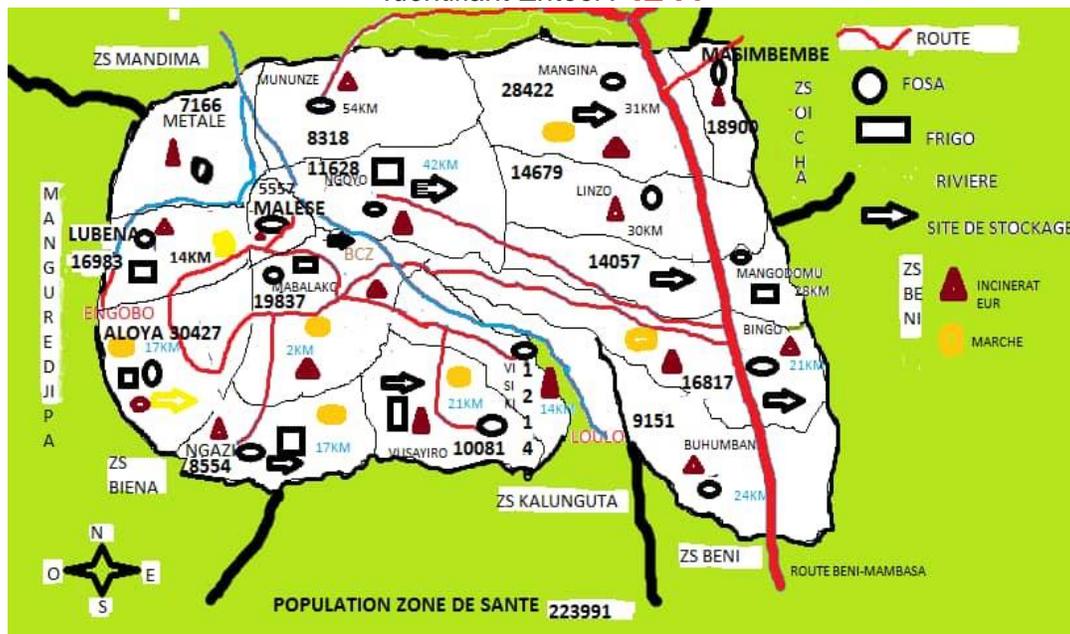


## Rapport sur l'Evaluation Rapide Multisectorielle des besoins humanitaires

Province du Nord-Kivu, Territoire de BENI, Commune rurale de MANGINA >> Zone de Santé de MABALAKO >

Identifiant Ehtool : **4241**



Période ayant été couverte par la collecte des données sur terrain : **Du 10 au 19 Mars 2022**

Date du rapport : **29 Mars 2022**

***Pour plus d'information, contactez :***

**Mr Etienne BALEMBA ZAGABE**, Coordinateur National de l'ONG AHADI-RD Congo

E-mail : [ahadirdc@gmail.com](mailto:ahadirdc@gmail.com); Tél : +243 998390985, +243 815 865 557

## 1. Aperçu de la situation

### 1.1 Description de la crise

| <b>Nature de la crise :</b>  | • Mouvements des Populations   |   |            |
|--|--|---|------------|
| <b>Date du début de la crise :</b>   | 16/02/2022   | <b>Date de confirmation de l'alerte :</b> | 11/03/2022 |
| <b>Code EH-Tools</b>   | <b>4241</b>  |   |            |
| Type de crise : Conflit Armé   |  |   |            |
| <b>Si conflit :</b>  |  |   |            |
| <i>Description du conflit (ou crise)</i>   | <p>En date du 11 Mars 2022, OCHA a partagé une nouvelle alerte dans le ehtools : <b>4241</b> en précisant que selon le Coordination du Forum Humanitaire de Mangina, 1 200 ménages sont arrivés dans la Commune de Mangina en deux vagues de suite de double attaques du 08 février 2022 en provenance de Makumo, Njiapanda, Manzumbu, Bela, Taha, Makumo, Mantumbi et Ilange en zones de santé de Mandima et d'Oïcha et du 16 février 2022 à Makeke, Zone de Santé de Mandima et que ces déplacements font suite aux attaques des ADF qui ont ciblé ces villages et localités d'origine de ces déplacés pendant lesquelles 24 civils ont été tués.</p> <p>C'est ainsi que l'ONG <b>AHADI-RD Congo</b> s'est positionnée pour réaliser une mission d'évaluation rapide multisectorielle sur tous les Axes ayant accueilli ces personnes déplacées internes, une mission qui est couverte par le présent rapport.</p> |   |            |
| <b>Si mouvement de population, ampleur du mouvement :</b>  |  |   |            |
| <p>De Décembre 2021 à la fin de Février 2022, la Commune rurale de Mangina a accueilli 2693 ménages déplacés composés d'au moins 16158 personnes déplacées internes (7756 hommes et 8402 femmes) dont 3215 enfants de moins de 5 ans (1543 garçons et 1672 filles).</p> <p>Ces personnes déplacées internes (PDI) qui ont fui les atrocités perpétrées par les présumés ADF dans leurs villages de résidence (à Ngwaba, Makumo, Njiapanda, Manzumbu, Bela, Taha, Makumbo, Makeke et Ilange en Zone de Santé de Mandima/Province de l'Ituri ainsi qu'à Makusa et Mandumbi dans la Zone de Santé d'Oïcha/Province du Nord-Kivu, ont été accueillies dans 3 Aires de Santé sur les 4 que compte la Commune rurale de Mangina en trois (3) vagues qui sont celles de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décembre 2021 : 928 ménages ;</li> <li>• Janvier 2022 : 686 ménages ;</li> <li>• Février 2022 : 1079 ménages.</li> </ul> <p>Ces ménages déplacés sont repartis par Aire de Santé d'accueil comme repris dans le tableau ci-après :</p> |  |   |            |
| Aire de Santé  | Nombre des ménages   | Nombre des personnes dans ces ménages     |            |
| MASIMBEMBE   | 207  | 1242                                      |            |
| MANGINA  | 789  | 3534                                      |            |
| LINZO  | 1059   | 6354                                      |            |
| MANGODOMU  | 838  | 5028                                      |            |
| <b>Total</b>   | <b>2693</b>  | <b>16158</b>                              |            |

Ces PDIs qui n'ont reçu aucune assistance de la part des organisations humanitaires jusqu'à ce jour, vivent dans des familles d'accueil (2308 ménages, soit 85,7%), dans des maisons de location (351 ménages, soit 13%) et dans des sites et centres de regroupement (35 ménages, soit 1,3%).

Les conditions de vie de ces derniers sont très précaires et leurs problèmes ressentis sont surtout :

- Le manque de nourriture ;
- L'inaccessibilité aux soins médicaux ;
- Le manque d'AME ;
- La promiscuité dans les ménages d'accueil les exposant aux risques de VBG et de contamination par différentes sortes de maladies.

### Dégradations subies dans la zone de départ/retour

Les Zones de Santé de Mandima/Province de l'Ituri ainsi que celles d'Oicha et Mabalako en Province du Nord-Kivu continuent de connaître une déstabilisation quasi généralisée sur le plan sécuritaire. Cette situation est causée par les incursions consécutives des présumés l'ADF/NALU, surtout. Suite à cet état des choses, certains de leurs villages se sont vidés de leurs populations ayant tout abandonné derrière elles pendant leur fuite et qui ont subi beaucoup de chocs en voyant leurs membres de famille décapités et leurs biens de valeur pillés, détruits ou brûlés (y compris dans leurs maisons), ...

Signalons ici que, suite à la dernière incursion de présumés ADF (Alliance Democratic Forces) au village Makeke du Groupement de Bangole, dans la Chefferie des Babila-Babombi (Zone de Santé de Mandima)/Territoire de Mambasa, dans la Province voisine de l'Ituri, un village situé à environ 2 km à l'Ouest de la Commune rurale de Mangina et où 2 hommes ont été tués par balles, 2 motos et 7 maisons incendiées ; les activités scolaires ont été suspendues dans la Commune rurale de Mangina (surtout à Mangina centre et à Mangodomu) en dates du 17 et 18 Février 2022, une période pendant laquelle, le Centre de santé de Référence de Mangina et le Centre de Santé de Linzo ont également interrompu leurs activités alors que pendant cette même période, cette Commune rurale a accueilli près de 173 nouveaux ménages déplacés provenant du village de Makeke où ils ont fui leurs maisons suite à la panique généralisée faisant état d'une incursion des présumés ADF en date du 16 Février 2022.

### Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil

ND

### Lieu d'hébergement

Familles d'accueil

Maison de location

Place publique ou camp

85,7%

13%

1,3%

### Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)

Le retour des déplacés dans leurs villages respectifs est conditionné par la restauration de la paix. En attendant, le nombre de ces derniers peut, à tout moment, augmenter.

## 1.2. Profile humanitaire de la zone

La Commune rurale de MANGINA connaît la présence opérationnelle des organisations humanitaires ci-après : REMED, PPSSP, AHADI-RD Congo, SOLIDARITES INTERNATIONAL, WORLD VISION, EUP/FASS, OXFAM, IRC, ACOPE, SAMARITAN'S PURS, FAEVU, AJIVED, PAP-RDC, DRC, CICR, FSRDC à travers ses Partenaires CARITAS-GOMA et FDJ, HEAL AFRICA.

Le tableau ci-dessous renseigne sur les interventions de différents partenaires présents dans cette Commune rurale, pour ceux dont les informations ont été accessibles par l'équipe d'évaluation :

| Organisation     | Type d'assistance   | Aires de Santé                          | Commentaire (bénéficiaires)   |
|------------------|---|---|---|
| PPSSP            | <b>Santé</b><br>Lutte contre le PALU, VIH , la Lèpre et la Tuberculose  | Mangodому, Mangina, Masimbembe et Linzo | Il s'agit d'un Projet de développement couvrant toutes les AS de la ZS MABALAKO pour une durée indéterminée   |
| CICR             | <b>Santé</b><br>Appui à la gratuité des soins des Enfants de 0 à 14 ans ainsi que des femmes enceintes et allaitantes parmi les personnes déplacées internes  | Linzo                                   | La durée de mise en œuvre de ce Projet qui avait commencé en 2021 a été prolongée pour couvrir une nouvelle période de 5 mois allant de Janvier à Mai 2022  |
| IRC              | <b>Santé</b><br>Appui à la gratuité des soins des personnes déplacées internes et prise en charge des cas des violences sexuelles   | Masimbembe et Mangodому                 | Ce Projet qui cible les PDIs et autres vulnérables de leurs communautés hôtes prendra fin à la fin du mois d'Avril 2022 sauf imprévu.   |
| SAMARITAN'S PURS | <b>Sécurité alimentaire et AME</b><br>Assistance alimentaire et en AME à travers l'approche foire   | Mangodому, Mangina, Masimbembe et Linzo | A travers son Projet clôturé le 11/03/2022, cette ONG a distribué les vivres et non vivres à 3800 ménages déplacés de l'Axe Kyanzaba-Mangina pour les vagues d'avant Décembre 2021.   |
| WORLD VISION     | Nutrition, avec un Paquet PCIMA   | Mangina, Linzo et Mangodому             | Ce Projet prend fin en date du 31/03/2022   |
| AHADI-RD Congo   | <b>Nutrition</b><br>Projet « Renforcer la résilience nutritionnelle des communautés pour pérenniser les acquis au-delà de la riposte à la dixième épidémie de la Maladie à Virus Ebola dans les Zones de Santé de Mabalako au Nord-Kivu, Mambasa et Komanda en Ituri, en RDC », | Mangina, Masimbembe, Linzo et Mangodому | Il s'agit d'un Projet ayant été exécuté par AHADI-RD Congo en partenariat avec l'UNICEF, avec l'appui financier du Fonds CERF et qui a été officiellement clôturé en date du 17/11/2021. Cependant, avec un suivi continu maintenu par son Sous-Bureau de MANGINA et les volontaires de sa Coordination Nationale, l'ONG AHADI-RD Congo continue d'accompagner les bénéficiaires de celui-ci à travers la sensibilisation sur la promotion de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) soutenue par la CPS-r.   |
|                  | <b>Sécurité alimentaire</b><br>Appui au maraichage et au petit élevage à cycle court de production  | Mangina, Linzo et Mangodому             | A partir du 1 <sup>er</sup> Décembre 2021, avec son fonds propre, l'ONG AHADI-RD Congo accompagne 200 ménages des femmes enceintes et allaitantes (FEFA) et autres mères et gardiens d'enfants de moins de 5 ans dans le maraicher et le petit élevage à cycle court de production dans les Aires de Santé de Mangina (40 ménages), Linzo (30 ménages) et Mangodому (80 ménages) évaluées dans la Commune rurale de Mangina en plus de celle de Bingo (50 ménages). Il s'agit des ménages ayant été sélectionnés parmi ceux ayant bénéficié des 3 interventions de Nutrition en |

situation d'urgence que cette ONG a exécutées dans la Zone de Santé de Mabalako en partenariat avec UNICEF pendant la période allant de Novembre 2020 à Novembre 2021.

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>SOLIDARITES INTERNATIONAL</b>       | <b><u>WASH et Sécurité Alimentaire</u></b>  | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Ce Projet dont le début a été annoncé en Septembre 2021   |
| <b>REMED</b>                           | Surveillance à base communautaire, COVID-19 et MVE  | Linzo                                   | Fin projet : Février 2022   |
| <b>OXFAM</b>                           | <b><u>Protection</u></b><br>A travers son Partenaire <b>PAP-RDC</b><br><b><u>Sécurité alimentaire</u></b><br>A travers son Partenaire<br><b><u>Cash</u></b><br>Distribution d'un montant de 350\$ aux AVEC et OCB | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Projet terminé  |
| <b>FAEVU</b>                           | <b><u>Sécurité alimentaire</u></b><br>Renforcement des capacités des organisations membres de la société civile   | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Projet en attente de démarrage en Juillet 2022  |
| <b>AIDES</b>                           | <b><u>Abris</u></b><br>750 Abris construits en deux phases (300 dans la première et 450 dans la deuxième) en faveur des ménages déplacés.   | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Projet clôturé  |
| <b>ACOPE</b>                           | <b><u>Protection de l'enfant</u></b><br>Insertion des enfants   | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Cette organisation maintien la veille pour ce qui est des violations graves des droits de l'enfant à travers son Point focal couvrant tous les Axes de la ZS Mabalako |
| <b>PDSS/Banque Mondiale</b>            | <b><u>Santé</u></b><br>Avec ticket modérateur   | Mangodomu, Mangina et Linzo             | Pas de gratuité pour toute la population, que cela soit pour les autochtones ou les PDIs  |
| <b>DRC</b>                             | <b><u>Sécurité alimentaire</u></b><br>Distribution des semences   | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Projet en attente de démarrage. Identification des bénéficiaires en cours.  |
| <b>Mercy Corps</b>                     | <b><u>WASH</u></b><br>Construction des latrines et adduction d'eau potable  | Mangodomu                               | Projet en attente de démarrage mais l'identification des personnes déplacées dans les Quartiers MANGODOMU et HOME 4 est déjà réalisée.                                |
| <b>FSRDC à travers ses Partenaires</b> | <b><u>Protection</u></b>  | Mangodomu, Mangina,                     | Ce Projet dont la durée de mise en œuvre est de 16 mois n'est qu'à son début  |

|                            |  |   |   |
|----------------------------|--|---|---|
| <b>CARITAS-GOMA et FDJ</b> | Appui aux organisations à base communautaire dans la réponse aux violences sexuelles et basées sur le genre      | Masimbembe et Linzo                     |   |
| <b>HEAL AFRICA</b>         | <b>Santé et Protection</b><br>Prise en charge des cas de SGBV, réparation des fistules, accompagnement juridique | Mangodomu, Mangina, Masimbembe et Linzo | Ce Projet prendra probablement fin d'ici 5 mois |

## 2. Méthodologie de l'évaluation

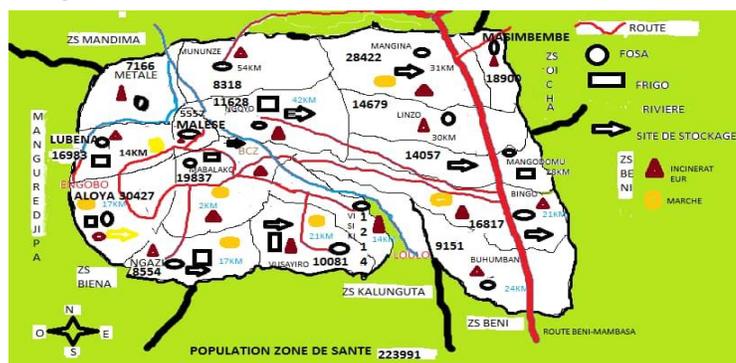
|                                 |                                     |   |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| <b>Type d'échantillonnage :</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | Groupes de discussion composés des déplacés |
|                                 | <input type="checkbox"/>            | Enquête ménages                             |
|                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Echanges avec les personnes clés            |

### Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités

La Commune rurale de Mangina est une agglomération située à environ 30 km à l'Ouest de la Ville de Beni. Elle est composée par 4 Aires de santé qui sont celles de Mangina, Linzo, Masimbembe et Mangodomu appartenant à la Zone de Santé de Mabalako, en Territoire de Beni. La population de la Commune rurale de MANGINA est répartie comme repris dans le tableau ci-dessous dans les 4 Aires de Santé que compte cette Commune rurale :

| Aire de Santé | Population totale | Enfants de moins de 5 ans |
|---------------|-------------------|---------------------------|
| MASIMBEMBE    | 9545              | 1899                      |
| MANGINA       | 19515             | 3883                      |
| LINZO         | 15119             | 3009                      |
| MANGODOMU     | 14057             | 2657                      |
| <b>Total</b>  | <b>58236</b>      | <b>11448</b>              |

Selon les informateurs clés rencontrés lors de cette évaluation, certains villages restent inaccessibles sur le plan sécuritaire jusqu'à ce jour dans la Commune rurale de Mangina. Parmi ces derniers, nous citons DARA, Cellule MASUSA et Bel Air dans l'Aire de Santé de Masimbembe. Ces villages/cellules sont actuellement considérés comme des zones dangereuses pour la population qui y cultivait. Signalons aussi que le Centre de Santé (CS) de Masimbembe a déménagé temporairement en attendant que la situation sécuritaire s'améliore. Actuellement, ce CS fonctionne dans une maison de location en terre battue et en état de délabrement, située à environ 1 km du Centre de Santé de Référence (CSR) de Mangina.



|   |  |
|---|--|
| <b>Techniques de collecte utilisées</b> | Questionnaire, Observation directe, Entretien avec différents informateurs, Focus group avec les déplacés et Revue documentaire sont là les techniques utilisées pour la collecte des données sur terrain. |
|---|--|

**Composition de l'équipe**

L'équipe a été composée de 8 staffs parmi lesquels il y a 2 femmes, 6 hommes.

**3. Besoins prioritaires / Conclusions clés**

| <b>Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)</b> | <b>Recommandations pour une réponse immédiate</b>   | <b>Groupes cibles</b>                       |
|---|---|---|
| Sécurité alimentaire  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribuer une assistance alimentaire aux PDIs et leurs ménages d'accueil aussi vulnérables ;</li> <li>- Distribution des semences maraichères et vivrières ;</li> <li>- Distribuer les outils aratoires ;</li> <li>- Appuyer l'élevage de petits bétails à cycle court de production.</li> </ul>  | Populations déplacées et familles d'accueil |
| Eau, hygiène et assainissement  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer la construction/réhabilitation des ouvrages WASH dans les structures sanitaires et en milieu scolaire ;</li> <li>- Renforcer le nombre des points d'eau dans la communauté ;</li> <li>- Construire des latrines et douches familiales d'urgence et pour familles accueillant les PDIs ;</li> <li>- Appuyer les ménages déplacés et leurs familles d'accueil en récipients de collecte, de transport, de stockage et de distribution de l'eau ;</li> <li>- Appuyer les femmes et filles déplacées ainsi que d'autres vulnérables en âge de procréer de leurs communautés hôtes en kit d'hygiène intime, y compris en milieu scolaire ;</li> <li>- Doter les FOSA et les écoles accueillant les enfants déplacés en kits WASH ;</li> <li>- Appuyer les autres activités de promotion de l'hygiène publique dans la communauté et dans les écoles.</li> </ul> | Populations déplacées et familles d'accueil |
| Santé   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer la gratuité des soins dans l'ensemble des structures de santé des Aires de Santé accueillant les PDIs ;</li> <li>- Renforcer les capacités des personnels de prise en charge des soins de santé.</li> </ul>  | Populations déplacées et familles d'accueil |
| Nutrition   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer toutes les structures de prise en charge en intrants nutritionnels et assurer un suivi régulier de l'utilisation de ces derniers en vue d'une meilleure prise en charge des enfants malnutris ;</li> <li>- Appuyer les activités de promotion de bonnes pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) avec une attention particulière sur l'accompagnement des activités des Groupes de soutien à l'ANJE existant dans l'ensemble de ces AS évaluées ;</li> <li>- Appuyer les activités de promotion de la CPS redynamisée.</li> </ul>  | Populations autochtones et déplacées        |
| AME et ABRI   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Construire des abris supplémentaires pour les PDIs afin de désengorger les ménages d'accueil se trouvant dans la promiscuité ;</li> <li>- Appuyer le paiement du loyer pour les ménages des PDIs se trouvant dans les maisons de location ;</li> <li>- Organiser la distribution des articles ménagers essentiels (y compris les vêtements et supports de couchage,...) pour tous les PDIs non encore assistés.</li> </ul>   | Populations déplacées et familles d'accueil |

|   |  |   |
|---|--|---|
| Education                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les capacités des enseignants sur l'éducation en situation d'urgence, sur la prise en charge psychosociale des enfants déplacés traumatisés et d'autres thématiques pertinentes ;</li> <li>- Construire/réhabiliter les salles de classe ;</li> <li>- Organiser des classes de rattrapage pour les écoliers déplacés ayant connu de retard ;</li> <li>- Appuyer les écoliers déplacés et autres plus vulnérables de leurs communautés d'accueil en kits scolaires ;</li> <li>- Appuyer les écoles en manuels scolaires et matériels didactiques et récréatifs ;</li> <li>- Assurer l'alimentation scolaire dans toutes les écoles accueillant les enfants déplacés ;</li> <li>- Appuyer l'élaboration et la mise en œuvre des Plans de réduction des risques dans toutes les écoles accueillant les écoliers et élèves déplacés.</li> </ul> | Populations déplacées et familles d'accueil |
| Protection, y compris la protection de l'Enfant | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer les espaces amis d'enfants ;</li> <li>- Appuyer les structures communautaires de protection en commençant par la maison communautaire de Mangina.</li> </ul>  | Populations déplacées et familles d'accueil |
| Moyens de subsistance                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer les activités génératrices de revenu (AGR) en faveur des jeunes filles et femmes exposées au risque d'exploitation sexuelle et/ou pratiquant le sexe de survie ;</li> <li>- Appuyer la formation des jeunes désœuvrés en différents métiers ;</li> <li>- Organiser le cash for work.</li> </ul>   | Populations déplacées et familles d'accueil |

#### 4. Analyse « ne pas nuire »

|  |  |
|--|--|
| <b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>                      | Le risque d'instrumentalisation de l'aide dans les milieux évalués est faible car la cible est bien connue.  |
| <b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>             | Le conflit occasionnant la crise est en dehors des milieux d'accueil des personnes à assister.   |
| <b>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</b> | Pour éviter la distorsion dans l'offre et la demande, les acteurs de réponse sont appelés à plus de vigilance ainsi qu'à l'implication correcte des autorités locales et des organisations de la société civile réunies au sein du RACAHD/Mangina. |

#### 5. Accessibilité

##### 5.1 Accessibilité physique

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Type d'accès à la zone</b> | En termes d'accès physique, la Commune rurale de Mangina est accessible par toute sorte de véhicules (légers et lourds). |
|-------------------------------|--|

##### 5.2 Accès sécuritaire

|  |   |
|--|---|
| <b>Sécurisation de la zone</b>             | La Commune rurale de Mangina est contrôlée par les FARDC, PNC et ANR. Sa partie Nord (Aire de Santé de Masimbembe) a connu une deuxième incursion des présumés ADF/NALU en Décembre 2021 après celle qui y avait été enregistrée au mois de Mai de la même année. |
| <b>Accès de Communication téléphonique</b> | Toutes les Aires de Santé formant la Commune rurale de Mangina sont couvertes par les réseaux Vodacom, Airtel et Orange. Le réseau le plus utilisé c'est Airtel.  |

## Stations de radio

Les radios suivies dans la Commune rurale de Mangina sont : RTGB, RTR, Radio-Télévision PAMBAZUKO, RCM (Radio communautaire de Mangina), RTCB (Bingo)

## 6. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 6.1 Protection

Les éléments du Contingent de la MONUSCO provenant de la ville de Beni organisent des patrouilles dans la Commune rurale de Mangina. Signalons que ces éléments qui étaient installés au Quartier Kasithu de cette Commune rurale se sont retirés de leur campement depuis le 12 Février 2022.

Actuellement, la population craint le risque de nouvelles incursions des ADF surtout dans les villages de Dara, Masiriko, Huluhulu, Mundubiena et Tuha situés entre 4 et 10 km de Mangina (sur sa partie Nord).

Les enfants déplacés et autochtones vulnérables en âge scolaire sont les plus touchés par le problème de protection dans la Commune rurale de Mangina. Parmi ces problèmes on cite la délinquance juvénile, le vol simple, la consommation des boissons fortement alcoolisées et autres substances nocives, la prostitution des mineures, les grossesses précoces,... suite à la non scolarisation/déscolarisation et à l'abandon scolaire.

Les 5 cas de tuerie des civiles qui ont été enregistrés durant les 3 derniers mois étaient liés à l'attaque des ADF/NALU contre la population civile dans la Commune rurale de Mangina, en date du 08 Décembre 2021, précisément dans l'AS de Masimbembe. Ceci a occasionné un déplacement massif de la population de cette Aire de Santé vers les autres parties de la même Commune rurale qui semblaient être partiellement sécurisées (dans les Aires de Santé de Mangina, Linzo et Mangodomu).

Plusieurs centaines des jeunes femmes et filles pratiquent la prostitution dans des maisons de tolérance communément appelées « QG » où sont exploitées des filles mineures (14 à 17 ans) dont celles devenues précocement mères. Ces dernières sont exposées aux grossesses précoces, aux interruptions volontaires des grossesses (IVG) et au risque de contamination par les infections sexuellement transmissibles (IST). Cette situation est favorisée par le degré de vulnérabilité/pauvreté des ménages d'appartenance de ces femmes et filles, la drogue, la méchanceté et l'irresponsabilité de certains parents, les déceptions et l'inoccupation.

Dans la Commune rurale de Mangina, les risques et dangers de protection auxquels les petits enfants (2 à 5 ans) sont exposés pendant que leurs aînés sont à l'école, pour ceux qui étudient, sont surtout :

- Les accidents de circulation routière ;
- Déportation par les ADF/NALU lors des incursions car la plupart de ces enfants passent la journée loin de leurs parents et sans aucun encadrement surtout dans les axes éloignés de l'Espace Ami des Bébés de Mangina.

|  |  |
|--|--|
| <b>Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté</b> | Les relations sont bonnes entre les populations déplacées et leurs communautés hôtes.  |
| <b>Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.</b>       | Les cas de violences sexuelles sont pris en charge au CSR de Mangina, L'ONG ACOPE intervient dans la réinsertion familiale des enfants non accompagnés.  |
| <b>Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base</b>         | L'impact se manifeste différemment selon le secteur de la vie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eau : le nombre de points d'eau est devenu insuffisant suite à l'augmentation de la population ;</li> <li>• Santé : la prise en charge des déplacés perturbe le système car les structures de santé n'ont pas assez de moyens, surtout dans l'Aire de Santé de Mangina ;</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentation : le nombre des repas est réduit de 3 à 1 repas par jour et on consomme les aliments moins chers et moins préférés (foufou de manioc au sombe, colocases sans accompagnement) ;</li> <li>Education : dans plusieurs salles de classe, on enregistre un surpeuplement, ce qui affecte négativement la qualité d'enseignement ;</li> <li>Abri : la crise a entraîné la promiscuité dans les ménages d'accueil des PDI ;</li> <li>AME : les mêmes articles sont partagés entre 2, 3 ou 4 ménages à la fois.</li> </ul> |
| <b>Présence des engins explosifs</b>            | Dans la zone évaluée, aucun cas d'engin explosif n'a été rapporté.  |
| <b>Perception des humanitaires dans la zone</b> | La perception des humanitaires dans la zone est tellement bonne vue les interventions qui ont déjà été menées en réponse aux crises précédentes et la situation de vulnérabilité que traversent les communautés affectées par la nouvelle crise et qui espèrent à un soulagement de la part des acteurs humanitaires.   |

### 6.2 Sécurité alimentaire

|   |  |
|---|--|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | Oui. Voir le profil humanitaire de la Commune rurale de Mangina pour les détails   |
| <b>Classification de la zone selon le IPC</b>                               | <p>Globalement, pour la période de Septembre à Décembre 2021, le Territoire de BENI auquel appartient la Zone de Santé de MABALAKO est classée en Phase 3 par l'Analyse de l'insécurité alimentaire aiguë et de la malnutrition aiguë de l'IPC (20<sup>ème</sup> Cycle) avec une population totale de 160 803 personnes en Phase 4, soit 10% et 321606 personnes en Phase 3, soit 20%.</p> <p>Globalement, pour la période projetée de Janvier à Juin 2022, le Territoire de BENI auquel appartient la Zone de Santé de MABALAKO est classée en Phase 3 par l'Analyse de l'insécurité alimentaire aiguë et de la malnutrition aiguë de l'IPC (20<sup>ème</sup> Cycle) avec une population totale de 83055 personnes en Phase 4, soit 5% et 332 219 personnes en Phase 3, soit 20%.</p>   |
| <b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b>                 | <p>Les cultures les plus développées dans la Commune rurale de Mangina et ses environs sont : le manioc, la banane, le palmier à huile, le haricot, le maïs, le soja et le cacao mais actuellement, la population de cette Commune rurale n'a pas accès aux champs situés sur les axes Mangina-Biakato et Mangina-Mandumbi, axes insécurisés, exposant cette dernière aux risques de déportation par les présumés ADF et au massacre. Les problèmes majeurs rencontrés dans la production des cultures dans les quelques axes encore accessibles et/ou pour la culture péri-cases sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Perte des semences traditionnelles ;</li> <li>Insuffisance des matériels aratoires ;</li> <li>Manque de produit phytosanitaire ;</li> <li>Manque d'un accompagnement technique agricole approprié ;</li> <li>Mauvaise pluviométrie affectant négativement la saison culturale.</li> </ul> <p>Aux problèmes ci-haut cités, s'ajoutent ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inexistence de tableau des prix actualisé et affiché dans le marché local de Mangina qui fonctionne pendant jours par semaine sont signalés à Mangina (Mercredi et Samedi) ;</li> </ul> |

|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rareté de certaines denrées alimentaires comme le riz, le haricot et les cossettes de manioc sur le marché. Ceci entraîne la hausse des prix de ces denrées sur le marché ;</li> <li>• Hausse des prix des denrées alimentaires et d'autres produits de première nécessité suite à l'insécurité dans les zones de production qui approvisionnent le marché local ;</li> <li>• Faible pouvoir d'achat de la population (autochtones et déplacés internes) ;</li> <li>• Le nombre des repas est réduit de 3 à 1 repas par jour et consomme les aliments moins chers, moins préférés et moins nutritifs dans la majorité des ménages accueillant les personnes déplacées internes et au sein desquels il s'observe une monotonie alimentaire.</li> </ul> <p>Les aliments habituellement consommés par la population sont : la patate douce, le manioc ou le fofou de manioc au sombe (feuilles de manioc).</p> |                                |             |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
|---|--|--------------------------------|-------------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------|---------|---------|----|--------|--------|----------|----|--------|--------|----------------|-------------------|-------|---------|-----|----|--------|--------|-----------------|--------|--------|---------|
| <b>Production agricole, élevage et pêche</b>                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les produits agricoles les plus cultivés sont : le manioc, la banane, le palmier à huile, le haricot, le maïs, le soja et le cacao.</li> <li>• Une minorité de la population pratique l'élevage des poules, chèvres et cobayes.</li> </ul>  |                                |             |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| <b>Situation des vivres dans les marchés</b>                          | <p><b>Tableau comparatif des prix pour le dernier trimestre</b></p> <table border="1" data-bbox="630 894 1557 1194"> <thead> <tr> <th>Articles ou denrée alimentaire</th> <th>Unité</th> <th>Prix avant les 3 derniers mois</th> <th>Prix actuel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Farine de manioc</td> <td>Sceau de 7kg</td> <td>5000FC</td> <td>10000FC</td> </tr> <tr> <td>Haricot</td> <td>Kg</td> <td>1200FC</td> <td>2000FC</td> </tr> <tr> <td>Arachide</td> <td>Kg</td> <td>2000FC</td> <td>4000FC</td> </tr> <tr> <td>Huile de palme</td> <td>Bouteille de 72Cl</td> <td>500FC</td> <td>1200 FC</td> </tr> <tr> <td>Riz</td> <td>Kg</td> <td>1500FC</td> <td>2000FC</td> </tr> <tr> <td>Banane plantain</td> <td>Régime</td> <td>5000FC</td> <td>12000FC</td> </tr> </tbody> </table>   | Articles ou denrée alimentaire | Unité       | Prix avant les 3 derniers mois | Prix actuel | Farine de manioc | Sceau de 7kg | 5000FC | 10000FC | Haricot | Kg | 1200FC | 2000FC | Arachide | Kg | 2000FC | 4000FC | Huile de palme | Bouteille de 72Cl | 500FC | 1200 FC | Riz | Kg | 1500FC | 2000FC | Banane plantain | Régime | 5000FC | 12000FC |
| Articles ou denrée alimentaire  | Unité  | Prix avant les 3 derniers mois | Prix actuel |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Farine de manioc  | Sceau de 7kg   | 5000FC                         | 10000FC     |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Haricot   | Kg   | 1200FC                         | 2000FC      |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Arachide  | Kg   | 2000FC                         | 4000FC      |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Huile de palme  | Bouteille de 72Cl  | 500FC                          | 1200 FC     |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Riz   | Kg   | 1500FC                         | 2000FC      |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| Banane plantain   | Régime   | 5000FC                         | 12000FC     |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |
| <b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b> | <p>Certains déplacés exercent les travaux journaliers rémunérés ou en échange contre nourriture, font le concassage des noix des palmes à vendre et d'autres vivent des nourritures collectées dans les ménages des autochtones. Certaines jeunes femmes et filles font recours au sexe de survie.</p>   |                                |             |                                |             |                  |              |        |         |         |    |        |        |          |    |        |        |                |                   |       |         |     |    |        |        |                 |        |        |         |

### 6.3 Abris et accès aux articles essentiels

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | Oui. Voir le profil humanitaire de la Commune rurale de Mangina pour les détails   |               |
| <b>Impact de la crise sur l'abri</b>  | La promiscuité est observable dans les familles d'accueil avec 8 personnes supplémentaires en moyenne par ménage.  |               |
| <b>Type de logement</b>   | Maisons de location, familles d'accueil  | Site des PDIs |
| <b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>                               | L'accès aux articles ménagers essentiels est réduit. Les populations déplacées ont besoin des casseroles, plats, cuvettes, gobelets, bassins, cuillères, ... |               |
| <b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>                         | Certains ménages des personnes déplacées utilisent les mêmes articles ménagers essentiels avec leurs familles d'accueil.                                     |               |

|   |   |
|---|---|
| <b>Situation des AME dans les marchés</b> | L'offre des articles est supérieure à la demande parce que les déplacés n'ont pas de moyen financier pour s'en procurer.  |
| <b>Faisabilité de l'assistance ménage</b> | L'assistance auprès des personnes déplacées ainsi que les ménages d'accueil reste d'une importance capitale étant donné que ces derniers sont dans une situation de haute vulnérabilité.  |
| <b>Réponses données</b>                   | L'ONG Internationale SAMARITAN'S fait la distribution des articles ménagers essentiels (casseroles, cuillères, gobelets, bidons vides de 20 litres, matelas, kits hygiéniques pour les femmes et les filles en âge de procréer) aux ménages déplacés d'avant Décembre 2021. Cette assistance devrait être renforcée par d'autres partenaires pour couvrir au moins plus des 90% des ménages des déplacés et autres plus vulnérables de leurs communautés hôtes. |

## 6.4 Moyens de subsistance

|  |  |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
|--|--|-----------------------------|-----|---------------------------------|-----|----------------|----|---|-----|---|----|-----------|----|-----------|----|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>    | Pour ce qui est de la réponse en cours, les déplacés des vagues de Décembre 2021-Janvier 2022 et Février 2022 n'ont bénéficié d'aucune assistance de la part des organisations humanitaires (ONG) et/ou agences des Nations-Unies. Ils vivent au dépend de leurs communautés d'accueil.  |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| <b>Moyens de subsistance</b>   | <p>Les moyens de subsistance auxquels recourent les membres des communautés d'accueil sont principalement le travail journalier agricole, le petit commerce, le travail salarié agricole et non agricole, ...</p> <p>Quant à elles, les personnes déplacées internes font recours à la mendicité, aux travaux journaliers de champs, au concassage des noix de palme et au sexe de survie (pour certaines femmes et filles).</p> <p><b>Source des revenus dans les ménages</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Travail journalier agricole</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Travail journalier non agricole</td> <td>47%</td> </tr> <tr> <td>Petit commerce</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Vente des produits agricoles, de l'élevage et de la pêche</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>Travail salarié (agricole/non agricole)</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>Artisanat</td> <td>1%</td> </tr> <tr> <td>Mendicité</td> <td>3%</td> </tr> </table> | Travail journalier agricole | 20% | Travail journalier non agricole | 47% | Petit commerce | 5% | Vente des produits agricoles, de l'élevage et de la pêche | 23% | Travail salarié (agricole/non agricole) | 1% | Artisanat | 1% | Mendicité | 3% |
| Travail journalier agricole  | 20%  |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Travail journalier non agricole  | 47%  |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Petit commerce   | 5%   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Vente des produits agricoles, de l'élevage et de la pêche                      | 23%  |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Travail salarié (agricole/non agricole)  | 1%   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Artisanat  | 1%   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| Mendicité  | 3%   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| <b>Accès actuel à des moyens des substances pour les populations affectées</b> | En ce qui concerne l'accessibilité aux différents moyens de subsistance, la situation devient de plus en plus difficile suite à l'insécurité limitant davantage l'accès aux champs des agriculteurs et la perte des capitaux pour les pratiquants de petits commerces, ...   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |
| <b>Réponses données</b>  | Depuis l'arrivée des vagues (de Décembre 2021 à Février 2022), il n'y a pas encore eu d'assistance en termes d'appui aux moyens de subsistance en faveur des déplacés de la part des organisations humanitaires.   |                             |     |                                 |     |                |    |   |     |   |    |           |    |           |    |

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

|   |   |
|---|---|
| <b>Analyse des marchés</b>                          | Dans la Commune rurale de Mangina, il est possible d'organiser une intervention cash car il existe des institutions de micro finance (CADECO) et cash points pour le retrait et le transfert d'argent (Airtel Money, M-Pesa et Orange Money). |
| <b>Existence d'un opérateur pour les transferts</b> | Les opérateurs de transfert d'argent sont disponibles et regroupés dans des corporations associatives (FEC, FENAPEC, ...) dans tous les axes évalués en zone de santé de Mabalako.  |

### 6.6 Santé, Nutrition, Eau, Hygiène et Assainissement

| Taux de morbidité chez les enfants de moins de 5 ans dans les 3 Aires de Santé | MALADIES nouveau cas chez les enfants de <5ans | AS         |             |              |                   |            |            |              |                   |            |             |              |                   |
|--|--|------------|-------------|--------------|-------------------|------------|------------|--------------|-------------------|------------|-------------|--------------|-------------------|
|  |  | MANGINA    |             |              |                   | MASIMBEMBE |            |              |                   | LINZO      |             |              |                   |
|  |  | Hommes     | Femmes      | Total        | Taux de morbidité | Hommes     | Femmes     | Total        | Taux de morbidité | Hommes     | Femmes      | Total        | Taux de morbidité |
| Paludisme simple   | 97   | 146        | 244         | 22,1         | 94                | 140        | 234        | 34,5         | 63                | 94         | 157         | 12,5         |                   |
| Paludisme grave  | 69   | 103        | 172         | 15,6         | 3                 | 5          | 8          | 1,2          | 12                | 18         | 30          | 2,4          |                   |
| IRA  | 2  | 4          | 6           | 0,5          | 30                | 46         | 76         | 11,2         | 68                | 103        | 171         | 13,6         |                   |
| Diarrhées simple   | 7  | 11         | 18          | 1,6          | 21                | 31         | 52         | 7,7          | 16                | 23         | 39          | 3,1          |                   |
| Malnutrition Aigüe globale   | 33   | 49         | 82          | 7,4          | 9                 | 14         | 23         | 3,4          | 7                 | 11         | 18          | 1,4          |                   |
| Rougeole   | 0  | 0          | 0           | 0,0          | 0                 | 0          | 0          | 0,0          | 0                 | 0          | 0           | 0,0          |                   |
| IST  | 0  | 0          | 0           | 0,0          | 0                 | 0          | 0          | 0,0          | 0                 | 0          | 0           | 0,0          |                   |
| Cholera  | 0  | 0          | 0           | 0,0          | 0                 | 0          | 0          | 0,0          | 0                 | 0          | 0           | 0,0          |                   |
| Verminoses   | 7  | 10         | 17          | 1,5          | 40                | 61         | 101        | 14,9         | 128               | 192        | 320         | 25,5         |                   |
| Traumatisme  | 5  | 7          | 12          | 1,1          | 7                 | 10         | 17         | 2,5          | 0                 | 0          | 0           | 0,0          |                   |
| VIH/SIDA   | 13   | 20         | 33          | 3,0          | 0                 | 0          | 0          | 0,0          | 0                 | 0          | 0           | 0,0          |                   |
| Autres nouveaux cas  | 208  | 313        | 521         | 47,1         | 67                | 100        | 167        | 24,6         | 208               | 311        | 519         | 41,4         |                   |
| <b>Total</b>   | <b>441</b>                                     | <b>663</b> | <b>1105</b> | <b>100,0</b> | <b>271</b>        | <b>407</b> | <b>678</b> | <b>100,0</b> | <b>502</b>        | <b>752</b> | <b>1254</b> | <b>100,0</b> |                   |

**Commentaire**  
Les différents taux de morbidité des enfants de moins de 5 ans dans les différentes AS évaluées se présentent de la manière suivante :

**AS Mangina :**

- Paludisme simple : 22,1% ;
- Paludisme grave : 15,6% ;
- Malnutrition aigüe globale : 7,6% ;
- VIH.SIDA : 3% ;
- Diarrhée simple : 1,6% ;
- Verminoses : 1,5% ;
- Traumatisme : 1,1% ;

**AS Masimbembe :**

- Paludisme simple : 34,5% ;
- Verminose : 13,7% ;
- IRA : 11,2
- Diarrhée simple : 5,1% ;
- Traumatisme : 4,2%.
- Malnutrition aigüe globale : 2,3%
- Paludisme grave : 1,3% ;
- VIH /SIDA : 0,4%.

**AS Linzo :**

- Paludisme simple : 33,9% ;
- Paludisme grave : 20,1%

- IST : 13,2% ;
- Verminose : 8,7% ;
- Traumatisme : 7%.
- IRA : 6,6% ;
- Malnutrition aigüe globale : 0,4%
- Paludisme grave : 1,3% ;
- Diarrhée simple : 0,7% ;
- VIH /SIDA : 0,4%.

Nombre des FOSA et personnel qualifié et non qualifié

| AS               | FOSA         | Nombre    | Médecin  | Infirmier | Accoucheuse | Nutritionniste | AFR       |
|------------------|--------------|-----------|----------|-----------|-------------|----------------|-----------|
|                  | HGR          | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
|                  | CH           | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
| LINZO            | CSR          | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
|                  | CS           | 1         | 0        | 6         | 1           | 1              | 1         |
|                  | PS           | 4         | ND       | ND        | ND          | ND             | ND        |
|                  | POLYCLINIQUE | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
| <b>S/Total</b>   |              | <b>5</b>  | <b>0</b> | <b>6</b>  | <b>1</b>    | <b>1</b>       | <b>1</b>  |
| AS               | FOSA         | Nombre    | Médecin  | Infirmier | Accoucheuse | Nutritionniste | AFR       |
|                  | HGR          | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
|                  | CH           | 2         | 2        | 14        | 2           | 1              | 4         |
| MANGINA          | CSR          | 1         | 4        | ND        | ND          | 1              | 16        |
|                  | CS           | 1         | 0        | 6         | 2           | 0              | 2         |
|                  | PS           | 6         | 0        | 0         | 0           | 0              | ND        |
|                  | POLYCLINIQUE | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
| <b>S/Total</b>   |              | <b>10</b> | <b>6</b> | <b>20</b> | <b>4</b>    | <b>2</b>       | <b>22</b> |
| AS               | FOSA         | Nombre    | Médecin  | Infirmier | Accoucheuse | Nutritionniste | AFR       |
|                  | HGR          | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
|                  | CH           | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
| MASIMBEMB<br>E   | CSR          | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
|                  | CS           | 1         | 0        | 7         | 1           | 1              | 0         |
|                  | PS           | 6         | 0        | 4         | 0           | 0              | 8         |
|                  | POLYCLINIQUE | 0         | 0        | 0         | 0           | 0              | 0         |
| <b>S/Total</b>   |              | <b>7</b>  | <b>0</b> | <b>11</b> | <b>1</b>    | <b>1</b>       | <b>8</b>  |
| <b>TOTAL GEN</b> |              | <b>22</b> | <b>6</b> | <b>37</b> | <b>6</b>    | <b>4</b>       | <b>31</b> |

### Commentaire

Les AS Mangina, Linzo et Masimbembe ont 22 structures des soins, 6 médecins, 37 infirmiers, 6 accoucheuses, 4 nutritionnistes et 31 AFR. La formation continue selon chaque catégorie du personnel est à promouvoir pour améliorer la qualité des soins dans les structures des soins.

Prévention du VIH/SIDA/IST/SGBV

| AIRE DE SANTE  | MASIMBEMBE | MANGINA | LINZO |
|--|------------|---------|-------|
| Existence des kits PEP dans la structure   | Oui        | Oui     | Oui   |
| Existence des tests de dépistage de VIH  | Oui        | Oui     | Oui   |
| Existence d'une conduite pour la prévention de la transmission mère-enfant (ARV et/ou référence organisée) | Oui        | Oui     | Oui   |
| Existence des tests de dépistage de la syphilis  | Non        | Oui     | Oui   |
| Présence des préservatifs dans la structure ou boutiques   | Non        | Oui     | Ou    |
| Utilisation des kits PEP   | Oui        | Oui     | Oui   |
| Cas des violences sexuelles pris en charge médicalement  | Oui        | Oui     | Oui   |
| Existence d'un système de référencement des cas de violences sexuelles                                     | Oui        | Oui     | Oui   |

|  | <p><b>Commentaire :</b><br/>Les éléments manquants pour la prévention du VIH/SIDA/IST/SGBV dans l'AS Masimbembe sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les tests de dépistage de la syphilis au CS Masimbembe ;</li> <li>• L'absence des préservatifs dans la structure au CS Masimbembe.</li> </ul>  |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
|--|--|----|----------------------------|------------|---|-------|---|---------|-----------------------------------|
| <p>Fonctionnement des structures</p>                               | <p><b>CS LINZO</b><br/>Le CS est en bon état c'est-à-dire c'est nouvelle construction en dure et deux bâtiments en semi durable impeccables avec 16 lits d'hospitalisation et du post partum qui sont insuffisants. L'effectif total des soignants est de 6 dont 3 femmes et 3 hommes. Parmi ces derniers 5 sont qualifiés dont 2 femmes et 3 hommes.<br/>Il y existe un système d'approvisionnement en eau potable, une fosse en placenta protégé, un incinérateur fonctionnel, 3 portes des latrines dont une pour les hommes et 2 pour les femmes (nombre insuffisant pour tous les patients et les personnels). On y trouve 3 portes des douches, une pour les hommes et deux pour les hommes. Les soins sont gratuits.</p> <p><b>CS MANGINA</b><br/>Le CSR est un bon état qui est assez bon c'est-à-dire qui nécessite une peinture avec un pavement qui est endommagé. La structure compte 119 lits d'hospitalisation et du post partum qui sont insuffisants. On y trouve 23 portes des latrines dont 10 pour les hommes et 13 portes pour les femmes, 7 portes pour les douches (3 pour les hommes et 4 pour les femmes).<br/>La fosse septique est à ciel ouvert qui constitue un danger pour les patients. Au total, le CSR Mangina a un effectif de 71 personnels soignant dont 51 et 20 hommes. 55 de ces derniers sont qualifiés dont 42 femmes et 13 hommes.</p> <p><b>CS MASIMBEMBE</b><br/>Le CS a été victime du massacre du mois de janvier 2022. Le centre de santé n'est plus fonctionnel dans ses propres bâtiments. Une maison de location en terre battue abrite le CS à plus de ½ Km vers le centre de la commune. Le bâtiment ne répond pas aux normes d'un centre de santé. L'accueil des malades se réalise sous un parapluie à l'entrée du bâtiment. Il compte 7 lits avec un effectif de 9 personnels soignant dont 6 femmes et 3 hommes tous qualifiés. Au sein de la nouvelle localisation du CS, il y a seulement 2 portes de latrines (1 pour les hommes et 1 pour les femmes), pas d'incinérateur, fosse à placenta, ce qui expose les malades et toute la population aux risques de contamination.<br/>Signalons que dans ces 3 AS, les soins sont gratuits aux personnes déplacés et il y existe un système d'alerte épidémiologique au niveau de chaque structure.</p> |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
| <p>Assistance</p>  | <p>Toutes les AS ont un appui durant les trois derniers mois. Tous les appuis sont ponctuels c'est-à-dire non continus. Ces appuis concernent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins gratuits aux personnes déplacées dans les AS Masimbembe et Linzo ;</li> <li>• Paiement d'une partie des factures des soins (ticket modérateur) dans l'AS Mangina ;</li> <li>• Prise en charges des victimes des violences sexuelles ;</li> <li>• Prise en charge de la malnutrition aigue severe sans complication par World Vision ;...</li> </ul>   |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
| <p>Maladies les plus courantes qui sont traitées dans les 3 AS</p> | <table border="1" data-bbox="391 1625 1554 1806"> <thead> <tr> <th>AS</th> <th>Maladies courants traitées</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Masimbembe</td> <td>Paludisme, grippe, tuberculose, malnutrition, parasitose intestinale, anémie.</td> </tr> <tr> <td>Linzo</td> <td>Paludisme, IRA, grippe, FT, verminose, IST.</td> </tr> <tr> <td>Mangina</td> <td>Paludisme, IRA, diabète, FT, IST.</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>Les maladies les 5 malades les plus courantes selon l'ordre de priorité sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paludisme ;</li> <li>• Malnutrition ;</li> <li>• IRA et grippe ;</li> </ul>  | AS | Maladies courants traitées | Masimbembe | Paludisme, grippe, tuberculose, malnutrition, parasitose intestinale, anémie. | Linzo | Paludisme, IRA, grippe, FT, verminose, IST. | Mangina | Paludisme, IRA, diabète, FT, IST. |
| AS   | Maladies courants traitées   |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
| Masimbembe   | Paludisme, grippe, tuberculose, malnutrition, parasitose intestinale, anémie.  |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
| Linzo  | Paludisme, IRA, grippe, FT, verminose, IST.  |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |
| Mangina  | Paludisme, IRA, diabète, FT, IST.  |    |                            |            |   |       |   |         |                                   |

|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Anémie ;</li> <li>Parasitose intestinale.</li> </ul> <p>Ces maladies sont plus dues à des mauvaises conditions l'hygiène et d'assainissement, alimentation inadéquate. Ainsi, l'amélioration des conditions d'hygiène et l'alimentation saine et équilibrée sont autant des facteurs pour améliorer l'état nutritionnel des populations autochtones et déplacées dans la commune rurale de Mangina.</p>  |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
|---|---|------------------|---|------------|--------------------|------------|--------------------|----------|-------------|---------|-------|-------|-----------|-----|----|-------|---------|----|-----------|----|----|---|---|---|---|---|---|-------|----|---|---|---|---|---|---|---|--|-----------|--|-----------|--|----------|--|----------|--|--------------------|-------------|--|-------------|--|-------------|--|----------|--|
| Taux de couverture de latrines hygiéniques  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Aire de Santé</th> <th>Taux de couverture de latrines hygiéniques</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Masimbembe</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Linzo</td> <td>55%</td> </tr> <tr> <td>Mangina</td> <td>30%</td> </tr> </tbody> </table>   | Aire de Santé    | Taux de couverture de latrines hygiéniques        | Masimbembe | 30%                | Linzo      | 55%                | Mangina  | 30%         |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Aire de Santé   | Taux de couverture de latrines hygiéniques  |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Masimbembe  | 30%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Linzo   | 55%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Mangina   | 30%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Taux de couverture en eau potable   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>AS</th> <th>Taux de couverture en eau potable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Masimbembe</td> <td>56%</td> </tr> <tr> <td>Linzo</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>Mangina</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Moyenne</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>Le taux de couverture moyen en eau potable dans les 3 AS est de 60%. Dans l'AS de Linzo, c'est seulement la partie (Quartier) Home 4 qui a des difficultés d'approvisionnement en eau potable.</p>   | AS               | Taux de couverture en eau potable                 | Masimbembe | 56%                | Linzo      | 75%                | Mangina  | 50%         | Moyenne | 60%   |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| AS  | Taux de couverture en eau potable   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Masimbembe  | 56%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Linzo   | 75%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Mangina   | 50%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Moyenne   | 60%   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Prévalence de la malnutrition dans l'AS   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>AS</th> <th>MAG</th> <th>MAM</th> <th>MAS</th> <th>MAC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MASIMBEMBE</td> <td>16,25%</td> <td>6,25%</td> <td>10%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>LINZO</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> </tr> <tr> <td>MANGINA</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>Le taux de MAG est de 16,25%, celui de MAM de 6,25%, celui de MAS est de 10% et la malnutrition chronique est de 50% dans l'AS de Masimbembe.<br/>Les nutritionnistes des AS de Mangina et Linzo méconnaissent le calcul de la prévalence de la malnutrition dans les AS. Une formation sur les enquêtes nutritionnelles devraient être organisée dans la ZS de Mabalako ainsi la formation des Nutritionnistes des AS de Linzo et Mangina sur comment calculer le taux de MAG, MAM, MAS et MAC.</p>   | AS               | MAG   | MAM        | MAS                | MAC        | MASIMBEMBE         | 16,25%   | 6,25%       | 10%     | 50%   | LINZO | ND        | ND  | ND | ND    | MANGINA | ND | ND        | ND | ND |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| AS  | MAG   | MAM              | MAS   | MAC        |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| MASIMBEMBE  | 16,25%  | 6,25%            | 10%   | 50%        |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| LINZO   | ND  | ND               | ND  | ND         |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| MANGINA   | ND  | ND               | ND  | ND         |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Evaluation de l'état nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois au dépistage au MUAC | <p>L'état nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois dépistés parmi les déplacés lors de l'évaluation rapide multisectorielle dans les AS Linzo et Mangodomu se présente comme suit :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Quartier/Village</th> <th colspan="2">Nombre d'enfants dépistés au MUAC</th> <th colspan="2">PB ≥ 125mm</th> <th colspan="2">PB ≥ 115mm ≤ 125mm</th> <th colspan="2">PB &lt; 115 mm</th> </tr> <tr> <th>F</th> <th>G</th> <th>F</th> <th>G</th> <th>F</th> <th>G</th> <th>F</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MANGODOMU</td> <td>7</td> <td>9</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>LINZO</td> <td>10</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td><b>Total Général (Filles et Garçons)</b></td> <td><b>33</b></td> <td></td> <td><b>23</b></td> <td></td> <td><b>5</b></td> <td></td> <td><b>0</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Pourcentage</b></td> <td><b>100%</b></td> <td></td> <td><b>69,6</b></td> <td></td> <td><b>15,1</b></td> <td></td> <td><b>0</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire</b><br/>Lors de notre évaluation, nous avons trouvé 69,6% des enfants avec un bon état nutritionnel, 15,1% en situation de MAM parmi les enfants déplacés. Signalons que parmi les 16 cas évalués au MUAC dans le site des déplacés de Magodomu, 4 (soit 25%) présentent une MAM. Ces enfants font partie des PDIs de la vague de ceux ayant fui le massacre de Makumo, Mandumbi, et Masimbembe en Décembre 2021.</p> | Quartier/Village | Nombre d'enfants dépistés au MUAC                 |            | PB ≥ 125mm         |            | PB ≥ 115mm ≤ 125mm |          | PB < 115 mm |         | F     | G     | F         | G   | F  | G     | F       | G  | MANGODOMU | 7  | 9  | 5 | 7 | 2 | 2 | 0 | 0 | LINZO | 10 | 7 | 4 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | <b>Total Général (Filles et Garçons)</b> | <b>33</b> |  | <b>23</b> |  | <b>5</b> |  | <b>0</b> |  | <b>Pourcentage</b> | <b>100%</b> |  | <b>69,6</b> |  | <b>15,1</b> |  | <b>0</b> |  |
| Quartier/Village  | Nombre d'enfants dépistés au MUAC   |                  | PB ≥ 125mm  |            | PB ≥ 115mm ≤ 125mm |            | PB < 115 mm        |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
|   | F   |                  | G   | F          | G                  | F          | G                  | F        | G           |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
|   | MANGODOMU   | 7                | 9   | 5          | 7                  | 2          | 2                  | 0        | 0           |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| LINZO   | 10  | 7                | 4   | 7          | 1                  | 0          | 0                  | 0        |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| <b>Total Général (Filles et Garçons)</b>  | <b>33</b>   |                  | <b>23</b>   |            | <b>5</b>           |            | <b>0</b>           |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| <b>Pourcentage</b>  | <b>100%</b>   |                  | <b>69,6</b>                                       |            | <b>15,1</b>        |            | <b>0</b>           |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Quel est le taux d'utilisation de services des AS                                 | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Service</th> <th colspan="3">TAUX D'UTILISATION DES SERVICES PAR AIRE DE SANTE</th> </tr> <tr> <th>AS MANGINA</th> <th>AS MASIMBEMBE</th> <th>AS LINZO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Curatif</td> <td>18%</td> <td>48,1%</td> <td>68,5%</td> </tr> <tr> <td>Maternité</td> <td>35%</td> <td>0</td> <td>26,8%</td> </tr> </tbody> </table>  | Service          | TAUX D'UTILISATION DES SERVICES PAR AIRE DE SANTE |            |                    | AS MANGINA | AS MASIMBEMBE      | AS LINZO | Curatif     | 18%     | 48,1% | 68,5% | Maternité | 35% | 0  | 26,8% |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Service   | TAUX D'UTILISATION DES SERVICES PAR AIRE DE SANTE   |                  |   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
|   | AS MANGINA  | AS MASIMBEMBE    | AS LINZO  |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Curatif   | 18%   | 48,1%            | 68,5%   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |
| Maternité   | 35%   | 0                | 26,8%   |            |                    |            |                    |          |             |         |       |       |           |     |    |       |         |    |           |    |    |   |   |   |   |   |   |       |    |   |   |   |   |   |   |   |  |           |  |           |  |          |  |          |  |                    |             |  |             |  |             |  |          |  |

|                                   |        |        |       |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|
| VIH/SIDA                          | ND     | 0      | ND    |
| CPN                               | 141,4% | 10,75% | 47,5% |
| CPS                               | 69%    | 40%    | 25,4% |
| CPON                              | 28,75% | 53,1%  | 26,8% |
| PAF                               | 10%    | 5%     | 6,9%  |
| Prévalence VIH/SIDA               | ND     | 1,5%   | ND    |
| Taux de césarienne                | 0      | 0      | 0     |
| Taux de couverture vaccinale      | 0      | 0      | 25,4% |
| Taux de morbi-mortalité infantile | 0      | 0      | 0     |

### Commentaire :

Eu égard au tableau ci-haut cité sur l'utilisation des services de santé, la situation des AS se présente comme suit :

- Service curatif : 18% dans l'AS Mangina, 48,1% à Masimbembe, 68,5% dans l'AS de Linzo ;
- Maternité : 35% pour l'AS de Mangina, 0% à Masimbembe et 26,8% pour l'AS de Linzo ;
- Le taux de CPN est de 141,1% pour l'AS Mangina ce qui est justifié que c'est l'AS qui est plus moins sécurisée, 10,75% dans l'AS de Masimbembe, 45,5% dans l'AS de Linzo ;
- CPS : 69% pour l'AS de Mangina, 40% pour l'AS de Masimbembe, 25,4% pour l'AS de Linzo ;
- CPON : 28,75% pour l'AS de Mangina, 53,1% pour l'AS de Masimbembe, 26,8% pour l'AS de Linzo ;
- PLAF : 10% pour l'AS de Mangina, 5% dans l'AS de Masimbembe et 6,9% pour l'AS de Linzo ;
- Taux de prévalence du VIH/SIDA : non déterminé dans les AS de Mangina et Linzo. Il est de 1,5% pour l'AS Masimbembe ;
- Le taux de couverture de la vaccination est nul vu la rupture du BCG pendant beaucoup de mois dans la ZS de Mabalako.

Etat des infrastructures de FOSA

### CS MASIMBEMBE

La population de l'AS Masimbembe traverse une situation déplorable du point de vue eau hygiène et assainissement. La population de cette dernière est exposée aux risques des maladies hydriques.

Pour accéder à l'eau, la population fait recours à l'utilisation de 6 sources aménagées mais à très faible débit ainsi qu'à quelques bornes fontaines qui ne sont pas à tout moment fonctionnelles. Ces points d'eau partiellement protégés présentent aussi des dangers suite à la pollution de l'eau, pour certaines du fait qu'à moins de 30m de distance de chacune d'elles se fait remarquer la présence des latrines ou des animaux (porcs, chèvres,..). L'état physique de l'eau est moyen mais ne justifiant pas l'absence des microorganismes pathogènes. L'analyse microbiologique de l'eau de différentes sources devrait être réalisée pour avoir les données de base pouvant justifier l'utilisation ou non des sources d'eau dans ces différentes AS évaluées.

### CS LINZO

L'AS Linzo est approvisionnée en eau par 7 sources dont 4 sont aménagées et 3 sont non aménagées. Le nombre de sources d'eau est insuffisant pour couvrir le besoin en eau de 15119 personnes de cette AS. En moyenne, chaque source est utilisée par 2160 personnes, ce qui est de loin supérieur de la norme de l'OMS. L'aménagement des sources d'eau est un besoin imminent dans cette AS.

### CS MANGINA

L'AS de Mangina a 90 dont 61 aménagés et 29 non aménagés. Les sources sont été aménagées en 2019 par l'ONG Solidarités international. Pour accéder à l'eau, les points d'eau utilisés sont les sources aménagées, le forage, les bornes fontaines. Points d'eau sont tous protégés mais avec risque de pollution à moins de 30 m des latrines, animaux et les ordures. Trois sources d'eau localisées à moins de 30 m sont : KASITU, KATAKWA et KANGAKO. L'état physique de l'eau est

|   | bon mains ne justifiant pas l'absence des microorganismes pathogènes. L'analyse microbiologique de l'eau des différentes sources devraient être réalisées pour avoir les données de bade pouvant justifiées l'utilisation ou non des sources d'eau dans les différentes AS évaluées. La pollution de l'eau expose la population aux risques des maladies hydriques au sein de la communauté. Signalons cependant que les points d'eau sont entretenus par la communauté.  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
|---|---|-----------|---------------------------|---------|-------------|---------|-------|------------|---|--------------|------------|----|--|------------|----------|------------|--|--------------|----------|----------|--|
| Utilisation des points d'eau                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Variables</th> <th colspan="3">AIRE DE SANTE</th> </tr> <tr> <th>MANGINA</th> <th>LINZO</th> <th>MASIMBEMBE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre de ménages en moyenne qui utilisent le point d'eau</td> <td>35</td> <td>710</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Temps d'approvisionnement du point d'eau</td> <td>20 min</td> <td>2 heures</td> <td>15 minutes</td> </tr> <tr> <td>Distance d'un point d'eau à la maison la plus proche</td> <td>10 m</td> <td>700 m</td> <td>500 m</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>Chaque point d'eau dans l'Aire de santé de Linzo est utilisé par 710 ménages, 50 ménages utilisent un point d'eau malheureusement non aménagé et pollué à Masimbembe et 35 ménages pour l'Aire de santé de Mangina. Le besoin en eau potable en commune rurale de Mangina est imminent surtout dans les AS de Linzo et Masimbembe.</p> | Variables | AIRE DE SANTE             |         |             | MANGINA | LINZO | MASIMBEMBE | Nombre de ménages en moyenne qui utilisent le point d'eau | 35           | 710        | 50 | Temps d'approvisionnement du point d'eau | 20 min     | 2 heures | 15 minutes | Distance d'un point d'eau à la maison la plus proche | 10 m         | 700 m    | 500 m    |  |
| Variables   | AIRE DE SANTE   |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
|   | MANGINA   | LINZO     | MASIMBEMBE                |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Nombre de ménages en moyenne qui utilisent le point d'eau | 35  | 710       | 50                        |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Temps d'approvisionnement du point d'eau                  | 20 min  | 2 heures  | 15 minutes                |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Distance d'un point d'eau à la maison la plus proche      | 10 m  | 700 m     | 500 m                     |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Nombre de RECO/AS   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>AS</th> <th>NOMBRE DE RECO ACTIFS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MANGINA</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>LINZO</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>MASIMBEMBE</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>169</b></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>Dans les 3 Aire de Santé évaluées les RECO actifs se répartissent de la manière suivante : Mangina (61), Linzo (56) et Masimbembe (52).</p>   | AS        | NOMBRE DE RECO ACTIFS     | MANGINA | 61          | LINZO   | 56    | MASIMBEMBE | 52  | <b>Total</b> | <b>169</b> |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| AS  | NOMBRE DE RECO ACTIFS   |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| MANGINA   | 61  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| LINZO   | 56  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| MASIMBEMBE  | 52  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| <b>Total</b>  | <b>169</b>  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Existence de l'UNS et UNTA opérationnel                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>AS</th> <th>UNS</th> <th>UNTA</th> <th>Commentaire</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MANGINA</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>Appuyées par World Vision</td> </tr> <tr> <td>LINZO</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>Appuyées par World Vision</td> </tr> <tr> <td>MASIMBEMBE</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>Appuyées par World Vision</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>3</b></td> <td><b>3</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Commentaire :</b><br/>3 UNS et 3 UNTA sont opérationnels et fonctionnels dans les 3 Aires de Santé évaluées et appuyées par world vision.</p>   | AS        | UNS                       | UNTA    | Commentaire | MANGINA | 1     | 1          | Appuyées par World Vision                                 | LINZO        | 1          | 1  | Appuyées par World Vision                | MASIMBEMBE | 1        | 1          | Appuyées par World Vision                            | <b>Total</b> | <b>3</b> | <b>3</b> |  |
| AS  | UNS   | UNTA      | Commentaire               |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| MANGINA   | 1   | 1         | Appuyées par World Vision |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| LINZO   | 1   | 1         | Appuyées par World Vision |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| MASIMBEMBE  | 1   | 1         | Appuyées par World Vision |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| <b>Total</b>  | <b>3</b>  | <b>3</b>  |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Organisation du système de référencement                  | Lors du référencement des patients vers les autres structures de prise en charge, les malades font de leur mieux pour se déplacer surtout par motos taxis, ce qui augmente le risque de décès pendant le transfert surtout des femmes enceintes et des enfants souffrant des MAS avec complications dans les UNTA.  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Services offerts aux malades gratuitement                 | Voir le profil humanitaire de la Commune rurale de Mangina  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| EPI et kits wash  | Les EPI et kits Wash sont disponibles dans les AS évaluées mais en quantité insuffisante qu'il faudrait renforcer pour protéger le personnel, les patients dans les structures de soins.  |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |
| Autres commentaires                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rupture de stoc d'intrants ;</li> <li>• 2 portes des latrines au CS Masimbembe ;</li> <li>• CS Masimbembe dans une maison en location en mauvais état ;</li> <li>• Manque des lave-mains au CS Linzo ;</li> <li>• Absence de kit de dépistage VDRL au CSR Mangina ;</li> <li>• Manque de Nivérapine ;</li> </ul>   |           |                           |         |             |         |       |            |   |              |            |    |  |            |          |            |  |              |          |          |  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Recommandations</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Rupture de stock de F75 et F100 au CSR Mangina.</li> </ul>   |
| <b>Recommandations</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Appui en médicaments essentiels ;</li> <li>Rendre disponible le vaccin BCG pour assurer une meilleure couverture vaccinale ;</li> <li>Rendre disponible une autre maison pouvant abriter provisoirement le CS Masimbembe, équiper cette dernière et appuyer ce CS en médicaments essentiels ;</li> <li>Appuyer le dépistage communautaire de la malnutrition et le référencement des cas de malnutrition vers les structures de prise en charge ;</li> <li>Appuyer la promotion de l'ANJE dans toutes les AS ;</li> <li>Doter l'AS Mangina en kits de dépistage VDRL ;</li> <li>Assister les déplacés vivant dans les sites des déplacés en vivres et assurer l'appui aux démonstrations culinaires dans ces sites ;</li> <li>Approvisionner l'UNTI de Mangina en lait F75 et F100 ;</li> <li>Appuyer la construction/réhabilitation des latrines et autres ouvrages de sanitation dans les structures des soins ;</li> <li>Doter les structures en EPI ;</li> <li>Appuyer la prise en charge des cas de malnutrition dans les UNTA et UNS ;</li> <li>Distribuer les MIDS aux personnes déplacées internes et aux autonomes et appuyer la sensibilisation de toutes les couches de la population sur les techniques d'assainissement du milieu ;</li> <li>Approvisionner l'AS Masimbembe en tests de dépistage de la syphilis et en préservatifs.</li> </ul> |

### 6.7. Education

#### Informations générales sur les écoles

|                | Nom du Directeur    | Contact   | Regime      | Altitude | Latitude     | Longitude   | Existence d'une brigade scolaire |
|----------------|---------------------|-----------|-------------|----------|--------------|-------------|----------------------------------|
| EP BETHELI     | KAMBALE KIGHOMA     | 994673181 | Protestante | ND       | ND           | ND          | Non                              |
| EP NGADI       | KAKULE KASOMO       | 990477605 | ECP CECA20  | ND       | ND           | ND          | Oui                              |
| EP VULAMBAYIRI | NZIAVAKE VINYWASIKI | 994110696 | ND          | 170m     | 0°, 33'59"   | 29°,19'23"  | Oui                              |
| EP LINZO       | KAMBALE MALEKANI    | 994181746 | ND          | ND       | ND           | ND          | Oui                              |
| EP MANGINA     | MUHINDO MUSAVULI    | 974554884 | Catholique  | 982m     | 11°, 35',46" | 29°,13',49" | oui                              |
| EP ALFAJIRI    | MUMBERE MULEMBERI   | 993808081 | Islamique   | ND       | ND           | ND          | Oui                              |
| EP MAKUKULU    | KASEREKA MAYOLO     | 992411275 | Catholique  | ND       | ND           | ND          | Oui                              |
| EP TENDELA     | KASEREKA KINDA      | 993124897 | Privée      | 1029m    | 0°,34 ' 43"  | 29°,19' 20" | Oui                              |
| EP A MANGODOMU | KATEMBO KANYONYI    | 971005901 | ECP CECA 20 | ND       | ND           | ND          | Oui                              |

#### Effectif des enseignants et élèves

| Ecole          | Nombre de classes | Enseignant |        |       |
|----------------|-------------------|------------|--------|-------|
|                |                   | Hommes     | Femmes | Total |
| EP BETHELI     | 3                 | 2          | 3      | 5     |
| EP NGADI       | 15                | 8          | 10     | 18    |
| EP VULAMBAYIRI | 13                | 9          | 5      | 14    |

|   |   |                             |                       |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
|---|---|-----------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
|   | EP LINZO  | 13                          | 6                     | 7                      | 13                         |                             |                    |                   |                       |
|   | EP MANGINA  | 21                          | 12                    | 11                     | 23                         |                             |                    |                   |                       |
|   | EP ALFAJIRI   | 6                           | 4                     | 3                      | 7                          |                             |                    |                   |                       |
|   | EP MAKUKULU   | 18                          | 14                    | 8                      | 22                         |                             |                    |                   |                       |
|   | EP TENDELA  | 6                           | 3                     | 3                      | 6                          |                             |                    |                   |                       |
|   | EP MANGODOMU  | 14                          | 12                    | 6                      | 18                         |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Total</b>  | <b>109</b>                  | <b>70</b>             | <b>56</b>              | <b>126</b>                 |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Commentaire :</b><br>9 écoles primaires ont été évaluées dans la Commune rurale de Mangina. Ces écoles comptent 109 salles de classe avec 126 enseignants dont 70 hommes et 56 femmes. |                             |                       |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
| <b>Effectifs des élèves dans les écoles évaluées</b>          | <b>Elèves</b>   |                             |                       |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Ecole</b>  | <b>Filles</b>               | <b>Garçons</b>        | <b>TOTAL</b>           |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP BETHELI  | 37                          | 54                    | 91                     |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP NGADI  | 453                         | 378                   | 831                    |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP VULAMBAYIRI  | 209                         | 216                   | 425                    |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP LINZO  | ND                          | ND                    | ND                     |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP MANGINA  | 404                         | 414                   | 818                    |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP ALFAJIRI   | 204                         | 117                   | 321                    |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP MAKUKULU   | 469                         | 484                   | 953                    |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | EP TENDELA  | 118                         | 163                   | 281                    |                            |                             |                    |                   |                       |
| EP MANGODOMU  | 219   | 201                         | 420                   |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Total</b>  | <b>2213</b>                 | <b>2027</b>           | <b>4140</b>            |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Commentaire :</b><br>A part l'effectif de l'EP LINZO qui n'a pas été signalé, les 8 écoles enquêtées comptent au total 4140 élèves dont 2213 filles et 2027 garçons.                   |                             |                       |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
| Informations sur les enseignants des écoles évaluées          | La répartition des enseignants selon la mécanisation et la qualification se présente comme suit :   |                             |                       |                        |                            |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Ecole</b>  | <b>Nombre d'enseignants</b> | <b>Non mécanisés</b>  | <b>Mécanisés payés</b> | <b>Mécanisés non payés</b> | <b>Qualifiés (D4 ou D6)</b> |                    |                   |                       |
|   | EP BETHELI  | 10                          | 5                     | 0                      | 0                          | 1005                        |                    |                   |                       |
|   | EP NGANDI   | 18                          | 6                     | 11                     | 0                          | 18                          |                    |                   |                       |
|   | EP VULAMBAYIRI  | 14                          | 0                     | 14                     | 0                          | 14                          |                    |                   |                       |
|   | EP LINZO  | 13                          | 3                     | 10                     | 0                          | 13                          |                    |                   |                       |
|   | EP MANGINA  | 23                          | 4                     | 19                     | 0                          | 23                          |                    |                   |                       |
|   | EP ALFAJIRI   | 7                           | 2                     | 5                      | 0                          | 7                           |                    |                   |                       |
|   | EP MAKUKULU   | 22                          | 4                     | 18                     | 0                          | 22                          |                    |                   |                       |
|   | EP TENDELA  | 6                           | 1                     | 6                      | 0                          | 6                           |                    |                   |                       |
| EP MANGODOMU  | 18  | 3                           | 15                    | 0                      | 15                         |                             |                    |                   |                       |
|   | <b>Total</b>  | <b>131</b>                  | <b>28</b>             | <b>98</b>              | <b>0</b>                   | <b>123</b>                  |                    |                   |                       |
| Nombre d'élèves parcourant plus de 4km pour rejoindre l'école | <b>EP BETHELI</b>   | <b>EP NGADI</b>             | <b>EP VULAMBAYIRI</b> | <b>EP LINZO</b>        | <b>EP MANGINA</b>          | <b>EP ALFAJIRI</b>          | <b>EP MAKUKULU</b> | <b>EP TENDELA</b> | <b>EPA MANGODOMU</b>  |
|   | 0   | 42                          | 25                    | 10                     | 101                        | 27                          | 0                  | 0                 | 117                   |
| Existence des COPA  | <b>EP BETHELI</b>   | <b>EP NGADI</b>             | <b>EP VULAMBAYIRI</b> | <b>EP LINZO</b>        | <b>EP MANGINA</b>          | <b>EP ALFAJIRI</b>          | <b>EP MAKUKULU</b> | <b>EP TENDELA</b> | <b>EP A MANGODOMU</b> |
|   | Oui   | Oui                         | Oui                   | Oui                    | Oui                        | Oui                         | Oui                | Oui               | Oui                   |

|   |                |          |   |  |   |
|---|----------------|----------|---|--|---|
| Nombre d'enseignants qui encadrent plus de 55 élèves  | <b>Ecoles</b>  |          | <b>Nombre d'enseignants qui encadrent plus de 55 élèves</b> |  |   |
|   | EP BETHELI     |          | 0   |  |   |
|   | EP NGANDI      |          | 15  |  |   |
|   | EP VULAMBAYIRI |          | 0   |  |   |
|   | EP LINZO       |          | 1   |  |   |
|   | EP MANGINA     |          | 5   |  |   |
|   | EP ALFAJIRI    |          | 2   |  |   |
|   | EP MAKUKULU    |          | 12  |  |   |
|   | EP TENDELA     |          | 1   |  |   |
|   | EP MANGODOMU   |          | 1   |  |   |
|   | <b>Total</b>   |          | <b>42</b>   |  |   |
| <b>Commentaire :</b>  |                |          |   |  |   |
| Dans les 9 écoles évaluées, 42 enseignants encadrent plus de 55 élèves, nombre qui est au-delà de la norme de l'enseignement en RDC : 15 enseignants à l'EP NGANDI, 12 enseignants à l'EP MAKUKULU, 5 enseignants à l'EP MANGINA, 2 enseignants à l'EP ALFAJIRI enfin 1 enseignant pour chacune des EP LINZO, TENDELA et MANGODOMU. Le besoin de construction de nouvelles salles se fait sentir dans ces écoles pour assurer une bonne éducation des élèves. |                |          |   |  |   |
| Etat des infrastructures scolaires dans les écoles évaluées   | <b>Ecole</b>   |          | <b>Nbre de classes en terre battue</b>                      | <b>Nbre de salles des classes en semi durables</b> | <b>Nbre de salles de classe en durables</b> |
|   | EP BETHELI     |          | 0   | 3  | 0   |
|   | EP NGANDI      |          | 0   | 0  | 14  |
|   | EP VULAMBAYIRI |          | 0   | 0  | 13  |
|   | EP LINZO       |          | 7   | 6  | 0   |
|   | EP MANGINA     |          | 0   | 0  | 19  |
|   | EP ALFAJIRI    |          | 0   | 4  | 2   |
|   | EP MAKUKULU    |          | 0   | 0  | 18  |
|   | EP TENDELA     |          | 0   | 0  | 6   |
|   | EP MANGODOMU   |          | 0   | 3  | 11  |
|   | <b>Total</b>   | <b>7</b> | <b>16</b>   | <b>83</b>  |   |
| <b>Commentaire :</b>  |                |          |   |  |   |
| Au regard de ce tableau, de toutes les écoles, seule l'EP LINZO a 7 salles des classes en terre battue en très mauvais état. Les EP BETHELI, LINZO, ALFAJIRI et MANGODOMU comptent 16 classes en semi durables (en très mauvais état). Pour les EP BETHELI, ALFAJIRI et MANGODOMU comptent 83 salles de classe en dur nécessitant une réhabilitation sachant que l'EP ALFAJIRI a 3 salles de classés avec des murs présentant des fissures.                   |                |          |   |  |   |
| Enfants sortis des groupes armés  | Aucun          |          |   |  |   |
| Existence des salles occupées par les groupes armés   | Aucune         |          |   |  |   |
| Enfants déplacés dans les écoles évaluées et leurs besoins scolaires  | <b>Ecole</b>   |          | <b>Enfants déplacés</b>                                     |  |   |
|   |                |          | <b>Filles</b>   | <b>Garçons</b>                                     | <b>Total</b>                                |
|   | EP Betheli     |          | 3   | 7  | 10  |
|   | EP NGANDI      |          | 124   | 129  | 253   |
|   | EP VULAMBAYIRI |          | 15  | 27   | 42  |
|   | EP LINZO       |          | 74  | 100  | 174   |
|   | EP MANGINA     |          | 62  | 65   | 127   |
|   | EP ALFAJIRI    |          | 50  | 49   | 99  |
| EP MAKUKULU   |                | 30       | 41  | 71   |   |

|              |            |            |            |
|--------------|------------|------------|------------|
| EP TENDELA   | 23         | 22         | 45         |
| EP MANGODOMU | 18         | 23         | 41         |
| <b>Total</b> | <b>399</b> | <b>463</b> | <b>862</b> |

Au total, dans les 9 écoles évaluées, nous trouvons 862 enfants déplacés dont 399 filles et 463 garçons. Les besoins de ces enfants sont :

- Appui en fournitures scolaires ;
- Dotation des écoliers en uniformes ;
- Prise en charge psychosociale des écoliers ;
- Alimentation scolaire ;
- Kits d'hygiène intime pour les filles en âge de procréer ;
- Kits récréatifs ;
- Cours de récupération ;
- Construction des salles de classe supplémentaires.

Besoins liés à l'éducation dans les écoles et en besoin de réponse dans l'immédiat

Les besoins liés à l'éducation dans les différentes écoles évaluées sont les suivants :

| Ecole          | Nbre d'écoliers/élèves |         |       | Besoins liés à l'éducation  |
|----------------|------------------------|---------|-------|---|
|                | Filles                 | Garçons | Total |   |
| EP Betheli     | 37                     | 54      | 91    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Construction d'un bureau pour la Direction ;</li> <li>• Infrastructures WASH ;</li> <li>• Kits scolaires, matériels didactiques et récréatifs.</li> </ul>  |
| EP NGADI       | 453                    | 378     | 831   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Construction de nouvelles salles de classes ;</li> <li>• Fournitures scolaires pour les enfants déplacés ;</li> <li>• Cantine scolaire ;</li> <li>• Augmentation des latrines</li> </ul>   |
| EP VULAMBAYIRI | 209                    | 216     | 425   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fournitures scolaires ;</li> <li>• Réhabilitation de 2 salles de classes qui présentent déjà un haut risque pour les élèves et leurs enseignants ;</li> <li>• Soutien aux enfants déplacés sur tous les plans ;</li> <li>• Programme d'alimentation scolaire.</li> </ul>   |
| EP LINZO       | ND                     | ND      | ND    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réhabilitation du bureau de la Direction et des salles de classe ;</li> <li>• Dotation en matériels didactiques et pratiques ;</li> <li>• Latrines insuffisantes.</li> </ul> <p><b>Note importante</b><br/> <i>Cette école conventionnée Protestante a un conflit foncier l'opposant aux ménages autochtones ayant spolié certaines parties de sa concession</i></p> |
| EP MANGINA     | 404                    | 414     | 818   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Outiller l'école en programme national (PNEP) ;</li> <li>• Augmenter les matériels didactiques ;</li> <li>• Kits récréatifs ;</li> <li>• Kit WASH ;</li> </ul>   |

|   |   |                              |                       |  |   |
|---|---|------------------------------|-----------------------|--|---|
|   |   |                              |                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation des enseignants ;</li> <li>• Réhabilitation de 3 salles de classe et construction de 2 salles de classe supplémentaires ;</li> <li>• Outils informatiques.</li> </ul> |   |
|   | EP ALFAJIRI   | 204                          | 117                   | 321  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation des enseignants sur la prise en charge psychosociale des enfants déplacés et l'éducation à la paix ;</li> <li>• Cours de récupération en faveur des enfants déplacés ;</li> <li>• Réhabilitation des bâtiments délabrés ;</li> <li>• Manuels scolaires.</li> </ul>   |
|   | EP MAKUKULU   | 469                          | 484                   | 953  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dotation en pupitres ;</li> <li>• Formation des enseignants ;</li> <li>• Construction des latrines ;</li> <li>• Dotation en kits WAH ;</li> <li>• Supports didactiques.</li> </ul>   |
|   | EP TENDELA  | 118                          | 163                   | 281  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dotation en : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manuels de français 3<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>.</li> <li>- Craie blanche et celle de couleur ;</li> <li>- Carte géographique, historique,, botanique et zoologique.</li> </ul> </li> <li>• Construction/réhabilitation des latrines</li> </ul> |
|   | EP MANGODOMU  | 219                          | 201                   | 420  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réhabilitation de la toiture de 3<sup>ème</sup> année ;</li> <li>• Dotation en Kits Wash ;</li> <li>• Construction des latrines ;</li> <li>• Dotation en pupitres.</li> </ul>  |
| Projet de partenariat dans les écoles             | <b>Ecole</b>  | <b>Projet de partenariat</b> |                       | <b>Type de projet</b>  | <b>Organisation</b>   |
|   | EP Betheli  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP NGANDI   | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP VULAMBAYIRI  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP LINZO  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP MANGINA  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP ALFAJIRI   | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP MAKUKULU   | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP TENDELA  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | EP MANGODOMU  | Non                          |                       | -  | -   |
|   | Total   | 0                            |                       | 0  | 0   |
|   | <b>Commentaire :</b>  |                              |                       |  |   |
|   | Aucun projet de partenariat dans toutes les écoles évaluées, c'est-à-dire il n'y a aucun appui dans le domaine de l'éducation dans la Commune rurale de MANGINA.  |                              |                       |  |   |
| Taux de scolarisation des filles et garçons       | Les garçons sont plus scolarisés que les filles dans les écoles suivantes : EP BETHELI, VULAMBAYIRI, LINZO, MANGINA. Pour le reste des 9 écoles évaluées, les filles sont scolarisées presque au même niveau que les garçons. |                              |                       |  |   |
| Appréciation du taux d'achèvement dans les écoles | <b>Ecole</b>  | <b>Taux d'achèvement</b>     | <b>Taux d'abandon</b> | <b>Causes d'abandon</b>  |   |
|   | EP Betheli  | 67                           | 33                    | Insécurité et maladies.  |   |
|   | EP NGANDI   | 85,3                         | 14,7                  | Insécurité et vulnérabilité des parents  |   |

|   |  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
|---|--|-----------------------|---|----------|---------------|--|---------------------|----------------------|
|   | 85,1   | 14,9                  | Insécurité, Maladies et vulnérabilité des parents |          |               |  |                     |                      |
| EP VULAMBAYIRI  | ND   | ND                    | ND  |          |               |  |                     |                      |
| EP LINZO  | 86   | 14                    | Insécurité  |          |               |  |                     |                      |
| EP ALFAJIRI   | 79   | 21                    | Insécurité  |          |               |  |                     |                      |
| EP MAKUKULU   | 88   | 12                    | Insécurité  |          |               |  |                     |                      |
|   | ND   | ND                    | Délinquances                                      |          |               |  |                     |                      |
| EP TENDELA  |  |                       | Grossesses précoces                               |          |               |  |                     |                      |
| EP MANGODOMU  | 88   | 12                    | Insécurité  |          |               |  |                     |                      |
| <b>Commentaire :</b>  |  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| Dans les 9 écoles évaluées, le taux moyen d'abandon des élèves est de 17,3%. Les causes de ces abandons sont :  |  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'insécurité ;</li> <li>• Vulnérabilité des parents ;</li> <li>• Maladies ;</li> <li>• Délinquance juvénile ;</li> <li>• Grossesses précoces.</li> </ul> |  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| Risques de protection pour fréquenter l'école   | Les risques de protection que les enfants courent pour fréquenter l'école sont les suivants :  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accident de circulation routière ;</li> <li>• Contamination par des maladies d'origine hydrique suite aux mauvaises conditions d'hygiène dans les écoles ;</li> <li>• Egarement en cas de nouvelles attaques des présumés ADF dans le milieu périphérique.</li> </ul> |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| Source d'approvisionnement en eau   | 3 sur 9 écoles évaluées ne disposent pas de point d'eau située à moins de 500m mais aussi, aucun dispositif de collecte des eaux des pluies n'existe dans ces dernières.   |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| Présence de kits wash dans les écoles   | Pas des kits wash dans les écoles suivantes : EP Mangodomu, Makukulu, Tnedela ; d'autres écoles ont ces kits en quantité insuffisante et à un état assez bon qu'il faudrait renforcer et/ou remplacer.   |                       |   |          |               |  |                     |                      |
|   | Pour les écoles ayant le lave mains, les élèves se lavent les mains dans les moments suivants :  |                       |   |          |               |  |                     |                      |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Après la toilette et après la récréation ;</li> <li>• A l'arrivée à l'école ;</li> <li>• Après toute activité pour l'EP Alfajiri ;</li> <li>• Après la toilette.</li> </ul>   |                       |   |          |               |  |                     |                      |
|   | Partant de ce qui précède, les élèves et les enseignants devraient être sensibilisés sur les moments et les techniques du lavage des mains pour éviter les maladies des mains sales.   |                       |   |          |               |  |                     |                      |
| Situation des latrines dans les écoles  | <b>Ecole</b>   | <b>Nbre de portes</b> | <b>Nbre de portes pour élèves</b>                 |          |               | <b>Nbre de portes pour enseignants</b> |                     | <b>Commentaire</b>   |
|   |  |                       | <b>G</b>  | <b>F</b> | <b>Mixtes</b> | <b>H</b>                               | <b>F</b>            |                      |
|   | BETHELI  | 3                     | 1   | 2        | 0             | 0                                      | 0                   | Très mauvais état    |
|   | NGADI  | 13                    | 6   | 4        | 0             | 1                                      | 2                   | Très mauvais état    |
|   | VULAMBAYIRI  | 8                     | 4   | 4        | 0             | 0                                      | 0                   | Eboulement de terre  |
|   | LINZO  | 9                     | 4   | 3        | 0             | 1                                      | 1                   | RAS                  |
|   | MANGINA  | 22                    | 8   | 12       | 0             | 1                                      | 1                   | Très mauvais état    |
|   | ALFAJIRI   | 6                     | 2   | 3        | 0             | 1                                      | 0                   | Très mauvais état    |
|   | MAKUKULU   | 27                    | 11  | 14       | 0             | 1                                      | 1                   | Pas de particularité |
|   | TENDELA  | 8                     | 4   | 4        | 0             | 0                                      | 0                   | Remplies et bouchées |
| <b>MANGODOMU</b>  | <b>7</b>   | <b>2</b>              | <b>3</b>  | <b>0</b> | <b>1</b>      | <b>1</b>                               | <b>Mauvais état</b> |                      |
| <b>Commentaire :</b>  |  |                       |   |          |               |  |                     |                      |

|   |  |
|---|--|
|   | Les écoles évaluées comptent au total 81 latrines dont 39 pour les garçons et 42 pour les filles. Signalons qu'à environ 80% ces latrines sont en mauvais état et nécessitent un remplacement et un équipement en eau et kits hygiéniques.   |
| Gestion des déchets   | Dans toutes les écoles évaluées, les déchets sont collectés et brûlés par les élèves. Signalons l'inexistence des trous à ordures dans ces écoles.   |
| Eau stagnante   | Pas d'eau stagnante dans les cours de toutes les écoles évaluées.  |
| Disposition des masques, mesures des barrières et utilisation | Aucun élève ou enseignant ne dispose de masque de protection contre Covid-19 dans les écoles évaluées. Les élèves et enseignants ne sont pas sensibilisés sur l'utilisation des masques ainsi que sur les autres mesures barrières recommandées contre Covid-19 pour réduire les risques de contamination.   |
| Besoins prioritaires des écoles                               | Les besoins prioritaires dans les écoles comme énoncer par les directeurs sont les suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Construction et réhabilitation des latrines ;</li> <li>• Cours de récupération pour les élèves déplacés ;</li> <li>• Réhabilitation des quelques salles de classe ;</li> <li>• Dotation des kits d'hygiène intime aux élèves et écolières en âge de procréer ;</li> <li>• Distribution des kits d'hygiène et assainissement ;</li> <li>• Distribution des manuels scolaires et kits récréatifs ;</li> <li>• Dotation en fournitures de bureau ;</li> <li>• Formation des enseignants ;</li> <li>• Mise en place des impluviums ;....</li> </ul> |

## ANNEXES

### 1. LISTE DES CONTACTS DES MEMBRES DE L'EQUIPE D'EVALUATEURS

| N° | NOM ET POST-NOM        | SEXE | FONCTION                    | CONTACT    |
|----|------------------------|------|-----------------------------|------------|
| 01 | Francine KYAWEDE       | F    | Mobilisatrice Communautaire | 0994102973 |
| 02 | PALUKU MATUNGULU Alain | M    | Chargé WASH                 | 0974264066 |

|    |                           |   |  |            |
|----|---------------------------|---|--|------------|
| 03 | KAMBALE MERUSYAHWA Daniel | M | Nutritionniste                               | 0999961929 |
| 04 | KATUNGU LUHAVU Nicole     | F | Nutritionniste                               | 0993353417 |
| 05 | KAMBALE VINYWASIKI        | M | Nutritionniste                               | 0990520957 |
| 06 | PALUKU MULONDO YALELO     | M | Chargé d'Education et Protection de l'Enfant | 0973422124 |
| 07 | BISIMWA MATABARO DIDIER   | M | AS. Sénior aux programmes                    | 0997223972 |
| 08 | KAMBALE LUSENGE Gloire    | M | Chargé de Logistique et Accès humanitaire    | 0998978438 |

### 2. LISTE DES CONTACTS DES PERSONNES RESSOURCES TROUVEES

| N° | NOM ET POST-NOM          | FONCTION                 | CONTACT                   | SERVICE                                  |
|----|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--|
| 1  | MUHONGYA MAYALA AMOS     | Préfet des Etudes        | 0992434898                | INST.MANGODOMU                           |
| 2  | PALUKU KAUNDA            | Proviseur                | 0977001516                | INST.MANGODOMU                           |
| 3  | NDUNGO VIHUNDIRA DYDY    | Infirmier titulaire      | 0994224157                | CSR MANGODOMU                            |
| 4  | KAMBALE KATEKE Roger     | Secrétaire               | 0994049667                | Comité Mouvement de population/Mangodomu |
| 5  | KAMBALE KIGHOMA          | Directeur                | 994673181                 | EP BETHELI                               |
| 6  | KAKULE KASOMO            | Directeur                | 990477605                 | EP NGADI                                 |
| 7  | NZIAVAKE VINYWASIKI      | Directeur                | 994110696                 | EP VULAMBAYIRI                           |
| 8  | KAMBALE MALEKANI         | Directeur                | 994181746                 | EP LINZO                                 |
| 9  | MUHIDO MUSAVULI          | Directeur                | 974554884                 | EP MANGINA                               |
| 10 | MUMBERE MULEMBERI        | Directeur                | 993808081                 | EP ALFAJIRI                              |
| 11 | KASEREKA MAYOLO          | Directeur                | 992411275                 | EP MAKUKULU                              |
| 12 | KASEREKA KINDA           | Directeur                | 993124897                 | EP TENDELA                               |
| 13 | KATEMBO KANYONYI         | Directeur                | 971005901                 | EP MANGODOMU                             |
| 14 | FLORINE KASONIA          | Infirmier Titulaire (IT) | 0993310942                | CS MANGINA                               |
| 15 | KAMBALE KAHAVO           | Infirmier Titulaire (IT) | 0971327523                | CS MASIMBEMBE                            |
| 16 | KASEREKA KALEYIRE        | Infirmier Titulaire (IT) | 0997706576                | C S LINZO                                |
| 17 | SHUKURUNI SINDI          | Nutritionniste           | 0975635625                | C S LINZO                                |
| 18 | KAKULE KAVANGE Désiré    | Président du CODESA      | 0993257837                | Aire de Santé de MANGINA                 |
| 19 | MAOMBI KIKWAYA           | Chargé des alertes       | 0994757845,<br>0812401878 | Président de comité des déplacés/Mangina |
| 20 | KARULE VINYWASIKI MUONGO | Président                | 0990582729                | SOCIETE CIVILE                           |
| 21 | Chance KATSUVA           | Coordinateur             | 0978588007                | RACHAD/MANGINA                           |
| 22 | KAMBALE MUSAFIRI         | Directeur de Nursing     | 0990773706                | CSR MANGINA                              |

### 3. QUELQUES PHOTOS



*Maison de location utilisée actuellement par le Centre de Santé de MASIMBEMBE*



*Fosse septique non utilisée et non protégée au Centre de Santé de Référence de MANGINA*



*Visite de l'une des salles de classe de l'EP MANGODOMU*



*Salles de classe de l'EP ALFAJIRI*



*Salles de classe de l'EP MANGODOMU*



*Entretien avec le Président de la Société Civile de MANGINA*



*Latrines de l'EP MANGINA*



*Latrines de l'EP MANGODOMU*



*Salles de calsse de l'EP ALFAJIRI*



*Salles de classe de l'EP ALFAJIRI*