



**CLUSTER  
SANTÉ**  
République Démocratique du Congo



Réhabilitation du bâtiment CS Dhedja après saccage par les assaillants

**BULLETIN S12**  
Avril 2022

## République Démocratique du Congo

Crise Humanitaire : Epidémies, Mouvements de populations, Conflits armés, Malnutrition  
Semaine Epidémiologique S12



**8,9 M**  
AFFECTÉ



**6.6 M**  
CIBLE



**5.6M**  
POPULATION DÉPLACÉES



**87023 (2)**  
CAS CONFIRMES COVID



**890363** (1<sup>ERE</sup> DOSE)  
VACCINATION COVID-19

### POINT SAILLANT

- Le Coordinateur principal mondial pour la préparation et la distribution des vaccins contre la COVID-19 et son équipe se rendra en RDC pour une mission de 07 jours allant du 8 au 14 avril 2022. L'objectif de leur mission est de mener des discussions avec les acteurs clés du ministère de la Santé, les partenaires du Cluster Santé impliqués dans les activités de la vaccination, le Coordinateur humanitaire et l'équipe humanitaire pays pour voir comment ils peuvent apporter un soutien :

- Aux autorités Nationales de la RDC en matière d'approvisionnement en vaccins.
- À l'engagement politique,
- Aux financements de la fourniture de vaccins,
- Technique spécialisée
- D'urgence aux pays,
- À la planification de la demande des vaccins.

### SECTEUR SANTE



**142** PARTENAIRES DU CLUSTER  
**6.5 M** CIBLE REPOSE HUMANITAIRE

#### FOSA



**19211** TOTAL NUMBER OF HOSPITALS  
**17670** HOSPITALS FUNCTIONING

#### COVID-19 DECES /GUERIS



**1337** COVID-19(létalité globale:1.5%)  
**64656** COVID-19 (Guéris)

#### VACCINATION COVID-19 (CV au 13 mars 2022)



**890363** 1<sup>ere</sup> dose  
**553478** 2<sup>eme</sup> dose

#### FINANCEMENT \$



**1.1** % FINANCÉ (CLIQUEZ)  
**2.0** FUNDED (US\$M)  
**180.9M** REQUIRED BUDGET(US\$M)

- Le cluster Santé Nationale a participé à une retraite deux jours plein organisée par l'Inter Cluster National à l'hôtel Pullman du 5 au 6 avril 2022. Les discussions de cette retraite ont porté sur les points suivants :
  - Le bilan des réalisations de l'ICN en 2021 avec focus sur l'impact qualitatif de réponse humanitaire.
  - Le rôle et la valeur ajoutée de l'ICN vis-à-vis des Coordinations Opérationnelle Humanitaire Provinciale (COHP) et les Pôles de soutien (PDS) de la nouvelle architecture humanitaire.
  - Les grandes priorités du Cash Working Group (CWG) RDC à venir, les actions pour renforcer la capacité de différents clusters et le lien et redevabilité envers ICN.
  - Les méthodes de travail pour le suivi des thématiques transversales par Clusters, l'ICN et une Feuille de route TT HRP 2022.
  - Les priorités IMWG pour 2022 et des actions clés pour renforcer le lien ICN-IMWG notamment sur la question des alertes, la redevabilité de l'IMWG à l'ICN, la qualité des produits IM/PI en lien avec les Clusters.
  - Réflexion sur la stratégie de l'ICN pour orienter le cycle HPC 2023 (processus, format Template, durée du cycle).
  - Clarification du cycle d'allocation du Fonds Humanitaire.

## SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

### HUB BUKAVU

#### Territoire d'UVIRA :

- Zone de Santé de Ruzizi : reprise du trafic routier, deux jours après la montée des eaux de la rivière Sange. Des pluies diluviennes se sont abattues pendant deux jours (du 21 au 22 mars) dans la plaine de la Ruzizi, entraînant la montée des eaux de la rivière Sange et le glissement de terre au niveau du pont des containers jeté provisoirement sur cette rivière sur la route nationale numéro cinq. Cette situation a occasionné la perturbation momentanée de la traversée des véhicules de part et d'autre du pont (entre Sange et Kamanyola, vice versa). Certaines organisations de la société civile locale ont signalé la paralysie temporaire des activités socioéconomiques dans la cité de Sange. Des jeunes du milieu se sont mobilisés pour remplir des pierres le fossé d'effondrement devant ledit pont, permettant la reprise normale de la circulation d'un bout à l'autre de l'axe Uvira – Kamanyola. Cette perturbation a affecté quelques acteurs humanitaires ayant des activités dans les Zones de santé de Lemera et la Ruzizi.
- Zone de Santé d'Uvira : 2,634 nouveaux ménages de 13,171 personnes déplacées ont fui entre janvier et février 2022 à la suite des violences armées enregistrées dans les Moyens et Hauts – Plateaux d'Uvira affectant les localités Katonyera, Lwako 1 et 2 dans le groupement Katala et la localité Karunga dans le groupement Bijombo ; ces nouvelles personnes déplacées sont en familles d'accueil de différents quartiers périphériques de la ville d'Uvira présentant des besoins urgents en Santé, SECAL, EHA et AME.
- Zone de Santé de Lemera : 2,672 nouveaux ménages de 15,625 personnes déplacées se trouvent dans des familles d'accueil après leur fuite des violences armées entre janvier et février 2022 dans les hauts – plateaux d'Uvira ; une mission d'évaluation pour identifier les besoins de ces personnes sera conduite par OCHA vers les localités d'accueil de cette zone de santé.

#### Territoire de FIZI :

- 5 incidents se caractérisant par des fouilles systématiques et forcées des véhicules, le kidnapping et les embuscades touchant les acteurs humanitaires sont enregistrés depuis le début de cette année 2022 sur les axes Baraka – Lweba – Mboko, Baraka – Tujenge – Bibokoboko et Baraka – Malinde – Fizicentre.
- Dans le cadre du plaidoyer continu sur l'accès et l'acceptance pour améliorer la perception communautaire des opérations humanitaires dans la région de Baraka-Fizi :
  - Les autorités urbaines et territoriales de Baraka – Fizi se sont engagées de faire de la protection des opérations humanitaires une priorité afin que l'assistance internationale puisse être acheminée librement aux populations congolaises rendues vulnérables par la persistance des violences armées.
  - Les acteurs humanitaires se sont accordés d'intensifier la sensibilisation et conscientisation des différentes couches des communautés locales sur les principes et le fonctionnement des opérations humanitaires en vue de renforcer l'accès et l'acceptance dans la région de Baraka-Fizi-Uvira.
  - Une séance d'échanges sur les principes humanitaires a été organisée à Baraka le 21 mars avec 48 représentants d'une trentaine des structures à base communautaire. Les participants sont venus des quartiers périphériques et villages environnant où l'accès humanitaire demeure un défi majeur et permanent. Leurs connaissances ont été renforcées sur des notions en lien avec les mécanismes de coordination, principes humanitaires, l'accès, l'acceptance et la redevabilité ainsi que les principes directeurs relatifs au déplacement de personnes à l'intérieur de leur propre pays.
- Zone de Santé de Nundu : 13,161 nouveaux ménages de 67,620 personnes se sont déplacés entre janvier et février 2022 à la suite des violences armées enregistrées dans les Moyens et Hauts – Plateaux de Fizi, ces nouvelles personnes déplacées s'ajoutent à d'autres de la vague d'octobre à décembre 2021 : 6,603 ménages de 24,474 individus ; ces personnes vulnérables sont en familles d'accueil des différents villages dans la Zone de Santé de Nundu.
- Zone de Santé de Fizi : 752 ménages de 4,099 personnes déplacées regroupées dans les villages de Bijanda, Kisombe et Magaja I en zone de Bibokoboko dans les Moyens – Plateaux de Fizi depuis le 31 octobre jusqu'à ce jour sous la protection des forces congolaises de défense et sécurité avec le soutien des casques bleus de la MONUSCO présentent des multiples besoins humanitaires en abris, vivres, santé, AME, Protection, éducation, etc.
- Ville de Baraka : 163 nouveaux ménages de 982 personnes déplacées entre janvier et février 2022 fuyant des violences armées dans les Moyens et Hauts-Plateaux de Fizi ; cette population vient s'ajouter à d'autres personnes déplacées d'octobre à décembre 2021 : 1,084 ménages de 7,736 individus
- Zone de Santé de Kimbi – Lulenge : Depuis le début de cette année, les acteurs en monitoring protection tirent la sonnette d'alarme sur le nombre de plus en plus élevé des cas de viol sur les jeunes filles et les mineures dans quelques villages de cette entité sanitaire, située à cheval entre les territoires de Fizi au Sud-Kivu, de Kalemie au Tanganyika et de Kambambare au Maniema. Le dernier cas en date est celui du 21 mars sur une fillette de sept ans par un homme marié, âgé de 42 ans à Misisi dans le groupement Basikasilu, secteur de Nganja en territoire de Fizi. L'incident s'est produit quand la fillette se rendait à une enseigne commerciale de la place. C'est à ce moment que le présumé auteur l'aurait appréhendée et amenée dans la forêt environnante. Selon l'autorité sanitaire locale, la survivante a été admise dans une formation sanitaire pour une prise en charge médicale appropriée, mais son état est critique. D'après l'autorité administrative de Fizi, le présumé auteur a été arrêté par les éléments des forces congolaises de sécurité. Selon les acteurs en monitoring protection, plus d'une dizaine de cas a été documentée depuis janvier 2022. A la lecture des alertes, il se constate que le statut des présumés auteurs varie en fonction de la zone de l'incident et de l'âge des survivantes. Les exploitants artisanaux des minerais sont souvent désignés comme présumés auteurs des viols sur les mineures tandis que les miliciens Mai-Mai sont les principaux présumés auteurs sur les jeunes filles et autres femmes adultes dans les zones à gisements miniers et à conflits armés.

## HUB GOMA :

### Faits saillants

- 47,000 personnes déplacées entre le 27 et le 30 mars dans le territoire de Rutshuru et vers l'Ouganda à la suite des nouveaux affrontements entre les éléments de l'ex-rébellion M23 et les FARDC dans le Groupement de Jomba en territoire de Rutshuru ;
- Pillage de 2 structures dans la zone de santé de Rutshuru par les rebelles de l'Armée Révolutionnaire du Congo (ARC, ex-rébellion M23) ; il s'agit du centre de santé Chengero et du centre hospitalier Bugusa ;
- Tenue de la septième réunion ordinaire (le 01 avril 2022) du Cluster Santé régional pour le Hub Nord – Est ;
- Tenue de la septième réunion (le 01 avril 2022) du Cluster Santé régional pour le Hub-Goma ;
- 100% des ZS de la province (34 ZS) ont rapporté sur la situation épidémiologique de la Semaine 12

### Territoire de Rutshuru :

- Zone de santé de Rutshuru et Rwanguba : Environ 16 000 personnes nouvellement déplacées sont dans les besoins d'assistance humanitaire en Zone de Santé de Mabalako.
- Selon une évaluation réalisée par l'ONG AHADI RDC du 10 au 19 mars 2022, environ 16 000 personnes déplacées (soit 2 600 ménages environ) sont dans les Aires de santé de Mangina, de Linzo, de Masimbembe et de Mangodomu en Zone de santé de Mabalako.
- Ces personnes se sont déplacées entre décembre 2021 et février 2022, fuyant les atrocités perpétrées par les éléments d'un groupe dans leurs villages : Ngwaba, Makumo, Njiapanda, Manzumbu, Bela, Taha, Makumbo, Makeke, Ilange, Makusa et Mandumbi en Zones de Santé de Mandima (Ituri) et Oïcha (Nord Kivu).
- Ces déplacées ont exprimé les besoins prioritaires en vivres, en soins médicaux, en articles ménagers essentiels et en abris.
- Zone de sante Kamango : Un déplacement préventif des populations, dont l'ampleur n'est pas encore connue, a été signalé dans la localité de Kamango, à la suite d'affrontements qui ont opposé dans la nuit du 17 au 18 mars 2022, les éléments d'un groupe armé aux forces loyalistes.
- Au moins 07 civils ont été tués dans le village de Kamango, selon des sources concordantes.
- L'incident aurait également impacté la localité de Nobili où la quasi-totalité de la population s'est préventivement déplacé le même jour vers des localités voisines et en direction de la frontière avec l'Ouganda où une partie s'est réfugiée.
- Pour le moment, un calme précaire a été rétabli dans les deux localités et une partie de la population déplacée est de retour. L'Antenne OCHA de Beni a réalisé du 11 au 17 mars 2022, une mission go and see à Nobili et a discuté avec les autorités civiles et militaires sur sécurisation de l'accès physique dans la zone en faveur des interventions humanitaires.

### Territoire de Lubero :

- Zone de santé de Kayna : en 20 mars 2022 une incursion d'un groupe armé dans le village de Mubana, situé dans la chefferie des Baswagha a été signalée créant un mouvement pendulaire de la population (chiffres non dispo) et retournée le lendemain après accalmie.

### Territoire de Masisi :

- Zone de Santé de Masisi : Près de 625 personnes nouvellement déplacées sont dans les localités de Bukombo et de Nyabiondo en famille d'accueil et dans les sites de déplacement spontanés, depuis le lundi 28 mars 2022, fuyant des affrontements entre les FARDC et un groupe armé dans le Groupement Bafuna.
- Ces déplacés nouvellement arrivés à Bukombo s'ajoutent à plus de 5 521 ménages anciennement déplacés, accueillis en site des déplacés (1 512 ménages) et famille d'accueil (4 009 ménages), statistiques fournis par l'infirmier titulaire de l'Aire de santé de Bukombo au 07 mars 2022.
- Ces anciens déplacés bénéficient à Bukombo, d'interventions en assistance en santé à travers MEDAIR et en Eau hygiène et assainissement à travers une addiction d'eau mise en place par OIM qui dessert également Nyabiondo.
- L'ONG CONCERN avait également apporté une assistance en CASH couvrant les secteurs AME et sécurité alimentaire pour ces déplacés vivant en famille d'accueil incluant leurs hôtes.
- Zone de Santé de Mweso : Une baisse en statistique des déplacés s'observe dans certains sites dans la Zone de santé Mweso, en Territoire de Masisi
- La mise à jour des données des sites sur l'axe Kalengera – Mpati par OIM, a démontré une diminution de 24% des personnes déplacées. Soit 3 193 ménages en février 2022 (Kitso : 219 ménages, Bibwe 1 523 ménages, Bweru 498 ménages et Kihumba 953) contre 4 361 ménages en 2015.

### Territoire Walikale:

- Zone de Santé de Pinga : Déplacement de plus de 1,800 nouvelles personnes à partir du village de Bukucha, dans la ZS de Pinga, vers la localité de Pinga et la brousse, suite aux affrontements entre deux groupes armés antagonistes le vendredi 11/03/2022

## ITURI

### Faits saillants

- Le tronçon routier Makeke-Mayuano-Bango long de 85 Km a été réhabilité. • Cette route est une alternative que les organisations humanitaires et les particuliers utilisent déjà pour rejoindre Beni à partir de Bunia. La route principale Komanda-Luna-Beni n'est plus utilisée par les usagers à cause des incursions et embuscades récurrentes des présumés ADF. 91 cas et 0 décès notifiés dans la DPS ITURI de la semaine 1 à la semaine 12. Une augmentation qui fait craindre le début d'une épidémie, seule la zone de santé de Rwampara a notifié 31 cas dont 2 confirmés IgM Positifs.
- Arrêt de la vaccination contre la Covid-19 dans la quasi-totalité des sites retenus à l'antenne PEV Bunia suite au non-paiement des prestations antérieures.

### Territoire de Djugu:

- ZS de Rethy : Des personnes retournées dans l'aire de santé de Ngri Mandefu (8 306 habitants en 2021) se sont à nouveau déplacées le 30 mars à la suite des affrontements entre les FARDC et des éléments armés dans la localité Dhera, selon des sources concordantes. Une interruption du trafic a été observée durant tout l'avant-midi sur la RN 27, axe Fataki – Libi – Nioka. Bien que le calme soit revenu dans l'après-midi, la population n'est pas retournée dans les villages abandonnés, selon des sources locales. Ces personnes se sont rendues dans les aires de santé de Mbr'bu, Bale et Gudjo.
- ZS de Rethy : Plus de 1 600 personnes ont fui des affrontements entre les FARDC et des éléments armés entre le 28 février et le 02 mars dans les localités des aires de Buke, Lailo et Jubate en ZS Rethy, selon des sources concordantes. Les personnes déplacées se sont dirigées vers les localités des aires de santé de Budza, Mola, Zali, Kokpa et Kpandroma où elles vivent dans des conditions difficiles, selon les autorités locales. Des timides mouvements de retour sont observés dans les localités d'origines à cause de l'accalmie précaire constatée et ce, malgré l'absence de l'autorité de l'Etat et la circulation de quelques personnes présumées appartenir aux groupes armés. Aucun partenaire santé n'est actuellement positionné dans la ZS de Rethy et des nombreux personnes déplacées et retournées ont des difficultés d'accès aux soins de santé primaires.
- ZS de Bambu : Au total 25 015 déplacés internes et 2 018 retournés ont été enregistrés dans les localités de Lijo, Vissa, Tokpa, Koli, Ngulo, Kakaro, Lalo Centre et Godda dans l'aire de santé de Lola au cours du mois de janvier 2022, selon ERM réalisée par l'ONG ADSSE du 23 au 26 mars dans la zone. Ces personnes proviennent de six groupements des zones de santé de Mangala et Bambu où elles avaient fui l'insécurité liée aux incursions des groupes armés. Les résultats de l'évaluation indiquent des fortes vulnérabilités en santé (augmentation de la mortalité liée au paludisme, malnutrition et maladie d'origine hydrique) abris et articles ménagers essentiels (80% des PDI n'ont pas d'accès aux AME en quantité et qualité suffisante). Pas de partenaire santé de l'aire de santé de Lalo.

### **HUB KALEMIE** (Pas de mise à jour reçu pour S12).

#### **Faits saillants**

- Inauguration du laboratoire COVID-19 Tanganyika par le Gouverneur de la province ;
- Poursuite des travaux des préparatifs de la deuxième phase de vaccination contre choléra dans 4 ZS de Tanganyika (Kalemie, Nyemba, Moba et Kansimba)
- Préparatifs de la visite du Coordonnateur Humanitaire et son adjoint dans le Tanganyika.

#### **Situation Sécuritaire et Humanitaire**

- La situation sécuritaire et humanitaire dans le Tanganyika à la S10 est relativement calme sauf imprévu. Pas d'incendient sécuritaire, ni une nouvelle vague de mouvement des populations enregistré à la semaine 10. Toutefois, le processus de relocalisation des IDPs dans les sites de Kalemie vers les villages voisins se poursuit. Mais il se pose un problème d'une forte pression démographique dans trois villages où la population déplacée est respectivement 94,108 et 204 plus grande que la population d'accueil. Cette situation devra être prise au sérieux dans la planification des interventions humanitaires dans ces villages pour éviter les conséquences liées à cette forte pression démographique

### **HUB KANANGA : KASAI**

#### **Faits saillants**

- Tenue de la sixième réunion (le 3 1mars 2022) du Cluster Santé régional ;
- Participation aux deux premières réunions de relais humanitaire kasai
- 100% des ZS de la province ont rapporté sur la situation épidémiologique de la Semaine 12
- Extension de l'épidémie de la rougeole dans 42 zones de santé
- Les déplacés du mois de février liés au conflit foncier dans le kasai central, territoire de DIBALA n'ont pas toujours une assistance holistique.
- Résurgence des cas de choléra dans la région

#### **Situation Sécuritaire et Humanitaire**

- A titre de rappel, le 18 janvier et le 06 février, plus de 1 500 personnes ont fui les affrontements entre les habitants des localités Bena Kalenga dans l'aire de santé de Dibaya et ceux de Bena Tshiteka dans l'aire de santé de Tshikisha. A la base, une dispute autour des limites des terres.
- Une évaluation rapide multi-organisations (MAGNA, Vision Mondiale et Travail et Droits de l'Homme) a été conduite sur les lieux entre le 09 et le 12 février 22. Selon le rapport du 13 février 2022, ces affrontements inter communautaires ont fait état de plus de plus de 280 maisons incendiées avec perte des biens de base, une personne tuée, dix autres blessées et 1562 personnes déplacées vers les localités voisines. Ces IDPs exercent une forte pression sur les moyens d'existence des familles d'accueil.
- L'un des points d'actions concernait à faire le suivi auprès de l'ONG Travail et Droits de l'Homme ; TDH en sigle qui devrait assurer les activités de sensibilisation et de réconciliation au sein de ces communautés pour une cohabitation pacifique.
- Selon l'ONG TDH qui a sensibilisé les 02 communautés à travers la méthodologie des rencontres en bilatérales, il en résulte la mise sur pieds de 02 groupes de dialogue permanent.
- De ces rencontres en bilatérale, toutes les 02 communautés protagonistes ont marqué leur accord pour la cohabitation pacifique.
- La PNC organise des perquisitions nocturnes qui débouchent aux arrestations des meneurs des troubles. Cette approche est jugée non approprié durant la période étant donné qu'il est essentiel de privilégier d'abord le calme et le retour sécurisé des IDPs. Une suspension des repressions est indiquée en cette période.

## RISQUES

**Hub Bukavu :** Pas de mise à jour reçu pour S12

### Hub Goma : Nord Kivu :

- Augmentation des cas de COVID-19 suite aux mouvements de populations (vers l'Ouganda) à la suite des affrontements entre les FARDC et les rebelles du M23 depuis le 27 mars dernier ;
- Accroissement des besoins en santé dans les ZS de Kamango et de Mutwanga suite à l'insécurité et le départ des organisations humanitaires ;
- Augmentation accrue de nombre des décès maternels (44 déjà) depuis le début de l'année ;
- Augmentation de cas de Choléra depuis le début de l'année ;
- Dédoublément des rôles et responsabilités avec l'opérationnalisation de la nouvelle architecture humanitaire (COHP et Clusters)

### Ituri :

- Risque de multiplications d'attaque sur les sites des déplacés non sécurisés.
- Risque des nouvelles attaques sur les formations sanitaires de la ZS de BOGA particulièrement l'HGR.
- Risques des nouvelles épidémies de rougeole et peste dans la province de l'Ituri
- Poursuite des opérations militaires dans le contexte de l'état de siège, risque de recrudescence des abus et incidents de protection sur la population civile
- Augmentation de la morbi-mortalité dans les ZS avec accès limité aux soins de santé primaire.

**Hub Kalemie :** Pas de mise à jour reçu pour S12

- Persistance du conflit Twa-Bantous dans plusieurs territoires de la province, entraînant le déplacement intempestif des populations ;
- Risque de l'éclatement d'épidémies dans les 6 aires de santé non fonctionnelle dans le territoire de Nyunzu ;
- Difficulté d'intervenir dans plusieurs zones suite à l'insécurité et à l'impartialité des routes ;
- Risque d'une hausse des cas de choléra dans les aires de santé en épidémie mais non concerné par la campagne de vaccination.

### Hub Kananga :

- Extension de l'épidémie de rougeole dans plusieurs zones de santé.
- Extension l'épidémie de choléra dans plusieurs foyers non atteints

## PRIORITES

**Hub Bukavu :** Pas de mise à jour reçu pour S12

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

- Suivi de la situation humanitaire dans le territoire de Rutshuru (ZS de Rwanguba et de Rutshuru), ainsi que dans les ZS de Kamango, Mutwanga, Pinga, Mweso et Masisi ;
- Préparation et participation du Clusters santé à la mission d'évaluation conjointe et multisectorielles interagences et organisations nationales et internationales dans le territoire de Rutshuru ;
- Elaboration des capacités disponibles et flexibles pour les réponses d'urgence dans le territoire de Rutshuru et Walikale/Pinga ;
- Participation et présentation du Cluster Santé au webinaire international sur READY Initiative ;
- Suivi de la situation épidémiologique (décès maternels, méningite, paludisme et choléra) ;
- Accompagnement de la mise en place et opérationnalisation du COHP au Nord-Kivu ;
- Identification des besoins en RH (staffs) et logistique (intrants, matériels, médicaments et consommables) en vue d'un plaidoyer pour leur acheminement à Kamango et Mutwanga par hélicoptère ;
- Mise à jour des outils de coordination et Rapportage

#### Ituri :

- Plaidoyer pour le renforcement de la capacité flexible de l'Ituri pour permettre une réponse sanitaire rapide aux besoins les plus urgents en période de crise.
- Renforcement de la surveillance épidémiologique (Peste, rougeole,
- Plaidoyer pour une assistance sanitaire de populations déplacées dans les zones de santé de Lita, Bambu, Rethy, Mangala, Kilo, Damas, Mongbwalu, Boga, Mambasa, Bunia et Kambala. Et les retournées dans le territoire de Mahagi notamment dans les ZS de Nyarambe et Kambala, Territoire de Djugu, ZS de Linga et Rethy.
- Equiper le laboratoire provincial en matériels et intrants nécessaires pour faire les tests de confirmation des différentes épidémies : Peste, Rougeole, Méningite, etc.
- Appuyer les activités santé mentale dans la province de l'Ituri (coordination provinciale, Structure de prise en charge et formation de prestataires).

**Hub Kalemie :** Pas de mise à jour reçu pour S12

- Organiser la deuxième phase de vaccination contre le choléra dans 4 ZS,
- Intensifier les activités de riposte contre choléra dans les ZS actives (Kalemie, Kansimba, Nyemba, Moba, Kongolo et Manono) ;
- Organiser la riposte contre la rougeole dans les ZS touchées (Manono, Nyunzu Ankoro, Kalemie, Kabalo, Kiambi, Kongolo, Mbulula, Moba et Nyemba) ;
- Comblent les gaps d'interventions santé dans les sites des IDPs à Kisengo, dans le territoire de Nyunzu ;

#### Hub Kananga :

- Mettre en place le plan de riposte contre la rougeole dans la province de SANKURU
- Mobiliser les partenaires et capacités pour répondre à l'épidémie de la rougeole.
- Identification des besoins des personnes déplacés qui n'ont pas eu une assistance

## BESOINS

**Hub Bukavu :** Pas de mise à jour reçu S12

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

- Avoir un IMO dédié au Cluster santé Hub Goma à 100%
- Renforcer la coordination du Cluster santé HUB-GOMA en comblant le vide créé par l'absence du Coordonnateur du Cluster - Hub Goma depuis juin 2021 ;
- Appui au plaidoyer sur l'accès aux soins de santé gratuits et de qualité pour les vulnérables du territoire Beni se trouvant dans les ZS appuyées par le projet PDSS/BM et PRODS/UE ;
- Mobilisation des capacités disponibles pour réponse aux besoins urgents dans le territoire de Rutshuru ;
- Participation de la Coordination nationale aux réunions du cluster santé Hub-Goma

#### Ituri :

- Renforcer l'équipe de coordination du sous cluster ITURI en le dotant d'un Co-lead dédié au cluster ;
- Mettre à la disposition de l'équipe de l'Ituri un espace de travail sécurisé ;
- Plus de formation des membres 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 ;
- Elargir la formation des prestataires sur la thématique santé mentale et soutien psychosociale et la surveillance SSA ;

**Hub Kalemie :** Pas de mise à jour reçu pour S12

- Repositionnement de quelques kits d'urgence à Kalemie afin de permettre au Cluster d'être réactif
- Plaidoyer pour la vaccination contre choléra dans les ZS et AS actuellement en épidémie, mais qui n'ont pas été prises en compte lors de la planification de la campagne de vaccination en cours ;
- Plaidoyer pour renforcer de la présence des partenaires santé dans la région.

#### Hub Kananga :

- Avoir les capacités de mobilité pour faire des ERM ainsi que l'accompagnement des partenaires dans la région

## COORDINATION

### Hub Bukavu :

Pas de mise à jour reçu pour S12

### Hub Goma:

### Nord Kivu :

Réunions / Coordination	Nbr	Points saillant santé
Réunions ordinaires du Cluster Santé	01	- Réunion tenue le 01 avril 2022 à 12h00 (en ligne et en présentiel) ; - Après la présentation de la situation sanitaire et humanitaire de la province du Nord – Kivu, le reste de la réunion a été concentrée à la crise dans le territoire de Rutshuru qui est fait environ 47,000 personnes déplacées en 3 jours suite aux affrontements entre les FARDC et M23 ;
Surveillance Epidémiologique	2	- Augmentation de cas de décès maternels (44 cas déjà cumulés depuis le début de l'année) et de choléra (64 nouveaux cas pour la semaine 11, 57 nouveaux cas pour la semaine 12, avec un cumul de 739 cas et 3 décès depuis le début de l'année) dans la province (y compris la ville de Goma) suite à la pénurie en eau potable ;
Réunion d'information générale / OCHA	02	Présentation de la situation sanitaire et épidémiologique de la province, par le Cluster Santé, aux réunions d'informations générales d'Ocha du 25 mars et 01 <sup>er</sup> avril 2022 ; et plaidoyer aux donateurs et acteurs humanitaires sur la mobilisation des ressources en faveur des réponses en santé sexuelle et reproductive en vue de réduire la flambée de cas de décès maternels (plus de 44 décès) et périnataux depuis le début de l'année 2022
Réunions du COHP / OCHA	02	Le Cluster santé a pris une part active aux quatre premières réunions du COHP, tenues respectivement le 09, 16, 23 et 30 mars 2022 au bureau de OCHA – Goma. Une réunion extraordinaire consacrée à la crise de Rutshuru a été organisée le vendredi 01 avril et le Cluster santé y a pris une part active.

### Ituri :

Réunions / Coordination	N°	Points saillant santé
Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.	1	- Complétude et Promptitude interne de la DPS Ituri à la S12 2022 - Profil épidémiologique de la DPS Ituri à la S12 2022 - Surveillance COVID-19 - Surveillance MVE - Situation de la peste en Ituri
Participation à la réunion d'information générale et humanitaire au bureau OCHA	2	- Présentation de la situation épidémiologique de la province dans la province de l'Ituri par le cluster santé.
Participation à la troisième réunion de la COHP Ituri à OCHA.	3	- Priorités et gaps dans la province en termes de sécurité alimentaire. - Validation du plan de réponse et accès Djugu centre et prochaines étapes. -

### Hub Kalemie : Pas de mise à jour reçu pour S12

Réunions / Coordination	N°	Points saillant santé
Réunions de COHP	01	- Visite du Coordonnateur humanitaire et son adjoint - Alertes des mouvements de population et de processus de relocalisation des IDPs dans les sites de Kalemie vers les villages environnant de Kalemie ; - Gaps dans la réponse aux IDPs dans l'axe Kisango et l'axe sud-est
Réunion de CPC Choléra	01	- Le score de réalisation planification de la campagne de vaccination au niveau de l'antenne PEV est de 67% à 10 jours de début de la vaccination. - Difficulté d'acheminement d'intrants de vaccination dans certaines aires de santé

### Hub Kananga :

Réunions/ Coordination	N°	Points saillant santé
Réunions ordinaires du Cluster Santé	01	- Réunions tenues respectivement le 31 mars 2022 ; - Présentation de la situation sanitaire et humanitaire de la province de région - Actualisation des besoins et réponses dans la région - Mise à jour de la cartographie
Surveillance Epidémiologique	04	- Augmentation de cas de cas et décès liée au cholera dans le SANKURU
Réunion relais humanitaire	02	- Présentation de la situation humanitaire - Présentation de situation des déplacés de DIBALA - Nexus dans le KASAI.

## DIFFICULTES

### Hub Bukavu :

- Recrudescence de l'insécurité à Irumu à 20 kms au Sud-Ouest de la Minembwe-centre causé par des affrontements intenses qui opposaient les combattants twirwaneho aux miliciens Maï Maï.
- La plupart de ces zones de santé ne sont accessibles que par avion et/ou à pied en territoire de Fizi, et en Zone de santé d'Itombwe.

### Hub Goma :

### Nord Kivu :

- L'absence du Coordonnateur du Cluster santé Hub-Goma, depuis Juin 2021, impacte négativement sur les performances de la coordination du cluster santé ;
- L'absence d'un IMO 100% dédié aux activités du Cluster santé Hub-Goma ;
- Faible mobilisation de financement pour répondre aux besoins les plus émergents dans le secteur de la santé (décès maternels et périnataux, choléra, paludisme, méningite, gale, etc. (depuis la clôture de la plupart des projets décembre 2021) ;

### Ituri :

- Insuffisance d'infrastructure sanitaire adéquats pour le bon fonctionnement des centres de santé
- Problème de transport d'échantillons rougeole qui dépend de la surveillance PFA.
- Insuffisance de personnels qualifiés dans les FOSA appuyées,
- Inaccessibilité du village de Ndjouda pour des raisons sécuritaires évaluation du site de la clinique mobile de dans l'aire de santé de Dhedja.

### Hub Kalemie :

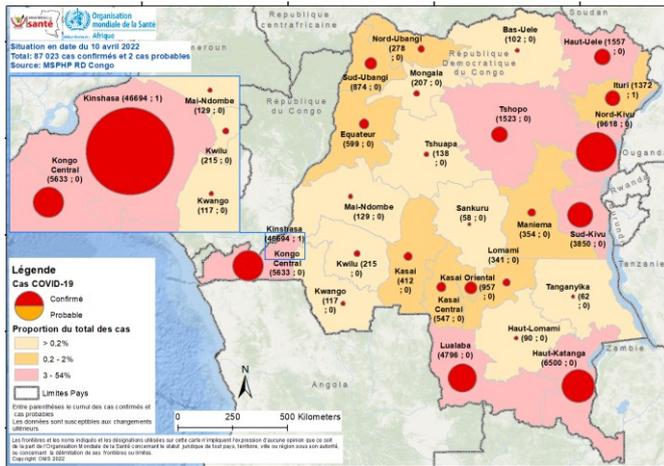
- Inaccessibilité de plusieurs zones suite à l'insécurité ;
- Difficulté d'acheminer les intrants dans les ZS éloignées à cause de l'impraticabilité des routes
- On a aucune information sur la situation sanitaire dans les six (6) aires de santé non fonctionnelles dans le territoire de Nyunzu.

### Hub Kananga :

- Absence des capacités logistique pour le cluster pour visite et accompagnement des acteurs dans les provinces les plus éloignées.
- Faibles ressources mobilisées pour le NEXUS des partenaires en santé.

# Situation épidémiologique / Outils (5W, Dashboard, SSA, etc)

## COVID-19



## ROUGEOLE

### Hub Bukavu :

#### Sud Kivu :

- A l'échelle de la province, 261 nouveaux cas et 3 décès, avec un cumul de 1481 cas et 9 décès à la S12.
- Avec une courbe en dent de scie, depuis le début de l'année, la situation de la rougeole dans la province semble se détériorer depuis la semaine 09 quand on est passé de 102 cas à 216 cas cette semaine, la ZS de Fizi suivi de Lemera, Kimbi Lulenge, etc. restent les zones hotspot de la maladie.

### Hub Goma :

#### Nord Kivu

- A la S12, la province a notifié 17 Cas et 0 Décès. Le Cumule à la S12 est de 58 Cas et 0 décès.
- La Zone de Santé de Musienene (20 cas), Karisimbi (9 cas), Walikale (8 cas), Itebero (3 cas) et Kibirizi/Beni (3 cas) sont les ZS ayant notifié le plus grand nombre de cas de Rougeole durant ce premier Trimestre 2022.

### Ituri :

- 24 cas notifiés à la S12 avec 0 décès. Un cumul de 91 cas et 0 décès.
- Cette semaine, la zone de santé de Rwamapra a notifié 58% de cas suivi de Mahagi avec 17% de cas. Les zone de santé de Nia-Nia et Fataki ont notifiés chacune 8% de cas et celle de Aru 4%.

### Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S10 2022, la province du Tanganyika a notifié 479 et 11 décès. Le Cumule de la S10 est à 2677 cas suspects et 89 décès.
- ZS sont touchées par l'épidémie de la rougeole : Manono, Nyunzu Ankoro, Kalemie, Kabalo, Kiambi, Kongolo, Mbulula, Moba et Nyemba
- Manono reste la ZS hot spot pour avoir rapporté 1982 cas sur un total de 2677 rapporté par la province, soit 74,0% de l'ensemble des cas.
- La tranche d'âge la plus touchée est celle de 12 - 59 mois.

### Hub Kananga :

- 1558 nouveaux cas suspects de rougeole dont 21 décès ont été notifiés à la S11-12 dans le grand Kasai.
- Le cumul de cas enregistré dans le Grand Kasai depuis le début de cette année est 7036 cas et 182 décès, soit une létalité de 2.6 %.
- 42 ZS ont rapporté les cas depuis le début de l'année,
- Sankuru reste province la plus touchée pour avoir rapporté 5660 cas sur 7036 cas, soit 80 % de l'ensemble des cas et 174 décès sur 182, soit 93% de l'ensemble des décès.
- Le risque d'une flambée dans la région dans les prochains mois reste élevé.

## CHOLERA

### Hub Bukavu :

#### Sud Kivu

- On a l'échelle de la province enregistré 31 cas et 0 décès à la S12. Avec un cumul de 1665 cas et 01 décès.
- Pour cette semaine, la ZS de Fizi a présenté plus de cas (12) suivi de la ZS de Minova (08) ; la ZS de Fizi reste le hotspot avec un cumul de 545 cas depuis le début de l'année soit 33% de tous les cas de la province.
- La tendance de la courbe épidémique semble plutôt à la baisse.

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

- A la S12, la province a notifié 121 nouveau Cas et 0 Décès. Le Cumule à la S12 et de 739 Cas et 03 décès.
- Au cours de ces 2 semaines, la zone de santé de Kirotshe (55 cas) suivi de la ZS de Katoyi (28 cas) ont été le hotspot de Cholera dans la Province.
- Depuis le début de l'année, les Zones de Santé de Karisimbi (248 cas), Kirotshe (193 cas), Katoyi (124 cas), Goma (91 cas) et Nyiragongo (68 cas) constituent le TOP 5 des ZS ayant notifié le plus grand nombre de cas de Choléra respectivement.

### Ituri :

- Pas de cas suspect de choléra notifié à la semaine 10 avec un cumul de 0 cas et 0 décès.
- Il n'y a pas eu notification cas de choléra cette semaine comme c'est le cas depuis le début de l'année 2022

### Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S10 2022, la province du Tanganyika a notifié 52 nouveau cas et 0 décès. Le Cumule à la S10 est de 803 Cas et 14 décès.

### Hub Kananga :

- Un cas suspect de choléra été rapporté à la S12. Le cumul des cas suspects notifiés depuis le début de l'année est de 16 et le cumul de décès est 4.
- Pour toute les 5 provinces de la région nous avons notés une accalmie liée à la notification contre le choléra, certains sporadique d'une manière isolée sont observées dans la province du KASAI CENTRAL cette semaine

## PALUDISME

### Hub Bukavu :

#### Sud Kivu-

- 23,212 cas et 28 décès ont été notifiés à la semaine S12. Ceci donne un cumul de cas et 267119 et 249 décès.
- La zone hotspot est la ZS de Fizi qui a enregistré 3,516 cas et 11 décès. Comme dans d'autres provinces du pays, on rappelle juste que le paludisme est endémique dans l'ensemble de la province de sud - kivu.

### Hub Goma :

#### Nord Kivu :

- A la S12, la province a notifié 44577 nouveaux cas de Palu et 22 décès. Le Cumule à la S12 et de 294761 Cas et 123 décès.
- La zone hotspot est la ZS de Mweso qui a enregistré 2,749 cas cette semaine suivi de la ZS de Walikale avec 1,755 cas ; comme dans d'autres provinces du pays, on rappelle juste que le paludisme est endémique dans l'ensemble de la province de sud kivu.

### Ituri :

- A la semaine 12, 21262 cas notifiés et 5 décès. Le Cumule à la S12 et de 222065 Cas et 63 décès.
- La zone de santé Angumu demeure le hotspot avec le plus grand nombre de cas notifiés cette semaine, 2462. Le paludisme est endémique dans les 36 ZS de la province.

### Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S052022, la province du Tanganyika a notifié 21746 Cas et 21 décès. Le Cumule de le S01 à la S05 et de 82892 Cas et 98 décès.
- Haut Lomami : S05 2022, la province du Haut-Lomami a notifié 4879 cas dans toutes les zones et 15 décès.
- Lualaba : A la S05 2022, la province de Lualaba a notifié 13197 Cas et 16 décès. Le Cumule de le S01 à la S03 et de 43379 Cas et 33 décès.

### Hub Kananga :

- 65075 nouveaux cas de paludisme dont 75 décès ont été rapportés à la S12 ; Le cumul est de 541921 Cas et 925 décès.

## AUTRES

### Ituri :

#### Peste

- 0 cas notifié à la semaine 12, avec un cumul de 1 cas et 0 décès.

#### Décès maternel

- 04 décès ont été enregistré à la semaine 12, avec un cumul de 39 décès maternels.
- Cette semaine, les zones de santé de Gethy, Lita, Mahagi et Mandima ont notifiés un décès chacune.

### Hub Bukavu :

- 06 cas de Méningite ont été notifié dans la province du SK avec 01 deces. Le Cumule à la S12 et de 1108 Cas et 01 décès.

### Hub Goma :

#### Méningite

- 58 cas de Méningite ont été notifié dans la province du NK avec 04 décès. Le Cumule à la S12 et de 187 Cas et 12 décès.
- Ces 2 semaines, les ZS de Walikale (28 cas) et Mweso (22 cas) ont été le hotspot de la méningite dans la province, on note que seule la ZS de Mweso a notifié tous les 04 décès déclarés par la province.

#### Décès maternel

- A la S12, la province a notifié 06 nouveau décès maternels. Le Cumule à la S12 est de 43 décès.
- Les 43 décès maternels enregistrés par la province dans 12 semaines proviennent principalement de la ZS de Karisimbi, Goma, Katwa, Musienene, Rutshuru, etc.
- Des actions sont en cours pour cette situation alarmante de la province.

### Hub Kalemie :

- Pas de M.A.J reçu

### Hub Kananga :

#### Monkey Pox (Sankuru)

- 33 nouveaux cas de Monkeypox dont 1 décès ont été rapportés à la S9,
- Le cumul des cas depuis le début de l'année est de 318 cas dont 13 décès, soit une létalité de 4,1%
- Les ZS touchées sont : Bena-Dibele, Dikungu, Kole, Lomela, Ototo , Tshudi-Loto et Vanga-Kete(Sankuru)et Mushenge (Kasai).
- Sankuru reste l'épicentre de l'épidémie et Bena-Dibele reste la ZS la plus touchée ;
- Pas de riposte organisée depuis le début de l'épidémie, les cas sont prise en charge dans les formations sanitaires avec les moyens locaux.
- Aucun appui des partenaires au ZS touchées

## OUTILS 5W/DASHBOARD/SSA

### Hub Bukavu:

- SSA : Aucune attaque durant les 2 dernières semaines
- 5W : Partage des données du mois de février 2022 au Cluster Santé National ;
- Dashboard : Préparatif pour le lancement de la collecte du T1 2022 ;

### Hub Goma :

#### Nord Kivu

- SSA Nombre d'attaques renseignées dans le Système : 1 (une attaque sur 2 structures à Rutshuru, récolte des données complémentaires)
- 5W : Visualisation des données du mois de février 2022 ;
- Dashboard : en attente de partage du format pour 2022 de la part du Cluster Santé National

### Ituri

- 0 cas de SSA renseignée dans le Système
- 5W : demande à la contribution des activités de mars 2022 des partenaires du cluster est prévue pour cette semaine après que le fichier Collecte sera au point afin de réduire les erreurs et nous éviter une perte de temps dans le travail de nettoyage.
- Dashboard T1 2022, aucune contribution reçue à ce jour, un rappel sera de nouveau lancé cette semaine.

### Hub Kalemie :

- SSA Nombre d'attaques renseignées dans le Système : Aucune
- Mise à jour de 5W T1 2022 en cours ;
- Mise à jour de Dashboard T1 2022 en cours ;

### Hub Kananga :

- SSA Nombre d'attaques renseignées dans le Système : Aucune
- 5W : Compilation T4 2021 en cours ;
- Dashboard : Compilation T4 2021 en cours ;

## ACTIVITES DES PARTENAIRES

### HUB BUKAVU :

#### AMI-LABO : Renforcement des capacités du laboratoire AMI-LABO pour l'investigation microbiologique des cas suspects de cholera, dans la ZS de Minova, financement UNICEF



- Analyse des échantillons suspects de cholera ;
- Confirmation biologique des germes pathogènes ;
- Réalisation des antibiogrammes ;
- Distribution des intrants de prélèvement de cholera dans les CTC/UTC

1,615 bénéficiaires

#### ADRA : Projet d'accès aux droits sexuels et reproductifs des femmes et des filles dans les communautés affectées par les conflits dans les ZS de Fizi, Ruzizi, Lulingu et Bunyakiri, provinces Sud Kivu, RDC, financement CERF/UNFPA



- Prise en charge médicale, cliniques mobiles, Approvisionnement en médicaments, matériels et équipements médicaux, Sensibilisation, référencement des victimes de VBG, en SR en faveur de 8938 IDPs.
- Mise en œuvre depuis le mois de novembre 2021

### HUB GOMA (NK)

#### OIM: Advancing the Global Health Security Agenda through Strengthening Capacities for Rapid Response to Humanitarian and Public Health, financement SDC, dans les ZS de Goma, Karisimbi



- Vaccination des voyageurs contre la Covid-19 au site de la grande barrière.
- Sensibilisation des voyageurs aux Points d'Entrées Grande et Petite Barrière et Aéroport de Goma sur l'importance de la vaccination contre COVID-19.
- Installation de vaccinodrome à l'aéroport de Goma.
- Formation des prestataires vaccinateurs prévus pour le site de l'Aéroport de Goma.
- Réunion de plaidoyer au niveau de l'aéroport de Goma.
- Démarrage de l'enquête sur la perception des voyageurs sur la vaccination à l'aéroport de Goma.
- Bénéficiaires : 65 personnes.

#### OMS : Réponse d'urgence en santé et protection aux populations affectées dans les ZS de Goma, Karisimbi, Kirotshe, Nyirangongo, Rutshuru, financement BHA



- Appuis aux activités de lutte contre la COVID – 19 lors de 3 jours du festival Amani à Goma : Vaccination, sensibilisations, etc.
- 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, Kirotshe, Nyirangongo, Rutshuru et l'ensemble de la province du Nord-Kivu.

#### fhi360 : Projet PHASED dans les ZS de Mangala, Tchomia, financement BHA/USAID



- A travers son projet d'urgence dénommé PHASED sous l'appui financier de BHA/USAID, Fhi360 continu à apporter la gratuité de soin en faveur des déplacés, retournés et familles d'accueils.
- Cet appui consiste à l'Approvisionnement en médicaments, PPN et matériels médicaux, renforcement de capacité, prise en charge nutritionnelle avec une gratuité des soins, Réhabilitation Mineure, Appui Financier (Prime de motivation, appui aux supervision et frais de fonctionnement), appuis techniques et primes aux organes communautaires
- Bénéficiaires : 4,054 personnes.

#### AMI-Loba : Recherche Cholera, dans les ZS de goma, Karisimbi et Nyirangongo, financement Université de Florida



- Analyse des échantillons suspects de cholera,
- Confirmation biologique des germes pathogènes,
- Réalisation des antibiogrammes,
- Distribution des intrants de prélèvement de cholera dans les CTC/UTC
- Bénéficiaires : 1,615 personnes.

#### MEDAIR : Dans les ZS de Goma, Karisimbi, Nyirangongo, Rutshuru, Buttembo, Katwa, Kayna, Alimbongo financement ECHO



- Poursuite de l'appui à la vaccination COVID 19 dans la province du Nord Kivu. Au total 40 sites de vaccination sont soutenus dans la province du Nord Kivu.

#### Projet intégré nutrition santé dans la ZS de Kirotshe, financement Cooperation Suisse



- Supervision des activités de routine dans les centres de santé appuyés par le projet.

#### ACF : Assistance d'urgence multisectorielle aux populations les plus vulnérables touchées par le conflit armé dans les provinces du Nord et du Sud-Kivu, dans la ZS de Mweso, financement GAC et SIDA pour le projet sur la Gestion intégrée et prévention de la malnutrition pour la population la plus touchée par la crise dans la zone de santé de Mweso / territoire du Masisi.



- Supervision conjointe BCZ mweso / PNSR / PRONANUT,
- Approvisionnement des CS en médicaments et Intrant NUT,
- Accompagnement technique des prestataires de santé

#### SANRU : NMF3, fond mondial



- Réception et analyse des commande des zones de santé en termes d'intrants de lutte contre le paludisme.
- Validation du plan de distribution par le groupe de travail médicament.
- Début de distribution des antipaludique et moustiquaires vers les BCZ des 34 ZS de la province.
- Validation des micro plans, en préparation de la campagne de distribution de masse des moustiquaires
- Bénéficiaires : 10,063,468 pers.

### ITURI :

#### OMS : Appui technique a la DPS et les les ZS de Rwampara et Bunia



- Appui à la tenue de la Réunion de cellule Provinciale de la surveillance ;
- Appui à la DPS dans l'analyse des données de surveillance
- Appui à la réception, analyse et acheminement des échantillons /suivi de la base de données.
- Appuyer à la réunion technique de surveillance COVID à la DPS et la réunion de coordination provinciale de riposte COVID-19.
- Participation à la réunion de la cellule de surveillance
- Appui de la réception et partage des échantillons MEV (4 cas de PFA et 3 cas de rougeole)
- Assurer l'accompagnement des activités de surveillance dans la Zone de santé de Bunia et de Rwampara.
- Assurer le suivi des TDRs pour la formation des 3 ZS en urgence sur les bases de la surveillance Intégrée des maladies et riposte/ SIMR 3ème édition.

#### RESCUE : financement USAID, UE, Ministère fédéral Allemand des affaires étrangères dans les ZS Nyankunde, Aru, Adi, Logo, Rimba, Logo, Kambala, Angumu et Nyarambe



- La gratuité des soins à toute la population (retournés et déplacés de nos zones d'intervention),
- Le suivi de la prise en charge des référés au niveau de l'HGR Nyankunde,
- Réalisation de la stratégie avancée avec PMA dans 2 villages de l'AS d'ITRUMU et un village de l'AS de Badiya
- Evaluation de la performance dans les 4 CS appuyées (Badiya, Birinyama, Irumu et Kombokabo)
- Encadrement à Aru du personnel de l'HGR Aru, Ariwara, Adi, Logo et Rimba sur l'utilisation de respirateur.
- Continuité de la prise en charge médicale gratuite dans les 11 fosa de la ZS de Logo, 14 de la ZS de Rimba et 3 de la ZS de Kambala.
- Poursuite de la prise en charge dans les formations sanitaires suivantes : HGR ABA, CS NYALANYA et BELE dans la ZS d'Aba au Haut Uele
- Réalisation de l'enquête NEAT + (Nexus environnemental Assessment Tool) dans la zone de santé ANGUMU (airs de santé Panyadong et le site des déplacés d'Awasi Luga)
- Autres

#### Fhi360 : Continue la gratuité de soins, Financement BHA/USAID dans les ZS de Tchomia, Mangala



- Supervision Conjointe DPS ITURI et Fhi360 pour le suivi des activités de soins de santé primaires, de Santé de la reproduction et nutrition (PCIMA et ANJE-U) dans les 2 axes.
- 978 ménages ont été visités par les RECOs avec au total 4847 personnes sensibilisées sur différents thématiques dans les aires de santé.
- 1185 personnes pour les consultations curatives dont 62 cas des diarrhées, 58 cas de fièvre typhoïde, 210 IRA parmi lesquels et 6 pneumonie grave, 379 paludismes, victime de violence sexuelle 2, méningite 4 et 470 autres maladies.
- Autres

#### ACF : Avec le financement Centre de Crise et de Soutien « CDCS » dans la ZS de Drodro



- 4 centres de santé dans la zone de santé de Drodro (Drodro, Dhédja, Saliboko et Masumbuku) appuyés en Soins de Santé Primaires pour les enfants de moins de 5 ans et Santé sexuelle et reproductive pour les femmes. Au cours de la semaine 12 :
- Visite d'appui au CS Dhédja, Drodro, Masumbuku et Saliboko;
- Réalisation de la supervision conjointe avec la DPS/BCZ Drodro pour l'amélioration de la qualité de service dans les centres de santé appuyés ;
- Dotation des médicaments dans les 4 centres de santé appuyés par ACF à Drodro ;
- Dotation du CS de Dhédja de 37 tôles pour la toiture du bâtiment décoiffé et du mobilier (2 tables, 4 chaises plastiques);
- 348 nouvelles consultations curatives réalisées dans les CS où il est enregistré : 98 cas IRA, 93 cas de diarrhée simple et 29 cas de paludisme simple ;
- Autres

### HUB KALEMIE

Pas de mise à jour reçu pour S12

### HUB KANANGA

#### OMS : Appui aux riposte et flambées des cas de cas de choléra et rougeole, provinces Lomami, Sankuru.



- Réalisation d'un renforcement des la surveillance et coordination des interventions
- Pré positionnement des kits de prise en charge des cas
- Renforcement de PEV de routine.

#### MSF : B : Réponse d'urgence en détection et riposte dans les ZS de Katako, Kombe sur financement propre

- Vaccination contre la rougeole
- Pré positionnement des kits de prise en charge
- Surveillance à base communautaire.

#### SCI : Améliorer l'accès aux soins de santé de qualité pour les hommes et les femmes de tout âge dans les provinces de Lomami et Kasai oriental sur financement propre



- Améliorer l'accès de la population aux soins de santé de qualité (construction et équipement des FOSAS, Renforcement des capacités et appui la chaîne d'approvisionnement en még); appui à la prise en charge médicale des cas de VS s. Outre la prestation de services de soins cliniques de routine, les autres activités menées sont les suivantes ;
- Engagement communautaire dans l'hygiène hospitalière et l'enregistrement des naissances, lutte contre la COVID 19, construction et équipement des FOSAS.

## Santé Sexuelle et Reproductive

### SUD KIVU :

- Dans le cadre du projet « Réponse d'urgence en santé de la reproduction (RH), dans la prévention des conséquences des violences basées sur le Genre (VBG) dans les provinces du Sud-Kivu, du Tanganyika », il y a eu des remises de Kits SR dans la ZS de Ruzizi, Bunyakiri, Lulingu et Fizi.
- D'autres activités ont été suivies telles : l'offre de service dans les FOSA, des supervisions formatives dans la ZS de Fizi avec équipe de DPS- PNSR, assistance aux accouchements avec un personnel qualifié, des réunions d'harmonisation des flux d'approvisionnement des produits de Santé, etc.
- Au total 287 cas consultés pendant les activités de clinique mobile dont 16 cas de grossesse à risque référés vers les HGR pour une bonne prise en charge. Dans le cadre de la sensibilisation de jeunes sur les grossesses précoces et les activités récréatives au total 359 jeunes dans 8 écoles ont été sensibilisés.



Illustration des activités de sensibilisation des jeunes sur la prévention de grossesse précoces et les activités récréatives.



Séance de travail de l'identification des intrants UNFPA au sein des installations de la CAD1HEST avant l'acheminement vers les ZS

### TSHIKAPA :

- Remise du matériel d'apprentissage (modèles anatomiques ou mannequins) au comité de gestion de l'ISTM pour la formation des sage-femmes. Ces matériels peuvent être utilisés par 147 apprenants dont 46 en conversion.



Remise du matériel d'apprentissage des jeunes sur la prévention de grossesse précoces et les activités récréatives.



D'autres sensibilisations se sont faites dans les écoles comme témoin cette photo

- Du côté partenariat avec ADRA : La dotation des kits basiques et suppléments à l'HGR Kanzala dans le cadre de projet de Renforcement de l'accès aux Soins de Santé Primaires, de Santé Reproductive, aux services de prévention et prise en charge de Violences Basées sur le Genre dans les zones de santé de Ndeksha et Luambo au Kasai Central, Kanzala au Kasai, Kasansa au Kasai Oriental et Bena Dibele au Sankuru. », financé par le HFRDC et mise en œuvre par le partenaire ADRA. Ces kits serviront dans la prise en charge secondaire des cas pour les soins de santé primaire, les césariennes et des interventions mineurs.
- **AEFID** : séance de sensibilisation des élèves de 12 écoles sur les grossesses précoces et leurs conséquences sur le développement durable. Au total 1200 élèves des classes terminales des humanités dont 548 filles et 652 garçons âgés de 16 à 20 ans.
- Aussi la sensibilisation des femmes enceintes et allaitantes de l'aire de santé de Thisèle dans la commune de Dibumba précisément au centre de santé de référence de KAYANDA sur les droits en matière de santé sexuelle et reproductive. Cette activité a été réalisée en étroite collaboration avec les ONGs Inter action, BEMPRODEC et AJID. Au total, 955 personnes touchées dont 514 femmes en âge de procréer.
- Nous notons en termes des gaps : 4 préfets de 7 écoles sensibilisées ont sollicité auprès d'AEFID d'autre occasion de sensibilisation pour leurs écoles pour diminuer le taux de la déperdition scolaires de filles.
- **ONG Inter action** : Dans le cadre du Projet d'amélioration des soins de santé des mères et nouveau-nés en RDC « BOMOYI »
- 39 causeries éducatives ont été tenues par les clubs des jeunes dans 14 aires de santé (soit 10 zones de santé) avec les thèmes ci-après : les conséquences des grossesses précoces, les mariages précoces et ces conséquences ont atteint un effectif de 4156 jeunes dont 1839 garçons et 2317 filles.
- 740 visites à domicile ont été assurées par les relais communautaires avec thèmes : maternité à moindre risque, les avantages de la planification familiale et ont atteint lors de ces visites 811 ménages soit 4866 personnes dont 2373 personnes du sexe masculin et 2493 personnes du sexe féminin.



visites à domicile des relais communautaires (Tshikapia)



REUNION TASK FORCE /SRMNEA (MANIEMA)

- Il y a lieu de souligner avec les clubs des jeunes et les RECOs appuyés par le projet, on a référé pour ce mois au total 223 cas au FOSA pour la prise en charge dont : 89 cas pour la PF, 77 pour la CPN, 26 pour l'accouchement, 17 survivantes de violence sexuelle (SVS), 23 pour la CPS, 4 pour la malnutrition modéré (MAM) et 2 pour le paludisme.
- **GAPS** : Manque des intrants ou méthode de la planification familiale dans quelques FOSA et kits PEP dans quelques FOSA.
- **Recommandations** : Ravitailler les structures avec les kits PEP et les méthodes de planification familiale. Surtout les COC et préservatifs masculins.

### MANIEMA :

- Participation de la réunion de TASK FORCE SRMNEA avec la DPS et ses partenaires œuvrant en SRMNEA. (UNFPA, OMS, UNICEF, SANRU et FONDS SOCIALE). deux points à l'ordre du jour étaient souligné à savoir :
  - La présence de chaque partenaire avec son rayon d'action et son innervation dans la zone pour ne pas faire la duplication des innervations et
  - Le plaidoyer sur l'approvisionnement des programmes en province.

### TANGANYIKA :

- Dans le cadre du projet Réponse d'urgence en santé de la reproduction (SR), dans la prévention des conséquences des violences basées sur le Genre (VBG) dans les provinces du Sud-Kivu, du Tanganyika.
  - Dans le cadre des activités de clinique mobile dans les deux zones de santé, 158 cas ont été consultés dont 4 gestante transférés vers l'HGR après avoir dépistés les signes de dangers pour une bonne prise en charge et 24 cas d'IST.
  - Dans le cadre de la sensibilisation de jeunes sur les grossesses précoces et les activités récréatives au total 249 jeunes dans 3 écoles ont été sensibilisés
  - Au cours du mois de mars lors de séances de sensibilisation dans la communauté à travers les RECO dans les six AS appuyés par le projet au total 2627 personnes dont 783 H, 521 Fe, 846 Ga et 477 Fi ont été sensibilisées sur la planification familiale, la gratuité des services offerts par le projet et les signes de danger de la grossesse.



Activité de sensibilisation lors de clinique mobile zone de santé de Nyemba



Activité de sensibilisation de jeunes/ZS MBULULA

### KASAI CENTRAL (KANANGA) :

- On peut juste noter le Suivi des activités de réponse médicale aux violences basées sur le genre mené dans la Zone de santé de Lwiza par la Coordination provinciale PNSR.
- On a noté aussi la disponibilité des kits PEP dans les FOSA où l'activité est intégrée. La ZS bénéficie de l'appui de MAGNA.
- Le personnel formé l'année passée est en place et la réponse médicale aux VBG est assurée correctement dans l'ensemble.
- Ce sont les autres aspects de la prise en charge qui font défaut notamment la prise en charge juridique et la réinsertion socio-économique.



**COORDINATION**

**Coordo:** Francis Djimtessem A(FT).  
**Mail:** djimtessema@who.int  
**Tel:** +243824433702

**IMO-1:** Marvin Ndumu A(FT).  
**Mail:** marvinn@who.int/marvsi@yahoo.com  
**Tel:** +243816740302

**IMO-2:** Henri Mbiya-ngandu L(PT).  
**Mail:** mbiyanganduluboyah@who.int  
**Tel:** +243816740302

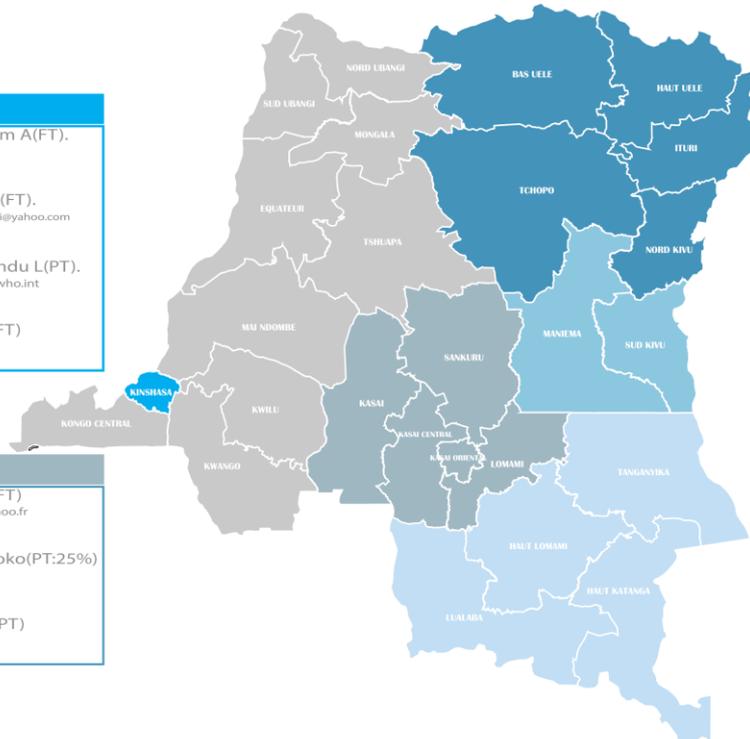
**CoFac:** Kazadi Sylvestre(FT)  
**Mail:** sylvestrekd@gmail.com  
**Tel:** +243813806929

**HUB KANANGA**

**Coordo:** Alexandre AKILI(FT)  
**Mail:** alexandrodonovan@yahoo.fr  
**Tel:** +243815080254

**IMO:** Abdoulaye Sinayoko(PT:25%)  
**Mail:** sinayokoa@who.int  
**Tel:** +243858271396

**CoFac:** Samuel Ntumba(PT)  
**Mail:** santumba2@gmail.com  
**Tel:** +243810963805



**HUB GOMA**

**Coordo:** Vacant

**IMO:** Abdoulaye Sinayoko(PT:25%)  
**Mail:** sinayokoa@who.int  
**Tel:** +243858271396

**CoFac:** Patrick Libonga(FT)  
**Mail:** patrick.libonga@savethechildren.org  
**Tel:** +243828300712

**COORDO ITURI**

**CoFac:** Alex Nyakabasa(FT)  
**Mail:** nyakabasa@who.int  
**Tel:** +243815251600

**IMO:** Nicky Mbuyi(FT)  
**Mail:** nicky.mbuyi.ben@gmail.com  
**Tel:** +243813547931

**HUB BUKAVU**

**Coordo:** Constantin Makakala(PT:50%)  
**Mail:** makakalamuhulu@who.int@who.int  
**Tel:** +243812715936

**IMO:** Héritier Bhayo A.(PT:50%)  
**Mail:** bhayah@who.int  
**Tel:** +243994155169

**CoFac:** Judith Muale(PT)  
**Mail:** muale@adrdrcongo.org  
**Tel:** +243822458470

**HUB KALEMIE**

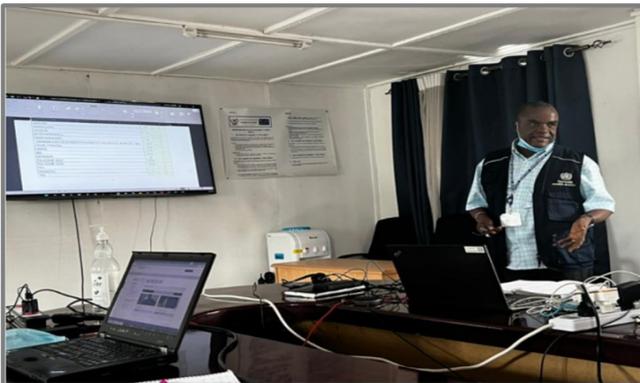
**Coordo:** Bongbango Justin-Marie(FT)  
**Mail:** jusbong8@gmail.com  
**Tel:** +243817117416

**IMO:** Héritier Bhayo A.(PT:50%)  
**Mail:** bhayah@who.int  
**Tel:** +243994155169

**CoFac:** Pascal Vahwere(PT)  
**Mail:** pascal.vahwere@rescue.org  
**Tel:** +243829777530

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: Mars 2022/La mobilisation des ressources est en cours pour faire face à la nouvelle architecture humanitaire en termes de RH/FT-Full time/PT-Part time/Sources : RDC OMS: marvinn@who.int



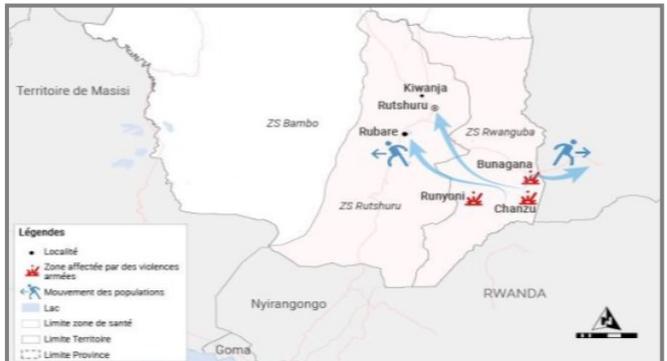
Présentation et analyses de la situation épidémiologique de la province



ADRA : Prise en charge gratuite PEC des déplacés en ZS de Minembwe



Approvisionnement en médicaments et autres consommables à Mangala malgré l'état de la route actuelle



Crise Rutshuru : Différentes directions prises par les personnes déplacées