ont notifié des cas de Choléra à la S48 (47 cas avec 0 décès) versus 3 à la S47 (17 cas avec 0 décès). Il y a eu une augmentation de 30 cas entre les deux semaines.
De la S1 à la S48, il y a 5324 cas de Choléra qui ont été notifiés par les Zones de santé, avec 24 décès, soit une létalité de 0,4 %.
Ituri:
-0 cas de choléra notifiés à la S48 et 1 cas depuis le début de l'année 2020 contre 9 cas à la semaine 48 de l'année 2019.
Hub Kalemie:
-Haut - Katanga : Cette semaine épidémiologique 48, la province a notifié 8 nouveaux cas de Choléra dans 3 ZS et 2 décès : 8/1 cas dans la ZS de Mufunga Sampwe, 1/1 cas dans la ZS de Kisanga et 1/0 dernier cas dans celle de Kiwa ;
-Tanganyika : A la Semaine 48 de l'an 2020, la province du Tanganyika a notifié dans 04 sur 11 ZS, un total de 14 cas de choléra avec 00 décès dont 9/0 dans la ZS de Kalemie, 3/0 dans la ZS de Nyemba, 1/0 dans la ZS de Kabalo et 1/0 autre dans celle de Kongolo ;
-Haut - Lomami : Après 2 semaines sans cas, la DPS a notifié cette semaine 5/0 cas de 2 ZS dont 3/0 dans la ZS de Bukama et 2/0 dans celle de Malembea ;
-Lualaba : la DPS n'a pas notifié de cas cette semaine ;
-On note une baisse des cas dans la province du Haut katanga après plusieurs semaines de notification de plus de 40 cas la semaine, cette baisse est liée aux activités communautaires dans la zone de santé de MUFUNGA SAMPWE par le partenaire CENEAS.
-Une recrudescence des cas dans les aires de santés lacustres et fluviale après plusieurs d'accalmie, ceci est favorisé par la reprise de pluies dans les zones endémiques et une faible couverture en EHA.
Hub Kananga: -65 cas suspects de choléra notifiés cette semaine dans le Grand Kasai, 07 décès ,létalité 10.8%
-1204 cas suspects dont 90 décès depuis le debut de l'année soit une létalité de 8.7 %
-le Kasai oriental est le principal foyer de l'épidémie avec 58% des cas. Par contre, une flambée est observée au Lomami.

