UNHCR
The UN Refugee Agency

République Démocratique du Congo

SANTÉ ET NUTRITION – TABLEAU DE BORD

Janvier – Mars 2026

CHIFFRES CLÉS

503.352 RÉFUGIÉS	52% FEMMES	48% HOMMES
54% ENFANTS	42% ADULTES	4% PERSONNES AGEES

CONTEXTE OPERATIONNEL

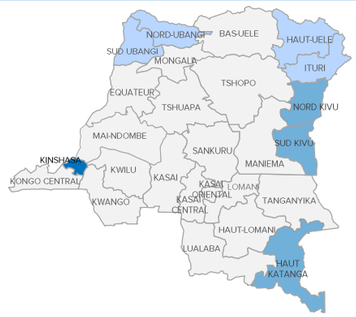
Face à un système de santé national fragile et fortement sous pression, les déplacements massifs de populations, l'afflux de réfugiés d'une part et les épidémies d'autre part, dans un contexte de réduction des ressources, constituent des défis majeurs pour la performance du système de santé. Ces contraintes affectent négativement la capacité de réponse et entraînent des répercussions significatives sur les populations vulnérables relevant du mandat du HCR. La pression sur le système de santé est d'autant plus forte qu'il doit également faire face à l'inclusion d'un afflux important de réfugiés au sein du système national de santé.

Actuellement, ces populations vulnérables sont réparties dans **15 zones de santé d'accueil**. Elles ont accès aux soins à travers **24 formations sanitaires**, dont **6 bénéficient d'un appui total du HCR et de ses partenaires**, contrairement à la situation observée en 2024.

Ce **tableau de bord de santé publique**, alimenté par les données issues du système Integrated Refugee Health Information System (IRHIS), particulièrement adapté au contexte des camps, fournit en temps réel une vue d'ensemble des principaux indicateurs sanitaires. Il constitue un outil d'aide à la décision permettant de **suivre l'évolution de la situation sanitaire, d'identifier les besoins prioritaires, d'évaluer les performances et l'impact des interventions, de renforcer la coordination entre les acteurs et de soutenir la planification ainsi que l'allocation des ressources pour une réponse optimale**.

Les indicateurs renseignés portent notamment sur les **consultations médicales, la mortalité et ses principales causes, les référencements médicaux, les hospitalisations, les maladies à potentiel épidémique, la vaccination, la nutrition, la santé reproductive et le VIH**. Par ailleurs, les conditions de vie précaires, la surpopulation et le manque d'infrastructures sanitaires adéquates augmentent les risques de maladies infectieuses, d'épidémies et de malnutrition. La couverture, l'accès et la qualité des soins demeurent limités, tandis que les contraintes logistiques et sécuritaires ainsi que les irrégularités dans le cycle d'approvisionnement en médicaments et en vaccins constituent des défis majeurs.
Dans ce contexte, le HCR s'engage, aux côtés du gouvernement de la RDC et des partenaires, à contribuer à l'atteinte des cibles de l'Agenda 2030 pour le développement durable. Cet engagement s'inscrit également dans la mise en œuvre du Pacte mondial sur les réfugiés, qui vise à faciliter l'inclusion des réfugiés dans les systèmes nationaux et à renforcer leur accès aux services essentiels.

PROVINCE DES ZONES DE SANTÉ MILIEUX RÉFUGIÉS

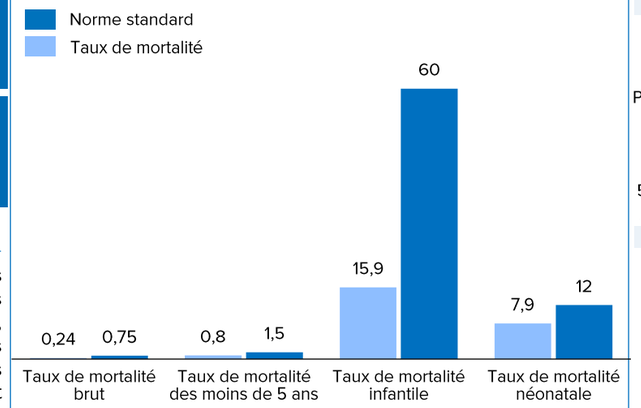


- Milieu urbain
- Urbain et Rural
- Rural

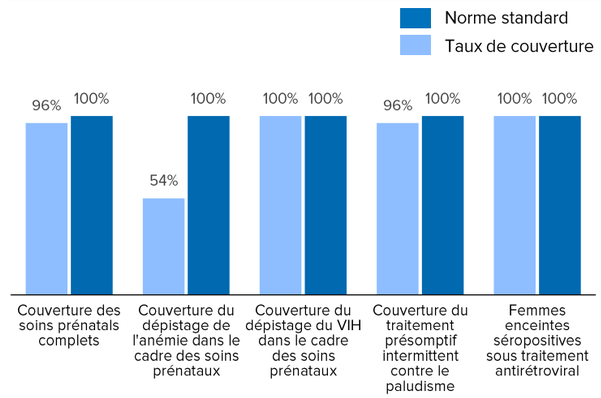
NOS PARTENAIRES

COMMISSION NATIONALE POUR LES REFUGIES (CNR) | ADSSE | AIDES – Actions et Interventions pour le Developpement et l'Encadrement Social

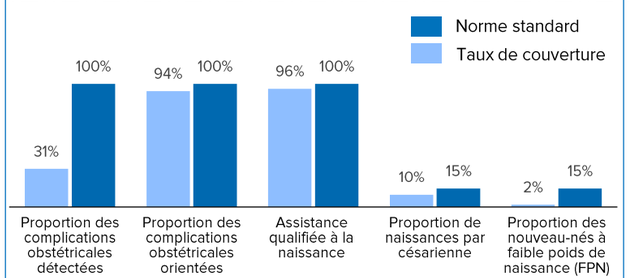
1. MORTALITÉ



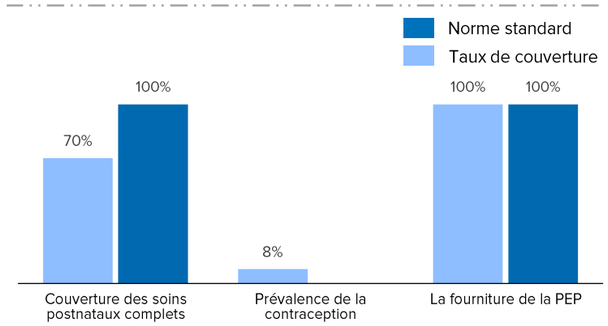
4. SANTÉ REPRODUCTIVE



4.1 URGENCE OBSTÉTRICALE

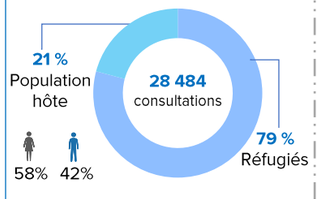


4.2 SERVICE POST-NATAL, LE PLANNING FAMILIAL ET LA VIOLENCE SEXUELLE

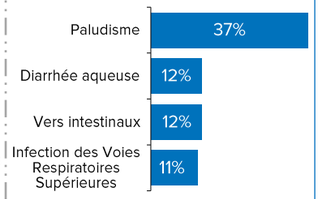


2. MORBIDITÉ

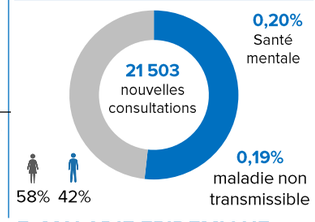
2.1 Consultations



2.3 Pathologie chez les moins de 5 ans



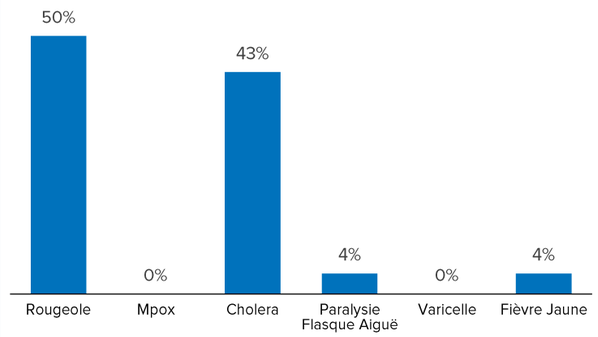
2.2 Nouvelles consultations



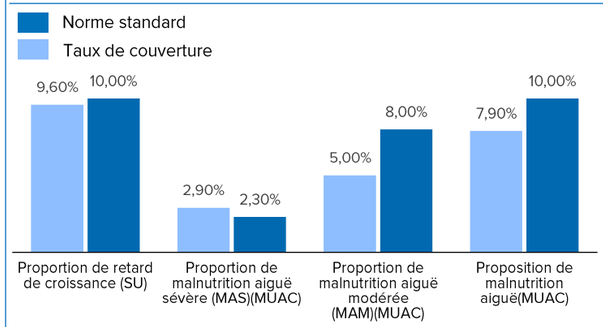
2.4 Utilisation des centres de santé

21.503 visites
84.631 population
1.0 – 4.0 norme standard de visites/an

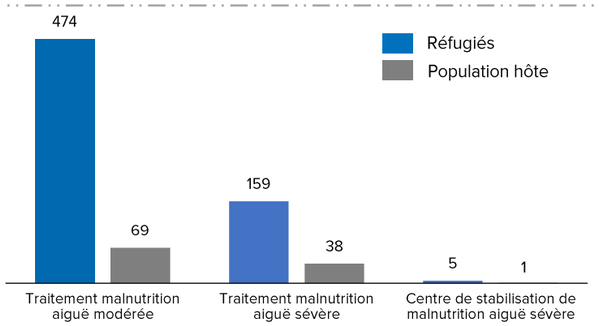
5. MALADIE EPIDEMIQUE (CHEZ LES MOINS DE 5 ANS)



7. NUTRITION

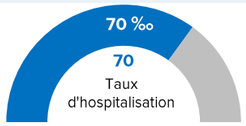


7.1 PRISE EN CHARGE INTEGREE DE LA MALNUTRITION



3. SERVICE D'HOSPITALISATION

3.1 Taux d'hospitalisation

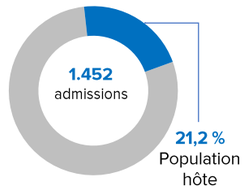


1.452 admissions
84.631 population
50 – 150/1000/Pop/an la norme standard

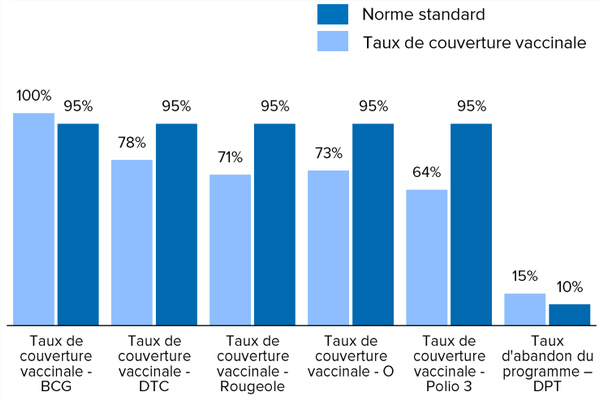
3.2 Décès chez < 5 ans dans 24 h

0 décès survenu dans les 24 h suivant l'admission sur un total de 1 décès d'enfants de moins de 5 ans.

3.3 Admissions

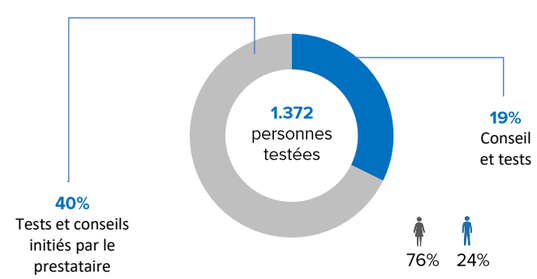


6. VACCINATION

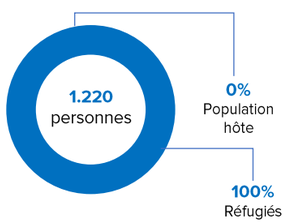


8. VIH / AIDS

8.1 Conseils et tests VIH



8.2 Distribution de condoms



8.3 Mise sous TAR

3 personnes testées positives

Sources: Santé et Nutrition, UNHCR RDC. Pour de plus amples informations: Dr. Robert ANUNU, anunu@unhcr.org et Dr. Mylene MIKABARE, mikabare@unhcr.org,