

# RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO – ÉPIDÉMIES D'EBOLA

FICHE D'INFORMATION N° 7, ANNÉE FISCALE 2020

LUNDI 29 JUIN 2020

## COUP D'ŒIL SUR LES CHIFFRES

### 3 470

Total des cas de MVE confirmés et probables dans l'est de la RDC  
Ministère de la Santé –  
jeudi 25 juin 2020

### 2 287

Total des décès liés à la MVE dans l'est de la RDC  
Ministère de la Santé –  
jeudi 25 juin 2020

### 30

Total des cas de MVE confirmés et probables dans la province de l'Équateur  
Ministère de la Santé –  
lundi 29 juin 2020

### 13

Total des décès liés à la MVE dans la province de l'Équateur  
Ministère de la Santé –  
lundi 29 juin 2020

### 5

Nombre total de zones de santé dans la province de l'Équateur affectées jusqu'à maintenant  
Ministère de la Santé –  
lundi 29 juin 2020

## POINTS FORTS

- Le ministère de la Santé déclare la fin de l'épidémie de MVE dans l'est de la RDC le 25 juin
- Les parties prenantes continuent à soutenir les activités essentielles alors que la période post-épidémie commence dans l'est de la RDC
- Le ministère de la Santé déclare une nouvelle épidémie de MVE dans la province de l'Équateur le 1er juin ; les efforts de riposte se poursuivent alors que l'épidémie s'étend aux régions éloignées de la province

## FINANCEMENT HUMANITAIRE EN RIPOSTE À L'ÉPIDÉMIE D'EBOLA EN RDC POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020

USAID/BHA <sup>1,2</sup>	313 757 247 \$
USAID/GH <sup>3</sup>	11 979 389 \$
USAID dans les pays voisins	16 671 381 \$
<b>342 408 017 \$<sup>4</sup></b>	

## PRINCIPAUX DÉVELOPPEMENTS

- Le 25 juin, le ministère de la Santé du gouvernement de la République démocratique du Congo (GoDRC) a déclaré la fin de l'épidémie de maladie à virus Ebola (MVE) dans l'est de la RDC. Cette déclaration fait suite à la fin d'une période de 42 jours consécutifs - soit le double de la durée maximale d'incubation de la MVE - sans nouveaux cas confirmés depuis que le dernier survivant de la MVE a quitté le Centre de Traitement Ebola (CTE) de la zone de santé de Beni, dans la province du Nord-Kivu, le 14 mai.
- Étant donné que la transmission par les survivants, les chaînes de transmission non détectées et les nouvelles introductions du virus Ebola dans la population humaine à partir d'un réservoir animal pourraient entraîner de nouveaux cas de MVE dans l'est de la RDC, les agents de la riposte visent à continuer à soutenir les activités essentielles pour détecter et réagir aux cas supplémentaires qui pourraient apparaître après la fin officielle de l'épidémie. En particulier, le ministère de la Santé et d'autres acteurs clés prévoient de soutenir le renforcement de la prévention et du contrôle des infections (PCI), la surveillance et la riposte intégrées de la maladie, les équipes d'intervention rapide et les programmes pour les survivants dans la région au cours des prochains mois.
- Le 1er juin, le ministère de la Santé a déclaré une nouvelle épidémie de MVE dans la ville de Mbandaka, dans la province de l'Équateur, au nord-ouest de la RDC, suite à l'identification de six cas confirmés et probables de MVE en mai. Afin de contenir et de mettre un terme à cette nouvelle épidémie, qui s'est ensuite étendue à des régions éloignées aux capacités de soins de santé limitées et aux infrastructures de mauvaise qualité, les agents de la riposte mènent et renforcent la gestion des cas, l'engagement communautaire, la PCI, la surveillance, la vaccination et d'autres activités essentielles dans la province de l'Équateur.

<sup>1</sup> Bureau USAID d'assistance humanitaire : USAID's Bureau for Humanitarian Assistance (USAID/BHA)

<sup>2</sup> Le financement total USAID/BHA inclut l'assistance humanitaire non alimentaire de l'ancien Bureau de l'USAID pour l'assistance à l'étranger en cas de catastrophes (USAID/OFDA) et l'assistance alimentaire d'urgence de l'ancien Bureau de l'USAID pour l'alimentation pour la paix (USAID/FFP).

<sup>3</sup> Bureau USAID du programme de santé mondiale : USAID's Bureau for Global Health (USAID/GH)

<sup>4</sup> Ce total comprend plus de 325,7 millions de dollars de financement de l'USAID par le biais de l'USAID/BHA et de l'USAID/GH pour les activités de préparation et de riposte à la MVE en RDC et près de 16,7 millions de dollars de financement de l'USAID par le biais de l'USAID/BHA, de l'USAID/GH et de l'USAID/Rwanda pour les activités de préparation à la MVE au Burundi, au Rwanda, au Soudan du Sud, en Tanzanie et en Ouganda.

## ÉPIDÉMIE DE MVE DANS L'EST DE LA RDC

- Le 25 juin, alors que le ministère de la Santé déclarait la fin de l'épidémie de MVE dans l'est de la RDC, il enregistrait par ailleurs 3 470 cas confirmés et probables de MVE, dont 2 287 décès liés à la MVE, dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Sud-Kivu ; l'épidémie déclarée par le ministère de la Santé le 1er août 2018, était la deuxième plus importante épidémie de MVE enregistrée dans le monde. Le ministère de la Santé continue à examiner les détails historiques des cas dans l'est de la RDC et pourrait valider d'autres cas probables de MVE dans les semaines et les mois à venir.
- Malgré la fin officielle de l'épidémie de MVE dans l'est de la RDC, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) des Nations Unies, l'équipe DART (Disaster Assistance Response Team) du gouvernement américain (USG), le Centers for Disease Control and Prevention (CDC) et d'autres acteurs de la riposte continuent de souligner la possibilité d'une transmission par les survivants, ainsi que la présence potentielle de chaînes de transmission non détectées, dans la région ; des cas supplémentaires pourraient également résulter d'une nouvelle introduction du virus Ebola dans la population humaine à partir d'un réservoir animal. Les agents de la riposte poursuivent leurs interventions liées à la MVE pendant la transition vers la période post-épidémie, car le maintien de la capacité à identifier et à réagir à des cas supplémentaires et à répondre aux besoins médicaux et psychosociaux uniques des survivants de la MVE restera essentiel pour prévenir une résurgence de la maladie dans l'est de la RDC.
- L'organisation non gouvernementale (ONG) partenaire de l'USAID/BHA, FHI 360, a continué à mener des activités multisectorielles essentielles de riposte contre la MVE en mai, en apportant son assistance lors de 200 enterrements dignes et sécurisés dans neuf zones de santé de l'Ituri et du Nord-Kivu. Durant le mois de mai, FHI 360 a également diffusé des messages de sensibilisation à l'hygiène sur des sujets tels que les techniques appropriées de lavage des mains et de stockage de l'eau potable auprès d'environ 21 200 personnes par le biais de réseaux de volontaires communautaires dans les deux provinces. En mai également, FHI 360 a touché près de 680 personnes lors de séances d'engagement communautaire - axées sur des sujets tels que la prévention de la MVE et de la maladie à coronavirus (COVID-19) et le renforcement du soutien communautaire aux activités liées à la MVE - organisées dans dix zones de santé de l'Ituri et du Nord-Kivu.
- Par ailleurs, entre janvier et mars, l'ADRA (Adventist Development and Relief Agency), ONG partenaire de l'USAID/BHA, a fourni une aide alimentaire d'urgence aux populations vulnérables - telles que les personnes déplacées internes et les membres des communautés d'accueil - dans les communautés touchées par la MVE au Nord-Kivu. Durant cette période, l'ADRA a distribué des bons alimentaires à près de 5 200 ménages dans la zone de santé d'Alimbongo au Nord-Kivu ; de nombreux ménages sont en mesure d'échanger ces bons après avoir participé à des activités de réhabilitation des biens communautaires, tels que les routes, tandis que certains ménages très vulnérables ont reçu des bons alimentaires sans condition.

---

---

## ÉPIDÉMIE DE MVE DANS LA PROVINCE DE L'ÉQUATEUR

- Depuis la déclaration de la nouvelle épidémie de MVE à Mbandaka - situé à environ 1 250 km à l'ouest de Beni - le 1er juin, le ministère de la Santé a signalé 30 cas confirmés et probables de MVE, dont 13 décès liés à la MVE, dans les zones de santé de Bikoro, Bolomba, Iboko, Mbandaka et Wangata dans la province de l'Équateur. Les analyses de séquençage génétique des premiers cas suggèrent que l'épidémie résulte d'une nouvelle introduction du virus Ebola dans la population humaine à partir d'un réservoir animal.
- Avec un nouveau cas de MVE confirmé dans la ville de Mbandaka le 25 juin, les agents sanitaires continuent de souligner que la maladie pourrait se propager davantage à Mbandaka et dans d'autres régions de la RDC au cours des prochaines semaines si des mesures de riposte efficaces ne sont pas mises en œuvre d'urgence, en particulier compte tenu qu'il s'agit d'un centre de transit le long du fleuve Congo. En outre, la propagation de la MVE dans les régions difficiles d'accès de la province de l'Équateur - y compris des zones avec des capacités de soins de santé limitées et des routes et autres infrastructures inadéquates - pourrait entraver les efforts visant à contenir l'épidémie, le ministère de la Santé rappelant qu'il est nécessaire de renforcer les activités de riposte dans les régions éloignées et d'améliorer l'accès à celles-ci.

- De plus, les agents sanitaires constatent des lacunes dans la surveillance dans la province de l'Équateur, avec un nombre toujours faible d'alertes de MVE émises et étudiées quotidiennement, en particulier dans les zones situées en dehors de la ville de Mbandaka. Une surveillance insuffisante dans les zones rurales et urbaines touchées par la MVE pourrait entraver la détection rapide de nouveaux cas, ce qui pourrait contribuer à la propagation de la maladie dans la province de l'Équateur.
- Les Nations Unies font état d'une méfiance persistante à l'égard des équipes de riposte dans certaines communautés de la province de l'Équateur, ce qui reflète la nécessité de renforcer les efforts d'engagement communautaire pour améliorer la participation des communautés à la riposte et renforcer la sensibilisation et le soutien aux interventions essentielles, telles que les enterrements dignes et sécurisés et la surveillance. En outre, le ministère de la Santé signale que certaines personnes ayant testé positives pour la MVE et symptomatiques hésitent à se rendre dans les établissements de santé ou à y séjourner, d'où la nécessité d'améliorer les comportements en matière de recours aux soins parmi les populations touchées et à risque.
- Pour renforcer la capacité de gestion des cas à Wangata, International Medical Corps (IMC), partenaire de l'USAID/BHA, est en train de convertir un ancien centre de traitement du choléra dans la zone de santé en CTE.

## CONTEXTE

- La MVE est une maladie rare et mortelle provoquée par l'infection par le virus Ebola. Les preuves scientifiques suggèrent que les chauves-souris sont le réservoir le plus probable du virus Ebola et que les gens sont initialement infectés par contact avec une chauve-souris ou un primate non humain infecté. Par la suite, le virus peut se transmettre d'une personne à l'autre, ce qui entraîne une épidémie. Chez l'homme, le virus est transmis par contact physique avec les fluides corporels contaminés, comme le sang ou le vomi, et l'infection peut provoquer des symptômes tels que la fièvre, des douleurs corporelles, la diarrhée et des hémorragies sévères. Les scientifiques ont découvert le virus Ebola en 1976 près de l'Ebola, rivière qui se trouve en RDC actuelle ; à ce jour, le pays a subi onze épidémies de MVE.
- Le 1er août 2018, le ministère de la Santé a déclaré la dixième épidémie de MVE en RDC. L'épidémie - la deuxième plus importante épidémie de MVE enregistrée dans le monde - est la première à survenir en Ituri et dans le Nord-Kivu, provinces touchées par des conflits, avec des zones à forte densité de population, des populations très transitoires, d'importantes contraintes d'accès liées à l'insécurité et des frontières poreuses avec les pays voisins. Le 25 juin 2020, le ministère de la Santé a déclaré la fin de l'épidémie de MVE dans l'est de la RDC.
- Le 17 juillet 2019, le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré que la dixième épidémie de MVE en RDC était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI). Le 26 juin 2020, il a déclaré que la dixième épidémie de MVE en RDC ne constituait plus une USPPI.
- Le 5 septembre 2018, la chargée d'affaires américaine, Jennifer Haskell, a déclaré l'état de catastrophe pour l'est de la RDC en raison de l'ampleur de la dixième épidémie de MVE. En conséquence, le gouvernement américain a déployé une équipe DART sur le terrain le 21 septembre 2018 afin de coordonner les efforts de riposte du gouvernement américain et a mis en place une équipe de gestion de la riposte basée à Washington pour soutenir la DART. Le 22 octobre 2019, l'ambassadeur américain, Michael A. Hammer, a réitéré la déclaration de catastrophe pour l'est de la RDC pour l'année fiscale 2020 en raison des besoins humanitaires qui persistent à cause de la dixième épidémie de MVE.
- Alors que la dixième épidémie se poursuivait, le ministère de la Santé a déclaré une nouvelle épidémie de MVE à Mbandaka le 1er juin 2020, avec des cas ultérieurs identifiés dans d'autres régions de la province de l'Équateur. Le 8 juin 2020, l'ambassadeur américain Michael A. Hammer a déclaré l'état de catastrophe en raison de l'impact humanitaire potentiel de l'épidémie de MVE dans la province de l'Équateur. En réponse, la DART coordonne les efforts du gouvernement américain pour soutenir les interventions liées à la MVE dans la province.

**FINANCEMENT USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2020<sup>1</sup>**

PARTENAIRES ONGs	ACTIVITÉ	LIEU	MONTANT
<b>FINANCEMENT EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE</b>			
<b>USAID/BHA<sup>2</sup></b>			
<b>Aide non alimentaire</b>			
ONG	Systèmes de marchés et de redressement économique, santé, nutrition, protection, eau, assainissement et hygiène (EAH)	Ituri, Nord-Kivu	111 467 573 \$
Organisation internationale pour les migrations (OIM)	Santé	Ituri, Nord-Kivu	5 998 930 \$
Fond des Nations unies pour l'enfance (UNICEF)	Santé, CHGI, nutrition, protection, EAH	Ituri, Nord-Kivu	5 000 000 \$
Département de la sûreté et de la sécurité des Nations unies (UNDSS)	Coordination humanitaire et gestion de l'information (CHGI)	Ituri, Nord-Kivu	760 378 \$
Service aérien d'aide humanitaire des Nations unies (UNHAS)	Soutien logistique	Ituri, Nord-Kivu	3 000 000 \$
PAM	Soutien logistique	Ituri, Nord-Kivu	2 691 582 \$
	Soutien de programme		805 642 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL POUR L'AIDE NON ALIMENTAIRE POUR L'ANNÉE FISCALE 2020</b>			<b>129 724 105 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/BHA POUR L'ANNÉE FISCALE 2020</b>			<b>129 724 105 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2020</b>			<b>129 724 105 \$</b>
<b>FINANCEMENT DANS LES PAYS VOISINS POUR LA PRÉPARATION À LA MVE</b>			
OIM	Santé	Soudan du Sud	1 200 000 \$
UNICEF	Santé	Burundi	1 000 000 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID DANS LES PAYS VOISINS POUR L'ANNÉE FISCALE 2020</b>			<b>2 200 000 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE CONTRE LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2020</b>			<b>131 924 105 \$</b>

**FINANCEMENT USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2019**

PARTENAIRES ONGs	ACTIVITÉ	LIEU	MONTANT
<b>FINANCEMENT EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE</b>			
<b>USAID/BHA</b>			
<b>Aide non alimentaire</b>			
ONG	Systèmes de marchés et de redressement économique, santé, nutrition, protection, pratiques et politiques de gestion des risques, EAH	Ituri, Nord-Kivu	90 911 809 \$
Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (IFRC)	Santé	Ituri, Nord-Kivu	5 700 000 \$
OIM	Santé	Ituri, Nord-Kivu	3 440 280 \$
UNDSS	CHGI	Ituri, Nord-Kivu	649 981 \$
UNHAS	Soutien logistique	Ituri, Nord-Kivu	5 725 000 \$
Dépôt de réponse humanitaire des Nations Unies	Soutien logistique	Ituri, Nord-Kivu	4 882 228 \$
UNICEF	Santé, protection, EAH	Ituri, Nord-Kivu	5 258 622 \$

Bureau de la coordination des affaires humanitaires des Nations unies (OCHA)	CHGI	Ituri, Nord-Kivu	8 161 713 \$
OMS	Santé	Ituri, Nord-Kivu	15 000 000 \$
	Soutien de programme		2 915 580 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL POUR L'AIDE NON ALIMENTAIRE POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>142 645 213 \$</b>
<b>Aide alimentaire</b>			
ONG	Services complémentaires, bons alimentaires	Ituri, Nord-Kivu	12 975 000 \$
PAM	Approvisionnement local, régional et international	Ituri, Nord-Kivu	24 000 000 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL POUR L'AIDE ALIMENTAIRE POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>36 975 000 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/BHA POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>179 620 213 \$</b>
<b>USAID/GH</b>			
IFRC	Santé	Haut-Uele, Maniema, Sud-Kivu, Tshopo	600 000 \$
UNICEF	Santé, EAH	Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Tshopo	3 228 348 \$
OMS	Santé	Sud-Kivu, Tshopo	1 151 041 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/GH POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>4 979 389 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>184 599 602 \$</b>
<b>FINANCEMENT DANS LES PAYS VOISINS POUR LA PRÉPARATION À LA MVE</b>			
ONG	Santé, EAH	Rwanda, Soudan du Sud, Ouganda	3 771 629 \$
IFRC	Santé	Rwanda, Ouganda	1 252 370 \$
OIM	Santé	Soudan du Sud	2 600 000 \$
OCHA	CHGI	Soudan du Sud	975 282 \$
UNICEF	Santé, EAH	Rwanda, Tanzanie	1 599 600 \$
OMS	Santé	Burundi, Soudan du Sud, Tanzanie	2 672 500 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID DANS LES PAYS VOISINS POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>12 871 381 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE CONTRE LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2019</b>			<b>197 470 983 \$</b>

#### FINANCEMENT USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2018

PARTENAIRES ONGs	ACTIVITÉ	LIEU	MONTANT
<b>FINANCEMENT EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE</b>			
<b>USAID/BHA</b>			
<b>Aide non alimentaire</b>			
ONG	Systèmes de marchés et de redressement économique, santé, protection, pratiques et politiques de gestion des risques, EAH	Ituri, Nord-Kivu	2 949 957 \$
UNHAS	Soutien logistique	Ituri, Nord-Kivu	1 380 000 \$
	Soutien de programme		82 972 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL POUR L'AIDE NON ALIMENTAIRE POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>4 412 929 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/BHA POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>4 412 929 \$</b>

USAID/GH			
UNICEF	Santé, EAH	Ituri, Nord-Kivu	2 000 000 \$
OMS	Santé	Ituri, Nord-Kivu	5 000 000 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/GH POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>7 000 000 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID EN RDC POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>11 412 929 \$</b>
FINANCEMENT DANS LES PAYS VOISINS POUR LA PRÉPARATION À LA MVE			
OIM	Santé	Soudan du Sud	400 000 \$
OMS	Santé	Burundi, Rwanda, Ouganda	1 200 000 \$
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID DANS LES PAYS VOISINS POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>1 600 000 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE CONTRE LA MVE POUR L'ANNÉE FISCALE 2018</b>			<b>13 012 929 \$</b>

#### FINANCEMENT USAID POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020

<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/BHA POUR LA RIPOSTE À LA MVE EN RDC POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020</b>	<b>313 757 247 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID/GH POUR LA RIPOSTE À LA MVE EN RDC POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020</b>	<b>11 979 389 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL USAID DANS LES PAYS VOISINS POUR LA PRÉPARATION À LA MVE POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020</b>	<b>16 671 381 \$</b>
<b>FINANCEMENT TOTAL DU GOUVERNEMENT AMÉRICAIN POUR LA PRÉPARATION ET LA RIPOSTE À LA MVE POUR LES ANNÉES FISCALES 2018 À 2020</b>	<b>342 408 017 \$</b>

<sup>1</sup> L'année de financement indique la date d'engagement ou d'obligation, et non d'affectation, des fonds. Les chiffres de financement reflètent le financement annoncé publiquement à compter du 19 mai 2020.

<sup>2</sup> Outre le financement indiqué, USAID/BHA soutient également d'autres partenaires qui mettent en place des programmes d'intervention d'urgence dans les zones affectées par la MVE. Ce financement est comptabilisé séparément sous l'intitulé « Urgences complexes en RDC ».

## INFORMATIONS SUR LES DONS PUBLICS

La façon la plus efficace de contribuer aux efforts d'assistance consiste à verser des dons aux organisations humanitaires qui interviennent. La liste des organisations humanitaires qui acceptent des dons pour des interventions d'aide aux populations victimes de catastrophes dans le monde est disponible sur [www.interaction.org](http://www.interaction.org).

USAID encourage les dons en argent car ils permettent aux professionnels de l'aide d'acheter exactement ce qui est nécessaire (souvent dans les régions affectées), de réduire la mobilisation des ressources rares (comme par exemple les routes, le temps des employés et les installations d'entreposage), de transférer très rapidement l'aide sans coûts de transport, de soutenir l'économie des régions frappées par une catastrophe ainsi que d'offrir une assistance respectant les contraintes locales d'ordre culturel, alimentaire et environnemental.

Pour obtenir des informations supplémentaires sur ces recommandations, contacter :

- Centre d'information USAID sur les catastrophes internationales : [www.cidi.org](http://www.cidi.org).
- Des informations supplémentaires sur les activités d'aide aux populations sinistrées sont disponibles sur [www.reliefweb.int](http://www.reliefweb.int).

Les bulletins d'information d'USAID/BHA sont disponibles sur le site USAID à l'adresse suivante : <https://www.usaid.gov/humanitarian-assistance/where-we-work>