

RAPPORT GO AND SEE / EVALUATION RAPIDE NYUNZU LE 26 ET LE 28 JUIN 2020

Participants : UNICEF (Abris et AME), AVSI, AIDES, CREF, INTERSOS, UNICEF(Education), HCR, DIVAH, CREF, ARMEE DU SALUT, Sous division Enseignement Nyunzu),

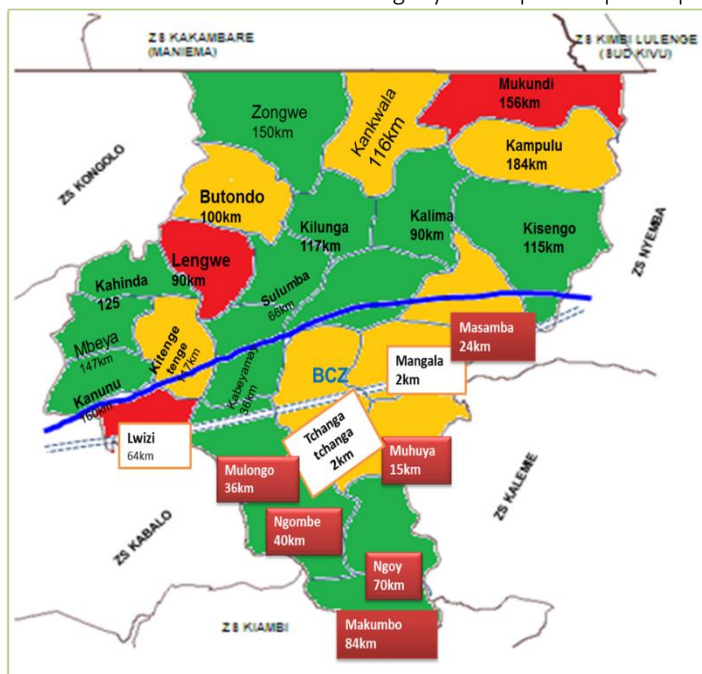
GO AND SEE SUR LES AXES NYUNZU – NGOMBE MWANA (40 km au S) ET NYUNZU – KABEYA MAYI (36 km au N)

Introduction

1. SITUATION GEOGRAPHIQUE

Avec une population estimée à 283410 habitants issue de taux d'accroissement de la population de l'année 2019 (source BCZ Nyunzu), la zone de Santé de NYUNZU est limitée au Nord par la ZS de KABAMBARE (province du Maniema) et la Zone de santé de KIMBI LULENGE (province du Sud Kivu), à l'Est par les ZS de NYEMBA et KALEMIE, à l'Ouest par les ZS de MBULULA et KABALO, au Sud par la ZS de KIYAMBI. Elle couvre une superficie de 17227 Km² avec une densité de 16 habitants par Km².

Elle est la zone de santé du Tanganyika la plus impactée par les effets des différents épisodes de violences inter communautaires depuis 2015 ainsi que des activités des groupes armés. Elle reste confrontée à des problèmes de protection des civils (PoC) causée par l'activisme accru des milices d'ethnies, d'un côté Twa et de l'autre Bantu dit Eléments dans un conflit inter communautaire qui perdure, ainsi que l'activisme d'autres groupes Mai Mai et groupes armés tel que APA NA PALE, les opérations militaires lancées depuis le mois de mars 2020 dans les deux secteurs Nord et Sud Lukuga, sont à la base de la dégradation de la situation humanitaire et de protection dans ce territoire.



En janvier 2020, un nouveau regain de violences inter communautaire a touché la zone et causée des nouveaux déplacements des populations d'abord au sud, puis ces mouvements se sont étendus à l'ouest et au Nord du territoire.

2. Mouvement des populations :

Les effectifs des déplacés issus du dernier dénombrement effectué à Nyunzu par une équipe mixte associations locales et autorités étatiques du mois de mars 2020 sont des 49 219 personnes déplacées soit (10 362 ménages) en provenance du secteur Nord Lukuga (2 838 ménages), du secteur Sud Lukuga (6 864 ménages), du territoire de Kabalo groupement Maloba (110 ménages) et du territoire de Manono / Lwaba/ kiyombo (550 ménages). Ces personnes sont arrivées par différentes vagues à Nyunzu Centre entre le mois de janvier et février 2020.

Cependant suite à l'amélioration progressive des conditions de sécurité ayant conduit à une accalmie, mais aussi poussées par les mauvaises conditions de vie, les personnes déplacées accueillies à Nyunzu Centre ont entamé depuis le mois d'avril 2020 soit des déplacements secondaires vers les zones minières à la recherche des conditions de vie meilleures, soit un retour vers leurs axes de provenance. Ce mouvement de retour timide au départ s'est accéléré au cours du mois de juin après la visite du gouverneur de province. Après les déplacés membres de la communauté Bantu, ce sont aussi les membres de la communauté Twa qui avaient fui en brousse lors des violences qui sortent de la brousse vers les routes principales. Ces mouvements de retour se font simultanément sur 4 axes et concerne les deux communautés.

Selon le commandant des forces FARDC déployées à Nyunzu, aucun retour n'est signalé sur l'axe Nord Est cad au Nord Est au-delà de Kabeya Mayi (Kabeya Mayi – Kilunga- Kankwala- Lunga et Kabeya Mayi – Kisengo) où la situation de sécurité demeure encore incertaine du fait de la poursuite des activités des groupes armés et milices Twa. De même que sur le Sud-Ouest cad l'axe Ngombe Mwana – Ngoy malgré la sortie des populations Twa sur la route principal, l'accès physique reste difficile à cause des nombreux arbres tombés sur la route rendant ce tronçon quasiment impraticable par véhicule (source FARDC)

Mouvements des populations entre janvier et mai 2020 Nyunzu Centre et Kalombo

TERR	PERIODE	Axe de provenance	DEPLACES		Lieux d'accueil
			Men	Pers	
Nyunzu	Janv et fev 2020	Nord Lukuga	2 838		Nyunzu Centre
		Sud Lukuga	6 864		Nyunzu Centre
	Dénombrement mars 2020			49 216	Nyunzu Centre
	avr-18	Kilunga, Kankwala, Kalima	507		Kalombo
	avr-20	Grpmt Maloba : Kabalo	110		Nyunzu centre
	mai-20	Lwaba , Kiyombo/ Manono	550		Nyunzu Centre
	Févr. 2020	Kilunga	700		Kalombo
	févr-20	Kabeya Mukena	370		kalombo
	Mars	Kilwa	233		Kalombo

Situation mouvement des populations en juin 2020

TERRIT	PERIODE	Axe / Villages	DEPLACES		RETOURNES		Comm
			Men	Pers	Men	Pers	
Nyunzu		Nyunzu centre (Sud Lukuga)	NA				
		Nyunzu centre (Nord Lukuga)	1918				
		Kilunga, Kankwala, Kalima	507				Site de Kalombo
		Kilunga	700				Site de Kalombo
		Kabeya Mukena	370				Site de Kalombo
		Kilwa	233				Site de Kalombo
							Site de Kalombo
	Mai et juin 2020	13 villages / axe Nord			934	4670	
	Avril, mai et juin 2020	AS de Muhuya			1327	6 634	
	juin-20	Nyunzu - Lwizi			902	4515	
	Mai juin 2020	AS de Ngoyi- AS Makumbo et AS de Ngombe			1926	9630	Exclusivement membres de la communauté Twa

	Mai- juin	Nyunzu - Benze			175	875	
TOTAL					5264	26 324	

Autres informations statistiques issues de la ZS (source BCZ Nyunzu)

N°	AIRES DE SANTE	TOT POPULATION PDT LA PAIX	TOT POP DENOMBREES PDT LE CONFLIT	OBSERVATION
01	MANGALA	36526	71010	les déplaces sont dans les ménages d'accueils
02	TCHANGATCHANGA	22191	32777	les déplaces sont dans les ménages d'accueils
03	KABEYA MAYI	6242	7160	Sites des déplacés dans le village KALOMBO
04	MUHIUYA	7903	6634	RETOUR juin 2020
05	LWIZI	10791	Non réalisation de dénombrement	1camp de déplacés dans le village KATANGA
06	SULUMBA	8268	Non réalisation de dénombrement	
07	LENGWE	16033	Non réalisation de dénombrement	
08	ZONGWE (MUSEBE CARRIERE)	17699	Non réalisation de dénombrement	
09	KISENGO	17227	13437	Village Musandwa
10	KANKWALA (LUNGA CARRIERE)	9813	Non réalisation de dénombrement	CS non fonctionnel avec pop qui vit dans la carrière Lunga
11	BUTONDO (CARRIERE MULUNGUY)		Non réalisation de dénombrement	

3. Analyse sectorielle :

1. Santé

COUVERTURE SANITAIRE DEPUIS FIN JANVIER 2020 : la ZS de NYUNZU a 25 aires de santé Planifiées dont 5 d'entre elles n'ont pas fonctionné depuis Juillet 2017 (KALIMA, KAMPULU, KANKWALA, KILUNGA, MUKUNDI) et 8 autres qui se sont ajoutés en Janvier 2020 à partir de la 4ème semaine de l'année (MUHUYA, NGOMBE, NGOY, MAKUMBO, MULONGO, MASAMBA, KABEYA MAYI, KABEYA MUKENA) et donner un total de 13 aires des Santé non fonctionnelle suite à l'insécurité causée par le conflit entre les TWA(Pygmées) et les BANTOUS en plus de conflit armée perpétré par les milices HAPA NA PALE

Depuis le regain de violences inter communautaire entre les TWA et les



BANTOUS en janvier 2020, tous les indicateurs sur l'utilisation des services de la ZS de Nyunzu sont au rouge avec une tendance décroissante mois par mois. L'accès aux soins de santé sur les axes visités pose problème. En général les locaux des CS ne sont touchés mais les médicaments pillés et déversés par terre (vandalisme) rendant ainsi difficile et impossible d'assurer une prise en charge des malades au centre de santé. Les personnes retournées et même les déplacés n'ont pas accès aux soins de santé primaire.

Sur l'axe Sud qui compte 4 AS (Muyuha, Ngombe Mwana, Makumbo et Ngoyi), seul le SC de Muhuya est redevenu fonctionnelle depuis le 17 juin. Ce centre fonctionne difficilement malgré la présence de l'équipe cadre. Le centre a été pillé et manque des équipements et des médicaments. Quant aux trois autres CS, il faut noter que les centres de santé de Ngombe et de Ngoyi ont été pillés et vandalisés. Selon les FARDC celui de Ngoyi a été même détruit.

Le nord jusqu'à Kabeya Mayi compte deux aires de santé : AS de Masamaba et celui de Kabeya Mayi. Le premier est encore non fonctionnel et a été pillé et vandalisé alors que le second a été délocalisé et fonctionne provisoirement à Kalombo. Les déplacés vivant à Kalombo et les ménages d'accueil ainsi que les retournés de l'axe Nyunzu – Kabeya Mayi n'ont quasi pas accès aux soins de santé à cause de manque des médicaments et des coûts d'accès aux soins de santé pour Kabeya Mayi et du pillage du CS en ce qui concerne le CS de Masamba.

Les actions les plus urgents sont : La réouverture et un appui en médicaments ainsi qu'en équipement et matériel des centres de santé sur l'axe (MUHUYA, NGOMBE, MASAMBA ET KABEYA MAY) ; encourager le retour de personnel soignant pour les centres Ngombe Mwana et Masamba et ramener les activités du CS de Kabeya Mayi délocalisées à Kalombo à cause de l'insécurité vers les bâtiments initiaux du CS

2. Situation nutritionnelle :

Du point de vue nutritionnel, la situation se détériore de plus en plus dans la ZS de Nyunzu. Selon la BCZ Nyunzu, la proportion des enfants des 6 à 59 mois atteint de la Malnutrition Aigüe Sévère pour l'année 2019 a été à 4.4%. Celle des enfants des 6 à 59 mois atteint de la Malnutrition Aigüe Modérée en 2019 était à 28.8 soit 29%. Actuellement, suite au faible dépistage issu seulement de rapportage de 11 aires de santé qui restent fonctionnelles sur les 25 existantes pour toute la Zone de Santé de NYUNZU, les données sont alarmantes et les cas de MAS évoluent en ascendant. Détérioration de l'état nutritionnel de la population dans les villages de ces différentes aires de santé

Les résultats suivants sont issus d'un échantillonnage des mesures des périmètres brachiaux relevés auprès des enfants de moins de 5 ans pendant la mission :

AXE	CATEGORIE	TOTL MESURE	PB≥125mm Bon état NUT	PB<125 >115mm MAM	PB<115mm MAS	Œdèmes	Taux MAG
NORD	ENFANTS	39	28	9	2	0	28.2
SUD	ENFANTS	31	19	7	5	0	38.7
TOTAL	ENFANTS	70	47	16	7	0	32.9
	FEFA		≥230mm	<230mm et >180mm	<180mm		
NORD	FEFA	35	21	13	1	0	40
SUD	FEFA	12	1	11	0	0	91.7
TOTAL		47	22	24	1	0	53.2

Ce tableau montre que l'axe sud est plus touché que celui du nord, 38.7% des enfants qui ont fait l'objet de l'évaluation souffrent de la malnutrition parmi lesquels 58.3% de la MAM et 41.7% de la MAS ; et 91.7% de FEFA évaluées souffrent de la MALNUTRITION. Par ailleurs sur l'axe NORD 28.2% des enfants évalués présentent de la malnutrition parmi lesquels 81.8% de MAM et 18.2% de MAS ; et 40% des FEFA mesurées tombent dans les critères de la malnutrition dont 92.8% de MAM et 7.2% de MAS. D'une manière générale, la situation nutritionnelle reste préoccupante sur les axes SUD et NORD, car 23 enfants sur 70 mesurés (**donc 2,3/7 enfants**) souffrent de la malnutrition et 25 sur 47 FEFA (soit 2,5/4,7 FEFA) sont en difficultés nutritionnelle.



Actions urgentes : Appuis en paquet nutritionnel MAM et MAS dans les aires de santé MUHUYA, NGOMBE, MASAMBA et KABEYA MAY ; et les autres aires de la zone de santé ayant subies les crises ainsi qu'appuis en équipement

matériels anthropométriques pour la relance des activités

3. Secteur sécurité alimentaire



Les champs ravagés et pillés, brûlés et déracinés, vol des maniocs là où présent encore ; difficultés d'accéder aux champs pour certains villages ; bon nombre de gens sont des journaliers dans les champs de leurs voisins afin d'être payé 5 à 6 racines de maniocs équivalent de 1000fc (pour une surface de labour 5 m x 10 m) ; très bas revenus des ménages Réduction des nombres de repas et/ou consommation par jour au profit des enfants (axe sud surtout) ;

Récolte « préventive » de manioc sur l'axe nord : la situation sécuritaire étant incertaine, la population dans certains villages sur l'axe nord, déracine leurs champs de manioc pour s'en servir et s'enfuir au cas où la situation se détériorait.

Commentaire : en termes d'axes, le sud reste le plus vulnérable que le nord, ceci s'explique

par le fait le projet P4P avait été exécuté sur l'axe nord où les résultats / apport de ce projet est encore quelque peu visible. L'élevage de petit bétail a semblé disparaître dans tous les axes.

Actions urgentes : Assistance alimentaire ; distribution des semences et des outils aratoires sur les axes pour la relance agricole ; distribution cash

4. Secteur WASH

Certains puits ne sont plus opérationnels et/ ou non utilisés : le puit dans village Ngombe Mwana ne pas utiliser à cause de la présence d'un corps sans vie qui y était jeté lors des atrocités par contre les puits de villages MUHUYA et MWALUKA ne sont pas opérationnels, respectivement l'un suite à une panne et l'autre les Twas ne veulent pas l'utiliser au motif qu'ils peuvent être empoisonnés par les bantous. Par ailleurs, les puits sur l'axe nord sont en bon état mais certains ne donnent pas de l'eau suite à la saison sèche et des pannes

Démolition de dalles des latrines sur l'axe sud : les dalles de certaines latrines ont été démolies lors des atrocités pour récupérer les fers à béton (CS Ngombe Mwana, EP MALEMBE) ; les portes, les tuyaux PVC sont arrachés sur l'axe NORD (E. P LEYA)

Actions urgentes : Réhabilitation des points d'eau et des latrines dans les villages ci-haut cités ; réparations des pompes ; construction des nouvelles latrines en remplacement de celles endommagées pendant les violences Twa – bantous

5. Education

L'axe sud compte 7 écoles parmi elles n une école secondaire. De ces écoles, trois sont occupé par les FARDC (Muhuya, Malemba et Ngombe. Deux écoles en matériaux locaux brûlées. Les matériels didactiques et fournitures brûlées. 13 enfants seraient morts fléchés lors des affrontements et leurs corps auraient été jetés dans les trous de toilettes.

Au Nord , 9 écoles visitées avec une population scolaire de 2910 enfants et 64 directeurs et enseignants. Sur axe Lengwe, selon les chefs des villages rencontrés, beaucoup d'enfants ont été utilisés dans les milices twa et même les élèves qui étaient identifiés par leurs enseignants et camarade d'écoles.

Selon le directeur de EP Mpende, 26 élèves de son école primaire étaient utilisés par des milices et organisaient des tours de sécurité dans le village.

- *Constat* : La faible présence des enfants en âge scolaire dans les différents villages visités des sous divisions de Nyunzu 1 et 2 qui pourrait entraver l'organisation des examens de fin des cycles primaires et secondaires si le gouvernement l'autorisait au mois de Juillet.
- La présence des jeunes filles enceintes parmi les personnes retournées dans les différents villages visités ;
- La destruction de beaucoup d'écoles qui sont utilisées comme centre d'examen ; ceci pourrait conduire à la délocalisation des centres habituellement connu par les enfants.
- La présence des débris des armes blanches (couteaux cassés, flèches, les métaux taillés...).

Tableau récapitulatif des écoles détruites et occupées globalement :

Nº	SOUS DIVISIONS	ECOLES DETRUITES	ECOLES OCCUPEES PAR LES MILITAIRES	EFFECTIFS SCOLAIRES.
01	Nyunzu 1	43/91 sont détruites partiellement ou complètement dans Nyunzu 1, Sud Lukuga.	12 écoles à ce jour occupées par les militaires.	9. 907 élèves dont 3.657 filles et 6.250 garçons sont affectés par les incidents dans cette sous division.
02	Nyunzu 2	26/64 sont détruites dans Nyunzu 2, Nord Lukuga.	9 écoles à ce jour occupées par la milice twa	6.091 élèves dont 2.956 filles et 3135 garçons.

Recommandations prioritaires Education :

- Mise en place des classes temporaires dans les écoles utilisées comme centres d'examen ;
- Sensibilisations aux parents des villages des axes Nyunzu-Manono pour retourner massivement dans leurs villages respectifs dans le but de faciliter l'organisation des examens au moment opportun ;
- Sensibilisations sur la CDE avec un accès particulier sur le mariage précoce dans les différents villages de l'axe ;
- Sensibilisations contre les engins non explosifs dans les environs des écoles.

6. ABRIS ET AME

Sur l'axe Sud, dans plusieurs villages compris entre Kalamba (20 Km) et Mitwaba (30 km) toutes les habitations ont été brûlé même celles qui avaient fait partie du dernier projet abris de l'ONG Concern. Dans le villages Mwaluka (Twa) et Malemba (Bantu) les abris en tôle construit par AIRD ont aussi été détruit. Des portes et des fenêtres arrachés voir quelques toitures en tôles. Beaucoup des retournés dorment à la belle étoile sur l'axe Sud. La situation en AME et Abris reste déplorable dans tous les villages visites mais beaucoup plus criant sur l'axe Sud



Lukuga où 80% des villages ont été systématiquement détruits et pillés. Sur tout l'axe, des maisons vidées de tout AME ne sont visibles que dans 3 villages dont Muhuya, Malemba et Ngombe. Ailleurs, c'est le décombre. Même si la situation sécuritaire le permettait, plusieurs ménages IDPs ne pourront pas retourner faute d'abris et d'AME. Les retournés pionniers dorment presque à la belle étoile. La situation est encore compliquée car avec la saison sèche, les forêts étant incendiées à la quête du gibier, ces derniers éprouvent des difficultés pour se trouver de la paille afin de construire des abris de fortune.

Les enfants de moins de 10 ans rencontrés majoritairement Twa, sont presque nus.



Une extrême vulnérabilité en AME/Abris est très visible dans le Sud Lukuga et appelle une intervention d'urgence dans ce secteur pour protéger les ménages contre les intempéries et leur garantir les moyens de s'habiller dignement (surtout les enfants), de stocker de l'eau et surtout de mieux faire la cuisine.

Au regard de la situation, il est nécessaire de conduire des évaluations multisectorielles des besoins (ERM) sur les axes de retour. Les conditions de retour et de déplacement sont difficiles et la mise en place d'une réponse humanitaire urgente permettra de sauver des nombreuses vies en assurant une réponse multisectorielles aux besoins vitaux des personnes vulnérables affectées par des mouvements

des populations récentes, en améliorant les conditions de vie des personnes les plus vulnérables affectées par la perte des biens et/ou des moyens de subsistance en leur donnant accès aux services essentiels (améliorer leur résilience) et en réduisant les risques de protection auxquelles elles sont exposées (environnement protecteur).

5. COMMENTAIRES SUR LE PARTENARIAT.

La ZS ne bénéficie pas d'appui total (à 100%), 12 partenaires interviennent de façon partielle. Toute la ZS bénéficie d'un appui dans les Activités de vaccination et de recherche active de MEV, de participation communautaire ainsi que de la PEC de LTBC. Actuellement seuls deux AS de santé du centre de Nyunzu ainsi que l'HGR sont appuyés par IRC en soins de santé primaires alors qu'avant les événements de janvier 2020, IRC et ADRA appuyaient 11 AS (Sulumba, Kitenge Tenge, Mbeya, Kabeya Mayi, Lengwe, Lwizi, Mangala, Tchanganga, Tchanganga, Mulongo, Ngombe, Makumbo)

Les Activités de nutrition (MAM) sont appuyées par AVSI dans 14 AS, la surveillance épidémiologique est appuyée par OMS et IMC dans toutes les AS. Les interventions en WASH sont appuyées par ADS et CONCERN.

Signalons que, depuis la 5ème semaine de mois de janvier 2020, presque tous les partenaires d'Appui qui étaient dans la ZS de NYUNZU se sont retirés de Territoire de NYUNZU pour raison d'insécurité mais aussi de la question de la non acceptation communautaire.

Aperçu du Partenariat dans la Zone de santé de Nyunzu

NO	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ¹ d'intervention	Contenu de l'appui ²	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
01	IRC/OFDA	PARTIEL	SSP, Protection	Approvisionnement en médicaments et PEC de Cas.	ECZS et 3 CS	24 mois (fin intervention 31 mai 2021)
	IRC/FONDS HUMANITAIRE	PARTIEL	SSP, SRMNEA	Approvisionnement en médicaments et PEC de Cas, appui aux prises en charge des accouchements, IST, SVS et autres cas, Appui aux supervisions, Appui aux fonctionnements aux FOSA	ECZS et 2 CS	12 mois (fin intervention 31 juillet 2020)
	IRC/OFDA	PARTIEL	Bonne gouvernance	-Appui aux aspects de redevabilité,	CODESA, 5 FOSA	36 mois (fin projet Décembre 2020)
02	ADRA/OMS/CERF	PARTIEL	SSP	-Approvisionnement en médicaments, Appui à la prise en charge des cas, Appui aux supervisions de l'ECZS, Appui au renforcement des capacités techniques des prestataires et des ReCos, Appui à l'organisation de session de sensibilisation	ECZS, 5 CS et HGR	10 mois (fin projet Février 2020)
03	OMS	PARTIEL	Surveillance Epidémiologique des maladies évitables par la vaccination	-Recherche active des cas des maladies évitables par la vaccination, - Appui aux campagnes des vaccinations	ECZS	Indéterminée
04	UNICEF	PARTIEL	Vaccination, Nutrition, surveillance épidémiologique, PVA, Communication	-Appui à la PEC nutritionnelle - -- Appui aux campagnes de vaccination, Approvisionnement des intrants, matériels de Chaîne du froid, C4D, sensibilisation sur les bonnes pratiques hygiéniques.	CS, UNTA et UNTI, communauté	Indéterminée
05	IMC	PARTIEL	Surveillance épidémiologique	-Recherche active de cas de PFA et autres MEV,		

1

2

NO	Nom du partenaire	Type d'appui	Domaine ¹ d'intervention	Contenu de l'appui ²	Services bénéficiaires à préciser (ECZ, HGR, CS...)	Durée
			à base communautaire	-Transport des échantillons des MEV, sensibilisation sur la vaccination, Visite de sites de notification	Communauté	11 mois (fin intervention juin 2020)
06	CARITAS CONGO	PARTIEL	Lutte contre le VIH	- Appui en approvisionnement en Médicaments de lutte contre le VIH du BCZS aux FOSA, sensibilisations sur la prévention et réponse aux cas d'infections VIH,	10 FOSA.	3 ans
07	CHEMONIX	PARTIEL	Lutte contre le paludisme	-Approvisionnement en intrants Paludisme	CS	3 ans
08	ARCC/GAVI	PARTIEL	RSS, vaccination, appui aux OSC	-Appui à l'organisation des stratégies avancées, Monitoring à la base, Réunions des CODESA, Visites à domicile, Revue mensuelle, Appui aux supervisions,	ECZS, CS, CODESA	indéterminée
09	ACTION DAMIEN	PARTIEL	LTBC	Dépistage, PEC de la LTBC	ECZ, HGR et CS	Indéterminée
10	PATH/BMGF	PARTIEL	Réponses au cVDPV	-Appui financier au COUP zonal	ECZS	3 ans
11	VILLAGES/REACH	PARTIEL	Réponses au cVDPV	Chaîne d'approvisionnement en Antigènes et autres intrants.		3 ans
12	PROSANI	PARTIEL	Appui SSP		ECZS	7 ans
12	ADS	PARTIEL	WASH	Construction des ouvrages hydro sanitaires dans les FOSA,	3 FOSA	6 mois (fin intervention Avril 2020)
13	AVSI	PARTIEL	NUTRITION	PEC de Cas MAM	14 CS	12 mois
14	CONCERN	PARTIEL	WASH	Réhabilitation des points d'eau aux populations affectées dans 6 AS .	6 AS	12 mois (fin intervention Aout 2020)