

Province du Sud Kivu, Territoire de Fizi, Secteur Mutambala (Groupement de Basimukuma Sud) et Secteur Ngandja (Basikalangwa et Babungwe Sud)

Participants :

- **Agences UN** : OCHA, HCR
- **Gouvernement** : Antenne Humanitaire/Fizi avec le concours de la zone de santé de Fizi
- **ONG internationales** : NCA, NRC, IMC, INTERSOS,
- **ONG nationales** : Caritas, CEDIER, AAP, Groupe Milima, AVREO, AFPDE, TPO, ADEPAE, Popoli Fratelli, AJDC, COUD, UMI/RDC, AVIRE, ANOVEV, SOFAMAC, OHED

**Zone couverte :**

7 aires de santé réparties dans 4 axes affectés par la présence des déplacés ont été couvertes par cette évaluation réalisées du 27 mars au 02 avril 2019.

1. **Axe Fizi Centre – Kikonde - Kananda – Mukera – Kichula (..... Km)** : Groupement Batombwe (Secteur de Mutamba) et Babungwe Sud (Secteur de Ngandja).
2. **Axe Fizi centre - Nahombwe – Namisha – Burembo (.....Km)** : Groupement Batombwe et Basikalangwa (Secteur Mutambala et Ngandja)
3. **Axe Umoja/Misufi – Bwala - Kilicha (...Km)** : Groupement Basikalangwa (Secteur Ngandja)
4. **Fizi Centre – Misufi/Umoja – Kasakwa – Bwala - Kilicha (...Km)** : Groupement Basikalangwa (Secteur de Ngandja).

**Carte géographique de la zone évaluée : (Liévain Bahavu/OCHA Bukavu)**

## Aperçu de la situation

### Description de la crise

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Nature de la crise :</b>  | <input type="checkbox"/> X Conflit<br><input type="checkbox"/> X Mouvements de population<br><input type="checkbox"/> Epidémie<br><input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle | <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle<br><input type="checkbox"/> Violences électorales<br><input type="checkbox"/> Autre |
| <b>Date du début de la crise :</b>   | - Début crise, le 26 février 2019<br>- Début retour dans la zone, le 27 mars 2019   | <b>Date de confirmation de l'alerte :</b> Actualisée le 10/03/2019   |
| <b>Code EH-tools</b>   |   |  |
| <b>Si conflit :</b>  |   |  |
| <b>Description du conflit</b>  |   |  |
| <p>Depuis le 09 mars dernier, des alertes concordantes font état d'un flux des déplacés en provenance des Hauts Plateaux de Minembwe et ses environs vers les alentours de Fizi Centre. Ces déplacés estimés à environ 2 550 ménages (12 800 personnes) arrivent dans la zone après avoir marché près d'une semaine dans la brousse et abandonné leurs biens essentiels. La cause de ce déplacement à l'escalade des tensions entre les milices d'autodéfense communautaires Banyamulenge et la coalition des factions Mayi Mayi Banyindu, Bafulliru, les Bambembe, .... dans les Hauts plateaux de Minembwe (Mu'onda, Matanganika, Biziba, Kitumba, ...).</p> <p>Au cours de ces affrontements qui ont commencé à partir du 26 février, les populations se sont déplacées par affinité ethnique vers les localités jugées plus ou moins sécurisées : Minembwe et ses environs à 95 % les Banyamulenge et Fizi Centre à 100% Babembe, Bafulliru et Banyindu.</p> <p>Des allégations de cas de pillages des biens (équipements ménagers, réserves alimentaires, volaille, petits bétails) de la population, d'incendies des maisons et d'autres abus contre des civils (assassinats, violences sexuels, ...) impliquant les parties au conflit ont été rapportés.</p> <p>La présente mission s'inscrit dans le cadre d'évaluation des besoins humanitaires en perspective d'une éventuelle intervention en faveur des populations affectées par les conflits armés dans cette zone.</p> |   |  |
| <b>I. Objectif général de la mission</b>   |   |  |
| ❖ Identifier les besoins humanitaires prioritaires de la population affectée par cette crise et formuler des recommandations en termes de plaidoyer et de la réponse d'urgence.  |   |  |
| <b>II. Objectifs de la mission</b>   |   |  |
| 1. Collecter des informations et données sectorielles nécessaires à la mise à jour et à l'analyse du contexte humanitaire et de protection dans la zone.   |   |  |
| 2. Faire des estimations sur le nombre des déplacés et les retournés ainsi qu'autres catégories de personnes vulnérables dans la zone.   |   |  |
| 3. Identifier les besoins en assistance d'urgence prioritaire, ainsi que les contraintes majeures liées à l'accès humanitaire dans cette zone.   |   |  |
| 4. Formuler les conclusions et les recommandations en termes d'accès et des réponses aux populations affectées par les conflits armés dans la zone.  |   |  |

### III. Résultats attendus

1. Des informations et données sectorielles nécessaires à la mise à jour et à l'analyse du contexte humanitaire et de protection sont collectées.
2. Des estimations sur le nombre des déplacés et les retournés ainsi qu'autres catégories de personnes vulnérables dans la zone sont connues.
3. Les besoins en assistance d'urgence prioritaire, ainsi que les contraintes majeures liées à l'accès humanitaire dans cette zone sont identifiés.
4. Les conclusions et les recommandations en termes d'accès et des réponses aux populations affectées par les conflits armés dans la zone sont formulées ;

### IV. Méthodologie de travail sur le terrain

- Des entretiens individuels avec les personnes ressources (*Autorité locales, leaders, Services techniques de l'Etat, Agences UN, MONUSCO, Organisations internationales et nationales, Société civile, déplacés, retournés, ...*)
- L'observation directe de la situation sur le terrain
- Des focus group sur un échantillon raisonné et selon le besoin des personnes rencontrées dans les localités visitées
- Des entretiens ménages et des personnes clé dans les localités visitées.
- Etant donné l'étendue de la zone couvrir, la mission a été scindée à 3 équipes composées chacune de représentants de chaque secteur d'intervention humanitaire.

## RESULTATS DE LA MISSION

### 1.1 Sécurité

La situation sécuritaire est rapportée calme dans l'ensemble des axes couverts par les évaluations (zone d'accueil de déplacés). Elle reste cependant volatile dans les localités de provenance (Matanganyika, Rugezi, M'onda, Kabanja, Biziba, Kipepe, .....), champs de concentration et d'affrontements entre les milices communautaires antagonistes. Pas d'incidents sécuritaires majeurs enregistrés dans la zone depuis le début de la crise vers fin février 2019.

Hormis le 4<sup>ème</sup> axes (Misufi – Kikunda/Nakatete – Rugezi – Kasiru – Ilambo – Milimba), les 3 premiers sont suffisamment couverts par la présence des forces de sécurité (PNC, FARDC) et en grande partie par les réseaux téléphoniques (VODACOM, AIRTEL, ORANGE).

### 1.2. Mouvement des populations :

| Axe |                                | Localités/villages d'accueil |         |         |         | Total | Période de déplacement | Conditions d'hébergement | Accessibilité    |
|-----|--------------------------------|------------------------------|---------|---------|---------|-------|------------------------|--------------------------|------------------|
|     |                                | Fizi Centre                  | Kananda | Mukera  | Kichula |       |                        |                          |                  |
| 1   | Population résidente           | 32 067                       | 6 942   | 12 722  | 5 737   | 57468 |                        |                          |                  |
|     | Nombre des personnes déplacées | 1 695                        | 670     | 1265    | 300     | 3930  | A partir du 10 mars    | Famille d'accueil        | Camion/ Jeep 4x4 |
| 2   | Population résidente           | 432                          | 1281    | 3410    |         | 5123  |                        |                          |                  |
|     | Nombre des personnes déplacées | 10                           | 1200    | 1850    |         | 3060  | A partir du 10 mars    | Famille d'accueil        | Camion/Jeep 4x4  |
| 3   |                                | Umoja/Misufi                 | Bwala   | Kilicha |         | Total |                        |                          |                  |

|   |                                     |                  |                  |                  |  |              |                               |                                     |                      |
|---|-------------------------------------|------------------|------------------|------------------|--|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
|   | <b>Population résidente</b>         | <b>10750</b>     | <b>11280</b>     | <b>5869</b>      |  | <b>27899</b> | <b>Période de déplacement</b> | <b>Conditions d'hébergement</b>     | <b>Accessibilité</b> |
|   | Nombre des personnes déplacées      | 1200             | 4000             | 3645             |  | <b>8845</b>  | A partir du 09 mars           | Famille d'accueil                   | Camion/Jeep 4x4      |
| <b>4</b>  | <b>Localités/Villages d'accueil</b> | <b>Milimba 1</b> | <b>Milimba 2</b> | <b>Milimba 3</b> |  | <b>Total</b> | <b>Période de déplacement</b> | <b>Conditions d'hébergement</b>     | <b>Accessibilité</b> |
|   | Population résidente                | ND               | ND               | ND               |  |              |                               |                                     |                      |
|   | Nombre des personnes déplacées      | ND               | 4335             | 6100             |  | <b>10435</b> | A partir du 09 mars           | Famille d'accueil & sites spontanés | Camion/Jeep 4x4      |
| <b>Total généra Nbre IDP dans la zone évaluée</b> |                                     |                  |                  |                  |  | <b>26270</b> |                               |                                     |                      |

#### Commentaires :

- Vulnérabilité multisectorielle : protection, vivres, non vivres, santé, Wash, éducation
- Les données sur les hauts plateaux de Minembwe sont en attente.
- La crise a provoqué a entrainé des vagues de déplacement des populations par affinité ethnique. 100% de déplacés enregistrés dans cette zone viennent des communautés Bafuliru, Bebembe et Banyindu. Les Banyamulenge ont quant à eux fui en direction de Minembwe Centre.

#### Présentation de chiffres déplacés par axe évalué :

1. Axe Fizi Centre –Kananda – Mukera – Kichula : **3 930 personnes déplacées**
2. Axe Fizi centre - Nahombwe – Namisha – Burembo : **3 060 personnes déplacées**
3. Axe Umoja/Misufi – Bwala – Kilicha : **8 845 personnes déplacées**
4. Bwala – Milimba 1 – Milimba 2 et Milimba 3 : **10 435 personnes déplacées.**

**Total : 26 270 personnes déplacées dans la zone évaluée**

#### Répartition des chiffres de déplacés à travers les 7 aires de santé évaluées :

| Indicateurs                                  | Aire de santé Fizi | Aide de santé de Kananda | Aire de santé de Mukera | Aire de santé de Kichula | Aire de santé de Umoja/ Milimba 3 | Aire de santé de Bwala/ Milimba 2 | Aire de santé de Kikonde | Aire de santé de Kilicha/ Milimba 1 | Total        |
|--|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|
| <b>Population initiale par aire de santé</b> | <b>32067</b>       | <b>6942</b>              | <b>12722</b>            | <b>5737</b>              | <b>10750</b>                      | <b>11280</b>                      | <b>5869</b>              | <b>ND</b>                           |              |
| <b>Nombre des déplacés par aire de santé</b> | <b>2905</b>        | <b>670</b>               | <b>1265</b>             | <b>300</b>               | <b>7300</b>                       | <b>8335</b>                       | <b>1850</b>              | <b>3645</b>                         | <b>26270</b> |

### 1.3. PROTECTION

| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> |  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> X Non | Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur. |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| Incidents de protection rapportés dans la zone                              |  |  |  |   |  |
| Type d'incident   | Lieu   | Auteur(s) présumé(s)   | Nb victimes  | Commentaires  |  |
| <b>Arrestations Arbitraires et Détentions illégales</b>                     | Mahombwe, Namisha, Burembo, Mukera, Kichula, Misufi, Kasakwa, Bwala, | FARDC  | Plusieurs cas  | Les raisons sont les suivantes sur tous les axes presque :<br>- Manque de cartes d'électeurs ;<br>- Soupçon d'avoir volé les vaches des Banyamulenges dans les zones de départ (Zones des conflits) ;<br>- Les IDPs sont les premiers présumés auteurs de vol des produits agricoles à cause de leur situation de vulnérabilité ;<br>- Les navettes entre les zones de déplacement et les zones d'origine les expose à des tracasseries ;<br>- Tracasseries diverses et raisons non fondée ;<br>- Les déplacés sont assimilés aux Mai-Mai par les FARDC ; |  |
| <b>Travaux forcés</b>   | Burembo  | FARDC  | Tous les samedis   | Les FARDC soumettent toute la population à des travaux forcés, faute de quoi, c'est l'arrestation.  |  |
| <b>Exploitation d'enfants dans des champs agricoles</b>                     | Mahombwe, Namisha, Misufi  | Population hôte  | Plusieurs  | Le manque de scolarisation et la recherche des moyens de subsistance en sont la base.   |  |
| <b>Extorsions des biens</b>   | Tous les villages évalués.   | FARDC  | Plusieurs  | - Manque de carte d'électeurs : ceux qui en manquent sont obligés de payer une somme d'argent ;<br>- La détention des vaches est aussi une cause de ces extorsions car pour que les vaches soient libérées, il faut payer une somme d'argent ;<br>- A KICHULA : Les FARDC ont érigé deux barrières, où les nouveaux déplacés sont obligés de payer 500 Fc avant d'entrer dans le village.   |  |
| <b>Agressions physiques</b>   | Kichula, Kasakwa   | FARDC  | Plusieurs  | Ces cas résultent très souvent lors des patrouilles et couvre-feu des FARDC, qui se terminent en agression et arrestations arbitraires.   |  |
| <b>Vol à main armée (Inursions dans les domiciles)</b>                      | - Mahombwe<br>-  | Hommes armés non identifiés (1) ; et Présumés FARDC (2).       | Plusieurs cas.   | Le vide sécuritaire à Mahombwe est à la base de ces incidents car les FARDC et la PNC se trouvent à 15 minute de marche de Mahombwe ;   |  |
| <b>Viol</b>   | - Kinyokwe<br>- Kadegu,<br>- Kipepe,<br>- Nakatete                   | Hommes armés non identifiés                                    | Plusieurs  | Plusieurs cas ont été commis pendant la période des affrontements/de déplacement.   |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | 2 cas ont été commis lorsque les femmes IDPs quittaient le marché à Misufi pour rejoindre leurs villages de déplacements dans les hauts plateaux |
|--|--|--|--|--|

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

Aucune tension n'est encore perceptible entre les communautés d'accueil et les déplacés.

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

- X** Oui !! Il y a présence d'un Comité de Médiation et Protection Communautaire (CMPC) mis en place par HCR/INTEROSOS au niveau de Fizi-centre. Les organisations locales (OHED et ANOVEV) basées à Fizi-centre, mènent également ces activités. Notons que la société civile de Fizi appui aussi dans des plaidoyers et autres activités.
- Non

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

- A Burembo, les femmes enceintes et autres malades sont obligés de se diriger vers Sebele et Fizi-centre pour une prise en charge médicale. Cette situation les expose à tous les risques de Protection car ils doivent traverser des forêts, brousses et autres zones isolées. Il y a risque de viol, d'agressions physiques, d'extorsions, braquages, ces derniers marchent jusqu'à 5 heures pour atteindre les structures médicales ; par contre, dans les hauts plateaux les survivantes du viol et autres malades n'accèdent presque pas aux soins faute des structures de prise en charge médical et que les structures les plus proche se trouvent à Bwala, Ondokuma et Kilicha à plus ou moins 4 à 6 heures de marche à pied
- Dans les hauts plateaux, les IDPs traversent les zones plus dangereuses afin de se ravitailler en produits manufacturés à Kilicha, Bwala et Misufi. Les femmes courent les risques de viol, agression physique et braquages.
- Manque des latrines à l'école de Burembo : Les élèves sont obligés d'aller dans les brousses autour de l'école pour des besoins. Ce qui les expose de tomber sur les REG, d'attraper des maladies, d'être victime de violences sexuelles et physiques ;
- Le taux élevé d'enfants non scolarisés dans ces zones de déplacement, expose aux recrutements d'enfants dans les groupes armés, aux activités illégales et illicites mais aussi à l'exploitation d'enfants ;
- L'abri : 4 à 5 familles en moyenne passent nuit dans une maison. Ce qui expose aux maladies, aux mariages précoces, aux violences sexuelles, ...
- A Kichula, 90% d'enfants ne prennent pas à l'école.

**ENA/ES, ESFGA, EAFGA**

- Présence de 32 ESFGA à Burembo et Ibindi ; plus de 14 cas d'EAFGA.
- 43 cas d'ENA/ES

**Présence des engins explosifs**

- X** Oui, si oui, précisez (Identifié par la communauté hôte mais aucune alerte n'avait été partagée avec les acteurs de Protection et les autorités.)
- Non

Les REG ont été découverts par la population civile à Burembo, mais aucune disposition n'est prise jusque-là car la communauté n'avait pas partagé l'alerte. La zone se trouve dans une petite forêt juste à quelques mètres du village. L'équipe n'a pas visité le lieu par crainte de danger.

A KICHULA, il y avait des REG, mais le chef du village a demandé à sa population de les jeter dans la rivière. Ce qui a exposé ses sujets aux incidents liés aux REG pendant qu'ils déplaçaient du point de départ vers la rivière.

**Cohésion sociale**

Dans l'ensemble, la cohésion sociale est bonne. Cependant, il y a risque que la situation puisse se dégrader pour des raisons suivantes :

- Famine ;
- Tracasseries des FARDC et même des couvres feu et patrouilles dans certaines localités. Ce qui occasionne des incidents de protection et les communautés locales risquent de considérer les IDPs comme auteurs de leurs malheurs ;
- Vol des denrées alimentaires ;

- Discrimination des femmes IDPs au niveau des bornes fontaines car elles sont tenues de puiser après toutes les autres femmes (Axe Namisha et Mahombwe).
- L'accès à la terre est conditionné par le paiement d'une somme entre 15000 Fc et 50000 Fc. Ce qui ne permet pas aux IDPs d'accéder facilement à la terre pour cultiver leurs propres champs. Cette situation constitue un risque de protection car les IDPs s'attendaient à la gratuité d'accès à la terre.

### **Perception des humanitaires dans la zone**

Les humanitaires bénéficient d'une réputation positive dans ces zones, et peuvent travailler sans inquiétude. Cependant, il faut signaler des activités d'hommes en armes et la présence des groupes armés qui ne sont pas très éloignés de certains villages et qui peuvent constituer un danger (A plus ou moins 6 Km de Kasakwa pour un premier groupe et à plus ou moins 15 à 20 minutes à pieds de Kasakwa pour le deuxième groupe.)

### **Réponses données**

| <b>Réponses données</b> | <b>Organisations impliquées</b> | <b>Zone d'intervention</b> | <b>Nbre/Type des bénéficiaires</b> | <b>Commentaires</b> |
|-------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Aucune                  |                                 |                            |                                    |                     |

### **Gaps**

1. Faible connaissance des aspects liés au GBV par les déplacés ;
2. Manque de connaissance sur les aspects liés au REG dans les zones de déplacement ;
3. Manque/dysfonctionnement des structures de prise en charge et d'encadrement communautaire

### **Recommandations :**

1. *Organiser des sessions d'éducation aux risques liés aux REG dans ces zones de déplacement en vue de réduire les risques ;*
2. *Evaluer la situation des REG dans le village Burembo où la situation n'a jamais évaluée par des experts en la matière ;*
3. *Mener des plaidoyers pour le renforcement des latrines à l'école au niveau de Burembo ;*
4. *Renforcer l'encadrement des ESFGA présents à Burembo et Ibindi, en vue de réduire les risques liés aux influences, au retour et aux activités illégales au regard du taux élevé d'enfants non scolarisés d'une part, mais aussi de la fragilité de la zone ;*
5. *Renforcer le monitoring de Protection dans les zones de déplacement et d'origine, tout en s'appuyant aussi aux acteurs locaux ;*
6. *Sensibiliser les parties aux conflits sur le non recrutements d'enfants dans les groupes armés ;*
7. *Organiser des sessions de renforcement des capacités des autorités locales (Chefs des villages, Chefs des localités et autres autorités déconcentrées) sur les aspects des droits de l'homme et sur la protection mais également sur les mécanismes d'alertes précoces au sein des communautés ;*
8. *Que les humanitaires, le gouvernement organise et accompagne les processus de médiation et de pacification entre les communautés en conflit.*

## ANALYSE « NE PAS NUIRE »

### **Risque de cohabitation**

Le risque est réel du fait que les personnes déplacées sont dans des familles d'accueils et cohabitent ensemble entre ethnies différentes, Comme mesures de mitigation à adopter, l'équipe de protection devront procéder à des sensibilisations suffisantes sur le principe la cohabitation pacifiques et la non-violence afin que les personnes déplacées soient acceptées jusqu'au jours de leurs retours

### **Risque d'accentuation des conflits préexistants**

L'assistance de cette zone doit tenir compte de toutes les parties (déplacés, retournés et familles d'accueils) au moment de l'assistance.

### **Risque de déplacement de la population**

Le déplacement de conflit du haut plateau de Minembwe vers la zone de déplacement peut engendrer des nouveaux accrochages et conduire aux nouveaux mouvements des populations,

Comme mesure de mitigation à adopter, collaborer avec des autorités locales et des agences en charge de la sécurité comme UNDSS et INSO avant d'effectuer des mouvements vers les axes.

### **Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services**

Oui. Les acteurs locaux (vendeurs locaux) devront être pris en compte lors de la mise en œuvre de l'assistance.

## 1.4. ABRIS ET ACCES AUX ARTICLES MENAGERS ESSENTIELS

**Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?**

- Oui  
 Non

Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

### **Impact de la crise sur l'abri**

Le déplacement a un impact considérable sur l'abri dans les zones de déplacement. En effet, depuis l'arrivée des déplacés, les communautés hôtes sont obligées de partager leurs abris avec plusieurs autres familles. Dans un seul abri, on peut trouver 4 à 5 familles réunies avec une moyenne de 2 m<sup>2</sup>/personne.

Il s'observe une situation d'insécurité foncière sur les parcelles occupées par les IDPs dans les villages Misufi, Mukera, Namisha et Fizi centre.

### **Type de logement**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Site spontané                          | <input type="checkbox"/> <b>X</b> Maison propre                 |
| <input type="checkbox"/> Centre collectif (école, église, etc.) | <input type="checkbox"/> <b>x</b> Maison louée                  |
| <input type="checkbox"/> Camp formel                            | <input type="checkbox"/> <b>X</b> Famille d'accueil             |
|   | <input type="checkbox"/> <b>X</b> Maison empruntée gratuitement |
|   | <input type="checkbox"/> Pas d'information                      |

Le prix du logement est estimé à : 5000 FC

### **Accès aux articles ménagers essentiels**

Pendant les conflits et affrontement, les populations ont tout laissé derrière eux, et n'ont pas pris le nécessaire en termes d'Articles Ménagers Essentiels (AME). Il y a lieu de noter, que selon les évaluations, 1 à 3 ménages sur 10 ont en moyenne 2 bidons de 20 litres pour tous les besoins. Et en moyenne 5 ménages sur 10 ont 2 casseroles ; 1 couverture pour 3 à 4 personnes et 1 petit matelas pour 3 à 4 personnes.

### **Possibilité de prêts des articles essentiels**

Au regard de la solidarité et des affinités ethniques, les échanges des AME se font, mais ont des impacts sur l'alimentation des IDPs qui sont dépendants des communautés hôtes. En tenant compte des malades, des personnes de 3ème âge et d'autres vulnérables, l'horaire de l'alimentation devient problématique car pour manger, il faudrait attendre que les propriétaires finissent.

### **Situation des AME dans les marchés**

Les marchés d'Uvira, Baraka et de Sebele offrent une grande opportunité en termes de disponibilité et d'accessibilité aux AME dans la zone.

### **Faisabilité de l'assistance ménage**

L'assistance ménage est faisable dans les zones de déplacement. Cependant, une étude particulière devra se faire pour les ménages qui n'ont pas rejoints les axes accessibles par les humanitaire car en cas d'assistance, il faudrait identifier un lieu accessible de leurs positions, pour ce faire. Pour y parvenir, il faut une implication des autorités territoriales, locales et communautés locales pour toutes fins utiles.

## **1.5. SANTE & NUTRITION**

|  |  |             |             |            |             |             |             |              |
|--|--|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Risque épidémiologique                           | - Irrégularité des séances de vaccination de routine à Kikunda, Rugezi, Kasiru, Ilambo, Bulembo, Namisha et Mahombwe suite à une grande distance entre ces villages et les centres de santé couvrant cette zone. (Namisha-Cs Fizi : 12km ; Mahombwe-Cs Fizi : 9km et Bulembo-Cs Kikonde : 7km mais pour accéder à Bulembo par véhicule et par moto, il faut passer par Namisha dans l'aire de santé de Fizi.), on note déjà des cas de suspicions de coqueluche dans ces villages (Kikunda, Rugezi, Kasiru et Ilambo)<br>Les maladies diarrhéiques sont parmi les pathologies les plus fréquentes de la zone |             |             |            |             |             |             |              |
| Impact de la crise sur les services              | <b>Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée : Non</b>   |             |             |            |             |             |             |              |
| <b>Indicateurs santé (Vulnérabilité de base)</b> |  |             |             |            |             |             |             |              |
| Indicateurs                                      | CS Fizi  | CS Kananda  | CS Mukera   | CS Kichula | CS Umoja    | CS Bwala    | Cs Kikonde  | <b>Total</b> |
| Population par aire de santé                     | 32067  | 6942        | 12722       | 5737       | 10750       | 11280       | 5869        |              |
| Nombre des déplacés par aire de santé            | 339 ménages  | 134 Ménages | 253 ménages | 60 ménages | 240 ménages | 800 Ménages | 136 ménages | 1962 ménages |
| Taux d'utilisation des services curatif          | 95,9%  | 94,3%       | 93,2%       | 86%        | 86,5%       | 94%         | 229%        |              |
| Pourcentage des femmes enceintes ayant           | 65%  | 120,8%      | 137,5%      | 98%        | 108%        | 99%         | 140%        |              |

|  |         |        |        |       |         |      |      |  |
|--|---------|--------|--------|-------|---------|------|------|--|
| effectuées<br>4CPN(CPN4)   |         |        |        |       |         |      |      |  |
| Taux<br>d'accouchement<br>assisté par un<br>personnel<br>médical qualifié                                    | 80%     | 145.8% | 154.7% | 100%  | 108.10% | 100% | 185% |  |
| Taux de<br>morbidité lié au<br>paludisme chez<br>les enfants de -<br>5ans                                    | 52.47%  | 66.1%  | 81.9%  | 70%   | 68.25%  | 83%  | 0%   |  |
| Taux de<br>mortalité<br>maternelle intra<br>hospitalière   | 0%      | 0%     | 0%     | 0%    | 0%      | 0%   | 0%   |  |
| Taux de<br>morbidité lié aux<br>infections<br>respiratoire<br>aigues (IRA)<br>chez les enfants<br>de – 5 ans | 7.2%    | 33.2%  | 8.2%   | 15%   | 6.66%   | 67%  | 0%   |  |
| Taux de<br>morbidité lié à la<br>diarrhée chez<br>les enfants de –<br>5 ans                                  | 17.14%  | 29.7%  | 22.6%  | 15%   | 5.18%   | 43%  | 0%   |  |
| Couverture<br>vaccinale en<br>DTC3   | 110.63% | 131.8% | 107.6% | 90%   | 98.98%  | 93%  | 141% |  |
| Couverture<br>vaccinale en<br>VAR  | 103.19% | 133%   | 117.9% | 90%   | 37.37%  | 93%  | 188% |  |
| Pourcentage<br>des enfants de 6<br>à 59mois avec<br>périmètre<br>brachial (PB)<br>inférieur<br>à115mm avec   | 19.76%  | 77%    | 13%    | 2.24% | 7.08    | 48%  | 28%  |  |

|   |       |          |                       |                                       |                         |                    |       |  |
|---|-------|----------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------|--|
| présence ou non d'œdème   |       |          |                       |                                       |                         |                    |       |  |
| Pourcentage des enfants de 6 à 59mois avec œdème nutritionnelle                     | 1.79% | 9%       | 5.4%                  | 0.64%                                 | 1.25%                   | 6%                 | 11%   |  |
| Taux de mortalité journalière chez les enfants de – 5 ans                           | 0%    | 0%       | 0%                    | 0%                                    | 0%                      | 0%                 | 0%    |  |
| Nombre des jours de rupture de médicaments traceurs au cours de trois derniers mois | 30jrs | 11jrs    | 12jrs                 | 0jrs                                  | 30jrs                   | 28jrs              | 28jrs |  |
| Services de santé dans la zone  |       |          |                       |                                       |                         |                    |       |  |
| Structures de santé   | Type  | Capacité | Nb personnel qualifié | Nb jours rupture médicaments traceurs | Point d'eau fonctionnel | Nb portes latrines |       |  |
| Cs Fizi Etat  | Cs    | 9        | 5                     | 30jrs                                 | 2                       | 4                  |       |  |
| CS Kananda  | Cs    | 10       | 3                     | 11jrs                                 | 2                       | 4                  |       |  |
| Cs Mukera   | Cs    | 8        | 3                     | 12jrs                                 | 1                       | 2                  |       |  |
| Cs Kichula  | Cs    | 7        | 3                     | 0jrs                                  | 12                      | 3                  |       |  |
| Cs Umoja  | Cs    | 10       | 3                     | 30jrs                                 | 2                       | 2                  |       |  |
| Cs Bwala  | Cs    | 27       | 3                     | 20jrs                                 | 2                       | 7                  |       |  |
| Cs kikonde  | Cs    | 33       | 4                     | 28jrs                                 | 9/13                    | 3                  |       |  |
| Réponse : Compléter ce tableau  |       |          |                       |                                       |                         |                    |       |  |

| Réponses données  | Organisations impliquées | Zone d'intervention   | Nbre/Type des bénéficiaires                                 | Commentaires   |  |  |  |  |
|---|--------------------------|---|---|--|--|--|--|--|
| Prise en charge des enfants de moins de cinq ans dans les sites de soins communautaire (palu simple, DS et IRA) | MSF- H                   | AS Kichula, AS Mukera et AS Umoja                                     | Enfants de moins de cinq ans                                |  |  |  |  |  |
| Prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë modérée.  | ADRA                     | AS Kichula, As Fizi Etat, As Mukera                                   | Enfants de 6 à 59 mois, les femmes enceintes et allaitantes | Actuellement le CS vient d'être ravitaillé en intrants nutritionnels pour la prise en charge des enfants en UNS et femmes enceinte et allaitantes. |  |  |  |  |
| Prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë sévère.   | IMC                      | As Fizi Etat, As Kananda, As Umoja, As Mukera, As Kichula, As Kikonde | Enfants de 6 à 59 mois.                                     | Les UNTA et l'UNTI reçoivent les intrants nutritionnels et les médicaments pour le traitement systématique. Appui des cas MAS référés à l'UNTI     |  |  |  |  |
| Prise en charge médicale des déplacés et les urgences obstétricales.  | IMC                      | As Fizi Etat et As Mukera   | Les déplacés et les familles d'accueil de la zone.          | Donation des médicaments essentiels dans les centres de santé et paiement des factures de la   |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5.

|   |     |   |                                |   |  |  |  |  |
|---|-----|---|--------------------------------|---|--|--|--|--|
|   |     |   |                                | PEC<br>secondaire<br>pour les<br>urgences<br>obstétricales.   |  |  |  |  |
| Prise en charge<br>médicale et de<br>la santé mentale<br>des indigents. | AAP | As Kichula,<br>As<br>Mukera,As<br>kananda, As<br>Umoja,As<br>Bwala,As Fizi<br>Etat et As<br>Kikonde | Les<br>indigents de<br>la zone | Achat de la<br>performance<br>des<br>prestations<br>quantitative et<br>qualitative des<br>formations<br>sanitaires. |  |  |  |  |

**Gaps :**

- Rupture régulier des médicaments et intrants nutritionnels dans certaines structures évaluées notamment le Cs Fizi, Cs Kichula,Cs Kananda, Cs Umoja,Cs Kikonde, Cs Bwala et le poste de santé de Milimba;

- Les soins de santé primaires sont payant pour les déplacés qui ne sont pas couvert par les partenaires impliqués dans la prise en charge médicale et nutritionnelle dans le Cs Kichula, Cs Kananda, Cs Kikonde et Cs Bwala ;

- Les soins secondaires restent payants pour tous les déplacés à l'HGR de Fizi ;

- Accès difficile aux soins de santé primaire pour les déplacés de Kikunda,Rugezi,Kasiru , Ilambo , Namisha,Mahombwe et Bulembo par manque d'un poste de santé opérationnel et la distance de ces villages et les centres de santé de Fizi , Kikonde,Bwala et Kilicha. Ce qui fait à ce que les déplacés de Bulembo se dirigent vers Sebele pour suivre la gratuité des soins du partenaire MSF-H et font 5 heures de marche à pieds et courent ainsi beaucoup des risques de protection ; même cas pour les déplacés de Kikunda,Rugezi ,Kasiru et Ilambo qui font aussi 4 à 5 heures de marche à pieds pour se faire soigner soit Kilicha ou soit encore à Bwala ;

- Insuffisance des capacités d'accueil et des personnels soignants dans les structures évaluées ;

**Recommandations :**

1. Approvisionner régulièrement les structures évaluées en médicaments et intrants nutritionnels ;
2. Appuyer complètement les soins de santé primaires et secondaires pour tous les déplacés ;
3. Mettre opérationnel les postes de santé à NAMISHA, MAHOMBWE et BULEMBO KIKUNDA, RUGEZI, KASIRU et ILAMBO ;
4. Augmenter la capacité d'accueil et le nombre des personnels soignants des structures évaluées ;

## 1.6. EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

|  |   |
|--|---|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input checked="" type="checkbox"/> Non<br>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur. |
| <b>Risque épidémiologique</b> <p>Dans quelques aires de sante comme Burembo, Bwala et Mukera le risque de propagation des maladies d'origine hydrique est très élevée car la population s'approvisionne en eau de rivière et sources non aménagées pour tous les besoins des ménages. Il s'observe même que les batailles sont en train de s'abreuver dans les memes sources d'approvisionnement en eau.</p> <p>Des évaluations menées dans les localités situes dans les moyens plateaux de fizi tel que Kikunda, Rugwezi, Kasiru, Ilambo et Milimba ont également démontrer un taux élevé d'exposition aux épidémies. D'ailleurs une dizaine de cas de décès dus aux maladies diarrhéiques a été signalée pendant la période de ces évaluations.</p> <p>Le taux d'accès à l'assainissement a été très faible dans cette zone avec une forte concentration des personnes déplacées et retournées, une latrines se partages entre plus de 20 ménages,</p> <p>Ces villages sont très sales et les déchets sont jetés un peu partout.</p> <p>Le mauvais état des ouvrages d'eau, d'hygiène et d'assainissement dans les ménages, au niveau des centres de santé et des écoles exposent les populations déplacées et les familles d'accueil à un risque potentiel d'épidémie dans la zone.</p> <p>Le taux des maladies diarrhéiques est très élevé nous avons enregistré près de 147 cas en février dans la seule aire de sante de Mukera qui représente le pic le plus élevé chez les enfants de moins de 5ans.</p> <p>Le manque de latrines familiale conditionne les personnes à déféquer à l'aire libre et augmenter le risque de propagation des maladies diarrhéiques et la prolifération des mouches,</p> <p>Les quelques ménages qui possèdent des latrines il s'est observé qu'ils sont en mauvais états et les mouches circulent partout.</p> |   |
| <b>Accès à l'eau après la crise</b> <p>L'accès à l'eau potable pose un problème bien que la zone ait des potentialités en ressource en eau. La majorité de la population puise l'eau de rivière et de marre non entretenue.</p> <p>Les écoles visitées n'ont pas accès à l'eau et les structures sanitaires ne dispose pas des capacités de stockages.</p> <p>Les personnes interrogées ont confirmé qu'ils ne disposent pas des outils de collecte et de stockage de l'eau : les outils utilisés sont les casseroles qui servent aussi pour la cuisson et la lessive,</p> <p>La distance moyenne entre le point d'eau et le village est de 500m et le temps d'attente évaluer à 2heures et demi en moyenne en aller et retours.</p>   |   |
| <b>Type d'assainissement</b> <p>La couverture en latrine familiale est très faible soit 20% et ces derniers ne sont pas hygiéniques et ne garantit pas l'intimité des utilisateurs. Ces latrines peuvent donc expose à des risques liés à la protection des utilisateurs. 10 à 20 ménages se partagent une latrine avec comme conséquence la défécation derrière les maisons et dans la brousse (à l'aire libre). L'insalubrité se laisse voir avec les herbes aux alentours des maisons. Pas de zones de traitement des déchets, insuffisances des installations sanitaires dans les écoles et structures de santé d'où un risque potentiel à des maladies/épidémies.</p>   |   |
| <b>Pratiques d'hygiène</b> <p>Les pratiques d'hygiène sont moins utilisées si pas connus dans les ménages. Cela est dû à l'insuffisance des outils de stockage d'eau, le manque des latrines pour certains ménages et de savons par manque des moyens.</p>   |   |
| <b>Réponses données</b>  |   |

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires  |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Aucune           |                          |                     |                             | Depuis la crise aucune assistance en EHA n'a eu lieu dans la zone |

### Gaps

- Pas d'acteur intervenant en EHA ;
- Les bornes fontaines ne sont plus fonctionnels et d'autres produisent une eau de mauvaise qualité,
- Les latrines hygiéniques sont quasi inexistantes et insuffisantes
- Les structures sanitaires ne disposent pas des latrines et des douches appropriées,
- Les structures sanitaires n'ont pas accès à l'eau potable et ne dispose pas de capacité de stockage.
- Les pratiques d'hygiène ne sont pas observées par les déplacées et mêmes les autochtones,
- Insuffisance des récipients de collecte et de stockages de l'eau au sein des ménages,

### Recommandons :

1. *La construction/réhabilitation des infrastructures et ouvrages d'eaux, hygiène et assainissement (EHA) dans la communauté, au CS et dans les écoles évaluées ;*
2. *La réhabilitation des puits ;*
3. *La sensibilisation de la communauté sur les bonnes pratiques d'hygiène ;*
4. *La construction des latrines familiales*
5. *Constitutions et formation de COGEP*

**Annexe sur la situation de l'eau, hygiène et assainissement dans la zone**

| Zones                  | Types de sources                   | Nombre | Etat                       | Qualité (qualitative : odeur, turbidité)  |
|------------------------|------------------------------------|--------|----------------------------|---|
| Fizi centre            | Puit                               | 2      |                            | Les points d'eau sont insuffisants (sources aménagées). Tous les puits aménagés visités sont non fonctionnels à cause du débit très faible de ces derniers. Ceci fait que les femmes passent plus de temps à la recherche de l'eau au niveau de marre et de rivières qui sont de loin de mauvaise qualité. Tous les comités de gestions pour la maintenance sont non actif.   |
|                        | Sources aménagées                  | 2      |                            |   |
| Kananda                | Adduction avec BF                  | 7 BF   | Seul 3 sont fonctionnelles | Les points d'eau sont devenus insuffisants dans cette structure. Avant la crise une personne pouvait plus de 2heure à la file d'attente, actuellement vu le nombre très élevé des déplacés les femmes et les enfants passes toute la journée à la recherche de l'eau.   |
|                        | Sources non-aménagées              | 11     | Mauvais                    | La zone dispose d'énormes potentialité en eau, ces sources non aménagées et non-protégées sont partagées avec les bêtes qui peuvent être des véritables sources de prolifération des microbes.  |
| <b>Bulembo Namisha</b> | Riviere Bulembo et riviere Namisha | 2      | Turbide                    | La source d'approvisionnement en eau dans ces villages sont des rivières turbides, deux sources non aménagées seulement ont été identifiées et de mauvaise qualité car non protégées et exposés aux bêtes en divagations et qui couvrent environs 3% de la population de cette zone.<br><br>Les habitants de ces localités n'ont pas accès à l'eau potable; la grande majorité de la population s'approvisionne dans la rivière Namisha non protégée. |
| <b>Maombwa</b>         | Sources non-aménagées              | 1      | Mauvais                    | Les bêtes et animaux en divagation sont observés au niveau de la source, ce qui peut augmenter le risque de contamination fécale de l'eau, il faut signaler aussi la distance entre le village et la source qui est approximative à 2km.  |
| <b>Kichula</b>         | Adduction avec BF                  | 13 BF  | 3 non fonctionnel          | L'eau a une bonne turbidité, seulement il y a des pannes récurrentes qui laissent la population sans accès à l'eau potable pendant plusieurs jours et on observe une forte  |
|                        | Sources non aménagées              | 2      | Mauvaise                   | Le village de Atondwa regorge à lui seul deux sources non aménagées qui ont une bonne potentialités hydraulique mais ne sont pas protégées.   |
| <b>Mukera</b>          | Adduction                          | 36 BF  | 24 non-fonctionnel         | Analyse de potabilité car l'eau dégage une odeur et un mauvais goût pour la consommation.   |

|                        |        |   |                            |   |
|------------------------|--------|---|----------------------------|---|
| <b>Kasakwa</b>         | Puits  | 6 | Non fonctionnel            | Pas actuellement de sources sûres, la population s'approvisionne en eau dans des mares.   |
| <b>Misufi et Bwala</b> | Puits  | 2 | Fonctionnel                |   |
|                        | source | 5 | Aménage et non fonctionnel | La source fonctionne seulement en saison sèche car l'eau sort avec une forte turbidité en saison pluvieuse. En saison sèche un bidon de 20litre se rempli en une heure. |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Besoins Eau, hygiène et assainissement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas d'acteur intervenant en EHA ;</li> <li>- Les points d'eau (bornes fontaines) existante nécessite quelques réparations</li> <li>- Les familles d'accueils ne disposent presque pas des latrines familiales,</li> <li>-</li> <li>- Les déchets ménager sont gérer de manière inappropriée,</li> <li>- Les déplacées ne disposent pas des outils pour la collecte et le stockage de l'eau,</li> <li>- Les personnes déplacées et familles d'aaccueilles disposent des connaissances limitées en matière de prévention des maladies d'origine hydrique</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La construction/réhabilitation des infrastructures et ouvrages d'eau, hygiène et assainissement (EHA) dans la communauté, au CS et dans les écoles évaluées ;</li> <li>- La réhabilitation des puits ;</li> <li>- La sensibilisation de la communauté sur les bonnes pratiques d'hygiène ;</li> <li>- La construction des latrines familiales</li> <li>- Construction/réhabilitations des latrines publiques : Marches, écoles et CS en tenant compte des personnes avec des besoins spécifiques (handicapées, femmes enceintes,)</li> <li>- Réhabilitation/construction des ouvrages de stockage d'eau au niveau des structures sanitaires,</li> <li>- Distribution des kits d'hygiène et d'assainissement aux centre nutritionnelles,</li> <li>- Sensibilisation des femmes fréquentant les centres nutritionnels sur les thèmes liés à l'hygiène et à l'assainissement,</li> </ul> | Personnes déplacées et populations autochtones spécifiquement les enfants de moins de 5ans |
|--|--|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Besoins Eau, hygiène et assainissement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas d'acteur intervenant en EHA ;</li> <li>- Les points d'eau (bornes fontaines) existante nécessite quelques réparations</li> <li>- Les familles d'accueils ne disposent presque pas des latrines familiales,</li> <li>-</li> <li>- Les déchets ménager sont gérer de manière inappropriée,</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La construction/réhabilitation des infrastructures et ouvrages d'eau, hygiène et assainissement (EHA) dans la communauté, au CS et dans les écoles évaluées ;</li> <li>- La réhabilitation des puits ;</li> <li>- La sensibilisation de la communauté sur les bonnes pratiques d'hygiène ;</li> <li>- La construction des latrines familiales</li> <li>- Construction/réhabilitations des latrines publiques : Marches, écoles et CS en tenant compte des personnes avec des besoins spécifiques (handicapées, femmes enceintes,)</li> </ul> | Personnes déplacées et populations autochtones spécifiquement les enfants de moins de 5ans |
|--|---|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les déplacées ne disposent pas des outils pour la collecte et le stockage de l'eau,</li> <li>- Les personnes déplacées et familles d'accueilles disposent des connaissances limitées en matière de prévention des maladies d'origine hydrique</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réhabilitation/construction des ouvrages de stockage d'eau au niveau des structures sanitaires,</li> <li>- Distribution des kits d'hygiène et d'assainissement aux centres nutritionnelles,</li> <li>- Sensibilisation des femmes fréquentant les centres nutritionnels sur les thèmes liés à l'hygiène et à l'assainissement,</li> </ul> |  |
|---|--|--|

## 1.7. SECURITE ALIMENTAIRE

|  |   |                            |                                    |                     |
|--|---|----------------------------|------------------------------------|---------------------|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input checked="" type="checkbox"/> Non<br>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.                         |                            |                                    |                     |
| <b>Classification de la zone selon le IPC</b>  | <input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 2<br><input checked="" type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> 5 |                            |                                    |                     |
| <b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b><br><p>Les déplacés vivent dans de condition d'insécurité alimentaire caractérisé par l'absence de stocks de nourriture, diminution qualitative et quantitative de repas, diminution de nombre de repas journalier soit une moyenne journalière de 3 repas /jour avant crise contre 1 repas/jour après crise.</p> <p>Avec un score de consommation alimentaire moyen de 25.4 (Pauvre) et une diversité alimentaire moyenne de 3.5 (mauvaise diversité alimentaire).</p> |   |                            |                                    |                     |
| <b>Production agricole, élevage et pêche</b><br><p>Les principales cultures de bases de ménages sont le maïs, manioc, haricot, arachide, patate douce, amarante, morelle à mer. À la suite du déplacement de la population, la production agricole et animale devra baisser à cause de l'abandon de champs pendant la période pré-récolte, vols de productions et tueries de bétails et incendies de stocks des aliments.</p>  |   |                            |                                    |                     |
| <b>Situation des vivres dans les marchés</b><br><p>Il a été constaté une faible capacité (vole) des denrées alimentaires dans les différents marchés de l'axe. Cela étant la capacité de couverture des besoins en terme quantité s'avère très faible car la demande dépasse de loin l'offre depuis l'arrivée des déplacés dans les sites. Face à ce faible volume, certains produits agricoles, manufacturés et ceux de première nécessité se font approvisionner à Baraka et environs.</p>                                       |   |                            |                                    |                     |
| <b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b><br><p>Pour faire face à la pénurie alimentaire, les ménages consomment les aliments moins préférés et moins chers, réduisent le nombre et quantité de repas/jour, la réduction des repas au profit des enfants, empruntent/mendient la nourriture aux familles d'accueilles et /ou auprès de familiers et voisins. Les ménages d'accueil ont augmenté les quantités de nourriture et craignent déjà l'épuisement de leurs stocks à cause de déplacés.</p>    |   |                            |                                    |                     |
| <b>Réponses données</b>  |   |                            |                                    |                     |
| <b>Réponses données</b>  | <b>Organisations impliquées</b>   | <b>Zone d'intervention</b> | <b>Nbre/Type des bénéficiaires</b> | <b>Commentaires</b> |

|        |  |  |  |   |
|--------|--|--|--|---|
| Aucune |  |  |  | Jusqu'à présent aucun acteur n'est encore positionné dans l'axe pour une réponse en sécurité alimentaire d'urgence. |
|--------|--|--|--|---|

### Gaps

- Aucun acteur présent dans les zones de déplacement pour assister les déplacés en vivres et intrants agropastoraux
- Besoin en intrants agricoles (outils aratoires et semences) et en vivres de protection.
- Destruction/pillage des cultures, des réserves alimentaires, de la volaille et des bétails.

### Recommandations

1. L'assistance d'urgence en vivres en attendant une assistance de consolidation
2. L'intervention en intrants agropastoraux et vivres de protection suivant les modalités cash en faveur des ménages déplacés et familles d'accueils.
3. La mise en place des activités génératrices de revenus.
4. L'intervention devra aussi cibler les ménages vulnérables au sein des familles d'accueils de déplacés et autres ménages vulnérables de la zone. (Pour éviter ne pas nuire).
5. En cas d'assistance dans les hauts plateaux, les sites retenus sont : Misufi, Bwala, Kilicha et Kasonge pour raison d'accessibilité.

## 1.8. MOYENS DE SUBSISTANCE

|   |   |
|---|---|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <input type="checkbox"/> Oui            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Non |

Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

### Moyens de subsistance

L'agriculture, l'élevage et petits commerces constituent les principaux moyens de subsistances de la population.

Mais ces derniers ont été négativement affectés par la crise (abandons de champs, vols et destructions de stocks des aliments, vols et tuerie de bétails), détruisant ainsi tous les tissus économiques plongeant la population dans la pauvreté.

### Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées

Le pouvoir d'achat de la population a chuté à cause de la crise limitant ainsi l'accès aux moyens de subsistance. Le revenu moyen journalier pour les hommes 3 500 FC à 2 500FC, tandis pour les femmes, 3000 FC à 2000 FC/Jour. Pour subvenir à leurs besoins, ils dépendent soit de leurs familles d'accueils, soit ils font de travaux journaliers agricoles et/ou non agricoles et travail contre nourriture.

Cependant ces travaux paraissent insuffisants vu que les populations vivent presque toutes une même vie de précarité.

### Réponses données

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires   |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| Aucune           |                          |                     |                             | Aucune réponse en moyens de substance au profit de déplacés et de la zone depuis la crise jusqu'au moment de l'évaluation. |

### Gaps

- Depuis la crise jusqu'au moment de l'évaluation, aucune assistance en moyens de substance n'a eu lieu au profit des déplacés des axes évalués.
- Pas d'acteur présent dans la zone pour intervenir dans ce secteur

### Recommandations :

1. Des évaluations sectorielles en moyens de subsistances afin de relever les vrais besoins de la population avant l'intervention
2. Une assistance en moyens de subsistance est nécessaire surtout e intrants agricoles ainsi qu'en géniteurs.
3. En cas d'assistance, il faudra aussi assister les ménages d'accueils de déplacés et autres ménages vulnérables de la zone. (pour éviter ne pas nuire).

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

#### Analyse des marchés

Chaque localité dispose d'un petit marché journalier « Kasoko » d'approvisionnement en denrées alimentaires. Néanmoins, les principaux marchés hebdomadaires sont : Fizi Kelebeleembe (vendredi), Mukera (mercredi), Namisha (jeudi) et Kichula (Samedi) et Kikunda (samedi), Ruggezi (Mardi), Mlimba I (Vendredi) dans les hauts plateaux.

Tous ces marchés sont physiquement accessibles et sont connectés entre eux, ces marchés sont de faibles capacités, ce qui fait que certains produits agricoles et de premières nécessités se font approvisionner à Baraka et environs.

La faible capacité de marché en vivres entraîne un flambé de prix sur les marchés. A titre d'exemple les mesures (guigoz) de : (maïs 450fc à 700fc ; manioc, 445 à 675 Fc, haricot 800Fc à 1200Fc, 1 litre de l'huile de palme (72 Cl) 1000 à 2000Fc, viande un morceau de 1000Fc à 2000Fc, sel de cuisine un verre de 175Fc à 300Fc, Riz 1guigoz de 1300Fc à 1800Fc.

Cette hausse de prix est aussi due par la perturbation de circuit d'échange commercial (pas d'accès aux commerçants ambulants dans la zone de consommation) à cause de l'insécurité.

Une analyse de marché beaucoup plus approfondie s'avère nécessaire dans les axes évalués.

#### Existence d'un opérateur pour les transferts

Dans la zone, il n'y a pas des IMF ou encore les maisons de transferts monétaires, les transferts monétaires se font à travers les réseaux téléphoniques (AIREL MONEY et M-PASA) et cela, dans les villages de Fizi Centre et Mukera avec une faible capacité de résorption.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <input type="checkbox"/> X Oui<br><input type="checkbox"/> X Non<br>Tous les axes concernés par l'enquête comptent 28 écoles dont 22 écoles sur l'axe Fizi Centre – Kichula, 3 écoles sur l'axe Mahombwa- Burembo – Namisha et 3 écoles sur l'axe Kananda - Bwala<br>Parmi ces 28 écoles l'équipe de l'évaluation a visité 15 écoles lors de l'évaluation multisectorielle des besoins en Education et Protection de l'Enfant. Les besoins en éducation sont couverts dans 7 écoles primaires parmi les 15 visitées par un projet en consortium de NRC et Collectif Alpha Ujuvi(CAU) : E.P Simbi, Fizi de Fizi Centre, E.P Kananda de Kananda, E.P Kalebeleembe et Lunga de Mukera, E.P Kichula et Tubondo de Kichula, Cependant, les gaps restent encore à couvrir dans d'autres écoles non appuyées par les autres partenaires et ces gaps se trouvent au niveau de construction/réhabilitation des structures scolaires, installations sanitaires, des mobiliers, les points d'eau, la formation des enseignants et comités des parents. La formation sur l'exploitation et abus sexuels en milieux éducatifs, etc... |  |
| <b>Impact de la crise sur l'éducation</b>                                   | <input type="checkbox"/> Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ/ zone d'arrivée, combien ?<br>Non pas d'écoles détruites ou occupées par les déplacés mais les mouvements déplacements créent des classes pléthoriques dans certaines écoles telles que l'E.P Maendeleo de Burembo qui a accueilli 131   | Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ?<br><input type="checkbox"/> X Oui,<br><input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, combien ? |

élèves dont 57 garçons et 54 filles et l'E.P Kabumbe de Mukera où les élèves déplacés sont au nombre de 64 dont 40 garçons et 24 filles.

Nous pouvons dire que lors d'évaluation nous avons trouvé que les chefs d'établissements avaient déjà inscrits certains enfants dans les écoles et cela sans frais d'inscription ni paiement de la prime.

### Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise

L'évaluation a été menée dans la zone de déplacement, c'est ainsi qu'on a trouvé que dans les 15 écoles visitées 516 enfants dont 222 filles et 294 garçons sont déjà inscrits à l'école.

La sous-division de Fizi a remis à l'équipe de l'évaluation la liste d'autres élèves inscrits dans les écoles non visitées compte du temps d'atteindre toutes écoles. Ladite renferme un effectif de 193 élèves dont 87 filles et 106 garçons.

Au total nous avons 709 élèves déplacés déjà inscrits dans différentes dont 309 filles et 400 garçons

**Le tableau ci –dessous nous donne la situation des enfants déplacés non scolarisés selon les axes visités**

| N° | Axes        | Nbre de Ménages | Population | Enfants déplacés scolarisés | Enfants déplacés non scolarisés | Pourcentages des enfants déplacés hors système scolaire |
|----|-------------|-----------------|------------|-----------------------------|---------------------------------|---|
| 1  | Fizi centre | 339             | 2034       | 191                         | 175                             | 52,0%   |
| 2  | Burembo     | 205             | 1230       | 130                         | 91                              | 41,2%   |
| 3  | Namisha     | 240             | 1440       | 21                          | 237                             | 91,8%   |
| 4  | Kananda     | 90              | 540        | 59                          | 40                              | 41,2%   |
| 5  | Mukera      | 253             | 1520       | 104                         | 274                             | 62,0%   |
| 6  | Kichula     | 80              | 480        | 57                          | 29                              | 33,7%   |
| 7  | Bwala       | 814             | 4884       | 122                         | 757                             | 86,0%   |

### Services d'Education dans la zone

Nous avons évalué les écoles se trouvant dans 4 axes qui sont dans 2 sous-divisions " Sous-division de Fizi 1 et 2 dont

1. L'axe Fizi Centre Kananda avec 14 écoles
2. Mahombwa – Namisha – Burembo : 3 écoles
3. L'axe Mukera – Kichula avec 8 écoles
4. Axe Kananda – Bwala : 3 écoles

Dans toutes ces écoles NRC et CAU sont en train d'exécuter un projet en consortium dans 16 écoles sur l'axe Fizi Centre –Kichula à savoir : E.P Simbi, Fizi, Bustani, Tupendane, Sayuni, Bandari, Kitumaini, Rehema, Luundo de Fizi Centre, E.P Kananda et Ananda de Kananda, E.P Kalembembe, Lunga et Asifiwe de Mukera, E.P Kichula et Tubondo de Kichula.

| Ecoles             | Type                      | Nb d'élèves Déplacés  |    |     | Total élèves à l'école | Nb enseignants | Ratio élèves/ Enseignants | Ratio élèves/ Salle de classe | Point d'eau fonctionnel <500m | Ratio latrines/ Élèves (F/G) |
|--------------------|---------------------------|---|----|-----|------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|                    |                           | G   | F  | T   | T                      |                |                           |                               |                               |                              |
| E.P Simbi          | Agréée mais non mécanisée | 12  | 12 | 30  | 420                    | 6              | 75                        | 75                            | 1                             | 38                           |
| E.P Fizi           | Agréée et mécanisée       | 18  | 17 | 35  | 407                    | 6              | 73                        | 73                            | 1                             | 55                           |
| E.P Kananda        | Agréée et mécanisée       | 22  | 15 | 37  | 348                    | 6              | 62                        | 62                            | 1                             | 46                           |
| E.P Maende leo     | Agréée mais non mécanisée | 74  | 57 | 131 | 201                    | 6              | 55                        | 55                            | 0                             | 0                            |
| E.P Alamba         | Non Agréée                | Données non disponibles à la suite de l'absence du directeur et tout son comité |    |     |                        |                |                           |                               |                               |                              |
| E.P Lubondja 2     | Agréée mais non mécanisée | 12  | 9  | 21  | 237                    | 6              | 43                        | 43                            | 0                             | 0                            |
| E.P Kabumbe        | Agréée mais non mécanisée | 40  | 24 | 64  | 180                    | 6              | 41                        | 41                            | 0                             | 0                            |
| E.P Kalembelembe   | Agréée et mécanisée       | 1   | 2  | 3   | 636                    | 12             | 53                        | 53                            | 1                             | 106                          |
| E.P Lunga          | Agréée et mécanisée       | 5   | 7  | 12  | 287                    | 6              | 50                        | 50                            | 1                             | 74                           |
| E.P Kichula        | Agréée et mécanisée       | 8   | 7  | 15  | 528                    | 9              | 60                        | 60                            | 1                             | 90                           |
| E.P Himamizehituni | Agréée mais non mécanisée | 17  | 7  | 24  | 120                    | 6              | 24                        | 24                            | 0                             | 0                            |

|              |                     |     |     |     |      |    |     |     |   |     |
|--------------|---------------------|-----|-----|-----|------|----|-----|-----|---|-----|
| E.P Afulo    | Agréée et mécanisée | 39  | 36  | 75  | 299  | 6  | 62  | 62  | 0 | 0   |
| E.P Kasakwa  | Agréée et mécanisée | 4   | 2   | 6   | 182  | 6  | 31  | 31  | 0 | 0   |
| E.P Bwala    | Agréée et mécanisée | 25  | 20  | 45  | 191  | 6  | 39  | 39  | 0 | 59  |
| <b>Total</b> |                     | 294 | 222 | 516 | 4394 | 96 | 710 | 710 | 7 | 530 |

**Note :**

- Les effectifs de l'EP Alemba de Burembo n'étaient disponible car le Directeur, enseignants et même le comité des parents n'étaient joignables le jour de l'évaluation.
- L'E.P Maendeleo de Burembo a accueilli un grand nombre d'enfants déplacés, car ce village a accueilli 205 familles pour deux raisons avancées par ces derniers :
- L'affinité des familles ; ce village est occupé à 90% par la tribu Fuliru " première raison "
- La deuxième raison c'est l'accession facile à la terre arable.

**Capacité d'absorption**

Parmi les 15 écoles visitées lors de l'évaluation 9 écoles ont la capacités d'absorption à savoir les 9 écoles primaires dont 7 écoles sont en appui par un projet de consortium de NRC et Collectif Alpha Ujuvi(CAU) : E.P Simbi, Fizi de Fizi Centre, E.P Kananda de Kananda, E.P Kalembelembe et Lunga de Mukera, E.P Kichula et Tubondo de Kichula, E.P Kasakwa de Kasakwa construite par NRC en 2012 et L'E.P Bwala de Bwala construite par War Child Canada en 2009. Cependant, les autres écoles n'ont pas la capacité d'absorption et nécessite les unes la construction. des bâtiments de 6 salles de classe "E.P Maendeleo de Burembo, E.P Himamizehituni de Kichula, E.P Kabumbe de Mukera.

**Réponses données**

| Réponses données  | Organisations impliquées | Zone d'intervention                        | Nbre/Type des bénéficiaires   | Commentaires   |
|---|--------------------------|--|---|--|
| <p>Education et Protection de l'Enfant :</p> <p>Formation des enseignants, identification et intégration des enfants hors système scolaire, distribution des kits scolaires (récréatifs, didactiques et élèves).</p> <p>Formation sur les EAS</p> <p>Formation COPA</p> | Consortium «NRC CAU »    | Axe Fizi Centre – Kananda – Mukera-Kichula | <p>Elèves, Enfants Hors Système Scolaire, Enseignants et écoles.</p> <p>Les Comités des parents,</p> <p>Les Réseaux Communautaires de Protection de l'enfance "RECOPEs"</p> <p>Les écoles ciblées : E.P Simbi, Fizi, Bustani, Tupendane, Sayuni, Bandari, Kitumaini, Rehema, Luundo de Fizi Centre, E.P Kananda et Ananda de Kananda, E.P</p> | <p>L'identification et intégration de 2363 enfants dont 1163 filles et 1200 garçons hors système scolaire ont été intégrés dans les classes formelles dans les 16 écoles ciblées sur l'axe Fizi Centre –Mukera – Kichula.</p> <p>Les enseignants ont été formés sur l'appui psychosocial et la pédagogie active et Participative.</p> <p>Les COPA ont été formés sur la bonne gouvernance et l'approche Cash transfert.</p> <p>Les réhabilitations et constructions sont en cours d'exécution.</p> |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  | Kalembelembe,<br>Lunga et Asifiwe de<br>Mukera, E.P<br><br>Kichula et Tubondo de<br>Kichula. |  |
| <b>Gaps</b>  |  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les écoles telles que E.P Maendeleo de Burembo, E.P Kabumbe de Mukera et E.P Himamizehituni de Kichula sont à construire " 6 salles de classe chacune d'école "</li> <li>- E.P Kasakwa de Kasakwa, l'école a un bâtiment de 4 salles de classes, il faut y construire 2 autres salles de classe et réhabilitation de 8 portes de latrines</li> <li>- Construction de 2 salles de classe à l'E.P Tubondo de Kichula, car l'école a un bâtiment de 7 salles de classe alors qu'elle a 9 classes opérationnelles.</li> <li>- Construction des latrines à l'E.P Lubondja 2 de Namisha</li> <li>- Besoin des kits scolaires, fournitures scolaires et mobiliers dans les autres écoles évaluées ;</li> <li>- Besoin de formation des membres de COPA dans toutes ces écoles évaluées et qui n'ont pas l'assistance du projet de consortium NRC et CAU ;</li> <li>- Besoin de maintenir les autres enfants déplacés scolarisés à l'école en les appuyant en frais scolaires.</li> </ul> |  |  |  |  |
| <b>Recommandations</b>   |  |  |  |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Appui toutes écoles en fournitures scolaires, réhabilitation/construction des infrastructures scolaires, sanitaires et mobiliers ;</li> <li>2. Assistance en kits scolaires, fournitures scolaires aux écoles ayant accueillis les élèves déplacés</li> <li>3. Renforcement des capacités des membres de COPA des écoles où ces comités des parents ne sont pas formés ;</li> <li>4. Soutien en frais scolaires aux élèves déplacés afin de les maintenir à l'école.</li> </ol>  |  |  |  |  |

Un SCA pauvre. Les ménages consomment essentiellement des céréales, des tubercules ainsi que des légumes et feuilles.

## Annexes

### Annexe 1 :

N.B : En dehors des écoles visitées, la sous-division de Fizi 1 a remis à l'équipe de l'évaluation des listes des élèves déplacés dans les écoles qui n'ont été visitées dans différents villages comme nous indique le tableau ici-bas :

| N° | Ecoles      | Villages    | Effectif des élèves déplacés |        |         |
|----|-------------|-------------|------------------------------|--------|---------|
|    |             |             | Total                        | Filles | Garçons |
| 1  | E.P Bustani | Fizi Centre | 20                           | 7      | 13      |

|    |                    |             |     |    |     |
|----|--------------------|-------------|-----|----|-----|
| 2  | E.P Bandari        | Fizi Centre | 26  | 17 | 9   |
| 3  | E.P Kipimo         | Fizi Centre | 6   | 1  | 5   |
| 4  | E.P Muungano       | Fizi Centre | 12  | 6  | 6   |
| 5  | E.P Sayuni         | Fizi Centre | 11  | 8  | 3   |
| 6  | E.P Kitumaini      | Fizi Centre | 32  | 11 | 21  |
| 7  | E.P Ngombe-Mulolwa | Fizi Centre | 19  | 8  | 11  |
| 8  | E.P Asifiwe        | Mukera      | 25  | 12 | 13  |
| 9  | E.P Kafolo         | Kichula     | 33  | 15 | 18  |
| 10 | E.P Lubondja 1     | Lubondja    | 9   | 2  | 7   |
|    |                    | Total       | 193 | 87 | 106 |

#### Axe Haut-Plateau de Minembwe et les villages aux environs

| N° | Ecoles        | Villages | Effectif des élèves déplacés |        |         |
|----|---------------|----------|------------------------------|--------|---------|
|    |               |          | Total                        | Filles | Garçons |
| 1  | E.P Lulenge 2 | Kikunda  | 47                           | 17     | 30      |
| 2  | E.P Rugezi    | Rugezi   | 15                           | 6      | 9       |
| 3  | E.P Maendeleo | Kasiru   | 45                           | 17     | 28      |
| 4  | E.P Ilambo    | Ilambo   | 30                           | 9      | 21      |
| 5  | E.P Tujenge   | Milimba  | 17                           | 5      | 12      |
|    |               | Total    | 154                          | 54     | 100     |

#### Annexe 2 : Démographie de l'évaluation :

- Ecoles occupées par des groupes armés : 0
- Centre de santé : 5
- Ecoles : 28 ;
- Maisons incendiées : environs 0 ;
- Ecoles affectées par la catastrophe naturelle : 0

#### Annexe 3 : Quelques photos



**8 portes de latrine de l'E.P Kasakwa de Kasakwa**

## 9. LOGISTIQUE

### Tronçon Fizi Centre - Kananda

#### 1. L'état d'accessibilité de la route

La route Fizi-Mukera est une route de desserte agricole en terre battue praticable d'une distance de 8 km. L'ONG CODEVAH est en train de travailler sur la chaussée en essayant d'éliminer certains points chauds. Le village est accessible par motos et véhicules mais en période de pluie, il est important que les véhicules qui emboitent ce trajet puissent être munis de traction. Il y a accessibilité.

#### 2. Marché

La localité de Kananda a un petit marché dont les denrées alimentaires sont les principaux produits étalés. L'approvisionnement des matériels devrait être fait directement à partir de Baraka. Par contre pour le bois, l'approvisionnement à partir du marché local.

#### 3. Hébergement

Kananda n'ayant pas d'hôtels, les équipes en mission sont obligés de passer nuit à Fizi.

#### 4. Communication

La localité de Kananda est couverte par les réseaux téléphoniques Airtel et vodacom

### AXE FIZI CENTRE – MAOMBWA -NAMISHA - BUREMBO

#### 1. L'état d'accessibilité de la route

La route Fizi-Maombwa(5 km)-Namisha(12km) est praticable, c'est la route RN5.

La route Namisha-Bulembo est une route secondaire (desserte agricole) distante de 10 km en terre battue et a une pente glissante. C'est un trajet avec quelques obstacles dus par les arbres laissés par terre par les coupeurs de bois. Il est important de se munir des outils nécessaires lors du voyage. Il y a accessibilité.

#### 2. Marché

Il y a un marché local à Nyamisha qui est en activité chaque jeudi et qui couvre les localités de Maombwa, Kasandjala, Namisha et Bulembo. Baraka reste un lieu pour l'approvisionnement des matériels.

#### 3. Hébergement

Pas d'hôtels disponibles dans toutes ces localités. Les équipes en mission sont obligées de passer nuit à Fizi.

#### 4. Communication

Toutes ces localités sont couvertes par les réseaux téléphoniques Airtel et Vodacom.

#### TRONÇON FIZI CENTRE - KANANDA - MUKERA - KICHULA

##### 1. Etat d'accessibilité de la route

Le trajet Fizi- Mukera (22 kms) et Kichula(28 kms) est une route en terre battue praticable. L'ONG CODEVAH est entrain de remblayer quelques points chauds de cette route. Avec des pluies récentes la route se dégrade sur certains endroits : Kasonge(24kms), Kilumbi (25kms) et entrée Kichula I (26 kms). Seuls les véhicules ayant une traction sont recommandés d'emboiter cette route et toujours en convoi si possible.

##### 2. Marché

Les localités de Mukera et Kichula ont des petits marchés secondaires (Kasoko), servant pour l'achat des produits vivriers. L'acquisition des matériels devraient se faire à Baraka.

##### 3. Hébergement

A Mukera, il y a quelques maisons de passage où des staffs peuvent passer la nuit si et seulement si, ils n'arrivent pas à atteindre Fizi du fait de l'heure sécuritaire avancée.

##### 4. Communication

Le réseau téléphonique qui couvre cette partie est le Vodacom. On peut aussi capter Airtel dans certains coins.



#### AXE FIZI-BWALA

##### 1. Etude de route (Accessibilité)

Le trajet Fizi-Bwala est distant de 26 km, c'est une route secondaire en terre battue avec quelques points chauds : Mabombwe(4 kms) et Tubanga II (7.5 km). L'axe continue jusqu'à KILICHA mais c'est inaccessible par véhicule suite à un mauvais état de route. Le seul moyen pour y accéder, il faut contourner et passer par la RN5.

## 2. Marché

La localité de Bwala a un marché qui ouvre une fois par semaine(jeudi) et qui couvre les localités de Kasakwa et Mpanda. Seuls les produits vivriers y sont plus exposés.

## 3. Hébergement

Pas d'hôtel pour héberger les équipes à Bwala. D'où les équipes en mission sont obligées de passer nuit à Fizi.

## 4. Communication

Les réseaux Airtel et Vodacom arrosent Bwala et ses environs.

## RESUME

### Etude de la route.

Dans toute la zone (Fizi,kananda,Mukera,Kichula,Naombwa,Namisha,Bulembo, Kasakwa et Bwala) faisant objet de notre évaluation, nous avons relevé qu'elles sont toutes accessibles( route et sécurité) malgré certaines mauvaises conditions d'état de route sur certains points.

### Marché.

Dans toute la zone d'évaluation on ne trouve pas des marchés ou fournisseurs remplissant des conditions pour la fourniture des matériels à part le bois dans certains endroits. D'où la nécessité de recourir aux marchés de Baraka ou Uvira.

### Hébergement.

Le seul endroit safe pour héberger les équipes reste Fizi et en cas d'exception Mukera si les équipes qui font KICHULA ou BWALA pour des raisons sécuritaires n'arrivent pas à atteindre Fizi.

### Communication

Dans toute la zone, il y a couverture en réseaux téléphoniques Airtel et Vodacom bien que certains endroits il faut bien se positionner pour capter un réseau.

### Recommandations

- *Se rendre toujours sur terrain avec les véhicules 4x4 équipés des outils de désenbourbement.*
- *Pendant la saison de pluie, se rendre toujours sur terrain en convoi si possible.*
- *Se munir toujours de moyens de communication supplémentaire (THURAYA)*

## OCHA/Uvira

Annexes : Coordonnées GPS de certains coins