

## Central African Republic

### Update on the context and situation of children

Près de deux ans après la signature de l'Accord Politique pour la Paix et la Réconciliation (APPR), les enfants de la République Centrafricaine (RCA) sont toujours confrontés à un environnement sécuritaire instable. La poursuite des conflits dans plusieurs zones du pays et les faiblesses structurelles conjuguées aux effets socio-économiques de la pandémie de COVID-19 ont plongé 2,8 millions de personnes dont 1,2 millions d'enfants dans le besoin. Une personne sur quatre sur les 4,7 millions d'habitants a été déplacée ; au 30 septembre 2020, 640 715 personnes étaient déplacées internes, soit une augmentation de 7% par rapport à 2019 à la même période (Humanitarian Needs Overview (HNO 2021)).

Avec 1,9 million de personnes dans le besoin aigu, le bien-être physique et mental et les conditions de vie des enfants, se sont encore détériorés dans l'ensemble du pays. Environ 920 000 enfants avaient des besoins de protection en 2020, 15 pour cent de plus qu'en 2019. Parmi eux 138 000 (15 pour cent du total) étaient des enfants en situation de handicap (HNO 2021).

La RCA, qui a enregistré le premier cas importé de coronavirus en mars 2020, était très vulnérable à la propagation de la COVID-19, en raison de ses frontières poreuses et de ses faibles capacités de surveillance et de gestion des cas.

**Objectif de développement durable (ODD) 1. Éradication de la pauvreté :** Le taux de pauvreté atteint 79,4%, avec 54,7% de la population dans une pauvreté extrême (The Oxford Poverty and Human Development Initiative (OPHI) 2019). Les données sur le taux de pauvreté des enfants ne sont pas disponibles.

**ODD 2. Lutte contre la faim :** La RCA souffre d'un niveau de faim « extrêmement alarmant », se classant au dernier rang de l'indice mondial de la faim 2018 (119 sur 119 pays). En 2020, 1,9 million de personnes (40 % de la population) sont en insécurité alimentaire. Environ 205 642 enfants (soit 104 877 filles et 100 765 garçons) sont dans le besoin de traitement de la malnutrition aiguë globale (MAG, avec une prévalence nationale de 5.8%). Parmi eux, 62 327 enfants de 6 à 59 mois (soit 30%) souffrent de malnutrition aiguë sévère (MAS – 1,3 % selon l'enquête SMART2019) et risquent de mourir sans traitement immédiat et 143 315 enfants de 6 à 59 mois souffrent de malnutrition aiguë modérée (MAM). À l'exception de Bangui, toutes les préfectures ont des taux de malnutrition chronique supérieurs à 30%. La malnutrition est en lien avec le manque d'accès aux services d'eau et d'assainissement de base, l'insécurité et les mauvaises pratiques en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (IYCF) (allaitement maternel exclusif :49 % et régime minimum acceptable :6,2 %). Ainsi, 809 032 enfants (dont 412 606 filles et 356 783 garçons) âgés de 6 à 59 mois ont besoin d'une supplémentation en vitamine A et de suppléments en micronutriments contenant du fer en quantité suffisante. Les situations de conflit et la COVID-19 ont rendu l'accès aux soins plus difficile, résultant en une augmentation de cas de SAM et MAM.

**ODD 3 : Bonne santé et bien-être :** La RCA reste parmi les pays ayant les taux de mortalité infantile (39,73 pour 1 000 naissances vivantes), néo-natale (29,83 pour 1,000 naissances) et des moins de cinq ans (110,05 pour 1,000 naissances vivantes) les plus élevés au monde (Publications inter-agences du Groupe des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile en 2020). En 2020, la RCA a subi les effets de la COVID-19 et d'autres flambées virales (type 2 dérivé du virus de la polio, rougeole).

**ODD 4 : Accès à une éducation de qualité :** Les conflits ont détruit des écoles et chassé des enseignants qualifiés – 24% des communes n'ont pas d'écoles primaires. 45% d'enfants inscrits

n'achevaient pas leur scolarité en 2018-2019 et abandonnaient l'école (annuaire statistique de l'éducation 2018-2019). La fermeture des écoles depuis le 27 mars 2020 suite à la pandémie du COVID-19 a eu un impact considérable sur les 1,4 million d'élèves des 3 679 établissements scolaires, tous cycles confondus. La reprise partielle des écoles a démarré à la mi-juillet mais la qualité de l'éducation reste problématique.

**ODD 5 : Egalité entre les sexes :** La RCA a un indice d'égalité des sexes de 0,680, la classant au 188ème rang sur 189 pays (PNUD, RDH 2019). La MICS6-RCA 2018-2019 montre que le taux de natalité des adolescentes est de 184/1000 naissances, la fécondité précoce était de 42,8%. Le mariage précoce reste un défi majeur avec 61% des femmes et 17% des hommes de 20 à 24 ans avant l'âge de 18 ans ; 64,7% des femmes et 38,1% des hommes âgés de 15 à 49 ans estiment qu'il est approprié pour un mari de frapper sa femme. La COVID-19 a accentué les violences sexuelles faites aux filles, avec 50% des filles victimes entre avril et juin 2020 dans la ville de Bangui, contre 37% en 2019 (OCHA, Plan de Réponse Humanitaire 2021).

**ODD 6 : Accès à l'eau potable et l'assainissement :** En 2021, 2,5 millions de personnes ont des besoins essentiels en eau, hygiène et assainissement (WASH) pour vivre dans la dignité (HNO). Parmi eux, 1,6 million de personnes, dont 720 000 enfants, seront affectées physiquement et mentalement si aucune aide n'est fournie. Les taux nationaux de couverture en eau et assainissement demeurent très bas, à 32% et 30 % (DGRH). La détérioration du contexte sécuritaire, combinée aux effets du changement climatique, de la croissance démographique et de la pandémie COVID-19 de 2020, a des répercussions majeures sur les facteurs sanitaires, sociaux et économiques qui influent sur l'accessibilité et la continuité des services d'eau et d'assainissement.

**ODD 10 : Réduction des inégalités :** La RCA était classée en 2018 au 97e rang sur 152 pays pour ses efforts visant à combler l'écart entre riches et pauvres (Oxfam, Commitment to Reduce Inequality Index 2018). L'OPHI indique un biais urbain/rural distinct avec 91,5% de la population rurale pauvre et 69% très pauvre, contre 59,8% et 31,8% dans les zones urbaines.

## Major contributions and drivers of results

L'UNICEF et ses partenaires ont contribué aux trois axes de l'UNDAF+ 2018-2021 : consolidation de la paix, de la sécurité et de la cohésion sociale ; bien-être social et équité ; et relèvement économique et durable, en appui au Plan National de Relèvement et de Consolidation de la Paix 2017-2021, avec les résultats majeurs suivants :

### Survie et développement de l'enfant

Malgré la Covid-19, les services de santé et nutrition ont été maintenus, et le nombre d'enfants de moins de 5 ans bénéficiant de soins communautaires intégrés a augmenté.

**Key Result for Children (KRC) #1 - Immunisation :** le taux de couverture vaccinale administrative (CR) pour le VAR en janvier-octobre 2020 est de 80 % ; le CR pour le DTP-HepB-Hib3 pour les enfants âgés de 0 à 11 mois est de 78%. La RCA a été déclarée pays exempt de poliovirus sauvage en août 2020. Des campagnes de vaccination contre le virus dérivé du vaccin de type 2 ont été organisées dans 15 districts sanitaires, et plus de 500,000 enfants âgés de 0 à 59 mois ont été vaccinés. Le pays a enregistré plusieurs épidémies de rougeole avec 29,230 cas dont 139 décès. Une campagne de vaccination contre la rougeole a touché 2,080,541 (91 %) enfants âgés de 6 mois à 10 ans. Lors du premier cycle de la campagne de vaccination contre le tétanos maternel et néonatal, 1,530,137 femmes âgées de 14 à 49 ans ont été vaccinées, soit 91% de l'objectif. 322 réfrigérateurs solaires, contribuant à la réduction des effets négatifs des services de santé sur l'environnement et les changements climatiques, ont été installés dans des établissements de santé de Bangui, et 60,5% des 1009 établissements de santé sont maintenant certifiés à la chaîne de froid.

Concernant la santé maternelle, néonatale, infantile et adolescente et le VIH, 289 des 354 établissements de santé (82%) ont maintenu l'intégration du PTME (Prévention de la transmission de la mère à l'enfant) dans le programme de soins maternels et 225 des 354 établissements de santé ont reçu des équipements biomédicaux. Dans 17 districts sanitaires soutenus par l'UNICEF, 58% des femmes enceintes ont effectué leur première consultation prénatale (CPN) et 45% ont effectué 4 CPN.

**KRC#2 – nutrition** : L'UNICEF, en partenariat avec le PAM et la FAO, a préconisé la création d'un Comité national pour la sécurité alimentaire et la nutrition sous la direction du Premier ministre. L'élaboration d'un plan stratégique multisectoriel pour la nutrition a été reporté à 2021 en raison de la Covid-19.

24,754 enfants (11,882 garçons et 12,872 filles) souffrant de malnutrition aiguë sévère (MAS) ont été admis dans 520 points de service du programme thérapeutique ambulatoire et 47 centres de soins. Cela représente 50% du nombre estimé de cas au niveau national. La qualité des programmes de traitement MAS est supérieure aux normes Sphere minimales. Une campagne a permis de supplémenter 70.7% des enfants de 6 à 59 mois en vitamine A et de déparasiter 67% des enfants de 12 à 59 mois. Au total, 137,500 femmes enceintes et allaitantes ciblées (83%) ont reçu des messages clés de promotion sur la nutrition des nourrissons et des jeunes enfants, y compris dans le cadre de la Covid-19, de l'UNICEF et des partenaires du cluster nutrition.

L'UNICEF a élargi son soutien au programme de nutrition afin de fournir des services intégrés de nutrition communautaires dans 14 districts sanitaires. 3,870 agents de santé communautaires et 756 professionnels de la santé ont été formés pour promouvoir l'allaitement maternel exclusif et d'autres pratiques familiales. Parmi les 3,840 agents de santé communautaire formés, 52,5% sont déjà actifs dans la promotion de l'ANJE, les visites des ménages, l'organisation des groupes de soutien de l'IYCF et l'identification précoce de la malnutrition aiguë.

Plus de 137,500 femmes enceintes et allaitantes ont ainsi bénéficié de conseils sur l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants (ANJE) dans 567 centres de santé et dans les communautés -villages et sites de personnes déplacées.

### **Education primaire et égalité des sexes**

Les conflits armés récurrents ont fortement affecté la scolarisation des enfants, en particulier ceux des zones rurales et éloignées, ainsi que le fonctionnement de l'ensemble du secteur de l'éducation. L'UNICEF, lead du cluster éducation et acteur clé de la coordination des partenaires a renforcé les capacités, la coordination et la préparation aux urgences, pour une continuité des services, et le renforcement du système éducatif.

**KRC#3 – accès à l'éducation** : Les indicateurs de l'éducation, bien qu'encore faibles, affichaient des progrès avant la pandémie Covid-19. L'appui soutenu de l'UNICEF avait contribué à une hausse de la population scolaire de 817,767 (dont 43% de filles) en 2016-2017 à 1,168,377 enfants (43.8% filles). En raison du conflit armé, et compte tenu de la longue période de fermeture des écoles, de nombreux enseignants qualifiés des écoles publiques ont quitté leurs postes. Face à la fermeture prolongée des écoles et la rupture des apprentissages dues à la pandémie de COVID-19, l'UNICEF a renforcé la mobilisation sociale, le renforcement des capacités, les partenariats et la coordination avec les institutions financières et développé l'éducation par la radio.

Pendant la fermeture des écoles, l'UNICEF a soutenu le gouvernement pour déployer l'émission de radio afin d'assurer la continuité de l'apprentissage et pour la distribution de radios aux familles les plus vulnérables. Le bâtiment accueillant la télévision et la radio éducative sous l'Institut de recherche et d'animation pédagogique a été réhabilité et réaménagé par l'UNICEF.

**KRC#4 – qualité de l'éducation** L'UNICEF a apporté son soutien à la fédération nationale des associations de parents afin d'assurer l'implication communautaire dans les activités scolaires et la diffusion des mesures de prévention de la COVID-19 au niveau local.

### **Protection de l'enfance**

L'UNICEF a été au centre des efforts de plaidoyer concertés des acteurs nationaux et internationaux, qui ont mené à l'adoption du code de la protection de l'enfance. Ce code, qui vise à garantir à tous les enfants en RCA la réalisation de leurs droits, fournit aux acteurs de la protection une base juridique et répond à une requête du Comité des droits de l'enfant.

**KRC#5 – Protection contre la violence, les abus et l'exploitation** - Les mécanismes d'identification, de référencement et de prise en charge des enfants à risque ou victimes ont été renforcés. 2,079 acteurs communautaires (788 femmes) ont reçu une formation d'intervenants de première ligne en matière de protection de l'enfance et un soutien pour identifier et orienter les enfants victimes de violence. Grâce à une intervention pilote soutenue par l'UNICEF, les travailleurs sociaux des 22 services du Ministère de la promotion des familles et de la protection de l'enfance au niveau national et dans 4 préfectures sont désormais en mesure d'appliquer le processus de gestion des cas auprès des enfants et des familles vulnérables, y compris les enfants touchés par la Covid-19.

Ces efforts ont permis d'identifier et de soutenir 17,635 enfants (9,347 garçons et 8,288 filles) à risque ou victimes de violence. Tous les enfants identifiés ont bénéficié d'un suivi psychosocial avec des visites régulières et la supervision des travailleurs sociaux du gouvernement et des ONGs partenaires. 520 enfants ont bénéficié d'une assistance juridique tandis que 2,372 ont été référés aux services de santé.

Des outils de collecte de données et les critères d'évaluation de la vulnérabilité ont été élaborés et convenus pour mettre en place un système national de gestion des cas.

Grâce à l'UNICEF, 19,171 (61,910 garçons et 57,261 filles) ont bénéficié d'activités psychosociales par le biais de 110 espaces adaptés aux enfants et d'interventions communautaires. Dans les espaces adaptés, les capacités des enfants pour prévenir le mariage des enfants sont aussi renforcées (**KRC#6**). Sur les 991 enfants (676 garçons, 315 filles) qui n'avaient pas de soins parentaux en raison de la Covid-19 ou qui avaient été séparés à la suite d'un conflit et d'un déplacement, 355 ont été réunifiés avec leurs familles, et 636 ont bénéficié de soins alternatifs (placement dans des familles d'accueil).

**KRC#7 – Enregistrement des naissances** Les naissances de 22 770 enfants ont été enregistrées grâce à l'appui de l'UNICEF aux services d'état-civil et à la régularisation des enregistrements des naissances : 18 533 enfants nés en 2020 ont été enregistrés dans les délais prescrits et 4 217 enfants non déclarés à la naissance qui ont reçu un jugement supplétif d'acte de naissance grâce à l'implication des mairies et du Ministère de la justice au niveau local. Le nouveau code de protection de l'enfance inclut l'enregistrement universel de toutes les naissances et fait passer le délai d'enregistrement de 30 jours à 90 jours.

L'UNICEF a contribué à la mise en place et au renforcement du réseau pour la prévention de l'exploitation sexuelle des enfants (PSEA). L'UNICEF a continué de contribuer aux mécanismes et forums de coordination aux niveaux national et préfectoral, reste co-lead des évaluations des partenaires avec le UNFPA et le PAM, et facilite la formation inter-institutions. Les capacités en PSEA de 109 membres du personnel de 44 organisations humanitaires ont été renforcées ; des mécanismes communautaires de traitement des plaintes mis en place et renforcés dans plusieurs collectivités. Ceci a permis d'accroître la reddition de comptes à l'égard des populations touchées et d'alerter en temps opportun en cas d'incidents. Au moins 12 986 personnes ont participé à des séances de sensibilisation

et les mécanismes disponibles dans le cadre de la PSEA.

## **Inclusion sociale**

L'UNICEF est devenu lead du groupe de travail sur la Protection Sociale, relancé en août 2020 et le dialogue sur le développement de la politique nationale de la protection sociale et sur le renforcement des filets sociaux actuellement financés par la Banque Mondiale a repris. Le groupe de travail a déjà développé une première ébauche d'une stratégie commune.

L'utilisation des transferts monétaires dans l'assistance humanitaire apporté par l'UNICEF s'est développée. Via les projets Cash4COVID et RRM, 3,650 ménages ont reçu une assistance monétaire en 2020. 852 ménages ont reçu une assistance en coupon et 2,798 ménages (dont 31 ménages avec un bénéficiaire handicapé) en Cash direct. Cette assistance via transferts monétaires a directement touché 16,206 enfants.

## **Eau, assainissement et hygiène**

Les interventions de WASH de l'UNICEF ont été ajustées à la pandémie de la COVID-19 pour soutenir l'accès aux fournitures et services essentiels et prévenir et contrôler la propagation du virus. Les activités de promotion de l'hygiène et du lavage des mains ont touché 1,002,375 personnes, 617 écoles (couvrant environ 185,000 élèves) et 142 centres de santé ont eu accès à des installations de lavage des mains avec du savon pour promouvoir et adopter la pratique du lavage des mains.

L'intervention humanitaire a couvert les besoins des personnes déplacées sur les sites de déplacés en raison des conflits locaux et des inondations de 2019. L'UNICEF a fourni l'accès à l'eau à 135,107 personnes supplémentaires et l'accès à des installations sanitaires de base pour 39,201 personnes dans des situations humanitaires, contre un objectif de 306,000 et 103,500 personnes en 2020.

156,500 personnes supplémentaires vivant dans des zones relativement stables ont eu accès à l'eau potable grâce à la construction de 106 forages mécanisés, de 3 forages manuels, d'un réseau d'eau avec 3 tuyaux d'arrêt pour distribution et de la réhabilitation de 201 forages. 310 comités des points d'eau ont été mis sur place ou revitalisés. 25 800 enfants dans 43 écoles ont eu accès à l'eau potable et 13 établissements de santé ont été équipés d'installations d'approvisionnement en eau fonctionnelles et bien entretenues.

200 communautés ont rejoint le programme d'assainissement ATPC en partenariat avec 4 ONG locales, et 178 communautés ont été certifiées FDAL (**Fin de la Défection à l'Air Libre - KRC#8**) bénéficiant à 56,861 personnes. 23,158 enfants dans 42 écoles primaires ont eu accès à des installations sanitaires de base grâce à la construction de latrines séparées entre les sexes et 15 établissements de santé ont accès à des infrastructures sanitaires.

## **Aide Humanitaire**

Conformément aux engagements fondamentaux pour les enfants en situation d'urgence (CCC), l'UNICEF s'est basé sur un plan spécial d'appel et d'intervention COVID-19 en plus de son appel à l'action humanitaire pour les enfants (HAC). Pour aider à atténuer les impacts socio-économiques de la Covid-19, l'UNICEF a lancé son premier programme humanitaire de transfert d'argent, touchant 1,020 ménages vulnérables.

Le Mécanisme de Réponse Rapide (MRR) a été à l'avant-garde de la réponse humanitaire de l'UNICEF. Le MRR et ses partenaires ont couvert environ 75% du pays avec un système de surveillance humanitaire, qui a enregistré 78 alertes, dont 60% liées aux conflits ; ceci a déclenché 56 missions d'évaluation. En conséquence, 34 interventions d'articles non alimentaires (NFI) ont été

entreprises auprès de 158,400 personnes vulnérables, dont environ 99,800 enfants (50,900 garçons et 48,900 filles) à travers des articles ménagers essentiels, pour remplacer les pertes et les destructions.

Parmi les autres résultats humanitaires de l'UNICEF (hors RRM) figurent 21,300 enfants de moins de cinq ans traités pour malnutrition aiguë et sévère, 58,900 femmes et enfants ayant accès à des soins de santé primaires gratuits, 135,100 personnes ayant accès à de l'eau potable dans les zones de crise, 79,900 enfants bénéficiant d'un soutien psychosocial, la réintégration de 1,344 enfants séparés des groupes armés et 85,100 enfants touchés par la crise ayant eu accès à l'éducation.

### **KRC#9 – Données et gestion des connaissances**

L'Enquête sur les grappes à indicateurs multiples (MICS6-RCA 2018-2019) a été finalisée et s'est démarquée par la forte appropriation nationale. Elle met à la disposition des décideurs des données actualisées et complètes sur la situation des enfants et des femmes en RCA pour la première fois depuis 2010.

Le RRM a fait objet d'une évaluation indépendante dont les recommandations sont en train d'être intégrées dans la préparation de la nouvelle phase en 2021.

### **KRC#10 – Excellence dans les opérations**

L'audit interne de juin 2020 a conclu que les contrôles internes et les procédures de gestion des risques sont établis et globalement fonctionnels. En mars 2020, en réponse à la COVID-19, le Business continuity plan a été activé. Le suivi rapproché par rapport aux aspects sanitaires et sécuritaires a permis la continuité des services avec une forte mitigation des risques.

Alors que le plan d'action de la stratégie anti-fraude a été mis en œuvre à 50% du aux contraintes relatives à la Covid-19, toutes les sensibilisations à l'attention des staffs et consultants ont été réalisées. Le nombre d'activités d'assurance a progressé comparé à 2019, avec des taux de réalisation de 93% (spot checks), 100% (micro-évaluation et audits) et 137% (visites programmatiques).

La faiblesse du marché local ne permet pas de satisfaire les besoins programmatiques qui se sont beaucoup accrus pendant la COVID-19. La stratégie d'achat régional a été mise à l'échelle, ce qui a permis de réduire les délais, et acquérir des intrants à des prix compétitifs.

### **KRC#11 – Ressources humaines**

Face à la pandémie COVID-19, le bureau a renforcé les capacités du personnel à distance et des mesures barrières rigoureuses ont permis d'assurer la continuité de la présence dans les bureaux de Bangui et de zone. Le bien-être du personnel est resté une priorité, comme avec la promotion du travail flexible. Le ratio de professionnels internationaux des pays donateurs est passé à 36% (31% en 2019) et l'écart entre les sexes a été réduit de 1 pour cent (25 % contre 24 % en 2019).

## UN Collaboration and Other Partnerships

Les partenariats de l'UNICEF en RCA ont été consolidés en faveur des droits de l'enfant autour des interventions humanitaires et de développement et de leur lien, y compris en réponse à la COVID-19 ; des KRC prioritaires ; et d'initiatives conjointes pour un impact et une efficacité améliorés.

Dans un contexte d'insécurité et de risques sanitaires accrus, l'UNICEF a amplifié la coordination avec les partenaires autour de la préparation aux urgences, l'aide humanitaire, et le lien avec les interventions de développement (solutions durables). En collaboration avec le HCR, Plan International, et le FNUAP, l'UNICEF a coordonné les réponses aux besoins de protection des enfants touchés par les crises dans le contexte de la COVID-19. L'UNICEF a piloté, en coopération avec les autres agences des Nations Unies, l'outil d'évaluation des ONGs nationales en matière de PSEA. Une robuste coordination a été assurée avec les Agences onusiennes et les ONGs pour conjuguer les efforts vis-à-vis des solutions durables dans une zone de convergence.

Sous la gestion de l'UNICEF, le RRM reste un mécanisme incontournable de coordination pour les réponses humanitaires, bien harmonisé avec le ICC sous le leadership d'OCHA. En 2020, les informations issues du système de veille et les rapports d'évaluation des besoins partagés avec la communauté humanitaire, ont permis de coupler le RRM avec des réponses dans des secteurs complémentaires, notamment les vivres (PAM, ACF entre autres), santé et nutrition (y compris par MSF, ACF, Alima et MDA) et protection de l'enfance (War Child, APADE et autres).

En appui aux efforts du gouvernement, la collaboration avec l'OMS s'est concentrée autour des campagnes de vaccination et de l'appui au plan d'action national. Grâce à cette coopération tripartite la RCA a pu continuer ses campagnes de vaccination en les adaptant aux limitations imposées par la COVID-19. De nouveaux engagements ont été confirmés avec l'Alliance mondiale Gavi et le Fonds des États-Unis pour l'UNICEF pour soutenir la vaccination.

L'UNICEF a approfondi son partenariat avec le PAM pour réduire et traiter la malnutrition aiguë sévère et modérée. Le démarrage de la mise en œuvre de l'approche simplifiée de la prise en charge de la malnutrition a connu du retard causé par la COVID-19. Le Bureau de l'USAID Office of Food for Peace a renouvelé une contribution de près de USD 5 millions et ECHO a contribué USD 750,000 pour soutenir le traitement des enfants souffrant de MAS. KfW, le Partenariat mondial pour l'éducation et Education Cannot Wait ont été des partenaires clés pour améliorer l'accès des enfants centrafricains aux opportunités d'apprentissage, y compris durant la COVID-19. L'UNICEF est devenu l'agence cheffe de file du groupe local des partenaires de l'éducation, et agence lead du groupe de protection sociale de UNCT.

A travers l'OMT, présidé par l'UNICEF, un projet one UN s'est concrétisé, fournissant une connectivité internet plus rapide et plus fiable aux agences (technologie O3b). Des perturbations inattendues de la connectivité s'étant produites pendant une saison des pluies intense, des solutions sont à l'étude avec le fournisseur et le PAM.

## Lessons Learned and Innovations

En 2020, l'UNICEF a lancé un programme couplant le traitement et la prévention de la MAS, avec le cash. Lors de la réalisation d'un exercice de suivi des utilisateurs finaux, il est apparu évident que parfois les mères répartissaient les aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (RUTF) entre leurs enfants en raison du manque d'argent pour acheter de la nourriture pour tous leurs enfants, au lieu de la donner uniquement comme prescrit thérapeutiquement à l'enfant malnutri. Cela a alerté l'UNICEF qui teste la distribution de 'cash' ciblée, afin que les mères puissent utiliser de l'argent pour acheter de la



nourriture pour le reste de la famille, tout en administrant le RUTF à l'enfant souffrant de malnutrition aigüe sévère seulement. Le programme est étroitement suivi et documenté et teste l'hypothèse selon laquelle la distribution en espèces diminuera la récurrence de MAS. De plus, l'analyse de l'évolution et des tendances de la nutrition aigüe et chronique des enfants en cours de finalisation va informer en 2021 la révision de la note stratégique nutrition, en collaboration avec le PAM et les autres acteurs.

Avec le Ministère de la santé et une ONG partenaire, l'UNICEF a développé de courtes vidéos pour sensibiliser la population aux mesures de prévention de la Covid-19. Dans un pays où la pénétration de l'internet n'est qu'à 14% il n'est pas possible d'atteindre toute la population à travers les réseaux sociaux. Ces vidéos ont été distribuées dans les kiosques où les gens ont été invités à les télécharger gratuitement. Au cours des cinq premiers mois, plus de 100,000 jeunes ont téléchargé ces vidéos gratuites sur leurs smartphones dans les 77 kiosques qui ont participé à l'initiative. Le bureau documentera cette méthode à faible coût, mais avec un fort potentiel de résultats, dans le but de décider s'il faut l'intensifier et l'utiliser à d'autres fins.

Les résultats préliminaires de la MICS6 2018-2019 indiquent des niveaux extrêmement faibles de vaccination des enfants en RCA, bien au-dessous des données de sources administratives. L'évaluation de la stratégie urbaine de la vaccination en cours de finalisation permettra de revoir la stratégie de l'UNICEF en matière d'immunisation dans le pays.

Depuis 2019, l'UNICEF et l'Agence nationale de l'eau et de l'assainissement ont introduit une nouvelle technique de forage manuel dans les zones où ces technologies sont les plus appropriées. L'approche de forage manuel utilise des matériaux locaux, des équipements à faible coût et des opérateurs locaux à petite échelle pour réduire considérablement le coût du forage (environ 2,500 USD sans pompe à main). Cette solution à moindre coût est une alternative dans plusieurs villages situés dans des zones inondées et difficiles d'accès où les foreuses mécanisées habituelles ne peuvent pas être transportées, et pour les villages de petite population qui ne sont pas prioritaires par les projets du gouvernement et des partenaires. Le programme de forage manuel impliquant 50 enfants libérés des groupes armés s'est poursuivi à Paoua. Cette initiative vise à promouvoir la génération de revenus pour ces enfants et leur intégration économique.

Afin d'optimiser les ressources pour les livraisons offshore, le port de Kribi a été priorisé pour les expéditions internationales qui offrent 20 jours supplémentaires de *free time* (temps alloué pour le pick-up des conteneurs) par rapport au port de Douala, générant ainsi un gain de 10 à 15 jours sur le temps de transit et des économies de 72 dollars par conteneur. Les achats régionaux seront favorisés pour inclure d'autres fournitures stratégiques et renforcer la collaboration continue avec le centre de Douala afin de prépositionner les fournitures de secours en cas d'urgence. Dans la distribution des vaccins COVAX, un soutien est fourni au gouvernement pour la tenue des marchés publics et l'approvisionnement au niveau national.

Malgré de nombreux efforts déployés au cours de l'année pour réintégrer les enfants autrefois associés à des groupes armés, il semble qu'un certain nombre d'entre eux aient été recrutés de nouveau en 2020. En 2021, l'UNICEF entamera une évaluation de son programme de réintégration afin d'éclairer les changements afin de le rendre plus efficace et durable.

De plus, le manque de données fiables et à jour reste une contrainte majeure à la programmation et au suivi des programmes. La mise en place d'un système permettant de renseigner quelques indicateurs standards au niveau des préfectures n'a pas connu d'avancées depuis 2018. Cette absence de progrès a conduit à un changement de stratégie qui privilégie désormais une remontée d'information pour des chiffres clés à travers les partenaires de mise en œuvre et le suivi sur le terrain. Le renforcement des systèmes des partenaires de mise en œuvre et de l'UNICEF pour la collecte, suivi et l'analyse des progrès vers les résultats clés pour les enfants (KRC) de façon régulière sera une priorité pour l'UNICEF en 2021.



En 2020, dans un contexte humanitaire et sécuritaire volatile et complexe, l'UNICEF et ses partenaires ont ainsi développé et commencé à mettre à l'échelle plusieurs innovations et renforcé les programmes intersectoriels afin d'atteindre plus d'enfants vulnérables et à risques de manière efficiente. En 2021, sur la base de ces expériences et leçons, l'UNICEF en RCA va renforcer les liens entre les interventions humanitaires et de développement, y compris à travers une programmation mieux informée par les risques et des données plus fiables autour des résultats clés pour les enfants.