



CHIFFRES ET FAITS MARQUANTS

- **La situation sécuritaire affecte les activités de la riposte à la MVE**
- **La division provinciale de la santé du Nord-Kivu lance le processus d'élaboration d'un plan d'action post-Ebola**

STATISTIQUES DEPUIS LE DEBUT DE L'ÉPIDÉMIE

12 cas dont 11 confirmés et 1 probable	6 décès	6 guéris	4 zones de santé touchées	1898 personnes vaccinées
--	-------------------	--------------------	--	---------------------------------------

APERCU DE LA SITUATION

Depuis le 29 mars, des manifestations, souvent violentes, sont organisées à l'appel de groupes de pression de Butembo et Beni pour dénoncer les tueries de civils par les groupes armés.

Ces manifestations, en restreignant les mouvements des acteurs, limitent les activités de la riposte dont tous les piliers sont affectés, notamment la surveillance et le suivi des guéris qui sont des activités clés. Actuellement sur les dix-sept zones de santé qui sont actuellement suivies pour la surveillance et la recherche active des cas, seules dix rapportent des alertes.

La division provinciale de la santé (DPS) du Nord-Kivu, à travers son antenne de Butembo a lancé un processus d'élaboration d'un plan d'action opérationnel post-Ebola. Ce plan permettra de consolider et de stabiliser les acquis de la réponse à la MVE, de maintenir une vigilance accrue aux maladies tout en contribuant au renforcement du système de santé et au renforcement de la surveillance épidémiologique. Ce processus permettra aussi de renforcer la surveillance autour des guéris afin de détecter très rapidement d'éventuelles résurgences de la MVE. C'est dans cette perspective que la DPS a réuni virtuellement les acteurs humanitaires impliqués dans la riposte pour discuter du travail d'identification des gaps dans les différents piliers de la riposte et du choix des interventions prioritaires. Dix-sept zones de santé présentant un risque élevé d'exposition à la MVE ont été identifiées pour les activités post Ebola.

BESOINS – REPONSES – GAPS - DEFIS



Santé (Prise en charge, surveillance, vaccination)

La DPS du Nord-Kivu poursuit les activités de supervision et de renforcement des capacités des prestataires dans les formations sanitaires des zones de santé touchées par la MVE.

L'OIM poursuit la surveillance aux points de contrôle à travers le Programme National d'Hygiène aux Frontières. Cependant, l'insécurité ralentit le déroulement de ces activités. Ainsi, au 12 avril, neuf points de contrôle sur les 22 que compte la coordination n'ont pas fait de rapportage. Depuis le 5 avril, en moyenne, huit points de contrôle ne rapportent pas.



Prévention et contrôle des infections (PCI)/Eau-Hygiène-Assainissement

Les indicateurs de performance en PCI demeurent faibles dans les formations sanitaires. Les évaluations organisées le 12 avril montrent que les score card¹ de neuf formations sanitaires, dans plusieurs zones de santé², varient de 41 à 79%. La cause de cette baisse demeure entre autre l'absence d'infrastructures d'assainissement, la mauvaise gestion des déchets, l'absence de salles d'isolement, l'absence de comité d'hygiène, etc.

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

Karen Perrin, Chef de bureau a.i., OCHA RDC, perrink@un.org, Tél. : +243 81 70 61 224

Emmanuelle Osmond, Cheffe de bureau adjointe, OCHA RDC, emmanuelle.osmond@un.org, Tél. : +243 81 70 61 222

Abdoulaye Sawadogo, Chef de bureau adjoint, OCHA RDC, sawadogoa@un.org, Tél. : +243 81 988 91 158

Toute l'information humanitaire sur la RDC est en ligne sur : www.humanitarianresponse.info – www.unocha.org – www.reliefweb.int

Suivez-nous sur nos pages [Facebook](#), [Twitter](#) et [Instagram](#)

¹ Le score card est un calcul d'indicateur sectoriel qui se fait en WASH, PCI, NFI/AME, éducation, sécurité alimentaire lors des évaluations

² Musienene, Kyondo, Katwa, Lubero, Oicha, Vuhovi et Kalunguta