

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

< Province de l'Ituri Territoire de Mahagi, Collectivité des Angh'al, War Palara, Wagungu >

< Zone de santé de Mahagi, Les AS : Tital, Kabasa, Alego, Akonjkani, Parambo-Ambere, Avere, Ulyeko, Wi-Rii, Mungere, Mahagi Douane, Mahagi Etat, Jupawisa, Jupudera, Mahagi Mission, Paicing'Keno, Pono Avar, Mahagi Anglican >

< Zone de santé de Nyarambe : Les AS : Mahagi Port CECA, Mahagi Port Etat, Nyalebe, Nyarambe mission, Pathole, Pundiga, Djegu, Agudi-Usoke, Ambaki, Afoyo, Anyiko, Kpanyi >

Date de l'évaluation : 24 au 29/05/2020

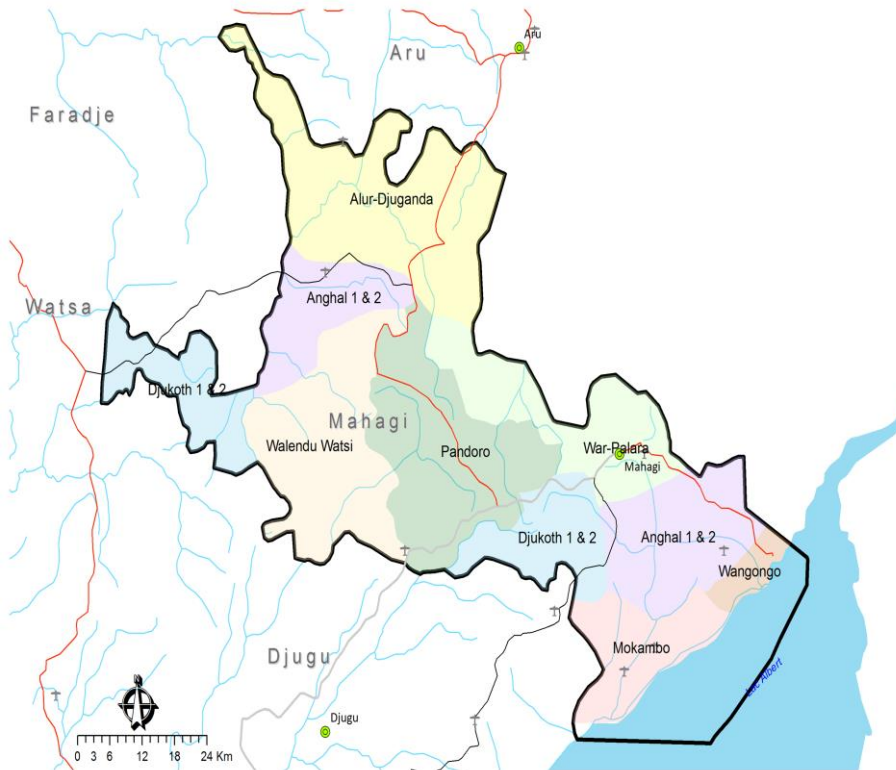
Date du rapport : 04/06/2020

[Neville Mudekereza, nmudekereza@gmail.com, ADRA]

[Francklin Bitu, francklinbitu@gmail.com, PPSSP]

[Dieudonne WANICAN: didowanican@yahoo.fr, CARITAS]

1 Aperçu de la situation



Le territoire de Mahagi s'étend sur la longitude de 31°6' Est et entre 1°54'et 2°54'de latitude Nord et entre 30°6' et 31°18' de longitude Est. Il sied de noter ici qu'il partage une frontière fluide avec l'Ouganda sur le lac Albert. De ses coordonnées géographiques, généralement, elles sont de 2°c de latitude Nord et trente à (30 à ± 33°) de longitude Est. De son attitude, elle est de 500 m au bord du lac. Au chef-lieu du Territoire, elle atteint 1.715 m avec un point culminant s'élevant à 1900 m.

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	<input type="checkbox"/> Conflit <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 :	Le 17 Mars 2020	Date de confirmation de l'alerte :	12 Mai 2020 2020
Code EH-tools			
Si conflit :			
<p>Contexte de la crise dans la zone de santé de Mahagi et Nyarambe</p> <p>Le territoire de Mahagi est caractérisé par l'instabilité de la sécurité due aux incursions et attaques armées dans les villages qui occasionnent un immense mouvement des populations. Cette crise actuelle a commencé depuis mars, avril, mai 2020. Des actes d'insécurité, des attaques répétitives, des tueries, des incendies des maisons et camps militaires, des pillages des biens des personnes ont été perpétrés par les présumés assaillants. Cette situation a occasionné un grand nombre de déplacés dans les territoires Mahagi dans les zones de santé de Mahagi, Nyarambe, etc. Les populations déplacées vivent dans les familles d'accueil, dans les sites de fortunes (écoles, églises), dépourvues de tous les biens, vivant dans des conditions déplorables. Leurs biens, les récoltes du champ, leur élevage (volailles, les petits et gros bétails) etc. ont été pillés systématiquement.</p> <p>Les attaques les plus récentes ; depuis le 16 avril au 17 mai 2020 s'intensifient dans les chefferies des Pandoro, Djukoth, Ang'al et Walendu-Watsi et War Palara. Dans la chefferie des Pandoro ; les groupements les plus touchés sont Rona (villages Ukurokwodo ; Katanga ; Pamone 2 et Haut Shari) et Nioka (villages Selega; Djupalungu-Puna et Yagu). En chefferie des Walendu-Watsi ; tous les 3 groupements (Adra ; Shari et Nzeba) sont touchés. Dans la chefferie des Djukth, ce sont les groupements Pamitu/Amee, Djupawalu, Djupujom, Umoyo et Djupanyalengi, Berunda qui sont tres touchés. Dans la chefferie des Ang'al; c'est le groupement Ang'al 2 qui est très sévèrement touché, presque vidé de sa population.</p> <p>Ces attaques des assaillants de CODECO (assaillants) ont encore une fois orchestré les mouvements des milliers des personnes vers les coins encore stables du territoire de Mahagi, dans les zones de santé (ZS) de Mahagi et Nyarambe, plus précisément dans les aires de santé de : ZS de Mahagi, aires de santé de : Tital, Kabasa, Alego, Akonjkani, Parombo-Ambere, Avere, Ulyeko, Wi-Rii, Mungere, Mahagi Douane, Mahagi Etat, Jupawisa, Jupudera, Mahagi Mission, Paicing'Keno, Pono Avar, Mahagi Anglican. ZS de Nyarambe, aires de santé de Mahagi Port CECA, Mahagi Port Etat, Nyalebe, Nyarambe mission, Pathole, Pundiga, Djegu, Agudi-Usoke, Ambaki, Afoyo, Anyiko, Kpanyi. Les personnes déplacées se trouvant dans ces deux zones de santé proviennent des différentes chefferies ; notamment Ang'al 2, Walendu-Watsi, Panduru, Wagungu, Djukoth 2.</p> <p>Depuis l'arrivée des déplacés, ils n'ont pas encore bénéficié d'aucune assistance humanitaire.</p> <p>Suite aux alertes sur les mouvements des populations dans cette partie du territoire de Mahagi, une mission d'évaluation rapide a été menée par les Organisations humanitaires ADRA, PPSSP</p>			

et CARITAS MAHAGI qui s'étaient rendue dans les différentes localités d'accueil des personnes déplacées sur demande de la Coordination humanitaire.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Collectivités	ZS	Aire de santé	Nombre Villages	Pop avant Crise		Déplacés		Retournés	
				Personne	Ménage	Pers	Mén	Pers	Mén
Angh'al, War Palara, Wagungu	Nyarambe	Mahagi Port CECA	12	6320	1264	8409	1682	ND	ND
		Mahagi Port Etat		10618	2124	6611	1322	ND	ND
		Nyalebe		15201	3040	7250	1450	ND	ND
		Nyarambe mission		17378	3476	1151	230	ND	ND
		Pathole		12999	2600	1805	361	ND	ND
		Pundiga		13033	2607	1520	304	ND	ND
		Djegu		15584	3117	867	174	ND	ND
		Agudi-Usoke		9512	1902	1635	327	ND	ND
		Ambaki		8643	1729	6645	1329	ND	ND
		Afoyo		14157	2831	648	109	ND	ND
		Anyiko		10928	2186	792	159	ND	ND
		Kpanyi		8977	1795	1600	320	ND	ND
Total			12	143350	28670	38933	7767	ND	ND

Collectivités	ZS	Aire de santé	Nombre Villages	Pop avant Crise		Déplacés		Retournés	
				Personne	Ménage	Pers	Mén	Pers	Mén
Angh'al, War Palara, Wagungu	Mahagi	Tilal	17	12245	2449	7500	1500	ND	ND
		Kabasa		10661	2132.2	12090	2418	ND	ND
		Alego		16153	3230.6	4940	988	ND	ND
		Akonjkani		13286	2657.2	14895	2979	ND	ND
		Parombo Ambere		9984	1996.8	704	141	ND	ND
		Avere		7418	1483.6	953	191	ND	ND
		Ulyeko		12272	2454.4	2381	476	ND	ND
		Wi-Rii		12126	2425.2	1195	239	ND	ND
		Mungere		15215	3043	791	158	ND	ND
		Mahagi douane		13086	2617.2	903	181	ND	ND
		Mahagi Etat		8135	1627	2766	553	ND	ND
		Jupawisa		12163	2432.6	4668	934	ND	ND
		Jupudera		8195	1639	1225	245	ND	ND
		Mahagi Mission		21686	4337.2	1899	380	ND	ND

	Paicing' keno		10670	2134	495	99	ND	ND
	Pono Avar		11328	2265.6	345	69	ND	ND
	Mahagi Anglican		18000	3600	3123	625	ND	ND
Total		17	212623	42524.6	60873	12175	ND	ND

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières Semaines

Date	Effectifs	Provenance	Cause
Avril 2020	ZS de Mahagi : 85049 personnes ZS de Nyarambe : 57340 Personnes	ZS d'Aungba, ZS de Rimba, ZS de Kambala	Attaques par les assaillants de CODECO et inondation au lac Albert. Mais la grande partie des déplacés est due aux activismes des assaillants (CODECO). Ces attaques étaient accompagnées des tueries, pillages et destructions méchantes des biens et infrastructures de base (écoles ; structures sanitaires).
Mai 2020	ZS de Mahagi : 127574 personnes ZS de Nyarambe : 86010 Personnes	ZS d'Aungba, ZS de Rimba, ZS de Kambala, ZS Logo.	Attaques par les assaillants de CODECO et inondation au lac Albert. Mais la grande partie des déplacés est due aux activismes des assaillants (CODECO). Ces attaques étaient accompagnées des tueries, pillages et destructions méchantes des biens et infrastructures de base (écoles ; structures sanitaires).

Sources : Staffs ADRA, PPSSP et CARITAS Mahagi, le Médecin Chef de Zone de Mahagi et Nyarambe, le chef de chefferie de Wagungu, Chef de Chefferie de Angh'al, Abbé curé de la paroisse de Akonjkani, Bourgmestre de la Commune de Mahagi, les Infirmiers titulaire (IT) des centres de santé (CS), les leaders communautaires, les Chefs de villages ainsi que les ménages déplacés.

Dégradations subies dans la zone de départ/retour
Plusieurs sources parmi lesquelles les déplacés confirment les violations des droits humains survenus au cours des attaques des assaillants dans plusieurs villages de provenance des déplacés. Lors des discussions de groupe et entretiens avec les informateurs clés, il ressort que ces incidents sont entre autres les homicides/meurtres, coups/blessure, extorsion de biens, vol/pillage et les incendies/destruction méchante. Il y a aussi des cas de violences sexuelles et basés sur le genre. On note aussi les catastrophes naturelles, due aux inondations au lac Albert causant des pertes en vue humaines, des déplacements de la population, destruction des biens, des champs et des maisons.

Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil
En km : 100 Km
En temps parcouru, 7 jours en moyenne.

Lieu d'hébergement

<input checked="" type="checkbox"/> Communautés d'accueil	<input type="checkbox"/> Camps formels
<input checked="" type="checkbox"/> Sites spontanés	<input checked="" type="checkbox"/> Autres, préciser : Maisons cédées gratuitement.
<input type="checkbox"/> Centres collectifs	

Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)
La majorité des personnes déplacées n'envisage pas le retourner dans leurs villages d'origine suite à la situation sécuritaire dégradante et trop précaire. Les déplacés dues aux inondations proposent leurs délocalisations et les abris.

Aucune

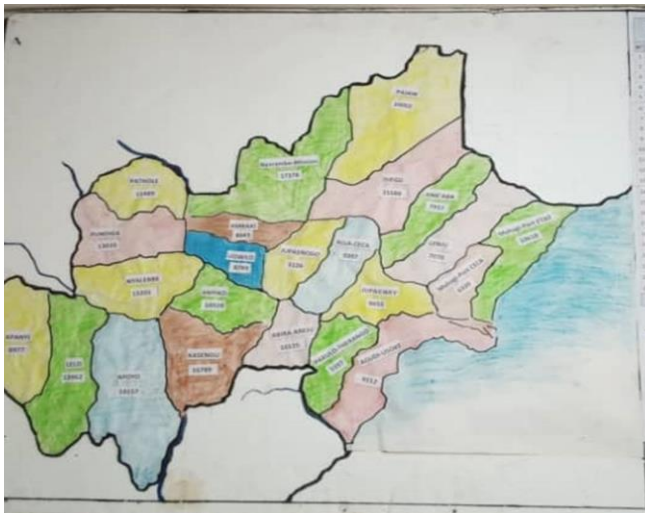

Perspectives d'évolution de l'épidémie : Possible pour les déplacés dues aux inondations et ceux qui vivent dans les sites spontanées

1. 2. Profile humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents : Aucune

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Mouvement de la population	Aucune			
Sources d'information			Les autorités administratives locales et sanitaires, ainsi que les déplacés.	

1 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Entretiens semi structurés, Focus groupe, observations directes, visites dans les villages d'accueils.
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	
La carte zone de sante de Nyarambe.	La carte zone de sante de Mahagi
	
Techniques de collecte utilisées	<p>Les techniques suivantes ont été utilisées pour la collecte de données :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Entretiens avec les informateurs clés ; → Réalisation de focus groupes divers avec les représentants des différentes couches de la communauté ; → Visite des lieux de regroupements des personnes déplacées → Utilisation de Kobocollect pour la collecte de données.
Composition de l'équipe	<p>Equipe d'évaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Neville Mudekereza et son équipe des évaluateurs composée de 6 personnes pour le compte d'ADRA 2. Francklin Bitu, et son équipe des évaluateurs composée de 5 personnes pour le compte PPSSP

3. Dieudonné WANICAN, et son équipe des évaluateurs composée de 3 personnes pour le compte CARITAS

2 Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<p>Besoins sécurité alimentaire</p> <ul style="list-style-type: none"> - Augmentation des prix dans les marchés - Problèmes de sécurité pour accès aux champs/pâturages/zones de pêche - Perte des cultures - Problèmes de sécurité pour accès aux champs/pâturages/zones de pêche 	<p>Distributions des vivres dont les plus demandés sont les intrants agricoles, maraichère et vivrière</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réponse rapide en sécurité alimentaire (distribution des vivres et intrants agricoles, maraichère et vivrière) - Distribution des intrants agricoles, maraichère et vivrière - N.B. Besoins en vivre : Haricot, maïs, riz et huile - Accès à la terre - Intrants de pêche (lacustres) 	<ul style="list-style-type: none"> - Ménages déplacés et familles d'accueil - Familles d'accueil
<p>AME/Abris</p> <p>La résurgence de l'insécurité dans les zones de départ a eu des répercussions sur les articles ménagers essentiels à 95% car ces derniers n'avaient pas le temps de prendre avec eux tout ce dont ils avaient besoins.</p>	<p>Distribution des articles ménagers essentiels surtout les objets de cuisine, les bidons, les habits, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ménages déplacés et lacustres - Familles d'accueil
<p>Accès aux soins médicaux:</p> <p>Les soins médicaux sont payants à 95% et suite à la situation dégradante de l'insécurité et pillage dans les zones de provenances, la population déplacée se trouve dans l'incapacité d'avoir accès aux soins médicaux.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Approvisionnement des médicaments essentiels génériques aux Centre de santé - Renforcement des prestataires de soins dans les formations sanitaires et les agents communautaires - Prise en charge gratuites des soins dans les structures de santé - Appui aux activités de vaccination - Surveillance épidémiologiques 	<p>Déplacés et famille d'accueil</p>
<p>Besoins Eau, hygiène et assainissement :</p> <p>Eau :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Faible couverture en eau potable (point d'eau non aménagées) dans les villages d'accueils. <p>Assainissement et hygiène :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance des latrines hygiéniques dans les villages d'accueils, - Absence de dispositif de lavage des mains dans les familles d'accueil ; - Faible taux de couverture de trous a ordure dans les ménages d'accueil et centre collectif 	<p>Eau :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Aménager des points d'eau dans les milieux d'accueil <p>Assainissement et hygiène :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Construction des latrines hygiénique dans les lieux de regroupement (écoles ; églises ; etc.) - Installation de système de lavage des mains à la sortie des latrines - Creusage des trous a ordure 	<p>Ménages déplacés et familles d'accueil</p>

<p>Besoins Education :</p> <p>L'accès à l'éducation scolaire des enfants a connu un problème suite :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombreux infrastructures scolaires détruites et/ou abandonnés dans la zone de provenance - Des fournitures scolaires et matériels didactiques et mobiliers scolaires en milieux scolaires sont incendiés par les hommes armés. - Fermeture scolaire suite au COVID19 	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer les écoles affectées en kits pédagogiques ; didactiques et scolaires - Faciliter le système d'intégration des enfants hors système scolaire. - Construire les abris d'urgence aux personnes déplacées internes (PDIs) pour libérer les salles de classe occupées 	<p>Les enfants à l'âge scolaire des familles déplacées et d'accueils.</p>
--	--	---

3 Analyse « ne pas nuire »

<p>Risque d'instrumentalisation de l'aide</p>	<p>Des risques d'instrumentalisation de l'aide au niveau de la communauté n'ont pas été identifiés.</p>
<p>Risque d'accentuation des conflits préexistants</p>	<p>Aucun risque d'accentuation de conflit n'a été soulevé par la communauté enquêtée.</p>
<p>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</p>	<p>Il n'existe aucun risque de distorsion dans l'offre et la demande des services à cause de l'aide.</p>

4 Accessibilité

a. Accessibilité physique

<p>Type d'accès</p>	<p>Les zones évaluées sont situées en moyenne à 32 km de la zone de santé de Mahagi. Les voies principales d'accès à la zone sont la route nationale n°27 et les routes désertes agricoles.</p>
----------------------------	---

b. Accès sécuritaire

<p>Sécurisation de la zone</p>	<p>La zone est partiellement sécurisée par les éléments des FARDC récemment déployé et de la PNC. Aucune présence des contingents de la MONUSCO n'y a été observée. Toutefois, il est important de bien respecter les principes humanitaires vu les sensibilités de la zone.</p>
<p>Communication téléphonique</p>	<p>Le réseau de télécommunication Vodacom couvre totalement la zone. Par ailleurs celui d'Airtel et Orange sont partiels.</p>
<p>Stations de radio</p>	<p>Il existe des stations de radio dans les zones : Radio communautaire le Colombe à Mahagi, Radio communautaire à Nyarambe, Radio FADES à Mahagi, Radio Umoja à Mahagi.</p>

5. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

c. Protection

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.

Incidents de protection rapportés dans la zone

Oui, dans les zones d'origine.

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
<ul style="list-style-type: none"> - Violences physiques, - Incendies/ destruction des maisons, - Extorsion des biens, - Enlèvement, - Attaque contre les lieux publics (écoles, églises, centres de santé, - Agression sexuelle, - Violation de droit à la liberté de mouvement et de l'expression 	Jalasiga, Angh'al 2, Jalusene, Konze, Ndimalo, Wi Kidi, Usigo, Talitali, Afoyorwoth	CODECO, ASSAILLANTS		Dans les zones d'origine, les déplacés ont connu plusieurs cas d'exaction/ incidents : Tuerie, pillage, incendies, violence physique, destruction des lieux publiques,

Dans la zone d'arrivée, aucun incident n'a été rapporté

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté

En ce qui concerne la question de relation sociale, les personnes déplacées ont affirmé qu'elles vivent encore en parfaite harmonie dans les villages d'accueil. Aucun incident, pouvant compromettre la bonne relation et la quiétude sociale dans les villages n'a été rapporté.

Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.

- Oui, si oui, précisez
- Non

Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base

L'insécurité et les inondations ont fortement affecté les services de bases dans les villages de provenances. L'accès aux services sociaux de base reste dystocique suite au contexte du milieu de provenance.

Présence des engins explosifs

- Oui, si oui, précisez _____
- Non

Perception des humanitaires dans la zone

La perception des humanitaires dans la zone est appréciable. Leur présence lors des évaluations a rassuré les déplacés et a suscité le souhait de voir les voir apporter une assistance durant cette période de crise.

Réponses données

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

Gaps et recommandations

Gaps :

- Manque d'intervenant dans les zones évaluées

Recommandations :

- Mobiliser les bailleurs pour une assistance multisectorielle dans les zones évaluées

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

[Du 26 au 29 mai 2020]

Classification de la zone selon le IPC

- 1
 - 2
 - 3
- 4

 - 5

Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise

L'évaluation a relevé que 93% des enfants prennent le repas une fois le jour en faible quantité et qualité, tandis que les parents mangent aussi une fois ou non par jour suite à la rareté des moyens pour se procurer les vivres, suite aussi à l'inaccessibilité aux champs pour la recherche des vivres, pillages de production agricole et pâturage dans les zones de provenances.

Production agricole, élevage et pêche

L'agriculture occupe la première place dans les activités économiques dans le territoire de Mahagi. Les déplacés ont cultivés dans les zones de provenance mais n'ont pas eu l'opportunité de récolter suite aux activismes de groupes armés (attaques) qui ont pillés et détruits leurs production agricole, même l'élevage. De même pour les victimes de l'inondation qui ont vu leurs intrants de pêches, camp de pêche et leurs champs détruits par l'inondation.

Situation des vivres dans les marchés

Le flambé des prix s'observe dans les marchés suite à une forte demande et la rareté des vivres suite à l'accroissement de la population et la faible production agricole liée à l'inaccessibilité aux champs. A cela s'ajoute les aléas climatiques qui ont eu des effets négatifs sur la production agricole (perturbation saisonnière suite au prolongement de la saison sèche)

Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise

Les stratégies suivantes ont été développées par la communauté évaluée :

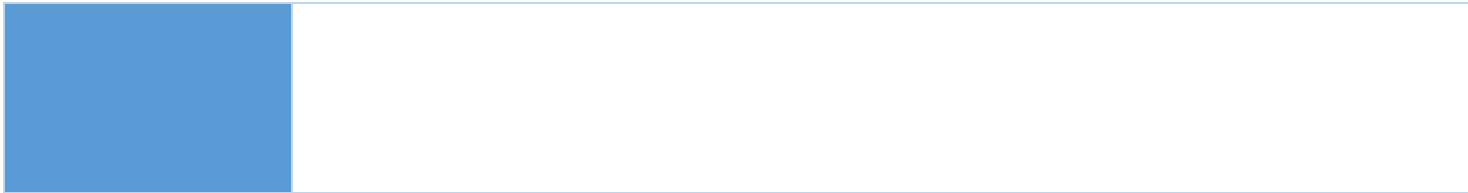
- Au moins 75% des personnes évaluées ont attestées que pour avoir les vivres, il faut mendier, et/ou alors emprunter auprès des autres. Les autres diminuent la quantité et le nombre de repas par jour pour d'abord donner priorité aux enfants qui malgré tout, ne prennent qu'un seul repas par jour. Les autres consomment de plus en plus des aliments moins préférés et moins couteux, et d'autres effectuent le travail journalier contre la nourriture pour subvenir aux besoins de la famille,

Réponses données

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

Gaps et recommandations

- Gaps** : Comme déjà mentionné, ci-haut, les zones évaluées n'ont reçu jusqu'à présent aucune assistance.
- **Sécurité alimentaire** : rendre disponible les vivres pour les PDIs et les familles hôtes, Distribuer des semences et intrants agricoles pour les familles d'accueil de la zone d'arrivée, Plaidoyer auprès des autorités locales de permettre un accès de terre aux ménages déplacés
 - **Accès aux soins** : Approvisionnement des médicaments essentiels génériques aux Centre de santé, renforcement des prestataires de soins dans les formations sanitaires et les agents communautaires ; prise en charge gratuites des soins dans les structures de santé ; Appui aux activités de vaccination ; Surveillance épidémiologiques
 - **AME/Abris** : appuyer la population déplacée en AME/Abri
 - **EHA** : améliorer les conditions de la population déplacée et famille d'accueil en EHA : aménagement des points d'eau, construction des latrines hygiéniques et douches, installation des dispositifs de lavage des mains ;
 - **Education** : augmenter la capacité d'accueil des écoles dans les zones d'arrivée, appui en fournitures scolaires et matériels didactiques, prendre en charge les enseignants



d. Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non	
Impact de la crise sur l'abri	Les personnes déplacées ont perdu leurs abris et une bonne partie de leurs articles ménagers essentiels à la suite des pillages, incendies et destruction des maisons dans leur village d'origine. Plusieurs déplacés sont exposés aux intempéries suites aux conditions de logement très déplorables surtout ceux qui sont dans les sites spontanés.	
Type de logement	<p style="text-align: center;">Centre collectif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Camp formel ➤ Site spontané 	<p style="text-align: center;">Famille d'accueil</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Maison louée ➤ Maison empruntée gratuitement • Pas d'information <p>Si logement en location, indiquer le prix estimatif _entre 5 000 FC et 15 000 FC</p>
Accès aux articles ménagers essentiels	Avec la situation sécuritaire très dégradante qu'a connue la population déplacée personne n'a eu le temps de prendre avec elle les articles ménagers essentiels, aussi tous ces articles ont été pillés. Les familles d'accueil sont aussi dépourvues de articles ménagers essentiels vue le nombre actuel des déplacés dans leurs familles. Lors de focus groupe discussion, les femmes ont témoigné, qu'elles partagent un seul gobelet pour 4 personnes.	
Possibilité de prêts des articles essentiels	Oui, mais la famille d'acceuil ne dispose pas en quantité suffisante les articles ménagers. Néanmoins en signe de solidarité, ils se partagent le peu qu'ils ont avec tout le risque possible.	
Situation des AME dans les marchés	Les articles ménagers essentiels sont disponibles sur le marché de la zone tel que Mahagi Centre, Awasi, Nyarambe, Nyalebbe, Mahagi-Port où ces articles se retrouvent en quantité importante.	
Faisabilité de l'assistance ménage	L'assistance est faisable vue la proximité avec les centres d'approvisionnement et les localités hébergeant les personnes déplacées	

Réponses données

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

Gaps et recommandations

Les gaps et recommandation :

Le manque des articles ménagers essentiels. Organiser une distribution directe, et/ou foire selon les besoins. Durant le focus groupe, les déplacés ont demandé une distribution directe vu que souvent les foires, les commerçants augmente les prix des articles.

e. Moyens de subsistance

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

 Non

Moyens de subsistance

Avant la crise, les populations vivaient essentiellement des travaux du champ, élevage mais aussi de petit commerce dans la zone de départ. L'accès à leur source de revenu est actuellement très voire impossible suite à la dégradation de la situation sécuritaire dans leur zone de provenance.

Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées

Actuellement cette population vit de la mendicité et au taux du jour. Pour les travaux journaliers, le tarif journalier étant de 3 000 sh soit 0,83 \$ par jour pour un ménage

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	-	-	-	Rien à signaler

Gaps et recommandations

Gaps et recommandation

Les déplacés ont quitté sans rien amener leurs milieux de provenance, ils ont un accès très criant aux sources de revenu pour leurs survies. D'où il est très nécessaire de mettre en place les activités génératrices de revenus comme les petits commerces et l'agriculture ainsi que les intrants de pêche

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

Analyse des marchés

Existence des marchés fonctionnels (Nyarambe, Awasi, Mahagi-Port, Mahagi-Centre et Nyalebbe) pouvant servir pour cette intervention dans la zone d'accueil.


Existence d'un opérateur pour les transferts

Les institutions de Micro finance disponibles dans la zone d'accueil sont : Raw Bank, M-Pesa, Airtel Money, CADECO, SOFICOM, FBN Bank.

g. Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	➡ Non			
Risque épidémiologique	Le risque épidémiologiques sont visibles à cause de : <ul style="list-style-type: none"> - Par rapport à la Covid 19 ; pas de respect de mesure barrière, - Par rapport aux cholera : la consommation des eaux impropres par la population déplacée comme autochtone occasionnerait l'apparition de cette épidémie, - L'hygiène et assainissement défectueux du milieu 			
Accès à l'eau après la crise	Des files d'attente sont observées autour des quelques sources existantes dans les villages d'accueil ayant comme conséquence la discrimination sociale et violence psychologique.			
Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : Moins 30% de ménages	Défécation à l'air libre : ➡ Oui <ul style="list-style-type: none"> • Non La présence des matières fécales est visible autour des ménages		
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	➡ Non			
Pratiques d'hygiène	Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : moins de 5 % Type de produit utilisé : moins de 10 % de ménages utilisent du savon ou la cendres pour les lavages des mains avant de manger et après avoir été aux toilettes.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	-	-	-	Pas de réponse en eau hygiène et assainissement depuis le mouvement de la population dans la zone d'accueil.
Gaps et recommandations	Gap : <ul style="list-style-type: none"> - faible couverture en eau, hygiène et assainissement dans les zones d'accueil : Améliorer les conditions de la population déplacée et autochtone en eau, hygiène et assainissement dans les villages d'accueil en construisant : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Les latrines familiales, publiques ➤ Les douches familiales et publiques ; ➤ Les points d'eau pour les familles d'accueil et les déplacés ➤ En distribuant les Kits Intimes pour les filles et les femmes en âge de procréation. 			

h. Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	 Non																						
Risque épidémiologique	Les risques épidémiologiques sont visibles suite au manque des bonnes conditions d'eau, hygiène et assainissement, la carence des aliments protéine-calorique pour les enfants les exposerait à la malnutrition aigüe sévère																						
Impact de la crise sur les services	<ul style="list-style-type: none"> Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien : 03 	Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien : 01																					
Indicateurs santé (vulnérabilité de base)																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicateurs collectés au niveau des structures</th> <th>Moyenne ZS Nyarambe</th> <th>Moyenne ZS Mahagi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Taux d'utilisation des services curatifs</td> <td>39 %</td> <td>41 %</td> </tr> <tr> <td>Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans</td> <td>21%</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans</td> <td>5%</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans</td> <td>12%</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)</td> <td>4%</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans</td> <td>1.5%</td> <td>1.03%</td> </tr> </tbody> </table>	Indicateurs collectés au niveau des structures	Moyenne ZS Nyarambe	Moyenne ZS Mahagi	Taux d'utilisation des services curatifs	39 %	41 %	Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	21%	17%	Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	5%	6%	Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	12%	9%	Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	4%	3%	Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	1.5%	1.03%	
Indicateurs collectés au niveau des structures	Moyenne ZS Nyarambe	Moyenne ZS Mahagi																					
Taux d'utilisation des services curatifs	39 %	41 %																					
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	21%	17%																					
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	5%	6%																					
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	12%	9%																					
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	4%	3%																					
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	1.5%	1.03%																					
Gaps et recommandations	Gap et Recommandations <ul style="list-style-type: none"> - Accès limité aux soins de santé primaire par la population déplacées : Appuyer les structures sanitaires en médicaments essentiels; - Prendre en charge les prestataires des soins et rendre gratuits les soins 																						

i. Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<ul style="list-style-type: none"> Non 	
Impact de la crise sur l'éducation	<ul style="list-style-type: none"> Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien _Pas de précision_ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien _ Pas de précision _ 	Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? <ul style="list-style-type: none"> Oui, Non Si oui, combien de jours de rupture _Pas de précision_

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																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Catégorie</th> <th>Total</th> <th>Filles</th> <th>Garçons</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population autochtone</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Déplacés</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Retournés</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	Catégorie	Total	Filles	Garçons	Population autochtone	-	-	-	Déplacés	-	-	-	Retournés	-	-	-
Catégorie	Total	Filles	Garçons														
Population autochtone	-	-	-														
Déplacés	-	-	-														
Retournés	-	-	-														
Services d'Education dans la zone	Compléter le tableau ci-dessous :																
Capacité d'absorption	Le déplacement des personnes a été constaté quand les activités scolaires étaient encore suspendues suite au Corona Virus																
Réponses données																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Réponses données</th> <th>Organisations impliquées</th> <th>Zone d'intervention</th> <th>Nbre/Type des bénéficiaires</th> <th>Commentaires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aucune</td> <td>Néant</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>Aucune assistance apportée jusqu'en présent</td> </tr> </tbody> </table>	Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires	Aucune	Néant	-	-	Aucune assistance apportée jusqu'en présent						
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires													
Aucune	Néant	-	-	Aucune assistance apportée jusqu'en présent													
Gaps et recommandations	<p>Gaps :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance des infrastructures et équipements scolaires vue l'afflux des déplacés, - Dégradation des installations sanitaires (latrines hygiéniques) dans certaines écoles de la zone d'accueil, <p>Recommandations</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconstruire et équiper les écoles détruites, - Faciliter l'intégration des enfants non scolarisés dans le système scolaire ; - Appuyer les écoles en kits et fournitures pédagogiques - construire et/ou réhabilitation des ouvrages sanitaires dans les zones d'accueil 																

5 Annexes

Annexe 1 : contacts des informateurs-clé :

Chef de chefferie Angh'al	+243 81 070 16 56
Chef de chefferie des War Palara	+243 81
Chef de chefferie des Wagungu	+243 82 228 30 32
Abbé curé de la paroisse de Nyarambe	+243 81 684 97 61
Bourgmestre de la commune de Mahagi	+243 81 051 82 14
MCZ de la ZS de Mahagi	+243 81 755 25 44
MCZ de la ZS de Nyarambe	+243 81 143 90 85
AG de la ZS de Mahagi	+243 81 886 03 90
90 AG de la ZS de Nyarambe	+243 81 3609930

Annexe 2 : Contacts de l'équipe d'évaluation

1. Neville Mudekereza, 0813974231

2. Francklin Bitá, 0817549314
3. Dieudonné WANICAN, 0812364299