

FAITS SAILLANTS

- Plus de 180 nouveaux cas de choléra par jour recensés après le passage de la tempête Isaac
- Près de 15 000 familles vivant dans les camps ont été affectés par le passage de la tempête Isaac
- La coordination de la réponse à la tempête Isaac a bien fonctionné
- Augmentation de la vulnérabilité des ménages pauvres suite à la destruction des plantations dans plusieurs départements

CHIFFRES CLES

Nb. de déplacés dans les camps (Source : DTM Juin 2012)	390 276
Nb. cumulatif de personnes infectées par le choléra (Source : MSPP 29 août 2012)	588 752
Nb. de décès dus au choléra (Source : MSPP 29 août 2012)	7 533

FINANCEMENTS

128 millions
fonds requis (en US\$)

41%
financés



Au sommaire

- Epidémie de choléra P.1
- Gestion des camps P.2
- Préparation aux urgences P.4
- Sécurité alimentaire P.5

Réponse au choléra

Après Isaac, les partenaires restent vigilants et surveillent l'évolution de l'épidémie

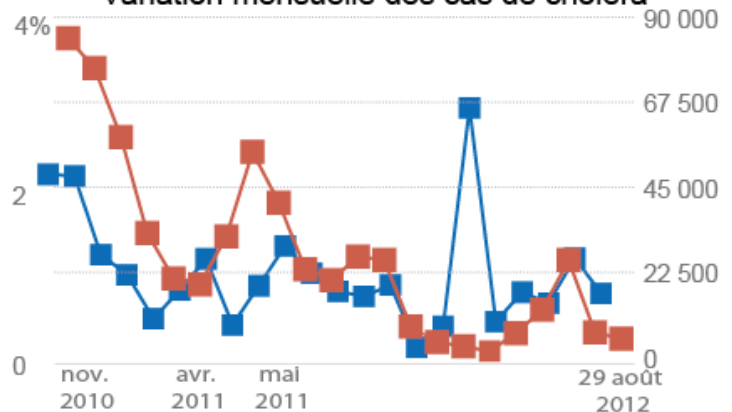
Le passage de la tempête Isaac sur Haïti fait craindre une recrudescence de l'épidémie de choléra. Les acteurs appuyant le Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) dans la lutte contre l'épidémie surveillent de près les éventuelles flambées et continuent de mener des actions de prévention.

Les cas quotidiens vus ont augmenté après Isaac

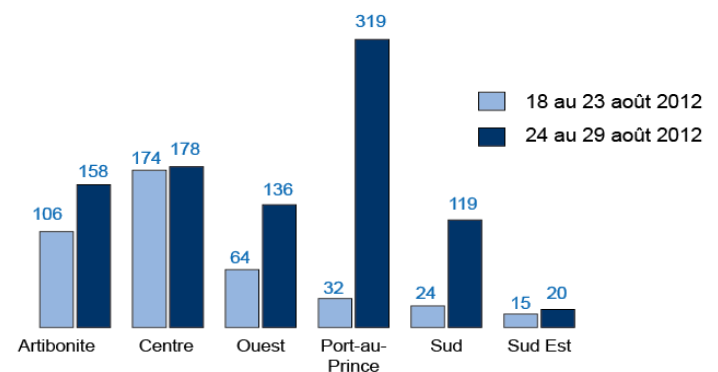
Les dernières statistiques publiées par le MSPP en date du 29 août confirment un maintien à la baisse du nombre de cas de choléra vus par jour ; ce nombre est passé de 241 à la fin de juillet 2012 à 115 à la fin du mois d'août. Toutefois, une légère augmentation a été observée au niveau des départements du Sud, de l'Ouest et de la région métropolitaine de Port-au-Prince après le passage d'Isaac. La moyenne quotidienne des nouveaux cas dans le pays, pour la période allant du 24 au 29 août, est de 180 cas contre 78 pour la semaine précédant la tempête. Ce qui représente une augmentation de plus de 50 pour cent des cas vus par jour. Le taux cumulatif de létalité se maintient à 1,3 pour cent.

L'OPS avait prévenu que jusqu'à 170 000 personnes pourraient atteindre la maladie en 2012 et que les cas pourraient être enregistrés au cours de la saison pluvieuse et des ouragans d'avril à novembre. Le choléra a infecté presque 600 000 personnes et en a tué plus de 7 500 depuis le début de l'épidémie en octobre 2010.

Variation mensuelle des cas de choléra



Variation des cas vus une semaine avant et après le passage d'Isaac



L'OPS avait prévenu que jusqu'à 170 000 personnes pourraient atteindre la maladie en 2012 et que les cas pourraient être enregistrés au cours de la saison pluvieuse et des ouragans d'avril à novembre. Le choléra a infecté presque 600 000 personnes et en a tué plus de 7 500 depuis le début de l'épidémie en octobre 2010.

Après le passage de la tempête Isaac, l'épidémie de choléra connaît une légère augmentation de la moyenne de cas vus par jour.

Le choléra fait peur alors que les partenaires ont déjà mis fin à leur programme pour manque de financement

Plusieurs départements du pays notamment l'Ouest, le Sud redoutent un regain de l'épidémie dans un contexte de retrait progressif des organisations humanitaires pour manque de financement. Les alertes recensées particulièrement dans l'Ouest (100 cas) et dans le Sud (47 cas) font état de plusieurs dizaines de personnes affectées dans des camps de déplacés et des endroits reculés n'ayant pas accès aux infrastructures adéquates pour répondre à une éventuelle flambée.

L'impact de la tempête Isaac sur les infrastructures de santé pourrait aggraver la situation de choléra

Le cluster indique que 38 Unités de traitement de choléra (UTCs) ont été détruites. Ce qui a entraîné une perte d'au moins 200 lits pour le traitement des cas de choléra. Alors qu'avant le passage de la tempête Isaac, les capacités de réponse nationale étaient déjà très limitées, le pays ne disposait que 468 lits contre 2 500 lors du pic de juin 2011 et les activités de sensibilisation à l'hygiène ralentissaient considérablement.

OPS/OMS et OIM ont réparé deux unités de traitement de choléra détruits par le vent à l'Estère et Marchand Dessalines et 77 kits d'urgence avec des médicaments de base ont été prépositionnés dans 10 départements pour répondre aux nouveaux cas avérés.

Depuis juillet 2012, quelque 800 volontaires de la Croix rouge haïtienne sont en alerte dans les régions pour la surveillance communautaire et la diffusion des messages de prévention contre le choléra.

IFRC a déployé 40 promoteurs d'hygiène et 150 relais communautaires assurant la surveillance quotidienne de l'épidémie dans 18 camps de déplacés.

Les récentes activités de lutte contre le choléra menées après Isaac

L'OPS / OMS / OIM : Réparation de deux (2) centres de traitement de choléra (Estère et Marchand Dessalines) et pré-positionnement de 77 kits d'urgence et des médicaments dans 10 départements

Croix-Rouge haïtienne : 800 bénévoles pour la surveillance du choléra et de la sensibilisation

FICR : 40 promoteurs de l'hygiène et de 150 relais communautaires promotion de la surveillance dans les 18 camps

Gestion des camps

La tempête Isaac a laissé derrière elle des dégâts considérables

24 morts, 3 disparus, 42 blessés, 8 189 familles sinistrées vivant dans les zones à risques, 1 005 maisons détruites, tel est le bilan officiel du passage de la tempête tropicale Isaac survenue dans la nuit du 24 au samedi 25 août (Voir Graphique I).

Selon les partenaires du cluster Coordination et gestion des camps (CCCM), 14 996 ménages ont été affectés par la tempête tropicale dans les camps, représentant environ 12 pour cent de l'ensemble de la population. La Direction de la protection civile, avec l'appui des partenaires humanitaires a

Bilan de la tempête tropicale Isaac

24 décès, **42** blessés, **3** disparus,

8 189 familles sinistrées au niveau communautaire (source DPC)

	Décès	Disparus	Blessés
Artibonite	2	0	2
Centre	1	0	0
Grande-Anse	1	0	0
Nippes	1	0	0
Nord	1	0	0
Nord-est	0	0	0
Nord-ouest	0	0	0
Ouest	10	1	25
Sud	2	1	0
Sud-est	6	1	15
TOTAL	24	3	42

Graphique I: Bilan des dégâts
Source : Direction de la protection civile (DPC).

La communauté humanitaire a pris en charge près de 15 000 familles affectées dans les camps à travers la distribution entre autres de bâches, de rations alimentaires et de kits d'hygiène.

procédé à l'évacuation de plus de 15 839 personnes. (Voir Graphique I).

Au niveau du secteur éducatif, environ 102 écoles endommagées, 51 détruites et 6 inondées. L'UNICEF cherche à mobiliser 60 000 dollars pour la réparation de ces écoles avant la rentrée scolaire.

Trente-neuf (39) Centres et Unités de traitement de choléra (CTC/CTU) ont été endommagés. Ce qui a entraîné une perte de 200 lits pour le traitement des cas de choléra.

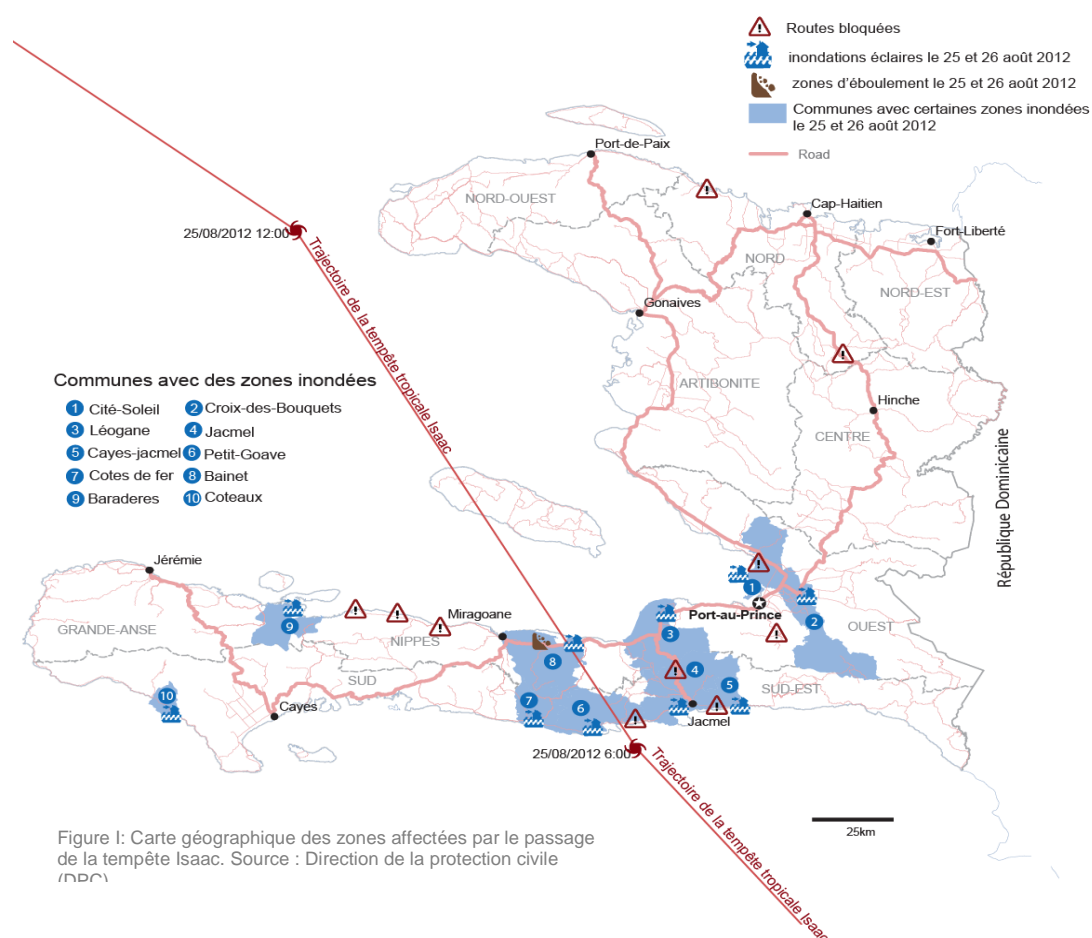
Camps affectés (source CCCM/Abris):

180 camps affectés

118 camps dont la vulnérabilité est élevée pour des interventions prioritaires

14 996 ménages affectés dans les camps

Graphique II: Bilan des dégâts dans les camps
Source : Cluster CCM/Abris



La mobilisation de la communauté internationale a permis de distribuer 25 682 bâches, 10 360 kits d'hygiène, 6 160 seaux et plusieurs milliers de moustiquaires et de savon à plus de 7 500 familles. 3 242 kits de choléra ont été également distribués en vue de réduire la propagation de l'épidémie dans plus de 18 camps, considérés comme les plus vulnérables.

Des stocks agricoles ont été prépositionnés pour couvrir les besoins en intrants de 20 000 ménages sous la supervision du Ministère de l'agriculture. Environ 15 205 personnes ont reçu des rations alimentaires d'urgence.

En raison des inquiétudes face à une possible résurgence du choléra, d'autres interventions ont été menées par les partenaires du Cluster CCCM, notamment en termes de chloration, de distribution d'aquatabs dans les camps et d'intervention WASH.

La communauté humanitaire continue de soutenir le gouvernement à travers les mécanismes de coordination en vue de donner une réponse adéquate à cette situation d'urgence dans le pays.

Préparation aux urgences

La coordination s'est révélée efficace pendant le passage d'Isaac

Les mécanismes de coordination mis en place par le gouvernement et la communauté humanitaire ont permis de venir en aide à plus de 20 000 familles.

L'anticipation du gouvernement au côté de la communauté humanitaire a permis de réduire les dégâts que pourrait causer la tempête Isaac lors de son passage les 24 et 25 août derniers. Tous les secteurs ont été mobilisés à travers les différents mécanismes de coordination qui ont permis d'évaluer la situation et de préparer des interventions d'urgence.

Le 23 août, les mécanismes de coordination des interventions d'urgence de la communauté humanitaire et de la MINUSTAH ont été activés pour venir en appui au Centre d'opération d'urgence national (COUN) et les 10 centres de coordination départementaux d'urgence (COUD) sous l'égide de la Direction de la protection civile (DPC).

Dans la phase de préparation, OCHA a assuré une liaison constante avec le gouvernement haïtien à travers la Direction de la protection civile. Du personnel, provenant de la communauté humanitaire, a été déployé dans chacun des centres (COUN, COUDs et COUCs) pour faciliter la liaison, le partage d'informations et la coordination de la réponse.



Les membres d'E-joint se réunissaient en permanence pendant le passage d'Isaac. Crédit photo : Widlyn Dornevil/OCHA Haiti.

Deux rencontres du Groupe d'appui de la communauté internationale (GACI) ont été réalisées respectivement les 23 et 29 août écoulés. L'une au cours de la phase d'alerte en vue de permettre à la DPC de mobiliser les fonds et ressources pour couvrir les besoins restants du plan de contingence. Celle du 29 août, une réunion post-Isaac, où une vue générale de la situation a été présentée aux donateurs ainsi que les solutions à long terme à l'intention des personnes déplacées.

Des rencontres stratégiques ont eu lieu pour discuter des principales priorités de la communauté humanitaire en termes de réponse à apporter aux personnes affectées. Des missions d'évaluation rapide des besoins ont été également réalisées dans plusieurs départements afin d'évaluer les dégâts causés par le passage de la tempête tropicale Isaac. OCHA a également facilité plusieurs réunions avec les parties prenantes (gouvernement haïtien, partenaires internationaux, MINUSTAH) afin de garantir le respect des principes humanitaires au cours de la réponse commune et apporté son soutien au gouvernement haïtien dans la collecte et l'analyse des données.

Cette coordination a permis au gouvernement, avec le support de la communauté humanitaire de venir en aide à plus de 20 000 familles incluant les sinistrés dans les camps et les départements.

Sécurité alimentaire

Les pertes et la destruction des plantations dans les départements du Sud-est et des Nippes ainsi que l'augmentation des prix des produits sur le marché pourraient entraîner les ménages pauvres dans l'insécurité alimentaire

Risque d'aggravation de la sécurité alimentaire après le passage de la tempête Isaac

Selon le dernier bilan de la Direction protection civile (DPC), le secteur agricole a été fortement touché par le passage de la tempête Isaac entre les 24 et 25 août écoulés. Les départements du Sud-est, des Nippes, du Nord-est, de l'Ouest, du Sud et de la Grand-Anse ont connu d'importants dégâts en termes de destruction des plantations.

Les premières évaluations réalisées par la CNSA ont montré que dans les départements du Sud-est, des Nippes, du Nord-est, de l'Ouest, les pertes et la destruction des plantations sont estimées, successivement à 90, 85, 35 et 30 pour cent. Pour les départements du Sud et de la Grand-Anse, elles sont évaluées à 20 pour cent. Sur l'ensemble du pays, 74 000 ha de superficie de plantations ont été affectées.

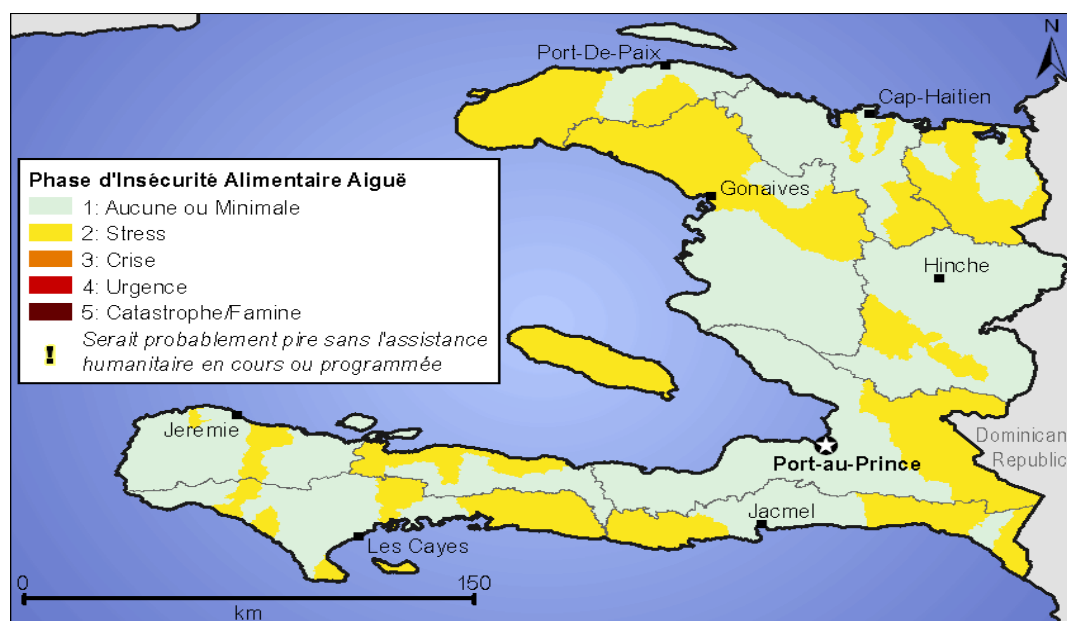


Figure 1: Résultats estimés de la sécurité alimentaire. Source : Fews Net, rapport août 2012.

Cette situation risque d'hypothéquer la deuxième campagne agricole du printemps dans ces départements. Les bananeraies, les haricots ont été emportés par la tempête. Ces cultures connaîtront une baisse pouvant aggraver le problème de la disponibilité alimentaire locale.

Selon l'une des hypothèses du scénario le plus probable de la sécurité alimentaire, d'après le dernier rapport de Fews Net, l'attaque des pestes augmentera les pertes induites par la sécheresse sur les récoltes des cultures de riz et de l'arachide dans le Nord-est pour le reste de l'année.

Cette situation vient aggraver le niveau de vulnérabilité de ces régions qui ont subi la sécheresse résultant de l'arrêt prématuré et presque généralisé des pluies aux côtés des départements du Nord-ouest et du Plateau central. Les ménages pauvres seront dans l'impossibilité de recourir à la vente des bétails en raison des pertes enregistrées.

Le rapport de juillet 2012 publié par FEWS NET, avait prévu que les marchés auront la difficulté à s'approvisionner en produits alimentaires entre septembre et octobre prochains à cause de la sécheresse. Ainsi, les pertes des récoltes du maïs et des haricots, source de nourriture des ménages très pauvres, suscitent des inquiétudes quant à leur accès depuis le mois d'août jusqu'aux prochains récoltes en octobre et novembre.

D'autres facteurs, comme la baisse de la gourde par rapport au dollar, l'augmentation du coût du maïs sur le marché mondial, sont susceptibles d'entraîner une hausse du prix de cette céréale.

En vertu du manque d'opportunités d'emploi, la quantité et la qualité d'aliments consommés seront plus faibles ou minimalement adéquats pour les familles, en particulier celles qui sont les plus pauvres.

Victimes des dernières conditions climatiques et de la tempête Isaac, les familles vulnérables demeureront dans la précarité pour le mois de septembre, non seulement à cause de la destruction des récoltes mais aussi face à l'augmentation des prix des produits sur le marché.

Notons qu'une réception d'une pluviométrie normale entre septembre et octobre permettra aux ménages pauvres d'augmenter leur revenu et constituer des stocks qui les feront passer dès octobre à décembre de l'état de stress à l'insécurité alimentaire mimine.

En bref

700 maisons déjà réparées grâce au projet CARMEN

Huit mois après le lancement du *Centre d'Appui pour le Renforcement des Maisons Endommagées* (CARMEN), 700 maisons ont déjà été réparées, 6 000 sont évaluées, et 300 autres sont en cours de réparation. Depuis, près de 5 000 participants dont 600 maçons ont reçu une formation aux techniques de construction parasismique, dispensée par le Ministère des Travaux Publics, des Transports et Communications (MTPTC).

A travers le gouvernement haïtien et le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) du Centre d'Appui pour le Renforcement des Maisons Endommagées (CARMEN), un millier de familles bénéficient déjà d'une aide pour reconstruire leurs maisons abîmées par le tremblement de terre du 12 janvier 2010.

Pour bénéficier de cet « accompagnement », chaque chef de famille intéressé doit s'inscrire au bureau de CARMEN le plus proche et apporter des pièces justificatives de sa maison à réparer.

Cinq centres d'appui pour le renforcement des maisons endommagées mis en place en octobre 2011 par l'État haïtien et le PNUD offrent aux communautés de Port-au-Prince et de Léogâne affectées par le séisme du 12 janvier 2010, la possibilité de prendre en charge elles-mêmes la réparation de leurs demeures.

Plus de souci pour les femmes enceintes de Limonade

Un nouveau service de maternité a été mis en place à la clinique de Limonade en vue de rendre plus accessible les soins maternels et néo-natals aux femmes enceintes de la région. Cette maternité, mise en place par le Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) avec le soutien l'UNICEF, en partenariat avec le Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP) et l'Agence canadienne de développement international (ACDI), permettra 600 accouchements par an.

Cette initiative diminuera les complications liées à l'accouchement et contribuera ainsi à réduire la mortalité maternelle et néo natale dans la région. « L'ouverture de cette maternité va permettre de sauver des vies de femmes enceintes mais aussi celles de leurs enfants », estime le Représentant de l'UNICEF en Haïti, Edouard Beigbeder.

La maternité de la clinique de santé de Limonade fait partie d'un projet conjoint financé par l'ACDI qui vise plusieurs objectifs : renforcer les capacités des maternités pour offrir des services de qualité, réhabiliter les maternités existantes dans les zones ciblées et améliorer les interventions communautaires par le biais de la mobilisation communautaire. Le taux de mortalité maternelle en Haïti est l'un des plus élevés au monde. En zone rurale, seules 25% des femmes accouchent dans des établissements médicaux, les autres le font généralement à domicile.

L'Unicef, en collaboration avec le Bureau des Nations Unies pour les services d'appui aux projets (UNOPS), a déjà réhabilité six maternités dans trois départements : l'Artibonite, le Nord et le Nord-Ouest.

Des tentes de famille aux plus vulnérables

Pour accompagner l'effort national de mitigation des risques et de protection des vies et des biens à l'occasion de la saison cyclonique, le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA) a fait don à des familles vulnérables de diverses communes du pays d'une centaine de tentes de familles.

Ces tentes ont transité à travers la Direction de la protection civile (Délégations Ouest et Grande - Anse). Elles vont être distribuées dans des zones vulnérables dont les familles en ont le plus besoin.

Pour l'Ouest, la DPC a retenu les communes de Tabarre, Léogane, Gressier et Port-au-Prince. Tandis que pour le département de la Grand'Anse, la DPC a opté pour les communes de Jérémie, Léon, Dame-Marie, Petite Rivière, Chambellan et les Irois.

L'UNFPA a pris en charge le transport de ces tentes – de l'entrepôt du Programme Alimentaire Mondial (secteur nord de la capitale) – vers l'entrepôt principal du Comité départemental de l'Ouest de la DPC, sis au Canapé-Vert (secteur est de la capitale) et le complexe administratif du Comité départemental de la Grand'Anse, à Jérémie.

Compte tenu de sa position géographique dans le bassin Caraïbe, Haïti doit faire face chaque année à une saison cyclonique allant de la période du 1er juin au 30 novembre. Pour la saison cyclonique 2012, la DPC a identifié près d'un millier d'abris provisoires et installé un système d'alerte précoce dans plusieurs bassins versants du pays.

Trois autres cliniques offrant les services de santé de la reproduction seront opérationnelles

Trois *Cliniques Sourire* seront opérationnelles au cours du mois de septembre 2012 respectivement à Petite Place sCazeau (Nord-Est de Port-au-Prince), Marigot (Sud-Est d'Haïti) et Jean Denis (Nord-Ouest d'Haïti).

Elles viennent s'ajouter à la clinique de Béthanie (Martissant, secteur sud de Port-au-Prince), opérationnelle depuis le 9 avril 2012. Avec une moyenne de 100 accouchements par mois, ces cliniques figurent parmi les 40 maternités les plus actives d'Haïti. Les Cliniques sourire sont destinées à fournir l'ensemble des services de santé de la reproduction, avec du personnel qualifié, pour assurer les SONUB (soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base).

La mise en place de ces Cliniques sourire est le fruit d'un partenariat entre le Fonds des Nations Unies pour la population (UNFPA), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), le Bureau des Nations Unies pour les services d'appui aux projets (UNOPS), le Programme des volontaires des Nations Unies (VNU) et l'OPS/OMS (Organisation panaméricaine de la santé/Organisation mondiale de la santé). Ce projet s'inscrit dans le cadre de l'appui à la politique nationale de réduction de la mortalité maternelle et la promotion des maternités de proximité d'un excellent rapport coût/efficacité.

Pour plus d'informations, veuillez contacter:

George Ngwa Anuongong, chef, Section communication, ngwaanuongong@un.org, Tél. (509) 3702 5192

Rachelle Elien, charge de l'information, elien@un.org, Tél. (509) 3702 5177

Widlyn Dornevil, chargé de l'établissement des rapports, dornevil@un.org, Tél. (509) 3702 5182

Les *bulletins humanitaires d'OCHA* sont disponibles sur <http://haiti.humanitarianresponse.info/> | www.unocha.org | www.reliefweb.int