



Ce rapport a été produit par OCHA en collaboration avec les partenaires humanitaires et couvre la période du 07/05 au 26 / 05 / 2015

Faits saillants

- Plus de 21 000 ménages menacés d'insécurité alimentaire suite aux maladies des cultures dans le Territoire de Kibombo.
- Des soins de santé gratuits pour plus de 32 000 personnes vulnérables dans la Zone de santé de Kabambare.

Aperçu de la situation

Environ 35 000 hectares des cultures (riz, manioc et bananiers) ont été affectés par des mouches parasites ou autres maladies des plantes dans le Territoire de Kibombo, menaçant la sécurité alimentaire de plus de 21 000 ménages.

Selon la dernière mission d'évaluation inter-cluster dans ce territoire, les productions du manioc, du riz et de la banane ont baissé respectivement de 62%, 73% et 91%, privant la population d'une consommation conséquente de ces trois produits de consommation de base. Le stock de nourriture actuellement disponible à Kibombo et Tunda ne pourra tenir, selon les experts, qu'environ quatre mois. La plupart des ménages enquêtés ont un score de consommation alimentaire pauvre et limité. Ils recourent aux stratégies de survie dont la consommation des repas moins coûteux et non préférés et la réduction de la quantité et de la qualité de repas journaliers.



Cultures du riz ravagées par la mouche blanche appelée *Bemisia tabaci*

En l'espace d'une année, le nombre d'admission des enfants malnutris dans les zones de santé de Kibombo et de Tunda s'est multiplié par huit, soit 67 cas entre janvier et mars 2014 contre 538 cas pendant la même période cette année.

Le Territoire de Kibombo est en phase de crise alimentaire et de moyens d'existence aigue (phase 3) du Cadre intégré de classification de la sécurité alimentaire (IPC) selon sa dernière enquête de décembre 2014.

Réponse humanitaire



- Plus de 23 000 personnes dans les aires de santé de Kabeya et Kalonda-Kibuyu, dans la Zone de santé de Kabambare, bénéficient depuis le 26 mai des soins de santé primaires gratuits grâce à une intervention de l'ONG Médecin sans frontière (MSF). La période de gratuité est de 10 semaines et concerne certaines pathologies dont le paludisme, les infections respiratoires aiguës, la diarrhée, les infections sexuellement transmissibles et la malnutrition. Outre les traitements dans le Centre de santé Kabeya, des cliniques mobiles seront organisées au moins deux fois par semaine dans chacun des sites identifiés dans l'aire de santé de Kalonda-Kibuyu.
- Outre les soins de santé primaires, MSF appuiera la vaccination d'environ 16 000 enfants contre la poliomyélite et la rougeole dans la Zone de santé de Kabambare. Cette ONG promet également de renforcer les capacités des prestataires œuvrant dans les structures de santé ciblées par son intervention. Une donation de kit de désengorgement est prévue à la fin de son intervention.



Nutrition

- Au moins 400 enfants de 6 à 59 mois souffrant de la malnutrition aiguë sévère (MAS) seront pris en charge dans tous les sites ciblés par MSF dans la zone de santé de Kabambare. Tous les cas de MAS avec complications médicales et ceux avec test d'appétit négatif seront transférés à l'hôpital général de référence de Lulimba pour un suivi approprié.



Articles ménagers essentiels et Vivres

- En réponse aux besoins de 2 500 ménages déplacés dans le Territoire de Kabambare, l'ONG AVSI organise depuis le 09 mai des foires en Articles ménagers essentiels (AME) et vivres dans le cadre du mécanisme de Réponse rapide aux mouvements de population (RRMP). AVSI a également pris en compte la possibilité d'assister les ménages vulnérables des communautés hôtes.

Coordination générale

- Grâce aux résultats des évaluations menées du 25 avril au 9 mai par MSF dans la Zone de santé de Kabambare, l'ONG Tear Fund planifie des interventions dans les secteurs de protection et de l'eau, hygiène et assainissement (EHA) dans les localités de Muzingamaloba, Mutuka, Mutupeke, Crispin, Quatre coins et Kitupa.

Besoin non couvert

- Plus de 2 000 enfants (6 à 12 ans) déplacés dans les localités de Muzingamaloba, Mutuka, Mutupeke, Crispin, Quatre coins et Kitupa en Territoire de Kabambare ne savent plus aller à l'école depuis le mois de mars faute d'intervention dans le secteur de l'éducation.

Quelques chiffres clés

930 322

Personnes susceptibles d'être affectées par les violences armées en 2015 (source : PRH 2015).

23 442

PDI dans les camps de Muzingamaloba, Mutuka, Mutupeke, Crispin, Quatre coins et Kitupa en Territoire de Kabambare en mai 2015 (source : Rapport MSF/B 201505)

9 442

Population des localités de Muzingamaloba, Mutuka, Mutupeke, Crispin, Quatre coins et Kitupa en Territoire de Kabambare en mai 2015 (source : Rapport MSF/B 201505)

344 237

Nombre de cas projetés de malnutrition en 2015 (source : PRH 2015).

\$ 50millions

Budget estimé de la réponse humanitaire pour le Maniema en 2015 ; 7,3% du PRH

Pour plus d'information, veuillez contacter :

Idrissa Conteh, Head of Sub Office, OCHA Kindu, conteh11@un.org, tél: +243 81 98 89 177

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

Justin Luratwa, Chargé des Affaires Humanitaires Assistant/ Reporting, OCHA Kindu, luratwa@un.org, tél : +243 81 70 81 767

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

Pour plus d'informations, veuillez vous rendre sur www.unocha.org; www.reliefweb.int; ou <http://rdc.humanitarianresponse.info>