

2019 - 3ème Allocation d'Urgence

I. Stratégie de l'allocation pour soutenir la riposte contre l'épidémie de rougeole

Dans le cadre du mandat du FH RDC et après consultation de l'Equipe Humanitaire Pays et du Conseil Consultatif du FH RDC, le Coordonnateur Humanitaire alloue à cette décision de financement une enveloppe globale de **20 000 000 (vingt millions) de dollars américains**.

Celle-ci comprend une enveloppe de **2 500 000 dollars américains** allouée pour soutenir la riposte contre l'épidémie de rougeole.

A la fin de la semaine 31, 171 Zones de Santé (soit 33% du total) sont déclarées en épidémie de rougeole. Le nombre de cas rapportés en 2019 représente le pic le plus élevé rapporté annuellement par le pays depuis 2010. L'épidémie déclarée le 10 juin 2019 par le Ministère de la Santé Publique n'est pas maîtrisée et le risque de propagation reste élevé.

L'objectif de la présente décision de financement vise donc principalement à renforcer la prise en charge des malades, à contribuer à l'interruption de la chaîne de transmission, ainsi qu'à favoriser la réduction des risques de résurgence de l'épidémie.

Les provinces priorisées sont le Kasai, le Kasai Central, le Kasai Oriental, le Kwilu, le Maindombe et le Sud-Kivu. Les 14 zones de santé priorisées et les budgets respectifs sont mentionnés en annexe.

Le secteur considéré est celui de la Santé. Les activités prioritaires à mettre en œuvre sont les suivantes :

- L'organisation de la vaccination ;
- La prise en charge des malades ;
- La surveillance de la rougeole et de l'investigation des épidémies ;
- La mise en œuvre du plan de communication ;
- Le suivi et l'évaluation.

II. Processus de l'allocation

Les critères de sélection sont ceux présentés dans le manuel opérationnel. Les partenaires sélectionnés pour la présente décision de financement sont :

Organisations	Niveau de Risque	Secteur	Province	Zones de santé	Budget alloué	Durée d'intervention
PUI	Modéré	SANTE	Kasai	Ndjoko-Punda	\$ 152 883	6 mois
			Kasai Central	Mwetshi, Katende	\$ 477 585	6 mois
OMS	Faible	SANTE	Kasai Oriental	Bibanga, Bipemba, Cilundu, Diulu, Lukelenge, Miabi, Nzaba, Tshishimbi	\$ 1 248 895	6 mois
			Kwilu	Bagata	\$ 169 511	6 mois
			Maindombe	Oshwe	\$ 141 835	6 mois
MDA	Modéré	SANTE	Sud Kivu	Nyangezi	\$ 135 457	6 mois
UNICEF	Faible	SANTE			\$ 173 834	6 mois
			Total		\$2 500 000	

Fonds Humanitaire RDC :

Le Fonds Humanitaire RDC fournit un financement souple, efficace et opportun aux besoins humanitaires les plus critiques depuis 2006.
<https://www.humanitarianresponse.info/fr/operations/democratic-republic-congo/pooled-fund-0>

NF *[Signature]*

Les dépenses deviennent éligibles à partir de la date de la signature du présent document, permettant aux partenaires de démarrer les activités sous préfinancement.

III. Calendrier de l'allocation

Le calendrier spécifique se résume comme suit :

Étapes	Périodes	# Jours ouvrables	Entités Responsable(s)
Étape 1 : Soumission de la proposition de projet	23 août – 6 septembre 2019	10	Partenaires
Étape 2 : Examen stratégique, technique et financier de la proposition de projet	9 -16 septembre 2019	6	Cluster/UCFH
Étape 3 : Approbation finale du Coordonnateur Humanitaire	17 – 18 septembre 2019	2	CH / UCFH
Étape 4 : Processus de décaissement des fonds	19 – 23 septembre 2019	3	UCFH
Total # jours ouvrables à partir de la phase de soumission de projet		21	

IV. Information sur l'Unité des Financements Humanitaires et le mécanisme des plaintes

Il est recommandé au(x) partenaire(s) sélectionné(s) de suivre les lignes directrices de leur(s) Cluster(s) respectif(s) et de se rapprocher de l'UCFH pour toute question relative au présent document et au processus relatif à cette allocation :

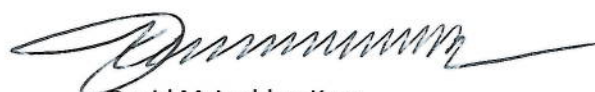
- Nicolas Ferigoule, Chef de l'Unité Conjointe des Financements Humanitaires (UCFH) a.i : ferigoule@un.org
- Moriken Camara, Team Leader Entité Finances UCFH: moriken.camara@undp.org

V. Annexes

Annexe 1 : Lettre de décision de financement du Coordonnateur Humanitaire

Annexe 2 : Analyse du Cluster Santé

Kinshasa, 23 août 2019.



David McLachlan-Karr
 Coordonnateur Humanitaire a.i
 Pour la République Démocratique du Congo

Fonds Humanitaire RDC :

Le Fonds Humanitaire RDC fournit un financement souple, efficace et opportun aux besoins humanitaires les plus critiques depuis 2006.
<https://www.humanitarianresponse.info/fr/operations/democratic-republic-congo/pooled-fund-0>

NF 

Decision of the Humanitarian Coordinator for a reserve allocation for the Humanitarian Fund DRC

Summary

The Humanitarian Coordinator (HC) in the DRC decides to initiate a reserve allocation of \$20 MM, following a consultation with the advisory board on 5th July 2019, to respond to sudden changes in the humanitarian situation since the beginning of 2019 and to support one underfunded crisis. See minutes of meeting attached. He also decides to make two specific allocations.

The allocation will fund responses to needs created by the sudden increase in violence in Djugu, Masisi, the Haut Plateau and the recently declared measles epidemic. There is also an allocation to Yumbi to provide bridging financing whilst partners identify other sources of funding. There are also, in line with the provisions of Note circulaire Pool Fund no. 001/2009, a specific allocation to repair Tshikapa airstrip and for deployment of a Protection Capacity Adviser on Gender-Based Violence (GBV) from Protection Standby Capacity Project (*ProCap*).

General requirement of projects and partners

To ensure the allocation leads to rapid results for beneficiaries, proposals should make use of implementing partners who are already present in the territories concerned for which more funds would increase their assistance; or to bring in a vital service that no other partner is able to provide in that area.

Ituri

\$ 2 MM to increase reception capacity for displaced in sites and with host families in Bunia town and in Baboa-Bakoe and to improve sanitary conditions and overcrowding in the hospital site.

\$ 5,85 MM to rapidly provide life-saving assistance for displaced and host families in Djugu and Mahagi Territories, with particular attention to improving the balance of assistance to different ethnic communities by providing funds to cover the extra efforts required to assist difficult-to-access displaced persons in Lendu communities.

North Kivu

\$ 2.8 MM to rapidly provide assistance to save lives and decrease vulnerability to exploitation and violence for displaced and host families in Masisi territory where the security situation has degraded since the beginning of the year.

South Kivu

\$ 4 MM to rapidly provide life-saving assistance for displaced and host families in Haut Plateau, South Kivu.

Measles Epidemic

\$ 2.5 MM to support the response to the measles epidemic, declared by the Minister of Public Health, by funding emergency vaccination campaigns (other than routine vaccinations) and care of patients.

Yumbi

\$ 2.5 MM to provide funding to allow organisations now responding in Yumbi to continue activities whilst they find other longer-term funding.

Specific allocations

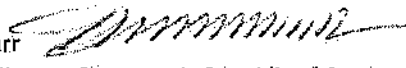
Decision of the Humanitarian Coordinator for a reserve allocation for the Humanitarian Fund DRC

\$ 0.15 MM to improve the safety of Tshikapa Airstrip in Kasai Province, a project to be carried out by Humanity & Inclusion (Handicap International) and with the proviso that in return the Régie des Voies aériennes (RVA) would suspend GOpass and other charges for a mutually agreed upon period.

\$ 0.2 MM for the deployment of a Protection Capacity Adviser on gender-based violence (GBV) from ProCap in line with the request of the Emergency Relief Coordinator, on 24 May 2019 at the Oslo conference, "to strengthen the humanitarian community's strategic implementation of the centrality of protection, with a specific focus on GBV."

Dated 26th July 2019

David McLachlan-Karr


Humanitarian Coordinator, Democratic Republic of Congo

Response to measles outbreak (up to \$2.5 M)

Cluster:	Santé																																																									
Allocation Envelope Vs funding gaps:	2 556 384,1 \$USD																																																									
Strategic information:	<p>De la semaine 1 à la semaine 31 2019, 171 ZS soit 33% des ZS sont en épidémie de rougeole confirmée. A la semaine 31, 149 822 cas suspects dont 2 812 décès de rougeole (létalité : 1,9%) ont été notifiés dont 1451 cas confirmés IgM+ au laboratoire national. Parmi les 1451 cas confirmés par IgM, 37% étaient vaccinés contre la rougeole, 13% n'étaient pas vaccinés et le statut vaccinal n'était pas connu pour 50%. La couverture en VAR selon le MICS 2018 est de 58,4 %. Le nombre de cas rapportés en 2019 représente le pic le plus élevé rapporté annuellement par le pays depuis 2010.</p> <p>Trois quart (3/4) des cas notifiés depuis le début de l'année 2019 proviennent des provinces de Tshopo (22%), Kasai (17%), Haut-Lomami (9%), Lualaba (6%), Sud-Kivu (6%), Tanganyika (5%), Kasai-Oriental (5%) et Ituri (4%). Il est à noter que les activités de riposte rougeole actuellement en cours dans le secteur de la santé sont insuffisantes par rapport à l'ampleur de l'épidémie. L'épidémie n'est pas maîtrisée, et le risque de propagation demeure encore élevé.</p> <p>En outre, le Ministère de la santé Publique a déclaré l'épidémie de rougeole en RDC en date du 10 juin 2019. Un plan national de riposte (qui fait lien entre l'urgence et le plan Mashako) est en cours de finalisation.</p> <p>Au vu des besoins, de la notification des cas, du taux d'attaque, du budget disponible et tenant compte des zones ayant obtenu une réponse, il ressort la priorisation ci-dessous des zones de santé ci-dessous :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Province</th> <th>Zone de santé en épidémie</th> <th>Budget Total Sans Cout Vaccin</th> <th>Budget Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KASAI</td> <td>Ndioko-Punda</td> <td>152883</td> <td>163901</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">KASAI CENTRAL</td> <td>Mwetshi</td> <td>135126</td> <td>144993</td> </tr> <tr> <td>Katende</td> <td>342459</td> <td>367625</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">KASAI ORIENTAL</td> <td>Bibanga</td> <td>82379</td> <td>88364</td> </tr> <tr> <td>Bipemba</td> <td>236949</td> <td>254350</td> </tr> <tr> <td>Citundu</td> <td>122007</td> <td>130831</td> </tr> <tr> <td>Diulu</td> <td>249196</td> <td>267498</td> </tr> <tr> <td>Lukelenge</td> <td>181025</td> <td>194270</td> </tr> <tr> <td>Miabi</td> <td>97739</td> <td>104816</td> </tr> <tr> <td>Nzaba</td> <td>206384</td> <td>221496</td> </tr> <tr> <td>TSHISHIMBI</td> <td></td> <td>129601</td> <td>138866</td> </tr> <tr> <td>KWILU</td> <td>Baqata</td> <td>169511</td> <td>181870</td> </tr> <tr> <td>MAINDOMBE</td> <td>Oshwe</td> <td>141835</td> <td>152118</td> </tr> <tr> <td>SUD-KIVU</td> <td>Nyangezi</td> <td>135457</td> <td>145388</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total</td> <td>2 382 549,8 USD</td> <td>2 556 384,1 USD</td> </tr> </tbody> </table> <p>A ce jour le PEV dispose de 1 615 000 doses de vaccin dont 1 million de doses ont été financées et acquises par l'Unicef dans le cadre des urgences pour les zones de santé identifiées dans la riposte. De ces 1 615 000 doses, 700 000 sont réservées pour la réponse MRI à Kinshasa, 250 000 pour la réponse au Kasai et dans le Kwilu. En somme, il ne resterait plus que 665 000 doses disponibles, alors que le besoin réel est évalué à 4 000 000 de doses pour couvrir toutes les autres ripostes dans les zones de santé touchées.</p> <p>Ainsi donc le projet FHRDC va utiliser les stocks disponibles pour une réponse rapide et prévoir le remboursement de ces doses qui sont destinées à d'autres ripostes.</p>	Province	Zone de santé en épidémie	Budget Total Sans Cout Vaccin	Budget Total	KASAI	Ndioko-Punda	152883	163901	KASAI CENTRAL	Mwetshi	135126	144993	Katende	342459	367625	KASAI ORIENTAL	Bibanga	82379	88364	Bipemba	236949	254350	Citundu	122007	130831	Diulu	249196	267498	Lukelenge	181025	194270	Miabi	97739	104816	Nzaba	206384	221496	TSHISHIMBI		129601	138866	KWILU	Baqata	169511	181870	MAINDOMBE	Oshwe	141835	152118	SUD-KIVU	Nyangezi	135457	145388	Total		2 382 549,8 USD	2 556 384,1 USD
Province	Zone de santé en épidémie	Budget Total Sans Cout Vaccin	Budget Total																																																							
KASAI	Ndioko-Punda	152883	163901																																																							
KASAI CENTRAL	Mwetshi	135126	144993																																																							
	Katende	342459	367625																																																							
KASAI ORIENTAL	Bibanga	82379	88364																																																							
	Bipemba	236949	254350																																																							
	Citundu	122007	130831																																																							
	Diulu	249196	267498																																																							
	Lukelenge	181025	194270																																																							
	Miabi	97739	104816																																																							
	Nzaba	206384	221496																																																							
TSHISHIMBI		129601	138866																																																							
KWILU	Baqata	169511	181870																																																							
MAINDOMBE	Oshwe	141835	152118																																																							
SUD-KIVU	Nyangezi	135457	145388																																																							
Total		2 382 549,8 USD	2 556 384,1 USD																																																							
Activities / priorities:	1. Organiser la vaccination :																																																									

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Réaliser la micro planification dans chaque Aire de Santé ; ➤ Acquérir les vaccins, matériels d'inoculation et équipements de chaîne de froid et assurer leur distribution ; ➤ Reproduire les outils de gestion de la campagne ; ➤ Assurer la formation des acteurs à tous les niveaux ; ➤ Assurer la gestion des déchets des campagnes de riposte ; ➤ Assurer la gestion des MAP ; <ol style="list-style-type: none"> 2. Assurer la prise en charge des cas 3. Assurer la surveillance de la rougeole et l'investigation des épidémies ; 4. Mettre en œuvre le plan de communication ; 5. Assurer le Suivi & Evaluation : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluer de la conduite des campagnes de ripostes. ➤ Supervision conjointe avec les BCZ (mensuelle) ➤ Supervision conjointe avec les DPS (Trimestrielle) ➤ Réaliser les supervisions avant et pendant la campagne ; 																						
Project's proposed timeframe:	6 Mois (Aout 2019 à Janvier 2020)																						
Geographical location:	<p>14 zones de santé répartie dans les provinces suivantes :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Province</th> <th>Zone de santé en épidémie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KASAI</td> <td>Ndjoko-Punda</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">KASAI CENTRAL</td> <td>Mwetshi</td> </tr> <tr> <td>Katende</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">KASAI ORIENTAL</td> <td>Bibanga</td> </tr> <tr> <td>Bipemba</td> </tr> <tr> <td>Cilundu</td> </tr> <tr> <td>Diulu</td> </tr> <tr> <td>Lukelenge</td> </tr> <tr> <td>Mlabi</td> </tr> <tr> <td>Nzaba</td> </tr> <tr> <td>TSHISHIMBI</td> </tr> <tr> <td>KWILU</td> <td>Bagata</td> </tr> <tr> <td>MAINDOMBE</td> <td>Oshwe</td> </tr> <tr> <td>SUD-KIVU</td> <td>Nyanzezi</td> </tr> </tbody> </table>	Province	Zone de santé en épidémie	KASAI	Ndjoko-Punda	KASAI CENTRAL	Mwetshi	Katende	KASAI ORIENTAL	Bibanga	Bipemba	Cilundu	Diulu	Lukelenge	Mlabi	Nzaba	TSHISHIMBI	KWILU	Bagata	MAINDOMBE	Oshwe	SUD-KIVU	Nyanzezi
Province	Zone de santé en épidémie																						
KASAI	Ndjoko-Punda																						
KASAI CENTRAL	Mwetshi																						
	Katende																						
KASAI ORIENTAL	Bibanga																						
	Bipemba																						
	Cilundu																						
	Diulu																						
	Lukelenge																						
	Mlabi																						
	Nzaba																						
TSHISHIMBI																							
KWILU	Bagata																						
MAINDOMBE	Oshwe																						
SUD-KIVU	Nyanzezi																						
Targeted Population (description and Number):	472 376 Enfants de 6 à 59 mois																						
Potential partners - applicants (to be confirmed with the CRIO):	<ul style="list-style-type: none"> • UNICEF • OMS • APSME • ALIMA • ADRA • PUI • MDA 																						

Enveloppe Rougeole (\$2 500 000)

Analyse de la présélection des partenaires

Le Cluster Santé a ciblé 14 zones de santé dans six (6) provinces Kasai, Kasai Central, Kasai Oriental, Kwilu, Maindombe et Sud Kivu.

Le Cluster a proposé les partenaires présélectionnés par province avec une répartition de budget par zone de santé.

Les critères de sélection sont ceux présentés dans le manuel opérationnel et rappelés ci-après :

- Présence effective et opérationnelle dans la zone d'intervention ;
- Expérience démontrée dans le secteur d'intervention ;
- Capacité à rapidement mener leurs activités à l'échelle requise ;
- Qualité technique des interventions antérieures, évaluée par le Cluster ;
- Participation active dans les mécanismes de coordination ; et
- Préférence accordée aux partenaires avec capacités de préfinancement.

Pour éviter de financer des petits projets exclusivement sectoriels, dans la mesure du possible, l'UCFH favorise les interventions multisectorielles intégrées.

Également, le nombre de projets FH RDC déjà en cours de mise en œuvre, et la performance desdits partenaires ont fait partie des facteurs pris en compte.

#	Provinces	Organisations recommandées par le Cluster Santé	Zones de santé	Budgets proposés par le CRIO	Commentaires de l'UCFH	Partenaire recommandé au HC
1	Kasai	ADRA, ALIMA, PUI	Ndjoko-Punda	\$ 152 883	L'UCFH recommande le partenaire PUI pour Kasai et Kasai Central car l'ONG a une présence opérationnelle et une équipe prête à démarrer les activités dans les deux provinces. L'UCFH souhaite que le partenaire ADRA se focalise sur ses projets importants qui sont en cours de mise en œuvre. ALIMA s'est retiré.	PUI
2	Kasai Central	ADRA/ALIMA/PUI	Mwetshi, Katende	\$ 477 585	L'UCFH recommande le partenaire PUI pour Kasai et Kasai Central car l'ONG a une présence opérationnelle et une équipe prête à démarrer les activités dans les deux provinces. L'UCFH souhaite que le partenaire ADRA se focalise sur ses projets importants qui sont en cours de mise en œuvre. ALIMA s'est retiré.	PUI

3	Kasaï Oriental	OMS/UNICEF/MDA	Bibanga, Bipemba, Cilundu, Diulu, Lukelenge, Miabi, Nzaba, Tshishimbi	\$ 1 248 895	<p>Le Cluster Santé émet une préférence pour l'OMS puisque UNICEF ne fait pas de mise en œuvre directe. L'UCFH valide ce choix.</p> <p>MDA a déjà un grand projet sous cette allocation dans le Sud-Kivu ainsi que l'enveloppe rougeole dans cette même Province (voir plus bas). Selon le manuel opérationnel, son budget devrait également être limité à 1 200 K\$ pour un projet de 7 mois ou plus (limitation à 700 K\$ pour un projet de 6 mois ou moins).</p> <p>Le montant final est ajusté à la baisse pour que le montant total alloué ne dépasse pas \$2,5M. Ceci est justifié par le fait que le partenaire a une bonne présence opérationnelle dans ces zones qui sont concentrées sur une seule province, d'où la possibilité de réduire les coûts opérationnels.</p>	OMS
4	Kwilu	OMS/UNICEF	Bagata	\$ 169 511	Pour les mêmes raisons que celles évoquées pour le Kasaï Central, l'OMS est recommandée.	OMS
5	Maindombe	OMS/UNICEF	Oshwe	\$ 141 835	Pour les mêmes raisons que celles évoquées pour le Kasaï Central, l'OMS est recommandée.	OMS
6	Sud-Kivu	APSME, MDA	Nyangezi	\$ 135 457	Dans la mesure où MDA a été recommandé dans le cadre de l'enveloppe allouée au Sud-Kivu (Santé-Nutrition), l'UCFH préfère recommander ce partenaire pour une réponse plus intégrée.	MDA
		UNICEF		\$ 173 834	Dans la mesure où il s'agit d'achat de vaccins, UNICEF est le seul partenaire possible.	UNICEF
Total proposé par le Cluster				\$2 500 000		