

# Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

## Sud-Kivu, Territoire de Mwenga, zone de santé d'Itombwe

Date de l'évaluation : 01/06/2019 et 01/06/2019

Date du rapport : 05/06/2019\_

Pour plus d'information, Contactez :  
Désiré Mirindi, Assistant Chargé des affaires humanitaires, OCHA Bukavu  
mirindid@un.org

### 1. Aperçu de la situation

#### 1.1. Description de la crise

<b>Nature de la crise :</b>	<input type="checkbox"/> <b>Conflit</b> <input type="checkbox"/> Epidémie <input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle <input type="checkbox"/> Violences électorales <input type="checkbox"/> Autre
<b>Date du début de la crise :</b>	05/05/2019	
<b>Si conflit :</b>		
<b>Description du conflit</b>	<b>Contexte :</b> Selon les autorités locales et d'autres sources diverses rencontrées à Mikenge et dans les 12 zones de santé environnantes affectées par la crise actuelle, la situation sécuritaire est généralement rétablie quoique volatile par endroits. Les tortures suivies de l'assassinat du notable du village de KINIHURA (de la communauté Banyindu) par les miliciens Banyamulenge au marché communément appelé "Kwa Ndayoberwa dans le village de Mikalati, en Groupement de Balala Nord, Secteur Tanganyika, dans les Hauts Plateaux du Territoire de Fizi le 04 mai ont été à la base de la nouvelle escalade des attaques et affrontements à caractère interethnique d'une violence sans précédent, opposant les milices d'auto-défense communautaire Banyamulenge (Ngumino, Twigwaneho), à la coalition de plusieurs factions Mayi Mayi d'origine Bafuliru, Banyindu et Babembe En représailles à cet homicide, des violents combats ont opposé les milices Banyamulenge à coalition des factions Mayi Mayi, avant de s'étendre vers les Groupements voisins de Basimukinji 1 (Secteur Itombwe/Mwenga), Balala Nord et Basimunyaka Sud (Secteur Lulenge/Fizi) puis au Sud de Bijombo (Collectivité chefferie de Bavira). On va observer de attaques, incendies et pillages plusieurs villages des aires de santé Mikalati, Kabara, Kipupu, Malanda, Tulambo, Aleba, Kanogo, Bakura, Lugabano et Chakira. Les alertes reçues de diverses concordantes sur une contrée décrivaient une situation d'environ 125 000 personnes déplacées sur une zone globale couvrant 23 aires de santé dont Itombwe (11), Minembwe (11) et Haut Plateau d'Uvira (1). Elles ont tout abandonné derrière elles et ont pris refuge dans les familles d'accueil, les écoles, les églises et dans brousse dormant à la belle étoile. La justification de la présente mission rapide sur Mikenge repose sur l'argument que c'est l'une des zones de santé et l'un des 3 points de concentration des déplacés au-delà de Minembwe et Moyens Plateaux de Fizi (Kanguli, Kusuku, Abala, Nakiele, Mulima...) dans toute cette vaste zone de cette la région affectée par les conflits.	
<b>Si mouvement de population, ampleur du mouvement :</b>		
	Avant la crise	Après la crise
Population locale	91 940	102 011
Nombre Déplacés	11 793	64 066
Nombre Retournés	698	19 220
Nombre Réfugiés	0	0

Rapport de de l'évaluation rapide des besoins – [Nom de l'alerte] – [Date]

Nombre Rapatriés/Expulsés	0	0
% des [catégories pertinentes] par rapport la population locale	Avant la crise, la population déplacées représente 13% de la population des 18 aires de santé d'Itombwe	Après la crise, la population déplacées représente 63% de la population des 18 aires de santé d'Itombwe
Les effets liés au conflit intercommunautaires enregistrés depuis le début mai 2019 ont multipliés par 5 l'effectif des populations en déplacement de 2018		
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)		

Aire de santé	IDPs	Retour
Kipupu	9 990	2 997
Mikenge	8 069	2 421
Kabara	6 882	2 065
Aleba	6 555	1 967
Mikalati	6 207	1 862
Lugabano	5 201	1 560
Bakura	4 999	1 500
Tchakira	4 802	1 441
Tulambo	4 392	1 318
Kanogo	4 216	1 265
Malanda	2 753	826
<b>Total</b>	<b>64066</b>	<b>19 220</b>

Sur les 18 aires de santé d'Itombwe, particulièrement 11 ont été les plus affectées par les effets de la crise suivant l'ordre présenté ci-contre à la fois en termes de déplacement et de retour.

Sources : Préciser l'approche de calcul (estimation selon l'ampleur)

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années			
Date	Effectifs	Provenance	Cause
31/05/2018	11 793	<b>Territoire d'Uvira, Collectivité de Bavira, Groupement de Bijombo</b>	Les territoires de FIZI et MWENGA se situent dans la province du Sud et sont affectés par les conflits armés inter-ethnique récurrents depuis plusieurs décennies. Suite à ces conflits, il y a eu récemment les affrontements entre les Mai Mai FULIRU et BANYAMULENGE dans le village Mutara et Bijombo dans le groupement de Bijombo en dates du 04/04/2018, le 06/05/2018 et le 02/06/2018. Suite à ces affrontements une partie de la population se serait déplacée vers les villages du secteur d'Itombwe
05/05/2019	64 066	<b>Kamombo, Kabara, Sanani, Mizinga, Kananura, Kitasha, Mikalati, Bijombo, Kanogo, Mikenge</b>	Affrontements, qui ont pratiquement touché 23 aires de santé dont Itombwe (11), Minembwe (11) et Haut Plateau d'Uvira (1), plus d'une vingtaine de villages assez vastes ont été incendiés, forçant selon les premières estimations 125 000 habitants à se déplacer vers les localités plus ou moins sécurisées et dans la brousse.

Rapport de de l'évaluation rapide des besoins – [Nom de l'alerte] – [Date]

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données.				
Dégradations subies dans la zone de départ/retour	<b>L'incendie systématique et partielle des villages, attaques et pillages contre des lieux publics et des habitations (Hôpital, centre de santé, écoles), Violations et exactions contre les civils</b>			
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km :25 En temps parcouru :6h			
Lieu d'hébergement	<input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Sites spontanés		<input type="checkbox"/> Camps formels <input type="checkbox"/> Autres, préciser <u>Forêt</u>	
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	(Maximum 50 mots) <b>Les déplacés expriment l'intention de retourner aussitôt la sécurité est rétablie dans leur zone de provenance.</b> <b>Le manque d'assistance dans la zone d'accueils explique le retour timide constaté depuis l'accalmie</b>			
<b>Si épidémie : Pas d'épidémie de Choléra dans la zone</b>				
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Zone 1	na	na	na	na
Zone 2	na	na	na	na
Zone 3	na	na	na	na
Total	na	na	na	na
Perspectives d'évolution de l'épidémie	na			

## 1.2. 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
2017-2018	Aménagement des sources d'eau dans 12 villages	Lwelela1 et 2, Chikiro, Kililwa, Bilalo Mbili 1 ety 2, Kivogerwa, Mikenge1 et 2, Bukunji, Kigasura 1 et 2, Gatenga	UGEAFI	Toute la population
2019	Pas de réponse (A vérifier avec l'ONG UGAEFI)			
Sources d'information		Rapports des interventions passées (cfr données secondaires)		

## 2. Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	La fiche multisectorielle « informateurs-clés » a été administrée sur un échantillon significatif et inclusif tenant compte des particularités genre, les communautés au conflit regroupés et séparés
--------------------------	---

	<p>en quatre (4) focus groups <i>notamment les déplacés et retournés, les leaders communautaires ainsi que les autorités locales.</i></p>
<p><b>Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités</b></p>	
<p><b>Techniques de collecte utilisées</b></p>	<p><i>Les focus groups avec les informateurs clés (par sexe et communautés au conflit), observations directes, la revue documentaire, visites des infrastructures de base et le questionnaire d'enquêtes « Fiche multisectorielle Informateur clé »</i></p>
<p><b>Composition de l'équipe</b></p>	<p><i>OCHA, UNHCR, INTERSOS, NRC, PAM, ACTED, ECHO</i></p>

### 3. Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate
<p><b>Risques : Besoins Protection :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Monitoring de protection</i></li> <li>- <i>Suivi des cas de protection</i></li> <li>- <i>Sensibilisation à la cohabitation pacifique</i></li> <li>- <i>Risque de recrutement d'enfants dans les milices</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Renforcer le monitoring de protection dans cette zone</i></li> <li>- <i>Déployer les forces de maintien de l'ordre dans cette zone</i></li> <li>- <i>Sensibilisation des communautés sur la cohabitation pacifique</i></li> <li>- <i>Restaurer les services de base (formations sanitaires, eau, etc.)</i></li> <li>- <i>Sensibilisation au rapatriement volontaire</i></li> <li>- <i>Sensibilisation pour le renouvellement des atterrissements</i></li> </ul>
<p><b>Besoins sécurité alimentaire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Assistance alimentaire</i></li> <li>- <i>Intrants agricoles (maraichers, semences vivrières et outils aratoires)</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Envisager une assistance alimentaire basée sur les champs</i></li> <li>- <i>Pendant la saison sèche qui s'annonce, apporter des intrants agricoles</i></li> </ul> <p><b>Plaidoyer pour une réouverture de la route reliant Fizi à Uvira</b></p>

<p><b>Besoins abri et AME :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistance en AME et Abri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribuer les AME aux ménages identifiés et de manière partiellement : <i>Kit intime pour les femmes Cass</i></li> </ul>
<p><b>Besoins Santé :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mener un inventaire physique des stocks de médicaments restants</li> <li>- Distribuer les médicaments de base manquants</li> <li>- Remplacer les chaînes du froid détruites</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En collaboration avec les IT, le MCZ et la DPS, é</li> <li>- Remplacer les chaînes du froid endommagées c</li> <li>- Rattraper la vaccination pour les enfants qui on</li> <li>- Envisager la mise en place d'une clinique mobil</li> <li>fonctionner.</li> </ul>
<p><b>Besoins Eau, hygiène et assainissement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution de kits d'hygiène</li> <li>- Evaluation accès à l'eau dans les AS affectées par la crise</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution de kits d'hygiène incluant notamme</li> <li>- Mener une mission d'évaluation dans les AS aff</li> <li>- Réhabiliter les points d'eau endommagés ou dé</li> </ul>
<p><b>Besoins Education :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Depuis un mois 80% d'écoles (27 écoles) ont été fermées suite à la crise</li> <li>- Déscolarisation de plus de 60% d'enfants en âge scolaire</li> <li>- Sur les 27 écoles, pillage et destruction des matériels didactiques. 4 écoles demeurent occupées par les déplacés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plaidoyer pour libérer les écoles occupées</li> <li>- Doter les écoles des matériels didactiques</li> <li>- Réhabiliter les écoles détruites</li> <li>- Plus la réponse sera rapide, plus les chances de</li> </ul>
<p><b>Besoins moyens de subsistance :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La crise a engendré les effets tels que : le problème de sécurité pour accéder aux champs /pâturages, perte et pillage des stocks et des semences/ outils, pénurie des vivres sur les marchés locaux, l'augmentation des prix au- delà de 50%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution de vivres/intrants agricoles et d'élev</li> <li>- Sécurisation pour favoriser la reprise des march</li> </ul>
<p><b>Besoins logistiques (transport et stockage) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ouverture de l'axe</li> <li>- Réhabilitation des tronçons</li> <li>- Entreposage</li> </ul>	<p><b>A court terme :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organiser une mission d'évaluation en urg (100 km).</li> <li>• Procéder à une ouverture de passage des routes et des initiatives locales</li> <li>• Coordonner le démarrage des travaux en fonction des capacités dans la zone.</li> <li>• Pour les interventions ne demandant pas le matériel d'urgence (bâches), Santé..., <u>le faire</u></li> <li>• <u>Lancer un plaidoyer par le CRIO pour avoir</u> des points chauds Minembwe et Point Zéro – Mikenge.</li> </ul> <p><b>A moyen terme :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire une réhabilitation des points chauds</li> </ul> <p>En cas de besoin des partenaires, installer un MUSCLES clusters avant distribution.</p>

#### 4. Analyse « ne pas nuire »

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	<p><i>Jusqu'à ce jour, aucune assistance humanitaire n'a été fournie. La perception à l'égard des acteurs humanitaires favorablement bonne pour toutes les communautés.</i></p> <p><i>Les interventions doivent être planifiées et réalisées en tenant compte de l'inclusivité participative, et sensibilités communautaires.</i></p>
<b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>	<p><i>Etant donné la fragilité et l'existence des tensions entre les différentes catégories de population (retournés et déplacés), le risque d'exclusivités accentuerait davantage les conflits préexistants</i></p>
<b>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</b>	<p><i>A ce stade critique où on constate un manque criant des ressources dans tous les secteurs, la première assistance humanitaire n'impactera pas sur l'offre et la demande dès lors que les marchés ne sont pas effectivement opérationnels</i></p>

#### 5. Accessibilité

##### 5.1. Accessibilité physique / Accès humanitaire

<b>Type d'accès</b>	<p><i>L'accessibilité physique reste est l'un des défis majeurs pour l'assistance humanitaire dans la zone de santé compte tenu du mauvais état de la route. Au Cluster Logistique d'identifier et inclure les axes de cette zone pour la réhabilitation et l'acheminement de l'assistance humanitaire</i></p>
---------------------	--

##### 5.2. Accès sécuritaire

<b>Sécurisation de la zone</b>	<p><i>La couverture sécuritaire insuffisante par les FARDC sur les 11 aires de santé affectées et l'inexistence d'aucun élément de la PNC.</i></p> <p><i>La présence des milices éthiques actifs dans certains retranchements de la zone de santé (...)</i></p> <p><i>Le plaidoyer pour l'établissement d'un LCD temporaire dans la zone est nécessaire, renforcement des troupes FARDC et déploiement de la PNC dans la zone.</i></p>
<b>Communication téléphonique</b>	<p><i>Le réseau Vodacom couvre partiellement et intermittemment la zone de santé affectée.</i></p>
<b>Stations de radio</b>	<p><i>Les installations de la radio ont été systématiquement pillées à Mikenge. (pas d'information sur l'état des autres radios communautaires)</i></p>

## 6. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 6.1. Protection

<b>Incidents de protection rapportés dans la zone</b>	<i>Plus de 1000 cas déclarés mais non documenter (estimation des membres participants au focus groups).</i>			
Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
Violences physiques	Dans les 16 aires de santé d'Itombwe	Milices et groupes armés	nd	Besoin du Monitoring de protection pour approfondir les incidents de protection
Vols/braquages			nd	
Attaques contre les lieux publics			nd	
Incendies d'habitations			nd	
Violation du droit à la liberté de mouvement ou expression			nd	
Recrutement d'enfants			nd	
<b>Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté</b>	<i>Les relations sont fragiles, existence des tensions</i>			
<b>Existence d'une structure qui gère le cas d'incident rapporté.</b>	<i>Les autorités locales et/ou les leaders communautaires</i>			
<b>Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base</b>	<i>La population affectée n'a pas accès aux services de base compte tenu de :</i> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1.</b> L'accès difficile au marché suite à la crise</li> <li><b>2.</b> Destruction des abris dans la zone d'accueils</li> <li><b>3.</b> AME pillées ou détruit</li> <li><b>4.</b> Pillage et destruction des stocks et moyens de production</li> </ol>			
<b>Présence des engins explosifs</b>	<i>Le risque lié à l'existence des engins explosifs n'a pas été démontré</i>			
<b>Perception des humanitaires dans la zone</b>	<i>La perception des acteurs humanitaires dans la zone est bonne</i>			
<b>Réponses données : pas de réponse donnée</b>				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
na	na	na	na	na

<b>Gaps et recommandations</b>	<p>Indiquer les gaps existants au niveau de la réponse et les recommandations (50 mots maximum)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Déployer un animateur de protection afin d'assurer le monitoring des problèmes de protection dans cette zone</li> <li>2. Déployer les forces de maintien de l'ordre dans les zones à conflit</li> <li>3. Sensibilisation des communautés sur la cohabitation pacifique</li> <li>4. Restaurer les services de base (formations sanitaires, établissements scolaires, sources d'eau...) dans les zones de retour ou de provenance</li> </ol>
--------------------------------	--

## 6.2. Sécurité alimentaire

<b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La plupart des ménages de Mikenge est agricole c'est-à-dire les ménages vivent de l'agriculture pour les uns et de l'enlevage pour les autres</li> <li>• Le conflit a éclaté au début du mois de mai et qui coïncide avec la période de préparation de la récolte qui devrait commencer en juin sur base du calendrier agricole de la zone.</li> <li>• Pendant les affrontements, les ménages d'éleveurs ont orienté leurs troupeaux dans les champs des agriculteurs et ont détruit les cultures de maïs, l'une des spéculations principales de la zone. Les quatre spéculations suivantes constituent les aliments de base : maïs, pomme de terre et patate douce, haricot et maraichers (choux).</li> <li>• Les quelques stocks alimentaires et semences qui étaient dans les maisons ont été soit pillés soit incendiés lors des attaques des habitations et structures communautaires (écoles et structures sanitaires)</li> <li>• Non fonctionnalité du marché suite à la destruction ou pillage des biens à échanger.</li> <li>• L'insécurité persistante ainsi que l'enclavement (route d'accès impraticable) empêchant la circulation des biens et services</li> <li>• Pillage et destruction des articles ménagers essentiels</li> <li>• Pour la survie, les ménages à Mikenge font recours aux stratégies suivantes : manger les aliments les moins appréciés ou moins chers, dépendance à l'aide des amis/voisins/familiers, limiter la quantité moyenne et le nombre de repas pris par jour, à la mendicité, au ramassage et voir même privilégier les enfants au détriment des adultes.</li> </ul>
<b>Production agricole, élevage et pêche</b>	
<b>Situation des vivres dans les marchés</b>	
<b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b>	

Réponses données : pas de réponse fournie

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
N/A	N/A	N/A	N/A	

<b>Gaps et recommandations</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) A court terme :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Envisager une assistance alimentaire basée sur la vulnérabilité et distribuer les AME aux ménages identifiés.</li> <li>• Pendant la saison sèche qui s'annonce, apporter une assistance en maraicher aux ménages ayant accès aux champs du bas-fonds</li> <li>• Plaidoyer pour une réouverture de la route reliant Fizi centre à Mikenge</li> </ul> </li> <li>2) A moyen terme :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apporter une assistance en intrants agricoles (semences et outils aratoires) aux ménages</li> <li>• Assistance aux éleveurs (par exemple, mise en place d'une petite pharmacie vétérinaire, couloir d'aspersion, ...)</li> <li>• Promouvoir la cohabitation entre les agriculteurs et les éleveurs (surtout en cette saison sèche, période de transhumance)</li> </ul> </li> <li>3) A long terme :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Envisager une étude approfondie pour le renforcement de la résilience communautaire.</li> </ul> </li> </ol>
--------------------------------	--

### 6.3. Abris et accès aux articles essentiels

<b>Type d'abris</b>	<p><i>Les retournés et les déplacés cohabitent dans une situation de promiscuité, d'autres se sont regroupés dans les infrastructures publiques. La grande majorité demeurent en forêt.</i></p> <p><i>L'évaluation rapide de l'état de destruction des abris se présenterait comme suit :</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">AIRES DE SANTE TOUCHEES</th> <th style="text-align: left;">% DE PILLAGE/DESTRUCTION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>KABARA</td><td>100%</td></tr> <tr><td>ALEBA</td><td>30%</td></tr> <tr><td>KIPUPU</td><td>100%</td></tr> <tr><td>MALANDA</td><td>100%</td></tr> <tr><td>MIKENGE</td><td>100%</td></tr> <tr><td>TULAMBO</td><td>100%</td></tr> <tr><td>BAKURA</td><td>50%</td></tr> <tr><td>LUGABAMO</td><td>100%</td></tr> <tr><td>MIKALATI</td><td>100%</td></tr> <tr><td>TCHAKIRA</td><td>50%</td></tr> <tr><td>KAMAMBO</td><td>100%</td></tr> <tr><td>KANOGO</td><td>100%</td></tr> </tbody> </table> <p>(D'après les informations recueillies)</p>				AIRES DE SANTE TOUCHEES	% DE PILLAGE/DESTRUCTION	KABARA	100%	ALEBA	30%	KIPUPU	100%	MALANDA	100%	MIKENGE	100%	TULAMBO	100%	BAKURA	50%	LUGABAMO	100%	MIKALATI	100%	TCHAKIRA	50%	KAMAMBO	100%	KANOGO	100%
AIRES DE SANTE TOUCHEES	% DE PILLAGE/DESTRUCTION																													
KABARA	100%																													
ALEBA	30%																													
KIPUPU	100%																													
MALANDA	100%																													
MIKENGE	100%																													
TULAMBO	100%																													
BAKURA	50%																													
LUGABAMO	100%																													
MIKALATI	100%																													
TCHAKIRA	50%																													
KAMAMBO	100%																													
KANOGO	100%																													
<b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>	<p><i>Vu l'ampleur de la promiscuité constatée, les retournés et déplacés qui cohabitent ensemble ont du mal à dormir, à cuisiner et à stocker l'eau et peu d'aliment encore disponible.</i></p> <p><i>La plupart des déplacés ont abandonnée pendant la fuite tous les articles essentiels. Les AME des retournés par contre ont été soit pillé, volés et ou totalement détruits.</i></p> <p><i>L'étendu des besoins en AME couvre le Kit intime pour les femmes Casseroles, Supports de couchage et le savon</i></p>																													
<b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>	<p><i>Pour limiter l'incidence négative du partage du peu d'articles essentiels entre les déplacés et retournés, il conviendra de tenir compte des besoins importants en AME afin de prévenir toutes tensions liées au partage.</i></p>																													
<b>Situation des AME dans les marchés</b>	<p><i>La majorité des marchés ne sont encore totalement fonctionnels, avec comme conséquence la hausse des prix à plus de 50% comparativement du prix normal avant la crise.</i></p>																													
<b>Faisabilité de l'assistance ménage</b>	<p><i>L'assistance au niveau ménages et réalisable, néanmoins elle doit être planifiée et réalisée en tenant compte de l'inclusivité participative et la prise en compte des sensibilités communautaires</i></p>																													
<b>Réponses données : Pas de réponse fournie</b>																														
<b>Réponses données</b>	<b>Organisations impliquées</b>	<b>Zone d'intervention</b>	<b>Nbre/Type des bénéficiaires</b>	<b>Commentaires</b>																										
na	na	na	na	na																										
<b>Gaps et recommandations</b>	<p><i>Distribution s des AME aux déplacés et retournés (Kit intime pour les femmes Casseroles, Supports de couchage et le savon)</i></p>																													

#### 6.4. Moyens de subsistance

<b>Moyens de subsistance</b>	<i>La crise à occasionnée l'arrêt de l'élevage et l'agriculture, la perte de la production et moyens de production d'autant plus que le conflit a éclaté au début du mois de mai, qui coïncide avec la période de préparation de la récolte, qui commence en juin sur base du calendrier agricole de la zone.</i>			
<b>Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées</b>	<i>Comme alternative, les déplacées et retournés ont adoptés comme stratégie de survie : Utiliser les stocks de vivres ou de semences prévus pour la prochaine saison culturale, envoyer une partie de la famille habiter ailleurs, cueillette et ramassage, mendicité et particulièrement pour les déplacés, travailler dans les champs des retournés/famille hôtes.</i>			
<b>Réponses données : pas de réponse fournie</b>				
<b>Réponses données</b>	<b>Organisations impliquées</b>	<b>Zone d'intervention</b>	<b>Nbre/Type des bénéficiaires</b>	<b>Commentaires</b>
na	na	na	na	na
<b>Gaps et recommandations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution de vivres/intrants agricoles et d'élevage et outils aratoires</li> <li>- Sécurisation pour favoriser la reprise des marchés</li> </ul>			

#### 6.5. Faisabilité d'une intervention cash

<b>Analyse des marchés</b>	N/A. Marché non fonctionnel
<b>Existence d'un opérateur pour les transferts</b>	nd

#### 6.6. Eau, Hygiène et Assainissement

<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.		
<b>Risque épidémiologique</b>	Si les gens retournent rapidement dans leur village d'origine, des épidémies majeures peuvent être évitées. Néanmoins la situation sera préoccupante dans les villages qui ont été largement détruits, ainsi que les infrastructures sanitaires.		
<b>Accès à l'eau après la crise</b>	La problématique d'accès à l'eau n'a pas été démontré dans le village de Mikenge. Des sources aménagées en nombre suffisant et proches du village garantissent un accès à l'eau en qualité et quantité suffisantes toute l'année. Par contre, Les ménages ne disposent pas d'assez de récipients pour la collecte et le stockage de l'eau.  La situation rapportée dans les autres AS touchées par la crise a l'air plus difficile. Certains villages ne bénéficiaient pas d'un accès à une eau de qualité avant la crise tandis que certaines infrastructures (puits, sources) ont été rapportées comme détruites.		
<b>Zones</b>	<b>Types de sources</b>	<b>Ratio (Nb personnes x point d'eau)</b>	<b>Qualité (qualitative : odeur, turbidité)</b>

Zone 1 : Mikenge	Sources aménagées	12 point d'eau dans 12 villages de Mikenge	Non vérifié mais rapporte comme étant de bonne qualité
Zone 2	nd	nd	nd
Type d'assainissement	<p>Estimatif du % de ménages avec des latrines : &lt;20%</p> <p>Peu de latrines vues sur le terrain et les gens ont rapporté pratiquer la défécation a l'air libre de manière importante. Certaines parmi les quelques-unes existantes ont été endommagées lors des conflits.</p>		<p>Défécation à l'air libre :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>		
Pratiques d'hygiène	<p>Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : &lt;20%</p> <p>Manque de savon clairement rapporte. Problème d'accessibilité car difficile à trouver mais également très cher car les prix ont triplé depuis le début de la crise.</p>		
Réponses données : Pas de réponse fournie			
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires
na	na	na	na
Gaps et recommandations	<p>Dans le village Mikenge, la situation n'est pas alarmante, néanmoins une distribution de produits d'hygiène doit être envisagée.</p> <p>Une évaluation doit être menée dans les autres AS afin de déterminer l'urgence des besoins, notamment en termes d'accès à l'eau et aux produits d'hygiène de base afin d'éviter l'apparition de maladies hydriques.</p>		

## 6.7. Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p>
Risque épidémiologique	<p>7 chaines du froid sur 9 ont été détruites dans les AS affectées, seule celle de Lubumba et de l'HGR d'Itombwe sont fonctionnelles. La perte des vaccins ainsi que le pillage de plusieurs pharmacies peuvent entrainer l'apparition de certaines maladies et épidémies.</p> <p>60 % du stock de moustiquaires du BCZ a été volé.</p>
Impact de la crise sur les services	<p>7 centres de santé sur les 19 de la zone de santé sont partiellement opérationnelles</p>
Indicateurs santé (vulnérabilité de base)	

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS1	CS2	CS3	CS4	Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs					
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans					
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans					
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans					
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)					
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans					

**Services de santé dans la zone**

Compléter le tableau ci-dessous :

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnel	Nb portes latrines
Sangani	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Nyamara	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Mutanoga	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Gongwe	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Bikuba	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Nkanto	Cs	nd	nd	nd	nd	nd
Mikenge	HGR	nd	nd	nd	nd	nd

**Réponses données : pas de réponse fournie**

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
na	na	na	na	na

**Gaps et recommandations**

L'étendue des pertes en médicaments et des dégradations des structures de santé doivent être évaluées dans chaque AS. Un premier état des lieux peut être réalisé en contactant les IT responsables des différents CS.

Il n'a pas été constaté d'augmentation du nombre de cas de malnutrition mais cela peut s'expliquer par le fait que certains déplacés sont encore cachés en forêt et n'ont pas accès aux structures sanitaires qui permettraient de les recenser. Il convient de rester vigilant sur cette question.

## 6.8. Education

<b>Impact de la crise sur l'éducation</b>	<p>Depuis le 4 mai, 27 écoles ont totalement arrêté de fonctionner avec comme conséquence majeure la déscolarisation de 80% d'enfants, la destruction et saccages des établissements scolaires.</p> <p>Cette situation a pour conséquence, la perturbation négative du calendrier scolaire (près d'un mois) en particulier pour les élèves qui se préparaient aux examens TENAFEP.</p> <p>On observe la reprise timide des classes à Mikenge avec les enseignants déjà retournés. Tous les enfants sont concernés par cette situation (déplacés, retournés et autochtones). La principale difficulté portera sur la prise en charge des enfants déplacés.</p>																						
<b>Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise</b>	<p>Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #D9E1F2;">Catégorie</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Total</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Filles</th> <th style="background-color: #D9E1F2;">Garçons</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population autochtone</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Déplacés</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retournés</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Catégorie	Total	Filles	Garçons	Population autochtone				Déplacés				Retournés			
Catégorie	Total	Filles	Garçons																				
Population autochtone																							
Déplacés																							
Retournés																							
<b>Indicateurs Education</b>	Compléter le tableau ci-dessous																						
<b>Indicateurs collectés au niveau des structures</b>		<b>Zone 1</b>	<b>Zone 2</b>	<b>Zone 3</b>	<b>Zone 4</b>	<b>Moyenne</b>																	
Taux de scolarisation filles																							
Taux de scolarisation garçons																							
<b>Services d'Education dans la zone</b>	Compléter le tableau ci-dessous :																						
<b>Ecoles</b>	<b>Type</b>	<b>Nb d'élèves</b>	<b>Nb enseignants</b>	<b>Ratio élèves/enseignants</b>	<b>Ratio élèves/salle de classe</b>	<b>Point d'eau fonctionnel &lt;500m</b>	<b>Ratio latrines/élèves (F/G)</b>																
<b>Total ou moyenne</b>																							
<b>Capacité d'absorption</b>	Indiquer la capacité d'absorption des enfants déscolarisés par les écoles de la zone																						
<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>																		
<b>Gaps et recommandations</b>	Indiquer les gaps existants au niveau de la réponse et les recommandations (50 mots maximum)																						

## 7. Annexes

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

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