

Publication hebdomadaire de OCHA avec l'appui du Groupe d'Information Humanitaire (HIG).

Fait saillant

- **Le Maniema est la province congolaise la plus touchée par la malnutrition et l'infection à VIH-Sida**
- **Vers une nouvelle approche de lutte contre les violences sexuelles et basées sur les genres grâce à un financement de la Banque allemande de développement**
- **Plus de 2 000 personnes nouvellement déplacées enregistrés dans le Territoire de Punia**

Contexte

La situation nutritionnelle et celle de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Maniema sont préoccupantes. Selon les enquêtes nutritionnelles conduites par le Programme national de nutrition (PRONANUT) en août et septembre 2014, le Maniema est la province la plus touchée par la malnutrition. Sur sept territoires que compte la province, cinq (Kabambare, Kailo, Kibombo, Lubutu et Punia) ont enregistré des taux de malnutrition aigüe globale (MAG) allant de 10,1% à 17% et des taux de malnutrition aigüe sévère (MAS) variant entre 6,6% et 10,6%. Ces taux sont au-dessus des seuils d'alerte de la malnutrition en RDC.

Quant à l'infection au VIH-Sida, la dernière enquête démographique et de santé (EDS 2013 – 2014) renseigne que la Province du Maniema enregistre un taux d'infection à VIH-Sida trois fois plus important que la moyenne nationale : 4% contre une moyenne nationale de 1,2%.

Par ailleurs, l'EDS renseigne que moins de la moitié de la population du Maniema (40%) a accès à l'eau potable et aux toilettes hygiéniques. A cette faible couverture en eau potable s'ajoute également une situation d'insécurité alimentaire chronique qui a atteint la phase d'urgence alimentaire dans le Territoire de Punia selon le 11^{ème} cycle de l'IPC de juin 2014.

La combinaison de ces différents facteurs expose la population à une situation de vulnérabilité qui nécessite des interventions conséquentes tant sur le plan humanitaire que sur le plan de développement.

Mouvement des populations

Plus de 2 000 personnes (424 ménages) se sont déplacées vers les localités de Kananga, Lwenga, Bitotokwa, Lokolya et Fungamukaba, dans le Territoire de Punia au début du mois de novembre 2014. Selon des sources humanitaires locales, ces personnes ont fui des affrontements entre l'armée congolaise (FARDC) et les Mayi-Mayi Raïa Mutomboki dans le secteur de Babira-Bakwame dans le Territoire de Punia. Depuis avril 2014, plus de 19 000 personnes déplacées fuyant les exactions des Raïa Mutomboki ont trouvé refuge dans le secteur de Babira-Bakwami. Ces personnes ont bénéficié d'un appui médical fourni par l'ONG Médecins sans Frontières (MSF) en juillet 2014.

Besoins et réponses humanitaires

Protection

En réponse aux multiples problèmes de protection et de santé des victimes survivantes des violences sexuelles, Heal Africa pourra intervenir à partir de janvier 2015 dans les aires de santé situées le long de l'axe routier Lubutu – Punia, en passant par Obokote. Ce projet d'une année bénéficiera d'un appui financier de la Banque allemande de développement (KfW) à travers WHH (Welthungerhilfe/Agro Action Allemande). Il se focalisera sur la prise en charge médicale (exclus les soins spécialisés) des survivantes des SGBV ainsi que sur la prévention de ces violences en mettant en place une nouvelle approche dite de « **Masculinité Positive** ». Cette dernière implique des hommes comme agents de promotion de l'équité du genre, ce qui aura l'avantage de nuancer la perception négative d'auteurs des violences.

Santé

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) rapporte la persistance de cas de rougeole dans la Zone de santé de Samba. Du 1^{er} au 23 novembre 2014, cette ZS a notifié 137 cas de rougeole sans décès. Les acteurs de la santé attendent les résultats des échantillons envoyés à l'INRB pour confirmer la persistance ou non du virus de

rougeole. Dans la même période, une fièvre avec anémie et polype nasale a été observée chez les enfants de moins de 5 ans dans la ZS de Kailo. Cette fièvre est attribuée au paludisme pendant que l'OMS rapporte l'insuffisance de test de diagnostic rapide du paludisme, de réactifs non colorant pour Goutte épaisse ainsi que le manque des médicaments pour prise en charge de paludisme simple et grave dans les différentes zones de santé. L'OMS appelle les partenaires de santé à renforcer l'appui à la politique nationale de lutte contre le paludisme dans le Maniema.

Besoins non couverts

Les 19 750 personnes déplacées du Secteur de Babira-Bakwame dans le Territoire de Punia ont besoin d'une assistance en vivres et en articles ménagers essentiels (AME). Ces personnes ont fui des exactions des miliciens Mayi-Mayi Raïa Mutomboki entre avril et novembre 2014 et n'ont pas encore bénéficié d'une assistance en vivres et AME alors qu'ils ont trouvé refuge dans un territoire en phase d'urgence alimentaire selon le 11^{ème} cycle de l'IPC de juin 2014.

Pour plus d'information, veuillez contacter :

Bureau de la Coordination des Affaires Humanitaires - République Démocratique du Congo

Guelnoudji Ndjekoukossse, Head of Sub Office, OCHA Kindu, ndjekoukossse@un.org, tél. +243 81 70 61 215

François Mbolihinihe Likoyo, Assistant Humanitarian Affairs Officer, OCHA Kindu, mboli@un.org, tél. +243 81 68 84 795

Jolie Lumbo Pala, Humanitarian Field Assistant, OCHA Kindu, pala@un.org, tél. +243 81 70 61 370

John Yambungu, Humanitarian Field Assistant, OCHA Kindu, yambungj@un.org, tél. +243 81 70 61 346

Yvon Edoumou, Chargé de l'information publique et du plaidoyer, OCHA-RDC, edoumou@un.org, tél. +243 97 000 3750

Toute l'information humanitaire sur la RDC en ligne sur www.rdc-humanitaire.net