



Rapport de réunion

-Date : Mercredi 25 mars 2018 -Lieu : FAO Kinshasa -Durée : 14h30-16h30 -Facilitation : Cassandre & Angèle -Secrétariat : Cassandre & Angèle -Participants : PAM, Croix Rouge Espagnole, Caritas Belgique, Medec/ASBL, CBS, ALDI, GAPEC, Mettsat, ADRA, OCHA, Pronanut, ACTED

1. Suivi des recommandations de la précédente réunion

Recommandations	Résultats	Observations
1. Partager le bulletin trimestriel sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle en RDC (coordination)	Exécuté	
2. Partager le lien sur le questionnaire CCPM (coordination)	Non/disponible	
3. Partager la matrice de suivi des indicateurs Sécal/AME avec ACF (coordination)	Exécuté	
4. Séance de travail pour la finalisation de la note technique secal/nut (coordination/CR Espagnole)	Exécuté	

2. Actualité des provinces

Alertes (les chiffres évoqués dans cette rubrique sont tirés de : <http://ehtools.org/> OCHA)

❖ Sud Kivu, territoire de Kalehe, zone de santé de Bunyakiri, Axe Bunyakiri-Karasi

Environ 300 ménages se sont déplacés le 20 mars de la localité Bubamba vers les localités de Ciriba et de Karali. Ces populations se sont enfuies à la suite d'une attaque menée par les FARDC dans le but de mettre fin à l'activisme et aux exactions des Raiya Mutomboki qui occupaient le village de Bubamba. En outre, les activités scolaires ont été perturbées, les élèves de l'école primaire de Bubamba s'étant dispersés au moment où les examens étaient en cours.

❖ Sud-Kivu, territoire de Shabunda, zone de santé de Kalole, Axe Katende-Wakenge

Les affrontements entre les Mayi-Mayi Malaika et les militaires FARDC dans la Chefferie de Wakabango premier dans la période du 10 au 16/02/2018 avaient occasionné un déplacement de la population d'environ 11000 personnes. Après la sécurisation de cette zone par les militaires FARDC suite au retranchement des MM Malaika vers la Province du Maniema, la population a commencé à retourner dans leurs villages du 26/02 au 15/03/2018 et cette population est estimée à environ 8865 personnes.

❖ Kasaï, territoire de Kamonia, zone de santé de Kamwasha, axe Kapepula et Makala, dans la Collectivité de Kasaï-Lunyeka

Suite à des affrontements en FARDC et Miliciens KN, environ 8000 habitants des villages Kapepula et Makala, dans la Collectivité de Kasaï-Lunyeka, ZS de Kamwasha ont fui soit vers la forêt soit vers les localités de Lunyeka, Kalumbu Lupupa et Kalam.

❖ Kasaï, territoire de Mweka, zone de santé de Kakenge, axe Mweka-Kananga Luembe

Retour des déplacés avec tendance de rentrer dans leurs lieux de refuge redoutant des repréailles des agents de sécurité (PNC, ANR, DGM). Ils vivent dans des conditions déplorables : Sans abris, Sans eau potable, Insuffisance des vivres, Dysfonctionnement des écoles : Dysfonctionnement du marché de Kalamba (marché Nsebele qui fonctionne surtout chaque jeudi)

❖ Tanganyika, territoire de Kalemie, zone de santé de Nyemba, axe Kikumbe est au Nord - Est du centre-ville de Kalemie.

1200 ménages ayant fui les affrontements entre les Twa et les Bantous à Kasenge, Sango Mutosha, Kasala Nyamba, Muyombo, Mulenda Kazadi, Mugabo Ndjala, Lambo Kilela, Lambo Katenga, Mulungula, Milindi et Kakinga seraient installés à Kikumbe (Nord - Est du centre-ville de Kalemie). Des combats entre FARDC et les MM Hapa na pale, MM Yakutumba continuent de générer des déplacés dans la zone limitrophe entre Tanganyika, Maniema et Sud-Kivu ces personnes sont arrivées par vagues successives à Lukwangulo.

❖ Nord-Kivu, territoire de Masisi, zone de santé de Masisi, Axe Katale-Buabo-Luke

En date du 21 mars à 7h30 du matin, des affrontements opposent des FARDC aux MM Nyatura sur les axes Kibabi-Luke-Mwima et Katale-Buabo-Luke dans le groupement Nyamaboko1 au sud Est de Masisi centre. Ils poursuivent leur offensive contre les MM Nyatura. Rappelons que c'est depuis le vendredi 16 mars que les FARDC ont entamé des opérations militaires contre les MM



Nyatura dans les villages Kazinga et ses environs (Mulema, Luke, Kingi, Kitobotobo, Shakingi, Masika, ...). Cette situation occasionne le mouvement de population vers les localités voisines et d'autres seraient arrivés à Nyabiashwa où se trouve un site spontané ayant accueilli environ 900 ménages soit 4500 personnes déplacées venant de la localité de MUYANJA.

❖ Ituri, territoire d'Irumu, zone de santé de Bunia, axe Bunia - Iga Barrière

Environ 10000 personnes déplacées ont fui différentes localités du Territoire de Djugu pour se réfugier dans la ville de Bunia, au site de l'Hôpital Général de Référence.

❖ Ituri, territoire de Djugu, zone de santé de Lita

Environ 400 personnes déplacées internes ont fui les localités de Lonyo, Kparanganja, Lita et autres localités du secteur de Walendu Tatsi suite au conflit entre les Hema et Lendu pour se réfugier à Kotoni.

❖ Ituri, territoire de Aru, Zone de santé Biringi, Axe Kandoy centre - Ngala

3284 personnes déplacées ont fui le Territoire de Djugu pour se réfugier dans la ZS de Biringi. Ces personnes sont dans les localités de Kandoy, Kandoy centre, Ayamba, Biringi, Ngile, Ekey et Ngala. Elles proviennent des villages de Tchomia, Nyamamba, Musekere, Tekidi, Joo, Munganga, Jalima, Nzongo, Mungwalu, Dala, Mbidjo, Akwe, Ayabo, Mangala, Aboro, Akaba, Bule, Lodjo, Awosi, Abisi, Damblo après avoir fui le conflit communautaire.

Province de l'Ituri : 1338 ménages retournés par le Gouvernement avec des kits d'assistance les 17, 18 et 19 avril.

❖ Haut Katanga

Dans la zone de santé de Kashobwe (Territoire de Kasenga), Haut-Katanga, d'après une alerte du ministère provincial de la santé, environ 1 500 maisons se sont écroulées, entre les 15 et 16 avril, laissant 18 000 personnes sans-abris. Les fortes pluies du 12 au 14 avril dernier ont également eu des conséquences dans les zones de santé de Mufunga Sampwe (Territoire de Mitwaba) et de Pweto (Territoire de Pweto). A Mufunga Sampwe, environ 70% des champs de manioc, arachide et haricot répartis dans les aires de santé de Kyobo et de Sumbwa ont été dévastés. Cette situation risque encore de plonger de nombreux ménages dans une situation d'insécurité alimentaire alors que le Territoire de Mitwaba est classé en phase 4 – phase d'urgence, d'après les résultats de IPC, de mars 2018. Dans la cité de Pweto, 662 maisons se sont écroulées, au cours de la même période, selon l'Administrateur du territoire, pour des raisons similaires. Les organisations ACD et ACP sont en cours des évaluations rapides dans les zones de santé de Kashowe et Mufunga Sampwe. Dans le Territoire de Bukama (Haut-Lomami), les résultats partiels d'une évaluation en cours par l'ONG EHB démontrent que deux des quatre aires de santé de la cité de Bukama – Kisanga wa Bioni et Katobwe- sont touchées, affectant plus de 8 450 personnes. A noter que, le rapport partagé en fin mars 2018 par la Division provinciale des actions humanitaires de Bukama avançait le chiffre de 14 000 personnes sinistrées, à Bukama et de plusieurs dégâts entre autres de 50 puits inondés. Par contre, dans la zone de santé de Butumba, environ 1 210 personnes sont sinistrées. Pour l'heure, aucune assistance n'est encore accordée à ces victimes qui vivent dans la promiscuité aussi dans une zone à risque au choléra.

Evaluations / Interventions

Evaluations

➤ Ituri

- PAM/Cluster : Préparation d'une évaluation de la vulnérabilité avec le gouvernement provincial qui couvrira les 36 zones de santé de la Province.

➤ Sud Kivu

- ACTED : Evaluation post distribution du 6 au 13 avril sur l'axe Bushaku-Katasomwa, territoire de Kalehe suite à l'intervention qui avait eu lieu du 26 au 28 Mars en faveur de 1829 ménages (13023 personnes).

ACTED : Evaluation en sécurité alimentaire/Actifs ménagers essentiels réalisée sur l'axe Kalele-kakamba-Mutunda, territoire de Mwenga du 10 au 13 Avril 2018.

- ACTED : Évaluation multisectorielle, axes Kigulube -Tchelamazi-Nzovu, Territoire de Shabunda. Fortes vulnérabilités en sécurité alimentaire : seulement 4% de la population présente un score de consommation alimentaire (SCA) acceptable, 82% présente un SCA pauvre et 14% un SCA limite.

32% souffrant de faim sévère et 68% souffrant de faim modérée.



- ACTED : Evaluation multisectorielle sur l'axe Tusonge – Matala – Mulongo – Katende, territoire de Shabunda : fortes vulnérabilités : 98% des ménages en moyenne présentant un SCA pauvre, 49% de ménages en moyenne sont privés de nourriture et par conséquent, souffrent d'une faim sévère tandis que 51% souffrent d'une faim modérée.
- NRC : Étude de faisabilité, analyse des besoins en sécurité alimentaire et analyse participative de vulnérabilité sur 2 axes dans FIZI (villages Butale et Kachemba) et dans MANIEMA (villages Kabea, Kabambare et Penemende). Participation à une mission d'analyse multisectorielle des besoins organisée par OCHA/UVIRA sur les axes LULIMBA–NYANGI, LULIMBA-KILEMBWE.
- **Nord et Sud Ubangi**
- PAM : Mission d'évaluation multisectorielle à Bili afin d'alimenter le choix d'une modalité appropriée pour l'assistance des réfugiés centrafricains.
- **Kasai**
- PAM : Evaluation post distribution à Kalonda Ouest et Kamonia confirme l'amélioration notable de la consommation alimentaire.

Interventions

➤ **Tanganvika**

- PAM/Cluster : Distribution des vivres aux déplacés et familles d'accueil à Bule, Nioka, Ngote, Kpandroma, Tchomia, Lindji, Muhito, katirogo, Mboga, et 2 sites IDPs à Bunia.
- CRS: Deuxième cycle de distribution de vivres en faveur de 2205 ménages déplacés du camp Kaseke. Solidarités International: paiement des commerçants pour la foire effectuée et sensibilisation porte à porte dans la zone d'intervention pour 633 ménages
- ACP/FAO, Cerf 2 : Accompagnement pour entretien des champs (haricot et maïs) et suivi de la récolte de la tomate et choux de Chine dans le camp des déplacés de Kalunga.
- ACTED : Distribution de cash dans les sites de déplacés de Kalémie auprès de 3270 ménages, représentant 16 050 personnes.
- ADRA : Poursuite de la récolte des produits maraîchers dans les sites de Mitetezi, Mwaka et Kalunga. La vente d'une partie de ces produits permet aux ménages bénéficiaires de se constituer en mutuelles solidaires d'épargne et de crédit.
- PAM : Distribution en cours pour 3035 personnes déplacés du camp Kalenge et l'appui aux enfants ainsi qu'aux femmes enceintes et allaitantes dans les zones de santé de Nyemba et Nyunzu.
- FAO/ALDI/PAA/INERA : Appui en Kits maraîchers, accompagnement technique et multiplication des semences à Bedu Ezekere, Telega, Bule et Nioka au profit de 7500 ménages touchés par la crise de Djugu.
- APPROHDIV/Mercy Corps avec le fonds STAREC préparent une distribution de kits agricoles et semences vivrières pour 320 ménages au sud Irumu pour la saison agricole A 2018.
- FAO/ALDI : fin de la distribution des kits de maraîchage pour 885 ménages déplacés et FA dans la zone de Bedu Ezekere.
- TROCAIRE/AJEDEC : avec financement FH lanceront la semaine prochaine le projet d'assistance alimentaire au profit de 8045 ménages affectés par la crise de Djugu. Samaritan' Purse : Distribution des vivres (riz haricots, sel, huile) à 3000 ménages pour 2 mois à Lindji.

➤ **Nord Kivu**

- Réseau des Ingénieurs agronomes (RIA) organise une campagne de reboisement dans le Nyiragongo avec 14800 plantules agroforestières distribuées à 1200 fermiers.

➤ **Sud Kivu**

- PAM : Distribution des vivres en faveur de 33210 réfugiés Burundais du Camp de Mulongwe et Lusenda à travers les coupons électroniques couvrant une ration d'un mois.



- CARITAS : avec les fonds humanitaires poursuit les activités de sensibilisation sur les bonnes pratiques agricoles au profit de 3000 ménages à Lubondja, lulimba, kasanga et Ngalula en territoire de Fizi.
 - ADRA : Formation sur les techniques agricoles et soins phytosanitaires pour 803 agriculteurs dont 649 femmes et 154 hommes. Formation des formateurs sur la nutrition, 53 participants dont 31 hommes et 22 femmes.
 - ACTED, Distribution de vivres couplées à des distributions de kits NFI et kits de dignité : 13 023 personnes bénéficiaires en denrées alimentaires, 1116 ménages en kits NFI et 796 femmes pour les kits de dignité. Axe Bushaku-Katasomwa, Territoire de Kalehe Mars 2018
 - ACTED : Distribution de vivres couplées à des distributions de kits NFI et kits de dignité : 10418 personnes bénéficiaires en denrées alimentaires, 1000 ménages en kits NFI et 300 femmes pour les kits de dignité. Axe Mulonge Tusonge, territoire de Shabunda, Avril 2018
- **Kasai**
- PAM : Assistance alimentaire à 23852 avec 198.568 MT de vivres à Kamonia et Nyanga – cash + vivres 500 000 personnes depuis mars 2018 (Kasai + Kasai Central)

Financements

Annoncés :

Lors de la conférence sur la RDC à Genève le 13/03/18, des intentions de financement ont été faites. Il est concrètement attendu la portion réservée au secteur sécurité alimentaire.

3. Actualité de la Coordination

Coordination provinciale

*Prise de service du nouveau coordonnateur du cluster à Mbuji Mayi.

*Implications des coordinations provinciales dans plusieurs missions multisectorielles aux Kasai, Sud Kivu, Ituri, Tanganyika.

Coordination nationale

*Formation sur le genre le vendredi 6 avril au profit d'une trentaine de membres. Les 4 principes clés ont été revus : 1) évaluer les cibles par sexe/âge ; 2) apporter une assistance adaptée aux vulnérabilités ; 3) atténuer les effets négatifs ; 4) renforcer une participation adéquate. Il est nécessaire d'intégrer ces principes dans le cycle de projet à savoir : Evaluation, planification, M&E. Durant l'évaluation des réponses claires doivent être trouvées aux questions suivantes : quoi ?/Réalité ; qui ?/Cibles ; Comment ?/Impact/ampleur ; Pourquoi ?/Causes/Facteurs. Deux projets secal/Nut et secal/AME seront analysés avec la grille Genre et un partage des bonnes pratiques sera envisagé à la fin du premier semestre.

*Atelier méthodologique le 9 avril 2018 sur les résultats préliminaires de l'évaluation de la sécurité alimentaire et des moyens d'existence à Kinshasa avec la participation d'une dizaine de membres.

*Jeudi 19/04/2018, Réunion de triangulation SNSAP premier trimestre : Rappel des indicateurs du SNSAP : Périmètre brachial des enfants, des femmes enceintes, des femmes allaitantes, nouveaux nés avec sous poids, augmentation des admissions des enfants dans les centres de prise en charge ; d'autres indicateurs sont supposés être collectés : évolution des prix, production agricole, épidémies, hygiène et assai, mouvement populations mais ne le sont pas toujours. Envisager comment collecter tous les indicateurs à l'échelle zone de santé puis lui transférer au Pronanut national. Décision au bout de 3 mois, les zones de santé sont déclarés sous contrôle, à suivre de près, en alerte, mais un feuillet sort chaque mois. Selon les résultats du 1^{er} trimestre 508 zones de santé ont rapporté 15 zones de santé en alerte et 48% à suivre de près. Kasai Central, Kwilu, Kwango sont les plus affectés. Du premier trimestre 2017 au 1^{er} trimestre 2018, il y a une augmentation qui passe de 25 à plus de 76. Il est nécessaire de mettre en parallèle les données nutrition et des données connexes pour mieux comprendre la situation nutritionnelle et y apporter une réponse. Malgré des alertes déclarées, très peu de SMART sont réalisées. Il faut revisiter les textes officiels qui ont mis en place le SNSAP et mobiliser des ressources pour le redynamiser. Après 6 ans de fonctionnement, il faudrait passer en revue les sites sentinelles et éliminer ceux qui ne sont pas actifs.

*Publication du premier bulletin trimestriel sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle en RDC le 05 avril

*CWG National le 11/04 : revue des TdRs, calendrier des activités, attentes et la collaboration avec les CWG provinciaux



*ICN 03 et 17/04/18 avec comme points discutés : Coordination ICN/CRIO/CLIO ; déploiement des équipes ERM sur le terrain avec les fonds CERF/RR ; problématique de la L3 en RDC ; revue de la méthodologie de préparation HNO/HRP et calendrier des activités ; bilan HRP en cours ; mise en œuvre du projet conjoint AAP/PSEA sur financement CERF ; Conférence Genève 13/04 sur RDC : 101 délégations, dont 54 Etats membres, engagement des donateurs pour 530 millions \$; préparation d'un forum humanitaire par la présidence de la RDC avec la participation de la communauté humanitaire ; lancement par UNHCR de son plan de réponse régional pour les réfugiés ; interventions humanitaires en cash.

*IPC zones L3 : Résultats préliminaires en discussion avec le gouvernement pour la publication. Plusieurs réunions techniques organisées avec Rome et le GTT national ; *Lobbying pour la création d'un groupe de réflexion stratégique sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle en RDC sous la houlette du secrétaire général de l'agriculture

*Mise à jour de la note technique conjointe sécurité alimentaire et nutrition. La nouvelle version sera partagée et les contributions sont attendues au plus tard le 1^{er} mai 2018.

*Réunion conjointe Secal-AME pour la synthèse des activités du 1^{er} trimestre 2018.

*Pré sélection de 5 ONG pour l'évaluation du Pooled Funds effectuée avec l'appui des clusters provinciaux

*Présentation de la tendance des prix par la CAID

*Présentation de l'organisation, attributions et objectifs du Service National de Statistiques agricoles (SNSA)

4. Divers

N/A

5. Recommandations

- Partager les évaluations effectuées en Ituri aux partenaires du Cluster Sécal
- Partager l'évaluation du PAM dans le Nord et le Sud Ubangi aux partenaires du Cluster Sécal.

Date de la prochaine réunion **mercredi 30 mai 2018**, FAO, 14h30