



DIOCESE DE BUTEMBO-BENI

CARITAS DEVELOPPEMENT BUTEMBO-BENI

République Démocratique du Congo
B.P. 304 Butembo/ N-K
396, Brd André BUYORI, Q. de l'Evêché, C. Bulengera

Site web : www.caritasbube.org
E-mail : direction@caritasbube.org
caritasbube@gmail.com

<Province du NORD KIVU_ Territoire de LUBERO _ Chefferie des BATANGI et BAMATE
Village HUTWE, BINGI, MASIKA, KANYATSI/VIRAMBA, KASINGIRI, ISNGYA et KYULO.

< Axe (BINGI -HUTWE) >< Zone de santé d'ALIMBONGO>

Date de l'évaluation : du 02 au 06 Juin 2023, et la date du rapport : le 12/06/2023.

Pour plus d'information, Contactez : **PALUKU KAPUTU François**, palkaput@gmail.com
Tél : **0997747809**

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	• Mouvements de population suite à la crise du M23 • Mouvements de population suite aux affrontements entre groupes armés en territoire de Lubero et de Masisi		
Date du début de la crise :	Novembre 2022	Date de confirmation de l'alerte :	Février 2023 BINGI Décembre 2023 HUTWE
Code EH-tools	4496, 4466, 4548 et 4566		
Type de crise :			
La présence des déplacés à BINGI et HUTWE est relative à la guerre du M23 en territoire de RUTSHURU et affrontements entre groupes armés en zone de santé d'ALIMBONGO et en territoire de WALIKALE et aux massacres des civiles en territoire de Beni, Mambasa et Irumu. La nuit du 10 au 11 juin 2023, deux groupes maimai se sont de nouveau affrontés dans le village de HUTWE lorsque un groupe en provenance de Kandole est venu incendier le camp du groupe FPP/AP à Hutwe à plus ou moins 500 m du Centre Santé de Référence de Luseke / Hutwe. On signale des morts du coté miliciens et 2 blessés du coté civile.			
Si conflit :			
Description du conflit (ou crise)	Depuis 2016 la zone de santé d'Alimbongo a connue des troubles sécuritaires occasionnés par l'activisme des groupes armés qui ont occupent l'Est et l'Ouest de la zone. Ensuite, le territoire de Walikale proche de la zone de santé d'Alimbongo à l'Ouest est le théâtre des affrontements réguliers des miliciens. La population reste toujours en insécurité permanente et préfère se concentrer dans les grandes agglomérations comme BINGI, ALIMBONGO, KASINGIRI et HUTWE. Les déplacés se concentrent dans ces agglomérations depuis plus de 3 ans sans assistance. Paemi eux il y a ceux qui viennent régulièrement du territoire de Beni, Mambasa et Irumu suite à la crise ADF. Depuis Novembre 2023, la progression de la guerre du M23 vers KIWANJA, KIBIRIZI et KISHISHE, les nouvelles vagues de déplacés se sont ajoutées aux déplacés des anciennes vagues.		
Effet de la crise	Il est enregistré 1276 ménages déplacés à BINGI, 613 ménages à Kanyatsi/Viramba, 374 à Masika, 295 à Isangya, 496 à Kasingiri et 1978 ménages à HUTWE sans assistance. Au delà des déplacés, des villages tout entiers avaient été abandonnées depuis plusieurs années suite aux affrontement entre groupes armés et depuis 2019, il s'observe un mouvement de retour de la population en provenance de KYULO, BYANZE, MASIKA, KANYATSI (Viramba et Tama), MIVEYA, MUPANDO, KIVUKULU, KAMALIVA, KISEMBWE, KIVISIRE, MUSASA, BUNYATENGE, MUHANGA, KIVAKO,		

MATEMBE, VUTSOROVYA, ... sous une grande vulnérabilité sans aucune assistance depuis leur retour. On signale dans ces villages un taux très élevé de malnutrition dont 4 cas de décès à HUTWE et 6 cas de décès à BINGI enregistrés dans les structures sanitaires et d'autres sont des morts communautaires.

La persistance de la crise a occasionnée une vulnérabilité très levée dans la zone, un cout de vie très cher suite au prix élevé des produits alimentaires, une malnutrition aigue sévère élevée et une multiplicité des maisons de tolérance qui entraînent les filles mineures de se livrer à la prostitution à partir de 12 ans (cas des maisons de tolérance surnommés institut MASIKA à BINGI, un autre près du bureau de la PNC à BINGI et une prostitution avec mariage précoce à HUTWE). Toutes les 10 filles dont l'âge varie entre 12 et 17 ans rencontrées dans les maisons de tolérance à Bingi signalent la propagation des maladies sexuellement transmissibles par leur métier de prostitution. Elles invoquent la pauvreté et la vulnérabilité qui s'est installée dans la zone comme élément moteur de leur prostitution car leurs parents ne disposent des moyens pour répondre à leurs besoins et qu'elles profitent des passants.

Les enquêtes menées dans la communauté ont montré que la vulnérabilité très élevée dans la zone est liée à l'abandon pendant plusieurs années des activités économiques suite aux affrontements des groupes armés, l'absence des assistances d'urgence suivi des actions de résilience/autonomisation de la communauté pour relancer la subsistance dans la zone et aussi une partie importante de la communauté moins assidue de manière économique se livre aux activités de cueillette, d'exploitation artisanale de l'or surtout à BINGI et BUNYATENGE et s'orientent moins à l'agriculture. Le prix des denrées alimentaires est plus cher qu'en ville dans ces zones rurales car viennent d'ailleurs à grande partie. Il a été signalé aussi une police de mine qui traque toute exploitation minière qui a été depuis longtemps l'activité de survie de la zone. Ainsi, la malnutrition globale et spécifique à une prévalence très élevée.

La diarrhée est signalée dans la zone à plusieurs reprises suite la présence des sources non aménagées, les sources à dégradation très élevée, l'insalubrité environnementale et la vulnérabilité en articles ménagers essentiels qui ne permet pas les bonnes conditions de vie.

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Ménages Autochtones retournés	Personnes autochtones	Ménages Déplacés nouvelle vague	Ménages Déplacés ancienne vague	Total Déplacés
KASINGIRI	2096	12578	307	189	496
ISANGYA	1563	9896	193	102	295
MASIKA	1391	8349	216	158	374
KANYATSI/Viramba	870	6575	95	518	613
BINGI	3929	23574	822	454	1276
HUTWE/LUSEKE	2889	17334	574	1404	1978
TOTAL	12738	78306	2207	2825	5032

Statistiques des déplacés désagrégées par sexe et âge

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Ménages Déplacés	Personnes déplacés désagrégées					Provenance
		H	F	G	F	TOTAL	
KASINGIRI	496	282	494	841	1029	2646	Rutshuru, Irumu, Beni, Mambasa, Walikale
ISANGYA	295	208	272	358	553	1391	
MASIKA	374	251	363	536	679	1829	
KANYATSI/Viramba	613	464	608	1032	1981	4085	
BINGI	1276	987	1272	1848	2778	6825	

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

HUTWE	1978	1309	1928	2230	3895	9362	
TOTAL	5032	3501	4937	6845	10915	26138	
Commentaires: un mouvement de retour timide d'un petit nombre des déplacés surtout les hommes et les garçons est signalé vers Kibirizi et walikale. Les données de Hutwe intègrent aussi les statistiques des villages voisins de Kavisa, Kaghumo, Kyaramba, Kyaramba et Kitovo.							
Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Les déplacés accueillis en HUTWE, BINGI et Environs viennent à grande partie de Rutshuru et de Walikale suite à des affrontements entre groupes armés qui pillent tous leurs biens. Par ailleurs, d'autres déplacés sont des survivants des massacres de Beni, Irumu, Mambasa où les ADF brûlent tous et égorgent toute personne à leur passage. Tous ces déplacés sont dépourvus des biens et dépendent largement des familles d'accueil qui sont aussi des retournés victimes des atrocités des miliciens qui ont occupés la zone de santé d'Alimbongo depuis 2016.						
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil		La zone d'origine des déplacés est très éloignée de la zone d'accueil à environs 50 km à moyenne.					
Lieu d'hébergement	Familles d'accueil		Maison de location (gratuite et payée)			Maison propre	
	58%		42%			0	
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	La crise est en cours dans la zone d'origine. Par ailleurs, la zone d'accueil reste contrôlée par le groupe armé qui a des bonnes collaborations avec le gouvernement et qui respecte à environs 60% les droits humains à part leur taxe illégale de 1000 FC mensuels par personnes âgée de 18 ans s'il n'est pas élève, étudiant ou fonctionnaire.						
Si épidémie							
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)							
Aire de santé	Maladie	Cas confirmés	Cas suspects		Décès	Zone de provenance	
CSR BINGI, CS MASIKA, CS KASINGIRI, CSR HUTWE	Choléra, Diarrhée, Malnutrition	Rapport en cours d'élaboration	Rapport en cours d'élaboration		Rapport en cours d'élaboration		Alimbongo
Informateurs clés	Dr LEOPAUL KASEREKA Bingi 0997181716, Dr KABUNANGA Hutwe 0824679732, VWEYA Nutritionniste Masika 0990125817, IT TASI Justine Kasingiri 0990580533						
Perspectives d'évolution de l'épidémie	La tendance est croissante et les intrants sont en rupture régulière pour la malnutrition et la diarrhée. La rupture des médicaments traceurs est déclarée de 18 à 28 jours à BINGI, MASIKA, HUTWE et KASINGIRI.						

1.2 Profile humanitaire de la zone : Axe BINGI-HUTWE

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Affrontement entre groupes armés et FARDC	Soins gratuits et paiement des prestations.	BINGI et HUTWE	MEDAIR	Toute la communauté fin Mars 2022
	Aménagement des sources d'eau	BINGI, MASIKA, KASINGIRI	Solidarités Allemande	Toute la communauté locale à septembre 2014
	Vivres PAM en une phase unique	Hutwe	PAM, Caritas Goma	210 ménages le 06 septembre 2022
	Construction des latrines communautaires, adduction d'eau	Hutwe	PAP/RDC	1047 ménages déplacés assistés et en 2020, 2
	Construction des 238	Hutwe	CEPROSSAN	Veuves, personnes de 3e

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

	toilettes en 2020			âge et handicapées
	Construction d'abris aux déplacés et retournés	Kanyatsi/Viramba	CONCERN	529 abris construits à 2021 pour les déplacés
<i>Sources d'information</i>		Les infirmiers titulaires, les autorités locales, les personnes clés contactées et les membres du comité d'adduction d'eau de Hutwe.		

2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	☐ Groupes de discussion composée de toutes les couches de la population ☒ Enquêtes ménages pour un échantillon de 90 ménages aléatoirement choisis ☒ Echanges avec les personnes clés dans les focus groupes dans chaque village.
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	
	
Techniques de collecte utilisées	Les données ont été collectées sur base d'un questionnaire guide qui a orienté les échanges avec la communauté, les discussions dans les 10 focus groupes, au près des personnes clés et dans les structures sanitaires et scolaires. Les enquêtes ménages ont été faites au près de 30 déplacés à HUTWE et 45 déplacés à BINGI, MASIKA, KASINGIRI. Les structures sanitaires de tous ces villages ont été enquêtés pour concrétiser les données qui étaient mal documentées par la communauté qui en a une connaissance moins structurée quant à ce.

3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)					
Secteur	Priorité 1 (%)	Priorité 2 (%)	Priorité 3 (%)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
NFI	69	31	0	Masika, Bingi, Kasingiri, Hutwe	Déplacés, FA et retournés
Sécurité alimentaire (Production)	42	54	3	Masika, Bingi, Kasingiri,	FA et retournés

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

				Hutwe	
Aide alimentaire	65	21	14	Hutwe, Bingi, Kasingi, Masika	Déplacés
Santé et nutrition	51	49	0	Bingi, Masika, Hutwe, Kasingiri, (environs)	
Eau, hygiène et assainissement	51	48	1	Masika et Bingi	FA et retournés et déplacés
ABRI	36	52	12	MASIKA	FA et retournés et déplacés
Protection d'enfants	12	27	61	Bingi	3 QG pour mineurs
Route	21	33	46	MASIKA, HUTWE	Retournés
Moyens de subsistance	27	34	39	Masika, Hutwe, Bingi, Kasingiri	Déplacés et retournés
Education	10	27	63	Masika, Bingi 25% d'abandons scolaires	Déplacés, retournés
Cohésion sociale et consolidation de la paix	15	26	59	Problèmes fonciers et sociaux	Bingi, Hutwe

NB : La priorité a été analysée par secteur. Trois tendances ont été évaluées notamment l'avis des ménages, celui des structures habilités et d'autres analyses ont été tirées des personnes clés dans les focus groupes et pendant les échanges communautaires.

4 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Malgré que la zone soit contrôlée par un groupe armé, les hommes de troupe de cette milice respectent les interventions humanitaires lorsqu'ils en sont bien informés à travers la société civile et les autorités locales. Ils sont réceptifs à tout contact des humanitaires sans exigences et accordent une exception aux déplacés pour la taxe mensuelle de 1000fc par adulte en cas de détention d'un jeton l'identifiant issu du comité de mouvement de population. Moins des risques sont prévisibles tant au niveau de la communauté, des hommes politiques et des services de sécurité sauf les cas isolés imprévus.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	La zone de santé d'Alimbongo connaît moins des tensions communautaires à part les conflits fonciers entre les autochtones. Les déplacés se sentent bien accueillis et n'accusent aucune difficulté par rapport aux questions d'intégration et de cohésion sociale entre eux et la communauté d'accueil.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	L'assistance humanitaire dans le milieu de BINGI et HUTWE est un moyen de promouvoir très positivement l'équilibre du marché par 'accroissement de la production locale et la promotion des moyens de subsistance des familles déplacées et retournés vulnérables. Les champs abandonnées pendant plusieurs années ont perdus les semences et les activités socioéconomiques tournent au ralenti.

5 Accessibilité
5.1 Accessibilité physique

Type d'accès à la zone	Les villages BINGI (17km), KASINGIRI (12 km), MASIKA (38 km), KANYATSI (30 km) sont reliés de la route nationale à partir d'Alimbongo. L'accessibilité est assurée aux camions en temps sec et voitures pour tout temps. Pour le village HUTWE, la route longue de 18 km accessible pour des camions de double traction et voiture toute marque est reliée à la route nationale à 5 km de KASEGHE vers MATEMBE. D'autres routes tertiaires de l'initiative communautaires relient les villages Bingi, Masika, Kanyatsi, Isangya, Kivako et Miveya. Par ailleurs, elles nécessitent la confection de la chaussée et le drainage pour leur bonne praticabilité. La route reliant MASIKA de BINGI (12 km), MASIKA –KANYATSI/Viramba (8km) nécessite une réhabilitation générale avec la construction des caniveaux pour désenclaver le milieu où la population est devenue très vulnérable. La route BINGI –BUNYATENGE longue de 49 km est ç délabrement très avancé. Elle enclave plusieurs villages à l'Ouest du territoire de LUBERO où la population vie péniblement et la zone de santé d'Alimbongo accuse d'avoir des difficultés d'apporter le vaccin dans le milieu jusqu'à FATUA.
-------------------------------	--

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La zone est contrôlée par le groupe FPP/AP, un groupe armé qui collabore avec le gouvernement Congolais et d'autres services de sécurité (ANR, POLICE, Administration publique) fonctionnent dans la zone sans problème.
Accès de Communication téléphonique	Le réseau AIRTEL et ORANGE présentent des grands soucis de connexion sur l'axe BINGI –HUTWE. Seul le réseau Vodacom fonctionne sans problème.
Stations de radio	La radio TUMAINI de KIPESE, RTGL Kirumba, RTCB de BINGI et les autres radios locales couvrent l'espace BINGI- HUTWE.

6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins
6.1 Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Aucune réponse en protection n'a été signalée depuis 2014 à BINGI, HUTWE, MASIKA, KASINGIRI et environs. Les cas ne sont pas documentés par manque de structure de prise en charge.
Incidents de protection rapportés dans la zone	Meurtre....., Pas très courants Mutilations/coups et blessures pas très courants Pillages..... Pas très courants Violences intercommunautaires Non signalées Violences sexuelles Existente mais non documentées Enlèvements ou tentative d'enlèvement Pas très courants Blessés/morts dus aux mines Pas courants Mariage précoce/forcé....., Très courants non documentés Violence conjugale....., Non documentés Séparation des familles Non documentés Vol, braquage, cambriolage Pas très courants Pillage du bétail Avant 2017 avec les FDLR et Maimai Arrestations arbitraires Très courants non documentés Harcèlement ou divulgation de renseignements .. Non documentés Recrutements/enrôlements forcés d'adultes par des acteurs armés, Non Taxes illégales Existes pour 1000Fc par adulte/mois Kidnapping Non

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

	Adulte du ménage démobilisé d'un groupe armé, Existent non identifiés
	Attaque des milieux publics..... Non
	Enfants du ménage démobilisés d'un groupe armé ... Existent non identifiés
	Travaux forcés Salongo obligatoire et tracassant des maimai

Type d'incident	Lieu /Nb victimes					Auteur(s) présumé(s)	Commentaires
	BINGI	Hutwe	Masika	Kasingiri	Total		
Agression sexuelle						Armés et civiles	Non identifiés
Violence physique						Armés et civiles	Non identifiés
Enfants en rupture familiale						Armés et civiles	Non identifiés
Extorsion des biens						Armés et civiles	Non identifiés
Kidnapping et relâchement						Armés et civiles	Non identifiés
Exploitation sexuelle						Armés et civiles	Non identifiés
Travaux forcés						Armés et civiles	Non identifiés
Attaque des milieux publics						Armés et civiles	Non identifiés
Vols et braquage						Armés et civiles	Non identifiés

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Rien à signaler Sauf, au niveau de la communauté locale qui a des conflits fonciers et sociaux en termes d'héritages, propriétés et relations conjugales.
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	Aucune structure qui gère les incidents n'a été signalée. Les incidents de protection ne sont pas rapportés et pas de prise en charge.
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	Une vulnérabilité très élevée que la communauté dans la zone la limite à accéder aux services sociaux de base. Malgré la gratuité de l'enseignement, les enfants abandonnent les cours pour chasser les rats et contribuer à la survie de leur ménage.
Présence des engins explosifs	Non
Perception des humanitaires dans la zone	Très bonne perception des humanitaires. Sauf en cas de non respect des principes humanitaires, l'assistance discriminatoire peut entraîner des grandes frustrations dans la zone car elle reçoit rarement des aides humanitaires. Il est très délicat de dissocier les vulnérabilités liées au déplacement et le retour de la population dans le milieu.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
RAS	RAS	RAS	RAS	RAS

Gaps et recommandations	Il faut une structure d'identification et de prise en charge des cas de protection dans la zone pour
--------------------------------	--

6.2 Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	La dernière intervention en phase unique de distribution des vivres PAM ait intervenue à HUTWE le 06 Septembre 2022 avec Caritas Goma après plus de 6 ans sans assistance Pour les villages Bingi, Kasingiri et Kanyatsi/Viramba, il y a plus environs 5 ans sans assistance en sécurité alimentaire. Par, le village MASIKA et environs n’a jamais reçue une assistance humanitaire en sécurité alimentaire.																																																																	
Classification de la zone selon le IPC	IPC 4		Faible production, prix très élevé des denrées alimentaires (approvisionnement en vivres depuis les autres milieux)																																																															
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	La vulnérabilité en sécurité alimentaire est critique et se manifeste par la malnutrition qui a une tendance épidémiologique rapportée par les structures sanitaires du milieu.																																																																	
Production agricole, élevage et pêche	La production locale a connu un déficit suite à la perte des semences et d’autres intrants durant la crise. Les animaux et les étangs piscicoles ont été vidés par les groupes armés pendant la crise. Actuellement les conditions sont favorables mais les intrants et les géniteurs font défaut étant donnée que la population vit une vulnérabilité qui le limite à la survie. Les cultures dominantes dans la zone sont de faible production suite aux techniques rudimentaires. La population ne cultive pas des légumes et des fruits dans un milieu très propice à toutes les cultures. La brousse envahit les habitations.																																																																	
	<table><tr><th rowspan="2">NO</th><th rowspan="2">Cultures</th><th colspan="4">Rendement à l’Ha en KG</th><th rowspan="2">Moyenne</th></tr><tr><th>Hutwe</th><th>Bingi</th><th>Masika</th><th>Kasingiri</th></tr><tr><td>01</td><td>Patate douce</td><td>1900</td><td>2100</td><td>1200</td><td>980</td><td>1545</td></tr><tr><td>02</td><td>Manioc</td><td>3000</td><td>1500</td><td>2000</td><td>1000</td><td>1875</td></tr><tr><td>03</td><td>Haricot</td><td>320</td><td>400</td><td>450</td><td>250</td><td>355</td></tr><tr><td>04</td><td>Maïs</td><td>350</td><td>500</td><td>500</td><td>580</td><td>482,5</td></tr><tr><td>05</td><td>Poireau</td><td>0</td><td>600</td><td>100</td><td>900</td><td>650</td></tr><tr><td>06</td><td>Pomme de terre</td><td>1440</td><td>1700</td><td>1500</td><td>2300</td><td>1735</td></tr><tr><td>07</td><td>Autres légumes et fruits</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>						NO	Cultures	Rendement à l’Ha en KG				Moyenne	Hutwe	Bingi	Masika	Kasingiri	01	Patate douce	1900	2100	1200	980	1545	02	Manioc	3000	1500	2000	1000	1875	03	Haricot	320	400	450	250	355	04	Maïs	350	500	500	580	482,5	05	Poireau	0	600	100	900	650	06	Pomme de terre	1440	1700	1500	2300	1735	07	Autres légumes et fruits	0	0	0	0	0
	NO	Cultures	Rendement à l’Ha en KG						Moyenne																																																									
			Hutwe	Bingi	Masika	Kasingiri																																																												
	01	Patate douce	1900	2100	1200	980	1545																																																											
02	Manioc	3000	1500	2000	1000	1875																																																												
03	Haricot	320	400	450	250	355																																																												
04	Maïs	350	500	500	580	482,5																																																												
05	Poireau	0	600	100	900	650																																																												
06	Pomme de terre	1440	1700	1500	2300	1735																																																												
07	Autres légumes et fruits	0	0	0	0	0																																																												
	Temps fort signalé dans la zone : ➤ une pluie abondante et grêle : Février, saison A en Mars ➤ sécheresse prolongée/vent violent : Juin-juillet, saison B en Aout – septembre																																																																	
	Accès au champ : une poule pour la valeur de 20\$ pendant une année pour une superficie de moins de 50 ares (1/2 ha). Les familles d’accueil donnent des portions de champs aux déplacés qui éprouvent des besoins en intrants agricoles.																																																																	
Situation des vivres dans les marchés	Les vivres sont chers et rares sur le marché																																																																	
	<table><tr><th rowspan="2">NO</th><th rowspan="2">Cultures</th><th colspan="4">Prix en Francs Congolais (FC)</th></tr><tr><th>Hutwe</th><th>Bingi</th><th>Masika</th><th>Kasingiri</th></tr><tr><td>01</td><td>huile de palme (1litre)</td><td>3500</td><td>3000</td><td>3500</td><td>3000</td></tr><tr><td>02</td><td>Farine de maïs (1kg)</td><td>1500</td><td>1000</td><td>1500</td><td>1000</td></tr><tr><td>03</td><td>Sel de cuisine (500g)</td><td>800</td><td>800</td><td>800</td><td>800</td></tr><tr><td>04</td><td>Haricot (1kg)</td><td>3500</td><td>3000</td><td>3500</td><td>3500</td></tr><tr><td>05</td><td>Patate douce (1 kg)</td><td>1500</td><td>1000</td><td>1000</td><td>1500</td></tr><tr><td>06</td><td>Pomme de terre (kg)</td><td>2000</td><td>2000</td><td>2000</td><td>1500</td></tr></table>						NO	Cultures	Prix en Francs Congolais (FC)				Hutwe	Bingi	Masika	Kasingiri	01	huile de palme (1litre)	3500	3000	3500	3000	02	Farine de maïs (1kg)	1500	1000	1500	1000	03	Sel de cuisine (500g)	800	800	800	800	04	Haricot (1kg)	3500	3000	3500	3500	05	Patate douce (1 kg)	1500	1000	1000	1500	06	Pomme de terre (kg)	2000	2000	2000	1500														
	NO	Cultures	Prix en Francs Congolais (FC)																																																															
			Hutwe	Bingi	Masika	Kasingiri																																																												
	01	huile de palme (1litre)	3500	3000	3500	3000																																																												
	02	Farine de maïs (1kg)	1500	1000	1500	1000																																																												
	03	Sel de cuisine (500g)	800	800	800	800																																																												
04	Haricot (1kg)	3500	3000	3500	3500																																																													
05	Patate douce (1 kg)	1500	1000	1000	1500																																																													
06	Pomme de terre (kg)	2000	2000	2000	1500																																																													
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les déplacés font des travaux contre nourriture à 80%, ensuite, plus 50% sollicitent des portions de champs aux familles d’accueil pour leur survie. La situation alimentaire des déplacés est caractérisée par la consommation des denrées moins chers sans huiles et quelque fois sans sel.																																																																	

Plus de 80% des déplacés confirment manger une fois par jour et privilégient les enfants sans pour autant manger à leur faim.
Ils préfèrent restés dans ces milieux ruraux qui les offrent des possibilités de griller les tubercules au champ car démunissent d'autres denrées essentielles.

N°	Denrée consommée	Fréquence Hebdomadaire (jours)							
		Jr	%	Jr	%	jr	%	jr	%
1	Patate douce avec écorce	7	69	5	25	3	6	1	0
2	Pomme de terre	7	54	5	22	3	15	1	9
3	Pâte et feuille de manioc	7	76	5	19	3	5	1	0
4	Huile	7	8	5	38	3	35	1	25
5	Haricot, soja	7	0	5	6	3	22	1	72
6	Viande, lait, poisson	7	0	5	0	3	15	1	85
7	Légume (chou, amarante)	7	5	5	21	3	27	1	46
8	Fruits	7	0	5	2	3	13	1	85

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires

Gaps et recommandations	Aucun projet d'accompagnement agricole, assistance en vivres n'est rapporté dans le milieu.
	Les besoins prioritaires dans le secteur de sécurité alimentaire suivent : ➤ Intrants agricoles (semences de légumes, pomme de terre, manioc, tomate, haricot, maïs, amarante, outils aratoires) : 56% ➤ Vivres (céréales, huiles, légumineuses, sel) : 44%

6.3 Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non ; La réponse en abri a été rapporté dans le village KANYATSI/Viramba en jusqu'à fin Juin 2021 avec AIDES pour 529 abris aux déplacés et retournés. Rien n'a été a MASIKA, HUTWE, BINGI et KASINGIRI depuis 2014.		
Impact de la crise sur l'abri	Dans les villages d'origine des déplacés (Walikale, Rutshuru, Irumu, Beni), les abris ont été abandonnés et nombreux ont été brulés, d'autres détruits par l'humidité après des jours. Dans les villages d'accueil comme à MASIKA, le retour de la population ait intervenue depuis 2017 après un long moment d'abandon des cases suite à la crise. Les miliciens se sont servis des cases comme bois de chaffage et ont incendiés d'autres. La population vit à MASIKA en environs dans les huttes aux dimensions moyennes de 3 x 3m et minimales de 2x2m pour un ménage de 6 à 8 personnes avec cuisine à l'intérieur. Seules les familles nanties du MASIKA ont des cases de 3x4 m avec cuisine à l'intérieur		
Type de logement	Abri transitoire	Type 3	Mauvais abris
Situation d'occupation des maisons /des abris d'urgence (EM IDPs)	Propriétaire 0 % ; Accueilli par une famille d'accueil ...54 % - Prêté gratuitement avec autorisation du propriétaire 22 % - Occupée gratuitement avec autorisation d'une personne tierce...9% - Occupée gratuitement sans autorisation 9 % - Louée (contre loyer)...6% Le prix de location vari entre 2 et 5 dollars américains le mois pour les abris de 2 à 3 chambres pour les cases et maisons semi-durables.		

Accès aux articles ménagers essentiels

Selon les enquêtes menées, 81% des ménages de 6 à 10 personnes ont 2 basins plastics (1 pour la cuisine et 1 pour la douche), 2 bidons d'eau, 3 casseroles, 2 tasses, 1 louches à bois, 1 lit à réseau pour couple (les autres dorment sur un morceau de la banche), 1 marmite pour la pâte. Environ 56% n'ont pas de couvertures et n'utilisent que les pagnes et les draps de mauvaise qualité (1 pièce de drap pour 2 personnes).

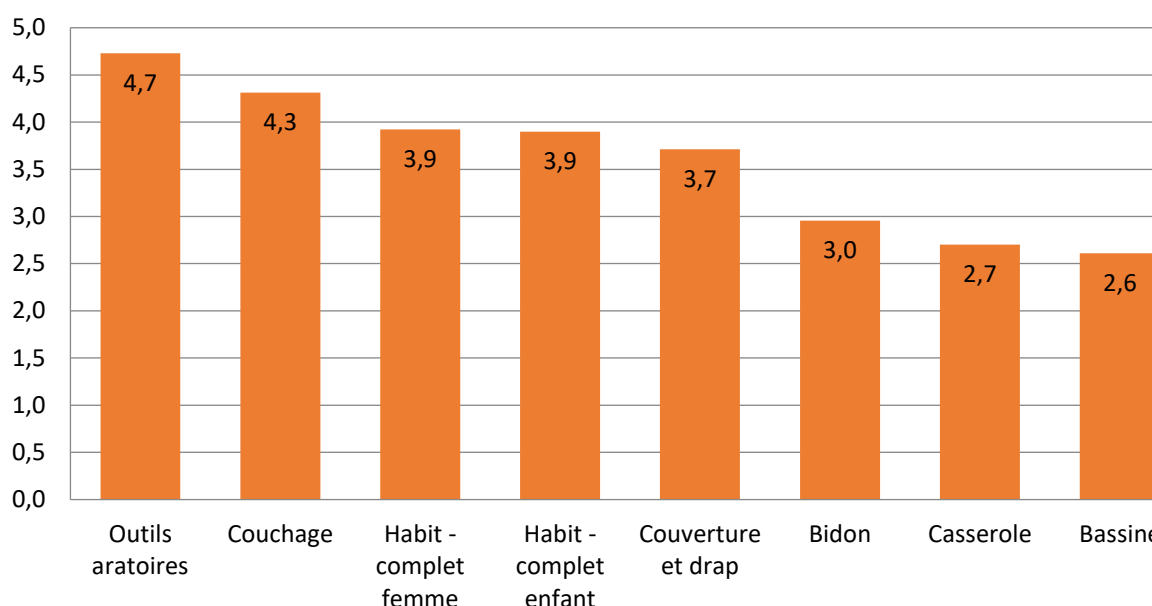
Environ 61% des ménages enquêtés n'ont pas de matelas et utilisent les nattes et le morceau d'une bâche.

Fort de cela le score card global de vulnérabilité AME dans la zone évaluée est ,6 comme nous pouvons le constater dans le tableau et sur le graphique ci-après :

Tableau de score de vulnérabilité AME

Indicateur	Valeur	Variance	Intervalle de Confiance	
			Inferieur	Superieur
Taille de Ménage	6,2	91,07	10,7	14,7
Score Total	3,6	0,18	3,5	3,7
Outils aratoires	4,7	0,39	4,6	4,9
Couchage	4,3	0,75	4,1	4,5
Habit - complet femme	3,9	0,07	3,9	4,0
Habit - complet enfant	3,9	0,09	3,8	4,0
Couverture et drap	3,7	0,73	3,5	3,9
Bidon	3,0	0,84	2,8	3,1
Casseroles	2,7	1,26	2,5	2,9
Bassine	2,6	2,18	2,3	2,9

Commentaire : Les déplacés qui sont dans la zone concernée par le projet sont dans une vulnérabilité en AME globale sévère aigue modérée de 3,6 et nécessite une intervention urgente. La repartition des degrés de vulnérabilité par article aménagé essentiel apparaît sur le graphique ci-après :

Graphique 1: Repartition du degré de vulnérabilité AME par article

Commentaire : Selon le degré de vulnérabilité par article, les articles se classent ainsi : outils aratoires (4,7), couchage (4,3), habit complet pour femme et habit complet pour enfant (sont en ex-aequo : 3,9), couverture et drap (3,7), Bidon (3), casserole (2,7) et bassine : (2,6).

Possibilité de prêts des articles essentiels	Plus de 63% utilisent les articles ménagers essentiels de leurs familles d'accueil aussi vulnérables pour tous leurs besoins. Par ailleurs, 27% s'emparent des articles ménagers essentiels
Situation des AME dans les marchés	Le village de MASIKA, KASINGIRI et KANYATSI/Viramba n'ont pas de marché des articles ménagers essentiels. Les habitants vont au marché à Bingi, Alimbongo et ceux de Hutwe vont au marché à Kaseghe . Cependant, un petit marché fonctionne à Hutwe pour les vivres et peu d'articles. La distance moyenne entre les villages et le marché est d'environ 15 km. Le prix est très élevé et certains articles sont rares dans le milieu.
Faisabilité de l'assistance ménage	Compte tenu de l'accessibilité physique des villages enquêtés, l'assistance est faisable dans le milieu sans causer d'effets négatifs sur la situation socioéconomique de la zone. La perception de la communauté par rapport aux humanitaires est meilleure et leur arrivée est beaucoup attendue pour soulager la communauté des effets de la crise.
Réponses données	Pas de réponse humanitaire signalée dans le milieu.

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
RAS	RAS	RAS	RAS	RAS

Gaps et recommandations	Assistance en AME et KHI pour les déplacés, les retournés et les familles d'accueil Assistance en abris dans le village de MASIKA, KYULO, BYANZE, MIVEYA, MUPANDO, KIVUKULU, KAMALIVA, KISEMBWE, KIVISIRE, MUSASA, KIVAKO.
--------------------------------	---

6.4 Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Aucune réponse n'a été signalée dans la zone			
Moyens de subsistance	Seule l'agriculture ; la carbonisation et les activités manuelles (transport des planches, gardiennage du bétail, homme-jour) sont des moyens de subsistance dans les villages enquêtés et les environs.			
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	L'accès est encore très faible. Le milieu est constitué à 60% des retournés aux quels s'ajoutent les déplacés qui sont des familles flottantes.			
Les stratégies de survie les plus fréquentes évaluées chez les déplacés dans la zone	Stratégie			%
	Travailler pour la nourriture (homme-jour)			40
	Vivre au dépend de la famille d'accueil			37
	Emprunter/demander de la nourriture aux tiers			8
	Faire la chasse et cueillette			5
	Propre production (gardiens du bétail, transport des planches)			4
	Carbonisation du bois			3
	Vendre certains biens			2
	Envoyer les enfants pour manger chez les voisins			1
	TOTAL			100
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
RAS	RAS	RAS	RAS	RAS
Gaps et recommandations	Appui du secteur des métiers en encadrement des groupes sociaux désœuvrés pour l'autonomisation et la résilience.			

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

Analyse des marchés	La présence des miliciens ne rassure pas sur une intervention en cash si les échanges avec les commandas ne sont pas faits en amont. Les hommes de troupes du mouvement FPP/AP bien que formés sur les principes humanitaires, nombreux sont de enfants de 15 à 17 ans qui peuvent être vite tentés pour déstabiliser les bénéficiaires d'une assistance en cash surtout aux heures vespérales en cours de route. Par contre, leurs responsables confirment que toute sorte d'assistance doit être faite dans le milieu sans aucune crainte ni condition d'accès.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Toute la zone n'a pas de Banque et d'institutions de micros finance. Seuls les opérateurs téléphoniques (Airtel et Vodacom) font des transferts monétaires dans le milieu.

6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Risque épidémiologique	La diarrhée, la fièvre typhoïde sont très fréquentes dans les villages enquêtés à Bingi, Masika, Kasingiri et environs. Le cholera aussi frappe chaque les mêmes villages comme a été le cas dernièrement en février et Avril 2023. La source non aménagée de Vusapate, Kanyambi, Kaviri à Bingi, Miindo, Karambi, Maende, Mitero, Ihavula, Vusavali, Muva, Kasusuti à Masika sont non aménagées et ces quartiers occupent le sommet des cas de diarrhée et de cholera dans le milieu. L'eau de la rivière Kalumba est consommée par tout un quartier de Bingi sans aucune

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

	mesure de purification.				
Nombre et types de source d'eau fonctionnelle	Type de Source d'eau	Hutwe	Bingi	Masika	Kasingiri
	Adduction d'eau potable	2	1	0	0
	Bornes fonctionnelles	47	13	0	0
	Bornes non fonctionnelles	9	3	0	0
	Sources de vallée aménagée	19	4	3	6
	Sources de vallée non aménagées	9	6	7	5
	Sources de vallée aménagées détruites	5	2	4	5
	Source de capacité d'adduction existante	1	1	1	0
	Total	90	28	15	16
Accès à l'eau après la crise		Les			

Zones	Types de sources	Population Locale	Déplacés	Total	Ratio (Nb personnes x point d'eau)		Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
					Sources	Ratio	
Zone 1	KASINGIRI	12578	2646	15224	11	1/1384	Bonne
	ISANGYA	9896	1391	11287	12	1/941	Bonne
	MASIKA	8349	1829	10178	10	1/1018	Assez Bonne
	KANYATSI/Viramba	6575	4085	10660	10	1/1066	Bonne
	BINGI	23574	6825	30399	19	1/1600	Assez Bonne
Zone 2	HUTWE/LUSEKE	17334	9362	26696	66	1/404	Bonne

Type d'assainissement	Toilettes non hygiéniques 70% à Masika, 40% à Kasingiri, 35% à Bingi, 31% à Hutwe Douches construites 15% à Masika, 30% à Kasingiri, 44% à Bingi, 51% à Hutwe
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	NON
Pratiques d'hygiène	Pratique de lavage des mains 10% à Masika, 28% à Kasingiri, 29% à Bingi, 31% à Hutwe. L'usage de la cendre et des feuilles de la fougère est la pratique utilisée dans la zone dans moins de 45% des toilettes.

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Construction des toilettes et adduction d'eau	CEPROSSAN	Hutwe	Déplacés et autochtones vulnérables à 2021	1 citerne à pann

Gaps et recommandations	Aménagement des sources d'eau et possibilité d'une adduction à MASIKA, Aménagement des sources et renforcement de l'adduction d'eau à BINGI, réhabilitation de la citerne de 25 m³ à HUTWE. Une citerne de 25 m³ de Hutwe à une fuite d'eau et par conséquent elle n'est plus utilisée. Les sources aménagées à Bingi, Masika et Kasingiri en 2014 par solidarités Allemande sont dans un état de dégradation caractérisé la fuite d'eau, les érosions et la destruction de la maçonnerie. Le Centre de Santé de MASIKA n'a pas de source ni de point d'eau. Les sources d'eau qui alimentent le CSR Bingi, Kasingiri sont très éloignées et les dispositifs de collecte d'eau de pluie sont insuffisants.
--------------------------------	---

6.7 Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non, toutes les références sont orientées à l'hôpital général de KAYNA depuis Mars 2022 après le départ de MEDAIR de BINGI et HUTWE. Le HGR d'Alimbongo réfère aussi au HGR de KAYNA et à BUTEMBO pour insuffisance d'intrants tant en santé qu'en nutrition.
Risque épidémiologique	Malnutrition chez les enfants et les femmes enceintes, allaitantes et les déplacés surtout qui viennent de Walikale dans les carrières fuyant les atrocités des groupes armés dans leurs milieux. La diarrhée à aussi une tendance très inquiétante et le choléra se manifeste de temps en temps dans le milieu.
Impact de la crise sur les services	Insolvabilités aux soins, soins gratuits aux miliciens et leurs dépendants, faible équipement des structures sanitaires (MASIKA, KANYATSI/VIRAMBA, LUSEKE),

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Rupture de stock des médicaments, le non-paiement des prestataires de santé, le manque de kit d'hygiène aux FOSA,...

Indicateurs collectés au niveau des structures	CSR BINGI	CSR HUTWE	CS MAIKA	CS KASINGIRI	M O Y E N N E
Taux d'utilisation des services curatifs (%)	21	45,1	42	12,2	30,1
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans (%)	4	3,4	5	14,3	6,7
Taux de morbidité lié au paludisme chez les patients > 5 ans (%)	2	86	12	33	33,3
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans (%)	88	4,8	8	46	36,7
Taux de morbidité lié aux Infections Respiratoires aiguës globales (%)	50	89	17	44	50
Toux (%)	30	26	56	11,3	30,8
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans (%)	13	6,1	11	65,4	23,9
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de plus de 5 ans (%)	15	62	25	13	28,8
Taux de morbidité lié à la diarrhée aiguë (%)	20	94	23	50	46,8
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition) (%)	41	12	22	33,3	27,1
Taux de malnutrition sévère aiguë chez les femmes enceintes (%)	2	34	7	26	17,3
Typhoïde (%)	30	80	36	24	42,5
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans hospitalisés (%)	0,9	0,002	0	0	0,23
Malnutrition globale (nouveaux cas) (%)	7	59	8	7	20,3
Rupture des médicaments Traceurs (jours)	3-12	12-20	18 - 28	14-18	18
Commentaire : Le CS MASIKA a rapporté sur 126 cas confirmés, 48 cas suspects de malnutrition ; 15 cas de palu grave et 52 cas de					

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

palu simple ; 45 cas de diarrhée aigue sévère et 72 cas de diarrhée modérée parmi les déplacés soignés à la structure à provenance de walikale et Rutshuru. Pas de médicaments nécessaires dans ces structures pendant plusieurs jours.

La structure de santé de MASIKA accuse la prise en charge gratuite des soins aux miliciens et leurs dépendants depuis 2017 (Rapport de la FOSA MASIKA)

N0	Prestations	Cout en USD par année							Total Prest tion
		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
1	Consultation curative	163	67	88	187,8	208,5	108	150	972,3
2	Consultation prénatale (CPN 1-4)	88	42	38	89	57,5	65	110	489,5
3	Petite chirurgie	97	56	89	108	48	78	64	540
4	Observation/Hospitalisation	342	258	150	198	456	478	565	2447
5	Accouchement assisté	108	98	421,6	150	287,5	162,5	80	1307,6
6	Planing Familiale	52	108	98,5	112	89	54	0	513,5
	TOTAL	850	629	885,1	844,8	1146,5	945,5	969	6269,9

Services de santé dans la zone

Le CS de MASIKA, le PS KANYATSI/VIRAMBA ont très peu d'équipements et leurs bâtiments sont moins conformes. Une assistance n'a été signalée dans le CS Masika depuis sa création à 2014. L'insolvabilité aux soins caractérise la zone et renforce une mortalité communautaire suite à une faible fréquentation des structures sanitaires.

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
MASIKA	CS	10	3	18-28	0	0
KASINGIRI	CS	22	7	14-18	1 blifium	6
BINGI	CSR	64	19	3-12	1	
HUTWE	CSR	31	13	12-20	1	8
Kanyatsi/ Viramba	PS	0	1	25	0	4

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Médicaments et paiement des prestations	MEDAIR	BINGI, HUTWE et KASINGIRI	Toute la population	Fin Mars 2021

Problèmes d'accès aux soins (EM)

Structure de santé trop loin / inexistante..... 0 %
 Manque de moyens pour payer les soins 26 %
 Structures de santé manque de médicaments..... 22 %,
 Structure de santé manque d'équipements..... 13 %
 Infrastructures de santé moins confortables 13 %
 Structure de santé manque de personnel soignant qualifié..... 9 %
 Structure de santé est surchargée / trop de patients..... 7 % ;
 Problème d'accès physique (Route, ambulance : urgence et transferts).... 6%

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

	Problèmes d'accès physique (y compris la distance trop élevée)..... 3%
	Problèmes d'accès sécuritaire 2%
Gaps et recommandations	Assistance en intrants nutritionnels et en médicaments, équipement des structures sanitaires, construction du bâtiment pour le CS MASIKA, le Poste de santé Kanyatsi/Viramba et le CR Kasingiri. Installation des unités nutritionnelles thérapeutiques et de suppléments à Bingi, Masika, Kasingiri et Hutwe.

6.8 Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?				Pas de réponse humanitaire La gratuité de l'enseignement est aux écoles primaires									
Impact de la crise sur l'éducation		Manque de moyens pour payer l'école 2%, Interruption suite à un déplacement...15.%, Ecole n'accepte pas enfants déplacés 0%, Enfant a peur d'aller à l'école 5%, Enfant est perturbé (stress, trauma) 10 %, Enfant jamais allé à l'école 12% , Faim 21%, La route pour aller à l'école est trop dangereuse 7%, Il n'y a pas de fourniture 28%.											
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise		Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente											
		Catégorie				Total		Filles		Garçons			
		Population autochtone				35		20		15			
		Déplacés				48		26		22			
		Retournés				43		22		21			
Services d'Education dans la zone	Village	Nbre Ecoles primaires	Nbre des classes	Nbre enseignants		Nbre Elèves		Nbre Latrines		Nbre Abandons		Ecole avec Point d'eau	
				Tot	F	Tot	F	Tot	F	Tot	F		
	Hutwe	12	98	120	60	3861	1942	77	45	335	165	3	
	Kasingiri	4	24	24	13	2256	1228	15	7	231	112	0	
	MASIKA	3	24	24	16	1755	897	12	6	495	257	0	
	Bingi	6	66	72	47	4428	2321	51	25	504	302	2	
Ecoles (Primaires)		Type	Nb d'élèves	Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionnel <500m		Ratio latrines/élèves (F/G)				
Hutwe		EP	3861	98	32	39	3		50				
Kasingiri		EP	2256	24	94	94	0		150				
Masika		EP	1755	24	73	73	0		146				
Bingi		EP	4428	72	62	67	2		87				
Capacité d'absorption													
Réponses données													
Réponses données		Organisations impliquées		Zone d'intervention		Nbre/Type des bénéficiaires			Commentaires				

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

RAS	RAS	RAS	RAS	RAS
Gaps et recommandation	Le besoin prioritaire en éducation dans la zone évaluée est constitué des fournitures scolaires aux élèves et enseignants à Hutwe, Bingi et Kasingiri et Kanyatsi/Viramba et la réhabilitation des salles de classes construites par les parents mais non achevées.			
	Pour le MASIKA il faut la construction des salles de classes de trois écoles primaires de la place (SEBE conventionnée Adventiste, Masika Catholique et Muva conventionnée protestante) avec équipement en pupitres. Le village Masika et Kanyatsi/viramba sont deux villages qui n'ont pas d'écoles secondaires. Les enfants étudient à plus de 12 km à Bingi et Kasingiri.			
	Les enfants s'absentent, somnolent pendant les cours et d'autres abandonnent suite à la faim. On signale que chaque matin plusieurs enfants tombent évanouis au salve au drapeau en cause de la faim. Plusieurs écoliers ont des signes de malnutrition dans la zone évaluée (surtout à Bingi, masika, Hutwe et Kanyatsi).			

7 Classification de la zone selon les 5 indicateurs de sévérité des besoins

Index	Niveau de sévérité	Ménage IDP indicateur proxy	Phase Secal	Nutrition (Taux MAS)	Cholera, Paludisme, FT, IRA taux de morbidité	Incidents de protection (cas cumulés)	Type d'abri
1	Mineur						
2	Modéré						
3	Sévères	9/ménage					
4	Critiques		IPC 4	MAS >40,6%	>34%	>200	3
5	Catastrophique						

8 ANNEXES : Quelques photos

01. LISTE DES ENQUETEURS

N°	NOM ET POST-NOM	Genre	CONTACT		ORGANISATION
1	MUHINDO SABUNI Charles	M	0990580668 0823785394	sabunicharle@gmail.com	Caritas Butembo-Beni
2	KASOKI KANZIRA Solange	F	0991104195	Kasokikanzira7@gmail.com	Caritas B-Beni
3	LUKA MALEYANI Chance	M	0993700824	lucmaleyani28@gmail.com	Caritas B-Beni
4	KASEREKA MBULEGHETI Eli	M	0974026125	mbuleghetikas@gmail.com	Caritas B-Beni
5	PALUKU MAHAMBIA Blisse	M	0994624106		Caritas B-Beni
6	MUHINDO KASUMBA Plaisir	M	0997797730	plaisirkasumba@gmail.com	Caritas B-Beni
7	KATEMBO MAKOTI Emanuel	M	0997512983		Caritas B-Beni
8	KANYERE MASIKA BEATRICE	F	0993024732		Caritas B-Beni
9	KAMBALE MUMAKWA	M	0979299330		Caritas B-Beni

02. LISTES DES PERSONNES RESSOURCES DE LA ZONE EVALUEE

LISTE DES CONTACTS DES PERSONNES RESSOURCES				
N°	NOM ET POST-NOM	FONCTION	STRUCTURE	CONTACT
1	Dr Léon Paul KASEREKA	Médecin directeur	CSR BINGI	0997181716
2	KAVUSA BAROTI Augustin	AGIS et Membre CMP	CSR BINGI	0971880401
3	Martin KITAMWIVIRIRWA	Chef Notable Vasukali	BINGI	0971532784
4	KAMBALE VWEYA	Nutritionniste	CS MASIKA	0990125817
5	KAMBALE SUHTA	Comptable	CS MASIKA	0977031814

Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [NORD-KIVU]

6	PALUKU MUREFU	Conseiller localité	MUTIRI	0971371971
7	KIKUMU LULENGE Michel	Chef d'agglomération	BINGI	0978648812
8	PALUKU MUREFU	Conseiller Sociv	MASIKA	0810030977
9	MUTSUVA BISIKA Roger	Président développement	MASIKA	0824068215
10	KAMBALE SUHYA Faustin	Comptable	CS Masika	0990125817 0822212769
11	KAMBALE VWEYA Alphonse	Nutritionniste	CS MASIKA	099012587 0830281107
12	KASEREKA MALIKIDOGO	Représentant enseignants	EP SEBE Masika	0970618732 0821194144
13	KAKULE VAYIREMUNDU	Président COSA Kanyatsi/ Viramba	PS	0991375453
14	MUHINDO VAKETSYA	Sec village	Kanyatsi/ Viramba	0970828057
15	KATUNGU TASI Justine	Infirmier Titulaire	CS KASINGIRI	0990580533
16	MUMBERE NGOVI	COMPTABLE	CS KASINGIRI	0890386124
17	KAMBALI KABUNANGWA	Médecin directeur	CSR LUSEKE / HUTWE	0824679732 099384756
18	KAKULE NGENDO John	Vice président CPM	HUTWE	0823087336
19	MUHINDO SAAMBILI J. Paul	Secrétaire CPM	HUTWE	0817527744
20	KAMBALE OMBENI Périclès	Directeur EP HUTWE	HUTWE	0823349918
21	MUHINDO LUKAMBO Roger	Directeur EP KAHINGIRA	HUTWE	0829485546
22	MUHINDO KISUNGA	Chef de village MUGHUMO	HUTWE	0826530233

Quelques Photos

Malnutrition à BINGI



MAISON DE TOLERANCE A BINGI



SOURCE D'EAU A MASIKA



Source d'Eau à Bingi



Toilettes à MASIKA



EQUIPE D'ENQUETE A HUTWE





CS KASINGIRI



POSTE DE SANTE KANYATSI/Viramba



Maison du chef à Masika

