Rapport final Intervention NFI - UniRR

Aire de santé Bahwere, ZS LITA

Dates de l'intervention :		Du 28/ 07 au 02/08 /2022 Distribution des Kits NFI
Date du rapport :		07/08/2022
Référence Ehtools de l'alerte :		4324
Activités réalisées		
Distributions NFI : • **Kits NFI**	Activités santé et Nutrition :	Autres : Non
Principaux indicateurs et données de l'intervention		
Bénéficiaires :	Nbre de ménages atteint : **1339**	Nbre de personnes atteintes : 7494 dont 4821 enfants 1144 hommes et 1529 femmes
	Nbre de femmes enceintes ayant reçu une assistance : 80	Nbre d'enfants de < 5 ans ayant reçu une assistance nut d'urgence : 0
	Nbre de personnes référées pour VBG ou autres violences : **0**	Nbre de structures ayant reçues un paquet santé et nutrition 0
	Nbre de personnes estimées, couvertes par l'appui santé et nutrition (hôtes et déplacées) 0	Nbre de ménage ayant reçu un kit NFI : **1337** **1337** soit 7483 personnes dont 4814 enfants, 1142 femmes et 1527 hommes. Nbre de ménage ayant reçu un kit WASH : 0 Nbre de femmes ayant reçu un kit HI : 0 Nbre de moustiquaires distribuées : **1337**
Délais :	**Date de l'alerte : 09/06/2022** **Mise en jour le 20/07/2022**	Délai en jour depuis l'alerte : **8 jours** Délai en jour depuis l'évaluation : **4 jours**
Assistance coordonnée avec le PAM et/ou son/ses partenaires :		Non

Commentaires : Les activités n'ont pas été réalisées conjointement avec le PAM, néanmoins, il y a eu de plaidoyer par l'entremise de la DIVAH/ITURI et l'équipe UNIRR afin que PAM intervienne dans la zone après l'assistance donnée par UNIRR.

Contexte de l'intervention

Depuis le 28/04/2022, environ 980 ménages déplacés soit 5 880 personnes vivent dans des sites spontanés en localité de Katsu, Ngbape et Pimbu, Aire de santé Bawhere groupement Luvangire chefferie de Bahema Nord en territoire de Djugu.

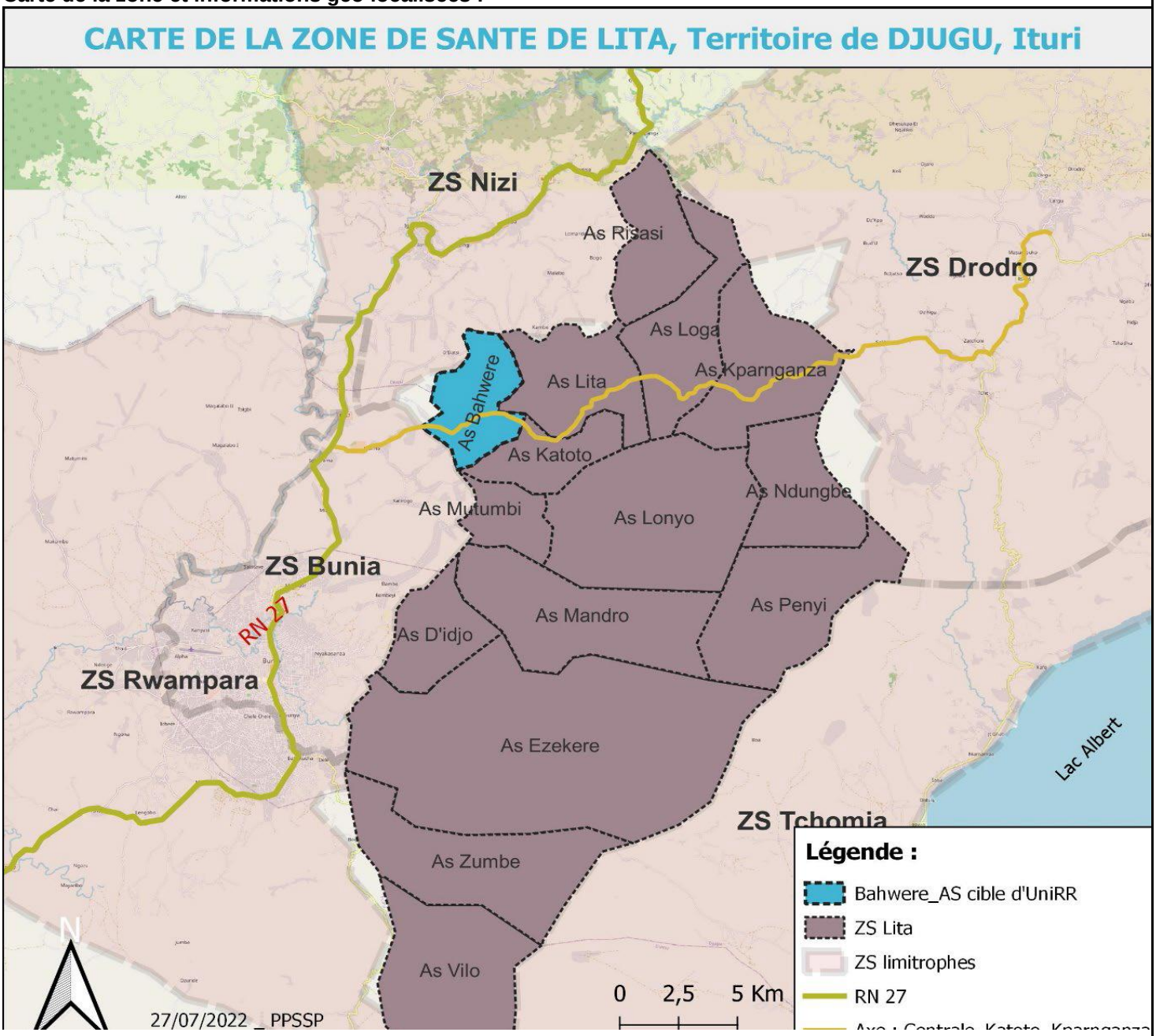
Les incursions et attaques des présumés éléments CODECO contre la population des localités Gokpa, et Dz'kpa du groupement Mulabo (milieu de provenance) ont été émaillées d'énormes dégâts notamment 4 personnes tuées dont 2

femmes et 2 garçons, les incendies des maisons (> 700) et articles ménagers essentiels, le pillage systématique de gros et petit bétail. Il sied de noter que ces atrocités infligées à ces personnes déplacées ont impactés négativement les conditions socio-économiques en milieu d'accueil.

Les évaluations rapides multisectorielles menées par l'équipe PPSSP/UniRR en milieu d'accueil, ont ressorti en ordre de priorité les besoins en AME/Abris, Foods et Wash selon les vulnérabilités vécues par ces ménages déplacés.

Ainsi, le PPSSP à travers son projet Unicef Réponses Rapides se positionne pour apporter une assistance en AME/Wash à faveur de ces ménages déplacées vivant dans les sites spontanés respectivement en localité de Katsu, Ngbape et Pimbu Aire de santé Bawhere de la zone de santé de Lita. Il sied de noter que l'assistance accordée aux bénéficiaires dans cette zone est l'œuvre des Fonds Humanitaires de la RDC via UNICEF.

Carte de la zone et informations géo localisées :



Description du contexte géo - politique et sécuritaire de la zone (max 8 lignes) :

L'Aire de santé Bawhere étant une des Aires de santé de la zone de santé de Lita, elle se situe dans le groupement Luvangire en chefferie de Bahema au Nord territoire de Djugu.

La zone d'intervention est délimitée au Nord par la zone de santé de Nizi, au Sud par l'Aire de santé Katoto, à l'Est par l'Aire de santé Lita et l'Ouest par la zone de santé de Bunia.
Il convient de signaler que Bahwere est accessible par la voie routière aux engins roulants à toute saison.

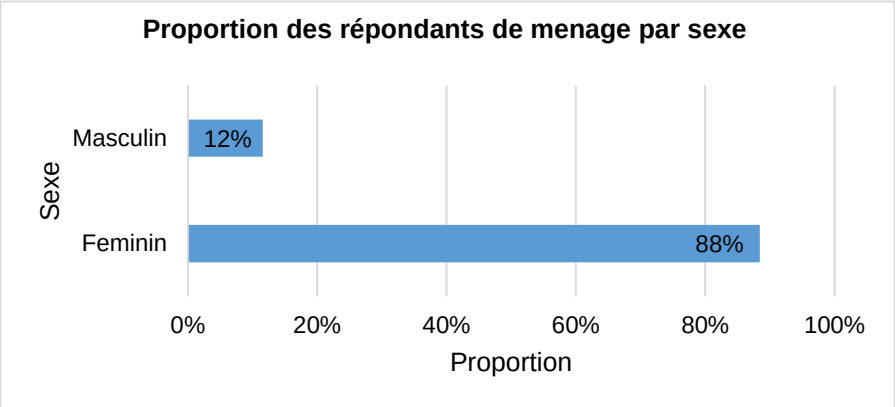
La sécurité dans la zone est assurée par les éléments de force armée de la République Démocratique du Congo (FARDC) et de la police nationale congolaise (PNC). Cette zone est couverte par le réseau de télécommunication Airtel, VodaCom et la grande majorité des radios émettant à partir de la ville de Bunia. L'aire de santé de Bahwere est majoritairement habitée par les peules Hema et une minorité des peuples Lendu et Bira ; qui sont appelés à vivre ensemble malgré leur appartenance tribale. La principale source de revenu pour la population de cette aire de santé reste l'agriculture. L'élevage était aussi pratiqué jadis, mais avec les atrocités des conflits interethniques de Djugu, il n'est pas presque pratiqué. L'administration publique est fonctionnelle dans la zone, le bureau du groupement LUVANGIRE est mis en place et fonctionne normalement.

Y a-t-il eu un incident sécuritaire durant l'intervention :	• Non
• **Si oui, l'incident a-t-il entraîné une interruption ou un arrêt complet de l'intervention :**	• Non

Description, le cas échéant, de l'incident sécuritaire et des conséquences (max 4 lignes):.

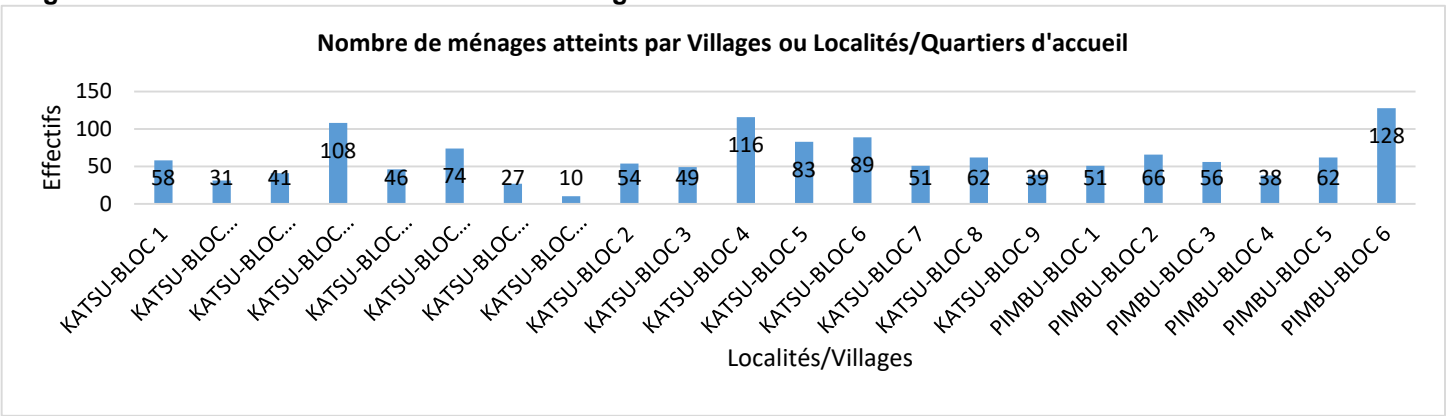
Aucun incident n'a été enregistré durant toutes les étapes de cette intervention d'autant plus que les bénéficiaires ainsi que les leaders communautaires se sont approprié les activités, ainsi une large sensibilisation était faite en vue d'éviter tout incident lié à la sécurité.

Diagramme en secteur du ratio H/F des personnes recevant l'assistance :



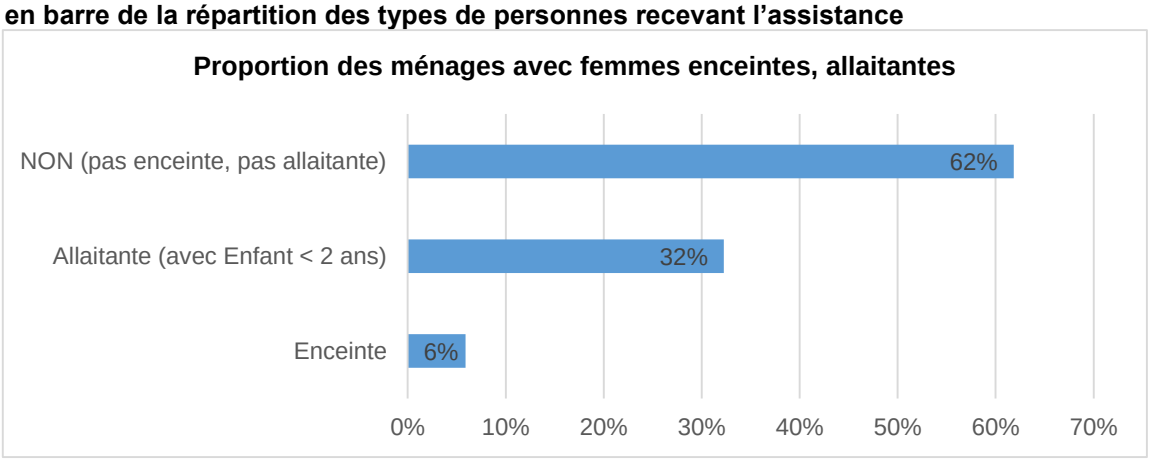
Commentaire : Au regard de ce diagramme, 88% de répondants recevant l'assistance sont des personnes de sexe féminin contre 12% de sexe masculin. Cependant, ce résultat se justifie d'une part par le fait que dans la zone lors de ciblage des bénéficiaires par observations directes faites par l'équipe PPSSP/UniRR, plusieurs chefs des ménages sont des femmes dont les époux sont décédés en période des déplacements et d'autre part d'un choix porté sur les femmes car étant premières utilisatrices de l'assistance.

Diagramme en barre de la distribution des ménages dans l'AS Bahwere

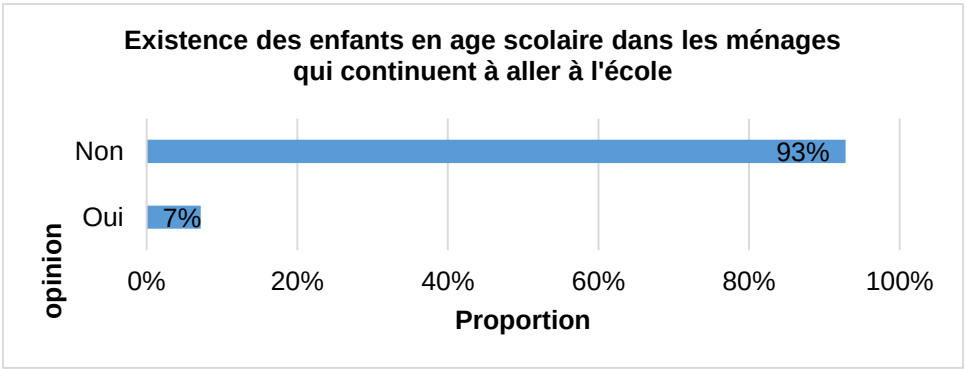


Commentaire : Il ressort de ce graphique que le plus grand nombre des ménages déplacés atteints par l'équipe PPSSP/UniRR se trouve à Katsu Bloc 12, Katsu Bloc 4 et Pimbu Bloc 6 comparativement aux autres. Cette situation s'explique du fait qu'aux seins de ces deux premiers blocs (katsu Bloc 12 et katsu Bloc 4) l'on note des espaces suffisants où les ménages déplacés ont érigé les cases (espaces privés accordés par un honorable député honoraire) et le troisième bloc (Pimbu Bloc 6) est constitué des deux Eglises catholiques dont l'une a de grande capacité et l'autre moyen. En revanche, les autres blocs sont des faibles capacités compte tenu des espaces accordés par les privés.

Diagramme en barre de la répartition des types de personnes recevant l'assistance



Commentaires : Eu égard à ce diagramme, 62% des femmes ne sont ni enceintes ni allaitantes contre 32% allaitantes et 6% enceintes. Cependant dans la zone, il s'observe un grand nombre des femmes dans les foyers sans époux qui selon elles, seraient décédés lors des atrocités infligées par la milice CODECO (propos recueillis pendant l'intervention) et d'autres de 3e âge. Cependant (38%) sont en âge de procréation et vivent dans un état de cohabitation.



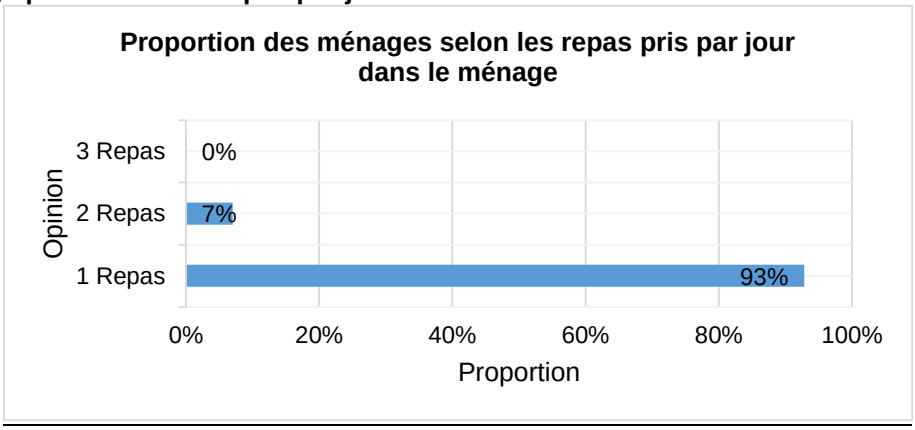
Commentaire : L'arrivée tardive des écoliers dans la zone d'accueil de suite des évènements malheureux vécus depuis la provenance et le manque de moyen financier par la plupart des parents sont les deux principales raisons qui ont entrainés 93% d'enfants à ne pas réintégrer et achever l'année scolaire passée dans les écoles de la place bien que la gratuité soit

<table>
<tr><td colspan="3">appliquée pour la majorité des écoles de la contrée. Cependant, une minorité (7%) a achevé l'année scolaire ; il s'agit des élèves finalistes des écoles primaires et quelques enfants dont les parents disposent de peu de moyen financier.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Sites de distribution utilisés :</td><td>Site 1 : Le terrain de football de Katsu</td><td>Site 2……</td></tr>
<tr><td>Site 3 : ……</td><td>Site 4 ……</td></tr>
<tr><td>Site 5 :…….. .</td><td>Site 6 : ……</td></tr>
<tr><td colspan="3">Commentaires spécifiques sur le check liste protection :

(1) Le site de distribution était spacieux et cela a favorisé le respect des mesures barrières au COVID 19.
(2) Le site de distribution a été érigé dans un lieu sécurisé choisi par les autorités locales et les bénéficiaires de l'assistance ;
(3) Le site de distribution choisi a été accessible par les bénéficiaires et a répondu favorablement aux aspects d'intégration des personnes handicapées et de troisième âge ;</td></tr>
<tr><td colspan="3">Commentaires spécifiques sur le focus groups femmes :
Il ressort des focus group ce qui suit :
1. Plusieurs cas de mariage précoce et de grossesse
2. Les femmes sont victimes de violence économique et violence physique
3. Les femmes et les filles en âge de procréation sont en manque des habits de recharge et les kits de l'hygiène intime pendant la période menstruelle ;
4. Plusieurs cas de kidnapping faites aux femmes pendant le déplacement et certaines ont été violées et tuées</td></tr>
<tr><td colspan="3">Tableau de la répartition des enfants ayant reçu une ration urgence Nut : NA

Commentaires : Il n'y a pas eu d'assistance en santé et nutrition.</td></tr>
<tr><td>Liste des structures ayant reçu un paquet santé et nutrition et population couverte :</td><td>2 structures : NA</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre de prestataire de santé formés durant l'intervention :</td><td>0</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre de décès enregistrés durant l'intervention :</td><td>0</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre de références réalisées durant l'intervention :</td><td>0</td></tr>
<tr><td colspan="3">Commentaire sur les aspects santé et nutrition : NA</td></tr>
<tr><td colspan="2">Nombre moyen de personne par ménage :</td><td>6</td></tr>
<tr><td colspan="2">Statut des représentants des ménages : IDPs et Autochtones</td><td>Total déplacés : 1337 ménages
Total retournés : 0</td></tr>
</table>

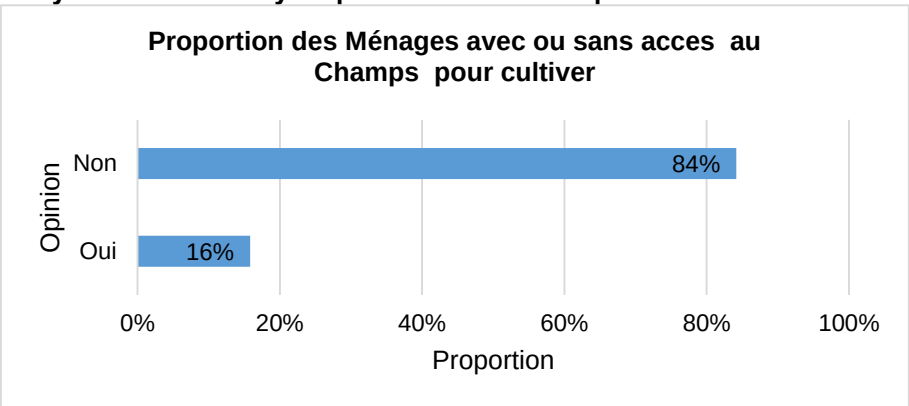
Proportion de ménage par nombre de repas par jours :



Commentaire :

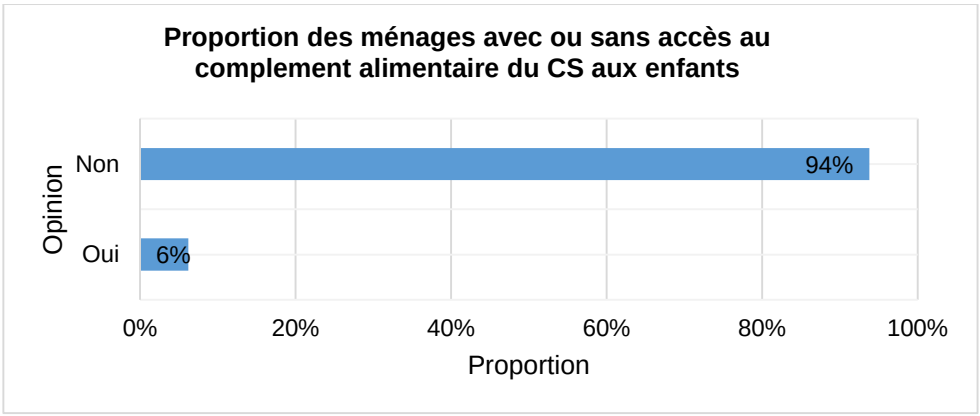
La consommation d'un seul repas par 93% des ménages s'explique par le fait que le peu de repas trouvé constitué d'une monotonie alimentaire (sombé-foufou ou sombé-pomme de terre parfois sans huile de palme) est plus accordé aux enfants qui étant des personnes fragiles et ne pouvant pas supporter la faim au détriment des responsables des ménages qui en bénéficient une fois le soir. Par contre, les 7% qui en bénéficient 2 repas par jour, sont des ménages qui à travers les liens familiaux reçoivent tant tôt des vivres ou d'un peu d'argent ou encore des ménages ayant trouvé soit des vivres ou d'argent après avoir réalisé des travaux journaliers bien que faiblement rémunérés

Proportion de ménages ayant accès ou n'ayant pas accès aux champs :



Commentaire : À la suite de l'insécurité grandissante observée dans la grande partie de la zone de provenance, 84% des ménages déplacés n'ont pas accès à leurs champs. Cependant, les 16% d'accès se justifient par le fait que pour certains ménages les localités de provenance sont voisines à celles d'accueil où la sécurité y est assurée par les FARDC et d'autres encore sont des ménages qui ont trouvé place dans la concession privée qui bénéficient également des portions de terre à exploiter pendant le séjour de déplacement.

Proportion d'enfants continuant ou non à recevoir un complément alimentaire au CS



Commentaire : De ce graphique, 6% d'enfants continuent à recevoir un complément alimentaire au Centre de Santé, cela par la présence de certains acteurs humanitaires notamment CARITAS et Save the Children dans la zone pour la prise en charge des cas MAM et MAS. Cependant, ce pourcentage parait faible d'autant plus que le dépistage des cas est à son début et que la vulgarisation des activités liées à ce secteur est en cours.

Tableau de la répartition des enfants répondants comme chefs de ménage :

Tranche d'âges	Garçons	Filles	Effectif total
13 ans	0	1	1
14 ans	0	0	0
15 ans	0	1	1
16 ans	0	2	2
17 ans	1	2	3
Total Général	***1***	***6***	***7***

Commentaire : Du total de 7 enfants de moins de 18 ans ayant répondu comme chefs des ménages pendant le ciblage et enregistrement des bénéficiaires, 2 ont représentés les parents retenus dans les structures sanitaires pour des raisons de santé et 5 autres ont évoqué avoir des parents partis pour des pratiques agricoles afin de subvenir aux besoins vitaux des ménages.

Y A-t-il eu une coordination avec d'autre acteur durant l'intervention :	**OUI**

Si oui, commenter : Cette mission a été conduite par l'équipe UniRR/PPSSP et l'équipe de la division provinciale des affaires humanitaires de l'Ituri (DIVAH), nous avons noté une forte implication du chef de groupement LUVANGIRE et de toute la communauté de la place. et les activités ont été harmonisées avec les autre acteurs présents dans la zone, notamment IRC qui assure la gratuité des soins et la prise en charge des cas MAS avec complications, Save the Chidren qui assure la prise en charge des cas MAS sans complications et Caritas/PAM pour la prise en charge des cas MAM. Les activités ont été harmonisées avec ces autres acteurs depuis l'ERM et pendant l'intervention (le ciblage), les cas MAS ont été orientés vers la structure tout en restant en communication avec les acteurs.

Défis et problématiques majeurs rencontrées durant l'intervention :

1. Difficultés rencontrées liées aux bénéficiaires pendant les jours de la distribution :
   - Difficulté de signer sur la liste par un grand nombre des bénéficiaires au-devant de leurs noms car analphabètes ;
   - Difficulté éprouvée par certains bénéficiaires en intervertissant les noms aux post noms qui constitue une source de perte de temps au membre d'équipe commit au poste.
2. Difficulté rencontrée liée à l'équipe de travail :

- Perte de temps pour retrouver les noms des bénéficiaires sur la liste ;

Recommandations pour la gestion de la crise (10 lignes max) :

1. **UniRR**
   - D'autoriser la signature par empreinte digitale aux bénéficiaires ;
   - D'accorder un jour supplémentaire à l'équipe intervention NFI avant l'assistance pour octroyer des numéros correspondants aux identités des bénéficiaires sur la liste afin de gagner le temps le jour de distribution ;
   - Faire un plaidoyer auprès de PAM et ses partenaires d'exécution d'apporter une assistance en vivre à tous les ménages déplacés de ces 2 sites spontanés ;
   - Faire un plaidoyer au Cluster Wash afin de construire des blocs des latrines d'urgence au niveau de ces deux sites spontanés

Photos d'Illustration (4 max)

Bénéficiaires PVH de l'assistance

Bénéficiaires de 3e âge

Sentiment de joie des femmes allaitantes pour l'assistance

Femmes enceintes bénéficiaires de l'assistance