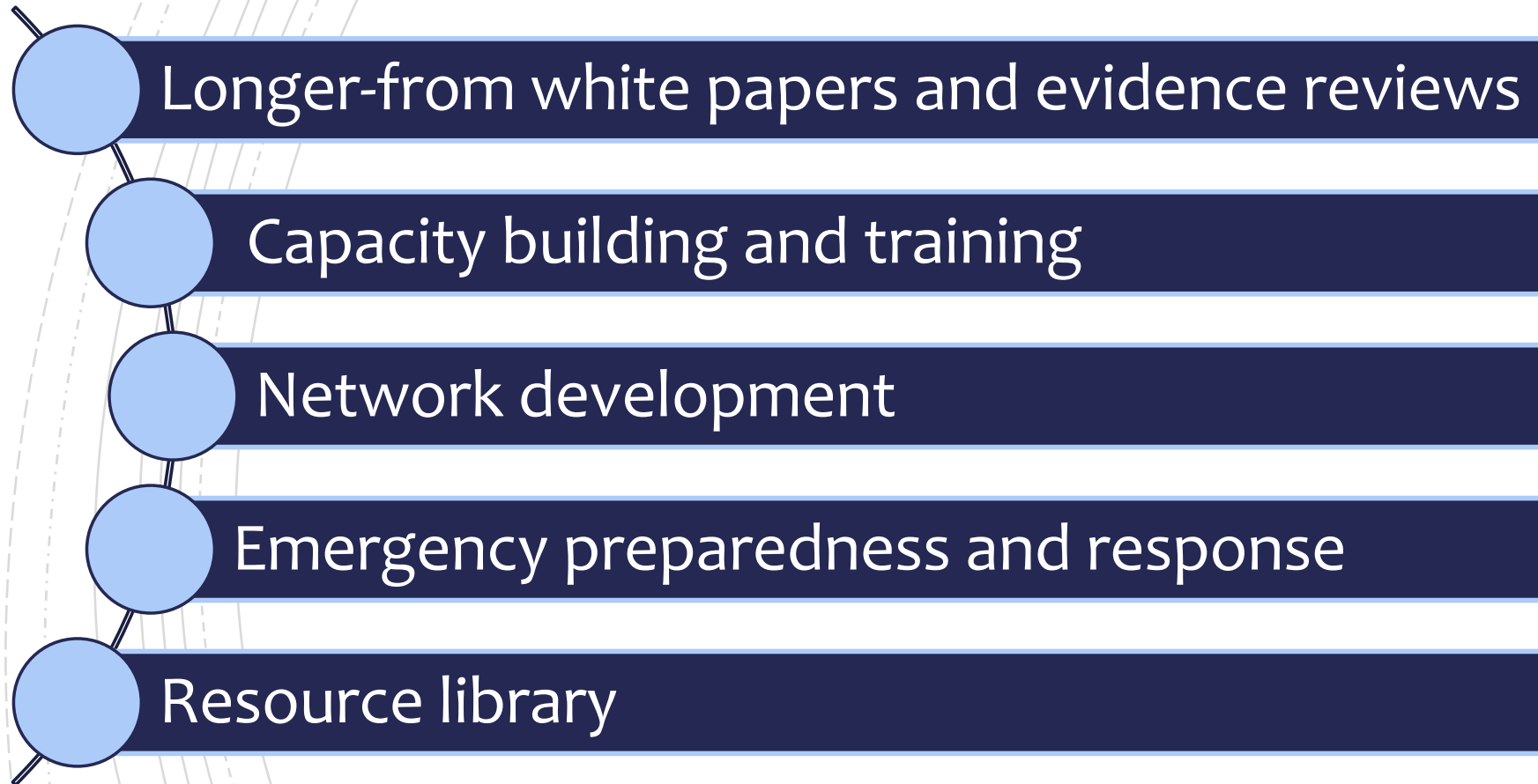


Social Science in Humanitarian Action Platform

www.socialscienceinaction.org

SSHAP workstreams



SSHAP emergency response

- Expert advisory groups
- Operational briefs (open source)
- Verbal briefings
- Technical assistance
- Remote analysis
- Advocacy
- Convening role

Global, regional, country and
sub-national levels, and
partners

Platform, remote, in-country

Open-source

Global public good

**Cross-sector
resource**

Considérations clés : la situation de la province du Nord-Kivu en RDC

Cette note stratégique résume les considérations clés inhérentes au contexte de la province du Nord-Kivu par rapport à la flambée épidémique du virus Ebola en RDC en août 2018. La province du Nord-Kivu possède six territoires : le Beni, le Lubero, le Massisi, le Nyiragongo, le Rutshuru et le Waikale. À cette date, des cas d'Ebola ont été confirmés dans le territoire de Beni et d'autres cas font l'objet d'investigations dans le territoire de Lubero ainsi que dans l

Cette note stratégique porte spécifiquement sur le Grand Nord constituant l'épicentre de la flambée épidémique. D'autres territoires sont touchés, mais étant donné l'actuelle transmission du virus, la présente note propose des recommandations immédiates.

Cette note stratégique se fonde sur une étude rapide de la littérature professionnelle réalisée dans la RDC, des communications sanitaires dans le pays, et de l'expérience de précédentes flambées par Juliet Bedford avec l'aide de collègues de l'université d'Harvard

Des contributions additionnelles ont été apportées par des collègues de l'Institut danois d'études internationales, de l'Institut de Recherche du Développement, de la London School of Economics, de la New York University, du Réseau Anthropologie des Épidémies Emergentes, de l'Université de Bayreuth, de l'Université de Bâle, de l'Université de l'Université du Sussex. La responsabilité de cette note stratégique

Pour de plus amples détails sur les questions abordées dans cette note et réseaux actifs dans le Grand Nord, merci de contacter Juliet Bedford

Sommaire

Recommandations clés
Politisation, insécurité et mouvements transfrontaliers
Implication des associations locales
Accès aux groupes armés
Langage et communication

Contexte immédiat de la flambée épidémique : le Grand Nord
Contexte politique et économique
Dynamique de l'insécurité
Données sociales et démographiques

Aperçu : la province du Nord-Kivu
Centres urbains, système de santé et élections
Situation humanitaire
Infrastructures
Démographie

Références

Contacts

Veuillez nous contacter si vous avez une demande directe relative aux interventions de santé ou une expertise technique ou une analyse à distance supplémentaire, ou en

Pour contacter directement la Plateforme Social Science in Humanitarian Action, contactez Juliet Bedford (julietbedford@anthrologica.com) et Santiago Ripoll (s.ripoll@unicef.org)

Centres de liaison clés de la Plateforme :
UNICEF : Ketan Chitnis
OMS : Shalini Singarev
IFRC : Ombretta Baggio
Centre de mobilisation
Réseau mondial d'Alerte



Social Science in Humanitarian Action

Compilation de données en matière de science sociale et comportementale (N° 3), flambée épidémique du virus Ebola, Est de la RDC, février-mai 2019

Cette brève compilation d'analyses de données fournit un « état des lieux » des données en matière de science sociale et comportementale liées à la flambée épidémique actuelle du virus Ebola dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri. Sur la base des données collectées et analysées par des organisations œuvrant à la riposte au virus Ebola et, de manière plus générale, au sein de la région, elle examine les convergences et les divergences, et également en compte les différences dans les variables pertinentes. Les sources de données incluent des données élaborées par la Plateforme Social Science in Humanitarian Action en février et mai 2019. Elle est fondée sur les données axées sur des données générées entre août et mai 2019.¹

À la date de sa publication (au 23 juin 2019), 2 141 cas ont été confirmés et 94 probables.² Le rapport au taux de 59 % début février 2019.³ provenaient des zones de santé de Kabwa, augmentation significative du nombre de cas générés par des interruptions des activités de riposte de communautés affectées pour des raisons de sécurité, et systématiquement recueillis par le Ministère de la Santé.

Cette compilation de données a été réalisée (Anthrologica), avec l'assistance de la SSHAI également de l'UNICEF, de TOMS, de la FICR Traducteurs sans frontières (TaF), d'Interpeace

Retours communautaires : thèmes clés

Plusieurs organisations, y compris la FICR et d'autres ONG et des partenaires locaux comp provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri. D'après les travaux de recherche sont analysés et discutés Ebola dirigés par le Ministère de la Santé et Centre d'opérations d'urgence, plusieurs Comités sur les retours communautaires basés à Butem

La FICR (avec l'assistance des CDC) compile de la Croix-Rouge depuis août 2018.⁴ Le tabli communautaires recueillis par les bénévoles représentant le thème le plus fréquemment ab « rumeurs », « observations » ou « croyances septembre 2018), la majorité des retours concernent Ebola, au système de santé, aux procédures gouvernementales. Ces thèmes ont continué à dominer que le virus Ebola ait été propagé par une intervention également prédominant, en particulier à Kabwa communautés quant aux soins de mauvaise qualité indiquent les principales préoccupations des procédures de riposte afin de définir des interventions confrontées à des niveaux élevés d'insécurité riposte.¹²

Catégorisation des retours communautaires compilés

Social Science in Humanitarian Action

Dynamiques transfrontalières: Burundi-RDC (mise à jour en août 2019)

Cette note stratégique résume d'importantes considérations liées aux dynamiques transfrontalières entre le Burundi et la République Démocratique du Congo (RDC) dans le contexte de l'épidémie d'Ebola dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri en RDC. Il s'agit de la troisième d'une série de quatre notes stratégiques sur les zones frontalières à risque entre la RDC et quatre pays voisins hautement prioritaires (Burundi, Ouganda, Rwanda et Sud Soudan).¹ Au moment de publier cette note, en juillet 2019, aucun cas d'Ebola n'avait été importé de la RDC vers le Burundi. Les mouvements transfrontaliers n'en présentent pas moins un risque important de transmission. Cette note fournit des informations sur les relations transfrontalières, sur les dynamiques politiques et économiques susceptibles de les influencer et sur les domaines et acteurs les plus à risque.

La note s'appuie sur une revue rapide de la littérature académique et grise, sur des recherches de terrain au Burundi et sur des discussions informelles avec différents collègues. La note a été élaborée par Jean-Benoît Falisse (Université d'Edimbourg), avec l'assistance d'Ingrid Gercama, Nadia Butler, Theresa Jones et Juliet Bedford (Anthrologica), ainsi que Ota-Asael Magerano, Louis Rivière, Shaka et Hugues Nkenguritse. Des contributions supplémentaires et des commentaires ont été apportés par des chercheurs de l'Université d'Anvers, de l'Université de Cambridge, de l'Université catholique de Louvain, de l'Université d'Edimbourg, de l'Université de Gand, de l'Université du Lac Tanganyika à Bujumbura, de la Northwestern University à Chicago, de l'Institut de Recherche pour le Développement (France) et du bureau de l'UNICEF au Burundi. La responsabilité de cette note incombe à la Plateforme Social Science in Humanitarian Action (SSHAI).

Principales considérations et recommandations

- Politisation** : Le parti au pouvoir, le Conseil National pour la Défense de la Démocratie (CNDD-FDD), est présent à tous les niveaux de la vie publique (et souvent privée). Son appareil de surveillance s'étend jusqu'au niveau local. Les acteurs de la riposte Ebola doivent accorder une attention particulière à la politisation perçue et/ou réelle des interventions de santé publique et à la façon dont celles-ci s'inscrivent dans un contexte de tensions communautaires et politiques et de réseaux d'influence.
- Crise politique avec le Rwanda et avec les acteurs de l'aide internationale** : La crise politique de 2015 et ses suites ont provoqué de graves tensions entre d'une part le Burundi et d'autre part le Rwanda, les pays occidentaux et des ONG. De nombreuses organisations ont cessé leurs activités ou ont réduit leur présence dans le pays. Les bailleurs de fonds qui pourraient jouer un rôle clé dans le soutien d'une réponse à Ebola, comme l'Union européenne, ont, en partie, cessé de financer le gouvernement (en partie à cause des questions des droits de l'homme), ce qui met une pression accrue sur le Ministère de la Santé en raison de la réduction substantielle du budget opérationnel.
- Frontière poreuse** : Le Burundi partage une frontière de 238 kilomètres avec la RDC (province du Sud-Kivu). La frontière demeure très poreuse et est le théâtre d'un important trafic de minéraux, d'armes, de drogues et de marchandises de contrebande (en ce compris des camions chargés de carburant, de bière, de tissus, de vêtements usagés, de bétail et d'autres articles importés). Les principaux acteurs qui opèrent à la frontière, officiellement et officieusement, comprennent la police, l'armée, les éleveurs locaux, ainsi que la jeunesse du CNDD-FDD, les Ambonakure (« ceux qui voient loin » en Kirundi, l'élite jeunesse du CNDD-FDD), commerçants, brokers et pêcheurs. Tous ces groupes devraient être sensibilisés et activement



Thank you

www.socialscienceinaction.org