





OMS - UNFPA - DRC - EPS - UNICEF - CMPS - MSF Espagne - IFRC - OPID - JUPEDEC - AEEG - ADECOM - CARITAS - AHA - IMC - ALIMA - ECHO - OCHA - EMERGENCY - CRCA - MSF Belgique - INTERSOS - MDM France - DBS - ONUSIDA - ACAPS - CAP ANAMUR - MENTOR Initiative - SAVE THE CHILDREN - ACF - UNHCR - OIM - CORDAID - USAID - MERCY CORPS - BM - BADCICR - IRC - AIDE MONDIALE - ACMPSI - CRF - MSF Hollande - Maxi Pauvre - APEC - MSF France - CRCA - RFCAPEV - RMCS - SCP - PU/AMI - ASSOMESCA - ACF - IRC - ACA - ARESDI - COHER - CONASAN - ACLD - MSPASAH - APSD - SOS Village d'Enfants - Agence Française de Développement - Concern Worldwide - World Vision


RCA Crise humanitaire niveau 3 (L3)

	2,5 millions	Personnes affectées
	551.600/ 126.600 à Bangui	Déplacés internes


Cluster Santé

64 partenaires membres du Cluster santé


Structures sanitaires

	42% Mise à jour en cours	Endommagées (2013) Fonctionnelles
---	-----------------------------	--------------------------------------


Activités: Semaine 23 / Cumul depuis le début de la crise S50 2013 (EWARS)

	10813 / 338427	Consultations
	161 / 4689	Accouchements assistés
	4 / 138	Césariennes
	30 (FOSA et sites IDPs)	Sites couverts par EWARS à Bangui et la préfecture de Ombela Mpoko (Commune de Bimbo et Begoua)

Vaccination (taux de couverture)

	31.562 (72%)	Enfants vaccinés 6-59 mois contre rougeole (campagne de Carnot—Berberati)
--	--------------	---

Financement

	64.323.535	US\$ requis
	18.717.078	US\$ (29,1%) financés FTS au 18 Juin 2014
	-	Fonds promis

FAITS SAILLANTS

- © Situation humanitaire préoccupante marquée par les nouveaux afflux des personnes déplacées à Bangui, Kaka Bandoro et à Bambari suite aux attaques armées
- © Augmentation des cas de viol dans la Préfecture de Nana Gribizi et des cas d'exposition à la rage canine à Bangui
- © Présentation des résultats préliminaires de l'évaluation He-RAMS
- © Poursuite de l'assistance sanitaire à la communauté à risque de Boda

SITUATION HUMANITAIRE

- ◆ Environ 23 000 personnes ont regagné les différents sites des déplacés internes de Bimbo suite à l'attaque à l'église de Notre Dame de Fatima le 28 Mai. Une évaluation rapide multisectorielle, y compris santé et nutrition, a pu avoir lieu le 1 Juin 2014. La mission d'évaluation a mis en évidence les besoins d'assistance sanitaire de certains sites et de l'hôpital de Bimbo.
- ◆ Nouvel afflux des 630 personnes déplacées à Bambari suite à l'attaque du village Liwa où 7 personnes ont été tuées et environ 163 brûlées
- ◆ Les dernières attaques armées dans la Sous Préfecture de Kaga Bandoro ont entraîné la recrudescence des cas de viol. Au cours de cette période, 15 personnes ont été tuées et 4 blessés graves ont été transférés à l'hôpital de Kaga Bandoro suite aux attaques dans les villages périphériques. Une mission conjointe (OMS et Unicef) d'évaluation des structures sanitaires a été réalisée dans les zones sinistrées a permis des appuis ciblés aux structures sanitaires affectées (Voir photo)

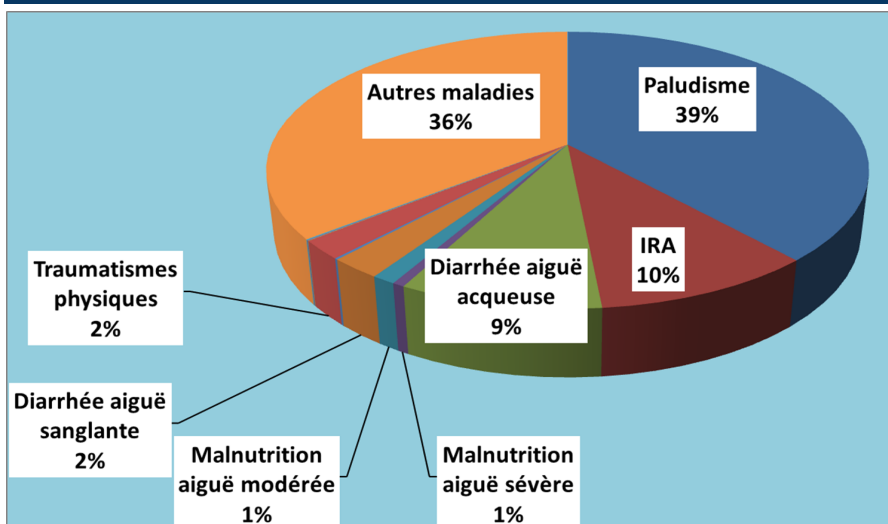


Photo: Equipe d'évaluation conjointe Unicef & OMS de fonctionnement des structures sanitaires

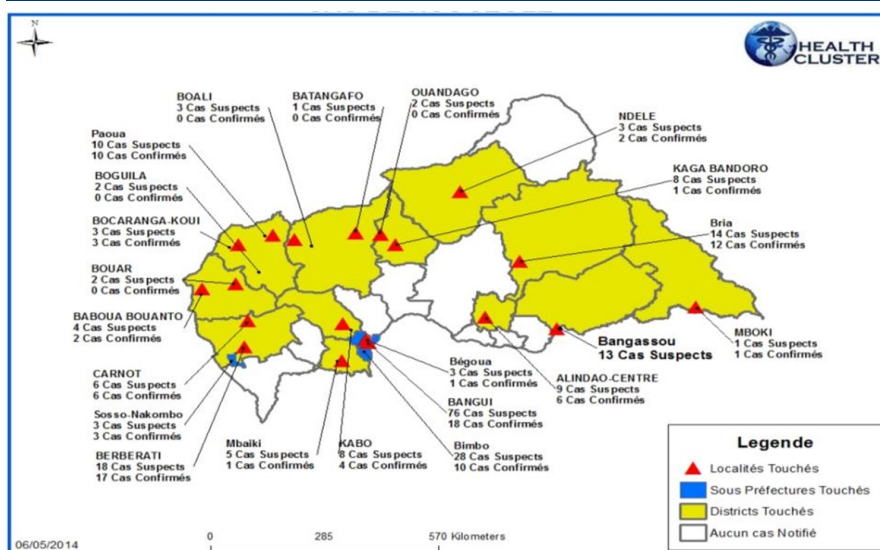
SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- La collecte des données de surveillance épidémiologique et des événements de santé dans la ville de Bangui et la préfecture de Ombella Mpoko se poursuit à travers le système d'alerte précoce. L'évolution du taux de complétude hebdomadaire reste maintenue autour de 75%.
- Les trois pathologies les plus fréquentes à la consultation à travers le système d'alerte précoce sont toujours le paludisme (39%), les infections respiratoires aiguës (10%) et les maladies diarrhéiques (9%).
- On note une reprise progressive des activités de surveillance épidémiologique dans les autres régions sanitaires à l'intérieur du pays;
- La tendance des cas de viol enregistrés à Bangui est à la baisse tandis que cette tendance est à la hausse dans la Préfecture de Nana Gribizi. A Bangui, la prise en charge des cas se poursuit à travers les différentes organisations cependant, la plupart des cas arrivent au delà de 72 heures. L'ONG ACABEF a pris en charge sur le plan médical 23 victimes dont 04 dans les 72 heures et COHEB a assuré la prise en charge médicale et psychosociale de près de 35 victimes au cours de cette période. Dans la Préfecture de Nana Gribizi, 22 nouveaux cas ont été enregistrés durant les deux dernières attaques des groupes armés dans les villages de Patcho et de Ouandago. La prise en charge médicale de ces cas a été assurée grâce à une action concertée entre le CICR, l'UNFPA et l'OMS (Donation du Post Rape Kit). La prise en charge psycho-sociale est réalisée par l'ONG IRC.
- Rougeole : En plus de la ville de Bangui, 60% des districts sanitaires ont connu des flambées de rougeole depuis le début de l'année.
- Poliomyélite; 8 cas de poliovirus sauvages ont été confirmés en Afrique centrale depuis le début de l'année dont 3 au Cameroun et 5 en Guinée Equatoriale. Le renforcement de la surveillance des PFA; la vaccination de routine et les AVS sont nécessaires pour empêcher l'importation du virus en RCA.

Graphique : Proportion des maladies reçues en Consultation dans la ville de Bangui et la Préfecture de Ombella Mpoko



Graphique : Situation épidémiologique des cas de rougeole de janvier à mi-juin 2014



Tendance des cas de viol enregistrés dans la Préfecture de Nana Gribizi

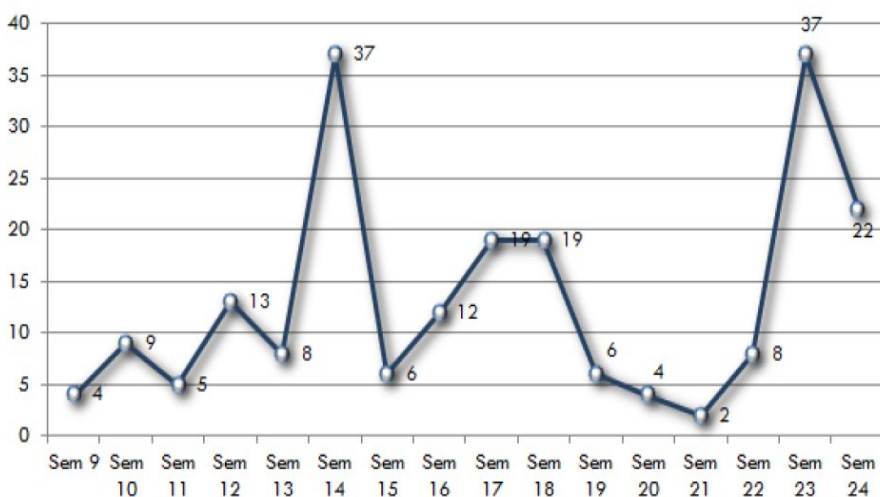


Figure 1: Allure des violences sexuelles S9-S24 (source : EWARS, PSNG-OMS, Juin 2014)

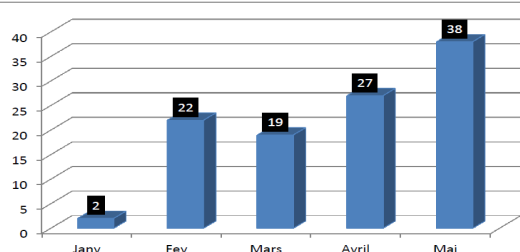
COORDINATION DES REPONSES

Evaluation et cartographie des ressources sanitaires disponibles (HeRAMS)

Présentation des résultats préliminaires de l'évaluation HeRAMS pilotée par l'OMS en collaboration avec le Ministère de la Santé publique. L'évaluation a couvert les données de 92% des structures sanitaires du pays. Cette séance a permis d'améliorer la qualité des données à travers et les différentes interventions. L'étape suivante consistera à l'intégration des quelques données manquantes (8%) dans l'analyse globale, suivie de la rédaction de la partie narrative de cette étude.

Lutte contre la recrudescence des cas de rage canine à Bangui

Face à la recrudescence des cas de rage canine, dans la ville de Bangui, un briefing technique a été organisé le 5 juin, à l'Institut Pasteur de Bangui sur l'état des lieux relatif à la rage et sur les stratégies de lutte des cas de rage. Le cluster santé, a établi comme priorités, l'appui à l'élaboration d'un plan d'urgence de lutte contre la rage canine avec implication des tous les acteurs clés et la constitution d'un stock conséquent de sérums et vaccins antirabiques. De janvier jusqu'à fin Mai 2014 au moins 108 personnes ont été vaccinées après morsures par les chiens enragés. Aucun décès suite à la rage humaine n'a été notifié.



Campagne de vaccination contre la rougeole à Carnot et à Berberati

La campagne de riposte vaccinale à l'épidémie de rougeole à Carnot et Berberati (Préfecture de la Mambéré Kadéï) s'est déroulée du 28 mai au 04 juin 2014. Le contexte sécuritaire difficile n'a pas permis d'atteindre tous les enfants ciblés: En plus du Ministère de la Santé, les partenaires impliqués dans la riposte ont été la Croix rouge française, le « Médecins sans frontières France » et l'OMS. Les résultats préliminaires font état de 16059 enfants vaccinés de 6-59 mois sur 17561 attendus (91,45%) à Carnot et 15503 enfants de 6-59 mois

Assistance sanitaire aux nouveaux déplacés à Bangui

A l'issue d'une évaluation, le cluster santé a fait les plaidoyers auprès des partenaires opérationnels afin de couvrir les nouveaux sites des déplacés qui abritent 23 000 personnes suite à l'attaque de l'église Notre Dame de Fatima le 28 Mai. L'Hopital de Bimbo a bénéficié à cette occasion du renforcement du stock des médicaments en kits d'urgence afin d'assister les nouveaux afflux.

Tableau: Répartition des partenaires opérationnels par sites

Partenaires d'appui	Sites couverts
ALIMA	Mission Carmel et Père Combonien
Croix Rouge française	Centre de santé de Guitangola
Save The Children	St Marc de Bimbo et Saint Joseph de Mokassa
Inter SOS	Couverture des petits sites avec moins de 2000 personnes déplacées:
OIM	Soins en stratégie mobile aux petits sites non couverts.

Poursuite de l'assistance sanitaire à la communauté à risque de Boda

Dans le cadre de l'assistance humanitaire, l'UNFPA vient d'appuyer les activités de la santé de reproduction en faveur de la communauté musulmane enclavée de Boda par la mise à la disposition d'une tente pour les accouchements normaux et d'un lot des médicaments constitué des kits de la santé de reproduction du Bloc 1.



Photo: tente pour l'accouchement eutocique



Photo: Nouveau né de la tente

Quelques avancées vers le plan de transition du système de santé en RCA

En plus des évaluations déjà conduites dont HeRAMS qui serviront de l'analyse des données actuelles du Système de santé et d'identifier les priorités, le Ministère de la Santé vient de mettre un comité technique pour l'élaboration et la conduite de plan de transition. Le plan a comme priorités, le l'appui à la réhabilitation du Système de santé avec la poursuite des activités d'urgence dans les zones prioritaires. Les partenaires du secteur Santé ont accepté d'appuyer le processus de transition en RCA. L'Agence française du développement et l'OMS ont mis à la disposition du Ministère de la Santé, 2 consultants pour l'appui technique dans le cadre de ce processus.

Mobilisation des ressources

Le secteur Santé reste sous financé, 18 717 078 USD ont été financés à ces jours sur les 64 323 535 USD demandé soit 29,1% pour 2014.