



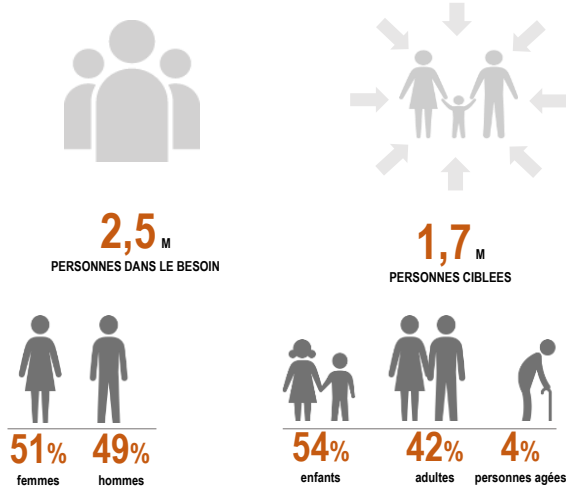
APERÇU DE LA SITUATION

La multiplication des foyers de conflits à travers le pays a entraîné des déplacements forcés massifs des populations, notamment avec la destruction quasi-intégrale de sites de déplacés à Batangafo et Alindao. De plus l'épidémie d'Hépatite E et Fièvre Jaune à Bocaranga a mobilisé les efforts du cluster EHA. A ce jour, l'accès à une eau de qualité en quantité suffisante ainsi que l'accès à des toilettes constitue un défi ; de même que les pratiques d'hygiène personnelle, contribuant aux maladies diarrhéiques.

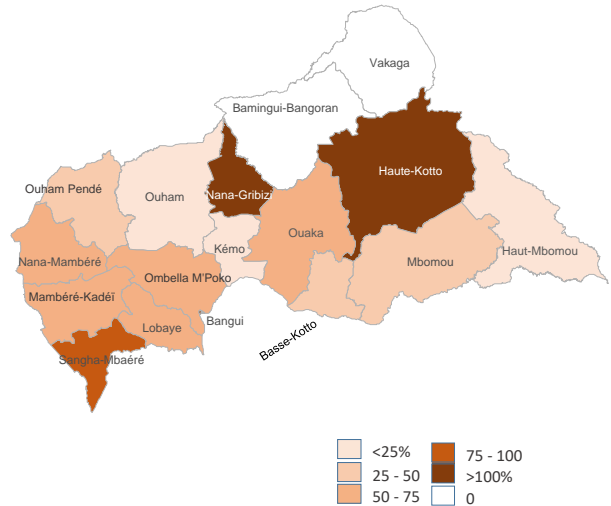
En réponse, les membres du cluster ont fourni de l'eau potable (urgence et moyen/long terme), construit/réhabilité des latrines, géré les déchets et promu les bonnes pratiques d'hygiène. Mais tous les besoins sont loin d'être couverts à cause des difficultés d'accès humanitaires (sécurité) et du faible financement.

Au cours de l'année 2018, plus de 47% des personnes ciblées, soit **804,000** personnes dont **229,000** femmes et **434,000** filles et garçons ont bénéficié des activités mise en oeuvre par 15 organisations dans 16 préfectures.

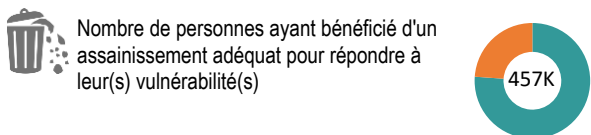
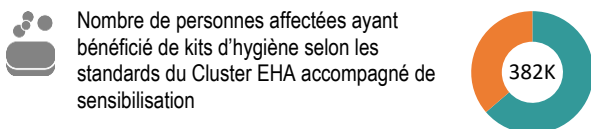
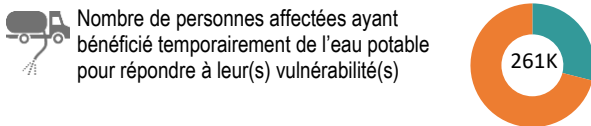
BESOINS ET CIBLES



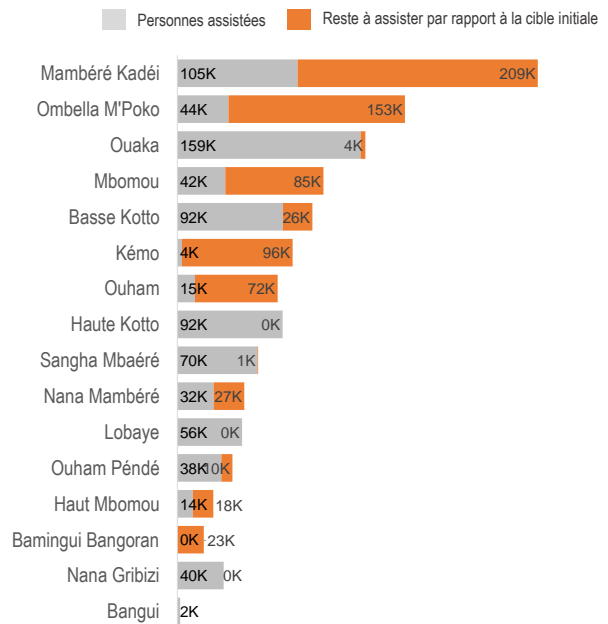
PROPORTION DE PERSONNES ASSISTEES PAR RAPPORT AUX PERSONNES CIBLEES DANS PAR PREFECTURE



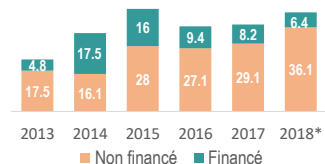
PRINCIPALES REPONSES



NOMBRE DE PERSONNES ASSISTEES PAR PREFECTURE



FINANCEMENT DU PLAN DE REPONSE HUMANITAIRE



DOMIÈRES RAPPORTÉES PAR ACF | ACTED | IHA | CONCERN | CORDAID | DRC | ECHELLE | FLMILWF | JPECC | JUPEDEC | OXFAM | SOLIDARITES | TGH | UNICEF | Water for good

Seuls les partenaires ayant fournies les informations relatives aux personnes assistées ont été citées dans le présent projet

* au 30 sep 2018