

Appel régional de la SADC de soutien humanitaire en faveur des victimes du Cyclone tropical IDAI



11 avril 2019

www.sadc.int



SOMMAIRE

SOMMAIRE.....	ii
FIGURE.....	iii
TABLES	iii
Listes des acronymes	iv
DÉCLARATION	vi
PRÉFACE	viii
1. INTRODUCTION	1
2. PORTÉE DE LA CRISE	1
3. OBJECTIFS STRATÉGIQUES	4
3.1 SAUVER DES VIES ET FOURNIR DES SERVICES DE BESOINS FONDAMENTAUX	4
3.2 PROTECTION DE LA DIGNITE HUMAINE, EN PARTICULIER LES FEMMES ET LES ENFANTS	4
3.3 DONNER ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ ET DE NUTRITION ADÉQUATS ..	5
3.4 PROMOUVOIR LES MESURES DE REDRESSEMENT RAPIDE ET METTRE EN PLACE DES MOYENS DE SURVIE ET DE PREVENTION	5
3.5 RENFORCER LA CAPACITÉ DE COORDINATION TANT AU NIVEAU NATIONAL QUE RÉGIONAL	5
4. ANALYSE DE LA SITUATION	6
4.1.1 RÉPUBLIQUE DU MALAWI.....	6
4.1.2 RÉPUBLIQUE DU MOZAMBIQUE	7
4.1.3 RÉPUBLIQUE DU ZIMBABWE.....	7
5. IMPLICATIONS ET RECOMMANDATIONS SECTORIELLES	8
5.1 SECURITE ALIMENTAIRE (OS1, OS4)	8
5.1.1 Vue d'ensemble	8
5.2 PROTECTION (OS 2).....	10
5.2.1 Vue d'ensemble	10
5.3 EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIENE - SO1, SO3.....	11
5.3.1 Vue d'ensemble	11
5.4 HEALTH AND NUTRITION – SO3, SO2, SO1	12
5.4.1 Aperçu du domaine de la Santé et de la Nutrition.....	12
5.5 EDUCATION (SO 2)	15
5.5.1 Vue d'ensemble	15
5.6 COORDINATION (SO 5)	16

5.6.1	Vue d'ensemble	16
6.	STRATÉGIE D'INTERVENTION	17
6.1	CAPACITÉ DE RÉACTION	17
6.1.1	Capacités nationales d'intervention	17
6.1.2	Capacité au niveau internationale et régionale	17
6.2	COORDINATION	18
7.	CADRE DE SUIVI.....	19
7.1	SUIVI.....	19
7.2	REDACTION DES RAPPORTS.....	19

FIGURE

Figure 1 : Piste et zones touchées par le Cyclone tropical IDAI	1
Figure 2 : Zones affectées par le cyclone tropical IDAI (Source: SADC CSC, mars 2019)	8

TABLES

Tableau 1: Résumé régional de l'impact du cyclone IDAI	2
Tableau 2: Personnes affectées et besoins en ressources par secteur	6
Tableau 1: Interventions recommandées en matière de sécurité alimentaire.....	8
Tableau 4: Besoins totaux de sécurité alimentaire et manque de ressources.....	9
Tableau 5: Interventions recommandées pour WASH.....	9
Tableau 6: Totaux des besoins de protection et écarts de ressources	9
Tableau 2: Besoins totaux de sécurité alimentaire et Ecart de ressources.....	9
Tableau 9: Interventions recommandées pour la santé et la nutrition.....	10
Tableau 10: Ensemble des besoins en matière d'éducation et déficit en ressources.....	10
Tableau 11: Interventions recommandées en matière d'éducation.....	13
Tableau 12: Ensemble des besoins en éducation et déficit en ressources.....	13
Tableau 13: Interventions recommandées en matière de coordination.....	14

Listes des Acronymes

TAR	Thérapie antirétrovirale
CERF	Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires
CPU	Unité de protection civile
GRC	Gestion des risques des catastrophes
RRC	Réduction de Risque de Catastrophe
DoDMA	Département de gestion des situations catastrophiques
MGA	Malnutrition aiguë globale
VSS	Violences sexuelles et sexistes
EPH	Équipe de pays humanitaire
ICP	Partenaires Internationaux de Coopération
IEC	Information Education et Communication
INGC	Institut National de Gestion des catastrophes
OIM	Organisation internationale pour les migrations
MNT	Maladies non transmissibles
NFI	Article non alimentaire
ONG	Organisations non-gouvernementales
OCHA	Bureau de la coordination des affaires humanitaires des nations unies :
PVVIH	Personnes vivant avec le VIH/sida
BCPIIR	Bureau de coordination permanent inter-institutions régional
CSR	Cadre de suivi des résultats
SADC	Communauté de développement de l'Afrique australe
MAG	Malnutrition aiguë globale
IST	Infections sexuellement transmissibles
EAH	Eau, Assainissement et Hygiène

BREF APERCU

BESOINS REGIONAUX

POPULATION CIBLEE

PERSONNES DÉMUNIES



323 MUSD

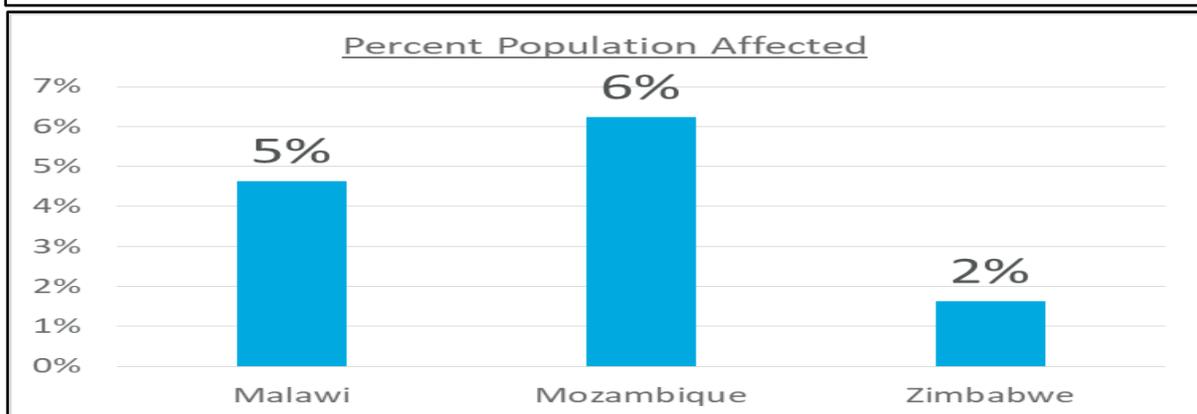
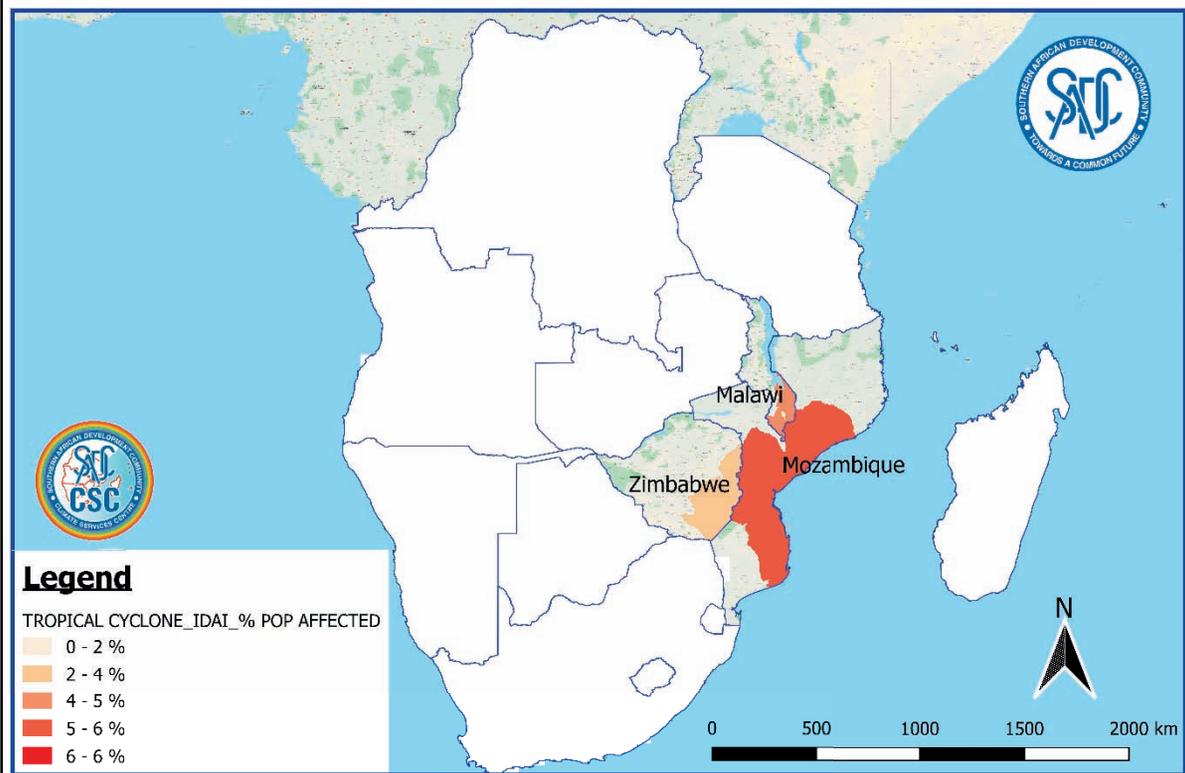


2.802M



2.989M

PERCENTAGE OF POPULATION AFFECTED BY TROPICAL CYCLONE IDAI



DÉCLARATION

Le cyclone tropical IDAI s'est développé le 5 mars 2019 sous forme d'une dépression tropicale près de la cote de Maganja dans la province de Zambezia au Mozambique. Il s'est levé dans la province de Niassa, au Mozambique, et s'est dirigé vers le sud du Malawi le 6 mars 2019, provoquant de graves inondations. La dépression tropicale est revenue dans le canal du Mozambique où elle a pris de l'ampleur et s'est transformée en un cyclone tropical. Elle s'est retranchée jusqu'au littoral du Mozambique et a frôlé la cote près de la ville de Beira. Le cyclone tropical IDAI s'est ensuite propagé vers l'ouest jusqu'à l'est du Zimbabwe les jours qui ont suivi, cautionnant ainsi des impacts extrêmement destructeurs. Il a été classé comme le pire des cyclones de deux dernières décennies de la région de la SADC.

À ce jour, les statistiques s'élèvent à environ 839 décès dans les trois pays affectés, 2 347 blessés et près de 3 millions de personnes affectées. Le cyclone a également causé d'importants dégâts d'infrastructure, soit plus de 3 344 salles de classe détruites, affectant ainsi plus de 150 854 élèves. À la suite du cyclone, 317 centres d'hébergement ont été créés, accueillant actuellement environ 201 476 personnes. Près de 778 822 hectares de terres cultivées et de cultures ont été détruites, ne faisant qu'empirer la situation alimentaire déjà compromise frappée par la sécheresse dans les zones touchées. L'accès aux soins de santé a été perturbé par la destruction de plus de 54 établissements de santé par le cyclone. L'impraticabilité des voies routières due aux dommages qui en ont découlé et aux zones inondées a empêché la fourniture d'assistance aux communautés touchées.

En raison des conséquences graves et dévastatrices du cyclone IDAI, près de 3 millions de personnes ont besoin d'aide humanitaire immédiate, notamment de la nourriture, d'un abri, des vêtements, d'eau potable, des installations sanitaires et un soutien médical, compte tenu de la menace du choléra et d'autres infections diarrhéiques, du paludisme et des maladies liées d'origine aquatique. Ce soutien faciliterait également les mesures de rétablissement rapide dans les districts affectés, les aidant ainsi à reconstruire leur vie, leurs moyens de subsistance et leurs économies. Les effets du cyclone IDAI ont conduit à la déclaration d'états d'urgence dans les trois pays.

Au nom de la SADC, je souhaite attirer votre attention sur le sort tragique de nos citoyens. Nous devons veiller à ce que notre peuple ne survive pas seulement à la menace posée par le cyclone et aux inondations, mais qu'il rebondisse encore beaucoup mieux et plus fort. Cet appel vise à saluer les efforts de chaque État membre, y compris ceux des partenaires nationaux, pour leurs soutiens infaillibles. Permettez-moi également de vous assurer que la région continue à soutenir les efforts de redressement des États membres concernés. Qu'il me soit permis de remercier ici ces États membres et d'autres États membres de la SADC, ainsi que nos parties prenantes régionales et internationales,

d'avoir soutenu ces États membres.

Enfin, je voudrais lancer un appel aux partenaires internationaux ainsi qu'aux États membres régionaux pour qu'ils aident la région à prévenir les pertes de vies humaines et à rétablir les moyens de subsistance des communautés touchées au Mozambique, au Malawi et au Zimbabwe.

SE. DR. HAGE G. GEINGOB
PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE DE NAMIBIE ET PRESIDENT DE LA SADC

PRÉFACE

Après les effets dévastateurs du cyclone IDAI, le Président de la SADC, Son Excellence Dr. Hage. G. Geingob, Président de la République de Namibie, a chargé le Secrétariat de lancer un appel régional. L'appel est un effort de collaboration des États membres concernés et de l'équipe de travail technique de résilience et des urgences de la SADC, composé d'une équipe multisectorielle du Secrétariat travaillant en collaboration avec des agences régionales des Nations Unies, des organisations non gouvernementales internationales et des bureaux nationaux de gestion des catastrophes. L'équipe a donc préparé cet appel régional en vue de renforcer le soutien humanitaire et encourager les efforts nationaux déployés déjà dans les trois États membres touchés.

La publication de cet appel régional en cas de catastrophe est une étape clé dans l'intervention face aux impacts du cyclone. Il énumère de manière détaillée les besoins en ressources et ainsi que les ressources manquantes. Il met également en évidence les mesures de redressement rapides et recommande en outre des efforts humanitaires et préventif. Bien plus encore, il met accent sur le processus consistant à tirer des leçons en vue d'améliorer la préparation, la riposte et la coordination tant au niveau national que régional. Cet appel vise à suppléer aux efforts déjà déployés par les États membres, les organisations de la société civile et les partenaires internationaux de coopération afin de faire face aux conséquences de la catastrophe.

Le Secrétariat se joint au Président de la SADC, Son Excellence Dr. Hage G. Geingob, en vue de sensibiliser ses partenaires internationaux et régionaux à l'appui de l'Appel régional pour assistance humanitaire de la SADC afin de faire face au cyclone tropical IDAI.

DR. STERGOMENA LAWRENCE TAX.
SECRETAIRE EXECUTIVE DE LA SADC

1. INTRODUCTION

La Communauté de développement de l'Afrique australe (SADC) a connu les effets les plus dévastateurs du cyclone tropical IDAI de niveau 4, ayant des effets néfastes sur trois de ses États membres ; le Malawi, le Mozambique et le Zimbabwe. Ce qui a cautionné le décret de l'état d'urgence. Les inondations ont entraîné des dégâts immédiats et considérables, faisant des centaines de victimes, la destruction d'infrastructures, la perturbation des services de base et des moyens de subsistance, ainsi que la destruction des terres arables et des champs d'agriculture.

A la demande du président de la SADC, Son Excellence Dr. Hage G. Geingob, président de la République de Namibie, le Secrétariat de la SADC a élaboré le présent appel régional comme mesure d'intervention au cyclone tropical IDAI afin de renforcer les efforts des États membres touchés et d'assurer un effort collectif dans la région en vue de renforcer les capacités nationales et de répondre aux besoins et exigences des communautés touchées. La région en tirera également des leçons qui faciliteront une coordination future en cas d'intervention. L'appel se base sur les déclarations nationales des catastrophes humanitaires des trois États membres, tout en consolidant et en renforçant les appels nationaux.

2. PORTÉE DE LA CRISE

La région de la SADC avec ses six (6) pays côtiers, six (6) pays continentaux et quatre (4) états insulaires du sud-ouest de l'océan Indien est exposée aux menaces d'un cyclone tropical dont le plus récent est le cyclone tropical IDAI qui a dévasté le Malawi, le Mozambique et le Zimbabwe. La saison cyclonique 2018/19, qui a débuté en septembre 2018, est très active et ne prendra fin qu'en mai 2019, d'où la nécessité d'une surveillance continue.

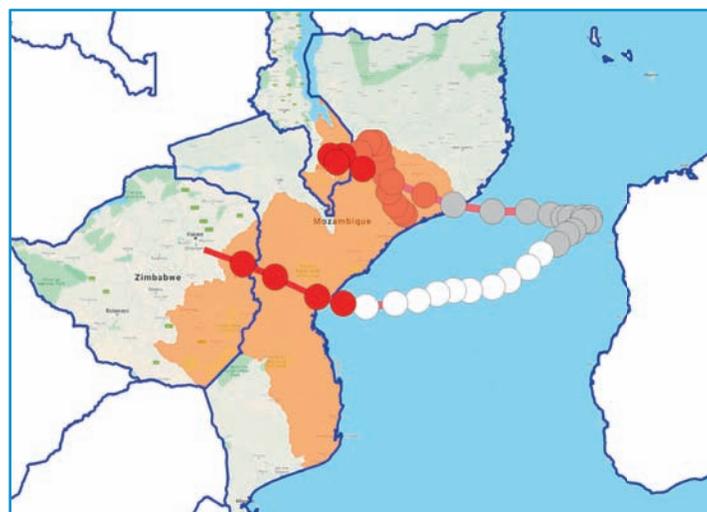


Figure 1 : Piste et zones touchées par le Cyclone tropical IDAI

Le cyclone tropical IDAI s'est développé le 5 mars 2019 sous forme d'une dépression tropicale près de la cote de Maganja dans la province de Zambezia au Mozambique. Il s'est ensuite dirigé vers la province de Niassa au Mozambique et s'est orienté vers le sud du Malawi où il a causé

des pluies diluviennes cautionnant ainsi des catastrophes de déluge, comme le montre la figure 1 ci-dessus. La dépression tropicale est ensuite revenue dans le canal du Mozambique, où elle a pris de l'ampleur et s'est transformée en un cyclone tropical IDAI. Elle s'est retranchée jusqu'au littoral du Mozambique et a frôlé la côte près de la ville de Beira le 14 Mars 2019. Le 15 mars, l'œil du cyclone tropical se situait à environ 25 km au nord-ouest de Beira, avec des vents maximums soutenus atteignant 167 km / h. De fortes précipitations, des vents violents et une onde de tempête estimée à une hauteur maximale de 2,5 mètres ont été enregistrés à Beira, longeant la côte de la région de Sofala. Il s'est ensuite orienté vers l'ouest en direction de la partie Est du Zimbabwe les jours qui ont suivi, avec des effets extrêmement destructeurs. Il a été classé comme le pire des cyclones tropicaux ayant frappé la région de la SADC au cours de ces dernières années.

Le 4 mars 2019, le Centre de services climatologiques (CSC) de la SADC a émis une alerte de fortes précipitations, qui a ensuite été suivi d'avertissements sur l'occurrence du cyclone tropical IDAI.

Les inondations provoquées par le cyclone tropical IDAI ont touché 3 millions de personnes dans les républiques du Malawi, du Mozambique et du Zimbabwe, faisant 839 morts, et ce chiffre n'aller que croissant quoique les pluies aient cessé et que l'expansion de l'eau s'est stabilisée. À ce jour, plus de 201 476 personnes () ont été déplacées et environ 317 camps ont été établis. Au total, 2 347 personnes auraient été blessées et plus de 300 personnes sont toujours portées disparues dans les pays touchés. Le cyclone IDAI a coïncidé avec la saison maigre dans les zones touchées. La perte de stocks de produits alimentaires ainsi que la hausse des prix des produits alimentaires se sont combinées rendant ainsi l'accessibilité et la disponibilité des produits alimentaires plus difficiles après le cyclone. La disponibilité de la nourriture est également un défi dans les zones touchées qui restent encore non accessible suite aux dommages causés aux routes et aux ponts. Les services de santé et d'assainissement de base ont été supprimés en raison du nettoyage des systèmes de réticulation de l'eau, des installations sanitaires ainsi que les établissements de santé. Les épidémies seraient en augmentation : 1 052 cas de choléra, 535 cas de diarrhée et 276 cas de paludisme ont été confirmés. La plupart des personnes touchées ont été hébergées dans 317 camps où les cas de violence sexiste sont également en augmentation.

Tableau 3: Résumé régional de l'impact du cyclone IDAI

MALAWI	MOZAMBIQUE	ZIMBABWE
 868 900 individus affectés	 1 850 000 individus affectés	 270 000 individus affectés
 86 976 individus déplacés	 110 000 individus déplacés	 4 500 individus déplacés
 60 Décès	 598 Décès	 181 Décès
 672 individus blessés	 1 500 individus blessés	 175 individus blessés

L'objectif général de l'appel est de mettre en place une action d'intervention régionale coordonnée afin de répondre aux besoins humanitaires immédiats et aux mesures de redressement rapide axées sur les cinq objectifs stratégiques. L'objectif principal est de sauver des vies et d'atténuer les souffrances humaines en veillant à ce que l'aide parvienne à temps aux personnes et aux communautés touchées.

L'intervention vise également à maximiser les complémentarités de mise en œuvre au niveau national par les trois entités nationales de gestion des catastrophes: Unité de la protection civile au Zimbabwe, Instituto Nacional de Gestao das Calamidades (INGC) au Mozambique et le Département de gestion des situations catastrophiques (DoDMA) au Malawi, en collaboration avec les partenaires internationaux de coopération, les organisations internationales non gouvernementales ainsi que les organisations de la société civile.

Afin d'apporter une aide efficace et fournir de toute urgence une aide humanitaire, le soutien des donateurs est indispensable à la réalisation des objectifs stratégiques suivants :

- OS1** : Sauver des vies et fournir des besoins et des services de base.
- OS2** : Protéger la dignité humaine, en particulier les femmes et les enfants.
- OS3** : Donner accès à des services de santé et de nutrition adéquats.
- OS4** : Promouvoir les actions de redressement rapide et renforcer les moyens de subsistance et de prévention.
- OS5** : Renforcer la capacité de coordination au niveau national et régional

3.1 SAUVER DES VIES ET FOURNIR DES SERVICES DE BESOINS FONDAMENTAUX

Les inondations ont emporté les stocks de nourriture et de bétail et détruit 778 822 hectares de champs cultivés dans les trois pays. Les systèmes de réticulation d'eau, les réservoirs d'eau et les puits ont été emportés. Les 201 476 personnes déplacées hébergées pour la plupart dans les 317 camps établis n'ont pas accès à la nourriture et à l'eau potable.

3.2 PROTECTION DE LA DIGNITE HUMAINE, EN PARTICULIER LES FEMMES ET LES ENFANTS

Les rapports du Malawi indiquent que plus de 12 000 nouveaux bébés vont naître dans les zones touchées au cours des trois prochains mois. Des cas des viols des femmes et des jeunes filles ont déjà été signalés dans les trois pays. La violence sexuelle expose les personnes vulnérables à l'infection du VIH et à d'autres infections sexuellement transmissibles (IST). Au Malawi seulement, 230 000 des personnes touchées sont des femmes en âge de procréer. En outre, elles n'ont pas non plus accès à des installations sanitaires ni à des kits de dignité en vue de se protéger contre la violence.

Les inondations ont également détruit les infrastructures d'enseignement. Au Zimbabwe, 54 salles de classe ont été totalement détruites, tandis qu'au Mozambique, 3 344 salles de classe ont été détruites, affectant ainsi 150 854 enfants scolarisés. Il est de la plus haute importance de mettre en place des solutions temporaires en vue de ramener les enseignants et les élèves à l'école. Des efforts doivent être déployés afin d'empêcher les enfants scolarisés d'abandonner les études et de remplacer immédiatement les matériaux didactiques endommagés et / ou perdus.

3.3 DONNER ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ ET DE NUTRITION ADÉQUATS

Les établissements de santé ont été détruits et font partie des services interrompus dans les zones affectées ; 54 établissements de santé ont été endommagés, ce qui a perturbé la fourniture des services de soins de santé. Les masses d'eau submergent encore les zones touchées présentant un risque d'épidémie. Déjà 1 052 cas de choléra ont été rapportés dans les zones affectées du Mozambique seulement. Les zones touchées sont également exposées au paludisme. La réaction immédiate sur le terrain a facilité la distribution de 107 500 moustiquaires, mais 276 cas de paludisme ont déjà été signalés ainsi qu'une rupture de stocks de produits de pulvérisation.

3.4 PROMOUVOIR LES MESURES DE REDRESSEMENT RAPIDE ET METTRE EN PLACE DES MOYENS DE SURVIE ET DE PREVENTION

Les activités agricoles ont été compromises par le balayage de vastes étendues de terres cultivées couvrant près de 778 822 hectares. La plupart des stocks de semences et du bétail des petits exploitants ont été emportés. La prestation des services de santé et d'éducation reste compromise, les infrastructures de communication et de transport ont été détruites. La réhabilitation et la restauration de ces installations constituent une nécessité immédiate en vue de faire avancer la réanimation rapide des moyens de subsistance. De plus, les intrants de la production agricole pour la saison à venir sont essentiels au plan de redressement rapide.

3.5 RENFORCER LA CAPACITÉ DE COORDINATION TANT AU NIVEAU NATIONAL QUE RÉGIONAL

La capacité du Secrétariat de la SADC à coordonner l'intervention sur terrain reste faible, il est donc nécessaire de renforcer la coordination en vue d'optimiser l'intervention supplémentaire au niveau national, tandis que le soutien régional évaluera l'efficacité de l'intervention. La production des preuves et la documentation des leçons apprises afin d'améliorer la préparation et la coordination des futures interventions sont des éléments essentiels à cet appel.

OBJECTIF STRATÉGIQUE 1 Fournir un plan de secours et des services de base	  	PERSONNES DÉMUNIES* 2.989M
OBJECTIF STRATÉGIQUE 2 Protéger la dignité humaine, en particulier les femmes et les enfants		POPULATION CIBLEE* 2.801M
OBJECTIF STRATÉGIQUE 3 Donner accès à des services de santé et de nutrition adéquats.		ETATS BESOINS (US \$) 323M
OBJECTIF STRATÉGIQUE 4 Promouvoir les mesures de redressement rapide		
OBJECTIF STRATÉGIQUE 5 Renforcer la capacité de la coordination au niveau national et		

Tableau 4: Personnes affectées et besoins en ressources par secteur

Secteur	Personnes affectées	Population ciblée	Besoins en ressources (USD)
Sécurité alimentaire	2 988 900	2 801 879	205 430 243
Protection	2 988 900	2 300 000	16 926 276
Eau Assainissement at hygiène (EAH)	2 988 900	2 401 879	29 965 000
Total de la santé et de la nutrition	2 988 900	1 500 000	49 630 934
Éducation	1 878 900	808 134	21 140 000
Coordination	2 988 900	2 801 879	300 000
Total	2 988 900	2 801 879	323 392 453

4. ANALYSE DE LA SITUATION

4.1.1 RÉPUBLIQUE DU MALAWI

À la suite de la déclaration de l'état d'urgence le 8 mars 2019, un appel à l'aide d'organisations locales et internationales a été lancé. Celles-ci ont déclenché des opérations d'intervention visant à répondre aux besoins immédiats et vitaux des personnes touchées. Jusqu'à présent, des produits alimentaires et non alimentaires ont été fournis aux populations touchées avec une couverture estimée à au moins 95% des sites. Cependant, le principal défi reste l'insuffisance de la nourriture distribuée. Certaines des zones affectées telles que Mlolo, qui a été isolée et

uniquement accessible par bateau et par air, sont désormais accessibles par la route de Chikwawa à Thabwa.

Le gouvernement, par le biais du Département de gestion des situations des catastrophes naturelles (DoDMA), a facilité l'élaboration d'un plan d'intervention aux inondations. Le coût du plan s'élève à 42 338 536,71 USD. Les contributions et les dons récoltés jusque-là s'élèvent à 11 016 370,71 USD, soit un déficit de 31 322 166 USD. Le plan vise à soutenir les mesures d'intervention autour des pôles de sécurité alimentaire, agriculture, nutrition, protection, eau, assainissement et hygiène (WASH), éducation, santé, gestion d'hébergement et coordination des camps. L'équipe humanitaire des pays (EHP) s'est réunie le 22 mars 2019 et a examiné le plan d'intervention.

4.1.2 RÉPUBLIQUE DU MOZAMBIQUE

La République du Mozambique a déclaré l'état d'urgence le 18 mars 2019 à la suite du passage du cyclone tropical IDAI sur la cote terrestre le 14 mars 2019. Selon le rapport de situation de l'INGC daté du 2 avril 2019, le bilan officiel est de 598 morts et 1 641 blessés. Près de 131.136 personnes ont été hébergées sur 136 sites repartis comme suite : Province de Sofala (107 sites), province de Manica (21 sites), province de Zambezia (3 sites) et province de Tete (5 sites). Environ 93 721 maisons ont été inventoriées dont : 62 153 totalement détruites, 15 784 partiellement détruites et 15 784 inondées, avec plus de 715 378 hectares de cultures endommagés.

Une augmentation des cas de diarrhée aqueuse aiguë a été signalée dans les zones touchées par le cyclone tropical IDAI. Les partenaires de la santé sont en train d'identifier des sites appropriés pour la mise en place de centres de traitement. Un appel d'intervention en République du Mozambique a été lancé, indiquant des besoins s'élevant à 282 millions de dollars.

4.1.3 RÉPUBLIQUE DU ZIMBABWE

Au moins 181 décès ont été signalés et 330 personnes sont toujours portées disparues, à la suite des inondations causées par la trajectoire du cyclone tropical IDAI. Selon des informations, 175 autres personnes auraient été blessées. Le bilan des morts devrait augmenter au fur et à mesure que les zones précédemment isolées seront accessibles et 500 personnes supplémentaires sont toujours portées disparues dans la vallée de Rusitu, dans le district de Chimanimani, où les efforts de secours ont été entravés par des routes endommagées, selon l'Organisation internationale des migrations (OIM).

Dans les districts de Chimanimani et de Chipinge, environ 270 000 individus ont été affectés, selon les conclusions préliminaires d'une mission d'évaluation intersectorielle rapide et conjointe des besoins. La mission a en outre indiqué qu'environ 37% (121 000 personnes) de la population rurale du district de Chipinge avaient besoin d'une aide alimentaire urgente, tandis que 77% (114 000 personnes) avaient besoin d'une aide alimentaire à Chimanimani. Au moins 35 000 ménages comprenant plus de 120 000 femmes et plus de 60 000 enfants ont un besoin urgent d'interventions de protection dans les deux districts affectés (Chimanimani et Chipinge).

L'infrastructure a subi des dégâts importants, 95% du réseau routier des zones touchées ayant été

endommagés et des ponts apparemment délabrés. En outre, environ 48 écoles et 18 points de fourniture d'eau ont été endommagés ou détruits, selon des rapports préliminaires du gouvernement. Environ 200 poteaux ont été emportés le long de la ligne électrique entre Chipinge et Chimanimani, laissant de nombreux habitants sans électricité.

5. IMPLICATIONS ET RECOMMANDATIONS SECTORIELLES

5.1 SECURITE ALIMENTAIRE (OS1, OS4)

5.1.1 Vue d'ensemble

Des inondations importantes ont détruit des maisons avec des stocks de nourriture, des jardins et des champs de cultures essentiels à la sécurité alimentaire dans les communautés affectées. Sur base de l'analyse de classification de la phase de sécurité alimentaire intégrée (IPC), les zones affectées par le cyclone tropical IDAI, illustrées à la figure 2 ci-dessous, en particulier le sud du Malawi et l'est du Zimbabwe, se trouvaient déjà en phase 3 de crise de sécurité alimentaire et en phase d'urgence 4 en raison de la situation actuelle suite à la sécheresse dans les zones spécifiques. En outre, selon la campagne de commercialisation 2017/18, la production céréalière a diminué au Malawi et au Zimbabwe, tandis que celle du Mozambique a augmenté de 15%.

Les dernières mises à jour sur la population en situation d'insécurité alimentaire dans les trois pays, datant de mars 2019, indique que le Malawi compte 3,3 millions de personnes en situation d'insécurité alimentaire, le Zimbabwe 2,9 millions et le Mozambique 2 millions, soit une augmentation par rapport à la campagne de commercialisation précédente (2017/18).

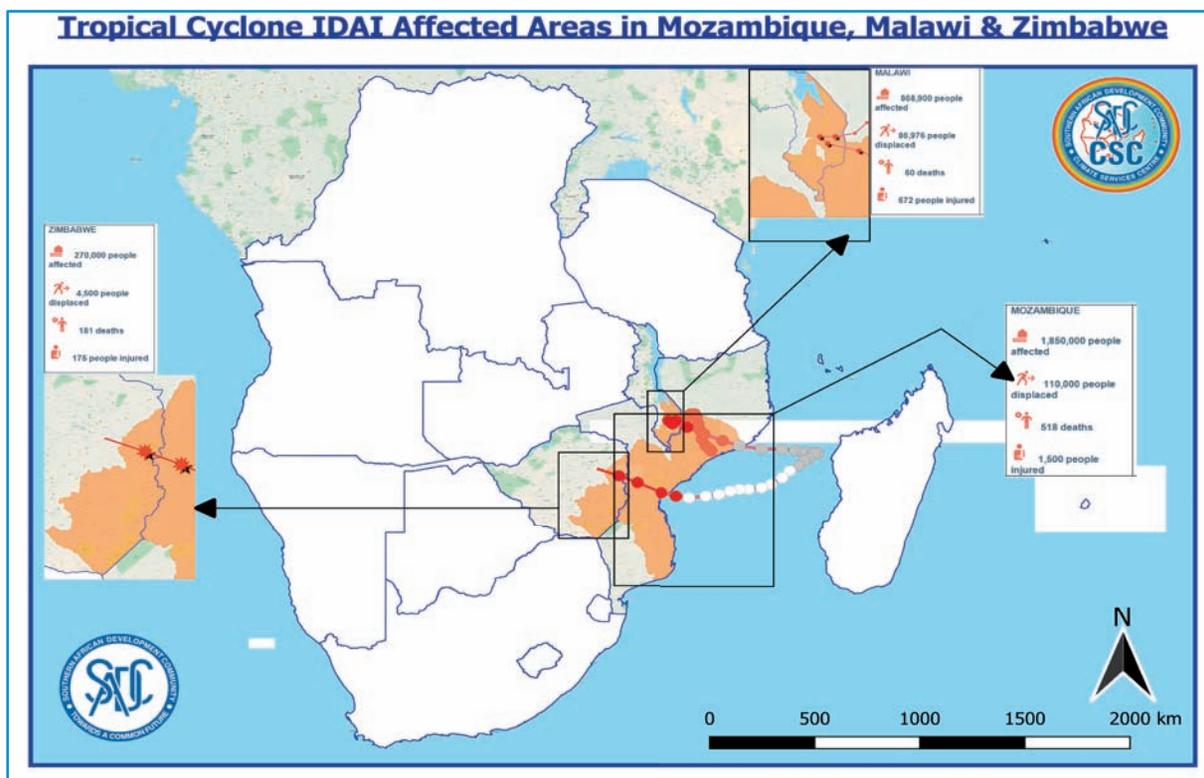


Figure 2 : Zones affectées par le cyclone tropical IDAI (Source: SADC CSC, mars 2019)

Outre l'impact actuel du cyclone tropical IDAI, la sécurité alimentaire dans la région est menacée par une insuffisance de précipitations persistantes inférieures à la normale reçue depuis le début de la saison des pluies 2018/19 qui devraient se poursuivre jusqu'en juin 2019. Cela aura des effets négatifs sur la production agricole pour la saison agricole en cours.

Dans l'attente des nouvelles évaluations qui auront lieu en mai 2019, le nombre de personnes en situation d'insécurité alimentaire devrait augmenter. Au total, 778 822 ha de terres cultivées ont été détruits dans les trois États membres. L'accès à la nourriture est entravé par des infrastructures détruites, notamment des routes et des magasins de vente au détail des communautés affectées. Les prix des denrées alimentaires ont augmenté de près de 70% sur certains produits de base dans les communautés affectées, ce qui accroît d'avantage le taux de vulnérabilité.

Table 5: Interventions recommandées en matière de sécurité alimentaire

RECOMMANDATIONS	Intervention à court terme		Intervention à moyen terme	
	Activity	Outputs	Activity	Outputs
RECOMMANDATION 1 : Améliorer les niveaux de sécurité alimentaire chez les personnes touchées	Apporter la nourriture aux personnes affectées	Nombre de personnes recevant une aide alimentaire	Organiser des foires aux semences pour les ménages.	Nombre de ménages recevant des foires aux semences.
RECOMMANDATION 2 : Améliorer l'accès à l'eau potable chez les personnes touchées.	Fournir de l'eau potable	Nombre de personnes alimentées en eau potable.	Réhabiliter les réservoirs d'eau et les puits.	Nombre des réservoirs d'eau et des puits réhabilités.
RECOMMANDATION 3: Améliorer les systèmes d'alerte rapide et d'échange d'informations.	Faciliter la formation des États membres sur l'alimentation, la nutrition et le suivi Member States on	Nombre de membres ayant reçu une formation sur les différents outils et systèmes d'alerte rapide (c.-à-d. à distance)e	Promouvoir les systèmes de télésurveillance mobile auprès des États membres	Nombre de pays ayant bénéficié d'une formation et utilisant des systèmes de surveillance mobiles.

PERSONNES DÉMUNIES



2.989M

POPULATION CIBLEE*

2.802M

BESOINS REGIONAUX



205 430 M

Tableau 4: Besoins totaux de sécurité alimentaire et manque de ressources

Pays	Personnes affectées	POPULATION CIBLEE*	Besoins en ressources (USD)
Malawi	868 900	731 879	23 530 243
Mozambique	1 850 000	1 800 000	161 000 000
Zimbabwe	270 000	270 000	20 900 000
TOTAL	2 988 900	2 801 879	205 430 243

5.2 PROTECTION (OS 2)

5.2.1 Vue d'ensemble



Les interventions immédiates ont établi un total de 317 camps dans les États membres touchés, offrant un abri à 201 476 personnes déplacées. Les zones affectées manquent de nourriture et de l'eau, en particulier pour les enfants, les femmes enceintes et les mères allaitantes. Cette situation est particulièrement précaire pour les personnes suivant un traitement antirétroviral (VIH) ou une médication chronique quelconque, dans la mesure où cela entraînera une augmentation des taux d'abandon. L'intervention de protection se concentrera sur une sensibilisation agressive de la communauté contre la violence basée sur le genre (VBG), y compris la prévention du VIH, l'orientation de tous les travailleurs humanitaires sur la VBG et la maltraitance des enfants afin de renforcer les systèmes d'identification et d'orientation.

Tableau 6: Interventions recommandées pour WASH

RECOMMANDATIONS	Intervention à court terme		Intervention à moyen terme	
	Activité	Produits	Activité	Produits
RECOMMANDATION 1 : Améliorer la qualité de l'eau potable pour les personnes touchées.	Fournir des trousseaux de traitement d'eau.	Nombre de kits de traitement de l'eau distribués	Augmenter le nombre de points d'eau dans les zones touchées	Nombre de points d'eau établis.
RECOMMANDATION 2: Améliorer l'accès des ménages touchés aux installations sanitaires.	Fournir des installations sanitaires dans les communautés/ménages affectés	Nombre de communautés/ménages disposant d'installations sanitaires	Formation à la promotion de l'hygiène dans les écoles et les établissements de santé des zones touchées	Nombre de personnes formées à la promotion de l'hygiène dans les écoles et les établissements de santé des zones touchées
RECOMMANDATION 3: Accroître la sensibilisation à l'hygiène.	Former les communautés affectées au Groupe sectoriel eau, assainissement et hygiène (WASH)	Nombre de personnes formées dans le domaine de WASH	Développer et distribuer du matériel d'information, d'éducation et de communication (IEC) (également traduit dans la langue locale) pour communiquer sur le WASH et la bonne hygiène.	Nombre de communautés/centres d'éducation et d'établissements de santé disposant de matériel d'IEC sur le WASH

PERSONNES DÉMUNIES

POPULATION CIBLEE*

BESOINS REGIONAUX



2.989M

2.300M



16,926M

Tableau 6: Totaux des besoins de protection et écarts de ressources

Pays	Personnes affectées	Population Ciblée*	Besoins en ressources (USD)
Malawi	868 900	230 000	1 626 276
Mozambique	1 850 000	1 800 000	12 700 000
Zimbabwe	270 000	270 000	2 600 000
TOTAL	2 988 900	2 300 000	16 926 276

5.3 EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIENE - SO1, SO3

5.3.1 Vue d'ensemble

La pénurie critique d'eau et d'installations sanitaires signalée dans les zones affectées est imputable aux systèmes de réticulation de l'eau, des réservoirs et des puits contaminés endommagés. Les dommages causés aux infrastructures hydrauliques touchent également le barrage qui a explosé dans le nord-est de la ville de Beira au Mozambique. L'accès aux installations d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans les 317 camps fournissant un abri à 201 476 personnes dans les zones affectées est actuellement insuffisant. Dans la plupart des cas, les activités EAH sont assurées à travers les écoles et les établissements de santé, mais un nombre important d'installations auraient été endommagées dans la ville de Beira au Mozambique ainsi qu'à Chimanimani et Chipenga au Zimbabwe.

Une effusion de maladies est déjà en essor : 1 052 cas de choléra, 535 cas de diarrhée et 276 cas de paludisme ont été signalés au Mozambique. Il est possible de prévenir d'autres épidémies dans les zones affectées en améliorant l'accès à l'eau potable, en mettant en place des installations sanitaires et en procédant par une sensibilisation aux pratiques d'hygiène.

Tableau 7: Interventions recommandées pour WASH

RECOMMANDATIONS	Intervention à court terme		Intervention à moyen terme	
	Activité	Produits	Activité	Produits
RECOMMANDATION 1 : Améliorer la qualité de l'eau potable pour les personnes touchées.	Fournir des trousseaux de traitement d'eau.	Nombre de kits de traitement de l'eau distribués	Augmenter le nombre de points d'eau dans les zones touchées	Nombre de points d'eau établis.
RECOMMANDATION 2: Améliorer l'accès des ménages touchés aux installations sanitaires.	Fournir des installations sanitaires dans les communautés/ménages affectés	Nombre de communautés/ménages disposant d'installations sanitaires	Formation à la promotion de l'hygiène dans les écoles et les établissements de santé des zones touchées	Nombre de personnes formées à la promotion de l'hygiène dans les écoles et les établissements de santé des zones touchées

RECOMMANDATION 3: Accroître la sensibilisation à l'hygiène.	Former les communautés affectées au Groupe sectoriel eau, assainissement et hygiène (WASH)	Nombre de personnes formées dans le domaine de WASH	Développer et distribuer du matériel d'information, d'éducation et de communication (IEC) (également traduit dans la langue locale) pour communiquer sur le WASH et la bonne hygiène.	Nombre de communautés/centres d'éducation et d'établissements de santé disposant de matériel d'IEC sur le WASH
--	--	---	---	--

PERSONNES DÉMUNIES

POPULATION CIBLEE*

BESOINS REGIONAUX



2.989M

2.402M



29,965M

Tableau 8: Besoins totaux de sécurité alimentaire et Ecart de ressources

Pays	Personnes affectées	Population Ciblée*	Besoins en ressources (USD)
Malawi	868 900	731 879	3 165 000
Mozambique	1 850 000	1 400 000	21 800 000
Zimbabwe	270 000	270 000	5 000 000
TOTAL	2 988 900	2 401 879	29 965 000

5.4 HEALTH AND NUTRITION – SO3, SO2, SO1



5.4.1 Aperçu du domaine de la Santé et de la Nutrition.

Un total de 201.476 personnes vivent actuellement en déplacement dans les trois États Membres. La promiscuité, la misère et le manque d'eau potable et d'installations sanitaires adéquates constituent un risque important pour l'apparition de maladies transmissibles. Les dégâts importants aux cultures, au bétail et aux moyens de subsistance accroissent le risque d'insécurité alimentaire et de malnutrition. Selon l'outil de projection démographique du HCR, 19% (38 280) de la population déplacée sont des enfants de moins de cinq ans. Ce groupe d'âge est particulièrement vulnérable aux maladies diarrhéiques, à la malnutrition sévère et aux infections respiratoires aiguës. Le HCR estime que plus de 50% de la population déplacée à travers l'Afrique est constituée de femmes. En plus du traumatisme psychosocial dû à la perte des effets personnels et des liens de soutien communautaire, les femmes ont des besoins de protection spécifiques liés à leur vulnérabilité dans les communautés où les ressources sont rares et où leur accès est difficile.

On s'attend à ce que les conséquences des inondations se traduisent par une aggravation de la situation alimentaire et nutritionnelle générale et un risque accru de malnutrition aiguë. Dans certaines régions du Malawi, le nombre d'admissions de cas de malnutrition sévère aiguë (MAS) était déjà plus élevé que d'habitude pendant la période de janvier 2019. En février, soit un mois avant les inondations au Zimbabwe, 24 enfants de la zone de Chimanimani et 49 de Chipinge ont été admis pour malnutrition aiguë sévère.

Dans les situations d'urgence, l'exposition à des maladies d'origine hydrique augmente à mesure

que l'environnement se détériore tandis que la malnutrition elle-même augmente l'incidence, la durée et la gravité de l'infection. Les personnes dont les besoins nutritionnels sont les plus importants sont les plus exposées, en particulier les jeunes enfants, les femmes enceintes et allaitantes, les personnes âgées et les personnes porteuses de tuberculose et/ou du VIH.

On s'attend à ce que les taux de malnutrition aiguë globale (MAG) augmentent, et cela pourrait être exacerbé par les maladies diarrhéiques. De plus, une mauvaise distribution des services de santé peut entraîner un manque d'accès au traitement et, par conséquent, la propagation de la maladie avec l'augmentation des taux de MAG/GAM. Le tableau ci-dessous indique les besoins de la population cible et le financement requis pour le soutien nutritionnel.

Tableau 9: Interventions recommandées pour la santé et la nutrition

RECOMMANDATIONS	Intervention à court terme		Intervention à moyen terme	
	Activité.	Produits	Activité	Produits
RECOMMANDATION 1 : l'état de santé des populations touchées s'améliore et aide les systèmes de santé nationaux à faire face à la demande accrue de services de santé.	<p>Soutenir les activités de soins de santé primaires dans les zones touchées, y compris la santé maternelle et infantile.</p> <p>Soutenir les approvisionnements en médicaments essentiels dans les zones touchées.</p> <p>Soutenir le renforcement des capacités du personnel de santé local.</p>	<p>Les soins de santé primaires de base sont disponibles pour la population affectée.</p> <p>L'accès aux traitements de base est disponible pour les maladies bénignes.</p> <p>Personnel adéquatement formé disponible dans les établissements de soins de santé primaires.</p>		
RECOMMANDATION 2 : Prévention des maladies, promotion de l'hygiène et amélioration des installations sanitaires.	<p>Fournir des installations pour le lavage des mains.</p> <p>Organiser des campagnes de promotion de l'hygiène dans les communautés.</p> <p>Fournir de l'eau potable salubre.</p> <p>Fournir des installations sanitaires.</p>	<p>Des postes de lavage à la main sont disponibles. Une campagne communautaire et de porte à porte de HP est organisée.</p> <p>Approvisionnement en eau potable saine.</p>		

<p>RECOMMANDATION 3 : améliorer l'état nutritionnel des personnes vulnérables (enfants de moins de cinq ans, femmes enceintes et allaitantes et PVVIH).</p>	<p>Apporter un soutien nutritionnel aux enfants de moins de cinq ans souffrant de malnutrition aiguë (malnutrition aiguë sévère et modérée).</p> <p>Fournir un soutien nutritionnel aux femmes enceintes et allaitantes.</p> <p>Effectuer un dépistage actif pour une identification précoce, une orientation vers un centre de traitement et de suivi des enfants souffrant de malnutrition aiguë au niveau communautaire.</p>	<p>Nombre d'enfants de moins de cinq ans souffrant de malnutrition aiguë (malnutrition aiguë sévère et modérée) recevant un traitement nutritionnel.</p> <p>Nombre de femmes enceintes et allaitantes bénéficiant d'un soutien nutritionnel.</p> <p>Nombre d'enfants de moins de cinq ans soumis à un dépistage de la malnutrition aiguë.</p>	<p>Promouvoir les pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (IYCF) dans les centres de santé et au niveau communautaire.</p> <p>Fournir de la vitamine A.</p> <p>Comprimés de vermifuge et de suppléments pour les enfants de moins de cinq ans.</p>	<p>Ne Nombre de personnes touchées par les messages de la IYCF.</p> <p>Nombre de campagnes de sensibilisation menées auprès de la communauté.</p> <p>Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois recevant des suppléments de vitamine A.</p> <p>Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois recevant des comprimés vermifuges.</p>
<p>RECOMMANDATIONS 4 : Réduire la mortalité et assurer une gestion appropriée de la morbidité des PVVIH et d'autres maladies chroniques.</p>	<p>Fournir des ART et d'autres médicaments chroniques.</p>	<p>Ne Nombre de personnes atteintes par type de traitement.</p>	<p>Suivre les clients sur les médicaments pour leur réintégration dans leur régime de traitement.</p>	<p>Nombre de clients réintégré dans leurs protocoles thérapeutiques .</p>
<p>RECOMMANDATIONS 5: Améliorer le bien-être psychosocial des personnes touchées par les inondations</p>	<p>Effectuer une évaluation de la vulnérabilité psychosociale</p>	<p>Rapport d'évaluation de la vulnérabilité soulignant la gravité des besoins</p>	<p>Fournir un soutien psychosocial aux populations touchées</p>	<p>Nombre de personnes ayant bénéficié de services de conseil psychosocial</p>

PERSONNES AYANT BESOIN D'AIDE



2.989M

PERSONNES VISÉES



1.500M

EXIGENCES RÉGIONALES



49.631M

Tableau 10: Ensemble des besoins en matière de santé et de nutrition et déficit en ressources

Pays	Personnes touchées	Personnes visées	Besoins en ressources (USD)
Malawi	868 900	230 000	1 830 934
Mozambique	1 850 000	1 000 000	30 700 000
Zimbabwe	270 000	270 000	7 769 667
Total	2 988 900	1 500 000	49 630 934

5.5 EDUCATION (SO 2)

5.5.1 Vue d'ensemble



Les inondations ont détruit 3 344 salles de classe dans les zones touchées, empêchant 150 854 élèves d'accéder à l'éducation, les installations et le matériel scolaires ayant été détruits. D'autres services promus dans les écoles, tels que l'alimentation scolaire, les installations sanitaires et la formation sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène ont également été perturbés. La mise en place d'installations scolaires temporaires, l'approvisionnement en eau potable, l'assainissement et la promotion de l'hygiène sont essentiels. L'insécurité alimentaire accrue dans les ménages touchés signifie que les enfants iraient à l'école affamés, ce qui affecterait leur concentration en classe. L'absentéisme scolaire dû à l'interruption de la scolarité entraînera une augmentation des taux d'abandon scolaire. La remise en état et l'amélioration des installations scolaires dans les communautés touchées sont essentielles au rétablissement de l'accès aux services éducatifs. Cela devrait inclure la fourniture de citernes de collecte d'eau de pluie ou d'eau par camion aux écoles, la construction d'installations sanitaires et la fourniture d'une alimentation scolaire thérapeutique.

Table 11 : Interventions recommandées en matière d'éducation

RECOMMANDATIONS	Interventions à court terme		Interventions à moyen terme	
	Activité	Produits	Activité	Produits
RECOMMANDATION 1 : Améliorer l'accès à l'éducation	Fournir une alimentation scolaire aux zones touchées	Nombre d'enfants recevant une alimentation scolaire	Réhabiliter les écoles	Nombre d'écoles réhabilitées
RECOMMANDATION 2: Améliorer l'accès à l'eau potable dans les écoles des zones touchées.	Fournir des réservoirs d'eau temporaires aux écoles.	Nombre d'écoles/temporelles équipées de réservoirs d'eau	Construire des infrastructures de collecte d'eau pour les écoles réhabilitées	Nombre d'infrastructures de collecte d'eau pour les écoles réhabilitées

PERSONNES AYANT BESOIN D'AIDE	PERSONNES VISÉES	EXIGENCES RÉGIONALES
 0.900M	 0.808M	 21.140M

Tableau 12: Ensemble des besoins en matière d'éducation et déficit en ressources

Pays	Personnes touchées	Personnes visées	Besoins en ressources (USD)
Malawi	868 900	77 134	1 540 000
Mozambique	900 000	640 000	15 000 000
Zimbabwe	110 000	910 000	4 600 000
Total	1 878 900	808 134	21 140 000

5.6 COORDINATION (SO 5)



5.6.1 Vue d'ensemble

L'apparition du cyclone tropical IDAI a coïncidé avec la faiblesse des mécanismes de coordination de la gestion des risques de catastrophe (GRD) aux niveaux régional et national. Cela a été mis en évidence par le défaut des mécanismes permettant d'échanger des informations entre la région et les États Membres. Cette situation a compromis le temps de réaction, aggravant ainsi les effets négatifs de la catastrophe.

Les effets du cyclone tropical IDAI ont touché tous les secteurs relatifs à la gestion des risques de catastrophe à savoir : Agriculture et sécurité alimentaire, eau et assainissement, hygiène (WASH), protection sociale, éducation, santé et nutrition, gestion des camps et logistique. Cela exige donc des efforts concertés en matière de coordination en vue de faciliter la mise en œuvre des interventions par les entités nationales dans les États Membres touchés, en collaboration avec les partenaires internationaux de coopération, les organisations non gouvernementales internationales et nationales.

La coordination renforce la réponse collective des différentes structures afin de réaliser un meilleur suivi de l'utilisation rentable des ressources techniques et financières. Une coordination efficace favorise également la complémentarité et la réduction des doubles emplois. En outre, la coordination permet de mieux tirer des enseignements devant éclairer les actions futures.

Table 13 : Interventions recommandées en matière de coordination

RECOMMANDATIONS	Interventions à court terme		Intervention à moyen terme	
	Activité	Produits	Activité	Produits
RECOMMANDATION 1 : Améliorer la coordination des interventions d'urgence et des interventions de	Suivre la mise en œuvre de la réponse au cyclone tropical IDAI	Nombre de visites de suivi sur le terrain effectuées	Documenter les enseignements tirés de l'intervention humanitaire contre le cyclone IDAI	Rapport sur les enseignements tirés de l'intervention humanitaire de l'IDAI

relèvement rapide.	Préparer des rapports mensuels sur l'avancement de la réponse.	Nombre de rapports produits	Diffuser le rapport sur les leçons tirées à l'Unité de DDR pour la programmation.	Intégration des leçons dans la coordination de la DRM de la SADC
--------------------	--	-----------------------------	---	--

EXIGENCES RÉGIONALES



\$0,300M

6. STRATÉGIE D'INTERVENTION

Pour s'assurer qu'une réponse efficace sera menée en s'appuyant sur les capacités des partenaires existants et les canaux de mise en œuvre en place dans la région, il est attendu que le Secrétariat de la SADC facilite une réponse coordonnée. L'intervention maximisera l'utilisation des ressources limitées en coordonnant étroitement les partenaires les mieux placés pour intervenir. Le leadership national à travers les trois entités nationales de gestion des catastrophes, INGC, DoDMA, CPU, sera soutenu par une réponse multisectorielle. Conformément à l'intervention humanitaire multisectorielle à grande échelle proposée dans les zones les plus touchées des trois pays, la SADC appuiera la coordination et l'élaboration d'enseignements pour les interventions futures.

6.1 CAPACITÉ DE RÉACTION

Les États membres touchés, le Malawi, le Mozambique et le Zimbabwe ont déclaré que les inondations provoquées par le cyclone tropical IDAI constituent une catastrophe qui requière une intervention urgente. A cet effet, ils ont lancé des appels assortis de plans multisectoriels afin de répondre aux besoins des populations touchées. L'équipe de la logistique et de la communication d'urgence, soutenu principalement par les partenaires internationaux de coopération de la région et des gouvernements des États membres, est sur le terrain en vue de nettoyer et activer les réseaux de transport, de communication et d'électricité. La majorité des actions sur le terrain visent à permettre aux familles et aux individus touchés d'avoir accès à la nourriture, aux IFN, à l'eau et aux médicaments, à sauver des vies et à prendre des mesures précoces.

6.1.1 Capacités nationales d'intervention

Les bureaux de gestion des catastrophes des trois pays coordonnent l'intervention en collaboration avec les acteurs de la société civile. Les efforts nationaux ont été renforcés par l'apport inestimable d'entités internationales telles que l'Organisation des Nations Unies, la Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR) et d'autres.

6.1.2 Capacité au niveau internationale et régionale

Les Communautés économiques internationales, régionales (CER), l'ONU (RIASCO) et les ONG internationales ainsi que le secteur privé ont renforcé leurs efforts d'intervention au cours des trois

dernières semaines (depuis le 3 mars 2019). L'équipe humanitaire dans les trois pays touchés, le Mozambique, le Zimbabwe et le Malawi, travaille avec les équipes nationales de gestion des catastrophes.

6.2 COORDINATION

La coordination de l'intervention régionale sera assurée par le Groupe de travail technique (GT) sur les catastrophes et la résilience en cas d'urgence. Le Groupe de travail dressera la carte de la mobilisation, de l'utilisation et des résultats de l'utilisation des ressources. Cette équipe sera impliquée, entre autres, dans les activités suivantes :

- a. Analyse et communication des impacts des inondations et donc des besoins financiers et logistiques et des exigences pour une réponse efficace ;
- b. Coordination, d'un point de vue régional, de l'importation et de la distribution de produits alimentaires et non alimentaires dans la région de la SADC en vue d'atténuer les effets des inondations ;
- c. Développement et mise à jour de l'appel humanitaire régional face aux inondations ;
- d. Suivi et évaluation de l'intervention afin de faciliter une prise de décision efficace pendant et après l'intervention ;
- e. Documentation de l'intervention en réponse au Cyclone IDAI en cas d'inondation au moyen d'un rapport de leçons tirés ;
- f. Formulation de recommandations pour la prévention, la préparation et l'intervention futures en cas de catastrophe.

7. CADRE DE SUIVI.

7.1 SUIVI

L'Unité de DRR de la SADC assurera le rôle du secrétariat du WG et gèrera le Cadre de gestion des résultats (RMF) pour la période d'avril à septembre 2019. Les objectifs à suivre seront fournis en tant qu'indicateurs (quantité et qualité ainsi que temps et ressources financières utilisés) pour l'acheminement de l'aide humanitaire aux populations touchées dans les trois pays. Le RMF définit ce qui fera l'objet du suivi, comment et quand, il définit les responsabilités en matière de suivi et d'analyse et prévoit un calendrier pour la publication des rapports, notamment des rapports de situation et des tableaux de bord sur les questions humanitaires. Tout en servant de base factuelle à la SADC et à ses États membres pour prendre des décisions sur le renforcement de l'intervention humanitaire, la remédiation à des lacunes et l'ajustement des interventions, le cadre de suivi renforcera également la responsabilité de la communauté humanitaire envers la population affectée.

7.2 REDACTION DES RAPPORTS.

Des rapports de suivi mensuels et réguliers seront produits. Ces rapports présenteront un aperçu des progrès réalisés par rapport aux objectifs convenus, énoncés dans le cadre du RMF, les difficultés rencontrées pour atteindre ces objectifs, les changements éventuels du contexte, une analyse du financement et des recommandations sur les perspectives d'avenir. La mise à jour de la situation et le tableau de bord humanitaire seront utilisés pour mettre en évidence les principales interventions, les besoins et lacunes. Les États membres sont encouragés à utiliser les mêmes modèles de rapports de situations pour faciliter la synthèse régionale. L'aperçu des besoins régionaux, notamment les recommandations formulées pour répondre aux besoins, sera mis à jour tous les trimestres afin de s'assurer que la réponse ou l'intervention est conforme à l'évolution des besoins.

**CONTRIBUER À L'ÉBORATION.
PLAN D'INTERVENTION HUMANITAIRE.**

Pour voir l'aperçu des besoins humanitaires du pays, le plan d'intervention humanitaire et les rapports de suivi, ainsi que pour faire un don directement aux organisations participant au plan, veuillez visiter les sites Web suivants :

<https://reliefweb.int/disaster/tc-2019-000021-moz..>

<https://reliefweb.int/country/mwi>.

<https://reliefweb.int/country/zwe..>

**FAIRE UN DON PAR L'INTERMÉDIAIRE
DU FONDS CENTRAL D'INTERVENTION
D'URGENCE (CERF).**

Le Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires (CERF) fournit un financement initial rapide pour des actions salvatrices dès le début des crises et pour des opérations humanitaires essentielles et mal financées, dans les cas de crises prolongées. Le Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires, géré par OCHA, reçoit des contributions de divers donateurs.

- principalement des gouvernements, mais aussi des entreprises privées, des fondations, des organismes de bienfaisance et des particuliers - qui sont regroupés en un seul fonds. Ce fonds est utilisé pour les crises survenant n'importe où dans le monde. Obtenez de plus amples renseignements sur le Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires (CERF) et sur la façon de faire un don en visitant

*Pour plus de renseignements,
veuillez communiquer :*

Au MALAWI.

Avec Mr. James Chiusiwa.

Coordinateur national -
Département des affaires de
gestion des catastrophes.

Tél : +2651789188.
Email: chiusiwaj@yahoo.com.

*Pour plus de renseignements,
veuillez communiquer :*

AU MOZAMBIQUE.

Avec Mme. Augusta Maita.

Directeur général - Institut
national de gestion des
catastrophes (INGC).

Tél : +258 21477211/22

Email: ingc.gov.mz.

*Pour plus de
renseignements, veuillez
communiquer :*

Au ZIMBABWE ;

Avec Mr. Nathan Nkomo.

Directeur - Département de
la protection civile.

Tél : +263 4791287.

Email:
eprzim@eprzim.co.zw.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec :

Le Secrétariat de la Communauté de développement de l'Afrique australe (SADC).
Plot 54385 CBD Square
Private/Bag 0095
Gaborone, Botswana.

Tél : +267 3951863.

Email: cycloneIDAI@sadc.int ou registry@sadc.int

Website: www.sadc.int

 www.sadc.int

 [@SADC_News](https://twitter.com/SADC_News)

 facebook.com/sadc.int

 youtube.com/sadc.int

Southern African Development Community (SADC), SADC House, Plot No. 54385
Central Business District, Private Bag 0095, Gaborone, Botswana
Tel: +267 395 1863, Fax: +267 397 2848/3181070, Website: www.sadc.int
Email: prinfo@sadc.int or registry@sadc.int

