|  |
| --- |
| **Rapport de l’Evaluation Rapide Multisectorielle des besoins (ERM)**  **Nord-Kivu\_Masisi\_Bashali\_Mokoto**  **Kitchanga-Mokoto-Kahira\_Kahira\_Mweso**  **Date de l’évaluation : 14/08/2018 et 18/08/2018**  **Date du rapport : 24/08/2018**  Pour plus d’information, contactez :  *Manon Dumortier, Interim RRMP9 Program Manager, +243 817 083 920*  *mdumortier@mercycorps.org* |

# Aperçu de la situation

## Description de la crise

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature de la crise :** | X Conflit  X Mouvements de population | | |  |
| **Date du début de la crise :** | 19/07/2018 | **Date de confirmation de l’alerte** : | | 10/08/2018 |
| **Code EH-tools** |  | | | |
| **Si conflit :** | | | | |
| *Description du conflit* | De multiples attaques ont eu lieu dans la zone de Kahira,   * Le 17 juillet : Attaques de la coalition NDC et BUHOZA d’Apollo contre les Nyatura du Général Kavumbi voulant occuper la zone de Kahira. * Le 19 juillet : Arrivée de la FARDC dans la zone de Kahira permettant à la population déplacée puisse d’amorcer un retour dans la zone sécurisée par la force locale. * Du 06 au 07 août : Attaque de la coalition NDC-Rénove et Buhaza contre Nyatura dans la localité de Kalungu, causant un autre mouvement de déplacement vers Kahira. Il s’agit d’un conflit de pouvoir et d’occupation.   Tous ces mouvements et attaques ont été la cause de dégâts énormes, de pillage de biens de la population, de tueries d’environ 15 personnes dont l’épouse du chef de localité, viol de femmes et détention de personnes contre rançon.  Concernant la sécurité, la localité de Kahira est sous contrôle de FARDC mais une des collines Busoro est sous contrôle de Nyatura du Général Kavumbu, à 2h de marche de Kahira où se trouve son état-major.  Le mouvement de retour à Kalungu n’est pas encore effectif du fait que des attaques continuent dans la localité. | | | |
| **Si mouvement de population, ampleur du mouvement :** | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Localité/village**  **(si possible, coordonnées GPS)** | **Autochtones** | **Déplacés à cause de cette crise** | **Retournés à cause de cette crise** | **Effectif de PSH** | **% de pression démographique** | | **Mumba** | 1242 | 770 | 510 | 11 |  | | **Rushoti** | 1129 | 470 | 376 | 9 |  | | **Tambi** | 1310 | 710 | 475 | 0 |  | | **Buhimba** | 1416 | 960 | 773 | 22 |  | | **Luhala/ cungo** | 610 | 360 | 210 | 8 |  | | **Mushe/Busoro** | 1212 | 708 | 512 | 23 |  | | **Kamatembe** | 592 | 276 | 202 | 7 |  | | **TOTAL** | **7511** | **4254** | **3058** | **80** | **56,54%** |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années*** | | | | | Date | Effectifs | Provenance | Cause | | 08/08/2018 | 4254 | La localité Kalungu | Les affrontements entre la coalition de NDC rénové et Buoza de Apollo contre le Nyatura |   Sources :   * Harerimana Chirarika : Chef de localité Kahira : 0824075355 * Kwizera Placide : Président de déplacée Kahira : 08901569 * Maombi Bandima : Notable de Rushoti : 0892749218 | | | | |
|  | | | | |
| *Dégradations subies dans la zone de départ/retour* | A Kalungu, qui est la zone de provenance : Pillage des biens et de bêtes, tueries de 15 personnes, viol de 3 femmes, démolition d’une maison, détention de 67 personnes contre rançon et insécurité généralisée.  A Kahira qui est à la fois une zone de retour et d’accueil : la sécurité est volatile, accès impossible sur certaines zones périphériques de Kahira suite à la présence d’hommes armés y étant signalés. On signale également des cas de vols de bêtes et de produits champêtre. | | | |
| *Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil* | En km : 15Km  En temps parcouru : 3 heures | | | |
| *Lieu d’hébergement* | X Communautés d’accueil | |  | |
| *Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)* | Le retour à Kalungu n’est pas prévisible car la zone n’est pas encore sécurisée et on note toujours des tentatives d’attaques par la coalition.  Pour Kahira, le retour est déjà estimé à 80% suite au déploiement de militaires FARDC et PNC dans la zone. En effet, cela rassure la population quant à la sécurité de la zone malgré les tentatives de vol par des éléments de la coalition aux alentours de Kahira. | | | |
| **Si épidémie** | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacé(e)s) | | | | | | Zones de santé | Cas confirmés | Cas suspects | Décès | Zone de provenance | | Mweso/Tambi | *0* | *0* | *0* |  | | Total | *0* | *0* | *0* |  | | | | | |
| *Perspectives d’évolution de l’épidémie* | Aucun cas des maladies liées à la surveillance épidémiologique (Choléra, Rougeole, Paludisme, Fièvre Jaune, Fièvre hémorragique,) n’a été signalé dans les zones évaluées.  Dans les localités de Kirumbu et celle de Kahira il faut signaler que la concentration des déplacé(e)s et des retourné(e)s ainsi que la quasi-absence de latrines hygiéniques à Kahira, seraient des facteurs importants d’éclosion d’une éventuelle épidémie. Ce scénario peut être envisagé si les mesures préventives nécessaires ne sont pas prises par la communauté elle-même d’une part et par les acteurs humanitaires et les autorités politico-administratives d’autre part. | | | |

## Profile humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Crises** | **Réponses données** | **Zones d’intervention** | | **Organisations impliquées** | **Type et nombre des bénéficiaires** |
| **Depuis 2015** | Secteur Sante : projet de planning Familiale (Uzazi Bora) | Centre de Sante Tambi qui contrôle Kahira et autres centres de santé environnante | | Save the Children | Toute la population du centre de santé Tambi a l’âge de la procréation |
| **Mai 2017 à Dec. 2017** | Entretien de la route de desserte agricole | Axe Kabingu-Butale | | Agro Action Allemande | Toute la population sur l’axe Kabingu-Butale-Kahira |
| Sources d’information | | | * Bienfait Nihitanga : IT CS Tambi : 0821876503 * Dr Maliyabwana : MCZ Mweso,0899496687 * Harerimana Chirarika : Chef de localité Kahira : 0824075355 | | |

# 

# Méthodologie de l’évaluation

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’échantillonnage :** | * Les personnes déplacées, retournées et autochtones de la localité de Kahira se trouvant dans des endroits accessibles. * Les directeurs des écoles primaires. * La société civile de Kahira, le chef de localité kahira et ses notables de différentes collines. * Le centre de santé Tambi qui dessert la population de Kahira. * Les 7 sources accessibles et les plus utilisés par la communauté. |
| **Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités** | |
| 20180822_Carte de la zone de Kahira RRMP9 | |
| ***Techniques de collecte utilisées*** | Enquêtes ménages, Observations, Focus groups, Informateurs clés, Enquêtes structures |
| ***Composition de l’équipe*** | Lucien SALUMU : Officier ERM, Mercy Corps : +243 810724437  Justin BULONVU : Officier ERM, Mercy Corps : +243 818442863  Yvone KALUMENDOU : Assistant Protection, DRC : +243 999001757  Christian CHIRUZA : Officier MEL Mercy Corps : +243 817084300 |

# Besoins prioritaires / Conclusions clés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)*** | ***Recommandations pour une réponse immédiate*** | ***Groupes cibles*** |
| ***AME*** | * Organisation de l’assistance en AME | Les déplacé(e)s de Kalungu et les populations retournées de Kahira |
| ***WASH*** | * Envisager une construction des latrines et des douches. * Aménager et construire de sources d’eau * Sensibiliser sur les pratiques de lavages de mains et l’utilisation de trous à ordures | Toute la population de la localité Kahira |
| ***Santé*** | * Organiser de l’assistance gratuite en soins de santé primaire * Appuyer en médicaments essentiels et matériels de base au centre de Tambi et ses 4 postes de santé * Envisager la construction de 2 postes de latrines au CS Tambi * Envisager un appui institutionnel au centre de santé Tambi * Organiser la prise en charges médicale des victimes de violences sexuelles et doter la structure de PEP KIT | * Toute la population présente à Kahira (déplacé(e)s, retourné(e)s et autochtones)   Au Centre de Tambi |
| ***Nutrition*** | * Envisager la prise en charge nutritionnelle pour les enfants avec la mal nutrition.   Dont les ménages n’accèdent pas aux aliments qualitativement et quantitativement suffisante suite au non accès à leurs champs. | * Tous les enfants avec la malnutrition deplaces,retournes de la zone |
| ***Protection*** | * Organiser des sensibilisations de présumés groupes auteurs des incidents qui sont signalés sur la population * Sensibiliser de la FARDC, la PNC et les agents de la sécurité civile (ANR) sur la manière de protéger et sécuriser la population sans causer encore des préjudices. * Envisager les espaces d’ami d’enfants et le système de référencement de cas pour la prise en charge * Organiser les prise en charges psychosociale de victimes de violences sexuelles | * Les membres des groupes armés * Les victimes de violences sexuelles * Toute la communauté |
| ***Sécurité alimentaire*** | * Organiser la foire aux vivres pour permettre les bénéficiaires de suppléer aux besoins de manger. Cela suite au non accessibilité champs qui disposeraient de récoltés | * Ménages déplacés * Ménages retournés * Quelques autochtones vulnérables |
| ***Moyens de subsistance*** | * Organiser la foire multisectorielle pour permettre aux bénéficiaires de se créer d’autres activités à travers l’argent reçu | * Les ménages déplacés, retournés et les autochtones les plus vulnérables, |
| ***Education*** | * Envisager une évaluation sectorielle éducation après ouverture de l’année-scolaire prévue en septembre pour approfondir par rapport à ce secteur. | * Toutes les écoles répondant aux normes |
| ***Logistique*** | * Renforcer les entretiens de la route sur axe Butale-Kahira et amélioration des ponts * Organiser le food for work avec la population pour encourager la population locale à entretenir leur route et la garder en bonne état | * La population locale * Les humanitaires |
| *Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique* | | |

# 

# Analyse « ne pas nuire »

|  |  |
| --- | --- |
| **Risque d’instrumentalisation de l’aide** | La zone est actuellement contrôlée par les militaires FARDC et la PNC depuis le 19 août 2018. Aussi, le risque d’instrumentalisation de l’aide peut être grand si une bonne sensibilisation n’est pas faite auprès des responsables de la FARDC, les Nyatura, la PNC et les autorités locales sur les principes humanitaires et les objectifs du projet (l’indépendance, la neutralité, la confidentialité, la gratuité de l’assistance humanitaire, le mandat du RRMP et critères de ciblages avant toutes intervention). La zone est occupée par trois catégories de personnes : les retourné(e)s, les autochtones et les déplacé(e)s qui vivent tous dans une forte vulnérabilité. C’est la présence de la FARDC qui a favorisé le retour de la population à Kahira.  **Mesures de mitigation :**   * Sensibiliser avec les responsables de la FARDC, PNC et autres autorités locales pour une bonne acceptante et bien fonde de l’aide. |
| **Risque d’accentuation des conflits préexistants** | La zone est majoritairement habitée par les Hutu, Tusti et Hunde. On y trouve aussi quelques Shi qui viennent vendre leurs marchandises le jour du marché (chaque mercredi de la semaine). Ils vivent dans une bonne collaboration mais rien n’empêche qu’il y ait quelques oppressions en cas d’une assistance, il faudra renforcer la sensibilisation pour ne pas donner places aux personnes mal intentionnées. |
| **Risque de distorsion dans l’offre et la demande de services** | Pour une éventuelle assistance que l’équipe du programme prenne de disposition pour intégrer le genre dans les activités organisées. Et sensibiliser les commerçant et la population locale sur les différentes modalités du marché et des services qui seraient offerts. |

# Accessibilité

## Accessibilité physique

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’accès** | L’accessibilité de la zone est possible par la route passant par Goma-Kabingo-Butale-Kahira. La route est praticable mais elle nécessite un sarclage et la réparation de certains ponts. Cela n’entrave néanmoins pas le passage. La saison des pluies posera quelques problèmes d’accès supplémentaire à la zone. |

## Accès sécuritaire

|  |  |
| --- | --- |
| **Sécurisation de la zone** | La sécurité de Kahira est assurée par la FARDC au centre de Kahira. Cependant, ces derniers sont en sous-effectifs. Malgré la présence de FARDC, il y a 4 collines de cette localité qui sont sous contrôle de groupe de Nyatura de Kavumbi. On observe quelques fois des tentatives de vols de récoltes par les éléments de groupes armés dans les champs se trouvant en périphérie de la localité. |
| **Communication téléphonique** | La zone est sous couverture téléphonique de Vodacom, Airtel et Orange. Cependant, la couverture est partielle voire même absente dans certains endroits. |
| **Stations de radio** | Aucune radio n’est écoutée dans la zone. |

# 

# Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

## Protection

|  |  |
| --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non |
| **Incidents de protection rapportés dans la zone** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Type d’incident | Lieu | Auteur(s) présumé(s) | Nb victimes | Commentaires | | Pillage | Kahira | NDC Rénove et Nyatura | 200 | Le fait a été commis lors de l’affrontement entre Nduma et Nyatura en juillet 2018 | | Tuerie | Kahira | NDC Rénove et Nyatura | 15 | C’était lors de la deuxième vague du 19 juillet 2018 où 15 personnes sont mortes suite à l’affrontement entre Nyatura et Nduma (Mai Mai), | | Démolition de maison | Kahira | NDC Rénove et Nyatura | 1500 | Plusieurs maisons ont été démolies par le Nyatura et Nduma dans la localité de Kahira, | | Démolition et pillage de l’école | Tambi | Coalition NDC Rénove et Buhoza | 1 école démolie et pillée | Tous les kits enseignants et autres manuels de l’EP Tambi ont été pillé lors de l’affrontement du 19 juillet entre le Nyatura et Nduma. Les tableaux, pupitres et portes ont été démolis. | | Enlèvement | Kahanga /Burinai | Coalition NDC Rénove-Buhoza et Nyatura | 67 | Le fait été commis lors de l’affrontement entre Nduma et Nyatura en juillet 2018, 3 victimes ont pu s’échapper (le premier le 21 juillet, le deuxième le 25 juillet et le troisième le 20 juillet ) sans suite pour les autres victimes enlevés, | | Viol sexuel | Kahira | Coalition NDC Rénove-Buhoza et Nyatura | 3 | Deux cas ont été référés avant 72h d’une fille de 16 ans et une autre de 19 ans. Un troisième cas, une jeune fille de 15 ans, n’avait reçu aucune assistance faute de manque des kits PEP au centre de santé. Aujourd’hui elle est enceinte de deux mois. | | Pillage du centre de santé | Tambi | Coalition NDC Rénove-Buhoza | 1 centre de santé | Le centre de santé de Tambi a été pillé lors de l’affrontement entre les deux groupes armés. Il est aujourd’hui dépourvu de médicaments. | | Abus physique (coups, tortures et blessures) | Kahira | Coalition NDC Rénove-Buhoza et Nyatura | 176 | Signalons que les semeurs de l’insécurité à Kahira sont ses natales, plusieurs cas étaient enregistrés lors de l’affrontement entre les deux groupes armés. | | Travail forcé d’enfants | Kahira | Coalition NDC Rénove-Buhoza et Nyatura | 34 | Les enfants ont été exploités par les rebelles pour transporter leurs biens volés ou extorqués jusqu’à leurs camps | | Extorsion des biens | Kahira | Coalition NDC renove-Buhoza et Nyatura | 67 | C’était lors de l’affrontement entre les deux groupes armés. | | |
| **Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté** | La cohabitation entre la communauté hôte et la communauté des déplacé(e)s est bonne malgré la tendance à la création des conflits interethniques par les leaders de chaque ethnie. Kahira a accueilli beaucoup de déplacé(e)s venant d’autres localités. Tous les déplacé(e)s vivent dans les familles d’accueils en partageant le même degré de vulnérabilité. |
| **Existence d’une structure gérant les incidents rapportés.** | Non |
| **Impact de l’insécurité sur l’accès aux services de base** | Signalons que malgré la présence de la FARDC dans la zone, la sécurité est éphémère, car les rebelles peuvent attaquer Kahira à tout moment. De ce fait, la communauté vit dans la préparation d’une attaque, ce qui entrave l’accès aux champs et au commerce des denrées alimentaires qui sont les deux premières sources de revenu de la zone. Malgré les abus qui sont commise sur la population par des présumés éléments rebelles (MDC-Rénové et Bohoza), les victimes reste sans prise en charge appropriés en rapport avec ces actes. |
| **Présence des engins explosifs** | Non |
| **Perception des humanitaires dans la zone** | L’aide humanitaire dans la zone est bien perçue, surtout qu’il y’a aucun partenaire humanitaire dans la zone à part Save the Children qui y intervient pour la planification familiale et la présence des membres du consortium (Medair, DRC et Mercy Corps) pour l’évaluation multisectorielles |
| **Réponses données** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | RAS | RAS | RAS | RAS | RAS | | |
| **Gaps et recommandations** | **Gaps**   * Absence des partenaires humanitaires dans la zone dans tous les domaines (santé, sécurité alimentaire, protection, prise en charge d’ESGA, Wash…)   **Recommandations**   * Plaidoyer au niveau du cluster protection, éducation et WASH afin de trouver les partenaires pouvant couvrir les gaps identifiés dans la zone. * Une intervention en WASH, en foire, éducation et protection serait idéale pour la zone. |

## Sécurité alimentaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non | |
| **Classification de la zone selon le IPC** | RAS |  |
| **Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise** | La sécurité alimentaire de la population se dégrade suite à l’accès aux champs qui est devenu difficile du fait de l’insécurité. On observe plusieurs cas de vols de produits agricoles dans les champs se trouvant à quelques distances de Kahira centre et vols de bétails par les rebelles.  Les déplacé(e)s n’ont plus la possibilité de retourner chez eux à Kalungu ni pour cultiver ni pour chercher la nourriture dans leurs champs. | |
| **Production agricole, élevage et pêche** | L’agriculture n’est plus pratiquée correctement ni dans la zone d’accueil ni dans la zone de provenance alors que la zone est dans la période de récolte de haricot. Les champs se retrouvant à une grande distance de Kahira centre ne sont pas fréquentés facilement car il y aurait risque de se croiser avec les éléments des forces négatives. Il est devenu difficile aux déplacés d’atteindre à leurs champs se trouvant à Kalungu par crainte de se croiser avec les rebelles qui les maltraitent. | |
| **Situation des vivres dans les marchés** | Seul les récoltes issues des champs les plus proches de Kahira centre peuvent êtres consommer. Le marché de Kahira ne dispose plus une grande quantité de récolte. Il s’observe une grande consommation de produits agricoles par les déplacés qui n’accèdent pas aux récoltes de leurs champs. Cette situation influence la quantité de produits agricole sur le marché. | |
| **Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise** | Fréquenter les champs les plus proches à la recherche de produit agricoles pour la consommation  Partage de la nourriture entre les ménages déplacés, retournés et les autochtones ;  Réduction de la quantité de la nourriture et de fréquence de la consommation | |
| **Réponses données** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | Aucune assistance dans le cadre de la sécurité alimentaire | | | | | | | |
| **Gaps et recommandations** | Non accessibilité aux champs pour prendre les récoltes. Ce qui crée l’insuffisance de la nourriture dans la communauté.  **Recommandations :**   * Assister la population en vivres pour améliorer leur sécurité alimentaire. | |

## 

## Bris et accès aux articles essentiels

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non | |
| **Impact de la crise sur l’abris** | Il s’est observé la destruction des maisons pendant les affrontements. Ceci, pour chercher à piller les bien qui pouvaient être à l’intérieur. Mais aussi d’autres les faisaient pour endommager sans raison de le faire. Cette situation pousse les retournés, les déplacés et certains autochtones à vivre actuellement dans des maisons avec des conditions non appropriées. | |
| **Type de logement** | * Site spontané * Centre collectif (école, église, etc.) * Camp formel | X Maison propre   * Maison louée   X Maison empruntée gratuitement   * Pas d'information   Si logement en location, indiquer le prix estimatif \_\_\_\_\_ |
| **Accès aux articles ménagers essentiels** | Les ménages ont été pillés, les articles ménagers saccagées et certaines maisons détruites. Ce qui pousse les déplacé(e)s à occuper des maisons empruntées gratuitement, d’autres déplacé(e)s et retourné(e)s manquent les moyens de stockage de l’eau de ménages et les outils des cuisines | |
| **Possibilité de prêts des articles essentiels** | La communauté d’accueil, composée en majorité de retourné(e)s, a été touchée par les atrocités. Cela explique les difficultés qui existantes d’entraide AME entre déplacé(e)s et les retourné(e)s car tous sont presque dans une même situation de vulnérabilité. | |
| **Situation des AME dans les marchés** | Il existe un marché de la zone de Kirumbu et Kahira mais qui ne permettent pas à tous les autochtones de s’acheter tous ce dont ils ont besoin.  Dans les groupes de discussions, il a été souligné que la plupart des AME s’achètent à Kichanga. Suite à la hausse de prix au petit marche de Kahira et Kirumbu. | |
| **Faisabilité de l’assistance ménage** | L’assistance est faisable du fait de la présence des FARDC qui sécurisent la zone et de l’accessibilité de cette dernière par véhicule léger. Une foire peut être organisée par le biais de commerçants de la zone et ceux de Kichanga car cela a été déjà fait dans le passé à Butale et Kirumbu.  Noter que la sécurité de la zone est assurée par les FARDC, mais qui sont en sous effectifs. Il y a aussi la présence de Nyatura du General Kavumbi qui sont dans certaines collines. Ces derniers ne causent pas de probes dans la zone sous leur contrôle. L’accès routière dans la zone jusqu’à Butale ne pose pas de problème au gros véhicule. Ce sur l’axe Butale Kahira- Kahira ou il peut y avoir de petits souci avec des gros camions suite aux petits ponts qui nécessitent de renforcement. | |
| **Réponses données** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | Aucune | Aucune | Aucune | Aucune | RAS | | | |
| **Gaps et recommandations** | Absence totale des AME dans les maisons. Ceux-ci auraient été volés et ou pillés lors d’affrontements. Cette situation plonge la population dans une vulnérabilité aigue. | |

## Moyens de subsistance

|  |  |
| --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non |
| **Moyens de subsistance** | La population de Kahira comme celle de Kalungu en déplacement, vivent tous de l’agriculture et de l’élevage. Compte tenu de la détérioration de la sécurité et de la difficulté à se déplacer dans certaines zones ne permet pas de travaux journaliers par manque d’accès aux champs. |
| **Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées** | Dans la zone, il y a peu d’emplois. Les travaux journaliers agricoles qui pouvaient être faisables rencontrent aussi des difficultés suite à l’insécurité qui limite l’accès aux champs se trouvant dans certaines collines. |
| **Réponses données** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | Aucune | Aucune | Aucune | Aucune | RAS | | |
| **Gaps et recommandations** | * Pas de moyens de subsistance pour les déplacés qui ne peuvent pas accéder aux récoltes de leurs champs. * Les populations ont un accès difficile à certains de leurs champs qui se trouvent dans certaines collines par crainte de l’insécurité, viols… |

## Faisabilité d’une intervention cash (si intervention cash prévue)

|  |  |
| --- | --- |
| **Analyse des marchés** | Il y a suffisamment de stock des denrées alimentaires sur les petits marchés de la zone étant donné que l’évaluation a été effectuée pendant la période de récolte des haricots et maniocs. Une mesure d’haricot de 1,5kg coute 1000 FC et celle du manioc 600 à 700 FC dans les collines qui n’ont pas été touchées par les atrocités et où les habitants n’ont pas été poussés à abandonner leurs champs. Les quelques vendeurs d’AME dont le stock est insuffisant double ou triple les prix par rapport aux prix pratiqués à Kichanga où se trouvent les grossistes. |
| **Existence d’un opérateur pour les transferts** | Il n’y a pas un opérateur en capacité de faire le transfert monétaire |

## Eau, Hygiène et Assainissement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non | |
| **Risque épidémiologique** | Pas d’épidémie dans toute la zone qui a été évaluée. | |
| **Accès à l’eau après la crise** | La population de la localité Kahira s’approvisionne en majorité aux sources. Il n’y a pas de captage dans toute la localité.  16 sources en mauvais état ont été répertoriées et sont réparties dans les 8 collines que compte la localité Kahira et qui ont été aménagées par Caritas Goma en novembre 2005. On signale aussi 23 sources non aménagées.  Cependant toutes ces sources sont déjà en état de détérioration au niveau de point de puisage, ont des fuites d’eau au point d’émergence qui occasionne la diminution du débit d’eau et pas de protection de l’infrastructure. Les choix d’aménagement de ces sources faisait suite à leur positionnement proche des maisons.  Il n’existe pas de comités d’eau pour faire les suivi et entretien de sources, ce qui occasionne un manque d’hygiène aux sources et un manque d’entretien des canaux d’évacuation.  Le centre de sante Tambi et les écoles primaires font également état de grands besoins en eau. | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Zones** | **Types de sources** | **Ratio (Nb personnes x point d’eau)** | **Qualité (qualitative : odeur, turbidité)** | | **Localité Kahira** | **Buhimba : 4 sources** | Il a été difficile de trouver les informations exacte sur les nombres de personnes qui fréquentent chaque source par non existence de comite de gestion d’eaux pour chaque source même pour toute la localité. | Il est difficile de confirmer la qualité d’eau des sources visites vu que nous ne disposons pas de Kit approprié pour faire l’analyse biologique de l’eau. Néanmoins, aucune source parmi les 7 visite ne dispose de l’eau qui dégage de l’odeur. | | **Rushoti : 1 source** | | **Tambi : 2 sources** | | **Mumba/ Kahira centre : 3 sources** | | **Kamatembe : 3 sources** | | **Mushe : 2 sources** | | **Luwala : 2 sources** | |  | | | |
| **Type d’assainissement** | Estimatif du % de ménages avec des latrines : 10 % | Défécation à l’air libre :  Oui |
| **Village déclaré libre de défécation à l’air libre** | Oui | |
| **Pratiques d’hygiène** | Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : 0%  Type de produit utilisé : RAS | |
| **Réponses données** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | Aucune | Aucune | Aucune | Aucune | RAS | | | |
| **Gaps et recommandations** | Toutes les sources sont déjà en état de délabrement avancé et à des distances allant de 1000 à 1700 m avec des fortes pentes dans des bananeraies.  Manque de mobilisation communautaire pour s’occuper de l’entretien des sources. Les enfants et même les adultes prennent bain aux sources voire même y font leur lessive.  **Recommandation :**   * Réaménager toutes ces sources qui étaient construites par Caritas Goma. * Si possible, songer aussi à créer un captage pour répondre au problème de distances pour atteindre les sources. | |

## Santé et nutrition

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Activités actuelles pour la planification familiale uniquement. Aucune intervention sanitaire en cours pour la crise actuelle. | |
| **Risque épidémiologique** | L’absence des latrines hygiéniques dans plus ou moins 90% des familles d’accueil et la présence des déplacé(e)s et des retourné(e)s récents avec une insuffisance alimentaire accrue, sont des éléments à prendre en compte et pouvant accentuer le risque épidémiologique dans la localité de Kahira. | |
| **Impact de la crise sur les services** | Centres de santé, occupés ou pillés dans les zones de départ : 04 postes de santé de Kamatembe, Buhimba, Kasenyera et Shangi | Centres de santé détruits, occupés ou pillées dans la zone d’arrivée : 01 centre de santé Tambi |
| **Indicateurs santé (vulnérabilité de base)** | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Indicateurs collectés au niveau des structures** | **CSR Kirumbu** | **CS Tambi** | **Moyenne** | | Taux d’utilisation des services curatifs | **13,5%** | **27,5%** | **20,5%** | | Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans | **2%** | **8,6%** | **5,3%** | | Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans | **12%** | **18%** | **15%** | | Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans | **5,2%** | **18%** | **11,6%** | | Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition) | **1,7%** | **3%** | **2%** | | Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans | **0%** | **0%** | **0%** | | | |
| **Services de santé dans la zone** | Compléter le tableau ci-dessous : | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Structures santé** | **Type** | **Capacité (Nb patients)** | **Nb personnel qualifié** | **Nb jours rupture médicaments traceurs** | **Point d’eau fonctionnel** | **Nb portes latrines** | | **CSR KIRUMBU** | CSR | 36 | 09 | 16 | 01 | 06 | | **CS TAMBI** | CS | 11 | 03 | 25 | 01 | 02 | | | |
| **Réponses données** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | Appui aux centres de santé de référence de Kirumbu et le centre de santé de Tambi en planning | Save the Children depuis décembre 2015 à nos jours. | CSR Kirumbu | 6987 (4627) pour le CSR Kirumbu et (2360) pour le centre de santé Tambi | Femmes et filles en âge de procréation | | Clinique Mobile au poste de santé de Kalengera en faveur des déplacé(e)s et vulnérables dans la zone | Save the Children depuis mars 2018, une suspension serait observée pendant un mois suite à la situation sécuritaire, les activités auraient encore commencé à partir du 17 juillet 2018 jusqu’à nos jours. | Poste de santé de Kalengera | Non disponibles pour question d’éthique et déontologique propre à Save the Children | Les cas avec complications médicales sont transférés au CSR Kirumbu pour une prise en charge médicale appropriée avec l’appui financier de Save the Children selon le protocole d’accord dument signé par les parties prenantes (DPS et BCZ Mweso). | | | |
| **Gaps et recommandations** | **GAPS.**  **CSR Kirumbu**   * Un seul poste de santé de Kalengera (situé à ± 5 km) est appuyé par Save the Chidren sur les 11 postes de santé opérationnels dans l’aire de santé de Kirumbu ; * Sous-utilisation des services curatifs malgré l’appui de Save the Children en santé- Nutrition dans la zone.   **CS Tambi**   * 2 femmes (dont une mineure) violées dans leurs champs par les hommes armés non identifiés dans le village de Buhimba ; * Plusieurs autres cas de violences sexuelles ont été rapportés dans la communauté sans se faire identifier au centre de santé ; * Non accès aux soins médicaux pour les déplacé(e)s et les retourné(e)s récent(e)s dans la localité de Kahira depuis le contrôle des éléments FARDC en date du 19 juillet 2018 ; * Centre de santé pillé en date du 15 juillet 2018 par les groupes armés actifs dans la zone ; * Pillage également des postes de santé de Kamatembe, Buhimba, Kasenyera et Shangi sous la supervision du CS Tambi ; * Insuffisance et /ou absence des médicaments essentiels dans la structure de santé ; * Absence d’une unité nutritionnelle pour la prise en charge des enfants malnutris pendant le dépistage passif lors des séances des CPS de routine ; * Présence de réservoir d’eau troué au détriment des malades et les femmes pendant leur accouchement ; * Insuffisance des latrines au centre de santé Tambi (2 postes de latrines).   **RECOMMANDATIONS.**  **CSR Kirumbu**   * Renforcer les sensibilisations des communautés concernées (déplacé(e)s et autochtones vulnérables) sur les soins gratuits administrés par Save the Children au Poste de santé de Kalengera ;   **CS Tambi**   * Envisager une clinique mobile et/ou un appui institutionnel à cette structure de santé en faveur des déplacé(e)s et des retourné(e)s se trouvant dans la localité de de Kahira et ses environs ; * Envisager une construction de deux autres latrines en semi durable pour la dignité des malades et autres utilisateur(trice)s de ces ouvrages ; * Envisager un remplacement du tank troué au CS Tambi en faveur des malades ; * Doter cette structure de santé de 7 matelas pour remplacer ceux pillés lors des hostilités ; * Envisager une dotation des matériels volés /pillés du centre de santé (Microscope, kits de pansements et incisions, plateaux, tambours, Tensiomètre, stéthoscope, otoscope, kits de la maternité, du PF,…) ; * Envisager des sensibilisations sur les violences sexuelles en vue de convaincre les femmes et les filles de venir se faire soigner au CS le plus proche dans les 72 heures suivant l’agression | |
| **Sources** | * MCZ Mweso : +243899496687 * Bienfait NIYITANGA, IT CS Tambi : +243899409194, +243821876503 * Livingstone BIHAME, IT CSR KIRUMBU : +243840962036 | |

## Education

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?** | Non | |
| **Impact de la crise sur l’éducation** | Ecoles détruites | Non |
| **Estimation du nombre d’enfants déscolarisés à cause de la crise** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Catégorie** | **Total** | **Filles** | **Garçons** | | Population autochtone | RAS | RAS | RAS | | Déplacé(e)s | RAS | RAS | RAS | | Retourné(e)s | RAS | RAS | RAS | | |
| **Services d’Education dans la zone** | EP Tambi, Mwangaza, Chungo, Buhamaba, Bushoti, Murambi, Ndogolo qui sont des écoles de la localités évaluées | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ecoles** | **Type** | **Nb d’élèves** | **Nb enseignants** | **Ratio élèves/enseignants** | **Ratio élèves/salle de classe** | **Point d’eau fonctionnel <500m** | **Ratio latrines/élèves (F/G)** | | **EP Tambi** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP 2 Mwangaza** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP Chungo** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP Buhamba** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP Bushoti** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP Murambi** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **EP Ndogolo** |  |  |  |  |  | **aucune** |  | | **Total ou moyenne** |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **Capacité d’absorption** | Seulement les noms des écoles ont été cités sans avoir les détails, une évaluation sectorielle seraient nécessaires pour plus d’informations | |
| **Réponses données** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Réponses données** | **Organisations impliquées** | **Zone d’intervention** | **Nbre/Type des bénéficiaires** | **Commentaires** | | RAS | RAS | RAS | RAS | RAS | | | |
| **Gaps et recommandations** | **Gaps**   * Les écoles démolies et pillées * Pas de point d’eau dans les écoles * Pas de latrines dans les écoles   **Recommandations**   * Organiser une évaluation sectorielle en éducation approfondie après le commencement de l’année scolaire 2018-2019 * Envisager une assistance auprès des infrastructures des écoles primaires démolies * Distribuer des fournitures et matériels didactiques aux écoles qui sont dans le besoin * Organiser des formations aux enseignants des écoles qui ont reçu les enfants déplacés | |

# Annexes

**Annexe 1 :** Démographie de l’évaluation : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des écoles, centres de santé et marchés visités / Nb de ménages visités par catégorie de ménages

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localité/village**  **(si possible, coordonnées GPS)** | **Autochtones** | **Déplacés de Kalungu** | **Retournés de Kahira** | **Commentaire** |
| **Mumba** | 1242 | 770 | 510 |  |
| **Rushoti** | 1129 | 470 | 376 |  |
| **Tambi** | 1310 | 710 | 475 |  |
| **Buhimba** | 1416 | 960 | 773 |  |
| **Luhala** | 610 | 360 | 210 |  |
| **Mushe/ Busoro** | 1212 | 708 | 512 |  |
| **Kamatembe** | 592 | 276 | 202 |  |
| **TOTAL** | **7511** | **4254** | **3058** |  |

**Les effectifs par rapport à la vague de juillet et aout 2018 à Kirumbu**

Répartition des effectifs cumulés repartis dans les notabilités de la localité Kirumbu

|  |  |
| --- | --- |
| **Notabilités** | **Effectifs** |
| Kirumbu centre | 347 |
| Nouvelle agglomeration | 276 |
| Butumbalonge/ Kalonge | 119 |
| Kinyamatembe/ Murambi | 85 |
| Kashebere/ Uriba (Nyange) | 162 |
| Mariba | 80 |
| Kaumiro/ Maiga | 203 |
| Kiaze/ Kahira | 98 |
| TOTAL | 1370 |

Liste et coordonnées des ouvrages visités

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kahira centre | Tambi | Mushoko |
| Latitude : S 1° 16’ 17’’  Longitude : E 28° 53’ 54’’  Altitude: 1855,99m | S 1° 16’ 24’’  E 28° 54’ 27’’  1784m | S 1° 16’ 32’’  E 28° 54’ 48’’  1676,9 m |

**Annexe 2 :** Contacts de l’équipe d’évaluation

* Lucien SALUMU : Officier ERM, Mercy Corps : +243 810724437
* Justin BULONVU : Officier ERM, Mercy Corps : +243 818442863
* Yvone KALUMENDOU : Assistant Protection, DRC : +243 999001757
* Christian CHIRUZA : Officier MEL, Mercy Corps : +243 817084300