



**CLUSTER  
SANTÉ**  
République Démocratique du Congo



Dotation en intrant et autres Equipement au centre de traitement de cholera dans la province du Tanganyika, ZS de Kalemie

**BULLETIN S38**  
SEPT 2021

## République Démocratique du Congo

Crise Humanitaire : Epidémies, Mouvements de populations, Conflits armés, Malnutrition  
Semaine Epidémiologique S38



11,3 M  
AFFECTÉ



5,2 M  
DÉPLACÉS INTERNES



2.2M  
PERSONNES RETOURNÉES



57033 (12)  
CAS CONFIRMES COVID



90852 (1<sup>ERE</sup> DOSE)  
VACCINATION COVID-19

### POINT SAILLANT (VACCINATION)

- De données disponibles du 30/09/2021 (complétude 23,1% (3/13 provinces)), un total de 40 personnes vaccinées a été rapporté de 4 sites sur 220 (1,8%).
- Depuis le lancement officiel de la vaccination contre la COVID-19 en RDC le 19/04/2021 avec le vaccin Astra Zeneca), sur un total de 498 sites de vaccination prévus, 345 (69,3%) étaient opérationnels pour la phase 1 ; 220 (44,2%) pour la phase 2 et étaient répartis dans 14 provinces (Annexe 2).
- Le cumul de bilans de la vaccination en RDC depuis le début des opérations (données disponibles) passe sans distinction de types de vaccins à 90 852 primo-vaccinés et 36 928 compléments vaccinés. Quant à la phase 2 singulièrement, le total est 6 306 primo-vaccinés et 32 694 compléments vaccinés. La répartition selon les types de vaccins est de 88 457 primovaccinés ; 36 954 compléments vaccinés avec Astra Zeneca et 2 549 primo-vaccinés avec Moderna. (Annexe 2).
- Pour information, au cours de la seconde phase, des données disponibles 36% (n=11 911) des personnes complètement vaccinées avaient au moins 55 ans d'âge et 21,1% (n=7 056) présentaient au moins une comorbidité.

### SECTEUR SANTE



147 PARTENAIRES DU CLUSTER



7.3 M CIBLE REPOSE HUMANITAIRE

#### FOSA



19211 TOTAL NUMBER OF HOSPITALS

17670 HOSPITALS FUNCTIONING

#### DECES/GUERIS COVID-19



1086 COVID-19(létalité globale:1.9%)

50907 COVID-19 (Gueris)

#### VACCINATION



90852 COVID-19 (Première dose)

36928 COVID-19 (Seconde dose)

#### FINANCEMENT \$



7.7 % FINANCÉ (CLIQUEZ)

187.2M BUDGET TOTAL HRP

Provinces	AstraZeneca_Covishield		Moderna		Pfizer_BioNTech		Cumul	
	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose
Kinshasa	32254	11923	2649	-	-	-	34903	11923
Haut- Katanga	14818	5790	-	-	-	-	14818	5790
Kongo Central	10866	5680	-	-	-	-	10866	5680
Nord-Kivu	7355	3534	-	-	-	-	7355	3534
Lualaba	6488	2209	-	-	-	-	6488	2209
Ituri	6096	2478	-	-	-	-	6096	2478
Sud-Kivu	4126	1823	-	-	-	-	4126	1823
Haut Uele	3771	2015	-	-	-	-	3771	2015
Kasaï-Oriental	742	479	-	-	-	-	742	479
Sud-Ubangi	565	376	-	-	-	-	565	376
Equateur	440	286	-	-	-	-	440	286
Tshopo	323	224	-	-	-	-	323	224
Kwilu	192	0	-	-	-	-	192	0
Kasaï-Central	167	111	-	-	-	-	167	111
<b>TOTAL</b>	<b>88 203</b>	<b>36 928</b>	<b>2 649</b>	-	-	-	<b>90 852</b>	<b>36 928</b>

## POINT SAILLANTS COORDINATION KINSHASA

- ✓ 27/09/2021 : Nous avons organisé la réunion du groupe de travail COVID-19 avec la participation de 28 partenaires. Lors de cette réunion un temps important était accordé à la présentation sur la situation épidémiologique, la vaccination et la PCI communautaire. En plus une invitation a été adresse au partenaire pour leur participation à l'atelier (en ligne) organisé par l'OMS/ AFRO pour les pays de l'Afrique de l'Ouest et du Centrale sur l'outil scorecard de la prévention et lutte contre les infections (PCI) dans la communauté. Il est a noté que Le scorecard PCI communautaire est un outil standard d'auto-évaluation qui peut être adopté et personnalisé pour être utilisé dans les communautés à haut risque, notamment les écoles, les bidonvilles, les camps de réfugiés, les transports publics et les zones de vente de nourriture.
- ✓ 27/09/2021 : Réflexion sur la gratuite de soins de santé en contexte de mouvement de population en RDC avec un focus sur les zones de dualité d'intervention des acteurs humanitaires et de développement. Ce travail est toujours en cours.
- ✓ 28/09/2021 : Nous avons participé à la réunion ordinaire de coordination de l'inter cluster national avec comme point de discussion :
  - Restitution des dernières réunions/ retraite de l'Equipe Humanitaire Pays. L'ICN est informé des discussions de l'EHP et de leurs implications pour l'ICN.
  - HNO/HRP 2022 : Avancées dans le processus et prochaines étapes clés (OCHA) L'ICN est informé sur le feedback des ateliers régionaux, les avancées sur la définition du PIN etc.
- ✓ 29/09/2021 : Nous avons participé à la réunion adhoc du IMWG avec comme point de discussion l'inclusion des déplacés des sites du Tanganyika dans les chiffres Mouvement pop à considérer pour le HNO.
- ✓ 29/09/2021 Nous avons participé à l'événement virtuel organisé par le siège de l'OMS sur l'impact de l'innovation en matière de santé mentale en Afrique, énumérées ci-dessous, et sur la façon dont l'OMS peut intensifier ces types d'efforts d'innovation dans l'avenir. Le lien vers cet événement a été partagé avec tous les membres du groupe de travail sur la santé mentale et appui psychosocial avec comme point saillants :
  - Innovation communautaire en matière de santé mentale pour les personnes vivant avec le VIH
  - Des séances de psychothérapie de soutien de groupe (GSP) pour traiter la dépression, dispensées par des agents de santé communautaires formés.
  - Un mélange de radio parlée, de communication et de conseil communautaire.
- ✓ 01/10/2021 : Nous avons participé à la réunion ad-hoc de coordination de l'inter cluster national sur la validation de la sévérité et le jugement d'expert. Lors de cette réunion, il ressort des discussions ce qui suit :
  - Les données d'IPC 20 vont être disponible au courant de la semaine du 11 octobre 2021. Par conséquent, une mise à jour du niveau de sévérités sera faite sur la base de ces nouvelles données au lieu de garder les données IPC 19. Ce qui apportera une modification sur les PIN actuellement défini.
  - Les clusters défenses sont planifiées pour le 18 octobre 2021 lors de la réunion INC – HCT. Après les orientations du HCT, les données relatives au PIN, Cible et Budget doivent être prêt pour le 27 octobre 2021.

## SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

### HUB BUKAVU

- ✓ Après une relative accalmie depuis le mois de juillet dernier, des nouvelles tensions (liées aux opérations militaires) ont été signalées au début du mois de septembre dans les Hauts Plateaux d'Itombwe et de Bijombo, ainsi que dans les Moyens Plateaux de Lemera/Uvira ;
- ✓ A Baraka, le changement des troupes de FARDC dans cette nouvelle ville crée la psychose auprès des populations. En effet, depuis l'annonce du départ possible du 2202<sup>e</sup> régiment des FARDC déployées à Baraka, la société civile multiple des manifestations pour réclamer le maintien de ces troupes qui ont contribué activement à la réduction des incidents de protection déclarés dans la zone.
- ✓ La PANDEMIE de COVID continue à progresser dans la province. 10 nouveaux cas de Covid 19 notifiés à la S38, le cumul à ce jour est de 2868 cas et 138 décès notifiés depuis le début l'année et on a actuellement 25 ZS sont affectées.

### HUB GOMA :

#### Les incursions armées continuent de faire affluer les personnes déplacées à Beni:

- ✓ Les civils continuent d'être la cible d'attaques armées à l'origine de mouvements des populations dans le Territoire de Beni. Selon la société civile locale, 11 personnes ont été tuées depuis début septembre, notamment dans les zones de santé d'Oicha et de Vuhovi. Une quinzaine de civils ont également été enlevés lors de plusieurs attaques menées par des acteurs armés à Beni. Environ 2 200 personnes se sont déplacées vers la ville de Butembo, selon des sources humanitaires. La société civile du secteur de Rwenzori a signalé l'explosion, le 12 septembre, d'un engin explosif à Ntoma, dans la Zone de Santé de Mutwanga, à l'est du Territoire de Beni. L'incident a fait un décès et un blessé - des civils qui se rendaient au champ. C'est la deuxième explosion rapportée dans la Zone de Santé de Mutwanga, après celle du 22 juillet, au même endroit, et qui avait grièvement blessé deux civils. Les restes d'explosifs de guerre (REG) ne cessent de rétrécir le périmètre sécuritaire, limitant ainsi l'accès aux zones agricoles.
- ✓ Entre le 25 août et le 9 septembre, environ 17 000 personnes déplacées ont été accueillies à Eringeti dans la Zone de Santé d'Oicha et dans d'autres villages de la Zone de Santé de Kyondo, en Territoire de Beni, selon des comités de déplacés et la société civile locale. Ces mouvements résultent des attaques dans des localités du sud du Territoire d'Irumu, (Ituri), et dans le sud du Territoire de Beni. Des acteurs humanitaires y ont mené des évaluations rapides multisectorielles à partir du 10 septembre afin de mieux identifier les besoins de tous ces ménages vulnérables.
- ✓ Les évaluations menées par l'ONG CARITAS, du 10 au 12 septembre, ont ainsi révélé la présence de plus de 9 600 personnes récemment accueillies dans la Zone de Santé de Kyondo le 25 août. Ces déplacés ont besoin d'une assistance dans tous les secteurs, notamment en sécurité alimentaire, eau, hygiène et assainissement, soins de santé et nutrition, ainsi qu'en articles ménagers essentiels.

#### Une ONG locale victime d'une attaque dans le territoire de Nyiragongo :

- ✓ Le 16 septembre, le véhicule d'une ONG locale est tombé dans une embuscade tendue par des hommes armés au niveau de Kanyamahoro, sur le tronçon Goma-Kibumba, dans le Territoire de Nyiragongo. Trois agents de cette ONG ont été grièvement blessés. C'est la troisième embuscade contre des humanitaires sur cet axe routier depuis le début de l'année. Lors des précédentes attaques, en février et juillet 2021, un humanitaire y avait perdu la vie, deux enlevés et deux autres blessés.

#### De nouveaux mouvements de populations signalés dans les territoires de Lubero et Walikale Protection :

- ✓ D'après des sources locales, plus de 2 100 personnes déplacées sont arrivées les 6 et 7 septembre à Kirumba, dans la Zone de Santé de Kayna, au sud du Territoire de Lubero. Ces personnes ont fui les affrontements armés dans les villages de Kisone et Bukumbirwa du Territoire de Walikale. Elles vivent en promiscuité dans des familles d'accueil et présentent des besoins urgents en sécurité alimentaire, articles ménagers essentiels, abris et santé. Pour l'instant, aucun acteur humanitaire n'a encore apporté une quelconque assistance aux personnes déplacées.

## Territoire de Lubero

- ✓ Santé : seule 2 AS sont appuyées par MEDAIR (Kamandi lac et Mbwavinya), du coup la majorité des IDP et ménages vulnérables ont accès difficile aux soins de santé faute de ressources financières WASH : problème d'accès à l'eau potable dans la communauté, les structures sanitaires et dans des écoles des ZS d'Alimbongo, Kayna, Masereka et Musienene, où la population fait plus recours aux eaux de sources non aménagées, avec le risque de contracter des maladies à transmission hydrique. Education : La plupart des enfants déplacés, y compris ceux de la communauté haute de 8 ZS visitées connaissent un problème d'accès à l'éducation par manque de ressources de parents. Il y'a également un besoin d'appui en infrastructure pour la plupart des écoles.

### Activités Humanitaires et besoin

- ✓ Environ 30 000 personnes déplacées ont besoin d'une assistance urgente en abris, articles ménagers essentiels, vivres, santé, éducation, protection et eau-hygiène-assainissement, selon une évaluation multisectorielle effectuée par plusieurs organisations internationales et nationales dans la Zone de Santé de Kamango du 30 août au 4 septembre. Ces personnes sont arrivées dans la zone entre février et août, fuyant les attaques armées dans les zones de santé de Mutwanga et Kamango au Nord-Kivu et Boga dans la province de l'Ituri. Cette zone de santé compte également des ménages retournés de la crise de mars 2019 dont la réinstallation reste difficile, à cause d'un manque d'assistance. Depuis février 2021, seule l'ONG Care International leur a fourni une assistance en santé. Grâce à un financement de l'UNICEF, l'ONG AVSI a lancé, le 8 septembre, son nouveau projet d'éducation postEbola, pour l'amélioration des espaces scolaires de 61 écoles du Territoire de Beni, à l'intention d'au moins 52 000 élèves. L'intervention cible ainsi 36 écoles dans la Zone de Santé d'Oicha et 25 autres dans la Zone de Santé de Beni. Ce projet, qui prendra fin en octobre 2021, fournira des kits récréatifs dans les 61 écoles ciblées et assurera la construction de salles de classe et blocs de latrines.

## ITURI

- ✓ La situation sécuritaire de la province de l'ITURI demeure très volatile notamment dans les territoires d'Irumu, plus particulièrement dans la zone de santé de Komanda. Au total, au cours de la semaine 38 dans cette ZS, une dizaine des personnes civiles a été tué, près de 30 personnes enlevées, incendies de 33 maisons des personnes retournées et déplacées, pillage des biens de civiles (vivres et non vivres). Comme conséquence, 10 411 ménages constitués d'environ 52 055 personnes ont été contraints de fuir leurs villages vers les localités situées sur les axes Komanda–Lolwa–Mambasa et Komanda-Irumu-Marabo-Bunia. A la suite de cette insécurité entretenue par les éléments armés des ADF et des FPIC, le trafic sur les routes nationales numéro 04 (axe Komanda – Luna) et 27 (axe Komanda - Bunia), principales voies de ravitaillement de la ville de Bunia en produits de première nécessité en provenance de la province voisine du Nord Kivu, est paralysé.
- ✓ **Territoire d'Irumu** : Plus de 60 000 habitants de Komanda et environs (Bei, Mangusu, Makayanga, Mangiva) sont en situation de déplacement vers les axes Irumu Centre – Marabo (axe Nord) et Vonkutu – Mambasa (axe Sud). Près de 32 000 déplacés des vagues d'avril à août dernier ont été également forcés à se déplacer. Les localités de Makayanga et Mangiva sont presque vides.
- ✓ Les AS de Komanda, Bei et Mangusu sont vidées à près de 90%. La grande partie des habitants de Komanda a fui vers l'axe Vonkutu – Mambasa (Sud). 16 850 PDI sont signalés sur l'axe Komanda – Marabo (Nord). Une forte concentration de ces déplacés est observée à Irumu Centre (1 500 ménages), Marabo (1 041 ménages) et à Nyakunde (1 282 ménages). Parmi ces déplacés, on compte une centaine de ménages de déplacés pygmées. Ils viennent principalement de Komanda, Makayanga, Mangiva, Mont Hoyo, Matete, Bogi, Manzube, en Chefferie de Basili et de Walese Vonkutu, à la suite des incursions des présumés ADF. Ces déplacés en situation de vulnérabilité multisectorielle sont hébergés en famille d'accueil, dans les écoles et les églises. Les cliniques médicales mobiles, les vivres, Wash d'urgence, NFI et la protection sont parmi les secteurs d'intervention prioritaire en faveur de ces déplacés.
- ✓ Dans la ZS de BOGA, 595 ménages (3 095 personnes) des chefferies de Bahema Boga, Mitego et Wanyali Tchabi à Bunia sont volontaires au retour dans leurs zones Boga, Tchabi et demandent une assistance de réinsertion communautaire et une assistance pour faciliter la réinsertion scolaire des enfants, selon la Protection Civile.
- ✓ **Territoires Mahagi** : Selon des informations partagées à l'Antenne mobile OCHA/Mambasa, les premières estimations faites renseignent une présence de près de 4 728 personnes déplacés pour Mambasa Centre répartis dans trois groupements : Groupement Binase (850 personnes), Groupement Mputu (2976 personnes) et Groupement Nyangwe (1002 personnes).

## HUB KALEMIE

- ✓ Incidents de protection et violations des droits humains très récurrents

- ✓ Opérations militaires en cours (Nord Kalemie et Nyunzu)
- ✓ Processus DDR en cours mais limité et fragile : insuffisance dans l'accompagnement des ex combattants
- ✓ Persistance des tensions/conflits intercommunautaires : légère amélioration de la cohabitation dans certaines zones
- ✓ Processus de retrait de la MONUSCO du Tanganyika prévu en 2022: Plusieurs risques de protection liés à insécurité
- ✓ Les combattants Maï Maï et Twa restent actifs dans les zones de Bendera (nord du territoire de Kalemie), et Nord Lukuga
- ✓ (Nord-est du territoire de Nyunzu), également sur les routes de ces deux territoires, principalement les axes Kalemie Bendera et
- ✓ Kalemie Nyunzu. Dans la ville de Kalemie, au moins deux cambriolages nocturnes ont été enregistrés.

#### **Besoins situation des déplacés récents (aout 2021) à Kisengo(Territoire de Nyunzu**

- ✓ Selon le rapport synthèse de l'UNIRR/CR RDC, il y aurait 6 949 ménages d'anciens retournés et 3 184 ménages déplacés dont 2 013 ménages Bantous et 1 171 ménages Twas dans les 2 sites que sont Betaniya et EmbeSaba.
- ✓ Les besoins prioritaires se présentent en termes d'abris/AME, les vivres, la Santé/Nutrition (197 cas de malnutrition rapportés).
- ✓ La sécurité dans la zone est renforcée avec la présence de 3 positions militaires sur le tronçon Kyoko-Kisengocouplée des patrouilles militaires dans ledit axe.
- ✓ La DIVAH avait profité de la mission pour entamer la sensibilisation des officiers militaires au sujet du respect des droits et principes humanitaires par quelques séances dans ledit axe en lien avec l'assistance humanitaire en préparation.
- ✓ Dans ce cadre UNIRR/CR RDC prévoit intervenir en AME

#### **HUB KANANGA : KASAI**

- ✓ La situation sécuritaire dans la région de Kasai à la semaine 38 reste relativement calme sauf imprévu. Aucun incident sécuritaire rapporté à la semaine 38.
- ✓ En ce qui concerne le mouvement des populations, on observe depuis le 19 septembre, une diminution d'arrivée des retournés d'Angola au niveau du PoE de Kamako. Pour rappel, on enregistre depuis le 06 septembre 2021 au niveau du poste frontalier de Kamako un afflux des congolais venus de l'Angola. Ce sont des retournés volontaires, craignant des expulsions forcées et violentes de la part des autorités angolaises, qui ont demandé aux personnes en situation d'irrégularité dans leur pays, plus particulièrement dans la province de Lunda Nord, de quitter le territoire angolais.
- ✓ En date du 30/09/2021, la DGM Kamako a enregistré 53 nouveaux retournés dont 36 hommes, 06 femmes, 04 garçons et 07 filles, ce qui porte à 7990 le total des personnes retournées dont 4668 hommes, 1470 femmes et 1852 enfants. La tendance quotidienne des nouveaux arrivants est plutôt à la baisse.
- ✓ Parmi les personnes retournées, on a 69 femmes enceintes dont 3 de moins de 18 ans et 108 femmes allaitantes dont 2 de moins de 18 ans. Les personnes retournées éprouvent d'énormes difficultés d'accès aux soins de santé, à l'eau et à la nourriture. On a dénombré dans les sites des retournés une vingtaine d'enfants avec malnutrition aiguë modérée (MAM) et qui risque de basculer dans les prochains jours à la malnutrition aiguë sévère (MAS). Quelques cas de décès ont été rapportés parmi les retournés dont un enfant de moins de 5 ans décédé de suite d'une anémie, une accouchée décédée de suite d'une infection du post-partum et un homme d'une quarantaine d'années décédé de suite d'une gangrène humide. Un plan de contingence a été élaboré et la mobilisation des ressources pour la réponse est en cours.
- ✓ Commentaires : la population retournée est constituée de 58,4% d'hommes, 18,3% des femmes et 23,1% d'enfants.
- ✓ Selon les estimations, 40% des retournés se sont installés à Kamako et sont dans les familles d'accueil ainsi que dans les églises ; 60% poursuivent leur route en destination de Tskikapa, Kananga, Lodja et voir Kinshasa.

## RISQUES

### Hub Bukavu :

- Tensions et barricade sur la Route nationale RN5 pendant plusieurs heures le mercredi 22 septembre au niveau de Panzi Kamagema. Les jeunes de ce quartier qui disaient manifester contre l'insécurité devenue monnaie courante dans cette ville de Bukavu.
- A l'insécurité bat son plein sur la Route Nationale N°5, Bukavu-Uvira, où des cas de pillages de véhicules, assassinat ou kidnapping sont régulièrement enregistrés.

### Hub Goma : Nord Kivu :

- Risque de la flambée de cas Covid-19 avec la reprise des activités scolaires
- 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 ;
- 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 ;
- Extension des opérations militaires dans le contexte de l'état de siège, recrudescence des abus et incidents de protection dans plusieurs zones sous Etat de siège (Ituri)
- 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.

### Ituri : Pas de mise à jour pour S38

- Extension des opérations militaires dans le contexte de l'état de siège, recrudescence des abus et incidents de protection dans plusieurs zones.
- Perte d'accès dans les zones d'intervention à la suite des opérations militaires 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 :

- Risque d'expansion silencieuse de la Covid-19 et cholera dans plusieurs zones de santé par manque de la préparation adéquate à la riposte.

### Hub Kananga :

- Risque de dégradation de la situation humanitaire au Kasai dans les prochains jours en cas des vagues d'expulsions forcées des congolais vivants en situation irrégulière en Angola.
- Risque de flambée de covid-19 au Kasai avec les vagues des retournés d'Angola,
- Risque de dégradation de la situation sanitaire en cas de persistance de la grève des professionnels de santé dans les 5 provinces du grand Kasai,
- 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'eaux), 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 contre la rougeole dans la zone de santé de Kalole le plus rapidement possible.
- Difficulté d'accès à Baraka et d'accéder dans les hauts plateaux de Fizi par voie routière et la contrainte de prendre les bateaux ou prendre un vol UNHAS pour accéder à Baraka

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

- Préparation de la 20<sup>ème</sup> réunion du Cluster santé régional
- Tenue de la 5<sup>ème</sup> réunion du GT-SMSPS régional de ce mardi 28 Septembre 2021 ;
- Rapportage hebdomadaire
- Participation aux différentes réunions de coordination avec l'ICR, DSP-NK, CORAH, GT-Analyse des besoins, etc.
- Suivi et accompagnement des partenaires du Cluster dans la surveillance épidémiologique (réculte et analyse des données) ;
- Préparation des visites sur terrain avec les partenaires

#### Ituri : Pas de mise à jour pour S38

- 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 nécessaire pour faire les tests de confirmation des différentes épidémies : Peste, Rougeole, Méningite, etc.

#### Hub Kalemie :

- Plaidoyer pour la disponibilité des des fonds pour le quadrillage et aussi les intrants de PEC.

#### Hub Kananga :

- Faciliter l'accès aux soins de santé aux retournés et aux familles d'accueil ;
- Appuyer les CS de Kamako et HGR Kamonia pour la prise en charge des retournés et familles d'accueil,
- 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 :

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

### Hub Goma :

#### Nord Kivu : Pas de mise à jour pour S38

- Besoin d'établir des points focaux dans les zones / provinces non couvertes du Hub,
- Besoin d'une descente sur terrain pour s'acquérir de la situation épidémiologique de la méningite dans la ZS de Banalia et élaborer la cartographie des intervenants en santé dans cette zone,
- Finalisation du processus de recrutement du Coordonnateur du Cluster santé Régional ;
- 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)
- Renforcement de la coordination des acteurs humanitaires dans le secteur de l'éducation et Wash pour le respect des gestes barrières contre la Covid-19.

#### Ituri :

- Renforcer l'équipe de coordination du sous cluster ITURI en le dotant d'un Co-lead dédié au cluster.
- 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 :

- Besoin de Mobiliser les ressources pour assister les PDIs et retournés dans la province
- Riposter contre la rougeole dans la zone de santé de santé de MBULULA.

#### Hub Kananga :

- Doter le deux CS de Kamako et l'HGR Kamonia en kits médicaux d'urgence ;
- 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 aux cinq DPS (TDR, Intrants de labo, équipements de protection, chlore, gel hydro alcoolique)
- Renforcer la surveillance covid-19 au poste frontalier de Kamako
- Appui en médicament aux zones de santé ayant accueilli les déplacés de Dimbelenge

## COORDINATION

### Hub Bukavu :

- Réunion de l'Inter Cluster Régional (ICR) : Tenue le 28 septembre 2022, la réunion a tourné autour de situation, réponses en cours/planifiées, gaps dans les hauts plateaux ; Etat d'avancement des projets à relocaliser, défis/contraintes ; Mise à jour 3W Hauts Plateaux (août-septembre) ; Mission intersectorielle à Muranzia (HP), Kahololo (MP) et Sange ; La réponse contre la Rougeole (ZS Kalole/Shabunda) et Choléra (ZS Kitutu/Mwenga).

- Réunion du Cluster Santé SK/Maniema : Tenue le 29 septembre 2021, la réunion a tourné autour de l'épidémie de Choléra ; les actions en cours et les gaps à couvrir dans la ZS de Kitutu . Il a été également question d'évaluer la réponse contre l'épidémie de Rougeole en ZS Kalole par Unicef et par MSF-Espagne, ainsi que d'autres humanitaires.

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

##### a) Faits saillants

- Les incursions armées continuent de faire affluer les déplacés à Beni
- Plus de 100 personnes nouvellement déplacées dans les territoires de Lubero et Walikale
- Timide reprise des activités par les prestataires de soins non-médecins dans certaines structures étatiques du Hub, les activités des CPS et CPN restent en souffrance dans ces structures ; cette situation n'épargne pas la remontée des données, les données épidémiologiques publiées ne sont que celles de quelques ZS ;
- Elaboration et diffusion de la Cartographie visuelle et opérationnelle des partenaires humanitaires actifs dans le secteur de la santé ;
- Participation à la formation sur la protection transversale organisée par UNHCR et UNFPA
- Diminution remarquable de cas de Covid-19 dans la province du Nord-Kivu

##### b) Réunions :

- Tenu de la réunion 10ème réunion du Cluster Santé Régional pour le Hub Nord - Est
- Participation à la formation sur la protection transversale organisée par UNHCR et UNFPA
- Participation aux réunions de coordination avec l'ICR, DSP-NK, CORAH, GT-Analyse des besoins, etc ;

##### c) Appui aux partenaires et GT :

- Descente sur terrain avec les partenaires COSAMED, Save the Children et Cluster Santé pour évaluer le niveau de mise en œuvre du processus de délocalisation des sinistrés dans la zone de Kayembe et Kanyaruchinya ;
- Accompagnement des partenaires UNFPA dans la visite sur terrain dans les zones appuyées ;
- Tenue de réunions bilatérales entre le GRSS et les partenaires (FICR, ...)
- Appui aux activités des GT et SC.

### Ituri :

- Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.
- Participation à la réunion stratégique du CLIO à OCHA sur la situation humanitaire et d'accès dans la zone de Komanda, Bumbu et Kilo et la situation de protection dans les sites de Djaiba dans le Territoire de Djugu et de Tchabi dans le Territoire d'Irumu ;
- 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 :

#### Faits saillants

- Grève du personnel des FOSA/BCZS => faible remontée des données de surveillance épidémiologique des AS soit 25/258 = 10% (Difficulté d'analyse des données);
- 6 AS dans la ZS de Nyunzu (Kabeya Mukena, Kalima, Kilunga, Kankwala, Mukundi, Kampulu) non fonctionnelles et organisation des activités en stratégie avancée dans le ZS 3 (Ngombe, Ngoy, Makumbo);
- Epidémie de choléra confirmé biologiquement dans les 2 ZS de Kalemie et Nyemba (19 cas positif) dans un contexte d'insuffisance de l'eau de consommation, de rupture en intrants de lutte, de promiscuité et grève du personnel
- Diffusion du choléra dans les ZS de Nyunzu et Kabalo qui sont en rupture d'intrants
- Préparatif de la campagne de vaccination contre le choléra dans 4 ZS/25AS (Kalemie, Moba, Nyemba et Kansimba) en cours.
- Participation aux réunions de coordination avec OCHA (IRC, CORA...)
- Participation à la réunion de la coordination de cholera (dans kalemie et Nyemba,)

### Hub Kananga :

- Réalisation d'une mission d'évaluation de la situation humanitaire à Kamako ;
- Participation aux réunions journalières de l'ICR sur la situation de Kamako
- Mobilisation des acteurs sur la situation de Kamako
- Participation aux réunions de l'ICR sur la situation de Kamako,
- Contacts bilatéraux avec les acteurs humanitaires intervenant dans le secteur de la santé

## DIFFICULTES

### Hub Bukavu :

- Recrudescence de l'insécurité dans les hauts plateaux d'Uvira (Mikenge, Kipupu et Bijombo) causant arrêt des activités humanitaires à Minembwe par plusieurs humanitaires.
- La plupart de ces zones de santé ne sont accessibles que par avion et/ou à pied.

### Hub Goma :

#### Nord Kivu : Pas de mise à jour pour S38

- Absence du Coordonnateur du Cluster pour appuyer les activités du GRSS-Zone Nord-Est
- Poursuite de la grève des infirmiers (occasionnant un faible taux de rapportage des données sanitaires) ; avec baisse du taux de rapportage des maladies sous surveillance et 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...) et points d'entrée (grande barrière de Goma, etc.) ;

#### Ituri : Pas de mise à jour pour S38

- 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 :

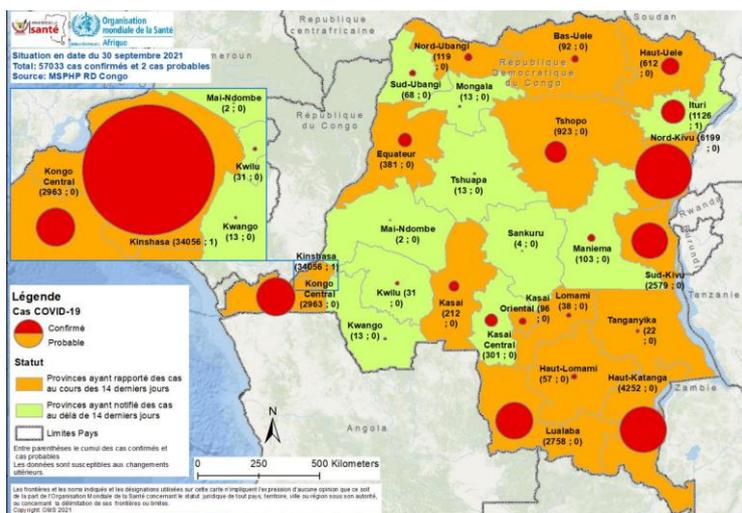
- Surgescence des cas de cholera
- Poursuite de la grève des prestataires
- Faible remontée des données de surveillance épidémiologique des AS soit 25/258 = 10% (Difficulté d'analyse des données) ;

#### Hub Kananga : Pas de mise à jour pour S38

- 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

**SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE (1)**

**COVID-19 (Cliquez pour avoir accès aux différents sitrep en ligne).**



**ROUGEOLE**

**Hub Bukavu : Pas de M.A.J**

**Sud Kivu :** En raison de la grave du personnel soignant les données actualisées de la semaine 538 ne sont pas disponibles  
 - A l'échelle de la province, un cumul est de 485 cas et 35 décès la s1 à la s37 dont 67 Cas et 1 décès notifiés à la semaine 37. L'épidémie de rougeole est confirmée dans la zone de santé de Kalole qui a déjà enregistré plus de 67 cas et 1 décès.

**Hub Goma :**

**Nord Kivu :**  
 - Nord - Kivu : Aucun cas de Choléra a été notifié cette semaine dans l'ensemble de la province

**Ituri :**

- 2 cas suspect notifié durant la semaine 38 par les zones de santé de Nyarambe et Bunia contre 6 cas à la semaine 37 ;  
 - 206 cas et 0 décès notifiés dans la DPS ITURI de la semaine 1 à la semaine 38, 2021 contre 1187 cas et 2 décès à la même période de l'année 2020.  
 - Cumul des cas confirmés IgM Pos 13. Dont 5 dans la ZS d'Angumu et 1 dans la ZS de Bunia, 1 dans la ZS de Linga, 1 dans la ZS de Biringi, 1 dans la ZS de Rimba, 2 pour la ZS Nizi et 2 dans la ZS de Lita.

**Hub Kalemie :**

- Tanganyika : A la S38 2021, la province du Tanganyika a notifié 04 Cas dans les zones et 0 Décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 3292 Cas et 28 décès  
 - Haut Lomami : A la S38 2021, la province de haut lomami a notifié 06 Cas dans les zones (Bukama, Butumba , Mukanga et Malemba) et 0 décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 779 Cas et 07 décès  
 - Lualaba : A la S37 2021, la province du Lualaba a notifié 320 Cas dans les zones et 0 décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 3206 Cas et 22 décès  
 - Haut Katanga : A la S38 2021, la province de haut Katanga a notifié 341 Cas dans 12 zones (KileleBalanda ;Lukafu ;Kafubu ;Panda ;MufungaSampwe ;Sakania ;Kenya ;Likasi ;Kisanga ;Kaplowe ;Ka mpemba ;Mumbunda) et 1 décès.  
 - Le Cumule de le S01 a la S38 et de 1405 Cas et 190 décès

**Hub Kananga :**

- 09 nouveaux cas suspects ont été notifiés à la SE 38,  
 - Aucun nouveau décès rapporté à la S38  
 - Le cumul de cas enregistré dans le grand Kasai depuis le début de cette année est 4432 cas et le cumul de décès est de 57 soit une létalité de 1,3%  
 - Les provinces du Kasai central et du Sankuru sont les plus touchées par la rougeole pour avoir rapporté près de 94% des cas  
 - UNICEF appui la vaccination dans la zone de santé de Djalo-Ndjeka au Sankuru.

**CHOLERA**

**Hub Bukavu : Pas de M.A.J**

**Sud Kivu :** En raison de la grave du personnel soignant les données actualisées de la semaine 538 ne sont pas disponibles  
 - On A l'échelle de la province, on a enregistré 1182 cas et 9 décès de la semaine 1 à 37. En semaine S37, nous avons enregistré 32 cas et 2 décès.  
 - La Zone de santé de Kitutu a notifié 31 Cas et 2 décès au courant de la semaine 37. L'épidémie continue de manière dangereuse dans cette zone de santé

**Hub Goma :**

**Nord Kivu :**  
 Pour cette semaine 38, la province n'a pas notifié des nouveaux cas, le cumul depuis le début de l'année fait état de 219 cas et 0 décès

**Ituri :** - Pas de cas suspect de choléra notifié à la S38 ni à la semaine 37 et 1 cas depuis le début de l'année 2021. A la même période pour l'année précédente, l'Ituri avait notifié 1 cas de Choléra.

**Hub Kalemie :**

- Tanganyika : A la S38 2021, la province du Tanganyika a notifié 237 Cas dans les zones et 03 Décès . Le Cumule de le S01 a la S38 et de 1016 Cas et 10 décès  
 - Haut Katanga : A la S38 2021, la province de haut Katanga a notifié 0 Cas dans la zone de ( Kabondo) et 0 décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 671 Cas et 15 décès  
 - Haut Lomami : A la S38 2021, la province de haut Lomami a notifié 02 Cas dans la zone de ( Kabondo) et 0 décès.  
 - Lualaba : A la S38 2021, Aucune notification . Le Cumule de le S01 a la S38 et de 159 Cas et 09 décès

**Hub Kananga :**

- 07 nouveaux cas suspects de choléra et 0 décès rapportés à la SE 38  
 - Le cumul de cas dans la région depuis le début de l'année est de 448 dont 44 décès soit une létalité de 9,8%  
 - La province de Kasai a rapporté 376 cas sur 448 cas, soit une proportion de 83,9% de l'ensemble de cas rapportés dans toute la région de Kasai

**SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE (2)**

**PALUDISME**

**Hub Bukavu : Pas de M.A.J**

**Sud Kivu :** En raison de la grave du personnel soignant les données actualisées de la semaine 538 ne sont pas disponibles  
 - Le paludisme est endémique dans toutes les 34 ZS de la province, 4656 cas et 8 décès ont été notifiés à la semaine S37. Ceci donne un cumul de cas et 682487 et 511 décès, soit une létalité de 0,07% de la S1 à la S37 de l'année 2021. La ZS de Fizi est la plus affectée mais les données ne sont pas disponibles en raison de la grève des infirmiers. Aucune ZS n'est en épidémie.

**Hub Goma :**

**Nord Kivu :**  
 - Pour la semaine 38, la province a notifié 10,942 nouveaux cas de Palu et 0 décès parmi les cas soit une létalité de 0.00% ;

**Ituri :**

- Endémique dans toutes les 36 ZS de la province, 14 486 cas et 4 décès ont été notifiés à la semaine 38 contre 15 122 cas et 6 décès à la semaine 37, il s'observe une diminution du nombre de cas de 4%. Le cumul des cas depuis le début de l'année est de 722 613 cas et 507 décès, soit une létalité de 0,07% de la S1 à la S38 de l'année 2021. A la même période de l'année 2020, la province avait notifié 71 6211 cas et 377 décès. En comparant le cumul de l'année 2021 à celui de 2020 pour la période en examen, on observe une augmentation de 1% pour le nombre cas et de 34,5% pour le nombre décès.

**Hub Kalemie :**

- Tanganyika : A la S38 2021, la province du Tanganyika a notifié 1468 Cas et 08 décès. Le Cumule de le S01 a la S37 et de 283952 Cas et 686 décès  
 - Haut Lomami : A la S38 2021, la province de haut lomami a notifié 11981 Cas dans toutes les zones et 16 décès  
 - Lualaba : A la S38 2021, la province du Lualaba a notifié 7725 Cas dans toutes les zones et 11 décès, Le Cumule de le S01 a la S38 et de 321383 Cas et 292 décès  
 - Haut Katanga : A la S38 2021, la province de haut Katanga a notifié 13356 Cas les zones et 2 décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 531048Cas et 182 décès.  
 - Tanganyika TDR+ : A la S38 2021, la province du Tanganyika a notifié 1060Cas et 06 décès. Le Cumule de le S01 a la S346 et de 187732 Cas et 157décès  
 - Haut Katanga TDR+ : A la S38 2021, la province de haut Katanga a notifié 1344 Cas les zones et 0 décès. Le Cumule de le S01 a la S38 et de 123655 Cas et 23 décès.

**Hub Kananga :**

- Le paludisme reste la première cause de morbidité et de mortalité au Grand Kasai à la SE38  
 - 43349 nouveaux cas ont été rapportés à la S38  
 - 41 nouveaux décès ont été notifiés à la SE 38, soit une létalité de 0,1%  
 - Le cumul de cas depuis le début de l'année est de 2515931  
 - Le cumul de décès est de 2563, soit une létalité 0.1%.

**AUTRES**

**Ituri :**

**Peste**

- Pas de nouveau cas suspects de peste notifiés au courant de la semaine 38, septième semaine consécutive nous nouveau suspect.  
 - Isolement de yersinia pestis par l'institut pasteur de Paris de 2 sur 7 derniers échantillons de peste de l'Ituri envoyés à Kinshasa  
 - Depuis le début de l'année semaine 1 à la semaine 38, la province de l'ITURI compte un cumul de 118 cas et 13 décès (létalité 11%) répartis dans 8 Zones de santé : BIRINGI 51, FATAKI 40, ARU 14, RETHY 7, AUNGBA 2, LINGA 2, DRODRO 1 et RIMBA 1. A la même période de l'année 2020 la province avait notifié 115 cas de peste et 17 décès (létalité de 15%). En comparant les cumuls des années 2021 et 2020, nous observons une augmentation de 2,6% sur le nombre de cas et une diminution de 24% sur le nombre de décès.

**Décès maternel**

- 4 décès maternels durant cette semaine 38 dans les ZS Lowla, Mambassa et Ariwara contre 3 décès à la semaine 37, une augmentation de 25%. A ce jour le nombre de décès maternel de l'an 2021 s'élève à 155 dans la province de l'ITURI contre 115 décès à la même période de 2020, soit une augmentation de 35%.

**Hub Goma :**

**RAS**

**Hub Kalemie :**

**Décès maternel**

- Tanganyika : A la S38 2021, la province du Tanganyika a notifié 1 Cas de Décès Maternel Le Cumule de le S01 a la S37 et de 94 Cas de décès Maternel  
 - Haut Lomami : A la S37 2021, la province du haut lomami a notifié 01 Cas de Décès maternel dans deux zones (Kinkondja)  
 - Lualaba : A la S38 2021, la province du Lualaba a notifié 02 Cas de Décès maternel dans deux zones (kapanga et Manika Le Cumule de le S01 a la S38 et de 61 décès Maternel  
 - Haut Katanga : A la S38 2021, la province du Lualaba a notifié 01 Cas de Décès maternel dans deux zones (Fungurume et Kafakumba ). Le Cumule de le S01 a la S38 et de 51 décès Maternel

**Hub Kananga :**

**Monkey Pox**

- Aucun nouveau cas de Monkeypox notifié à la SE 38  
 - Le cumul des cas depuis le début de l'année est de 670 et le cumul de décès est de 4, soit une létalité de 0,4%  
 - Sankuru reste la province ayant rapporté plus de cas, soit 83,7% de l'ensemble cas.  
 - Pas de prise en charge spécifique des patients jusqu'à présent.

**OUTILS 5W/DASHBOARD/SSA**

**Hub Bukavu :**

- **5W :** En cours de finalisation de la compilation pour le mois de septembre 2021 ;  
 - **Dashboard :** En cours de finalisation pour T3  
 - **SSA :** Pas d'attaques au système de santé en s38.

**Hub Goma :**

**Nord Kivu**

- **5W :** A jour (compilation en cours de finalisation)  
 - **Dashboard :** MAJ Dashboard (début octobre pour le T3)  
 - **SSA :** Mise à jour Mise à jour des SSA (à monitorer)

**Ituri**

- **5W :** Aout déjà partagé  
 - **Dashboard :** T3 : Début de collectes des données au près des partenaires.  
 - **SSA :** Pas de cas SSA enregistré dans le système cette semaine.

**Hub Kalemie :**

- **5W :** Mise à jour en cour ainsi que partner list  
 - **Dashboard :** T3 encours d'actualisation  
 - **SSA :** Aucun cas notifié cette semaine.

**Hub Kananga :**

- **3W à jour** (mise à jour juillet 2021)  
 - **Dashboard** T2 2021 réalisé et partagé

## ACTIVITES DES PARTENAIRES

### HUB BUKAVU:

#### SAD:

- Organisation des séances de sensibilisation dans la prévention contre le COVID 19 ;
- Conférence avec les étudiants pour sensibiliser sur les biens de la vaccination contre le COVID 19 et sollicite de l'OMS et du PEV dans la réalisation de ces activités

#### TPO:

- Assiste les déplacés en Zs de Bunyakiri, principalement dans l'AS de Makuta, Ciriba, Zs Kaciri dans un projet de l'Unicef qui vise l'enfant de 0 à 5 ans, les femmes allaitantes, et femmes enceintes ;
- Assiste également dans le transport des malades qui viennent de loin
- Le remboursement des frais de soins

#### AFPDE:

- Formation est capacitation des prestataires sur la PCI dans 13 Aires de santé (77 prestataires formés)
- Renforcement des capacités du PNHF et également des Kits de lavages de mains, des tests, ...
- Approvisionnement des médicaments des 10 CS en Zs d'Uvira et 10 Cs en Zs de Nundu ;

#### ADRA:

- Approvisionnement des médicaments dans les hauts plateaux de hauts de Fizi et Uvira
- Prise en charge médicale des formations sanitaires
- Mission de supervision prévue avec l'appui de la DPS au courant du mois d'Octobre dans les Hauts plateaux

#### MSF- Espagne:

- En guise de la riposte contre l'épidémie de rougeole, elle a débuté la vaccination le 27 septembre 2021 dans 13 AS avec une stratégie de AS par AS pour une durée de 19 jours. Elle appuie également la prise en charge médicale des cas.

### HUB GOMA (NK)

#### 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, Kirotshé, Nyiragongo, Rutshuru et l'ensemble de la province du Nord-Kivu ;
- Poursuite de l'appui au système de santé dans les différentes ZS sinistrées,
- Poursuite de la chloration de l'eau se poursuit dans les 4 ZS concernées par le projet CERF Volcan.

#### IEDA Relief

- La promotion de l'ANJE - U (Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant) dans la ZS de Masisi , Aires de santé de Kitsule et Loashi ;
- Sensibilisation sur les méthodes contraceptives modernes et les mesures barrières contre la COVID-19 dans la Zone de Santé de Nyiragongo/ AS de Kibati à MUJOGA ;

#### Caritas développement / Goma

- Achats et reprographes des fiches et registres pour les activités du projet PINS dans la zone de santé de Kirotshé ;
- Mission d'évaluation des besoins de réhabilitation des services de pédiatrie, gynécologie, et bloc opératoire de l'hôpital général de Kirotshé et les centres de santé.
- Contact avec Asramés pour étudier la possibilité d'installation d'un module solaire pour le centre de santé de KAHE dans la zone de santé de Birambizo.
- Restitution de l'expertise sur la vitalité de la mutuelle MUSSRA auprès du conseil d'administration de la dite mutuelle.

#### LUCODER

- Sensibilisation de 6,119 personnes dans le cadre du projet d'urgence pour la promotion d'eau, hygiène et assainissement pour atténuer les maladies infectieuses et lutter contre la propagation du virus de Covid-19, en faveur des sinistrés de l'éruption du volcan Nyiragongo.
- Triage organisé au niveau de l'hôpital mobile de Kanyaruchinyà pour toutes personnes entrant et sortant, plus ou moins 1234 personnes soit 661 Hommes et 573 Femmes se sont lavés les mains lors de leurs consultations à l'Hôpital mobile.
- En dehors de nos interventions liées à la crise de l'éruption du volcan Nyiragongo, L'ONG LUCODER est en train de construire trois salles d'hospitalisation, un laboratoire et un bloc sanitaire dans le cadre d'améliorer les conditions de soins de santé au CSR AFIA-SAKE dont les travaux sont presque finis, il ne reste que la remise officielle de l'ouvrage au ministère du plan.
- Sensibilisation de 27 personnes des différentes catégories sur le port de masque/cash-nez afin de se protéger contre la COVID- 19 : 18 Femmes et 9 Hommes.

#### CENEAS

- L'ONG CENEAS en partenariat avec IRC sous le financement du Gouvernement Canadien exécute le projet suivant : les besoins des femmes et des filles en matière de santé/ Protection sont abordés et satisfaits pendant la Covid 19 en 2021/2022. Le projet s'exécute dans la zone de santé de Goma, dans les aires de santé : HIMBI, UMOJA, CCLK, BUHIMBA.
- Activités de la semaine :
  - Formation sur la santé sexuelle et reproductive
  - Formation sur la santé sexuelle et reproductive
  - Appui aux réunions des adolescents.

#### ITURI :

#### MEDAIR

Outre les activités de routine, la semaine 38 a été marquée par :

- Les livraisons des médicaments et intrants au centre de santé de Mutumbi (ZS Lita) ;
- La supervision conjointe DPS – PRONANUT – Medair, dans les structures suivantes : CS Vilo, CS Mutumbi et CSR de Kparnganza (ZS de Lita) et CS Blukwa Etat (ZS Drodro).
- Réhabilitation maternité et suivi construction des ouvrages WASH au CSR Kparnganza, (ZS Lita) ;
- Formation de prestataires de soins et du comité d'hygiène du CS Kparnganza sur la chloration et la désinfections et la PCI clinique.

Avec le soutien financier d'USAID/BHA :

Outre les activités de routine, les réalisations suivantes ont été faites au courant de la S38 :

- Renouvellement des contrats avec les 12 FOSA appuyées par le projet ;
- Formation des 30 RECOs dans l'AS Nizi (ZS Nizi) dont 17 hommes et 13 femmes et dans l'AS Jina (ZS Fataki) dont 20 hommes et 13 femmes sur les thèmes de prévention contre les 3 maladies principales (Paludisme, diarrhée, IRA) et les signes de danger chez les petits enfants ;
- Rencontre et discussion avec 120 femmes Volontaires du Care Group et leaders communautaires dans l'AS Bule (ZS Fataki) sur les thèmes suivants : Avantages de faire dormir les enfants sous moustiquaire imprégnée d'insecticide » et « avantage de leur administrer le vermifuge »
- Suivi construction des ouvrages WASH (construction latrine de 2 portes et incinérateur de Montfort) au CS BUKIRINGI ;
- Formation COGEPE sur l'entretien et maintenance de point d'eau au CS Bule (ZS Fataki), CS Nombe, et CS Soke (ZS Gety)

#### Save the Children International

Dans le cadre de son projet d'urgence Dénommé « AFIA BORA KWA JAMA III » sous le financement BHA/USAID, SAVE THE CHILDREN continu à apporter une réponse première en Santé, nutrition, Wash et protection à la population en détresse dans la province de l'Ituri dans 11 aires de santé des 3 zones de santé :

KOMANDA (As Bwanasura As Ofayi, As B, As Mangusu et Makayanga), FATAKI : (As Fataki, As Bukachele, As Pimbo) et BAMBU : (As Bambu, As Kobu, As Petsi).

Un appui Institutionnel Global est apporté sous une gratuité totale des soins par : Approvisionnement en MEG aux CS, prise en charge gratuite des soins, Réhabilitation Mineure, Appui aux Supervisions conjointe, Appui Financier (Prime de motivation, appui aux supervision et frais de fonctionnement), Surveillance épidémiologique (Rapportage), Appui aux Références des Malades avec pronostic vital en danger, Appui à la prévention et PEC de la MAS, Appui aux transports des patients référés. Au cours de la semaine 38 les activités ci-après ont été réalisées :

- Identification des thématique et harmonisation du calendrier des formations de prestataires et Reco avec les membres de l'Ecz Bambu.
- Etat de lieu en structures de Fataki en Santé et Nutrition.
- Participation à une évaluation ERM dans la zone de Bambu
- Réunion de conseil et sensibilisation sur ANJE à Fataki.
- 2 Séances de démonstration culinaire à Fataki et Pimbo.

#### IEDA Relief

- Activité de sensibilisation de Femmes Enceintes et Allaitantes (FEFA) sur l'importance de la Consultation Périnatale (CPN) et ANJE dans l'Aire de santé de DELE / ZS Rwampara en Province de l'ITURI.

### HUB KALEMIE

#### OMS

- Appui à la coordination de la riposte des partenaires dans la riposte contre la rougeole au Tanganyika
- Appui à la préparation riposte vaccinale contre le cholera
- Dotation des équipements de la riposte cholera dans la zone de kalemie et nyemba

#### OIM

- Sensibilisations : par mégaphone et porte à porte dans les sites (kalunga, Mukuku, Kabembe, Kikumbe, Eliya, Cinquantenaires, Kalenge, Kalonda, Likasi, kisaalaba)
- Désinfection des ménages touchés dans (Kalunga, Mukuku, Kikumbe)
- Désinfection des ménages envoisnant dans les sites (Kalunga, Mukuku)
- Désinfection des latrines à large spectre dans (kalunga, Mukuku, Kabembe, Kikumbe, Eliya, Cinquantenaire)
- Fermeture/Bouchage des latrines
- Dotation de (CHAUX, CHLORE HTH, savon OMO, Cache-nez, Pulvérisateur, Piles PANASONIC, Bottes plastiques, Gants plastiques) dans les sites
- Suivi au niveau des zones de santé.

#### IRC

- Par rapport a la riposte contre le choléra il ya la réalisation des activites suivantes dans les AS kituku, Undugu , lubuye , tabac et Mtoa )mais toujours insuffisantes par rapport aux villages de provenance de cas :
  - Formation des acteurs sur la prévention et la prise en charge de cas
  - Mise en place de points de chloration fixe
  - Mise en place des activités de quadrillage dans les AS ayant le
  - Réhabilitation/construction des UTC,
  - Suivis des activités de riposte.

### HUB KANANGA

#### OMS

- Appui technique aux activités de surveillance cholera, rougeole, covid-19 et autres.
- Appui technique à la préparation et à la tenue de la réunion hebdomadaire de surveillance épidémiologique de la DPS.
- Acheminement des échantillons (cholera) 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

- Organisation des réunions journalière sur la situation de Kamako
- Organisation de la mission humanitaire interinstitutionnelle à Kamako
- 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

- Installation d'une clinique mobile à Kamako pour la prise en charge de patients avec problèmes de santé urgents. Depuis son installation, 63 patients dont 56 retournés ont été prise en charge.

