



Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des besoins

<ZONE DE SANTE DE BAMBU >

Date de l'évaluation : du 22/06/2020 au 25/06/2020

Date du rapport : 07/07/2020

Pour plus d'information, Contactez :

LULAMI WAMENYA Michel, Coordonnateur des Urgences-ADSSE (+243813183123 / email : mlulami2000@yahoo.fr)

GABRIEL KINGOMBE, Directeur Général-APROH DIV (+243812494416 / email : aprohdivongd@gmail.com)

1. Aperçu de la situation

1.1. Description de la crise

Nature de la crise :	✓ Conflit armé ✓ Mouvements de population	
Date du début de la crise :	Février 2020	
Si conflit :		
Description du conflit	Cette évaluation fait suite à l'alerte identifiée sous 3421 dans ehtool ayant fait état de l'arrivée à Bambu de 21491 déplacés en provenance de Kobu, Tchudja et Zengo. Ces déplacés ont fui les combats armés entre les militaires des FARDC et les assaillants dans les localités de Tchudja, Kobu et Zengo. A la suite de l'évolution du contexte entre-temps dans la zone affectée par l'insécurité, la situation actuelle enregistrée, selon les informateurs clés rencontrés, fait mention des informations suivantes : - Les personnes déplacées dans la ZS de Bambu sont éparpillées dans différentes localités et Aires de santé ; - Elles sont estimées à environ 37685 personnes vivant toutes dans les familles d'accueil, avec une pression sur les communautés locales estimée à 21,90%.	

- La recrudescence de l'insécurité depuis décembre 2019 est à la base de plusieurs mouvements de population à ce jour. Ces mouvements sont dynamiques, car les affrontements FARDC-Miliciens non autrement identifiés sont en cours et récurrents.

Cette crise qui affectait depuis plusieurs mois les 7 des 13 Zones de santé du Territoire de Djugu dans sa partie Est (Fataki, Drodoro, Lita, Linga, Jiba, Rethy et Tchomia), a tendance depuis quelques mois à migrer dans la partie Ouest du Territoire affectant de plus en plus la Zone de santé de Bambu et ses environs.

L'impact de la crise dans cette Zone est visible sur l'ensemble des secteurs humanitaires. Notamment sur la santé/nutrition, d'accès aux biens domestiques, sécurité alimentaire ainsi qu'à la protection communautaire.

Les personnes les plus affectées par la crise dans cette zone sont souvent les femmes, les personnes âgées, les enfants de tous âges et les personnes vivant avec handicap.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Collectivités	Groupement	Aires de santé	Pop avant Crise		Retournés		Déplacés	
			Personnes	Ménages	Pers	Ménages	Pers	Ménages
Walendu Djatsi	Yalala	Bambu	10261	2052		-	11311	2969
Mambisa	Loda	Banana	14195	2839		-		
Mambisa	Londroma	Dala	14851	2970		-		
Walendu Djatsi	Petsi	Dhungo	7637	1527		-		
Walendu Djatsi	Tchudja	Kobu	15885	3177		-		
Mambisa	Mayalibo	Lalo	19364	3873		-	13012	4290
Walendu Djatsi	Tsili	Mangambo	8794	1759		-		
Walendu Djatsi	Petsi	Ngabulo	14824	2965				
Walendu Djatsi	Petsi	Nyangaray	10401	2080		-		
Walendu Djatsi	Tsili	Nyarada	9048	1810		-		
Walendu Djatsi	Petsi	Petsi	9360	1872		-	13362	4290
Walendu Djatsi	Tchudja	Tchudja	11459	2292	-		-	-
Walendu Djatsi	Tchudja	Tsili	9586	1917				
Mambisa	Zengo	Zengo	16407	3281				
TOTAL			172072	34414			37685	11549

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années

Date	Effectifs	Provenance	Cause
Février 2020	11311	AS Kobu, Tchudja, Petsi, Ngabulo et Nyarada	Conflits armés entre FARDC et milice CODECO
Février 2020	13012	ZS de Mangala et de Fataki	Conflits armés entre FARDC et milice CODECO
Février 2020	13362	AS de Nyangaray, NYARADA, TSILI, DHUNGO	Conflits armés entre FARDC et milice CODECO

Sources : Les Leaders locaux, MCZ Bambu et les ITS .

Dégradation subies dans la zone de départ/retour

Violences physiques, tueries, violences basées sur le genre, pillage et destruction des biens de la population, méfiance entre la communauté d'accueil et celle de déplacés.

Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	7 à 60 Km			
Lieu d'hébergement	✓ Communautés d'accueil ✓ Sites spontanés			
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Compte tenu de la persistance des atrocités dans les zones de provenance, les déplacés conditionnent leur retour par le rétablissement de la paix et la restauration de l'autorité de l'Etat dans les zones de provenance. Ils rentreront progressivement au fur et à mesure que la sécurité sera rétablie dans leurs milieux de provenance.			
Si épidémie				
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Zone 1	RaS	RaS	RaS	RaS
Zone 2	RaS	RaS	RaS	RaS
Zone 3	RaS	RaS	RaS	RaS
Total	RaS	RaS	RaS	RaS
Perspectives d'évolution de l'épidémie	Aucune			

1.2. Profile humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédentes

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Malnutrition Aigüe Sévère	Prise en Charge Nutritionnelle (incluant la NAC)	ZS Bambu (14 AS)	ADSSE/ APROHDIV	Autochtones et personnes déplacées internes : 2580 enfants de 0–5 ans ; FEFA : 12478 ;
Accès limité aux soins de santé primaires	aucune	ZS Bambu (14 AS)	aucune	aucun
Accès aux Articles Ménagers Essentiels	aucune	ZS Bambu (14 AS)	Aucune	aucune
Sécurité alimentaire	aucune	ZS Bambu (14 AS)	aucune	aucun
Accès à l'Eau, Hygiène et Assainissement	aucune	ZS Bambu (14 AS)	aucune	aucun
Sources d'information		Donneurs d'alerte, MCZ et les responsables des structures de santé (ITs)		

2. Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	- 17 entretiens avec les informateurs-clés (MCZ, ITs, ...) - Observations directes. - Revue documentaire
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	

Techniques de collecte utilisées	Les techniques suivantes ont été utilisées pour la collecte de données : - Contact direct avec les autorités politico-administratives locales ; - Entretiens avec les informateurs clés (Chef de localités, de groupements, MCZ, les IT,...) ; - La revue documentaire : Rapports des activités de BCZ Bambu. - Visite structures sanitaires.
Composition de l'équipe	1) Dr Célestin (ADSSE), N° Tel ; +243820718073 2) MWAMBALI LITHETSO Jacques (APROHDIV), N° Tel ; +243816034426 3) NDJALA Théophile (APROHDIV), N° Tel ; +243810507145 4) MUHINDO Oscar (APROHDIV), N° Tel ; +243811991442 5) MAOLE MUKONKOLE Félix (APROHDIV), N° Tel +243814529779 6) Jaurès SUMAILI (ADSSE), N° Tel +243825656821

3. Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
Besoins Protection : - Situation sécuritaire précaire dans les localités visitées au cours de la mission ERM dans la zone de santé de Bambu. - Plusieurs incidents sécuritaires et de protection signalés contre les déplacés le long de leur parcours vers le lieu de déplacement. - Beaucoup de cas VBG enregistrés mais non dénoncés par crainte des représailles. - Les mariages précoces/ mariages forcés sont courant dans la région visitées a cause de la pauvreté. - Tolérance communautaire de diverses formes de violence sexuelle faute d'information et l'absence de l'autorité de l'Etat. - Abus divers de droit de l'enfant (travail forcé ; rupture scolaire ; séparation familiale etc) - Barrière illégale de point d'extorsion des biens ; - Atteinte à la libre circulation des personnes dans la région ;	- Réponse holistique en protection ; - Que la PNC/FARDC organise des patrouilles diurnes et nocturnes dans les différents axes problématiques ; - Aux autorités politico-administratives d'accélérer le processus de pré-cantonement pour que les éléments armés soient éloignés des limites entre les territoires de Djugu. - Rétablir l'autorité de l'Etat dans les zones affectées par les derniers mouvements de populations dans Djugu. - Nécessité d'organiser des dialogues et des campagnes de pacifications entre les communautés Lendu, Mambisa & Hema. - Planifier les activités intercommunautaires avec les jeunes pour la cohabitation pacifique et la cohésion sociale entre les différentes communautés impliquées dans les conflits. - Plaidoyer pour mobiliser les ressources afin de renforcer la prévention et la réponse VBG dans tous ses volets.	- VVS - PDIs - Autochtones
Besoins sécurité alimentaire :		Les ménages déplacés et familles d'accueil.

Perte de récoltes : - Difficultés d'accès aux champs - Réduction des repas (de 3 à 1 fois par jour voire aucun repas par jour) ; - Insuffisance des Vivres au sein des ménages déplacés, retournés et familles d'accueils ; - Revenus insuffisants chez les déplacés et les familles d'accueil - Mauvaise récolte de la saison agricole A 2020 due à une forte pluviosité - Mariages précoces/ mariages forcés des filles en milieu de déplacement favorisés par l'insuffisance biens alimentaires dans la famille d'accueil - Exploitation des déplacés par la communauté locale avec très faible coût de la main d'œuvre pour la survie	- Distribution directe des vivres aux populations déplacées et familles d'accueil affectées en attendant les récoltes - Appuyer les ménages déplacés et familles d'accueil affectées en intrants agricoles, outils aratoires et semences	
Besoins abri et AME : →Score card NFI :4,1 - Casseroles - Matériels de couchage - Bidons - Habits - L'accès aux AME est rendu difficile à cause de la restriction des mouvements liée à l'insécurité et à la haine viscérale entre deux communautés →Scre card Abri : 3,9 - Besoin criant de la mise à niveau des maisons dans lesquelles vivent des personnes déplacées en familles d'accueil.	- Construire des abris provisoire d'urgence pour les déplacés en familles d'accueil ; - Distribuer les AME aux déplacés et aux familles d'accueil vulnérables	Les ménages déplacés et familles d'accueil.
Besoins Santé : - Médicaments essentiels - Consommables médicaux - Kits PEP - Réhabilitation et équipement des infrastructures sanitaires - Accès aux soins de santé de qualité (soins gratuits) - Accès difficile des femmes, jeunes filles, adolescents et enfant aux soins de santé primaire et de santé de la reproduction (CPN, accouchement,	- Favoriser l'accès aux soins de santé de qualité - Appuyer les structures de sante en intrants et médicaments essentiels pour renforcer le capital médicament y compris les kits santé de la reproduction d'urgence - Distribuer les kits de dignité aux femmes et filles déplacées en âge de procréation - Renforcer l'appui institutionnel aux formations sanitaires et l'achat de service afin d'assurer la gratuité des soins pour les déplacés.	Les ménages déplacés et familles d'accueil.

kits de dignités, ...) - Insuffisance des boîtes d'accouchement dans les maternités des FOSA visitées et rareté des fiches de CPN, partogramme, kits hygiénique d'accouchement individuel,	- Organiser les cliniques mobiles pour des services avancés dans les zones à forte concentration des déplacés pour les soins de santé de base - Planifier des campagnes de réparation gratuite des fistules pour les femmes porteuse de fistule des zones de santé Rethy, Linga, Jiba, Rimba, Angumu	
Besoins Nutrition - Activités wash dans les centres nutritionnelles - Appui en intrants de prise en charge nutritionnelle dans tous les paquets ;	- Appuyer la prise en charge des MAS et MAM dans la Zone de santé pour casser le cercle vicieux des MAM en MAS. - Appuyer l'éducation alimentaire sur la nutrition et diététique pour les ménages déplacés avec la faible récolte dans les champs dont le sol est déjà appauvri ; - Appuyer les activités ANJE, NAC et CPS redynamisée ;	Les ménages déplacés et familles d'accueil.
Besoins Eau, hygiène et assainissement : - Salubrité publique - intrants pour le traitement d'eau - Accès à l'eau potable, - Latrines familiales ou publiques hygiéniques	- Construire des points d'eau dans les Aires de santé à problème d'eau avec présence des déplacés. - Mettre en place un programme en EHA et/ou le programme de village assaini.	Les ménages déplacés et familles d'accueil.
Besoins Education :		
Besoins moyens de subsistance : - ARGs	Appuyer les AGR dans la Zone.	
Besoins logistiques (transport et stockage) : - Réhabilitation et sécurisation des tronçons routiers de desserte agricole BAMBU-DALA et BAMBU-NYANGARAY	- Lobbyings et plaidoyers auprès des autorités gouvernementales et la MONUSCO.	Les ménages déplacés et familles d'accueil.

4. Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	En cas d'assistance, il est important de faire une évaluation des risques d'exposition des bénéficiaires aux exactions des assaillants de Djugu. Tenir compte des sensibilités et affinités communautaires de la zone affectée lors de ciblage des bénéficiaires avant distribution. Il serait souhaitable d'organiser l'assistance par vulnérabilité au lieu de l'assistance par statut étant donné que les familles d'accueil présentent aussi le même degré de vulnérabilités que celles des déplacés.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Les réponses humanitaires sur cet espace devront viser les différentes communautés en présence pour ne pas donner l'impression de partialité dans l'aide. La cohabitation entre la population déplacée et celle d'accueil reste pacifique dans cette zone. Par contre, les déplacés ne sont pas acceptés partout dans la zone de santé de BAMBU, à certains endroits ils sont accusés d'être à la base de malheur de la population d'accueil, pensant que leur présence peut attirer les assaillants.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	La distribution en cash ou en Food est adaptée car il n'y a pas risque de fluctuation de prix sur les marchés locaux. Il y a disponibilité de vivres et AME aux marchés et centres commerciaux environnants. La bonne approche serait celle de la distribution en cash qui a l'avantage de l'utilisation multisectorielle.

5. Accessibilité :

5.1. Accessibilité physique / Accès humanitaire

Type d'accès	<i>Indiquer le type d'accès et le temps du voyage, ainsi que tout défi pour l'accès physique</i> Toutes les routes sont praticables en saison sèche. Mais il y a des dégradations pendant la saison pluvieuse qui s'approche. L'assistance humanitaire est possible à partir de Bunia-Bambu et les Aires de Santé.
---------------------	---

5.2. Accès sécuritaire.

Sécurisation de la zone	Etant donné que la situation sécuritaire reste encore précaire, les interventions humanitaires sur ces axes nécessitent une bonne analyse de la situation avant tout mouvement sur terrain.
Communication téléphonique	Les réseaux Airtel et Vodacom sont opérationnels dans la zone. La communication par appel vocal passe bien cependant la communication par data est très faible à certains endroits.
Stations de radio	Dans la zone, pas de station Radio, mais dans presque toutes les aires de santé, on peut capter les radios de Bunia (CANDIP, FIDES, RCR, RTK) ainsi que la radio communautaire de NIZI.

6. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1. Protection

Incidents de protection rapportés dans la zone	Oui.			
Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
Violences sexuelles	Kobu, Nyangaray, Bambu, Lalo, Dala, Dhungo, Tsili, ...	Assaillants, population civile	Plus de 40 en Février 2020	Aucune activité de protection dans la Zone
Pillages	Dans toutes les aires de santé de la ZS BAMBU	Assaillants et bandits à mains armées	Statistiques non disponibles.	Faible couverture de la présence militaire.
Violences physiques, tentatives d'assassinat, traitement inhumain et dégradant	Dans toutes les aires de santé de la ZS BAMBU	Assaillants	Statistiques non disponibles.	Aucune activité de protection dans la Zone
Vol	Dans toutes les aires de santé de la ZS BAMBU	Assaillants et bandits mains armées	Statistiques non disponibles.	Zone d'exploitation artisanale de l'or
Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Oui Une tension intracommunautaire des habitants Lendu dans les différents groupements qui se détestent mutuellement où les uns sont assimilés aux assaillants et les autres victimes de la présence des assaillants comme source leur souffrance.			
Existence d'une structure qui gère le cas d'incident rapporté.	Non			
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	L'insécurité a fortement affecté les services sociaux de base dans les villages et localités évaluées. Les services sociaux de base restent jusqu'à ce jour difficilement accessibles (certaines aires de santé vidées de leurs populations, ...) étant donné les multiples incursions connues : Privation d'accès à leurs sources de revenus : les récoltes même pillées ou bien brulées, difficulté d'accès aux champs... Cette situation fait que la survie des populations déplacées et autochtones soit généralement précaire.			
Présence des engins explosifs	Non, aucune présence d'engins explosifs n'a été signalée dans la zone et ses périphéries.			
Perception des humanitaires dans la zone	Bonne perception des humanitaires par la communauté de base. Cependant, la population est fatiguée des multiples évaluations sans réponse à leur problème (cas de SAVE THE CHILDREN). Il en est de même pour le ciblage des bénéficiaires à certaine assistance humanitaire qui doit être améliorée.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations	Gaps : Rien n'est fait jusque là Recommandations : - Intervenir urgemment dans tous les secteurs humanitaires
--------------------------------	---

6.2. Sécurité alimentaire

Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Bambu est une zone dominée par l'exploitation artisanale de l'or, ceci fait qu'une minorité seulement s'intéresse à l'agriculture. Des cas de malnutrition aigus ont été observés dans toutes les aires santé et les localités évalués : 188 cas de MAS notifiés pour le seul mois de Mai 2020. La population n'a pas accès au champ et manque la terre à cultiver dans la zone de refuge. Par conséquent, le non accès aux champs ainsi que les pillages systématiques des produits des champs sont à la base de l'insécurité alimentaire le plus sévère dans la zone
Production agricole, élevage et pêche	La crise actuelle limite l'accès des ménages aux champs. Cette situation a favorisé la rareté des denrées alimentaires ainsi que la hausse de prix sur les marchés locaux. Une moyenne de 60% d'augmentation des prix des denrées alimentaires de base a été observée sur les marchés de la zone depuis la recrudescence des hostilités. Les produits d'élevage sont généralement abandonnés et pillés pendant le déplacement.
Situation des vivres dans les marchés	Il existe 4 marchés dans la zone : KOBU, NYANGARAY, DALA, ZENGO, mais seul DALA reste opérationnel, avec accès limité à cause des tensions intercommunautaires. Ces marchés ouvrent pour la plupart 2 fois par semaine. Les habitants des villages environnants s'y rendent timidement pour s'approvisionner en vivres et autres produits de première nécessité.
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les stratégies suivantes sont développées par la communauté évaluée : - Consommer les aliments disponibles ; - Diminuer la quantité et le nombre de repas par jour ; - Consommer de plus en plus des aliments moins préférés et moins couteux ; - Affectations du maximum de la capacité financière pour les besoins alimentaires au détriment des autres besoins.

Réponses données

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

Gaps et recommandations	Gaps : - Insuffisance de vivres au niveau des ménages : les personnes déplacées et retournées mangent difficilement une fois ou ne mange presque pas par jour ; - Une diversité alimentaire de plus en plus faible car l'accès aux sources d'aliment se réduit de plus en plus ; - Les perspectives sont alarmantes car les semences qui pourraient servir au semis sont en train d'être soit détruites, soit consommées par les ménages. Recommandations : - Organiser des distributions d'urgences des vivres et non vivres en faveur des personnes déplacées et autochtones ; - Distribuer des semences et intrants agricoles pour les familles déplacées et autochtones de la zone ; - Organiser la distribution des cash pour les déplacés et autochtones pour palier à leur vulnérabilité - attribuer des portions de terres arables aux déplacés.
--------------------------------	---

6.3. Abris et accès aux articles essentiels

Type d'abris	Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement
Accès aux articles ménagers essentiels	Non, la population déplacée est partie des villages d'origine de manière soudaine, sans précaution.
Possibilité de prêts des articles essentiels	Oui, mais les AME sont moins diversifiés et en état usure au sein des familles d'accueil
Situation des AME dans les marchés	Oui disponible sur le marché dans la collectivité voisine, mais manque de possibilité pour s'en approvisionner
Faisabilité de l'assistance ménage	Oui, accès possible dans la zone. L'assistance aux ménages est possible dans la zone à partir de la ZS de Nizi ou de Bunia.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Rien	Rien	-	-	Dans la Zone de santé de Bambu, aucune réponse aux abris et aux AME

Sources : les autorités locales et l'observation directe

Gaps et recommandations

Les gaps : les organisations humanitaires n'ont pas encore intervenu dans le domaine abris jusqu'au moment de cette évaluation.

Les recommandations :

- Distribution rapide des kits AME à la population déplacée et aux communautés hôtes les plus vulnérables.

6.4. Moyens de subsistance

Moyens de subsistance

Les principales sources de revenu pour cette population sont : l'exploitation artisanale de l'or, l'agriculture et l'élevage. Actuellement l'insécurité persiste encore dans le milieu de provenance, les carrières d'or et dans les champs. La survie de la majorité des populations déplacées dépend des travaux journaliers agricoles. L'élevage des petits bétails ne se pratique presque plus à cause de l'insécurité.

Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées

Les ménages déplacés dépendent des travaux journaliers agricoles et non agricoles chez les opérateurs économiques, ainsi que dans les carrières. Les plus vulnérables se contentent des dons des familles d'accueils ou des proches et des personnes de bonne volonté.

Réponses données

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

Gaps et recommandations

Gaps

- moyens de subsistances pour les populations déplacées et retournées pendant cet exercice est vraiment critique difficile à supporter ;
- L'insécurité dans les zones de provenance et les champs sont à la base du manque de revenu.
- Toutes les localités qui hébergent les IDPs et qui sont évaluées ne bénéficient rien des réponses en SECAL.

Recommandations :

- Appuyer les ménages déplacés en vivres, semences et outils aratoires (cash, ration directe, ...)
- Renforcer la sécurité dans la zone de provenance pour favoriser le retour et la relance des activités quotidiennes ;
- Négocier avec les autorités locales l'octroi temporaire d'espaces cultivables en faveur des déplacés en famille d'accueil

6.5. Faisabilité d'une intervention cash

Analyse des marchés	Les commerçants opérant dans les centres commerciaux des zones voisines sécurisées disposent des capacités financières pour réaliser des transferts monétaires. Cependant, une étude approfondie « Ne pas nuire » doit au préalable être menée par les acteurs potentiels.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Pas d'institution de Micro finance (IMF) dans la zone. Le recours aux institutions bancaires de Bunia ou au mobile money (Mpesa, Artel money) constituent les alternatives crédibles.

6.6. Eau, Hygiène et Assainissement

Risque épidémiologique	Oui, suite à l'utilisation de l'eau de la rivière, des multiples points d'eau non aménagées.			
Accès à l'eau après la crise	Pas d'eau de qualité car aucun point d'eau récemment aménagé.			
Zones	Types de sources	Ratio	Qualité	
Zone 1				
Zone 2				
Type d'assainissement	Manque de latrines publiques et des poubelles. Insuffisance des douches et latrines hygiéniques dans les structures sanitaires, dans les ménages et dans les lieux publics. Risque de contamination à certaines maladies.			
Pratiques d'hygiène	Estimation du % de ménages avec des dispositifs de lavage des mains : 10%. Type de produit utilisé : savon pour certains ménages et aucun pour la majorité.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune	Aucune			
Gaps et recommandations	Gap : - Insuffisance des portes latrines dans les FOSAs Recommandation : - Construire des latrines hygiéniques et publiques au niveau des Centre de santé. - Appuyer les activités de promotion à l'hygiène et assainissement à travers le programme « village assaini »			

6.7. Santé et nutrition

Risque épidémiologique	- Maladies hydriques, - Rougeole - COVID 19 - Paludisme - IRA					
Indicateurs santé	Compléter le tableau ci-dessous					
Indicateurs collectés au niveau des structures	CS1	CS2	CS3	CS4	Moyenne	
Taux d'utilisation des services curatifs					22.8%	
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)					46.2%	
Taux d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié					61.2%	
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans					33.8%	
Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière					19 cas	
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans					29.7%	
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans					34.6%	
Couverture vaccinale en DTC3	82				98%	
Couverture vaccinale en VAR					98%	
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème					ND	
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec œdème nutritionnelle					ND	
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans					ND	
Nombre de jours de rupture de médicaments traceurs au cours des trois derniers mois					ND	
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 fonctionnel	Nb portes latrines
Réponses données						
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires		
Nutrition (en cours)	ADSSE/APROHDIV	Bambu				

Par ailleurs sur le plan nutritionnel :

- 188 cas dépistés dans la communauté, aucune PEC
- Cependant, il y a insuffisance des dépistages actifs à cause des faibles effectifs des RECOs actifs

6.8 Education

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

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

Impact de la crise sur l'éducation

- Ecoles fermées suite à la pandémie Covid-19
- Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ?
 - Oui,

Si oui, combien de jours de rupture
 ➔ les écoles sont fermées et les administrations non fonctionnelles depuis fin mars 2020 à la suite de déclaration de la pandémie du covid-19 en RDC.

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	ND	ND	ND
Retournés	ND	ND	ND

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)
Total ou moyenne							

Capacité d'absorption

Indiquer la capacité d'absorption des enfants déscolarisés par les écoles de la zone

Réponses données

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

**Gaps et
recommandations**

Indiquer les gaps existants au niveau de la réponse et les recommandations (50 mots maximum)