

I. Contexte humanitaire de la RDC

La crise en République Démocratique du Congo (RDC) est l'une des situations humanitaires les plus complexes au monde. Avec 6,2 millions de personnes concernées, la RDC, se place parmi les pays avec le plus fort taux de déplacés internes au monde. En décembre, l'est de la RDC a enregistré le déplacement d'environ 45 689 ménages.

Fin décembre, aucune évaluation des besoins n'était encore faite pour l'ensemble des ménages déplacés au cours du mois concerné. Ces effectifs de ménages déplacés sont légèrement supérieurs à ceux du mois de novembre (43 158 ménages). Suite à la [crise M23](#), le territoire de Masisi (Nord-Kivu) a accueilli les plus importantes vagues de déplacements (24 695 ménages) représentant près de la moitié des populations déplacées en décembre à l'est de la RDC.

D'autres déplacements des populations en lien avec la crise du M23 ont notamment eu lieu vers Goma (Nord-Kivu) et Kalehe (Sud-Kivu). Au Sud-Kivu, des déplacements de population ont également eu lieu dans les territoires de Fizi et Shabunda à la suite d'attaques contre les populations civiles par les combattants armés Rai-Mutomboku et Mai-mai Yakutumba. Les déplacements enregistrés en Ituri (Djugu, Mahagi et Mambasa) sont mineurs (< 1000 ménages) et ont été provoqués par les attaques des Allied Democratic Forces (ADF) et du groupe arme CODECO/URDPC.

I.1 Présentation du projet IMMAP Inc. RDC

Depuis avril 2023, un projet a été lancé pour répondre aux besoins en gestion de l'information du secteur de la santé en RDC jusqu'en avril 2024. Grâce au financement du Bureau d'assistance humanitaire (BHA) de Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), ce projet propose un support sur demande à tous les acteurs du domaine de la santé au niveau national (Kinshasa) et dans quatre (4) provinces à fort besoins humanitaires : Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu et Tanganyika.

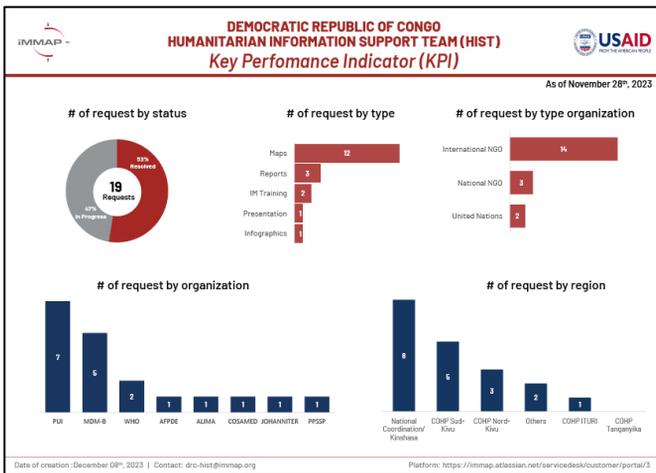
Le lancement de la plate-forme [HIST](#) a eu lieu fin octobre, en présence de tous les partenaires santé. À ce jour, huit (8) partenaires ont sollicité notre soutien en termes de services et produits à travers dix-neuf (19) demandes via la plate-forme. Trois (3) sessions de formations en ligne et une en présentielle avec 25 participants ont été organisées afin de mieux renforcer les capacités des acteurs de la santé.



Séance de formation sur l'usage de matrices 5W en province du Nord-Kivu.

Points clés

- Près 300 personnes sont mortes dans des inondations meurtrières
- 6,2 millions de personnes sont déplacées à l'intérieur de la RDC
- Une catastrophe humanitaire est en cours au Nord-Kivu, où 2,5 millions de personnes ont été déplacées par la résurgence du groupe armé M23
- 42 cas de rougeole et 0 décès enregistrés en semaine 5 en Ituri. 5 zones de santé sont actuellement en épidémie de rougeole en Ituri.



Indicateurs de performance (KPI)

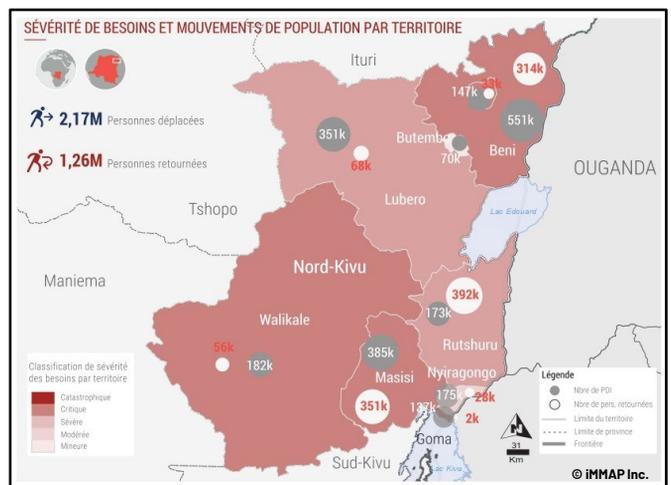
Nous avons reçu 19 requêtes sur la plateforme HIST : 12 cartes, 3 rapports, 2 renforcements de capacités des membres du Cluster, 1 présentation, 1 infographie.

Les requêtes sur la plateforme HIST proviennent essentiellement des organisations comme : PUI, MDM, WHO, AFPDE, ALIMA, COSAMED, JOHANNITER, PPSP. Celles ayant enregistré le plus de requêtes sont : la coordination nationale à Kinshasa, COHP Sud-Kivu, COHP Nord-Kivu et COHP Tanganyika.

II. Situation Sécuritaire et Humanitaire

II.1. Nord-Kivu

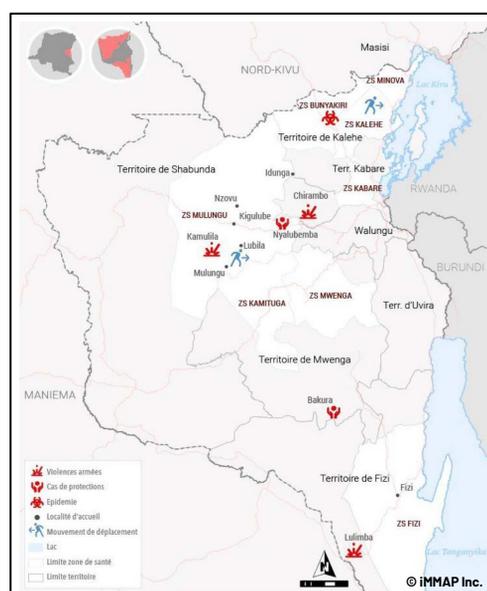
La violence et les affrontements armés sont les principales causes de déplacements engendrant d'importants besoins humanitaires. Les personnes impactées par les déplacements vivent dans des conditions précaires aussi bien dans les familles d'accueil que dans les sites et centres collectifs. Plus de 2,1 millions de personnes sont en situation de déplacement forcé dans la province du Nord-Kivu, soit 28% du nombre total des Personnes Déplacées Internes (PDI) en RDC. Globalement la province compte 3,87 millions de personnes en insécurité alimentaire aiguë ; près de 48 000 enfants de moins de 5 ans sont frappés de malnutrition aiguë sévère. Depuis le début de l'année 2023, 19 structures sanitaires ont été attaquées tandis que 232 écoles ont été fermées en raison des violences.



Sévérité des besoins et mouvement de la population.

II.2. Sud-Kivu

La province du Sud-Kivu reste marquée par des défis sécuritaires complexes et variables entre ses territoires. En territoire de Fizi, le renforcement des positions par les groupes armés laisse présager d'une reprise des affrontements entre les combattants

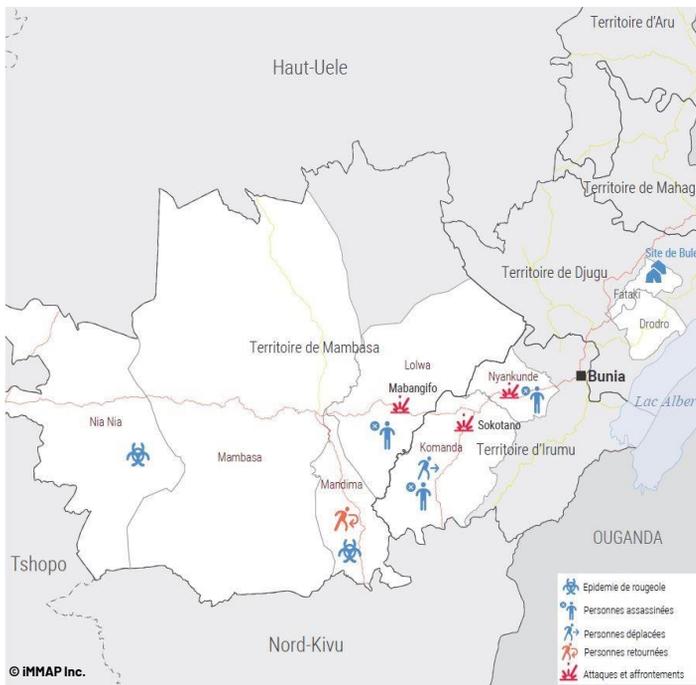


Situation sécuritaire dans la Province du Nord-Kivu.

Gumino Twirwaneho de Makanika et les Mai-mai Biloze Bishambuke. La menace d'attaques par des Mai-mai Yakutumba contre des sites de déplacés reste également importante, et constitue une contrainte aux efforts des acteurs humanitaires pour répondre aux besoins des populations. À Uvira, des tensions persistent entre factions de Gumino (Manakina et Nyamusaraba), aggravant l'instabilité sécuritaire malgré une diminution de la criminalité sur la route nationale RN5. Le territoire de Mwenga a été caractérisé par une désobéissance fiscale exprimée par la société civile suite au mécontentement face à l'inaction des autorités, en raison du délabrement avancé de la RN2. Le territoire de Kalehe a été marqué par l'activisme des différentes factions des Nyatura (Bazungu, Kalume) de par les actes d'exactions contre les populations civiles. Enfin, Shabunda continue de subir l'activisme des Raia Mutomboki, en parallèle d'opérations militaires contre d'autres groupes armés.

II.3. Ituri

Le 7 novembre 2023, des membres présumés de l'ADF ont tué 10 civils au cours d'une série d'incursions dans les villages situés dans l'aire de santé de Malibongo (10 km de Boga) dans la zone de santé (ZS) de Boga. Les sources locales rapportent qu'environ 21 000 personnes habitant les villages Kidaka, Kayipo, Malaya, Ruseditera, et Malibongo, Mugwanga, dans le groupement Buleyi, ont fui l'insécurité causée par cette attaque. Cet incident intervient après que 8 autres personnes ont été tuées par des membres présumés de l'ADF entre le 5 et le 6 novembre dans la zone de santé de Komanda en territoire de Irumu. Ces déplacés sont accueillis pour la plupart à Boga centre dans le quartier Kanyanjono et Mission et passent la nuit à belle étoile et dans les abris de fortune.



Situation sécuritaire dans la Province de l'Ituri.

II.4 Tanganyika

La province a connu une détérioration relative des contraintes d'accès humanitaires en raison de l'activisme des Mai-Mai, Malaika et Katakataka ainsi que des membres armés des communautés Twa. Ces derniers ont mené des actes d'extorsion contre les civils, provoquant l'intervention fréquente des FARDC pour traquer ces combattants et protéger la population, entraînant des affrontements qui ont restreint l'accès humanitaire sur la RN33 et la RN5. L'activisme des Mai-Mai (factions Malaika et Katakataka) a principalement été axé sur des actes de prédation économique, avec deux incidents perturbant particulièrement l'accès humanitaire sur les axes Kiambi-Mpenge et Lubaza-Kitambilo. Le territoire de Kalemie reste particulièrement marqué par une forte criminalité urbaine, impliquant principalement les Mai-Mai Apa na Pale et les membres armés de la communauté Twa.

Les inondations des dernières pluies diluviennes

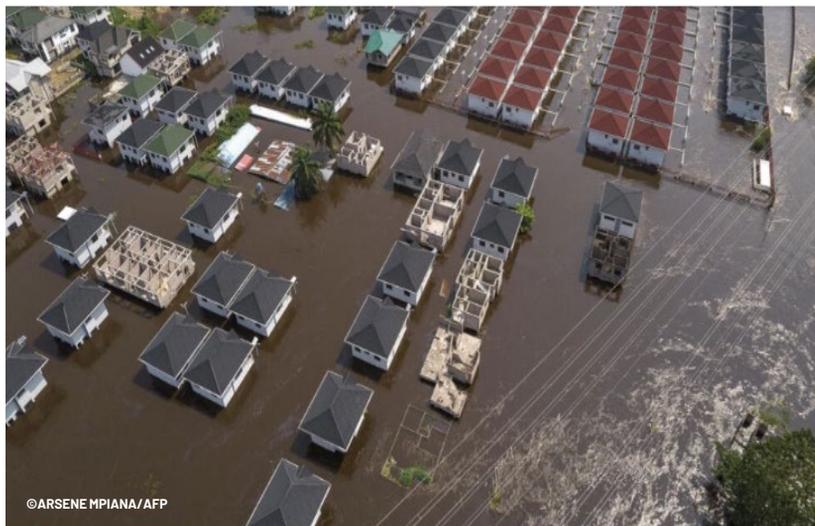
Dans plusieurs villes de la RDC, des inondations causées par de fortes pluies ont fait près de 300 morts, touchant Bukavu et Kananga. Le Ministre des Affaires Sociales a indiqué que ces catastrophes ont également entraîné un risque accru de maladies dues à l'eau et d'autres épidémies, affectant plus de 300.000 ménages.

Les inondations font près de 300 morts et d'énormes dégâts matériels

Près 300 personnes sont mortes dans les inondations meurtrières provoquées par les fortes pluies qui se sont abattues, ces dernières semaines, sur plusieurs villes de la République démocratique du Congo (RDC), ont annoncé les autorités, appelant à une aide humanitaire d'urgence.

Le ministre congolais des Affaires sociales, a affirmé samedi (03/01) auprès de l'agence Anadolu que les 300 morts incluent entre autres des victimes des inondations, glissements et écroulement des murs et autres bâtisses dans les villes de Bukavu et Kananga.

« Près de 300 pertes en vies humaines, 304 521 ménages affectés et un risque élevé des maladies hydriques et autres épidémies », sont estimés, d'après la même source. La situation humanitaire s'est aggravée avec la montée des eaux du fleuve Congo, ayant provoqué des vastes inondations dans plusieurs provinces et dans la capitale Kinshasa où des quartiers entiers sont submergés par des eaux. La Régie des Voies Fluviales (RVF) a indiqué dans un communiqué que cette crue touche les provinces de « Tshopo, la Mongala, l'Equateur, le Sud et Nord Ubangi, le Kwilu, le Mai-Ndombe, le Kongo-Central, la Lomami, le Kasai, le Kasai-Central, le Sud-Kivu et la Tshuapa »



Vue aérienne dans le quartier de Mbudi à Kinshasa le 9 janvier 2024 suite aux fortes pluies et à la crue du fleuve Congo.

III. Situation épidémiologique

Semaine épidémiologique : 52 Province / DPS : Sud-Kivu / Bukavu

Pathologie	Nb nouveaux cas	Nb totale des cas	Nb décès Sem en cours	Total décès	Analyse du Cluster
Covid-19	0	4 080	0	165	On observe un relâchement des mesures relatives aux alertes Covid-19 dans les zones de santé (ZS). Il a été recommandé de mener un plaidoyer auprès des partenaires pour qu'ils approvisionnent les ZS en Tdr_covid-19. en contactant UNICEF, MSF et autres PTF.
Rougeole	38	43 890	0	268	Deux (2) ZS ont signalé 19 cas de rougeole à Kalole avec 0 décès et 1 Cas à MUBUMBANO avec 0 décès. Le cumul depuis le début de l'année est de 43 890 cas avec 268 décès. Prise en charge médicale des cas de rougeole avec appui MSF_H dans la ZS de Kimbi Lulenge.
Choléra	110	9 135	2	111	Etant donné que la ZS de KALEHE rapporte en nouveau les cas de choléra à la SE 52, il a été recommandé au BISRC et BHSP d'entrer en contact avec le MCZS pour qu'il puisse éclaircir l'opinion si les cas qui ont été rapportés, sont de quelle origine donc savoir si les cas sont dans la prison ou dans la communauté. Vu la persistance du choléra dans la ZS de KATANA il faudra une forte sensibilisation dans la communauté et rendre disponible des aqua Tabs dans les sites préoccupants.
Méningite	7	309	0	14	
Paludisme	29 401	1 226 173	11	396	

Semaine épidémiologique : 51 Province de l'Ituri / DPS : Bunia

Pathologie	Nb nouveaux cas	Nb totale des cas	Nb décès Sem en cours	Total décès	Analyse du Cluster
Covid-19	0	0	0	0	
Choléra	0	0	0	0	Pas de cas de choléra depuis le début de l'année.
Rougeole	42	6 847	0	165	32/36 ZS affectées. On note une légère baisse par rapport à la semaine précédente, soient 42 cas notifiés à la S51.
Méningite	0	206	0	14	La tendance oscille en moyenne entre 5 et 4 cas par semaine. Les ZS de NIZI et Nia-Nia enregistrent plus des cas des 21 ZS qui en notifient. Le cumul de S1-51 est de 206 cas / 14 décès.
Paludisme	16 826	1 029 698	5	455	La pathologie reste endémique dans presque toutes les ZS. 34 de 36 ZS que compte la province ont notifié des cas de paludisme cette semaine.
Peste	2	114	0	18	Cumul de 114 cas/18 décès, soit une létalité de 19,6%. Cette année, en dépit d'une diminution du nombre des cas notifiés par rapport à l'année 2022 on observe une augmentation de la létalité, soient 114 cas / 18 décès (létalité de 2,19%).
Décès Maternels	2	0	1	106	Le cumul des décès déplorés est de 106 S1-51 et répartis dans 24 ZS contre 153 cas à la même période de l'année 2022. Cette diminution peut être expliquée par un sous rapportage au vu de la discordance des données observée dans le différentes bases (IDS, DHi2, PNSR).

Semaine épidémiologique : 52 Province / DPS : Nord-Kivu/ GOMA

Pathologie	Nb nouveaux cas	Nb Totale des cas	Nb décès Sem en cours	Total décès	Analyse du Cluster
Covid-19	5	11 007	0	603	5 confirmations de S52 dont 1 cas à Butembo, 1 cas à Goma et 3 cas à Musienene. Il n'y a pas eu de décès. Le cumul est de 11007 avec 603 décès, une létalité de 5,4%.
Choléra	744	1 241	3	22	Quatre (4) zones de santé ont notifié 744 cas de Choléra avec 3 décès à la S52, soit une létalité de 0,4%
Rougeole	297	2 535	4	22	Quinze (15) zones de santé ont notifié des cas de Rougeole, soit un total de 297 cas avec 4 décès pour la province à la S52 : 4 cas à Bambo, 5 cas à Beni, 9 cas à Binza, 13 cas à Birambizo, 5 cas à Goma, 12 cas à Itebero avec 3 décès, 38 cas à Karisimbi, 1 cas à Kayna, 4 cas à Kibirizi, 33 à Masisi, 112 à Mweso avec 1 décès, 45 cas à Oicha, 5 à Pinga, 9 cas à Rutshuru et 2 à Walikale. Le cumul depuis le début de l'année est de 2535 avec 22 décès, soit une létalité de 0,8%.
Méningite	3	887	0	30	Deux (2) zones de santé ont signalé 3 cas de Méningite avec 0 décès à la S52. Le cumul depuis le début de l'année est de 887 cas avec 30 décès, soit une létalité de 3,3%
Paludisme	26314	1 375 584	10	520	Trente-deux (32) zones de santé ont signalés des cas de Paludisme confirmé soit 26 314 cas avec 10 décès à la S52, une létalité de 0,03%. Le cumul depuis le début de l'année est de 1 375 584 cas confirmés avec 520 décès, soit une létalité de 0,03%.

Semaine épidémiologique : 52 Province Tanganyika/ DPS : Kalemie

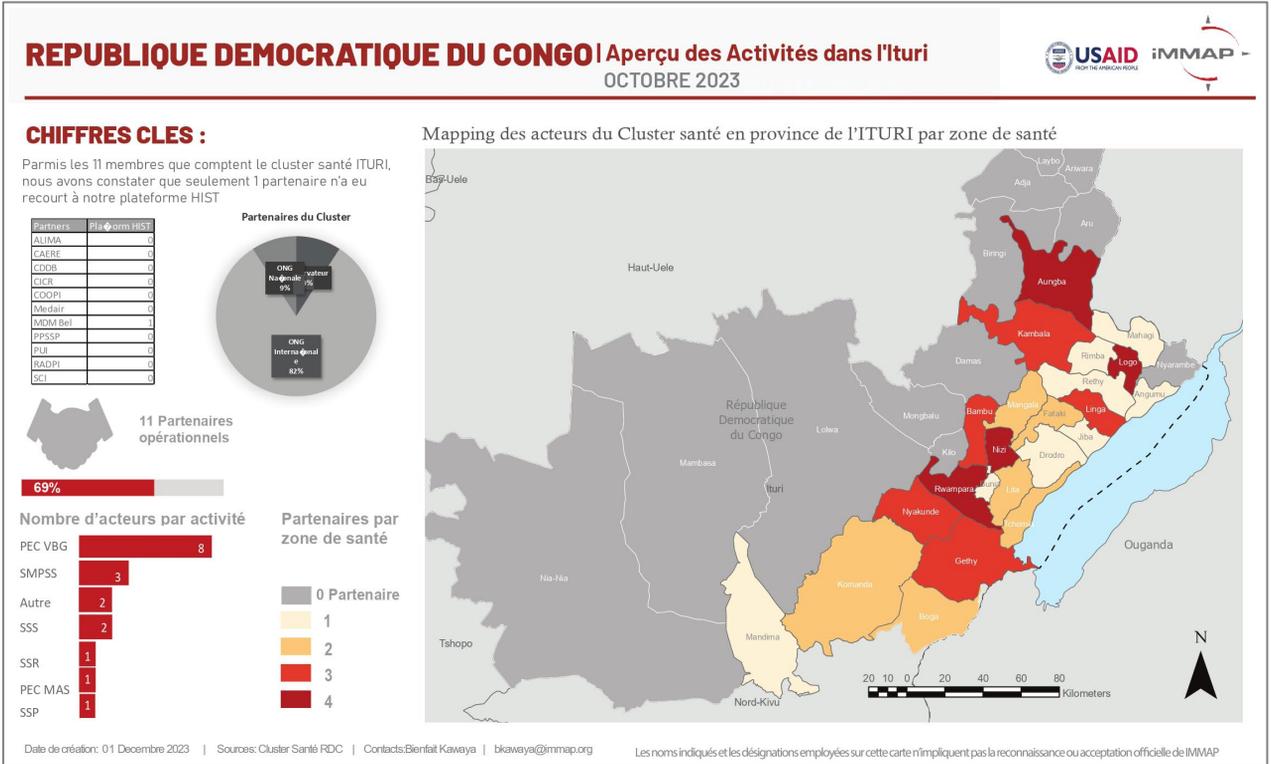
Pathologie	Nb nouveaux cas	Nb Totale des cas	Nb décès Sem en cours	Total décès	Analyse du Cluster
Covid-19	0	0	0	0	
Choléra	22	55322	0	85	14 cas dans la ZS de Nyemba, 6 cas dans la ZS de Kalemie et 2 cas dans la ZS de Moba
Rougeole	2	1841	0	31	Les ZS de Moba et Manono ont rapporté chacune 1 cas dans la semaine 52
PFA	3	321	0	0	Deux cas dans la ZS de Mbulula et un cas dans la ZS de Kansimba
Paludisme Confirme	9295	431549	6	236	
Méningite	0	25	0	3	
Décès Maternels	1	142	1	1	Seule la ZS de Kansimba qui a notifié 1 cas.

IV. Réalisations des partenaires du cluster santé

IV.1. Présence opérationnelle

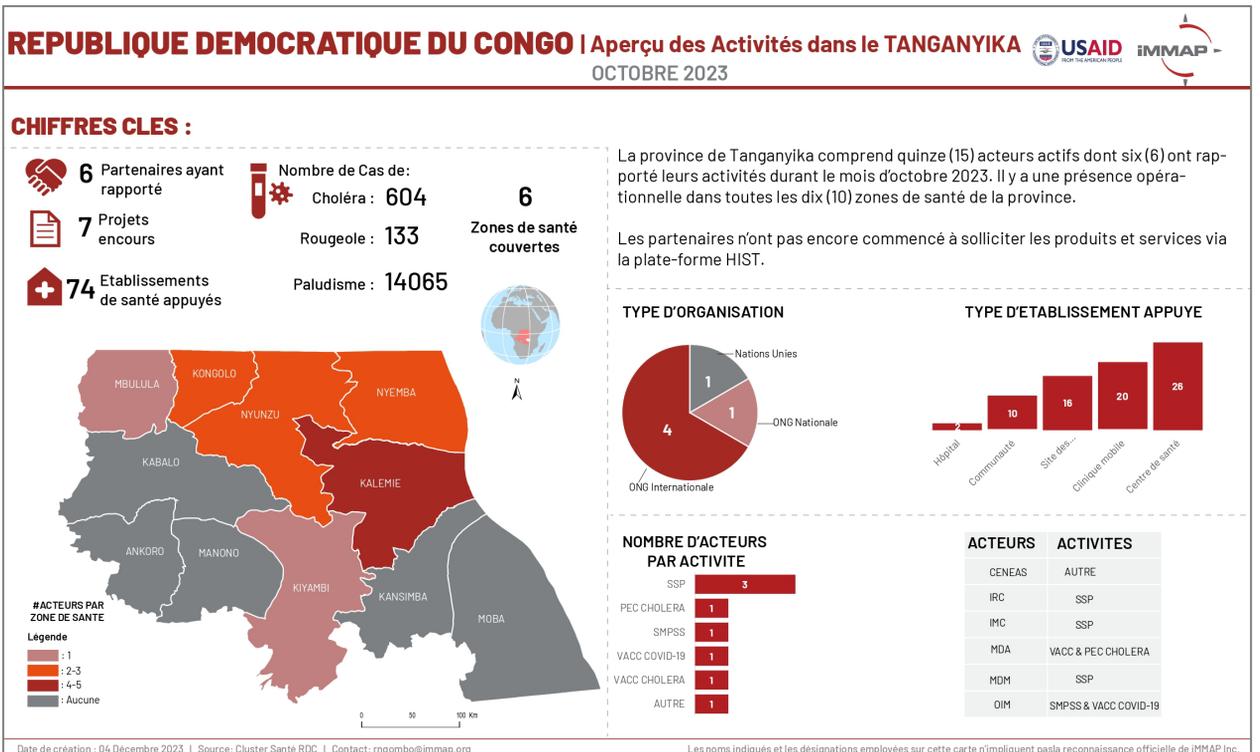
IV.1.1. Province de l'Ituri

Nous avons 11 partenaires actifs dans le secteur dans la santé



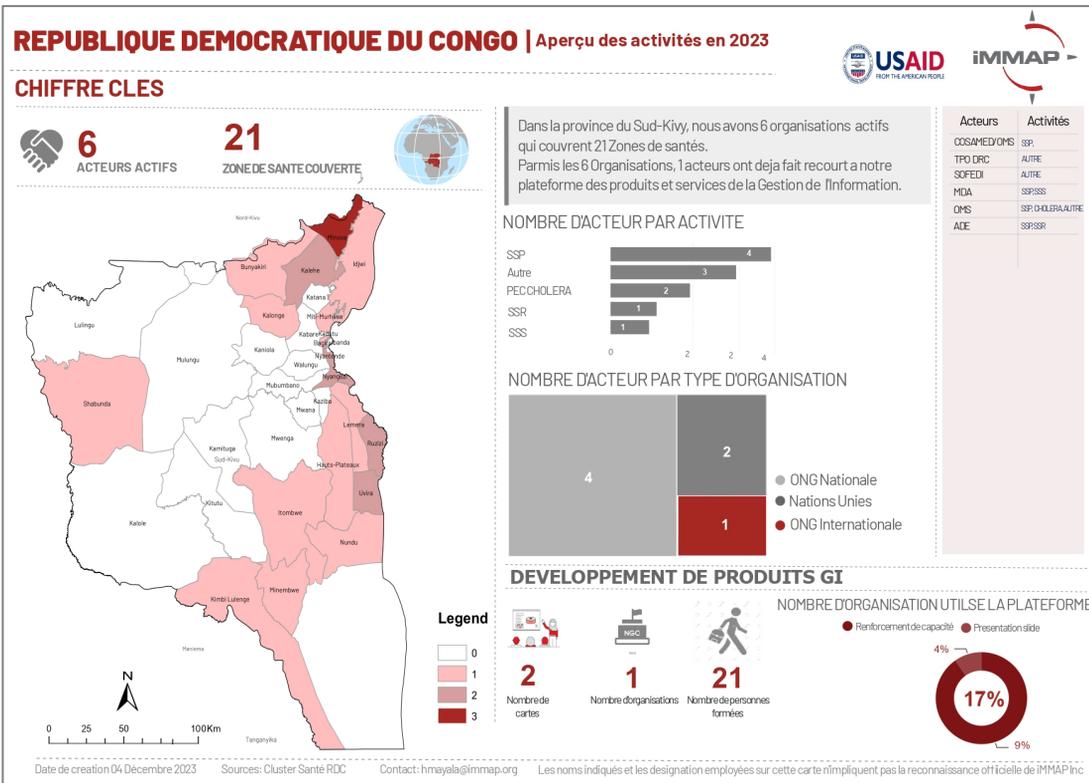
IV.1.2. Tanganyika

Nous avons 6 partenaires actifs dans le secteur dans la santé



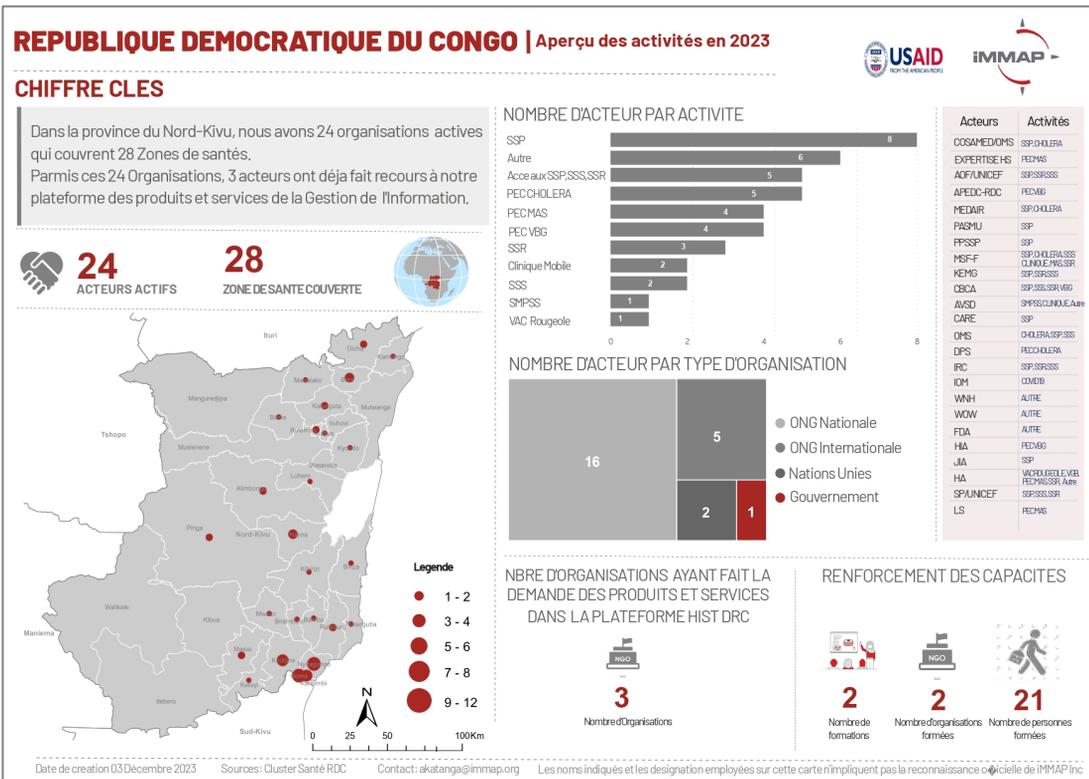
IV.1.3 Sud-Kivu

Nous avons 6 partenaires actifs dans le secteur dans la santé



IV.1.4 Nord-Kivu

Nous avons 24 partenaires actifs dans le secteur dans la santé



Pour plus d'informations, veuillez contacter:

Abdoulkader ELMI Elabe, Project Manager, aelabe@immap.org, +243 835487692

Richy Ngombo, Information Management Officer, rngombo@immap.org, +243 822200445

Akonkwa Jay Katanga, Information Management Officer, akatanga@immap.org, +243 975262589

Henry Pacifique Mayala, Information Management Officer, akatanga@immap.org, +243 975262589

Bienfait Kawata Mbonegabe, Information Management Officer, akatanga@immap.org, +243 975262589

Scannez ici



iMMAP Inc. en RDC

Mentions légales

Les frontières et les noms indiqués et les désignations utilisées sur cette carte n'impliquent l'expression d'aucune opinion que ce soit de la part d'iMMAP Inc. concernant le statut juridique de tout pays, territoire, ville ou région sous son autorité, ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites.