CERC
CENTRE DE RECHERCHE SUR L'ANTI-CORRUPTION

HealthCheck
BY CERC

HEALTHCHECK · FINANCEMENT DE LA SANTÉ

Suivre l'argent de la santé, du bailleur jusqu'au patient

Riposte contre le choléra 2026 — données publiques et déclarations HealthCheck

> Fonds de la riposte contre le choléra en RDC en 2026 : flux déclarés à OCHA dont la description cite le choléra. Selon l'UNICEF, l'épidémie de 2025 a été la pire depuis 25 ans ; l'OMS compte 83 266 cas et 2 384 décès entre début 2025 et fin février 2026. Le plan multisectoriel d'élimination du choléra 2023-2027, chiffré à 192 millions de dollars, reste très sous-financé (UNICEF).

Date 1 novembre 2026

Sources OCHA FTS · USAspending.gov · déclarations HealthCheck

17,2 M USD	15,8 M USD	62 %	2,9 %
Déclarés pour ce financement	Versés	Via les fonds communs de l'ONU	Vers des organisations congolaises

Table des matières

01 À propos de HealthCheck et du CERC

02 Comment HealthCheck fonctionne

03 Pourquoi HealthCheck est utile

04 Chiffres clés : Riposte choléra 2026

05 D'où vient l'argent

06 Où va l'argent

07 Ce que les bénéficiaires ont fait de l'argent

08 Déclarations HealthCheck et suivi citoyen

09 Recommandations

10 Méthode, sources et limites

01 À propos de HealthCheck et du CERC

HealthCheck (sante.cerc.cd) est une plateforme publique, gratuite et ouverte, développée par le Centre de Recherche sur l'Anti-Corruption (CERC), un centre de recherche congolais basé à Kinshasa et à Bukavu. Elle suit, structure par structure, la qualité des services de santé et l'argent qui leur est destiné.

Patients, professionnels de santé et comités de santé (CODESA) y signalent les problèmes des structures — ruptures de médicaments, frais non officiels, absence de garde, hygiène — et en suivent la résolution jusqu'à la vérification sur place. Le module « Financement de la santé » ajoute la traçabilité de l'aide, du bailleur jusqu'au patient.

La plateforme fonctionne en français, en anglais et en swahili, et elle est conçue d'abord pour le téléphone mobile. Aucune donnée médicale individuelle n'est collectée ; le nom des personnes qui signalent n'est jamais publié.

02 Comment HealthCheck fonctionne

HealthCheck suit l'argent de la santé maillon par maillon. Chaque acteur a son propre formulaire ; les déclarations sont ensuite rapprochées et vérifiées.

1. **Les bailleurs** déclarent ce qu'ils ont financé, à qui ils l'ont confié et dans quel but, avec le contrat, le budget et la période du projet.
2. **Les agences internationales et les organisations locales** déclarent ce qu'elles ont reçu, transmis et réalisé, et pour quelle structure.
3. **Les structures de santé** déclarent ce qui leur est réellement parvenu (fonds, médicaments, équipements) et comment elles l'ont utilisé.
4. **La communauté et le CERC** vérifient sur le terrain : les CODESA, la société civile et les citoyens contrôlent chaque engagement (vu, en partie, pas vu) et évaluent la transparence, l'accès à l'information et l'efficacité du projet. Le CERC rapproche les déclarations et publie les écarts.

Les données publiques disponibles (OCHA FTS, USAspending, CERF) sont intégrées et actualisées chaque semaine. Toutes les données sont téléchargeables en CSV. Un écart entre deux déclarations n'est jamais présenté comme une preuve de fraude : le CERC demande d'abord aux deux parties de l'expliquer.

03 Pourquoi HealthCheck est utile

Le Gouvernement et le Ministère de la Santé

Une vue en temps réel de l'aide reçue par chaque structure, zone de santé et province, y compris l'aide qui ne passe pas par le budget de l'État ; un outil de pilotage pour l'INSP et les Divisions provinciales de la santé ; des preuves pour exiger la redevabilité des partenaires.

Les bailleurs

Suivre leurs fonds au-delà du partenaire de mise en œuvre, jusqu'à la structure et au patient ; publier contrats et budgets ; disposer d'une vérification indépendante par la communauté et de données ouvertes pour leurs rapports et audits.

Les agences internationales

Démontrer, structure par structure, ce qui a été livré et réalisé ; bénéficier d'un rapprochement automatique avec les déclarations des bailleurs et des structures, qui renforce leur crédibilité.

Les ONG et organisations locales

Faire reconnaître leur rôle, déclarer elles-mêmes l'aide qu'elles remettent, et rendre visibles leurs résultats auprès des bailleurs.

La société civile

Des formulaires de vérification citoyenne et d'évaluation, des données ouvertes et des preuves pour le plaidoyer.

Les structures et le personnel de santé

Déclarer ce qu'elles ont réellement reçu, montrer comment elles l'ont utilisé, faire connaître leurs besoins, et se protéger des accusations infondées.

Les patients et les communautés

Savoir ce que leur centre de santé a reçu, signaler sans être exposés ce qui manque réellement, et voir chaque problème suivi jusqu'à sa correction.

04 Chiffres clés : Riposte choléra 2026

Ce que les partenaires ont déclaré à OCHA

17,2 M USD
Déclarés pour ce financement (20 flux)

15,8 M USD
Versés

62 %
Via les fonds communs de l'ONU

2,9 %
Vers des organisations congolaises (500 k USD)

97 % des fonds déclarés à OCHA sont allés aux agences de l'ONU et aux ONG internationales, partenaires de mise en œuvre, et 2,9 % aux organisations congolaises.

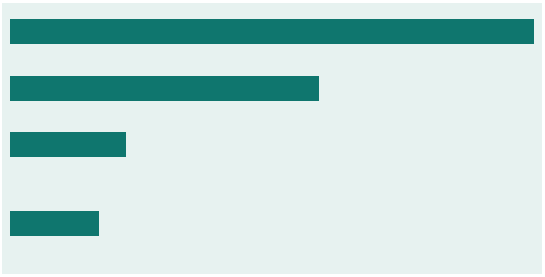
05 D'où vient l'argent

Par type



Fonds communs de l'ONU (Fonds humanitaire RDC, CERF)	**10,6 M USD**	**61,8 %**
Gouvernements	**5,1 M USD**	**29,7 %**
Union européenne et multilatéraux	**1,5 M USD**	**8,5 %**

Principales sources



Central Emergency Response Fund	**8,8 M USD**
Japan, Government of	**5,1 M USD**
Democratic Republic of the Congo Humanitarian Fund	**1,9 M USD**
European Commission's Humanitarian Aid and Civil Protection Department	**1,5 M USD**

Détail

Organisation	Type	Montant
Central Emergency Response Fund	Fonds communs de l'ONU (Fonds humanitaire RDC, CERF)	8,8 M USD
Japan, Government of	Gouvernements	5,1 M USD
Democratic Republic of the Congo Humanitarian Fund	Fonds communs de l'ONU (Fonds humanitaire RDC, CERF)	1,9 M USD
European Commission's Humanitarian Aid and Civil Protection Department	Union européenne et multilatéraux	1,5 M USD

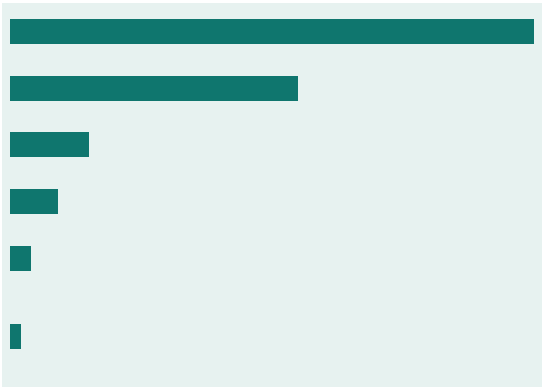
06 Où va l'argent

Par type



Agences de l'ONU	**15,3 M USD**	**89 %**
ONG internationales	**1,4 M USD**	**8,1 %**
Organisations congolaises	**500 k USD**	**2,9 %**

Principaux bénéficiaires



United Nations Children's Fund	**9,3 M USD**
United Nations Population Fund	**5,1 M USD**
People in Need	**1,4 M USD**
World Health Organization	**875 k USD**
Red Cross of the Democratic Republic of the Congo	**350 k USD**
Unir pour la Cohabitation, l'Autopromotion et le Développement Intégré	**150 k USD**

Détail

Organisation	Type	Montant	Versé	Via fonds communs
United Nations Children's Fund	Agences de l'ONU	9,3 M USD	7,9 M USD	7,9 M USD
United Nations Population Fund	Agences de l'ONU	5,1 M USD	5,1 M USD	–
People in Need	ONG internationales	1,4 M USD	1,4 M USD	1,4 M USD
World Health Organization	Agences de l'ONU	875 k USD	875 k USD	875 k USD
Red Cross of the Democratic Republic of the Congo	Organisations congolaises	350 k USD	350 k USD	350 k USD
Unir pour la Cohabitation, l'Autopromotion et le Développement Intégré	Organisations congolaises	150 k USD	150 k USD	150 k USD

07 Ce que les bénéficiaires ont fait de l'argent

Secteurs et objets déclarés à OCHA, et activités rapportées publiquement par les organisations ou la presse. Ce ne sont pas des résultats audités rattachés à des dollars précis.

Principaux bénéficiaires internationaux

United Nations Children's Fund

Reçu : **9,3 M USD** · Versé : 7,9 M USD



Éducation 54 % Eau, hygiène et assainissement 31 % Non précisé 16 %

Objet déclaré : « UNICEF Rapid Responses to alleviate the immediate lifesaving needs of the most vulnerable population, affected by conflicts, displacements, cholera outbreaks and/or natural disasters through in Ituri, North Kivu, South Kivu and Tanganyika »

Aucun résultat publié pour l'instant.

United Nations Population Fund

Reçu : **5,1 M USD** · Versé : 5,1 M USD



Santé 50 % Violences basées sur le genre 50 %

Objet déclaré : « Addressing the maternal and reproductive health and protection life-saving needs of underserved and crisis-affected communities in Afghanistan; Saving the lives and Protecting the Dignity of Women and Girls in emergency affected communities in the Somali region in Ethiopia; Strengthening Community R »

Aucun résultat publié pour l'instant.

People in Need

Reçu : **1,4 M USD** · Versé : 1,4 M USD



Nutrition 64 % Eau, hygiène et assainissement 36 %

Objet déclaré : « Assistance humanitaire vitale et rapide pour répondre aux besoins les plus critiques dans les zones de santé à forte sévérité intersectorielle Réponse vitale en faveur des populations les plus vulnérables affectées par la malnutrition aiguë et expos »

Aucun résultat publié pour l'instant.

World Health Organization

Reçu : **875 k USD** · Versé : 875 k USD



Santé 100 %

Objet déclaré : « CERF Rapid Response: Democratic Republic of the Congo Dec 2025 (Anticipatory Action - Cholera) Projet d'action anticipatoire visant à fournir une aide sanitaire d'urgence aux communautés touchées par le choléra dans la ZS Butumba dans la Provinces du Haut-Lomami. Pr »

Aucun résultat publié pour l'instant.

Organisations congolaises · 500 k USD

Red Cross of the Democratic Republic of the Congo

Reçu : **350 k USD** · Versé : 350 k USD



Eau, hygiène et assainissement 100 %

Objet déclaré : « Réponse humanitaire d'urgence aux personnes déplacées internes (PDI) et communautés hôtes les plus vulnérables affectées par la crise d'Uvira Appui au renforcement des mécanismes communautaires de prévention et de lutte contre le choléra aux personnes a »

Aucun résultat publié pour l'instant.

Unir pour la Cohabitation, l'Autopromotion et le Développement Intégré

Reçu : **150 k USD** · Versé : 150 k USD



Eau, hygiène et assainissement 100 %

Objet déclaré : « Réponse humanitaire d'urgence aux personnes déplacées internes (PDI) et communautés hôtes les plus vulnérables affectées par la crise d'Uvira Appui à la réponse EHA par les activités CATI au profit des populations des entités affectées par la crise de c »

Aucun résultat publié pour l'instant.

Structures de santé

Aucune source publique ne dit ce que les structures de santé ont reçu de ce financement ni ce qu'elles en ont fait. Seules les structures elles-mêmes peuvent le dire : c'est le « dernier kilomètre » que HealthCheck documente.

08 Déclarations HealthCheck et suivi citoyen

Déclarations publiées sur HealthCheck par les structures, les bailleurs, les agences et les organisations locales, et vérifications citoyennes.

0	0	0	0	–
déclarations publiées	structures	bailleurs	vérifications citoyennes	indice de transparence

> Aucune déclaration n'est encore publiée. Les formulaires sont ouverts aux structures (Médecins directeurs, professionnels de santé), aux bailleurs, aux agences internationales et aux organisations locales.

09 Recommandations

1. Publier, partenaire par partenaire, les montants reçus, dépensés et restants de ce financement.
2. Demander aux partenaires de mise en œuvre de déclarer sur HealthCheck, structure par structure, les montants et les intrants transmis, avec contrats et budgets.
3. Réaffecter rapidement les fonds non utilisés aux zones de santé et aux structures qui en ont besoin.
4. Conduire un audit indépendant des fonds de riposte et en publier les résultats.
5. Associer l'INSP et les Divisions provinciales de la santé à l'utilisation des tableaux de bord HealthCheck.
6. Mobiliser les CODESA et la société civile pour vérifier sur le terrain les engagements publiés.

10 Méthode, sources et limites

- OCHA Financial Tracking Service (FTS) : flux vers la RDC en 2026 dont la description cite « choléra », « cholera », hors EBOLA2026. Les redistributions (argent transmis par une organisation qui avait déjà reçu des fonds étiquetés) ne sont comptées qu'une fois.
- USAspending.gov : attributions américaines exécutées en RDC dont la description cite « cholera » ; « engagé » ne signifie pas « versé ».
- Réalisations : déclarations publiques des organisations, rapports des Nations unies et presse, avec leur source.
- Les montants sont ceux déclarés par les organisations et n'ont pas été vérifiés par le CERC. Les sources n'ont ni le même périmètre ni la même date : leurs écarts montrent un besoin de traçabilité, pas une preuve de détournement.

Données publiques mises à jour le 30 octobre 2026.