

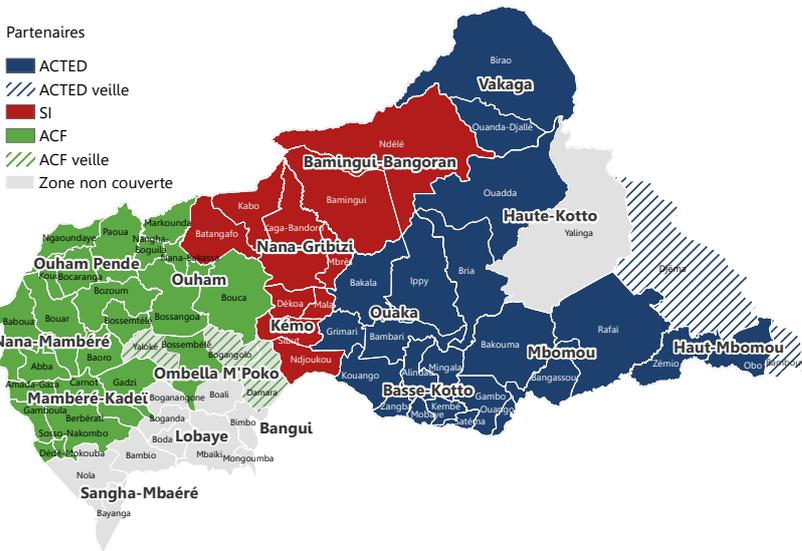


Le mécanisme de réponse rapide (RRM) repose sur trois piliers interdépendants 1) un système de surveillance et d'alerte humanitaire, 2) des évaluations multisectorielles et 3) des interventions dans les domaines de l'Eau, l'Hygiène et l'Assainissement (EHA), des produits de première nécessité que sont les articles ménagers essentiels (NFI), ainsi que des transferts d'argent (transferts monétaires ou CT). Les paquets d'intervention sont adaptés aux besoins des personnes touchées, tels que déterminés par les évaluations. Actuellement, le RRM est financé par le Bureau d'Aide Humanitaire (BHA) de l'USAID, la Direction Générale des Opérations de Protection Civile et d'Aide Humanitaire de l'Union Européenne (DG-ECHO), l'Agence Suisse pour la Développement et la Coopération (SDC) et l'Agence Suédoise de Coopération Internationale au Développement (SIDA). Tous les produits RRM sont disponibles sur le [portail](#).

## Couverture 2023

Partenaires

- ACTED
- ACTED veille
- SI
- ACF
- ACF veille
- Zone non couverte



Le RRM a été créé en 2013 et est mis en œuvre par cinq partenaires dont les rôles, les fonctions, la couverture géographique et les capacités sont complémentaires : UNICEF, Action Contre la Faim (ACF), ACTED, Solidarités International (SI) et Impact Initiative/REACH. En 2023, le RRM a couvert quatorze des seize préfectures de la République centrafricaine et a effectué un suivi continu dans les zones dites «non couvertes par le RRM», qui restent néanmoins des zones de suivi humanitaire grâce à l'utilisation de l'approche des informateurs clés. Ainsi, le RRM parvient à garder une vue d'ensemble des chocs à l'échelle du pays, avec une capacité efficace et adaptable pour intervenir potentiellement dans toutes les régions de la RCA, pour les alertes relevant de son mandat.

Les réunions hebdomadaires de coordination du RRM sont suivies par les partenaires concernés, des Clusters et de l'urgence humanitaire, ce qui facilite la prise de décision et le partage d'informations sur les alertes ainsi que des interventions en réponse à ces chocs. Il est également bien intégré dans l'architecture humanitaire en RCA, ce qui renforce les synergies sur le suivi humanitaire et la complémentarité des interventions d'urgence.

En 2023, le RRM a enregistré 125 alertes<sup>1</sup>, qui ont affecté 58 532 ménages (287 413 individus), dont 250 099 ont bénéficié du RRM. Parmi ces alertes, 81 ont été causées par des chocs de violence, 26 par des catastrophes naturelles, 15 par des mouvements de population, et 3 par d'autres causes. Ces chocs ont affecté 13 des 16 préfectures du pays : les préfectures de l'Ouham (31%), de la Ouaka (18%), du Bamingui-Bangoran (10%) et de l'Ouham-Pendé (8%) ont enregistré le plus de chocs au cours de cette période.

## Mandat

Le RRM reste pertinent et nécessaire pour une population souffrant de chocs multiples, dans un pays à haut risque de crise humanitaire et avec une capacité institutionnelle limitée.

Le RRM intervient en coordination avec la communauté humanitaire et fournit une assistance NFI, WASH et/ou Cash en donnant la priorité aux populations vulnérables et aux zones où la capacité de réponse est limitée. Le RRM vise à démarrer l'intervention dans les 20 jours suivant la confirmation de l'alerte. Trois piliers clés sont définis dans son mandat :



Maintenir un système de surveillance humanitaire et d'évaluation des besoins afin d'informer les partenaires du RRM, ainsi que la communauté humanitaire, tout en veillant à une étroite coordination entre les différents acteurs ;



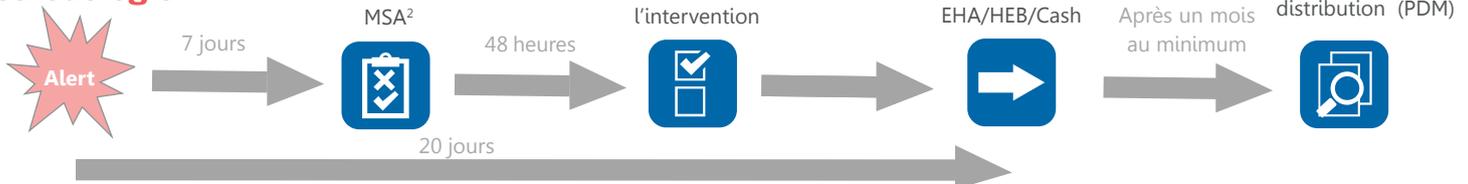
Fournir des AME et assurer l'accès aux services EHA de base aux personnes les plus vulnérables touchées par un choc soudain (violences, déplacements, retours, épidémies, catastrophes naturelles) ;



Développer des synergies avec d'autres acteurs afin d'apporter une assistance dans les domaines non couverts par le RRM (santé, protection, etc.).

En 2023, la proportion des activités complémentaires au RRM se chiffre à 76% pour tous les secteurs confondus dont 58% en Sécurité Alimentaire, 21% en EHA/WASH, 14% en protection, 11% en Santé, 6% en CCCM/Abris/NFI, 5% en Logistique, 2% en Protection de l'enfance et 3% en Education.

## Méthodologie



## Le RRM intervient pour aider en cas de choc :



Les populations déplacées (au moins 100 ménages), dont le mouvement a eu lieu dans les 3 derniers mois et/ou à qui l'accès humanitaire a été possible depuis moins de trois mois.

Les populations retournées<sup>3</sup> ou rapatriées<sup>4</sup> spontanément (au moins 100 ménages), dont le mouvement a eu lieu depuis moins de 3 mois et/ou à qui l'accès humanitaire a été possible depuis moins de trois mois.

Les communautés hôtes<sup>5</sup> (au moins 100 ménages).

<sup>1</sup>Une alerte est un document qui informe la communauté humanitaire d'un choc causé par de la violence ou un désastre naturel par exemple, et qui a conduit à un déplacement de population. <sup>2</sup>Les MEX et les MSA sont toutes les deux des évaluations pré-interventions, faites une fois que l'alerte a été partagée avec la communauté humanitaire. La MEX est une mission exploratoire, alors que la MSA est une évaluation complète des besoins. <sup>3</sup>Le terme « retournés » désigne les personnes qui sont revenues sur leur lieu d'habitation initial à la suite d'une période de déplacement interne. <sup>4</sup>Le terme « rapatriés » désigne les retournés des pays limitrophes. <sup>5</sup>Le terme « communauté hôte » désigne les résidents d'un lieu qui n'ont pas été déplacés suite au choc.

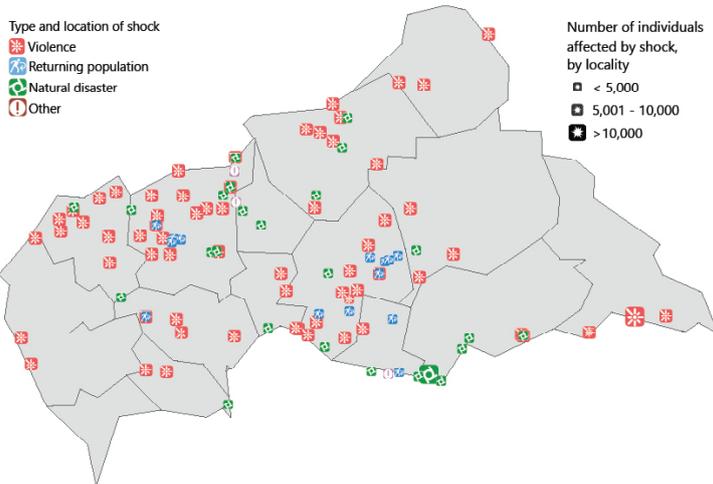


Pour plus d'information, veuillez contacter :  
Chiefs Emergency & Field Ops:  
Maria Agnese GIORDANO  
mgiordano@unicef.org



## Alertes reçues ou émises par le RRM en 2023

### Répartition des alertes en 2023 :

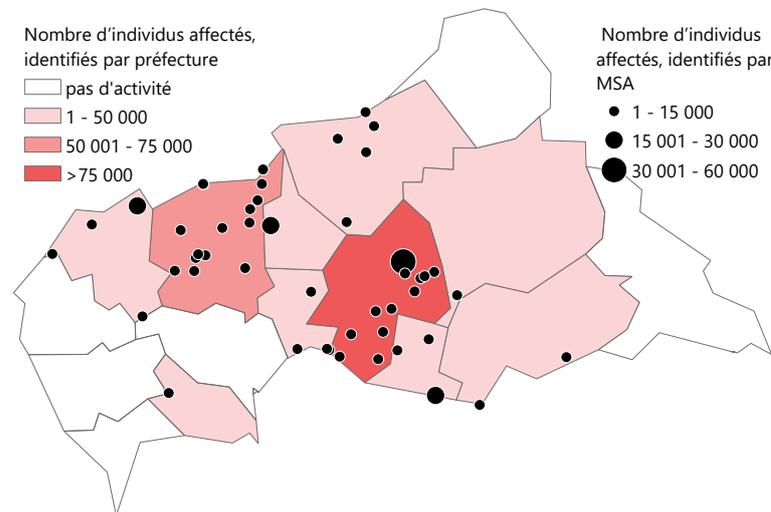


### Nombre d'alertes par mois en 2023 :



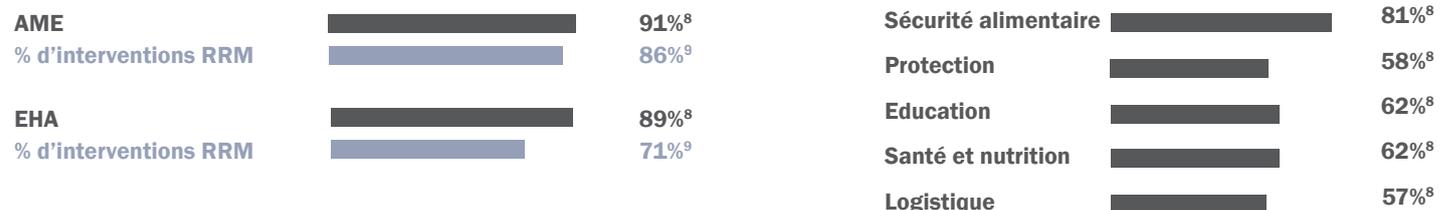
## Résultats des MSA en 2023

### Individus affectés identifiés en 2023 :



### Interventions recommandées, par secteur :

Chaque MSA formule des recommandations dans les secteurs concernés, basées sur les indicateurs clés collectés par le RRM. En 2023, le RRM est intervenu dans 86% des cas où une MSA recommandait une intervention en AME et dans 71% des cas où une MSA recommandait une intervention en EHA.

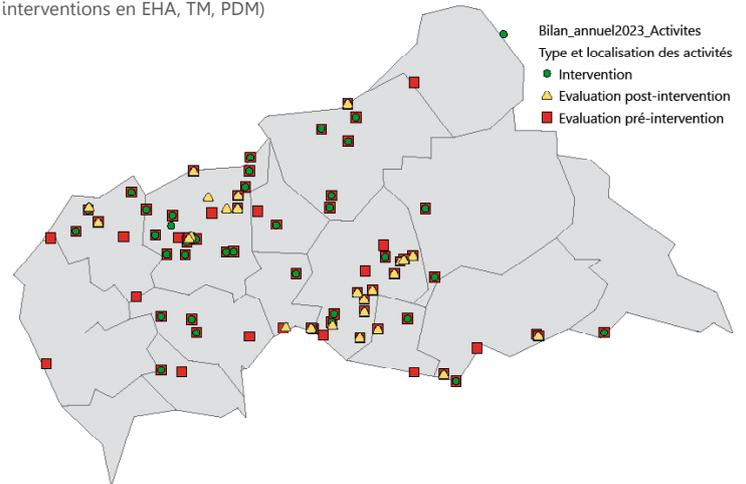


<sup>8</sup>Dépistages nutritionnels. <sup>7</sup>Ce nombre diffère du nombre d'individus affectés cité en page 1, et désigne le nombre de personnes initialement affectées lorsque l'alerte a été publiée. <sup>9</sup>Pourcentage des MSA recommandant une intervention dans le secteur concerné, sur un total de 53 MSA en 2023 contre 47 en 2022. <sup>8</sup>Pourcentage d'interventions réalisées par le RRM par rapport au nombre de MSA recommandant une intervention dans le secteur concerné.

## Aperçu des activités RRM en 2023

### Répartition des activités en 2023 :

(MEX, MSA, SMART<sup>6</sup>, distributions de AME et HEB, interventions en EHA, TM, PDM)



### MEX :



### MSA :



### Interventions en AME :



### Interventions en EHA :



### Intervention en HEB :



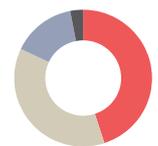
### Interventions en TM :



### Individus affectés identifiés en 2023, par statut :

**287 413<sup>7</sup>**  
individus affectés  
(58 532 ménages)

Déplacés	45%
Communauté hôte	37%
Retournés	15%
Rapatriés	3%



## Répartition des bénéficiaires en 2023

Les interventions du RRM (AME; EHA; HEB et TM) en 2023

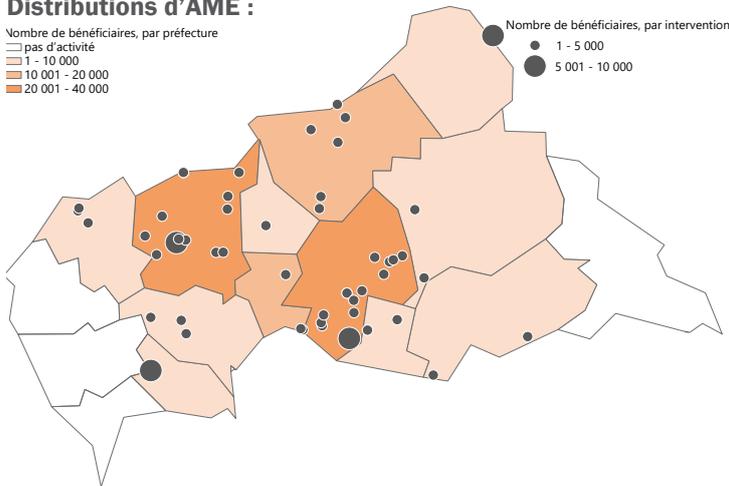
**250 099** bénéficiaires

**87,02%**

des individus affectés à l'ouverture des alertes

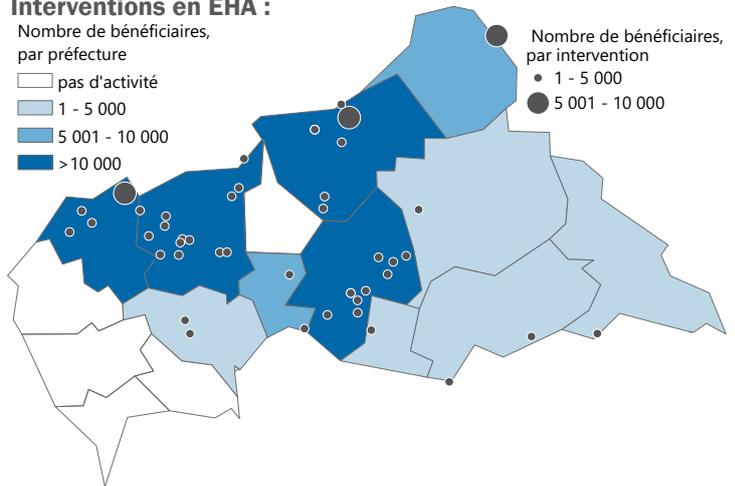
### Distributions d'AME :

Nombre de bénéficiaires, par préfecture  
pas d'activité  
1 - 10 000  
10 001 - 20 000  
20 001 - 40 000



### Interventions en EHA :

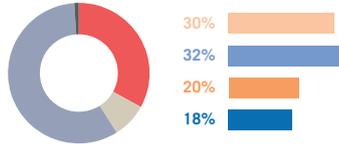
Nombre de bénéficiaires, par préfecture  
pas d'activité  
1 - 5 000  
5 001 - 10 000  
> 10 000



### Bénéficiaires en AME/NFI, par statut et démo-

**135 113**  
individus  
(27 637 ménages)

33%  
8%  
58%  
1%

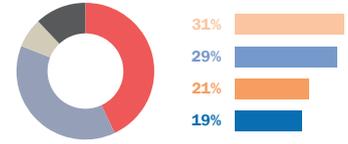


170 478  
individus en 2022  
(35 157 ménages)

### Bénéficiaires en EHA/WASH, par statut et démo-

**102 807**  
individus

43%  
7%  
38%  
13%



198 496  
individus en 2022

### Bénéficiaires en HEB, par statut et démographie :

**0**  
individus  
(0 ménage)

0%  
0%  
0%  
0%

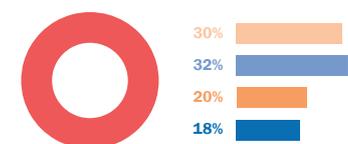


18 297  
individus en 2022  
(3 409 ménages)

### Bénéficiaires de TM, par statut et démographie :

**7 874**  
individus  
(1 979 ménages)

100%  
0%  
0%  
0%



2 050  
individus en 2022  
(276 ménages)

#### Légende :

Déplacés  
Filles

Communauté hôte  
Garçons

Retournés  
Femmes

Rapatriés  
Hommes

## Délais

Le RRM reste le programme de réponse de première ligne avec un délai de réponse d'environ 20 jours après la confirmation d'un choc. Cependant, la volatilité de la situation sécuritaire et le manque d'accès dans certaines zones peuvent compliquer l'accès aux personnes affectées et impacter les stratégies d'acheminement de l'aide: des exemples en sont la réduction de la fenêtre d'intervention, l'exposition aux risques lors de l'organisation ou de la participation à une distribution. De même, les contraintes logistiques dues au mauvais état des routes et aux routes impraticables, en particulier pendant la saison des pluies, entravent le déploiement des équipes du RRM. Le plan d'action et les réflexions ont été renforcés par le COPIL<sup>10</sup> (comité de pilotage du MRR) afin de minimiser au moins les facteurs internes entraînant des retards dans la réponse, en proposant - entre autres - les stratégies suivantes : pré-positionnement des kits ; les interventions WASH directement après l'évaluation ; la réalisation de MSA couplé au ciblage (en fonction de la nature du choc et de la situation sécuritaire) ; l'amélioration de la coordination à la fois dans la capitale et sur le terrain ; l'application d'approches plus flexibles.

### Nombre de jours médian entre le partage d'une alerte et le début d'une MSA en 2023 :

Délais du RRM

07 jours

Délais 2023

09 jours

Délais 2022

10 jours

### Nombre de jours médian entre le partage d'une alerte et le début d'une intervention en 2023 :

Délais du RRM

20 jours

Délais 2023

23 jours

Délais 2022

20 jours

## PDM

**29** PDM  
réalisés en 2023

Proportion des bénéficiaires rapportant être satisfaits de la qualité et quantité des kits d'AME:

93% Qualité  
79% Quantité

**92%** des bénéficiaires estiment avoir reçu une **distribution d'AME à temps.**



95,5% des bénéficiaires ont estimé que toutes les composantes du kit AME leur ont été d'une grande utilité.

Les activités menées lors des interventions en EHA sont adaptées selon les besoins prioritaires identifiés pour chaque communauté. En 2023, parmi les activités réalisées, figurent la réalisation de **216 sessions** de sensibilisation à l'hygiène, la construction de **190 latrines d'urgence**, la réhabilitation de **140 points d'eau** et la mise en place ou redynamisation de **167 comités** de gestion de points d'eau ou de latrines.

<sup>10</sup>Comité de pilotage stratégique qui se reunit chaque mercredi pour donner des orientations et valider les activités du RRM.