



**CLUSTER
SANTÉ**
République Démocratique du Congo



Remise à la DPS des Kits PCI de lutte contre l'épidémie de COVID 19 (Bukavu)

BULLETIN S33
AOÛT 2021

République Démocratique du Congo

Crise Humanitaire : Epidémies, Mouvements de populations, Conflits armés, Malnutrition
Semaine Epidémiologique S33



11,3 M
AFFECTÉ



5,2 M
DÉPLACÉS INTERNES



2.2M
PERSONNES RETOURNÉES



54862 (91)
CAS CONFIRMÉS COVID



82562(1D)
VACCINATION COVID-19

POINT SAILLANT (VACCINATION /HPC 2021)

- Les activités de vaccination ont repris le 17 août 2021 après un arrêt provoqué par le manque de vaccins dans le pays le 10 juillet 2021.
- Suite à la reprise, un total de 609 personnes ont été vaccinées dans 45/344 sites selon les données reportées le 25 août 2021.
- Sur les 498 sites initialement planifiés dans 13 provinces (Kinshasa, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Haut- Katanga, Kongo-Central, Lualaba, Haut-Uele, Ituri, Sud-Ubangi, Tshopo, Tshopo, Kwilu, Kasai-Oriental), seul 344 ont été opérationnelle avant la rupture des vaccins.
- Après le redémarrage le 17 août 2021, 2 /13 provinces (Kwilu & Equateur) n'ont pas encore reçu leurs dotations de vaccins pour des raisons logistiques.
- Le cumul des opérations (données dispo) de vaccination fait ressortir un total de 82 562 personnes ayant reçu la première dose et 11 156 pour la seconde dose à la même période du 25/08/2021.
- Il est à noter que parmi les personnes ayant reçu la première dose, 397 cas des MAPI ont été enregistrés dont 391 (98,5%) non graves et 6 (1,5%) graves

SECTEUR SANTE

	147	PARTENAIRES DU CLUSTER
	7.3 M	CIBLE REPOSE HUMANITAIRE
FOSA		
	19211	TOTAL NUMBER OF HOSPITALS
	17670	HOSPITALS FUNCTIONING
DECES EPIDERMIES		
	1059	COVID-19(létalité globale:1.9%)
	06	MVE (létalité globale:50%)
VACCINATION CONTRE		
	1898	MVE (NORD KIVU)
	11156	COVID-19 (Seconde dose)
FINANCEMENT \$		
	6.4	% FINANCÉ (CLIQUEZ)
	187.2M	BUDGET TOTAL HRP



HPC 2022

- Le lancement effectif du cycle HPC a eu lieu le 24 août 2021 et les points clés suivants ont été discutés :
 - Rappel généralités HNO/HRP
 - Rappel des principaux changements 2022
 - Orientations stratégiques du HCT du 30/07
 - Revu méthodologique et discussion / recommandations
 - Rappel des dates clés.

Points saillants

- Pour le ciblage, tenir compte de la capacité des partenaires (logistique, financier, présence opérationnelle).
- Impliqué les différentes parties prenantes tant au niveau national qu'au niveau des Hubs (ICN, ICR, CLIO, ONGN, ONGI, Autorités, HCT).
- Les Cluster doivent entrer en contact avec le niveau global pour l'inclusion ou non des indicateurs JIAF.
- Sur orientation stratégique du HCT du 30 Juillet 2021, la même approche du calcul PIN sera maintenu.
- Proposer une méthode acceptable pour le ciblage COVID-19.
- L'envoi des chiffres clés au GHO sur l'aperçu et l'état des lieux humanitaires obligatoire pour le 2 Novembre 2021.

POINT SAILLANTS COORDINATION KINSHASA

- ✓ La réunion de coordination du cluster santé s'est tenue le 26 août 2021 avec une présence effective de 30 partenaires. Les principaux points de discussion ont été articulés sur la surveillance épidémiologique du Covid-19, la rougeole et le choléra. La présentation de l'application mobile WHO SSA a été fait par l'IMO avec pour objectif la redynamisation du rapportage SSA en collaboration avec les partenaires du cluster santé. Une autre l'application mobile mise en place par le groupe de travail mondial sur la lutte contre le choléra a été présenté aux partenaires du cluster santé pour servir de guide aux activités liées à la surveillance épidémiologique, laboratoire, gestion des cas hygiène et assainissement de l'eau, Vaccin oral contre le choléra et engagement communautaire. Les partenaires du cluster santé ont été encouragés à télécharger ces 02 applications mobiles pour appropriation sur google app et Apple store
 - Google App Store: <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.who.ssa&hl=fr&gl=US> 
 - <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cholera> 
- ✓ Elaboration du draft du plan d'action pays pour la mise en œuvre du MoU global WHO-UNHCR pour la prise en charge de la réponse d'urgence humanitaires des réfugiés, retournés et déplacés conformément avec la mise en œuvre de l'agenda 2030 sur le droit au soin de santé pour tous. Le plan sera partagé avec WHE pays et AFRO pour validation et transmission à AFRO.
- ✓ Suivi de l'élaboration du plan de dispatch des médicaments lors de la réunion Adhoc organiser par la coordination du cluster santé le 5 Aout 2021 en collaboration avec les partenaires UNICEF, OMS, MSF-Fr et la DPS du Nord Kivu pour la prise en charge covid-19 dans les 06 Zone de santé prioritaire de la province du Nord Kivu.
- ✓ Séance de travail avec l'équipe du département Santé-Nutrition de ACF le 11 Aout 2021 dans le cadre des préparative aux réponses d'urgence en RDC (notamment rougeole & cholera). Les discussions été basé sur la présence opérationnelle de partenaire clés, de défis opérationnels de la réponse d'urgence et la coordination.
- ✓ Participation à l'atelier de formation de 03 jours (du 10 au 12 août) sur les questions transversale handicap à considérer par les clusters dans la planification de la réponse humanitaire 2022 et la prise en compte du handicap dans la collecte et la gestion des données. Il est a noté que les 04 composantes à retenir par les clusters dans la définition du handicap sont l'incapacité physique, mentale, intellectuelle et sensorielles.
- ✓ Participation à la formation et analyse IPC/Nutrition du 13 au 18 Aout 2021. Il existe une formation e-learning recommander pour la maitrise des activités d'analyse IPC/Nutrition pour les partenaires du cluster santé (<https://elearning.fao.org/>).
- ✓ Participation à l'évaluation en ligne du Global Health Cluster avec pour objectif de récolter des informations sur la fonctionnalité de l'unité des gestions d'information intégrée en recommandation à la redynamisation de cette unité au niveau pays. Notons que ledit modèle a été promulgué en raison du gain, d'efficacité et de la maximisation des ressources disponibles pour tous les programmes et en particulier au niveau du Cluster Santé ou les partenaires humanitaires ont besoins de la disponibilité et la continuité des informations validées.
- ✓ Appui au partenaire ALIMA dans le processus de la mobilisation des ressources avec la fondation ELMA afin de soutenir les interventions de la vaccinations COVID-19 dans deux (02) communes de la ville de Kinshasa. A cet effet, une réunion est prévue avec la directrice de PEV pour la validation des ZS identifiés et les piliers d'interventions a considérés.
- ✓ Appui au partenaire PREMIERE URGENCE (PU) dans la revue des zones de santé a considéré en réponse à la revue technique stratégie de leur proposition de projet pour le processus de l'allocation standard 2021.
- ✓ Participation à l'analyse des besoins et élaboration du budget santé pour l'allocation de réserve Ituri – Beni. En complément au projet de la banque mondiale, nous avons identifié trois priorités que sont les soins de santé de base, la santé sexuelle et reproductive ainsi que la prise en charge des victimes de la violence sexuelle. Le budget initial soumis à l'inter cluster régional du hub Nord EST se résume comme suit : SSP : 1500.000 USD, SSR : 7.21000 USD, PEC VBG : 69.200 USD.
- ✓ Réalisation de la réunion du groupe de travail SMSPS avec un focus sur la présentation de l'analyse des besoins et le plan d'action de la santé mentale du Nord Kivu. Il ressort de cette analyse préliminaire que 03 pathologies clés sont enregistrés au niveau de la clinique mobile à Goma. Il s'agit de la dépression, la tentative de suicide et le stress post traumatique.

SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

HUB BUKAVU

- ✓ Insécurité dans les hauts plateaux d'Uvira : Un berger de la tribu de Banyamulenge aurait été assassiné par un groupe soupçonné des Bafuliro et Barundi. Cela pourrait provoquer un risque d'enlèvement de la situation sécuritaire de cette zone.
- ✓ Les membres de l'UNC Sud-Kivu disent qu'ils vont organiser des manifestations en ville de Bukavu par suite de la nomination des membres de l'AFDC au poste de bourgmestre adjoint de la ville.

HUB GOMA :

- ✓ La situation en matière de sécurité reste globalement calme compte tenu de la persistance du conflit armé opposant les forces de sécurité gouvernementales et les groupes armés non étatiques, d'une part, et les groupes armés rivaux opposés, d'autre part. Malgré la diminution des affrontements, les territoires de Masisi, Rutshuru, Beni, Lubero et Walikale restent vulnérables aux conflits armés et aux crimes connexes. Ce qui pose des problèmes de sécurité à la population locale et à la mise en œuvre des programmes humanitaires de l'ONU.
- ✓ En outre, des cas de meurtres, d'enlèvements et d'extorsions perpétrés par des groupes armés et des hommes armés non identifiés contre la population locale ont été enregistrés, tandis que certains cas d'effraction dans des maisons d'habitants ont continué d'être enregistrés dans la ville de Goma. Les points chauds sont restés Masisi-Nyabiondo-Kashebere - route Lukweti et Kitchanga ainsi que les localités environnantes ainsi que le segment routier Sake - Kasengesi, dans le territoire de Masisi.
- ✓ Pour le territoire de Rutshuru, Rugari-Rumangabo – axe Kiwanja, Rutshuru – Bunagana roads, Kiwanja – Nyamilima – Nyakakoma et Rwindi-Kibirizi – Kikuku – Nyanzale – JTN constitué axe routier / emplacements de préoccupations majeures en raison de récurrents, cas d'incidents, y compris les meurtres, kidnapping, pillage et autres exactions principalement aux heures de nuit. Le territoire de Nyriagongo, en particulier le segment routier Kibati - Kibumba a continué d'être un point chaud principal en raison de cas persistants d'embuscades suivies de meurtres, d'enlèvements et de pillages. Le dernier incident majeur sur cet axe reste l'embuscade contre un convoi d'OING, au cours de laquelle deux habitants parmi un membre du personnel national masculin ont été enlevés avant d'être libérés après quatre jours de captivité.
- ✓ Aucun développement majeur de la sécurité n'a été enregistré dans le territoire de Walikale au cours des trois derniers mois, la présence de groupes armés tels que NDC-R Guidon et d'autres bandits armés a constitué un sujet de préoccupation en matière de sécurité. Des cas isolés de criminalité impliquant des combattants de milices armées ne peuvent être exclus.
- ✓ Dans la ville de Goma, bien que le nombre d'incidents ait diminué, la criminalité a continué d'être la principale menace. Des cambriolées ont été enregistrées au cours de la période considérée. Cependant, les meurtres, les enlèvements, les vols et les vols dans les rues sont très courants, souvent la nuit. Les quartiers affectés sont principalement ceux situés à la périphérie de la ville tels que Mugunga, Ndosho, Lac Vert, Majengo, Bujovu, Katoyi, Kyeshero, Mabanga et Himbi
- ✓ ZS de Kamango : Des violences qui opposent les FARDC aux éléments du groupe armé Mai Maachano ont entraîné de vaste mouvement de population depuis mi-août, selon les autorités locales (le chef du groupement Ufamandu I), relayé par le comité de déplacés. Ces mouvements qui ont commencé timidement depuis un mois se sont accélérés, vers plusieurs localités (Katuunda, Lushofu, Nyamiri, Katoyi etc) ; Depuis la date susmentionnée, près des 5031 ménages des 25 150 personnes se sont déplacées. La localité de Remeka a reçu 831 ménages, Kishandja (743 ménages), Buuli (575 ménages), Miano (861 ménages), Kamuombe (779 ménages), Burora (494 ménages), Ngungu (212 ménages), Kashovu (536 ménages). Selon les mêmes sources, des mouvements continuent et dans les zones d'accueil, le nombre croissant de déplacés entraîne une détérioration extrême de la situation humanitaire.
- ✓ Territoire de Lubero : 421 maisons ont été détruites à la suite à une pluie diluvienne qui s'est abattue la nuit de samedi à dimanche 08 août 2021 dans le village de Kamandi-Lac au sud-est du Territoire de Lubero. 614 autres maisons seraient inondées par les eaux de pluie dans le même village. Selon diverses sources locales, cette situation aurait affecté 1582 ménages qui seraient en ce moment sans abris.

ITURI

- ✓ **Territoire de Djugu** : En date du 17 Août 2021 dans la matinée, incursion des hommes armés d'une faction de la CODECO dans la localité d'Itendey (ZS Kilo). Au cours de cette incursion, une jeune femme a été tuée, blessures infligées à 1 enfant ; Incendie de 27 maisons de résidents ; pillage et incendie de l'HG d'Itendey (bloc opératoire, laboratoire, pharmacie, bureau de la zone de santé, pédiatrie, bâtiments de consultation), Pillage et incendie de 16 boutiques et les maisons d'habitation des médecins. Ceci a eu comme conséquence un déplacement d'environ 300 ménages d'Itendey vers Kilo centre (9 km) et Panique à Kilo entraînant un déplacement d'environ 1010 ménages vers Mungwalu (27km) dans des familles d'accueil et des points de regroupement (Ecole Bemu, et Eglise Nzambe Malamu, le stade de Mungwalu).
- ✓ A la même date du 17 août 2021, toujours dans la matinée, d'autres éléments du même groupe dans la localité de Bakonde (ZS Kilo) ont mené une autre incursion au cours de laquelle le centre de santé de Bakonde a été pillée ; Egalement Pillage de la boutique d'un résident entraînant le déplacement d'environ 75 ménages de Bakonde vers Mungwalu (23km).
- ✓ **Territoire de Djugu** : Présence de 1932 ménages retournés composés de 7 465 personnes dans la chefferie de Walendu-Pitsi, zone de santé de Rethy, AS de Libi en territoire de Djugu: Selon UniRR, 7 465 personnes seraient rentrées dans les villages Ndalo, Django, Lumia, Loki, Londoni, Tongo 1 et 2 et zandje en Chefferie des Walendu-Pitsi, en provenance des villages Bali, Brido, Lidha, Masumbuko, Tissi, Babu, Rete, Moke, Labakpa, Waza, Gola, Djafari, en zone de santé de Rethy. Ces ménages se sont déplacés suite aux opérations et affrontements sur la RN27 au mois de mai et juin 2021. Actuellement, Ces retournés sont en difficultés de s'adapter à la nouvelle vie eu égard aux pillages des biens et incendies des maisons dont ils ont été victimes et la carence avérée en vivres dans cette zone de retour. Ils vivent actuellement dans les conditions humanitaires pénibles caractérisée par manque des AME, difficultés d'accès aux soins de santé et carence en vivres. Depuis leurs arrivées dans la zone de retour, aucune assistance n'est apportée en faveur de cette population.

HUB KALEMIE

- ✓ **Tanganyika** : La situation générale en matière de sécurité était relativement calme dans la majeure partie de la zone de responsabilité du Tanganyika au cours de la période considérée. Cependant, les groupes Maï Maï ont toujours maintenu leurs activités dans le secteur Nord de Nyunzu et dans le Nord-Ouest des territoires de Kalemie et Kongolo. Des activités d'attaques routières récurrentes sur l'axe routier Kalemie-Bendera continuent à être signalées. Des vols de nuit sont toujours signalés dans la ville de Kalemie. Les incidents majeurs suivants ont marqué la semaine sous revue : Incursion, enlèvement des civils dans la nuit de 16 au 17 août 2021 par les milices présumées Mai Mai Apa na Pale dans le site minier de De Bic, à 49 km au N-E de Nyunzu. Les assaillants ont volé des biens et violés trois (03) femmes parmi les victimes. Kidnapping des deux (02) civils par des milices présumées Maï Maï Apa na Pale en date du 14 Août 2021 dans le village Mulunguyi, à 57 km au N-O de Nyunzu, sur l'axe Nyunzu-Kongolo. Attaque des deux (02) civils par des présumés milices Mai Mai Kabeke en date du 16 Août 2021 entre les villages Honey et Tande, 14 et 16 km au Sud de Bendera.

HUB KANANGA : KASAI

- ✓ La situation sécuritaire dans la région de Kasai à la semaine 32 reste marquée par l'assassinat du commandant local des FARDC et son garde du corps par un groupe d'hommes armés (présomés miliciens) dans le groupement de Bakwa Kadimba, zone de santé de Kakenge, territoires de Mweka au Kasai. Il s'en est suivi entre 17 et 18 août, des affrontements entre les FARDC et les miliciens, occasionnant le déplacement massif des populations des aires de santé Bakwa Kadimba et Mutamba. Le nombre des IDPs ainsi que le bilan de ces affrontements ne sont pas encore connus, mais selon les sources concordantes, un chef coutumier saurait mort lors de ces affrontements. Pour le moment le calme est revenu et les présumés miliciens ont pris fuite en direction de Dimbelenge.

Présence opérationnelle des partenaires actifs du Cluster Santé



République Démocratique du Congo
Présence opérationnelle des partenaires actifs du Cluster Santé - Avril 2021
3W (Qui Fait Quoi Où ?)



TOTAL UN: 07
TOTAL ONG-I: 50
TOTAL ONG-N: 72
TOTAL OBSERVATEURS: 08
TOTAL BAILLEURS: 05
TOTAL GOUVERNEMENT-05
TOTAL PAYS: 147

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, FAO, OCHA
ONDI: ACCIC, ACI, ADES, ADRA, AUMA, ASE, CARE, CDC, PATH, COOP, CORDAID, CBS, DNEB, HANDCAP INT, IMAI, IMHAI, IMPACT, KARABIA, BIDA, MAGNA, MCD-INT, MDM-E, MDM-E, MDM-B, MSF-F, NRC, PUL, SAMABITIAN'S PURSE, SCL, UNW, WORLD VISION, ADA
ONGN: ADES, ADR, ADSS, AGAR, ACTION, AIDES, APROSHAV, AREFRUV, APSME, ASF-SO, CAPED, CARITAS-CONGO, CBS, CEDB, CODES, IMMACULE, COODEPE, FERO, GAREC, OCHA, HUB SANTE, LES ANGES DU CIEL, MEDICA, ABL, PRISNA, REAL RELIEF, SANRU, SOS VILLAGE D'ENFANTS, AAR, CIAD, COUD, CR, CCK, CR, RDC, MSF-INTER, MSF-B
OBSERV: BAILLEURDOR, ECHO, JICA, USAID
GOV: FEY, FRENCH-MD, FRIE, PHMPX-FHV, PNUAH

LEGENDE

COORDINATION
HUB GOMA
HUB BUKAVU
HUB KALEMIE
HUB KANANGA

UN: OMS, UNFPA, MSF
ONGI: PUL, AUMA, MSF
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS
ONGI: PUL, MAITSEER, INEMAGNA
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF
ONGI: MSF-B
ONGN: HUKA, CAPE, AJS, H.M.S
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, OCHA
ONGI: MEDAIR, MSF-S, SCL, CORDAID, MAITSEER INT
ONGN: APROSHAV, ADR, ADR, ADR, CARITAS DEV, AIDES
OBSERV: CRC
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, OCHA
ONGI: AUMA, CARE, HAI, IMAI, IMAI, MEDAIR, MSF-B, MSF-F, SCL, M, MEM, NETRESE, PASU, KACOU, BIFRED, SCL, UNW, BOBINT, PARIJ, COO, MCD, GRAN, HIC, OCHA, ACTION OF THE FUTURE
OBSERV: CRC
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, OCHA
ONGI: MDA, MDM-B, ADRA, MSF-E, MSF-H, MUMUJA, ADR
ONGN: AAF, AFPM, ADES, APPE, SAD, CAPSA, SOS Villages d'enfant
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OCHA
ONGI: AIDES, CHEMIONICS, FH, C, I, C, R, C, I, M, C, INTERSOS, RC, MDA, MDM-B, MDM-F, PATH, PROSANT, USAID, HP, VILLAGE REACH
ONGN: ANDRA, CARITAS CONGO, IOM, CER, RDC
OBSERV: CRC
GOV: DPS, CAD, META

UN: OMS, UNICEF, OCHA
ONGI: MSF-F
ONGN: MV
OBSERV: MV
GOV: DPS

MV: Manque de visibilité

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: 11/04/2021 Sources: RDC OMS: marvin@who.int | mdufum@ommp.org

Les partenaires présents sur cette carte participent activement aux activités du cluster santé ou mettent en œuvre des projets sur le terrain. Les partenaires (non listés) peuvent contacter les coordinateurs ou les OMI pour être inclusés en cas d'omission involontaire.

Risques, Priorités, Besoin,

RISQUES

Hub Bukavu :

- Grève des infirmiers dans la province du Sud-Kivu provoquant l'absence des données épidémiologique de la semaine 33.
- Inaccessibilité géographique dans la zone de santé de Kalole en territoire de Shabunda.
- Accès géographique limitée dans les hauts plateaux de Fizi et hauts plateaux d'Uvira (Bijombo)
- Insécurité permanente dans les zones humanitaires plaines d'Uvira, Hauts plateaux de Fizi...

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Risque d'expansion silencieuse de la Covid-19 par manque d'une bonne prise en charge des cas positifs à la suite de fermeture de plusieurs centres de santé dont les personnels sont en grève ;
- Non vaccination d'un grand nombre d'enfants (nouveau-nés) à la suite du manque des vaccins de routine et fermeture des structures de santé ;
- Risque de réapparition de certaines maladies sous surveillance suite à la grève des infirmiers qui ne remontent plus les données de la surveillance épidémiologique et autres rapports attendus ;
- Faible représentativité des partenaires du Cluster Santé régional dans compétitivité liée au processus d'accès aux fonds FH-RDC (suite au délai de soumission des projets très courts) ; et
- Duplication des interventions des partenaires humanitaires en santé impliqués dans la réponse à l'éruption volcanique dans le Nyiragongo et Karisimbi.

Ituri :

- Poursuite des opérations militaire dans le contexte de l'état de siège, risque de recrudescence des abus et incidents de protection.
- Perte d'accès dans les zones d'intervention à la suite des opérations militaire ou si poursuite des activités des groupes armés le long de la RN27 (NYANKUNDE-KOMANDA, FATAKI, JIBA, LINGA), RS431 (GETHY et BOGA) et RP432 (BAMBU, KILO et MUNGWALU).
- Risque de représailles des miliciens sur la population.
- Risques des résurgences des flambées d'épidémies (Peste, Rougeole, ...) dans les zones de retour à cause des faibles mesures d'assainissement et faible couverture vaccinale.

Hub Kalemie :

- Faible connaissance de l'ensemble du Hub
- Faible participation des co-facilitateurs aux activités cluster

Hub Kananga :

- La recrudescence des conflits intercommunautaires lié aux disputes des limites foncières et au pouvoir coutumier risque de replonger la région du Kasai dans une escalade des violences ;
- Une bonne partie de la région est enclavée (mauvais états des routes, ponts écroulés, difficulté de traverser les cours d'eau), rendant difficile l'accès aux populations qui sont dans le besoin d'aide (notamment Sankuru et Lomami).
- Risque de recrudescences des épidémies par les maladies évitables par la vaccination dans la région de rougeole à cause des difficultés de conservation des antigènes (chaîne de froid vétuste ou en panne dans plusieurs Aires de Santé) et leur acheminement dans les zones à accès difficile.
- Risque d'endémicité du choléra et autres maladies d'origine hydrique si la couverture en eau potable n'est pas améliorée et si on n'arrive pas à une bonne couverture vaccinale contre le choléra au sein de la population.
- Le système sanitaire risque d'être débordé par les cas de covid-19 (Kananga et Tshikapa), si on n'arrive pas à rompre rapidement la chaîne de transmission.

PRIORITES

Hub Bukavu :

- Organiser la riposte dans la zone de santé de Kalole le plus rapidement possible.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Suivi et accompagnement des partenaires du Cluster dans le processus d'allocation de réservé du FH-RDC ;
- Suivi et accompagnement des partenaires du Cluster dans la surveillance épidémiologique (récolte et analyse des données) ;
- Induction du nouveau IMO du Cluster régional ;
- Suivi de la Coordination des interventions des partenaires en santé impliqués dans la réponse à l'éruption volcanique du Nyiragongo ;
- Tenue et participation aux différentes réunions de coordination (extraordinaires et ordinaires) avec le Cluster Santé Régional, l'ICR/ICN, DSP-NK, CORAH, GT-Analyse des besoins, etc.

Ituri :

- Plaidoyer pour un accès dans les zones d'intervention humanitaire pendant la période d'état de siège.
- Pré positionner les intrants médicaux d'urgence dans les zones de santé ou l'accès risque d'être difficile pendant la période d'état de siège.
- Plaidoyer pour une assistance sanitaire de populations déplacées dans la zone de santé de NYAKUNDE, MANGALA, BOGA, MAMBASA et BUNIA. Et les retournées dans le territoire de Mahagi notamment dans les ZS De NYARAMBE et KAMBALA, Territoire de Djugu, ZS de LINGA et RETHY, Kilo et Damas.
- Organiser le renforcement des capacités du Cluster Santé Ituri dans la conduite des évaluations rapide sectorielles et multisectorielles et la gestion du cluster.
- Equiper le laboratoire provincial en matériels et intrants nécessaires pour faire les tests de confirmation des différentes épidémies : Peste, Rougeole, Méningite, etc.

Hub Kalemie :

- Suivre et orienter les partenaires dans l'exécution de leurs projets ;
- Mener des plaidoyers ;
- Accompagner les DPS dans la gestion des crises sanitaire
- Accompagner les DPS dans l'actualisation des différents plans de contingences multirisques.

Hub Kananga :

- Faire le suivi des activités des réponses COVID19 dans le grand Kasai
- Organiser la réponse contre de rougeole dans le Kasai Central et au Sankuru.
- Suivre la situation des cas suspects de CHOLERA au Kasai, (zone de santé de MUSHENGUE et zone de santé de Dekese).
- Suivre la situation de la pollution des rivières Tshikapa et Kasai.

BESOINS

Hub Bukavu :

- Formations des membres du cluster santé régional Hub Bukavu sur les différentes thématiques de leur choix (ERM, Outils Cluster...).
- Supervision et renforcement du sous-cluster santé à Uvira (Faible tenue de réunion, pas de remonté des informations).

Hub Goma : Nord Kivu :

- Finalisation du processus de recrutement du Coordinonateur du Cluster santé Régional ;
- Installation et appui du processus d'induction du nouveau IMO (par l'OMS - bureau de Goma et passation avec Mme Happy) ;
- Plaidoyer pour le retour des infirmiers dans les structures sanitaires publiques et reprise des activités de prise en charge (arrêtées depuis le début des mouvements des grèves des infirmiers) ;
- Accompagnement des acteurs en santé dans le processus d'élaboration et soumission des leurs projets (FH-RDC) ;
- Plaidoyer pour la disponibilité des vaccins en vue de la vaccination des partenaires humanitaires n'ayant pas encore reçu leur première dose de vaccin contre la Covid-19)

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 et les décès maternels.

Hub Kalemie :

- 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.

Hub Kananga : Urgent

- Appui à la riposte de la rougeole dans la zone de sante de Luiza dans le Kasai central
- Appui à la riposte contre covid-19 au Kasai et Kasai Central (TDR, Intrants de labo, équipements de protection, chlore, gel hydro alcoolique)
- Appui en médicament aux zones de santé ayant accueilli les déplacés de Dimbelenge.

COORDINATION

Hub Bukavu :

- Réunion du Cluster Santé SK/Maniema : Tenue le 14 juillet 2021, la réunion a tourné autour de la crise dans les ZS de Bijombo, Itombwe, Minembwe, Lemera et Ruzizi : difficultés et mesures de mitigations. Elle également des mesures à prendre face à l'épidémie de rougeole déclarée dans la ZS de Kalole. Il était également question de voir comment venir à la situation de l'épidémie qui a atteint son pic pendant qu'il y a plus des vaccins dans la province.

Hub Goma :

Nord Kivu :

a) Faits saillants

- Lancement de l'allocation de réserve du FH-RDC de 8 millions de dollars américains pour les provinces de l'Ituri (ZS de KOMANDA et LOLWA, avec 4,5M USD) et du Nord-Kivu (ZS de KAMANGO avec 3,5 M USD) ; et dont la date de soumission des projets des partenaires est fixée au Jeudi 02 Septembre 2021 ;

- La grève de prestataires de soins non-médecins qui se poursuit dans les structures étatiques de la province, ce qui fait baisser sensiblement le taux de rapportage des données ;

- L'organisation en cours de la revue semestrielle de la DPS-NK ;

- Lancement de la vaccination COVID-19 pour ceux ayant reçu la première dose ;

- Destruction de certains abris construits pour les sinistrés de l'éruption volcanique du Nyiragongo, occasionnée par les orages accompagnés des pluies qui se sont abattues la semaine dernière ;

- Tenue de réunions du Cluster Santé régional et des GT COVID-19 et SMSPS ; et

- Non tenue de la réunion de l'ICR et de l'Information générale par Ocha suite au conflit d'agenda ;

- Arrivée du nouveau IMO du Cluster régional, Monsieur Heritier Bhayo, en provenance de Kalemie (en remplacement de Mme Happy qui elle, est actuellement affectée à Kalemie).

b) Réunions :

- Tenue de 3 réunions stratégiques (2ième réunions des GT Covid-19, GT-SMSPS et 16ième réunion du Cluster santé régional) ;

- Participation aux réunions de coordination avec Ocha (Corah, ...) ;

- Participation à la réunion de la coordination des partenaires (DPS, FICR/CICR, ...) ;

c) Appui aux partenaires et GT :

- Suivi du processus de distribution des PEP kits par le partenaire IMA ;

- Suivi et accompagnement des partenaires intervenants dans la réponse à l'éruption volcanique du Nyiragongo dans l'harmonisation des interventions en vue d'éviter les duplications ;

- Collaboration avec le partenaire FHI360 dans la planification et préparation de la mise en œuvre de son nouveau projet.

Ituri :

- Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.

- Participation à la réunion du CLIO stratégique Ad-hoc pour la priorisation des ZS dans le cadre de l'allocation ;

- Participer à la réunion du CLIO Technique avec comme points essentiels la priorisation des zones de santé et budgétisation l'allocation réserve.

- Organisation de la réunion ordinaire du cluster santé Ituri avec comme points essentiels la présentation des nouveaux projets des partenaires et le briefing sur le remplissage correct de l'outil 5W.

- Participer à la réunion provinciale de coordination de la riposte aux épidémies (COVID-19, Peste, MVE, situation décès maternels) au gouvernement de province.

- Présentation de la situation épidémiologique à la réunion d'information générale et humanitaire au bureau OCHA.

Hub Kalemie :

- Réunion Cluster Santé : Chaque dernier jeudi du mois

- Réunion de surveillance Epidémiologique : Chaque Mercredi à la DPS

- ICR : chaque lundi à OCHA

- CRIO : chaque deux semaines mois

- CPC selon les crises.

Hub Kananga :

- Planification de la réunion mensuelle du cluster santé prévu au 19/08/2021.

- Participation à la réunion inter-cluster du hub le 17/08/2021 réalisée

- Participation à la mission d'évaluation de la situation humanitaire dans les territoires de Kazumba et Luiza

DIFFICULTES

Hub Bukavu :

- La plupart de ces zones de santa ne sont accessibles que par avion et/ou à pied.

- Recrudescence de l'insécurité dans les hauts plateaux d'Uvira (Mikenge, Kipupu et Bijombo) causant arrêt des activités humanitaires à Minembwe par plusieurs humanitaires.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Poursuite de la grève des infirmiers (occasionnant un faible taux de rapportage des données sanitaires) ;

- Faible flexibilité de certains partenaires dans l'harmonisation des interventions liées à la réponse à l'éruption volcanique dans le Nyiragongo et Karisimbi ;

- Baisse de rapportage des maladies sous surveillance

- Faiblesse dans la surveillance épidémiologique au niveau périphérique

- Faible adhésion de la population à la vaccination contre COVID-19 et au respect strict des gestes barrières contre la Covid-19

- Insuffisance d'application des mesures PCI dans les FOSA (triage / Salle d'isolement adéquate...).

-

Ituri :

- 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 capacité flexible pour les interventions d'urgences ;

- Insuffisance de financement pour couvrir l'accès aux SSP des tous les IDPs, retournés 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 d'effectuer le test de confirmation des épidémies en Ituri (peste, méningite, etc.).

-

Hub Kalemie :

- Risque de perte d'informations des ZS d'autres provinces où la coordination ne couvre pas vraiment (méconnu).

- Absence des partenaires dans certaines provinces.

- Faible implication des DPS dans la gestion du cluster.

- Absence des outils standardisé du niveau national pour un suivi des projets et des activités du cluster.

Hub Kananga :

- Faibles rapportages des activités par les 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 de Covid-19, du choléra dans le Kasai, la rougeole au Kasai Central et au Sankuru).

- Zone enclavée.

HUB BUKAVU :

OMS :

- Remise à la DPS des Kits PCI de lutte contre l'épidémie de COVID 19.

MSF-Espagne :

- Mission d'évaluation en vue la riposte rougeole en zone de santé de Kalole.

AIDES /UNICEF :

- Mène des activités contre le choléra dans la ZS de Kitutu.

HUB GOMA

NORD KIVU :

OMS

- Poursuite du renforcement des activités de surveillance épidémiologique et de la prise en charge des cas de COVID-19 et de choléra et dans les Zones de Santé sinistrées par l'éruption volcanique ; notamment les ZS de Goma, Karisimbi, Kirotsché, Nyiragongo, Rutshuru et l'ensemble de la province du Nord-Kivu ;
- Donation de concentrateurs d'oxygène dans différentes zones de santé dans tous le Nord-Kivu.
- Donation des Kits PCI dans 49 FOSA de Goma en appui aux urgences covid-19,
- Donation des matériels Laboratoire (RDT, Cartouches GeneXpert ...) à l'INRB Goma, Beni et Butembo,
- Donation de Matelas et Lits d'hôpitaux à l'hôpital Provincial de Goma,
- Donation aux ZS de 73 kits médicaux et 1560 kg des médicaments divers,
- Renforcement Hangar de l'incinérateur à l'Hôpital Général,
- Installation du générateur 7,5 KVA au Bureau Central (en cours de signature).

LUCODER

- Poursuite de la sensibilisation et les activités d'hygiène des mains au niveau des sites de sinistrés dans certains points chauds dans la ZS de Nyiragongo.
- 10 412 personnes ont été sensibilisés sur le respect des mesures barrières et l'hygiène de l'environnement. Plusieurs personnes ont été scannées et ont lavé les mains à eau et du savon pour les 15 DLM installées par le Partenaire.

MSF-FR

- Case management
- Appui au CTCO avec 58 lits
- Appui au transport des échantillons vers INRB

MSF-B/MSF-H

- Case management.

ITURI :

MALTESER INTERNATIONAL avec l'appui financier de Projet PRODS/11ème FED :

- Suivi du plan d'exécution de l'Initiative à Résultat Rapide (IRR) dans les HGR et CS des 7 ZS du projet

MALTESER INTERNATIONAL avec le financement de AA, Ministère fédéral Allemand des affaires étrangères

- Continuité de la prise en charge Médicale et chirurgicale des réfugiés Sud Soudanais de Meri et Bele dans le haut Uele (3 Fosas de la ZS d'ABA) et les IDPS/ITURI dans les aires de santé de la ZS de Logo et Rimba en Ituri (25 Fosas) ;
- 177 kits Wash distribués aux réfugiés sud soudanais du site de Bele ; 30 kits Wash dans les 3 écoles de la place (Institut Pataroa, EP Bele, Ayiwa) et 3 kits pour le CS Bele
- Actualisation de base des données en rapport au nombre des déplacés et retournés dans 12 aires de santé de la ZS Rimba ,14 dans la ZS de Logo, et 2 dans la ZS de Kambala

MALTESER INTERNATIONAL avec le financement de AA, Ministère fédéral Allemand des affaires étrangères

- 7 sites de vaccination dont 4 dans la ZS d'Aba et 3 dans la ZS de faradje sont préparés 3 sites de vaccination préparés contre la Covid-19 dans les deux ZS du haut Uele : FARADJE et ABA

MEDAIR avec le financement ECHO/SDC :

- Formations de 14 prestataires de soins des ZS Lita et ZS Drodoro, dont 8 hommes et 6 femmes en PCIME et 30 RECO dans l'AS Blukwa Etat (ZS Drodoro) dont 9 hommes et 21 femmes ;
- Livraisons des intrants médicaux et nutritionnels aux CS Blukwa Etat (ZS Drodoro), CS Kparnganza, CS Vilo et CS Mutumbi (ZS Lita) ;
- Début de la réponse d'urgence au CS Salama et à la clinique Mobile du camp de déplacés de Ngl'e au AS Salama.
- Formation de 14 prestataires de soin dont 7 au CS Blukwa Etat (ZS Drodoro) et 7 au CS Kparnganza (ZS Lita) sur la prévention et contrôle des infections en milieu sanitaire ;

MEDAIR avec le soutien financier d'USAID/BHA

- Au courant de la semaine 33, Medair a réalisé les activités suivantes :
- Enquête des ménages dans les 12 Aires de santé de 5 ZS (Rwampara, Komanda, Gety, Nizi et Fataki) que le Project appui. Au total 228 ménages ont été visités.
- Formation des 12 Prestataires de soins (2 par ASFOSA) des aires de santé de Bandiboli, Pinzili, (ZS Komanda), Rwampara, Shari (ZS Rwampara) Jina, et Bule (ZS Fataki) sur la PECIME ORDINOGRAMME ;
- Suivi réhabilitation et construction des ouvrages Wash dont un bloc latrine et Zone à déchet au CS SONGOLO, 2 portes et incinérateur de Montfort au CSR BUKIRINGI (ZS Gety), 2 blocs latrine, Zone à déchet et le Massif Tank de 5000 litres pour stockage d'eau au CS LOPA (ZS Nizi)

OMS

- Organisation de deux sorties pour appuyer la recherche active dans la Zone de santé de Rwampara et Bunia
- Appui à la Coordination de la mise en œuvre des activités de santé publique autour des cas confirmés de la semaine
- Assurer le suivi d'harmonisation des différentes bases des données ;
- Appui à la réunion technique de surveillance COVID à la DPS et la réunion de coordination provinciale de riposte COVID-19.

HUB KANANGA

OMS

- Appui technique au renforcement de la sensibilisation de la communauté et des relais communautaires pour l'appropriation et la pérennisation des activités de lutte contre le choléra.
- Appui technique à la préparation et à la tenue de la réunion hebdomadaire de surveillance épidémiologique de la DPS.
- Acheminement des échantillons au laboratoire, et appui à la désinfection des ménages de provenance des cas suspects et sensibilisation de la population.
- Surveillance COVID-19 et rougeole.

OCHA

- Réunion CRIO élargie à l'Inter Cluster Régional.
- Réunion de partages des information générales sur la situation humanitaire et sécuritaire dans la région

UNICEF

- Appui aux DPS Kananga et Sankuru dans la prise en charge de rougeole

MSF

- Dotation de deux concentrateurs d'oxygène, chlore et EPI à l'HGR Kananga pour la prise en charge des patients.

Difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités de la surveillance COVID 19

- Grève des professionnels de santé qui paralyse les activités
- Insuffisance des tests antigéniques, cartouches Genexpert et équipements de protection
- Absence de motivation de l'équipe d'intervention rapide
- Manque de moyen de transport pour faciliter la mobilité des équipes,
- Manque des équipements de protection et autres intrants PCI



COORDINATION

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

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

IMO-2: Henri Mbiya-ngandu L.
mbiyangandulubayah@who.int
+243816740302

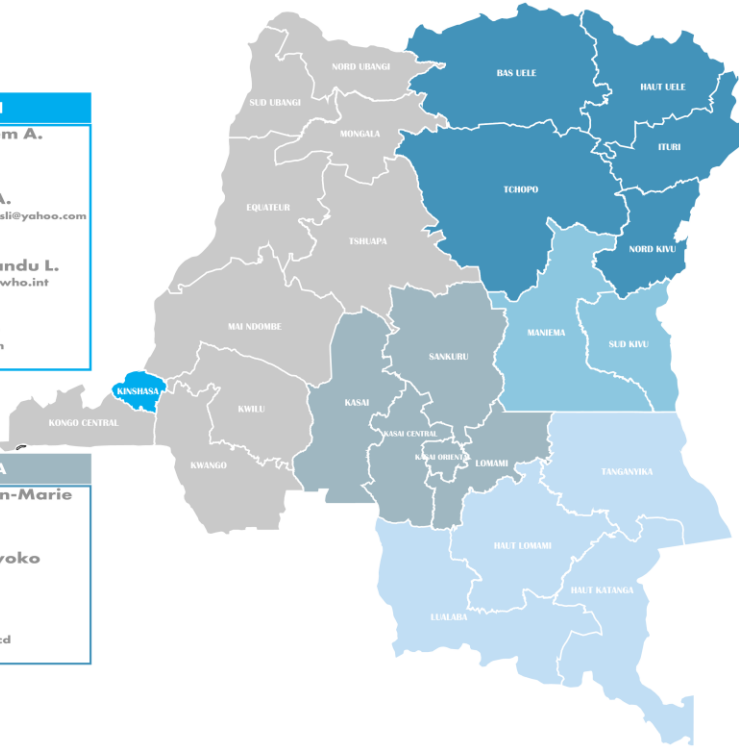
CoFac: Kazadi Sylvestre
sylvestrekzd@gmail.com
+243813806929

HUB KANANGA

Coordo: Bongbango Justin-Marie
Jusbong8@gmail.com
+243817117416

IMO: Abdoulaye Sinayoko
sinayokoa@who.int
+243858271396

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



HUB GOMA

Coordo: Vacant
Mall:
Tel:

IMO: Héritier Bhayo A.
hbhayo@immap.org
+243994151569

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

COORDO ITURI

CoFac: Alex Nyakabasa
nyakabasa@who.int
+243815251600

HUB BUKAVU

Coordo: Constantin Makakala
makakalamuhulu@who.int
+243812715936

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

CoFac: Judith Muale
muale@odradrongo.org
+243822458470

HUB KALEMIE

Coordo: Alexandre AKILI
alexandrodanovan@yahoo.fr
+243815080254

IMO: Happy Katele
hmuniange@immap.org
+243826868128

CoFac: Augustin Ndusha
Augustin.Ndusha@rescue.org
+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 M. A. J: 31 Aout 2021 Sources : RDC OMS: marvinn@who.int



Remise à la DPS des Kits PCI de lutte contre l'épidémie de COVID 19 (Bukavu)



Clinique mobile dans l'AS Salama (ZS Fataki)



Briefing des prestataires du CSR Mudzi Maria dans la ZS de Bunia



Remise à la DPS des Kits PCI de lutte contre l'épidémie de COVID 19 (Bukavu)