



## Rapport de la mission d'Evaluation Rapide Multisectorielle des Besoins Humanitaires

Province du Nord-Kivu, Territoire de Lubero, Chefferies des Bamate, des Batangi et des Baswagha ;  
Groupements Tama, Itala, Musindi et Commune Rurale de Lubero  
< Zones de Santé de Kayna (AS Luofu, Bulotwa, Kikuvo, Butsiri et Mighobwe),  
de Alimbongo (AS Bingi) et de Lubero (AS Lubero) >  
< Axe (Kayna- Luofu, Kirumba-Kikuvo, Kayna-Bulotwa, Kirumba-Mighobwe, Alimbongo-Bingi) >

**Identifiants EH-Tools : 4172, 4175, 4176**



**Période ayant été couverte par la collecte des données sur terrain : Du 12 au 16 Janvier 2022**

**Date du rapport : 20 Janvier 2022**

**Pour plus d'informations, contactez :**

**Mr PALUKU K. ISAMURA, Coordinateur National de CEPROSSAN asbl**

E-mail : [ceprossanasbl@gmail.com](mailto:ceprossanasbl@gmail.com), [ceprossanasbl@ceprossan-rdc.org](mailto:ceprossanasbl@ceprossan-rdc.org)

Tél : +243 998386914, +243 854004814, +243 81 77 71 414

## 1 Aperçu de la situation

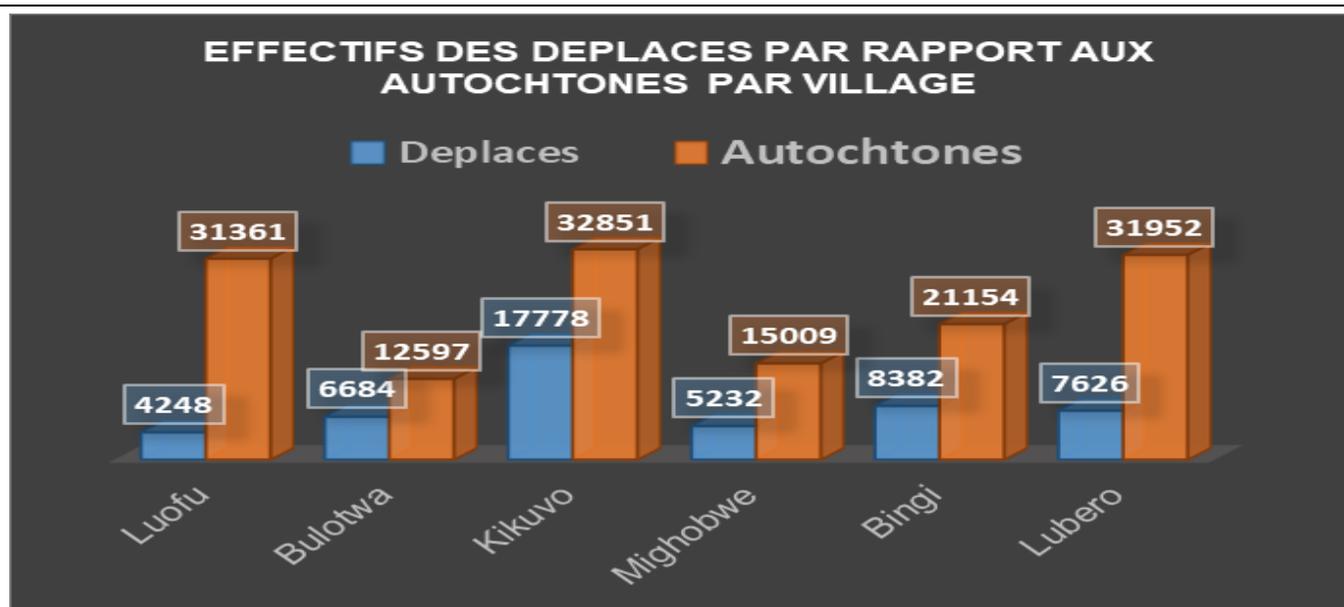
### 1.1 Description de la crise

<b>Nature de la crise :</b>	• <b>Mouvements de population</b>		
<b>Date du début de la crise :</b>	16/10/2022	<b>Date de confirmation de l'alerte :</b>	...../01/2022
<b>Code EH-Tools</b>	<b>4172, 4175, 4176</b>		
<b>Type de crise : Conflit armé</b>			
<b>Si conflit :</b>			
<i>Description du conflit (ou crise)</i>	<p>En date du 15 Décembre 2021, OCHA a partagé une nouvelle alerte dans l'ehtools : <a href="https://ehtools.org/alert-view/4151">https://ehtools.org/alert-view/4151</a> concernant la présence de quelques 204 ménages déplacés vivant dans les familles d'accueil dans la Commune Rurale de Kanyabayonga, en ZS de Kayna, au sud du Territoire de Lubero. Ces déplacés avaient fui les affrontements qui avaient opposé en fin Novembre 2021 les éléments du NDC-R a ceux de FPP/AP dans plusieurs villages du Groupement Ikobo, Territoire de Walikale et Mbwavinywa.</p> <p>Dans la réunion CORAH du jeudi, 13 janvier 2022, il a finalement été décidé que l'ERM à Kanyabayonga soit réalisée par l'ONG HEKS EPER et que l'équipe CEPROSSAN qui était déjà sur terrain puisse se positionner sur les déplacements de populations récemment signalés à Bulotwa et à Lubero Centre du fait des affrontements du 08 Janvier 2022 entre les groupes armés à Kisongya, Kaimbi, Bushalingwa.</p> <p>C'est ainsi que CEPROSSAN asbl s'est repositionnée pour réaliser une mission d'évaluation rapide multisectorielle (ERM) sur les déplacements de populations récemment signalés à Bulotwa (EHT : 4172) et à Lubero Centre, en y ajoutant d'autres villages tels que Kikuvo, Loufu (EHT : 4175), Mighobwe et Bingi (EHT : 4176), ayant accueilli des personnes déplacées internes. C'est ce qui fera l'objet du présent rapport.</p>		

#### Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones	Déplacés à cause de cette crise	Population total (Autochtones et Déplacés)	Retournés	% de déplacés
LUOFU S00°36'56", N029°06'5"	31361	4248	35609	433	11.9
BULOTWA S00°39'09,7"; N029°10'49,1"	12597	6684	19281	ND	34.7
KIKUVO (AS Kikuvo et Butsiri) S00°33'40,3"; N029°13'44,6"	32851	17778	50629	ND	35.1
MIGHOBWE S00°32'43,7"; N029°09'07,7"	15009	5232	20241	ND	25.8

BINGI S00°24'26,1''; N029°04'54,6''	21154	8382	29536	ND	28.4
LUBERO CITE S00°09'39,4''; N029°14'11,2''	31952	7626	39578	ND	19.3
<b>Total</b>	<b>144924</b>	<b>49950</b>	<b>194874</b>	<b>433</b>	<b>25.6</b>



**Commentaire** : La proportion des déplacés est de 25,6% pour toutes les communautés évaluées. Les aires de santé/villages présentant un nombre élevé des déplacés sont KIKUVO avec 35,1% et BULOTWA avec 34,7%. Cette proportion est évaluée par rapport à la population totale autochtone.

**Informations actualisées sur les différentes vagues de déplacement enregistrées dans les Aires de Santé évaluées au cours des 6 derniers mois**

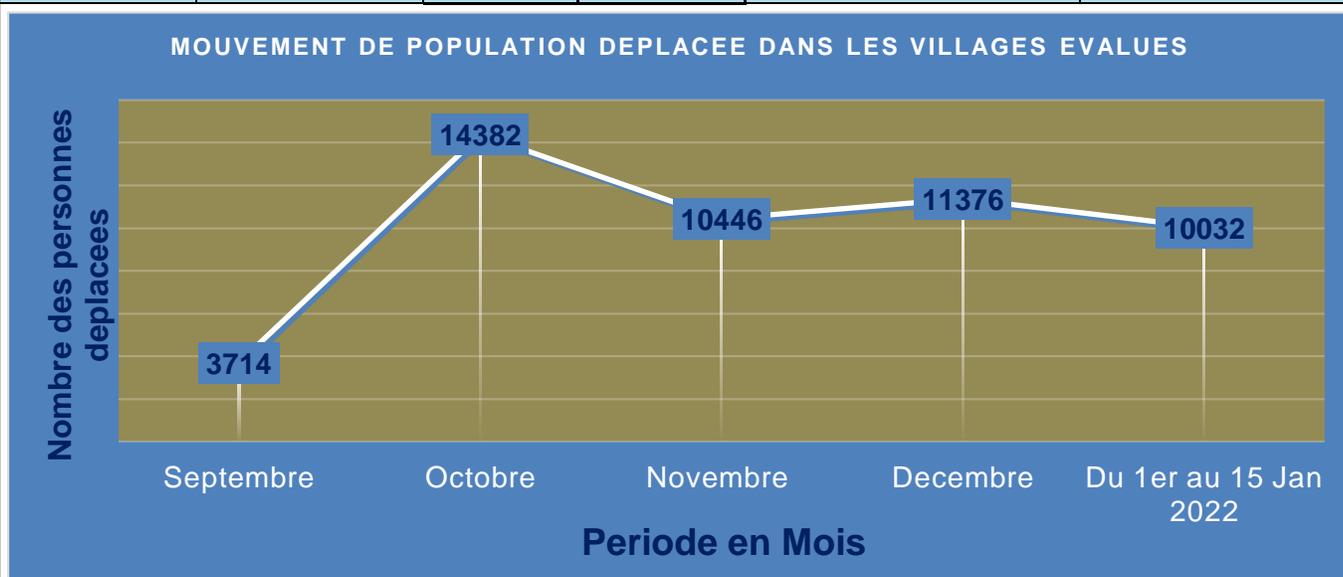
**a) Les déplacés :**

Aire de santé	Vague d'arrivée	Nbre de Ménages	Personnes	Provenance	Cause du déplacement
LUOFU	08 /01/ 2022	227	1362	Bukumbirwa, Bushalingwa, Kanune, Ngerere, Karombori, Masuta, Kisongwa	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido
	13 /11/ 2021	481	2886		
<b>S/Total Luofu</b>		<b>708</b>	<b>4248</b>		
BULOTWA	Du 1 <sup>er</sup> au 08/01/ 2022	198	1188	Bukumbirwa, Kisongya, Bushalingwa, Ngerere, Mukeberwa, Masuta, Mukumomole, Vusunzu, Kyambala, Musone, Katsinga,	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido
		553	3318	Bukonde, Fatua, Rushamambu, Misinga, Kanune, Bitongi, Misambo, Butalika	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido

Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des Besoins – [NORD-KIVU] [LUBERO]] EN ZONE DE SANTE DE KAYNA [JANVIER 2022]

	Du 04 au 08/10/ 2021	128	768	Komanda, Masone, Pinzili, Kondo, Mayibaridi, Mamba, Mukasila I, Mangusu, Makayanga, Mungamba, Mandiboli	Massacres perpétrées par les présumés ADF/NALU et affrontement FARDC Vs autres Groupes Armés
		235	1410	Ndwali, Marestora, Katsibwe, Kyanika, Muniyi, Vitanda, Budiva, Kahwa, Muhuma, Vighandwe, Ndovo, Kazaroho, ...	Affrontement Eco gardes, Forces Navales et FARDC contre Mai-Mai NGOLENGE
<b>S/Total Bulotwa</b>		<b>1114</b>	<b>6684</b>		
KIKUVO	Du 07 au 12/01/ 2022	83	498	Ikobo, Mbughavinywa, Kateku, Buleku, Buleusa	Affrontement Nduma et Mazembe
	Décembre 2021	1527	9162	Kanzanza, Byanze, Kandole, Beni	Affrontement FARDC et Mai-Mai
	Du 16 au 19/10/2021	734	4404	Matinda, Kakindo, Kazaroho, Kayisenya, Kahwa, Vitanda, Katsivwe, Riviere, Komanda, Idohu, Isale, Mutwanga, Kalengyo	Affrontement Mai-Mai contre Eco gardes, Force Navale ; Massacres par les présumés ADF/NALU
	Du 08 au 19/09/ 2021	619	3714	Kinyamahiri, Wayivuta, Kalengyo, Ido, Ndwali	Eboulement des terres et Affrontement Mai-Mai contre Eco garde
<b>S/Total Kikuvo</b>		<b>2963</b>	<b>17778</b>		
MIGHOBWE	Du 01/01 au 12/01/2022	550	3300	Buleusa, Bukumbirwa, Katsinga, Masuta, Bushalingwa, Ikobo	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido
	Du 17 au 31/12/2021	322	1932	Maimoya, Malume	Massacres perpétrées par les présumés ADF/NALU
<b>S/Total Mighobwe</b>		<b>872</b>	<b>5232</b>		
BINGI	Novembre 2021	97	582	Ruwenzori, Beni-Mbau, Mutongo, Musenge	Massacres perpétrées par les présumés ADF/NALU
	Octobre 2021	1300	7800	Mbuwavinywa, Karambi, Bunyatenge	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido
<b>S/Total Bingi</b>		<b>1397</b>	<b>8382</b>		

LUBERO CITE	Du 06 au 15/01/2022	61	366	Territoire de Walikale : Kisongya, Ngerere, Buleusa, Bushalingwa, Bukumbirwa, Masuta	Affrontement entre NDC-R de Guido et FPP/AP de Kabido
	Du 1er au 29 Décembre 2021	47	282	Territoire Lubero: Katsinga, Mumbangwe, Kitotoka, Mukumomole, Kyambuli.	
	Du 18 au 30/11/2021	1163	6978	Kainama, Komanda, Mungwalo, Idohu, Makayanga, Ndaliala, Bulongo	Massacres perpétrés par les présumés ADF/NALU
<b>S/Total Lubero</b>		<b>1271</b>	<b>7626</b>		
<b>TOTAL</b>		<b>8325</b>	<b>49950</b>		



**Commentaire** : Durant les 6 derniers mois, plusieurs vagues liées aux conflits armés ont été enregistrées depuis le mois de Septembre 2021. La vague de Septembre 2021 (de la Communauté de Kikuvo) est due à l'éboulement des terres et aux affrontements des Mai-Mai contre les Eco-gardes et on a enregistré **3714 personnes**, soit **7,4%**, de la population déplacées. A partir d'octobre 2021, on a enregistré **46236 déplacés** suite des conflits armés, soit **92,6%**.

Au mois d'Octobre 2021, **14382** personnes, soit **31,1 %**, ont été contraintes au déplacement ; en Novembre 2021, **10446** personnes, **22,6%**, en déplacement ; en Décembre 2021, **11376** personnes, soit **24,6%** et en **Janvier 2021** (du 1<sup>er</sup> au 15), **10032 personnes**, soit **21,7%**, dont 1362 personnes (soit 13,6%) a Luofu, 4506 personnes (soit 44,9%) a Bulotwa, 498 personnes (soit 5%) a Kikuvo, 3300 personnes (soit 32,9%) a Mighobwe et 366 personnes (soit 3,6%) a Lubero.

**b) Les retournés :**

Aire de santé	Vague d'arrivée	Nbre de Ménages	Personnes	Provenance	Cause du déplacement
LUOFU	Septembre 2021	433	2598	Kitobindo, Mweha, Katara et Kayna	Conditions de vie difficiles dans les milieux de déplacement et la situation sécuritaire relativement

					calme dans leur milieu de départ/d'origine.
<b>S/Total Luofu</b>	<b>433</b>	<b>2598</b>			
<i>Dégradations subies dans la zone de départ/retour</i>	Les Zones de Santé de Komanda, Mandima, Mambasa en Province de l'Ituri et Oicha, Mutwanga, Vuhovi, Kyondo, Pinga, Kayna en Province du Nord-Kivu connaissent actuellement une déstabilisation quasi généralisée sur le plan sécuritaire. Cette situation est causée, d'une part, par les incursions consécutives des présumés ADF/NALU et d'autre part, par des attaques répétitifs des miliciens Mai-Mai (FPP/AP, Mazembe, NDC-R,...) entre eux ou contre les FARDC, les Eco-Gardes. Certains villages de ces dernières sont en train d'être vidés de leurs populations. Il convient de rappeler que ces populations ont tout abandonné pendant leur fuite et elles ont subi beaucoup de chocs en voyant leurs membres de famille décapités et leurs biens de valeurs détruits ou brûlés dans leurs maisons, ...				
<i>Lieu d'hébergement</i>	<b>Familles d'accueil</b>	<b>Maison de location</b>	<b>Place publique ou camp</b>		
	82,3%	17,7%	0%		
<i>Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)</i>	Vu les exactions qui continuent à se commettre dans les zones de départ, le retour n'est pas jusque-là envisageable. Le retour des déplacés dans leurs villages respectifs est conditionné par la restauration de la paix en éradiquant totalement les milices dans ces contrées.  Seul le village de Luofu a accueilli 433 ménages des retournés suite à une accalmie relative qui y règne ce jour, mais aussi suite aux conditions de vie difficiles du lieu de déplacement.				

## 1.2 Profil humanitaire de la zone

Les humanitaires œuvrant dans la zone sont : CICR, CARITAS/GOMA, PPSSP, CARE INTERNATINAL, IRC, SANRU, PAP-RDC, PDSS/EUP-FASS, SAFDF, HEAL AFRICA.

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Mouvement des Populations (Déplacés et retournés)	Distribution de Cash, semences et soins médicaux	AS Luofu	CICR	Déplacés, retournés, familles d'accueil et les Indigents
-	Nutrition/UNTA-UNS	AS Luofu, Butsiri, Bingi	Caritas GOMA	Population locale et IDPs
	Prévention du VIH-SIDA/Distribution Kit PEP	AS Luofu	PPSSP	Population locale
	Planning Familial (PFA)	AS Bulotwa	CARE International	Femmes en âge de procréation
	Soins médicaux et Intrants PCI	AS Kikuvo	IRC	Population locale
	Médicaments et Achat des services basés sur la performance	AS Butsiri et Bulotwa	PDSS-EUP/FASS	Population locale

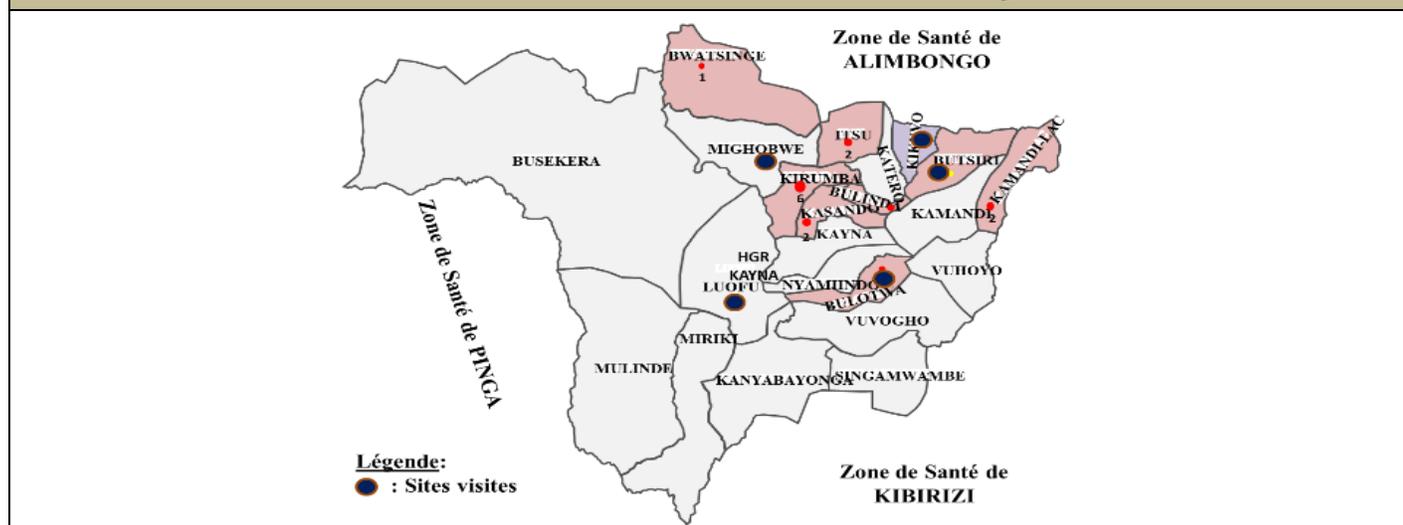
	Intrants antipaludéens (médicaments et moustiquaires)	AS Bulotwa	SANRU	Femmes enceintes et femmes allaitantes (FEFA)
<b>Sources d'information</b>	Société civile, Infirmiers Titulaires, Nutritionnistes des CS, Comités des déplacés, Autorités locales, BCZ, ...			

## 2 Méthodologie de l'évaluation

<b>Type d'échantillonnage :</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Groupes de discussion composés des déplacés
	<input type="checkbox"/>	Enquête ménages
	<input checked="" type="checkbox"/>	Echanges avec les Informateurs clés

### Carte de la zone de santé évaluée en indiquant les sites visités

#### Carte de la Zone de Sante de Kayna



<b>Techniques de collecte utilisées</b>	Pour la collecte des données sur le terrain, les techniques suivantes ont été utilisées : Entretiens directs moyennant un questionnaire avec différents informateurs clés et groupes de discussion composés des déplacés, Observation directe et Revue documentaire.
<b>Composition de l'équipe</b>	L'équipe a été composée de 6 staffs du CEPROSSAN asbl, dont 2 femmes.

## 3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

<b>Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)</b>	<b>Recommandations pour une réponse immédiate</b>	<b>Groupes cibles</b>
Sécurité alimentaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribuer les vivres aux populations ;</li> <li>- Distribuer les semences améliorées ;</li> <li>- Distribuer les outils aratoires ;</li> <li>- Réhabiliter les routes des dessertes agricoles ;</li> <li>- Appuyer l'élevage de petits bétails ;</li> <li>- Appuyer les activités de promotion de bonnes pratiques d'alimentation dans les communautés.</li> </ul>	Populations déplacées, retournées et familles d'accueil

**Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des Besoins – [NORD-KIVU] [LUBERO]] EN ZONE DE SANTE DE KAYNA [JANVIER 2022]**

<p>Eau, hygiène et assainissement</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer la construction des ouvrages EHA dans les structures sanitaires ;</li> <li>- Doter les FOSA en kits WASH ;</li> <li>- Renforcer le nombre des points d'eau et la qualité de l'eau dans les communautés ;</li> <li>- Appuyer les ménages déplacés en récipients de collecte, de transport, de stockage et de distribution de l'eau ;</li> <li>- Appuyer les écoles dans la construction des infrastructures d'assainissement et d'eau ;</li> <li>- Appuyer les femmes déplacées en Kits d'hygiène intime ;</li> <li>- Construire des latrines d'urgence aux familles déplacés dans les familles d'accueil et dans les maisons de location ;</li> <li>- Appuyer les écoles hébergeant les enfants déplacés en Kits WASH ;</li> <li>- Appuyer les activités de promotion de l'hygiène publique dans les communautés et dans les écoles.</li> </ul>	<p>Populations déplacées et familles d'accueil</p>
<p>Santé et Nutrition</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer la gratuité des soins dans les structures de santé ;</li> <li>- Appuyer certaines structures de santé à l'augmentation des salles ;</li> <li>- Appuyer les structures en intrants nutritionnels et assurer la prise en charge des enfants malnutris ;</li> <li>- Appuyer les structures en médicaments traceurs, en intrants de prévention du VIH/SIDA ;</li> <li>- Appuyer les activités de promotion de bonnes pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) ;</li> <li>- Continuer d'appuyer les activités visant la promotion de la CPS redynamisée ;</li> <li>- Renforcer les capacités des personnels de prise en charge des soins de santé.</li> </ul>	<p>Populations déplacées, familles d'accueil et prestataires des soins</p>
<p>NFI, AME et ABRI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer la capacité d'accueil des familles hôtes ;</li> <li>- Organiser la distribution des articles ménagers essentiels ;</li> <li>- Apporter une assistance aux déplacés en vêtements, supports de couchage,...</li> </ul>	<p>Populations déplacées et familles d'accueil</p>
<p>Education</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer le mécanisme d'intégration des écoliers déplacés dans les écoles se trouvant dans les milieux d'accueil pour leur encadrement ;</li> <li>- Appuyer les écoliers déplacés et autres plus vulnérables dans leurs communautés d'accueil en kits scolaires ;</li> <li>- Appuyer les écoles en manuels scolaires et matériels didactiques ;</li> <li>- Renforcer les capacités des enseignants sur les stratégies d'encadrement des enfants traumatisés</li> </ul>	<p>Populations déplacées et familles d'accueil</p>

Protection, y compris la protection de l'Enfant	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accompagner la prise en charge juridique, psychologique des femmes et filles mineures victimes des violences sexuelles et basées sur le genre ;</li> <li>- Organiser les activités de sensibilisation des autorités sur les violences basées sur le genre ;</li> <li>- Organiser les activités d'éducation sur la protection communautaire, les lois qui protègent, les droits et devoirs des citoyens dans certaines localités où se commettent les incidents de protection ;</li> <li>- Créer les espaces amis d'enfants ;</li> <li>- Appuyer les activités visant la cohabitation pacifique ;</li> <li>- Créer et appuyer les structures communautaires de protection.</li> </ul>	Populations déplacées et familles d'accueil
Moyens de subsistance	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer les activités génératrices de revenu ;</li> <li>- Former les jeunes désœuvrés en différents métiers ;</li> <li>- Organiser les activités avec les approches HIMO, Cash for work ou Food for work.</li> </ul>	Populations déplacées et familles d'accueil

#### 4 Analyse « ne pas nuire »

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	Le risque d'instrumentalisation de l'aide dans les milieux évalués est faible car la cible est bien connue et elle a des bonnes connaissances sur l'assistance humanitaire.
<b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>	Le conflit occasionnant la crise est en dehors des milieux d'accueil des personnes à assister. D'où l'assistance ne peut pas occasionner l'accentuation des conflits.
<b>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</b>	Pour éviter la distorsion dans l'offre et la demande, les acteurs de réponse sont appelés à plus de vigilance ainsi qu'à l'implication correcte des autorités locales et du Forum Humanitaire du milieu.

#### 5 Accessibilité

##### 5.1 Accessibilité physique

<b>Type d'accès à la zone</b>	Routes moyennement bien, mais certaines routes nécessitent les réhabilitations telles que Alimbongo-Bingi, Kirumba-Kikuvo.
-------------------------------	--

##### 5.2 Accès sécuritaire

<b>Sécurisation de la zone</b>	La zone est contrôlée par les FARDC, PNC et ANR
<b>Accès de Communication téléphonique</b>	Partiellement couvert par les réseaux Vodacom, Airtel et Orange. Le réseau le plus utilisé c'est Airtel, sauf à Bingi où on utilise plus le Vodacom.
<b>Stations de radio</b>	Les radios les plus suivies sont : Radio Communautaire Lubero Sud (RCLS) ; Radio-Télévision du Grand Lac (RTGL), ...

## 6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 6.1 Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?				Non
<b>Incidents de protection rapportés dans la zone</b>	Durant les trois derniers mois, on a enregistré un certain nombre d'incidents de protection dont le détail est repris dans le tableau ci-après :			
Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nbre de victimes	Commentaires
Arrestation arbitraire, Détention illégale et Amende exorbitante	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi, Lubero	PNC, FARDC, ANR, Mai-Mai	ND (Fréquents, mais non documentés)	Pour des faits non infractionnels et/ou d'autrui en dépassant le délai légal dans les amigos.
Viols	Luofu, Kikuvo, Bulotwa, Mighobwe, Bingi	FARDC, Miliciens, les garçons du milieu	17	Surtout aux champs et/ou après prise de drogue.
Justice populaire	Luofu, Bulotwa, Kikuvo	Population	8	En cas de vol, d'accusation de sorcellerie ou tueries, ...
Dénonciation calomnieuse	Luofu, Bulotwa, Kikuvo, Bingi	PNC, FARDC, ANR, NDC-R	ND (Fréquents, mais non documentés)	NDC pense que les familles enrôlent leurs enfants chez Mazembe pour les attaquer par la suite
Prostitution des mineurs et Exploitation sexuelle	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi	Les homes et les femmes proxénètes (dans les QG)	117	Les filles sont exploitées dans le but lucratif. Le prix du « sexe » est fixé par la responsable de la maison de tolérance (les proxénètes).
Extorsion et Taxes illégales	Idem	Mai-Mai, PNC, FARD, ANR	ND (Fréquents, mais non documentés)	Pendant les patrouilles, pendant l'arrestation, au niveau des barrières illégales.
Torture dans les amigos	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi, Lubero	Mai-Mai, PNC, FARD, ANR	ND (Fréquents, mais non documentés)	Dans les amigos et chez les miliciens Mai-Mai

**Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des Besoins – [NORD-KIVU] [LUBERO]] EN ZONE DE SANTE DE KAYNA [JANVIER 2022]**

Mariages forces	Idem	Les parents	ND (Fréquents, mais non documentés)	Quand un jeune garçon engrosse une fille, quel que soit son âge.
Vols simples et qualifiés	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi, Lubero	Bandits à mains armées, membres de la population civile (mal intentionnés)	32	Fréquents, on a pu identifier 32 cas les plus récents (de janvier 2022).
Conflits de pouvoir	Luofu, Kikuvo, Bulotwa, Bingi, Lubero	Les familles régnautes	ND (Fréquents, mais non documentés)	Il y a plusieurs conflits fonciers suite aux conflits de pouvoir.
Tueries	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi, Lubero	Les bandits à mains armées, FARDC, les miliciens	13	Après kidnapping en dépit de rançon, règlement de compte, pendant les attaques entre milices et justice populaire.
Kidnapping	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi, Lubero	Bandits à mains armées	ND (Fréquents, mais non documentés)	Recherché de l'argent et règlement de compte
Recrutement des enfants mineurs dans les groupes armés	Luofu, Kikuvo, Mighobwe, Bulotwa, Bingi	Mai-Mai	14	La déscolarisation, l'oisiveté et l'alcoolisme des enfants sont à la base de cette situation.

**Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté**

Les relations sont bonnes entre les populations déplacées et leurs communautés hôtes.

**Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.**

Les structures existantes sont : la PNC pour les faits pénaux, les FARDC pour les faits en caractère militaire, le Département des Femmes Juristes (DFJ) pour l'accompagnement juridique des victimes, les centres de santé pour la prise en charge médical, la société civile pour les médiations, ...

**Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base**

L'impact se manifeste différemment selon le secteur de la vie :

- Eau : la quantité d'eau potable fournie au niveau des points d'eau est devenue très insuffisante suite au dysfonctionnement et vétusté des ouvrages WASH, mais aussi à l'augmentation de

	<p>la population (file d'attente de plus de 2 heures au point d'eau dans certains milieux) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé : la prise en charge des déplacés perturbent le système car les structures n'ont pas assez de moyens ni des partenaires quant à ce ;</li> <li>• Alimentation : le nombre des repas est réduit de 3 à 1 (voire même 0 pour les déplacés) par jour et on consomme les mêmes aliments, surtout moins préférés ;</li> <li>• Education : la déscolarisation a augmenté dans plusieurs écoles suite l'abandon des moyens de subsistance par les parents ;</li> <li>• Abri : la crise a entraîné la promiscuité dans les abris (en moyenne 9 personnes/abri de 3 à 4 pièces) ;</li> <li>• AME : les articles sont devenus rares dans les milieux suite à l'absence de marchés et à la crise financière généralisée ;</li> </ul>
<b>Présence des engins explosifs</b>	Dans la zone évaluée, aucun cas d'engin explosif n'a été signalé.
<b>Perception des humanitaires dans la zone</b>	La perception des humanitaires dans la zone est tellement bonne vue que les interventions qui ont déjà été menées en réponses aux précédentes crises ont abouti aux résultats satisfaisants ; et surtout la situation de vulnérabilité accrue que traversent les communautés affectées par la nouvelle crise, laquelle communauté espère à un soulagement de la part des acteurs humanitaires.

## 6.2 Sécurité alimentaire

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Dans ce secteur, il n'y a pas une intervention en cours d'exécution pour couvrir les besoins dans les AS évaluées. Néanmoins, pendant l'intervention dernière de CICR (en Décembre 2021) à Luofu, le cash non conditionnel a été donné aux déplacés (481 ménages), aux retournés (433 ménages) ainsi qu'aux familles d'accueil de ces déplacés.
<b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faible pouvoir d'achat de la population (autochtones et déplacés internes) ;</li> <li>• Rareté de certaines denrées alimentaires comme le riz, arachide, huile de palme, Banane Plantin, soja sur le marché. Ceci entraîne la hausse des prix de ces denrées sur le marché et la monotonie dans l'alimentation journalière ;</li> <li>• Hausse des prix des denrées alimentaires et d'autres produits de première nécessité suite à l'insécurité dans les zones de production qui approvisionnent le marché local ;</li> <li>• Le nombre des repas est réduit de 3 à 1 par jour et on consomme les aliments moins préférés dans la majorité des ménages accueillant les personnes déplacées internes.</li> </ul>

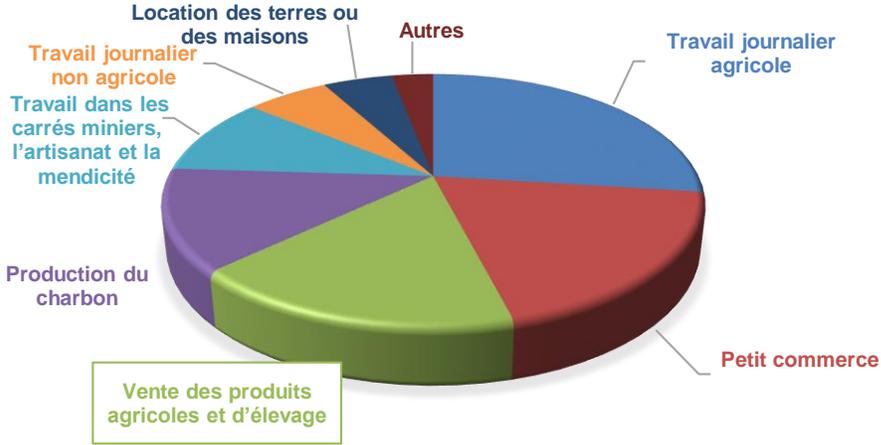
<p><b>Production agricole, élevage et pêche</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les produits agricoles les plus cultivés sont : haricot, maïs, manioc, pomme de terre, patate douce.</li> <li>• Ils pratiquent l'élevage des poules, des chèvres, moutons, cobayes, ...</li> </ul>			
<p><b>Situation des vivres dans les marchés</b></p>	<p>Il sied de souligner que les marchés formels n'existent pas dans certains villages évalués. Il s'agit des villages Bingi, Mighobwe et Bulotwa. De ce fait, l'accès aux denrées alimentaires est difficile suite à la hausse du prix et à leur rareté. En titre illustratif, 1 kg de farine de manioc qui coutait 400 FC avant la crise se négocie actuellement à 1000 FC soit plus que le double du prix ; 1 bouteille d'huile de palme qui coutait 1200 FC avant la crise est passée à 2000 FC ; 1 kg de haricot est passé de 600 FC à 1550 FC ; 1 régime de banane Plantin est passé de 5000 FC à 10000 FC.</p>			
<p><b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b></p>	<p>Certains déplacés exercent les travaux journaliers rémunérés (2000FC/jour) ou en échange avec la nourriture, ils font le transport pour l'évacuation des vivres du champ des autochtones et d'autres vivent des nourritures collectées dans les ménages des autochtones et/ou au niveau des églises locales.</p>			
<p><b>Réponses données</b></p>	<p>Dans l'AS de Luofu, à part la distribution du cash inconditionnel octroyée aux déplacés, aux retournés et aux familles d'accueil par CICR, ce dernier envisage donner le complément de cash des retournés et familles d'accueil en semences de cultures maraichères et vivrières.</p>			
<p><b>Réponse donnée</b></p>	<p><b>Organisation impliquée</b></p>	<p><b>Zone d'intervention</b></p>	<p><b>Nbre/Type des bénéficiaires</b></p>	<p><b>Commentaires</b></p>
<p>Distribution de Cash</p>	<p>CICR</p>	<p>Aire de Sante de Luofu</p>	<p>481 ménages des déplacés et familles d'accueil et 433 ménages des retournés; d'où <b>3981 personnes</b> servies</p>	<p>Le cash a été distribué aux déplacés, aux retournés et aux familles d'accueil dont une partie, non encore servie, est réservée à l'achat des semences pour les retournés et les familles d'accueil.</p>
<p><b>Gaps et recommandations</b></p>	<p>Pour ce qui est de la sécurité alimentaire dans les AS évaluées, il y a encore un grand gap à couvrir. Aucun partenaire n'est positionné dans les AS évaluées. Seulement pour l'AS de Luofu où le CICR a intervenu en Cash, nous suggérons ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Récupération des 227 ménages des déplacés de la vague de mi-Janvier 2022 pour le Cash ;</li> <li>- Distribution des outils aratoires aux retournés et familles d'accueil ;</li> <li>- Réhabilitation de certaines routes des dessertes agricoles ;</li> <li>- Appui de l'élevage de petits bétails et des activités de promotion de bonnes pratiques d'alimentation dans les communautés.</li> </ul>			

### 6.3 Abris et accès aux articles essentiels

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Dans ce secteur, les déplacés de toutes les vagues (Octobre à décembre 2021 et de Janvier 2022) n'ont bénéficié d'aucune assistance de la part des organisations humanitaires (ONG) et/ou agences des Nations-Unies.
<b>Impact de la crise sur l'abri</b>	La promiscuité est observable dans les familles d'accueil avec 9 personnes supplémentaires en moyenne par ménage.
<b>Type de logement</b>	- Les familles d'accueil et - Les maisons à location
<b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>	L'accès aux articles ménagers essentiels est réduit du fait que les déplacés sont accueillis dans les familles hôtes et avaient tout abandonné lors de leur déplacement. Les populations déplacées ont besoin des casseroles, plats, cuvettes, gobelets, bassins, cuillères, habit, support de couchage, ...
<b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>	Plusieurs ménages des personnes déplacées utilisent le peu d'articles ménagers essentiels et NFI avec leurs familles d'accueil.
<b>Situation des AME dans les marchés</b>	L'offre des articles est supérieure à la demande parce que les déplacés n'ont pas de moyen financier pour s'en procurer. Mais aussi l'absence des marchés publics dans certains villages évalués fait qu'il y ait rareté des biens de première nécessité, bon prix.
<b>Faisabilité de l'assistance ménage</b>	L'assistance auprès des personnes déplacées ainsi que les ménages d'accueil reste d'une importance capitale étant donné que ces derniers sont dans une situation de haute vulnérabilité.
<b>Réponses données</b>	Dans ce secteur, aucune réponse n'est en cours dans tous les villages évalués.

### 6.4 Moyens de subsistance

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Pour ce qui est de la réponse en cours, les déplacés des AS évaluées n'ont bénéficié d'aucune assistance de la part des organisations humanitaires (ONG) et/ou agences des Nations-Unies. Ils vivent au dépend des communautés d'accueil.
<b>Moyens de subsistance</b>	<p>Les moyens de subsistance auxquels recourent les membres des communautés d'accueil, en ordre utile, sont principalement le travail journalier agricole rémunéré (2000FC/jour) ou non rémunéré (27%), le petit commerce (19%), la vente des produits agricoles et d'élevage (17%), la production du charbon de bois (13%), le travail dans les carrés miniers, l'artisanat et la mendicité (10%), le travail journalier non agricole (6%), la location des terres, des maisons, ... (5%), et autres (3%).</p> <p>Pour ce qui est des personnes déplacées, ces dernières font recours à la mendicité, aux travaux journaliers de champs, collecte des denrées alimentaires dans la communauté ou dans les églises, travail non rémunéré agricole pour la famille hôte.</p> <p>Graphique illustratif :</p>

	<p style="text-align: center;"><b>PROPORTION DES MOYENS DE SUBSISTANCE DES FAMILLES D'ACCUEIL DES DEPLACES</b></p> 
<p><b>Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées</b></p>	<p>En ce qui concerne l'accessibilité aux différents moyens de subsistance, la situation devient de plus en plus difficile suite à l'insécurité limitant davantage l'accès aux champs des agriculteurs et éleveurs, la perte des capitaux pour les pratiquants de petits commerces, la consommation en outrance des bétails par les miliciens, ...</p>
<p><b>Réponses données</b></p>	<p>Dans ce secteur, aucune réponse n'est en cours dans tous les villages évalués.</p>

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

<p><b>Analyse des marchés</b></p>	<p>En zones de santé de Kayna, Alimbongo et Lubero, il est possible d'organiser une intervention cash car il existe plusieurs Institutions de Micro Finance (La Semence, CADECO, ...) et Cash Points pour le retrait et le transfert d'argent (Airtel Money, M-Pesa et Orange Money).</p>
<p><b>Existence d'un opérateur pour les transferts</b></p>	<p>Les opérateurs de transfert d'argent sont disponibles et regroupés dans des corporations associatives (FEC, FENAPEC, ...) dans tous les axes évalués en zone de santé de Kayna, Alimbongo et Lubero, avec des grandes capacités de satisfaire leurs clients.</p>

### 6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

<p><b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b></p>	<p>Depuis les interventions du CEPROSSAN dans ce secteur en 2019 et de TEARFUND en fin Juin 2020, les besoins en Eau, Hygiène et Assainissement restent toujours énormes et voire même une priorité vu l'augmentation des personnes déplacées et la vétusté des ouvrages d'antan.</p>
<p><b>Risque épidémiologique</b></p>	<p>Etant donné que la couverture en latrines familiales est en moyenne de 75%, dont la couverture moyenne en latrines hygiéniques est de 17%, quant à l'eau potable la couverture est en moyenne de 26,4%. Cette</p>

faible couverture en eau potable et en assainissement adéquat entraîne l'élévation du taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans dans certaines AS, cas de Mighobwe avec 31%. Se référant à cette situation, le risque épidémiologique dans la zone évaluée, surtout du choléra, n'est exclu si les mesures appropriées ne sont pas mises en œuvre.

### Accès à l'eau après la crise

En dépit des potentialités en eau dont dispose les AS de Luofu, Bulotwa, Kikuvo, Butsiri, Mighobwe en Zone de Santé de Kayna, l'AS de Bingi en ZS de Alimbongo et l'AS Lubero Cité, en zone de santé de Lubero, il s'observe encore une faible couverture vu que certaines sources ne sont pas aménagées.

Le tableau ci-dessous illustre la situation de l'eau des AS évaluées :

Zones	Aire de sante	Types de sources	Ratio (Nb personnes / point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
KAYNA	BULOTWA	2 sources de vallée aménagées	476 personnes en moyenne par source	<5 NTU
		8 sources de vallée non aménagées	1456 personnes en moyenne par source au lieu de 500	>5 NTU
	KIKUVO	23 Bornes Fontaines	342 personnes en moyenne par BF au lieu de 250	<5 NTU
		9 sources de vallée aménagées	549 personnes en moyenne par source de vallée	<5 NTU
	BUTSIRI	33 Bornes Fontaines	426 personnes en moyenne par BF au lieu de 250	<5 NTU
		9 sources de vallée aménagées	828 personnes en moyenne pour une source de vallée	<5 NTU
	LUOFU	37 Bornes fontaines	512 personnes en moyenne par BF au lieu de 250	<5 NTU
		8 Sources de vallée aménagées	1555 personnes en moyenne pour une source de vallée	>5 NTU
	MIGHOBWE	24 Bornes fontaines non ponctuelles	N/A suite à l'irrégularité de la fourniture en eau par les BF	N/A
		4 Sources de vallée aménagées	3324 personnes en moyenne pour une source de vallée	<5 NTU
ALIMBONGO	BINGI	13 Bornes fontaines	903 personnes en moyenne par BF au lieu de 250	<5 NTU

		7 Sources de vallée aménagées	1344 personnes en moyenne pour une source de vallée	<5 NTU
LUBERO	LUBERO	58 Bornes fontaines	338 personnes en moyenne par BF au lieu de 250	<5 NTU
		16 Sources de vallée aménagées	855 personnes en moyenne pour une source de vallée	<5 NTU
<b>Commentaire :</b>		L'approvisionnement en eau dans les AS évaluées reste inquiétant, car le taux de couverture en eau potable est de 26,4%. Il sied de signaler que certaines sources de vallée renseignées ci haut sont vétustes, surtout les sources de Bingi, Mighobwe et Luofu. A Bulotwa, il n'y a que 2 sources de vallée aménagées. L'AS de Mighobwe est la plus vulnérable car son adduction est complètement en panne, les BF ne sont plus desservies en eau. La population ne se contente que de 4 sources d'eau de vallée dont 2 sont tellement vétustes. Quant aux AS de Kikuvo et Butsiri, on accuse une irrégularité de l'eau dans les BF, on a instauré un système de distribution rotative par axe (délestage organisé) suite à leur faible débit.		
<b>Type d'assainissement</b>		L'assainissement est inapproprié car le taux de couverture est en dessous de la moyenne (17%).		
<b>Village déclaré libre de défécation à l'air libre</b>		Aucun village des AS évaluées n'est déclaré libre de défécation à l'aire libre.		
<b>Pratiques d'hygiène</b>		Par rapport à la pratique d'hygiène, on assiste à l'absence des dispositifs de lavage des mains dans la plupart des ménages, voire même aux abords des latrines familiales. La même situation a été constatée au niveau des structures sanitaires, des écoles et des lieux publics.		
<b>Réponses données</b>		Dans ce secteur, aucune réponse n'est en cours dans les villages évalués.		

## 6.7 Santé et nutrition

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Depuis l'arrivée des déplacés dans les AS évaluées, seules les AS de Luofu et Kikuvo ont eu des partenaires pour soulager les déplacés, les retournés et la population hôte.
<b>Risque épidémiologique</b>	Vu que certaines conditions d'hygiène ne sont pas réunies dans les structures de santé telles que les dispositifs de lavage des mains à nombre proportionnel à celui des services et des points d'entrée à la structure, l'insuffisance des intrants médicaux pour soulager ou guérir les malades, l'absence des partenaires pouvant appuyer les activités de surveillance communautaire pour remonter les informations au niveau de la base, la déficience dans l'approvisionnement en eau potable, ... le risque épidémique est au rendez-vous si des mesures de mitigation ne sont pas prise en temps utile.

<b>Impact de la crise sur les services</b>	L'impact de la crise sur les services de santé se manifeste à ce niveau : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diminution du taux de l'utilisation des structures sanitaires formelles ;</li> <li>• Non-paiement des factures des soins par les patients déplacés ;</li> <li>• Rupture des stocks de certains produits pharmaceutiques dans les structures de santé.</li> </ul>
--	---

**Indicateurs santé (vulnérabilité de base)**

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

Indicateurs collectés au niveau des structures	Zone de sante de Kayna					ZS Alimbongo	ZS Lubero	MOYENNE
	AS BULOTWA	AS KIKUVO	AS BUTSIRI	AS LUOFU	AS MIGHOBWE	AS BINGI	AS LUBERO	
Taux d'utilisation des services curatifs	22	101	15	52	16,8	60,5	ND	44.5%
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	11,6	7	2,4	47,6	11,1	3,1	ND	13,8%
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	7,6	2,1	7,1	21,6	21,6	20,5	ND	9,8%
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	6,7	9,9	6,6	6,1	31	10,1	ND	11,7%
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	10,7	7,9	9,9	59,2	ND	ND	ND	21,9%
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	0	0	0	0,01	0	0	ND	0.001%

**Commentaire :**

En observant les indicateurs ci-haut mentionnés, le constat est que le taux d'utilisation des services curatifs est très réduit au niveau de certaines formations sanitaires telles que Bulotwa (22%), Butsiri (15%) et Mighobwe (16,8%). Les causes seraient le manque des moyens financiers par les patients qui recourent aux herboristes et d'autres qui se contentent des médicaments achetés dans des officines pharmaceutiques parce qu'ils sont incapables de payer la facture des soins.

Pour le CSR Butsiri, la cause majeure est la gratuité des soins médicaux au CS Kikuvo appuyée par le partenaire IRC où la majorité des malades se dirigent. Ce qui augmente sensiblement le taux d'utilisation de service curatif du CS Kikuvo jusque 101% au mois de Décembre 2021 contre 38,37% pour le mois de Novembre 2021, avant l'intervention ; une progression de 62,6%.

Quant au taux de malnutrition, il y a un taux élevé dans l'AS de Luofu suite à l'afflux massif de la population qui quitte les périphéries suite aux conflits armés, mais surtout parce que la communauté a préféré les intrants de malnutrition (Plumb Soup, Plumb Dose et CSB+) livrés par CARITAS GOMA en collaboration avec PAM.

Services de santé dans la zone							
Zone de Sante	Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
KAYNA	BULOTWA	CS	17	6	0	1	2
	KIKUVO	CS	29	7	15	1	2
	BUTSIRI	CSR	64	17	0	1	10
	LUOFU	CS	50	8	0	1	5
	MIGHOBWE	CS	17	6	0	0	3
ALIMBONGO	BINGI	CSR	48	19	15	1	7
LUBERO	LUBERO	CS	68	9	0	1	6

**Commentaire** : Se référant aux normes WASH, dans presque toutes les structures évaluées, le paquet d'ouvrages EHA n'est pas complet, en l'occurrence nous citons les AS de Bulotwa, Kikuvo et Mighobwe. L'on y trouve moins des portes de latrine en tenant compte de l'aspect ratio (H/F), avec des incinérateurs vétustes (à Bingi, Bulotwa), pas de broyeurs (à Luofu, à Bulotwa, à Mighobwe, à Kikuvo), ainsi que des douches non conformes.

### Réponses données

Dans les AS de Luofu et Kikuvo, une réponse est en cours dans le secteur de Santé et Nutrition appuyée par CICR (AS Luofu) et IRC (AS Kikuvo). Il y a un mois Caritas Goma appuyait les AS Luofu et Mighobwe en Intrants nutritionnels.

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Prise en charge médicale	CICR	AS de Luofu	481 ménages des déplacés et familles d'accueil et 433 ménages des retournés.	Au niveau du CS, les soins médicaux sont administrés aux femmes enceintes, les indigents (déplacés, orphelins, les personnes de 3eme âge, ...), aux enfants de moins de 15 ans (les adultes paient les tickets modérateurs) pour une période de 6 mois depuis Novembre 2021.
Prise en charge médicale et Intrants PCI	IRC	AS de Kikuvo	La population locale et IDPs	Cette intervention est étalée sur une période allant de Décembre 2021 en Avril 2022. Il s'agit de la prise en

				charge médicale et d'approvisionnement en intrants PCI (bottes, savon liquide, gel alcoolique, lavabos, EPI,...)
Prise en charge nutritionnelle	Caritas Goma	AS de Luofu,	364 FEFA et enfants malnutris dont 284 femmes et 80 hommes.	L'intervention a pris fin le 31 Décembre 2021. Les bénéficiaires restent sans aucune assistance dans ce secteur. Il y a le risque de rechute.
Prévention VIH/SIDA	PPSSP	AS de Luofu	Toute la population de l'AS	Cette intervention est permanente.
Planning Familial	Care International	AS Bulotwa	220 personnes : les femmes en âge de procréation et les FEFA	Permanent
Médicaments antipaludéens et MILD	SANRU	AS Bulotwa	Toute la population de l'aire de santé et spécifiquement les Femmes Enceintes et Allaitantes	Permanent
Médicaments et paiement des prestations de service.	EUP-FASS/NK-PDSS	AS Bulotwa, Lubero, Butsiri	Toute la population locale, les déplacée et les prestataires de santé	Le projet a couvert toute l'année 2021. Il n'est pas permanent.

### Gaps et recommandations

Pour ce qui est de la Santé et Nutrition dans les AS évaluées, il y a encore une nouvelle vague qui n'est pas encore assistée, il y a un gap à couvrir. C'est ainsi que nous suggérons ce qui suit :

- Construction et réhabilitation des ouvrages EHA au sein des structures sanitaires car la qualité des soins en dépend (l'approvisionnement en eau potable, l'installation des ouvrages d'assainissement, les kits d'hygiène, ...)
- Promotion des bonnes pratiques d'hygiène au niveau des structures sanitaires ;
- Appui des structures sanitaires en intrants nutritionnels et assurer la prise en charge des enfants malnutris ;
- Appui des activités de promotion de bonnes pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) ;
- Appui de la gratuité des soins dans les structures de santé pour propulser le taux d'utilisation de ces dernières ;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Appui de certaines structures de santé à l'augmentation de leur capacité d'accueil (salles) ;</li> <li>- Appui des structures sanitaires en médicaments traceurs, en EPI et en intrants de prévention contre le VIH/SIDA ;</li> <li>- Appui des activités visant la promotion de la CPS redynamisée ;</li> <li>- Renforcement des capacités des personnels de prise en charge des soins de santé.</li> </ul>
--	---

## 6.8 Education

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Malgré les multiples besoins que présentent les enfants déplacés et ceux des familles d'accueil inscrits et non-inscrits dans les écoles en zone de santé de Kayna dans la Sous Division Educationnelle de Kirumba, aucun partenaire humanitaire n'est intervenu dans le secteur de l'éducation depuis le début de crise (Octobre 2021).																
<b>Impact de la crise sur l'éducation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abandon d'un grand nombre d'écoliers déplacés (au primaire et au secondaire) ;</li> <li>• Perte des fournitures scolaires pour les écoliers déplacés ;</li> <li>• Absence de prise en charge de la majorité des enfants déplacés inscrits au secondaire.</li> </ul>																
<b>Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise</b>	<p>Indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #D9E1F2;">Catégorie</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Total</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Filles</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Garçons</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population autochtone</td> <td>587</td> <td>311</td> <td>276</td> </tr> <tr> <td>Déplacés</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> </tr> <tr> <td>Retournés</td> <td>ND</td> <td>ND</td> <td>ND</td> </tr> </tbody> </table> <p>La proportion des enfants autochtones déscolarisés suite à la crise a été de plus de 8% l'année dernière.</p>	Catégorie	Total	Filles	Garçons	Population autochtone	587	311	276	Déplacés	ND	ND	ND	Retournés	ND	ND	ND
Catégorie	Total	Filles	Garçons														
Population autochtone	587	311	276														
Déplacés	ND	ND	ND														
Retournés	ND	ND	ND														
<b>Services d'Education dans la zone</b>	Le tableau ci-dessous décrit la situation générale des écoles évaluées.																

Ecoles	Type	Nb d'élèves	Déplacés		Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionnel <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)
			Tot	Fille					
EP BUNGENYE	CATH	650	39	24	18	59	54	1	38
EP LUOFU	CATH	1020	40	25	27	38	49	1	102
EP KIKUBO	CBCA	640	40	28	19	34	43	1	43
EP BUKANGI	-	583	0	0	12	49	53	0	34
EP KINYONDO	ADVENT	446	20	13	12	37	37	1	223

EP BINGI	CATH	769	-	-	18	25	32	0	41
EP LUBERO	CATH	1471	30	19	36	41	51	1	42
EP MIGHERI	CATH	948	30	18	19	36	50	1	234
EP UFAHAMU	8° CEPAC	772	108	58	20	39	48	0	48
<b>TOTAL</b>		<b>7299</b>	<b>307</b>	<b>185</b>	<b>181</b>				

**Commentaire** : Sur les 7299 écoliers/élèves étudiant aux écoles évaluées, 307 écoliers/élèves soit 4,2% sont des déplacés dont **185 filles** (60,26%). C'est dans les AS de Luofu (SDE de Kirumba) et de Lubero (SDE de Lubero) où nous avons répertorié plus d'élèves déplacés dans les écoles. Les EP Kinyondo, Migheri et Luofu ont le problème d'assainissement, ils ont moins des latrines. D'une manière générale, toutes les écoles visitées ont des latrines vétustes qui nécessitent le remplacement.

**Capacité d'absorption**

Depuis le début de la crise, les écoles visitées n'ont accueilli que 307 écoliers et aucune école n'a été débordée. La capacité d'absorption des écoles visitées est de 285 élèves pour que le ratio soit saturé, mais les écoles ont intégré 307 élèves déplacés. D'où jusque-là il y a un dépassement de 22 écoliers, car certaines salles de classe ont plus de 55 élèves. Cela veut dire qu'il n'y a plus d'espace dans les écoles pour accueillir d'autres écoliers déplacés.

**7 ANNEXES : Quelques photos**



Entretien avec le président de la société civile du Territoire de Lubero et d'autres informateurs clés



Incinérateur du CS Lubero



Focus Group avec les déplacés de Bulotwa



Salles de classe de l'EP Kikubo



Image du Centre de Sante Bulotwa



Type de latrines de l'EP Luofu



*Impluvium de l'EP Bukangi non opérationnel*

*Latrines du CS Mighobwe*



*Niveau de dégradation des latrines de l'EP Bukangi a Bulotwa*



*Impluvium de l'EP Migheri endommagé*



*Latrines au CS Kikuvo*



*Latrines de l'EP Ufahamu à Lubero*



*Bloc latrines détruites au CS Lubero*



*Incinerateur du CSR de Bingi*



*Incinerateur du CS de Bulotwa*



Latrines vétustes au Centre de Sante de Bulotwa

Impluvium de l'EP Ufahamu en Lubero

Visite de la zone a dechets du CS de Lubero

### LISTE DES CONTACTS DES EVALUATEURS

NOM ET POST-NOM	FONCTION	CONTACT	ORGANISATION
PALUKU SANGALA Jean de Dieu	Consultant au Programme	0992708211, 0811825421	CEPROSSAN RDC
MBUSA SYAHAWIVUKA Emmanuel	PHP Officer	0991874049	CEPROSSAN RDC
KAMBALE MUSONDOLI Alexis	PHP	0994673814	CEPROSSAN RDC
KATSUVA MUSAVULI Consolée	PHP	0993059071	CEPROSSAN RDC
Ghislain VWEYA	PHE	0997294505	CEPROSSAN RDC
Jeanne MALONGA	PF Genre et Protection	0998492498	CEPROSSAN RDC

### LISTE DES CONTACTS DES PERSONNES RESSOURCES TROUVEES DANS LES AIRES DE SANTE EVALUEES

N°	NOM	FONCTION	CONTACT	ORGANISATION
	MUHINDO SINZALI Bartelemie	Animateur Communautaire	0994043551	BCZ KAYNA
1	Jérôme KATAKA	Superviseur Eau et Assainissement	0991836629	BCZ KAYNA
2	PAHALI ERASME	Point Focal	0994121589	Inter-Agence Humanitaire Kayna
3	AMANI KINDA	Coordonnateur	0997310317	SIJFMCO
4	Sr MARIE – JEANNE	Nutritionniste	0973496941	CS Luofu
5	Jophet SIVAHAVWA	Infirmier Titulaire	0997622368	CS Kikuvo
6	KAVUGHO PEMBENI	Nutritionniste	0991026350	CS Kikuvo
7	Sr MARIE JOSEE	Infirmière Titulaire	0994512497	CS Luofu
8	KASEREKA KOMBI	Infirmier Titulaire	0997411968	CS Bulotwa
9	PALUKU NGALYAVUYIRA	Infirmier Titulaire	0994007469	CS Mighobwe
10	PALUKU MANZEKELE	Directeur	0999022536	EP Bukangi
11	MBUSA TSONGO	Directeur	0994684807	EP Kinyondo
12	Sr KYAKIMWA KOMBI Solange	Enseignante	0975001524	EP Bungenyé
13	Sr SUZANE KATAKA	Infirmière Titulaire	0998398508	CS Lubero Cité
14	KAMBERE SYAHINGANIVWA	Infirmier Titulaire	0994355988	CSR Butsiri

**Rapport de l'Evaluation Rapide Multisectorielle des Besoins – [NORD-KIVU] [LUBERO]] EN ZONE DE SANTE DE KAYNA [JANVIER 2022]**

15	KISUBA MACHOKUONA	Président	0997992804	COGEP Kikuvo
16	MUHINDO MUYISA	Président	0994512775	CODESA Butsiri
17	Apollinaire IKANGALA	Infirmier Titulaire	0819168902	CSR Bingi
18	KAMBALE TSONGO Gervais	Infirmier PEV	0823649551	CSR Bingi
19	KASEREKA SIWENO	Directeur	0824969739	EP Mbingi
20	MBUSA MULERE	Directeur	0993337507	EP Kikubo
21	NZIAVAKE KAVWARO	Directrice	0998743024	EP Lubero
22	MASIKA MBAYIKEHYA Claire	Directrice	0992428871	EP Ufahamu
23	KAHAMBU MAKUNA JUSLINE	Directrice	0977146678	EP Migheri
24	KAMBALE SADIKI NYUMBA	Directeur Adjoint	0994337787	EP Luofu
25	KAYENGA KIKANAVYA	Chef de Localité/Village	0990474667	Village/Localité Bunyakaisinga
26	PAVLOV KASEREKA	Président	0993208415	Comité des déplacés Lubero
27	MDUSA BAROTI	AGIS	0827499218	CSR Bingi
28	Joseph MATATA	Président	0994133099	Comité des déplacés de Mighobwe
29	KANYERE MAINA	Nutritionniste	0993491527	CS Mighobwe
30	KAVUSA KANZOKA Roger	Président	0977844760	CODESA Mighobwe
31	KAHAMBU BAHATI	Présidente	0810994165	Comité des déplacés de Kikuvo
32	Anicet MANZEKELE	Président	0994618709	Société Civile de Bulotwa
33	MUHINDO SABUNI	Secrétaire	0970586653	Bureau de Localité de Bulotwa
34	MUSUBAHO NYABANA	Notable	0992653393	Notabilité Bulotwa
35	KAVUGHO SAAMBILI	Déplacée	0991611728	Comité des déplacés de Bulotwa
36	MUHINDO KINYATA	Déplacé	0970801628	Comité des déplacés de Bulotwa
37	KAVUGHO FLORENCE	Vice-présidente	0973980508	Comité des déplacés de Luofu
38	KASEREKA MWENDAPOLE	Président	0994618709	Comité des déplacés de Bulotwa
39	KAMBALE KATIMWA	Pasteur	0830892341	CBCA Bingi
40	KAMBALE MAHAMBAMBA Joseph	Point Focal	0975661830	CLP/Alertes Lubero
41	MUHINDO KATSONGO Georges	Président	0997671767	Société Civile Territoire de Lubero
42	MASIKA ZARIA	Présidente	0994355187	Groupe de Protection de Bulotwa
43	KAMBERE KAHAMBAMBA Samuel	Président	0978728526	Société Civile Mighobwe
44	KATEMBO KIPUNI	Secrétaire	0816319933	Société civile Bingi
45	KAMBALE MULINDU Emmanuel	Président	0994071393, 0818202116	Président groupe de protection comm.