

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

Zone de santé de KIBUA, Aire de santé de NTOTO/KILUNGU, Province du Nord Kivu, Territoire de Walikale, Secteur de WANYANGA, Groupements WALOA UROBA

Date de l'évaluation : 10/04/2020 - 12/04/2020

Date du rapport : 14/04/2020

Pour plus d'information, Contactez :

[Zablon Omondi]

[Email : zablon.omondi@medair.org]

Aperçu de la situation

Description de la crise

Nature de la crise :	<input checked="" type="checkbox"/> Conflit armé <input checked="" type="checkbox"/> Mouvements de population <input type="checkbox"/> Epidémie <input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle <input type="checkbox"/> Crises électorales <input type="checkbox"/> Autre	
Date du début de la crise :	28 mars 2020	Date de confirmation de l'alerte :	28 mars 2020
Code EH-tools	3348 et 3349		

Si conflit :

Description du conflit
 Affrontements entre les FARDC et le groupe armé UPDC de BAHATI KAPASI dans le village de KALUNGU de NGOYI et CHANGIZI de NYAMABOKO 2 du Territoire de Masisi fin mars 2020. Ce qui a entraîné un mouvement de population des villages de Walikale dans les villages du groupement Waloa-Uroba.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (Personnes)	Déplacés lors des anciennes vagues (Vague de janvier 2020)	Déplacés lors de la Vague Récente (Vague du 28 mars au 7 avril)	Total des déplacés	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
BUHOYE	3021 soit 1546 ménages	107 IDPS soit 21 ménages	123 IDPs soit 25 ménages	46 ménages			
CHAMAKA	1249 soit 250 ménages	210 IDPS soit 42 ménages	101 IDPs soit 20 ménages	62 ménages			
MATAKU	907 soit 181 ménages	86 IDPS soit 17 ménages	102 IDPs soit 20 ménages	37 ménages			
KILUNGU	3561 soit 712 ménages	352 IDPS soit 70 ménages	165 IDPs soit 33 ménages	103 ménages			
RWENGA	699 soit 140 ménages	132 IDPS soit 26 ménages	103 IDPs soit 21 ménages	47 ménages			

BRAZA	2010 soit 402 ménages	89 IDPS soit 18 ménages	105 IDPs soit 21 ménages	39 ménages			
NTOTO CENTRE	3696 soit 739 ménages	-	209 IDPs soit 42 ménages	42 ménages			
KASHALALA	708 soit 141 ménages	-	85 IDPs soit 17 ménages	17 ménages			
TOTAL AIRE DE SANTE	3169 ménages	194 ménages	199 ménages	393 ménages			12.4%

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années

Date	Effectifs	Provenance	Cause
26/3/2019 au 3/10/2019	3021	Nyamaboko 1 et 2	Affrontements entre les Mai Mai LUANDA et les MaiMai KAPASI a MWIMA
Janvier a mis mars 2020	194	Nyamaboko 1 et 2	Affrontements entre les FARDC et les MaiMai KAPASI
28 Mars au 07/04 2020	199	Nyamaboko 1 et 2	Affrontements entre les FARDC et les MaiMai KAPASI

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données.
 Chef de Groupement Waloa Uroba (0816194274), IT CSR NTOTO (0812473766), Président des déplacés de Waloa Uroba (0824371998)

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Il y aurait eu : - Pillage des biens	
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : +/- 60 km (des villages des groupements NYAMABOKO 1 et 2 vers les villages du groupement Waloa Uroba. En temps parcouru : 4 à 8 heures de marches à pied	
Lieu d'hébergement	X Partage d'une maison/Communauté s d'accueil <input type="checkbox"/> Sites spontanés <input type="checkbox"/> Centres collectifs <input type="checkbox"/> Camps formels X Autres, préciser : Abris de fortune	
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Malgré le manque d'assistance, tous les IDPS ne souhaitent pas retourner pour l'instant car les affrontements sont en cours.	

Si épidémie (Epidémie de Cholera dans la ZS et probable épidémie de Rougeole)

Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
1. KIBUA	2+2 (Cholera) sont des échantillons positifs au <i>Vibrio cholerae</i> selon l'analyse effectuée par AMI LABO Goma 934 cas pris en charge par Medair pendant la riposte		38 décès, dont 34 avant l'intervention de Medair et 4 pendant la réponse de Medair	Aire de santé LANGIRAI, KIMUA et NTOTO
2. KIBUA	-	41 (Rougeole)	-	AS de LANGIRA, NTOTO/KILUNGU
3.				

Perspectives d'évolution de l'épidémie

En plus de l'épidémie de choléra qui se vit dans la région, l'AS de NTOTO/KILUNGU comme les aires de santé voisines sont en train de notifier les cas suspects de rougeole depuis l'arrivée de la maladie. Sans intervention urgente, le pire est à craindre pour les enfants.

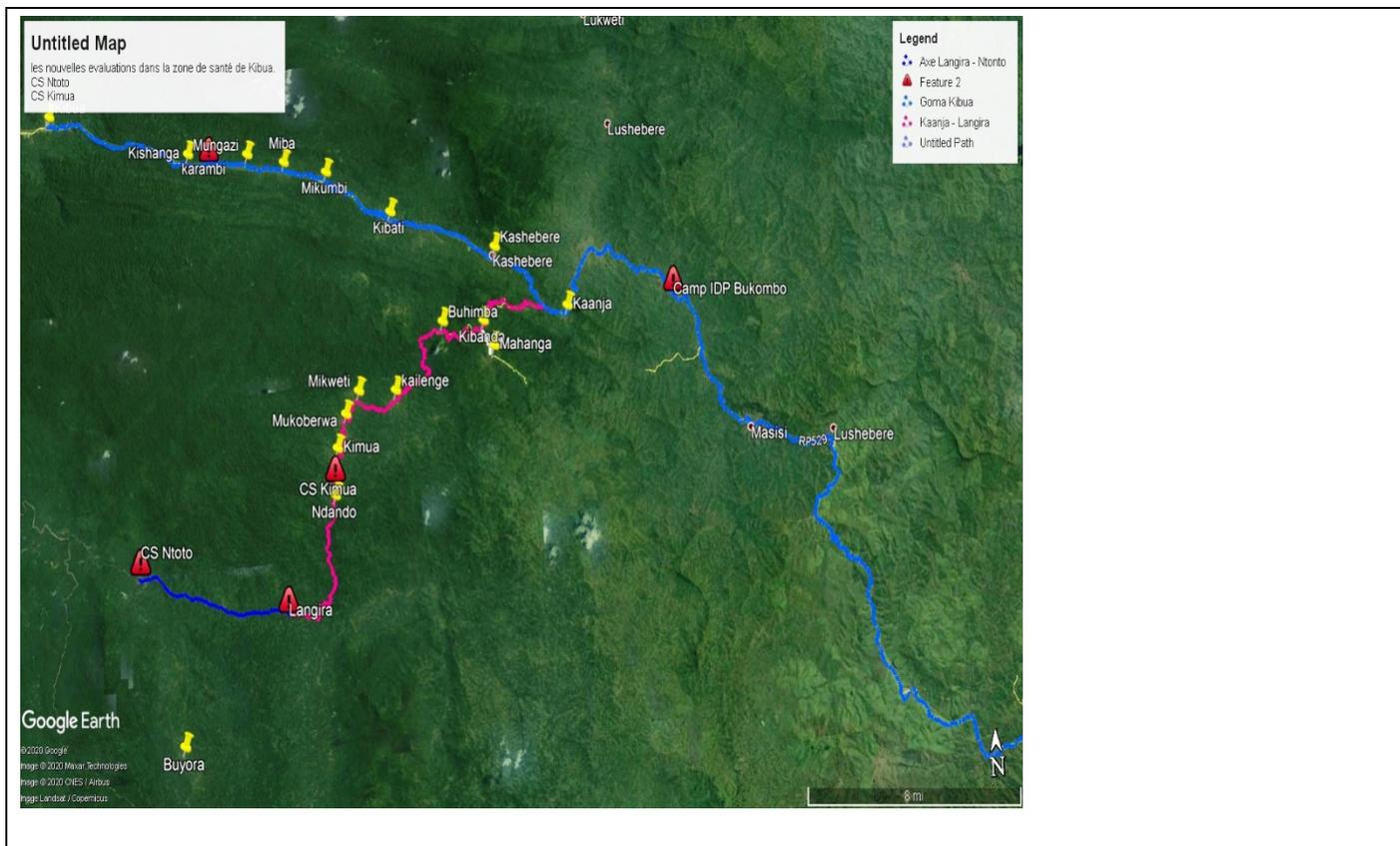
Profil humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
	Riposte contre l'épidémie de Choléra, SSP et Nutrition gratuits pour tous	ZS de KIBUA dans les AS de LANGIRA, AS de KARAMBI et AS de KIMUA	Medair	Populations autochtones et déplacées
Sources d'information			MCZ KIBUA (0814729694), IT CS KARAMBI (0814184437), IT CS LANGIRA (0817741638)	

Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Echantillon représentatif de toutes les couches de la communauté incluant les leaders communautaires et les déplacés des villages NTOTO Centre, BRAZZA, BUHOYE, CHAMAKA, dans le groupement Waloa Uroba
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	



Techniques de collecte utilisées	<p>(Maximum 50 mots)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entretiens avec les informateurs clés : chef de groupement, chef de la localité, président du comité des déplacés, infirmier du centre de santé ✓ Réunions communautaires avec les couches de la population ✓ Réunions sectorielles en focus group avec les chefs locaux, déplacés, représentants des commerçants ✓ Récolte des données statistiques au centre de santé, école ✓ Visites des centres de santé, points d'eau ✓ Observation directe de la vie de la communauté
Composition de l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> - Jules KASHEMWA, M&E Medair : 0819662147 - JAMES SABUNI, Médecin Urgentiste /Medair : 0821938980

Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<p>Besoin en [secteur] :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accès à l'éducation pour les enfants affectés 	<p>Envisager la construction des écoles dans les villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA</p> <p>Approvisionner en matériels didactiques les écoles dans les villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA</p>	<p>Populations autochtones et déplacées et Retournées</p> <p>Populations autochtones et déplacées et Retournées</p>

- Accès aux abris convenables	Approvisionner en matériaux de construction (ciments, tôles, clous) à la faveur des autochtones et des déplacés des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA	Populations autochtones, déplacées et Retournées
	Distribuer les supports de couchage (matelas et/ou bâches) aux autochtones et déplacés des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA	Populations autochtones, déplacées et Retournées
- Accès aux articles ménagers Essentiels	Envisager une assistance en AME aux autochtones et déplacés des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA	Populations autochtones et déplacées et Retournées
- Accès aux Soins de Santé	Construire le PS BUHOYE, le PS CHAMAKA et réaliser les travaux de finissage du CS KILUNGU, du PS BRAZA	Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU
	Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans l'AS NTOTO /KILUNGU	Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU
	Organiser des cliniques mobiles à BUOYE et à CHAMAKA	Populations autochtones, et déplacées dans les AS NTOTO et KILUNGU
- Accès à l'eau potable	Réhabiliter les sources non aménagées des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA Multiplier les bornes fontaines à NTOTO-centre	Populations autochtones et déplacées et Retournées
- Accès aux Vivres	Envisager une distribution en vivres (sel, haricot, riz) en faveur des déplacés des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA	Populations autochtones et déplacées et Retournées
	Envisager une distribution des semences aux autochtones et déplacés des villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA	Populations autochtones et déplacées et Retournées
Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique		

Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	<p>La majorité des déplacés de l'axe KILUNGU-CHAMAKA sont d'une autre tribu qui est en conflit avec les populations autochtones ; raison de l'hostilité de ces dernières.</p> <p>Les mesures de mitigation : bien sensibiliser la population sur le fait que les activités humanitaires sont neutres et que les antivaleurs comme le tribalisme et la xénophobie sont inacceptables</p>
Risque d'accroissement des conflits préexistants	<p>La vulnérabilité de la population autochtone risque d'engendrer un conflit surtout quand il s'agit d'appuyer tel village plutôt que tel l'autre</p> <p>Mitigation : Appuyer les populations autochtones, déplacées de tous villages NTOTO-Centre, BRAZZA, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, RWENGA</p>

Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Il n'y a même pas de marché dans la contrée. Tout vient de Masisi Centre ou de Goma.
--	---

Accessibilité

Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les villages d'accueil des déplacés ne sont accessibles physiquement qu'à pied. Pas de route. Il faut 3 à 4 jours de marche à pieds de KASHEBERE (qui est au PK 116 Km de GOMA sur la route reliant GOMA-WALIKALE-KISANGANI). Aussi, les villages de provenance des déplacés (Nyamaboko 1 et 2) ne sont accessibles qu'à pied.
---------------------	---

Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La sécurité est relativement calme. Elle est assurée dans tous les villages du groupement Waloa Uroba par les forces gouvernementales.
Communication téléphonique	Par endroit, le réseau Vodacom dessert la population. A NTOTO-centre, le réseau Vodacom est disponible.
Stations de radio	Aucune station de radio n'est captée

Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
---	---

Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Il existerait de tension socio-culturelle surtout que les IDPs sont essentiellement de tribu Hutu alors que les autochtones sont des tribus Nyanga et Hunde			
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés	<input type="checkbox"/> X Oui, si oui, précisez : PNC, Société civile, Autorités locales <input type="checkbox"/> Non			
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	A cause de l'insécurité dans le milieu d'origine: <ul style="list-style-type: none"> - Il y a interruption des AGR, pillage/destruction des stocks de nourriture dans la zone de provenance et les AME abandonnés, pillés ou détruis 			
Présence des engins explosifs	<input type="checkbox"/> Oui, si oui, précisez _____ <input checked="" type="checkbox"/> Non			
Perception des humanitaires dans la zone	Pas d'humanitaire dans la zone			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
Gaps et recommandations	Il n'y a pas de partenaire dans le domaine de la protection. Recommandation : envisager une intervention dans le domaine de la protection dans la zone de départ comme dans la zone d'arrivée ; y orienter les ONG qui œuvrent dans ce domaine.			

Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.		
Classification de la zone selon le IPC	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> X 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Les repas ont diminué dans les ménages en quantité et en fréquence (environ 1,5 repas par jour).		
Production agricole, élevage et pêche	En plus de l'inaccessibilité, la crise actuelle a freiné les activités agricoles notamment l'approvisionnement en produits et/ou leur évacuation.		
Situation des vivres dans les marchés	La plupart des vivres sont disponibles dans la région sauf le haricot, le sel, les légumes		

Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les ménages ont recours aux stratégies suivantes pour faire face à la crise : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Emprunter des aliments ou compter sur l'aide des voisins ; ✓ Utilise les stocks de vivres ou de semences prévus pour la saison prochaine ; ✓ Vendre des biens productifs 			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
Gaps et recommandations	Pas d'intervention dans la sécurité alimentaire Recommandation : <ul style="list-style-type: none"> - Envisager une distribution des vivres, une distribution des semences dans les zones de provenance et d'accueil des déplacés - Soutenir les activités dont les AGR, l'élevage, l'agriculture et la pêche 			

Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.		
Impact de la crise sur l'abri	Abris très étroits avec promiscuité pour les IDPS et les membres des Famille d'accueil (en moyenne 10 personnes dans un abri de 3x2 m) et pour les IDPs qui ont construit des abris de fortune, ils sont exposés aux intempéries		
Type de logement	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 50%;"> <input type="checkbox"/> X Partage d'une Maison sans frais <input type="checkbox"/> Partage d'une Maison avec frais (travail) <input type="checkbox"/> Maison propre <input type="checkbox"/> Maison louée <input type="checkbox"/> Maison empruntée gratuitement <input type="checkbox"/> Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un <input type="checkbox"/> X Abris de fortune près du village <input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou amélioré) isolé </td> <td style="vertical-align: top; width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) <input type="checkbox"/> X Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement <input type="checkbox"/> Site spontané <input type="checkbox"/> Centre collectif (école, église, etc.) <input type="checkbox"/> Camp de réfugiés <input type="checkbox"/> Pas d'information <input type="checkbox"/> Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____ </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> X Partage d'une Maison sans frais <input type="checkbox"/> Partage d'une Maison avec frais (travail) <input type="checkbox"/> Maison propre <input type="checkbox"/> Maison louée <input type="checkbox"/> Maison empruntée gratuitement <input type="checkbox"/> Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un <input type="checkbox"/> X Abris de fortune près du village <input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou amélioré) isolé	<input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) <input type="checkbox"/> X Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement <input type="checkbox"/> Site spontané <input type="checkbox"/> Centre collectif (école, église, etc.) <input type="checkbox"/> Camp de réfugiés <input type="checkbox"/> Pas d'information <input type="checkbox"/> Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____
<input type="checkbox"/> X Partage d'une Maison sans frais <input type="checkbox"/> Partage d'une Maison avec frais (travail) <input type="checkbox"/> Maison propre <input type="checkbox"/> Maison louée <input type="checkbox"/> Maison empruntée gratuitement <input type="checkbox"/> Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un <input type="checkbox"/> X Abris de fortune près du village <input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou amélioré) isolé	<input type="checkbox"/> Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) <input type="checkbox"/> X Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement <input type="checkbox"/> Site spontané <input type="checkbox"/> Centre collectif (école, église, etc.) <input type="checkbox"/> Camp de réfugiés <input type="checkbox"/> Pas d'information <input type="checkbox"/> Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____		
Accès aux articles ménagers essentiels	Dans les ménages d'accueil et dans les abris de fortune construits par les IDPs pas assez d'AME (ustensiles de cuisine, habit, support de couchage...)		
Possibilité de prêts des articles essentiels	Pas de possibilités de prêt car même les autochtones n'en ont pas.		

Situation des AME dans les marchés	Les AME ne sont pas disponibles localement. Tout vient de Masisi Centre et/ou Goma.			
Faisabilité de l'assistance ménage	Il y a faisabilité de l'assistance des ménages sans conflit communautaire et/ou ethnique pourvu que les autochtones et les déplacés soient tous servis. Néanmoins, la crainte est de voir les intervenants eux-mêmes recourir à la discrimination. D'où faire intervenir la population locale elle-même dans l'assistance/ enregistrement, distribution et le rapportage.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
Gaps et recommandations	<p>La population autochtone et IDPs n'ont pas d'abris convenables et manquent d'articles ménagers essentiels. Pas d'intervenants jusque-là.</p> <p>Recommandation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plaider à la faveur d'une intervention dans ce domaine en dotant les ménages en bâches et AME et en construisant les abris convenables dans la zone d'accueil et de provenance des IDPs 			

Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.			
Moyens de subsistance	L'agriculture est affectée par la crise du fait que la population déplacée en général cultivatrice, ne peut pas accéder à leurs champs (dans les zones de départ)			
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	Agriculture dans la zone d'arrivée			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

Gaps et recommandations	<p>Pas de moyen de subsistance pour les IDPs et autochtones</p> <p>Recommandation :</p> <p>Soutenir les AGR notamment l'agriculture, la pêche, l'élevage dans la zone de départ et dans la zone d'arrivée des IDPs</p>
--------------------------------	--

Faisabilité d'une intervention cash (si intervention cash prévue)

Analyse des marchés	Pas de marché dans la contrée. Les articles viennent de Masisi et/ou de Goma.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Oui, mais capacité très réduite, il ne peut pas dépasser les 100\$

Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.		
Risque épidémiologique	Oui, toute la Zone de santé est en épidémie de choléra; épidémie confirmée par les instances compétentes.		
Accès à l'eau après la crise	Idem,		
Zones	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
Zone 1 (AS NTOTO/KILUNGU)	1 seule borne fontaine mise en place par Medair a NTOTO-Centre en 2017. Les autres villages ont des sources non aménagées	ND	ND
Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : Entre 30 et 60%		Défécation à l'air libre : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		
Pratiques d'hygiène	Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : 0% Type de produit utilisé Aucun		

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations

La population a des difficultés d'accéder à l'eau de bonne qualité, absence des latrines hygiéniques, absence des points de lavage des mains dans les ménages et espaces publics.

Recommandations :

- ✓ Aménager les sources des **villages NTOTO-Centre, KASHALALA, BUHOYE, CHAMAKA, MATAKU, KILUNGU, BULEWA, RWENGA et BRAZA () AS de NTOTO/KILUNGU ;**
- ✓ **Aider ou sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour la construction des latrines hygiéniques dans les ménages ;**
- ✓ **Sensibiliser les populations autochtones et déplacées pour le lavage des mains avec du savon ou cendre.**

Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?

- Oui
 Non

Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

Risque épidémiologique

Risque d'épidémie de choléra du fait que la population n'a pas d'eau potable, n'a pas des latrines hygiéniques

Risque d'épidémie de rougeole avec la promiscuité (Plusieurs personnes dans un ménage étroit) ; surtout que les cas suspects commencent à être notifiés

Impact de la crise sur les services

- Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien ND

Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien NON

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CSR NTOTO			
Taux d'utilisation des services curatifs	45,89%			
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	47%			
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	71,7%			
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	78,3%			
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	12%			
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	1,03/10,000hab /jour			

Services de santé dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
CSR NTOTO	Conventionnée	9 patients /jr	8	30 jours	Existant (1 borne)	2 latrines en état de délabrement
CS KILUNGU	Conventionnée	6 patients/ jr	3	30 jours	Inexistant	0 latrines en mauvais état
PS BUOYE	Conventionnée	3 patients/ jr	1	30 jours	Inexistant	0 latrines en mauvais état

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

Gaps et recommandations

Absence de partenaire en santé et nutrition dans l'AS NTOTO/KILUNGU
 Recommandations :

- Réhabiliter les structures sanitaires, surtout les PS BUOYE et le PS CHAMAKA ;
- Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans les aires de santé NTOTO/KILUNGU. Surtout organiser des cliniques mobiles à BUOYE et à CHAMAKA

Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Impact de la crise sur l'éducation	<input type="checkbox"/> Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien ND <input type="checkbox"/> Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien : Non Y-a-it-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? <input type="checkbox"/> X Oui, <input type="checkbox"/> Non Si oui, combien de jours de rupture 3 mois
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente

	Catégorie	Total	Filles	Garçons
	Population autochtone	ND	ND	ND
	Déplacés	198	113	85
	Retournés	0	0	0

Services d'Education dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Ecoles	Type	Nb d'élèves	Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionnel <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)
LES ECOLES DE L'AXE BUOYE-CHAMAKA- KILUNGU-RWENGA-BRAZA (LOCALITE DE TANGANYIKA/ GROUPEMENT WALOWA UROBA)							
EP BIHOLO	C		6			0	0
Inst. ISEKE	NC					0	0
EP RWENGA	C		6			0	0
EP NTARIMBA	NC		6			0	0
EP KILUNGU	C		7			0	0
Inst. KILUNGU	C					0	0
EP ISANGI/MATAKU	NC		6			0	0
EP BUOYE	C		6			0	0
EP LUTOBOLA/CHAMAKA	NC		6			0	0
Total ou moyenne							

Capacité d'absorption

Bien qu'en état de délabrement pour la plupart, les écoles existantes peuvent absorber les enfants déscolarisés dans la contrée

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

Gaps et recommandations

Présence de 198 enfants déscolarisés parmi les IDPs. Ecoles non construites et/ou réhabilitées avec des conditions hygiéniques précaires (Pas des toilettes hygiéniques dans des écoles, pas des points de lavage des mains)

Recommandations :

- Assister les enfants déscolarisés autochtones et déplacés ;
- Construire et/ou réhabiliter les écoles existantes qui pourront recevoir les enfants déscolarisés ;
- Construire les latrines dans les écoles et Mettre en place les points de lavage des mains dans les écoles

Photos

<p>Lieu de puisage, AS NTOTO</p>	<p>Lieu de puisage, AS NTOTO</p>	<p>Abris pour les déplacés, AS NTOTO</p>
<p>Abris pour les déplacés, AS NTOTO</p>	<p>Abris pour les déplacés, AS NTOTO</p>	<p>Institut secondaire dans l'AS NTOTO</p>
<p>Une école primaire, AS NTOTO</p>	<p>Une école primaire, AS NTOTO</p>	<p>Un centre de santé, AS NTOTO</p>