Publication 15 juillet 2026 Avril– Mai - Juin 2026

RÉPUBLIQUE D'HAÏTI
Bulletin #2 du Cluster santé

RÉPUBLIQUE D'HAÏTI
Ministère de la Santé Publique et de la Population

CLUSTER SANTÉ HAÏTI

POINTS SAILLANTS

- Au cours du 2e trimestre 2026, dix incidents majeurs liés aux violences armées ont entraîné le déplacement de 50 867 personnes, soit une augmentation de 19 % par rapport au trimestre précédent. Après plusieurs mois de forte détérioration dans l'Artibonite et le Centre, le département de l'Ouest est redevenu l'épicentre des nouveaux déplacements, concentrant à lui seul 64 % des mouvements enregistrés durant la période, principalement à la suite des violences armées survenues dans la commune de Cité Soleil.

- Il s'observe une baisse des cas suspects de diphtérie à partir de la 21e semaine epidemiologique. Au total, 42 cas suspects ont été rapportés sur 15 sites PDI dans le département de l'Ouest (Cité Soleil, Delmas, Pétion-Ville, Port-au-Prince) depuis janvier 2026.

- L'épidémie de choléra est en constante baisse depuis sa résurgence en octobre 2022. Après un pic de 3 683 cas suspects hebdomadaires en 2023, la transmission a chuté de près de 80 % en 2024. La diminution s'est poursuivie en 2025 (85 cas cumulés à la même période) puis en 2026, avec 44 cas suspects au 18 juillet (-48 %). Le niveau de transmission demeure aujourd'hui faible et stable, concrétisant les progrès de contrôle. Le maintien de la surveillance et des capacités de riposte reste primordial pour éviter toute résurgence, du fait de la circulation active du vibrio et la persistance des facteurs de risque de propagation.



Photo 1. Consulation d'une femme âgée par la clinique mobile deployée par OIM dans le site MEDIC, Maïs Gaté, commune de Delmas, département de l'Ouest, juin 2026.

Personnes dans le Besoin	Personnes Ciblées	Personnes assistées	Budget Requis	Fonds reçus
4.9 M	1.8 M*	780 927 (43.4%)	69.2 M	19.4 M(28%)

CHIFFRES-CLÉS (Jan-Juin 2026)

592 042	Personnes ayant accès aux soins de santé de base
354	Cas suspects et confirmés de choléra hospitalisés
2 917	Survivantes de VBG ayant accès aux soins de santé
35 625	Personnes déplacées ayant accès aux soins de santé mentale et appui psychosocial
76 567	Accouchements assistés/césariennes (institutionnels)
256	Cas de malnutrition aiguë sévères avec complications pris en charge
74 871	Enfants vaccinés au PENTA 3
2	Attaques sur le système de santé
125 306	Personnes sensibilisées sur les thématiques clés (prévention contre le choléra, etc.)
865	Déploiements des cliniques mobiles.
108 715	Médicaments, intrants et équipements distribués (en tonnes métriques).
7 576**	Cas de traumatismes physiques et blessures pris cliniquement en charge.

I. Situation de la crise sanitaire et humanitaire

La situation d'Haïti reste très critique: la violence rampante par les gangs armés, les épidémies/flambées ainsi que le rapatriement forcé continuent d'affecter les populations vulnérables. Au total, 141 720 personnes ont été rapatriées de force au cours de ce premier semestre 2026, majoritairement de la république dominicaine(98,8%).

En mai 2026, le nombre de personnes déplacées internes (PDI) était estimé à 1 466 862 à l'échelle nationale, en hausse de 1 % par rapport à décembre 2025, témoignant de la persistance de la crise de déplacement. Parallèlement, le nombre de personnes ayant quitté leur situation de déplacement pour retourner dans leurs zones de résidence antérieure a progressé de manière significative, avec une augmentation de 89 % par rapport à décembre 2025. Cette évolution a été particulièrement marquée dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince (+41%), les autres communes du département de l'Ouest (+1 366 %) et le Centre (+125 %). Bien que ces retours demeurent fragiles et souvent confrontés à d'importants défis de réintégration, ils constituent un signal positif dans certaines zones qui nécessite un accompagnement soutenu afin de favoriser des solutions plus durables pour les populations concernées

La mise à terme de TPS *(Temporary Protected Status)* tout récemment par l'administration Trump entrainerait un rapatriement forcé de plusieurs haïtiens des États-Unis d'Amérique avec comme risque majeur l' importation de maladies, notamment la rougéole qui sévit présentement dans plusieurs pays des Amériques, y compris les États -Unis d'Amérique.

Déclarée ouverte le 1 juin 2026, la saison cyclonique en cours reste relativement calme comparativement à l' année passée 2025. Cependant, les risques liés aux aléas climatiques, notamment les cyclones/inondations, restent majeurs selon la Direction de la Protection Civile.

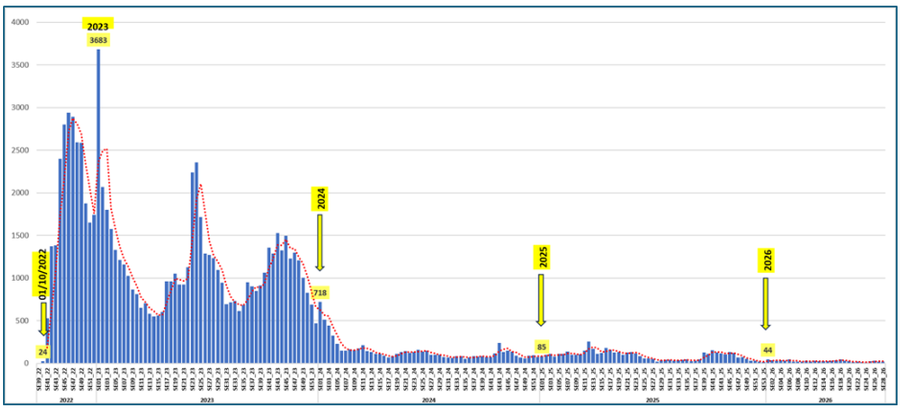
** La population cible initiale était de 2,7 millions de personnes, mais en raison de réductions budgétaires, seules 1,8 million d'entre elles ont été considérées comme prioritaires.*

** * Seules les données du département de l'Ouest sont disponibles, particulièrement celles du HUP*

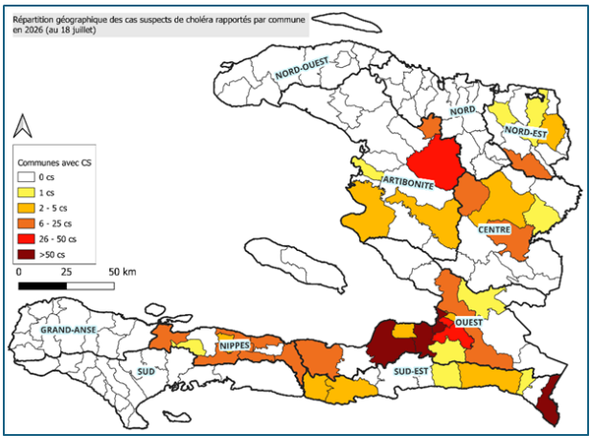
II. Bref aperçu du profil épidémiologique.

1. Choléra

Graphique 1: Tendance au cours de 3 dernières années

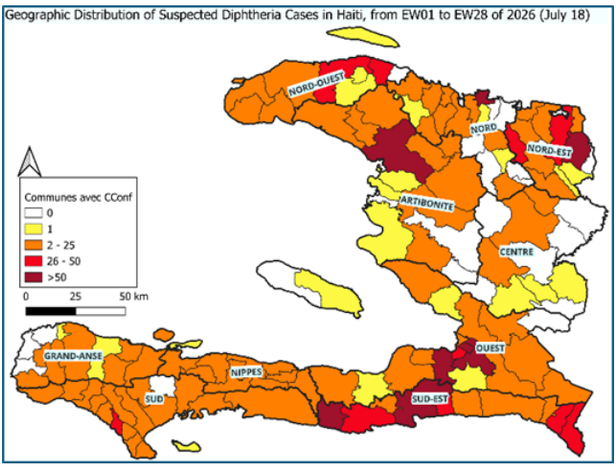


Graphique 2 : Répartition géographique des cas suspects de choléra par commune en 2026



2. Diphtérie

Graphique 3 : Répartition géographique des cas suspects de diphtérie par commune en 2026



Graphique 3 : Répartition géographique des cas suspects, confirmés et décès de diphterie par département en 2026

Départements	Cas suspects	Cas confirmés	Décès
Artibonite	201	6	1
Centre	43	2	1
Grand'Anse	30	5	0
Nippes	37	2	0
Nord	167	8	2
Nord-Est	232	29	3
Nord-Ouest	101	10	2
Ouest	810	65	9
Sud	144	6	0
Sud-Est	522	36	2
Total	**2287**	**169**	**20**

A ce jour, tous les 10 départements sont touchés par la diphtérie. Les départements de l'Ouest, du Sud-Est, du Nord-Est, de l'Artibonite et du Nord sont les Top 5 des départements touchés par la diphtérie. Le taux de létalite globale est de 7.4%

Source : MSPP/DELR

DELR : Direction dÉpidémiologie, Laboratoire et Recherche.
MSPP: Ministère de la Santé Publique et de la Population.
DTM : Displacement Tracking Matrix

III. Actions du Cluster santé

1. Leadership et Coordination

- Conduite de l'évaluation de performance du cluster 2025 (CCPM)
- Formation des cadres UNGUS sur la gestion des données et le GIS(Geographic Information System)
- Cartographie de la présence opérationnelle des partenaires, particulièrement dans la crise de Cité Soleil et Kenscoff.
- Participation et facilitation des diverses réunions de coordination sanitaire et humanitaire (Cluster Santé, GT santé PDI, GT DMU/SSR, GT Santé mentale et appui psychosocial, GT Protection des migrants,

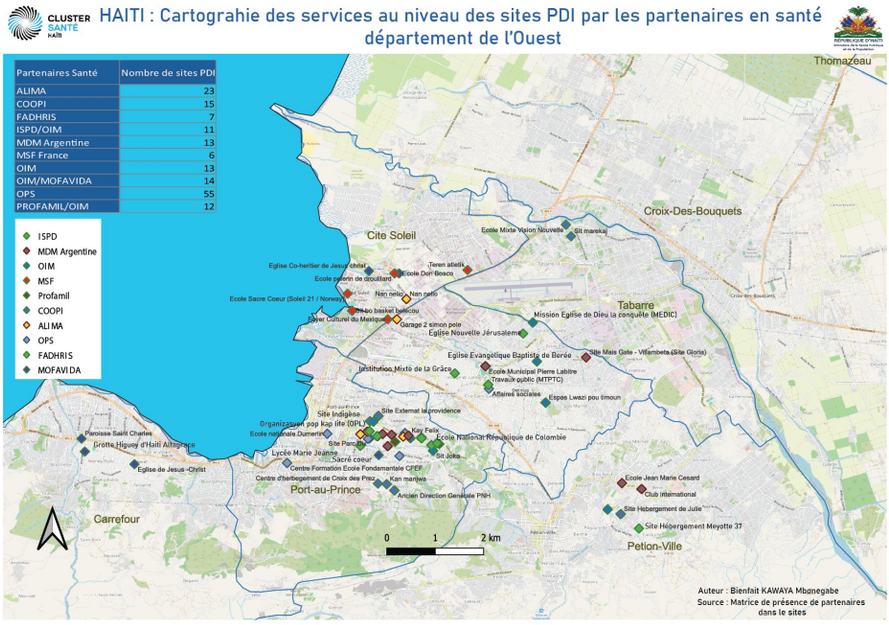
2. Gaps et défis majeurs

- Insécurité et contraintes de mobilité: L'insécurité persistante dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince et l'état impraticable des routes départementales entravent les systèmes de référence médicale d'urgence et perturbent l'accès régulier des cliniques mobiles aux sites d'hébergement.
- Les besoins en SMSPS dépassent les capacités de réponse actuelles en raison d'un nombre insuffisant de professionnels mobilisés et à un financement limité. Cette situation réduit la couverture des services et souligne la nécessité de renforcer les investissements en SMSPS afin de répondre aux besoins croissants des populations déplacées
- Augmentation continue des personnes déplacées internes (PDI), des besoins et des sites PDI contrastant avec un faible niveau de financement reçu, seulement 28 % des fonds requis.
- Suspension temporaire des activités dans certains quartiers de la commune de Cité Soleil (Chancerelles, Bélécourt, Wharf Jérémie, La Saline, Village Rapatriés) en raison du contexte sécuritaire, notamment à la maternité des Chancerelles au cours de 2 dernières semaines du mois de juin suite aux affrontements.
- Manque de financements flexibles et prédictibles permettant aux organisations locales de fournir l'assistance humanitaire tout en respectant la sécurité de leur personnel et des bénéficiaires et tout en assurant une approche respectueuse des principes humanitaires.
- **Carence sévère en ressources humaines qualifiées:** Le manque de sages-femmes professionnelles, de gynécologues-obstétriciens et d'anesthésistes pèse lourdement sur la garde 24h/24 des maternités et entraîne des lacunes récurrentes dans la documentation des registres cliniques.

3. Perspectives et demandes prioritaires

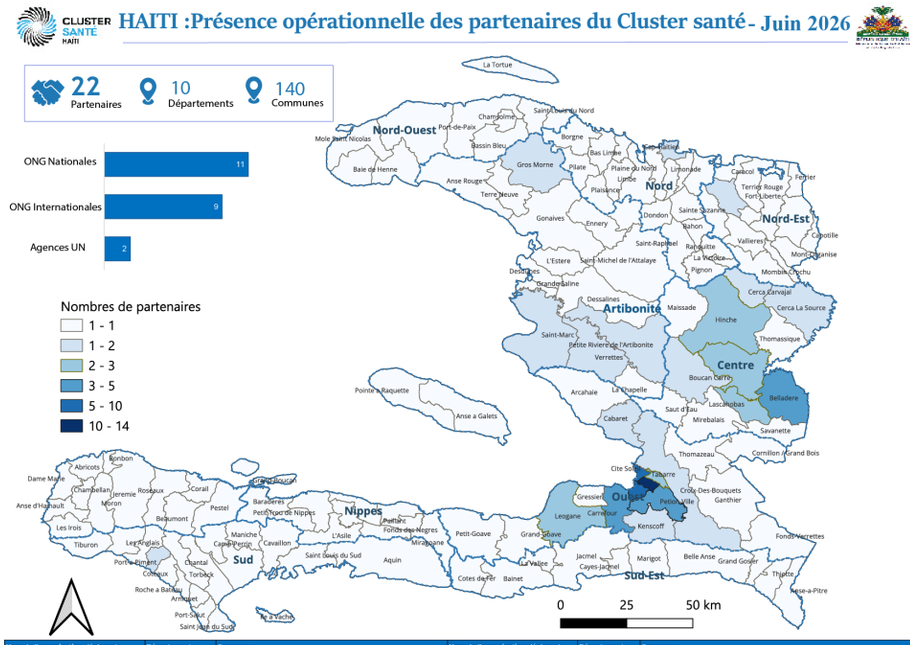
- Accroissement du financement humanitaire de manière adéquate, prédictible, flexible et complémentaire.
- Réhabilitation de la maternité de Croix-de-Bouquet pour faciliter l'accès à la Sante Sexuelle et Reproductive dans la commune de Croix-de-Bouquet.
- Démarrage des activités de transfusion sanguine au CH AAP (formation, collecte, mise en place du comité d'hémovigilance)
- Amélioration de la la disponibilité des Services obstétricaux et néonataux d'urgence surtout au pour les femmes et filles déplacées et celles refoulées aux frontières afin de réduire la mortalité maternelle et néonatale (disponibilité du personnel médical, intrants, référencement, et contre-référencement, information, éducation, autonomisation).
- Sécurisation logistique des médicaments traceurs : Mettre en œuvre des protocoles rigoureux de gestion des stocks pour pallier les ruptures répétées d'intrants traceurs clés (DMPA, implants contraceptifs, tests

4. Présence opérationnelle dans les sites PDI, département de l'Ouest



Au total, onze (11) partenaires du Cluster santé (OIM, OPS/OMS, COOPI, MSF, ALIMA, FADHRIS, MOFAVIDA, ISPD, PROFAMIL, World Relief, Douleurs Sans Frontières) interviennent actuellement dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince (ZMPP), la zone la plus affectée par la violence dans le pays. Parmi eux, cinq sont des ONG locales ou nationales.

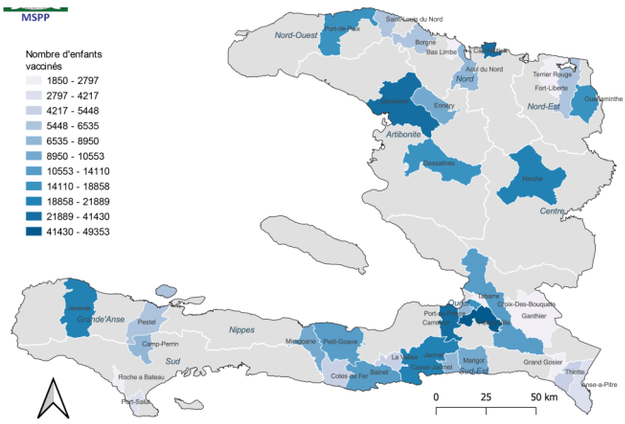
5. Présence opérationnelle des partenaires à travers le pays.



Nom de l'organisation déclarante	Départements	Communes
ABV	Ouest	Delmas
ADRA	Nord	Cap-Haitien
ALIMA	Ouest	Cité Soleil, Croix-Des-Bouquets, Delmas, Port-au-Prince
AVSI	Ouest	Cité Soleil,Kenscoff, Pétion-Ville
Docteurs Sans Frontieres	Ouest	Delmas, Pétion-Ville
FADHRIS	Ouest	Delmas, Port-au-Prince
FONKOZE	Centre	Hinche, Thomonde
FOSREF	Ouest	Port-au-Prince
FVCB	Ouest	Léogâne
House Of Hope 4 Children (HOH4C)	Ouest	Delmas
Médecins du Monde Argentine	Artibonite	Gros Morne, Petite Riviere de l'Artibonite
	Centre	Belladère, Lascahobas
MOFAVIDA	Ouest	Cabaret, Carrefour, Léogâne
MSF Belgique	Ouest	Carrefour, Cité Soleil, Delmas, Port-au-Prince
MSF France	Ouest	Port-au-Prince
MSF Hollande	Ouest	Cité Soleil
	Sud	Bourdon, Carrefour, Chancerelles, Cité Soleil, Delmas, Tabarre
OFAKOLAM	Ouest	Port-à-Piment
OIM	Centre	Carrefour
OPS	Ouest	Belladère
	Artibonite	Delmas, Port-au-Prince
PROFAMIL	Ouest	Toutes les communes
Solidarités International	Ouest	Toutes les communes
WDA	Ouest	Toutes les communes
ZANMI	Artibonite	Toutes les communes
	Centre	Toutes les communes
	Grande Anse	Toutes les communes
	Nippes	Toutes les communes
	Nord	Toutes les communes
	Nord-Est	Toutes les communes
	Nord-Ouest	Toutes les communes
	Ouest	Toutes les communes
	Sud	Toutes les communes
	Sud-est	Toutes les communes
	Ouest	Delmas, Pétion-Ville, Port-au-Prince, Tabarre
	Ouest	Cité Soleil, Delmas, Port-au-Prince
	Ouest	Delmas, Pétion-Ville
	Artibonite	Belladère,Boucan Carré, Hinche, Lascahobas, Petite Riviere de l'Artibonite, Saint-Marc,Verrettes

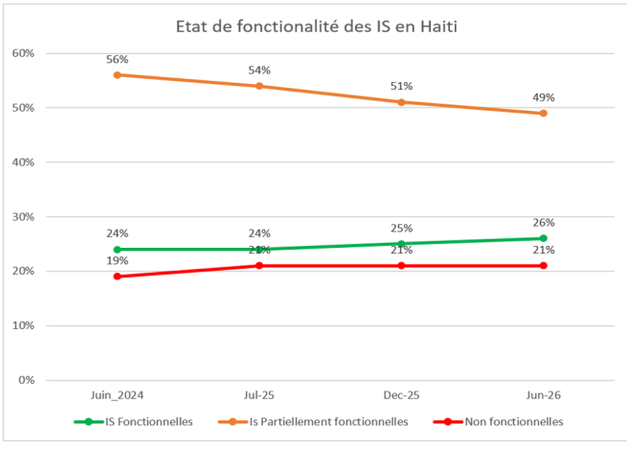
6. Campagne de vaccination contre l'épidémie de diphtérie

Au total, 448 449 enfants de 6-15 ans ont été vaccinés au dT dans 2 249 écoles dans le cadre de la riposte vaccinale contre l'épidémie de diphtérie du 7-12 juin 2026

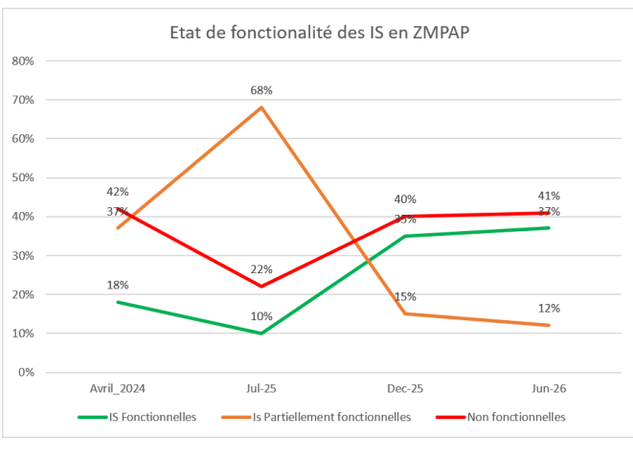


7. Fonctionnalité des institutions sanitaires

Fonctionnalité des institutions sanitaires dans le pays

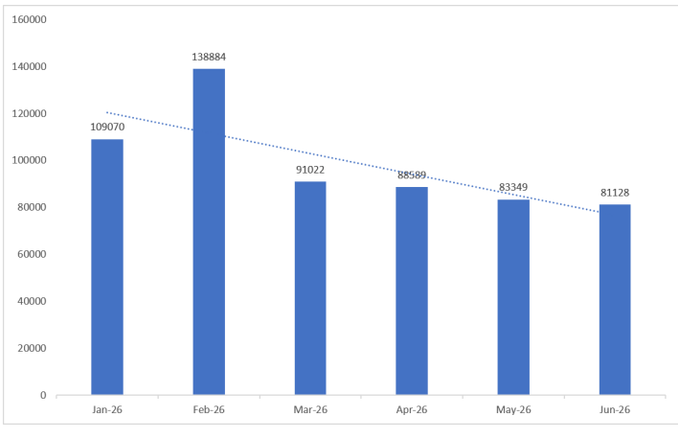


Fonctionnalité des institutions sanitaires dans la ZMPP

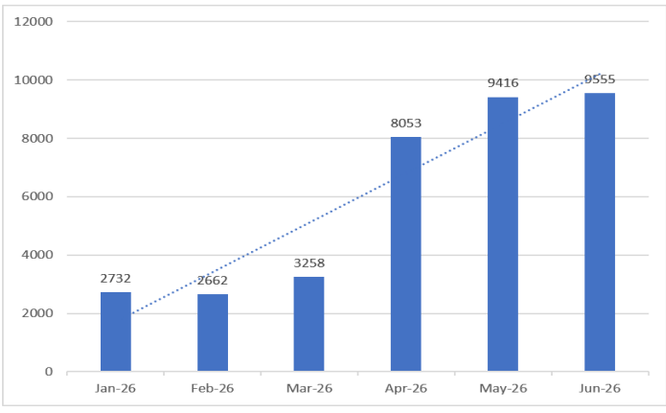


8. Suivi des indicateurs clés de la réponse humanitaire

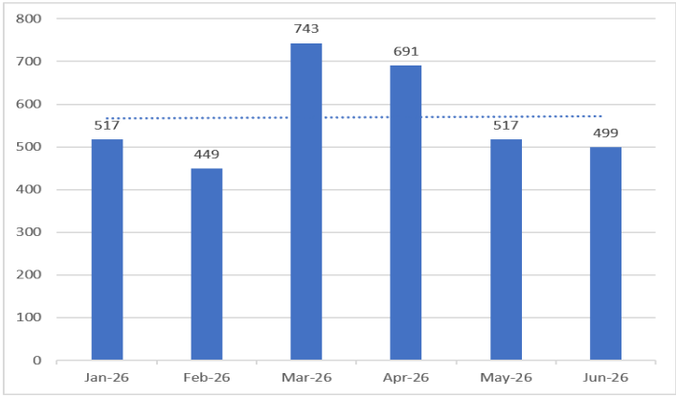
Nombre des personnes ayant accès aux soins de santé de base (consultations réalisées) .



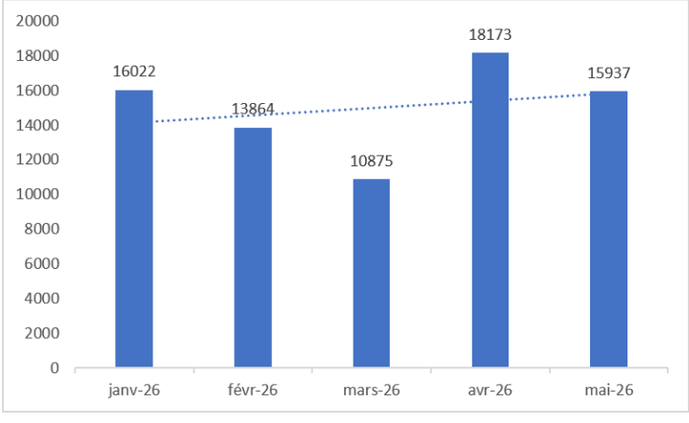
Personnes déplacées ayant accès aux soins de santé mentale et appui psychosocial



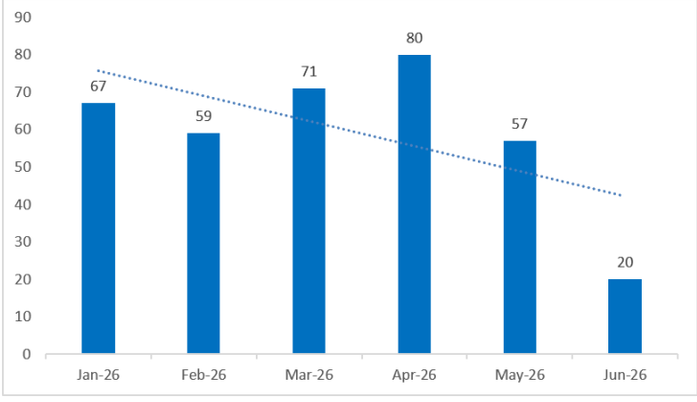
Survivantes VBG ayant accès aux soins de santé



Enfants vaccinés au PENTA 3



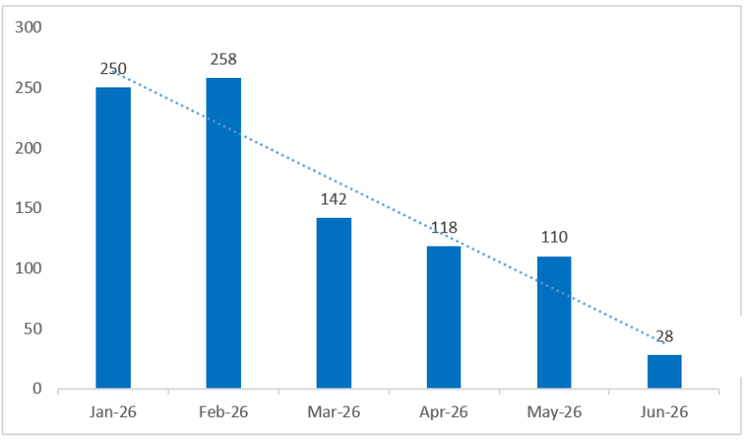
Cas suspects et confirmés de choléra hospitalisés



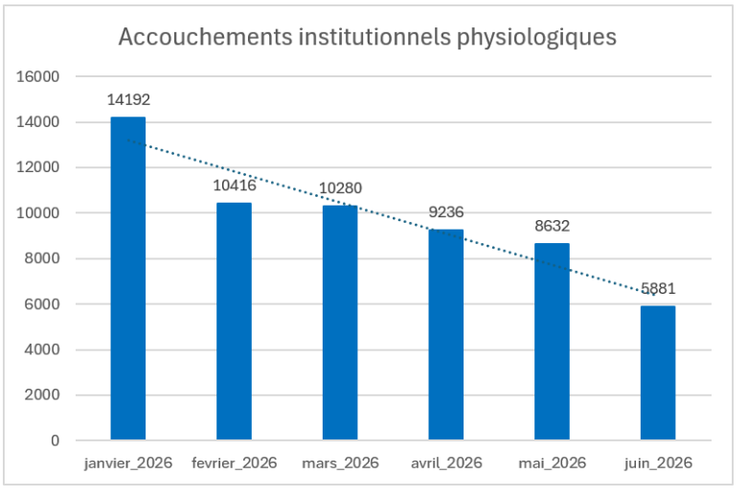
Nombre des cas de malnutrition aiguë sévères avec complications pris en charge.

Note:

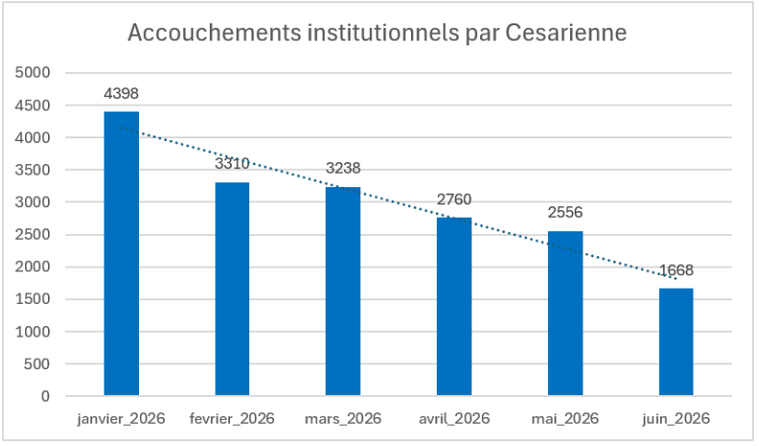
- ***Les données du mois de juin ne couvrent que la période allant jusqu'au 13 juin 2026.Cependant, on observe une diminution des cas rapportés au cours du premier semestre due à plusieurs facteurs, essentiellement le reporting. Une analyse approfondie permettra de mieux comprendre la situation.***



Nombre d'accouchements assistés (institutionnels)



Nombre de césariennes réalisées



9. Réalisations par partenaire

Au total, Réalisations par partenaire

ALIMA

Réalisations majeures:

- Appui à la réhabilitation du centre de santé de Santo 17
- Appui des activités de consultations curatives au centre de corail cesselsse
- Réponse aux urgences à travers le déploiement des cliniques mobiles dans les nouveaux sites aux déplacements des populations à cité soleil au mois de mai.
- Ouverture de l'USN au centre hospitalier de CHAPI
- Démarrage des OPD pédiatrique/PCIMA au centre de THOMASSIN 25
- Donation de 3 mois de stock au CS de Mapou et Belle Anse suivant le retrait des activités dans ces 2 centres ;
- Réalisation de l'enquête de satisfaction Endline des bénéficiaires HIP 25;
- Réception et qualification du frigo banque de sang au CH AAP;
- Evaluation du site abris provisoire des déportés à AAP;
- Formation sur la gestion des déchets et mise en place comité d'hygiène/PCI au CH AAP;
- Formation / Briefing des agents et des ASCP sur les Premiers Secours Psychologiques au CH AAP;



Clinique mobile à Sarthe, le patient qui se présente avec son ordonnance après une consultation

Douleurs sans frontières

Réalisations majeures:

- Amélioration de l'accès aux soins de santé primaire pour les personnes déplacées internes (PDI) sur les sites d'accueil
- Déploiement d'un dispositif de santé mentale et d'appui psychosocial (SMAPS) au bénéfice des populations déplacées sur les sites de PDI
- Renforcement de l'accès et de la qualité des soins de santé destinés aux femmes enceintes et aux jeunes mères au sein des institutions de santé partenaires
- Déploiement d'un dispositif de santé mentale et d'appui psychosocial au niveau des institutions de santé partenaires
- Déploiement d'un dispositif de santé mentale et d'appui psychosocial au niveau des centres de réadaptation partenaires
- Approvisionnement des établissements de santé partenaires en médicaments et intrants médicaux essentiels



Patients attendant les médicaments prescrits par le médecin après consultation médicale lors d'une clinique mobile réalisée sur le site de Villambetta.

Aide aux Bénéficiaires Vulnérables

Réalisations majeures:

- Clinique mobile
- Dépistage avec référencement (PTA / USN)
- Campagne de sensibilisation sur la Diphtérie (communauté hôte)



Un enfant dépisté MAS avec complication enregistré au niveau du site Shalom à Delmas 33 ,référé à l'USN de l'hôpital LA PAIX, juin 2026.

Haitian Health Foundation

Réalisations majeures:

- Distribution de 15 000 kits alimentaires ainsi que des kits d'hygiène.
- Achèvement du programme de neuf mois du Centre de Leadership Jeunesse.
- Poursuite de l'ensemble des services essentiels de HHF, sans interruption ni réduction.



Préserver la santé des bébés : un bébé sous notre prise en charge reçoit un vaccin

World Dynamic Action

Réalisations majeures:

- Cliniques Mobiles (niveau institutionnel)
- Cliniques Mobiles et vaccination (Sites déplacés)
- Vaccination et PF / Poste de rassemblement de vaccination (institutionnel et communauté hôte)
- Prise en charge MAM / MAS sans complication au niveau institutionnel du Centre de Santé WDA dont nous implementons le Projet IFSAN de solidarités internationale en lien Avec la DSO et UCEPNAnu (MSPP)
- Activités de sensibilisation sur la Diphtérie (changement de comportement) au niveau institutionnel / communautaire et sites déplacés (avec nos ASCP et Relais communautaires)



Gratuité des soins offerts à l'un des patients au cours d'une clinique mobile suivi d'un appui nutritionnel au niveau du Centre de Santé WDA (Pétion-ville)

MSF Hollande

Réalisations majeures:

- Les équipes MSF-Hollande ont assuré plus de 14 500 consultations et prises en charge médicales et psychosociales à travers les structures fixes et les cliniques mobiles afin de maintenir l'accès aux soins dans les zones affectées.
- Les activités ont couvert les soins de santé primaire, la santé sexuelle et reproductive, les accouchements assistés par du personnel qualifié ainsi que les services de santé communautaire.
- Une attention particulière a été accordée à la prise en charge médicale et psychosociale des survivantes de violences basées sur le genre.
- Les activités de santé mentale et de soutien psychosocial ont également été renforcées pour répondre aux besoins des populations affectées par la crise.



Premier accouchement réalisé en février 2026 à la maternité de Thomassin 25 avec le soutien d'ALIMA financé par ECHO

PROFAMIL

Réalisations majeures:

- Offres de consultations en santé sexuelle et reproductive dans nos 3 cliniques fixes et dans des camps de déplacés de la zone métropolitaine de Port-au-Prince à travers des cliniques mobiles
- Dépistage et prise en charge des lésions précancéreuses
- Promotion et offre des différentes méthodes de planification familiale (pilule, implants, injections, dispositifs intra-utérins…)
- réalisation de 2 campagnes de vasectomie gratuite dans l'Ouest et le Sud-Est en juin et en novembre
- Sensibilisation communautaire et formation sur la santé sexuelle et reproductive
- Formation en éducation complète à la sexualité et d'autres thématiques prioritaires pour les jeunes de nos clubs



Consultation prénatale d'une patiente vue en clinique mobile en juin 2026.

OIM

Réalisations majeures:

- Au cours de la période de rapportage de trois mois, l'OIM a réalisé 29 cliniques mobiles sur différents sites, permettant à 1 379 personnes déplacées internes (PDI) de bénéficier de consultations médicales.
- Des activités de sensibilisation à la prévention du choléra ont été menées sur les sites en partenariat avec la Direction Sanitaire de l'Ouest (DSO). Au total, 4 718 PDI ont été sensibilisées aux mesures de prévention et de lutte contre cette maladie.
- Afin de garantir l'accès à des soins spécialisés, l'OIM a assuré le référencement médical de 32 cas nécessitant une prise en charge spécifique vers des structures hospitalières adaptées au cours du mois de juin. L'OIM a également pris en charge l'intégralité des frais médicaux de ces patients référés, facilitant ainsi leur accès aux soins spécialisés et améliorant leur prise en charge médicale.
- À la suite du déplacement de la population de Cité Soleil et en réponse aux alertes ETT 93, 93.1, 93.2 et 93.3, l'OIM, en collaboration avec son partenaire de mise en œuvre MOFAVIDA, a fourni une assistance médicale et un soutien psychosocial à 1 428 personnes déplacées internes (PDI).
- En réponse à l'ETT 96 concernant les nouveaux déplacements à Port-au-Prince, l'OIM, en coordination avec son partenaire de mise en œuvre MOFAVIDA, a déployé une intervention sur le site de Larochelle Marché Poisson, où 270 PDI ont bénéficié de consultations médicales.
- À la suite de l'ETT 92 relatif aux déplacements dans le département de l'Artibonite, l'OIM, à travers son partenaire de mise en œuvre MDMA, a déployé une réponse d'urgence afin de fournir une assistance aux populations nouvellement déplacées.
- Renforcement de la coordination sanitaire avec le MSPP à la frontière de Ouanaminthe, incluant la mise en place d'un mécanisme de référencement médical et la présence d'une infirmière au Centre de Ressources Frontalières pour les premiers soins et le triage des cas.
- Construction récente d'un safe space au sein des locaux de PGNE, destiné à améliorer la prise en charge, la protection et l'accompagnement des survivantes de violences basées sur le genre.
- Renforcement des mécanismes de référencement vers les organisations spécialisées de la société civile, notamment PGNE, RFEO ET RFJS, afin d'assurer un suivi psychosocial et une protection adaptée.
- Lancement du processus de recrutement d'un médecin point focal santé, conformément au protocole de coordination sanitaire établi par le MSPP, afin de renforcer la qualité des interventions et la coordination avec les services de santé.
- Renforcement du soutien psychosocial et de la santé mentale à travers des activités individuelles, de groupe et communautaires a la frontière de Belladère.



Consultation par une clinique mobile.

OPS

Réalisations majeures:

- Renforcement de la capacité de deux hôpitaux prioritaires à fournir des soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) de qualité grâce à la formation des obstétriciens et des infirmières obstétricales en prise en charge clinique des urgences maternelles et néonatales. Cette intervention contribuera à améliorer la qualité et la rapidité des soins vitaux pour les mères et les nouveau-nés et sera complétée par la fourniture d'équipements, de médicaments et d'intrants essentiels.

- Renforcement du bien-être psychosocial et de la résilience des personnes déplacées internes vivant dans les sites de déplacement grâce à un accès accru par la mise à disposition accrue à des services de soutien psychosocial assurés par des psychologues et des travailleurs sociaux

- 89 membres du personnel des Hôpitaux Universitaire Justinien du Cap-Haïtien (Nord), Saint-Antoine de Jérémie (Grand'Anse) et Immaculée Conception des Cayes (Sud) ont été formés à la prise en charge des urgences.

- Dans le cadre de la préparation à la maladie à virus Ebola, l'OPS/OMS a sensibilisé le ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) à l'importance de renforcer les capacités nationales de préparation et a fourni un appui technique pour l'élaboration de notes de recommandations destinées aux différentes parties prenantes, notamment les agences des Nations Unies, les ONG, les compagnies aériennes, les établissements de santé et les missions diplomatiques.



Séance de soutien psychosocial en groupe animée par un psychologue au profit de personnes déplacées internes



Formation des prestataires de soins formés au paquet HEARTS-MNT

- 155 prestataires de soins formés au paquet HEARTS-MNT à travers 25 institutions sanitaires des départements de l'Ouest, de l'Artibonite et du Centre, dépassant largement la cible initiale de 60 personnes.

- Quatre sessions de formation organisées selon l'approche WHO HEARTS (Ouest – 2 sessions à Port-au-Prince, Artibonite à Gonaïves, Centre à Hinche), couvrant le dépistage, le diagnostic et la prise en charge de l'hypertension, du diabète, des maladies cardiovasculaires et des maladies respiratoires chroniques.

- Appui technique de la Fondation Haïtienne du Diabète et des Maladies Cardiovasculaires (FHADIMAC) pour le module diabète, renforçant la qualité pédagogique des formations et la satisfaction des participants.

- Renforcement de la surveillance épidémiologique :
  - ⇒ 1 243 missions d'investigation épidémiologique ,
  - ⇒ 419 missions de recherche active de cas (306 en milieu institutionnel et 113 en communauté),
  - ⇒ 305 activités de sensibilisation et de prévention communautaire ,
  - ⇒ 343 visites de supervision de soutien, notamment dans les institutions sanitaires,
  - ⇒ 235 missions opérationnelles additionnelles liées au transport d'échantillons, aux campagnes de vaccination, aux audits de mortalité maternelle)

- Renforcement de la gestion des spécimens à travers les Labomotos :
  - ⇒ La collecte et le transport de 258 échantillons de cas suspects de choléra ;La collecte et le transport de 137 échantillons de cas suspects de COVID-19 ;
  - ⇒ La collecte et le transport de 858 échantillons de cas suspects de maladies évitables par la vaccination (MEV); le prélèvement de 40 échantillons de cas suspects de paludisme ;
  - ⇒ La formation de 229 prestataires de soins sur la gestion des spécimens biologiques ;
  - ⇒ 2 500 gallons de carburant ont été mis à disposition du Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) afin de soutenir les activités de diagnostic et de confirmation des maladies sous surveillance.

- Interventions WASH et Prévention et Contrôle des Infections (PCI) :
  - ⇒ 152 déploiements pour des activités de décontamination ;
  - ⇒ 550 ménages décontaminés ;
  - ⇒ 105 771 personnes sensibilisées aux bonnes pratiques d'hygiène et de prévention ;
  - ⇒ 898 leaders communautaires et propriétaires de kiosques formés sur l'hygiène, l'assainissement, le traitement et le stockage sécuritaire de l'eau ;
  - ⇒ 49 évaluations techniques dont les résultats ont été partagés avec le MSPP ainsi qu'avec les Clusters Santé et WASH ;61 stations de lavage des mains installées ;
  - ⇒ 132 kiosques d'eau recensés à Port-au-Prince, Delmas et Pétion-Ville pour le suivi de la qualité de l'eau ;111 missions de supervision réalisées ;
  - ⇒ 93 prestataires de soins formés sur la prévention et le contrôle des infections liées à la diphtérie, au choléra et à la gestion des déchets biomédicaux ;
  - ⇒ 446 tests physicochimiques et 12 analyses microbiologiques de la qualité de l'eau.

Òganizasyon Fanm Kap Konbat Pou Lavil Miyò (OFAKOLAM)

Réalisations majeures:

- Sensibilisation dans les sites de déplacée sur les les principes d'Hygiène et distribution des Aquatables et SRO.
- Formation à travers des écoles de Carrefour pour les écoles sur la prévention contre la grossesse précoce en milieu scolaire.
- Sensibilisation sur le PEAS à travers les site déplacée et les institutions privées et publiques au de protéger les personnes en situation de vulnérabilité.



Formation à travers des écoles de Carrefour pour les écoles sur la prévention contre la grossesse précoce en milieu scolaire

ZANMI LASANTE

Réalisations majeures:

- Réhabilitation d'un dépôt pharmacie au centre de Santé Baptiste afin d'améliorer les conditions de stockage des médicaments et d'assurer une meilleure disponibilité des produits pharmaceutiques essentiels
- Distribution de 2 voitures pour soutenir les activités du centre de Santé Baptiste et celui de Tilory, notamment le transport des équipes, du matériel, contribuant ainsi à une amélioration de la qualité et de l'efficacité des services de santé.



Visite au centre de production Nourimamba de Zanmi Lasante

MDM Argentine

Réalisations majeures:

- Consultation médicale générale, gynécologique et pédiatrique
- Dépistage des enfants âgés de 6 à 59 mois qui se présentent dans les cliniques mobiles.
- Vaccination Communautaire.
- Distribution de Plumpy Doz aux enfants âgés de 6 à 23 mois faisant partie de programme.
- Distribution des suppléments nutritionnels aux FEFA
- Prise en charge de ces enfants en fonction du besoin mais aussi des cas de malnutrition aigüe et référencement des cas avec complications.
- Sensibilisation communautaire sur l'hygiène nutritionnelle et le PSEA.



Dépistage nutritionnel couplée à la vaccination de routine.

UNFPA

Le FNUAP (UNFPA) a collaboré avec le Centre pour le Développement de la Santé (CDS) et World Relief (WR) pour mener des interventions de santé reproductive (SR), de planification familiale (PF) et de réponse aux violences basées sur le genre (VBG) visant à améliorer la santé maternelle, à sécuriser l'offre de soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) et à apporter la protection nécessaires aux populations déplacées internes (PDI) ainsi qu'aux populations frontalières particulièrement les femmes vulnérables.

WORLD RELIEF

Réalisations majeures:

- UNFPA en partenariat avec World relief et en réponse aux violentes confrontations à Cité Soleil, le FNUAP a intensifié sa réponse humanitaire en juin dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince (ZMPAP) à travers le déploiement de 16 cliniques mobiles, ciblant prioritairement les sites de déplacés internes d'Équateur, MTPTC, Jean-Marie César et Labitrie. En plus 11 cliniques mobiles ont été mobilisée au niveau des sites Timounette et Ticitron à Saint Marc.
- Portée globale : 7,610 personnes ont accédé aux services d'urgence SSR/VBG, dont 4,670 femmes, 686 filles et 126 personnes vivant avec un handicap.
- Prise en charge VBG et protection : 101 survivantes de VBG (25 viols, 47 attouchements et 29 cas de harcèlement) ont été prise en charge:
- 13 survivantes de viol ont reçu des soins médicaux d'urgence (Gestion Clinique des Viols - CMR).
- 24 survivantes ont bénéficié d'une gestion de cas (case management) et 3 cas complexes ont été orientés vers des services spécialisés.
- 353 accompagnements psychosociaux ont été prodigués au cours de ce Trimestre dont 61 personnes premiers secours psychologiques (PSP) dans le cadre des cliniques mobiles à PAP.
- 380 femmes et filles vulnérables ont reçu chacune un kit de dignité composé de produits d'hygiène féminine, ainsi que des vêtements et d' articles essentiels de protection. La distribution de ces kits s'accompagne du référencement des survivantes de VBG vers des services de prise en charge spécialisés.
- Les déploiements des cliniques mobiles à PAP ont permis d'atteindre 5,775 personnes, dont 3,922 femmes et filles et 120 personnes en situation de handicap. A l'Artibonite, les cliniques mobiles ont permis de rendre des services de SSR à 1,835 personnes dont 1,434 femmes et filles.
- 381 personnes ont bénéficié de consultations pour infections sexuellement transmissibles (IST) et affections gynécologiques.
- 257 femmes ont bénéficié de consultations obstétricales (215 prénatales et 42 postnatales) et 77 prestations de planification familiale.
- Séances collectives 3 848 personnes ont été informées et sensibilisées lors de séances collectives portant sur l'importance de la planification familiale et des méthodes contraceptives, ainsi que sur l'importance du suivi des consultations pré et postnatales et de la vaccination et les différentes formes de violences et comment accéder à l'assistance spécialisée.
- Éducation individuelle (1093 patients accompagnés): L'éducation individuelle a reposé sur une approche personnalisée et strictement adaptée au diagnostic clinique de chaque patient dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive.

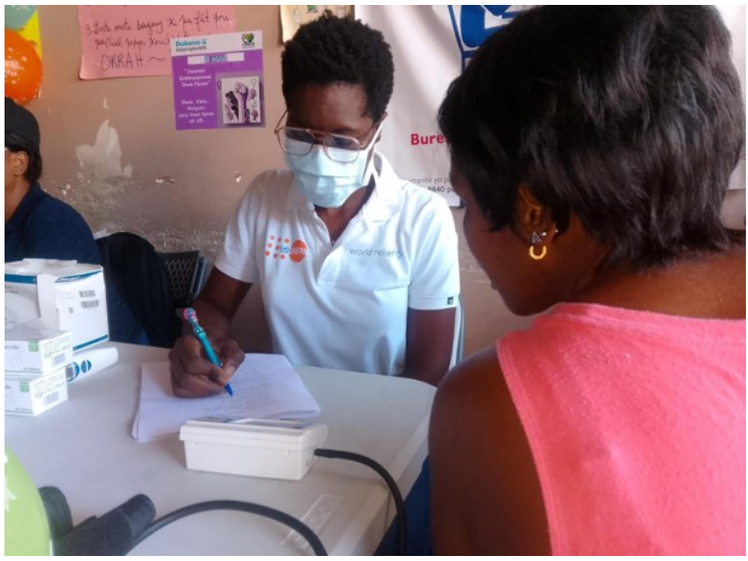
Centre pour le Développement et la Santé

Réalisations majeures:

- UNFPA en partenariat avec CDS, continue à supporter la gestion clinique hospitalière et le déploiement de cliniques mobiles à Port-au-Prince, le Plateau Central et l'Artibonite:
- Soins maternels hospitaliers de qualité : Prise en charge de 2 063 accouchements institutionnels par le personnel qualifié dans les structures soutenues, dont 78 accouchements dans les maternités frontalières de Savanette, Belladère et Maïssade. De plus, le personnel médical déployé a réalisé plus de 4,126 consultations prénatales (CPN) et référé 75 urgences obstétricales complexes.
- Enrôlement en Planification Familiale (PF) : Recrutement de 1,250 nouvelles acceptantes de méthodes contraceptives modernes, dont 168 femmes ayant adopté une méthode de longue durée (implant/Jadelle ou DIU).
- Réponse Mobile et Psychosociale : Déploiement de 19 cliniques mobiles (en partenariat avec FADHRIS, la Direction Sanitaire du Centre et le Centre Hospitalier la Fontaine) permettant d'offrir des soins de base à 2,724 personnes (dont 1,612 femmes et filles) et un premier secours psychologique à des dizaines de personnes déplacées.

- D'autre part, un total de 71 survivantes de VBG ont bénéficié d'une prise en charge holistique (médicale et psychosociale) dans les structures soutenues par le CDS.

- L'UNFPA a également distribué 2 kits d'accouchement par voie basse, 03 kits de gestion des viols, 01 kits de contraceptifs, 01 kit de traitement des ISTs, 02 couveuses pour nouveau-nés, 01 appareil d'échographie Doppler, 01 machine d'anesthésie avec deux cuves, 01 lampe scialytique à pied, 01 table d'examen, 03 tables gynécologiques, 06 lits d'unité de soins intensifs (ICU), 10 matelas hospitaliers, 05 paravents, 04 tables chauffantes, 08 berceaux de maternité, 10 saturomètres, thermomètres, stéthoscopes, bassins de lit, poires à succion, ventouses et caisses d'ambubags aux établissements de santé et organisations partenaires à savoir l'Hôpital Universitaire La Paix (HUP), le Centre Hospitalier Eliazar Germain, le Centre Materno-Infantil de Léogâne, l'Hôpital



Clinique Mobile à Port-au-Prince; World Relief, 2026.

MSF Belgique

Réalisations majeures:

- Environs 6000 patients vus en cliniques mobiles sur les sites de déplacés au niveau de Solino, Argentine Bellegarde, CRUO Delmas 33 et Externat la providence.

- Réhabilitation complète du Centre de Santé de Solino.

- Support WASH au niveau de 6 sites de déplacés (Construction de latrines, Vidanges, Approvisionnement en eau potable,…)

- Continuité des soins de SSR à Port-à-Piment, assistance médicale et psychologique aux survivantes GBV



Clinique mobile dans les sites de déplacés à Delmas et à Solino .

Fondation Voix des Communautés de Base

Réalisations majeures:

- Le projet Hubs de Dignité opère un changement de paradigme vis-à-vis de l'humanitaire conventionnel

- Le projet, financé par Global Ministries/UMCOR et l'Église de la Résurrection, s'étend de février 2026 à janvier 2027 et couvre quatre communes : Léogâne et Petit-Goâve (Ouest), La Vallée de Jacmel et Belle-Anse (Sud-Est). Il couvre quatre volets complémentaires :

- Cliniques mobiles de dignité dans les quatre Hubs (projet financé par Global Ministries/UMCOR et l'Église de la Résurrection, février 2026 – janvier 2027)

- Evaluation de base des bénéficiaires au moyen de la Calculatrice Harmonisée des Indices de Dignité (cadre Neuronal Economy of Dignity — NED) et le processus de sélection des bénéficiaires prioritaires ;

Réalisations majeures:

- Postes de vaccination communautaires appuyés par la FVCB dans la région Goâvienne, en partenariat avec l'UCS Petit-Goâve/Grand-Goâve (MSPP/DSO) ;

- Activités de vaccination du Hub de Tombe-Gâteau (Léogâne), rapportées à l'UAS-Anacaona.

- En complément, dans le cadre du renforcement des activités communautaires de la région Goâvienne, la FVCB assiste l'UCS Petit-Goâve/Grand-Goâve en finançant des postes de vaccination dans les deux communes, avec un accent sur les enfants « zéro dose » et les sous-immunisés du Programme élargi de vaccination (PEV). Le Hub de Tombe-Gâteau (Léogâne) assure par ailleurs des activités de vaccination rapportées mensuellement à l'UAS-Anacaona (MSPP/DSO).

Trois messages stratégiques se dégagent de cette phase.

- Premièrement, le dispositif des cliniques mobiles de dignité a largement dépassé son objectif de consultations (1 353 patients) tout en dégageant un solde communautaire de 198 110 HTG, qui crédibilise le modèle de viabilité des Hubs.

- Deuxièmement, la baseline scientifique du projet est désormais opérationnelle : 444 bénéficiaires ont été évalués sur les indices de dignité au moyen de la calculatrice harmonisée, après un audit rigoureux de la qualité des données, et 111 bénéficiaires « dérégulés » ont été identifiés de manière transparente comme prioritaires pour les interventions, un processus de sélection objectivé, traçable et reproductible, détaillé à la section 4.

- Troisièmement, les priorités du prochain trimestre sont clairement établies : le rattrapage vaccinal des 12–23 mois et des femmes enceintes dans la région Goâvienne, la prise en charge de la malnutrition dépistée, et le démarrage en août du programme WASH biosable adossé aux Conseils Communaux de Dignité.



Séance d'éducation communautaire à la santé et à l'hygiène et l'assainissement (WASH).

VIII. Remerciements

Le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) à travers l'Unité Nationale de Gestion des Urgences Sanitaires (UNGUS) remercie les différentes communautés affectées par les chocs et les partenaires, y compris le Cluster Lead UN Agency et les bailleurs pour leur engagement respectif.

Les bailleurs de fonds des partenaires du cluster santé

L' Agence Lead du Cluster santé dans le système des Nations-Unies:

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

Unité Nationale de Gestion des Urgences Sanitaires, UNGUS/MSPP

Dr Rose Anaelle Pierre Jean, Directrice a.i, pierrejeanroseanaelle@gmail.com, +509 36 32 6544

Dr Jerry Marc Handles Pierre, Suivi & Evaluation, jerrypierremh10@gmail.com, +509 31 25 3970

Organisation Panaméricaine de la Santé/Organisation Mondiale de la Santé, OPS/OMS

Dr TSHIENDA M. Denon, Coordonnateur du Cluster santé, tshiendden@paho.org, +509 46 96 0002

Mr Bienfait KAWAYA, Gestionnaire de l'information, kawayabie@paho.org , +509 31 06 1001