



Rapport « Go and See », en zone de santé de Rimba, Territoire de Mahagi.

**Aires de santé Ngote, Lugha, Gwoknyeri, Vida, Avu et Gamba
Localités Gwoknyeri, Lugha, Apee, Jupalangu, Jupalungu, Ngote et Jupacan**

Groupements Ngote, Nioka et Akara en chefferie de Panduru

Ituri, RDC.

EH Tools 3420.09, 3420.07, 3420.06, 3420.05, 3420.04, 3420.03, 3420.02, 3420.01, 3413, 3291, 3277, 3267.05, 3267.04, 3267.03, 3267.02, 3249.02, 3249.01 UN OCHA-BUNIA

Date d'Evaluation du 27 Avril au 07 Mai 2020

Pour plus d'information, contacter :

Georges Oguna

Chief of Party

(+243)9977272510, (+256)721296152

Email : Goguna@samaritan.org

Skype : [nyathioguna](https://www.skype.com/people/nyathioguna)

Tables de matière

Contents

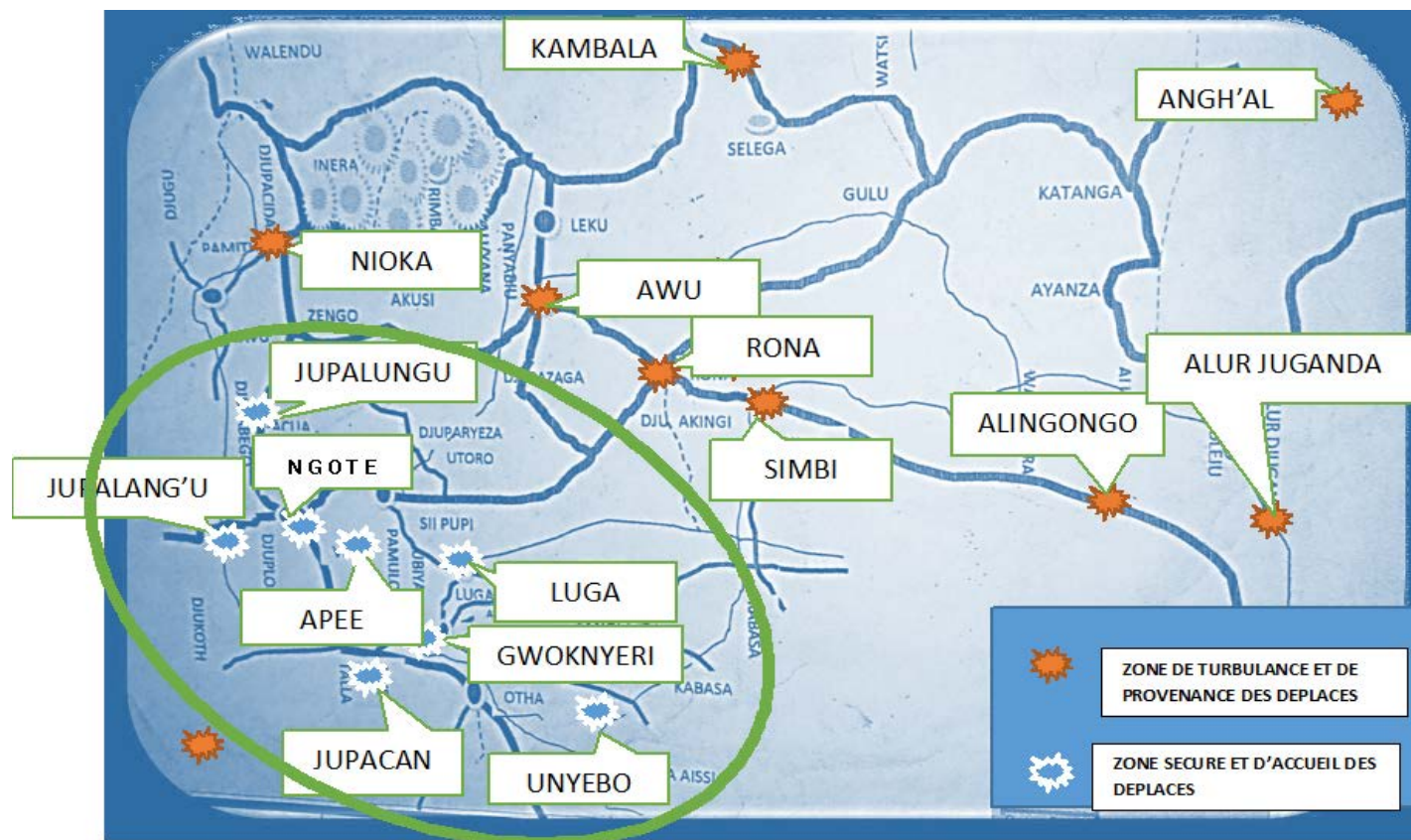
Abréviations et Sigles.....	3
I. Carte et quelques coordonnées géographiques de la zone évaluée.....	4
a. Carte	4
b. Coordonnées géographiques de quelques points de référence	4
c. Cartographie des localités évaluées	4
d. Résumé	5
II. Contexte général.....	6
a) La localisation de la zone d'évaluation.....	6
b) Accessibilité de la zone d'évaluation.....	6
c) Sécurité de la zone d'évaluation.....	6
d) Communication dans la zone d'évaluation	7
e) De la crise et de ses causes	7
I. Données liées aux mouvements de la population dans la zone évaluée.....	8
f) Mouvement des populations dans la zone d'évaluation.....	9
g) Activités des ONGs présentes dans la Zone depuis 2019.....	9
II. Approche Méthodologique.....	10
III. Aperçu des vulnérabilités sectorielles dans la ZS de Rimba	11
IV. Besoins prioritaires des ménages déplacés dans la ZS de RIMBA	19
V. Analyse de l'aspect Do no Harm dans la zone évaluée	21
VI. Difficultés rencontrées.....	21
VII. Conclusion et Suggestions	21

Abréviations et Sigles

AGR	: Activités Génératrices des revenus
ATPE	: Aliment Thérapeutique Prêt à l'Emploi
AME	: Articles Ménagers Essentiels
CFW	: Cash For Work
CODECO	: Coopérative pour le Développement au Congo
CS	: Centre de Santé
ENA	: Enfant Non Accompagné
FA	: Famille d'Accueil
FARDC	: Forces Armées de la République Démocratique du Congo
FC	: Francs Congolais
FM	: Fréquence Modulée
IDPs	: Personnes Déplacées Internes
L'ISS	: Indice des stratégies de Survie
MADI	: Matériels Didactiques
MONUSCO	: Mission des Nations Unies pour la Stabilisation au Congo
PCR	: Police de la Circulation Routière
PNC	: Police Nationale Congolaise
RECO	: Relai Communautaire
RN	: Route Nationale
SCA	: Score de Consommation Alimentaire
USD	: Dollar Américain
ZS	: Zone de santé

I. Carte et quelques coordonnées géographiques de la zone évaluée

a. Carte



b. Coordonnées géographiques de quelques points de référence

No	Formations sanitaires(CS)	Coordonnée géographique	
		Latitude	Longitude
1	Luga	2.226322	30.784383
2	Gwoknyeri	2.275572	30.844154
3	Jupacan	2.299004	30.858813
4	vida	2.217700	30.814332
5	Jupalyngu	2.195557	30.727382
6	Jupalangu	2.196393	30.801608
7	Ngote	2.2312021	30.818148

c. Cartographie des localités évaluées

PROVINCE	TERRITIORE	CHEFFERIE	GROUPEMENTS	Village=Localite	Clans=Quartiers
ITURI	MAHAGI	JUCOTH	PAMITU AMEE	JUPANDURU	Angoliro,Auza et Luba
				JUPADJATHIM	Shucle,Ugwaku,Lwala et Uuza
				JUPANYINGE	Gig,jupabedu et Paswa
				JUPABI	Jupanyarapal,jupameo,jupasonge,jup ajong,jupumoyo,jupalenge
		PANDURU	NGOTE	PACHUR	Pachur ali,Pabong imbi et Pachur alego
				PAMOSH	Uyelu,Pagoth et Kate
				Ngote	Ramanzani,Lokpa et Jupudjuro
				Jupamalawi/Lu gha	Papoga,Jupaseme,Upio Nyalelu et Lugha
				Pamone/Apee	Apee et Pieza
				Jupalangu	jupadjatile,Aisi,Jupawore,Jupupok,Ju paganda
			AKARA	jupacan	Jupacan et jupakoth
				Gwonyeri	jupanyondo,Avogira et jupabong'
			NIOKA	Jupalungu	jupadhi,Jupalungu et junduru

d. Résumé

Le présent rapport émane de la mission de Go and See effectuée en Zone de Santé de Rimba en territoire de Mahagi Province de l'Ituri, en chefferie de JUCOTH & PANDURU dans les Groupement PAMITU AMEE, NGOTE, AKARA et Nioka dans les localités JUPANDURU, UPADJATHIM, JUPANYINGE, JUPABI, PACHUR, PAMOSH, Ngote, Lugha, Pamone/Apee, Jupalangu, Gwoknyeri, Jupacan, Julangu et Jupalungu à la période du 27 Avril au 07 Mai 2020 suite aux alertes sur les mouvements de la population qui y ont été signalées dues aux exactions des assaillants entre Janvier et Avril 2020 dans les territoires de Djugu et Mahagi plus précisément dans les localités de padea, Aloto, Pamwoc, Lossa, Tangla, Ndimalu, Godawizi, Kpandroma, Kambala, Kadilo, Dala, kuza, katanga,.. L'axe Rimba se situe environ à 150 Km Nord - EST de la ville de Bunia sur la route nationale 27. (Reliant Mahagi et Bunia).

Toutes les localités évaluées sont accessibles physiquement par véhicules, motos et vélo tant en période de la saison sèche qu'à période pluvieuse à partir de Ngote Centre et que la couverture de réseau de communication Airtel et Vodacom. La seule difficulté d'accès ne se situe que entre Bunia et Mahagi par route en transitant par le territoire de Djugu. Ainsi, seule la voie aérienne ou le passage par l'Ouganda voisin est possible actuellement.

Le Focus Group mixte constitué de 12 à 15 participants issus de différentes représentations de la communauté d'accueil et des personnes déplacées, l'entrevue directe avec les informateurs clés, un échantillon de 100 enquêtes ménages rapides multisectorielles à partir d'un questionnaire

d'enquête sur fiche, les évaluations rapides de quelques structures de base dont le points d'eau, écoles et centre de santé ; ainsi que l'observation directe libre nous ont servi d'approches méthodologiques pour la collecte des données qualitatives et quantitatives et que ces données ont été compilées dans différentes Base des Données Excel pour l'analyse, le calcul de scoring et la présentation des résultats.

Il ressort de cette évaluation que :

- ✓ Sur l'axe Rimba, il se dégage un effectif de 12456 ménages déplacés dont 3520 soit 28% ont une durée supérieure à 6 mois et 8936 soit 72 % ont durée de moins de 6 mois ;
- ✓ Les ménages IDPs évalués présente respectivement un score Card AME de 4.2 (> 3.5), un SCA (score de consommation Alimentaire) de 22.7 (< à 28 : SCA pauvre) ; et ISS (indice de stratégie de survie) de 43.1 (> 21 : score sévère).
- ✓ L'agriculture constitue la principale source des revenus des Ménages dans les Localités sur l'axe Rimba ;
- ✓ La majorité des ménages IDPs vivent de travaux Journaliers (Food for Work) ;

II. Contexte général

a) La localisation de la zone d'évaluation

La zone de santé de Rimba est l'une des 7 Zones de santé que compte le territoire de Mahagi. Elle est entièrement dans la chefferie des Panduru. Cette zone de santé s'étend sur trois groupements dont Nioka, Ngote et Akara. La zone de santé de Rimba a des limites : au Nord par la zone de santé d'Aungba, au Sud par la Zone de Santé de Rethy, en territoire de Djugu, à l'Est par la Zone de Santé de Mahagi, Au sud-Est par la Zone de santé Logo et à l'Ouest par la Zone de santé de Kambala (**EH Tools 3267,05-324901 et 04-324902**)

b) Accessibilité de la zone d'évaluation

Toutes les localités évaluées sont accessibles physiquement à partir de Ngote Centre, avec un accès facile en saison sèche tout comme en saison de Pluie. Il existe en outre des points de connexion (routes de dessertes agricoles carrossables aménagées par le projet CFW du Fonds Social de la République) reliant les localités les unes aux autres. Cependant, l'accessibilité physique reste problématique par la **RN 27(Bunia-Mahagi)** suite à l'insécurité sur le tronçon Jina-Pimbo-Nioka sur lequel les véhicules et usagers sont obligés d'être convoyés par la FARDC. Ainsi, pour un accès Secure, il va falloir voler de Bunia à Mahagi, puis Mahagi-Ngote par route. L'accessibilité humanitaire ne pose aucun problème, cependant, les principes humanitaires doivent être de stricte observance.

c) Sécurité de la zone d'évaluation

A la période de l'évaluation, la situation sécuritaire était relativement calme dans la zone. Par contre, sur les 7 localités évaluées, la présence de la FARDC n'est signalée dans aucune, moins encore la MONUSCO. A Ngote, on peut juste observer des passages intempestifs des contingents de la MONUSCO et des éléments de la FARDC en provenance d'Amé, situé à plus au moins 16km de Ngote du côté Sud-Ouest. La présence de la FARDC est signalée également à Nioka, un centre sur la route Ngote-Bunia, à plus au moins 22 km de Ngote. Néanmoins, il existe un commissariat de la PNC à Ngote, avec un sous-commissariat à Gwonyeri.

d) Communication dans la zone d'évaluation

Les réseaux téléphoniques Vodacom et Airtel sont opérationnels dans la zone, sauf à Gwoknyeri et Lugha où ces réseaux posent problème avec le système de Roaming, mais sont opérationnels quasiment. Cependant, dans certains endroits il n'y a qu'une couverture partielle ou soit Airtel manque carrément. Aucun piste ou aéroport n'existe, sauf à Mahagi. 3 radios sont captées en FM à Ngote : Radio locale Communautaire Baraka(RCB), émettant de Ngote ainsi que la RTK et Radio Tamtam de Mont Bleu émettant de Rethy en FM.

e) De la crise et de ses causes

Depuis la fin de l'année 2017, des tueries d'une violence extrême terrorisent les populations du territoire de Djugu et de Mahagi, dans la province de l'Ituri, dans l'Est de la RDC. Des cas des attaques des villages et de la population civile, accompagnés des tueries en armes blanches et à feu, des pillages des biens et destructions méchantes des cultures, des incendies des maisons et violences physiques, sont perpétrés par un groupement armé qui serait dénommé CODECO selon certaines sources dont les leaders communautaires, les autorités locales, la population victime etc. Malheureusement, le cahier de charge de ce groupe ne serait pas encore connu, entretemps, ses exactions s'intensifient et continuent à faire des victimes occasionnant des milliers des ménages à se déplacer. D'où une situation de crise humanitaire et sécuritaire, avec des conséquences humanitaires et économique-sociales graves. Les causes de ces exactions n'étant pas clairement définies, la population locale quant à elle y entrevoit déjà un prétexte en vue de déclenchement d'une guerre intercommunautaire qui ne dit pas son nom. La zone de santé de Rimba n'est pas épargnée par ces atrocités. Pour rappel, en ZS de Rimba, plusieurs villages des chefferies de Panduru, Angal, jucoth et de Walendu Watsi ont été attaqués, pillés, incendiés et vidés de sa population (Ameé, en territoire de Mahagi, Lugu, Yagu, le centre de Nioka etc.) du Janvier en Avril 2020. Et que les populations de ces localités vont se déplacer massivement pour se positionner dans différentes localités de la chefferie des Panduru notamment à Libi, Zengo, et Gwok-Nyeri, Ngote, Mahagi centre, Lugha etc. Notons que ces mouvements de déplacement continuent jusqu'à l'heure actuelle.

I. Données liées aux mouvements de la population dans la zone évaluée

Localité	Population Autochtones Avant crise		Population déplacée		Population actuelle	
	Ménages	Population	Ménages	population	Ménages	Population
Ngote	26670	160020	958	5748	27628	165768
Lugha/jupamalawi	1533	9198	1181	7086	2396	16284
Gwoknyeri	2246	13476	1167	7002	3917	20478
Jupacan	1145	6870	1716	10296	1529	17166
Apee	763	4578	1334	8004	1143	12582
Jupalangu	783	4698	1167	7002	1568	11700
Jupalungu	1114	6684	1233	7398	2147	14082
Adingi	2685	16110	3000	18000	5685	34110
Ter ususa	865	5190	700	4200	1565	9390
Total	37804	226824	12456	74736	47578	301560

Sources des données : Autorités locales, président de la société civile, Chargé des alertes en chefferie de Panduru etc.

Commentaire :

Il ressort du tableau ci-dessus qu'un total estimatif de **12456 ménages**, soit **74736 personnes** essentiellement déplacées a été recensé dans les 9 localités ci-haut reprises au cours de la période de Janvier à Avril 2020. 75% de ces ménages sont dans les familles d'accueil. Le mouvement est continu du jour au jour, ce qui pourra changer cette statistique.

Répartition des IDPs dans les différentes Localités.

Localite	0-3 mois	3-6mois	6mois -1 ans	>1an	Total	
JUPANDURU	10	78	802	95	985	3700
JUPADJATHIM	13	46	699	66	824	
JUPANYINGE	27	21	300	204	552	
JUPABI	0	0	52	587	639	
PACHUR	0	0	55	300	355	
PAMOSH	0	0	102	243	345	
Ngote	900	58	0	0	958	8756
Jupamalawi/Lugha	1100	66	15	0	1181	
Pamone/Apee	1289	45	0	0	1334	

Jupalangu	1079	88	0	0	1167	
jupacan	1621	95	0	0	1716	
Gwonyeri	1117	50	0	0	1167	
Jupalungu	1157	76	0	0	1233	
Total	8313	623	2025	1495	12456	
	8936		3520			

Source : Autorités locales, président de la société civile, Chargé des alertes en chefferie de Panduru etc

Mouvement des populations dans la zone d'évaluation

Vague	Période d'arrivée	Causes de déplacement et provenance	Effectifs des ménages déplacés	Observation/commentaire
1 ^{ere} Vague	Janvier – Octobre 2019	Tueries de la population, pillages et destruction des biens dans les villages yagu, Lugu, Nioka, Ledha, Kpena, Ameer, Awura, Nganbu	3520	Suite aux conflits continus dans les villages d'origine, les IDPs sont restés dans la zone de déplacement.
2 ^{eme}	Janvier - mars 2020	Tueries de la population, pillages et destruction des biens dans les villages yagu, Lugu, Nioka, Ledha, Kpena, Ameer, Awura, Nganbu etc.	4234	La majorité des ménages IDPs sont logés dans les Familles d'accueil (environ 75%), dans les Maisons Abandonnées (environ 15%) et dans les Ecoles/Eglise (10%).
3 ^{eme}	Du 11 au 25 Avril 2020	Tueries de la population, pillages et destruction des biens dans les villages padea, Aloto, Pamwoc, Lossa, Tangla, Ndimalu, Godawizi, Kpandroma, Kambala, Kadilo, Dala, kuza, katanga,...	4702	
TOTAL			12456	

Source : Données recueillies auprès des autorités locales, leaders communautaires et personnes déplacées (FG et Enquêtes ménages)

f) Activités des ONGs présentes dans la Zone depuis 2019

Crises	Reponses données	Zones intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Malnutrition aigüe sévère	Appui en ATPE	ZS de rimba	Coopi	Enfants moins de 5 ans malnutris chez les autochtones
Manque des médicaments essentiels	Appui en médicaments essentiels, formation du personnel soignant	Adingi et Ter Ususa	Malteser	4 Centres de santé

Malnutrition	Distribution des semences de maïs et bouture de patates douces bio fortifiées	Aires de santé Lugha et Gamba	FAO	500 ménages autochtones avec les enfants malnutris
<i>Sources information</i>		Focus Group, IT et Inspecteur Territorial de l'Agriculture		

II. Approche Méthodologique

Les différentes approches ci-dessous ont été mises en place pour la collecte des données qualitatives et quantitatives, analyse, et présentation des résultats:

- Entrevues avec des informateurs clés

Des entretiens ont été organisés individuellement avec les informateurs clés (Chef de la chefferie de Panduru, Inspecteur Territorial en charge de l'agriculture, les chefs des groupements Ngote et Akara, les chefs des localités dans ces 2 groupements, les chargés des alertes, les représentants de la Société Civile, les IT et MCZ...) en vue de la collecte des informations qualitatives et quantitatives.

- Focus group.

En vue de triangulation des données, 7 Focus groups mixtes sous un standard de 7 Hommes et 5 Femmes au minimum ont été organisés notamment à Lugha Paroisse, Gwoknyeri, Jupacan, Apee, Jupalangu, Jupalungu et Ngote centre, essentiellement avec les différentes parties prenantes (autorités locales, leaders communautaires et membres de la communauté, IDPs). Le Focus Group était constitué d'au moins 12 à 15 participants (en intégrant les mesures de lutte contre la propagation de COVID-19 comme le lavage des mains au savon liquide, le prélèvement de la température des participants aux différentes réunions, le port des masques pendant les réunions etc.), parmi lesquels les ménages déplacés sélectionnés de manière aléatoire.

- Les enquêtes ménages qualitatives et quantitatives

L'échantillon des 100 ménages évalués tel que recommandé par le cluster et le RRMP (Réponse Rapide aux Mouvements de la Population pour le une évaluation rapide, a été tiré aléatoirement d'une manière simple. Tout en accordant la chance et opportunité égale à chaque individu de la population cible, 100 enquêtes ménages multisectorielles ont été menées au travers les différentes localités avec l'appui de 7 Enquêteurs qualifiés pendant 3 jours. Chaque Enquêteur était muni d'un masque et un gant de protection pendant les activités ;

- Les évaluations des écoles primaires, sources d'eau et Centres de santé

L'évaluation ayant été rapide et multisectorielle, dans chacune des 7 localités, au moins 50% d'écoles primaires, sources d'eau et Centre de santé ont été évalués.

Enfin, l'**observation directe libre** nous a servi pour relever directement certains constats, apprécier certains faits en vue d'un jugement objectif.

Les données collectées en se servant des questionnaires d'enquêtes sur fiches ont été compilées sur Excel dans les différents masques de compilation afin d'analyse des différents indicateurs qualitatifs et quantitatifs, calcul de scoring, interprétation et présentation des résultats.

III. Aperçu des vulnérabilités sectorielles en ZS de Rimba

1. AME (Articles Ménagers Essentiels)

Les déplacements ayant été brusques, la plupart des ménages déplacés n'ont pas pu apporter avec eux leurs biens ménagers de premières nécessités. De ce fait, ils éprouvent d'énormes difficultés d'accès aux AME de base ne disposant pas de ressources pour s'en procurer. Seuls, quelques ménages IDPS ayant fui à titre préventif, disposent de quelques AME. Les tableaux ci-dessous, résultats des enquêtes dans 100 ménages, projette le seuil de possession des articles ménagers essentiels par groupe de population de score pauvre au plus riche ainsi que la moyenne :

Présentation de l'Echantillon.

Effectif de l'échantillon	100	Ménages
Niveau de Confiance	95%	

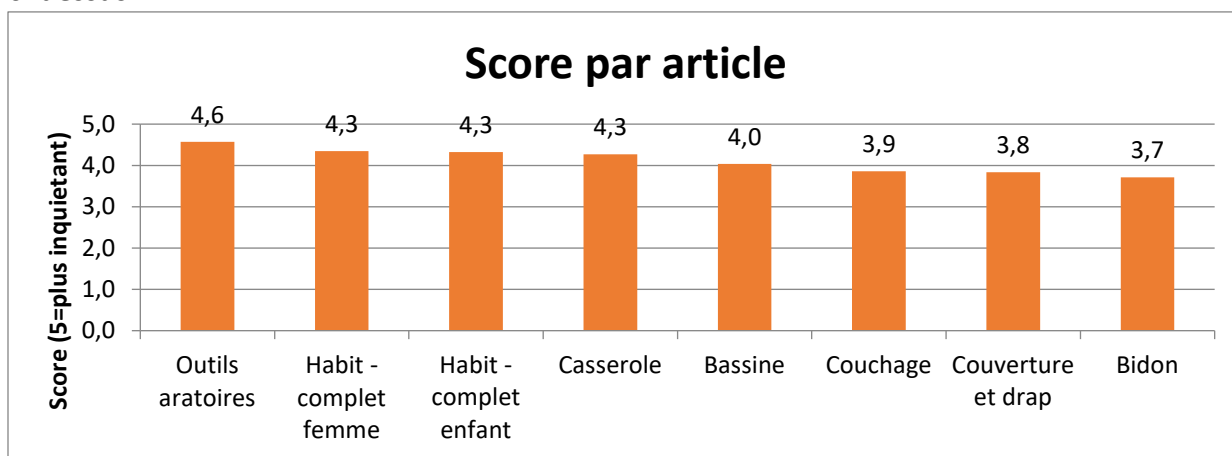
Il ressort du tableau ci haut la taille de l'échantillons des ménages Enquêtes sur l'axe. D'une manière générale les Enquêtes NFI ont porté sur un échantillon de 100 ménages de différentes localités sur l'axe Rimba. Les résultats sont générés avec une marge d'erreur de 5% soit 95% comme seuil de confiance

Table 3 - Score NFI par groupe de richesse

Groupe de population	Score NFI
Le tier le plus pauvre	4.8
La moyenne	4.2
Le tier le plus riche	3.3

Commentaire : Il résulte que le score NFI du 27% inférieur de l'échantillon est 4,8 (plus pauvre), le 27 % supérieur (score le plus riche) est de 3.3 et les moyens est de 4.2. D'une manière générale le degré de Vulnérabilité en AME est aigu. (Cfr Masque de saisie)

Les score de vulnérabilité par type d'article évalué se présente comme résumé dans le graphique ci-dessus :



Commentaire : Le graphique ci-dessus présente le score par type d'articles ménagers essentiels évalué. Il en résulte que les manages dans la zone sont plus vulnérabilisés en outils aratoires, avec un score card de 4,6, suivi des Habits et casseroles (4.3), Bassines (4), literie /couchage (3.9), couverture/Draps (3,8), enfin Bidon pour le puisage et stockage d'eau (3,7), scores supérieurs au seuil normal de 3.

NB : Le standard de vulnérabilité se présente comme suit :

0 - 2 : Normal et non vulnérable

3 - 3,5 : Vulnérabilité léger

3,6 - 4 : Vulnérabilité sensible

4 - 5 : Vulnérabilité aigue

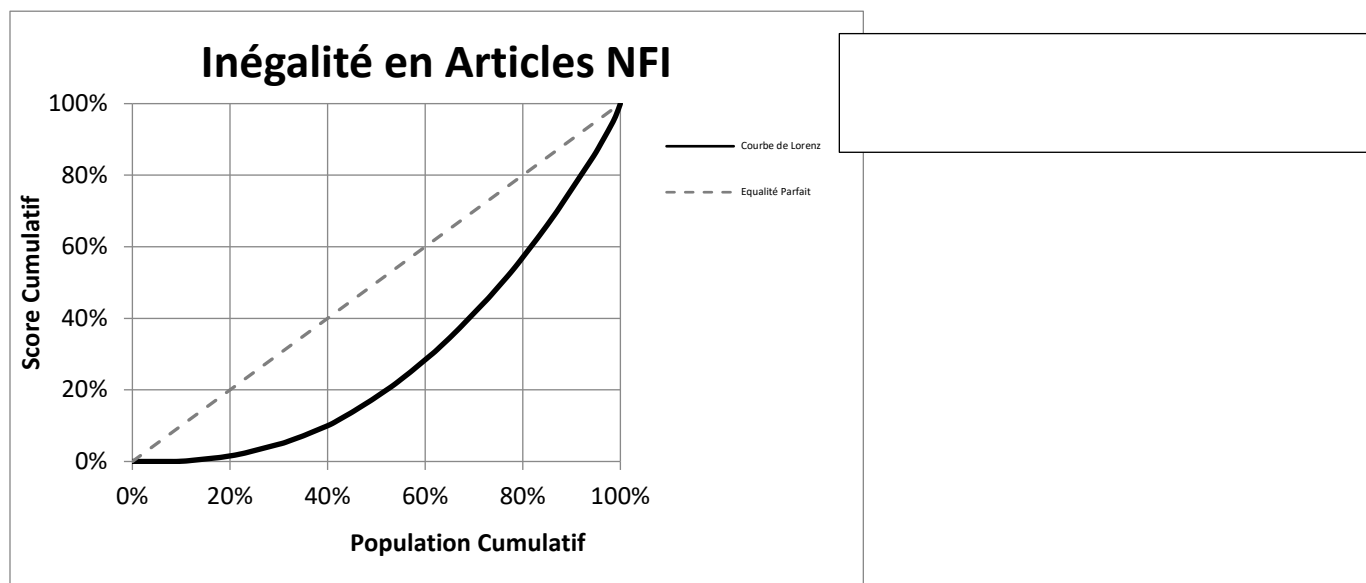
Lorsque le score de vulnérabilité est supérieur à 3, les interventions sont autorisées par le management.

Article	Score = 0	Score = 1	Score = 2	Score 3	Score = 4	Score = 5
Score Total	0%	0%	1%	20%	39%	40%
Bidon			11%	22%	36%	31%
Casserole			2%	12%	26%	60%
Bassine	1%		4%	31%		64%
Outil aratoire		1%		10%	12%	77%
Couchage	1%	1%	3%	24%	33%	38%
Couverture et drap	1%	1%	3%	26%	32%	37%
Habit - complet enfant	1%			18%	25%	56%

Habit - complet femme	3%	2%	14%	12%	69%
-----------------------	----	----	-----	-----	-----

Il se dégage du tableau ci haut que la majorité des ménages Enquêtes présente le score 5 pour tous les AME. D'une manière générale les outils aratoires prennent le sommet de la ligne suivi des habits des femme, Bassine, Casserole, Habit complet enfant etc...

Courbe de Gini



Commentaires : Courbe de Lorenz et Indice de Gini permet d'avoir une idée sur l'inégalité de la répartition des AME au sein des ménages enquêtés. C'est à dire, plus la courbe de Lorenz se rapproche de la droite « d'égalité parfaite », moins cette inégalité est grande. Il se dégage du graphique ci-dessus un coefficient de .4 (supérieur à 0) ce qui explique l'inégalité des AME les menages IDps sur l'axe Rimba.

2. Abris

L'accès à l'abri est problématique pour les ménages déplacés dans la zone évaluée.

La quasi-totalité des déplacés habite en familles d'accueil (75%). En moyenne, les familles hôtes ont accueillies 2 à 3 ménages déplacés (**source : les entretiens et les observations**). Cohabitants avec les familles hôtes, avec plus ou moins 10 personnes dans une chambre de 3,5m²(ce qui est hors standard), il se vit une terrible promiscuité. Aucune intimité n'est garantie, femmes, hommes et différentes tranches d'âges obligés de se partager le petit espace de l'habitation. Les autres ménages déplacés sont dans des lieux publics (écoles, Eglises,)

D'où, la plupart des déplacés et Familles hôtes crient à une assistance abris d'urgence comme solution alternative rapide pour désengorger les familles hôtes et limiter le risque de propagation des maladies contagieuses telles que la grippe, la varicelle, l'angine, la mycose etc.

3. Sécurité Alimentaire et moyens de subsistance

Au vu du nombre des personnes déplacées accueillies, il se pointe un réel risque d'insécurité alimentaire suite à la forte pression qu'exercent ces derniers sur les familles hôtes.

Dans les ménages visités, dans tous les ménages (100%), il n'existe plus des stocks de vivres et de semences. A cela s'ajoute l'accès difficile des ménages IDP à leurs champs situés en zone de conflits. Les courageux ayant osé de faire retour à la recherche des vivres ont été tués.

Dans la zone évaluée, un seul repas journalier non équilibré est organisé au sein des ménages.

Le tableau ci-dessous, issu des analyses des évaluations de la consommation alimentaire auprès des 100 ménages présente la situation de consommation alimentaire dans la zone :

Indicateur	Score	Score
Moyenne strategie (ISS)	43.150	4.930
Moyenne score de consommation alimentaire (SCA)	22.765	4.335

Il ressort du tableau ci-dessus que le **SCA** moyen dans la zone est de **22,7** située dans la fourchette de 0 à 28 qui signifie un Score de Consommation Alimentaire Pauvre. La plupart des ménages IDPs ne se contentent que des légumes et manioc(foufou) ne sachant pas diversifier leurs diètes.

L'ISS étant de 43.1 (supérieur à 21) dans la zone, ceci montre que les personnes déplacées ont développé plusieurs stratégies de mitigation face à la crise (suite à l'accès difficile aux vivres et aux champs).

Il s'agit notamment de :

- ✓ La consommation des aliments à moindre valeur nutritive (moins chères et moins préférées) ;
- ✓ La Diminution de la quantité et du nombre de repas en une journée;
- ✓ La limitation de la consommation des adultes au profit des enfants.

D'où, l'appel en une assistance d'urgence en vivres en faveurs de ces ménages déplacés et familles hôtes afin de relever leurs scores.

L'agriculture est à 90% la principale source des revenus dans la zone évaluée. Même les IDPS vivaient principalement de l'agriculture dans les zones de provenance. Les animaux d'élevage des ménages déplacés avaient été abandonnés, volés et /ou pillés au cours des différentes incursions des assaillants. Selon des sources locales concordantes, les quelques bêtes ramenées jusque dans la zone d'accueil seraient à leurs tours exposées à des risques de vol faute de logis et de pâturages.

Pour rappel, l'agriculture du milieu est constituée des cultures vivrières telles que le manioc, le haricot, la patate douce, le maïs et des cultures maraîchères (choux, aubergines, légumes verts, etc. Les populations déplacées n'ont pas accès aux moyens de substances, la majorité dépend totalement de familles hôtes et quelques-uns se contentent du Food et cash for Work moins rémunéré soit une somme de 3000 shillings ougandais équivalent à 1500 francs congolais, moins de 1 USD notamment pour des travaux de sarclage et labour des champs des autochtones. Notons que même ces travaux occasionnels deviennent déjà rares dans la Zone avec le risque que les familles

déplacées fassent recours à des vols, prostitution etc., si jamais une intervention urgente n'est envisagée, ce qui pourra dégrader la cohabitation entre ces derniers et les autochtones.

Calendrier agricole dans la zone évaluée similaire au territoire de Mahagi

General	Saison B										Saison A														
	Janv		Fevr		Mars		Avril		Mai		Juin		Juil		Aout		Sept		Oct		Nov		Dec		
	P				S15-15				E				R15-15		P				S15-15		E				
Cultures	Saison B										Saison A														
	Janv		Fevr		Mars		Avril		Mai		Juin		Juil		Aout		Sept		Oct		Nov		Dec		
Haricot	P				S		E				R		p				S		E				R		
soja	P				S		E				R		p				S		E				R		
Maïs	S		p			S		E								R				P					
Manioc	P			S																			R et P		
Maraichère et paume de terre	P			P S E R																					

Source : Inspecteur Territorial de l'Agriculture et Autochtones agriculteurs dans la zone évaluée dont le numéro de téléphone figure au bout de ce rapport parmi les contacts de ce rapport ; Légende : P : Préparation des champs S : semis, E : Entretien, R : Récolte

4. Protection

Plusieurs cas d'incidents de protection commis dans la zone de provenance et zone d'accueil ont été rapportés :

Type d'incidents	Lieu	Auteurs présumés	Zone	victimes	commentaires
Tueries, pillages et incendies méchantes	Dans tous les villages de Provenance des IDPS	Des assaillants	Provenance	Plusieurs	Il y auraient même des corps non encore enterrés qui traineraient dans les villages de provenance selon les sources concordantes (risque de maladie liée à la décomposition)
Violence sexuelle	Jupapanyabio	Des assaillants	Provenance	1	Un village à 5 km de Jupalungu, côté Nord de Ngote
Fusillade	Jupadjong	Inconnus	Accueil	3	3 membres d'une même famille fusillés par des inconnus, il y 1 mois à Djupadjong, 4 km de Ngote, coté Est
Tracasserie et Taxes illégales	Gwoknyeri	PCR	Accueil	Population civile	Des barrières érigées par les éléments de la PCR à l'entrée de Gwoknyeri à l'arrivée des IDPS
Tentative de vol des IDPS	Jupacan	Inconnus	Accueil	IDPS	Il y a 3 semaines à la date d'évaluation

Source : Informateurs clés, focus Groups

Vu l'inexistence des structures pouvant directement gérer les cas d'incidents liés à la protection, plusieurs cas ne seraient plus rapportés. N'ayant pas été orientés tant par les autorités locales que par d'autres instances habilitées, les familles IDPS ne savent où canaliser les cas liés aux violations de leurs droits (plus spécifiquement les femmes et les enfants). L'accès limité aux biens et services de base peut être l'élément déclencheur d'un conflit potentiel entre les personnes déplacées et autochtones. Les autorités locales envisagent la sensibilisation communautaire sur la cohabitation pacifique ainsi que la résolution pacifique des conflits (dans de *baraza*) comme mesure de mitigation. Plusieurs cas des ENA et enfants orphelins ont été également rapportés, lesquels sont pris en charge par les bonnes volontés surtout qu'aucune ONG ne travaille dans la protection dans cette zone et SP fait un travail de protection et se limite à Kpkandruma d'accueil.

5. Wash

- Risque Epidémiologique

Aucun risque épidémiologique n'a été épinglé.

- Accès à l'eau après la crise

Nbre des sources dans la zone évaluée	Nbre des Sources évaluées	Population totale avant la crise	Population totale après la crise	% des Sources aménagées et fonctionnelles	% des sources non aménagées, mais utilisées par la pop
24	15	205524	301560	60%	40%
	63%				

Commentaire : Dans les localités évaluées, il existe 15 sources aménagées et fonctionnelles sur 24 sources évaluées. Ces quelques sources aménagées l'ont été depuis 2008, les unes par les initiatives locales, les autres par les ONGI, comme Solidarités Internationale depuis 2008.

- Des latrines et assainissement

Globalement, on estime à 50% les ménages qui disposent des latrines. Cependant, la majorité de ces latrines ne sont pas hygiéniques, environs seulement 10% des latrines sont hygiéniques. Environs 60% des familles d'accueil disposent des douches de fortune.

Les trous à ordures et les dispositifs de lavage des mains sont quasi absents dans les ménages visités .1 à 2 RECO pour un village entier.

6. Santé et Nutrition

- ✓ 100% des structures sanitaires évaluées ne dispose d'aucun point d'approvisionnement en eau au sein de l'installation ;
- ✓ 100% des structures de santé possède d'un service de maternité opérationnel accessible à la population et 90% est doté d'une unité nutritionnelle fonctionnelle et fosse à placenta ;
- ✓ Dans 100% des CS évalués les soins tant des autochtones vulnérables que des personnes déplacées ne sont plus pris en charge (c.-à-d. que les soins sont payants) et que seules 57% de ces CS ont été appuyés en médicaments essentiels il y a de cela 12 mois passés ;
- ✓ Il n'existe aucun kit PEP dans les 100% de CS et aucun personnel n'est formé sur l'utilisation de ce kit ainsi que la prise en charge des victimes des violences sexuelles. Seul 14% des CS possède le test de dépistage de VIH/SIDA ;
- ✓ Dans 100% des CS il n'existe aucun système de référencement des violences sexuelles.

La paie des soins, le manque des médicaments essentiels, sont autant des facteurs limitant l'accès aux soins dans la zone évaluée tant pour les personnes déplacées que pour les autochtones.

Faute d'abris adéquat et de couverture de protection, les enfants de moins de 5 ans ainsi que les personnes vulnérables (femmes enceintes, vieillards) se trouvent exposées aux intempéries, ce qui nuit gravement à leurs santés en plus du changement du climat.

Quelques indicateurs de santé au niveau des structures évaluées

Indicateurs collectés au niveau des structures		CS Luga	CS Gwok nyeri	CS Jupacan	CS Apee	CS Jupalangu	CS Jupalangu	CS Ngote	Moyenne
1	Taux d'utilisation des services curatifs en %	22%	26%	64%	46%	43%	19%	58%	40%
2	Taux d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié en %	61%	58%	81%	24%	83%	78%	13%	57%
3	Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	9%	18%	24%	5%	49%	3%	10%	17%
4	Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	1%	1%	17%	1%	7%	3%	9%	6%
5	Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	0%	0%	3%	1%	2%	1%	1%	1%
6	Couverture vaccinale en DTC3	87%	90%	85%	46%	84%	99%	0%	70%
7	Couverture vaccinale en VAR	87%	108%	85%	45%	84%	102%	0%	73%
8	Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'oedème	103%	31%	51%	75%	40%	16%	33%	50%

(Source : Bureau Central de la zone de santé de Rimba)

7. Education

Sur 27 écoles primaires que compte la zone évaluée, 15 ont été évaluées, soit 55,5% d'écoles. Il s'y dégage les constats ci-après :

- ✓ Le taux de fréquentation scolaire filles et garçons est 80% dans la zone évaluée. Depuis le début de l'année scolaire en cours, on constate une augmentation d'effectif des enfants d'environ 30% contrairement à l'effectif de l'année écoulée (suite à la gratuité des enseignements primaires);
- ✓ 100% d'écoles évaluées ne reçoit aucun appui tant du côté du gouvernement que du côté des organisations non gouvernementales ;

- ✓ 83% d'écoles ne disposent pas de MADI et 93% ne disposent pas non plus des matériels récréatifs pour les enfants ;
- ✓ 93 % d'élèves ne disposent plus des kits scolaires essentiels (crayons, objets classiques,) pour faciliter l'instruction.
- ✓ Avec l'intégration des enfants déplacés, le ratio élèves/enseignants le plus haut de 92, avec des salles de classe pléthorique ;
- ✓ Il existe des salles des classes encore occupées par les familles IDPS etc.

IV. Besoins prioritaires des déplacés dans la ZS de RIMBA

Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
1. Besoins en sécurité alimentaire -Insuffisance des vivres et outils aratoires pour les ménages IDPs et familles d'accueil ; - Pas d'intrants agricoles pour les familles d'accueil et Familles IDPs	- Assistance en vivres aux ménages PDIs et ainsi qu'aux familles d'accueils (FA) - Distribution des intrants agricoles et semences	Les ménages déplacés ayant accès à la terre et aux familles d'accueil
2. Besoins en Abri et Articles ménagers essentiels (NFI) : - Abris non sécurisés et conditions précaires de logement : promiscuité des personnes déplacées observée dans les familles d'accueil ; - Perte des AME : suite aux brusques déplacements et pillages des AME dans la zone de provenance (réceptacle de stockage d'eau, cooking set, literies, etc.).	- Assister les personnes déplacées en articles ménagers essentiels au travers des distributions classiques et/ou des foires aux AME ; - Distribuer des bâches aux IDP pour la construction des abris d'urgence et le désengorgement des FA	Les ménages déplacés
3. Besoins en Santé et Nutrition - Non accès aux soins de santé primaire pour les ménages IDPS et aux catégories spécifiques (femmes enceintes et enfants de 0 à 59 mois) Manque d'intrants nutritionnels dans les structures sanitaires intégrées en nutrition - Besoins de prise en charge nutritionnelle et appui des CS en médicaments essentiels.	- Subventionner les structures sanitaires de la place en paquet minimum d'activités (PMA) ; en paquet complémentaires d'activités (PCA) et en prime des prestataires de soins Appuyer les structures intégrées en nutrition en intrants nutritionnels	Déplacés et Familles d'accueil

4. Education - Présence d'élèves déplacés intégrés dans certaines écoles de la zone sans fournitures scolaires ; - Faible capacité des parents déplacés à assurer les besoins alimentaires de ces élèves ; - Manque d'équipement dans les écoles des milieux évalués - Perturbation du calendrier scolaire, interruption activités scolaires pendant environs 1 mois suite aux conflits en cours et au corona virus	- Appuyer les écoles de la zone avec un paquet minimum (MADI, Kits enseignants, kits scolaires, etc.) ; - Faciliter la scolarité des enfants par le projet tel que Cantine scolaire, distribution des kits et fournitures scolaires etc. ; - Faires des formations des enseignants en accompagnement psycho-sociale. - Faciliter le système d'intégration des enfants hors système scolaire ;	Les enfants déplacés et résidents vulnérables, Les enfants déplacés déscolarisés, Structures scolaires
5. Besoins en Eau, Hygiène et Assainissement (Wash): - Insuffisance d'eau et risques accrue des maladies d'origines hydriques et conflits entre personnes déplacées et Autochtones liés à l'eau ; - Manque de récipients de stockage d'eau chez dans les ménages déplacés ; - Insuffisance de latrines au sein des ménages d'accueil et voire même dans la communauté	- Renforcer la desserte en eau de boisson dans les zones d'accueils des personnes déplacées ; - Construire/réhabiliter des infrastructures d'hygiènes dans les écoles et centres de santé ; - Aménager des ouvrages d'assainissement notamment des douches et latrines d'urgences dans les ménages d'accueil des déplacés.	Déplacés et Familles d'accueil
6. Besoins en moyens de subsistance : - Quasi-inexistence de ressources financières au sein des ménages déplacées et familles d'accueil, la plupart des champs ayant été affectés par la perturbation climatique, les maladies et le non accès aux champs ; - Manque et accès difficiles aux semences améliorées et outils aratoires pour les autochtones et IDPS	Appui en agriculture et AGR pour les familles Déplacées et Familles d'accueil afin de faciliter l'auto prise en charge et la lutte contre l'insécurité alimentaire qui se pointe.	Déplacés et Familles d'accueil
7. Protection	-Mise en place des structures indépendantes de la Résolution Pacifique des conflits ;	

- Absence de structure indépendante de protection civile, protection d'enfance et de référencement de cas de protection	-Sensibiliser les communautés sur les droits des enfants, le droit à la vie, droit à la propriété et à la liberté.	Population de la zone
---	--	-----------------------

V. Analyse de l'aspect Do no Harm dans la zone évaluée

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Aucun risque d'instrumentalisation de l'aide n'a été identifié.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Si Intervention : - Le risque d'appel d'air est prévisible dans toutes les localités évaluées (surtout à Ngote et Gwoknyeri) avec les localités voisines non concernées par l'accueil des déplacés mais souffrant d'un attentisme certain ; - L'exclusion des familles d'accueil risquerait d'engendrer des tensions dans la communauté hôte contre les ménages déplacés et réveiller les esprits dormants.
Risque détérioration entre l'offre et la demande de services(produits)	Dans la communauté d'accueil, l'on observe déjà une forte demande des produits vivriers tel que le manioc, le maïs, le maraichage durant cette période de crise. Cette forte demande s'accroît avec l'arrivée importante des personnes déplacées. A noter ici que la perturbation climatique a négativement influencé sur les récoltes au sein des familles d'accueils au cours des saisons passées. On observe sur le marché local la flambée des prix des denrées alimentaires de bases d'au moins 35% pendant la période évaluée.

VI. Difficultés rencontrées

- ✓ Aucune maîtrise de l'effectif précis des ménages déplacés par les autorités locales dans chaque localité évaluée (pas une organisation locale de gestion des mouvements de population par localité) ;
- ✓ La psychose liée au mesure de lutte contre la propagation de la COVID-19 ;
- ✓ Des zones non totalement couvertes par les réseaux téléphoniques n'ayant pas permis une Bonne communication entre évaluateurs et certains informateurs clés.

✓ Conclusion et Suggestions

La zone de santé de Rimba est une zone sinistrée en forte besoins humanitaires occasionnés par les mouvements de population fuyant les attaques, tueries, pillages etc. dans leurs villages, notamment dans la chefferie de walendu watsi en territoire de Djugu et en chefferie de Panduru

en territoire de Mahagi. Les résultats de nos évaluations ont fait ressortir d'importants besoins dans plusieurs secteurs tels que énumérés ci-haut avec des scores élevés de seuil d'urgence notamment pour les **secteurs NFI (score Card NFI de 4.2) et Sécurité Alimentaire (SCA : 22,76 et ISS :43.2)**, l'accès aux services de base étant de plus à plus difficile tant par les personnes déplacées que pour les autochtones vulnérabilisés par la recrudescence de l'insécurité et la faible production agricole.

Au vue de ce qui précède, nous suggérons ce qui suit :

- **A Samaritan's Purse**

- ✓ *Un ciblage d'environ 13000 menages dont les Idps, quelques Familles d'accueils et quelques autochtones vulnérables, vivant dans la zone de santé de Rimba dans les localités ci haut citées, s'avère très urgent pour le projet USAIDizi6-SP-ER et 4418 menages Idps dont quelques familles autochtones vulnérables ayant accès à la terre dans la zone devront être ciblés pour le projet USAIDizi6-SP-AG ;*
- ✓ *Le SCA moyen et le Score Card NFI étant respectivement de 22,76 et 4,2 dans la zone, que SP organise rapidement retourne d'urgence dans la zone de santé de Rimba afin de ressortir les bénéficiaires potentiels pour des assistances d'urgence en Food et AME (ménages déplacées et FA) enfin de sauver des vies humaines en danger ;*
- ✓ *L'orientation du ciblage des Bénéficiaires AG dans les localités ou les ménages IDPs ont fait plus ou moins six mois avec devra être orienter notamment vers JUPANDURU, JUPADJATHIM, JUPANYINGE, JUPABI, PACHUR et PAMOSH ; Cependant le secteur ER serait le mieux positionné dans les localités de NGOTE, LUGHA, APEE, JUPALANGU, JUPACAN, GWONYERI et JUPALUNGU (la majorité des IDps ont une duree de moins de 6mois) ;*
- ✓ *Les résultats des focus Group ont démontré un besoin en intrants agricoles (77% ont le score 5 et 12% avec score 4. Ainsi 89% de la population est dans une situation de vulnérabilité très prononcé en Outils aratoires, et ceci tant pour les personnes déplacées que pour les autochtones dans ces localités où l'agriculture est la principale source des revenus des ménages et que ces 2 localités ne sont pas exemptées ;*
- ✓ *Ne pas retarder les intervention dans la zone de santé de Rimba, étant donné la situation très précaire des idps dans la zone ;*
- ✓ *Renforcer, lors du ciblage et des interventions, la sensibilisation approfondie sur les mesures barrières de la propagation du COVID-19 dans la zone de santé de Rimba...*

- Dans la mesure du possible, faire appel aux ONG partenaires pour :
 - ✓ Appuyer les écoles de la zone avec un paquet minimum (MADI, Kits enseignants, kits scolaires, etc.) ;
 - ✓ L'appui des CS en médicaments essentiels afin de faciliter l'accès aux soins tant aux personnes déplacées qu'aux autochtones vulnérables ;
 - ✓ La réhabilitation des sources d'eau aménagées depuis 2008 et l'aménagement des sources non aménagées mais utilisées par la population pour faciliter l'accès en eau ;
 - ✓ La mise en place d'un projet d'agriculture d'urgence par la distribution des outils aratoires et semences aux ménages déplacés ayant accès à la terre et aux autochtones vulnérables pour améliorer les moyens de subsistance ;

Contacts clés dans la zone d'évaluation.

N°	Fonction	Telephone	Adresse
1	AT Mahagi/Adjoint	8153346591	Mahagi
2	Chef de Chefferie Panduru	814395433	Ngote
3	Chef du groupement Ngote	812222238	Ngote
4	Chef du Groupement Akara	823612828	Gwoknyeri
5	Chef Groupement Nioka	813020108	Ngote
6	Charge des alertes en Panduru	812411931	Ngote
7	MCZ Rimba	821256016	Ngote
8	IT Lugha	811089526	Lugha
9	IT Gwoknyeri	822957861	Gwoknyeri
10	Coordon DDH LUGHA	813778934	Lugha
11	Inspecteur Territorial de l'agriculture	08115533517/0993134279	Mahagi