

Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des besoins Humanitaires

Province de l'Ituri, Territoire d'Irumu

Chefferie de WALENDU BINDI

Zone de santé de GETY

Groupements Boloma, Mbala et Bamuko

Ehtools : 4011

Date de l'évaluation : Du 16 au 23 Août 2021

Pour tout renseignement, adressez-vous immédiatement à

ALI NAMUKOWA

Chief of Party

Email : ANamukowa@samaritan.org

Tel : +243 976 530 063

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 :	La nuit du 30 au 31 Mai 2021
Code EH-Tools	Ehtools : 4011
Si conflit :	
Description du conflit	Les cris d'alarme communautaire de la chefferie de Walendu Bindi ont signalé l'arrivée de 3.573 ménages (HHs) comprenant 21.580 individus, déplacés depuis le 27 juin 2021 de la chefferie de Walese Vonkutu, sur l'axe Komanda-Luna. Les autres personnes déplacées viennent de Tchabi, Boga ainsi que les villages environnant Bukiringi. Ces personnes déplacées ont fui les atrocités perpétrées par les milices des Forces de Défense Alliées (ADF) et la campagne militaire en cours qui oppose les troupes gouvernementales aux Groupes Armés dans les territoires d'Irumu et de Beni. La chefferie de Walendu Bindi dans le territoire d'Irumu est considérée comme calme et a accueilli des personnes déplacées de divers villages des chefferies de Bahema Boga et Mitego, Bikima, Tchabi (chef-lieu de la chefferie Wanyali Tchabi) en territoire d'Irumu et Kainama en territoire de Beni, fuyant les violences perpétrées par les ADF qui ont attaqué à plusieurs reprises des villages dans les territoires mentionnés ci-dessus, faisant de nombreux morts, blessés et déplacés en grand nombre.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :	1. Groupements Boloma et Mbala (auto-proclamé)							
	Groupement	Localités	Population Autochtones Avant crise		Population déplacée		Population actuelle	
					Janvier a mi-Avril 2021			
			Ménages	Population	Ménages	Population	Ménages	Population
BOLOMA	AVEZU	119	1084	13	78	132	1162	
	DJIMO	357	3212	90	540	447	3752	
	IRITSI	51	304	31	186	82	490	
	AVEBA MKUBWA	339	2029	22	132	361	2161	
	BADJANGA	168	1599	0	0	168	1599	
	MODHIRO	89	931	160	960	249	1891	
	MAWARA	123	736	0	0	123	736	
	MAGA	163	976	0	0	163	976	
	KOLU et MAHIMBI	80	857	10	60	90	917	
	OZOBA	174	890	24	144	198	1034	
	AVEZO	132	790	0	0	132	790	
	RUZINGA MDOGO	457	2285	392	2352	849	4637	
	RUSINGA	184	1580	47	282	231	1862	
	KANYANGABI	90	829	194	1164	284	1993	
	NGONGI B	218	1849	70	420	288	2269	
	MBALA	PASSIONAT	224	1345	190	1140	414	2485
		KANYORO	118	711	112	672	230	1383
AVEBA MDOGO		173	1039	112	672	285	1711	
KASWARA		85	872	941	5646	1026	6518	
ANYAGA		206	1235	195	1170	401	2405	
MOGBE		125	748	149	894	274	1642	
AVALU		120	715	125	750	245	1465	
MBARAH		247	1479	111	666	358	2145	
KAMATSI MDOGO		229	1373	84	504	313	1877	
BHENGE		146	877	113	678	259	1555	
MAHERA		245	1445	82	492	327	1937	
MBISSE		245	1468	195	1170	440	2638	
NYASONA		142	850	127	762	269	1612	
BHUNGA		261	1565	102	612	363	2177	
Total		5310	35673	3691	22146	9001	57819	
Sources des données : Autorités locales (Etat civil de la chefferie Walendu Bindi, Chefs des groupements Boloma et Mbala, Médecin directeur, Infirmier titulaire de CS Aveba, Président du mouvement des déplacés/Groupement Boloma, Président de la société civile, Etat civil de la chefferie et du groupement Aveba, etc.)								

Commentaire : Le tableau ci-dessus présente la population totale actuelle dans les groupements Boloma et Mbala (auto-proclamé), estimé à 9001 ménages soit 57819 personnes, dont 3691 ménages déplacés soit 22146 personnes localisées dans les 29 localités ci-haut reprises au cours de la période Mai à Août 2021. 80 % de ces ménages vivent dans les familles d'accueil. Signalons que le mouvement est continu du jour au jour suite aux attaques répétitives dans la chefferie de Walese Vonkutu et sur l'axe Komanda-Luna, ce qui pourra changer cette statistique à la hausse.

1. Groupements Bamuko

Groupement	Axes	Localités	Population Autochtones Avant crise		Population déplacée		Population actuelle	
			Ménages	Population	Ménages	Population	Ménages	Population
BAMUKO	ISURA	TSADHU	437	2622			437	2622
		NONGO	391	2346			391	2346
		DUMARA	111	666			111	666
		KOHO	89	534			89	534
		KOLU	112	672			112	672
		MALANGI	312	1872			312	1872
		TARAMA	117	702			117	702
		BIROHO	87	522			87	522
		MALI	144	864			144	864
		MBABA	192	1152			192	1152
		BUGUMA	121	726			121	726
		NGAU	94	564			94	564
	KARATSI	TSEDE	600	3600			600	3600
		KARATSI	140	840			140	840
		BANGATSI	130	780			130	780
		BAYOMBA	180	1080	4	29	184	1109
		NZIGO	150	900	15	93	165	993
	MUKASIMBA	MUNOBI	170	1020	29	179	199	1199
		KAKADO	120	720	27	163	147	883
		KAWANGU	98	588		0	98	588
		MBASSA	240	1440	45	277	285	1717
		SISA	190	1140	17	112	207	1252
		TONGBE	86	516		0	86	516
	CHYEKELE	KILONGI	280	1680	12	82	292	1762
		CHYEKELE	180	1080		0	180	1080
		PBALI	110	660		0	110	660
		KONI	120	720		0	120	720
		KAGUMA	300	1800		0	300	1800
	BAMUGARA	RUZINGA MKUBWA	290	1740		0	290	1740
		SORODO	116	696		0	116	696
		ADABHA	116	696		0	116	696
		ALUBHU	102	612	6	43	108	655

	MASIRA	210	1260		0	210	1260
	MUSANGU RA	119	714			119	714
	AVEZU	89	534			89	534
	APKE	92	552			92	552
Total		6435	38610	155	978	6590	39588

Source : Etat civile de la chefferie de Walendu Bindi, Bureau de groupement Bamuko à Munobi.

Commentaires : Il ressort de ce tableau, le nombre total de la population actuelle s'élève à 39588 personnes soit 6590 ménages dans le groupement BAMUKO, dont 149 ménages (978 personnes) sont les déplacés. Ce groupement avait été évalué en guise d'un possible positionnement de Samaritan's Purse pour appui à la relance agricole. Ainsi, 7 localités très rapprochées (surlignées en couleur verte) de ce groupement avec un effectif total de 1330 ménages hôtes et 149 ménages déplacés, ont été jugés favorables pour le projet d'appui agricole.

Différentes vagues

Vague	Période d'arrivée	Causes de déplacement et provenance	Ménages	Observation/ commentaire
1 ^{ère}	Mai 2021	Attaques en chefferie de Banyali Tchabi (19 km Sud du village Bukiringi en Zone de Santé de Gety/Chefferie walendu Bindi) par les rebelles ADF/Nalu. Attaque à Nyakunde, Mararbo par des hommes armés.	118	Plusieurs personnes seraient tuées sauvagement par ces rebelles d'autres personnes portées disparues vers une destination inconnue ; ce qui a causé le déplacement de la population vers le groupement Boloma.
2 ^{ème}	Juin 2021	Incursion des rebelles ADF/NALU dans la chefferie de Bahema Boga à Boga et attaque contre les civiles.	1692	
3 ^{ème}	27 juin au 26 juillet 2021	Attaque des rebelle ADF/ à Kinyajonjo en chefferie de Bahema Boga et Mitego, Bikima en Chefferie de Bahema Mitego. Massacre des civiles, pillage des biens et bêtes et enlèvement de plusieurs personnes.	1881	
4 ^{ème}	Du 17 au 19 Août 2021	Attaque à KAYINAMA et la position des FARDC à MAYALA dans la partie du Nord Kivu, village voisin de la	ND	Cette attaque a déclenché une nouvelle arrivée de certains

			Chefferie de Banyali Tchabi, par les rebelles ADF/Nalu ;		déplacés à Bukiringi en zone de santé de Gety
	TOTAL			3691	
	Source: Données recueillies auprès des autorités locales, leaders communautaires et personnes déplacées (Groupes de Discussions et Enquêtes ménages).				
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Outre l'activisme de ces hommes armés encore signalés dans la plupart de ces zones de provenance, certains ayant été victimes ou ayant vécu des atrocités graves parmi les personnes déplacées, (cas des tueries des proches, incendies des maisons, pillages des biens et propriété), la majorité de ménages déplacés n'envisage pas encore le retour dans leurs zones de provenance. Ensuite, le mouvement étant pendulaire et continu, et étant donné que ces zones de provenance soient encore des zones opérationnelles non encore stables et le niveau actuel d'activisme des ADF dans ces zones de provenance, il y a possibilité de nouveaux déplacements dans les jours qui viennent				
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	Les distances précises séparant les zones de provenance de la zone d'accueil ne sont pas connues, cependant, elles se situeraient approximativement entre 30 km (pour les zones les plus proches) et 60 Km (pour les zones éloignées) selon les sources concordantes. - L'axe d'accès dans la région de Gety : Bunia - Bogoro - Gety : 58 km de distance. Avec un état de route moyennement praticable pendant la période pluie et de sécheresse. Le voyage dure 3 heures par véhicule jeep 4x4. - L'axe d'accès dans le groupement Boloma qui regorge les IDPS de l'alerte n° 4011: - Gety – Aveba – Ruzinga : 25km de distance avec un état de route en délabrement, difficilement praticable pendant la période pluvieuse. Le voyage dure 1h20' par véhicule jeep 4x4. - Gety – Aveba – Bunga/Alimba : 33km de distance avec état de route en délabrement, plus difficile pendant la période de pluie.				
Dégradations subies dans la zone de départ/ retour	Plusieurs dégradations ont été rapportées (destructions méchantes des biens, pillages, tueries, incendies, enlèvement d'hommes, violations des droits de l'homme etc.).				
Lieux d'hébergement	X Familles d'accueil (80%) X Autres , à préciser : Lieux publics, maisons abandonnées				

1.2 Profile humanitaire de la zone (Crises et interventions dans les 12 mois précédents)

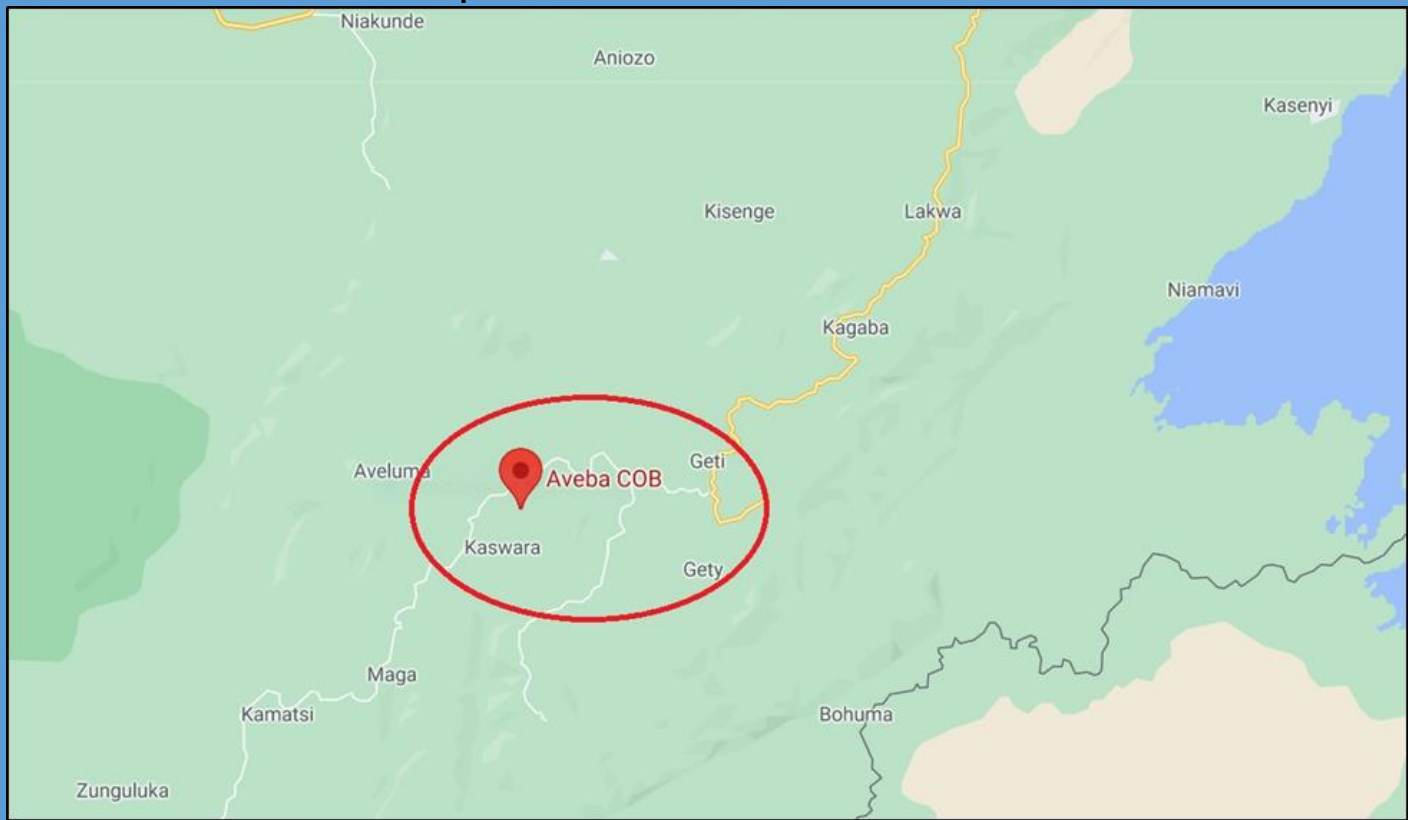
Organisation	Catégorie	Domaine	Nombre des bénéficiaires	Lieu	Période du projet
CICR	Mouvement de Croix Rouge Internationale	- Soins de santé primaire (en cours dans le Groupement Zadu et Bamuko).	ND	Gety et Bogoro	Depuis Février 2021 à ces jours

		- Food et NFI est en fin de projet.			
MEDAIR	ONG Internationale	Assistance en soins médicaux (Fin projet)	ND	Bukiringi	Août 2021
MERCY CORPS	ONG Internationale	Soins de santé et Wash	ND	Bukiringi	Depuis juillet 2020
CARITAS Bunia	ONG nationale	Distribution des vivres	ND	Bukiringi	Juillet-Aout 2021
SAMARITAN'S PURSE	ONG Internationale	Santé et Nutrition	Plusieurs dans les différents aires de santé de la zone de Santé.	Zone de santé de Gety	Depuis Mars 2021
PPSSP	ONG nationale	Wash, Santé (projet en cours à Aveba/ groupement Boloma)	ND	Gety	Août 2021

2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Compte tenu de la limitation des enquêtes dans le temps, du type d'enquêtes, les enquêtes ménages rapides de vulnérabilités en vivres, moyens de substances et en NFI ont été menées sur un échantillon aléatoire des 100 ménages réparties sur quelques villages d'accueil dans les groupement Boloma et Mbala en zone de santé de Gety. Dans le cadre des évaluations rapides sectorielles (EHA, Education, santé et nutrition) 4 structures sanitaires ont été évaluées dont CS Aveba, CS Chyekele, CS Nogbe et Isura ; 6 Ecoles Primaires reconnues par-là sous Province éducationnelle, ont été évaluées dont 2 dans le groupement Mbala, 2 dans le groupement Boloma et 2 dans le groupement Bamuko.
---------------------------------	--

Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités



Techniques de collecte des données	Les techniques ci-après ont été utilisées pour la collecte des données qualitatives et quantitatives : - Des rencontres et entrevues directes avec les informateurs clés dans la zone ; - 4 Groupes de Discussion, mixtes composés de 10 à 20 participants (Hommes et Femmes adultes) aux niveaux élargi et restreint ; - 100 enquêtes ménages rapides multisectorielles (EHA, Education, santé et nutrition et protection); - Observation directe libre et visites.
Composition de l'équipe d'évaluation	L'équipe était constituée essentiellement des 8 staffs de SP, dont 2 de M&E, 2 du Programmes, 1 chargé de la base, 1 chargé des approvisionnement, 1 chargé de sécurité et 1 chauffeur. 12 enquêteurs locaux ont été recrutés et formés localement et 14 guides ont été recrutés dans chaque groupement cible et briefés. Toutes les données qualitatives et quantitatives ont été collectées aux dates du 17 au 23 Août 2021 et ont été compilées, nettoyées, analysées et présentées dans le présent rapport par le département de M&E du programme d'urgence (USAIDizi) de Samaritan's Purse.

3. Besoins prioritaires et Recommandations clés.

Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
1. Sécurité alimentaire et moyens de subsistance(AGR) (SCA moyen 24.04 < à 28) A été relevé en première position par 100% des participants aux différents Groupes de Discussion (GD). L'accès aux vivres étant fortement compromis par l'abandon des champs et les impacts de la crise (hausse des prix des produits vivriers sur les marchés estimée à plus de 50%) et rareté des travaux journaliers. En plus, Il est ressorti des enquêtes ménages que les ménages dans la zone ont une grande vulnérabilité en outils aratoires, avec un Score Card de (4.8). Les résultats des Groupes de Discussions ont démontré un besoin en intrants agricoles à plus de 70% de la population et la situation de vulnérabilité très exprimée 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.	- Assistance en vivres d'urgence aux ménages déplacés ainsi qu'aux familles d'accueils et Autochtones vulnérables. - Appuis pour AGR; - Assister en intrant agricoles (semences et outils aratoires) aux ménages Déplacés et autochtones vulnérables ayant accès aux champs ; - Garder un bon niveau de sécurité dans la zone afin que les ménages continuent à accéder librement à leurs champs.	- Les ménages déplacés vivant en famille d'accueil et Autochtones vulnérables. - Déplacés et Familles hôtes.
2. Abris et Articles Ménagers Essentiels (AME, score card AME moyen 4.3), relevé en deuxième position par 100% des participants au GD ainsi que des informateurs clés en vue de désengorger les FA, et les ménages PDI du site ayant reçu d'autres ménages et libérer les salles de classes. - Perte des AME, suite aux déplacements brusques et pillages des AME dans la zone de provenance (récipient de stockage d'eau, cooking set, literies, etc.).	- La mobilisation des partenaires œuvrant en abris d'urgence afin de désengorger les familles d'accueil, et libérer les salles de classe; - Assister les personnes déplacées en Articles Ménagers Essentiels (AME), anciennes vagues tout comme les récentes vagues.	- Les ménages déplacés et Familles d'accueil et autochtones vulnérables.

3. Besoins en Santé et Nutrition , relevé en troisième position par plus au moins 75% des participants dans les focus group car les soins de santé sont payants dans la zone, d'où l'accès difficile des ménages PDI aux soins de santé primaire et aux catégories spécifiques (femmes enceintes et enfants de 0 à 59 mois).	- Subventionner les structures sanitaires de la place en médicaments pour la prise en charge gratuite des soins des PDI ; - Appuyer les structures intégrées en nutrition et en intrants nutritionnels.	- Ménages Déplacés et autochtones vulnérables.
4. Besoins en Eau, Hygiène et Assainissement (Wash): - Insuffisance d'eau et risques accrus des maladies d'origines hydriques et conflits entre personnes déplacées et Autochtones liés à l'eau ; - Insuffisance de latrines au sein des ménages d'accueil, sites et salles de classes voire même dans la communauté.	- Renforcer la desserte en eau potable dans la zone de santé de Gety (adduction, réhabilitation, aménagement de nouvelles sources) ; - Construire/réhabiliter des infrastructures d'hygiènes dans les écoles et centres de santé et appuyer en produits de désinfection ; - Sensibiliser la communauté sur l'hygiène (lavage des mains avec du savon, ...)	- Déplacés et communauté d'Accueil
5. Education - Présence d'écoliers déplacés intégrés dans certaines écoles de la zone sans fournitures scolaires; - Faible capacité des parents déplacés à assurer les besoins alimentaires de ces écoliers, MADI et matériels récréatifs.	- Renforcer les écoles de la zone évaluée en Matériels didactiques, et kits scolaires, etc. ; - Intégration de projet de cantine scolaire ; - Faciliter l'intégration des enfants hors système scolaire et construction de nouvelles salles des classes ;	- Les enfants déplacés et enfants autochtones vulnérables.
6. Protection	- Sensibilisation des autochtones sur la non stigmatisation des déplacés ; - Sensibilisation des acteurs étatiques (Police, armée, ANR) sur le respect des droits humains et liberté des personnes, la non-violence physique et extorsion, protection des acteurs civils ; - Œuvrer pour le renforcement de la paix et de l'autorité de l'Etat dans la zone.	- Population de la zone, PNC et FARDC.

4. Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Une faible sensibilisation de la jeunesse, des différentes couches sociales et leaders locaux en particuliers sur les principes humanitaires, le mandat et la cible de l'assistance humanitaire, risquerait de favoriser l'instrumentalisation de l'aide.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	- La non prise en compte des Familles d'Accueil et autochtones vulnérables, - L'importation des mains d'œuvre, - La non implication suffisante de la communauté et des autorités locales - Le manque d'intégrité des acteurs humanitaires, - La non implication des agronomes de la zone de santé dans les activités d'appui agricole, ..., - La non sélection des commerçants locaux aux activités des foires et/ou distribution des vivres et NFI... sont autant des facteurs de risque d'accentuation des conflits et de Do no Harm.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services.	RAS

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Une faible sensibilisation de la jeunesse, des différentes couches sociales et leaders locaux en particuliers sur les principes humanitaires, le mandat et la cible de l'assistance humanitaire, risquerait de favoriser l'instrumentalisation de l'aide.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	- La non prise en compte des Familles d'Accueil et autochtones vulnérables, - L'importation des mains d'œuvre, - La non implication suffisante de la communauté et des autorités locales - Le manque d'intégrité des acteurs humanitaires, - La non implication des agronomes de la zone de santé dans les activités d'appui agricole, ..., - La non sélection des commerçants locaux aux activités des foires et/ou distribution des vivres et NFI... sont autant des facteurs de risque d'accentuation des conflits et de Do no Harm.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services.	RAS

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	La zone de santé Gety est accessible par la route Bunia - Bogoro - Gety à une distance de 58 km, avec un état de route moyennement praticable pendant la période pluie et de sécheresse. Le voyage dure environs 3 heures de temps par véhicule Jeep 4x4. Le groupement Boloma qui est notre unité d'évaluation (voir l'alerte n° 4011) est accessible par la route Gety par les tronçons ci-après : - Gety – Aveba – Ruzinga : 25km de distance avec un état de route en délabrement, difficilement praticable pendant la période pluvieuse, la durée de voyage étant d'une heure et 20 minutes par le véhicule Jeep 4x4. - Gety – Aveba – Bunga/Alimba : 33 km de distance avec état de route en délabrement, plus difficile pendant la période de pluie.
---------------------	--

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	Presque 95% de la zone est sous contrôle et influence des éléments de FRPI (Force de Résistance Populaire de l'Ituri) en processus de désarmement, avec son commandement Général à Gety Tsede. L'armée régulière : FARDC (Force Armée de la République Démocratique du Congo) est basée à Gety Etat au Bureau de la chefferie, mais à un nombre de moins de 20 éléments avec une superficie de contrôle de 2 km². Les Contingents Népalais de la MONUSCO (Mission d'organisation des Nations Unies au Congo) sont basés à Aveba à 17 Km de Gety centre. Ces éléments effectuent des patrouilles hebdomadaires sur l'étendue des 5 villages environnant leur base.
Communication téléphonique	Le réseau téléphonique Vodacom est opérationnel dans la zone et couvre plus ou moins 80% de la chefferie Walendu Bindi/Zone de santé de Gety. Cependant, dans certains endroits, il n'y a qu'une couverture partielle du réseau Airtel (A Aveba centre et Ruzinga centre dans le groupement Boloma). Le réseau Orange est opérationnel uniquement dans la localité de Ruzinga.
Stations de radio	3 radios communautaires émettent dans la zone, dont 2 radios à partir de Gety et 1 radio à partir de Aveba, toutes captées en FM. Il s'agit de la Radio-Télévision Maendeleo (88.6 FM), la Radio Pax UMOJA/Gety Mission (89.9 FM) et la Radio Communautaire Amani à Aveba (100.0 FM).

6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1 Protection

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

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Aucune tension intercommunautaire visible n'a été enregistrée dans la zone. Les relations sont au bon fixe entre les différents groupes communautaires			
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	Oui, les autorités politico-administratives ainsi que la société civile.			
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	Pression sur les AME dans les Familles hôtes, plus de disponibilité de stock alimentaire dans la plus part de ménages, pression sur les services et structures de santé, Pression sur les structures en eau potable.			
Présence des engins explosifs	X Non.			
Perception des humanitaires dans la zone	Il s'y observe la présence des acteurs humanitaires intervenant dans différents secteurs et sur différents axes telles que : La CARITAS Bunia, AJEDEC, CICR, PPSSP, Samaritan's Purse, ...			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune réponse en protection	Aucun acteur humanitaire n'est positionné	-	-	RAS
Gaps et recommandations		Gaps : - Protection des enfants non accompagnés, veuves et personnes de troisième âge ; - Non prise en charge des écoliers délocalisés et Enfants non accompagnés. Recommandations : - Renforcement des capacités de la communauté locale en matière de la protection.		

6.2 Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☒ Non
Classification de la zone selon le IPC	Voir rapport IPC.
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Au vu du nombre des personnes déplacées accueillies, il se pose déjà le problème d'épuisement des ressources alimentaires suite à la forte pression qu'exercent ces dernières sur les familles hôtes et suite à l'insécurité dans les zones de provenance. Dans (100%) de ménages visités, il n'existe plus des stocks de vivres et de semences. A cela s'ajoute l'accès difficile des ménages déplacés à leurs champs situés en zone de conflits. D'où le SCA moyen de 24.04 (<28 Score pauvre), avec l'ISS de 40.18 (>21). Les ménages IDPS recourent à plusieurs stratégies afin de garantir la survie, la consommation alimentaire de la majorité des ménages étant constituée des feuilles de manioc et fufou. Pas d'accès à une source d'alimentation équilibrée, nutritive et diversifiée pour la plupart des ménages déplacés.
Production agricole, élevage et pêche	L'agriculture est à plus de 90% de ménages dans la zone évaluée, la source principale des revenus. Même les IDPS vivaient principalement de l'agriculture dans les zones de provenance. Les animaux pour le petit élevage des ménages déplacés avaient été abandonnés, volés et /ou pillés lors des différentes incursions les rebelles ADF/NALU. Pour l'agriculture, les habitants de la zone pratiquent les cultures vivrières telles que le Manioc, le haricot, la patate douce, le Maïs, Pomme de terre, le Soja. La culture maraîchères est aussi très favorable dans la zone d'où les choux pommés, aubergines, poireaux, Oignons rouges, Tomates, Courge, Epinard, etc. Les populations déplacées n'ont pas accès aux moyens de substances, la majorité dépend totalement des familles d'accueil et quelques-uns (rares) se contentent de travaux journaliers avec paiement en nature ou en argent (travaux de sarclage et labour des champs des autochtones) avec une rémunération très basse, pourvu que ce ménages déplacés trouvent à manger.
Situation des vivres dans les Marchés	Les produits vivriers sont visibles sur les différents marchés de la zone de santé de Gety. Cependant, selon les ménages déplacés et quelques autochtones interviewés, l'on observe une hausse de prix d'au moins 60% sur les marchés pour les produits alimentaires de base (haricot, farine de manioc, soja, ...) suite à l'insécurité dans les zones de provenance. A noter que la zone de Boga était une zone d'approvisionnement des vivres en grande quantité.

Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les stratégies suivantes sont été développées par la communauté évaluée : ▪ La consommation des aliments disponibles 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. ▪ Priorisation des besoins alimentaires au détriment des autres besoins (santé, ...) ; ▪ Travaux journaliers avec payement en nature ou en argent.
---	--

Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Food et NFI est à la fin de projet.	CICR	Bukiringi	Population déplacés	Rien à signaler
Distribution des vivres Programme de lutte contre le Paludisme	CARITAS Bunia	Zone de Santé de Gety à Bukiringi	Population déplacée et Autochtone vulnérables	Rien à signaler
Gaps et recommandations	Gaps : - Besoins en vivres d'urgence tant chez les ménages déplacés, familles hôtes que chez les autochtones vulnérables ; - Besoins d'appui en AGR tant pour les ménages déplacés que les autochtones familles d'accueil. Recommandations : - Qu'une assistance en vivres soient urgemment mise en place par les partenaires ayant des capacités afin de sauver des vies ; - Mise en place d'un projet d'appui en Agriculture tant pour les ménages déplacés que pour les familles autochtones vulnérables.			

6.3 Abris et accès aux articles Ménagers Essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Les ménages déplacés vivent en famille d'accueil et les autres occupent les maison qui avait été construites par l'ONG NRC (Cas de la localité Ruzinga), mais pour les AME <u>Non</u>
Impact de la crise sur l'abri	Il se pose un problème sérieux d'accès à l'abri pour les ménages déplacés dans la zone évaluée. 80 % des ménages déplacés vivent dans les familles d'accueil et dans des maisons abandonnées. On peut compter de 2 à 3 ménages dans une

	maison d'accueil. D'où une nécessité pressante d'assistance en abris d'urgence afin de limiter le risque de transmission des maladies.
Type de logement	Famille d'accueil (80%) ☒ Maison de location, maisons abandonnées.
Accès aux articles ménagers essentiels	Non, Pendant nos évaluations, il a été constaté qu'il se pose un problème sérieux d'accès des ménages déplacés aux Articles Ménagers Essentiels dont les supports de couchage (literie), les supports de chauffage (draps et couvertures), les articles de cuisson ainsi que les récipients de puisage et de stockage d'eau, ne disposant pas de ressources pour s'en procurer. D'où un score card AME moyen de 4.3 dans la zone, score > 3.5 .
Possibilité de prêts des articles essentiels	Quelques familles déplacées utilisent des récipients de stockage d'eau, des casseroles cédés par les familles d'accueil et qui sont de moindre capacité et faible qualité.
Situation des AME dans les marchés	Les AME sont disponibles sur les marchés locaux mais à une très faible quantité et proviennent de la ville commerciale de Bunia (Ituri) situé à 58 Km de Gety et Butembo dans la province du Nord Kivu.
Faisabilité de l'assistance ménage	L'assistance est faisable, aucun obstacle peut empêcher l'assistance de ces ménages vulnérables, si ce n'est que la dégradation de la situation sécuritaire, surtout que la zone est sous contrôle à environ 80% par les combattants de FRPI.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
NFI	CICR	Bukiringi	Ménages déplacés et familles autochtones vulnérables	Aucune organisation en NFI dans les groupement Boloma et Mbala

Sources : les autorités locales et l'observation directe.

Gaps et recommandations	Les gaps : Besoins en AME et Abris d'urgence pour au moins 3500 ménages dans les groupements Boloma et Mbala. Les recommandations : - Qu'une assistance urgente en AME soit organisée pour les déplacés et Familles hôtes. - Construction/Distribution d'abris d'urgence et aménagement des nouveaux sites afin de désengorger les Familles d'accueil.
--------------------------------	---

6.4 Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☒ Oui
Moyens de subsistance	La chefferie de Walendu Bindi est 90% une zone à vocation agricole, on signale la quasi-inexistence de ressources financières au sein des ménages déplacés,

	la réduction d'opportunité d'emploi et augmentation des prix sur les marchés locaux.
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	Les populations déplacées n'ont pas accès aux moyens de subsistances adéquats. La majorité dépend totalement de familles hôtes et quelques-unes se contentent des travaux journaliers avec paiement en nature ou en argent, rares et moins rémunéré dans la zone.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune assistance donnée	Aucune	Rien à signaler	aucun	RAS

Gaps et recommandations

Gaps

- Besoins de renforcement des moyens de subsistances tant chez les personnes déplacées que chez les familles d'accueil.

Recommandation :

- Appui aux AGR par du cash ou autre moyen sur base de différentes analyses.
- Œuvrer pour renforcer la situation sécuritaire afin de garder à un bon niveau l'accès des ménages à leurs champs.

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

Analyse des marchés	Aucune analyse de marché formelle n'a été menée, néanmoins, les marchés sont organisés hebdomadairement dans les différentes localités de la zone. Les produits les plus exportés sont les cossettes de manioc, Maïs, haricots, ..
Existence d'un opérateur pour les transferts	Il n'existe aucune institution financière pour le transfert du cash dans la zone.

6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	X Oui, Wash communautaire (dans quelques écoles par DRC)
Risque épidémiologique	Les risques épidémiologiques ci-après ont été énumérés dans la zone évaluée :

	- Risque de propagation des maladies hydriques suite à l'absence des latrines hygiéniques et au manque d'eau potable ; - Pas de sources d'eau potable dans l'aire de santé Olongba et Singo..		
Accès à l'eau après la crise	La couverture en eau potable est estimée à seulement 45 % dans la zone évaluée, il se pose encore un problème sérieux d'accès à l'eau potable des ménages tant autochtones que les ménages déplacés.		
	Le temps moyen d'approvisionnement est de 2 à 3 heures, d'où les ménages se réveillent à l'aube (surtout les femmes et jeunes filles) pour des longues files d'attente à leurs risques.		
	Aires de santé	Indicateurs/Nombre de sources d'eau potable	Observations
		Borne fontaine Nombre de Puits d'eau	
	AVEBA	- 38	
	BILIMA	- 6	Solidarités International
	CHEKELE	- 38	Oxfam et Sol. International
	Gety	- 32	Oxfam, Solidarités Int. Et PPSSP
	ISURA	- 4	PPSSP
	KAGABA	- 35	PPSSP, Oxfam, ADRA, APEC
	KAZANA	- 9	Oxfam
	KINYOWURA	- 24	Oxfam, PPSSP, APEC, Sol. Intern.
	MUKASIMBA	- 22	Oxfam, MSF, Projet Boga, Sol. Int.
	NOMBE	- 11	PPSSP, MERCY CORPS
	OLONGBE	- 4	MSF, Oxfam, Solidarités Intern.
SOCE	8 2	Solidarités International	
ZITONO	- 7	PPSSP, Oxfam, APEC	
	Sources : Superviseur de la zone de santé de Gety et l'IT du CS AVEBA.		
	Commentaire : Toutes les sources notifiées dans le tableau ci-haut ne sont pas toutes opérationnelles, car certaines parmi elles sont à réhabiliter notamment :		
	- A Zitono : toutes les sources sont à réhabiliter ; - Chekele : 32 sources sont réaménagées ; - Kagaba : 10 sources sont réaménagées ; - Kinyomubay : 6 sources sont réaménagées ; - Kagaba : 11 sources sont réaménagées ; - Olongba : 4 sources seulement pour une population de 20714 personnes		

6.7. Santé et nutrition

Gap observé :

- ✓ Il s'observe sensiblement le besoin en soins de santé dans toutes les structures sanitaires visités. Notons que l'assistance en Médicament qui a été faite par l'ONG Samaritan's Purse il y a deux mois passés, était insuffisante vu le nombre des bénéficiaires (autochtones et déplacés) ;
- ✓ 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, 3 cas de mort ont été signalés dans l'aire de santé AVEBA suite au manque de moyen pour accéder aux médicaments ;
- ✓ Faute d'abris adéquat et de couverture de protection, les femmes allaitantes, femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans et les vieillards se trouvent exposés aux intempéries, surtout avec le changement du climat pour les uns et cela impact négativement à leur santé.

Recommandations

- 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.

6.8 Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☒ Oui, NRC			
Impact de la crise sur l'éducation	- Présence d'écoliers déplacés intégrés dans certaines écoles de la zone sans fournitures scolaires ; - Faible capacité des parents déplacés à assurer les besoins alimentaires de ces écoliers ; - Manque d'équipement dans les écoles des milieux évalués.	Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? ☒ Oui,		
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Catégorie	Total	Filles	Garçons
	Population autochtone	Non dispo	Non dispo	Non dispo
	Déplacés	Non dispo	Non dispo	Non dispo
	Retournés	-	-	-

Services d'Education dans la zone	Etat de lieu : - La non mécanisation couvre un grand nombre d'écoles soit 70% ; - Manque d'infrastructures répondant aux normes de l'éducation (plusieurs écoles construites en pailles) ; - Absence des latrines répondant aux normes et installation de système lavage des mains ; - Insuffisance des mobiliers scolaires (pupitres, tableaux, chaises, tables, ...), manque des bibliothèques ; - Insuffisance des salles de classe par rapport à l'effectifs des apprenants ; - Insuffisance des manuels, matériels didactiques et récréatifs. - Présence des enfants déplacés dans la zone dont le cumul toutes les écoles de la chefferie est de 2538 écoliers et 880 élèves. - 79 enfants non accompagnés dont 35 garçons et 44 filles ; - 86 Orphelins dont 41 garçons et 45 filles. - Aucune assistance en faveurs des écoliers déplacés se trouvant dans la zone.
--	---

Réponses données				
	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nb/Type des bénéficiaires	Commentaires
	Aucune	-	-	
Gaps et recommandations	Les besoins prioritaires restent encore l'appui des écoliers en kits scolaires, l'appui des écoles en MADI, la prise en charge nutritionnelle (cantine scolaire) ainsi que l'augmentation des salles des classes.			

7 Annexes

Annexe 1 : Liste des contacts clés

N°	Fonction	Téléphone	Adresse
1	Notable Groupement Boloma	+243813473469	AVEBA
2	Administrateur Gestionnaire Centre de santé Aveba Mukubwa	+243811912633	AVEBA
3	Secrétaire Administratif groupement Baviba	+243819403870	GETY
4	IT Adjoint Centre de santé Mbavi	+243813973508	MBAVI
5	Médecin Directeur HGR GETY	+243823481586	GETY
6	Sous PROBÉD GETY	+243819224317	GETY
7	Président Société Civile Chefferie Walendu Bindi	+243819412059	GETY
8	Secrétaire Administratif Chefferie Walendu Bindi	+243812878737	GETY
9	Affaires Civiles MONUSCO basé à Aveba	+243816566477	AVEBA
10	Docteur Centre de santé Aveba	+243816158188	AVEBA

Annexe 2 : Quelques photos



Groupe de Discussion avec les leaders communautaires à Ruzinga.



Sources d'eau potable à Munobi



Centre de santé Olomgba



Ecole primaire Tchekete