

**ERM réalisée dans les villages de Kibirizi, Kikuku, Bwalanda, Nyanzale, Mutanda et de Bwalanda situés dans la chefferie de Bwito en territoire de Rutshuru (Zone de santé de Kibirizi)**

**Date de publication : 23/11/2022**

**Contexte**

**Description de la crise**

En réponse à l'alerte ehtool 4500 (<https://ehtools.org/alert-view/4500>), HEKS/EPER, MEDAIR et OIM ont mené une Evaluation Rapide Multisectorielle dans les villages de Kibirizi, Nyanzale, Kikuku, Bwalanda, Kikuku et de Nyanzale situés dans le groupement Mutanda dans la zone de santé de Kibirizi en chefferie de Bwito tu territoire de Rutshuru. Ces villages ont accueilli 4952 de 37 583 personnes. La majorité des déplacés sont arrivés dans la zone entre le 27/10 et le 02/11/2022 fuyant des affrontements armés des plusieurs villages de la chefferie de Bwisha en territoire de Rutshuru. Par ailleurs, le village de Kyaghala a accueilli, le 09/11/2022, 146 ménages en provenance des villages de Rusamambo, Kateku, Buleusa et Kanune dans le groupement Ikobo en territoire de Walikale (voir Mouvement des populations, page 6). La vague la plus récente est celle du 21 et 22/11/2022 avec l'arrivée de 237 ménages à Kibirizi et de 259 ménages déplacés à Kibirizi.

**Il faut souligner qu'à cause des affrontements très récurrents dans la zone, le contexte de déplacement est tellement actuellement dynamique avec l'arrivée de nouveaux déplacés dans les villages évalués. Les chiffres peuvent changer à tout moment, d'où un besoin de la mise à jour régulière du contexte des déplacements.**

L'ERM réalisée par HEKS/EPER, MEDAIR et OIM du 08 au 11/11/2022 exergue les besoins prioritaires en nourriture, articles ménagers essentiels, abris, santé et EHA.

Pour plus d'informations, merci de contacter :

- Alpha Kalumendo, MEAL & Humanitarian Monitoring Manager (HEKS/EPER)

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

Téléphone : +243 819 365 297

- Gloria Vergara, Project Coordinator (MEDAIR)

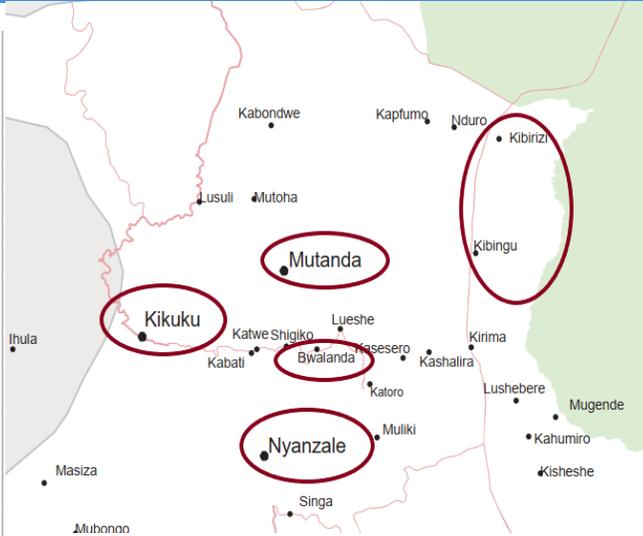
Courrier : [gloria.vergara@medair.org](mailto:gloria.vergara@medair.org)

Téléphone : +243 816 979 335

- ASHOBONZIZE Anatole, Senior Program Assistant (OIM)

Courrier : [aashobonzize@iom.int](mailto:aashobonzize@iom.int)

Téléphone : +243 821 606 740



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

**Code de l'alerte** 4500 4500 4500

**Autres codes d'alerte**

**Type de crise**

Conflit	82%	23	12
Epidémie	0%	0	
Catastrophes naturelles	0%	0	
Autre	25%	6	

**Date de début de crise** 08/11/2022 02/11/2022 27/10/2022

**Date de fin de crise** En cours En cours En cours

**Estimations nb total de ménages dans la zone** 37388 37388 37388

**Taille moyenne ménages** 8 -

**Source: équipe d'évaluation**

<b>Accès physique</b>	Camion
<b>Accès sécuritaire</b>	
Présence de la MONUSCO	Non
Incidents au cours des 2 dernières semaines	Aucun
<b>Couverture téléphonique</b>	70% (estimation)

### Conséquences humanitaires

Dans les villages d'accueil, il s'observe des conséquences humanitaires qui nécessitent une attention particulière au sein des ménages déplacés et hôtes. L'insécurité alimentaire constitue le grand calvaire au quotidien pour ces ménages. Les ménages déplacés, généralement logés dans les familles d'accueil, sont soumis à des conditions de survie très précaires car il faut partager les mêmes ressources existantes avec les populations hôtes

### Perspective d'évolution de la crise

D'après les participants aux groupes de discussions, la crise pourrait évoluer à cause des affrontements en cours dans les localités de provenance tant dans la chefferie de Bwisha que dans le groupement Ikobo en territoire de Walikake. Les déplacés, pour l'instant, n'ont pas l'intention de rentrer dans leurs villages.

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

Âge	Femmes	Hommes
64+ ans	1%	0%
20-64 ans	17%	14%
6-19 ans	21%	24%
0-5 ans	12%	11%
Total	51%	49%

### Source des résultats:

#### Type spécifique de crise si conflit

	EM	IC	RDS/GDC
Activisme d'acteurs armés	99%	23	12

Conflit intercommunautaire	0%	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	3%	0
EHA	3%	0
Santé	3%	0
Education	1%	0
Nourriture	1%	0
Moyens de subsistance	1%	0
Protection	1%	0
Cohésion sociale et consolidatio	0%	0
n de la paix		
Communication	1%	0
Cash (inconditionnel)	11%	0
Autre (préciser)	1%	0
Pas d'aide reçue	0%	0

**Note au lecteur :** 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.

## Informations sur l'enquête

### Méthodologie

HEKS/EPER et MEDAIR et OIM ont mené des enquêtes ménages auprès d'un échantillon aléatoire simple de 290 ménages dans les localités de Kibirizi, Nyanzale, Kikuku, Mutanda, Bwalanda et de Kyaghala. L'équipe d'évaluation s'est également entretenue avec 24 informateurs clés dont 10 leaders communautaires (déplacés ou autochtones), 8 professionnels de santé et 6 professionnels de l'éducation. Pour la collecte des données qualitatives, l'équipe de HEKS/EPER, MEDAIR et OIM a animé 12 groupes de discussions communautaires et a également procédé à l'observation libre de certaines infrastructures. Par ailleurs, des informateurs clés à distances ont été contactés pour la mise à jour du contexte à la suite de nouveaux déplacements enregistrés dans la zone.

Outils ERM	Outils ERM utilisés	Echantillonnage	Stratification	Résultats représentatifs ou indicatifs?
RDS	Non	-	-	Indicatif
IC distance	Oui	Simple	Aucune	Indicatif
IC sur place	Oui	Aléatoire simple	Aucune	Indicatif
GDC	Oui	Aléatoire stratifié	Statut de déplacement	Indicatif
EM	Oui	Aléatoire simple	Aucune	Représentatif
(OL)	Oui	-	-	Indicatif

	EM	IC	RDS/GDC
Date de début de l'enquête	08/11/2022	08/11/2022	08/11/2022
Date de fin de l'enquête	11/11/2022	23/11/2022	11/11/2022
Organisation	HEKS/EPER - MEDAIR - OIM		
Mission inter-agence/inter-organisation?	Oui	Oui	Oui

Localité enquêtée	n ménages localité	n ménages enquêtés	n IC enquêtés	n GDC mis en œuvre
MUTANDA	2452	21	3	2
KIKUKU	4860	25	3	2
KIBIRIZI	15139	101	5	2
BWALANDA	4494	81	6	2
NYANZALE	9523	40	4	2
KYAGHALA	920	22	3	2

<b>Total</b>	-	<b>37388</b>	<b>290</b>	<b>24</b>	<b>12</b>
--------------	---	--------------	------------	-----------	-----------

**Note au lecteur :** 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.

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

Secteur	Critère	Sévérité				
		1	2	3	4	5
Contexte	Nombre de ménages déplacés	-	-	-	-	-
Nutrition	MAG enfants < 5 ans	85%	-	12%	-	3%
	MAG femmes enceintes et allaitant	66%	-	32%	-	2%
Sécurité alimentaire	Disponibilité d'un marché (moins	7%	-	36%	-	57%
	Disponibilité de ressources alimentair	0%	-	12%	-	88%
	Score de consommation alimentair	1%	-	16%	-	83%
	Indice domestique de la faim (IDF)	28%	-	71%	-	2%
	Indice des stratégies de survie simplifié	11%	-	19%	-	70%
	Indice des stratégies de survie	29%	5%	-	20%	46%
Abris	Type d'abris ET Situation d'occupat	9%	42%	43%	0%	1%
	Promiscuité dans les abris	-	-	-	-	-
	Nombre de personnes par m2	-	-	-	-	-
Articles ménagers essentiels	Niveau de destruction / pillages ET	24%	-	58%	30%	-
	Score card AME	0%	0%	8%	39%	52%
Eau, hygiène et assainissement	Taux de diarrhées enfants < 5 ans	-	-	-	-	-
	Type de source d'eau disponible	36%	13%	6%	3%	36%
	Litres d'eau par personne par jour	71%	2%	1%	27%	-
	Disponibilité d'un système de	0%	-	1%	99%	-
	Disponibilité des installations	12%	20%	19%	34%	12%
Santé	Pression sur les services de santé	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas confirmés	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas suspects	-	-	-	-	-
Protection	Nombre et type d'incidents	-	-	-	-	-
	Protection de l'enfance	-	-	-	-	-
	Personnes vulnérables	-	-	-	-	-
	Cohabitation pacifique	-	-	-	-	-
	Logement, terre et propriété	-	-	-	-	-
	Restes explosifs de guerre	-	-	-	-	-
Éducation	Disponibilité d'une école primaire	74%	-	4%	0%	1%
	Taux d'inscription (école primaire)			15%		
	Taux de fréquentation (école primai			8%		
	Ratio élèves / enseignants			6533%		
	Lieu physique des classes primaire:	100%	-	0%	0%	-

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	70%	23%	6%
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	1%	1%	2%
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0%	0%	0%
Abris	3%	6%	3%
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	8%	36%	26%
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0%	6%	7%
Santé	0%	7%	21%
Education	1%	1%	0%
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)	16%	19%	33%
Autre	0%	0%	0%

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

Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	12	5	1
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	1	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0	2	1
Abris	0	2	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	0	8	5
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	0	2
Santé	10	2	8
Education	0	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)	2	4	6
Autre	0	0	0

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

Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	12	0	0
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	0	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0	0	0
Abris	0	3	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	0	3	0
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	2	0
Santé	11	0	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)	10	0	0
Autre	0	0	0

## Mouvements de population

Voir tableau des mouvements de population à la fin du rapport



% estimé de ménages par statut	EM	IC	RDS/GDC
■ Déplacés	13%	13%	13%
■ Retournés	0%	0%	
■ Communauté hôte / autochtones	87%	87%	87%
■ Réfugiés	0%	0%	
■ Rapatriés/Expulsés	0%	0%	

### Analyse des mouvements de population

Le nombre de ménages dans la zone évaluée est estimé à 4952 (de 37 583 personnes) dont 1991 à Kibirizi, 747 à Bwalanda, 523 à Mutanda, 178 à Kikuku, 1165 à Nyanzale et 348 à Kyaghala. La majorité des déplacés sont arrivés dans la zone entre le 27/10 et le 02/11/2022 fuyant des affrontements armés des plusieurs villages de la chefferie de Bwisha en territoire de Rutshuru. Par ailleurs, le village de Kyaghala a accueilli, le 09/11/2022, 146 ménages en provenance des villages de Rusamambo, Kateku, Buleusa et Kanune dans le groupement Ikobo en territoire de Walikale. Il faut également noter que la vague la plus récente est celle de 259 ménages déplacés Nyanzale ainsi que 237 ménages à Kibirizi, ménages le 21 et 22/11/2022 en provenance des villages de Kishise, Kirumba (du groupement Tongo) et de Bambo.

La pression démographique moyenne dans les villages d'accueil est de 15%. Les déplacés sont disséminés au sein de la communauté hôte à part 102 ménages hébergés dans des centres collectifs dans le village de Kibirizi. Les déplacés n'ont pas encore l'intention de rentrer dans leurs villages d'origine à cause de la présence des groupes armés qui y est encore signalée. Il faut également noter que d'autres déplacés continuent à arriver dans la zone suite aux affrontements encore en cours dans ces zones de provenance. Il est également important de souligner que de nouveaux déplacés continuent d'arriver dans les villages d'accueil à cause du contexte sécuritaire très dynamique avec des affrontements signalés dans certaines localités de la chefferie de Bwito.

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

Déplacés	4952	4952	4952
Retournés	0	0	
Communauté hôte / autochtones	32436	32436	32436
Réfugiés	0	0	
Rapatriés/Expulsés	0	0	
<b>Nombre total estimé de ménages dans la zone</b>	<b>37388</b>	<b>37388</b>	<b>37388</b>

### Taille moyenne des ménages (

	8	-
--	---	---

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

	15%	15%
--	-----	-----

### Proportion de familles d'accueil

		> 25%
--	--	-------

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

Avant la crise	246178
Après la crise	283762

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

Avant la crise	32436
Après la crise	37388

Tableau démographique de la zone enquêtée (Nombre de ménages)

N°	VILLAGE	AIRE DE SANTE	RESIDENTS	DEPLACES (TOUS)	DEPLACES (Centres collectifs)	NOMBRE TOTAL DES MENAGES	PRESSION DEMO
1	Kibirizi	Kalonge, CBCA, Tulizeni, CSR Kibirizi	13148	1991	349	15139	15%
2	Bwalanda	Bwalanda	3747	747	0	4494	20%
3	Mutanda	Kibati	1929	523	0	2452	27%
4	Kikuku	Kikuku	4682	178	0	4860	4%
5	Nyanzale	Nyanzale, Buhondwa	8358	1165	0	9523	14%
6	Kyaghala	Kyaghala	572	348	0	920	61%
TOTAL			<b>32436</b>	<b>4952</b>	<b>349</b>	<b>37388</b>	<b>15%</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	0	0%	1	1%	1	1%
115-125 mm	11	29%	6	6%	17	13%
>125 mm	27	71%	88	93%	115	86%
MAG	11	29%	7	7%	18	14%

Filles de moins de 5 ans

	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	4	7%	1	1%	5	3%
115-125 mm	6	10%	14	13%	20	12%
>125 mm	48	83%	96	86%	144	85%
MAG	10	17%	15	14%	25	15%

Enfants de moins de 5 ans

	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	4	4%	2	1%	6	3%
115-125 mm	17	18%	20	10%	37	12%
>125 mm	75	78%	184	89%	259	85%
MAG	21	22%	22	11%	43	15%

Femmes enceintes et allaitantes

	Total	
	n	%
<185 mm	2	0
185-230 mm	25	32%
>230 mm	65	66%
MAG	27	34%

### Analyse nutrition

La prise des mesures du périmètre branchial (PB) auprès de 302 enfants de moins de 5 ans fait état de 15% d'enfants vivant avec la malnutrition dont 3% vivant avec la malnutrition aigüe sévère (MAS). Par contre, les données fournies par les professionnels de santé des différentes aires de santé font état de 29% d'enfants avec la MAG dont 7% avec la MAS.

Par ailleurs, les mesures du PB ont également été prises auprès de 92 femmes enceintes ou allaitantes. Il en ressort que 34% des femmes ont la MAG, 2% d'entre elles ayant la MAS.

Seule l'aire de santé de Kalonge reçoit un appui du PAM/CARITAS pour la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée. Les autres aires de santé dont celle de Kibati, Kikuku, Kyaghala, Nyanzale, Buhondwa, Tulizeni, CBCA Kibirizi et Bwalanda ne reçoivent aucun appui.

Avec l'afflux des déplacés dans la zone, un appui à ces différentes formations sanitaires est également urgemment nécessaire. MEDAIR prévoit une réponse en santé et nutrition en appui aux Centres de santé Kibati et Kyaghala. L'appel est ainsi lancé à d'autres partenaires du secteur pour l'appui aux autres centres de santé dont les besoins sont également exprimés.

## Sécurité alimentaire

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

	EM	IC	Sévérité
Travail journalier	65%	22	
Agriculture de subsistance	4%	11	
Agriculture de rente	0%	1	
Activités de pêche	0%	0	
Activités de chasse/Cueillette	1%	1	
Élevage	0%	3	
Exploitation minière artisanale	0%	0	
Petit commerce/vente charbon	2%	10	
Gagne un salaire	0%	1	
Envois de fonds	5%	0	
Autre	15%	0	

### Accès à la terre



	EM	IC
Oui	22%	> 75%
Non	76%	-

### Pratique de l'agriculture



	EM	IC
Oui	72%	> 75%
Non	27%	-

### Problèmes liés à l'agriculture

	EM	IC
manque de terre/petite superficie disponible	77%	7
manque de semences	15%	2
probleme fertiilite sols	7%	1
maladies cultures/ravageurs	1%	1
presence chenilles	8%	0
cultures ravagés par les bêtes sauvages	2%	2
manque outils machines	11%	1
manque entrepots cultures	0%	0
manque main œuvre	2%	0
manque ecoulement production	0%	0
insuffisance des pluies	11%	4
abondance des pluies/inondation	0%	0
insecurite violence combats	11%	5
pillage de récoltes	4%	3
Autre	5%	1

### Proportion des cultures endommagées (IC)

> 75%

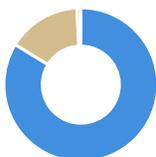
### Proportion des champs détruits (IC)

>75%

### Accès au marché les 7 derniers jours



	EM	IC
Oui	42%	21
Non	57%	3



### Distance au marché

	EM	IC
1 < 45 minutes	84%	-
46 minutes-2 heures	15%	-
2 Plus que 2 heures - demi-journée	1%	-
Plus que demi-journée/pas d'accès	0%	-

Disponibilité des produits sur le marché		EM	IC	Sévérité
Pas de variation		32%	2	
Plus de biens		23%	0	
Moins de biens		41%	18	

#### Fluctuation des prix sur le marché

Pas de variation		19%	0
Les prix ont augmenté		66%	14
Les prix ont un peu augmenté		15%	5
Les prix ont diminué		0%	2

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

##### Fluctuation des prix sur le marché

Marché accessible, réduction/pas de changement des prix, augmentation/pas de changement des biens disponibles	7%	-	1
Marché accessible, augmentation des prix et/ou diminution de la disponibilité des produits	36%	-	3
Pas de marché accessible	57%	-	5

#### Principales sources d'acquisition de nourriture

Production personnelle		13%	11
Reçu - aide alimentaire ONG/gouv./OI		0%	0
Reçu - cadeau d'amis / relatifs		59%	8
Marché		7%	13
Travail pour de la nourriture		8%	21
Cueillette, chasse ou pêche		10%	4
Achat auprès d'un voisin		7%	0
Petit commerce/vente charbon		3%	2
Troc		44%	21
Emprunt auprès de relatifs/hôtes		4%	1
Emprunt auprès d'étrangers		0%	0
Zakat/don charitable/offrande		1%	0
Autre		8%	0



#### Disponibilité de ressources alimentaires

1Aucune réserves	88%	-	5
1-2 semaines	12%	-	3
23-4 semaines	1%	-	
Plus de 4 semaines	0%	Aucun	1

#### Nombre moyen de repas par jour

Pour les adultes	1.2	-
Pour les enfants	1.2	-
Pour les ménages en général		1 repas

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

Presque pas de faim	-	0
La faim est limitée, des stratégies sont disponibles pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	9
La faim est importante, les options sont limitées pour faire face à l'accès réduit à la nourriture	-	15
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
Limite	16%	-	3
Pauvre	83%	-	5

Indice domestique de la faim (IDF / HHS) <sup>4</sup>	EM	IC	Sévérité
Peu de faim	28%	-	1
Faim modérée	71%	-	3
Faim sévère	2%	-	5

Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI) <sup>5</sup>	EM	IC	Sévérité
Acceptable	11%	-	1
Limite	19%	-	3
Pauvre	70%	-	5

Indice des stratégies de survie liées au revenu (ISSR / LCSRI)	EM	IC	Sévérité
Normal	29%	-	1
Stress	5%	-	3
Crise	20%	-	4
Urgence	46%	-	5

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

Acheter de la nourriture avec de l'argent emprunté	12
Emprunter/demander de la nourriture	18
Cueillir de la nourriture sauvage	6
Consommer des semences destinées à la prochaine saison/récolter des cultures pas encore prêtes	2
Envoyer les enfants manger avec les voisins	9
Vendre des biens immobiliers	5
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	2

#### Analyse Sécurité alimentaire

L'accès difficile à la nourriture fait que 88% de ménages ne disposent pas de réserve alimentaire que seul 1% de ménages ait un score de consommation alimentaire acceptable étant donné que les PDI ne consomment qu'en moyenne un repas par jour, repas pauvre et non diversifié. Aussi, seuls, 29% ménages n'ont pas eu recours à des stratégies de survie et seuls 11% de ménages ont un indice de stratégie de survie simplifié (ISSs) durable (acceptable). D'après les enquêtes ménages, les stratégies de survie les plus répandues dans la zone sont l'achat de la nourriture avec de l'argent emprunté, la consommation de la nourriture empruntée ou demandée auprès des voisins/familiers/amis, la pratique d'envoyer les enfants manger chez les voisins et la cueillette de la nourriture sauvage. Les participants aux groupes de discussions ont également souligné le recours au vol et à la prostitution pour accéder à la nourriture.

Il faut également noter que l'accès à la nourriture est rendu difficile à cause de l'accès difficile à la terre. Alors que 72% de ménages déplacés pratiquent l'agriculture, seuls 26% ont accès à la terre. D'autres problèmes liés à l'agriculture résident dans le manque de semences et d'outils aratoires.

Par ailleurs, dans les différents villages évalués, la population a accès au marché mais décrie l'augmentation des prix des produits. Une analyse rapide de la fluctuation des prix entre Octobre et Novembre fait état d'une augmentation moyenne des prix de 34% dans les villages de Nyanzale, de Kibirizi, Kikuku et de Kyaghala.

Par manque des moyens, les déplacés recourent alors à des travaux journaliers essentiellement champêtres sous rémunérés.

Une assistance d'urgence en vivres est requise pour les déplacés vivant dans les différents villages évalués. Le village le plus touché est Kibirizi dans lequel 612 personnes sont hébergées dans des centres collectifs et où les besoins sont très criants. HEKS/EPER prévoit une assistance monétaire aux déplacés de Kibirizi et de Nyanzale mais le besoin reste exprimé pour assistance complémentaires en vivres. L'appel est également lancé à d'autres acteurs pour couvrir le gap dans les villages de Bwalanda, Mutanda et de Kikuku.

## Abris

Type d'abris (EM)	EM	IC	Sévérité
Maison (construction durable)	56%	-	
Abri d'urgence (non-durable)	41%	-	
Centre collectif	2%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	
Pas d'abris (à la belle étoile)	1%	-	
Autre	0%	-	
<b>Situation d'occupation des maisons (EM)</b>			
Propriétaire	1%	-	
Accueilli par une famille d'accueil	72%	-	
Prêté gratuitement avec autorisation du propriétaire	13%	-	
Occupée gratuitement avec autorisation d'une personne tierce	3%	-	
Occupée gratuitement sans autorisation	0%	-	
Louée (contre loyer)	2%	-	
Autre	0%	-	
<b>Situation d'occupation des abris d'urgence (EM)</b>			
Accueilli par une famille d'accueil	90%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	4%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil contre loyer/travail	6%	-	
Construit sur sa propre parcelle	0%	-	
Dans un site de déplacés, situé près ou dans une localité	0%	-	
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	1%	-	1
Maison Et : empruntée gratuitement avec autorisation du propriétaire de la maison	7%	-	
Maison Et : louée	1%	-	
Maison Et : accueilli par une famille d'accueil	40%	-	
Maison Et : occupée avec l'autorisation de quelqu'un d'autre que le propriétaire	2%	-	
Maison Et : occupée gratuitement sans autorisation (occupation secondaire)	0%	-	2
Abri d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	2%	-	
Abri d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil en l'échange d'un paiement (loyer) ou de services rendus (travail)	2%	-	3
Abri d'urgence Et : construit sur sa propre parcelle	0%	-	
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%	-	4
Centre collectif (pas école)	2%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	5
Pas d'abris	1%	-	
<b>Promiscuité dans les abris (EM)</b>			
Pas tous les membres du ménage ne dorment dans la même chambre	49%	-	+1
Tous les membres du ménage dorment dans la même chambre	51%	-	
<b>Nombre moyen m<sup>2</sup> par personne (EM)</b>	3.5	-	1

	EM	IC	Sévérité
Part de la population logée dans des abris durables (IC)	-	> 75%	1
Centre collectif école (IC)	-		3
Part de la population logée dans des abris d'urgence (IC)	-	Aucun	4
Part de la population logée dans des abris collectifs (IC)	-	Aucun	4
Part de la population sans abri (IC)	-	Aucun	5
Proportion des abris endommagés ou détruits dans la localité de départ (IC)		<25%	
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)		<25%	

### Analyse Abris

A Kibirizi, sur les 1754 ménages déplacés, 349 ménages de 612 personnes sont hébergés dans 11 centres collectifs (voir mouvement des déplacés à la fin du rapport). Les conditions d'hébergements des déplacés sont lamentables dans les centres collectifs. Certains déplacés n'ont pas de literie et doivent passer nuit la à même le sol.

Pour les déplacés disséminés dans des familles d'accueil à Kibirizi ainsi que dans les autres villages, les conditions d'hébergement sont également déplorable bien que 51% de déplacés passent nuit dans des maisons relativement durables. Il s'observe une situation de promiscuité dans les abris avec 51% de ménages pour lesquels tous les membres dorment dans une même chambre.

Une assistance en abris d'urgence est nécessaire pour réduire cette situation de promiscuité qui favorise également la propagation de la gale très répandue dans la zone.

### Articles ménages essentiels (AME)

	EM	IC	Sévérité
<b>Destructions et pillages</b>			
	24%	-	
■ Pas de destructions et pillages	24%	-	
■ Destructions/pillages importants	56%	-	
<b>Proportion des ménages ayant subi de pertes d'AME suite à la crise (IC)</b>	-	> 75%	
<b>Déplacement préventif ou réactif</b>			
	39%	Non consensus	
■ Déplacement préventif	39%	-	
■ Déplacement réactif	49%	-	
<b>Niveau de destruction / pillages ET Type de déplacement (EM)</b>			
Pas de destructions / pillages	24%	-	1
Destructions / pillages limités	-	-	2
Destructions / pillages importants Et : Déplacement préventif des personnes affectées	15%	-	3
Destructions / pillages importants Et : personnes affectées hébergées en famille d'accueil	43%	-	3
Destructions / pillages importants Et : Déplacement réactif des personnes affectées (après le début de la crise)	30%	-	4
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%	-	5
<b>Score card AME</b>			
< 1	0%	-	1
1 – 1.9	0%	-	2
2 – 2.9	8%	-	3
3 – 3.9	39%	-	4
4 – 5	52%	-	5

### Besoins prioritaires en AME (IC)

Couverture et draps	20
Support de couchage	4
Bidons de stockage	20
Casseroles	24
Moustiquaire	0
Seau	0
Savon	0
Aucun	0
Autre	4

### Analyse Articles ménages essentiels

56% de ménages déclarent avoir connu la perte ou la destruction de leurs AMEs suite aux déplacements. 24% n'ont pas connu de perte alors que les 20% autres ne savent pas quel est l'état actuel de leurs AMEs abandonnés dans les villages de provenance. 92% de ménages ont ainsi un score card AME supérieur ou égal à 3. D'après les participants aux groupes de discussion, certaines familles d'accueil partagent leurs AMEs avec les déplacés, mais ces AMEs sont également insuffisants même pour la communauté hôte.

Les AMEs prioritaires sont : casseroles, bidons de stockage, literie (couvertures, draps, matelas), et vêtements.

HEKS/EPER prévoit une assistance en articles ménagers essentiels pour 1500 ménages déplacés. Cependant, le besoin reste exprimé pour les ménages supplémentaires à Kibirizi ainsi que pour les déplacés dans d'autres villages.

### Eau, hygiène et assainissement (EHA)

	EM	IC	Sévérité
<b>Taux de diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans dans la zone</b>	16%	4%	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	265
Robinets public / bornes fontaines	512
Puits à pompe/forage	0
Puits creusé aménagé	0
Source naturelle aménagée	82
Source naturelle non-aménagée	49
Eau de pluie (nombre de ménages collectant l'eau de pluie)	13%
Camion-citerne	0
Charrette avec petite citerne	0
Kiosque / échoppe / boutique à eau	3
Eau En bouteille / Eau en sachet (nombre de points de vente)	80
Eau de surface (rivière, barrage, lac, mare, courant, canal, système d'irrigation)	0%

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

Source améliorée	76%	> 75%	1
Source non-améliorée	13%	<25%	3
Eau de surface	3%	Aucun	4

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

Assez d'eau pour tous les besoins	57%	-	1
Pas assez d'eau pour d'autres fins domestiques	36%	-	2
Pas assez d'eau pour l'hygiène personnelle	36%	-	3
Pas assez d'eau pour cuisiner	34%	-	4
Pas assez d'eau pour boire	36%	Aucun	5

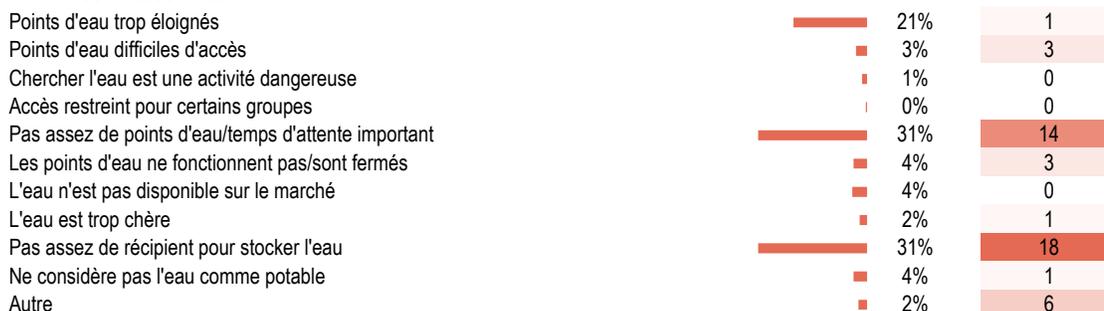
### Litres d'eau par personne par jour (EM)



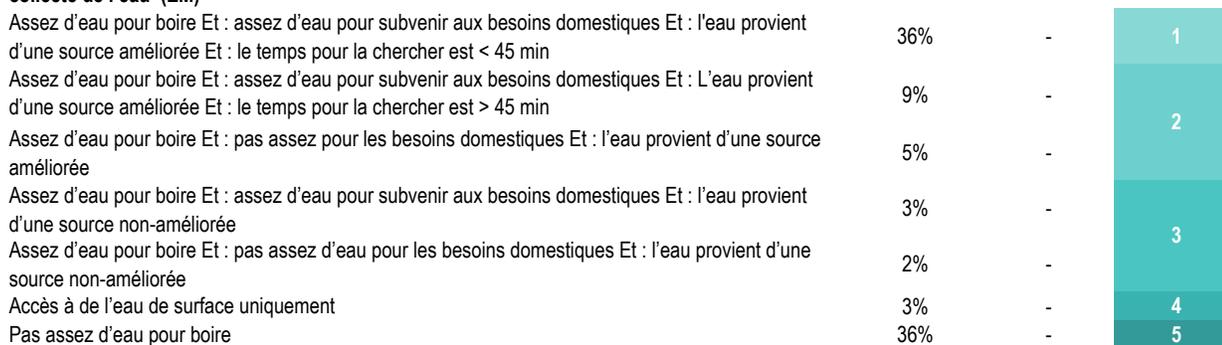
### Temps pris pour aller chercher l'eau



### Problèmes d'accès à l'eau



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



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



Réponse	EM (%)	IC (%)
Oui	1%	<25%
Non	99%	-

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



Réponse	EM (%)	IC (%)
Oui	67%	-
Non	33%	-

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



Réponse	EM (%)	IC (%)	Sévérité
Oui	33%	<25%	-
Non	67%	-	-

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

IC (%)
<25%

### Pratiques de lavage des mains (EM)

Après la toilette ou la latrine	32%	-
Après nettoyage/changement des couches de l'enfant	6%	-
Avant de préparer les aliments	11%	-
Avant de manger	94%	-
Avant de donner le sein à l'enfant	7%	-
Au retour des champs	3%	-

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

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%	-	
Il n'y pas de système de lavage des mains disponible	99%	-	4

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

Pas d'installation sanitaire	12%	<25%
Installation non-améliorée	54%	Non consensus
Installation améliorée	32%	<25%

### Partage des installations sanitaires



< 4 ménages	36%	Non consensus
> 4 ménages	62%	-

### Problèmes d'accès aux installations sanitaires

Pas assez d'installations/surpeuplées	30%	9
Ne fonctionnent pas/ne sont pas complètes	9%	4
Ne sont pas propres/hygiéniques	35%	16
Ne sont pas privées	10%	8
Ne sont pas séparées entre hommes et femmes	17%	9
Sont trop éloignées.	1%	0
Sont difficiles d'accès	0%	0
Il est dangereux de s'y rendre	1%	1
Certains groupes n'y ont pas accès	0%	0
Autre	7%	5

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

Installations améliorées disponibles Et : partagés par quatre ménages au plus	12%	-	1
Installations améliorées disponibles Et : partagés par plus de quatre ménages	20%	-	2
Installations non-améliorées disponibles Et : partagés par quatre ménages au plus	19%	-	3
Installations non-améliorées disponibles Et : partagés par plus de quatre ménages	34%	-	4
Pas d'installation sanitaire disponible / Défécation à l'air libre	12%	-	5

### Problèmes environnementaux rapportés (IC)

Présence de matières fécales	17
Eau stagnante	5
Déchets solides domestiques	9
Déchets organiques en décomposition	4
Rongeurs/rats	12
Aucun	0

## Analyse Eau, hygiène et assainissement

L'accès à l'eau pose problème dans la plupart des villages évalués. Kikuku est le village le plus affecté par les difficultés d'accès à l'eau potable suite l'absence de bornes fontaines. Le village ne dispose alors que de 4 sources naturelles aménagées, d'où des tensions aux points d'eau qui, d'après les participants aux groupes de discussion, pourraient engendrer des conflits interethniques. A Kyaghala, deux bornes fontaines sont en cours de construction par l'ASBL CAPED avec l'appui de la MONUSCO ; une borne fontaine est déjà fonctionnelle alors que l'autre ne l'est pas encore. Les villages de Kibirizi, Bwalanda, Mutanda et de Nyanzale disposent des bornes fontaines et des sources aménagées mais avec l'afflux des déplacés, il y a besoin de renforcer les réseaux d'eau dans ces localités.

Par ailleurs, 99% de ménages ne disposent pas d'un dispositif de lavage des mains et 94% n'avaient pas de savon au moment de l'enquête. Seule une minorité de personnes se lavent les mains surtout avant de manger.

En outre, dans la zone, seuls 32% de ménages disposent des latrines en bon état, 54% ont des latrines en mauvais état et 12% n'ont pas de latrine. Aussi, 62% de ménages partagent leurs latrines avec au moins 4 autres ménages.

Les autres problèmes d'assainissement observés dans la zone résident dans la présence des matières fécales dans les cours des ménages, la présence des rongeurs/rats, des déchets solides domestiques et des eaux stagnantes.

HEKS/EPER est en pleine intervention dans le village de Kibirizi pour la construction de 150 latrines d'urgence, l'aménagement/réaménagement de 45 bornes fontaines ainsi que la promotion de l'hygiène couplé de la distribution de savon. HEKS/EPER prévoit également la réhabilitation de quelques points dans le village de Mutanda.

Le gap reste exprimé surtout dans les villages de Kikuku et de Kyaghala.

## Santé

### Source d'obtention des soins

	EM	IC	Sévérité
Structure de santé (centre, clinique, etc.)	80%	22	
Guérisseur traditionnel / religieux	2%	1	
Reste à la maison / se soigne soi-même	15%	1	
Autre	2%	0	

### Conditions d'accouchement

	EM	IC	Sévérité
A la maison avec famille	1%	0	
A la maison avec sage-femme	1%	0	
A la maison avec infirmier	0%	0	
Centre de santé/d'accueil	97%	23	
Autre	1%	1	



### Disponibilité d'une structure de santé

	EM	IC	Sévérité
1 Moins de 45 minutes	81%	0	
Entre 45 minutes et 2 heures	18%	24	
2 Entre 2 heures et une demi-journée	1%	0	
Plus que demi-journée (ou pas d'accès)	0%	0	

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

	EM	IC	Sévérité
Hôpital		2	
Centre de santé		19	
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	0%	-	
Manque de moyens pour payer les soins	87%	-	
Structure de santé manque de médicaments	8%	-	
Structure de santé manque d'équipements	0%	-	
Structure de santé manque de personnel soignant	1%	-	
Structure de santé est surchargée / trop de patients	2%	-	
Autre (préciser)	2%	-	
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	-	2
Manque de médicaments	-	9
Manque de moyens pour payer les soins de santé	-	21
Problèmes d'accès physique (y compris la distance trop élevée)	-	0
Problèmes d'accès sécuritaire	-	0
Autre	-	5

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

Diarrhée	16%	4%	2
Fièvre	20%	-	
Toux	12%	-	

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	5%	-
Fièvre	10%	-
Toux	6%	-

### Ménages dorment sous des moustiquaires



Oui	9%	Non consensus
Non	91%	-

### Maladies rapportées (IC)

	IC	
	Cas suspects	Cas confirmés
Paludisme	607	3101
Infection Respiratoire Aigue	32	1419
Diarrhées aigue	9	405
Typhoïde	7	68
Malnutrition aigüe globale	57	830
Rougeole	5	0
Choléra	0	0
Fièvre jaune	0	0
Fièvre hémorragique	0	0
Autre	39	616

### 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 fin du rapport, page 26)

Les différents villages évalués regorgent des structures sanitaires essentiellement des centres de santé ainsi que l'hôpital général (HGR) de Kibirizi. Avec l'afflux des déplacés, certaines structures sanitaires sont dans l'incapacité de réponse (manque de médicaments, de personnes et d'infrastructures). Seule le centre de santé de Kalonge à Kibirizi bénéficie d'un appui du PAM via la CARITAS pour la prise en charge des cas de malnutrition et bénéficie, avec l'HGR de Kibirizi de l'appui de MSF France pour la prise en charge des soins de santé primaire. A Kyaghala, Nyanzale et Mutanda, SANRU, sous le financement d'IMMA, appuie différents centres de santé en antipaludéens, en distribution des moustiquaires dans la prise en charges des victimes des violences sexuelles par la distribution des kits PEP. Il faut, cependant, noter que la plupart des ménages déplacés ne dorment pas sous moustiquaires, la distribution de ces dernières étant intervenue avant le déplacement.

D'après les professionnels de santé contactés, les maladies les plus courantes dans la zone sont : paludisme, infection respiratoire et diarrhée aigüe. Il faut également plusieurs cas d'une gale très contagieuse communément appelée « tokwero » ou « shishkara ».

Un appui en santé aux différentes aires de santé est nécessaire et urgemment recommandé afin de faciliter à la populations l'accès aux soins. Selon l'ordre de priorité, les centres de de santé à appuyer sont respectivement : CS Kyaghala (à Kyaghala), CS Buhondwa à Nyanzale, CS CBCA à Kibirizi, CS Kibati à Mutanda, CS Kikuku à Kikuku et CSR Nyanzale à Nyanzale.

MEDAIR prévoit une réponse en santé et nutrition en appui aux Centre de santé Kibati et Kyaghala. **L'appel est ainsi lancé à d'autres partenaires du secteur pour l'appui aux autres centres de santé dont les besoins sont également exprimés.**

## 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	2%	6	2	0	0
Mutilations/coups et blessures	3%	17	12	5	2
Violences intercommunautaires	0%	3	3	1	1
Violences sexuelles	1%	1	10	3	8
Enlèvements ou tentative d'enlèvement	2%	6	3	3	1
Blessés/morts dus aux mines	0%	1	0	1	0
Mariage précoce/forcé	1%	0	1	8	15
Violence conjugale	0%	10	12	0	0
Séparation des familles	10%	13	13	2	2
Pillages	28%	13	10	5	2
Vol, braquage, cambriolage	8%	N/A	N/A	N/A	N/A
Pillage du bétail	8%	8	5	5	2
Arrestations arbitraires	6%	7	4	2	2
Harcèlement ou divulgation de renseignements	0%	2	1	1	0
Recrutements/enrôlements forcés d'adultes par des acteurs armés	0%	3	0	N/A	N/A
Recrutements/enrôlements forcés d'enfants par des acteurs armés	0%	N/A	N/A	3	0
Membre adulte du ménage démobilisé d'un groupe armé	0%	2	0	N/A	N/A
Membre enfant du ménage démobilisé d'un groupe armé	0%	N/A	N/A	1	0
Travaux forcés	2%	9	1	6	1
Autre	5%	0	0	0	0

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

Ménages ayant accueilli au moins 1 ENA	EM	IC
	10%	-
Nombre moyen d'ENA recueillis	1.8	-
Ménages estimant être en mesure de s'occuper convenablement de ces ENA	18%	-
Nombre estimé d'ENA dans la zone (IC)	-	2.5

### Nombre d'enfants recrutés ou démobilisés

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

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

Ménages avec au moins une PSH	EM	IC
	8%	-
Proportions de PSH étant des enfants	32%	-
Proportions de PSH étant des adultes	59%	-
Proportions de PSH étant des personnes âgées	9%	-
Proportion de ménages dont le chef est une PSH	2%	-
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	2%	0
Communauté hôte prête à assister pour le temps nécessaire	47%	7
Communauté hôte prête à assister pour un temps limité	42%	15
Ils constituent une main d'œuvre bon marché pour les travaux journaliers	1%	2
Ils sont responsables des problèmes de protection et d'insécurité	1%	0

<b>Disponibilité d'un mécanisme communautaire de médiation</b>		■ Oui	31%	21
		■ Non	22%	3

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

Pas de tensions	■		66%	6
Tensions modérées	■	4%	15%	9
Tensions très graves	■		4%	0

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

Accaparement des terres		5
Accès à la terre des groupes à besoins spécifiques		2
Accès à la terre pour les PDIs		1
Augmentation du coût du loyer		4
Conflits entre agriculteurs et éleveurs		6
Exploitation des concessions/population riveraines		2
Destruction des cultures ou des animaux		3
Destruction des étangs piscicoles		0
Exploitation des ressources naturelles		1
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		0
Occupations secondaires des maisons et champs		0
Problèmes de limites		5
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	1%	0
	■ Non	98%	24

#### Perception de risque d'incidents liées aux REG

	■ Risque existe	6%	EM	IC
	■ Risque n'existe pas	92%	0	24

#### Ménages dirigés par une personne mineure (EM)

0% -

#### Ménages dirigés par une femme (EM)

50% -

#### Analyse Protection

D'après les participants aux groupes de discussion, les incidents de protection les plus courants dans la zone sont : pillage des biens par des acteurs armés, pillages des récoltes par les déplacés, tracasseries armées, arrestations arbitraires et travaux arbitraires. La plupart de ces incidents sont dus à la présence de membres de groupes armés dans la zone.

Il est également signalé de cas de tensions liées soit à la terre, soit au vol des récoltes par les déplacés. Ces tensions sont résolues grâce au mécanisme de médiation communautaire connu, cependant, seulement de 31% des déplacés.

Par ailleurs, 10% de ménages accueillent au moins un enfant non accompagné, 8% hébergent au moins une personne vivant un handicap, 50% sont dirigés chacun par une femme.

## Éducation

### Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle

Oui (< 1 heure à pied pour un enfant en âge primaire)  
Non (> 1 heure à pied / Pas d'école primaire fonctionnelle)



EM IC Sévérité

99% 18  
1% 6

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

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

50% 0  
0% 0  
0% 0  
0% 0  
0% 0  
0% 0  
0% 0  
0% 3

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

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

- 0  
- 0  
- 0  
- 0

### Ecole primaire fonctionnelle endommagée



Oui  
Non

5% 6  
75% 12

### Raison de l'endommagement de l'école primaire

Violences communautaires/désastre naturel  
Attaque par des personnes armées  
Raisons non-liées à des violences/désastre



EM IC Sévérité

20% 0  
27% 0  
53% 6

### Ecole primaire fréquentée par des personnes armées (EM)



Oui  
Non

0% -  
70% -

### Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle ET Raison de l'indisponibilité d'une école ET Endommagement de l'école (EM)

Ecole fonctionnelle disponible  
Ecole fermée  
Ecole non fonctionnelle Car : occupée par des déplacés  
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre naturel  
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée suite à des violences communautaires ou un désastre naturel  
Pas d'école disponible (Trop loin / jamais eu d'école disponible)  
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre naturel  
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite suite à des violences communautaires ou un désastre naturel  
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée suite à une attaque par des personnes armées  
Ecole non fonctionnelle Car : occupée par des personnes armées  
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite suite à une attaque par des personnes armées

74% -  
0% -  
0% -  
3% -  
1% -  
0% -  
0% -  
0% -  
1% -  
0% -  
0% -



### Taux d'inscription à l'école primaire (EM)



Taux total >=70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; <= 15% = Sévérité 5

### % total d'enfants en âge scolaire inscrits à l'école primaire (IC)



### Taux de fréquentation de l'école primaire (EM)



Taux total >=70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; <= 15% = Sévérité 5

### % d'élèves inscrits fréquentant régulièrement l'école (IC)



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



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

Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires	2	5
Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire	3	5
Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, etc.)	2	1
Ils doivent travailler à la maison	3	3
Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)	1	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	1
L'école est trop loin	0	3
Autre	5	0

	Filles 6-11 ans	Garçons 6-11 ans
Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires	2	5
Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire	3	5
Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, etc.)	2	1
Ils doivent travailler à la maison	3	3
Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)	1	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	1
L'école est trop loin	0	3
Autre	5	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	3%	-	
Garçons de 6 à 11 ans	4%	-	
Filles de 12 à 17 ans	5%	-	
Garçons de 12 à 17 ans	4%	-	
Total	4%	-	
<b>Evolution du taux d'inscription à l'école primaire depuis la crise (IC)</b>	-	-19%	
<b>Evolution du taux de fréquentation scolaire depuis la crise (IC)</b>	-	0%	
<b>Temps moyen depuis la déscolarisation (en semaines) (EM)</b>	1	-	

#### Ratio élèves / enseignants (IC)

Elèves pour 1 enseignants actuellement	65.33333333	300%
Elèves pour 1 enseignants avant la crise	57.83333333	

Ratio <= 45 élèves par enseignant = Sévérité 1; 46 - 55 = Sévérité 2; 56 - 70 = Sévérité 3; 71 - 85 = Sévérité 4; >= 86 = Sévérité 5

#### Disponibilité des enseignants

Le même nombre d'enseignants donne des cours actuellement qu'avant la crise	25%	-
Une partie des enseignants ont arrêté de donner des cours à cause de la crise	50%	-
La plupart des enseignants ont arrêté de donner des cours à cause de la crise	0%	-
Un nombre plus grand d'enseignants donnent des cours depuis la crise	25%	-

#### Lieu physique des classes primaires

Ecoles existantes	100%	14	1
Espaces temporaires	0%	0	3
Dehors/sous les arbres	0%	0	4
Autre(Spécifier)	0%	0	

#### Analyse Éducation

Les villages de Kibirizi, Bwalanda, Nyanzale, Kikuku, Mutanda et de Kyaghala disposent d'écoles primaires et secondaires fonctionnelles. Généralement, dans les écoles primaires, l'accès à l'éducation est gratuit. Cependant, la plupart des enfants déplacés ne fréquentent pas les écoles faute de fournitures scolaires.

Il faut également noter qu'à Kyaghala, les élèves du secondaire doivent marcher plus d'une heure pour atteindre leur établissement scolaire. La réponse en éducation devrait essentiellement consister en la distribution des fournitures des kits scolaires pour les déplacés.

## Interventions en cours dans la zone

ACTEUR	VILLAGE	SECTEUR	Type d'activité	Cibles	Commentaire
SANRU/IMA	KIBIRIZI BWALANDA KIKUKU MUTANDA NYANZALE KYAGHALA	SANTE	Prise en charge des cas de paludisme (assistance avec des antipaléens) et des cas des victimes des viols (assistance en Kit PEPE)	CH ET PDis	
MSF FRANCE	KIBIRIZI	SANTE	Gratuité des soins de santé primaire et en médicament pour les enfants de moins de 15 ans.	Enfants de moins de 15 ans	
PAM ET CARITAS GOMA	KIBIRIZI NYANZALE	NUTRITION	Approvisionnement en intrants nutritionnels pour la malnutrition aigüe modérée, UNS et CSB + PPS et prévention malnutrition	Enfants 6 – 59 Mois, Femmes Enceintes et Femmes allaitantes	Distribution des plumpynuts dans les AS Buhondwa et au CSR Nyanzale
HEKS EPER	KIBIRIZI NYANZALE MUTANDA	WASH	Aménagement des points d'eau, construction de 150 latrines (à Kibirizi), promotion de l'hygiène. Réhabilitation de l'adduction d'eau à Nyanzale	CH	
	KIBIRIZI NYANZALE	SECAL et AMEs EHA	Distribution du cash orienté sécurité alimentaires et des kits AMEs EHA Distribution de 1500 kits AMEs à Kibirizi	PDis	Ciblage en cours
ACEPEJ/RET	KIBIRIZI	COHABITATION PACIFIQUE	Création des comités villageois de paix (CVP)	Enfants Soldats	
FDPID/RET	KIBIRIZI	SECAL	Encadrement des enfants soldats dans le renforcement des moyens des subsistances	Enfants Soldats	
AVSI	KIBIRIZI NYANZALE	PROTECTION	Renforcement de la protection communautaire	Victimes de Violences sexuelles	
INTERSOS	NYANZALE	PROTECTION	Monitoring Protection	CH ET PDis	

## Conclusions générales et commentaires

L'ERM réalisée par HEKS/EPER, MEDAIR, OIM a mis en lumière des besoins prioritaires en nourriture, articles ménagers essentiels, santé et en abris. Pour accéder à la nourriture, la population recourt à des stratégies de survie telles que la prostitution, la consommation d'aliments moins préférés, le vol, etc. Des tensions liées des récoltes au vol d'ailleurs ont été signalées dans certaines localités. HEKS/EPER prévoit une assistance monétaire couplée d'une distribution d'articles ménagers essentiels en EHA dans les villages de Kibirizi et de Nyanzale, mais le besoin demeure pour une assistance complémentaire en vivres et kits AME complet.

Pour la santé, les différentes aires de santé - sauf l'aire de santé appuyée par MSF France (SSP) et par CARITAS (MAM)- ont besoin d'appui afin faciliter l'accès gratuit aux soins de santé aux populations démunies ainsi que la prise en charge des cas de malnutrition. MEDAIR prévoit d'appuyer en santé et en nutrition, à partir du 23/11/2022, les aires de santé de Kibati à Mutanda et de Kyaghala à Kyaghala. Le gap demeure pour d'autres aires de santé.

## 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 (ISS/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 creusés 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 seuil. 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 a répondu.

## Tableau des mouvements de population

VILLAGES D'ACCUEIL	VAGUES	LIEU DE DEPART	CAUSE DU DEPLACEMENT	DATE D'ARRIVEE	MENAGES DEPLACES	TOTAL
KIBIRIZI	Vague1	KALENGERA, KAKO, RUBARE, RUTSHURU CENTRE ET KIWANJA	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	1060	<b>1991</b>
	Vague2	KALENGERA, KAKO, RUBARE, RUTSHURU CENTRE ET KIWANJA	Affrontements Entre acteurs armés	02-nov-22	694	
	Vague3	BAMBO, KISHISHE, KIRUMBA	Affrontements Entre acteurs armés	21 au 22/11/2022	237	
BWALANDA	Vague1	KIWANJA, RUTSHURU CENTRE, RUBARE, KAKO ET KALENGERA	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	230	<b>747</b>
	Vague2	KIWANJA, RUTSHURU CENTRE, RUBARE, KAKO ET KALENGERA	Affrontements Entre acteurs armés	30-oct-22	517	
MUTANDA	Vague1	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	523	<b>523</b>
KIKUKU	Vague1	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	178	<b>178</b>
NYANZALE	Vague1	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	906	<b>1165</b>
	Vague2	BAMBO, KISHISHE	Affrontements Entre acteurs armés	21 au 22/11/2022	259	
KYAHALA	Vague1	KIWANJA, BUNYANGULA, KIRINGA, RUTSHURU CENTRE	Affrontements Entre acteurs armés	27-oct-22	202	<b>202</b>
	Vague2	RUSAMAMBO, KATEKU, KANUNE ET BULEUSA	Affrontements Entre acteurs armés	09-nov-22	146	<b>146</b>
<b>TOTAL</b>					<b>4952</b>	<b>4952</b>

## Statistiques des déplacés dans les centres collectifs

N°	NOM DU CENTRE COLLECTIF	DEPLACES		LOCALISATION	
		MENAGES	INDIVIDUS	NOTABILITE /QUARTIER	COORDONNES GPS
1	BUREAU ETAT CIVIL	10	80	KINYATSI 1	Latitude: S 0°54'25,32" Longitude: E 29°12'29,946" Altitude: 1192,7m
2	BATIMENT AVSI	7	56	KINYATSI 1	Latitude: S 0°54'26,07" Longitude: E 29°12'29,76" Altitude: 1186,2m
3	BATIMENT FABIEN	17	136	IYIMBI	Latitude: S 0°54'22,41" Longitude: E 29°12'25,242" Altitude: 1200,9m
4	BATIMENT BUREAU ETAT CIVIL	12	96	KINYATSI 1	Latitude: S 0°54'22,632" Longitude: E 29°12'27,384" Altitude: 1184,8m
5	CBCA CENTRE	1	8	KINYATSI 1	Latitude: S 0°54'30,186" Longitude: E 29°12'24,072" Altitude: 1194,9mn
6	CATHOLIQUE KIJJII KYANGARA	20	160	KINYATSI 1	Latitude: S 0°54'26,472" Longitude: E 29°11'47,382" Altitude: 1254,2m
7	CEPAC	10	80	KALONGE 2	Latitude: S 0°54'40,374" Longitude: E 29°11'56,22" Altitude: 1228,6m
8	PAROISE CATHOLIQUE	48	384	KALONGE 1	Latitude: S 0°54'39,726" Longitude: E 29°12'20,088" Altitude: 1203,6mn
9	EP RWANDONGA	105	840	KINYATSI 1	
10	EP KIBIRIZI	39	312	KINYATSI 1	
11	EP BUKIRA	80	640	KINYATSI 1	
<b>TOTAL</b>		<b>349</b>	<b>2792</b>	<i>Note : Le nombre d'individus est estimatif</i>	

Photos



14/11/2022 (Kibirizi) : Déplacés devant leurs abris sans porte au centre collectif situé au marché de Kibirizi



14/11/2022 (Kibirizi) : Supports de couchage de quelques familles déplacées dans le centre collectif de la paroisse catholique

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

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS TULIZENI à Kibirizi		CS CBCA à Kibirizi	
	1	3	5	Evaluation Novembre 2022		Evaluation Novembre 2022	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	3.2% (574/17406)	1	16.7% (4482/7217)	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	1 Décès	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	Augmentation significative du paludisme mais pas d'épidémie	3	Augmentation significative du paludisme mais pas d'épidémie	3
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: 1,4% (6/1404) MAM: 13,8% (56/404) MAG: 15,2% (62/404)	5	MAS: 11,4% (15/131) MAM: 13,8% (59/131) MAG : 56% 74/131	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	Il ya rupture de paracetamol, Amoxy, Cotri et CRO	3	Rupture de stock de 5 articles dont ampicyliline, paracetamol, Amoxi, Cloxa, G59	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	1	Fonctionnement normal des livraisons et des références	1
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	services de nutrition fonctionnent partiellement avec les services de UNTA ET UNS et (service UNTI Non fonctionnel)	3	UNTA ET UNTI non fonctionnel/ pas d'intrats	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	22/43 pas de trous à ordure, de placinta, incinerateur utilisé douche et toilettes non intime et hygiénique	3	17/43	3
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	Fonctionnel mais partiel	3	pas de service	5
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 42,2% (186/441) *100 IRA : 13,8% (61/441) *100 Diarrhée : 6,3% (28/441) *100 Total : 62,5% (275/441)	5	Paludisme : 33,1% (145/438) *100 IRA : 2,3% (10/438) *100 Diarrhée : 3% (13/438) *100 Total : 38,4% (168/438)	3
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	105.8% 54 / 51	1	83.30% 5/6	3
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Kiwanja - Rwindi pour arrivé a Kibirizi il y a pas accès et l'axe est insecu	3	NON	0
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	Non	0	NON	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>					<b>32/65</b>		<b>37/65</b>

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS BWALANDA à Bwalanda		CS KABATI à Mutanda	
	1	3	5	Evaluation Novembre 2022		Evaluation Novemb 2022	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	20% (4482/22480)	3	27% (3138/11574)	3
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	0 décès	1	Cas des décès communautaires	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	Diarrhée et IRA	3	Pas d'épidémie mais augmentation de cas de paludisme dans le	3
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: 2,2% (20/924)*100 MAM: 6,7 % (62/924)*100 MAG : 8,9% (82/924)*100	1	MAS: 7% (7/100) MAM: 22% (22/100) MAG: 29% (29/100)	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 6 médicaments	5	Rupture d'Amoxy et des intrants PF	1
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	Fonctionnelle mais avec rupture de patogramme, Kit accouchement insuffisant	3	Fonctionnel mais avec des cas de références. Exemple référence de cas d'avortement incomplet ou inévitable par manque de seringue d'AMIU et pas de connaissance sur son utilisation. Un cas d'accouchement à domicile a été enregistré au cours de 30 dernières jours dans le village Bulambo a 3Km du CS.	3
Service de nutrition	Services 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	Fonctionnelle mais sans intrants	3	Service Nutritionnel fonctionnel mais sans intrants nutritionnel; rupture de stock d'ATPE.	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	35/43	1	Le score PCI est de 72% soit 31/43. Il y a manque de certain infrastructure de surveillance tel que le triage, L'isolement	3
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	PAS DE SERVICE	5	Non fonctionnel	5
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 13,9% (30/216) *100 IRA : 25,5% (55/216) *100 Diarrhée : 8,8% (19/216) *100 Total : 77,4% (168/216)	5	Paludisme : 8.6% (47/543) *100 IRA : .11.2% (61/543) *100 Diarrhée : 2,9% (16/543) *100 Total : 22.8% (124/543) *100	3
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	1 65 / 65	1	100.00%	1
Insécurité continue	NON (0)		OUI	NON	0	NON	0
Cas particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI		0	NON	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>					<b>31/65</b>	<b>37/65</b>	

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CS KIKUKU à Kikuku		CS KYAGHALA à Kyaghala	
	1	3	5	Evaluation Novembre 2022		Evaluation Novemb 2022	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	4% (1068/28093)	1	17% (2088/11966)	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	7 cas des décès communautaires dont 3enfants de moins de 5 ans. 2Morts de diarrhée et 1mort de cause inconnue, 4 adultes Mort des causes non précises.	5	7 cas des décès communautaires dont 3 enfants de moins de 5 ans: 1cas Mort de MAS, 1enfant mort Pneumonie, 1enfant mort de la diarrhée et 4 adultes: 2Mort de la Fièvre(Probable palu) et 2morts des causes non précises.	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'épidemie	1	Pas d'épidemie	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: 9% (9/100) MAM: 27% (27/100) MAG: 36% (36/100)	5	MAS: 5% (5/100) MAM: 21% (22/100) MAG: 26% (26/100)	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	Aucun rupture parmi les 5 articles traceurs	1	Aucun rupture parmi les 5 articles traceurs	1
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	Rupture de la majorité des fournitures requises: pas de partogramme, Fiche CPN, Fiche CPoN.	3	le service de SONU de base fonctionne mais avec Rupture de la majorité des fournitures requises: pas de partogramme, Fiche CPN, Fiche CPoN. Absence de seringue d'AMU	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 Nutritionnel intégré selon la politique nationale de soins de santé primaire en RDC mais sans intrants nutritionnel pour prendre en charge les enfants MAS.	5	Service de Nutrition fonctionnel mais sans intrants nutritionnel(ATPE) pour la prise en charge des enfants MAS sans Complication.	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	Le score PCI est de 44% soit 19/43. Il y a manque de certains infrastructures de surveillance tel que le triage, L'isolement, trou a cendre, trou en ordure, bac a lessive et insuissance des certains matériels PCI: Poubelles...	3	Le score PCI est de 39.5% soit 17/43. Il y a manque de certains infrastructures WASH tel que le triage, L'isolement, bac a lessive et il y a insuissance des certains matériels PCI: Poubelles, absence de lave mains dans certains endroits. Kit d'accouchementinufisan 1kit	5
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	Le service de Santé Mental Non Fonctionnel	5	Non Fonctionnel	5
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 11.6% (628/5372) *100 IRA :6.6% (359/5372) *100 Diarrhée : 2.8% (152/5372) *100 Total : 21.2% (1139/5372) *100	3	Paludisme : 8.27% (56/677) *100 IRA :12.40% (84/677) *100 Diarrhée :5.31% (36/677) *100 Total : 26% (176/677) *100	3
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	0.964	1	110.00%	1
Insécurité continue	NON (0)		OUI	NON	0	NON	0
Dens participants de secourte pour un groupe spécifique (confit tribal)	NON (0)		OUI	NON	0	NON	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>					<b>33/65</b>	<b>39/65</b>	

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			CSR NYANZALE à Nyanzale	CS BUHONDWA à Nyanzale		
	1	3	5	Evaluation Novembre 2022	Evaluation Novembre 2022		
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	11% (3300/30443)	3	11% (2134/19708)	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	3 cas des décès communautaires. Tous des adultes; 2morts de fièvre(paludisme probable) et 1mort par la prise de produit chimique.	5	4 cas des décès communautaires dont 1 enfant de moins de 5ans mort de cause inconnue et 3 adultes: 1 de la fièvre(paludisme probable) et 2Morts de causes non précises	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 Confirmé mais 3 cas suspects de rougeoles ont été enregistré à la 41 ème semaine épidemiologique et la zone de santé est informé. L'analyse de l'échantillon est en cours.	3	Pas d'épidémie Confirmé mais 2 cas suspects de rougeoles ont été enregistré à la 42 ème semaine épidemiologique et la zone de santé est informé. L'analyse de l'échantillon est en cours.	3
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: 7% (7/100) MAM: 21% (22/100) MAG: 28% (28/100)	5	MAS: 4% (4/100) MAM: 16% (22/100) MAG: 20% (20/100)	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	Aucun rupture parmi les 5 articles traceurs	1	Rupture de Cotrimoxazole, SRO et des intrants PF	1
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	Le service de SONU Fonctionne normalement. Existence de seingue d'AMIU, des fournitures: Fiche CPN, CPON et les partogrammes	1	le service de SONU de base fonctionne mais avec Rupture de certains fournitures requises: Fiche CPN, Fiche CPoN. Absence de siringue d'AMIU. Uu accouchement à domicile a été enregistré au cours de 30 dernières jours.	3
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 Nutritionnel fonctionnel mais sans intrants nutritionnel; rupture de stock d'ATPE.	5	Service Nutritionnel fonctionnel mais sans intrants nutritionnel; rupture de stock d'ATPE.	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	Le score PCI est de 34.88% soit 15/43. Il y a manque de la majorité d'infrastructure WASHI :triage à l'entrée de la FOSA et L'isolement, bac à lessive, trou a cendre, trou a placenta; incinerateur;...	5	Le score PCI est de 25.58% soit 11/43. Il y a manque de certain infrastructure WASHI :triage à l'entrée de la FOSA et L'isolement, bac à lessive, trou a cendre, manque de casserole à pression pour la stérilisation des matériels, absence de lit d'accouchement...	5
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	Fonctionnel	1	Non fonctionnel	5
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 10.82% (107/988) *100 IRA : .13.86% (137/988) *100 Diarrhée : 2.53% (25/988) *100 Total : 27.22% (269/988) *100	3	Paludisme : 9.73% (146/1500) *100 IRA : .2.93% (44/1500) *100 Diarrhée : 2.86% (43/1500) *100 Total : 15.53% (233/1500) *100	1
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	0.85	3	95.00%	1
Insécurité continue	NON (0)		OUI	NON	0	NON	0
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	NON	0	NON	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>					<b>35/65</b>		<b>37/65</b>