

Evaluation EHA et Abris - Bunia

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Bunia.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	14
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	215
Proportion de villages accueillant des déplacés :	56%
Proportion de villages accueillant des retournés :	44%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
82%	0-499	91%	
0%	500-999	9%	
9%	1 000-1 499	0%	
9%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Bunia, les IC ont rapporté que dans **91%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	60%
Perte des moyens de subsistance	60%	Evictions	20%
Problème d'accès à la nourriture	30%	Réduction de l'accès aux services	40%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	7%	7%	14%
Environ la moitié	36%	7%	29%
Une majorité	43%	57%	43%
La totalité ou presque	14%	29%	14%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Manque d'intimité	42%
2	Trop de monde	25%
3	Les latrines ne sont pas propres	17%

93% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **80%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 300**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Bunia.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Bunia

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	71%	
2	Source aménagée	15%	
3	Eau de pluie / Robinet voisin	7%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	50%
2	Nombre de point d'eau insuffisant	42%
3	Temps d'attente trop long	8%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	42%
2	Collecte point d'eau moins accessible	33%
3	Réduction de la quantité d'eau bue	25%

ABRIS

650 abris environ ont été détruits et **650** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Planches de bois	1 Tôle
Argile naturelle	2 Bache
Bambou et boue	3 Paille

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	64%
Partage d'une maison sans frais	45%	9%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	18%	18%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	0%	9%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	9%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	27%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	45%	36%
Matériaux non disponibles	18%	27%
Incertitude liée à l'insécurité	27%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	27%	18%
Manque de terrain	73%	36%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	21%
Entre 15 000 et 25 000	21%
Plus de 25 000	50%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	8%

Dans **43%** des AS de la zone de santé de Bunia, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	67%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	17%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Bunia

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

88% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	100%	
Insécurité sur la route	50%	
Barrière naturelle	50%	
Insécurité marché / Manque de transport / Barrage militaire	50%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Agence de microfinance	36%	
Banque	29%	
Commerçant	14%	
Aucune	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

100% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
38%	Bambou	Bassines	85%
54%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	85%
77%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	77%
62%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	85%
54%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	69%
85%	Clou	Savon	100%
69%	Corde / ficelle	Seaux	92%
69%	Outils	Produits de purification de l'eau	54%
77%	Planche (bois)	Chlore liquide	46%
92%	Plaque d'étain	Aucun	0%
92%	Sticks		
69%	Tôle		
38%	Paille		
0%	Aucun		

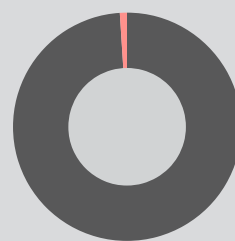
EDUCATION

Il y a **197** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	55%	
Accès à un point d'eau	32%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



1%	d'écoles endommagées
0%	d'écoles détruites
99%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

159 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

84% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

44 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Drodro

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Drodro.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	11
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	273
Proportion de villages accueillant des déplacés :	42%
Proportion de villages accueillant des retournés :	81%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
9%	0-499	9%	
27%	500-999	9%	
0%	1 000-1 499	0%	
55%	1 500-1 999	27%	
9%	2 000+	54%	

Pour la ZS de Drodro, les IC ont rapporté que dans **100%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	18%
Perte des moyens de subsistance	64%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	64%	Réduction de l'accès aux services	27%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	36%
Une minorité	91%	45%	27%
Environ la moitié	9%	55%	27%
Une majorité	0%	0%	9%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	55%
2	Pas de latrines	18%
2	Les latrines ne sont pas sécurisées	18%

91% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **91%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 415**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Drodro.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Drodro

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	91%	
2	Source non aménagée	9%	
3	Eau de surface	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	64%
2	Qualité mauvaise	18%
3	Distance trop longue	9%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	45%
2	Collecte eau de moindre qualité	27%
3	Réduction de la quantité d'eau bue / Réduction de l'usage pour l'hygiène	9%

ABRIS

11 470 abris environ ont été détruits et **8 105** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Bache
Natte et bache	3 Tôle

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	36%
Partage d'une maison sans frais	45%	9%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	9%	18%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	0%	9%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	9%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	9%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	27%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	9%	55%
Matériaux non disponibles	36%	55%
Incertitude liée à l'insécurité	55%	82%
Incertitude car manque de services	36%	0%
Autres priorités	27%	45%
Manque de terrain	36%	27%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	36%
Entre 15 000 et 25 000	55%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	9%

Dans la zone de santé de Drodro, les IC n'ont pas rapporté de cas d'éviction.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	N/A
Mésentente avec la propriétaire	N/A
Propriétaire revenu occuper sa maison	N/A
Tensions communautaires	N/A

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Drodro

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

20% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	91%	
Insecurite marché	64%	
Pas de marché fonctionnel	45%	
Route impraticable / Barrage militaire	45%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	82%	
Aucune	18%	
Commerçant	9%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

82% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
80%	Bambou	Bassines	100%
10%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	100%
30%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	30%
10%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	100%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	40%
100%	Clou	Savon	100%
50%	Corde / ficelle	Seaux	100%
10%	Outils	Produits de purification de l'eau	20%
60%	Planche (bois)	Chlore liquide	20%
90%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
70%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

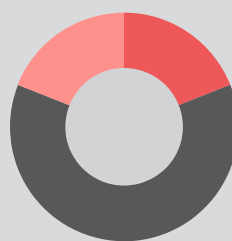
EDUCATION

Il y a **77** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	4%	
Accès à un point d'eau	6%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



19%	d'écoles endommagées
19%	d'écoles détruites
61%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

111 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

58% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

153 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

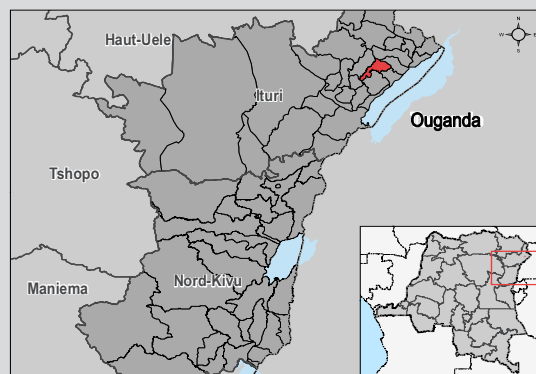
Evaluation EHA et Abris - Fataki

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Fataki.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	13
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	191
Proportion de villages accueillant des déplacés :	69%
Proportion de villages accueillant des retournés :	84%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
42%	0-499	0%	
42%	500-999	8%	
8%	1 000-1 499	50%	
0%	1 500-1 999	8%	
8%	2 000+	33%	

Pour la ZS de Fataki, les IC ont rapporté que dans **92%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	55%
Perte des moyens de subsistance	9%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	18%	Réduction de l'accès aux services	9%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	8%	8%	31%
Une minorité	54%	69%	54%
Environ la moitié	23%	23%	8%
Une majorité	15%	0%	8%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	38%
2	Pas de latrines	31%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	23%

69% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **33%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **773**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Fataki.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Fataki

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	62%	
2	Source non aménagée	15%	
3	Eau de surface / Puit non aménagé	8%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	54%
2	Qualité mauvaise	15%
2	Points en panne	15%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	38%
2	Collecte eau de moindre qualité	31%
2	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	31%

ABRIS

6 715 abris environ ont été détruits et **4 870** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bois	1 Paille
Argile naturelle	2 Tôle
Bambou et boue	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	92%
Partage d'une maison sans frais	50%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	17%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	8%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	8%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	25%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	8%	8%
Matériaux non disponibles	8%	17%
Incertitude liée à l'insécurité	58%	17%
Incertitude car manque de services	25%	0%
Autres priorités	33%	8%
Manque de terrain	83%	8%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	8%
Entre 5000 et 15 000	23%
Entre 15 000 et 25 000	23%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	8%
Autre	0%
Ne sait pas	38%

Dans **31%** des AS de la zone de santé de Fataki, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	75%	
Mésentente avec la propriétaire	50%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	50%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Fataki

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

70% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	67%	
Route impraticable	50%	
Insécurité sur la route / Barrière naturelle / Barrage militaire	33%	
Manque de transport	17%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Commerçants	46%	
Aucune	46%	
Transfert par téléphonie mobile	38%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

88% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
60%	Bambou	Bassines	80%
30%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	70%
70%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	30%
30%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	70%
40%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	10%
60%	Clou	Savon	100%
100%	Corde / ficelle	Seaux	60%
30%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
50%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
50%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
60%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

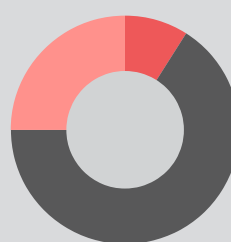
EDUCATION

Il y a **77** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	18%	
Accès à un point d'eau	5%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



25%	d'écoles endommagées
9%	d'écoles détruites
66%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

202 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

79% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

288 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Jiba

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Jiba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	9
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	95
Proportion de villages accueillant des déplacés :	54%
Proportion de villages accueillant des retournés :	48%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
0%	0-499	13%	
67%	500-999	75%	
22%	1 000-1 499	0%	
11%	1 500-1 999	12%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Jiba, les IC ont rapporté que dans **100%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	67%
Perte des moyens de subsistance	11%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	22%	Réduction de l'accès aux services	22%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	56%	11%	56%
Environ la moitié	33%	22%	22%
Une majorité	11%	44%	22%
La totalité ou presque	0%	22%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne fonctionnent pas	33%
2	Pas de latrines	22%
2	Les latrines ne sont pas sécurisées	22%

56% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **29%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 475**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Jiba.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Jiba

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Eau de pluie	33%	
1	Source aménagée	33%	
2	Source non aménagée / Puit creusé aménagé / Robinet borne fontaine	11%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	44%
2	Qualité mauvaise	22%

3 Points en panne 12%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte eau de moindre qualité	67%
2	Collecte point d'eau moins accessible	22%
3	Autre	11%

ABRIS

1 206 abris environ ont été détruits et 3 884 endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bois	2 Bache
Natte et bache	3 Tôle

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	88%
Partage d'une maison sans frais	56%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	22%	0%
Maison empruntée gratuitement	11%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	11%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	12%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	44%	88%
Manque de main d'œuvre	0%	0%
Matériaux non disponibles	11%	13%
Incertitude liée à l'insécurité	44%	38%
Incertitude car manque de services	33%	0%
Autres priorités	11%	0%
Manque de terrain	44%	0%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	11%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	89%

Dans la zone de santé de Jiba, les IC n'ont pas rapporté de cas d'éviction.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	N/A
Mésentente avec la propriétaire	N/A
Propriétaire revenu occuper sa maison	N/A
Tensions communautaires	N/A

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Jiba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

24% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	25%	
Route impraticable	25%	
Insécurité sur la route	13%	
Manque de transport / Barrage militaire	13%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Aucune	44%	
Commerçant	44%	
Transfert par téléphonie mobile	33%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

61% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
14%	Bambou	Bassines	86%
14%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	86%
71%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	57%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	57%
0%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
71%	Clou		
86%	Corde / ficelle	Savon	86%
14%	Outils	Seaux	57%
71%	Planche (bois)	Produits de purification de l'eau	0%
0%	Plaque d'étain		
71%	Sticks	Chlore liquide	0%
43%	Tôle	Aucun	0%
71%	Paille		
0%	Aucun		

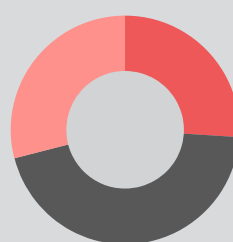
EDUCATION

Il y a **31** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	13%	
Accès à un point d'eau	23%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



29%	d'écoles endommagées
26%	d'écoles détruites
45%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

92 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

50% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

64 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

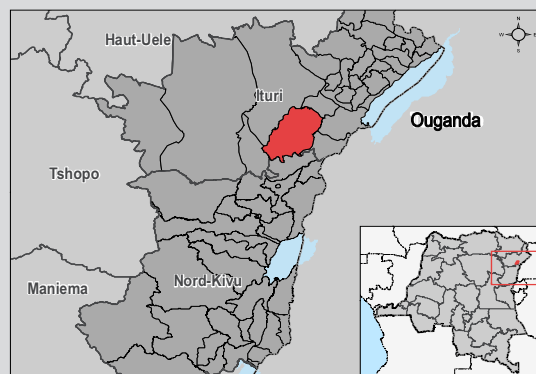
Evaluation EHA et Abris - Komanda

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Komanda.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	12
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	116
Proportion de villages accueillant des déplacés :	65%
Proportion de villages accueillant des retournés :	22%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
33%	0-499	88%	
67%	500-999	12%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Komanda, les IC ont rapporté que dans **75%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	22%
Perte des moyens de subsistance	78%	Evictions	11%
Problème d'accès à la nourriture	56%	Réduction de l'accès aux services	56%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	25%	33%	67%
Environ la moitié	67%	42%	33%
Une majorité	8%	25%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne fonctionnent pas	42%
1	Les latrines ne sont pas propres	42%
2	Trop de monde	16%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **42%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 520**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Komanda.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Komanda

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	100%	
2	N/A	0%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	50%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	33%
3	Qualité mauvaise / Temps d'attente trop long	8%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	67%
2	Collecte eau de moindre qualité	17%
3	Collecte point d'eau moins accessible / Réduction de la quantité d'eau bue	8%

ABRIS

27 abris environ ont été détruits et **57** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bois	1 Paille
Argile naturelle	2 Tôle
Bambou et boue	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	14%
Partage d'une maison sans frais	67%	14%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	25%	14%
Maison empruntée gratuitement	0%	14%
Maison individuelle louée	0%	29%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	8%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	14%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	75%	50%
Matériaux non disponibles	33%	13%
Incertitude liée à l'insécurité	25%	13%
Incertitude car manque de services	42%	25%
Autres priorités	42%	50%
Manque de terrain	83%	25%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	42%
Entre 15 000 et 25 000	58%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **25%** des AS de la zone de santé de Komanda, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	100%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	67%	
Tensions communautaires	33%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Komanda

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

43% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	100%	
Route impraticable	67%	
Insécurité sur la route	50%	
Pas de marché fonctionnel / Barrière naturelle / Insécurité marché	25%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	83%	
Commerçant	58%	
Aucune	17%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

50% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
75%	Bambou	Bassines	92%
25%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	92%
83%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	50%
25%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	92%
33%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	17%
100%	Clou	Savon	92%
92%	Corde / ficelle	Seaux	100%
58%	Outils	Produits de purification de l'eau	33%
83%	Planche (bois)	Chlore liquide	8%
50%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
75%	Tôle		
75%	Paille		
0%	Aucun		

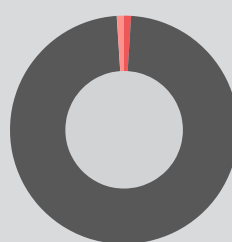
EDUCATION

Il y a **90** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	30%	
Accès à un point d'eau	27%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



1%	d'écoles endommagées
1%	d'écoles détruites
98%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

269 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

62% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

48 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Lita

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Lita.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	11
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	165
Proportion de villages accueillant des déplacés :	75%
Proportion de villages accueillant des retournés :	88%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
18%	0-499	0%	
64%	500-999	10%	
9%	1 000-1 499	10%	
0%	1 500-1 999	40%	
9%	2 000+	40%	

Pour la ZS de Lita, les IC ont rapporté que dans **82%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	33%
Perte des moyens de subsistance	56%	Evictions	22%
Problème d'accès à la nourriture	11%	Réduction de l'accès aux services	33%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	9%	0%	0%
Une minorité	64%	82%	73%
Environ la moitié	27%	9%	27%
Une majorité	0%	9%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	55%
2	Les latrines ne sont pas propres	18%
2	Les latrines ne sont pas sécurisées	18%

82% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **27%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 483**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Lita.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Lita

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	46%	
2	Source aménagée	36%	
3	Source non aménagée	18%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	45%
2	Qualité mauvaise	18%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	18%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte eau de moindre qualité	64%
2	Collecte point d'eau moins accessible	9%
2	Réduction de la quantité d'eau bue / Réduction de l'usage pour l'hygiène	9%

ABRIS

2 804 abris environ ont été détruits et **3 040** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bois	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Argile naturelle	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	9%	80%
Partage d'une maison sans frais	27%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	18%	0%
Maison empruntée gratuitement	9%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	36%	20%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	27%	10%
Matériaux non disponibles	82%	90%
Incertitude liée à l'insécurité	45%	50%
Incertitude car manque de services	36%	20%
Autres priorités	82%	100%
Manque de terrain	73%	10%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	18%
Entre 5000 et 15 000	36%
Entre 15 000 et 25 000	36%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	9%

Dans **45%** des AS de la zone de santé de Lita, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	40%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	60%	
Tensions communautaires	20%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Lita

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

55% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Barrage militaire	88%	
Route impraticable	75%	
Insécurité sur la route	63%	
Manque de transport	50%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Aucune	55%	
Transfert par téléphonie mobile	36%	
Commerçant	9%	
Autre	9%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Ne sait pas	0%	

72% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
20%	Bambou	Bassines	80%
10%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	90%
50%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	40%
10%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	70%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
60%	Clou	Savon	90%
80%	Corde / ficelle	Seaux	60%
70%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
40%	Planche (bois)	Chlore liquide	10%
20%	Plaque d'étain	Aucun	10%
80%	Sticks		
50%	Tôle		
80%	Paille		
30%	Aucun		

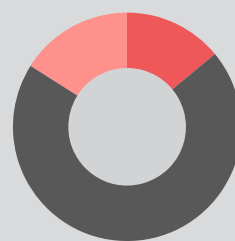
EDUCATION

Il y a **43** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	12%	
Accès à un point d'eau	7%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



16%	d'écoles endommagées
14%	d'écoles détruites
70%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

212 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

44% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

186 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

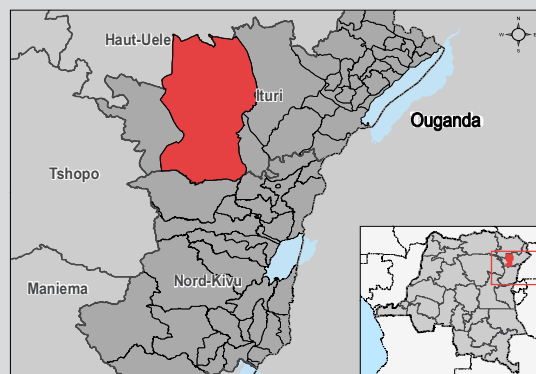
Evaluation EHA et Abris - Mambasa

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Mambasa¹.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	6
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	35
Proportion de villages accueillant des déplacés :	69%
Proportion de villages accueillant des retournés :	20%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ² :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ² :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
100%	0-499	100%	
0%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Mambasa, les IC ont rapporté que dans **67%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	0%
Perte des moyens de subsistance	50%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	25%	Réduction de l'accès aux services	50%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	67%	0%	100%
Environ la moitié	33%	83%	0%
Une majorité	0%	17%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne fonctionnent pas	33%
1	Les latrines ne sont pas propres	33%
2	Pas de latrines / Trop de monde	17%

83% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **17%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)⁵: **1 350**

1. En raison du contexte sécuritaire, la collecte des données n'a pu être effectuée que dans 40% des aires de santé dans la ZS de Mambasa.
2. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Mambasa.
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mambasa

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	67%	
2	Puit non aménagé	17%	
3	Puit pompe forage	16%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	50%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	17%
2	Points en panne	17%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	33%
1	Collecte point d'eau moins accessible	33%
2	Collecte eau de moindre qualité	17%

ABRIS

0 abris environ ont été détruits et 200 endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bambou et boue	1 Paille
Bois	2 Bache
Argile naturelle	3 Tôle

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	17%	100%
Partage d'une maison sans frais	50%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	33%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	33%	0%
Matériaux non disponibles	0%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	0%	0%
Incertitude car manque de services	50%	50%
Autres priorités	50%	100%
Manque de terrain	50%	100%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)⁵, en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	33%
Entre 5000 et 15 000	33%
Entre 15 000 et 25 000	33%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans la zone de santé de Mambasa, les IC n'ont pas rapporté de cas d'éviction.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	N/A
Mésentente avec la propriétaire	N/A
Propriétaire revenu occuper sa maison	N/A
Tensions communautaires	N/A

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

5. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).

Evaluation EHA et Abris - Mambasa

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

31% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	100%	
Manque de transport	100%	
Route impraticable	50%	
Insécurité sur la route	25%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Commerçant	80%	
Transfert par téléphonie mobile	80%	
Agence de microfinance	20%	
Aucune	20%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

74% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
100%	Bambou	Bassines	100%
100%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	100%
100%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	100%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	100%
100%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	100%
100%	Clou	Savon	100%
100%	Corde / ficelle	Seaux	100%
100%	Outils	Produits de purification de l'eau	100%
100%	Planche (bois)	Chlore liquide	100%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
100%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

EDUCATION

Il y a **26** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	35%	
Accès à un point d'eau	27%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



0%	d'écoles endommagées
0%	d'écoles détruites
100%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

141 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

38% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

42 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Nizi

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Nizi.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	68
Proportion de villages accueillant des déplacés :	66%
Proportion de villages accueillant des retournés :	87%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ² :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ² :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
20%	0-499	0%	
0%	500-999	60%	
0%	1 000-1 499	20%	
20%	1 500-1 999	20%	
60%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Nizi, les IC ont rapporté que dans **60%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	67%	Tensions communautaires	33%
Perte des moyens de subsistance	67%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	33%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	60%	40%	100%
Environ la moitié	20%	20%	0%
Une majorité	20%	40%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	60%
2	Trop de monde	40%
3	N/A	0%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **40%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)⁵ **1 350**

1. En raison du contexte sécuritaire, la collecte des données n'a pu être effectuée que dans 56% des aires de santé dans la ZS de Nizi.
2. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Nizi.
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Nizi

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	60%	
2	Robinet borne fontaine	40%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	60%
2	Distance trop longue	20%
2	Points en panne	20%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte eau de moindre qualité	60%
2	Collecte point d'eau moins accessible	40%
3	N/A	0%

ABRIS

0 abris environ ont été détruits et 2 endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bois	1 Paille
Argile naturelle	2 Tôle
Planches de bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	80%
Partage d'une maison sans frais	0%	20%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	20%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	20%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	60%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	0%	0%
Matériaux non disponibles	100%	100%
Incertitude liée à l'insécurité	20%	0%
Incertitude car manque de services	20%	0%
Autres priorités	80%	100%
Manque de terrain	100%	0%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)⁵, en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	40%
Entre 15 000 et 25 000	40%
Plus de 25 000	20%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **40%** des AS de la zone de santé de Nizi, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	100%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	0%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

5. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).

Evaluation EHA et Abris - Nizi

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

53% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Barrage militaire	75%	
Manque de transport	25%	
Route impraticable	25%	
Insecurite marché	25%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	60%	
Aucune	40%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Commerçants	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

94% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
40%	Bambou	Bassines	100%
40%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	100%
80%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	80%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	100%
60%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
80%	Clou	Savon	100%
100%	Corde / ficelle	Seaux	100%
80%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
60%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
100%	Tôle		
60%	Paille		
0%	Aucun		

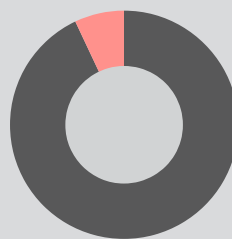
EDUCATION

Il y a **30** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	10%	
Accès à un point d'eau	0%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



7%	d'écoles endommagées
0%	d'écoles détruites
93%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

120 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

36% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

75 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Tchomia

Ituri - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Tchomia.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	3
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	39
Proportion de villages accueillant des déplacés :	38%
Proportion de villages accueillant des retournés :	46%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
33%	0-499	0%	
33%	500-999	100%	
33%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Tchomia, les IC ont rapporté que dans **100%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	0%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	0%	67%	100%
Environ la moitié	67%	33%	0%
Une majorité	33%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	67%
2	Pas de latrines	33%
3	N/A	0%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **33%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 500**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Tchomia.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Tchomia

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Puit creusé aménagé	33%	
1	Robinet borne fontaine	33%	
1	Puit pompe forage	33%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	67%
2	Qualité mauvaise	33%
3	N/A	0%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de la quantité d'eau bue	67%
2	Collecte eau de moindre qualité	33%
3	N/A	0%

ABRIS

4 550 abris environ ont été détruits et **1 800** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bambou et boue	1 Paille
Argile naturelle	2 Tôle
Bois / Briques d'adobe	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	0%
Partage d'une maison sans frais	33%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	33%
Maison empruntée gratuitement	33%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	33%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	0%	0%
Matériaux non disponibles	0%	33%
Incertitude liée à l'insécurité	67%	33%
Incertitude car manque de services	33%	33%
Autres priorités	0%	0%
Manque de terrain	67%	33%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	33%
Entre 15 000 et 25 000	67%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **33%** des AS de la zone de santé de Tchomia, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	0%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	100%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Tchomia

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

44% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	100%	
Manque de transport	100%	
Barrage militaire	100%	
N/A	0%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	67%	
Aucune	33%	
Banque	0%	
Commerçant	0%	
Agence de microfinance	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

77% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
100%	Bambou	Bassines	100%
33%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	100%
33%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	67%
33%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	33%
33%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	33%
67%	Clou	Savon	100%
100%	Corde / ficelle	Seaux	100%
33%	Outils	Produits de purification de l'eau	33%
67%	Planche (bois)	Chlore liquide	33%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
33%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

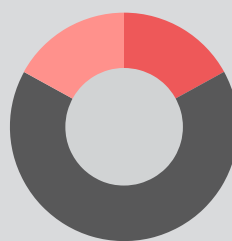
EDUCATION

Il y a **30** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	13%	
Accès à un point d'eau	0%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



17%	d'écoles endommagées
17%	d'écoles détruites
67%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

103 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

46% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

4 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

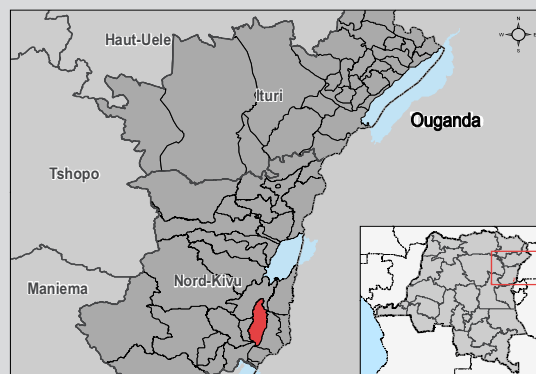
Evaluation EHA et Abris - Bambo

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Bambo.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	7
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	69
Proportion de villages accueillant des déplacés :	59%
Proportion de villages accueillant des retournés :	43%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
57%	0-499	100%	
14%	500-999	0%	
29%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Bambo, les IC ont rapporté que dans **57%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	100%
Perte des moyens de subsistance	25%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	25%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	14%
Une minorité	14%	86%	43%
Environ la moitié	57%	14%	29%
Une majorité	29%	0%	14%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	29%
1	Les latrines ne sont pas sécurisées	29%
1	Trop de monde	29%

86% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **57%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **663**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Bambo.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Bambo

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	71%	
2	Eau de surface	14%	
2	Source aménagée	14%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	57%
2	Points en panne	15%
3	Distance trop longue / Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	14%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	29%
1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	29%
1	Ne sait pas	29%

ABRIS

3 385 abris environ ont été détruits et **1 200** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Planches de bois	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	29%
Partage d'une maison sans frais	57%	29%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	14%	14%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	14%	29%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	14%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	14%	57%
Matériaux non disponibles	14%	14%
Incertitude liée à l'insécurité	43%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	43%	43%
Manque de terrain	71%	29%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	43%
Entre 15 000 et 25 000	43%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	14%

Dans **71%** des AS de la zone de santé de Bambo, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	80%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	60%	
Tensions communautaires	40%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Bambo

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

51% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	67%	
Barrage militaire	67%	
Manque de transport	50%	
Pas de marché fonctionnel	33%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	86%	
Commerçant	71%	
Aucune	14%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

83% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
80%	Bambou	Bassines	100%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	100%
40%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	60%
20%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	100%
0%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
100%	Clou	Savon	100%
80%	Corde / ficelle	Seaux	100%
60%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
100%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
100%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

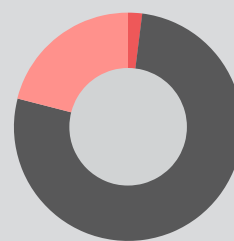
EDUCATION

Il y a **52** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	17%	
Accès à un point d'eau	25%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



21%	d'écoles endommagées
2%	d'écoles détruites
77%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

298 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

64% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

214 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

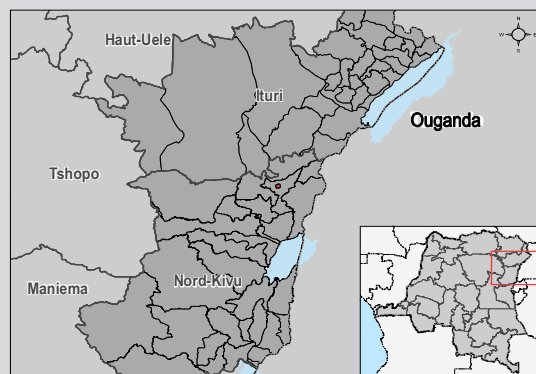
Evaluation EHA et Abris - Beni

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Beni.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	10
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	56
Proportion de villages accueillant des déplacés :	77%
Proportion de villages accueillant des retournés :	0%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
60%	0-499	N/A	
10%	500-999	N/A	
20%	1 000-1 499	N/A	
0%	1 500-1 999	N/A	
10%	2 000+	N/A	

Pour la ZS de Beni, les IC ont rapporté que dans **80%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	0%
Perte des moyens de subsistance	13%	Evictions	13%
Problème d'accès à la nourriture	13%	Réduction de l'accès aux services	13%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	30%	30%	30%
Environ la moitié	20%	30%	10%
Une majorité	50%	20%	60%
La totalité ou presque	0%	20%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	50%
2	Trop de monde	30%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	20%

90% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **63%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)⁵: **1 300**

1. Du au contexte sécuritaire dans cette ZS, les données ont été collectées auprès d'un seul informateur et non de trois pour le questionnaire général. Le niveau de certitude des données sans doute minimisé en conséquence.

2. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Beni.

3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Beni

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	90%	
2	Eau de surface	10%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Distance trop longue	50%
2	Nombre de point d'eau insuffisant	20%
3	Points en panne / Eau trop chère / Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	10%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	60%
2	Collecte eau de moindre qualité	20%
3	Réduction de la quantité d'eau bue / Réduction de l'usage pour l'hygiène	10%

ABRIS

2 abris environ ont été détruits et **801** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Tôle
Bois	2 Paille
Bambou et boue	3 N/A

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	N/A
Partage d'une maison sans frais	80%	N/A
Partage d'une maison contre loyer ou travail	10%	N/A
Maison empruntée gratuitement	0%	N/A
Maison individuelle louée	10%	N/A
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	N/A
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	N/A
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	N/A
Abris de fortune dans un site intégré	0%	N/A
Abris de fortune dans un site isolé	0%	N/A
Centre collectif	0%	N/A

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	90%	N/A
Manque de main d'œuvre	0%	N/A
Matériaux non disponibles	0%	N/A
Incertitude liée à l'insécurité	10%	N/A
Incertitude car manque de services	0%	N/A
Autres priorités	0%	N/A
Manque de terrain	50%	N/A

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)⁵, en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	0%
Entre 15 000 et 25 000	30%
Plus de 25 000	70%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **60%** des AS de la zone de santé de Beni, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	83%	
Mésentente avec la propriétaire	17%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	0%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

5. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).

Evaluation EHA et Abris - Beni

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

66% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	33%	
Insécurité sur la route	33%	
N/A	0%	
N/A	0%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Agence de microfinance	10%	
Banque	10%	
Aucune	0%	
Commerçants	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

86% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
10%	Bambou	Bassines	40%
40%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	70%
100%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	20%
30%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	90%
60%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	40%
60%	Clou	Savon	100%
80%	Corde / ficelle	Seaux	70%
30%	Outils	Produits de purification de l'eau	20%
90%	Planche (bois)	Chlore liquide	30%
60%	Plaque d'étain	Aucun	0%
90%	Sticks		
80%	Tôle		
0%	Paille		
0%	Aucun		

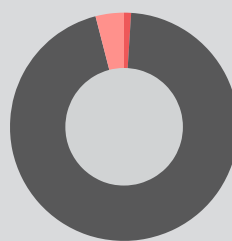
EDUCATION

Il y a **190** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	35%	
Accès à un point d'eau	29%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



4%	d'écoles endommagées
1%	d'écoles détruites
95%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

109 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

74% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

467 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Birambizo

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Birambizo.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	8
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	76
Proportion de villages accueillant des déplacés :	39%
Proportion de villages accueillant des retournés :	46%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
13%	0-499	50%	
38%	500-999	13%	
0%	1 000-1 499	13%	
13%	1 500-1 999	13%	
38%	2 000+	13%	

Pour la ZS de Birambizo, les IC ont rapporté que dans **86%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	43%
Perte des moyens de subsistance	57%	Evictions	29%
Problème d'accès à la nourriture	43%	Réduction de l'accès aux services	29%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	62%	100%	100%
Environ la moitié	38%	0%	0%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas sécurisées	38%
2	Trop de monde	25%
3	Les latrines ne fonctionnent pas / Les latrines ne sont pas propres / Les latrines sont trop distantes	13%

87% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **75%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 050**

1. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Birambizo.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Birambizo

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	87%	
2	Eau de pluie	13%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	50%
1	Distance trop longue	50%
3	N/A	0%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	50%
2	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	37%
3	Collecte eau de moindre qualité	13%

ABRIS

1 442 abris environ ont été détruits et **2 040** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Planches de bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	75%
Partage d'une maison sans frais	25%	25%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	13%	0%
Maison individuelle louée	25%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	25%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	13%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	13%	50%
Matériaux non disponibles	38%	88%
Incertitude liée à l'insécurité	50%	25%
Incertitude car manque de services	38%	13%
Autres priorités	25%	25%
Manque de terrain	88%	50%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	63%
Entre 15 000 et 25 000	37%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **88%** des AS de la zone de santé de Birambizo, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	29%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	86%	
Tensions communautaires	43%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Birambizo

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

28% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Route impraticable	88%	
Insécurité sur la route	75%	
Manque de transport	75%	
Barrage militaire	50%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	75%	
Commerçant	38%	
Aucune	25%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

68% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
43%	Bambou	Bassines	86%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	86%
29%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	29%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	86%
14%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	14%
86%	Clou	Savon	100%
57%	Corde / ficelle	Seaux	86%
29%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
86%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
71%	Sticks		
43%	Tôle		
86%	Paille		
0%	Aucun		

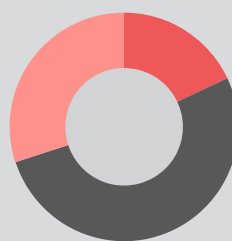
EDUCATION

Il y a **50** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	16%	
Accès à un point d'eau	12%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



30%	d'écoles endommagées
18%	d'écoles détruites
52%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

471 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

49% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

484 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

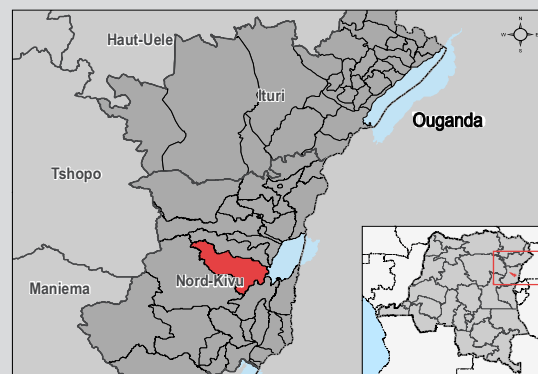
Evaluation EHA et Abris - Kayina

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Kayina.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	16
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	137
Proportion de villages accueillant des déplacés :	100%
Proportion de villages accueillant des retournés :	12%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
31%	0-499	50%	
25%	500-999	0%	
25%	1 000-1 499	50%	
6%	1 500-1 999	0%	
13%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Kayina, les IC ont rapporté que dans **25%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	0%
Perte des moyens de subsistance	25%	Evictions	25%
Problème d'accès à la nourriture	25%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	31%	0%	25%
Une minorité	56%	63%	75%
Environ la moitié	6%	37%	0%
Une majorité	6%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	56%
2	Les latrines ne sont pas propres	19%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	6%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **56%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 511**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Kayina.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kayina

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	81%	
2	Source aménagée	13%	
3	Robinet voisin	6%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	75%
2	Temps d'attente trop long	7%
3	Distance trop longue / Points en panne / Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	6%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	50%
2	Collecte eau de moindre qualité	44%
3	Réduction de la quantité d'eau bue	6%

ABRIS

1 063 abris environ ont été détruits et **1 552** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bois	2 Tôle
Planches de bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	50%
Partage d'une maison sans frais	75%	50%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	6%	0%
Maison individuelle louée	19%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	94%	100%
Manque de main d'œuvre	50%	50%
Matériaux non disponibles	13%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	0%	0%
Incertitude car manque de services	6%	0%
Autres priorités	13%	0%
Manque de terrain	88%	0%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	13%
Entre 5000 et 15 000	75%
Entre 15 000 et 25 000	12%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **60%** des AS de la zone de santé de Kayina, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	80%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	50%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Kayina

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

35% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	54%	
Insécurité sur la route	23%	
Barrière naturelle	23%	
Route impraticable / Barrage militaire	23%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Commerçants	0%	
Aucune	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

90% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
9%	Bambou	Bassines	82%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	82%
45%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	82%
18%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	91%
55%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	9%
82%	Clou	Savon	91%
91%	Corde / ficelle	Seaux	82%
91%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
73%	Planche (bois)	Chlore liquide	9%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
64%	Sticks		
82%	Tôle		
91%	Paille		
0%	Aucun		

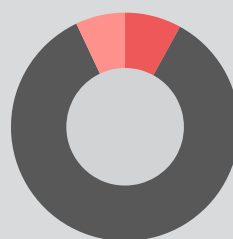
EDUCATION

Il y a **132** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	41%	
Accès à un point d'eau	26%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



7%	d'écoles endommagées
8%	d'écoles détruites
86%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

275 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

75% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

197 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

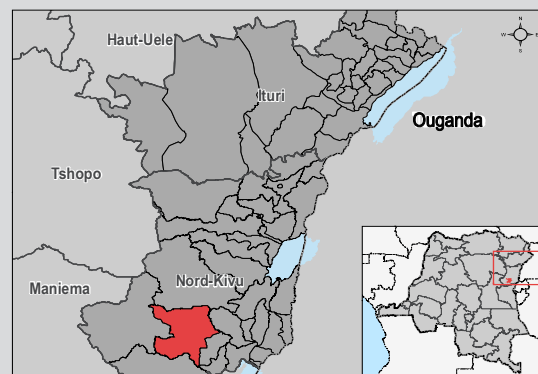
Evaluation EHA et Abris - Kibua

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Kibua.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	9
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	62
Proportion de villages accueillant des déplacés :	100%
Proportion de villages accueillant des retournés :	94%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
67%	0-499	33%	
22%	500-999	33%	
11%	1 000-1 499	22%	
0%	1 500-1 999	11%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Kibua, les IC ont rapporté que dans **100%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	0%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	0%	0%	11%
Environ la moitié	67%	78%	89%
Une majorité	33%	22%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	100%
2	N/A	0%
3	N/A	0%

67% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **33%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 583**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Kibua.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kibua

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	67%	
2	Puit non aménagé	22%	
3	Source non aménagée	11%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	78%
2	Temps d'attente trop long	12%
3	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	11%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Collecte point d'eau moins accessible	89%
2	Réduction de la quantité d'eau bue	11%
3	N/A	0%

ABRIS

3 785 abris environ ont été détruits et **2 920** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bambou et boue	1 Paille
Planches de bois	2 Bache
Argile naturelle	3 Tôle

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	78%
Partage d'une maison sans frais	100%	11%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	11%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	0%	11%
Matériaux non disponibles	22%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	22%	0%
Incertitude car manque de services	22%	11%
Autres priorités	11%	0%
Manque de terrain	33%	0%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	44%
Entre 15 000 et 25 000	22%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	34%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans la zone de santé de Kibua, les IC n'ont pas rapporté de cas d'éviction.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	N/A
Mésentente avec la propriétaire	N/A
Propriétaire revenu occuper sa maison	N/A
Tensions communautaires	N/A

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Kibua

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

61% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	60%	
Pas de marché fonctionnel	40%	
Manque de transport	40%	
Route impraticable	20%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	71%	
Aucune	14%	
Autre	14%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Commerçant	0%	
Ne sait pas	0%	

53% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
83%	Bambou	Bassines	67%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	50%
33%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
17%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	50%
50%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
50%	Clou	Savon	83%
83%	Corde / ficelle	Seaux	67%
17%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
100%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	17%
100%	Sticks		
17%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

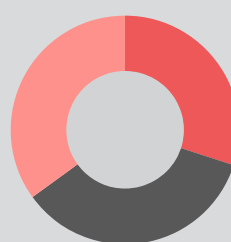
EDUCATION

Il y a **69** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	7%	
Accès à un point d'eau	4%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



35%	d'écoles endommagées
30%	d'écoles détruites
35%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

174 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

81% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

107 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Kirotshe

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Kirotshe.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	49
Proportion de villages accueillant des déplacés :	45%
Proportion de villages accueillant des retournés :	55%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
80%	0-499	60%	
20%	500-999	20%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	20%	

Pour la ZS de Kirotshe, les IC ont rapporté que dans **40%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	50%
Perte des moyens de subsistance	50%	Evictions	50%
Problème d'accès à la nourriture	50%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	60%	40%	100%
Environ la moitié	20%	60%	0%
Une majorité	20%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	80%
2	Pas de latrines	20%
3	N/A	0%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **60%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **583**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Kirotshe.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kirotshe

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	80%	
2	Source aménagée	20%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	60%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	20%
2	Points en panne	20%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	60%
2	Collecte point d'eau moins accessible	40%
3	N/A	0%

ABRIS

170 abris environ ont été détruits et **665** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bambou et boue	1 Tôle
Planches de bois	2 Paille
Natte et bache	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	80%
Partage d'une maison sans frais	80%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	20%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	20%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	20%	60%
Matériaux non disponibles	20%	20%
Incertitude liée à l'insécurité	20%	0%
Incertitude car manque de services	20%	20%
Autres priorités	40%	60%
Manque de terrain	100%	20%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	20%
Entre 15 000 et 25 000	80%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **100%** des AS de la zone de santé de Kirotshe, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	80%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	60%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Kirotshé

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

37% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	100%	
Insécurité sur la route	75%	
Pas de marché fonctionnel	50%	
Route impraticable	25%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Commerçant	80%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Aucune	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

71% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
33%	Bambou	Bassines	67%
67%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	67%
67%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	33%
33%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	67%
67%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
67%	Clou	Savon	100%
33%	Corde / ficelle	Seaux	67%
67%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
100%	Planche (bois)	Chlore liquide	33%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
67%	Tôle		
67%	Paille		
0%	Aucun		

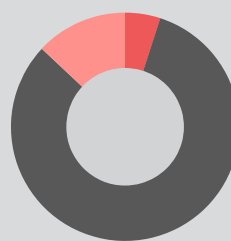
EDUCATION

Il y a **85** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	9%	
Accès à un point d'eau	12%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



13%	d'écoles endommagées
5%	d'écoles détruites
82%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

139 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

77% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

150 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

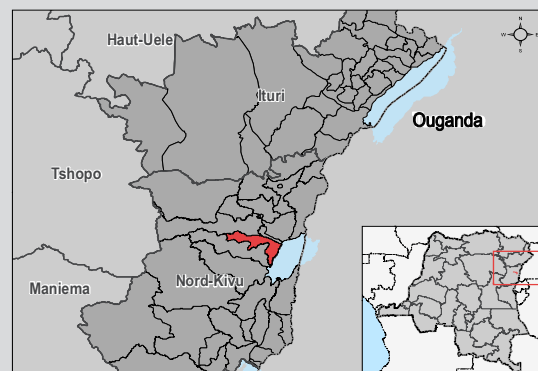
Evaluation EHA et Abris - Lubero

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Lubero.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	21
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	288
Proportion de villages accueillant des déplacés :	69%
Proportion de villages accueillant des retournés :	52%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
60%	0-499	7%	
30%	500-999	21%	
5%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	22%	
5%	2 000+	50%	

Pour la ZS de Lubero, les IC ont rapporté que dans **85%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	6%
Perte des moyens de subsistance	24%	Evictions	12%
Problème d'accès à la nourriture	18%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	4%	14%	14%
Une minorité	38%	67%	62%
Environ la moitié	48%	19%	19%
Une majorité	10%	0%	5%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	48%
2	Trop de monde	38%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	10%

90% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **71%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 555**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Lubero.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Lubero

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	52%	
2	Source aménagée	28%	
3	Source non aménagée / Robinet voisin	10%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	86%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	14%
3	N/A	0%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	47%
2	Collecte eau de moindre qualité	43%
3	Collecte point d'eau moins accessible / Réduction de la quantité d'eau bue	5%

ABRIS

432 abris environ ont été détruits et **3 524** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	86%
Partage d'une maison sans frais	25%	7%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	5%	0%
Maison individuelle louée	65%	7%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	5%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	15%	0%
Matériaux non disponibles	5%	7%
Incertitude liée à l'insécurité	5%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	5%	0%
Manque de terrain	40%	14%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	5%
Entre 5000 et 15 000	76%
Entre 15 000 et 25 000	19%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **90%** des AS de la zone de santé de Lubero, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	95%	
Mésentente avec la propriétaire	84%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	58%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Lubero

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

59% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Route impraticable	64%	
Manque de transport	43%	
Insécurité sur la route	21%	
Pas de marché fonctionnel	14%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Commerçant	62%	
Agence de microfinance	19%	
Banque	0%	
Aucune	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

86% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
89%	Bambou	Bassines	89%
22%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	94%
94%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	72%
50%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	89%
56%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	89%
100%	Clou	Savon	94%
100%	Corde / ficelle	Seaux	94%
89%	Outils	Produits de purification de l'eau	6%
94%	Planche (bois)	Chlore liquide	11%
0%	Plaque d'étain	Aucun	6%
94%	Sticks		
100%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

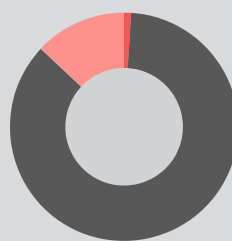
EDUCATION

Il y a **210** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	25%	
Accès à un point d'eau	21%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



13%	d'écoles endommagées
1%	d'écoles détruites
86%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

405 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

59% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

196 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

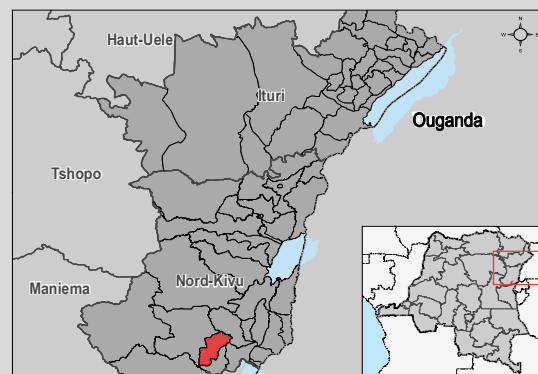
Evaluation EHA et Abris - Masisi

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Masisi.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	110
Proportion de villages accueillant des déplacés :	46%
Proportion de villages accueillant des retournés :	50%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
20%	0-499	40%	
40%	500-999	40%	
40%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	20%	

Pour la ZS de Masisi, les IC ont rapporté que dans **20%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	100%
Perte des moyens de subsistance	100%	Evictions	100%
Problème d'accès à la nourriture	100%	Réduction de l'accès aux services	100%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	0%
Une minorité	60%	80%	80%
Environ la moitié	0%	20%	20%
Une majorité	40%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	40%
2	Trop de monde	40%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	20%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **60%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **883**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Masisi.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Masisi

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	80%	
2	Source aménagée	20%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	40%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	20%
2	Points en panne	20%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	80%
2	Collecte eau de moindre qualité	20%
3	N/A	0%

ABRIS

115 abris environ ont été détruits et **150** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Bache
Natte et bache	3 Tôle

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	60%
Partage d'une maison sans frais	100%	20%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	20%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	0%	20%
Matériaux non disponibles	40%	60%
Incertitude liée à l'insécurité	20%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	60%	80%
Manque de terrain	100%	40%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	80%
Entre 15 000 et 25 000	20%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **100%** des AS de la zone de santé de Masisi, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	60%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	60%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Masisi

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

30% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	80%	
Barrière naturelle	60%	
Manque de transport	60%	
Barrage militaire	60%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Commerçant	80%	
Transfert par téléphonie mobile	80%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Aucune	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

85% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
50%	Bambou	Bassines	83%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	75%
75%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	25%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	50%
25%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
100%	Clou	Savon	100%
50%	Corde / ficelle	Seaux	75%
25%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
100%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
100%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

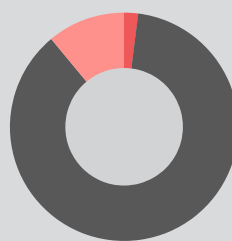
EDUCATION

Il y a **62** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	32%	
Accès à un point d'eau	29%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



11%	d'écoles endommagées
2%	d'écoles détruites
87%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

231 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

33% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

139 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Mweso

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Mweso.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	18
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	127
Proportion de villages accueillant des déplacés :	61%
Proportion de villages accueillant des retournés :	61%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
17%	0-499	40%	
28%	500-999	7%	
0%	1 000-1 499	7%	
22%	1 500-1 999	7%	
33%	2 000+	40%	

Pour la ZS de Mweso, les IC ont rapporté que dans **94%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	94%	Tensions communautaires	29%
Perte des moyens de subsistance	47%	Evictions	6%
Problème d'accès à la nourriture	47%	Réduction de l'accès aux services	29%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	17%	12%	28%
Une minorité	50%	76%	61%
Environ la moitié	11%	12%	6%
Une majorité	11%	0%	6%
La totalité ou presque	11%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Les latrines ne sont pas propres	33%
2	Trop de monde	28%
3	Les latrines ne sont pas sécurisées / Trop de monde	17%

61% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **41%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 293**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Mweso.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mweso

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	44%	
2	Eau de surface	22%	
3	Source non aménagée / Source aménagée	11%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	44%
2	Distance trop longue	25%
3	Qualité mauvaise	13%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	44%
2	Collecte point d'eau moins accessible	31%
3	Collecte eau de moindre qualité	25%

ABRIS

14 832 abris environ ont été détruits et **14 172** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Bois	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	53%
Partage d'une maison sans frais	67%	13%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	11%	7%
Maison empruntée gratuitement	17%	13%
Maison individuelle louée	0%	13%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	6%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	11%	27%
Matériaux non disponibles	11%	20%
Incertitude liée à l'insécurité	11%	0%
Incertitude car manque de services	17%	0%
Autres priorités	11%	7%
Manque de terrain	67%	13%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	6%
Entre 5000 et 15 000	39%
Entre 15 000 et 25 000	28%
Plus de 25 000	6%
Loyer contre travail	6%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	17%

Dans **67%** des AS de la zone de santé de Mweso, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	50%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	83%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Mweso

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

28% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	63%	
Barrage militaire	50%	
Manque de transport	44%	
Pas de marché fonctionnel	38%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	78%	
Commerçant	28%	
Autre	17%	
Aucune	6%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Ne sait pas	0%	

52% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
17%	Bambou	Bassines	63%
8%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	83%
8%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	67%
8%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	92%
8%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	17%
92%	Clou	Savon	100%
50%	Corde / ficelle	Seaux	92%
75%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
83%	Planche (bois)	Chlore liquide	8%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
58%	Sticks		
75%	Tôle		
75%	Paille		
8%	Aucun		

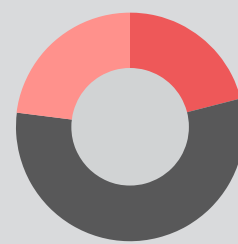
EDUCATION

Il y a **166** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	13%	
Accès à un point d'eau	10%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



23%	d'écoles endommagées
21%	d'écoles détruites
55%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

2 075 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

44% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

916 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

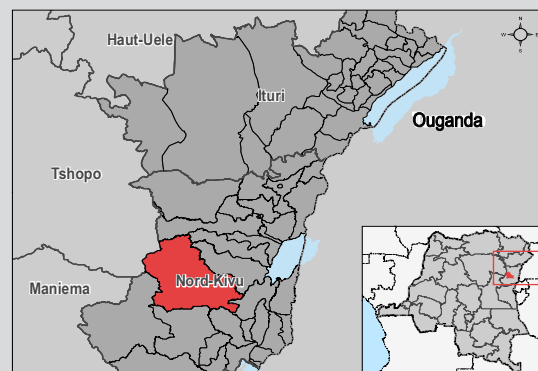
Evaluation EHA et Abris - Pinga

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Pinga.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	8
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	95
Proportion de villages accueillant des déplacés :	40%
Proportion de villages accueillant des retournés :	44%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
25%	0-499	50%	
50%	500-999	25%	
13%	1 000-1 499	13%	
0%	1 500-1 999	0%	
13%	2 000+	13%	

Pour la ZS de Pinga, les IC ont rapporté que dans **100%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	75%
Perte des moyens de subsistance	100%	Evictions	13%
Problème d'accès à la nourriture	88%	Réduction de l'accès aux services	38%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	12%	12%
Une minorité	100%	88%	88%
Environ la moitié	0%	0%	0%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	63%
2	Les latrines ne sont pas propres	25%
3	Les latrines ne fonctionnent pas	13%

50% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **100%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 763**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Pinga.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Pinga

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source non aménagée	38%	
1	Source aménagée	38%	
2	Puit non aménagé / Robinet borne fontaine	12%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	50%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	25%
3	Qualité mauvaise / Points en panne	13%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	63%
2	Collecte point d'eau moins accessible	25%
3	Réduction de la quantité d'eau bue	12%

ABRIS

1 078 abris environ ont été détruits et **3 768** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Argile naturelle	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Natte et bache	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	50%
Partage d'une maison sans frais	63%	38%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	25%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	12%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	12%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	25%	38%
Matériaux non disponibles	25%	13%
Incertitude liée à l'insécurité	100%	75%
Incertitude car manque de services	38%	50%
Autres priorités	50%	88%
Manque de terrain	25%	25%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	0%
Entre 15 000 et 25 000	13%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	12%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	75%

Dans **25%** des AS de la zone de santé de Pinga, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	50%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	100%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Pinga

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

45% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	100%	
Route impraticable	86%	
Insécurité sur la route	71%	
Pas de marché fonctionnel	57%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	50%	
Aucune	38%	
Commerçant	25%	
Agence de microfinance	0%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

27% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
88%	Bambou	Bassines	56%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	25%
25%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	25%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	25%
13%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
13%	Clou	Savon	100%
38%	Corde / ficelle	Seaux	88%
25%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
75%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
100%	Sticks		
25%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		

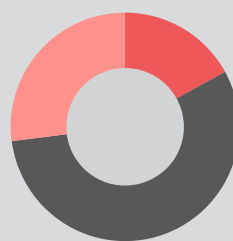
EDUCATION

Il y a **71** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	10%	
Accès à un point d'eau	7%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



27%	d'écoles endommagées
17%	d'écoles détruites
56%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

221 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

54% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

555 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

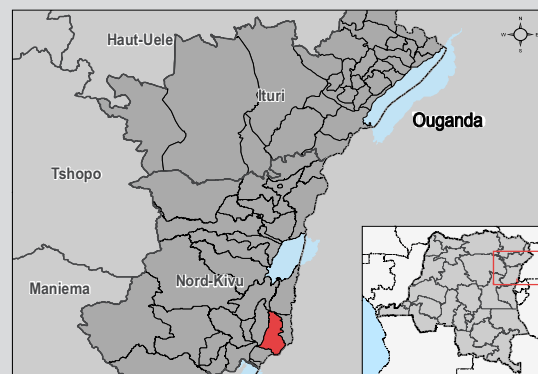
Evaluation EHA et Abris - Rutshuru

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Rutshuru.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	10
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	82
Proportion de villages accueillant des déplacés :	28%
Proportion de villages accueillant des retournés :	50%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
100%	0-499	100%	
0%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Rutshuru, les IC ont rapporté que dans **80%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	100%	Tensions communautaires	38%
Perte des moyens de subsistance	38%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Réduction de l'accès aux services	13%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	10%	30%
Une minorité	10%	50%	40%
Environ la moitié	10%	10%	10%
Une majorité	50%	30%	10%
La totalité ou presque	30%	0%	10%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	44%
2	Les latrines ne sont pas propres	33%
3	Les latrines ne sont pas sécurisées / Les latrines sont trop distantes	11%

100% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **90%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 717**

1. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Décembre 2018. Aucune donnée pour Rutshuru.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Rutshuru

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Source aménagée	80%	
2	Robinet borne fontaine	10%	
2	Robinet parcelle	10%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	43%
2	Points en panne	29%
3	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau / Pas de récipients	14%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	86%
2	Ne sait pas	14%
3	N/A	0%

ABRIS

238 abris environ ont été détruits et **37** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Planches de bois	1 Tôle
Bambou et boue	2 Paille
Argile naturelle	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	10%	80%
Partage d'une maison sans frais	20%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	10%
Maison empruntée gratuitement	10%	0%
Maison individuelle louée	10%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	10%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	10%	10%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	10%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	10%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	10%	10%
Matériaux non disponibles	40%	30%
Incertitude liée à l'insécurité	20%	10%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	0%	10%
Manque de terrain	40%	20%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	50%
Entre 15 000 et 25 000	40%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	10%

Dans **30%** des AS de la zone de santé de Rutshuru, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	67%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	67%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Rutshuru

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

48% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	67%	
Manque de transport	33%	
Route impraticable	33%	
Pas de marché fonctionnel / Barrière naturelle	17%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	70%	
Aucune	40%	
Commerçant	40%	
Agence de microfinance	30%	
Ne sait pas	10%	
Autre	0%	
Banque	0%	

51% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
11%	Bambou	Bassines	56%
44%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	56%
33%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	56%
11%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	56%
44%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	11%
56%	Clou	Savon	89%
56%	Corde / ficelle	Seaux	67%
0%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
78%	Planche (bois)	Chlore liquide	11%
0%	Plaque d'étain	Aucun	11%
56%	Sticks		
33%	Tôle		
22%	Paille		
11%	Aucun		

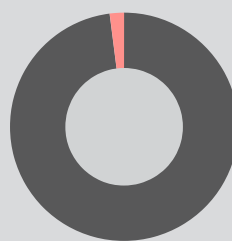
EDUCATION

Il y a **90** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	36%	
Accès à un point d'eau	39%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



2%	d'écoles endommagées
0%	d'écoles détruites
98%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

35 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

79% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

10 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

Evaluation EHA et Abris - Rwanguba

Nord Kivu - République Démocratique du Congo

Novembre 2018

Pour informer la planification humanitaire, les Clusters Abris et Eau, Hygiène et Assainissement (EHA), en partenariat avec REACH, ont conduit une évaluation dans les provinces du Nord Kivu et Ituri du 1 au 16 Novembre 2018 visant à identifier les vulnérabilités et les besoins des ménages retournés et déplacés. Les données ont été collectées au niveau des aires de santé, avec quatre informateurs clés (IC) interrogés par aire de santé. Les résultats ne sont donc pas généralisables à l'ensemble de la population.

Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Rwanguba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé:	104
Proportion de villages accueillant des déplacés :	10%
Proportion de villages accueillant des retournés :	52%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹ :	N/A
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	N/A

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de ménages déplacés internes et retournés :

Déplacés internes		Retournés	
100%	0-499	100%	
0%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Rwanguba, les IC ont rapporté que dans **80%** des AS, les déplacés avaient effectué des déplacements secondaires.

Raisons principales pour les déplacements secondaires des ménages déplacés, par proportions d'aires de santé concernées⁴ :

Insécurité liée aux violences des groupes armés	75%	Tensions communautaires	25%
Perte des moyens de subsistance	25%	Evictions	25%
Problème d'accès à la nourriture	50%	Réduction de l'accès aux services	0%

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

Proportions d'aires de santé par fourchette estimée de la population ayant accès à :

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	0%	0%	20%
Une minorité	40%	60%	20%
Environ la moitié	20%	20%	40%
Une majorité	40%	20%	20%
La totalité ou presque	0%	0%	0%

Principaux problèmes liés aux latrines, en proportions d'aires de santé³ :

1	Trop de monde	80%
2	Les latrines ne sont pas propres	20%
3	N/A	0%

80% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **60%** des aires de santé, un prix trop élevé sur les marchés a été rapporté comme entravant l'accès au savon.

Prix moyen d'une barre de savon (francs congolais)²: **1 933**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Décembre 2018. Aucune données pour Rwanguba.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-11-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Rwanguba

Principales sources d'eau de boisson, en proportions d'aires de santé³ :

1	Robinet borne fontaine	80%	
2	Eau de pluie	20%	
3	N/A	0%	

Principaux problèmes entravant l'accès à l'eau, en proportions d'aires de santé³ :

1	Nombre de point d'eau insuffisant	60%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	20%
2	Autre	20%

Principales stratégies d'adaptation adoptées pour faire face au manque d'eau, en proportions d'aires de santé

1	Réduction de l'usage d'eau pour l'hygiène	60%
2	Collecte point d'eau moins accessible	20%
2	Ne sait pas	20%

ABRIS

414 abris environ ont été détruits et **660** endommagés dans la zone de santé suite au conflit, selon les IC.

Matériaux principaux utilisés pour la construction des abris (non-déplacés inclus)⁴ :

Structure	Toit
Bois	1 Tôle
Planches de bois	2 Paille
Argile naturelle	3 Bache

Principaux types d'abris pour les déplacés internes et les retournés, en proportions d'aires de santé⁴ :

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	80%
Partage d'une maison sans frais	40%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	20%	0%
Maison empruntée gratuitement	40%	20%
Maison individuelle louée	0%	0%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	0%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	0%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	0%	0%
Matériaux non disponibles	0%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	20%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	0%	0%
Manque de terrain	20%	0%

Fourchette estimée du montant du loyer mensuel (francs congolais)², en proportions d'aires de santé:

Moins de 5000	0%
Entre 5000 et 15 000	60%
Entre 15 000 et 25 000	20%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	20%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **20%** des AS de la zone de santé de Rwanguba, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

Principales causes d'évictions, en proportions d'aires de santé:

Non-paiement du loyer	100%	
Mésentente avec la propriétaire	100%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	0%	
Tensions communautaires	0%	

4. Les IC avaient la possibilité de choix multiples. Toutes les options sélectionnées ont été admises.

Evaluation EHA et Abris - Rwanguba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

69% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Insécurité sur la route	50%	
Pas de marché fonctionnel	25%	
Barrière naturelle	25%	
Manque de transport / Barrage militaire	25%	

Principales façons via lesquelles les personnes envoient et reçoivent de l'argent⁴ :

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Aucune	40%	
Commerçant	40%	
Agence de microfinance	20%	
Banque	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

33% des villages de la ZS ont accès à un réseau de téléphonie mobile à moins de 30 minutes de marche selon les IC.

Proportions d'aires de santé où les biens non-alimentaires suivants sont disponibles sur les marchés :

	Abris	Eau & Hygiène	
60%	Bambou	Bassines	100%
20%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	80%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	20%
0%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	80%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
60%	Clou	Savon	100%
60%	Corde / ficelle	Seaux	80%
20%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
60%	Planche (bois)	Chlore liquide	56%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
80%	Sticks		
40%	Tôle		
40%	Paille		
0%	Aucun		

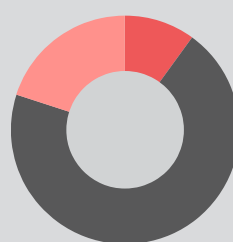
EDUCATION

Il y a **51** écoles (fonctionnelles ou non) dans la ZS selon les IC.

Pourcentage d'écoles ayant accès à des latrines ou à un point d'eau dans la ZS :

Accès à des latrines	41%	
Accès à un point d'eau	47%	

Proportions d'écoles endommagées ou détruites suite au conflit dans la ZS :



20%	d'écoles endommagées
10%	d'écoles détruites
71%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

39 cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

22% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

76 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.