

# Urgence complexe dans la région du Kasai, R.D. Congo

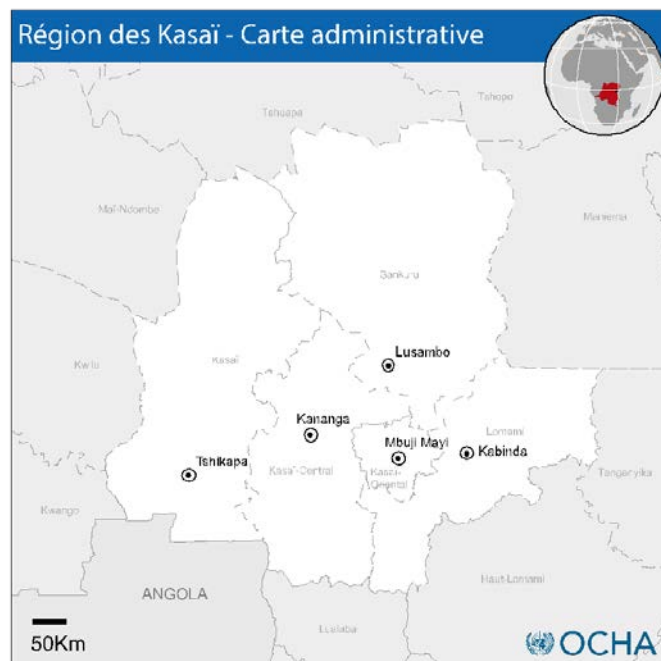
Rapport de situation No.13 (en date du 8 septembre 2017)



Ce rapport a été produit par OCHA RD Congo en collaboration avec les partenaires au Kasai, Kasai Central et Kasai Oriental. Il couvre la période du 26 août (date suivant la parution du Sitrep n°12) au 8 septembre 2017. La région du Kasai fait ici référence aux provinces du Kasai, Kasai Central, Kasai Oriental, de la Lomami et du Sankuru.

## Faits saillants

- D'importants mouvements de retour de personnes déplacées dans leurs zones d'origine sont signalés, notamment le retour de 60 à 90 pour cent de la population dans certaines localités des provinces de la Lomami et du Kasai, et par exemple 45 000 personnes dans les villages de Mayi Munene, Masangu Nayi et Lungudi.
- L'accompagnement de ce timide mouvement de retour génère déjà des besoins humanitaires aigus à court et moyen terme, dans ces zones qui ont subi d'importantes destructions matérielles (villages brûlés, pillés) pendant le conflit.
- Le retour des Congolais réfugiés en provenance de l'Angola entraîne également d'importants besoins. 3 455 Congolais rapatriés spontanés ont déjà été identifiés du 22 août au 1<sup>er</sup> septembre, par l'ONG ADSSE à Kamako (province du Kasai).
- Sur un total de 64,5 millions de dollars requis dans l'Appel Eclair lancé en avril dernier pour la réponse à l'urgence complexe dans la région des Kasai, environ dont 23,7 millions de dollars US (37%) ont été reçus. De plus, 10 millions (15%) ont été annoncés (mais pas encore décaissés).



Source: OCHA DRC  
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.

<b>1,4 M</b> Personnes déplacées internes <sup>1</sup>	<b>271 687</b> Retournés <sup>2</sup>	<b>130 000</b> Membres des communautés hôtes/familles <sup>3</sup>	<b>156 000</b> Personnes couvertes par l'assistance d'urgence en cours <sup>4</sup>	<b>33 132</b> Réfugiés Congolais en Angola (en provenance de la région des Kasai) <sup>5</sup>
---	--	---	--	---

<sup>1</sup> 1 430 254 déplacés internes en date du 24 août 2017. Dont 1,1 million de déplacés pris en compte dans l'outil *Htools*. Les alertes concernant les 300 000 personnes restantes sont en cours d'analyse. Dans le contexte volatile de la région du Kasai, les mouvements de populations sont actuellement dynamiques et complexes (avec parfois des déplacements pendulaires, préventifs ou multiples). Ceci rend la distinction entre personnes déplacées et retournées difficile à faire.

<sup>2</sup> Il s'agit de : 140 000 retournés dans les provinces du Kasai Oriental et de la Lomami (entre janvier et mai 2017), auxquels s'ajoutent 122 000 retournés dans la province du Kasai Central (juillet 2017) et 9 000 retournés dans la province de la Lomami (début août).

<sup>3</sup> Ce nombre de membres des communautés hôtes/familles se réfère exclusivement aux zones qui ont bénéficié d'une évaluation des besoins.

<sup>4</sup> En date du 26 juillet, selon un état des lieux provisoire réalisé par OCHA. Une mise à jour est en cours et sera finalisée au mois d'octobre.

<sup>5</sup> Source: [Inter Agency operational update, 8 août 2017](#).

Pour plus d'informations, voir "contexte de la crise" à la fin de ce rapport

[www.unocha.org](http://www.unocha.org)

La mission du Bureau des Nations Unies pour la coordination des affaires humanitaires (UNOCHA) est de mobiliser et de coordonner une action humanitaire efficace dans le respect des principes humanitaires en partenariat avec les acteurs locaux et nationaux.

**La coordination sauve des vies**

## Aperçu de la situation

### **La situation humanitaire est marquée par des dynamiques de retours des personnes déplacées internes dans leurs zones d'origine, selon plusieurs évaluations multisectorielles conduites ces derniers jours.**

Dans la province de la Lomami, une mission conjointe (FAO, OCHA, UNICEF, ADRA, Save the Children, Solidarités International, et 14 ONG nationales) a été organisée du 29 août au 1<sup>er</sup> septembre, dans 8 localités abritant des personnes déplacées, retournées, ou des populations mixtes (déplacés et retournés) dans les territoires de Kamiji, Luilu et Mwene-Ditu. Dans les localités concernées, en moyenne 60% de la population est retournée, selon les observations de la mission. En revanche, les déplacés accueillis dans la ville de Mwene-Ditu ont exprimé des craintes de tensions inter ethniques en cas de retour vers leur lieu de résidence (en périphérie de la ville ou au Kasai Central). Une assistance d'urgence est prioritaire pour tous les retournés et déplacés, en particulier en santé, abris/articles ménagers essentiels, éducation, nutrition, et protection. Des besoins pressants sont aussi rapportés en sécurité alimentaire et en eau, hygiène et assainissement.

Dans la Province du Kasai, une évaluation rapide multisectorielle a été conduite le 1<sup>er</sup> septembre par Oxfam et OCHA dans les villages de Mayi Munene, Masangu Nayi et Lungudi (zones de santé de Kamwasha et Kalonda ouest). La mission a confirmé qu'entre 85 et 90 pour cent de la population de ces localités (soit environ 45 000 personnes retournées) est déjà rentré grâce à une amélioration de la situation sécuritaire. Les besoins urgents de ces personnes retournées incluent : la nourriture, les articles ménagers essentiels, les abris (de nombreuses maisons ont été brûlées), et l'appui aux moyens de subsistance, et l'assistance psychosociale. Dans les zones où les retours sont limités, la situation s'explique par le contexte sécuritaire mais aussi certaines tensions ethniques.

**Les mouvements de retour spontané des Congolais qui s'étaient réfugiés en Angola (« rapatriés spontanés ») se poursuivent également dans la Province du Kasai,** avec environ 3 455 personnes (690 ménages) identifiées à Kamako (axes Mayanda, Mua-Kapanga et Kamako) par l'ONG ADSSE entre le 22 août et le 1<sup>er</sup> septembre 2017. Ceci porte à plus de 9 000, le nombre total de rapatriés spontanés identifiés à Kamako (soit 2 736 ménages). Une mission conjointe du Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (UNHCR) avec la Commission Nationale pour les Réfugiés (CNR) et le Gouvernement Provincial du Kasai, s'est rendue à Kamako les 26 et 27 août. Selon les résultats préliminaires de cette mission, les stigmates de la guerre sont encore très visibles sur place : impacts des balles sur les bâtiments publics, destruction et pillages des structures sanitaires et des écoles etc. Des besoins humanitaires importants sont signalés en particulier pour 145 enfants non accompagnés identifiés par Caritas. Les contacts réalisés avec les autorités locales, les services de sécurité à la frontière, les rapatriés spontanés et les organisations de la société civile congolaises n'ont pas confirmé la présence de cas de refoulement. Le rapport de cette mission est en cours de finalisation et sera bientôt partagé.

**L'évolution de la situation humanitaire reste dépendante du contexte sécuritaire qui impacte sur les dynamiques de déplacements de population et l'accès humanitaire aux zones affectées.** Dans la province du Kasai Central, on signale quelques incidents de sécurité impliquant les FARDC et entraînant parfois des limitations de l'accès humanitaire ; Au Kasai, les axes Tshikapa-Kananga et Tshikapa-Luebo restent inaccessibles à cause de la présence de miliciens.

## Financement

Aucune annonce de nouveau financement n'est rapportée au cours de la période couverte par ce rapport. Sur un total de 64,5 millions de dollars requis dans l'Appel Eclair lancé en avril dernier pour la réponse à l'urgence complexe dans la région des Kasai, environ 23,7 millions de dollars US (37%) ont été reçus. De plus, 10 millions (15%) ont été annoncés (mais pas encore décaissés). Le décaissement et la mise en œuvre des fonds annoncés restent une priorité. Pour rappel, l'Appel Eclair avait été lancé sur la base d'une analyse de la situation humanitaire au mois d'avril, et celle-ci a beaucoup évolué au cours des derniers mois. Une mise à jour plus détaillée sur le financement de l'Appel Eclair par secteur devrait être partagée dans le prochain Sitrep

# Réponse Humanitaire



## Abri d'urgence/ Articles Ménagers Essentiels (AME)

- Au total, plus de 14 000 personnes affectées par la crise (10 774 personnes dans la province du Kasai Central, et 3 227 dans la province du Kasai) ont bénéficié d'une assistance en AME depuis le début de l'année 2017, à travers des distributions directes ou des foires aux coupons. Les organisations ayant réalisé des interventions en AME et matériel de renforcement d'abris sont Action Contre le Faim (ACF), Caritas Kananga/UNICEF, et Norwegian Refugee Council (NRC), qui a réalisé les foires conjointes AME et vivres à Kananga en août pour 1 998 ménages (coupons de 50 dollars US par ménage pour les AME).
- A la fin du mois d'août, les AME pour 8 000 ménages sont arrivés en RDC en provenance des stocks stratégiques globaux USAID/OFDA pour le nouveau programme « Réponse Rapide aux Mouvements de Populations (RRMP) Grand Kasai ». Les 2 et 3 septembre 2017, les AME sont arrivés à Tshikapa pour 3 000 ménages, et à Kananga pour 5 000 ménages, où ils seront complétés par d'autres articles achetés localement en RDC. Les premières distributions sont prévues en septembre. Le RRMP Grand Kasai est un programme multisectoriel d'UNICEF (avec un grand volet AME et abris) financé par USAID/OFDA, DFID (Royaume-Uni) et le Fonds central d'intervention d'urgence (CERF). Il sera mis en œuvre en partenariat avec ACF, Solidarités International, et Caritas International Belgique. Il devrait permettre d'assister au moins 110 000 personnes avant la fin de l'année, à travers des distributions et des foires.

**382 875**

Personnes ciblées par l'assistance en AME (selon l'Appel Eclair)



## Eau, hygiène et assainissement (EHA)

- **Projet CERF – Amis des Personnes en Détresse (APEDE) dans la province du Kasai Oriental (territoires de Kabeya Kamwanga et Miabi) :** Les travaux d'aménagement des sources sont en cours de finalisation dans les 15 aires de santé des zones de santé de Miabi, Cilundu et Kabeya Kamwanga. Deux douches fonctionnelles ont été construites au cours des dernières semaines, portant leur nombre total à 36. De plus, 2 228 ménages ont bénéficié d'un kit EHA, et 19 896 ont accès à un paquet EHA et à des séances de sensibilisations. 15 enquêtes initiales « connaissances attitudes et pratiques » ont déjà été réalisées dans les Unités Nutritionnelles Thérapeutiques Ambulatoires (UNTA) pour les ménages avec des enfants en situation de malnutrition aiguë sévère (MAS) bénéficiaires du programme EHA. 1 508 latrines familiales ont été construites après sensibilisation des ménages. Enfin, 9 sources sont terminées dans les aires de santé de Kabeya Kamuanga et Nkena Nkuna.
- **Projet OFDA/UNICEF- Solidarité/Caritas Belgique dans les provinces du Kasai Oriental, Lomami et Sankuru :** La réception des intrants pour 6 000 ménages est attendue au cours du mois de septembre, et deux dépôts de stockage ont été identifiés par le partenaire à Mbuji-Mayi.
- **Projet DFID- Social Development Center (SDC) dans la province du Kasai Oriental (territoire de Miabi) :** Le projet est en cours de démarrage et devrait permettre à 11 704 personnes de bénéficier des kits EHA ; et à 20 communautés de recevoir des kits d'assainissement.
- **Projet CERF/ ACF dans la province du Kasai (Tshikapa) :** les activités d'EHA communautaire se poursuivent jusqu'au 6 octobre. Durant la période du 25 au 31 août, 7 197 personnes (dont 2 576 femmes et 1 711 filles) ont reçu un paquet EHA, portant le nombre total de bénéficiaires à 66 278 personnes. De plus, 10 225 litres d'eau ont été fournis à 326 personnes dans l'aire de santé de Tshisele, à travers deux points de chloration installés. Trois sources ont aussi été aménagées dans l'aire de santé de Samy 1 (zone de santé de Kanzala) et deux dans l'aire de santé de Tshisele (zone de santé de Tshikapa). En ce qui concerne les activités *Wash in Nutrition* : 4 latrines disposent de l'indication genre dans les centres de traitement nutritionnel ; 164 ménages couples/mères/accompagnants des enfants en situation de MAS pratiquent le traitement de l'eau à domicile (sur 245 ménages visités) ; 100% des centres nutritionnels appuyés disposent de laves mains avec savon ; deux superstructures de latrines communautaires sont construites ; et trois emplacements EHA ont été installés après consultation préalable des femmes.

**283 732**

Personnes ciblées par l'assistance en EHA

- **Projets Social Development Center-AIDS dans les provinces du Kasai et Kasai Central** : Dans le cadre de son projet urgence dans le développement signé le 10 août, AIDS mène des activités d'identification et de formation des relais et autres structures d'appui communautaire dans 20 communautés. A travers son Paquet Complémentaire d'Activités (PCA) EHA dans le développement signé le 16 août, SDC mène les activités suivantes : redynamisation et formation de 30 comités locaux Wash, identification des ménages bénéficiaires et dénombrement dans 30 communautés.

## Education

- Des kits scolaires -40 kits pour le développement de la petite enfance (kits ECD), 25 kits récréatifs et 40 kits *school in a box* (« école dans une boîte ») - ont été distribués par l'UNICEF et les autorités provinciales de l'enseignement du Kasai Central. Les provinces du Kasai Oriental et de la Lomami ont bénéficié, chacune, de 30 kits ECD, 5 kits récréatifs et 30 kits *school in a box*; et enfin 15 kits ECD, 20 kits récréatifs, et 30 kits *school in a box* ont été distribués au Kasai.
- Dans la province du Kwilu, un groupe de travail « Education in Emergency » (EiE) a été mis en place à Kikwit afin d'analyser et de coordonner la réponse de l'éducation en situation d'urgence. Il est présidé par le Ministère provincial de l'Enseignement Primaire Secondaire et Professionnel (EPSP) et co-facilité par l'ONG nationale EDUCON. Suite à l'évaluation réalisée par UNICEF/Cluster Education à Kikwit et Gungu, quelque 7 200 enfants en besoin d'éducation ont été identifiés parmi les déplacés. Les besoins prioritaires sont notamment : le retraçage scolaire, l'identification d'écoles pour les accueillir ; et la formation des enseignants. Une lettre portant sur l'exemption des frais scolaires en faveur des déplacés du Kasai dans le Kwilu a été signée par la Ministre Provinciale de l'Education, suite au plaidoyer mené par le Cluster Education.

**41 964**

enfants ciblés par l'éducation  
d'urgence  
(selon l'Appel Eclair)

## Nutrition

- Les activités des acteurs se poursuivent, aucune nouvelle information disponible.

**4 513**

enfants sévèrement  
malnutris ciblés pour une  
prise en charge  
nutritionnelle

## Protection

### Appui à la prise en charge

- Dans la Province du Kasai, l'ONG Oxfam a élaboré une cartographie des services de protection pour la ville de Tshikapa. Cette cartographie répertorie les services opérationnels de prise en charge médicale et soins primaires, la localisation des kits prophylaxie post-exposition (PPE) adultes et pédiatriques, les supports psychosociaux, l'assistance juridique, la réinsertion socio-économique et la réinsertion scolaire.

**408 047**

Personnes ciblés par  
l'assistance en protection  
(selon l'Appel Eclair)

### Cohésion sociale

- Dans la Province du Kasai, l'ONG Travail et Droits de l'Homme (TDH), a organisé, du 25 au 31 août 2017, des activités de prévention des conflits et de cohabitation pacifique dans les trois communes de la ville de Tshikapa. Les sensibilisations de proximité ont touché 270 ménages accueillant des personnes déplacées. L'ONG AEFID a également organisé, le 19 août au stade municipal de Kanzala, une campagne de sensibilisation de masse sur « la culture de la paix et le développement » à laquelle 872 personnes ont assisté, dont des autorités politiques et religieuses. Dans la province du Kasai Central (territoire de Luiza), l'ONG TDH a mené des activités de prévention des conflits et cohabitation pacifique en faveur de 614 familles d'accueil des personnes déplacées.
- L'ONG NRC a débuté les consultations des organisations dans le cadre de la mise en place du groupe de travail « logement terre et propriété » (LTP).

## Mouvements de population

- L'organisation internationale pour les migrations (OIM) a débuté, depuis le 26 août 2017, un projet d'identification des personnes retournées couvrant 26 zones de santé de la province du Kasai Central.
- Alors que depuis le début de la crise, un total de 448 574 personnes déplacées a été rapporté dans la province du Kasai, et 747 560 dans la province du Kasai Central (selon le mécanisme de suivi des alertes), les opérations d'identification des personnes déplacées de l'UNHCR se poursuivent dans ces deux provinces, à travers son partenaire ADSSE. Les résultats de cet exercice pour la période du 22 août au 1<sup>er</sup> septembre sont les suivants :
  - Pour la province du Kasai :
    - A Tshikapa, 768 personnes déplacées (150 ménages) ont été identifiées, venant exclusivement des localités de Kanzala et Mbumba. La majorité des déplacés se trouvent dans des familles d'accueil. Les autres sont répartis sur trois sites spontanés : 1 235 déplacés (247 ménages) sur le site de Brazza ; 650 déplacés (130 ménages) sur le site de Combé ; et 350 déplacés (65 ménages) sur le site de Portite. Au terme de ce projet qui vient d'arriver à échéance, le nombre total de personnes déplacées identifiées à Tshikapa est de 61 470 (20 230 ménages).
    - A Kamonia, 8 116 personnes déplacées (2 899 ménages) ont été identifiées, dont 4 638 femmes et 781 personnes à besoins spécifiques. Ces déplacés vivent tous dans des familles d'accueil.
    - A Kamako (axes Mayanda, Mua-Kapanga et Kamako), 3 455 congolais rapatriés de l'Angola (690 ménages) ont été identifiés. Ceci porte à 9 011 le nombre total de congolais rapatriés (2 736 ménages) identifiés à Kamako, dont 5 491 femmes et 343 personnes à besoins spécifiques.
  - Pour la province du Kasai Central :
    - 22 954 personnes déplacées (4 590 ménages), dont 70% en provenance des localités du Kasai central et 30% de la province voisine du Kasai. Aucun site spontané n'est enregistré à Kananga. Toutes les personnes déplacées sont en familles d'accueil, dans différentes communes de la ville. Au total 128 609 personnes déplacées (38 912 ménages) ont été identifiées à travers ce projet qui vient de s'achever, dont 3 251 enfants à risque et 310 personnes vivant avec handicap.

## Protection de l'enfant

- Dans la province du Kasai, les organisations AJID et SAPI ont identifié 65 enfants déplacés non accompagnés, dans la localité de Kamonia. La prise en charge est faite par AJID dans le centre des enfants.
- Dans la province du Kasai Central, l'ONG Word Vision a mis en place un espace « ami des enfants » (centre aéré) dans la localité de Tshibomba, pour la prise en charge et le référencement des enfants vulnérables. Dans le cadre de la protection des enfants affectés par la crise, le Bureau National Catholique pour l'Enfance (BNCE) a bénéficié d'un appui pour la réunification de 161 enfants, dont 17 filles avec leurs familles dans la ville de Kananga. Dans le territoire de Luiza, CAPSEM a identifié 1 009 enfants affectés par la crise dont 50 sortis des groupes armés. Les écoutes et la prise en charge psychologiques sont assurés dans le centre de CAPSEM. Les enfants sont référés et placés en familles d'accueil dans la communauté.
- Dans la province du Kasai Oriental, l'ONG Save the Children a réalisé les activités suivantes : 1 682 enfants dont 754 filles et 928 garçons affectés par la crise ont participé à des activités récréatives et culturelles et bénéficié d'un appui psychosocial dans les « Espaces Amis d'Enfants » dans les zones de santé de Cilundu, Miabi et Kabeya Kamuanga; 1 080 personnes (dont 287 femmes et 272 filles) ont été sensibilisées sur la protection des droits des enfants en situation d'urgence et la prévention/ prise en charge des cas des violences sexuelles et basées sur le genre dans les mêmes zones de santé. Ces activités ont été réalisées sur financement de SIDA et les Fonds Canadiens. Par ailleurs 63 partenaires (dont 16 femmes) ont été formés sur le premier secours psychologique (PSP) et l'intervention sensible au genre ; et 3 émissions radiophoniques ont été animées sur la Radiotélévision Arbre de Sacré (RTAS) de Miabi, portant notamment sur la réponse de Save the Children, la protection et les droits des enfants en situation de conflit.

## Violences Basées sur le Genre (VBG)

Les activités se poursuivent dans le cadre du projet CERF (UNFPA et Caritas) en cours à Dibaya (Kasai Central), Kanzala (Kasai) et Tshikapa (Kasai).

- En ce qui concerne la prise en charge, 56 survivants de violences basées sur le genre ont reçu un appui psychosocial, un accompagnement vers la prise en charge médicale, et des conseils juridiques selon leurs souhaits et besoins. Caritas Luebo a notamment mis en place des activités de prise en charge médicale des survivants de VBG dans 12 centres de santé de la province du Kasai (6 dans la zone de santé de Tshikapa et 6 autres dans la zone de santé de Kanzala).
- En matière d'atténuation des risques de VBG, 1 300 femmes ont bénéficié de kits dans la province du Kasai Central, à travers des distributions sur 6 sites (Nsele, Lubala, Tshiabala, Mitengu et Tshimayi). Pour ce qui est de l'information communautaire sur les VBG, 110 militaires (dont 15 femmes) ont été sensibilisés sur les concepts clés en VBG dans la province du Kasai Central. De plus, 6 émissions radios ont été animées par des jeunes sur divers thèmes (droits humains, violences sexuelles, cohabitation pacifique, services disponibles pour la prise en charge au Kasai et Kasai Central). Enfin, 1 450 personnes ont assisté à une pièce de théâtre sur les VBG à Dibaya, Kanzala et Tshikapa.
- Des gaps importants en matière de kits de dignité subsistent dans diverses zones en particulier à Tshikula (Province du Kasai Central).



## Santé

- Durant la semaine 35, l'ONG Save the Children a atteint 1 097 malades à travers les cliniques mobiles dans les provinces du Kasai-Oriental et de la Lomami. Il s'agit notamment de 594 (54,1%) enfants, 503 (45,8%) adultes, 479 (43,6%) personnes de sexe masculin et 618 (56,3%) personnes de sexe féminin. Au total l'ONG a atteint 5 777 malades entre la 27<sup>ème</sup> et la 35<sup>ème</sup> semaine. Save the Children soutient également 8 centres de santé dans les deux provinces. Ces activités sont financées par OFDA et des fonds propres.
- Dans la province du Kasai Central, l'OMS, a fourni des kits de prélèvement aux zones de santé de Bunkonde, Tshikula, Dibaya et Lubondayi (territoire de Dibaya). Cette donation fait suite aux cas suspects de méningites notifiés dans ces zones depuis la semaine épidémiologique 28. A noter que la zone de santé de Lubondayi est aussi affectée par des cas suspects de la fièvre jaune. Les résultats des analyses effectuées au laboratoire de l'institut national de recherche bio médicale (INRB) sont attendus pour permettre la confirmation des cas. Par ailleurs, les enfants issus de 14 zones de santé ayant été affectées par des déplacements de population (sur les 26 que compte la province), ont bénéficié le 4 septembre, d'activités de vaccination d'urgence contre les rougeoles appuyées par l'UNICEF.

**371 971**

Personnes ciblées par l'assistance en santé (selon l'Appel Eclair)



## Sécurité alimentaire

- Le 25 août à Tshikapa, le Programme Alimentaire Mondial (PAM) et son partenaire *Christian Aid* ont commencé la distribution alimentaire dans six sites. Au 29 août, un total de 4 323 personnes (27,9%) avait été atteint dans deux sites de Dibumba II et Mabondo. Au total, le PAM prévoit d'assister au moins 17 000 personnes dans la province du Kasai, soit 15 494 personnes bénéficiaires de distribution générale de nourriture, et 1 506 enfants et femmes bénéficiaires d'une alimentation générale contre la malnutrition. Ces distributions font partie d'une opération qui doit également bénéficier à 25 000 personnes dans la province du Kasai Central.

**330 354**

Personnes ciblées par l'assistance en sécurité alimentaire (selon l'Appel Eclair)



## Logistique

- A Kananga (province du Kasai Central), la Plateforme Logistique a réceptionné 529 m<sup>3</sup> d'intrants reçus des partenaires, et fourni le transport de 150 m<sup>3</sup> de médicaments et non-vivres. A Tshikapa (province du Kasai), la Plateforme a également réceptionné 207 m<sup>3</sup> de biens vivres, non-vivres reçus des partenaires, et permis l'acheminement de 276 m<sup>3</sup> de vivres et non vivres. Ces activités sont financées par le Fonds Humanitaire RDC.
- Le Cluster Logistique poursuit son programme de formation des partenaires afin de s'assurer la qualité des données dans le domaine de l'accès physique. Au total, 24 personnes (provenant de 20 organisations partenaires) ont été formées sur la collecte des données géo spatiales et l'utilisation des outils « Systèmes

d'Informations Géographiques » (SIG). Une autre formation a eu lieu à Tshikapa les 7 et 8 septembre.



## Assistance monétaire multisectorielle

- Depuis le début de crise, plus de 79 095 personnes (15 819 ménages) ont bénéficié d'une assistance en transferts monétaires inconditionnels à travers le programme *Alternative Responses for Communities in Crisis* (ARCC) de l'UNICEF et de Catholic Relief Services (CRS), sur financement CERF/DFID. Chaque ménage a reçu environ 100 dollars, soit un total de 1 589 250 dollars américains pour l'ensemble des ménages. La répartition des ménages bénéficiaires était de 53,5% dans la province du Kasai Oriental (territoire de Kabeya Kamwanga) et 46,5% dans la province du Kasai Central (territoire de Dibaya). Une assistance pour 7 000 ménages supplémentaires est prévue dans les prochaines semaines.
- Les analyses de comportement d'achat conduites par CRS à Dibaya ont montré que les bénéficiaires ont eu accès à une variété importante des biens et services avec : 32,6% des transferts dépensés dans l'élevage ; 29,8% dans les articles ménagers essentiels (surtout des vêtements et articles liés à des activités génératrices de revenus) ; et 20,7% dans les services sociaux (principalement santé et éducation). En ce qui concerne l'amélioration des conditions de vies après les interventions, les résultats sont encourageants, avec notamment : une augmentation de la fréquentation des centres de santé lors des maladies (de 52% à 78%) ; une diminution des ménages ayant le Score de Consommation Alimentaire pauvre (de 99% à 21%) ; et une diminution de vulnérabilité en articles ménagers essentiels (*Score-Card AME* de 4,0 à 3,0).
- En plus du programme ARCC d'UNICEF/CRS en cours, d'autres acteurs commencent à se positionner pour l'assistance en cash inconditionnel dans la région du Kasai.

## Coordination générale

A Kinshasa, une réunion de coordination inter Agence Kasai s'est tenu le 8 septembre. Les acteurs ont notamment échangé sur la situation sécuritaire et humanitaire, ainsi que sur le suivi des missions d'évaluation et de l'assistance. Plusieurs points saillants sont ressortis des échanges, notamment :

- Le besoin d'harmoniser les stratégies et méthodologies d'intervention entre acteurs en faveur d'une approche harmonisée visant à réduire les risques liés au principe de « Ne Pas Nuire » ;
- La nécessité de renforcer la présence humanitaire, en particulier dans les provinces de la Lomami, du Sankuru (territoire de Lusambo) et du Kasai ;
- Le renforcement progressif des mécanismes de coordination au niveau provincial, et notamment des clusters, à travers les trois principaux « hubs » de la réponse : Kananga pour le Kasai Central ; Mbuji-Mayi pour le Kasai Oriental, la Lomami et le Sankuru ; et Tshikapa pour la province du Kasai.
- La mise en place des activités de coordination civilo-militaire, grâce au déploiement d'une chargée de coordination *CimCoord* par OCHA à Kananga et l'arrivée prochaine d'un staff *CimCoord* du PAM, qui couvriront toute la région affectée par la crise.
- La nécessité de renforcer les activités de sensibilisation et communication au niveau communautaire concernant les principes humanitaires et la compréhension du mandat des organisations humanitaires.
- Le besoin d'améliorer la cartographie des acteurs humanitaires et des financements en faveur d'une meilleure coordination et analyse des gaps.

Suite à la demande des participants, et à une décision de l'Inter Cluster National (ICN), l'organisation de la réunion de coordination inter Agence Kasai est maintenue jusqu'à fin octobre en attendant le déploiement effectif des équipes des acteurs humanitaires sur le terrain.

Une note sur les mécanismes de coordination au Kasai est également en cours de mise à jour par l'ICN. Elle dresse notamment l'état des lieux des mécanismes de coordination (8 clusters et 2 sous clusters, Comité provinciaux Inter Agences, Inter cluster provinciaux, forum d'information générale, comité de coordination suivi et gestion des alertes) dans l'ensemble des provinces affectées par la crise.

Sur le terrain, deux nouveaux staffs « surge » OCHA viennent d'être déployés à Kananga (province du Kasai Central) : une chargée de la coordination civilo-militaire et un gestionnaire de l'information, afin de renforcer les capacités de coordination sur place.

**Contexte de la crise :**

L'urgence complexe dans la région du Kasai a débuté à Tshimbulu (Kasai Central) avec le soulèvement violent d'une milice locale (Kamuina Nsapu), le 8 août 2016. Depuis lors, cette crise s'est étendue aux Provinces du Kasai Oriental, Kasai, Lomami, Sankuru et Lualaba, avec des attaques répétées des miliciens contre des symboles du pouvoir central ainsi que des affrontements entre eux et les forces de sécurité nationales. La détérioration du conflit s'est traduite par des actes violents indiscriminés de plus en plus nombreux à l'égard des populations civiles, de la part de toutes les parties au conflit. Cette crise se traduit aussi par une exacerbation des tensions intercommunautaires préexistantes entre les multiples ethnies de la zone, en lien avec le redécoupage territorial, l'effritement des systèmes de médiation traditionnelle et des structures gérées par le pouvoir coutumier ainsi que la manifestation locale des rivalités politiques au niveau national. La coexistence pacifique est mise à mal entre d'une part les communautés perçues comme soutenant les miliciens et d'autre part celles accusées de soutenir le gouvernement. Cette situation entraîne de multiples déplacements internes de population dans les différentes provinces susnommées ainsi que vers les provinces du Haut-Lomami, du Kwilu et du Kwango. Cette crise génère des besoins humanitaires importants en matière d'assistance multisectorielle d'urgence et en protection. Face à cette situation, les priorités stratégiques de la communauté humanitaire sont les suivantes : (i) renforcer la visibilité des besoins sur l'ensemble du territoire concerné ; (ii) établir une stratégie d'intervention commune et mobiliser l'attention, la capacité et les ressources à l'échelle nationale et internationale ; (iii) améliorer l'accès aux communautés les plus vulnérables en surmontant les contraintes physiques et sécuritaires ; (iv) s'accorder sur une stratégie de sensibilisation communautaire et de communication destinée aux groupes armés afin de faciliter l'acceptation de l'aide humanitaire et (v) assurer une coordination adéquate entre les acteurs humanitaires et ceux de développement et de stabilisation.

**Pour plus d'informations, veuillez contacter :**

**Dan Schreiber**, Chef de la section Coordination, [schreiberd@un.org](mailto:schreiberd@un.org), Tél. +243 81 706 1204

**Benedetta Di Cintio**, Responsable de l'unité Cycle de Programmation Humanitaire, [dicinitio@un.org](mailto:dicinitio@un.org), Tél. +243 81 706 1212

**Mayanne Munan**, Responsable de l'unité Analyse stratégique et plaidoyer, [munan@un.org](mailto:munan@un.org), Tél. +243 81 988 9147

Pour plus d'informations, veuillez-vous rendre sur, [www.unocha.org](http://www.unocha.org) ou [www.reliefweb.int](http://www.reliefweb.int).

Pour être ajouté ou supprimé de la liste de distribution de ce rapport, envoyez un email à : [kasendue@un.org](mailto:kasendue@un.org)