

## PROJECT PERFORMANCE REPORT

<b>Project title:</b>	<b>Protection dans l'attente des solutions des réfugiés soudanais installés à l'Est du Tchad</b>
<b>Budget Year:</b>	<b>2016</b>
<b>Situation(s):</b>	<b>1900</b>
<b>Operation:</b>	<b>TCD ABC</b>
<b>Population Planning Group(s):</b>	<b>1TCDB Réfugiés soudanais à l'Est du Tchad</b>
<b>Goal(s):</b>	<b>Protection dans l'attente des solutions (PD)</b>
<b>Cost Centre(s):</b>	<b>11081, 11086, 11087 et 11088</b>
<b>Partner Code:</b>	<b>1042016 (ADES)</b>
<b>Submitting Partner Name:</b>	<b>Agence de Développement Economique et Social (ADES)</b>
<b>Reporting Period:</b>	<b>01 janvier au 30 juin 2016</b>
<b>Date of Report:</b>	<b>15 Juillet 2016</b>

### 1.1 Project Statement

Le présent rapport à mi-parcours, résume les activités mises en œuvre par l'ADES durant le premier semestre de l'an 2016. C'est un ensemble de projets exécutés dans les différents bureaux dans les trois Sous Délégations du HCR à l'EST. Il faut noter que la coexistence pacifique des communautés locales et réfugiées à travers la mise en œuvre des projets bénéficiant directement aux deux populations fait partie intégrante du présent projet sur toute l'intervention de l'Est. En plus de cela, par zone d'intervention nous notons les spécificités suivantes :

#### **A Farchana / Abéché : Tous les camps et sites à l'Est du Tchad**

Le projet a pour objectif l'amélioration de l'état de santé d'environ 1.384 (moyenne de 2014 et 2015) réfugiés référés par les centres de santé des camps ou des structures étatiques à l'hôpital d'Abéché ou aux hôpitaux de N'Djamena et les cliniques spécialisées.

#### **Dans le Sila : Djabal, Gozimir et le site de Kerfi**

Le projet vise l'amélioration du statut sanitaire et des conditions hygiéniques, la fourniture d'eau en quantité et qualité suffisantes pour une cible de 51 992 réfugiés soudanais installés dans les camps de Djabal, Gozimir ainsi que sur le site de Kerfi.

#### **A Iriba : Amnabak, Iridimi et Touloum**

Le projet vise l'amélioration des conditions hygiéniques, la fourniture d'eau en quantité et qualité suffisantes, la protection de l'Environnement et la fourniture de l'énergie domestique à travers l'introduction et l'utilisation des techniques et des fours économisant l'énergie pour une cible de 60 925 réfugiés soudanais installés dans les camps de Touloum, Iridimi et Amnabak.

#### **A Amdjarass : Ourécaconi**

Le projet porte sur l'amélioration de l'autosuffisance et des moyens de subsistance, la protection de l'Environnement et la fourniture de l'énergie domestique à travers l'introduction et l'utilisation des techniques et des fours économisant l'énergie. La protection de personnes à besoins spécifiques et la lutte contre les violences basées sur le genre font aussi partie intégrante du projet pour une cible de 26 303 personnes.

**A N'Djamena :**

Le projet vise essentiellement l'amélioration de l'état de santé des malades référés au niveau tertiaire dans les hôpitaux et cliniques spécialisées de N'Djamena et une bonne coordination au niveau national du projet.

**1.2 Operational Context**

Le contexte de l'opération humanitaire de l'Est du Tchad a très peu changé par rapport à la situation initiale de janvier 2016.

Sur le plan international, l'actualité reste dominée par les activités meurtrières du groupe Etat Islamique au Levant contre lequel s'oppose une coalition internationale de plus en plus impuissante devant les attentats terroristes kamikazes qui endeuillent régulièrement plusieurs familles en Europe, en Asie et en Afrique. En Europe, à cause des différentes mesures de riposte et de réponses prises, il faut noter qu'au cours de ce premier semestre 2016, la vague de migration de réfugiés syriens, irakiens, afghans et autres aux portes du vieux continent, a considérablement baissé d'intensité. Au niveau régional, la situation sécuritaire demeure préoccupante. Malgré une relative accalmie au Soudan et en République centrafricaine, voisins du Tchad, des sources d'insécurité demeurent toujours le long des frontières avec ces pays. La situation est plus compliquée du côté du Nigeria, du Cameroun et du Niger avec les incessantes incursions de la secte islamiste Boko Haram. Cependant, la riposte contre les activités de cette nébuleuse s'organise de mieux en mieux entre les états concernés. Plusieurs rencontres de travail dans ce sens ont eu lieu et cela a conduit dans le cadre de la protection des personnes déplacées et réfugiées à l'élaboration et à la signature le 8 Juin dernier avec la participation du HCR d'un document dit « Déclaration d'Action d'Abuja » entre le Tchad, le Niger, le Nigeria et le Cameroun.

A l'intérieur du Tchad, les élections présidentielles se sont relativement déroulées dans le calme sans incidents majeurs sur l'opération. Malgré que le processus ne s'achève qu'avec l'investiture en aout prochain, la tendance est à l'optimisme.

Le Tchad abrite à ce jour 297.296 réfugiés à l'Est. Ces réfugiés vivent toujours dans de situations précaires, compliquées par les baisses continues de financements en réponse à leurs besoins au profit des autres urgences dans le monde. De manière générale, il n'y pas eu de changements majeurs au cours de ce premier semestre dans le niveau de financement de projets, cependant eu égard à la situation, un accent particulier est porté sur les activités d'autonomisation et de plaidoyers pour la prise en compte des besoins de réfugiés dans les plans locaux de développement.

Du point de vu impact, les six premiers mois de l'opération ont fait évoluer de manière sensible, quelques indicateurs clefs à savoir :

N°	Site	Indicateur	Baseline	Situation actuelle	Cible
<b>Objectif 410: Amélioration de l'état de santé de la population</b>					
01	Abéché	Taux brut de mortalité pour 100 malades référés	0,21	0,28	-
02	Abéché	Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 100 enfants référés)	0,50	0,44	-
03	Djabal Gozamir Kerfi	Taux brut de mortalité (pour 1000 hbt/mois)	0,4	0,28	0,4
			0,5	0,28	0,5
			0,4	0,1	0,3
04	Djabal Gozamir Kerfi	Couverture de la vaccination contre la rougeole	98,1%	94,45%	100 %
			100 %	97,35%	100 %
			45 %	34,38%	95 %
05	Djabal Gozamir Kerfi	Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1 000 habitants /mois)	0,9	0,5	0,5
			1,7	0,6	1
			0,9	-	0,7

06	Djabal Gozamir Kerfi	Accès de personnes prise en charge aux soins de santé primaire	100% 100% 100%	100% 100% 100%	100% 100% 100%
<b>Objectif 411: Optimiser l'accès de la population aux services de santé liés à la reproduction et au VIH</b>					
01	Djabal Gozamir Kerfi	% de personnes ayant accès au service de santé reproductive	100% 100% 100%	100% 100% 100%	100% 100% 100%
02	Djabal Gozamir Kerfi	% de personnes ayant accès au service lié au VIH	100% 100% NA	100% 100% 100%	100% 100% NA
03	Djabal Gozamir Kerfi	% de victimes de viols recevant la prophylaxie post-exposition dans les 72 heures suivant l'incident (100%)	100% 100% 100%	100% 100% 100%	100% 100% 100%
<b>Objectif 412: Amélioration du bien-être nutritionnel de la population</b>					
01	Djabal Gozamir Kerfi	Taux d'anémie chez les enfants (6-59 mois)	28,5% 50,4% NA	47,7% 47,0% NA	20% 30% NA
02	Djabal Gozamir Kerfi	Taux de malnutrition aigüe globale (6-59 mois)	7,47% 6,89% NA	7,07% 6,58% NA	7% 6% NA
03	Djabal Gozamir Kerfi	% de couverture en produits nutritionnels spéciaux pour prévenir la malnutrition chez les jeunes enfants (LNS/MNP/FBF)	77% 85% NA	93% 74% NA	100% 100% NA
<b>Objectif 414: Augmentation ou maintien de l'approvisionnement en eau potable</b>					
01	Djabal Gozamir Kerfi	% de personnes prises en charge vivant dans un rayon de 200 m autour d'un point d'eau sécurisé	96 100 95	96 100 95	96 100 95
02	Djabal Gozamir Kerfi	% de contrôle de la qualité de l'eau aux points de distribution d'eau chlorée répondant aux normes.	100 100 100	100 100 100	100 100 100
03	Djabal Gozamir Kerfi	Nombre moyen de litres d'eau potable accessibles par personne et par jour	18 20 45	21 20 36	18 20 45
04	Iridimi Touloum	% de contrôle de la qualité de l'eau aux points de distribution d'eau chlorée répondant aux normes.	100% 100%	100% 100%	100% 100%
05	Iridimi Touloum	Nombre moyen de litres d'eau potable accessibles par personne et par jour	14 15	14 15	20 20
06	Iridimi Touloum	% de personnes prises en charge vivant dans un rayon de 200 m autour d'un point d'eau sécurisé	86 89	86 89	100 100
<b>Objectif 415: Conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes offertes à la population</b>					

01	Djabal Gozamir Kerfi	% de ménages ayant accès à des sanitaires.	40	40	42
			46	46	48
			46%	54,03%	64,35%
02	Iridimi Touloum Amnabak	% de ménages disposant de latrines ou de toilettes à trou d'évacuation	31%	31%	50%
			20%	20%	45%
			17%	17%	30%
<b>Objectif 417: Accès suffisant de la population à l'énergie</b>					
01	Iridimi Touloum Amnabak Ourécassoni	% de ménages ayant accès à l'énergie durable	14%	14%	14%
			9%	9%	14%
			11%	11%	14%
			11%	11%	14%
<b>Objectif 512: Meilleure protection des ressources naturelles et de l'environnement partagé</b>					
01	Iridimi Touloum Amnabak Ourécassoni	Atténuation des risques environnementaux associés à l'opération	12%	12%	10%
			12%	12%	10%
			12%	12%	10%
			12%	12%	10%
<b>Objectif 416: Mise en place, amélioration et maintien des abris et infrastructures</b>					
01	Iridimi Touloum Amnabak Ourécassoni	% de ménages vivant dans des abris adéquats(GSP)	55%	55%	60%
			55%	55%	60%
			55%	55%	60%
			37%	37%	50%
<b>Objectif 513: Amélioration de l'autosuffisance et des moyens d'existence</b>					
01	Ourécassoni	% de personnes entre 18-59 ans qui gagnent au moins un minimum de salaires pendant plus de 6 mois par an	40%	43,89%	49%
<b>Objectif 419: Assistance aux personnes à besoins spécifiques</b>					
01	Ourécassoni	% de personnes âgées qui reçoivent des services pour leurs besoins spécifiques	60%	85,3%	70%
02	Ourécassoni	Les personnes âgées, handicapées, affectées par le VIH, ... ont accès à des services liés à leurs besoins spéciaux (Oui/Non)	Oui	Oui	Oui
<b>Objectif 312: Risques de violence sexuelle et sexiste moindres et meilleure qualité des interventions</b>					
01	Ourécassoni	Participation active des communautés à la prévention de la violence sexuelle et sexiste et à la protection des victimes	Oui	Oui	Oui
02	Ourécassoni	Appui aux victimes connues de violence sexuelle et sexiste besoins spéciaux	100%	100%	100%

### 1.3 Problem(s), Objective(s) and Intended Impact

#### A Farchana / Abéché : Tous les camps et sites à l'Est du Tchad

On note au premier semestre 2016, une baisse sensible du nombre de malades référés des centres de santé des camps et autres structures de l'Etat vers Abéché. Au total 670 malades ont été accueillis de Janvier à Juin, ce qui représente une baisse de 20% de références par rapport au premier semestre 2015 et de 4% par rapport au 2eme semestre de la même année. Au niveau des indicateurs, on note par rapport au dernier semestre 2015 une légère hausse du taux de mortalité qui était de 12/837 (0,21) et qui est à

actuellement à la fin du premier semestre à 15/697 (0,28). Cette légère dégradation de la situation est due en partie à la pertinence de plus en plus croissante des cas de références mais aussi à divers facteurs liés aux réalités de l'Hôpital Régional d'Abéché.

### **Dans le Sila : Djabal, Gozmir et le site de Kerfi**

Dans la sous-délégation du Sila, l'impact de l'opération au niveau de la santé est très perceptible. A Djabal et Gozmir, le Taux brut de mortalité (pour 1000hbts/mois) est passé respectivement de 0,4 et 0,5 à 0,28 alors qu'au niveau de Kerfi, cet indicateur est passé de 0,4 à 0,1. On remarque aussi une grande amélioration du Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1000hbts/mois). Eu égard aux multiples dispositions prises, l'indicateur est passé de 0,9 et 1,7 respectivement à Djabal et Gozmir à 0,5 et 0,6. Ce qui représente déjà une atteinte des cibles annuelles dans ces camps.

Au niveau de la santé de reproduction, 1 cas de décès maternel a été enregistré à l'hôpital régional de Gozbeïda. Il est évidemment inacceptable à notre époque qu'une femme perde la vie en donnant naissance et chaque décès maternel est un cas de trop. Des échanges permanents ont lieu avec les centres de santé de district et l'Hôpital Régional de Gozbeïda pour des meilleures dispositions dans la prise en charge des urgences obstétricales et chirurgicales.

Du côté de la Nutrition, on note une dégradation très remarquable du Taux d'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois au camp de Djabal. Cette élévation du taux d'anémie serait liée au pic du paludisme en cette période qui coïncide avec l'enquête nutritionnelle sans oublier la rupture prolongée des moustiquaires imprégnées (plus de 7 mois) destinées à la prévention du paludisme qui entraîne dans plus de 70% des cas l'anémie chez les victimes. Cependant, il est à constater que malgré les ruptures répétitives des intrants nutritionnels (plumpy nut et Amoxicilline) pour la prise en charge de la malnutrition aigüe sévère, le taux de malnutrition aigüe globale est relativement stable. Par ailleurs, le taux de couverture en produits nutritionnels spéciaux pour prévenir la malnutrition chez les jeunes enfants reste à améliorer sur tous les sites compte tenu du retard accusé dans l'approvisionnement sur certains sites et le déplacement massif des parents avec les enfants dans les villages d'opportunité et hameaux de culture.

Dans le secteur de l'Eau, le ratio par personne par jour est acceptable, cependant, l'entretien des ouvrages et installations et le suivi de la qualité de l'eau se heurtent déjà au manque de ressources (sous-budgétisation) et il se pose avec acuité un problème de disponibilité de liners pour les tanks Oxfam sur le marché. Cela nous amené à entrevoir le remplacement de ces tanks qui datent des urgences par les tanks ferrociments.

Enfin, le taux de couverture en termes de latrines est figé à 40% et reste le défi majeur dans le Wash au niveau de tous les camps de la Sous-Délégation avec pour seule cause, le manque de ressources pour appuyer les ménages dans la stratégie de mise en place des latrines familiales.

### **A Iriba : Amnabak, Iridimi et Touloum**

Le ratio d'eau par personne par jour reste autour de 14 dans les camps de Touloum et Iridimi mais cette situation risque de se dégrader au regard de récurrents problèmes fonciers auxquels font face les ouvrages d'eau. L'entretien des ouvrages et installations vétustes et le suivi de la qualité de l'eau se heurtent déjà au manque de ressources (sous-budgétisation). Il se pose comme ailleurs, avec acuité un problème de disponibilité de liners pour les tanks Oxfam sur le marché. Cela nous amené à entrevoir le remplacement de ces tanks qui datent des urgences par les tanks ferrociments.

Dans le secteur de l'assainissement, le taux de couverture en termes de latrines est très faible au regard des standards (31% à Iridimi, 20% à Touloum et 17% à Amnabak) et reste le défi majeur dans le Wash au niveau des 3 camps de la Sous-Délégation avec pour seule cause, le manque de ressources pour appuyer les ménages dans la stratégie de mise en place des latrines familiales.

En énergie, la distribution de combustibles domestiques aux ménages n'a pas été programmée pour l'année en cours et pour de raisons liées notamment au marché, les mesures d'accompagnement prévues tardent à se mettre en place. En d'autres termes, l'atténuation escomptée des pressions sur l'écosystème reste à venir.

### A Amdjarass : Ourécaassoni

Avec une admission de 374 nouvelles personnes de la tranche active dans le programme de maraichage, le pourcentage de personnes ayant de revenu passe de 40% à 43,89% ce qui représente un progrès significatif vers la cible qui est de 49%. Avec la mise en place du nouveau site maraicher au second semestre et les autres activités d'autosuffisance, ces statistiques gardent une grande possibilité d'être améliorées au terme de l'année 2016.

En énergie, comme pour les 3 camps de Iriba, la distribution de combustibles domestiques aux ménages n'a pas été programmée pour l'année en cours et pour de raisons liées notamment au marché, les mesures d'accompagnement prévues tardent à se mettre en place. En d'autres termes, l'atténuation escomptée des pressions sur l'écosystème reste à venir.

Par ailleurs, 13 cas de SGBV dénoncés ont reçu des assistances appropriés et des suivis pour la réintégration se poursuivent.

### A N'Djamena : Direction Générale

L'acquisition du nouveau mobile a largement contribué à améliorer l'accueil et le suivi des malades référés au niveau de la capitale. Il faut souligner par contre que c'est la seule dotation en véhicule dont dispose la Direction Générale de ADES qui éprouve de ce fait d'énormes difficultés dans la coordination et les multiples déplacements nécessaires dans le cadre de rencontres ou pour répondre aux besoins des bureaux de terrain. Cela a pour conséquences d'occasionner des retards quelques fois préjudiciables à notre fonctionnement et surtout aux services dont ont droits les réfugiés.

Dans le secteur de la Santé, l'instabilité des médecins nationaux aux postes de responsables de centres de santé des camps est connue de tout le monde. Ce qui nous met très souvent dans le cycle éternel de recrutement-démission, recrutement-démission. Cette situation pose énormément problème à ADES dans la pérennisation des acquis à moyen et long termes. A cet effet, le recrutement d'un médecin international au niveau de la coordination s'avère important. Il en est de même pour le domaine du Programme pour aider à effectuer des plaidoyers efficaces auprès des bailleurs internationaux.

## 2.0 POPULATION OF CONCERN/OTHER SUPPORTED ENTITIES

### 2.1 Project's Population of Concern

Le projet concerne plus de 360 000 réfugiés vivant dans les 12 camps de l'Est du Tchad. Ces réfugiés sont tous des soudanais. L'hôpital régional d'Abéché reçoit en moyenne 1.500 réfugiés référés par an.

### 2.2 Demographic Data

<b>Population Planning Group:</b>		Sudanese refugees in the East				
<b>Sub-group (if applicable):</b>						
Age Group	Male		Female		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	1960	8.73%	1995	8.88%	<b>3955</b>	<b>17.61%</b>
5-17	4744	21.12%	4930	21.95%	<b>9674</b>	<b>43.07%</b>
18-59	2993	13.32%	5161	22.97%	<b>8154</b>	<b>36.29%</b>
60 and >	298	1.33%	383	1.70%	<b>681</b>	<b>3.03%</b>
<b>Total:</b>	<b>9995</b>	<b>44.50%</b>	<b>12469</b>	<b>55.50%</b>	<b>22464</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>		Gaga				

Ménage Gaga: 5708

<b>Population Planning Group:</b>		Sudanese refugees in the East				
<b>Sub-group (if applicable):</b>						
Age Group	Male		Female		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2300	8.68 %	2272	8.58%	<b>4572</b>	<b>17.26%</b>
5-17	5377	20.30%	5397	20.37%	<b>10774</b>	<b>40.67%</b>
18-59	3605	13.61%	6340	23.93%	<b>9945</b>	<b>37.54%</b>
60 and >	453	1.70%	750	2.83%	<b>1203</b>	<b>4.53%</b>
<b>Total:</b>	<b>11735</b>	<b>44.29%</b>	<b>14759</b>	<b>55.71%</b>	<b>26494</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>		Farchana				

Ménage Farchana: 6758

<b>Population Planning Group:</b>		Sudanese refugees in the East				
<b>Sub-group (if applicable):</b>						
Age Group	Male		Female		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	3749	9.18%	3746	9.18%	<b>7495</b>	<b>18.36%</b>
5-17	7720	18.91%	7629	18.69%	<b>15349</b>	<b>37.60%</b>
18-59	6285	15.40%	9675	23.70%	<b>15960</b>	<b>39.10%</b>
60 and >	823	2.02%	1194	2.92%	<b>2017</b>	<b>4.94%</b>
<b>Total:</b>	<b>18577</b>	<b>45.51%</b>	<b>22244</b>	<b>54.49%</b>	<b>40821</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>		Bredjing				

Ménage Bredjing: 10713

<b>Population Planning Group:</b>		Sudanese refugees in the East				
<b>Sub-group (if applicable):</b>						
Age Group	Male		Female		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2137	9.89%	2149	9.94%	<b>4286</b>	<b>19.83%</b>
5-17	4120	19.06%	4092	18.93%	<b>8212</b>	<b>37.99%</b>
18-59	3184	14.73%	4896	22.65%	<b>8080</b>	<b>37.38%</b>
60 and >	434	2.01%	602	2.79%	<b>1036</b>	<b>4.80%</b>
<b>Total:</b>	<b>9875</b>	<b>45.69%</b>	<b>11739</b>	<b>54.31%</b>	<b>21614</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>		Treguine				

Ménage Treguine: 5667

<b>Population Planning Group:</b>		Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad				
<b>Sub-group (if applicable):</b>		Oure Cassoni				
Age Group	Male		Female		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2096	49,53%	2136	50,47%	<b>4232</b>	<b>16,09%</b>
5-17	5329	46,14%	6221	53,86%	<b>11550</b>	<b>43,91%</b>

18-59	2311	24,01%	7314	75,99%	<b>9625</b>	<b>36,59%</b>
60 and >	208	23,21%	688	76,79%	<b>896</b>	<b>3,41%</b>
<b>Total:</b>	<b>9944</b>	<b>37,81%</b>	<b>16359</b>	<b>62,19%</b>	<b>26303</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>		Ourécassoni				

Population Planning Group:			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
Sub-group (if applicate):			TOULOUM			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2315	10.50	2327	10.50	4642	21
5-11	2898	13.08	2796	13	5694	26.08
12-17	2515	11.35	2081	9.40	4596	20.75
18-59	5645	25.50	2489	0.11	8134	25.61
60+	869	4.00	535	2.41	1404	6.41
<b>Total</b>	<b>14242</b>	<b>64.43</b>	<b>7901</b>	<b>35.42</b>	<b>22143</b>	<b>100</b>
<b>Major Sites:</b>		Touloum				

Population Planning Group:			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
Sub-group (if applicate):			AMNABAK			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2091	10.01	1767	8.46	3858	18.47
5-11	3339	16	3006	14.40	6345	30.40
12-17	3076	17.72	1615	7.80	4691	25.52
18-59	5026	24.06	1540	7.37	6566	31.43
60+	796	3.81	396	2.00	1191	5.81
<b>Total</b>	<b>14328</b>	<b>68.60</b>	<b>6557</b>	<b>31.40</b>	<b>20885</b>	<b>100</b>
<b>Major Sites:</b>		Amnabak				

Population Planning Group:			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
Sub-group (if applicate):			IRIDIMI			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	1810	10.11	1775	9.92	3585	20.03
5-11	2355	13.16	2228	12.45	4583	25.61
12-17	2062	11.52	1761	9.84	3823	21.36
18-59	4554	25.46	2096	11.71	6650	37.17
60+	651	3.64	380	2.12	1031	5.76
<b>Total</b>	<b>11432</b>	<b>63.88</b>	<b>6465</b>	<b>36.12</b>	<b>17897</b>	<b>100</b>
<b>Major Sites:</b>		Iridimi				

<b>Population Group:</b>		<b>Planning</b>		Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad			
<b>Sub-group (if applicable):</b>		Réfugiés Soudanais des camps de Djabal, Gozamir et du site de Kerfi					
Age Group	Male		Female		Total		
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %	
0-4	5 168	50,41%	5 083	49,59	10 251	19,72%	
5-11	6 357	50,15%	6 320	49,85	12 677	24,38%	
12-17	3 863	49,99%	3 864	50,01%	7 727	14,86%	
18-59	7 083	37,76	11 673	62,24	18 756	36,08%	
60 and >	1 104	42,77%	1 477	57,23	2 581	4,96%	
<b>Total:</b>	<b>23 575</b>	<b>45.34%</b>	<b>28 417</b>	<b>54.66%</b>	<b>51 992</b>	<b>100%</b>	
<b>Major Sites:</b>		Djabal, Gozamir et Kerfi					

<b>Population Planning Group:</b>			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
<b>Sub-group (if applicate):</b>			TOULOU			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2315	10.50	2327	10.50	4642	21
5-11	2898	13.08	2796	13	5694	26.08
12-17	2515	11.35	2081	9.40	4596	20.75
18-59	5645	25.50	2489	0.11	8134	25.61
60+	869	4.00	535	2.41	1404	6.41
<b>Total</b>	<b>14242</b>	<b>64.43</b>	<b>7901</b>	<b>35.42</b>	<b>22143</b>	<b>100</b>
<b>Major Sites:</b>			Touloum			

<b>Population Planning Group:</b>			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
<b>Sub-group (if applicate):</b>			AMNABAK			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	2091	10.01	1767	8.46	3858	18.47
5-11	3339	16	3006	14.40	6345	30.40
12-17	3076	17.72	1615	7.80	4691	25.52
18-59	5026	24.06	1540	7.37	6566	31.43
60+	796	3.81	396	2.00	1191	5.81
<b>Total</b>	<b>14328</b>	<b>68.60</b>	<b>6557</b>	<b>31.40</b>	<b>20885</b>	<b>100</b>
<b>Major Sites:</b>			Amnabak			

<b>Population Planning Group:</b>			Refugies Soudanais a l'Est du Tchad			
<b>Sub-group (if applicate):</b>			IRIDIMI			
Age Group	Female		Male		Total	
	in numbers	in %	in numbers	in %	in numbers	in %
0-4	1810	10.11	1775	9.92	3585	20.03

<b>5-11</b>	2355	13.16	2228	12.45	4583	25.61
<b>12-17</b>	2062	11.52	1761	9.84	3823	21.36
<b>18-59</b>	4554	25.46	2096	11.71	6650	37.17
<b>60+</b>	651	3.64	380	2.12	1031	5.76
<b>Total</b>	11432	63.88	6465	36.12	17897	100
<b>Major Sites:</b>	Iridimi					

<b>Population Planning Group:</b>			<b>Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad</b>			
<b>Sub-group (if applicable):</b>			<b>Ouré-Cassoni</b>			
<b>Age Group</b>	<b>Male</b>		<b>Female</b>		<b>Total</b>	
	<b>in numbers</b>	<b>in %</b>	<b>in numbers</b>	<b>in %</b>	<b>in numbers</b>	<b>in %</b>
0-4	2096	49,53%	2136	50,47%	<b>4232</b>	<b>16,09%</b>
5-17	5329	46,14%	6221	53,86%	<b>11550</b>	<b>43,91%</b>
18-59	2311	24,01%	7314	75,99%	<b>9625</b>	<b>36,59%</b>
60 and >	208	23,21%	688	76,79%	<b>896</b>	<b>3,41%</b>
<b>Total:</b>	<b>9944</b>	37,81%	<b>16359</b>	62,19%	<b>26303</b>	<b>100%</b>
<b>Major Sites:</b>	Ourécassoni					

### 2.3 Other Supported Entities

Il faut affirmer qu'il n'y a eu aucun changement dans la politique générale de mise en œuvre des activités par ADES par rapport aux groupes cibles du projet. En dehors de quelques types d'activités spécifiques dont les cibles sont spécifiquement les réfugiés, la majeure partie des activités bénéficient conjointement aux réfugiés et aux populations locales vivant aux alentours des camps et sites dans un rapport relatif de 70%/30% en faveur des personnes réfugiées.

Aussi, depuis plusieurs années, ADES met-elle en œuvre sous financement du HCR dans le cadre de la promotion de la coexistence pacifique, des projets dits à impact rapide (PIRs) bénéficiant à la fois aux réfugiés et autochtones dans les zones où sont installés les camps de réfugiés.

## 3.0 IMPLEMENTATION ARRANGEMENTS

### 3.1 Implementation

La stratégie de mise en œuvre des activités reste globalement inchangée durant le premier semestre 2016. Pour le besoin de coordination, la Direction Générale, siège social de l'organisation se situe à N'Djamena. Elle est constituée de :

- 1 Directeur Général : 1er responsable de l'organisation au niveau international sur le plan opérationnel,
- 1 Chef de bureau pour la coordination national résidant à N'Djamena,
- 1 Chargé de programmes et de projets,
- 1 Assistant au programme chargé de suivi,
- 1 Coordonnateur Médical national,
- 1 Contrôleur financier interne,
- 1 Comptable principal pour l'opération de l'Est, avec son assistante

- 1 Comptable principal pour l'opération du Sud,
- 1 Responsable communication et plaidoyer,
- Et un staff d'accompagnement

Cependant, il est important de remarquer comme signalé ci-haut que dans le secteur de la Santé, l'instabilité des médecins nationaux pose énormément de problèmes à ADES dans la pérennisation des acquis à moyen et long termes. A cet effet, le recrutement d'un médecin international au niveau de la coordination s'avère important. Il en est de même pour le domaine du Programme où le recrutement d'un international pourra s'avérer efficace dans le cadre de levée de fonds auprès des bailleurs internationaux.

Pour la mise en œuvre des activités sur les sites de projet, il est ouvert cinq (05) bureaux de terrain à l'Est à savoir :

▪ **1 bureau à Abéché**

Constitué d'une équipe qui comprend un (1) chef de bureau, un (1) Assistant administratif et financier, une (1) secrétaire, deux chauffeurs, un (1) médecin chirurgien, un (1) assistant pharmacien, 1 anesthésiste, deux (2) agents de suivi, un (1) responsable logistique et un (1) coordonnateur des abris et infrastructures avec pour tâches, la prise en charge des malades référés de tous les camps de l'Est et la mise en œuvre des Projets à Impacts Rapides dans la région du Ouaddaï.

▪ **1 bureau à Amdjarass**

Pour la mise en œuvre des activités d'Autosuffisance et de Moyens d'existence, d'énergie et de protection de l'environnement, de services en faveur de personnes à besoins spécifiques et de la lutte contre les violences sexuelles et sexistes, des abris et infrastructures et enfin, des Projets à Impacts Rapides dans la région de l'Ennedi Est.

▪ **1 bureau à Iriba**

Pour la mise en œuvre des activités liées à l'Eau, Hygiène et Assainissement, l'énergie et la protection de l'environnement, les abris et infrastructures et enfin, des Projets à Impacts Rapides dans la région de Wadi Firah.

▪ **1 bureau à Gozbeïda (bureau de la sous-délégation Sila)**

Pour les activités (Wash) Eau, Hygiène et Assainissement et Santé dans le camp de Djabal et le site de Kerfi et les Projets à Impacts Rapides dans la région du Sila.

▪ **1 bureau à Koukou Angarana**

Pour les activités (Wash) Eau, Hygiène et Assainissement et Santé dans le camp de Gozamir et le suivi des Projets à Impacts Rapides.

Chacun des quatre (04) derniers bureaux est constitué d'un staff dirigeant comprenant un(1) Assistant administratif et financier, un service de logistique, des coordinateurs des secteurs d'activités et leurs équipes techniques composés des superviseurs, de techniciens spécialisés, des animateurs, des traducteurs, et du staff réfugiés. L'ensemble des bureaux de la région du Sila sont sous le contrôle du Chef de Sous Délégation installé à Gozbeïda et les bureaux d'Iriba et d'Amdjarass sont coordonnés par des chefs de bureaux.

ADES travaille conjointement avec les sections Programme, Protection et les services Techniques de l'UNHCR dans tout le processus de gestion de ce projet (conception/élaboration, mise en œuvre des activités et suivi-évaluation) suivant les principes et procédures de gestion de projet UNHCR.

### 3.2 Risk Management

Il faut noter que certains événements et faits supposés risques au projet au début de l'exercice comme :

- La tenue des élections présidentielles sur le plan national,
- La dégradation de la situation sécuritaire dans le Darfour

Se sont avérés anodins.

Par contre, même si plusieurs mécanismes de substitution et d'adaptation sont en cours d'étude et d'expérimentation, le projet subit de plein fouet les effets de la baisse de ressources qui influence directement sur la qualité des services rendus aux réfugiés.

Aussi, vu l'évolution de la situation au plan international et sous régional avec les agissements des organisations terroristes, les risques sécuritaires ne sont pas toujours à négliger du côté de l'Est.

Enfin, il conviendrait de dire que le lancement du processus de sélection de partenaires pour l'année 2017 pourrait éventuellement se solder par de changement de partenaires dans un certain nombre de domaines et sites, ce qui pourra si mal géré constituer un véritable risque au projet.

### 3.3 Coordination

En général, le système de coordination mis en place aussi bien en interne qu'avec les partenaires fonctionne très bien et mérite d'être soutenu. Seulement, des efforts restent à faire dans la communication entre les partenaires de santé et le staff ADES de l'hôpital régional d'Abéché dans le cadre des références de malades.

L'organisation de réunions de coordination sur le terrain entre acteurs du domaine à échéances périodiques pourrait contribuer à régler cette question qui présente de conséquences multidimensionnelles.

Du point de vue opérationnel au niveau des camps, les Equipes Multifonctionnelles sont opérationnelles (accompagnées de Suivis Mensuels Renforcés) et ont pour rôle d'harmoniser l'approche de la mise en œuvre et appropriation des actions par les bénéficiaires. Elles sont représentées par l'UNHCR, les réfugiés, la CNARR et tous les partenaires opérationnels et de mise en œuvre. Elles se réunissent sur une base mensuelle afin de planifier, évaluer et surveiller la mise en œuvre des activités de tous les partenaires, mais aussi d'évaluer le niveau d'impacts des résultats.

### 3.4 Review and Reporting

Au cours du premier semestre 2016, il n'y a rien de particulier à noter dans le domaine de révisions et de rapportage. Les bureaux terrain ont convenablement partagé avec les partenaires, les rapports hebdomadaires et mensuels narratifs ainsi que les rapports mensuels de suivi des performances. Pour des activités spécifiques, des rapports spécifiques ont été élaborés et partagés avec les bureaux terrain du HCR voire la représentation à N'Djamena.

En dehors des rapports narratifs, les rapports financiers de suivi budgétaire (IPFMR) ont été élaborés fin Mars et fin Juin et partagés avec la section programme de l'UNHCR à N'Djaména.

Dans le cadre des révisions, nous notons une très bonne collaboration entre les équipes terrain UNHCR et ADES. Dans le souci d'adapter le projet aux réalités évolutives sur le terrain, des décisions portant sur des révisions de stratégie ou d'activités ont été prise de manière consensuelle et des messages électroniques partagés avec les bureaux de N'Djamena pour en faire état. Seulement, il serait à notre avis préférable qu'à ces messages soient jointes des lettres d'autorisation dûment signées des personnes habilitées.

### 3.5 Visibility

ADES a pris toutes les dispositions qui s'imposent pour rendre visibles toutes les réalisations qui nécessitent la visibilité. Les logos d'ADES, de l'UNHCR et autres partenaires concernés et intervenant dans le projet ont été marqués sur les réalisations.

Malheureusement, il y a besoin que les deux organisations (HCR et ADES) puissent échanger profondément sur la manière avec laquelle les symboles des intervenants aux projets devraient être

marqués dans les plus petits détails à savoir, la taille des logos, les couleurs, les positions, les inscriptions, ...

Enfin, on note de manière générale une méconnaissance totale des sources de financement des projets au niveau des partenaires de mise en œuvre qui se contentent dans la plupart des cas de placer uniquement le HCR aux financements des projets. Cette attitude est à corriger puisqu'elle peut dénoter un manque de clarté sur les sources de financement et préjudiciable aux partenariats.

### **3.5 Other**

Après plus d'une décennie d'activités humanitaires, il est à notre avis important de remarquer que la contribution du HCR dans le renforcement des ONG surtout nationales reste mitigée dans les domaines suivants :

- Le plaidoyer et la mobilisation de financements
- Les techniques de rédaction de projets et même la connaissance et l'utilisation des documents de projet du HCR

Pour la pérennisation des actions, cette situation est dangereuse et ne permet pas la diversification des sources de financement.

## **4.0 RELATED INPUTS AND PROJECTS**

### **4.1 Partner**

Dans le cadre de ce partenariat, ADES a apporté sa propre contribution en mettant à disposition certains bureaux comme celui d'Iriba qui est une propriété de l'organisation. Les autres apports sont la prise à sa charge de compléments de salaires ou des indemnités du personnel de la Direction Générale de ADES et l'apport en moyens logistiques (mobile du Directeur Général, du chef de bureau de N'Djamena et du Directeur de Programmes et Projets), en matériels informatiques, ainsi que les coûts de fonctionnement de la direction et des bureaux terrain.

ADES apportera à ce projet son expertise et son savoir-faire qui sont des atouts très importants dans la mise en œuvre du présent projet.

### **4.2 Other**

En dehors de l'UNHCR, ADES a coopère avec d'autres partenaires qui contribuent au projet.

Ces partenaires sont :

- La Délégation sanitaire : dans l'acquisition et la distribution de moustiquaires ;
- La Délégation des infrastructures,
- La Délégation de l'agriculture ;
- La délégation de l'élevage ;
- La Délégation de l'environnement ;
- UNFPA : dans l'acquisition de kits d'accouchement
- L'UNICEF : dans l'acquisition et la distribution des intrants nutritionnels
- Le PAM : dans l'acquisition et la distribution d'intrants nutritionnels

Durant le premier semestre, quelques difficultés ont été éprouvées surtout dans le domaine de la Santé au niveau de la couverture en moustiquaires imprégnées avec la Délégation Sanitaire, l'acquisition des intrants nutritionnels avec l'UNICEF et les kits d'accouchement avec l'UNFPA.

## **5.0 UNHCR PROVIDED SUPPORT**

Lors de la mise en œuvre du présent projet durant les six (six) premiers mois de l'année 2016, les soutiens apportés par le HCR ont été conséquents pour la réalisation des activités planifiées du projet. Ce sont essentiellement:

- La mise à disposition d'un véhicule Hard Top pour servir d'ambulance à N'Djamena ;

- Les consultations périodiques de différentes sections techniques,
  - Le renforcement du plateau technique à l'hôpital d'Abéché par le recrutement d'un anesthésiste
- Par contre le retard accusé dans la signature des accords et donc dans le versement de la première tranche a entraîné un retard considérable dans le démarrage des activités.

## **6.0 CONCLUSIONS/ LESSONS LEARNED**

Les réductions budgétaires ont influencé aussi bien les activités que le personnel. Dans le cadre du personnel, beaucoup de postes ont été supprimés dans tous les secteurs y compris dans le domaine de la santé ou quelques postes ont aussi été supprimés. La fusion de certains services a engendré de charges supplémentaires sur les agents maintenus ce qui a eu pour conséquences un manque de performance et donc une légère dégradation de certains indicateurs surtout au niveau du PEV (Programme Elargi de Vaccination) et des Services Communautaires (qui ont été fusionnés). D'autre part au niveau du service de VIH, la réduction du niveau de poste a entraîné une baisse de rendement dans les camps de Djabal et Gozimir.

Beaucoup de questions se posent sur la pertinence de certaines références et de la coordination de références. Nous sommes arrivés à la conclusion qu'une meilleure communication entre les partenaires santé de l'Est et l'équipe ADES d'Abéché permettra de minimiser certains postes de dépenses liés à la prise en charge des malades référés en réduisant de manière significative la durée de leur séjour à Abéché. Aussi, ADES souhaiterait-elle qu'une rencontre des partenaires de la santé soit organisée conjointement avec la section technique du HCR en charge de la santé de manière périodique pour une meilleure synergie d'actions.

Dans le domaine du Wash, la vétusté des installations en eau surtout dans les camps où il y a le système motorisé pose un énorme problème qui contraste avec les baisses continues de ressources. Cette situation entraîne des coûts d'entretien très élevés et avec le manque de ressources pour des maintenances conséquentes, une altération des indicateurs clefs.

En ce qui concerne les Projets à Impacts Rapides, nous comprenons parfaitement les retards pris dans l'annonce des enveloppes. Cependant, il serait prudent de veiller à accorder une période conséquente pour permettre non seulement l'adoption des projets sur les différents sites mais aussi, toutes les procédures administratives préalables aux démarrages effectifs des travaux sur le terrain. Cela nous permettra d'éviter comme ça été le cas de Gozbeïda, de rapatrier de fonds parce que le temps faisait défaut et qu'il n'y avait plus de possibilités d'avoir de périodes d'extension pour ce cas spécifique. Par ailleurs, le manuel de procédures des projets PIRs dont la dernière version actualisée date de plus de 7 ans, mérite d'être actualisé en considération des réalités actuelles et des nouvelles orientations relatives à la mise en œuvre de ces projets et le contenu partagé avec les autorités locales.

Pour finir, au regard de l'évolution de la situation, nous estimons que le HCR et ses partenaires doivent aller très vite dans leur plaidoyer auprès des décideurs publics afin de permettre l'intégration progressive des besoins des réfugiés dans les programmes des services locaux.

## **7.0 RECOMMENDED ACTION PLAN FOR IMPROVEMENT OR REVISION REQUIRED**

Les mesures suivantes sont à entreprendre afin d'assurer une mise en œuvre efficace du projet. Ce sont:

- L'aménagement d'un nouveau site maraicher sur les zones d'extensions existantes à travers la réallocation d'une partie du budget destiné à doter 700 ménages en volailles au camp d'Ourécassoni. Il faut dire qu'il se pose un problème de disponibilité du nombre de volailles demandé dans la zone ajouté à la vague d'épidémie qui frappe actuellement l'espèce dans la région plaide aussi pour cette option.

**Project Performance Report**

- L'activité d'appui aux groupements au camp de Ouréassoni ne pourra pas être exécutée ; le budget y afférant sera réallouer pour d'autres nécessités
- De manière générale toutes les lignes relatives aux vols UNHAS ont été sous-estimées et le passage de 65 000 FCFA à 100 000 FCFA des couts de vols nous obligent à entrevoir des révisions en hausse des budgets y afférents.
- L'organisation d'une rencontre des partenaires de mise en œuvre des activités de la santé conjointement avec la section santé du HCR s'avère importante pour des besoins de coordination des références surtout au niveau d'Abéché
- Dans le domaine de l'Energie, l'augmentation des fours AFRAH ou Save 80 pour économiser l'énergie domestique comme mesure d'accompagnement suite à la suppression de la distribution de bois de chauffe pourrait être à notre avis un palliatif permanent d'atténuer partiellement les risques environnementaux;
- La politique alternative au camp afin de favoriser l'intégration des réfugiés qui le souhaitent dans les villages hôtes est à poursuivre.
- Du côté d'Abéché, on note une sous-estimation initiale des lignes budgétaires relatives :
  - A l'achat de médicaments
  - Aux frais de soins de malades à l'Hôpital Régional d'Abéché (surtout qu'au premier trimestre l'administration de l'hôpital a décidé d'augmenter de plus de 50% les frais de soins)
  - Frais de ration aux malades référés à Abéché
  - Frais de scolarité des étudiants ERSA-Abéché
- Au niveau de l'Hôpital d'Abéché, on peut entrevoir :
  - La construction d'un centre d'accueil pour réfugiés à l'hôpital régional d'Abéché
  - Les besoins suivants autorisés sont à intégrer dans la version révisée du budget d'Abéché
  - Frais de couverture sanitaire candidats réfugiés au baccalauréat 2016 à Abéché
  - Frais de couverture sanitaire enseignants réfugiés en formation à Abéché

Au niveau de la coordination, le personnel clef est dans le besoin de renforcement de capacité dans le domaine de l'utilisation des documents de projets et la rédaction de certains documents techniques. Pour pallier à une partie de ces besoins, la Direction de Programmes et de Projets entend organiser des séances d'échanges avec les responsables de bureaux, les coordonnateurs de secteurs et les assistants administrateurs financiers. Des lignes budgétaires seront conséquemment prévues (sur le budget Amdjarass) pour couvrir ces activités

## 8.0 ACTUAL PROGRESS ACHIEVED TOWARDS PLANNED RESULTS

### A. BUREAU D'ABECHE

Results Chain	
<b>Population Planning Group:</b>	Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad
<b>Goal:</b>	Protection dans l'attente des solutions
<b>Rights Group:</b>	Besoins élémentaires et services essentiels

Objective Name	Amélioration de l'état de santé de la population	
<b>Problem Description:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Accouchements non assistés entraînant quelques fois la mortalité des femmes réfugiées dans les camps ;</li> <li>▪ Maladies liées aux pathologies très récurrentes dans les camps entraînant la mort des victimes</li> <li>▪ Manque de prise en charge sanitaire adéquate, appropriée et urgente des malades</li> <li>▪ Des pathologies chirurgicales dépassant la compétence des chirurgiens des hôpitaux de districts entraînant ainsi des décès</li> </ul>	
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La réduction des taux de mortalité materno-fœtale chez les femmes réfugiées</li> <li>• Taux de guérison élevé après les opérations chirurgicales et les soins reçus par les réfugiés</li> <li>• Les malades pris en charge par les services de soins à l'hôpital d'Abéché ou spécialisés de Ndjamena retrouvent leur santé après traitement.</li> </ul>	
<b>Actual Impact:</b>	Amélioration de l'état de santé de 651 personnes référées	
Impact Indicator(s)		
Impact Indicator Name	Site/Location	Actual
Taux brut de mortalité pour 1000 habitants/mois	Abéché (N'Djamena)	0,28
Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1000 hbts/mois)	Abéché (N'Djamena)	0,44

Output	Status Update on Progress Achieved
Mise en place de mécanismes d'aiguillage	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Transport de malades du lieu d'évacuation au lieu de référence et vice versa</li> <li>- Accueil des malades à l'Hôpital par les 2 agents de suivi et le Médecin chirurgien pour leur orientation dans le service approprié ;</li> <li>- Suivi des soins et traitements des malades référés dans les différents services (Laboratoire, Pharmacie, Radiologie/échographie, médecines spécialisées, etc.) ;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise à la disposition de ration alimentaire chaque 5jours à raison de 1500 FCFA par malade et par jour ;</li> <li>- Logement des malades référés à N'Djamena</li> <li>- Suivi des malades dans les hôpitaux spécialisés de N'Djamena</li> <li>- Régularisation des notes de soins des patients référés à N'Djamena ;</li> <li>- Formation de 26 Etudiants réfugiés et autochtones à l'Ecole Régionale de santé d'Abéché</li> <li>- Organisation de formation de recyclage du personnel de santé de ADES et l'HRA</li> <li>- Construction de 2 blocs de latrines à double fosses à l'hôpital d'Abéché</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre de personnes aiguillées vers des soins médicaux secondaires et tertiaires	Abéché N'Djamena	1 384 14	670 03

## B. SOUS-DELEGATION DE GOZBEIDA

Results Chain	
<b>Population Planning Group:</b>	Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad
<b>Goal:</b>	Protection dans l'attente des solutions
<b>Rights Group:</b>	Besoins élémentaires et services essentiels

Objective Name	Amélioration de l'état de santé de la population
<b>Problem Description:</b>	<p>Les perspectives pour l'année 2016 portent sur le rehaussement des indicateurs de santé qui sont restés bas et ceux qui ont connu de dégradations au cours de l'année 2015. Le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans est élevé avec 1,7‰ par mois à Gozimir et avoisine le 1‰ à Djabal et Kerfi en 2015. Ce qui dénote une dégradation de la situation par rapport à l'année 2014 pour le même indicateur (1‰ à Gozimir et 0,1‰ à Djabal). Il en est de même pour le taux brut de mortalité qui est passé de 0,3‰ par mois en 2014 à 0,4 et 0,5‰ respectivement à Djabal et Gozimir pour l'année 2015.</p> <p>Cette situation est due à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une rupture prolongée des médicaments génériques essentiels durant environ 9 mois ;</li> <li>- Déplacement massif des réfugiés hors camps et site où aucune structure sanitaire n'existe ;</li> <li>- Envoi tardif des enfants malades au centre de santé.</li> </ul> <p>Des Difficultés persistent dans la prise en charge des réfugiés sortis hors camps (hameaux de culture et villages) où les conditions de vie sont précaires (rareté d'eau potable, manque des abris, manque des centres de santé et centres nutritionnels...) les exposant ainsi aux maladies récurrentes et créant aussi un nombre important d'abandons du programme de la vaccination, nutrition, CPN, CPoN, PTME...</p> <p>Enfin la politique de recouvrement progressif de couts initiée en 2015 a rencontré de la résistance au niveau de la communauté réfugiée mais peu à peu et avec beaucoup de sensibilisation l'espoir est tout à fait permis. Cette politique se poursuivra de plus belle en 2016.</p>
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'état de santé des réfugiés vivant dans les camps et au niveau des hameaux de culture se trouve amélioré;</li> <li>▪ Meilleure qualité des services de soins à travers la formation continue des agents de santé;</li> <li>▪ Sensibilisation en faveur de la création des mutuelles de santé pour une autonomisation des réfugiés dans les sites et hameaux de cultures;</li> <li>▪ 100% des malades réfugiés référés dans les structures adéquates sont correctement orientés et pris en charge ;</li> <li>▪ La morbidité et la mortalité infantile est réduite à moins de 1‰/mois ;</li> <li>▪ La mortalité maternelle est réduite à moins de 1 décès par an ;</li> <li>▪ La prévention contre le VIH est effective et 100% des personnes vivant avec le VIH/SIDA sont prises en charge.</li> </ul>
<b>Actual Impact:</b>	<p>L'accès de la population aux soins de santé primaire est effectif à 100% ce qui traduit la bonne couverture sanitaire en cette période ;</p> <p>Comparativement à 2014 et 2015, l'état de santé de la population dans les camps s'est beaucoup amélioré avec une régression du taux de mortalité au niveau de toutes les couches d'âge de la population ;</p>

	La couverture vaccinale quant à elle connaît des difficultés à cause du déplacement massif des mères avec leurs enfants dans les villages d'installation et les hameaux de culture et la rupture au niveau national des BCG pendant 45 jours		
Impact Indicator(s)			
Impact Indicator Name	Site/Location	Progrès	
- Taux brut de mortalité (pour 1000 hbt/mois)	Djabal Gozamir Kerfi	0.28‰ 0.28‰ 0.1‰	
- Couverture de la vaccination contre la rougeole	Djabal Gozamir Kerfi	94.45% 97.35% 34.38%	
- Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1 000 habitants /mois)	Djabal Gozamir Kerfi	0.5‰ 0.6‰ ND	
- Accès de personnes prise en charge aux soins de santé primaire	Djabal Gozamir Kerfi	100% 100% 100%	

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Accès ou appui à l'accès aux services de soins de santé primaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consultation curative de qualité;</li> <li>- Surveillance des malades mis en observation.</li> <li>- Approvisionnement régulier en réactifs et maintenance des équipements ;</li> <li>- Renforcement du plateau technique (NFS, glycémie);</li> <li>- Formation du personnel médical et paramédical (formation continue);</li> <li>- Renforcement du SIS par la supervision formative du personnel sur les outils et la collecte de données;</li> <li>- 3 approvisionnements en médicaments reçus du HCR (Médicaments Essentiels Génériques);</li> <li>- Disponibilité des psychotropes (reçus dans les 3 approvisionnements);</li> <li>- Suivi régulier des malades afin d'éviter les complications;</li> <li>- Tenue de focus groupe pour une large sensibilisation en santé mentale;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
<input type="checkbox"/> Nombre de centres de santé équipés/entretenus/réhabilités	Djabal Gozamir Kerfi	1 1 0	1 1 0
- Accès garanti des personnes prises en charge aux centres de soins de santé primaires du Gouvernement (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui

- Nombre du personnel de laboratoire qualifié	Djabal Gozamir Kerfi	2 2 0	2 2 0
- Nombre de rapports mensuels rédigés sur la fourniture des services de santé aux personnes prises en charge	Djabal Gozamir Kerfi	12 12 12	6 6 6
- Achat de tous les médicaments essentiels au plan international	Djabal Gozamir Kerfi	100% 100% 100%	100% 100% 100%
- Nombre de cas de tuberculose multi résistante diagnostiqués parmi les personnes prises en charge	Djabal Gozamir Kerfi	01 01 00	00 00 00
- Nombre de cas de tuberculose pulmonaire diagnostiques parmi les personnes prises en charge	Djabal Gozamir Kerfi	04 04 01	1 1 0
- Intégration de la thérapie combinée à base d'artémisinine en tant que traitement de première intention contre le paludisme (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui
- Nombre de membres du personnel psychosocial à plein temps pour la santé mentale	Djabal Gozamir Kerfi	01 01 00	01 01 00
- Nombre de personnels de santé formés en collaboration avec le Ministère de la santé ou autres partenaires externes	Djabal Gozamir Kerfi	15 15 02	23 11 00
- Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées	Djabal Gozamir Kerfi	700 700 50	00 00 00

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Facilitation de l'accès aux services médicaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réhabilitation de la clôture et du grand portail du centre de santé de Djabal ;</li> <li>- Construction d'un hangar au centre psychosocial de Gozamir ;</li> <li>- Formation/recyclage de COSAN et COGES ;</li> <li>- Sensibilisation sur la mise en place de la mutuelle de santé et recouvrement de couts à Kerfi en cours</li> <li>- Mise en place des ordonnances poly-carbonées à l'Hôpital de Gozbeïda et au CDS de Kerfi effective</li> </ul>		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Cible planifiée</b>	<b>Progrès</b>
- Clinique mobile mise en place	Djabal Gozamir	Oui Oui	Non Non

	Kerfi	Non	Non
- Clôture et portail du centre de santé réhabilités	Djabal	Oui	Oui
	Gozamir	Non	Non
	Kerfi	Non	Non
- Hangar construit au niveau du centre psychosocial	Djabal	Non	Non
	Gozamir	Oui	Oui
	Kerfi	Non	Non

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture de services de santé aux enfants de moins de cinq ans</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise en charge gratuite des enfants de moins de cinq ans selon la PCIME et PCIMA ;</li> <li>- Surveillance hebdomadaire des maladies cibles du PEV ;</li> <li>- Maintenance d'une chaîne de froid de qualité et supervisions formatives régulières en PEV ;</li> <li>- Approvisionnement régulier en vaccins, consommables et surveillance hebdomadaire des maladies cibles du PEV ; Sensibilisation, visites à domicile et participation active aux journées nationales de vaccination</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Mise en œuvre de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME) (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui
- Nombre de professionnels de santé communautaire	Djabal Gozamir Kerfi	17 25 2	17 25 2
- Mise en place et maintien d'un programme de vaccination ordinaire (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Mise en place de mécanismes d'aiguillage</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Référencement de tous les cas d'urgence et ceux nécessitant des soins aux niveaux secondaires et tertiaires ;</li> <li>- Suivi des malades référés ;</li> <li>- Prise en charge de la ration des malades référés ;</li> <li>- Disponibilité d'un moyen roulant 24H/24.</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de personnes aiguillées vers des soins médicaux secondaires et tertiaires	Djabal Gozamir Kerfi	300 450 80	90 82 15

Objective Name	<b>Amélioration du bien-être nutritionnel de la population</b>		
Problem Description:	<p>La malnutrition reste encore un défi dans les camps des réfugiés. Le taux de la malnutrition aigüe globale est de 7,47% à Djabal et 6,89% à Gozamir. En 2015 beaucoup des décès sont survenus aux unités nutritionnelles thérapeutiques de Gozbeïda et de Koukou de suite de la malnutrition aigüe avec complication. La situation nutritionnelle montre la gravité bien que les taux soient inférieurs à 10%.</p> <p>Plusieurs facteurs expliquent ce fait :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Retard dans la prise en charge des maladies des enfants vivant hors camps ;</li> <li>▪ Rupture des antibiotiques (Amoxicilline) pour le traitement systématique des enfants malnutris ;</li> <li>▪ Exposition des enfants surtout durant la saison pluvieuse et lors de travaux de maraichage, aux bactéries et parasites (eau non potable, fruits et légumes mal lavés...);</li> <li>▪ Sevrage précoce des enfants ;</li> <li>▪ Non-respect de la ration normale journalière des enfants ;</li> <li>▪ Partage intrafamilial des intrants nutritionnels destinés aux malnutris ;</li> <li>▪ Abandon du programme nutritionnel par les enfants malnutris qui sont dans les hameaux de culture et villages ;</li> </ul>		
Intended Impact:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les mères sont sensibilisés pour une consultation à temps pour toute maladie de l'enfant et respectent strictement les règles d'hygiènes ;</li> <li>- Le taux de malnutrition aigüe globale est réduit à 7% au camp Djabal, 6% à Gozamir;</li> <li>- L'amoxicilline sirop pour une meilleure prise en charge des enfants malnutris est rendu disponible à 100% ;</li> <li>- Les mères sont sensibilisées pour l'allaitement maternel exclusif jusqu'à l'âge de 06 mois à 100% ;</li> <li>- Les besoins nutritionnels des enfants sont couverts au niveau des hameaux de culture et village à 100%.</li> </ul>		
Actual Impact:	<p>Les résultats de l'enquête nutritionnelle montre une régression du taux d'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois au niveau de Gozamir, cependant, on note une légère augmentation à Djabal ;</p> <p>Le taux de malnutrition aigüe globale est resté relativement stable ;</p> <p>Concernant la couverture en produits spéciaux pour la prévention de la malnutrition, on note une couverture acceptable à Djabal malgré qu'il reste encore des efforts à fournir. Compte tenu de l'approvisionnement tardif de Gozamir la couverture est restée insatisfaisante par rapport à la cible planifiée.</p>		
Impact Indicator(s)			
Impact Indicator Name	Site/Location	Progrès	
- Taux d'anémie chez les enfants (6-59 mois)	Djabal Gozamir Kerfi	47.7% 47.0% NA	
- Taux de malnutrition aigüe globale (6-59 mois)	Djabal Gozamir Kerfi	7.07% 6.58% NA	
- % de couverture en produits nutritionnels spéciaux pour prévenir la	Djabal Gozamir Kerfi	93% 74% NA	

malnutrition chez les jeunes enfants (LNS/MNP/FBF)		
--	--	--

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Mise en place et suivi de la gestion communautaire des programmes liés à la malnutrition aigue</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution régulière du nutributter aux groupes cibles.</li> <li>- Surveillance régulière de la malnutrition par le screening mensuel;</li> <li>- Dépistage de l'anémie et de la malnutrition à travers la PCIME ;</li> <li>- Prévention de l'anémie par la prise en charge correcte et précoce du paludisme et de la malnutrition ;</li> <li>- Formation continue des agents de santé communautaire et assistants nutrition réfugiés dans le domaine de la nutrition ;</li> <li>- Formation des superviseurs et assistants sur la prise en charge et suivi des malnutris ;</li> <li>- Supervision formative et bonne gestion du stock et de distribution pour éviter les ruptures répétées des intrants;</li> <li>- Fourniture à temps les rapports de la nutrition (UNS, UNA, Nutributter, Screening);</li> <li>- Commande à temps des intrants pour une meilleure prise en charge ;</li> <li>- Sensibilisation pendant la CPN et la CPoN à l'allaitement maternel exclusif jusqu'à l'âge de 6 mois, à la variation des aliments des nourrissons et des enfants ;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de compléments alimentaires distribués (LNS/MNP/FBF) Nutributter	Djabal Gozamir Kerfi	480 600 sachets 729 360 sachets NA	131 100 264 240 NA
- Nombre de nouvelles admissions aux programmes d'alimentation complémentaire (CNA)	Djabal Gozamir Kerfi	700 800 NA	293 287 NA
- Mise en place ou maintien d'un système de surveillance nutritionnelle fonctionnel (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui
- Maintien d'une stratégie pour remédier à l'anémie et autres carences en oligoéléments (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui
- Nombre de personnes formées sur la nutrition en collaboration avec le Ministère de la Santé ou autres partenaires externes	Djabal Gozamir Kerfi	04 05 NA	28 38 NA
- Mise en place ou maintien des programmes pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant ciblant les enfants de 0 à 24 mois (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui NA	Oui Oui NA

Objective Name		Optimiser l'accès de la population aux services de santé liés à la reproduction et au VIH	
Problem Description:		<p>Trois (3) décès maternels clôturent l'année 2015 tous enregistrés au camp de réfugiés de Djabal. Le taux d'accouchements assistés est de 74,19% dans le camp de Djabal et 50,94% à Kerfi ce qui est en dessous de la norme qui est de 90%. A Kerfi le taux d'accouchements assistés a nettement augmenté par rapport à l'année 2014 (22,22 %) mais beaucoup d'efforts restent à fournir pour minimiser les accouchements risqués prodigués à domicile. La couverture en soins prénataux complets reste aussi en dessous de 90% avec 73,83% à Djabal, 74,16% à Gozimir et 50,75% à Kerfi. La PTME reste un grand défi à Kerfi avec seulement 11 femmes dépistées lors des CPN. L'adhérence au planning familial reste très insignifiante 1,8% à Gozimir et 2,7% à Djabal.</p> <p>Les causes sont multiples :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Délai trop long dans la prise en charge de travail d'accouchement du au retard à domicile ;</li> <li>- Les rites culturels et pratiques traditionnelles utilisées pour les accouchements à domicile ;</li> <li>- Tentatives d'accouchement à domicile pour celles déclarées à haut risque pour éviter la césarienne;</li> <li>- Installation des réfugiés dans les villages et hameaux de cultures éloignés des camps ;</li> <li>- Faible sensibilisation en santé sexuelle et de la reproduction dans les camps en particulier les jeunes et adolescents ;</li> <li>- Tabou autour du planning familial et l'influence des partenaires hommes dans l'acceptation ;</li> <li>- Manque de service de conseil et test volontaire (CDV) au centre de santé de Kerfi.</li> </ul>	
Intended Impact:		<ul style="list-style-type: none"> <li>- La morbidité et la mortalité maternelle et infantile sont réduites, maintenue à moins de 1 décès maternel par an ;</li> <li>- La transmission du VIH de la mère à l'enfant est prévenue à 100% ;</li> <li>- Le taux d'accouchements assistés, la CPN et CPoN est amélioré à 90% ;</li> <li>- La PTME est effective à Kerfi ;</li> <li>- Les sages-femmes sont formées pour un service de qualité dans les maternités des centres de santé ;</li> <li>- Les grossesses à risque sont suivies de près pour un accouchement en milieu hospitalier ;</li> <li>- Les jeunes sont plus informés et changent de comportement dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive, le planning familial.</li> <li>-</li> </ul>	
Actual Impact:		<p>La population a accès au service de VIH est à 100%, des PVVIH sont prise en charge ; 100% des femmes ont accès aux services de santé de la reproduction, Les femmes enceintes ont accès au service de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant Les femmes enceintes séropositives sont prises en charge à 100 % Un cas de décès maternel a été enregistré à l'hôpital régional de Gozbeïda. Il s'agit d'une réfugiée du camp de Gozimir.</p>	
Impact Indicator(s)			
Impact Indicator Name		Site/Location	Progrès
- % de personnes ayant accès au service de santé reproductive		Djabal Gozimir Kerfi	100% 100% 100%
- % de personnes ayant accès au service lié au VIH		Djabal Gozimir Kerfi	100% 100% 100%

- % de victimes de viols recevant la prophylaxie post-exposition dans les 72 heures suivant l'incident (100%)	Djabal Gozamir Kerfi	100% 100% 100%
---	----------------------------	----------------------

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture de soins et traitements aux personnes prises en charge vivant avec le VIH et le SIDA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponibilité régulière en intrants (ARV, médicaments, détermine...);</li> <li>- Sensibilisation à l'adhésion et suivi régulier des PVVIH;</li> <li>- Sensibilisation large, dépistage massif</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de personnes prises en charge recevant la thérapie antirétrovirale	Djabal Gozamir Kerfi	13 13 01	6 13 0

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture de services de prévention en matière de santé reproductive et de VIH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcement de la sensibilisation et proposition systématique du dépistage lors des CPN (PTME), lors de travail d'accouchement et CPoN pour celles non dépistées auparavant;</li> <li>- Prise en charge des femmes séropositives et leurs nouveaux nés;</li> <li>- Encouragement du dépistage du conjoint;</li> <li>- Disponibilité des services de CPN de qualité accessibles à toutes les femmes enceintes du camp et autour du camp;</li> <li>- Sensibilisation pour les accouchements assistés par personnel qualifié au CS et suivi Post Partum;</li> <li>- Amélioration de la prestation du service de planning familial et encouragement à l'allaitement maternel exclusif;</li> <li>- Formation continue des matrones (Daya);</li> <li>- Référencement des urgences obstétricales à temps à l'hôpital de Gozbeïda.</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de femmes bénéficiant de conseils avant et après test de dépistage dans le cadre de la PTME	Djabal Gozamir Kerfi	848 1286 55	470 1038 46
- Accès des personnes prises en charge aux services de conseils et tests volontaires dans les mêmes proportions que la communauté locale (oui/non)	Djabal Gozamir Kerfi	Oui Oui Oui	Oui Oui Oui
- Nombre de sage femmes / personnel des centres de santé maternels et infantiles qualifiés	Djabal Gozamir Kerfi	05 06 01	05 06 01

- Nombre d'urgences obstétricales aiguillées vers des soins secondaires ou tertiaires	Djabal	30	10
	Gozamir	30	06
	Kerfi	10	01

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Prise en charge clinique des cas de viol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise en charge médicale et psychosociale des survivantes de Viol ;</li> <li>- Disponibilité Permanente en Kits PEP;</li> <li>- Formation continue du personnel pour la prise en charge de cas SGBV ;</li> <li>- Sensibilisation à travers les causeries débats pour le changement de comportement et une large connaissance en matière de la sexualité et la reproduction surtout les jeunes et adolescents;</li> <li>- Disponibilité permanente en médicaments contre les I.S.T ;</li> <li>- Formation continue du personnel pour la prise en charge des IST selon l'approche syndromique ;</li> <li>- Proposition de test de VIH/SIDA à l'occasion de toute consultation IST et promotion du préservatif ;</li> <li>- Sensibilisation, recherche et traitement des partenaires.</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
Nombre de victimes de viol ayant reçu des soins appropriés et en temps utile	Djabal Gozamir Kerfi	02 02 02	0 0 0

Objective Name	Objectif : Augmentation ou maintien de l'approvisionnement en eau potable
<b>Problem Description:</b>	<p>Le système d'alimentation du camp de Djabal, est un système purement motorisé, fonctionnant avec l'énergie thermique. Il fonctionne avec des générateurs qui consomment beaucoup de carburant, contrairement au système d'alimentation en eau de Gozamir, qui est un système équipé des pompes manuelles faciles à entretenir. D'où la nécessité de le remplacer avec un système solaire. La consommation journalière à Djabal est de 18 litres par jour et par personne, contrairement à celui de Gozamir qui est d'environ 20 litres par jour et par personne. L'on note un Gap 2 litres par jour et par personne à combler par rapport au standard au camp de Djabal.</p> <p>Les problèmes d'eau au niveau de Djabal est beaucoup plus d'ordre hydrogéologiques : nappe trop profonde, assèchement des nappes en période d'étiage, contrairement au camp de Gozamir ou la nappe affleure le sol, l'eau est permanente sur toute l'année. A défaut d'augmenter cette quantité, il faut assurer une maintenance accrue afin de maintenir cette quantité sur toute l'année.</p> <p>Au niveau du site de Kerfi, il ne se pose pas du tout de problème d'accès à l'eau potable à cause de la présence de 08 pompes Vergnet pour une population réfugiée de 1 288 personnes. Cependant, le manque de sources d'eau potable pour les populations locales des alentours engendre une grande pression sur les forages existants au niveau du site ou vivent les réfugiés. Il reste cependant aussi vrai que la répartition spéciale des pompes oblige certains ménages (nombre très limité) à faire plus de 200 mètres pour arriver au premier point d'eau mais cette contrainte est liée aux conditions hydrogéologiques et à la planimétrie du site ; choses contre lesquelles on ne peut rien dans le contexte actuel.</p>

	Enfin la politique de recouvrement progressif de couts initiée en 2015 a rencontré de la résistance au niveau de la communauté réfugiée mais peu à peu et avec beaucoup de sensibilisation l'espoir est tout à fait permis. Cette politique se poursuivra de plus belle en 2016.	
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'eau est fournie en qualité et en quantité suffisante aux réfugiés.</li> <li>- Les cas de maladies d'origine hydrique sont réduits</li> <li>- La fourniture d'eau est maintenue selon les normes OMS.</li> </ul>	
<b>Actual Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'eau est fournie en qualité et en quantité suffisante aux réfugiés.</li> <li>- Les populations locales des alentours du site ont accès à de l'eau potable</li> <li>- La fourniture d'eau est maintenue selon les normes OMS.</li> <li>- L'état de santé des populations est améliorée à cause de la consommation de l'eau de qualité</li> </ul>	
<b>Impact Indicator(s)</b>		
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Progrès</b>
- % de personnes prises en charge vivant dans un rayon de 200 m autour d'un point d'eau sécurisé	Djabal Gozamir Kerfi	96% 100% 95%
- % de contrôle de la qualité de l'eau aux points de distribution d'eau chlorée répondant aux normes	Djabal Gozamir Kerfi	100% 100% 100%
- Nombre moyen de litres d'eau potable accessibles par personne et par jour	Djabal Gozamir Kerfi	21/pers/jour 20/pers/jour 36/pers/jour

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Maintenance des opérations liées au réseau d'alimentation en eau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entretien des générateurs (un seul générateur fonctionnel pour le moment).</li> <li>- Réhabilitation des pompes : 03</li> <li>- Entretien du réseau d'eau</li> </ul>		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Cible planifiée</b>	<b>Progrès</b>
- Nombre de forage/puits réhabilités	Djabal Gozamir Kerfi	01 10 4	02 10 6
- Nombre d'interventions liées au réseau d'alimentation en eau	Djabal Gozamir Kerfi	108 63 12	59 49 39

- Nombre de robinets d'eau réhabilités	Djabal Gozamir Kerfi	120 - -	50 - -
--	----------------------------	---------------	--------------

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Suivi des activités Wash</b>	- Rédaction des rapports mensuels : 6		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- % de personnes prises en charge interrogées et desservies par de points d'eau considérés comme étant sans risques.	Djabal Gozamir Kerfi	96% 96% -	96% 96% -
- Nombre de comités établis pour la gestion de l'eau	Djabal Gozamir Kerfi	23 41 24	23 41 24

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Etablissement et fonctionnement actif de comités de gestion de l'eau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rencontre avec les comités de Gestion des Points d'Eau</li> <li>- Equipements de travail (matériels bureautiques) pour comités de gestion de points d'eau à Gozamir</li> <li>- Equipements de travail aux comités d'eau</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de personnes formées	Djabal Gozamir Kerfi	40 0 0	0 0 0
- Nombre de personnes prises en charge, initiées en gestion sociale de l'eau	Djabal Gozamir Kerfi	40 43 24	0 0 0

<b>Objective Name</b>	<b>Objectif : Conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes offertes à la population</b>
<b>Problem Description:</b>	<p>Le taux de couverture sanitaire au camp de Djabal actuellement est de 40% et celui du camp de Gozamir est de 46%, ce qui nous donne une moyenne de 43% alors que le standard se situe à 100%.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Les ressources financières deviennent de plus en plus rares (Djabal et Gozamir)</li> <li>2- La nappe est peu profondes et les latrines se remplissent trop vite, donc ont une durée trop courte. (Gozamir)</li> </ol>

	<p>Au début de l'opération, la communauté humanitaire au profit de la situation d'urgence a adopté une stratégie d'encouragement en nature pour assurer l'assainissement au niveau des camps. Avec la diminution chaque année importante des ressources, il est aujourd'hui impossible de tenir le cap et malheureusement, les réfugiés sont loin malgré les multiples sensibilisations de comprendre que la propreté au niveau de leur zone d'habitation est d'abord leur propre problème. Pour l'année 2016, l'accès sera toujours mis sur la sensibilisation et au-delà, au niveau de Gozamir ou la situation est plus préoccupante il sera expérimenté un projet pilote de coopérative de gestion de déchets solides dans 1 des secteurs du camp.</p>		
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le nombre de ménages ayant accès à des sanitaires est augmenté</li> <li>- La défécation à l'air libre est limitée</li> <li>- Le niveau d'assainissement dans les camps et site est acceptable.</li> </ul>		
<b>Actual Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La défécation à l'air libre est réduite</li> <li>- Meilleur assainissement au niveau des camps</li> </ul>		
<b>Impact Indicator(s)</b>			
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Cible planifiée</b>	<b>Progrès</b>
- % de ménages disposant d'un endroit spécial pour se laver les mains (Enquête CAP)	Djabal Gozamir Kerfi	45 42 -	Enquête Enquête Enquête
- % de ménages ayant accès à des sanitaires	Djabal Gozamir Kerfi	42 48 64,35%	42 46 54,03%

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Construction d'installations sanitaires/latrines dans les foyers</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivation en NFI pour mise en place des latrines familiales (Kerfi uniquement)</li> <li>- Creusage des fosses (participation communautaire) ;</li> <li>- Construction de sillons et pose des dalles (participation communautaire) ;</li> <li>- Mise en place de la superstructure (participation communautaire) ;</li> <li>- Fourniture des sillons et dalles coniques (appui) ;</li> <li>- Fourniture des kits environnementaux ;</li> <li>- La Réhabilitation de 250 latrines familiales est en cours.</li> <li>- Construction de superstructures de 6 latrines publiques à Kerfi</li> </ul>		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Cible planifiée</b>	<b>Progrès</b>
- Nombre des latrines familiales construites	Djabal Gozamir Kerfi	10 10 80	10 10 35

- Nombre des latrines familiales réhabilitées	Djabal	250	En cours (couture sillons) En cours (couture sillons) 0
	Gozamir	300	
	Kerfi	0	
- Nombre des latrines construites dans les lieux publics (superstructures)	Djabal	0	0 0 6
	Gozamir	0	
	Kerfi	6	

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture de services communautaires de gestion des déchets solides</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser des journées de salubrité générale,</li> <li>- Sensibilisation de masse dans le domaine de l'hygiène environnementale</li> <li>- Gestion des ordures ménagères</li> <li>- Fourniture de matériels et support de sensibilisation de masse</li> <li>- Organisation de campagnes de sensibilisation en matière d'hygiène environnementale dans les écoles et les lieux publics</li> <li>- Sensibilisation de masse par rapport à l'importance de lavage des mains.</li> <li>- Visites à domiciles.</li> <li>- Causeries éducatives</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de décharges en activité	Djabal Gozamir Kerfi	65 14 4	65 14 4
- Nombre de personnes couvertes par les campagnes pour la santé et l'hygiène environnementales	Djabal Gozamir Kerfi	5 220 6 700 600	2 850 3 076 887

**C. BUREAU D'AMDJARASS**

Results Chain		
<b>Population Group:</b>	<b>Planning</b>	<b>Réfugiés Soudanais à l'Est du Tchad</b>
<b>Goal:</b>	<b>Protection dans l'attente des solutions</b>	
<b>Rights Group:</b>	<b>Besoins élémentaires et services essentiels</b>	

Objective Name	Amélioration de l'autosuffisance et des moyens d'existence	
<b>Problem Description:</b>	Isolés de leurs terres, privés de leurs bétails perdus dans leur fuite du Darfour et sans activités économiques dans les camps, les réfugiés restent dépendants de l'aide humanitaire pour subvenir à leurs besoins essentiels. En plus de cette situation déjà désastreuse, la promotion des activités génératrices de revenus et en particulier l'octroi de crédit butte sur l'absence d'établissements spécialisés dans ce domaine à l'Est du Pays. Les institutions de micro finance de proximité en place pour le crédit et l'épargne n'ont pas de grandes capacités opérationnelles. Les budgets alloués pour mener les opérations dans certaines zones sont encore insuffisants pour impulser les bases d'une rapide auto prise en charge. En sus de cela, il faut ajouter la faible pluviométrie, l'insuffisance et le faible accès aux terres cultivables, la rareté des points d'eau, l'accès limité aux activités de moyens d'existence et de l'autosuffisance (Agriculture, Elevage, AGR, ...) des réfugiés. Tout ceci constitue de défis majeurs qui doivent être relevés à travers les programmes humanitaires pour assurer le bien-être des réfugiés du camp de Ouréassoni.	
<b>Intended Impact:</b>	Intensifier la production agricole notamment le maraichage, l'élevage et offrir la possibilité d'accéder aux micros crédit par le biais de structures spécialisées en micro finances; Favoriser l'accès aux technologies de l'information et de la communication comme activités génératrices de revenus et pour offrir des opportunités de formation préparant à des activités génératrices de revenus. 866 réfugiés de la tranche de 18 à 59 ans ont accès à des activités de production génératrices de revenus	
<b>Actual Impact:</b>	374 réfugiés de 18 à 59 ans ont accès à des activités productives et génératrices de revenus. Cela contribue efficacement à améliorer les conditions de vie des ménages respectifs. La population réfugiés prises en charge entre 18 à 59 vivants au camp Ouréassoni a l'accès à la terre cultivable et travaille indépendamment. On assiste à une variation du régime alimentaire surtout en légumes au niveau du camp et des zones environnantes.	
Impact Indicator(s)		
Impact Indicator Name	Site/Location	Actual
% des personnes relevant de la compétence du HCR ( 18-59 ans) qui gagnent au moins un minimum des salaires pendant plus de 6 mois par ans	Ouréassoni	43,89%

Output	Status Update on Progress Achieved
<b>Permettre aux populations de préserver et de protéger leurs moyens de</b>	L'identification, la sensibilisation des bénéficiaires sur la nouvelle stratégie de l'UNHCR pour la mise en œuvre des activités 2016, sont des activités qui ont été réalisées au courant du premier trimestre. Dans le domaine de l'agriculture, les bénéficiaires ont été identifiés et les semences disponibles. Les

<b>production ainsi que de satisfaire leurs besoins immédiats de consommation</b>	bénéficiaires des différents appuis comme boutiques d'intrants, construction des poulaillers sont identifiés ainsi que les boutiques et le processus de mise en œuvre déjà enclenché.		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Vegetable seed (100g d'oignon a 4,000 f, 4g de tomate à 1,500f et 2 koro d'ail à 7,000f)	Ourécaïsoni	350	350
tool kits (houe daba a 3,000 f, binette a 3,000f et râteau a 4,000f)	Ourécaïsoni	350	350
Appuyer l'installation et l'autonomisation de 2 boutiques d'intrants agricoles (semences, produits phytosanitaires, pulvérisateurs, ...) : capital	Ourécaïsoni	2	En cours
Appuyer l'autonomisation de la coopérative de forgerons	Ourécaïsoni	2	Budget à réallouer (Accord déjà trouvé avec le point focal Moyens d'Existence UNHCR)
Construction d'un poulailler avec les matériaux locaux pour ne pas avoir un bon poulailler mieux que l'abri de son propriétaire	Ourécaïsoni	2	En cours
Equipement en panneaux solaires (panneaux, batteries, accessoires) et dispositifs de sécurité	Ourécaïsoni	2	En cours
Equipement en couveuses	Ourécaïsoni	2	0
Equipements en abreuvoirs, pondoïrs, intrants, ...	Ourécaïsoni	2	En cours
Alimentation animale pour le démarrage (sang, concasse de poisson, ...) : alimentation retrouvée localement	Ourécaïsoni	600	En cours
Approvisionnement en reproducteurs	Ourécaïsoni	200	En cours
Dotation en vaccins et en dispositif de nettoyage	Ourécaïsoni	200	En cours
Appuyer l'autonomisation des 700 ménages éleveurs (dotation en 10 poules et 2 coqs)	Ourécaïsoni	700	165
Dotation des vaccins (Itanews) pour les volailles	Ourécaïsoni	8400	En cours
Dotation en aliment de complément pour le démarrage (sang, concasse de céréales, ...)	Ourécaïsoni	8400	8 400
Appuyer l'autonomisation de la pharmacie vétérinaire	Ourécaïsoni	1	1

Appuyer l'installation et l'autonomisation d'une deuxième pharmacie vétérinaire	Ourécassoni	1	En cours
---	-------------	---	----------

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Les structures de production, transformation et d'accès aux marchés sont renforcées</b>	Les bénéficiaires sont déjà identifiés Processus d'achat de la machine déjà enclenché		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Dotation des coopératives maraichères en machines de transformation des produits maraichers (tomates sécher) en poudre	Ourécassoni	1	En cours
Doter les coopératives des maraichers en séchoirs solaire	Ourécassoni	6	En cours

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Les réfugiés bénéficient d'un accès accru à la formation professionnelle et technique selon les besoins du marché ainsi que selon leurs intérêts et leurs capacités.</b>	20 groupements qui ont exprimé leurs besoins en ce qui concerne le financement des IMFs pour développer leurs petites et moyennes entreprises sont préparés. Les jeunes qui bénéficieront des formations professionnelles et techniques ont été déjà identifiés et les formateurs contactés pour lancer la formation au camp et la phase pratique à Amdjarass dans les différentes entreprises.		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Identifier les besoins en formation des réfugiés et les orienter dans les centres de formation existants (Formation des réfugiés qui ont exprimé des besoins en fonds d'investissement et qui pourront se contracter avec les IMF) : tannerie	Ourécassoni	25	En cours
Préparer les groupements / ménages ayant exprimé des besoins en financement pour le développement de leurs petites et moyennes entreprises	Ourécassoni	20	20

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Les capacités institutionnelles du HCR et des partenaires sont renforcées pour une bonne mise en œuvre de la stratégie</b>	Toutes les activités de formation au niveau de ce sortant ont été programmées pour le second semestre		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress

Appuyer le renforcement de capacités des réfugiés producteurs par une formation technique des (3) techniciens Songhaï	Ourécaïsoni	3	0
Appuyer le renforcement de capacités des réfugiés producteurs par des voyages d'études à Gozbeïda et à Farchana : visite des exploitations à succès (cout à partager entre les 6 camps : 5 participants par camp)	Ourécaïsoni	5	0

<b>Objective Name</b>	<b>Renforcement des services destinés aux personnes ayant des besoins spéciaux.</b>		
<b>Problem Description:</b>	<p>Les personnes âgées, les handicapés physiques et mentaux, les femmes chefs de ménages seules, les enfants séparés et non accompagnés constituent la couche la plus vulnérable parmi tant d'autres dans le camp de Ourécaïsoni et qui nécessitent une attention particulière des agences humanitaires œuvrant dans ledit camp. Parmi cette couche, il y a :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une catégorie des personnes très âgées, n'ayant pas la force pour exercer une activité et qui n'attendent que le soutien des autres ;</li> <li>- Une catégorie des handicapés physiques et mentaux qui, à cause de leurs infirmités physique et mentale ne peuvent travailler pour subvenir à leur besoins vitaux ou souvent isolés à cause des pesanteurs socioculturelles ;</li> <li>- Une catégorie des femmes chefs de ménages seules qui sont abandonnées par leurs maris ou celles dont leurs maris sont décédés les laissant avec des enfants en charge, très démunies;</li> <li>- Une catégorie des enfants orphelins de père et de mère ou ceux qui, à cause de catastrophes, ont fui et se retrouvent ici sans parents ou bien ceux dont les parents sont ici mais ne s'occupent pas de leur éducation comme il se doit.</li> </ul>		
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les besoins essentiels des PBS (Personnes à Besoins Spécifiques) pour le maintien de leur bien-être et de leur survie sont couverts.</li> <li>- Les personnes vulnérables et à besoins spéciaux ont accès à des services liés à leurs besoins spéciaux</li> </ul>		
<b>Actual Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La majeure partie des personnes à besoins spécifiques ont eu des assistances liées à leurs besoins essentiels ce qui a amélioré leur bien être</li> </ul>		
<b>Impact Indicator(s)</b>			
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Actual</b>	
% de personnes âgées qui reçoivent des services pour leurs besoins spécifiques	Ourécaïsoni	85,3%	
Les personnes âgées, handicapées, affectées par le VIH, ... ont accès à des services liés à leurs besoins spéciaux (Oui/Non)	Ourécaïsoni	Oui	

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Soutien aux personnes avec des besoins spécifiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 555 visites ont été organisées en faveur des personnes âgées</li> <li>- 147 personnes âgées sont assistées en NFI (Couvertures, seaux, Jerrycans, nattes),</li> <li>- 181 ayant des besoins psychosociaux ont reçu de séances d'écoute, conseil et orientation dont certaines référées au centre de santé de IRC,</li> <li>- 81 personnes très âgées sans soutien des parents sont approvisionnées en eau par les travailleurs sociaux. Quant à l'appui dans la prise de ration et transport lors des distributions générales des vivres, au total 1555 personnes âgées sont appuyées.</li> <li>- 1 109 visites à domicile ont été organisées en faveur des personnes handicapées : 95 personnes handicapées sont assistées en NFI (Couvertures, seaux, Jerrycans, nattes), 112 ayant des besoins psychosociaux ont reçu de séances d'écoute, conseil et orientation dont certaines référées au centre de santé de IRC, 64 personnes handicapées sévères sans soutien des parents sont approvisionnées en eau par les travailleurs sociaux. 922 de cette catégorie est appuyée pendant chaque distribution générale des vivres.</li> <li>- Visites à domicile aux autres catégories personnes ayant des besoins psychosociaux : 491 dont 184 aux domiciles des femmes et enfants à risque. Au total 109 personnes avec des besoins psychosociaux sont assistées en matériels NFI (Jerrycans, moustiquaires) et écoutées, conseillées et orientées.</li> <li>- Cas enregistrés Cas de décès enregistrés : 12 Cas d'incendie enregistrés et brulure : 06 Cas d'accident : 0 7 dont 4 fractures Cas de vol : 01</li> <li>- Des activités sociales et récréatives ont été organisées Projection de film, Groupe chorégraphique, Séances de contes, Valorisation des savoirs traditionnels, conseil et orientation, organisation des deux séances de causeries débats avec les personnes âgées, organisation d'une séance de renforcement de capacité aux travailleurs sociaux, célébration de la journée mondiale des réfugiés, remise de tricycles (03) et béquilles(09), recyclage en formation socioprofessionnelle en henné pour 30 bénéficiaires</li> <li>- 6 Distributions Générales des vivres (DGV) effectuées</li> </ul>		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
# de personnes ayant des besoins spéciaux recevant un appui (non monétaire)	Ourécaconi	374	737

Objective Name	Risques de violence sexuelle et sexiste moindres et meilleure qualité de la réponse
<b>Problem Description:</b>	La sécurité physique des femmes dans le camp pose problème. En 2014, soixante-cinq (65) cas de violence sexuelle et sexiste basé sur le genre ont été recensés dans le camp. L'ensemble de ces victimes (100%) ont reçu une assistance psychosociale et référées aux différents services (médicale, juridique ou matérielle). La plupart de ces incidents interviennent non seulement à l'intérieur des couples mais aussi lors de la recherche de bois de chauffe et de foin en dehors du camp.

<b>Intended Impact:</b>	Régression de cas de violences sexuelles et sexistes au niveau du camp Amélioration de la participation des femmes et jeunes filles dans la vie socioéconomique et politique de la communauté	
<b>Actual Impact:</b>	Toutes les victimes connues des violences sexuelles et sexistes ont reçu des assistances appropriées et leur réintégration sociale assurée avec leur insertion dans des activités socio-économiques La participation des femmes et jeunes filles dans la vie socioéconomique et politique de la communauté est améliorée	
<b>Impact Indicator(s)</b>		
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Actual</b>
Participation active des communautés à la prévention de la violence sexuelle et sexiste et à la protection des victimes	Ourécaïsoni	Oui
Appui aux victimes connues de violence sexuelle et sexiste besoins spéciaux	Ourécaïsoni	100%

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
Fourniture d'une aide matérielle	Les activités réalisées ci-dessous ont permis de prévenir et répondre efficacement aux violences sexuelles et sexistes dans le camp : - Assistance matérielle (savon, voile et mouchoir de têtes) aux 18 survivantes ; - Dotation matérielle (jouets et autres) à la garderie communautaire qui a accueilli de janvier à mars 6359 (chiffre cumulatif) enfants permettant aux parents de vaquer aux activités d'autonomisation.		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Nombre de cas signalés dans lesquels les victimes reçoivent une aide matérielle	Ourécaïsoni	55	18
Nombre de victimes participant à des activités génératrices de revenus et professionnelles		55	771

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
Accès aux services médicaux	La sensibilisation sur la nécessité de prise en charge médicale et le counseling avec les survivantes dans les cliniques appropriés des centres de femmes ont permis de référer 4 cas parmi les 8 au centre de santé de IRC.		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Nombre de cas signalés recevant une assistance médicale	Ourécaïsoni	55	13

Output	Status Update on Progress Achieved		
Fourniture de conseils psychosociaux	La prise en charge psychosociale est systématiquement apportée aux nouveaux cas enregistrés : 18 dont 2 cas d'agression sexuelle (viol), 412cas d'agression physique et 3 cas de violence psychologique et 1 mariage précoce. Les victimes sont accompagnées à travers les visites à domicile, les conseils écoute et orientations et sont impliquées dans les activités de socialisation aux centres des femmes. Les kits sont distribués aux victimes		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre de cas signalés de violences sexuelle et sexiste dans lesquels les victimes reçoivent des conseils psychosociaux	Ourécaïsoni	55	18

Output	Status Update on Progress Achieved		
Mise en place et maintien de la participation communautaire à la prévention et aux interventions en matière de violence sexuelle et sexiste	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trois troupes théâtrales et trois groupes chorégraphiques sont créés au sein des trois centres des femmes et mènent les activités de sensibilisation de masse, animent les manifestations dont la Journée Internationale de la Femme organisée en 8 mars sur le thème : Planète 50 – 50 d'ici 2030 : franchissons nos pas pour l'égalité des sexes;</li> <li>- Organisation des séances de sensibilisation sur le thème : les conséquences de la violence faite aux femmes avec 4282 personnes sensibilisées dont 454 hommes, 1861 femmes, 845 garçons et 1923 filles dans les trois Zones confondues.</li> <li>- Promotion de la paix et la justice dans nos milieux avec 1 828 participants dont 114 hommes, 702 femmes, 486 garçons et 526 filles</li> <li>- Organisation d'une séance de formation sur le renforcement de capacité des monitrices sur le thème : « l'autonomie financière de la femme rurale » avec la participation de 39 femmes et 6 hommes.</li> <li>- Organisation d'une séance de IEC et CCC avec les jeunes filles et garçons sur le thème : Maltraitance des enfants vulnérables : cas des orphelins avec une participation de 49 personnes</li> <li>- Organisation d'une séance de formation avec les enseignants et les élèves d'Amdjarass sur le thème : La violence en milieu scolaire avec 45 participants</li> <li>- Les comités communautaires à savoir le comité des femmes, comité SGBV composé de trois agents communautaires et trois mobilisateurs, le comité sage et de vigile ont oeuvré dans les sensibilisations et réponses en matière de SGBV.</li> <li>- Equipements des trois ateliers couture des centres et mise en place des groupements féminins pour les activités professionnelles: 3809 bénéficiaires fréquent les centres durant les trois mois.</li> <li>- Les cliniques sont renforcées par des matériels</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre de comités/groupes communautaire œuvrant pour la prévention et l'intervention en matière de violence sexuelle et sexiste	Ourécaïsoni	5	4

Nombre de groupes d'hommes œuvrant pour la prévention et l'intervention en matière de violence sexuelle et sexiste	Ourécaïsoni	1	1
--	-------------	---	---

Objective Name	Access to energy is insufficient		
<b>Problem Description:</b>	<p>Les évaluations effectuées par la coopération Suisse et le HCR en 2013 dans 8 camps à l'Est du Tchad ont montré l'importance considérable des quantités de bois utilisées dans les camps de réfugiés. La capacité de charge des écosystèmes sont excédée depuis longtemps. Par ailleurs, la demande en énergie domestique a aussi des répercussions très négatives sur l'environnement et provoque l'épuisement des ressources pour les autochtones qui acceptent de moins en moins la collecte du bois par les réfugiés. La quantité de bois distribuée par le HCR et ses partenaires ne recouvre en fait que 8 à 12 % des besoins. La satisfaction de besoins énergétiques se fait essentiellement à travers les marchés et la collectée directe par les ménages. L'approvisionnement en bois des ménages se fait dans des zones éloignées des camps à plus de 20 km, ce qui augmente les risques d'incidents de violences faites aux femmes et jeunes filles. L'introduction et l'utilisation des cuiseurs solaires qui sont de réelles sources alternatives d'énergie est très faibles depuis 2012. En outre, le bois n'est pas uniquement utilisé à des fins culinaires mais aussi comme source d'éclairage et parfois de chauffage pendant la nuit. De ce fait, sa réduction voire sa raréfaction, pose de véritables problèmes aux populations réfugiées dans l'Est du Tchad.</p> <p>La vision de cet objectif est de permettre à tous les réfugiés de satisfaire leurs besoins en cuisson des aliments et en éclairage de façon sécurisée, durable, sans risque pour leur santé, leur bien-être et leur sécurité personnelle. Avec des fonds suffisants, il sera possible de continuer l'éclairage public dans d'autres camps comme Ourécaïsoni. Cela permettra de réduire sensiblement les problèmes de sécurité et d'améliorer le temps d'étude des enfants le soir. Dans la même optique, un programme d'équipement en foyer améliorés fabriqués localement pourra être engagé pour 600 ménages afin de réduire conséquemment l'utilisation du bois de chauffe. L'utilisation du bois dans la cuisson des briques, du pain et de la viande doit être gérée de façon efficace dans les zones d'accueil des réfugiés afin de rendre plus pérenne les stocks disponibles. Cela passe par l'introduction de fours institutionnels améliorés et l'utilisation de combustibles alternatifs au bois pour la cuisson des briques.</p>		
<b>Intended Impact:</b>	<p>Au moins 14% de la population ont accès à l'énergie durable grâce à l'Introduction des techniques d'économie d'énergie et Introduction d'énergie alternative. Au moins 30% des ménages ont accès à l'énergie domestique à travers l'introduction de lampe solaire pour l'éclairage domestique.</p>		
<b>Actual Impact:</b>	<p>La population réfugiée vivant dans le camp a un accès à au moins un des différents types des foyers vulgarisés. Cela les aides à une consommation rationnelle de bois de chauffe. Résultat : limitation des sorties abusives pour le ramassage de bois de chauffe mais aussi limitation des violences faites aux femmes. Des efforts seront conjugués pour couvrir l'ensemble du camp avec les foyers améliorés.</p>		
<b>Impact Indicator(s)</b>			
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Actual</b>	
% des ménages ayant accès à l'énergie durable	Ourécaïsoni	11%	

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture d'électricité/Eclairage</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des lieux publics de Janvier à Mars 26 dont : 2 centres de santé, 1 marché, 3 centres de distributions, 4 écoles, 3 centres des jeunes, 3 centres des femmes , 3 centres des enfants, 1 garderie d'enfants 3 moqués , 3 bibliothèques</li> <li>- Suivi des 2 lampadaires solaires installés au centre de santé. Les 2 lampadaires sont en bon état</li> <li>- Suivi des lampes solaires dans les ménages vulnérables de Janvier à Mars : 222</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre des générateurs opérationnels	Ouréassoni	8	8
% de lieux publics ayant accès à l'électricité/Eclairage	Ouréassoni	5%	5%

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Promotion des pratiques visant à faire des économies d'énergie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Appui à la fabrication des foyers en banco de Janvier à juin : 949</li> <li>- Appui au colmatage des foyers en banco dans les ménages de Janvier à juin : 291</li> <li>- Nombre des ménages sensibilisés porte à porte de Janvier à juin : 1 720</li> <li>- Nombre des Thèmes de sensibilisation de Janvier à juin (cinq) Thèmes : Construction des foyers en banco ,colmatage des foyers cassés, entretien des foyers AFRAH, Salubrité dans les centres de distribution, entretien général des foyers améliorés</li> <li>- Nombre des personnes des sexes confondues sensibilisés aux points d'eau : 12094</li> <li>- Appui en matériel de fabrication des foyers en banco : Achat de terre noire 15 chariots et 15 sacs de 100 kg de fumiers pour la fabrication des foyers en banco des ménages au camp de Ouréassoni</li> <li>- Fabrication de 600 foyers AFRAH</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
% des ménages recevant du matériel permettant d'économiser l'énergie	Ouréassoni	62,62%	55%

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Elaboration ou mise en œuvre de stratégie</b>	Les activités suivantes sont mises œuvre <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration et vulgarisation de la stratégie SAFE</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Elaboration et mise en œuvre de la stratégie pour l'énergie durable (Oui/Non)	Ouréassoni	Oui	Oui

Objective Name	Use of natural resources and shared environment needs constant attention
<p><b>Problem Description:</b></p>	<p>Les ressources naturelles (eau, bois, pâturage, etc.) sont très rares. Le bois mort constitue la principale source d'énergie pour les deux populations (réfugiée et locale). L'augmentation de la population réfugiés et des besoins en ressources naturelle, l'inefficacité des actions de mitigation et de restauration de l'environnement population, la croissance démographique, la faible implication des autres acteurs (service technique de l'Etat, autorités locales, organisation de développement), la persistance d'attitudes et certaines habitudes et comportements néfastes à l'environnement, l'exploitation non rationnelle des ressources naturelles avec un impact néfaste sur la couverture végétale et les ressources pastorales dans les zones d'accueil, la méconnaissance de la législation sur l'utilisation des ressources forestières sont tant de problèmes qui se posent au secteur de l'environnement.</p> <p>Avec l'engagement dans la réhabilitation des écosystèmes dégradés au profit de la population locale, l'UNHCR et ses partenaires directs sortent de leur mandat traditionnel et cadre de partenariat axés sur les réfugiés, ce qui implique une collaboration étroite avec les acteurs de développement actifs dans l'Est du Tchad. Le leadership devra être assuré par le Ministère de l'Agriculture et de l'Environnement appuyé par les acteurs de développement. La réhabilitation vise à restaurer les produits et les services issus des écosystèmes dégradés autour des camps au profit des populations locales et des réfugiés. La réhabilitation des écosystèmes contribuerait aussi à une coexistence pacifique. Les actions préconisées au niveau de la réponse compréhensive concernent : La régénération naturelle assistée vise à accélérer la réhabilitation d'un site par différentes techniques de multiplication des espèces (semi direct, plantation d'enrichissement...) L'utilisation de cordons pierreux dans les pratiques agricoles pour améliorer la restauration de la fertilité des sols, la réalisation d'ouvrage anti érosifs (Utilisation de la charrue delfino) et de micro bassins sous forme de demi-lune (charrue Tréno, qui permet de creuser des sillons cloisonnés) combinée au semi direct d'espèces forestières. Ces actions seront accompagnées des actions classiques de reboisement qui doivent se faire de façon plus ciblée en respectant les conditions de réussite : disponibilité des terres adéquates, implication et participation active des communautés locales, mise en place d'un système de suivi efficace avec disponibilité d'eau pour l'arrosage (puits ou forage à proximité) ; le renforcement de l'éducation environnementale à travers la formation de formateurs/maitres/animateurs, la mise en place de comités environnementaux de plus en plus autonomes et actifs avec des systèmes incitatifs et de récompense.</p> <p>Dans un contexte de restriction de fonds pour certains objectifs, la mise en œuvre de la réponse du HCR vis-à-vis du problème de dégradation de l'environnement sera prioritairement orientée sur les actions qui allient faibles cout et efficacité. A cet effet, l'accent sera mis sur la mise en défens des sites de régénération naturelle (la finalité étant la restauration et l'utilisation des cet espace à terme).</p>
<p><b>Intended Impact:</b></p>	<p>Au moins 45 ha ont été restaurés par les techniques : sillon, demi-lune, cordon pierreux et les zai. Redynamiser la gestion d'un site mise en défens par l'implication de plusieurs acteurs (service étatique, population et autres partenaires). Au moins 90% des arbres plantes et entretenus dans les ménages du camp et les petits espaces reboisés facile à entretenir ont réussi</p>
<p><b>Actual Impact:</b></p>	<p>La population réfugiée vivant dans le camp a pris conscience de la dégradation de son écosystème, en plantant des arbres. Ce qui fait qu'il y a une relative atténuation des risques environnementaux associés à l'opération. Les manifestation de plantation d'arbre et de la JM E( Journée Mondiale de Environnement) célébrée chaque année apportent un changement de comportement des réfugiés vis-à-vis de l'environnement.</p>
Impact Indicator(s)	
Impact Indicator Name	Site/Location Actual

<b>Atténuation des risques environnementaux associés à l'opération</b>	Ourécassoni	Oui
--	-------------	-----

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Evaluation et analyse</b>	<p>Une rencontre de discussion participative a été réalisée sous le hangar de ADES au centre de formation le 31 Mars 2016 avec le comité de gestion de l'environnement. Etaient présent : 24 participants. Une autre rencontre de discussion participative sur la journée mondiale de l'environnement (JME) s'est tenue le 08 juin 2016 avec le comité de gestion de l'environnement (18 participants)</p> <p>Six formations ont été organisées respectivement le 28 avril 2016 sur le thème : Population face à l'hygiène et à la pollution avec 75 participants, le 04 mai 2016 sur le thème : La gestion des écosystèmes dégradés en agro foresterie avec 84 participants, le 05 mai 2016 sur le thème : La vulgarisation de la stratégie SAFE avec 39 participants, le 29 mai 2016 sur le thème : Sensibilisation de la population face à l'éducation à l'environnement avec 33 participants, le 12 mai 2016 sur le thème : Les techniques d'utilisation efficace des différents foyers améliorés avec 58 participants, le 31 mai 2016 sur le thème : La gestion durable et la récupération des sols dégradés avec 19 participants, le 02 juin 2016 sur le thème : La vulgarisation de la loi 14 définissant les principes généraux de l'environnement avec 34 participants, du 14 au 20 juin, la célébration de la journée mondiale de l'environnement sur le thème : La résilience des réfugiés et de la communauté hôte face aux changements climatiques et l'appui matériel au comité de gestion de l'environnement en savon, thé rouge, sac de sucre, sac de sel, la réception des matériels pour la fabrication des foyers AFHAH.</p>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre d'évaluation de l'impact sur l'environnement connue	Ourécassoni	1	0 (second semestre)

Output	Status Update on Progress Achieved
<b>Protection des forêts</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Une stratégie a été élaborée et mise en œuvre pour permettre au département d'atteindre la cible</li> <li>- Suivi des haies vives, impluvium et arrosage des arbres au verger Amdjarass</li> <li>- Nettoyage du site pépinière pour le lancement des activités 2016.</li> <li>- Suivi du site de reboisement de Kariary</li> <li>- Suivi du site de reboisement du camp</li> <li>- Achat de semences et intrants pépinière (semences fruitiers 10kg et forestiers 5kg Citronnier 1 kg ; oranger 1 kg, goyavier 1 kg pomme cannelle 1 kg Noyaux de mangues 5 kg papayer 1 kg parkinsonien 1 kg, Neem 4 kg).</li> <li>- Polyéthylènes petits : 800, polyéthylènes moyens 300, et polyéthylènes gros 300.</li> <li>- Achat des matériels pour la production des plants : des limons 10 voyage de charrette, fumiers 10 sacs de 100kg, 1 tamis de 2m pour le tamisage, brouettes, pelles, pioches, râteaux, arrosoirs, seaux.</li> <li>- Visite de site au village Karfoukeye et Sinamou le 26 mai 2016 dans le cadre de la mise en défens</li> <li>- Inventaire provisoire des plants produits au site pépinière : 344 plants de toutes espèces confondues ayant germé sur les 1 000 prévues.</li> </ul>

Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre des semences d'arbre plantés	Ourécassoni	1 000	371
Nombre d'hectare exploité	Ourécassoni	8	5,5

Objective Name	Shelter and infrastructure established, improved and maintained		
<b>Problem Description:</b>	<p>La situation des abris et infrastructures dans le camp d'Ourécassoni s'est significativement améliorée en 2013 grâce à la stratégie de construction des abris pour les personnes à besoins spécifiques avec des matériaux durables et la réhabilitation de certaines infrastructures communautaires. Le retard du projet de relocalisation du camp d'Ourécassoni vers un autre lieu qui a entraîné la suspension de réalisation des abris et infrastructures posent un problème en ce qui concerne les logements des PBS mais aussi les infrastructures communautaires. Dans l'ensemble du camp, le constat est que les hommes, les femmes et les enfants vivent dans les mêmes chambres, ce qui pose un problème d'intimité et de risque de SGBV. La population du camp augmente mais les espaces attribués restent les mêmes depuis 11 ans. Les jeunes ménages s'installent dans les parcelles attribuées à leurs parents créant une congestion dans celles-ci. A ce jour, seulement 20% de PBS ont bénéficié d'un abri adéquat. Dans les villages d'opportunité, ce sont les abris de fortune qui prédominent, obligeant ainsi les réfugiés qui s'y installent à chaque campagne agricole à les renouveler</p> <p><b>Objectif et impact planifié :</b> pour faire face à ces problèmes, l'objectif formulé est « Mise en place, amélioration et maintien d'abris et infrastructures</p>		
<b>Intended Impact:</b>	Les vulnérables (une partie) réfugiés ont accès à des abris adéquats dans le camp et la communauté apporte son aide pour la construction des abris des personnes à besoin spécifique (PBS)		
<b>Actual Impact:</b>	Les réfugiés construisent eux-mêmes leurs abris et apportent assistance aux personnes vulnérables dans la construction de leurs abris.		
Impact Indicator(s)			
Impact Indicator Name	Site/Location	Actual	
% des ménages vivants dans un logement adéquat	Ourécassoni	37%	

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture des kits pour la construction des abris en matériaux durables</b>	Les kits sont déjà réceptionnés au camp Ourécassoni. Le démarrage de la construction des abris commencera au second semestre		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre des personnes recevant un appui aux abris	Ourécassoni	20	0
Nombre des kits de construction octroyés	Ourécassoni	20	0

**D. BUREAU D'IRIBA**

<b>Objective Name</b>	<b>Objectif : Augmentation ou maintien de l'approvisionnement en eau potable</b>	
<b>Problem Description:</b>	<p>L'alimentation de l'eau potable devient de plus en plus difficile, en raison de la rareté des ressources, mais aussi en raison des coûts liés à la maintenance et entretien du système d'eau.</p> <p>Pour ce secteur, les difficultés soulevées par les réfugiés se résument comme suit : insuffisance de la quantité d'eau par personne et par jour, le nombre insuffisant de robinets disposés dans les blocs et le manque de bidons pour stocker l'eau notamment.</p> <p>Les réfugiés ont recommandé en conséquence davantage d'investissements pour augmenter la quantité d'eau livrée aux camps, le nombre de robinets/fontaines publics puis le remplacement du système thermique en système solaire. La réhabilitation du système existant et l'augmentation de la capacité de pompage avec des nouvelles installations hydrauliques sont aussi des actions à envisager pour faire face aux multiples défis du secteur de l'eau dans les camps de Iriba notamment à Touloum et Iridimi.</p>	
<b>Intended Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'eau est fournie en qualité et en quantité suffisante aux réfugiés.</li> <li>- Les cas de maladies d'origine hydrique sont réduits</li> <li>- La fourniture d'eau est maintenue selon les normes OMS.</li> </ul>	
<b>Actual Impact:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réduction des maladies liées à l'eau</li> <li>- Accès facile à l'eau de boisson en qualité suffisante et en quantité assez bien acceptable</li> <li>- Les 40 040 réfugiés soudanais vivant dans les camps d'Iridimi et de Touloum accèdent facilement à l'eau de qualité conformément aux normes de l'OMS et en quantité suffisante pour leur boisson d'hygiène et de ménage.</li> </ul>	
<b>Impact Indicator(s)</b>		
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Progrès</b>
- % de personnes prises en charge vivant dans un rayon de 200 m autour d'un point d'eau sécurisé	Iridimi Touloum	86% 89%
- % de contrôle de la qualité de l'eau aux points de distribution d'eau chlorée répondant aux normes	Iridimi Touloum	100% 100%
- Nombre moyen de litres d'eau potable accessibles par personne et par jour	Iridimi Touloum	14l/pers/jour 15l/pers/jour

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>
<b>Maintenance des opérations liées au réseau d'alimentation en eau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entretien et maintenance des réservoirs</li> <li>- Reconditionnement des réservoirs (TL 6 et IR 6)</li> <li>- Maintenance des robinets (TL 42 et IR 74)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Achat des pièces de rechanges</li> <li>- Suivi des niveaux dynamiques et statiques des nappes phréatiques (suivi piézométrique) (TL 6 et IR 6)</li> <li>- Achat des produits de Traitement l'eau (pot de chlore de 45 kg) et monitoring de la qualité d'eau</li> <li>- Clôture de points d'eau</li> <li>- Clôture de champ solaire en grillage</li> <li>- Extension et maintenance du réseau de production et de distribution d'eau</li> <li>- Achat de pompes immergées (TL 1 et IR 1) ;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de forage/puits réhabilités	Iridimi Touloum	20 10	13 07
- Nombre de robinets d'eau réhabilités	Iridimi Touloum	200 250	74 42
- Nombre de points d'eau construits	Iridimi Touloum	1 0	0 0

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Suivi des activités Wash</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration mensuelle des rapports</li> <li>- Célébration de la journée mondiale de l'eau</li> <li>- Réalisation d'enquêtes CAP</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre d'enquêtes CAP conduites	Iridimi Touloum	0 0	1 1

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Etablissement et fonctionnement actif de comités de gestion de l'eau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Redynamisation du comité de gestion des points d'eau ;</li> <li>- Motivation des membres (30 personnes) du comité des points d'eau en savon</li> <li>- Sensibilisation sur l'apport de la communauté dans la gestion rationnelle de l'eau</li> <li>- Formation, renforcement de capacités et accompagnement des comités Wash</li> <li>- Tenue de réunion hebdomadaire et mensuelle avec les comités Wash ;</li> <li>- Sensibilisation à la propreté autour des points d'eau</li> <li>- Motivation des membres des comités en savon</li> </ul>		

Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de comités établis	Iridimi Touloum	1 1	1 1

Objective Name	Objectif : Conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes offertes à la population
<b>Problem Description:</b>	Pour ce qui est de l'hygiène et assainissement, les difficultés soulevées se résument comme suit : le faible taux de couverture en latrines, le manque de kit d'hygiène et assainissement, l'insuffisance de bacs à ordures et la faiblesse du système d'évacuation de déchets solides ajoutés à l'absence totale de plan d'urbanisation des camps, etc. Les réfugiés ont recommandé en conséquence d'investir davantage pour disposer des kits d'hygiène, de sacs pour la pré-collette des déchets, la location des charrettes pour évacuer les déchets et la construction des aires de lavage.
<b>Intended Impact:</b>	- Le nombre de ménages ayant accès à des sanitaires est augmenté - La défécation à l'air libre est limitée - Le niveau d'assainissement dans les camps est acceptable. La collecte quotidienne des ordures ménagères est assurée avec l'implication des bénéficiaires. L'état des lieux des latrines abandonnées est fait et les actions appropriées sont prises. Les dalles sont fournies aux ménages pour la réalisation de latrines familiales.
<b>Actual Impact:</b>	- La défécation à l'air libre est réduite grâce à la construction de quelques latrines

Impact Indicator(s)			
Impact Indicator Name	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- % de ménages ayant accès à des sanitaires	Iridimi Touloum Amnabak	32% 21% 18%	31% 20% 17%

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Construction d'installations sanitaires/latrines dans les foyers</b>	- Identification des vulnérables bénéficiaires potentiels - Lancement des procédures administratives		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre des latrines familiales construites	Iridimi Touloum Amnabak	40 49 40	0 0 0

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Fourniture de services communautaires de gestion des déchets solides</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser des journées de salubrité générale,</li> <li>- Location des charrettes pour évacuation des déchets</li> <li>- Motivation des membres de comités en savon</li> <li>- Fourniture de 50 kits d'assainissement</li> <li>- Sensibilisation de masse dans le domaine de l'hygiène environnementale</li> <li>- Matériels et support de sensibilisation de masse</li> <li>- Sensibilisation de masse par rapport à l'importance de lavage des mains.</li> <li>- Visites à domiciles.</li> <li>- 387 cadavres composés de : 170 chèvres, 52 ânes et 165 poulets ont été transportés hors du camp et incinérés à Amnabak.</li> <li>- 533 cadavres composés de 165 volailles ,171 moutons, 128 chèvres, 68 ânes et 1 cheval sont transportés en dehors du camp et incinérés à Iridimi.</li> <li>- 866 cadavres composés de 385 volailles ,109 moutons, 285chèvres ,85 ânes et 2 chevaux sont transportés en dehors du camp et incinérés à Touloum</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Cible planifiée	Progrès
- Nombre de décharges en activité	Iridimi Touloum Amnabak	39 33 1	33 28 1
- Nombre de personnes couvertes par les campagnes pour la santé et l'hygiène environnementales	Iridimi Touloum Amnabak	12 000 12 000 -	6 104 7 901 -

Objective Name	Access to energy is insufficient
<b>Problem Description:</b>	<p>Les évaluations effectuées par la coopération Suisse et le HCR en 2013 dans 8 camps à l'Est du Tchad ont montré l'importance considérable des quantités de bois utilisées dans les camps de réfugiés. La capacité de charge des écosystèmes sont excédée depuis longtemps. Par ailleurs, la demande en énergie domestique a aussi des répercussions très négatives sur l'environnement et provoque l'épuisement des ressources pour les autochtones qui acceptent de moins en moins la collecte du bois par les réfugiés. La quantité de bois distribuée par le HCR et ses partenaires ne recouvre en fait que 8 à 12 % des besoins. La satisfaction de besoins énergétiques se fait essentiellement à travers les marchés et la collectée directe par les ménages. L'approvisionnement en bois des ménages se fait dans des zones éloignées des camps à plus de 20 km, ce qui augmente les risques d'incidents de violences faites aux femmes et jeunes filles. L'introduction et l'utilisation des cuiseurs solaires qui sont de réelles sources alternatives d'énergie est très faible depuis 2012. En outre, le bois n'est pas uniquement utilisé à des fins culinaires mais aussi comme source d'éclairage et parfois de chauffage pendant la nuit. De ce fait, sa réduction voire sa raréfaction, pose de véritables problèmes aux populations réfugiées dans l'Est du Tchad.</p> <p>La vision de cet objectif est de permettre à tous les réfugiés de satisfaire leurs besoins en cuisson des aliments et en éclairage de façon sécurisée, durable, sans risque pour leur santé, leur bien-être et leur sécurité personnelle. Avec des fonds suffisants,</p>

	il sera possible de continuer l'éclairage public dans d'autres camps en plus de Mile et Kounougou qui ont bénéficié de ces initiatives (Lampadaires et lampes solaires en 2014). Cela permettra de réduire sensiblement les problèmes de sécurité et d'améliorer le temps d'étude des enfants le soir. En termes d'énergie alternative, il est prévu de commencer la vulgarisation de cuiseur solaire Hot pot dans les camps d'Iriba. L'utilisation du bois dans la cuisson des briques, du pain et de la viande doit être gérée de façon efficace dans les zones d'accueil des réfugiés afin de rendre plus pérenne les stocks disponibles. Cela passe par l'introduction de fours institutionnels améliorés et l'utilisation de combustibles alternatifs au bois pour la cuisson des briques.
<b>Intended Impact:</b>	Au moins 14% de la population ont accès à l'énergie durable grâce à l'Introduction des techniques d'économie d'énergie et Introduction d'énergie alternative. Au moins 30% des ménages ont accès à l'énergie domestique à travers l'introduction de lampe solaire pour l'éclairage domestique.
<b>Actual Impact:</b>	La population réfugiée vivant dans le camp a un accès à au moins un des différents types des foyers vulgarisés par le département. Cela les aide à une consommation rationnelle de bois de chauffe. Résultat : limitation des sorties abusives pour le ramassage de bois de chauffe mais aussi limitation des violences faites aux femmes. Des efforts seront conjugués pour couvrir l'ensemble du camp avec les foyers améliorés
<b>Impact Indicator(s)</b>	
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>
% des ménages ayant accès à l'énergie durable	Iridimi Touloum Amnabak
	<b>Actual</b>
	14% 9% 11%

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Promotion des énergies de substitution/renouvelables</b>	L'énergie de substitution telle que les briquettes n'ayant pas été introduites par manque de biomasse, selon les études d'APE, aucun ménage en effet n'utilise cette source d'énergie. Par contre les énergies renouvelables seront introduites cette année à travers les cuiseurs Hot pot ou haine. L'inventaire des lampes solaires dans les camps a été réalisé		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
% des ménages recourant à une énergie alternative et/ou renouvelable (Energie solaire)	Iridimi Touloum Amnabak	20% 20% 20%	0% 0% 0%

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>
<b>Fourniture d'électricité/Eclairage</b>	- Aucune distribution de lampes solaires prévue sur le projet IKEA n'a encore eu lieu. Par contre nous avons distribué 100 lampes solaires SUNAFRICA aux réfugiés résidants dans la zone de Hillit ainsi qu'aux autochtones.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le suivi des anciennes lampes a montré que sur 762 lampes suivies, 696 sont fonctionnelles et 66 non fonctionnelles. soit 91.33 % des lampes fonctionnelles (Iridimi) ;</li> <li>- Aucune distribution de lampe n'a eu lieu. Néanmoins le suivi des anciennes lampes a eu lieu. Sur 1028 lampes suivies ,955 sont fonctionnelles et 73 non fonctionnelles. . Soit 92.9 % de lampes fonctionnelles (Touloum).</li> <li>- Le suivi de 686 anciennes lampes a permis de constater que 682 lampes sont fonctionnelles et 4 non fonctionnelles (Amnabak)</li> <li>- Programme de distribution des lampes et lampadaires sur le projet IKEA : Nous avons participé au lancement de ce projet dans les 3 camps par la campagne d'information aux bénéficiaires sur le nombre des lampes à distribuer et les lampadaires à installer ainsi que leurs impacts ;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre de générateurs opérationnels	Iridimi Touloum Amnabak	2 2 -	2 2 -
% de lieux publics ayant accès à l'électricité/Eclairage	Iridimi Touloum Amnabak	23% 23% 23%	En cours En cours En cours

Output	Status Update on Progress Achieved
<b>Promotion des pratiques visant à faire des économies d'énergie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La campagne de sensibilisation des ménages sur la gestion rationnelle de bois de chauffe et l'utilisation régulière des différents foyers (Afrah, save 80 et foyers en banco) a touché 3336 personnes (Amnabak), 2 378 (Iridimi) et 3 105 à Touloum</li> <li>▪ Le suivi des foyers à bon rendement économique donne le résultat suivant : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Foyer Afrah : Sur 650 ménages suivis, 563 foyers sont bien utilisés et 87 non utilisés. Soit 86.61 % foyers utilisés à Amnabak, 98,8% à Iridimi et 91,48% à Touloum;</li> <li>- Foyers Save 80 : Sur 613 ménages suivis, 535 foyers sont bien utilisés et 78 foyers non utilisés. Soit 87.27 % de foyers utilisés à Amnabak, 99,22% à Iridimi et 75,58% à Touloum.</li> </ul> </li> <li>▪ L'appui à la fabrication et au colmatage des foyers en banco a permis de réaliser la construction de 2074 foyers pour 2074 ménages et le colmatage de 972 foyers fissurés pour 972 ménages à Amnabak, 1010 foyers sont appuyés à la construction de 1010 foyers en banco et 647 ménages sont appuyés au colmatage des 647 foyers fissurés à Iridimi et 1854 ménages appuyés dans la fabrication des foyers en banco et 1597 autres ménages appuyés au colmatage des 1520 foyers fissurés à Touloum..</li> <li>▪ Formation des ménages réfugiés sur le thème : utilisation efficace des foyers améliorés. Nombre de participants : 45 femmes et 6 hommes.</li> <li>▪ Campagne de sensibilisation sur l'utilisation des différents foyers améliorés : 111 participants dont 98 femmes et 13 hommes à Amnabak, 47 femmes et 7 hommes à Iridimi et 44 femmes et 8 hommes à Touloum</li> <li>▪ Fourniture d'équipement économisant d'énergie :</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réception 300 Afrah fabriqués et transportés à Amnabak pour distribution ;</li> <li>- Assemblage de 260 Save 80 au bureau d'Iridimi et l'activité continue ;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
% des ménages recevant du matériel permettant d'économiser l'énergie	Iridimi	35%	32,8%
	Touloum	35%	32,4%
	Amnabak	35%	32,3%

Output	Status Update on Progress Achieved		
<b>Elaboration ou mise en œuvre de stratégie</b>	Aucune étude ou évaluation n'est réalisée cette année. Par contre, une stratégie de gestion durable des l'énergie SAFE élaborée entre UNHCR et ses partenaires est encours de vulgarisation		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Elaboration et mise en œuvre de la stratégie pour l'énergie durable (Oui/Non)	Iridimi	Oui	Oui
	Touloum	Oui	Oui
	Amnabak	Oui	Oui

Objective Name	Use of natural resources and shared environment needs constant attention
<b>Problem Description:</b>	<p>Les ressources naturelles (eau, bois, pâturage, etc.) sont très rares. Le bois mort constitue la principale source d'énergie pour les deux populations (réfugiée et locale). L'augmentation de la population réfugiés et des besoins en ressources naturelle, l'inefficacité des actions de mitigation et de restauration de l'environnement population, la croissance démographique, la faible implication des autres acteurs (service technique de l'Etat, autorités locales, organisation de développement), la persistance d'attitudes et certaines habitudes et comportements néfastes à l'environnement, l'exploitation non rationnelle des ressources naturelles avec un impact néfaste sur la couverture végétale et les ressources pastorales dans les zones d'accueil, la méconnaissance de la législation sur l'utilisation des ressources forestières sont tant de problèmes qui se posent au secteur de l'environnement.</p> <p>Avec l'engagement dans la réhabilitation des écosystèmes dégradés au profit de la population locale, l'UNHCR et ses partenaires directs sortent de leur mandat traditionnel et cadre de partenariat axés sur les réfugiés, ce qui implique une collaboration étroite avec les acteurs de développement actifs dans l'Est du Tchad. Le leadership devra être assuré par le Ministère de l'Agriculture et de l'Environnement appuyé par les acteurs de développement. La réhabilitation vise à restaurer les produits et les services issus des écosystèmes dégradés autour des camps au profit des populations locales et des réfugiés. La réhabilitation des écosystèmes contribuerait aussi à une coexistence pacifique. Les actions préconisées au niveau de la réponse compréhensive concernent : La régénération naturelle assistée vise à accélérer la réhabilitation d'un site par différentes techniques de multiplication des espèces (semi direct, plantation d'enrichissement...) L'utilisation de cordons pierreux dans les pratiques agricoles pour améliorer la restauration de la fertilité des sols, la réalisation d'ouvrage anti érosifs (Utilisation de la charrue delfino) et de micro bassins sous forme de demi-lune (charrue Tréno, qui permet de creuser des sillons cloisonnés) combinée au semi direct d'espèces forestières. Ces actions seront accompagnées des actions classiques de reboisement qui doivent se faire de façon plus ciblée en respectant les conditions de réussite : disponibilité des terres adéquates, implication et participation active des communautés locales, mise en place d'un système de suivi efficace avec disponibilité d'eau pour l'arrosage (puits ou forage à proximité) ; le renforcement de l'éducation</p>

	<p>environnementale à travers la formation de formateurs/maitres/animateurs, la mise en place de comités environnementaux de plus en plus autonomes et actifs avec des systèmes incitatifs et de récompense.</p> <p>Dans un contexte de restriction des fonds pour certains objectifs, la mise en œuvre de la réponse du HCR vis-à-vis du problème de dégradation de l'environnement sera prioritairement orientée sur les actions qui allient faibles cout et efficacité. A cet effet, l'accent sera mis sur la mise en défens des sites de régénération naturelle (la finalité étant la restauration et l'utilisation des cet espace à terme). La poursuite et le développement de 2 projets pilotes avec la coopération Suisse à Iriba et Guéréda pour la réhabilitation de plusieurs millier d'hectares et leur exploitation pour la gomme arabique par les réfugiés et la communauté hôte</p>	
<b>Intended Impact:</b>	Au moins 45 ha ont été restaurés par les techniques : sillon, demi-lune, cordons pierreux et les zai. Redynamiser la gestion d'un site mise en défens par l'implication de plusieurs acteurs (service étatique, population et autres partenaires). Au moins 90% des arbres plantés et entretenus dans les ménages du camp et les petits espaces reboisés facile à entretenir ont réussi Les risques environnementaux sont réduits à travers la gestion durable des écosystèmes dégradés et la régénération naturelle assistée	
<b>Actual Impact:</b>	Les plants sont produits au niveau de la pépinière centrale d'Iriba; les comités environnementaux mis en place dans les camps et les éco villages fonctionnent et favorisent la prise de conscience de la population ; les lois et coutumes légales sur la gestion de l'environnement sont respectées ; les éco villages participent aux projets environnementaux et se les approprient ;	
<b>Impact Indicator(s)</b>		
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Actual</b>
<b>Atténuation des risques environnementaux associés à l'opération</b>	Iridimi Touloum Amnabak	12% 12% 12%

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Evaluation et analyse</b>	Aucune évaluation n'a encore été faite au titre de l'année 2016		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Nombre d'évaluation de l'impact sur l'environnement connue	Iridimi	1	0
	Touloum	1	0
	Amnabak	1	0

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>
<b>Protection des forêts</b>	<p><b>Iridimi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aménagement du puits de la pépinière par le curage et soufflage</li> <li>- Le remplacement du système mécanique de pompage d'eau par le système électrique (générateur plus pompe immergée) au niveau du puits de la pépinière.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le remplacement d'une motopompe de marque ROBING,</li> <li>- Suivis des plants dans le camp</li> <li>- Appuis aux membres du comité de gestion de l'environnement</li> <li>- La formation des réfugiés sur le thème : comment fonctionne la foresterie</li> <li>- Organisation de 6 rencontres avec les membres du comité de gestion de l'environnement et les assistantes</li> </ul> <p><b>Amnabak</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suivi des 2 590 plants.</li> <li>- Appui au comité de gestion de l'environnement</li> <li>- Organisation de 6 rencontres avec les membres du comité de gestion de l'environnement et les assistantes</li> </ul> <p><b>Touloum</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suivi des 4 341 plants</li> <li>- Appui aux membres du comité de gestion de l'environnement.</li> <li>- La formation des réfugiés sur le thème : comment fonctionne la foresterie</li> <li>- Organisation de 6 rencontres avec les membres du comité de gestion de l'environnement et les assistantes pour la collecte des données et la planification des activités ;</li> </ul>		
Performance Indicator(s)	Site/Location	Performance Target	Actual progress
Nombre des semences d'arbre plantés	Iridimi	5 000	5 000
	Touloum	10 000	10 000
	Amnabak	5 000	5 000
Nombre d'hectare exploité	Iridimi	4,5	0
	Touloum	9	0
	Amnabak	4,5	0

Objective Name	Shelter and infrastructure established, improved and maintained
<b>Problem Description:</b>	<p>La situation des abris et infrastructures dans les camps de Touloum, Iridimi et Amnabak s'est significativement améliorée en 2013 grâce à la stratégie de construction des abris pour les personnes à besoins spécifiques avec des matériaux durables et la réhabilitation de certaines infrastructures communautaires. Dans l'ensemble du camp, le constat est que les hommes, les femmes et les enfants vivent dans les mêmes chambres, ce qui pose un problème d'intimité et de risque de SGBV. La population des camps augmente mais les espaces attribués restent les mêmes depuis 11 ans. Les jeunes ménages s'installent dans les parcelles attribuées à leurs parents créant une congestion dans celles-ci. Dans les villages d'opportunité, ce sont les abris de fortune qui prédominent, obligeant ainsi les réfugiés qui s'y installent à chaque campagne agricole à les renouveler</p> <p>Dans la zone de Iriba, des abris en matériaux durables dans chaque camp seront construits et deux groupes mixtes/camp pour la fabrication des briques a base des machines hydraforms seront structurés. Des kits d'entretien des abris des PBS seront fournis dans chaque camp.</p>
<b>Intended Impact:</b>	Les vulnérables (une partie) réfugiés ont accès à des abris adéquats dans le camp et la communauté apporte son aide pour la construction des abris des personnes à besoin spécifique (PBS)

<b>Actual Impact:</b>	Les réfugiés construisent eux-mêmes leurs abris et apportent assistance aux personnes vulnérables dans la construction de leurs abris.		
<b>Impact Indicator(s)</b>			
<b>Impact Indicator Name</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Actual</b>	
% des ménages vivants dans un logement adéquat	Iridimi	55%	
	Touloum	55%	
	Amnabak	55%	

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Fourniture des kits pour la construction des abris en matériaux durables</b>			
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Nombre des personnes recevant un appui aux abris	Iridimi	25	0
	Touloum	25	0
	Amnabak	25	0

<b>Output</b>	<b>Status Update on Progress Achieved</b>		
<b>Fourniture des kits pour l'entretien des abris des vulnérables</b>	Les travaux préliminaires comme identifications des abris dégradés, la préparation des états ont été effectués		
<b>Performance Indicator(s)</b>	<b>Site/Location</b>	<b>Performance Target</b>	<b>Actual progress</b>
Nombre d'outils et des matériaux d'entretien des abris fournis	Iridimi	25	0
	Touloum	25	0
	Amnabak	25	0

Fait à N'Djaména, le 15 Juillet 2016

**Le Directeur de Programmes et de Projets ADES**

**NDJEGUETIM MAFOI**