RAPPORT DE L'ÉVALUATION RAPIDE MULTISECTORIELLE

UNICEF Réponse Rapide (UniRR)

Alerte référence ehtools : **ND**

Date de l'évaluation : du 12 au 13 octobre 2021

Date du Rapport : 12 octobre 2021

CARTE DE LA ZONE ÉVALUÉE

I. Informations préliminaires

Province : ITURI	Territoire : MAHAGI	CHEFFERIE : WALENDU WATSI	Zones de Santé : Kambala	Villages : DUTS, NDIMALO, WUTS 1, WUTS 2 ET ZUU	Aire de santé : UDJU	Coord. GPS: N 02°33'811" E 030°32'691" Altitude : 1639m

Résultat de l'évaluation

Description du Contexte

Vu la proximité de la Zone de Santé de Kambala avec le Territoire de Djugu, elle n'a pas été épargnée des actes des violations des droits de l'homme commis par les présumés assaillants de CODECO. En effet, du 15 au 17 Septembre 2021, environ 3.930 personnes soit 655 ménages, ont été contraintes de quitter brusquement leurs villages (Lengbatsi, Kadilo, Dji, Dhuza, Shari et Ndrundjo) en destination de l'aire de santé Udju appartenant à la Zone de Santé de Kambala. Ce mouvement de déplacement est dû aux incursions des présumés CODECO dans les villages précités et les affrontements entre les éléments FARDC et les présumés CODECO. Ces événements ont touché plusieurs villages des groupements Shari (Lengbatsi, Kadilo, Zanzibar, Dhuna) et Nzeba (Yagu) ; ainsi qu'une partie de groupement Adraa (Kadilo et Kalangada). En conséquence, on a enregistré les pertes en vies humaines, les pillages systématiques des biens de valeur et bétails, environ 40% des maisons et plusieurs écoles primaires (EP Ndefu, Ndrundjo, EP Lugu, EP Yagu, et Ngabu) incendiées dans les villages de provenance. En milieu d'accueil, les déplacés vivent dans les familles d'accueil et dans les maisons octroyées gratuitement par les autochtones. Les conditions humanitaires dans lesquelles ils vivent sont caractérisées par les fortes vulnérabilités en termes de carence en vivres (Consommation d'un seul repas faiblement équilibré) et dépourvus des Articles Ménagers Essentiels (ustensiles de cuisine, supports de couchage, habits de rechange, ...). A cela s'ajoute l'accès limité aux services sociaux de base (absence totale des sources aménagées, difficultés d'accès aux soins de santé et insuffisance de l'hygiène et l'assainissement) ; mais aussi la déscolarisation des enfants déplacés.

A l'issue des évaluations de la situation humanitaire à Udju, il ressort les besoins prioritaires suivants : AME en premier lieu, suivi de la Santé et Nutrition ainsi que l'éducation. D'où la motivation de PPSSP Unicef Réponse rapide à s'engager pour son intervention en AME en faveur des ménages déplacés et aux structures scolaires et sanitaires de la zone.

Sécurité et Accessibilité

La situation sécuritaire : Est relativement calme dans la zone de Udju. Cependant, aucun élément des FARDC et Police Nationale Congolaise (PNC) n'est présent dans la zone. Seule des patrouilles sur l'axe Katanga- Gulu- Udju, effectuées pendant la journée par les éléments FARDC positionnés à Gulu.

Accessibilité physique : Udju est à **219** km de la Ville de Bunia et se trouve à 24 km de Ngote/Mahagi sur l'axe Katanga. L'axe évalué est accessible par route en toute saison. Cependant, en période pluvieuse, il peut connaître des petits soucis d'impraticabilité. Cette zone est oubliée par les acteurs humanitaires vu son positionnement excentré par rapport à l'artère principal.

La zone de Udju est exclusivement couverte par le réseau VodaCom. La radio Baraka de Ngote, y est partiellement captée localement.

Protection et Inclusion

Victimes des Violences et Exploitations Sexuelles :

- Aucun cas de Violence sexuelle rapporté dans le registre de Centre de santé Udju. En milieux d'accueil, les résultats des entretiens individuels et focus groups organisés avec les femmes et les filles, ont signalé 6 cas de violences sexuelles dont 3 commises aux Femmes et 3 autres aux mineures. Parmi ces cas, 2 ont été commis par les civils dans le village **DUT'S** et 4 autres auraient été perpétrées aux femmes en fuite vers Duts par les présumés Groupes armés au mois de septembre 2021. Néanmoins, par crainte de perdre leur dignité au sein de la communauté, ces victimes n'ont pas voulu se dénoncer. La même source révèle que ces survivantes n'étaient pas prises en charge par la structure sanitaire de la place suite au manque de Kit PEP.
- Plusieurs cas de mariages précoces des mineures sont décriés dans les 5 villages de l'AS Udju. La consommation abusive de l'alcool par des jeunes et mineurs non scolarisés, favorisent la prostitution à l'endroit des jeunes. Ce qui dénote la présence de 8 maisons de tolérance (proxénètes) déclarées par la communauté à **Duts**.

Autres cas de Protection : 13 cas de Personnes à Situation d'Handicap, 2 Cas de personnes torturées ayant succombé des blessures graves en date du 17 septembre 2021, 4 cas de tueries dont 2 hommes et 2 Femmes fusillés par les présumés Groupes Armés.

Do no Harm

On observe la bonne cohabitation entre les déplacés et les familles hôtes. Effectivement, 70% des déplacés sont logés dans les familles d'accueil et 30% dans les maisons cédées par la communauté hôte. Cependant, au moment du ciblage des déplacés, la non intégration des familles d'accueil parmi les bénéficiaires de l'assistance, risquerait d'engendrer une méfiance entre les familles hôtes et les déplacés, avec un risque moins probable de déguerpissement des certains déplacés dans les maisons cédées par certaines Familles d'accueil. A cette étape, le mauvais choix des guides pourrait augurer à l'enregistrement des faux bénéficiaires. Il en est de même de la non implication des Autorités locales dites « 10 maisons », Chef de la jeunesse, la Société Civile et les Représentantes des Femmes, risquerait de provoquer d'inquiétudes dans la suite des activités humanitaires dans la zone. Le retranchement de certains villages éloignés ; tel que Zuu, pourrait créer des mécontentements à l'égard des Organisations humanitaires dans la zone de santé Kambala. Enfin, Malgré l'effectif minime des déplacés dans la zone, la dispersion des ménages déplacés risquerait d'étendre l'activité de ciblage à plusieurs jours. Besoin d'avoir un bon nombre d'enquêteurs pour un ciblage d'impact rapide répondant aux engagements d'UNIRR.

Santé/Nutrition

A l'issu de l'évaluation menée dans le secteur de la santé, les observations, la revue documentaire et les analyses ont abouti aux conclusions ci-après :

- ✓ Les villages qui ont accueilli les déplacés internes à Udju se trouvent tous dans l'aire de santé de Udju ;
- ✓ Une seule formation sanitaire offre les soins de santé à toute la population tant autochtone que déplacée ;
- ✓ La démographie de cette aire de santé est de 16 049 personnes (2 675 ménages) dont 12119 autochtones (2020 ménages) et 3930 déplacés internes (655 ménages)
- ✓ Le centre de santé a deux bâtiments qui sont dans un état assez bon avec une capacité d'accueil de 16 lits (en bois),
- ✓ Les soins sont payants pour toutes les catégories de personnes : 5000 shillings pour la fiche et la consultation,

- 1000 shillings par jour pour un forfait d'hospitalisation et 36000 shillings pour l'accouchement sans complication ;
- ✓ Le Centre de Santé Udju organise les Soins de Santé Primaires et le service de la maternité. Les pathologies les plus courantes sont le paludisme, l'IRA et les diarrhées. On a observé plusieurs cas de la gale (maladie de la peau) dans la communauté que l'on pourrait attribuer aux conditions d'hygiène précaires ;
  - ✓ Le programme de la prise en charge de la malnutrition n'est pas intégré au niveau du Centre de Santé. Une formation sur ce programme organisée par Caritas est en cours depuis le 07 octobre 2021. Cependant quelques cas de Malnutrition Aigüe Sévère (MAS) ont été observés dans la communauté (voir photo en annexe). De même, la prise en charge des cas de VIH/ SIDA et la prévention post expositionnelle ne sont pas intégrés au niveau de cette structure sanitaire ;
  - ✓ Cette structure sanitaire s'approvisionnement en médicaments à partir de don du Gouvernement par le PNLP à travers Caritas et les achats locaux ;
  - ✓ Seul le service de la réception de cette FOSA possède d'un dispositif de lavage des mains ;
  - ✓ Inexistence d'incinérateur, douches et latrines hygiéniques. Toutefois, pour contourner cette difficulté, la FOSA a construit 2 portes de latrines non hygiéniques déjà en état de délabrement ;
  - ✓ Les cas compliqués sont directement référés à l'HGR et par conséquent, aucun cas de décès n'a été rapporté durant la période concernée par cette évaluation ;
  - ✓ On note une discordance entre le taux d'utilisation des services des CPN (22 CPN1 sur 35 étendus soit 63%) et le taux d'accouchements assistés (14 accouchements assistés sur 35 attendus soit 40%). Cette situation confirme les allégations des participants à la réunion communautaire selon lesquelles il y aurait des cas d'accouchements à domicile à la suite d'une sensibilisation insuffisante dans la zone (conception selon laquelle l'accouchement à domicile est moins cher et ne nécessite pas d'hospitalisation, pas besoin de parcourir des longues distances etc.) ;
  - ✓ De juillet à septembre 2021, les antigènes VAR et DTC3 ont avec respectivement des taux de 100% et 71%. La conservation des vaccins selon les normes requises pose problème, car le réfrigérateur est en panne (panne du thermostat).
  - ✓ Le taux d'accouchement observé chez les filles mineures est de 2 sur 41 accouchements réalisés soit 5%.

Epidémiologie des pathologies courantes dans l'aire de santé d'UDJU.

AIRE DE SANTE UDJU							
Pathologies	Total NC	Autochtones			Déplacés Internes		
		Total/3 mois	< 5ans	> 5ans	Total/3 mois	< 5ans	> 5ans
Paludisme	52	35	17	18	17	10	7
IRA	31	17	7	10	14	7	7
Diarrhée simple	15	7	4	3	8	4	4
IST	6	4	0	4	2	0	2
MAS	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	104	63	28	35	41	21	20

Ce tableau montre que :

- Aucun cas de MAS n'a été identifié, car le programme de la prise en charge des enfants malnutris n'est pas intégré. Toutefois, les cas de MAS ont été observés dans la communauté ;

On remarque que le paludisme, les IRA et les diarrhées sont les pathologies les plus courantes dans cette aire de santé. Cependant, les déplacés souffrent le plus souvent des Infections respiratoires aigües, suivies des maladies diarrhéiques et paludisme.

Articles Ménagers Essentiels et Abris

Les résultats obtenus des entretiens et les observations directes réalisées auprès des ménages déplacés accueillis à UDJU, renseignent que les besoins en Articles Ménagers Essentiels sont élevés en ce sens que ces déplacés sont dépourvus de tous leurs biens ménagers. Il sied de noter que l'incursion des présumés assaillants CODECO avait eu lieu très tôt le matin, et la population n'a pas eu l'occasion de prendre quelques biens ménagers, leur départ était brusque, car la priorité était d'abord de sauver leur vie. Les témoignages recueillis lors de la réunion communautaire révèlent que certaines familles déplacées utilisent des ustensiles cédés par leurs familles d'accueil ; tandis que d'autres se relayent les ustensiles avec leurs familles d'accueil. Le support de couchage (drap, couverture et natte) est quasiment inexistant. Ce

qui conduit certains déplacés à passer nuit sur le papyrus, sac et bâche délabrés. Les femmes et enfants possèdent un seul habit et sans habit de rechange. D'après les observations au sein des familles déplacées montrent l'absence totale des moustiquaires imprégnées d'insecticide.

En termes d'abris

Les observations directes relèvent que la situation de logement est inquiétante. Présentement, 70% des déplacés sont logés dans les familles d'accueil pendant que 30% de ménages déplacés sont hébergés dans des maisons qui leurs ont été cédées. La majorité de ces abris sont en état de délabrement très avancé et suintent pendant cette période pluvieuse. Les femmes enceintes et allaitantes ainsi que les enfants sont exposés aux intempéries (pluie et sécheresse) Vu tout ce qui précède, les mauvaises conditions d'Abri et le manque des AME au sein des familles déplacées, justifieraient la présence des cas élevés de paludisme, infections respiratoires aiguës et maladies diarrhéiques (Cf. le tableau épidémiologique Santé).

Wash (Eau, Hygiène et assainissement)

Avant l'arrivée des déplacés dans la zone, l'accès à l'eau potable dans l'Aire de santé de UDJU était difficile. Avec leur arrivée depuis mi-septembre 2021 jusqu'à ce jour, l'accessibilité est devenue plus difficile suite à l'afflux des personnes déplacées dans la zone. Les autochtones et les déplacés recourent à l'eau de surface et celle des sources non aménagées. L'aire de santé d'UDJU dispose seulement une source aménagée à mauvais état qui se trouve dans le village Ndimalo, et les autres villages ne disposent pas des sources d'eau aménagées. Inévitablement, cette population est exposée aux maladies d'origine hydriques et plus particulièrement les ménages déplacés (Cf. Tableau Santé plus haut), car les observations directes effectuées dans la zone ont montré l'absence quasi-totale des articles de conservation et puisage de l'eau ; mais aussi le manque de produits pour le traitement de l'eau de boisson.

Il sied de noter que cette zone, c'est l'une des aires de santé de la Zone de Santé de Kambala oubliée par les acteurs humanitaires en termes d'Hygiène, Eau et Assainissement.

Quant à l'assainissement, les installations sanitaires hygiéniques n'existent pas au sein des ménages et même au niveau des structures scolaires et sanitaire (CS Udju) évaluées. La défécation à l'air libre est observée autour des ménages et latrines. Cet état des choses exposerait cette population à contracter les maladies diarrhéiques.

Pour ce qui est de l'hygiène, l'on observe l'absence des douches hygiéniques, quelques-uns se baignent tardivement la nuit derrière leurs habitations et d'autres préfèrent recourir à la rivière pour se baigner. En outre, l'absence des dispositifs de lave-mains et savons a été enregistrée au sein des ménages visités. Les informations tirées lors de focus groups avec les femmes et les filles, renseignent que le besoin en kit d'hygiène intime est préoccupant pour ces dernières. A cela s'ajoute les bonnes pratiques de lavage des mains qui ne sont pas respectées par la population. Cette situation risquerait de devenir la source des maladies des mains sales.

Ci-dessous le tableau représentatif de Nombre des points d'eau et leur état :

No	Villages	Nombre des sources aménagées	Sources aménagées	
			Fonctionnelle (mauvais état)	Points émergence
1	Duts	0	0	5
2	Ndimalo	1	1	3
3	Wuts 1	0	0	4
4	Wuts	0	0	3
5	Zuu	0	0	2
Total		1	1	17

Commentaires : Les résultats du tableau ci-haut, révèlent la quasi-inexistence des sources aménagées dans l'aire de santé de Udju ; pourtant 17 points d'émergence potentielles sont identifiés par la communauté de ladite aire de santé.

Education

Dans le domaine de l'éducation, la zone évaluée compte 5 écoles primaires fonctionnelles. Parmi ces écoles, 2 sont accessibles et ont été évaluées. Il s'agit des EP Mbiza de Gulu et Vikpa de Njala. Pour des raisons d'accessibilité physique de la zone, 3 autres écoles dont l'EP Udju de Nyala, EP Ayini ya Batsi et EP Zuu se trouvant à plus de 5 à 10 Km n'ont pas été évaluées. Les deux écoles évaluées font état d'un effectif de **447** écoliers inscrits dont **250** garçons et **197** filles. Au regard du contexte actuel de la zone et selon le résultat du Focus Group mixte Homme – Femme, 44% des filles sont actuellement inscrites contre 56% des garçons. En plus, l'on trouve des filles déscolarisées suite au manque de kits scolaires, uniformes et souliers suite à la vulnérabilité dans laquelle se trouve leur famille. Raison pour laquelle plusieurs jeunes filles sont exposées aux mariages précoces et les autres courent les risques des violences sexuelles

déclarés dans la zone (résultat lors de réunion communautaire).

S'agissant des infrastructures scolaires de la zone, la plupart des salles de classes sont en pisé et couvertes des pailles de sortes qu'en période pluvieuse, elles suintent et perturbe le niveau de l'enseignement à l'égard des élèves. En plus, ces salles ont une faible capacité d'accueil en raison de leurs dimensions réduites d'environ 4m/3m. Cette situation expose les enfants aux intempéries et interruption des cours.

Il sied de noter que les enseignants se plaignent de la carence en manuels et mobiliers scolaires.

S'agissant de l'aspect Wash, et, 100% d'écoles ne disposent pas les dispositifs de lave main pendant cette période où la prévention contre la COVID19 est recommandée. Enfin, les latrines hygiéniques au sein de ces écoles sont inexistantes.

Ci-dessous les statistiques scolaires actuelles dans la zone de Udju.

Structure scolaire	Effectif scolaire désagrégé en Octobre 2021			Situation des déplacés à Octobre 2021			Effectifs scolaires actuel oct-21			Nbre salle de classe	Nbre latrine
	G	Fille	Total	Garçon	Fille	Total	Garçon	Fille	Total		
EP Mbiza de Gulu	149	111	260	44	36	80	105	75	180	8	6
EP Vikpa de Njala	101	86	187	50	27	77	51	59	110	6	4
Total	250	197	447	94	63	157	156	134	290	14	10

Commentaire : les latrines fonctionnelles dans ces deux écoles sont non hygiéniques et sans la présence des dispositifs des lave-mains.

Sécurité Alimentaire

Suite à un afflux massif des personnes déplacées récemment accueillies à Udju, les besoins en sécurité alimentaire sont criants dans la zone.

Faisant suite à l'insécurité persistante observée dans les villages de provenance, les résultats d'informations collectées auprès des ménages déplacés renseignent que les déplacés n'ont pas accès à leurs champs dont la plupart d'entre eux affirment n'avoir rien transporté pendant le le déplacement.

Tenant compte de ces défis et de la période de soudure essentiellement consacrée au début des travaux champêtres dans ce milieu d'accueil, l'on constate le manque de la disponibilité du stock alimentaire sur l'ensemble de ménages visités. A cela s'ajoute la perturbation du calendrier agricole et climatique avec la saison pluvieuse abondante observée actuellement. La quantité en légumineuses, sel et huile est presque inexistante.

Il sied de noter que Udju n'a pas un marché qui fonctionne localement. Pour s'approvisionner en vivres, la population autochtone et déplacée fréquente le marché de Katanga situé à environ 9 Km de Udju où, selon la population déplacée, les prix des denrées alimentaires sont très élevés.

Selon les informations collectées, la quasi-totalité des ménages déplacés fait recours à la diminution de nombre de repas à consommer, jusqu'à un seul repas moins nutritif par jour avec priorité aux enfants. Il est également observé une carence de protéine animale dans leur repas. Par conséquent, les femmes enceintes et allaitantes ainsi que les enfants de moins de 5 ans sont prioritairement victimes de la détérioration de leur état nutritionnel.

La discussion avec les informateurs clés révèlent que, la population déplacée accueillies dans cette zone est dépourvue de toute activité génératrice des revenus. La plupart d'entre elle essaie de survivre à l'aide des petits dons communautaires et les travaux journaliers agricoles faiblement rémunérés.

A titre illustratif, ci-dessous le tableau représentant les variations des prix des denrées alimentaires sur le marché local :

Denrées	Unités de mesure	Quantité	Cout Avant crise		Cout Actuellement Octobre 2021	
			Shilling Ougandais	Franc Congolais	Shilling Ougandais	Franc Congolais
Farine de manioc	Kg	10	2500	1500	7000	4200
Banane plantain	Régime	1	3000	1800	6000	3500
Haricot	Kg	10	6000	3500	10000	5900

Farine de Mais	Kg	10	3000	1800	5000	3000
Riz	Kg	1	3000	1800	4500	2650
Huile de palme	MI	500	2500	1500	3500	2050

Commentaire : le tableau ci-haut renseigne que la non accessibilité des déplacés dans leurs champs suite à l'insécurité persistante dans leurs villages d'origine et la carence des denrées alimentaires observée sur le marché d'approvisionnement ont pour conséquence la hausse des prix et la non disponibilité alimentaire au sein des ménages déplacés.

Recommandations de L'Aire de Santé évaluée : UDJU

Secteur ou Cluster (s) concernés	Problèmes	Recommandations	Délai
Coordination Humanitaire (Sécurité)	Sécurité de la population et leurs biens	✓ Plaidoyer auprès d'OCHA pour contacter les autorités Provinciales afin de renforcer les positions FARDC dans les zones actuellement inhabitées afin de permettre le retour des familles déplacées et vaguer à leurs occupations quotidiennes.	Immédiat
Protection	✓ Exposition des femmes et filles mineures aux violences sexuelles et mariages précoces.	✓ Plaidoyer pour la dotation en Kits PEP CS UDJU ; ✓ Renforcer les capacités des autorités locales et Leaders locaux sur la thématique de prévention de Protection et VBG ; ✓ Vulgariser la formation sur la PEAS dans la zone évaluée.	Immédiat En moyen Terme Immédiat
Santé et Nutrition	✓ Manque d'incinérateur, fosse à placenta, latrines hygiéniques et douches dans la structure sanitaire d'Udju ✓ Le programme de prise en charge des cas des MAS après la formation organisée par la CARITAS la semaine dernière à Kambala ✓ Panne du réfrigérateur	✓ Plaidoyer au cluster santé pour la construction de l'incinérateur, fosse à placenta, latrines et douches au CS Udju ✓ Plaidoyer auprès de Caritas et/ou Malteser pour la dotation du Centre de Santé en intrants nutritionnels et outils pour l'anthropométrie. ✓ Plaidoyer à la DPS afin de faire le suivi auprès de BCZ Rimba pour la réparation de la chaîne de froid (thermomètre en panne).	Immédiat Immédiat Immédiat
AME et Abri	✓ Carences en AME ;	✓ Distribuer les Articles Ménagers Essentiels en faveur des familles déplacées	Immédiat
WASH	✓ Manque des sources d'eau saines, latrines hygiéniques et douches ; ✓ Manque des dispositifs de lavage des mains ; ✓ Manque de kits Wash d'urgence. ✓ Besoin en kits d'hygiène intime	✓ Procéder à la prospection des nouvelles sources d'eau ; ✓ Construire des nouvelles sources d'eau et réaménager l'ancienne source détruite partiellement dans la zone évaluée ; ✓ Construire des latrines et douches d'urgence dans les familles d'accueil ; ✓ Construire des latrines hygiéniques et douches au CS Udju et Latrines au niveau des écoles ;	En moyen terme En moyen terme Immédiat En moyen terme

		✓ Distribuer le kits Wash d'urgence pour le traitement de l'eau de boisson ; ✓ Distribuer le kits d'hygiène intime aux filles et femmes en âge de procréation ; ✓ Renforcer la sensibilisation sur les notions d'hygiène et assainissement.	Immédiat Immédiat Immédiat
Education	✓ Présences des structures scolaires sans dispositif lave main ; ✓ Manque des latines hygiéniques ; ✓ Insuffisance des mobiliers, fournitures et manuels scolaires ✓ Besoins en kits scolaires pour les écoliers déplacés.	✓ Renforcer la sensibilisation sur les mesures barrières de la pandémie à COVID 19 dans le milieu scolaire ; ✓ Plaidoyer pour dotation aux écoles en manuels, mobiliers et fournitures scolaires ainsi que kits scolaires aux écoliers déplacés; ✓ Construire des latrines hygiéniques dans les écoles évaluées ; ✓ Appuyer les écoles évaluées en dispositifs de lave mains et savon afin de lutter contre la pandémie à virus de COVID 19.	Immédiat En moyen terme Immédiat
Sécurité Alimentaire	✓ Rareté des produits alimentaires de base dans la zone.	✓ Plaidoyer au cluster de sécurité alimentaire pour une assistance d'urgence en vivres en faveur de ces déplacés.	

DONNEES DEMOGRAPHIQUES DE UDJU OCTOBRE 2021

Le tableau ci – dessous donne les statistiques actuelles de la population de la zone évaluée :

La population d'Udju est de 12119 habitants. Cette Population est passée de 2020 ménages à 2675 ménages actuellement. Ecart qui s'explique par la présence de 655 ménages déplacés accueillis dans la zone.

	Population Avant Crise		Population déplacée		Population actuelle		Pression
	Ménages	Habitants	Ménages	Habitants	Ménages	Habitants	
Villages							
Duts/Udju	427	2561	165	990	592	3551	39%
Ndimalo	411	2466	129	774	540	3240	31%
Wuts 1	346	2073	131	786	477	2859	38%
Wuts 2	385	2308	110	660	495	2968	29%
Zuu	452	2711	120	720	572	3431	27%
Total	2020	12119	655	3930	2675	16049	32%

Note : Il s'observe une pression de 32% des déplacés sur la population autochtone dans dans la zone de Udju. La population déplacée est accueillie dans 5 villages de l'Aire de santé Udju. La distance d'un village à l'autre varie de 1 à 3 km.

Photos des évaluations de la situation humanitaire de UDJU

Ph.1 : Type de point d'eau utilisé/Udju

Ph.2 : Fosse à placenta CS Udju

Ph. 3 : Enfant avec MAM

Ph.4 : Type d'abri cédé aux IDPs à Udju