

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

<Province du Nord Kivu, Territoire de WALIKALE, Secteur de WANIANGA, Groupement
d'IKOBO, Localité IREMYA Aire de santé de KATEKU>
<Axe : B ULEUSE-KATEKU, Zone de santé de PINGA, Aire de santé de KATEKU>

Date de l'évaluation : du Samedi 19 Septembre au Dimanche 20 Septembre 2020
Date du rapport : Mercredi 23 Septembre 2020

Pour plus d'information, Contactez :
Apollinaire KAMATE MAONGEZI
N° Tél. : +243 997601731.
Site web : www.apetamaco.org
E-mail : infos@apetamaco.org
apetamaco2001@yahoo.fr, apetamacoasbl@gmail.com

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	Mouvement de retour.		Depuis le mois de Janvier 2020 Les conflits entre groupes et milices armées notamment le groupe d'un dénommé KITETE et d'un autre dénommé KABIDON ont occasionné des déplacements de la population en provenance de KATEKU, cette population s'installe dans des villages environnants notamment BULEUSA, MIRIKI, LUSOWA, KANYABAYONGA, KAYNA, LUOFU, KYAGHALA, BIRUNDULE, MIRANGI, MINE et KAMANDI. C'est ainsi que a partir du 15 Juillet 2020 par suite d'une accalmie précaire qui s'est installé à KATEKU ainsi que le manque d'assistance dans les zones de refuge, la population de KATEKU a commencé à retourner chez elle. Ce mouvement de retour continue à s'observe jusqu'à maintenant.
Date du début de la crise :	15 Juillet 2020	Date de confirmation de l'alerte :	Septembre 2020
Code EH-tools	3611		
Si conflit :			
Description du conflit	Il s'agit d'un mouvement de retour, en effet, depuis le mois de Janvier 2020 Les conflits entre groupes et milices armées notamment le groupe d'un dénommé KITETE et d'un autre dénommé		

**Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [Province du Nord Kivu] [Territoire de WALIKALE]
[Secteur de WANIANGA, Groupement d'IKOBO, localité IREMYA, Aire de santé de KATEKU] [du 19 au
20 Septembre 2020]**

	KABIDON ont occasionné des déplacements de la population en provenance de KATEKU, cette population s'installe dans des villages environnants notamment BULEUSA, MIRIKI, LUSOWA, KANYABAYONGA, KAYNA, LUOFU, KYAGHALA, BIRUNDULE, MIRANGI, MINE et KAMANDI. C'est ainsi que a partir du 15 Juillet 2020 par suite d'une accalmie précaire qui s'est installé à KATEKU ainsi que le manque d'assistance dans les zones de refuge, la population de KATEKU a commencé à retourner chez elle. Ce mouvement de retour continue à s'observe jusqu'à maintenant.
--	---

Si mouvement de population, ampleur du mouvement : 1771 Ménages retourné dans l'aire de santé de KATEKU.

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (familles d'accueils)	Déplacés à cause de cette crise	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
KATEKU	-	-	1771 Ménages	0	80

Données chiffrées fournies par les comités de déplacés de KATEKU

<i>Dégradations subies dans la zone de départ/retour</i>	<i>La zone d'accueil à savoir l'aire de santé de KATEKU a subi une dégradation très élevés, en effet la population de KATEKU a trouvés tous ses abris en état de délabrement très avancés, ces ménages ont trouvés leurs abris brillés et pillés, les AME ont été pillé, les récoltes ainsi que les semences ont été aussi pillé.</i>				
<i>Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil</i>	En km : 50Km En temps parcouru : Deux Jours de marche				
<i>Lieu d'hébergement</i>	• Maisons propres et maisons empruntées.				

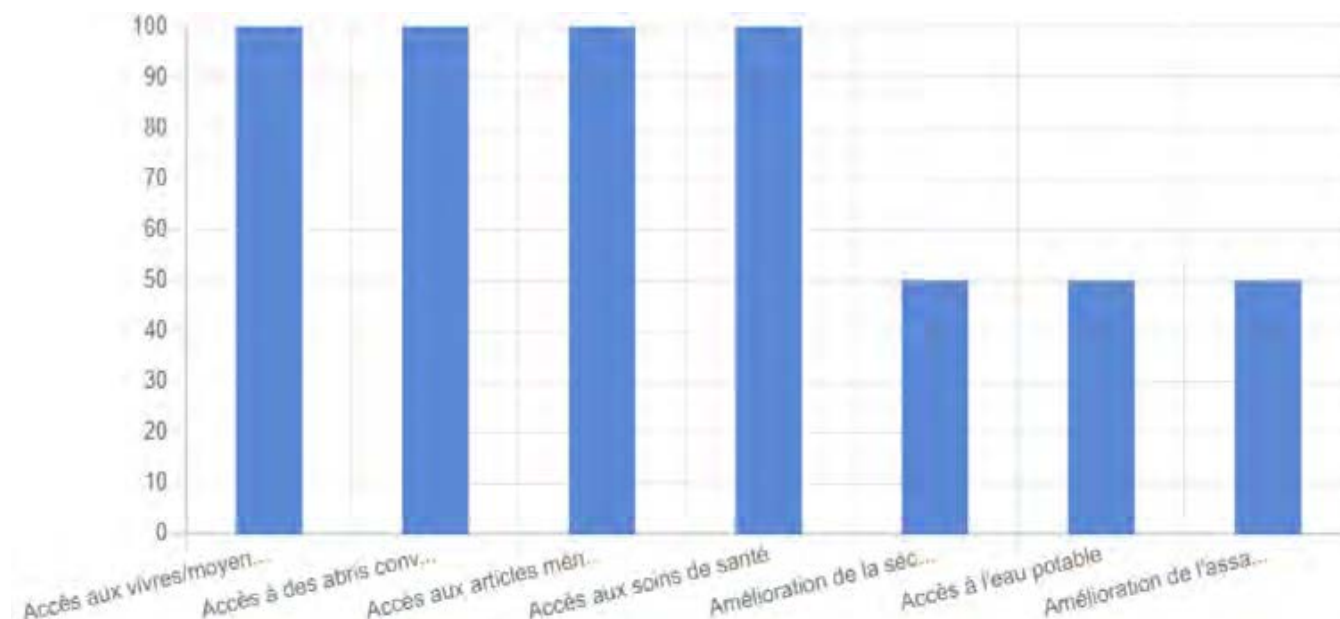
1.2 Profile humanitaire de la zone

Il n y a pas eu d'intervention humanitaire en effet cette vague de retours n'a pas reçue une assistance d'aucune forme.

2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	<i>Nous avons fait recours aux groupes de discussions (Homme et Femme) mais aussi nous avons interrogés des informateurs clés qui sont : les chefs de localité, les infirmiers et les directeurs des écoles.</i>
Techniques de collecte utilisées	<i>Nous avons eu recours à la technique par questionnaire.</i>
Composition de l'équipe	<i>Une seule organisation a fait cette évaluation, il s'agit de l'APETAMACO.</i>

3 Besoins prioritaires / Conclusions clés



Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
Accès aux vivres	Les déplacés préféré une distribution directe des vivres (farine de Maïs, le riz et le haricot)	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.
Accès aux soins de santé	Le centre de santé de l'aire de santé KATEKU a été vandalisé et pillé par les hommes en armés, les documents ainsi que tous les matériels ont été pillé. La population de l'aire de santé KATEKU lance un appel à la communauté humanitaire de lui venir en aide.	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.
Accès à l'eau potable	La population de cet aire de santé n'a qu'une seul source aménagé qui été aussi abimés par les groupes armés. Les autres sources ne sont pas aménagées.	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.
Accès aux toilettes	Les toilettes utilisées par les retournés sont en état de délabrement très avancés, la population émet le souhait d'avoir des toilettes propres pour éviter les maladies de mains sales.	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.
Accès aux abris convenables.	Dans cet aire de santé, Les retournés passent la nuit dans des maisons en délabrement très avancés et surtout des maisons et huttes très petites ou 10 personnes se partagent une chambre de 6m², d'où promiscuité et risque de maladie, la population émet le souhait d'avoir accès à un abri convenable. Il faut noter que les groupes armés ont vécu dans cette aire de santé pendant plus de 6 mois en l'absence de la population locale, ces groupes armés ont vandalisés, pillés et détruit les abris avant de	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.

**Rapport de l'évaluation rapide des besoins – [Province du Nord Kivu] [Territoire de WALIKALE]
[Secteur de WANIANGA, Groupement d'IKOBO, localité IREMYA, Aire de santé de KATEKU] [du 19 au
20 Septembre 2020]**

	quitter le lieu.	
Accès à des articles ménagers essentiels	Selon les déplacés, leurs AME ont été pillés pendant leur fuite, ils émettent le souhait d'avoir accès aux AME convenables tels que (Support de couchage, casseroles, bidons et bassins)	Les retournés qui constitue plus de 90% de la population de l'aire de santé.

4 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Il n'existe aucun risque d'instrumentalisation de l'aide.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Aucun risque d'accentuation du conflit.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Pas de risque de distorsion de l'offre et de la demande de service.

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	La localité d'IREMYA en particulier l'aire de santé de KATEKU est accessible par voie routière à partir de KAYNA-LUOFU-MIRIKI-KIMAKA-BULEUSA-KATEKU.
---------------------	--

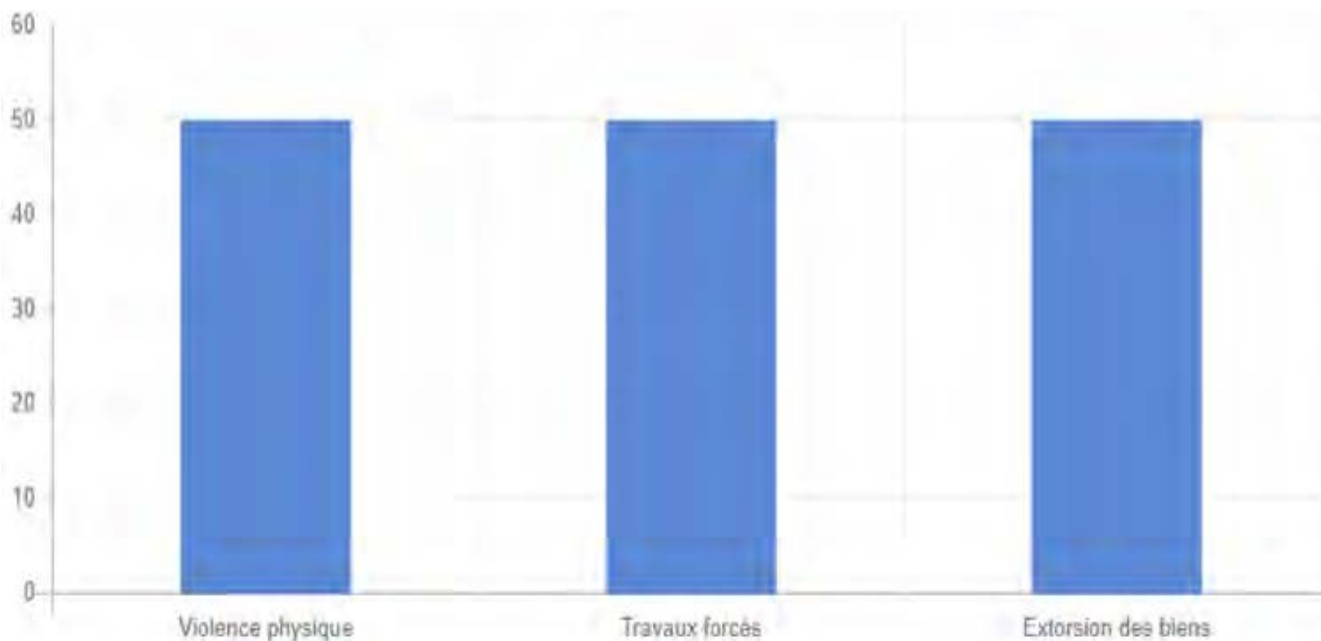
5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La localité d'IREMYA, Aire de santé de KATEKU est contrôlé par une présence des FARDC ainsi qu'une présence des MAI MAI dit FPI.
Communication téléphonique	L'aire de santé KATEKU est arrosé par réseau VODACOM et Air tel.
Stations de radio	Aucune station radio n'émet dans la zone.

6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1 Protection

Plusieurs incidents de protection sont rapporté dans le milieu d'origine des retournés (BULEUSA, LUSOGHA, MIRIKI...) et peut presque pas encore d'incident dans la zone de retour). Le graphique ci-après les illustre clairement. Il s'agit dans le milieu d'origine des violences physiques, des travaux forcés et d'extorsion des biens.



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

- Non

Incidents de protection rapportés dans la zone

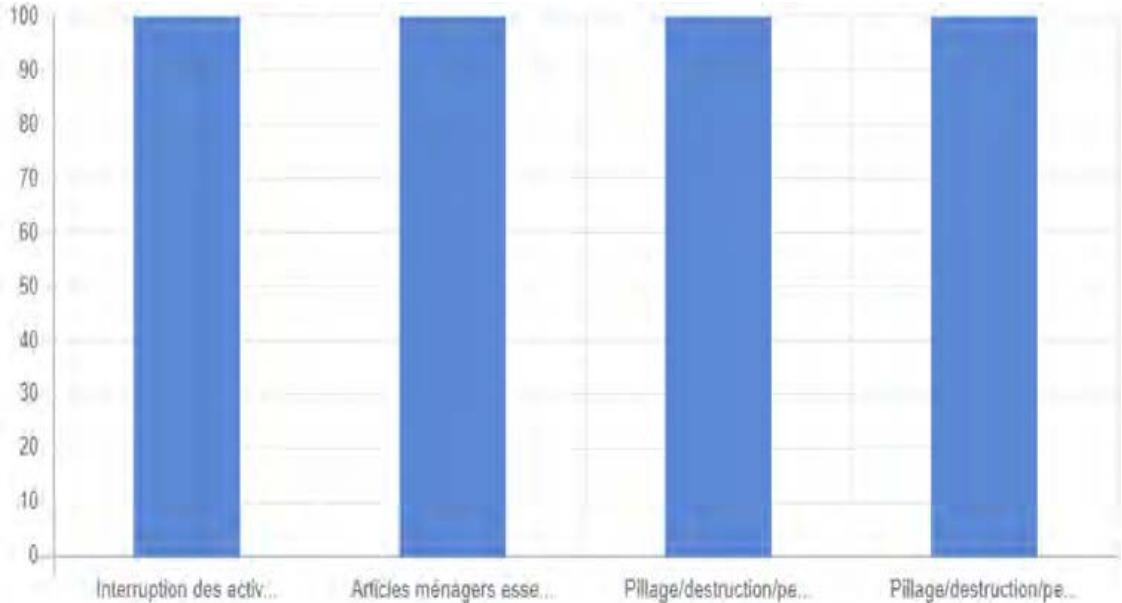
Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
Vols et extorsion	KATEKU	Inconnu	7 familles	7 familles de déplacés se sont plaint d'être victime du vol par les hommes armés non identifiés.

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté

Tous les retournés vivent encore en harmonie, pas encore des tensions.

Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.

- Oui il existe des structures de médiations communautaires telles que les BARZA tenu par les autorités coutumières.

Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	La population n'a pas accès aux services et biens de base suite au fait que les groupes armés qui s'étaient installés dans ce milieu avaient détruit tous les biens de base. L'impact de la crise sur l'accès par la population aux services de base est donné dans le graphique ci-après :  L'impact de la crise reste donc l'interruption des activités génératrices de revenu, le vols des articles ménagers essentiels, le pillage...
Perception des humanitaires dans la zone	Les acteurs humanitaires sont bien accueillis dans la zone. La population parle d'un abondant à leur égard par la communauté humanitaire, en effet selon eux, depuis que le CICR a intervenu dans la zone il y a plus de 5 ans aucun humanitaire n'est plus visible sur le terrain
Réponses données	

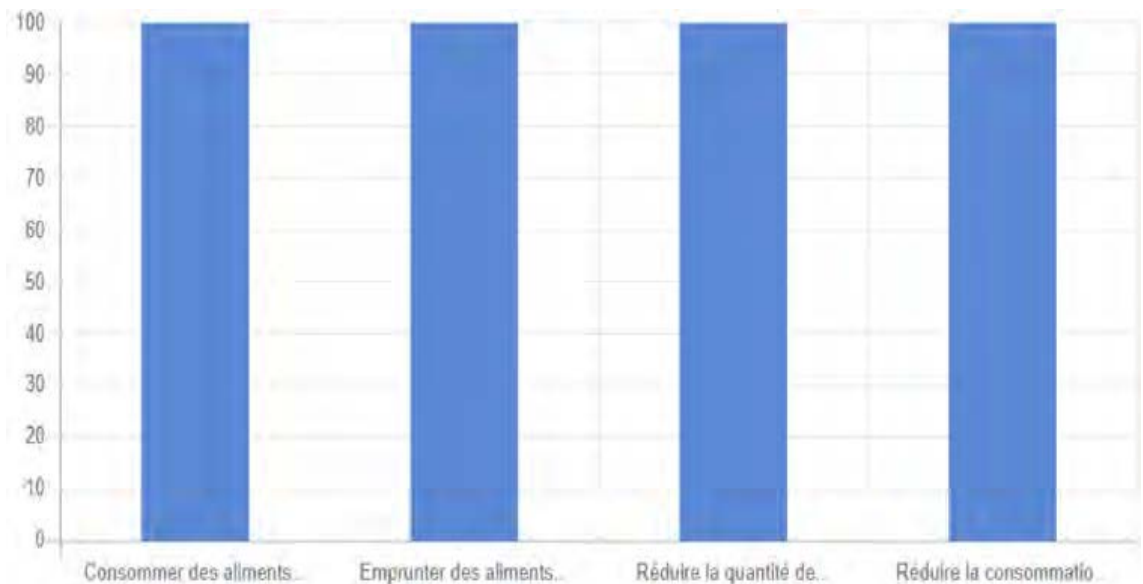
6.2 Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	• Non
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	La crise a eu un impact considérable sur la sécurité alimentaire dans la zone, en effet les retournés parlent d'une crise alimentaire qui pointe vers l'horizon parce que selon eux le stock des vivres de l'aire de santé a été pillé, la population n'a plus accès aux vivres et aux matériels aratoires.
Production agricole, élevage et pêche	La crise a eu un impact considérable sur la production agricole et l'élevage, effet suite à cette crise, la population a abandonné les champs suite à l'insécurité. En outre l'élevage a aussi souffert de cette crise. En effet les bêtes ont été pillées par les hommes armés.
Situation des vivres dans les marchés	Les vivres sont disponibles dans les marchés mais en petite quantité.

**Stratégies adoptées
par les ménages
pour faire face à la
crise**

Les stratégies adoptées sont :

- Consommer des aliments moins coûteux ;
- Emprunter des aliments ;
- Réduire la quantité des repas journalier..



Réponses données : pas de réponse en cours dans ce domaine

6.3 Abris et accès aux articles essentiels

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

- Non

**Impact de la crise
sur l'abris**

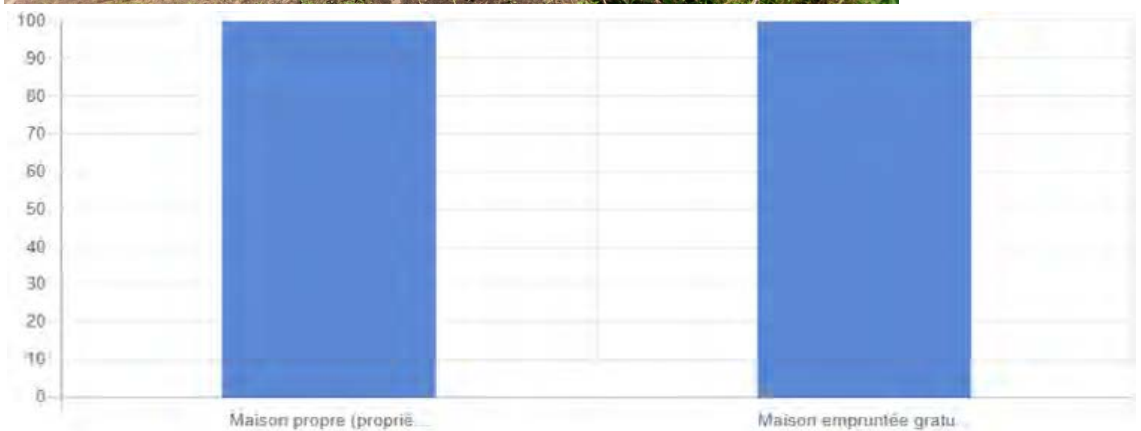
L'abris a subi un choc considérable dans ce milieu, les maisons ont été incendiées, plus 60% d'abris a été endommagés.



La plus part des portes des abris ont été pillés, les toitures fait en paille sont en état de délabrement très avancées. La population retourné lance un appel au secours à la communautés humanitaires.

Type de logement

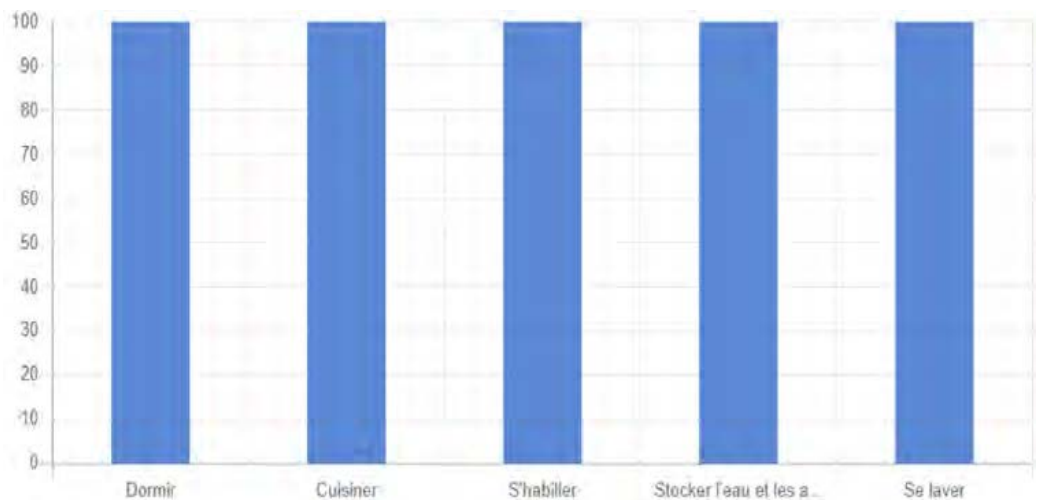
Le type de logement des déplacés sont : les maisons propres pour ce qui ont trouvés leurs maison non incendiées et les maisons empruntés gratuitement pour ceux qui ont trouvés leurs abris totalement brûlés et en mauvais état, en effet cette partie de la population utilise comme abris, les maisons des voisins qui ne sont pas encore retournés.



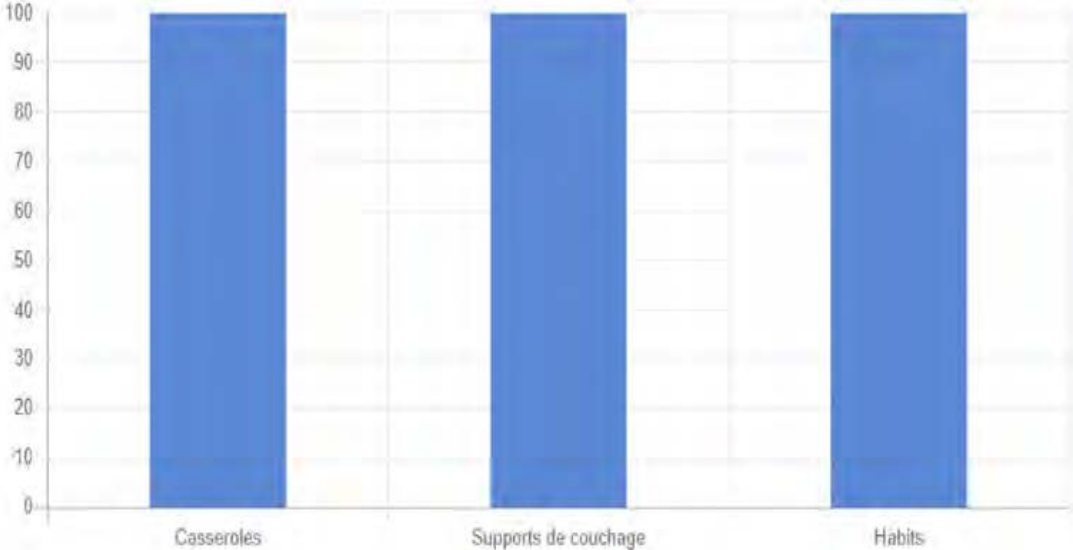
Accès aux articles ménagers essentiels

La population retournée a plus du mal à réaliser les activités suivantes :

- Dormir, cuisiner, s'habiller, stocker l'eau, se laver,...



Suite à la crise, les AME ont été pillés. En effet, les déplacés sont venus mains vides et disent

	avoir été victime des pillages par les miliciens, tous les retournés disent n'avoir rien trouvés comme AME dans leurs abris. Ceux qui ont fui avec leurs AME se sont fait pillés en cours de routes et ceux-là qui les ont laissés sur place ne les ont pas trouvés à leurs retours. Les retournés soulignent trois besoins spécifiques en termes d'AME : Casseroles, supports couchages ainsi que les habits.  <table border="1"> <caption>Données du graphique à barres</caption> <thead> <tr> <th>Catégorie</th> <th>Pourcentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Casseroles</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Supports de couchage</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Habits</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	Catégorie	Pourcentage	Casseroles	100	Supports de couchage	100	Habits	100
Catégorie	Pourcentage								
Casseroles	100								
Supports de couchage	100								
Habits	100								
Possibilité de prêts des articles essentiels	La population d'accueil partage leurs AME avec le déplacés, cette situation crée des tensions entre ces deux groupes. Les familles d'accueil reprochent aux déplacés de faire un usage abusive de leurs AME.								
Situation des AME dans les marchés	Ce milieu reste enclavé, il existe des petits marchés qui n'ont pas beaucoup des AME à l'intérieur.								
Faisabilité de l'assistance ménage	L'assistance des ménages est faisable. En effet rien ne peut perturber une quelconque assistance.								
Réponses données : pas de réponse donnée depuis plus de cinq ans.									

6.4 Moyens de subsistance

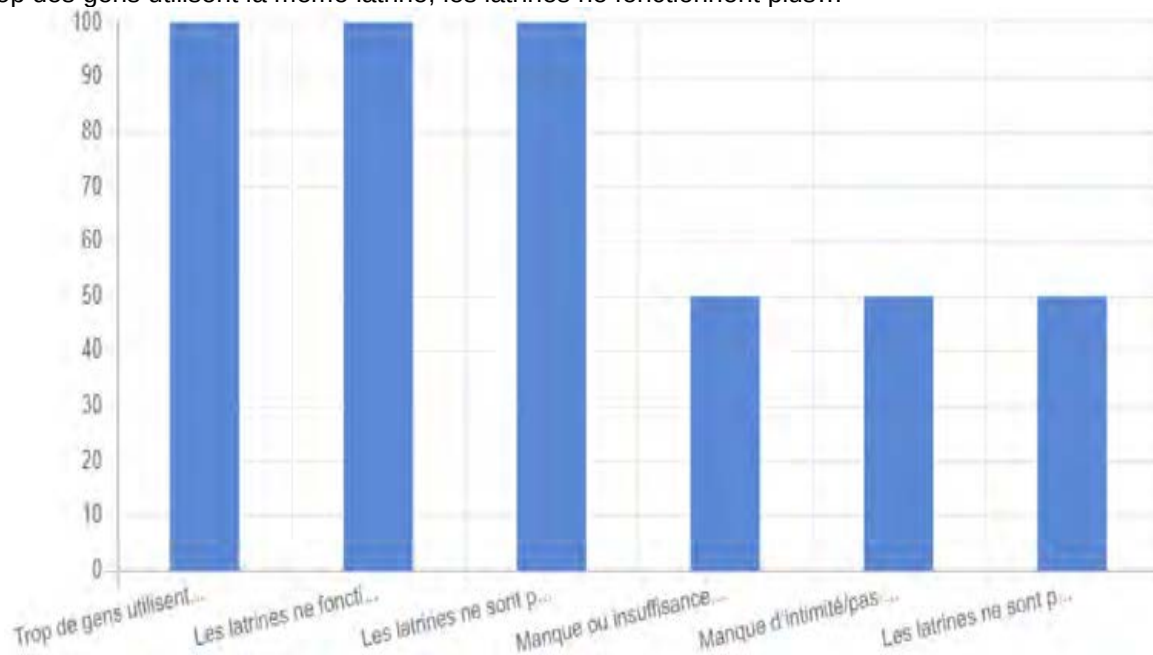
Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non
Moyens de subsistance	La crise a eu un impact considérable sur : - L'agriculture : en effet suite à l'activisme des groupes armés dans les champs environnants, la population n'a pas accès aux champs, ce qui cause la famine des retournés. - L'élevage : comme la population n'a plus accès aux champs, les bêtes n'ont pas accès au fourrage.
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	La population (familles d'accueils et déplacés) n'a plus accès aux moyens de subsistance, en effet les emplois sont inexistantes alors que les travaux journalier sont aussi non disponibles, les familles d'accueils sont quelque fois aidés par déplacés pour les travaux champêtre qui sont de plus en plus moins nombreux à cause de l'insécurité dans les champs.

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

Analyse des marchés	Cette localité reste enclavé, les marchés sont presque vides.
Existence d'un opérateur pour les transferts	Il n'existe aucun opérateur pour le transfert dans ce milieu.

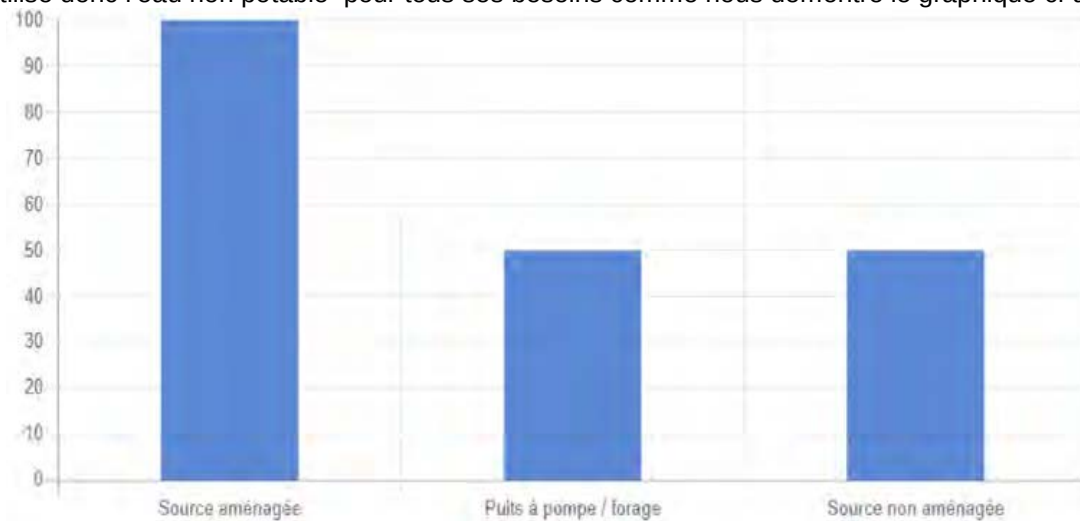
6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

La crise a trop fragilisé les installations hygiéniques dans ce milieu comme le témoigne la photo ci-après : trop des gens utilisent la même latrine, les latrines ne fonctionnent plus...





La crise a eu un impact considérable sur l'eau en effet la population n'a pas accès à l'eau potable : la population utilise donc l'eau non potable pour tous ses besoins comme nous démontre le graphique ci-après :



Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	Non	
Risque épidémiologique	L'eau potable reste une denrée rare dans le milieu, le risque d'une épidémie et des maladies d'origine hydrique reste très élevé.	
Accès à l'eau après la crise	Les populations affectés (les retournés) n'ont pas accès à l'eau potable.	
Type d'assainissement	Plus de 30% des populations affectés n'a pas accès à des toilettes	Défécation à l'air libre : Oui
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	Oui	
Pratiques d'hygiène	100% de la population n'a pas de dispositif de lavage des mains.	

Réponses données : Aucune réponse humanitaire n'est encore dans ce secteur.

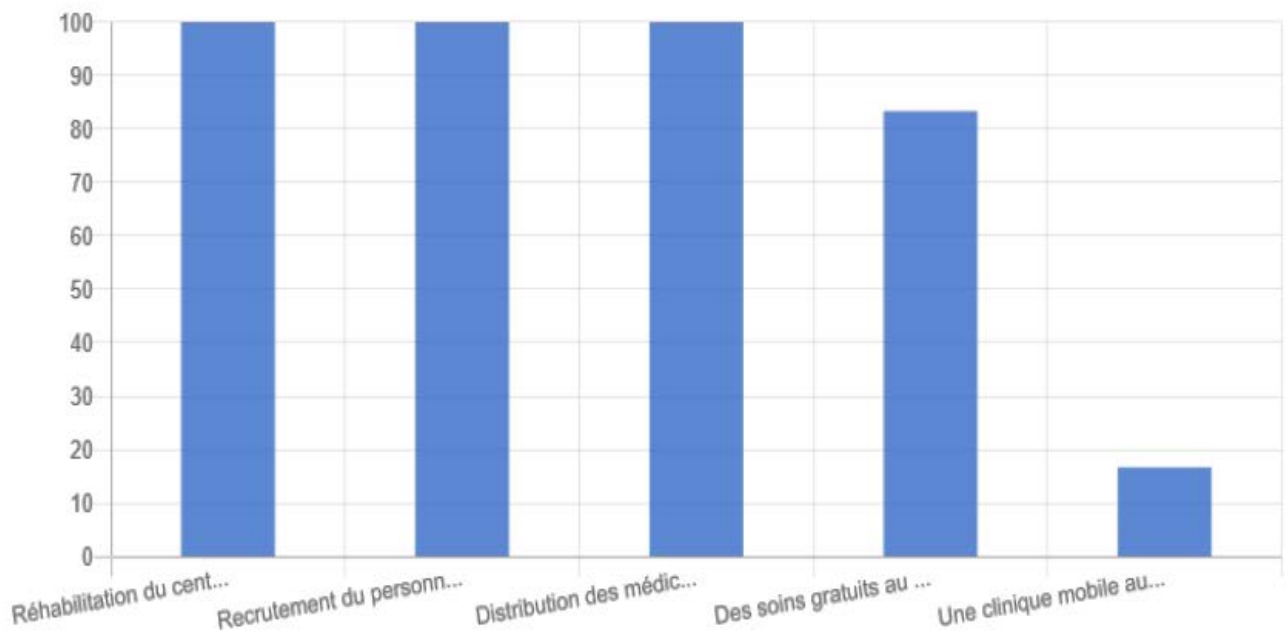
6.7 Santé et nutrition

Le centre de santé de KATEKU a été pillé, les matériels de soins détruits, les matelas emportés par les groupes armés.





Les besoins en termes de santé et nutrition sont énormes (gratuite des soins, réhabilitation du centre de santé KATEKU, distribution des médicaments, recrutement du personnel médical...) : le graphique suivant en donne un aperçu.



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

- Non

Risque épidémiologique

L'eau potable reste une denrée rare dans le milieu, la population consomme de l'eau de pluie et de rivière, le risque d'une épidémie et des maladies d'origine hydrique reste très élevé.

Impact de la crise sur les services

Le centre de santé de KATEKU a été pillé par les groupes armés.

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS1 (Centre de santé de KATEKU)
Taux d'utilisation des services curatifs	(5%)
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	1%
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	1%
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	1%
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	15%
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	0.001%

Services de santé dans la zone

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnelle	Nb portes latrines
Centre de santé de KATEKU	Centre de santé	0	1	Toujours en rupture de stock des médicaments	0	1

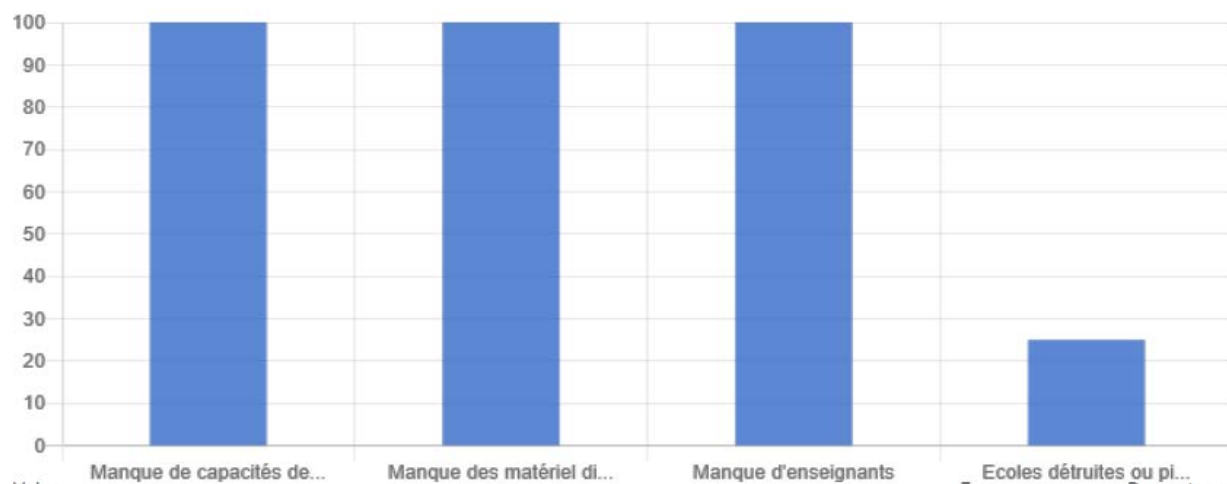
Réponses données : Aucune réponse donnée

6.8 Education

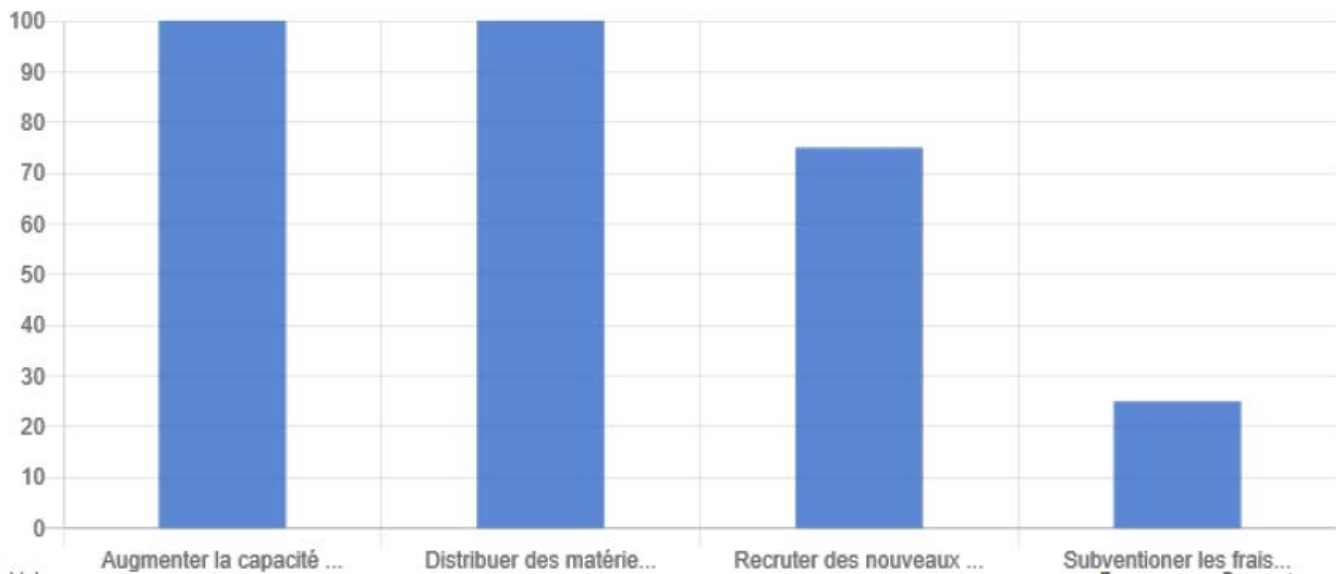
Les écoles ont été vandalisées et pillées, les tôles emportés comme le témoigne l'image ci-après :



La population parle des problèmes suivant comme constituant un blocage à l'accès à l'éducation depuis la crise '(manque de capacité d'accueil des écoles, manque des matériels didactiques, écoles détruites...).



cette population propose ce qui suit : une augmentation de la capacité d'accueil par rehabilitation des infrastructures, une distribution des matériels, un recrutement des nouveaux enseignants.



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

- Non

Impact de la crise sur l'éducation

- Dans la zone de départ toute les écoles ont été pillées et détruites.

Y-a-it-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ?

- Oui,
Tous les enfants retournés n'ont accès à l'éducation. En effet avec la situation d'état d'urgence sanitaire, tous les enfants sont encore à la maison.

7 Annexes

Annexe : Contacts de l'équipe d'évaluation

N°	Nom et post nom	Fonction	Téléphone
1	Alain MUSHUNJU	Superviseur terrain	0998231888
2	NIKESE MALEKANI	Agent Terrain	
3	ONESIME NGASAMOJA	Administrateur APETAMACO	
4	ERASME PAHALI	Agent Terrain	