



**CLUSTER
SANTÉ**
République Démocratique du Congo

BULLETIN N10
Mars 2021



L'accès à l'eau potable reste une difficulté dans le Tanganyika et constitue un risque aux maladies diarrhéiques et cholera (ZS Kongolo).

République Démocratique du Congo

Crise Humanitaire : Epidémies, Mouvements de populations, Conflits armés, Malnutrition
Semaine Epidémiologique S10(15-21.3.2021)



11.3 M
AFFECTÉ



5.17 M
DÉPLACÉS INTERNES



173731
REFUGIÉS (CAR)



27550 (85)
CAS CONFIRMES COVID



11 (1)
CAS MVE

POINT SAILLANT

- Organisation de la réunion virtuelle (ZOOM) du Groupe de Travail Technique COVID-19 avec les partenaires le 17 mars 2021. Les discussions ont porté sur la mise à jour de la situation épidémiologique, les différents piliers du comité multi sectorielle de la réponse IMS/OMS (Surveillance et PCI) ainsi que les échanges sur la vaccination COVID-19 au niveau pays.

SECTEUR SANTE

165 PARTENAIRES DU CLUSTER

7.3 M CIBLE REPOSE HUMANITAIRE

FOSA



19211 TOTAL NUMBER OF HOSPITALS

17670 HOSPITALS FUNCTIONING

DECES EPIDERMIES



726 COVID-19(létalité globale:2.6%)

06 MVE (létalité globale:50%)

VACCINATION CONTRE



1737 MVE (NORD KIVU)

0 COVID-19(préparatifs en cours)

FINANCEMENT \$



1.68 % FINANCÉ

187.2M BUDGET TOTAL HRP

POINT SAILLANTS COORDINATION KINSHASA

- ✓ Organisation de la réunion virtuelle (ZOOM) du Groupe de Travail Technique COVID-19 avec les partenaires le 17 mars 2021. Les discussions ont porté sur la mise à jour de la situation épidémiologique, les différents piliers du comité multi sectorielle de la réponse IMS/OMS (Surveillance et PCI) ainsi que les échanges sur la vaccination COVID-19 au niveau pays.
- ✓ Un point sur la situation de l'MVE au Nord Kivu RDC a été fait en collaboration avec le cluster santé de Goma et envoyé au GHC le 22 mars 2021. Comme point saillant, Quatre (04) cas confirmés et un cas probable, 02 ZS (Biena et Butembo) ont notifié des cas et Trois (03) AS touchées (Biambwe et Masoya pour la ZS de Biena et Vutsundo pour la ZS de Butembo). Depuis le début de l'épidémie 11 cas confirmés et 1 cas probable. Létalité globale est de 50 % (n=12). Deux personnels de santé ont déjà été infectés par la MVE, soit 16,6 % de l'ensemble des cas.
- ✓ Le 15 mars 2021, le Cluster Sante au niveau national a procédé à la mise à jour des indicateurs dans le Grant Management system (GMS) Ces indicateur mise à jour ont été partager avec le point focal OCHA.
- ✓ La mise a jour du rapport d'un an de l'OMS a la réponse COVID-19 en RDC continue avec la mise en forme du template et intégration des photos pour différent piliers.
- ✓ Le 18 mars 2021, le membres de la coordination du cluster sante au niveau national ont procéder à la mise a jour du fichier sur la continuité de service et la contribution de partenaire pour assurer cette continuité. Nous avons utilisé le 4W pour évaluer la contribution des partenaires dans la continuité de service.

SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

HUB BUKAVU

- ✓ Deux groupes armés locaux se sont affrontés dans le hauts plateaux près de Minembwe en territoire de Fizi. Ils s'agit de la coalition Maï-Maï qui s'opposaient aux Twirwaneho et alliés ; entrainant beaucoup de blessés dans le camp de Twirwaneho et le vol des troupeaux de vaches.
- ✓ Deux colonels FARDC déserteurs recrutent des étrangers pour faire une guerre dans la région de l'Est de la RDC. Le colonel Charles Sematama, qui dirigeait le 3411ème régiment à Kitchanga au Nord-Kivu et qui a quitté l'armée loyale, seraient en train de recruter des jeunes étrangers à Minembwe dans le territoire de Fizi (Sud-Kivu) aux côtés d'un autre colonel déserteur Rukunda Makanika.
- ✓ La PANDEMIE de COVID 19 comme à diminuer dans la province. 12 nouveaux cas de Covid 19 notifiés à la S10, le cumul à ce jour est de 724 cas et 56 décès notifiés depuis le début de cette PANDEMIE au Sud Kivu et on a actuellement 14 ZS sont affectées.
- ✓ Le Choléra : 39 cas suspects notifiés à la S10 contre 46 cas notifiés à la S9. 3 ZS sont actuellement Hot Spot, il s'agit de la ZS Fizi, Zs Nundu Zs Uvira.
- ✓ Rougeole : 7 cas suspects notifiés à la S10 contre 1 cas notifiés à la S9. Aucune zone de santé est en épidémie.

HUB GOMA

Territoire de Beni

- ✓ Dans le territoire de Beni Entre le 14 et a 15 Mars: 18 civils ont été tués au cours de trois attaques dans la ZS de Mutwanga et oicha, Le 14 Mars 4 civils tués dans le village de kalangwe et 14 tues a Ntoma / halungupa et bulongo la nuit du 15 mars.
- ✓ Le 18 mars une mission << GO and See >> a été realiser a Eringeti elle faisait suite a L arrivee de nouvelles vagues de personnes en provenance de l Ituri entre Fevrier e Mars
- ✓ La mission a révélé la présence de 1250 ménages déplacées déjà enregistrés, mais d'autre personnes déplacées continuent d'arriver dans la zone il ya un Besoins identifiant urgent des vivres et protection et sante .

Territoire de Masisi

- ✓ Dans masisi depuis le 9 mars. Un combat récurrent entre militaires et GA dans plusieurs localités du groupement Bapfuna (ces combats se poursuivent sur plusieurs axes notamment l'axe Lwibo-Kalambo et Kaandia-Burora entraînant des Vagues de déplacements.
- ✓ Du 12 au 16 Mars + 2900 PDI de la zone de Nyabiodo, Kinyumba, LwIBO Et Lukweti en territoire de masisi acueillis a kashebere dans le territoire De walikale.
- ✓ Dans le groupement de bashal Mokolo, ces violences armées se sont concentrées dans la localites de Ngigwe, Bucariki Qui a étudié le déplacement 2500 personnes vers Basumba et 2100 personnes vers Muhongozi

ITURI

- ✓ Environ 860 personnes (172 ménages des retournés) contraintes à se déplacer de nouveau vers les localités périphériques de Komanda (75 km au sud de Bunia), notamment à Ndalya, Bwanasura, Kasoko, etc, dans la ZS de Komanda. A la suite des nouvelles attaques perpétrées par des présumés éléments ADF en date du 13 mars, qui ont coûté la vie à trois civils à Kalalangwe et l'enlèvement de 8 personnes à Mutuweyi.
- ✓ Arrivée de nouveaux déplacés dans les AS de Mangusu et Bamande 1 805 personnes déplacées à Mangusu et 2 000 personnes déplacées à Bamande. Les déplacés sont arrivés dans les deux aires de santé à la suite des incursions des ADF dans les localités de Mambelenga, Ndimu et Apende, situées sur l'axe Komanda-Ndalya-Luna, aux dates de 2 et 7 mars 2021. Certains ménages des localités voisines telles que Bwanasura, Idhou et Ofaye se seraient aussi déplacés préventivement. C'est dans la zone de santé de Komanda, en territoire d'Irumu.
- ✓ Pour rappel, les quatre précédentes incursions meurtrières des ADF en Ituri en trois semaines (du 14 février au 7 mars) sur l'axe Komanda-Luna, au Sud-Irumu, avec un bilan d'au moins 24 personnes civiles tuées, étaient à la base d'un déplacement d'environ 54 700 personnes.

HUB KALEMIE

Tanganyika :

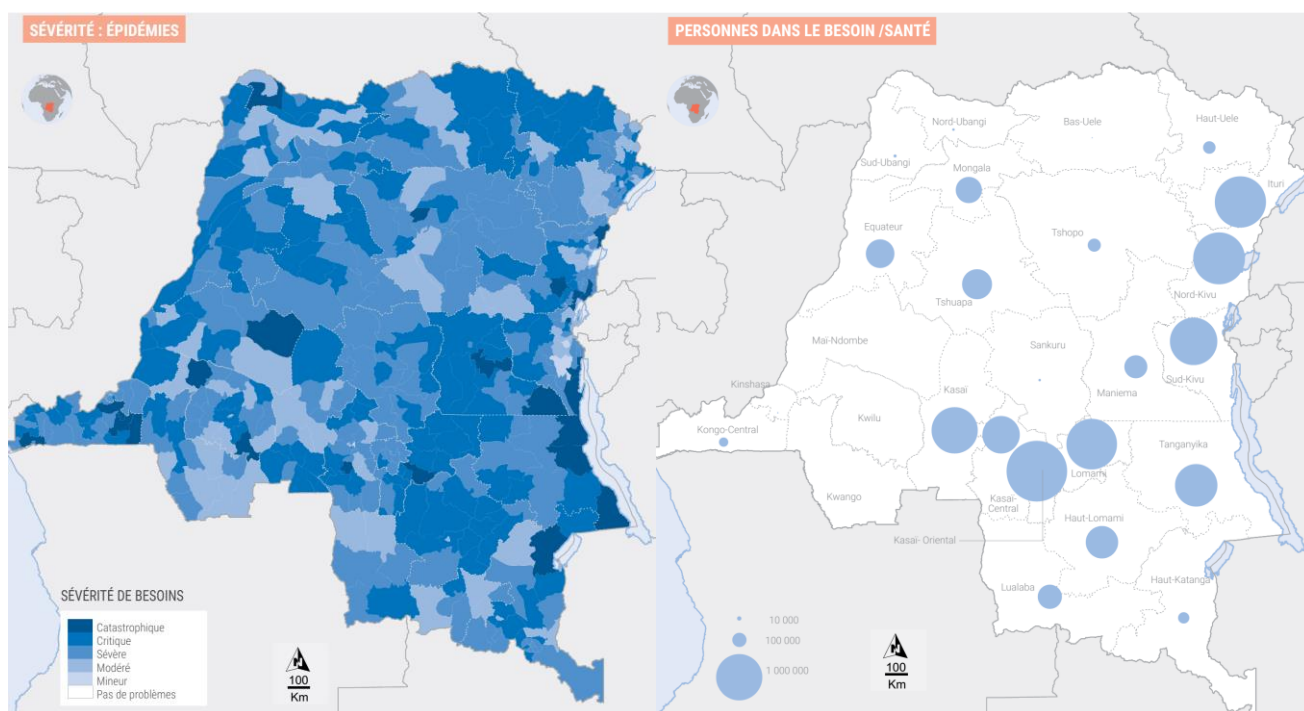
- ✓ Nécessité de renforcer les capacités des acteurs clés et faire un plaidoyer auprès des autorités pour la restauration de l'autorité de l'Etat.
- ✓ Identifier les risques relatifs à l'occupation secondaire de maisons et proposer des mesures de mitigation. Identifier les zones de provenance /origine des retournés occupants secondaires des maisons pour une évaluation des besoins.
- ✓ l'axe Nyunzu – Kabeya-Mayi (l'un des axes de retour), la vie économique est en train de reprendre ; sur l'axe Kabeya-Mayi – Kabeya-Mukena (habité) majoritairement par les Twa retournés vers leurs anciens villages (Kibungo et Byokaba) ; sur l'axe Kabeya-Mayi – Sulumba – Lengwe (axe plus stable), l'on observe un retour plus durable de la population ; sur l'axe Muhuya – Katemwe & Ngombe-Mwana – Ngoy, le retour reste encore timide, majoritairement par les Twa qui occupent des maisons abandonnées des bantou.
- ✓ Deux aires de santé redeviennent opérationnelles après plusieurs années.
- ✓ 6/264 AS non fonctionnelles suite à l'insécurité dans la ZS de Nyunzu : Kalima, Kabeya Mukena, Kampulu, Mukundi, et Kankwala.

HUB KANANGA :

- ✓ Dans la province Kasaï, la situation est globalement calme. La présence des éléments des forces sécuritaires et de la police sur l'axe Kakenge – Matumba – Batwa Kadimba rassure de plus en plus la population affectée par les affrontements entre une milice et les éléments des forces de sécurité en janvier 2021.
- ✓ A la date du 11 février 2021, plus de 60%, soit environ 12600 sur un total 21000 de personnes déplacées durant ce conflit sont déjà retournées.
- ✓ OCHA continue le plaidoyer auprès des acteurs humanitaires pour des réponses aux besoins humanitaires des personnes affectées par ce conflit. Les acteurs plaident également en faveur du renforcement des mécanismes de gestion de conflits intercommunautaires pour éviter d'autres conflits sur l'axe.

Table 1: PERSONNES DANS LE BESOIN , CIBLE & BUDGET

HUB	PIN	CIBLE	BUDGET (\$)	COMMENTAIRES
BIUKAVU	1303120	795744	14749664	
GOMA	2624567	1914547	84796153	
KALEMIE	1662878	932435	26109510	
KANANGA	4561725	3019372	57402736	
AUTRES PROVINCES	1181986	595714	4197814	
TOTAL	11.334276	7257812	187255877	



Risques, Priorités, Besoin, Coordination et Difficultés

RISQUES

Hub Bukavu :

-Difficulté d'accès à Baraka et dans les hauts plateaux de Fizi par voie routière et la contrainte de prendre les bateaux pour accéder à Baraka.

Hub Goma :

-Recrudescence des conflits intercommunautaires, conflits des terres, catastrophes naturelles (inondations, glissements des terres, ...)

-Insécurité avec poursuite des attaques contre les structures sanitaires et enlèvement des prestataires de soins

-Épidémies (Résurgence de la MVE, de la Coqueluche, COVID-19, Paludisme, Choléra, Rougeole, Fièvre Jaune à Kibua, Décès maternels, ...)

-Processus d'accréditation obligatoire pour les acteurs et intervenants à la riposte MVE-Ebola.

Ituri :

-Risque de recrudescence des maladies hydriques suite aux inondations dans les zones de santé le long du lac Albert, -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 le long de la RN27 (KOMANDA, JIBA, LINGA), RS431 (GETHY et BOGA) et RP432 (BAMBU, KILO et MUNGWALU).

-Tendance à la communautarisation des conflits.

Hub Kalemie :

-Plusieurs structures appuyées par les partenaires ne possèdent plus de médicaments pour assistés les bénéficiaires car bloqués à la frontière rwanda-RDC par manque d'exonération depuis plus de trois mois et impactant directement les accès aux soins de qualités des personnes vulnérables.

-L'accès physique de plus en plus difficile durant cette période pluvieuse pour apporter assistance

-Recrudescence des pathologies respiratoires dans les zones de santé à faible couverture vaccinale : les infections respiratoires aiguës ainsi que les maladies diarrhéiques chez les enfants de moins de 5 ans.

-La non reddition des principaux chefs miliciens freine le retour des PDI de Nyunzu-Centre ;

-Axes secondaires et aires de santé nouvellement accessible non encore évalués et sans réponse ;

-Faible ressource à la coordination cluster pour accompagner techniquement les partenaires dans les provinces éloignées du Tanganyika territoire.

-Faible couverture EHA dans les structures affectées, capacité des partenaires dans la gestion d'épidémie de choléra et appropriation communautaire dans la lutte contre le choléra dans le haut katanga.

Hub Kananga :

-Recrudescence des conflits intercommunautaires, lutte de territoire, lutte de pouvoir qui risque de replonger la région du Kasai dans une escalade qui rappelle le conflit du Kamina Nsampu de 2016-2018

Zone enclavée, accès aux populations difficiles due aux mauvais états des routes.

Risque de recrudescences des épidémies de rougeole (difficile déploiement des antigènes à certains sites de vaccinations et une chaîne de froid vétuste, et en mauvais état de fonctionner.)

Persistance des risques d'endémie cholera si des mesures d'approvisionnement en eau potable ne sont pas prises dans la province.

PRIORITES

Hub Bukavu :

-Planifier une mission pour renforcement des capacités des membres du sous-cluster Santé Maniema sur le remplissage des outils du cluster : 3W, 5W, Dashboard.

Hub Goma :

-Suivi des attaques notifiées par les Zones de Santé du Nord-Kivu et ITURI

-Soumission de l'expression des besoins spécifiques du secteur de la santé pour le plaidoyer de mobilisation des fonds sur la situation de Beni ;

-Elaboration d'un Template de la stratégie de sortie pour tous les partenaires (OMS).

Ituri :

-Plaidoyer pour une assistance sanitaire de populations déplacées dans la zone de santé de BOGA, NYAKUNDE, LITA, MANGALA et MAMBASA. Et les retournées dans le territoire de Mahagi notamment dans la ZS d'AUNGBA.

-Organiser le renforcement des capacités du Cluster Santé Ituri dans la conduite des évaluations rapide sectorielles et multisectorielles et la gestion du cluster.

-Appuyer la ZS d'Aru, Aungba, Biringi et Rethy dans la riposte contre l'épidémie de peste en terme d'équipement PCI, médicaments, mobiles et ressources humaines.

-Equiper le laboratoire provincial en matériels et intrants nécessaire pour faire les tests de confirmation des différentes épidémies : Peste, Rougeole, Méningite, etc.

Hub Kalemie :

-Evaluation nexus dans la province du Tanganyika

Plaidoyer pour mobiliser les ressources afin de mettre en place le nexus.

-Identifications des besoins à long terme aux PDI sur le lieu de retours et les sites des IDPs.

-Plaidoyer pour mobiliser le ressourceur afin d'assister les personnes vulnérables dans les aires de santé détruites lors du choc.

-Renforcer la surveillance épidémiologique dans les aires de santé nouvellement accessible

-Renforcer la vaccination de routine dans les aires de santé

-Impliquer d'avantages les APA pour le rétablissement de la paix dans les zones instable

-Assister dans le sinistré dans besoins récents dans les sites de déplacés internes et aussi dans la province du Haut -katanga et lualaba.

-Mobiliser les ressources pour accompagner la province dans la lutte contre le choléra dans la province, Mettre en place le quadrillage dans le hotspots et accompagner la province dans vaccination contre le cholera dans les 14 zones de santé du Haut Katanga.

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 en particulier le Kasai central qui fait partie des provinces actives.

-La recrudescence des cas de choléra dans le Kasai en particulier dans la zone de sante de Mushengue. (Situation à suivre).

-Mission de mise à jour de la situation humanitaire à Dimbelenge.

BESOINS

Hub Bukavu :

-Organiser des évaluations des besoins dans les zones avec des mouvements de populations dans les hauts plateaux de Fizi et d'Uvira, Kalehe afin d'avoir une idée réelle de la crise.

-Formation des membres du cluster santé régional Hub Bukavu sur différentes thématiques notamment :la Coordination, la prévention contre le COVID 19, et l'ERM Bukavu sur différentes thématiques notamment :la Coordination, la prévention contre le COVID 19, et l'ERM.

Hub Goma :

-Couverture insuffisante des partenaires d'appui dans les zones hot spot

-Insuffisance de Financement des partenaires locaux

-Plaidoyer sur la protection des structures sanitaires contre les attaques et enlèvement des prestataires

-Plaidoyer pour harmonisation de la tarification des primes de motivation et frais de fonctionnement dans les Zones de santé du Grand Nord-Kivu ; ainsi que sur les attaques contre les structures de santé.

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.

Hub Kalemie :

-Réhabilitation des structures de prise en charge dans les CS pour améliorer l'accès aux soins de santé de base dans le territoire de Kalemie et nyunzu.

-Formation des acteurs dans la surveillance à base communautaire dans les FOSA en crise humanitaire.

-Appuyer la coordination cluster santé terrain avec des ressources pour capaciter et accompagner les projets humanitaires en cours dans le Tanganyika et 3 autres provinces de la région.

-Améliorer le système de récolte d'information sur toutes les provinces par un appui technique dans toutes les autres provinces.

-Mettre en place le SSA dans toutes les provinces.

Hub Kananga :

-Intrants pour la prise en charges (Ringer lactate et matériels de perfusions et antibiotique).

WASH (Chlore pour le quadrillage, désinfection et enterrements dignes et sécurisés).

-Formation (besoin d'appui à la DPS Kasai pour la mise à niveau des prestataires qui sont nouvellement affectés dans la zone de sante.

COORDINATION

Hub Bukavu : -

-Réunion du CRIO : Tenue le mardi 16 Mars 2021

Réunion de ICR : Tenue le vendredi 19 Mars 2021 au bureau OCHA et via un lien teams.

Réunion du Cluster Santé Sud-Kivu /Maniema : Nous avons tenu notre réunion le 17 mars qui a connu la participation de 19 personnes (Partenaires du Cluster Santé). Nous distinctions ont tourné autour du partage du plan d'actions du Cluster de 2021 issu du CCPM, des épidémies dans la province, des gaps humanitaires dans les provinces du Sud-Kivu et Maniema, des activités de la santé de la reproduction

Hub Goma :

-Participation aux les réunions en interne et externe (Coordination Covid, ICR, Corah, Info Générale, etc.) ;

-Réunion d'harmonisation sur les interventions en SGBV (volet médicale) et sur la prise en charge des SVS et cartographie provinciale de distribution de Kits PEP;

-Participation et Appui technique à la réunion PSEA du GT-VBG sur la sensibilisation PSEA

-Participation à la Réunion de SurvEpi avec la DPS / Nord-Kivu (MVE et Covid-19).

Ituri :

-Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.

-Réunion de coordination provinciale de la riposte contre les épidémies au gouvernement de la province de l'Ituri.

-Réunion du CLIO Technique avec comme points essentiels la discussion sur la mission de l'inter cluster national à venir en Ituri, présentation de l'ERM sur Mangala conduite par CARITAS Bunia et l'analyse par crise en ITURI.

-Réunion d'information générale et humanitaire autour de OCHA générale et humanitaire autour de OCHA.

Hub Kalemie :

-Réunion ICR, Réunion CRIO, CPC préparation vaccination cholera dans le haut katanga,

-Surveillance dans les zones de santé

-Suivi des intrants OMS dans les entrepôts de la DPS

-Suivi des activités de la lutte contre le choléra.

-ASMT

Hub Kananga :

-Réunion mensuelle du cluster sante prévue pour le 26.03.2021

-Workshop CCPM régional 26.02.2021

-Réunion des comités des alertes

-Participation aux réunions inter-cluster du hub le 12.02.2021

DIFFICULTES

Hub Bukavu :

-Les zones de santé qui enregistre des mouvements de populations continuent à être inaccessibles pour apporter de l'aide humanitaire : Mikenge, Kipupu et Bijombo. Ces zones ne sont accessibles que par avion et/ou à pieds.

Hub Goma :

-Résurgence de la Maladie à Virus EBOLA couplée avec la Covid-19 et autres épidémies au GNK

-Faible adhésion des partenaires au remplissage des 5W et Dashboard

-Relâchement de la population dans l'appropriation des gestes barrières pour la prévention et lutte efficace contre la pandémie à Covid-19 (nouvelles mesures prises par les autorités en souffrance

-L'insécurité dans le Grand Nord et ITURI

Ituri :

-Au niveau de la coordination : Faible adhésion des partenaires au remplissage du 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.

-Insuffisance de financement pour couvrir l'accès aux SSP des tous les IDPs et vulnérables.

-Insuffisance de financement pour la riposte à la COVID-19.

-Difficultés d'atteindre les aires de santé touchée pour la collecte de SSA, insuffisance des partenaires sur terrain

-Difficultés de faire le test de confirmation de la peste pour déclarer l'épidémie.

Hub Kalemie :

-Manque de ressources pour accompagner les partenaires du cluster santé dans la région vu la distance entre le positionnement du Tanganyika et les terrains.

-Manque des ressources pour mettre en place le quadrillage sur toutes les quatre provinces de la région pour arriver à 0 cas au cholera.

Hub Kananga :

-Difficiles remontées des activités des partenaires

-Faible réaction des partenaires face aux différentes demandes du cluster (faible présence de partenaire sur le terrain)

-Faible capacité locale d'intervention en cas de crise (cas du choléra dans le Kasai)

-Zone enclavée

Activités des partenaires du cluster sante (1)

HUB BUKAVU :

APSME :

Maniema (Ferekeni) :

- Appui institutionnel janvier et février
- Sensibilisation communautaire
- Supervision conjointe avec le BCZ
- Dotation des outils de gestion
- Appui au monitoring
- Appui clinique mobile
- Réunion de briefing avec les FOSA et réunion avec la société civile locale.

Au niveau du Sud kivu :

- Doter les équipements de la salle d'isolement au CS IRAMBO
- Doter les équipements PCI pour la pérennisation du projet au CS IRAMBO et PHILADELPHIA
- Former 20 prestataires des soins de CS IRAMBO et PHILADELPHIA en PCI et fonctionnement du comité d'hygiène hospitalière
- Former 20 Récos des AS IRAMBO et Maman MWILU en technique de sensibilisation et en PCI communautaire.
- Effectuer une mission conjointe avec le TEARFUND d'évaluation rapide des besoins FOSA dans 65 AS dans 6 ZS de la ville de Bukavu et 3 ZS du territoire de Kabare (ZS MITI-MURHESA, KATANA et NYANTENDE) en Santé, protection et WASH.

RESCUE :

- Activités réalisées au cours des dernières semaines :
- Mission de Priorisation des besoins en équipements médicaux et réhabilitations dans les Centres de santé de Ake, Kabumbe et Nundu et HGR de Nundu.
- Pré-positionnement d'un lot important de médicaments pour appuyer les activités de soins de santé primaires dans les 3 aires de santé de Nundu, Kabumbe et Ake : gratuité pour les soins des enfants de moins de 5 ans, CPN, Accouchement, CPON et PF.

HUB GOMA

OMS :

-Le projet CERF compte 4 composantes :

- Programme de soins aux personnes guéries de la maladie à virus Ebola
- Surveillance intégrée de la maladie et la riposte y compris la Surveillance à base communautaire
- Equipes d'Intervention Rapide
- Renforcement du système de santé.

-Le Projet FH a deux outputs :

- L'amélioration de l'accès aux soins de santé de base, primaire et secondaire de qualité
- Le renforcement des capacités opérationnelles de réponse aux épidémies de choléra, rougeole et autres

12ème épidémie de MVE : Appui aux activités de la riposte par quelques staffs du projet CERF.

- Programme de soins aux personnes guéries de la maladie à virus Ebola
- Tenue de la TC hebdomadaire interne à l'équipe OMS
- Supervisions du mois de février 2021 réalisées dans les sites de Mambasa, Butembo et Béni.
- Suivi clinique, biologique et psychologique des guéris
- Finaliser les listes des guéris attendus en Mars 2021
- Apporter un soutien psychologique et moral aux guéris après la résurgence des cas d'Ebola dans les ZS de Biena, Musienene et Katwa enfin de lutter contre la stigmatisation
- Go.Data (gestion des données)
- Surveillance intégrée de la maladie et la riposte y compris la Surveillance à base communautaire et le fonctionnement des Equipes d'Intervention Rapide
- Appui aux zones de santé dans le suivi des contacts Appui aux zones de santé dans l'investigation des cas confirmés, probables et suspects de Maladies à potentiels épidémiques notamment la MVE ;
- Elaboration rapports supervisions des RECOs par les IT et AC dans les ZS du Hub de Goma : Goma et Nyiragongo.
- Prise en charge gratuite des personnes vulnérables dans les ZS de Oïcha et Mabalako.
- Appui à l'IMEP
- Appui au renforcement du système de santé

BDRINT :

- Sensibilisation et distribution de cash pour la COVID-19 à Kirosthe, Karisimbi et Goma. La cible est de 2000 cash nez
- Appui médical et psycho social aux personnes marginalisées dont les enfants de la rue, les PVVIH, les professionnelles de sexe et les victimes des SVBG, avec le financement de MSF/France. Mène des identifications, écoute en vue de la réinsertion et fait le référencement vers les structures de santé les enfants en rupture familiale. Les structures appuyées sont le CS CCLK, Kahembe et l'HGR Virunga.

FHI 360

- Engagement communautaire : Activités d'engagement communautaire en cours dans les ZS de Mabalako, Oïcha, Mutwanga, Beni et Kalunguta,
- Programme médias locaux : Programme de sensibilisation aux facteurs de risque de l'infection par le virus Ebola et aux mesures de protection possibles à travers les médias locaux sont en cours dans les zones de santé de Magurejipa, Mabalako et Kalunguta, Butembo Katwa, Musienene, Beni, Oïcha et Mutwanga.
- EDS : Sur recommandation de la zone de santé de BIENA et de la DPS, les enterrements dignes et sécurisés avec l'appui de Fhi360 sont en cours à Biena (Magurejipa), et Butembo, Katwa et Musienene,

Hope in action :

- Formation Des Prestataires Médicaux de Birambinzo Et Karisimi Sur L'éducation Et La Collecte Des Données SGV Et COVID19
- Formation sur la gestion des cas covid19, sante de la reproduction et la prise en charge SGBV du 18 au 24 Mars

ITURI :

- Avec l'appui financier de Projet PRODS/11ème FED :
- Le CSR RIMBA et CS SIMBI, UWILO, ZAVI, AWU, TER USUSA, UNYEBO, PANYABIO, UGURO , ont bénéficiés des équipements médicaux composés de toise télescopique, MUAC enfant et adulte, balance adulte et enfant, thermo flash, table d'accouchement et d'examen, lits pour les malades, rouleau Kaki ,tambour de stérilisation ,boîtes à instruments, bassins de lits ,godet en acier, aspirateur de mucosité, bouillote, minuterie, kit solaire ,kit de poubelle, dispositif de lavage des mains, pulvérisateur, kits EPI, kit solaire, chaises en plastique.
- Avec le financement de AA, Ministère fédéral Allemand des affaires étrangères :
- Organisation de l'atelier de l'élaboration de plan de contingence multirisque dans la ZS de Rimba et Kambala avec les membres de l'ECZ, les autorités politico administratives locales et différentes autres couches sociales. Au total 20 personnes y ont pris part.
- Briefing des RECO sur la technique de pulvérisation et la désinsectisation de 687 ménages à Azumba.
- Démonstration aux RECOs de la technique de désinsectisation dans l'aire de santé AZUMBA/ZS BIRINGI.

BUNIA :

- Avec le soutien de l'UNFPA, CARITAS BUNIA soutien le volet santé par le projet d'Amélioration de l'accès aux Soins de Santé Primaires (SSP) et de Santé Reproductive (SR) des populations vulnérables des zones de santé de Bambu et Mahagi en Province de l'Ituri plusieurs activités réalisées :
- Soins de Santé Primaires : Prise en charge de 1 079 cas de 3 maladies prioritaires suivantes : paludisme, les infections respiratoires aiguës et les diarrhées dont 810 à Bambu et 269 à Mahagi.
- Santé de la reproduction : La sensibilisation des femmes enceintes sur l'importance de la CPN pour une femme enceinte, les signes de danger de la grossesse, l'allaitement exclusif, l'importance de la vaccination.

Activités des partenaires du cluster sante (2)

HUB Kananga

OMS

- Assure le suivi et la coordination de toutes les actions de santé en cours dans les 5 provinces
- Appui à la surveillance épidémiologique, (collecte et analyse des données dans 5 provinces)
- Participation dans les réunions inter agence, inter-cluster et réunion d'informations générales
- Appui logistique en termes d'approvisionnement en kit prise en charge de cholera le kasai oriental et Lomami.

OMS (Choléra/Kasai -Lomami)

- Choléra :
Suivi des activités à l'UTC Muya.
Supervision des activités hebdomadaires de surveillance épidémiologique, de chloration de l'eau au niveau des points de puisage dans la province du Kasai Oriental.
Appui technique au renforcement de la surveillance épidémiologique et à l'amélioration de la remontée des alertes sur les cas suspects de choléra des aires de santé vers les zones de santé.
Le suivi des listes linéaires pour la mise à jour et analyse des données.
- PFA et Rougeole :
Visites des sites prioritaires de surveillance PFA, supervisions formatives (AS MUADI et ANUARITE) dans la ZS Mpokolo
Appui technique et logistique de la mission d'investigation des cas Poliovirus de type 2 (PV-2) dans 3 ZS (Nzaba, Kasansa et Tshilenge).
Expédition des échantillons de la semaine à l'INRB pour analyse.
- Préparatifs de l'atelier pour l'introduction du cours de vaccination dans le curricula de l'enseignement de santé. Atelier qui va regrouper les enseignants de Mbuji Mayi et Lomami.

ACTIVITES DES AUTRES PARTENAIRES

OCHA

- Réunion CRIO élargie à l'Inter Cluster Régional.
- Réunion de partages des information générales
- Réunion du comité de validation des alertes.

2. UNFP

- Trois activités essentielles à la semaine 9
- Collecte de données SR-VBG auprès de membres du GTSSR pour le bulletin SR-VBG produit au niveau national
- Formation des prestataires de zone de santé de Kasansa (4 AS + 1HGR) en SSP-SR dans le cadre du projet FH (SONU, PEC syndromique des Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Prise en Charge médicale des Violences Sexuelles, Prise en charge de MAS, vaccination, PEC rougeole + choléra).
- Appui aux membres pour le renforcement des capacités en DMU/SR et en PSEA.

3. SDC

- Activités de sensibilisation de la communauté sur le choléra dans les 2 provinces
- Poursuite des travaux d'aménagement des points de chloration fixes d'eau au Kasai Oriental et Lomami.
- Suivi des activités de puisage de l'eau dans la source d'eau aménagée dans l'aire de santé Dubai au Kasai Oriental.
- DANS LE CADRE DE LA REPONSE A L'EPIDEMIE De la COVID19 :

A. CORONAS VIRUS (COVID-19)

1. DPS/OMS Surveillance.

- Notification
- Suivi des alertes
- Investigation
- Suivi des mouvements des voyageurs
- Prélèvement des échantillons
- Suivi des contacts

CONTACT



République Démocratique du Congo
Contact Equipe Cluster Santé RDC -Mars 2021



COORDINATION

Coordo: Francis Djimtessem A.
Mall: djimtessema@who.int
Tel: +243824333702

IMO-1: Marvin Ndumu A.
Mall: marvinn@who.int / marvsi@yahoo.com
Tel: +243824468168

IMO-2: Henri Mbiya-ngandu L.
Mall: mbiyanganduluboyah@who.int
Tel: +243816740302

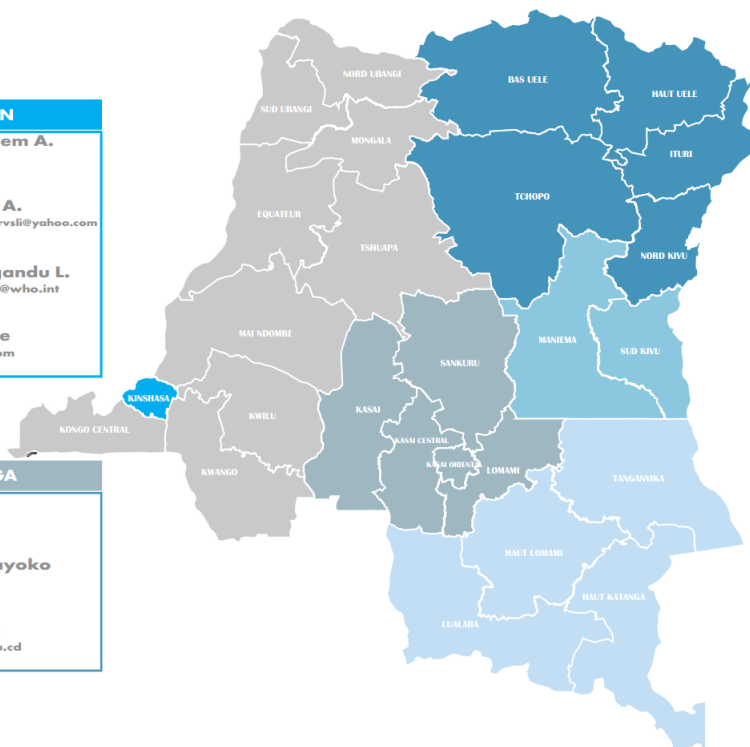
CoFac: Kazadi Sylvestre
Mall: sylvestrekzd@gmail.com
Tel: +243813806929

HUB KANANGA

Coordo: Paulin Gabo
Mall: gabop@who.int
Tel: +243850747057

IMO: Abdoulaye Sinayoko
Mall: sinayokoa@who.int
Tel: +243858271396

CoFac: Mozart Mabula
Mall: mozart.mabula@sanru.cd
Tel: +2430810120436



HUB GOMA

Coordo: Arsene Eyengue
Mall: enyeguea@who.int
Tel: +243824220447

IMO: Happy Katele
Mall: hmuniengo@immap.org
Tel: +243826868128

CoFac: Patrick Libonga
Mall: patrick.libonga@savethechildren.org
Tel: +243828300712

HUB BUKAVU

Coordo: Constantin Makakala
Mall: makakalamuhulu@who.int@who.int
Tel: +243812715936

IMO: Bienfait Kawaya M.
Mall: bkawaya@immap.org
Tel: +243816530249

CoFac: Judith Muale
Mall: muale@adradrcongo.org
Tel: +243812715936

HUB KALEMIE

Coordo: Alexandre AKILI
Mall: alexandrodonovan@yahoo.fr
Tel: +243815080254

IMO: Héritier Bhayo A.
Mall: hbbhayo@immap.org
Tel: +24399415169

CoFac: Augustin Ndusha
Mall: Augustin.Ndusha@rescue.org
Tel: +243993708968

Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'OMS.
Date de création: 23 Mars 2021 Sources : RDC OMS: marvinn@who.int | mndumu@immap.org

