

Description du conflit	<i>Décrire la cause du conflit, les victimes civiles enregistrées en précisant le sexe les vulnérabilités spécifiques comme femmes enfants, femmes enceintes, les affrontements en cours, l'existence des forces de sécurisation dans la zone et les possibles évolutions, identifiez les parties en conflits (50 mots maximum)</i> C'est depuis le 27 Février au 03 Mars 2019 que les groupements de Bambo dans la localité de Bambo enregistre le mouvement de population survenu après tuerie d'un paisible citoyen motard de tribu Nande à Kishishe suivi d'un autre de tribu Hunde puis en représailles un autre de tribu Hutu tué quelques jours après et incendie des maisons à Kishishe. Cela a entraîné de mouvement de population de Kishishe à Bambo 2098 ménages et Bugina 1342ménages La deuxième vague est celle du 10 au 21 Mars où les FARDC ont commencer à mener des opérations de traques contre les groupes armés Nyatura CMC (collectif des mouvement pour le changement) sur les localités Kagando ;Kirumba ;Mushababwe ;Chahi ;Bushoho et Mishashi. Ainsi les populations se sont vidées de ces localités pour se retrouver à Bambo ;Bugina ; Buhambi 1255 ménages et Rushege 1467 ménages à Tongo. La troisième vague est celle du 21 mars survenu à Kirumba et Kagando à la fois aussi à Maroba et Bishigiro dans le groupement Tongo où les FARDC ont également commencer à mener des opérations de traque contre les FDLR ; conséquence mouvement de population de ces localités vers Rushege à Tongo et Buhambi. Il faut signaler qu'au cours de la même période la population qui était dans le Parc de Virunga du côté de Kishishe ;Mukondo fut déguerpé par la coalition FARDC et Garde Parc de Virunga. Tous ces sont dirigés vers la localité de Bambo et Bugina à Bambo. A l'issue de cette crise ;la population Hôte et IDPS sont confrontés à des vulnérabilités de tous les secteurs : Accès limité aux besoins socio-économique de base tel que la santé ;l'éducation des enfants ;l'accès à l'eau potable ; des Abris ainsi que les articles ménager essentielles et l'alimentation. Les populations en déplacement vivent dans les familles d'accueil et Abri de fortune construit sur les parcelles de familles d'accueil.
------------------------	--

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	Réfugiés/rapatriés	Pression en %
Bambo Latitude S1.07958 ,Alt :1523m Long : 29°.225668	11272 ménages soit 62000 personnes	2098 Ménages soit un total de11539 personnes	0	0	18.6%
Bugina	8363 ménages soit égal 46000personnes	1342 ménages soit 7381 personnes	0	0	16%
Buhambi	1232 Ménages soit pers 6776 personnes	1255 Ménages soit 6902 pers	0	0	101%
Rushege L/S.121508; L/E :29.248 25° Alt:187.9m	6162 ménages soit 33821 personnes	1467 ménages soit	0	0	23%

Il est à signaler que la pression de la population IDPS sur les autochtones est beaucoup significative à Buhambi où les IDPS représentent la moitié de la population actuelle.

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières mois				
	Date	Effectifs	Provenance	Cause
Bambo	Du 27 Février 03 Mars 2019	2098 ménages	Kishishe ;Mushababwe ;Mukondo	Tueries des trois personnes de tribus différent (Nande ;Hunde et Hutu)
Bugina	10 Mars 2019	1342 ménages	Kishishe ;kagando ;Kirumba ;Mushababwe ;Mukondo et Chahi	Trac des FARDC contre les forces Négatives Nyatura CMC (Collectif des mouvements pour le changement)
Buhambi	10 au 21 mars 2019	1255ménages	Kirumba ;Kagando	Trac des FARDC contre les forces Négatives Nyatura CMC (Collectif des mouvements pour le changement)
Rushege	03 Mars 2019	1467ménags	Maroba ;Kagando ;Bishigiro et Kishishe;Mushababwe	Trac des FARDC contre les FDLR

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données.

NB: Noter que les populations qui s'étaient réfugié en Ouganda sont entre de faire de mouvement retour sur Tongo mais les données chiffrées ne sont pas encore disponible.

Sources : Chargé de la veille Humanitaire et société civile forces vives à Bambo

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	(Maximum 20 mots) Incendie des maisons à Kishishe A Kagando ; pillage des maisons et destruction des récoltes à Mokondo Pillage des biens de valeurs de ménages et élevages ; viol sur 5 femmes dont une femme violé étant enceinte avait avorté à Kagando; fisuade d'une fille de plus de 18 ans à Kagando. Travaux forcés par CMC 4fois par semaine. Taxes illégaux imposé par les CMC. Soit 1500Fc par ménage appelé « LALA SALAMA » par les CMC Nyatura. Destruction des écoles :EP Bishigiro et l'EP Maroba Partage des produits de récolte avec les forces du CMC soit 5kgs d'haricot par ménage ; Un bassin de Mais lors de recolte ; 5\$ par arbre abattu. Imposition de paiement 7\$ par ménage soit disant renforcer le projet de construction d'un CS à Maroba. Imposition de 5\$ par ménages pour la réhabilitation du pont Karamirabagore. Recrutement des enfants dans les groupes armées CMC Nyatura les noms non pas étaient elicider.	
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : Kishishe à Bambo 5kms ; Kagango- Buhambi 7kms ;Kagando-Tongo 26kms. En temps parcouru : Kishishe-Bambo 2h de marche à pied ;Kagando-Buhambi 2h	
Lieu d'hébergement	X Communautés d'accueil Sites spontanés Centres collectifs	Camps formels Autres, préciser _____
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	(Maximum 20 mots) La possibilité de retour n'est pas connue d'autant plus que : Le trac des groupes armés continue dans les zones de provenance ; Le mouvement de population continue. La sécurité n'est pas encore rétablie dans les zones de provenance.	

Si épidémie

Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés/returnees)				
Zones de santé de Bambo	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Zone 1	0	0	0	

Zone 2	0	0	0	
Zone 3	0	0	0	
Total	0	0	0	
Perspectives d'évolution de l'épidémie	(Maximum 20 mots) Pas d'épidémie signaler dans la zone évaluée			

Profil 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
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Gratuité des soins au CS Tongo aux IDPS ET Familles d'accueil Gratité des soins aux enfants de 0 à 14 ans et femmes enceinte Prise en charge des cas de chirurgie	AS Tongo et Butare AS CBCA et AS FARAJA	SAVE TEH CHILDREN CICR	IDPS et Population Hotes IDPS et familles d'accueil
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Assistance aux IDPS en cash avec foire organisé à Bambo pour les IDPS d'avant les 27 Février 2019	Bambo ;Bugina et Rushege	Mercycorps	IDPS du 27 Février au 04 Mars 2019
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Prise en charge des soins nutritionnel au CS Faraja ; soins gratuit aux enfants de 0 à 14ans femmes enceinte et les cas de VVS/IST	CS FARAJA	MSF France	IDPS et autochtones de 0 à 14ans et femmes encientes
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Monitoring de protection	Bambo et Tongo	INTERSOS	IDPS et Familles d'accueil
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Ciblage en cours des IDPS et familles d'accueil et vulnérables	Tongo et Bambo	PAM Via CEDERU	IDPS. Familles d'accueil et vulnérables
Mouvement de population sur la localité de Bambo ;Buhambi,Bugin a et Rushege.	Prevention et resolution des conflit foncier et intercommunautaire.	Tongo et Bambo	AAP et FEMISA	IDPS. Familles d'accueil
Sources d'information		Donneurs d'alerte, rapports des organisations dans la zone, rapports des interventions passées, 3W clusters		

Recommandations pour action immédiate

Suite de l'alerte	Evaluation rapide multisectorielle	X Intervention Directe	Pas de suite
-------------------	------------------------------------	------------------------	--------------

Envisager de positionner un autre projet de santé à save the children et CICR dont leurs projets de santé prennent fin d'ici fin Mai 2019.

Envisager un appuie directe en AME ; NFI ; Education ; Protection dans les 4 localités

Besoins d'assistance de la population des Rushege ;Buhambi ;Bugina et Bambo en Vivres ;AME ;
 Disponibilisé des partenaires de santé d'ici fin mai au CS Tongo ; CBCE et CBCA car le projet executer par Savethe children et CICR prend fin dans un mois.
 Organiser des clinique mobile à Buhambi qui est à 7km du Cs faraja car situé dans l'As Faraja ;clinique mobile à CHahi à 7km du CS Faraja un des villages de l'As FARAJA
 Buhambi : Besoins en Abri ;Intra Agricole et installation des dispositifs en Wash(construction des Latrines ;aménagement des sources et multiplier le nombre des bornes fontaines)
 Capacité de payement des frais scolaire faible ; d'où la nécessité d'appuyés le payement des frais scolaires et doter des écoles les matériels didactiques ; organiser les services de récupération scolaire aux enfants ayant abandonnés les classes.
 Bambo : disponibilité les intra agricoles aux populations IDPS et Hôtes.
 Envisager la prise en charge psycho sociale et réinsertion des cas de survivant de violence sexuelle ;
 Envisager la réhabilitation de l'EP Bishigiro et l'EP Maroba detruit par les affres de la guerre.
 Enviager la construction d'une ecole à Buhambi.

Si Evaluation rapide multisectorielle

Secteurs	Gaps d'information
Protection :	Utilisation des enfants dans les groupes armés ;pas d'encadrement des enfants IDPS ;absence d'accompagnement psychosociale ;absence des communautés protectrices des enfants ; Destruction des ecoles ; presence des enfants non accompagnés(ENA) AFGA enfants associés aux forces et groupes armées ; famille d'accueil transitoire non appuyées (FAT).
Education	Les enfants IDPS ne sont pas scolarisés par manque des moyens financiers Le confort de classe ne sont adapter ; voire photos L'Eglise serve à la fois comme ecole la journée et comme Abri la nuit voir photo à Buhambi. Absence des materiels didactiques dans les classe Faible capacité d'accueil des ecoles par rapport à l'effectif des enfants IDPS ET autochtones Pas de renforcement de capacité desenseignant. Intimidation des enseignants par les groupes armées en leur exigeant d'offrir des enseignements gratuits aux enfants.
Santé	Distance entre le CS et la population de Buhambi et Chahi longue de 7kms Les soins de santé ne sont pas gratuits à tout le monde et tout âge Rupture des médicaments parfois signaler dans les strustures de santé. Equipement médicaux vétuste et insuffisant au CS CBCE ; FARAJA et CBCA Infrastructure moins réhabilité cas de CS CBCA Les dispositifs en wash moins aménager au CS CBCA
Wash	Faible debit des robinets disponibles Les sources non aménager à Buhambi il ya 4 sources non aménager ;Bugina 2 sources non aménager Nombre des point d'eau insiffusant par rapport à la population. Pas de kit de traitement d'eau La distance entre les points d'eau et la population est longue à plus de 500ms à Buhambi Les installations Hygiéniques insuffisant et moins entretenu (Une latrine pour 4 à 5 ménages) et moins hygiéniques Absence des trous à ordures dans les parcelle.
Sécurité Alimentaire et Nutrition	Pas d'intra Agricole comme semence Inaccessibilité aux champs faute de la sécurité à Kagando ; Kirumba ;Maroba et Bishigiro. Nombre des repas journalier réduit à cause de la rareté des denrées alimentaire L'élevage des petites batailles en voie de disparition

	Hausse de prix des denrées alimentaire sur le marchais ; Le Repas n'est plus équilibré en qualité et quantité un seul repas par jour suffit pour chaque ménage conséquence aux enfants de 6à 59moins avec un taux de malnutrition élevé. Accessibilité géographique aux champs difficile Déforestation du parc de Virunga Le pont KIRIMA delabré entraine un faible approvisionnement des vivres entre différentes localités.
--	--

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
Besoin en [secteur] : Protection : Absence des fonds pour la prise en charge des activités relatives au DDR enfants. Besoins de promouvoir l'encadrement des enfants IDPS Besoins des fonds pour l'accompagnement psycho-social des victimes de la crise (IDPS et Famille d'accueille) Mettre en place des structures d'accompagnement de la protection des enfants et accompagné ces qui existe déjà tel que à Tongo Recope (reseau communautaire de protection de l'enfant) Besoins d'un plan local de réduction des risques en protection Identifier les enfants non accompagnés et leur famille respectives. Identifier les EAGA (enfants associés aux groupes armées) Besoins d'appuyer les FAT(Familles d'accueil transitoire) Besoins d'un organe en charge d'enregistrement des enfants à la naissance Besoins de renforcement de la cohabitation entre la population et les administré dans la prise de decision.	Sensibiliser les groupes armés sur le recrutement des enfants dans les groupes armés. Création d'espaces amis d'enfants Réinsertion des enfants issus des groupes armés. Accompagnement des FAT. Mise en place des structures des communautés protectrices. OCHA fait le plaidoyer afin disponibilité les fonds pour les organisations locales œuvrant dans la protection des enfants cela le plutôt possible Mettre en place un plan d'insertion des enfants non accompagnés dans leur famille respective responsable ; l'organisation qui œuvre dans la protection. L'organisation en charge de cette thématique identifie les EAFGA ; les récupérer ; et les réinsérer dans les familles respectives et accueillees OCHA fait un plaidoyer aux différents bailleurs pour disponibilisé un fond en faveur des organisations qui qui prend en charge les FAT (Familles d'accueil transitoire). Le cluster protection rend disponible les organisations pouvant œuvrer dans le domaine d'enregistrement des enfants à la naissance. Organiser les dialogues sociales entre les communautés et les administrés et Tribune d'expression populaire.	Enfant issu des groupes armées et FAT IDPS ;Familles d'accueils et Autochtones ;
2. Education		
Besoins de réhabilitation des écoles détruites Besoins de prise en charge scolaire des enfants IDPS et autochtones des localités affectées par la crise dans la Zone évaluée.	Réaliser une évaluation des besoins des Ecoles de l'EP Maroba et Bishigiro une fois le retour effectif des populations sur Maroba et Bishigiro. Ocha fait un plaidoyer pour rendre disponible des fonds pouvant permettre aux organisation qui œuvre dans l'éducation de se repositionner dans la zone Tongo-Bambo envue de la prise en charge(Payent des la prime aux enseignant ;disponibilité les matériels didactique ;fourniture scolaire aux enfants) des enfants IDPS et Autochtones victimes de la crise actuelle.	Ecoles primaires Maroba et Bishigiro en localité de Rushege ;groupement Tongo.
Besoins de renforcement des capacités des enseignant des différents Ecole des localités de Buhambi ;Rushige,Bambo et Bugina	Le cluster Education détermine l'organisation disponible à se positionner dans la zone Tongo-Bambo.	Enfants IDPS et Autochtones en age scolaire
Besoins d'un bâtiment pouvant habriter l'école primaire de Buhambi car l'école fonctionne dans l'Eglise qui sert à la fois d'Abri aux IDPS la nuit. Cfr photo	Que Cluster Education rend disponible un partenaire pouvant construire un hangar pour le fonctionnement l'EP Buhambi en déplacement car fonctionne dans l'église protestante CADAF où les enfants IDPS et Autochtones étudient	Enfants IDPS et Autochtones en age scolaire

3. Secteur de la Santé		
Rapprocher la population IDPS et Autochtones de Bahumbi aux soins de santé car la distance entre le CS qui le dessert est à 7kms(cs Faraja et Cs Butare)	Que le cluster Santé face un pladoyer aux partenaires de santé afin d'organiser une clinique Mobile à Buhambi envue d'une ouverture d'un poste de santé à Buhambi	La population Déplacée et Autochtones de Buhambi.
Rendre disponible les soins gratuits à tout le monde (IDPS et Autochtones ainsi que les familles d'accueil) car payement du Ticket modérateurs pour les personnes supérieur à 14 ans Autochtones pour le CS CBCE ;Faraja et CBCA.	Le cluster santé face un pladoyer pour positionner un partenaire qui prend en charge toute la population entière(IDPS ;Familles d'accueil et Autochtones) à Buhambi ;Faraja et Bambo.	La population Déplacée et Autochtones de Buhambi
Besoins d'un Budget à save the children au CS Tongo et CICR au Cs CBCA et Faraja car leur appuie prennent fin d'ici fin mai 2019	Le claster santé face un plaidoyer pour disponibilité un fond pouvant appuyés les deux organisation qui intervient au Cs Tongo , Cs CBCA et Faraja à Bambo et que l'intervention des MSF France devrait prendre en compte le PMA dans sa Globalité car son intervention est limité aux enfants de 0à 14ans,aux femmes enceintes aux cas de Survivant de violence sexuelle et vulnérable.	La population Déplacée ;Autochtones de Buhambi et famille d'accueils.
4. Wash Points d'eau insuffisant par rapport à la population consommatrice de toutes les localités évaluées Débit faible en eau à chaque Point d'eau d'où la file d'attente des femmes et enfants Rapprocher les points d'eau de la population consommatrice Besoins de multiplier les installations hygiéniques car à Buhambi ; Besoins de sensibiliser les Familles d'accueils et IDPS sur la gestion des déchets ménagers Besoins du traitement d'eau des sources et robinet.	Le cluster Wash face un plaidoyer envie de rendre un partenaire du secteur wash qui sera doter d'un budget de réhabilitation des points d'eau ; aménagement des sources et multiplication des points d'eau et rapprocher les points d'eau de la population à 500 m de la population car la distance entre les points d'eau et la population est à plus de 500Metres cad Buhambi et Bugina. Que le cluster wash face un plaidoyer envie de rendre disponible un partenaire pouvant planifier les activités de sensibilisation sur l'hygiène à domicile et la gestion des déchets ; et rendre disponible le Chlore envie du traitement d'eau consommé par les Familles IDPS et Autochtones.	La population Déplacée ;Autochtones de Buhambi et famille d'accueils
5. Sécurité Alimentaire et Nutrition Besoins d'accompagner les ménages déplacés et famille d'accueil en vivres Besoins des intra Agricoles (semence améliorer et outils aratoires) Besoins sécuritaire envie de faciliter les ménages d'accéder aux champs Besoins de dépistage Nutritionnel envie de déterminer la proportion de la malnutrition dans les quatre localités ayant fait objet d'évaluation Besoins de réhabilitation du pont KIRIMA qui sert d'évacuation des produits de vivrières de la localité de Bambo et ses environs Sensibiliser la population de Bambo à la non déforestation (limiter l'agroforesterie et l'agriculture au PNV (Parc National de Virunga)	Que le cluster securité Alimenatire face un pladoyer aux partenaire pouvant disponibiliser les vivres aux IDPS et familles d'accueils de Localités évaluées(Rushege ;Buhambi ;Bugina et Bambo) Le cluster securité alimentaire et le partenair (CEDERU) disponibilise les intra agricoles pour les loclités évaluées Renforcement de l'autorité de l'etat de les localités de provenances (Kagando ;Mushababwe ;Kirumba ;Chahi ;Kishishe ;MarEnfantoba ,Bishigiro) Envisager des enquêtes Nutritionnelle dans la zone de santé de Bambo envie de déterminer le taux de malnutrion Globale de cette Zone de santé. Le cluster Logistique disponibilité de fond pour la réhabilitation du pont KIRIMA à Bambo le plutôt possible avant que Bambo ne devient couper des autres localités tel que Kirima ;Kibirizi ;mutanda.la seul voie d'évacuation restera Tongo	Les Familles d'accueils et Autochtones Enfant IDPS et Famille d'accueil des 6 à 59 mois de la zone de santé de Bambo.

<i>Besoins d'élevage de petits bétails</i> <i>Besoins en AGR aux populations des localités évaluées.</i> 6. ABRIS <i>Besoins de distribution de bâches (car les ménages IDPS SONT cantonnés dans les églises et d'autres dans les Abris de fortunes et familles d'accueilles) et AME à Buhambi ,Bugina ,Rushege et Bambo.</i> <i>Besoins d'accès aux kit Hygiénique pour les femmes</i>	<i>par rapport à Bambo.</i> <i>Renforcer la sensibilisation de la population et éduquer la population à la protection de l'environnement ; responsable sous cluster environnement</i> <i>Appuyés les ménages de familles d'accueils et IDPS en géniteurs pour l'élevage.</i> <i>Rendre disponible une organisation qui s'occupe l'identification des besoins en AGR selon le besoins, renforcement des capacités de la gestion des AGR et rendre disponible les AGR.</i> <i>Le Groupe de travail Abri et AME rend disponible un partenaire oeuvrant dans le secteur Abri et NFI envue de faciliter l'accès aux ménages en déplacement aux Abris de confort et Articles ménagers essentiels</i> <i>Le groupe de travail AME rend disponible les acteurs humanitaires œuvrant dans le domaine précité d'appuyé ces zones affectées par la crise.</i>	<i>IDPS ; familles d'accueils et Autochtones.</i> <i>IDPS ;familles d'accueils et Autochtones.</i> <i>IDPS ;familles d'accueils et Autochtones.</i> <i>IDPS ;familles d'accueils et Autochtones.</i>
<i>Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique</i>		

Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Indiquer tout risque d'instrumentalisation de l'aide et par qui (20 mots maximum) S'assurer si l'appui répond aux besoins des bénéficiaires Prévoir un appui qui prend en compte les IDPS et familles d'accueil Dans le secteur de la santé rendre disponible les soins gratuits aux autochtones, IDPS et a tout âge. Tenir compte d'une main d'œuvre locale disponible. Intégrer les bénéficiaires dans l'équipe de mise en œuvre des activités sur le terrain. Impliquer les autorités locales dans la mise en œuvre du début à la fin des projets. Indiquer les mesures de mitigation (20 mots maximum) Créer un espace d'expression pour les bénéficiaires Impliquer les autorités locales dans la mise en œuvre du début à la fin des projets.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Indiquer tout risque d'accentuation des conflits préexistants à cause de l'aide (20 mots maximum) Appuyer seulement les IDPS sans se rendre compte des Familles d'accueils et Autochtones. Pour les ménages qui sont dans les familles d'accueils, séparer les différentes familles car les hommes passent nuit ensemble, les femmes et les enfants ce qui crée un dés équilibre familiale et la promiscuité au ménages d'accueils ; et risque des violences sexuelles. Indiquer les mesures de mitigation (20 mots maximum)

Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Indiquer tout risque de distorsion dans l'offre et la demande des services à cause de l'aide : augmentation des prix, écoulement des stocks, pertes d'emploi, etc. (20 mots maximum) Adapter le prix de l'offre à la demande lors des interventions. Indiquer les mesures de mitigation (20 mots maximum) Faire l'étude du marchais et faisabilité avant l'intervention et tenir des ressources et fournisseurs localement disponibles.
Accessibilité Accessibilité physique	
Type d'accès	Indiquer le type d'accès et le temps du voyage, ainsi que tout défi pour l'accès physique L'accessibilité dans la zone Tongo-Bambo est par voie routière et aérienne ; la distance entre Goma-Tongo est de 74Kms et Goma-Bambo 101 Kms ;de Tongo à Bambo 27kms. La route Tongo-Bambo est facilement praticable pendant la saison sèche mais durant la saison pluvieuse elle peut poser des problèmes car exige des véhicules 4X4.La route est en terre battu moins aménager.
Accès sécuritaire	
Sécurisation de la zone	Indiquer tout risque sécuritaire pour l'accès des acteurs humanitaire sur la zone, ainsi que les mesures de mitigation L'axe Tongo-Bambo est sécurisé par les Forces armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) ; la Police Nationale congolaise (PNC) et les services de renseignement tel que (l'ANR) Agence Nationale de Renseignement est opérationnel à Tongo- Bambo. Il est a signaler que les tracs contre les groupes armées (Nyatura appelé CMC) et Force démocratique de Libération du Rwanda) est en cours dans les deux groupements ci-haut cités. La population vaque librement à leurs occupations mais le soir la sécurité n'est pas rassurante surtout à Bambo où les forces négatives ne sont pas loin de l'agglomération cela à environs 3 à 5kms.
Communication téléphonique	Indiquer les réseaux de communication existants et leur fiabilité La communication Téléphonique sur l'axe Tongo-Bambo est assurée par les réseaux Vodacom ; Airtel et Orange et voire même les VHF est utiliser par les populations locales pour communiquer entre elles.
Stations de radio	Lister les stations de radio avec couverture dans la zone Aucune station de Radio n'est disponible mais on peut capter d'autres chaines tel que la RTNC- Goma et Rutshuru ; les chaines de Rutshuru territoire(Racove FM ;Radio Alliance ;Racou FM ;La colombe FM) et Mudiho FM.

Résumé aperçu sectoriel

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
Protection	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____ Monitoring de protection avec INTERSSOSS AAP monitoring de protection.	Nb et nature des incidents protection dans la zone d'origine :	Cas de VVS à Bugina, Bambo 27 cas de VVS dans 3As différents (Cs CBCA ; Faraja et CBCE) : Kit Pep est disponible dans ces structures car le MSF France prend en charge les cas VVS.	Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
		Nb et nature des incidents protection dans la zone d'arrivée :	Autres incidents : Coup et Blessure, arrestation arbitraire, taxes illégaux ; utilisation des enfants dans les groupes armées, partage des produit de recolte entre la population et les forces armées(FARDC), Fisallade d'une fille au cours des affrontement à Kagando celle déjà geuri, travaux forcés par les groupes armées.	
		Tensions inter communautaires ou autres dans la zone d'arrivée :	Oui : Conflit Timide entre les Autoctones et IDPS	
			Non	
		Situation de l'accès aux biens et services dans la zone d'arrivée à cause de l'insécurité	Accès normal Accès limité Pas d'accès Indiquer les biens ou services les plus inaccessibles : 1) Accès à la nourriture difficile ; l'habillement et au logement et article ménager essentiels. 2) L'accès à l'éducation des enfants déplacés.	
		Présence d'engins explosifs	Oui	
Sécurité alimentaire	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Zone classifiée 3 ou 5 IPC	Oui	Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
		Taux de malnutrition globale dans la zone d'arrivée (si enquête récente)		
		Impact sur la production agricole, élevage ou pêche dans la zone d'arrivée	Pas d'impact Impact limitée Activité productive complètement arrêtée Indiquer les activités productives les plus affectées : 1) Accessibilité aux champs limité. 2) Elevage des petits bétails en risque de disparaitre	
		Impact sur les vivres dans les marches	Pas d'impact Diminution d'approvisionnement	

Rapport de diagnostic préliminaire – [Nord-Kivu] [Territoire de Rutshuru] [Axe ou localité de Rushege à Tongo,Buhambi,et Bugina Groupement De Bambo,localité Bambo] [Date du16 au 19 Avril 2019]

Secteur	Réponse en cours	Résumé			Décision secteur
		(existence/prix) dans la zone d'arrivée	Augmentation des prix Indiquer les vivres les plus affectés : 1) les haricots, Mais 2) sucre, savon, Huile végétal.		
Abris et accès aux articles essentiels	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Type d'abris dans la zone d'arrivée	Site spontané Centre collectif (école, église, etc.) Camp formel Maison propre	Maison louée Maison empruntée gratuitement Si logement en location, indiquer le prix estimatif	Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
		Type de déplacement (pour évaluer la possession des AME)	Soudain Préventif	Pendulaire Mixte	
		Impact sur les AME – couchage, cuisine, stockage d'eau, habits - dans les marches (existence/prix) dans la zone d'arrivée	Pas d'impact Augmentation des prix Diminution d'approvisionnement Indiquer les AME les plus affectés : 1) Bidon très insuffisant, casserole et assiettes très insuffisant 2)Vêtements		
Moyens de subsistance	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Accès à des moyens de subsistance (activités rémunératrices) pour les populations affectées dans la zone d'arrivée	Oui Non Si oui, de quel type : 1) Les responsable des ménages s'occupent des travaux champêtres à payement journalier 2)vente des Articles ménagères essentielle disponible 3) Mendicité et prostitution devient aussi un moyen de subsistance.		Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
Eau, hygiène et assainissement	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (létalité > 1%)	Oui Non Si oui, de quel type : Pas d'Epidémie en cours dans la zone de santé de Bambo.		Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
		Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans dans la zone d'arrivée	Cs Faraja 6.8% CEBCE : 5.8% Tongo : 6%		
		Impact sur l'accès à l'eau (sources disponibles) dans la zone d'arrivée	Pas d'impact Augmentation significative de la pression sur les infrastructures Impact sur la qualité (contamination des sources) Indiquer le type des sources d'eau disponibles :		

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
			1)Robinet a débit faible 2)Sources moins aménagés	
Santé-Nutrition	Oui Non Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : Save teh children à Tongo, CICIR au Cs CBCA et Faraja ;MSF à l'HGR Bambo et Cs CBCE _____	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (létalité > 1%)	Oui Non Si oui, de quel type : Paludisme	
		Situation des centres de santé	Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone de départ, combien _1 seul le PS Kagango	Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien_0_____
		Gratuité des soins pour les déplacés/retournés	Oui au Cs Tongo gratuité aux IDPS ,Famille d'accueil et Autochtones. Au CBCA gratuité des soins aux enfants de 0à 5 ans aux Déplacés aux femmes enceintes Deplacés et autochtones et un Ticket modérateur à d'autres groupes autochtones. Paiement de la prime aux prestataires. CBCE MSF France donne des soins gratuits aux enfants de 0à 14ans ; Femmes enceintes ; vieillards et les cas de VVS. Non	
		Taux d'utilisation des services curatifs dans l'aire de santé	CS Tongo :142% Cs Faraja : 79% La moyenne pour les 4 CS est de 109% Cs CBCA:116% Cs CBCE: 98%	
		Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans	Cs Faraja : 7% ;Tongo : 6% ;CBCE : 6% Cs CBCA:3.6%	
		Taux de morbidité (Paludisme) pour les enfants de <5 ans	Cs Tongo :39.3% cs CBCE :38.5% Cs Faraja :24% CBCA :27%	
		Taux de morbidité (IRA) pour les enfants de <5 ans	Cs Tongo : 30% Cs CBCE : 33.5% Cs Faraja :16% CBCA:8.4%	
		Taux de mortalité journalière pour les enfants de <5 ans	Cs Tongo : 0% Cs CBCE :0% CS Faraja :0%,CBCA:0%	
		Taux d'Utilisation en CPN	Cs Tongo: 376 Cs Faraja: 80%, Cs CBCA: 340%,Cs CBCE: 149%	

Rapport de diagnostic préliminaire – [Nord-Kivu] [Territoire de Rutshuru] [Axe ou localité de Rushege à Tongo,Buhambi,et Bugina Groupement De Bambo,localité Bambo] [Date du16 au 19 Avril 2019]

Secteur	Réponse en cours	Résumé			Décision secteur
		Taux d'utilistion CPs	Cs CBCA: 125%;Faraja:106%;Cs CBCE: ,Cs Tong :184%		
		Taux d'utilisation de la Maternité	Cs CBCA 91%, Cs Faraja : 87%, Cs Tongo :92% ;CBCE :70%		
		Taux de malnutrition globale dans la zone d'arrivée (si enquête récente) OU % d'enfants avec PB inferieur a 115mm	Pas d'enquêtés faite pour la MAG ; MAS Cs Tongo : 123 enfants admis à l'UNTA ;UNTA Faraja 147 enfants admis dans l'UNTA durant les 3 dernier mois.		
Education	Oui Non Pas d'information	Situation des écoles	Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien 2 : _EP MAROBO ET BISHIGIRO_	Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien__1 EP Buhambi_	Intervention directe Besoin de plus d'information Pas de suite
	Si oui, quelle(s) organisations : _____	Déscolarisation des enfants en déplacements (Y-a-il des enfants déscolarisés à cause de la crise ?)	Oui Non Si oui, combien de jours de rupture EP MUSAYI_____ Si possible, estimer le % _____		

NB : Les indicateurs de santé Evaluées sont une moyenne de 3 derniers mois, signalons également que la présence des partenaires au Cs CBCA, Tongo,Frarja et BCCE et la pression de la population IDPS sur les autochtones fait que certaines indicateurs ont explosés, cependant tout retrait des partenaires comme CICR et Save the children au mois de mai prochain pourra ainsi limiter l'accès aux soins de santé de la population autochtones et Déplacés. Le taux d'utilisation en CPN est largement supérieur au Cs CBCA, Tongo et CBCE car présence des partenaires et prise en charge des femmes enceintes et l'utilisation de la CPN par les femmes enceintes en déplacement.

La prise en charge Nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois en MAS est assurer par Save the children au Cs Tongo et au Cs Faraja et HGR Bambo par MSF Belgique.

NOMS DES PERSONNES CLEES INTERVIWES Axe Tongo- Bambo Avril 2019

N°	Nom et Postnom	Fonction	Groupement	Localité	N° Téléphone
1	Cyprien	Pdt société civile force vive Tongo	Tongo	Rushege	0811993959 0899912409
2	Muhindo Kibanci Joseph	Chef de localité Bugina	Tongo	Bugina	0977322419 0853747203
3	Ndondo Innocent	Directeur d'EP	Tongo	Bugina	0977507404
4	Nzabonimpa habu	Parajuriste	Tongo	Bugina	0974513368

Rapport de diagnostic préliminaire – [Nord-Kivu] [Territoire de Rutshuru] [Axe ou localité de Rushege à Tongo,Buhambi,et Bugina Groupement De Bambo,localité Bambo] [Date du16 au 19 Avril 2019]

5	Paluku Mitondano Albert	Enseignant	Bambo	Bambo	0823943905
6	Muragije Bazungu	Sec société civile	Tongo	Buhambi	0844358046
7	Paul RUTIRI	Société civile force vive chargé de la veuille Humanitaire Bambo	Bambo		0975250530 0895325005
8	Georges	Infirmier au Cs Faraja	Tongo	Bugina	0998236367
9	Etienne	Président Recope Bambo	Bambo	Bambo	0821622649
10	Antoine	Président des IDPS à Bambo		Bambo	09972291147 0811256606
11	Semasaka Murara	Chef de Groupement Tongo	Tongo	Rushege	0994081588
12	Ombeni Bukoba	IT Cs Faraja	Tongo	Bugina	0973311587 0856467540
13	Kutembea Charles	IT Cs CBCA/Bambo	Tongo	Bugina	0972024432
14	Innocent KAJAMBERE	IT Cs CBCE	Tongo	Bugina	0898661860
15	Issac	D'EP MAYA	Tongo	Buhambi	0819696077
16		D' EP MAROBA			0896126679



mission erm.jpeg

Quelques photos de la Mission





Maternité CS CBCA



ménage de IDPS à
Buhambi



Eglise à la fois Abris et école



CS TONG



Douche des malades au CS
CBECA

Fait à Goma le 24 Avril 2019.
Equipe de Redation

Flavien SIMIKA Chef d'équipe d'Evaluation/ Save the children International
SEMKAMABALE/ CEDERU
Jacques BUSHASHIRE/ TPO RDC
Jean De Dieu HITIMANA FEMISA
Nicolas NDANDU TPO RDC
Solange KAVUGHO/CEDERU
Jackson GASIGWA/ OPHK