

**NOTE DE SYNTHÈSE
SUR L'EAU ET L'ASSAINISSEMENT
(Situation en novembre 2011)**

Statistiques d'avant séisme¹:

- +/-50 pour cent de la population a accès à l'eau potable améliorée.
- 50 pour cent de la population n'as pas accès à des latrines.
- On estime que la perte d'eau due aux mauvais états du réseau est de 50 à 70 pour cent.

Statistiques d'après séisme:

- Selon la CIRH, les investissements en eau potable, assainissement et hygiène sont encore insuffisants. Les estimations montrent que 130 Millions USD / an en investissements dans l'eau potable, assainissement et hygiène sont nécessaires pour s'assurer que les Objectifs du Millénaire pour le Développement soient atteints en 2025. La capacité d'absorption de la DINEPA pour les investissements devrait être renforcée.

Information Financière²:

- À ce jour, 214, 5 millions USD ont été décaissés et 55, 1 millions USD engagés sur le total de 271, 4 millions USD promis par les donateurs lors de la conférence des donateurs de New York pour Haïti.

Plus grands donateurs: Espagne, BID, Banque Mondiale, Japon, États Unis, France, Allemagne et l'ONU.

Le secteur de l'eau potable en Haïti est extrêmement déficient étant donné le manque d'investissements dans les programmes d'eau et d'assainissement au cours des 20 dernières années. Ce manque de financement a accéléré la dégradation des systèmes d'eau existants, tant dans les zones rurales que les zones urbaines, augmentant ainsi la vulnérabilité des ressources.

En 2009 un Bureau National de l'Eau Potable (DINEPA) a été formellement mis en place pour mettre en œuvre la politique nationale de fourniture de l'eau et de l'assainissement en Haïti.

La réforme du secteur prévoit la décentralisation des services d'eau et d'assainissement en Haïti. Les principaux objectifs de la réforme sont les suivants: accroître l'efficacité dans la gestion des services sur le terrain, y compris le transfert aux municipalités et au secteur privé dans les 15 à 25 prochaines années.

La mission de la DINEPA a été considérablement perturbée par le séisme du 12 janvier à Port-au-Prince et dans sa région ainsi que par l'épidémie de choléra en octobre 2010. Cependant, malgré les difficultés rencontrées en 2010, les investissements attardés dans les infrastructures liées au processus de reconstruction sont en train d'améliorer significativement la couverture des services.

I. Principaux progrès

- À la suite du tremblement de terre, plus de vingt mille (20 000) latrines gérés par des ONG et des comités de gestion des camps, ont été mises en place sur différents sites d'hébergement, et le drainage a été assuré par le secteur privé.
- En réponse au tremblement de terre, un total de 327 300 kits d'hygiène ont été livrés (chacun pour être utilisé par une famille de cinq personnes pour un à trois mois) et un total de 3500 promoteurs d'hygiène et de mobilisation communautaire ont été formés.
- Durant la seconde moitié de 2010, en appui aux efforts du gouvernement, les Nations Unies et les ONG ont concentré leurs efforts sur la réhabilitation des réseaux d'approvisionnement en eau et des forages, la création de groupes de gestion de points d'eau, la réparation des kiosques

¹ Rapport annuel DINEPA 2009-2010

² OSE

de vente d'eau, l'assainissement des foyers et des installations de biogaz. Par exemple, les Nations Unies ont aidé la DINEPA à gérer une flotte de camions de vidange pour vider les latrines dans les camps de déplacés et dans les unités et les centres de traitement du choléra.

- DINEPA, en partenariat avec différentes ONG, a fourni quotidiennement une distribution d'eau potable à plus de cinq cent (500) camps provisoires. La distribution gratuite d'eau dans les camps a été progressivement diminuée au cours du second semestre 2010 et durant le premier semestre 2011, pour se terminer en novembre 2011. Comme alternative, la DINEPA, avec le soutien de l'ONU et des partenaires internationaux, amplifie le système de distribution d'eau et de l'assainissement dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince et de quatre autres grandes villes du pays, avec une approche particulière sur les quartiers de retour (à partir des camps).
- Le Gouvernement d'Haïti a développé une stratégie concernant l'eau et l'assainissement grâce à un effort étroitement coordonné de tous les principaux partenaires, sous le leadership de l'organisme en charge de l'eau (DINEPA), qui opère sous la tutelle du Ministère des Travaux Public (MTPTC).
- L'Observatoire National de l'Eau Potable et de l'Assainissement a été créé et est désormais fonctionnel.
- En 2010 DINEPA a créé l'OREPA pour chacun des 10 départements (Offices Régionaux de l'Eau Potable et de l'Assainissement). Le renforcement des capacités décentralisées de DINEPA a progressé en 2011, et les approches de modèle dans trois domaines prioritaires ont avancé: 1) promotion de l'eau domestique et l'entreposage sécuritaire au travers d'activités et de stratégies coordonnées, y compris la production locale et la commercialisation de produits chlorés; 2) Assainissement totalement communautaire piloté en essai dans 95 communautés pour étendre la couverture de l'assainissement en milieu rural; 3) Les normes minima en eau, assainissement et hygiène dans les écoles sont encore sous-développées.
- Depuis le déclenchement de l'épidémie, 1 497 900 enfants et enseignants ont bénéficié de distributions pour la prévention contre le choléra ainsi que des séances de promotion de l'hygiène pour se protéger du choléra. Un total de 104 communes ont bénéficié de la présence d'un partenaire en eau, assainissement et hygiène pour répondre localement à des épidémies de choléra.
- Sur 357 points d'eau potable, 157 ont été construits à ce jour, ce qui représente 44 pour cent de l'objectif.
- Le personnel des Unités Rurales Départementales de la DINEPA est actuellement formé afin de surveiller, contrôler et renforcer les systèmes de gestion des petits réseaux urbains et ruraux.

II. Défis & Problèmes

- Actuellement, l'approvisionnement en eau potable au travers du réseau public ne peut être garanti dans tous les points du pays en raison du manque de protection des ressources en eau. Une augmentation de l'appui budgétaire est nécessaire à la DINEPA pour effectuer des analyses d'eau et les contrôles.
- La création de tarifs pour bien maintenir et entretenir les équipements reste un défi pour les opérateurs publics et/ou privés.
- L'absence de réseaux d'assainissement urbains entrave la collecte et le traitement efficaces des excréments et des déchets solides. La mise en place d'une politique sur la gestion de l'eau

demeure une priorité absolue aussi bien que la nécessité de construire une usine de traitement des eaux usées dans la région métropolitaine de Port-au-Prince.

- Bien qu'un accord-cadre entre la DINEPA et les ONG ait été développé ainsi qu'un protocole pour l'approbation de projet, il est important de noter que ces mécanismes, qui sont en place depuis 2010, ne sont pas encore pleinement utilisés. Jusqu'à mai 2011, seulement 10 ONG ont présenté l'accord-cadre pour signature. Le renforcement opérationnel d'un tel cadre doit rester une priorité absolue afin d'éviter un manque de coordination.
- Une stratégie sectorielle pour répondre à l'épidémie a été développée. Un appui pour le contrôle des réseaux d'eau dans le pays, l'augmentation de la chloration ainsi qu'une campagne de sensibilisation au sujet de l'épidémie doivent faire partie de la stratégie à long terme de la DINEPA.
- Le soutien de la capacité opérationnelle de la DINEPA et la promotion de la participation du secteur privé.

III. Sélection des Programmes Clés (Source: MPCE / données du MGAE)

Programme 1

Nom du Programme	Eau et assainissement – programme de réforme et d'investissement
Donateur	Espagne
Partenaires pour l'exécution	DINEPA
Financement	100 Millions USD

Programme 2

Nom du Programme	Eau et assainissement – villages moyens
Donateur	Espagne / BID
Partenaires pour l'exécution	DINEPA
Financement	39 millions USD (20 millions USD Espagne et 19 millions USD BID)

Programme 3

Nom du Programme	Programme rural de l'eau et de l'assainissement
Donateur	Espagne
Partenaires pour l'exécution	BID/DINEPA
Financement	10 millions USD

Programme 4

Nom du Programme	Port-au-Prince – programme sur l'eau et l'assainissement
Donateur	Espagne / BID
Partenaires pour l'exécution	DINEPA
Financement	50 millions USD (35 millions USD Espagne et 15 millions USD BID)

Programme 5

Nom du Programme	Programme de réponse au cholera
Donateur	Espagne / BID
Partenaires pour l'exécution	DINEPA
Financement	15 millions USD (10 millions USD BID et 5 millions USD Espagne)