

Aperçu de la situation

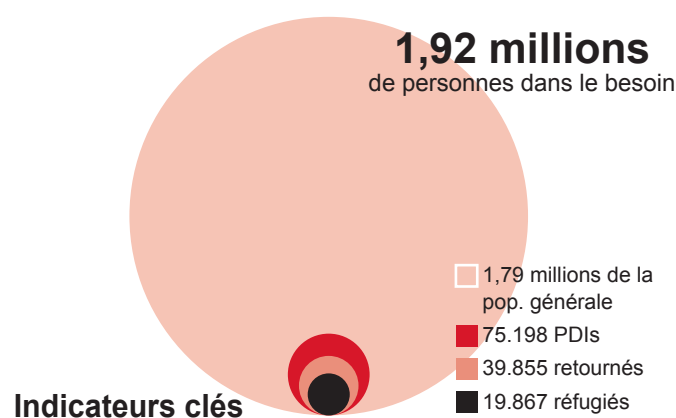
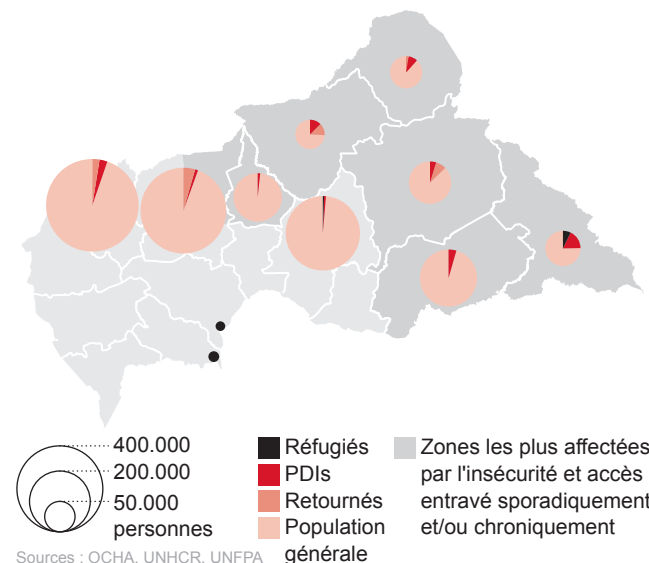
Plus de 25.500 personnes sont de nouveaux déplacés en raison de la violence et des opérations militaires, qui se déroulent en général dans les régions du nord et du centre. Les populations déplacées du sud-est sont réticentes à l'idée de retourner chez elles à cause de la menace constante de la LRA. Les deux régions sont sujettes à des restrictions d'accès humanitaire. Aucune amélioration mesurable n'a été observée dans la lutte contre la malnutrition et les maladies potentiellement mortelles.

Les principales causes de la crise 5 groupes rebelles nationaux et 2 groupes rebelles étrangers opérant en RCA, les conflits armés, l'augmentation du banditisme, la médiocrité des infrastructures et l'extrême pauvreté; le tout régie par un Etat impuissant et peu présent.

Les groupes les plus touchés Les personnes vivant dans les régions touchées par l'insécurité et les personnes vivant en situation de post-crise; en particulier les personnes déplacées, retournées, réfugiées et les communautés hôtes.

Les régions les plus touchées Le nord et le nord-est (insécurité, accès entravé, absence de l'Etat, médiocrité des infrastructures, manque de services sociaux), le triangle Kabo-Batangafa-Kaga Bandoro (insécurité, accès entravé) et le sud-est (insécurité, absence de l'Etat, médiocrité des infrastructures et manque de services sociaux).

Répartition des personnes dans le besoin



Indicateurs clés

- 25.500 nouvelles PDIs en 2012
 - Deux sur cinq enfants <5 souffrent de malnutrition chronique
 - 85 sur 10.000 femmes meurent pendant l'accouchement
 - 66% de la population ne se sert pas d'assainissement amélioré
 - Un médecin pour 55.000 et un agent de santé pour 7.000 personnes
 - Taux de scolarisation primaire net est de 36% en 2009
- Sources : OCHA, MICS IV, JMP, MdE

Besoins prioritaires

- 1 La protection des civils, une paix durable et le fonctionnement du system judiciaire qui prend en compte les besoins et les droits de tous
- 2 Accès humanitaire illimité aux populations vulnérables
- 3 Environnement permettant de faciliter les retours des déplacés internes et celui des Centrafricains réfugiés à l'étranger
- 4 Suffisamment d'intervention humanitaire afin de stabiliser les indicateurs de la santé, eau et assainissement, nutrition et éducation au dessus de la moyenne requise
- 5 Appuyer, les mécanismes du personnel qualifié et formé afin d'appuyer et relancer les services sociaux de base restitués par les acteurs humanitaires à la population locale

2012 - Aperçu des interventions humanitaires à mi-parcours

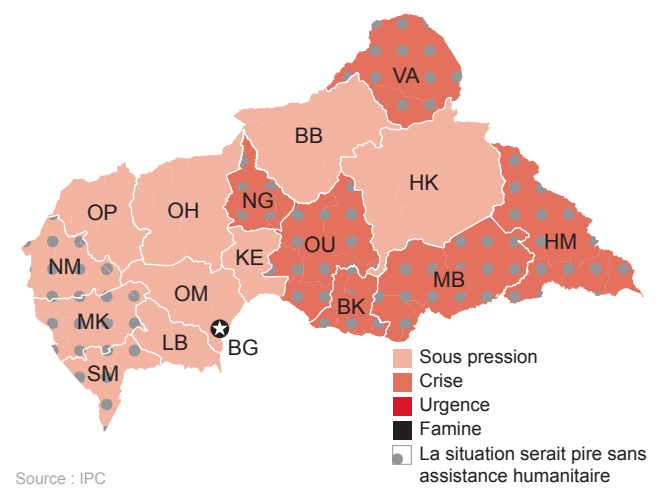
40% de la pop. ciblée atteinte

53% besoins de financement couverts*

Cluster	Bénéficiaires		Financement % covered	Statut des principaux indicateurs
	Targeted	Reached		
WASH	146.116	1,9M	20%	36% des points d'eau ciblés, 35% des structures familiales et 23% d'ouvrages sanitaires construits.
Sécurité alimentaire	439.052	479.234	86%	94% des personnes ciblées ont accès à la nourriture et 115% des personnes ciblées ont fourni un appui pour améliorer la production agro-pastorale.
Santé	366.990	366.990	29%	50% de la population ciblée a accès à des soins de santé de base et d'urgence ; 41% des femmes enceintes nécessitant des soins obstétricaux d'urgence ont été prise en charge.
Relèvement précoce	143.406	100.000	9%	Près de 25 routes et ponts construits, plus de 9.500 US\$ injectés dans CFW pour 36 bénéficiaires et l'autonomisation de 1.700 personnes par le biais des IGAs.
Protection	115.053	115.053	45%	753 int. de protection pour les victimes des violations des droits humains et 115 survivantes de violence référées pour une aide médicale, juridique et/ou psycho-sociale.
MS Réfugiés	70.608	19.867	30%	100% des réfugiés nés en 2012 en RCA reçoivent des certificats de naissance ou reçoivent un appui dans leurs démarches pour l'obtention d'autres documents.
Nutrition	55.144	20.917	40%	73% UNT / UNTA ciblées sont opérationnelles, 75% UNS ciblées sont opérationnelles, 5% MAM et 23% SAM ciblées ont été soignées.
Education	33.140	8.867	66%	32% des enfants ciblés fréquentent l'école, 8% des salles de classe ciblées ont été construites et 100% des membres des APE ciblés ont été formés.
Abris d'urgence	32.748	N/A	0%	Non applicable car les activités de cluster ont débuté en mars 2012

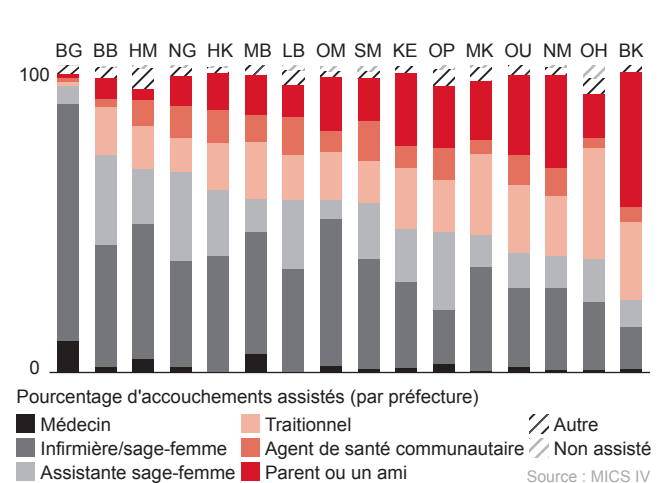
*Comprend les services de coordination et d'appui, la logistique et les télécommunications. Sources : 2012 du MYR CAP, FTS

Sécurité alimentaire (mai 2012)



Plus de **776,948 Centrafricains** hors Bangui (**près de 1 sur 5**) vivent une situation de crise alimentaire. Les principales causes sont les faibles ressources financières (centre et ouest) et l'insécurité (nord, nord-est et sud-est)

Santé maternelle (2010)



Seulement **53% de accouchements** sont guidés par des professionnels qualifiés, moins de 50% des établissements de santé possède du matériel d'accouchement et moins de 10% des naissances se déroulent dans des conditions sanitaires requises.

Indicateur	Données récentes	Données antérieures	Tendance
Population ¹	4,663 M (2012)	3,895M (2003)	
PDIs	75.198 (avr. 2012)	103.030 (sept. 2011)	↑
Retournées ²	39.855 (avr. 2012)	66.545 (sept. 2011)	↑
Réfugiés en RCA	19.867 (avr. 2012)	19.865 (sept. 2011)	↔
Refugiés centrafricains à l'étranger ³	152.432 (avr. 2012)	164.905 (janv. 2011)	↑
Mortalité des moins de 5 ans	179 pour 1.000 (2010)	176 pour 1.000 (2006)	↓
Prévalence VIH (% de 15-49 ans)	6,3% femmes 5,4% hommes (2010)	7,8% femmes 4,3% hommes (2006)	↔
Taux de vaccination de la rougeole	49,8% des enfants de 12-23 mois (2010)	49,9% (2006)	↔
Prévention du paludisme ⁴	34% des enfants dorment sous des ITN (2010)	15,1% (2006)	↑
Prévalence de l'insécurité alimentaire ⁵	20% capital non compris (mai 2012)	18,93% (juin-oct. 2011)	↓
Prévalence de la malnutrition ⁴	23,5% des enfants < 5 souffrent d'insuffisance pondérale (2010)	28,3% des enfants <5 (2006)	↑
Taux d'alphabétisation des adultes ⁶	47,2% femmes 69,83% hommes (2009)	46% femmes 66% hommes (2006)	↑
Ratio élève/enseignant ⁷	95 élèves par enseignant (2009)	92 par enseignant (2006)	↓
Accès aux points d'eau amélioré ⁸	67% de la population (2008)	65% de la population (2005)	↑
Index de pauvreté ⁹	62,8% de la population vit avec moins de 1,25 US\$ par jour (2008)	62% de la population (2003)	↔

↑ situation améliorée ↓ aggravée ↔ plus ou moins pareille

¹Projection de l'UNFPA pour 2012 basée sur le recensement de 2003, Recensement '03
²Diverses sources compilées par OCHA ³UNHCR ⁴MICS IV, MICS III ⁵IPC ⁶Ministère de l'Éducation, Bureau du recensement ⁷Bureau des statistiques ⁸OMS/UNICEF JMP ⁹WDI

Chronologie des événements clés

- Mai 2012** - Processus DDR repris avec l'UFDR et le FDPC dans le centre-nord. Dissolution et activités de réinsertion de l'APRD dans le nord-ouest. Les humanitaires découvrent une crise alimentaire, nutritionnelle et sanitaire (rougeole) dans l'ouest de la Vakaga.
- Mars 2012** - Augmentation des activités de la LRA dans le sud-est.
- Janv. 2012** - Opération de la Force conjointe tchado-centrafricaine contre le FPR dans le nord. Mise en place de la force tripartite centrafricaine, tchadienne et soudanaise pour sécuriser les frontières communes dont la préfecture de la Vakaga.
- Oct. 2011** - Accord de cessez-le-feu entre la CPJP et l'UFDR.
- août-Sept. 2011** - Démarrage du processus DDR avec l'APRD dans le nord-ouest.
- Juin 2011** - Accord de cessez-le-feu entre la CPJP et le Gouvernement.
- Janv. 2011** - Pas de difficulté majeure lors du déroulement des élections présidentielles et législatives et mise en place d'un nouveau gouvernement.

Manque d'info et plans d'évaluation

Baseline Demographics Le dernier recensement de 2003 (avant la crise); entrainant une faiblesse dans les données sur les statistiques de population et données géographiques. Le prochain recensement est prévu pour Déc.2013; les résultats en Oct. 2014

Population affectée L'insécurité et le faible accès entravent les informations sur les retours spontanés des PDI dans le Mbomou et Haut-Mbomou et les populations affectées par le conflit dans la Vakaga. Le projet REACH sur le suivi de la situation des retours dans l'Ouham et Nana-Gribizi. Le projet MRM sur les enfants affectés par les conflits armés a débuté et s'étend sur tout le pays.

Nutrition et sécurité alimentaire Démarrage du suivi de la sécurité alimentaire par FEWSNET en juillet 2012, avec les premiers résultats avant la fin 2012. IPC a finalisé la mise à jour de la carte sur l'insécurité alimentaire en juin 2012.

WASH Le Cluster WASH mène des évaluations sur l'accès à l'eau et les infrastructures sanitaires dans les écoles et structures sanitaires dans tout le pays.

Les données opérationnelles communes et fondamentales sont publiées sur <http://cod.humanitarianresponse.info/fr>.