

### ERM réalisée sur l'axe Buleusa-Rusambo-Kateku dans le groupement Ikobo en territoire de Walilake (Zone de santé de Pinga)

Date de publication : 04/04/2023

#### Contexte

##### Description de la crise

Les villages de Buleusa, Rusamambo, Kateku, Kanune, Bukumbirwa, Kalonge, Butembo, Misambo et Misinga situés dans le groupement Ikobo dans la zone de santé de Pinga en territoire de Walikale accueillent environ 26 744 personnes déplacées de 3728 ménages. Ces déplacés sont arrivés dans la zone entre janvier et mars 2023 à la suite des affrontements armés dans plusieurs localités des chefferies de Bwisha et de Bwito dans la territoire de Rutshuru ainsi que de l'axe Kishanga-Mweso-Kalembe en territoire de Masisi (voir tableau des mouvements des populations, page 6).

En réponse à l'alerte 4679 (<https://ehtools.org/alertview/4679>), HEKS/EPER et MEDAIR ont, avec le financement de la Protection Civile et Aide Humanitaire de l'Union Européenne, mené, du 19 au 23 mars 2023, une mission conjointe d'Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM). Cette ERM met en lumière des besoins importants en nourriture, en nutrition, en articles ménagers essentiels, en protection, en EHA et en santé.

Pour plus d'informations, merci de contacter :

- Simon Martin, Coordonnateur des Programmes - HEKS/EPER :

Courriel : [simon.martin@heks-eper.org](mailto:simon.martin@heks-eper.org)

Tél: +243 822 781 156

- Alpha Kalumendo, MEAL Manager - HEKS/EPER:

Courriel : [alpha.kalumendo@heks-eper.org](mailto:alpha.kalumendo@heks-eper.org)

Tél: +243 819 365 297

- Gloria Vergara, Coordonnatrice des programmes - MEDAIR

Courriel : [gloria.vergara@medair.org](mailto:gloria.vergara@medair.org)

Tél: +243816 979 335



#### Source des résultats: <sup>1</sup> EM IC RDS/GDC

<b>Code de l'alerte</b>	4679	4679	4679
<b>Autres codes d'alerte</b>			

<b>Type de crise</b>			
Conflit	100%	8	6
Epidémie	0%	0	
Catastrophes naturelles	0%	0	
Autre	0%	0	

<b>Date de début de crise</b>	20/03/2023	15/02/2023	27/02/2023
<b>Date de fin de crise</b>	En cours	En cours	En cours

<b>Estimations nb total de ménages dans la zone</b>	12843	12843	12843
Taille moyenne ménages	7	-	

<b>Accès physique</b>	Zone accessible en voiture/camion à partir de Kirumba. Aire de santé Ngerere à moto.		
<b>Accès sécuritaire</b>	Non		
Présence de la MONUSCO	Aucun incident		
Incidents au cours des 2 dernières semaines			
<b>Couverture téléphonique</b>	50%	(estimation)	

## Conséquences humanitaires

Les principales conséquences humanitaires liées à cette crise sont l'insécurité alimentaire dans les ménages résultant dans l'augmentation des cas de malnutrition, la promiscuité dans les abris, l'accès difficile aux soins de santé, la non scolarisation des enfants ainsi que l'imposition des taxes illégales aux civils par des groupes armés.

## Perspective d'évolution de la crise

Les déplacés en provenance du groupement Mutanda ont exprimé leur intention de retour mais observent encore l'évolution de la situation sécuritaire dans leurs villages de provenance. Cependant, les autres déplacés hésitent encore de rentrer dans leurs zones encore occupées par le groupe armé dont l'avancée était à la base de leur déplacement.

### Population dans la zone enquêtée par sexe et âge (EM)

Âge	Femmes	Hommes
64+ ans	2%	1%
20-64 ans	15%	14%
6-19 ans	18%	20%
0-5 ans	14%	17%
Total	49%	51%

### Source des résultats:

#### Type spécifique de crise si conflit

	EM	IC	RDS/GDC
Activisme d'acteurs armés	99%	8	6
Conflit intercommunautaire	1%	0	
Lutte de pouvoir coutumier	0%	0	
Conflit foncier	0%	0	
Autre	0%	0	

#### Assistance humanitaire depuis la crise

Nutrition	0%	0
Abris	2%	0
Articles Ménagers Essentiels	10%	0
EHA	4%	0
Santé	3%	0
Education	2%	0
Nourriture	10%	0
Moyens de subsistance	1%	0
Protection	0%	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%	0
Communication	0%	0
Cash (inconditionnel)	9%	0
Autre (préciser)	0%	0
Pas d'aide reçue	0%	0



**Tableau des charges par sévérité des besoins (% des ménages) pour chaque critère de sévérité ERM (EM)**

Secteur	Critère	Sévérité				
		1	2	3	4	5
<b>Contexte</b>	Nombre de ménages déplacés	-	-	-	-	-
<b>Nutrition</b>	MAG enfants < 5 ans	91%	-	8%	-	1%
	MAG femmes enceintes et allaitante	73%	-	26%	-	1%
<b>Sécurité alimentaire</b>	Disponibilité d'un marché (moins	1%	-	32%	-	67%
	Disponibilité de ressources alimentaires	0%	-	19%	-	80%
	Score de consommation alimentaire	1%	-	6%	-	94%
	Indice domestique de la faim (IDF)	36%	-	59%	-	4%
	Indice des stratégies de survie simplifié	2%	-	21%	-	77%
	Indice des stratégies de survie	22%	2%	-	13%	62%
<b>Abris</b>	Type d'abris ET Situation d'occupati	1%	9%	79%	0%	0%
	Promiscuité dans les abris	-	-	-	-	-
	Nombre de personnes par m2	-	-	-	-	-
<b>Articles ménagers</b>	Niveau de destruction / pillages ET	28%	-	54%	69%	-
	Score card AME	0%	0%	6%	40%	54%
<b>Eau, hygiène et assainissement</b>	Taux de diarrhées enfants < 5 ans	-	-	-	-	-
	Type de source d'eau disponible	18%	5%	43%	6%	31%
	Litres d'eau par personne par jour	53%	5%	1%	41%	-
	Disponibilité d'un système de	0%	-	0%	100%	-
	Disponibilité des installations	6%	5%	39%	22%	27%
<b>Santé</b>	Pression sur les services de santé	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas confirmés	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas suspects	-	-	-	-	-
<b>Protection</b>	Nombre et type d'incidents	-	-	-	-	-
	Protection de l'enfance	-	-	-	-	-
	Personnes vulnérables	-	-	-	-	-
	Cohabitation pacifique	-	-	-	-	-
	Logement, terre et propriété	-	-	-	-	-
	Restes explosifs de guerre	-	-	-	-	-
<b>Éducation</b>	Disponibilité d'une école primaire	28%	-	25%	9%	6%
	Taux d'inscription (école primaire)			21%		
	Taux de fréquentation (école primai			4%		

Note: Tous les critères de sévérité ERM sont présentés dans ce tableau. Pour chaque critère, le % de ménages tombant sous chaque niveau de sévérité de 1 à 5 est présenté. Les lignes qui ne comportent pas de résultats sont celles pour lesquelles une échelle de sévérité ne pouvait pas être définie pour ce critère particulier. Il est prévu de développer un modèle de sévérité intersectoriel et global plus complet dans le cadre de la deuxième phase du projet d'harmonisation des ERM, mis en oeuvre par REACH Initiative à partir de mai 2020.

## Besoins prioritaires

### Besoins prioritaires selon les EM (% des ménages)

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Pas besoin d'aide humanitaire	0%	0%	0%
Nourriture	64%	26%	8%
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0%	1%	1%
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0%	0%	0%
Abris	0%	1%	3%
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	3%	33%	36%
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0%	3%	7%
Santé	3%	6%	11%
Education	0%	0%	1%
Protection (y compris la sécurité)	0%	0%	1%
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%	0%	0%
Communication	0%	0%	0%
Moyens financiers (cash)	29%	28%	30%
Autre	0%	0%	0%

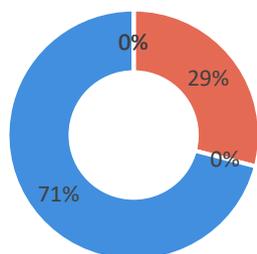
### Besoins prioritaires selon les IC (fréquence de réponses pondérée)

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	4	2	1
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	0	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	1	2	0
Abris	0	0	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	0	4	0
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	0	3
Santé	1	0	0
Education	1	0	1
Protection (y compris la sécurité)	0	0	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0	0	0
Communication	0	0	0
Moyens financiers (cash)	1	0	3
Autre	0	0	0

### Besoins prioritaires selon les GDC/RDS/OL (synthèse)

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	6	0	0
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	0	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0	0	0
Abris	0	2	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	3	0	0
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	1	0
Santé	0	1	0
Education	0	0	0
Protection (y compris la sécurité)	0	0	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0	0	0
Communication	0	0	0
Moyens financiers (cash)	5	0	0
Autre	0	0	0

## Mouvements de population (voir tableau des vagues de déplacement à la page 24)



	EM	IC	RDS/GDC
<b>% estimé de ménages par statut</b>			
■ Déplacés	29%	29%	29%
■ Retournés	0%	0%	0%
■ Communauté hôte / autochtones	71%	71%	71%
■ Réfugiés	0%	0%	0%
■ Rapatriés/Expulsés	0%	0%	0%

### Analyse des mouvements de population

Le nombre de ménages déplacés sur l'axe Buleusa-Rusamambo-Kateku est estimé à 3728 de 26744 personnes. La vague la plus récente des déplacés est celle de l'arrivée en mars 2023 de 1786 ménages ayant fui des affrontements armés dans plusieurs localités des territoires de Rutshuru et de Masisi (voir tableau des vagues de déplacement à la fin du rapport). Ces ménages se sont ajoutés aux 1942 autres arrivés dans la zone entre janvier et février 2023 à la suite des affrontements armés dans plusieurs localités des chefferies de Bwito et de Bwisha en territoire de Rutshuru ainsi que sur l'axe Kitshanga-Mweso-Kalembe en territoire de Masisi.

Soulignons également que près de la moitié de la population hôte est constituée des retournés depuis décembre 2022, des retournés ayant fui des affrontements armés qui avaient éclaté entre deux groupes armés dans le groupement Ikobo en novembre 2022.

La pression démographique (ratio déplacés/communauté hôte) moyenne dans la zone est de 41%, ce qui représente un coût important sur la population hôte.

Il faut tout même noter que grâce à l'accalmie dans certaines zones de provenance, certains déplacés ont exprimé leur intention de retour, mais qu'à la suite des affrontements armés survenus à Mweso le 26 et 27 mars 2023, les déplacés en provenance de cette zone et autour hésitent encore de rentrer.

### Nombre estimé de ménages par statut (voir synthèse ci-dessous)

Déplacés	3728	3728	3728
Retournés	0	0	0
Communauté hôte / autochtones	9115	9115	9115
Réfugiés	0	0	0
Rapatriés/Expulsés	0	0	0
<b>Nombre total estimé de ménages dans la zone</b>	<b>12843</b>	<b>12843</b>	<b>12843</b>

### Taille moyenne des ménages (

7 -

### Pression démographique (ratio déplacés + retournés / communauté hôte)

41% 41%

### Proportion de familles d'accueil

0% 51-75

### Estimation du nombre de personnes dans la zone (IC)

Avant la crise	65390
Après la crise	92135

### Estimation du nombre de ménages dans la zone (IC)

Avant la crise	9115
Après la crise	12843

Tableau démographique de la zone (Nombre de ménages)

N°	Village	Aire de santé	Communauté hôte	Déplacés	Total	Pression démographique
1	Buleusa	Buleusa	1897	1125	3022	59%
2	Rusamambo	Rusamambo	2123	591	2714	28%
3	Kanune	Kanune	1430	621	2051	43%
4	Kateku	Kateku	1171	323	1494	28%
5	Bukumbirwa	Ngerere	624	187	811	30%
6	Kalonge	Rusamambo	350	291	641	83%
7	Butembo	Ngerere	903	302	1205	33%
8	Misambo	Rusamambo	442	212	654	48%
9	Misinga	Ngerere	175	76	251	43%
<b>TOTAL</b>			<b>9115</b>	<b>3728</b>	<b>12843</b>	<b>41%</b>

## Nutrition

<115 mm	Malnutrition Aigüe Sévère = MAS
115-125 mm	Malnutrition Aigüe Modérée = MAM
>125 mm	Pas de malnutrition = -
MAG	Malnutrition Aigüe Globale = MAG (MAS + MAM)

Garçons de moins de 5 ans	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	2	6%	1	1%	3	3%
115-125 mm	3	10%	7	9%	10	10%
>125 mm	26	84%	66	89%	92	88%
MAG	5	16%	8	11%	13	12%

Filles de moins de 5 ans	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	1	3%	0	0%	1	1%
115-125 mm	2	6%	7	9%	9	8%
>125 mm	33	92%	67	91%	100	91%
MAG	3	8%	7	9%	10	9%

Enfants de moins de 5 ans	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	3	4%	1	1%	4	1%
115-125 mm	5	7%	14	9%	19	8%
>125 mm	59	88%	133	90%	192	91%
MAG	8	12%	15	10%	23	9%

Femmes enceintes et allaitantes	Total	
	n	%
<185 mm	1	0
185-230 mm	27	26%
>230 mm	86	73%
MAG	28	27%

## Analyse nutrition

Le dépistage de la malnutrition par la prise des mesures du périmètre brachial (PB) auprès de 215 enfants âgés de moins de 5 ans fait en moyenne état de 9 % d'enfants vivant la malnutrition aigüe globale (MAG). Plus spécifiquement, dans l'aire de santé Kateku, 3% d'enfants vivent avec la malnutrition aigüe sévère (MAS). Dans l'aire de santé de Kanune, 4,3 % d'enfants vivent avec la MAS. Aussi, dans l'aire de santé de Buleusa, 3% d'enfants vivent avec la malnutrition aigüe modérée et 15% avec la MAS. Enfin, dans l'aire de santé de Rusamambo, 8% d'enfants ont la MAM et 16 % vivent avec la MAS.

Cependant, les données fournies par les professionnels de santé peignent un tableau moyen de 20% d'enfants atteints de MAM dont 4% atteints de MAS.

Par ailleurs, les mesures du PB auprès de 114 femmes enceintes ou allaitantes ont révélé des cas de malnutrition chez 27% de femmes dont 1% vivant avec la MAS.

Seule l'aire de santé de Buleusa bénéficie de l'appui de MEDAIR pour la prise en charge de la malnutrition. Les autres aires de santé n'ont pas d'appui et les patients sont transférés soit au centre de santé de Buleusa, soit à l'hôpital général de Kayna.

Le besoin d'appui est requis pour les centres de santé de Rusamambo, Kateku et de Kanune.

## Sécurité alimentaire

### Principales activités de subsistance <sup>2</sup>

	EM	IC	Sévérité
Travail journalier	90%	8	
Agriculture de subsistance	2%	2	
Agriculture de rente	0%	0	
Activités de pêche	0%	0	
Activités de chasse/Cueillette	0%	4	
Élevage	0%	0	
Exploitation minière artisanale	0%	0	
Petit commerce/vente charbon	0%	2	
Gagne un salaire	0%	0	
Envois de fonds	0%	0	
Autre	6%	0	

### Accès à la terre



■ Oui	27%	> 75%
■ Non	72%	-

### Pratique de l'agriculture



■ Oui	79%	Non consensus
■ Non	21%	-

### Problèmes liés à l'agriculture

manque de terre/petite superficie disponible	73%	1
manque de semences	31%	1
probleme fertilité sols	5%	1
maladies cultures/ravageurs	2%	1
presence chenilles	0%	0
Betes sauvages ravagent	0%	0
manque outils machines	13%	0
manque entrepots cultures	0%	0
manque main œuvre	14%	0
manque écoulement production	1%	0
insuffisance des pluies	2%	0
abondance des pluies/inondation	1%	0
insecurite violence combats	6%	0
pillage de récoltes	3%	0
Autre	5%	1

### Proportion des cultures endommagées (IC)

<25%

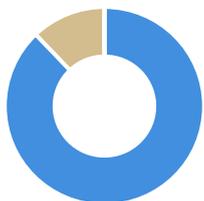
### Proportion des champs détruits (IC)

<25%

### Accès au marché les 7 derniers jours



■ Oui	33%	7
■ Non	67%	1



### Distance au marché

■ < 45 minutes	85%	-
■ 46 minutes-2 heures	12%	-
■ Plus que 2 heures - demi-journée	0%	-
■ Plus que demi-journée/pas d'accès	0%	-

### Disponibilité des produits sur le marché

	EM	IC	Sévérité
Pas de variation	19%	0	
Plus de biens	15%	1	
Moins de biens	63%	6	

### Fluctuation des prix sur le marché

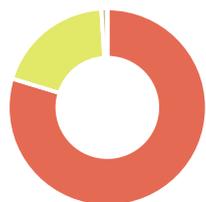
	EM	IC	Sévérité
Pas de variation	4%	1	
Les prix ont augmenté	82%	5	
Les prix ont un peu augmenté	13%	1	
Les prix ont diminué	0%	0	

### Disponibilité d'un marché (moins de 2h à pied) ET Disponibilité des produits sur le marché ET Fluctuation des prix sur le marché

	EM	IC	Sévérité
Marché accessible, réduction/pas de changement des prix, augmentation/pas de changement des biens disponibles	1%	-	1
Marché accessible, augmentation des prix et/ou diminution de la disponibilité des produits	32%	-	3
Pas de marché accessible	67%	-	5

### Principales sources d'acquisition de nourriture

	EM	IC	Sévérité
Production personnelle	7%	7	
Reçu - aide alimentaire ONG/gouv./OI	0%	1	
Reçu - cadeau d'amis / relatifs	33%	0	
Marché	6%	1	
Travail pour de la nourriture	0%	7	
Cueillette, chasse ou pêche	43%	3	
Achat auprès d'un voisin	10%	0	
Petit commerce/vente charbon	0%	2	
Troc	71%	7	
Emprunt auprès de relatifs/hôtes	4%	0	
Emprunt auprès d'étrangers	1%	0	
Zakat/don charitable/offrande	16%	0	
Autre	4%	0	



### Disponibilité de ressources alimentaires

	EM	IC	Sévérité
Aucune réserves	80%	-	5
1-2 semaines	19%	-	3
3-4 semaines	1%	-	
Plus de 4 semaines	0%	Non consensus	1

### Nombre moyen de repas par jour

	EM	IC	Sévérité
Pour les adultes	1,2	-	
Pour les enfants	1,2	-	
Pour les ménages en général		Non consensus	

### Niveau de faim de la plupart des ménages de la zone (IC)

	EM	IC	Sévérité
Presque pas de faim	-	0	
La faim est limitée, des stratégies sont disponibles pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	0	
La faim est importante, les options sont limitées pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	8	
La faim est la pire qu'elle puisse être, partout dans la localité, et causant de nombreux décès	-	0	

Score de consommation alimentaire (SCA / FCS) <sup>3</sup>		EM	IC	Sévérité
Acceptable	1%	1%	-	1
Limite	94%	6%	-	3
Pauvre	6%	94%	-	5
<b>Indice domestique de la faim (IDF / HHS) <sup>4</sup></b>				
Peu de faim	36%	36%	-	1
Faim modérée	4%	59%	-	3
Faim sévère	4%	4%	-	5
<b>Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI) <sup>5</sup></b>				
Acceptable	2%	2%	-	1
Limite	77%	21%	-	3
Pauvre	21%	77%	-	5
<b>Indice des stratégies de survie liées au revenu (ISSR / LCSi)</b>				
Normal	22%	22%	-	1
Stress	62%	2%	-	3
Crise	13%	13%	-	4
Urgence	2%	62%	-	5

#### Les trois stratégies de survie les plus répandues dans la zone évaluée (IC)

Acheter de la nourriture avec de l'argent emprunté	1
Emprunter/demander de la nourriture	5
Cueillir de la nourriture sauvage	5
Consommer des semences destinées à la prochaine saison/récolter des cultures pas encore prêtes	4
Envoyer les enfants manger avec les voisins	1
Vendre des biens immobiliers	0
Vendre plus de bétail que d'habitude pour cette période de l'année	0
Abattre plus de bétail que d'habitude pour cette période de l'année	0
Chasser plus que d'habitude pour cette période de l'année	0
Pêcher plus que d'habitude pour cette période de l'année	0
Déménager les familles dans des camps de bétail ou de pêche plus souvent que la normale	0
Envoyer des familles dans des camps de déplacés pour recevoir de l'aide alimentaire	0
Aucune	0
Autre	0

#### Analyse Sécurité alimentaire

Les déplacés vivent en grande partie des travaux journaliers champêtres. Seuls 27% disent avoir accès à la terre alors que 79% pratiqueraient l'agriculture. Les autres problèmes liés à l'agriculture dans la zone sont le manque de semences, de mains d'œuvre et d'outils aratoires.

Par ailleurs, d'après les enquêtes ménages, les prix des produits ont augmenté sur le marché et les produits alimentaires deviennent de plus en plus rares. Cette rareté des produits est également due au fait que les récoltes ne sont pas disponibles dans la zone. D'où, la principale source d'acquisition demeure le troc.

Par ailleurs, 80% de ménages ne disposent d'aucune réserve alimentaire et le plupart des ménages ne consomment qu'un seul repas par jour, repas non diversifié et généralement constitué de fufou et des feuilles de manioc. D'où, seul 1% de ménages a un score de consommation alimentaire (SCA) acceptable. De même, 78% de ménages ont dû recourir à des stratégies de survie, d'où seuls 2% de ménages avec un indice réduit de stratégie (ISSs) de survie durable (acceptable). Les stratégies de survie les plus répandues sont la cueillette, l'emprunt de la nourriture, la consommation des semences, la prostitution et le vol.

Une assistance d'urgence en distribution des vivres aux déplacés est vivement requise. Pour les populations autochtones, il est recommandé un projet d'appui à la relance agricole.

## Abris

Type d'abris (EM)	EM	IC	Sévérité
Maison (construction durable)	10%	-	
Abri d'urgence (non-durable)	78%	-	
Centre collectif	0%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	
Pas d'abris (à la belle étoile)	0%	-	
Autre	12%	-	
<b>Situation d'occupation des maisons (EM)</b>			
Propriétaire	0%	-	
Accueilli par une famille d'accueil	90%	-	
Prêté gratuitement avec autorisation du propriétaire	10%	-	
Occupée gratuitement avec autorisation d'une personne tierce	0%	-	
Occupée gratuitement sans autorisation	0%	-	
Louée (contre loyer)	0%	-	
Autre	0%	-	
<b>Situation d'occupation des abris d'urgence (EM)</b>			
Accueilli par une famille d'accueil	84%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	15%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil contre loyer/travail	0%	-	
Construit sur sa propre parcelle	0%	-	
Dans un site de déplacés, situé près ou dans une localité	1%	-	
Dans un site de déplacés isolé, éloigné d'une localité	0%	-	
Autre	0%	-	
<b>Type d'abris ET Situation d'occupation de l'abri (EM)</b>			
Maison Et : propriétaire	0%	-	
Maison Et : empruntée gratuitement avec autorisation du propriétaire de la maison	1%	-	1
Maison Et : louée	0%	-	
Maison Et : accueilli par une famille d'accueil	9%	-	
Maison Et : occupée avec l'autorisation de quelqu'un d'autre que le propriétaire	0%	-	2
Maison Et : occupée gratuitement sans autorisation (occupation secondaire)	0%	-	
Abri d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	12%	-	
Abri d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil en l'échange d'un paiement (loyer) ou de services rendus (travail)	0%	-	
Abri d'urgence Et : construit sur sa propre parcelle	0%	-	3
Abri d'urgence Et : dans un site de déplacés situé près de, en périphérie ou dans d'une ville	0%	-	
Abri d'urgence Et : dans un site de déplacés isolé	0%	-	
Centre collectif (pas école)	0%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	4
Pas d'abris	0%	-	5
<b>Promiscuité dans les abris (EM)</b>			
Pas tous les membres du ménage ne dorment dans la même chambre	22%	-	
Tous les membres du ménage dorment dans la même chambre	77%	-	+1
<b>Nombre moyen m<sup>2</sup> par personne (EM)</b>			
	1,8	-	4

	EM	IC	Sévérité
Part de la population logée dans des abris durables (IC)	-	<25%	1
Centre collectif école (IC)	-	Non consensus	3
Part de la population logée dans des abris d'urgence (IC)	-	51-75%	4
Part de la population logée dans des abris collectifs (IC)	-	Aucun	5
Part de la population sans abri (IC)	-	Aucun	5
Proportion des abris endommagés ou détruits dans la localité de départ (IC)		Non consensus	
Niveau de destruction des abris dans la localité de départ (IC)		Légère	
Proportion des ménages où tous les membres dorment dans la même chambre (IC)		51-75%	

### Analyse Abris

Les déplacés vivent essentiellement en familles d'accueil et d'autres sont hébergés dans des abris en pisé prêtés par la communauté hôte ou abandonnés.

Il s'observe également une situation de promiscuité dans les abris avec 77% de ménages dont tous les membres dorment dans une même chambre.

Une réponse en abris dans la zone devra surtout être centrée sur la construction d'abris d'urgence pour les déplacés.

### Articles ménages essentiels (AME)

	EM	IC	Sévérité
<b>Destructions et pillages</b>	■ Pas de destructions et pillages	28%	-
	■ Destructions/pillages importants	72%	-



<b>Proportion des ménages ayant subi de pertes d'AME suite à la crise (IC)</b>	-	> 75%	
--	---	-------	--

	EM	IC	Sévérité
<b>Déplacement préventif ou réactif</b>	■ Déplacement préventif	8%	Non consensus
	■ Déplacement réactif	92%	-



### Niveau de destruction / pillages ET Type de déplacement (EM)

Pas de destructions / pillages	28%	-	1
Destructions / pillages limités	-	-	2
Destructions / pillages importants Et : Déplacement préventif des personnes affectées	4%	-	3
Destructions / pillages importants Et : personnes affectées hébergées en famille d'accueil	50%	-	3
Destructions / pillages importants Et : Déplacement réactif des personnes affectées (après le début de la crise)	69%	-	3
Destructions / pillages importants Et : Personnes affectées retournées dans leur zone d'origine	0%	-	4
Destructions / pillages importants Et : Personnes restées dans la zone affectée par la crise (communautés hôtes / autochtones)	0%	-	4

Score card AME	EM	IC	Sévérité
< 1	0%	-	1
1 – 1.9	0%	-	2
2 – 2.9	6%	-	3
3 – 3.9	40%	-	4
4 – 5	54%	-	5

### Besoins prioritaires en AME (IC)

Couverture et draps	7
Support de couchage	3
Bidons de stockage	6
Casseroles	7
Moustiquaire	0
Seau	0
Savon	0
Aucun	0
Autre	0

### Analyse Articles ménages essentiels

La plupart de ménages déplacés disent avoir connu le pillage de leurs biens. L'accès aux articles ménagers essentiels reste difficile étant donné que même la communauté hôte est constituée en grande partie des retournés ayant également perdu leurs biens. D'où, 94% de ménages ont un score card AME supérieur ou égal à 3. Les AMEs prioritaires sont : literie, bidons et casseroles.

### Eau, hygiène et assainissement (EHA)

	EM	IC	Sévérité
<b>Taux de diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans dans la zone</b>	17%	13%	2
<small>&lt;15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; &gt; 80% = Sévérité 5</small>			

### Nombre et types de source d'eau fonctionnelle (IC)

Robinets privés	2
Robinets public / bornes fontaines	16
Puits à pompe/forage	9
Puits creusé aménagé	3
Source naturelle aménagée	11
Source naturelle non-aménagée	15
Eau de pluie (nombre de ménages collectant l'eau de pluie)	0%
Camion-citerne	0
Charrette avec petite citerne	0
Kiosque / échoppe / boutique à eau	0
Eau En bouteille / Eau en sachet (nombre de points de vente)	2
Eau de surface (rivière, barrage, lac, mare, courant, canal, système d'irrigation)	0%

### Type de source d'eau (EM) <sup>6</sup>

Source améliorée	28%	Non consensus	1
Source non-améliorée	65%	25-50%	3
Eau de surface	6%	<25%	4

### Quantité d'eau subjective (perception des répondants)

Description	EM (%)	IC (%)
Assez d'eau pour tous les besoins	46%	-
Pas assez d'eau pour d'autres fins domestiques	45%	-
Pas assez d'eau pour l'hygiène personnelle	42%	-
Pas assez d'eau pour cuisiner	37%	-
Pas assez d'eau pour boire	31%	<25%

### Litres d'eau par personne par jour (EM)

Description	EM (%)	IC (%)
Plus de 15 litres	53%	-
8-15 litres	5%	-
5-7 litres	1%	-
0-4 litres	41%	-

### Temps pris pour aller chercher l'eau

Description	EM (%)	IC (%)
< 45 minutes	67%	-
46 minutes-2 heures	32%	Non consensus
Plus que 2 heures	0%	-

### Problèmes d'accès à l'eau

Description	EM (%)	Sévérité
Points d'eau trop éloignés	41%	3
Points d'eau difficiles d'accès	13%	2
Chercher l'eau est une activité dangereuse	8%	0
Accès restreint pour certains groupes	3%	0
Pas assez de points d'eau/temps d'attente important	38%	5
Les points d'eau ne fonctionnent pas/sont fermés	6%	0
L'eau n'est pas disponible sur le marché	2%	0
L'eau est trop chère	0%	0
Pas assez de récipient pour stocker l'eau	38%	6
Ne considère pas l'eau comme potable	13%	1
Autre	3%	0

### Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau disponible ET Temps nécessaire à la collecte de l'eau (EM)

Description	EM (%)	Sévérité
Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source améliorée Et : le temps pour la chercher est < 45	18%	1
Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : L'eau provient d'une source améliorée Et : le temps pour la chercher est > 45	0%	2
Assez d'eau pour boire Et : pas assez pour les besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source améliorée	4%	3
Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source non-améliorée	27%	4
Assez d'eau pour boire Et : pas assez d'eau pour les besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source non-améliorée	17%	5
Accès à de l'eau de surface uniquement	6%	-
Pas assez d'eau pour boire	31%	-

### Disponibilité d'un système de lavage des mains



Réponse	EM (%)	IC (%)
Oui	0%	<25%
Non	100%	-

### Eau pour le système de lavage des mains (EM)



Réponse	EM (%)	IC (%)
Oui	0%	-
Non	100%	-

**Savon pour le système de lavage des mains (EM) / accès au savon (IC)**



■ Oui  
■ Non

**EM**  
0%  
100%

**IC**  
<25%  
-

**Sévérité**

**Part de la population se lavant les mains plusieurs fois par jour (IC)**

- <25%

**Pratiques de lavage des mains (EM)**

Pratique	EM (%)	IC (%)
Après la toilette ou la latrine	55%	-
Après nettoyage/changement des couches de l'enfant	9%	-
Avant de préparer les aliments	10%	-
Avant de manger	77%	-
Avant de donner le sein à l'enfant	8%	-
Au retour des champs	7%	-

**Disponibilité d'un système de lavage des mains ET de savon ET pratiques de lavage des mains (EM)**

Description	EM (%)	IC (%)	Sévérité
Une station de lavage de mains est disponible sur place ET : équipée en eau Et : utilisée par les usagers Et : du savon est disponible	0%	-	1
Une station de lavage de mains est disponible sur place ET : équipée en eau Et : du savon n'est pas disponible	0%	-	3
Une station de lavage de mains est disponible Et : non équipée en eau	0%	-	4
Il n'y pas de système de lavage des mains disponible	100%	-	4

**Disponibilité des installations sanitaires <sup>7</sup>**

Type d'installation	EM (%)	IC (%)
Pas d'installation sanitaire	27%	Non consensus
Installation non-améliorée	61%	> 75%
Installation améliorée	11%	<25%

**Partage des installations sanitaires**



■ < 4 ménages  
■ > 4 ménages

62% <25%  
38% -

**Problèmes d'accès aux installations sanitaires**

Problème	EM (%)	IC (%)
Pas assez d'installations/surpeuplées	31%	6
Ne fonctionnent pas/ne sont pas complètes	30%	2
Ne sont pas propres/hygiéniques	41%	6
Ne sont pas privées	15%	0
Ne sont pas séparées entre hommes et femmes	19%	3
Sont trop éloignées.	1%	0
Sont difficiles d'accès	2%	0
Il est dangereux de s'y rendre	3%	0
Certains groupes n'y ont pas accès	2%	0
Autre	0%	0

**Disponibilité des installations sanitaires ET Partage des installations sanitaires (EM)**

Description	EM (%)	IC (%)	Sévérité
Installations améliorées disponibles Et : partagés par quatre ménages au plus	6%	-	1
Installations améliorées disponibles Et : partagés par plus de quatre ménages	5%	-	2
Installations non-améliorées disponibles Et : partagés par quatre ménages au plus	39%	-	3
Installations non-améliorées disponibles Et : partagés par plus de quatre ménages	22%	-	4
Pas d'installation sanitaire disponible / Défécation à l'air libre	27%	-	5

## Problèmes environnementaux rapportés (IC)

	IC
Présence de matières fécales	5
Eau stagnante	1
Déchets solides domestiques	5
Déchets organiques en décomposition	0
Rongeurs/rats	5
Aucun	0

## Analyse Eau, hygiène et assainissement

L'accès à l'eau reste difficile dans les villages de Kateku, Kanune, Bukumbirwa, Misambo et de Rusamambo faute de points d'eau aménagés. Le village de Rusamambo, par exemple, n'a que 2 sources aménagées pour environ 19 470 personnes. A Misambo et à Bukumbirwa, les sources d'eau sont localisées dans la vallée sur des pentes glissantes. Dans le village de Misambo, la population utilise en grande partie de l'eau de surface. A Kanune, HEKS/EPER est en train de construire 2 bornes fontaines qui pourront desservir les habitants de ce même village ainsi que ceux de Kateku.

Par ailleurs, sur l'axe, la majorité des ménages ne disposent pas de dispositif de lavage des mains et seule une minorité de personnes se lavent les mains régulièrement surtout avant de manger ou après les toilettes.

En outre, seuls 11% de ménages disposent de latrines en bon état ; 61% ont des latrines en mauvais état alors que 27% de ménages n'ont pas de latrines, d'où la présence des matières fécales signalée dans les cours de certains ménages.

D'autres problèmes environnementaux rapportés sont la présence des déchets solides domestiques ainsi que celle des rongeurs.

Une intervention EHA avec le paquet (eau, assainissement, PH et kit EHA) est vivement recommandée pour la zone.

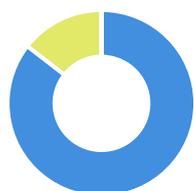
## Santé

### Source d'obtention des soins

	EM	IC	Sévérité
Structure de santé (centre, clinique, etc.)	82%	7	
Guérisseur traditionnel / religieux	6%	0	
Reste à la maison / se soigne soi-même	10%	1	
Autre	1%	0	

### Conditions d'accouchement

A la maison avec famille	2%	0
A la maison avec sage-femme	1%	0
A la maison avec infirmier	0%	0
Centre de santé/d'accueil	96%	8
Autre	0%	0



### Disponibilité d'une structure de santé

Moins de 45 minutes	86%	0
Entre 45 minutes et 2 heures	14%	8
Entre 2 heures et une demi-journée	0%	0
Plus que demi-journée (ou pas d'accès)	0%	0

### Type de structure de santé disponible (IC)

Hôpital	0
Centre de santé	5
Clinique mobile	0
Centre de santé de référence	3
Poste de santé	0
Autre	0

Problèmes d'accès aux soins (EM)	EM	IC	Sévérité
Structure de santé trop loin / inexistante	1%	-	
Manque de moyens pour payer les soins	74%	-	
Structure de santé manque de médicaments	14%	-	
Structure de santé manque d'équipements	3%	-	
Structure de santé manque de personnel soignant	0%	-	
Structure de santé est surchargée / trop de patients	4%	-	
Autre (préciser)	3%	-	
Problèmes d'accès sécuritaire	0%	-	

### Problèmes d'accès aux soins (IC)

Infrastructures de santé partiellement ou totalement détruites	-	0	
Manque de personnel médical qualifié dans les centres de santé	-	0	
Manque de médicaments	-	6	
Manque de moyens pour payer les soins de santé	-	4	
Problèmes d'accès physique (y compris la distance trop élevée)	-	1	
Problèmes d'accès sécuritaire	-	0	
Autre	-	2	

### Symptômes chez les enfants de moins de 5 ans

Diarrhée	17%	13%	2
Fièvre	24%	-	
Toux	24%	-	

Pour la diarrhée: <15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5

### Symptômes chez les personnes de plus de 5 ans (EM)

Diarrhée	9%	-
Fièvre	15%	-
Toux	17%	-

### Ménages dorment sous des moustiquaires



Oui	3%	<25%
Non	97%	-

### Maladies rapportées (IC)

	IC	
	Cas suspects	Cas confirmés
Paludisme	323	824
Infection Respiratoire Aigue	254	1045
Diarrhées aigue	150	323
Typhoïde	0	38
Malnutrition aigüe globale	123	148
Rougeole	0	0
Choléra	0	0
Fièvre jaune	0	0
Fièvre hémorragique	0	0
Autre	0	0

### Augmentation des consultations intra-hospitalières journalières

#### Disponibilité de médicaments

#### Disponibilité d'équipements médicaux

#### Augmentation du ratio patients/personnel soignant (aire de santé)

IC
Augmentation modérée (entre 25% et 50%)
Manque modéré
Manque modéré
Augmentation modérée (entre 25% et 50%)

## Analyse Santé (voir score de vulnérabilité santé à la page 25)

L'accès aux soins est gratuit au centre de santé de Buleusa grâce à l'appui de MEDAIR en soins de santé primaire et en nutrition. Cependant, d'après les informateurs clés, il se pose parfois un retard d'approvisionnement en médicaments à la base des ruptures des stocks, ce qui oblige de fois la structure sanitaire à soumettre les patients à des ordonnances médicales après la consultation. Pour leurs parts, les centres de santé de Kateku, Kanune, Bukumbirwa et de Rusamambo n'ont pas d'appui et connaissent souvent la carence en médicament. Les soins de santé n'étant pas gratuits dans ces villages, une partie de la population préfère rester à la maison recourant à l'automédication.

Dans toutes la zone, les cas compliqués sont transférés à l'hôpital général de référence de Kayna, à environ une journée de marche. Par ailleurs, 97% de ménages ne dorment pas sous moustiquaires, d'où la prévalence élevée des cas de paludisme dans la zone. Les autres maladies fréquentes dans la zone sont : les infections respiratoires aiguës et la diarrhée.

Il est également important de noter que le centre de santé Kateku connaît un manque criant d'infrastructure depuis le pillage qu'il avait connu en 2021. Cette structure manque de bâtiment, de lit d'accouchement et de lit d'observation.

Au vu du score de vulnérabilité santé de ces centres de santé de Kanune, Kateku et Rusamambo et de Bukumbirwa, l'appui des partenaires santé est requise dans la zone afin de faciliter l'accès aux soins à toute cette population affectée.

## Protection

Nombre et type d'incidents de protection	EM	IC - principales préoccupations par groupe			
		H +18 ans	F +18 ans	H -18 ans	F -18 ans
Meurtre	14%	0	1	0	0
Mutilations/coups et blessures	2%	0	1	0	0
Violences intercommunautaires	1%	0	0	0	0
Violences sexuelles	3%	0	2	0	2
Enlèvements ou tentative d'enlèvement	5%	0	0	0	0
Blessés/morts dus aux mines	7%	0	0	0	0
Mariage précoce/forcé	1%	0	0	1	3
Violence conjugale	1%	1	3	0	0
Séparation des familles	18%	2	3	0	0
Pillages	37%	0	0	0	0
Vol, braquage, cambriolage	8%	N/A	N/A	N/A	N/A
Pillage du bétail	15%	1	0	0	0
Arrestations arbitraires	2%	4	0	1	0
Harcèlement ou divulgation de renseignements	1%	0	0	0	0
Recrutements/enrôlements forcés d'adultes par des acteurs armés	0%	0	0	N/A	N/A
Recrutements/enrôlements forcés d'enfants par des acteurs armés	0%	N/A	N/A	0	0
Membre adulte du ménage démobilisé d'un groupe armé	0%	0	0	N/A	N/A
Membre enfant du ménage démobilisé d'un groupe armé	1%	N/A	N/A	2	0
Travaux forcés	6%	2	1	1	0
Autre	1%	0	0	0	0

### Nombre et situation d'enfants non-accompagnés (ENA)

	EM	IC
Ménages ayant accueilli au moins 1 ENA	15%	-
Nombre moyen d'ENA recueillis	1,7	-
Ménages estimant être en mesure de s'occuper convenablement de ces ENA	0%	-
Nombre estimé d'ENA dans la zone (IC)	-	4,5

### Nombre d'enfants recrutés ou démobilisés

	EM	IC
Enfant du ménage recruté/enrôlé de force par des acteurs armés	0%	-
Enfant du ménage démobilisé d'un groupe armé	1%	-

### Nombre et situation de personnes en situation de handicap (PSH) (EM)

	EM	IC
Ménages avec au moins une PSH	13%	-
Proportions de PSH étant des enfants	47%	-
Proportions de PSH étant des adultes	44%	-
Proportions de PSH étant des personnes âgées	9%	-
Proportion de ménages dont le chef est une PSH	3%	-
Proportion des chefs de ménage PSH exerçant une activité génératrice de revenu	0%	-

### Perception de la communauté hôte par rapport aux déplacés et/ou des retournés

Tensions avec la communauté d'accueil	7%	0
Communauté hôte prête à assister pour le temps nécessaire	55%	3
Communauté hôte prête à assister pour un temps limité	28%	4
Ils constituent une main d'œuvre bon marché pour les travaux journaliers	3%	1
Ils sont responsables des problèmes de protection et d'insécurité	2%	0

### Disponibilité d'un mécanisme communautaire de médiation



Oui	51%	6
Non	18%	2
Ne sait pas	31%	

### Tensions sociales liées à la propriété et la terre

Pas de tensions	77%	1
Tensions modérées	8%	1
Tensions très graves	4%	0

### Raisons des tensions sociales liées à la propriété et la terre (IC)

Accaparement des terres		1
Accès à la terre des groupes à besoins spécifiques		0
Accès à la terre pour les PDIs		0
Augmentation du coût du loyer		0
Conflits entre agriculteurs et éleveurs		1
Exploitation des concessions/population riveraines		1
Destruction des cultures ou des animaux		0
Destruction des étangs piscicoles		0
Exploitation des ressources naturelles		0
Exploitation illégale des ressources naturelles		0
Expulsions ou menaces d'expulsions des locataires		0
Incendies et/ou destruction des maisons/Abris		0
Insécurité d'occupation		0
Litiges latents non réglés sur la terre et la propriété		1
Occupations secondaires des maisons et champs		0
Problèmes de limites		0
Rareté des terres		0
Remise en cause des transactions foncières		0
Répartition inégale des terres		0
Restitution des biens		0
Successions		0
Propriété		0
Aucun problème		0

### Ménages affectés par un incident lié aux Restes Explosifs de Guerre (REG)



Oui	8%	0
Non	81%	8

		EM	IC
<b>Perception de risque d'incidents liées aux REG</b>		Risque existe 6%	1
		Risque n'existe pas 80%	7
<b>Ménages dirigés par une personne mineure (EM)</b>		0%	-
<b>Ménages dirigés par une femme (EM)</b>		66%	-

### Analyse Protection

Les participants aux groupes de discussions ont beaucoup fustigé les taxes illégales leur imposées par les groupes armés qui contrôlent la zone. Ces taxes illégales- en moyenne 1000 FC- sont surtout à la base de plusieurs tracasseries, cas de deux personnes arrêtées, toujours d'après les GDC, en mars 2023 à la barrière érigée par un groupe armé à Kilambo, pour non-paiement de ces taxes puis libérées après versement d'une amende (10 000 FC par personne) auprès du groupe armé. Les informateurs clés contactés ont souligné que cette amende peut parfois aller jusqu'à 50 000Fc (environ 25\$ américains).

D'autres incidents de protection rapportés sont le pillage des biens et du bétail ainsi que l'administration des coups et blessures aux civils par des personnes armées.

Néanmoins, les relations entre les déplacés et la communauté sont bonnes, cette dernière étant prête à aider les déplacés pour le temps nécessaire. Aussi, il existe un mécanisme de médiation communautaire dans la zone, cependant non connu par près de la moitié de la population.

### Éducation

Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle		EM	IC	Sévérité
Oui (< 1 heure à pied pour un enfant en âge primaire)		85%	5	
Non (> 1 heure à pied / Pas d'école primaire fonctionnelle)		15%	3	

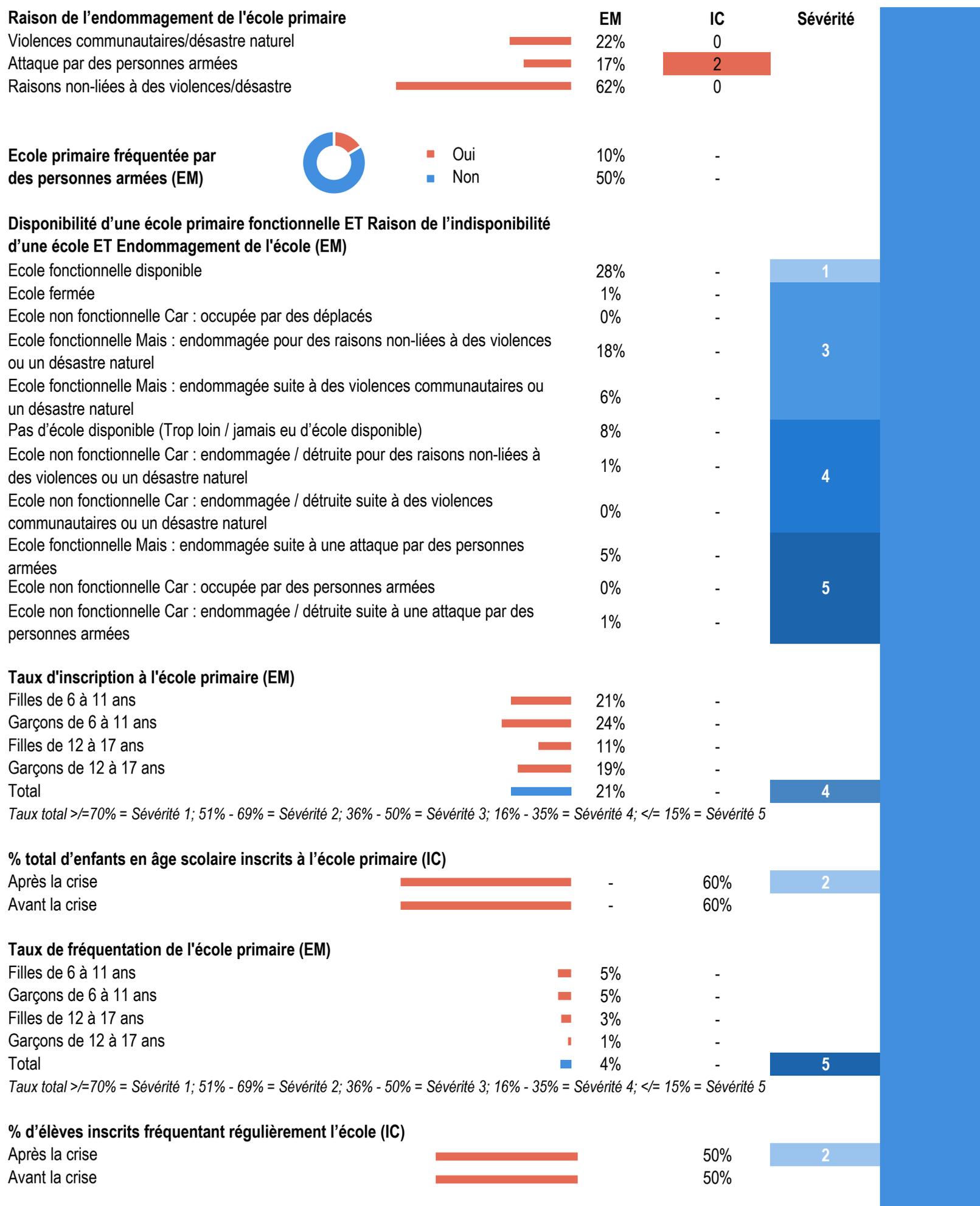
#### Raison de l'indisponibilité d'une école

Trop loin / Jamais eu d'école	50%	0
Occupée par des déplacés	0%	0
Occupée par des personnes armées	0%	0
Endommagée / détruite suite à des violences communautaires ou un désastre naturel	0%	0
Endommagée / détruite suite à une attaque par des personnes armées	6%	0
Endommagée / détruite pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre	6%	0
Fermée	6%	0
Autre	0%	0

#### Raison de l'indisponibilité d'une école (IC)

Le(s) enseignant(s) est/sont déplacé(s)	-	0
Le(s) enseignant(s) a/ont arrêté de travailler	-	0
Les écoles sont inaccessibles pour des raisons de sécurité	-	0
Il n'y a pas d'enseignant	-	0

Ecole primaire fonctionnelle endommagée		Oui	Non	EM	IC
		34%	33%	2	3



### Raison principale de la non-scolarisation (EM)

Manque de moyens pour payer l'école	36%	-
Interruption suite à un déplacement	43%	-
Ecole n'accepte pas enfants déplacés	0%	-
Enfant a peur d'aller à l'école	0%	-
Enfant est perturbé (stress, trauma)	7%	-
Enfant jamais allé à l'école	7%	-
Autre	0%	-

### Raison principale de la non-scolarisation (IC)

	Filles 6-11 ans	Garçons 6-11 ans
Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires	1	1
Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire	3	3
Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, etc)	0	0
Ils doivent travailler à la maison	0	0
Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)	0	0
Mariage précoce/Mariage forcé	0	0
Grossesse précoce	0	0
Faim	0	0
La route pour aller à l'école est trop dangereuse	0	0
Il n'y a pas de fourniture (p. ex. des pupitres)	0	0
Problèmes liés aux menstruations	0	0
L'école est trop loin	0	0
Autre	0	0

### Taux de déscolarisation de l'école primaire (enfants n'allant plus à l'école depuis la crise) (EM)

	EM	IC	Sévérité
Filles de 6 à 11 ans	5%	-	
Garçons de 6 à 11 ans	5%	-	
Filles de 12 à 17 ans	2%	-	
Garçons de 12 à 17 ans	4%	-	
Total	4%	-	

### Evolution du taux d'inscription à l'école primaire depuis la crise (IC)

- 0%

### Evolution du taux de fréquentation scolaire depuis la crise (IC)

- 0%

### Temps moyen depuis la déscolarisation (en semaines) (EM)

4 -

### Ratio élèves / enseignants (IC)

Elèves pour 1 enseignants actuellement 81 400%

Elèves pour 1 enseignants avant la crise 72

Ratio  $\leq$  45 élèves par enseignant = Sévérité 1; 46 - 55 = Sévérité 2; 56 - 70 = Sévérité 3; 71 - 85 = Sévérité 4;  $\geq$  86 = Sévérité 5

### Lieu physique des classes primaires

Ecoles existantes	2	1
Espaces temporaires	0	3
Dehors/sous les arbres	0	4
Autre(Spécifier)	0	

## Analyse Éducation

Les enfants des villages de Kanune, Kateku, Rusamambo et de Buleusa ont accès à l'éducation dans différentes écoles dans de ces villages. Cependant, la plupart de ces écoles manquent d'infrastructure. C'est le cas de l'école primaire Kyambuli située dans le village de Katsinga et fréquentée par la majorité des enfants de Kanune. Cette école est restée en état de délabrement depuis octobre 2022 après avoir été atteinte par des tirs pendant des affrontements armés. Par ailleurs, la seule école primaire de Kanune n'est pas mécanisée, ce qui oblige les parents de quelques élèves qui la fréquentent à payer des frais pour la scolarisation de ces enfants.

Le plaidoyer est lancé aux acteurs de l'éducation de mener une évaluation sectorielle approfondie dans toute la zone afin de mieux orienter la réponse.

## Conclusions générales et commentaires

Malgré les besoins humanitaires criants dans le groupement Ikobo, les déplacés sont restés sans assistance dans plusieurs secteurs. Les ménages déplacés et autochtones recourent à des stratégies de survie pour avoir accès à la nourriture, ils n'ont pas d'articles ménagers essentiels, ont un accès limité à la santé et sont soumis à des taxes illégales.

MEDAIR appui le centre de santé de Buleusa en soins de santé primaires et en nutrition mais le gap demeure pour les autres villages (voir section santé).

Pour les autres secteurs, le plaidoyer est lancé à la communauté humanitaire afin d'apporter une réponse d'urgence avec un accent sur la sécurité alimentaire (distribution des vivres), les articles ménagers essentiels, l'EHA et la protection. Il faut également noter l'importance d'une intervention en moyens de subsistance pour les populations autochtones constituées essentiellement des retournés.

## Interventions en cours dans la zone

ACTEUR	VILLAGE	SECTEUR	Type d'activité
MEDAIR	BULEUSA	SANTE	Soins de santé primaire et nutrition
CREDDHO	BULEUSA	PROTECTION	Protection des droits humains
HEKS EPER/ NVDD	BULEUSA	PROTECTION	Sensibilisation sur la paix et et la cohabitation pacifique
HEKS EPER/ AAP	BULEUSA	PROTECTION	Reinsertion économique des enfants sortis des groupes armés.
HEKS EPER/ SODERU	BULEUSA	PROTECTION	Securité alimentaire et relance agricole
PPSSP	BULEUSA RUSAMAMBO KANUNE KATEKU	Santé	Approvisionnement en antipaludéens
SANRU/ BCZS	BULEUSA RUSAMAMBO KANUNE KATEKU	Santé	KIT PEP aux victimes des violences sexuelles
DCA	KANUNE	PROTECTION SGBV	Sensibilisation sur les VBG, gestion des cas, distribution des kits de dignité aux survivantes VBG, formation des leaders communautaires sur les VBG, octroi des AGR aux survivantes des VBG, mise en place des AVEC, mise en place des espaces sûrs des femmes.

**Tableau des vagues des populations (Nombre de ménages)**

DATE	VILLAGES D'ACCUEIL	STATUT	MEN	POP	VILLAGES DE PROVENANCE	CAUSES DEPLACEMENT
07-janv-23	BULEUSA	Déplacés	652	3912	KALENGERA, KAKO, RUBARE, RUTSHURU CENTRE ET KIWANJA	Affrontements armés
27-févr-23		Déplacés	233	1398	KASHUGA, MWE SO, KITSHANGA, KALEMBE, KALONGE	Affrontements armés
06-mars-23		Déplacés	240	1440	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
07-janv-23	RUSAMAMBO	Déplacés	113	678	KALENGERA, KAKO, RUBARE, RUTSHURU CENTRE ET KIWANJA	Affrontements armés
27-févr-23		Déplacés	167	1002	KASHUGA, MWE SO, KITSHANGA, KALEMBE, KALONGE	Affrontements armés
06-mars-23		Déplacés	311	1866	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
14-janv-23	KANUNE	Déplacés	231	1386	KALENGERA, KAKO, RUBARE, RUTSHURU CENTRE ET KIWANJA	Affrontements armés
27-févr-23		Déplacés	255	1530	KASHUGA, MWE SO, KITSHANGA, KALEMBE, KALONGE	Affrontements armés
08-mars-23		Déplacés	135	810	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
08-mars-23	KATEKU	Déplacés	323	1938	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
08-mars-23	BUKUMBIRWA	Déplacés	187	1122	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
27-mars-23	KALONGE	Déplacés	291	1746	KASHUGA, MWE SO, KITSHANGA, KALEMBE, KALONGE	Affrontements armés
08-mars-23	BUTEMBO	Déplacés	302	1812	KASHALIRA, KIRIMA, KIBIRIZI, KATWE, MUTANDA	Affrontements armés
09-mars-23	MISAMBO	Déplacés	212	1272	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements armés
10-mars-23	MISINGA	Déplacés	76	456	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements armés
TOTAL			<b>3728</b>	<b>22368</b>		

**Tableau de score de vulnérabilité santé de la zone évaluée**

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			ZS PINGA	
				CSR BULEUSA	
	1	3	5	Evaluation Mars 2023	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	48,00% (6750/13918)*100	5
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	3 décès d'adultes dans la communauté pour ces causes inconnues	5
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidémie	1
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS: 3% (3/100) MAM: 15% (15/100) MAG: 18% (18/100)	5
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de Plus de 5 articles traceurs: Amoxy, Cotrimoxazol, Paracetamol, DTC, VPO, BCG, ATPE	3
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références; ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Fonctionnement normal des livraisons et des références	
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Service fonctionnel	1
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	38/43 : 88%	1
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	Partiels	3
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	PALU : (18/426) *100: 4.23% IRA: (167/426) *100 : 39.20% Diarrhée: (53/426) *100: 12.44% Total : 55.87%	2
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	110%	1
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Non	
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	Non	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>				<b>28/65</b>	

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS RUSAMAMBU	
	1	3	5	Evaluation Mars 2023	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	227,60% ( 3546/9801)*100	3
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	0 décès	1
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidémie	
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS: 8% (8/100)	5
				MAM: 16% (16/100)	
				MAG: 24% (24/100)	
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de Plus de 5 articles traceurs:Amoxy, intrants	
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références; ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Service fonctionnel avec rupture des intrants Oxytocine, Kit Hygiénique d'accouchement, Insuffisance de Materiel/kit d'accouchement; seulement 1 kit present	5
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement - mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Service fonctionnel avec Rupture des intrants Nut	5
Infection Prevention Control score	>34	21-34	<21	21/43 : 49%	3
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	N' existe pas	
Morbidity spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	PALU : (82/259) *100: 31.66%	
				IRA: (55/259) *100: 21.23%	
				Diarrhée: (42/259) *100: 16.22%	
				Total : 69,11%	
Couverture vaccinale contre la	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	114%	
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Non	0
Défis particuliers de sécurité pour	NON (0)		OUI	Non	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>				<b>35/65</b>	

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS KANUNE	
	1	3	5	Evaluation Mars 2023	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	44,2% ( 3672/8291)*100	5
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	1 décès dans la communauté d'un enfant de moins de 5ans	3
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidemie	
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS: 0% (0/64)	1
				MAM: 7% (7/64)	
				MAG: 7% (7/64)	
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de 6 articles traceurs: Cotimoxazole, les ASAQ, ATPE, Ciprofloxacine,MIILDA, zinc	
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références, ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Service fonctionnel avec rupture des certains intrants: kit d'accouchement hygiénique, absence de seringue d'AMIU, Pas de Matériels/kits d'accouchements digne, pas de lit d'accouchement	5
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement - mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Service fonctionnel avec Rupture des intrants Nut	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	13/43 : 30%	
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	N' existe pas	
Morbidity spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	PALU : (40/132) *100: 30.30%	5
				IRA: (43/132) *100 : 32.57%	
				Diarrhée: (43/132) *100: 32.57%	
				Total : 95.24%	
Couverture vaccinale contre la	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	104%	
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Non	0
Défis particuliers de sécurité pour	NON (0)		OUI	Non	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>				<b>39/65</b>	

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS KATEKU	
	1	3	5	Evaluation Mars 2023	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	7,99% ( 599/7496)*100	1
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	1 décès dans la Communauté d'un enfant de moins de 5ans	3
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidemie	
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS: 0% (0/100) MAM: 3% (3/100) MAG: 3% (3/100)	1
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de 6 articles traceurs: SRO, Intrants PEC malarium Cotimoxazole, les ASAQ, ATPE, Ciprofloxacine,MIILDA, zinc,toute les vaccins	
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références ; ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Service fonctionnel avec rupture des certains intrants: kit d'accouchement hygiénique, absence de seringue d'AMIU, , Pas de lit d'accouchement	5
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Service non fonctionnel	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	8/43 : 19%	
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	N' existe pas	
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	PALU : (25/113) *100: 22.18% IRA: (42/113) *100 : 37.19% Diarrhee: Total : 69.10%	5
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	83%	
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Oui	5
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	Non	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>				<b>42/65</b>	

Quelques photos



Lit d'accouchement du Centre de santé Kateku



Lit d'observation des malades au centre de santé Kateku



Puits d'eau à Kateku avec eau non potable consommée par la population



Longue file d'attente à un point d'eau non aménagée à Kanune



Bâtiment de l'école primaire Butsimule à Kateku

## Notes de fin

1. Les résultats issus des différents questionnaires ERM sont présentés dans plusieurs colonnes distinctes avec l'entête "EM" pour les enquêtes ménages, "IC" pour les informateurs clés et "GDC/RDS" pour les données issues des groupes de discussion communautaires ou d'une revue de données secondaires (voire d'une observation libre)". Si la source d'une information est autre que ces trois ou que la donnée dans une colonne ne s'y réfère pas, un entête spécifique est ajouté. Les entêtes de sources sont ensuite rappelés où nécessaire. Pour les EM, les résultats sont généralement le % de ménages ayant répondu à chacune des réponses possibles listées sur la gauche. Pour les IC, les résultats sont généralement le nombre de fois que des IC ont cité une des réponses possibles, avec plus de poids accordé aux IC spécialistes (fréquence pondérée des réponses IC). Les résultats peuvent aussi être le consensus (pondéré) des IC sur la proportion estimée de ménages en % se trouvant dans une des situations listées sur la gauche. Pour les GDC/RDS, les réponses sont des entrées manuelles des évaluateurs pour répondre aux questions pertinentes. Les données GDC/RDS se retrouvent aussi et principalement dans les boîtes de texte d'analyse pour chaque secteur. Les données issues d'observations libres peuvent également être présentées dans ces boîtes de texte.
2. Dans les cas où les réponses aux questions étaient à choix multiples, la somme des % des différentes réponses peut être supérieure à 100%. La somme des % des différentes réponses peut être inférieure à 100% car les réponses "Ne sait pas" et "Ne se prononce pas" ne sont pas présentées dans les graphes.
3. Le score de consommation alimentaire (SCA/FCS) est un indicateur de la quantité et de la qualité des aliments consommés dans un ménage. Il mesure en le nombre de jours pendant lesquels un membre du ménage a consommé respectivement 9 groupes d'aliments distincts au cours d'une période de rappel de 7 jours. Les ménages sont classés en catégories de gravité en fonction de leurs réponses. Le SCA est souvent utilisé comme indicateur de la qualité des aliments consommés. Les seuils SCA standard sont <28 pour une consommation «pauvre», 28,5-42 pour une consommation «limite» et > 42 pour une consommation «acceptable».
4. L'indice domestique de la faim (IDF/HHS) mesure la faim perçue en demandant la fréquence à laquelle un ménage a vécu trois expériences communément associées à la faim au cours des 30 derniers jours (absence de nourriture dans la maison, dormir affamé, passé une journée et une nuit entières sans manger). L'IDF est souvent utilisé comme indicateur indirect de la quantité de nourriture consommée. Les seuils et catégories utilisés pour l'analyse sont ceux utilisés pour l'IPC en RDC: 0-1 "peu ou pas de faim dans le ménage"; 2-3 "faim modérée dans le ménage"; 4-6 "faim importante dans le ménage."
5. L'indice des stratégies de survie simplifié (ISSS/rCSI) est un indicateur alternatif de l'accès aux aliments par les ménages. Il mesure le comportement des ménages pour faire face au manque de nourriture, spécifiquement les ajustements de consommation et des activités de subsistance. Ces ajustements peuvent être des changements dans la consommation; une réduction des dépenses; ou une expansion activités génératrices de revenus. Le score doit généralement être analysé dans le cadre d'une analyse des tendances. Les seuils standards pour l'ISS sont de < 3 pour une situation «acceptable», 4 - <= 18 pour une situation «limite» et > 19 pour une situation «pauvre».
6. Sources améliorées: celles protégées de l'extérieur, p.ex. robinets, trous de forage, puits tubulaires, puits creusés protégés, sources naturelles protégées, l'eau de pluie et l'eau conditionnée (en bouteilles/sachets). Sources non-améliorées: puits creusé non-protégé ou source naturelle non-protégée. Eau de surface: rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal d'irrigation, etc. (source: JMP).
7. Installations sanitaires améliorées: celles conçues pour séparer hygiéniquement les excréments du contact humain, p.ex. latrine à chasse vers un réseau d'égout, fosse septique, latrines à fosse améliorées ventilées (VIP), toilettes à compost ou latrines à fosse avec dalle (source: JMP). Non-améliorées: latrines à fosse sans dalle ni plateforme, latrines suspendues ou latrines à seau. Pas d'installation sanitaire: excréments dans un espace ouvert (champs, forêts, buissons, plans d'eau ouverts, etc. ou avec les déchets solides)
8. Ces résultats sont indicatifs seulement et non-représentatifs au niveau de la zone enquêtée comme il s'agit de réponses à des sous-questions auxquelles seules une partie limitée et non-représentative de l'échantillon total à répondu.