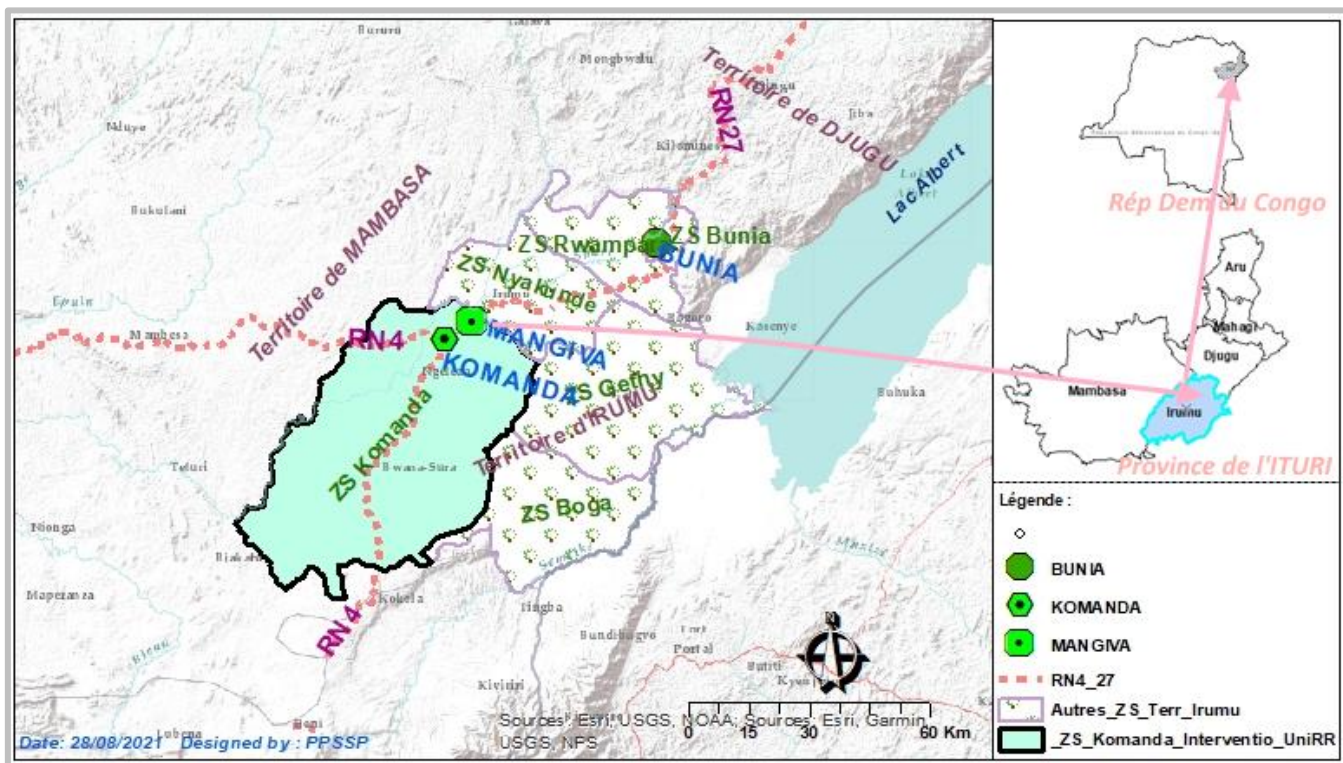


**RAPPORT INTERVENTION NFI/AME
PROJET UniRR
DISTRIBUTION DES KITS NFI, WASH, KIH ET MOUSTIQUAIRES A MANGIVA**

Lieux	Territoire	Chefferie	Groupement	Zone de Santé	Aire de Santé
	IRUMU	BASILI	BANDIAMUSU	KOMAND A	MANGIVA

Informations	Résultats	Commentaires
Date de l'alerte (selon OCHA)	24/08/ 2021	L'alerte a été suivie jusqu'à l'intervention (Ehtools)
Date de l'évaluation UniRR	29/08/2021	
Date de début de l'intervention (compter à partir du ciblage)	30/08/2021	
Délai en jour entre alerte (Ocha) et Intervention	5 Jours	Du 24 au 30 Août 2021, Evaluation et Intervention Mangiva.
Délai en jour entre évaluation et Intervention	2 Jours	L'évaluation a eu lieu le 29, le ciblage le 30-31 Août 2021 et la distribution le 01 Septembre 2021
Nombre total de ménages assistés	1117	100 % des bénéficiaires ont été servis.
Total Kits NFI/AME, WASH et KHI distribués	1117	
Total moustiquaires distribués	559	Pour les femmes enceintes et allaitantes



I. Contexte de l'Intervention

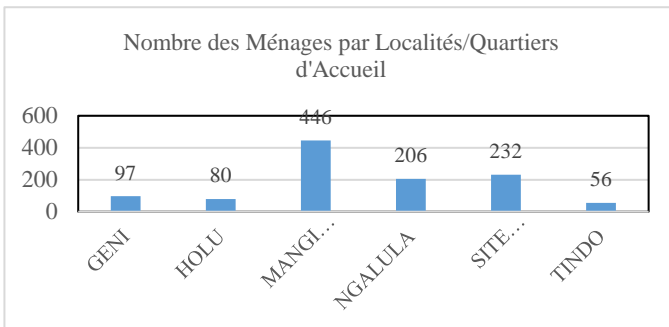
A partir des informations tirées dans Eh-Tools, environ 1268 ménages soit 6340 personnes déplacées ont été accueillies dans 6 villages de l'Aire de Santé Mangiva, de juin jusqu'au mois d'août 2021. Après évaluation, le ciblage a identifié 1117 ménages soit 6780 personnes déplacées de moins de 3 mois, répartis dans 5 villages suivants : Holu 2, Ngalula, Mangiva, Geni et Tindo. Ces déplacements sont dus aux attaques meurtrières à répétition et violations des droits humains perpétrées par les présumés groupes armés contre la population civile. Il

s'agit des ADF NALU dans les chefferies des Walese Vonkutu, Basili, Banyali-Tchabi et Bahema Boga ; des FRPI à Apinzi appartenant à la chefferie des Walese Vonkutu. Cette série d'attaques est à la base de l'insécurité grandissante dans ces Chefferies. A cela s'ajoute les assauts des FARDC contre ces groupes armés. Ces attaques ont causé les pertes en vies humaines, les incendies des maisons, les cas des blessés, kidnapping et pillages des biens des populations ainsi que l'occupation de leurs champs. La dernière vague de déplacement a touché les localités Balingina, Tilimani, Fichama Maisumbu (Chefferie des Walese-Vonkutu) et ceux de Mbolu-mbolu, Kazaroho et Batina appartenant à la Chefferie de Basili. Elle remonte du 22 au 23 aout 2021. La grande partie de ces déplacés est logée dans les familles d'accueils et une minorité dans les lieux de regroupement à Mangiva centre et à Tindo occupés par les pygmées. Les évaluations ont remonté un important besoin d'assistance humanitaire multisectorielle pour les nouveaux déplacés dans l'Aire de Santé Mangiva, de même que les résultats des entretiens avec la communauté. Il s'agit des besoins prioritaires suivants : i) les NFI et Wash, ii) Santé/Nutrition iii) Vivres et Cash/espèce.

Vu ce qui précède, PPSSP à travers son projet Unicef Réponse Rapide s'est positionné dans la zone pour l'enregistrement des bénéficiaires suivi de la distribution des kits NFI en faveur de 1117 ménages soit 6780 personnes ; parmi lesquels 559 ménages avec les femmes enceintes et les femmes allaitantes ont bénéficié des moustiquaires.

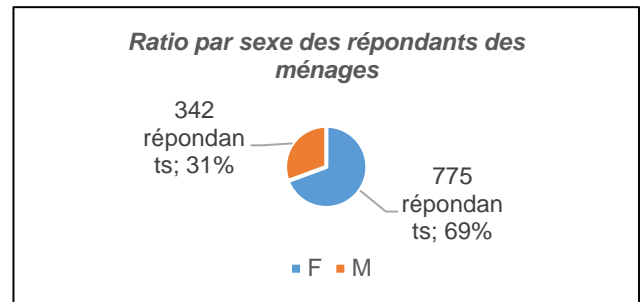
II. Résumé de l'intervention

Graphique 1 : Nombre des ménages par localités



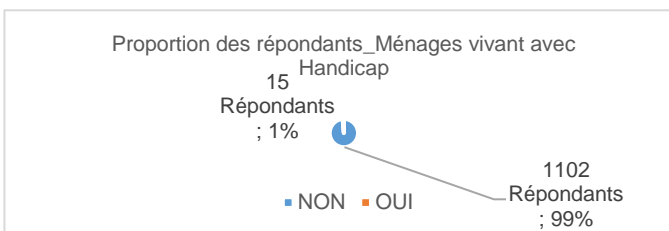
Le graphique ci-contre révèle que 1117 ménages déplacés ont été enregistrés dans 5 localités et 1 lieu de regroupement (Site spontané) lors du ciblage/enregistrement des bénéficiaires réalisé dans l'aire de santé Mangiva.

Graphique 2 : Ration par sexe des répondants des ménages



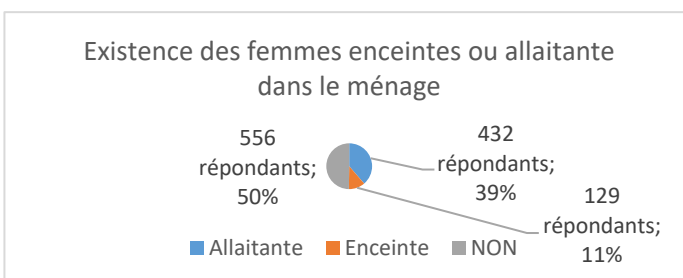
Il ressort de ce graphique que 69% soit 775 répondants des ménages déplacés enregistrés lors du ciblage étaient des femmes contre 31% soit 342 hommes.

Graphique 3 : Personnes vivant avec handicap



L'analyse de ce graphique démontre qu'il s'est observé l'inclusion des personnes vivant avec handicap pendant les différentes étapes de l'intervention. Ils représentent 1% des bénéficiaires atteint par cette assistance UniRR.

Graphique 4 : Femmes enceintes et allaitantes dans les ménages enregistrés



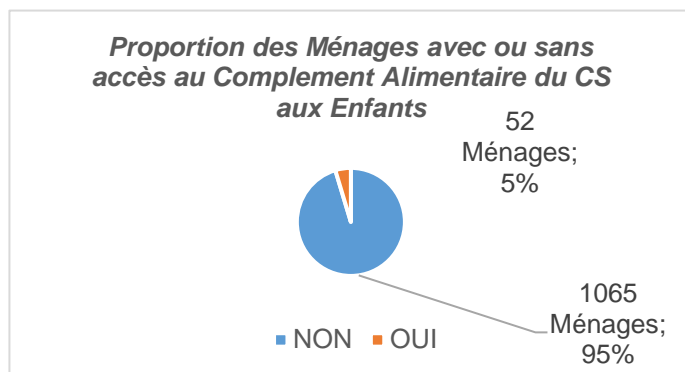
Au regard de ce graphique, la distribution des moustiquaires a permis de dégager qu'au cours de cette intervention le projet UniRR a couvert parmi les bénéficiaires les besoins NFI 11% des femmes enceintes responsable de ménages et 39% des femmes allaitantes responsable de ménages. Ceci est considéré comme une inclusion des personnes plus vulnérable pour cette intervention.

Tableau1 : Nombre d'enfants répondant chefs de ménages

<i>Ages des Enfants Répondant Chefs de Ménages</i>	<i>Garçons</i>	<i>Filles</i>	<i>Effectif total</i>
13 ans	0	1	1
14 ans	0	1	1
15 ans	0	6	6
16 ans	1	8	9
17 ans	4	6	10
Total Général	5	22	27

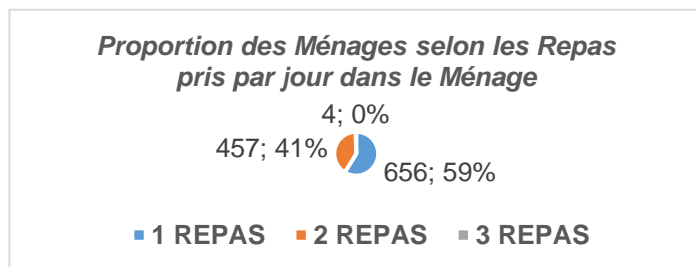
Ces données désagrègent l'effectif total des 27 enfants chefs de ménages ayant été enregistrés dont 5 garçons et 22 filles.

Graphique 5 : Complément Alimentaire aux enfants



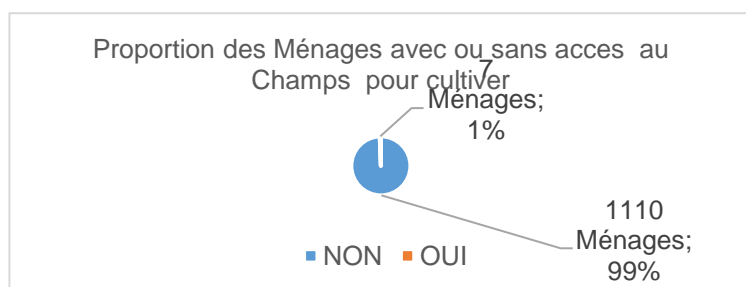
Ce graphique indique que sur 1117 ménages assistés à Mangiva, seuls 5% soit 52 ménages déclarent avoir le cas d'enfants malnutris et bénéficient de la prise en charge en compléments alimentaires au Centre de santé Mangiva. Fort malheureusement, ceux qui sont à plus de 5 km, fréquentent rarement le centre de santé et l'amélioration nutritionnelle de leurs enfants n'aboutit pas à des résultats satisfaisants. Ces enfants font des rechutes et la malnutrition persiste. C'est plus particulièrement à Tindo où la majorité des enfants malnutris appartient aux pygmées.

Graphique 6 : Repas dans le Ménage par Jour



Il ressort de ce graphique que la majorité des ménages enregistrés déclare qu'il consomme 1 repas par jour soit 59 % contre 41% qui en consomment 2. Ces derniers sont assistés par leurs familles hôtes dont leurs champs sont accessibles.

Graphique 7 : Accessibilité aux Champs



Ce graphique révèle que 99% ménages déplacés soit 1110 ménages n'ont pas accès à leurs champs suite à la persistance de l'insécurité dans leur zone de provenance.

Justification de l'intervention

Pour ce qui est des AME

Partant des observations et évaluations effectuées dans la zone, il ressort incontestablement la carence en Articles Ménagers Essentiels. Pour préparer le repas, les familles déplacées se relayaient difficilement des ustensiles de cuisine avec leurs familles hôtes. En plus, les femmes, les enfants et les hommes possédaient un seul habit sans habit de rechange. Les articles de couchage (draps, couvertures et nattes) étaient quasi-inexistants.

Les Kits Wash et KHI :

Les observations directes et les résultats des évaluations ont montré que la quasi-totalité de ménages déplacés n'avait pas les récipients de transport, stockage et conservation d'eau. A cela s'ajoute le faible respect de règle d'hygiène élémentaire : le manque de dispositif de lavage de mains et le manque de savon suite à un faible pouvoir d'achat. Par ailleurs, les entretiens de focus group avec les femmes et les filles en âge de procréation ont relevé le besoin en kit d'hygiène intime.

Les Moustiquaires :

Le résultat de l'évaluation révèle que le paludisme est parmi les pathologies les plus fréquentes dans la zone. Les revues documentaires et quelques échanges avec le corps soignant ont conclu que les femmes enceintes et allaitantes ainsi que les enfants de moins de 5 ans sont plus touchés par le paludisme.

En somme, tous les problèmes qui ont été identifiés pendant les évaluations dans le milieu d'accueil ont servi de raison pour déclencher l'assistance en NFI/AME, WASH, KHI et Moustiquaires en faveur des populations déplacées dans 5 localités de l'aire de santé Mangiva.

II. Activités programmatiques : paquet d'intervention mise en place (réalisations)

Dans toutes les activités de l'intervention UniRR, les différentes étapes sont systématiquement programmées d'avance. Pour faciliter l'enregistrement des bénéficiaires, l'on s'est servi de l'outil électronique KOBO COLLECT Il s'en est suivi le traitement des données afin d'imprimer les listes qui permettent de distribuer 1117 Tokens en plastique aux bénéficiaires et 561 jetons aux ménages avec femmes enceintes et allaitantes.

Pour une bonne redevabilité à l'égard des bénéficiaires, 1061 Ménages ont été servi à Mangiva centre et 56 ménages à Tindo ; parmi lesquels environ 60% était constitué des pygmées. En plus, une attitude de légitimité et de confiance a été créée, les rôles et les responsabilités ont été spécifiés et inciter tout le monde à agir de manière responsable.

La sensibilisation comme activité transversale a porté sur les thèmes ci-après : le projet UniRR/PPSSP et ses bailleurs, la composition des kits et leur mode d'utilisation rationnelle au sein des ménages, la prévention contre la Covid-19, le mécanisme de gestion des plaintes, les modalités d'accès au site, la prévention contre les abus et exploitation sexuelle (PEAS) ainsi que l'anti-fraude.

La composition des kits servis aux ménages déplacés de Mangiva se présente comme suit :

- Kit AME (Cooking set, 2 couvertures, 2 nattes, 1 Pièce de pagne, 1 Bâche et 6 Savons Monganga) ;
- Kit Wash d'urgence (1 seau avec robinet, 1 bidon rigide de 20l et 6 barres de savons lessive, 2 tissus filtres, 3 boîtes des Aquatabs, 1 Kit Hygiène intime) ; et
- 3 moustiquaires pour les ménages ayant les femmes allaitantes et enceintes.

Tableau 2 : Population atteinte

BENEFICIAIRES	Total
Nombre total de personnes	6780
Nombre des Femmes	1583
Nombre des Enfants	3676
Nombre des Hommes	1521

La population atteinte des déplacés à Mangiva a été obtenu par calcul sur base du standard national de la statistique selon lequel l'effectif des bénéficiaires hommes représente 49% et les femmes 51%.

III. Indicateurs

Tableau 3 : Indicateurs de redevabilité

INDICATEUR REDEVABILITE		TOTAL
Nombre de ménages recevant un kit AME	1117	1117
Nombre de ménages recevant des bidons	1117	1117
Nombre de ménages recevant des KHI	1117	1117
Nombre de ménages recevant un kit WASH d'urgence	1117	1117
Nombre de ménages recevant des moustiquaires	559	559
Nombre de structures sanitaires recevant un kit santé	0	0
Nombre de structures sanitaires recevant un kit nutrition	0	0
Nombre de ménage et enfants recevant une ration alimentaire d'urgence compacte (BP5) désagrégés par type de bénéficiaires	0	0
Nombre de ménage recevant un kit WASH épidémie	0	0
% des interventions commencent <= 5 jrs après l'évaluation.	100%	100%
% des enregistrements de bénéficiaires ont été réalisés max 48 heures avant la distribution.	Non	Non
% de l'intervention se déroule sans incident de sécurité majeure.	100%	100%
L'intervention est accompagnée d'un ou plusieurs staffs Unicef en supervision	Non	Non
Nombre de ménages recevant une assistance rapide multisectorielle	1117	1117
Nombre de personnes recevant une assistance rapide multisectorielle	6780	6780

Tous les

ménages de déplacés enregistrés dans l'Aire de Santé de MANGIVA ont été servi à 100% en Kits NFI et Wash d'urgence, tandis que les femmes allaitantes et enceintes ont été servi en moustiquaires à 99.6% soit 559 ménages servis sur 561 ménages identifiés car 2 perdus avaient perdu leurs jetons.

IV. Coordination avec les autres acteurs opérationnels sur terrain

Pour faciliter la mise en œuvre des activités à Mangiva, l'équipe UniRR/PPSSP a travaillé de commun accord avec les Autorités locales de la chefferie des Basili, celles du groupement Bandiamusu et celles de 5 localités dans lesquelles l'intervention a été réalisée. Le comité des déplacés de la place, les leaders communautaires ainsi que les responsables de l'Aires de Santé Mangiva ont été impliqué à chaque étapes des activités.

V. Succès et Difficultés/Défis

Les facteurs qui ont conduit au succès :

- Participation actives des leaders communautaires, Autorités du Groupement et celles des localités ainsi que les Autorités sanitaires ont participé avec l'équipe dans toutes les étapes des activités UniRR à Mangiva,
- Acceptance de l'approche UniRR par les bénéficiaires et les autorités locales ;
- Complémentarité et participation active de l'équipe UniRR dans toutes les étapes de l'intervention.

Recommandations (y compris les gaps laissés lors l'intervention UniRR)

- Les secteurs des Vivres, Secal, Protection, Wash et Santé demeurent encore non couverts, ce qui nécessite une série d'assistances complémentaires à l'intervention UniRR.

VI. ANNEXE

Photos illustratives de l'Intervention UniRR à MANGIVA

