

**RETROSPECTIVES  
SPECIAL JANVIER 2010**

**Contexte général**

L'incidence de la Pandémie A (H1N1) a radicalement baissé et n'est plus alarmante dans notre Région. Au total 32 pays ont officiellement notifié 17 128 cas humains confirmés au laboratoire avec 167 décès. Depuis le début de cette année nous continuons de faire face à diverses crises aiguës. En plus, l'année 2010 a hérité de toutes les crises chroniques toujours en cours. Ce numéro de notre bulletin hebdomadaire fait une mise à jour rétrospective des événements humanitaires de janvier 2010. Le Bulletin Hebdomadaire habituel commencera à paraître à partir de la semaine prochaine.

**Situation dans les pays**

**Crises Aiguës**

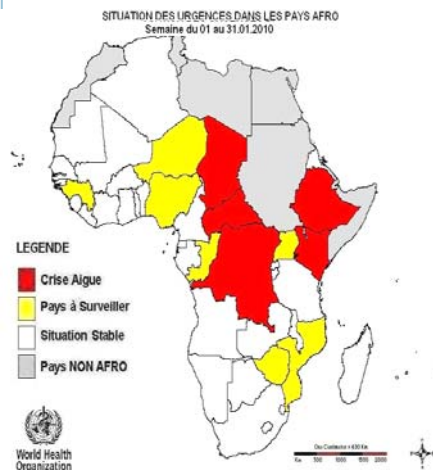
opération militaire conjointe pour mettre fin à la menace des milices dans le district de l'Ituri est en cours de préparation et des patrouilles intensives sont menées sur les traces des miliciens. **Au Nord Kivu:** les rebelles FDLR harcèlent les civils et créent une atmosphère d'insécurité dans les zones nord-est du district Rutshuru, nord-ouest du district de Masisi et est du district de Walikale. **Au Sud Kivu:** les rebelles FDLR continuent leur politique d'enlèvement des civils depuis le début de l'année 2010. **Dans la province de l'Equateur:** la situation sécuritaire des déplacés internes suite aux accrochages entre les militaires des FARDC et les insurgés Enyele reste confuse. Plus de 200 personnes ont perdu la vie et quelques 150 000 autres personnes ont fui vers la république du Congo depuis octobre 2009, lorsque les combats ont éclaté entre les clans Lobala et Boba dans la zone de Dongo\*\*. **Catastrophe environnementale:** Au Nord Kivu, d'importantes terres cultivables ont été détruites par les laves de l'éruption du volcan Nyamulagira depuis le 02 janvier 2010. Plusieurs cultures vivrières ont été détruites; on signale également la mort du bétail, suite à la consommation des feuilles sur lesquelles les laves ou la poussière des éruptions se sont déposées. Les autorités locales craignent une famine suite à cette catastrophe. **Epidémies:** pas de répit non plus en matière d'épidémie. Choléra: **Au Sud Kivu**, 225 cas et 8 décès (létalité: 3,5%) ont été notifiés pendant les trois premières semaines de 2010. **Au Nord Kivu**, dans la zone de santé de Mutwangea, de la semaine 51 de 2009 à la semaine 2 en 2010, au total 103 nouveaux cas et 2 décès ont été notifiés\*. L'OMS continue son appui à tous les partenaires y compris le Ministère de la santé à travers le cluster santé. **Tchad:** Depuis le début de cette année 2010, l'insécurité dans l'est du Tchad demeure une préoccupation majeure pour les acteurs humanitaires. En effet, des activités criminelles caractérisées par des vols, des attaques à mains armées de civils et d'acteurs humanitaires continuent, mettant en péril l'aide humanitaire aux populations. Il y a quelque espoir d'amélioration de la situation avec la Conférence de Paix organisée à Guereda du 19 au 21 janvier 2010 en présence des Nations Unies. **Epidémie de rougeole:** débutée en 2009, elle continue; de la semaine 50 en 2009 à la semaine 3 en 2010, au total 65 cas et un décès ont été notifiés dans l'est et le sud-est principalement dans le district d'Iriba où 45 cas ont été notifiés\*. L'OMS continue d'appuyer les autorités sanitaires et de faciliter la coordination des interventions des partenaires à travers le cluster santé.

**Éthiopie: Sécurité alimentaire et malnutrition:** La pénurie chronique d'eau continue d'être signalée dans certaines zones due à une faible pluviométrie et la baisse du niveau des eaux souterraines. Cette pénurie d'eau est particulièrement aiguë au sud de Geladi, Bokh et dans le sud du district de Danot en région Somali. Bien que améliorée dans certaines régions, la sécurité alimentaire demeure l'une des préoccupations majeures en d'autres endroits du pays selon les rapports du PAM. Dans la région SNNPR, il y a en général une amélioration significative des conditions de sécurité alimentaire et de nutrition. Il s'en suit que les admissions dans les centres de nutrition thérapeutique et les centres de stabilisation ont grandement diminué. Dans la région Amhara, les admissions dans les programmes de nutrition thérapeutique particulièrement dans le district de Abergele ont augmenté à cause de l'importante détérioration des conditions de sécurité alimentaire. **Diarrhée Aqueuse Aiguë (DAA):** Le Ministère Fédéral de la Santé a rapporté 29 cas sans décès dans les régions de Oromiya et SNNPR. Trois zones sont touchées dans chaque région. Le nombre des districts notifiant les DAA a baissé de 3 à 1 dans les régions de Oromiya et SNNPR.

**Kenya: Inondations:** des pluies torrentielles depuis le 25 décembre 2009 ont conduit à des inondations, destructions de biens et le déplacement de populations. Les personnes déplacées sont estimées à 32 875 au nord, à l'ouest et au centre du Kenya. La conséquence des ces inondations est la survenue anticipée d'épidémies y compris les maladies diarrhéiques telles que le choléra, le paludisme et la fièvre de la vallée du Rift. **Epidémie de choléra:** Durant l'année 2009, au total 50 districts ont été touchés par le choléra avec 11 769 cas et 274 décès notifiés. Depuis le 1er janvier 2010, sept districts (Chalbi, Embakasi, Kajjido, Starehe, Westlands, Dagorretti et Siaya) ont notifié 128 cas de cholera. Les défis sont la faiblesse du système des laboratoires, la mauvaise qualité de l'hygiène et de l'eau, le manque de formation en SIMR, le manque de véhicules utilitaires pour la réponse rapide de certaines équipes de district.

**RCA:** La situation humanitaire en ce début d'année 2010 est marquée par la présence de réfugiés en provenance de la République Démocratique du Congo dans la région sud du Haut Mbomou (Zemio, Mboki, Obo). La situation est stable et l'OMS a fait des dons pour couvrir les besoins de santé.

**RDC:** Aucun répit observé depuis le début de cette année 2010 concernant l'insécurité dans le pays. **Dans la province Orientale:** des attaques des rebelles de la LRA contre les militaires de l'armée Nationale (FARDC) se poursuivent dans la zone de Dungu. **En Ituri:** dans la zone au sud de Irumu, différents groupes armés restent actifs. Par conséquent une



**Suivi des Rapports Hebdomadaires**

Pays	Rapports Hebdomadaires			% Complétude
	Attendus depuis sem 1	Soumis à ce jour		
1. Algérie	4	1		25
3. Burundi	4	0		0
4. Congo	4	1		25
7. Ethiopie	4	4		100
8. Guinée	4	3		75
9. Kenya	4	1		25
10. Libéria	4	2		50
11. Madagascar	4	0		0
12. Mozambique	4	4		100
13. Niger	4	1		25
14. Ouganda	4	1		25
15. RCA	4	1		25
16. RDC	4	2		50
17. Tchad	4	4		100
18. Zimbabwe	4	4		100



*Cendres volcaniques du volcan Nyamulagira, Goma/RDC (Photo: OMS DRC)*



*Des volontaires disposent des corps dans une fosse commune suite à la violence ethnoreligieuse de Jos/ Nigeria (Photo: IRIN)*

## Pays à Surveiller

**Congo:** La dernière mise à jour indique que 110 000 réfugiés sont arrivés dans le district de la Likouala en provenance de la RDC suite aux accrochages ethniques de Dongo (province de l'Equateur). Ils sont établis dans 50 sites. Le système de santé du district s'est effondré et les partenaires de santé y compris l'OMS appuient les autorités sanitaires pour la mise en place d'un système de surveillance des maladies, la prise en charge des cas de paludisme, de maladies diarrhéiques et des infections respiratoires.

**Guinée:** Accalmie de la tension politique suite à la signature de l'accord politique du 15 janvier 2010 devant conduire à une transition démocratique dans le pays. Un premier Ministre issu de l'opposition a été nommé le 21 janvier 2010.

**Mozambique:** Le pays continue de faire face à l'épidémie de choléra. Du 1er au 24 janvier 2010, au total 266 cas et 7 décès (létalité: 2,6%) ont été notifiés dans 4 provinces nommément Cabo Delgado, Niassa, Beira et Gurue.

**Niger:** Dialogue politique en cours dans le pays entre le Gouvernement et les trois principaux partis politiques d'opposition. En matière de sécurité, des préoccupations ont été exprimées dans les trois régions de Tahoua, Tillabery et Agadez où plusieurs attaques à mains armées et menaces terroristes ont été signalées. La saison des cultures a été marquée par la faiblesse des pluies dans certaines zones. Une enquête de vulnérabilité par le Gouvernement montre que 6 ménages sur 10 (environ 7,8 millions de personnes) courent un risque d'insécurité alimentaire.

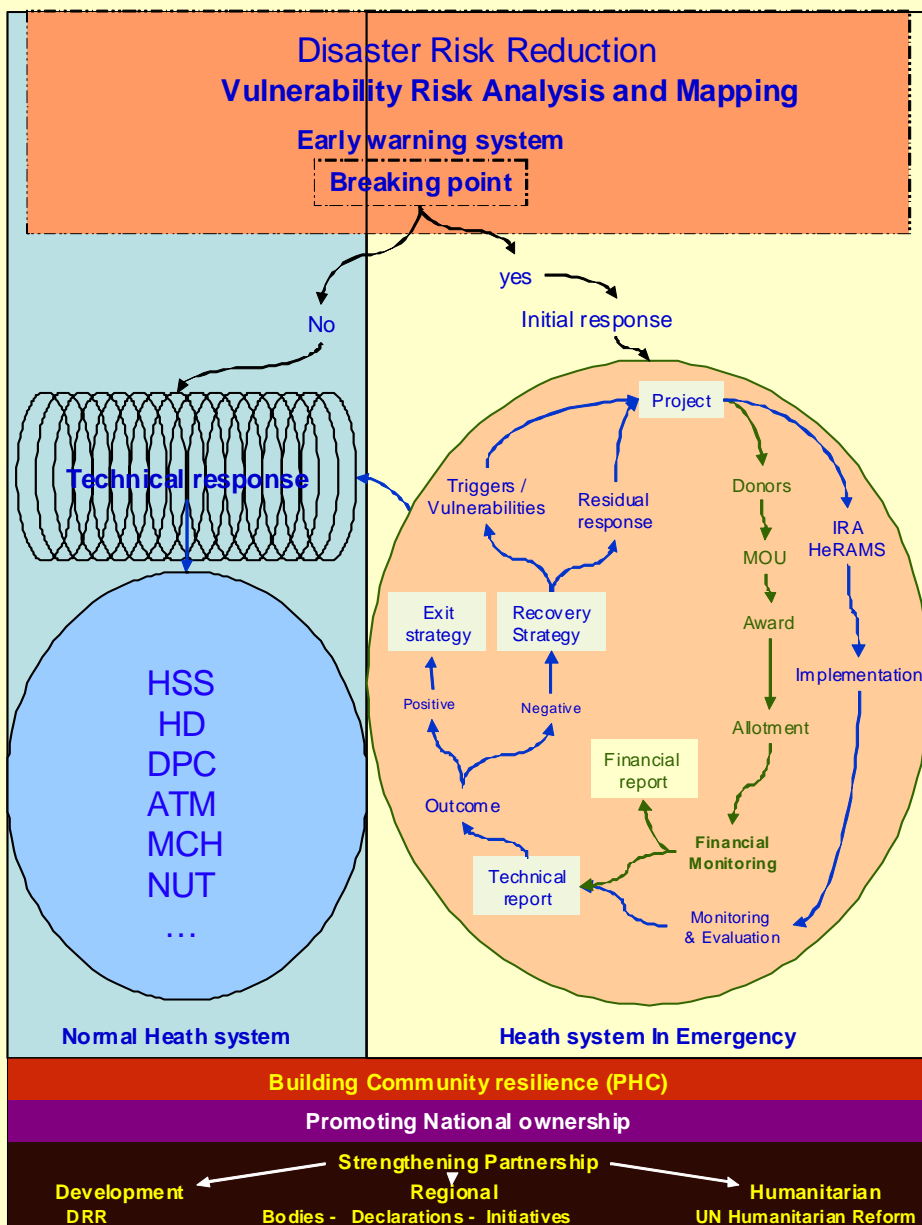
Un conflit ethno-religieux a éclaté à Jos dans l'état du Plateau le 17 janvier 2010 et occasionné environ 300 décès, plusieurs centaines de blessés et la destruction de biens valant des millions de Naira. La crise qui a débuté dans le district nord de Jos à Dutse uku et le village de Nassarawa Gwong s'est répandue à d'autres districts augmentant ainsi le bilan des morts, blessés et des populations déplacées. Environ 17 000 personnes selon un rapport de la Croix Rouge Nigériane ont été déplacées et font face au manque d'abris, de nourriture et d'eau.

**Nigeria:** Un conflit ethno-religieux a éclaté à Jos dans l'état du Plateau le 17 janvier 2010 et occasionné environ 300 décès, plusieurs centaines de blessés et la destruction de biens valant des millions de Naira. La crise qui a débuté dans le district nord de Jos à Dutse uku et le village de Nassarawa Gwong s'est répandue à d'autres districts augmentant ainsi le bilan des morts, blessés et des populations déplacées. Environ 17 000 personnes selon un rapport de la Croix Rouge Nigériane ont été déplacées et font face au manque d'abris, de nourriture et d'eau.

**Ouganda:** Les forces conjointes de l'Ouganda, du Soudan et de la République Centrafricaine continuent la poursuite des LRA en RCA et en RDC. Sous-région de Karamoja: les pokot, voleurs de bétail armés ont tué 2 soldats UPDF de l'Ouganda et emporté plus de 3 000 têtes de bétail du Karamoja en Ouganda.

**Zimbabwe:** Le choléra dans le pays: depuis septembre 2009, 10 des 62 districts du pays sont touchés par l'épidémie en cours. Au total 149 cas et 5 décès (létalité: 3,4%) ont été notifiés au 10 janvier 2010 à l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) à travers le système national d'Information sanitaire.

## Emergency dynamics within Health System



Pour plus d'information, prière contacter: Dr Kalula Kalambay, Programme Manager a.i, EHA/AFRO email: [kalambayk@afro.who.int](mailto:kalambayk@afro.who.int)  
Sources: \* OMS (PF Pays HAC/EHA, OMS/AFRO), \*\* Presse humanitaire Internationale et autres partenaires