

Suivi de la situation humanitaire

Province du Nord Kivu, République démocratique du Congo (RDC)

Fiche d'information
Juillet 2021

Contexte

L'Est de la RDC est caractérisé par une situation humanitaire complexe du fait de la présence de nombreux groupes armés dans la province, de tensions intercommunautaires, d'épidémies, de catastrophes naturelles et d'une pauvreté chronique. Des évaluations ponctuelles ne suffisent pas à identifier toutes les crises et leurs impacts sur les communautés sur l'ensemble du territoire. Par ailleurs, l'accès aux populations affectées est souvent limité par la situation sécuritaire, le mauvais état des infrastructures et des conditions géographiques difficiles. Afin de pallier le manque d'information dans ces zones, REACH a mis sur pied un suivi mensuel de la situation humanitaire au Nord-Kivu, au Sud-Kivu et au Tanganyika. Il a pour objectif de collecter des informations sur des localités accessibles, difficiles ou hors d'accès afin de fournir un aperçu mensuel de la sévérité relative des besoins multisectoriels entre les zones de santé (ZS) les plus affectées de ces provinces et de l'évolution dans le temps de ces besoins. Les fiches d'information mensuelles et les aperçus de la situation trimestriels liés à ce projet sont disponibles sur le [Centre de Ressources](#).

Méthodologie

La méthodologie de collecte de données de REACH pour ce projet est celle dite "Zone de Connaissance". Elle a pour objectif de collecter, d'analyser et de partager des informations actualisées concernant les besoins humanitaires dans l'ensemble de ces provinces, y compris dans les zones difficilement accessibles. Les informations collectées sont des perceptions sur les besoins humanitaires multisectoriels, l'accessibilité des services de base et les dynamiques de déplacement. Les données ont été collectées au niveau des localités à travers des entretiens avec des informateurs clés (IC) par téléphone.¹ Les IC ont été sélectionnés en fonction de leur connaissance récente (moins d'un mois) et détaillée des localités situées dans la province. Lorsque plusieurs IC ont été interrogés à propos d'une même localité, ces données ont été agrégées à l'échelle de la localité avant de mener l'analyse. Les résultats sont agrégés au niveau de la ZS et de la province. Les résultats rapportés à l'échelle de la ZS se basent uniquement sur les localités situées dans les ZS où au moins 5% des localités répertoriées ont été évaluées.² Les résultats rapportés à l'échelle de la province se basent sur l'ensemble des localités évaluées dans la province, y compris celles dans les ZS où moins de 5% des localités répertoriées ont été évaluées.³ Cette fiche présente les résultats⁴ de la collecte de données ayant eu lieu entre le 12 juillet et le 23 juillet 2021, dans la province du Nord-Kivu. Les résultats au niveau de la province se basent sur 552 enquêtes auprès d'IC dans 290 localités réparties dans 31 ZS sur 34.³ Les résultats au niveau des ZS se basent sur 362 enquêtes auprès d'IC dans 190 localités pour une couverture de 16 ZS sur 34. **Les résultats présentés ici doivent être considérés comme indicatifs seulement.**

Profil des IC enquêtés

Lien entre les IC et la localité sur laquelle ils reportent (au cours du dernier mois) :

Vit dans la localité	63% (347)
S'est personnellement rendu dans la localité	37% (204)
Contact à distance avec une personne sur place ou s'y étant rendue	0% (1)
Contact direct avec une personne s'étant rendue sur place	0% (0)

Les 3 principales professions des IC sont :

Professionnel de la santé	19% (107)
Acteur de la société civile	14% (76)
Agriculteur	12% (66)

Les 3 principaux statuts de déplacement des IC sont :

Personne non déplacée (autochtone)	95% (522)
Personne déplacée (PDI)	4% (23)
Personne retournée	1% (7)

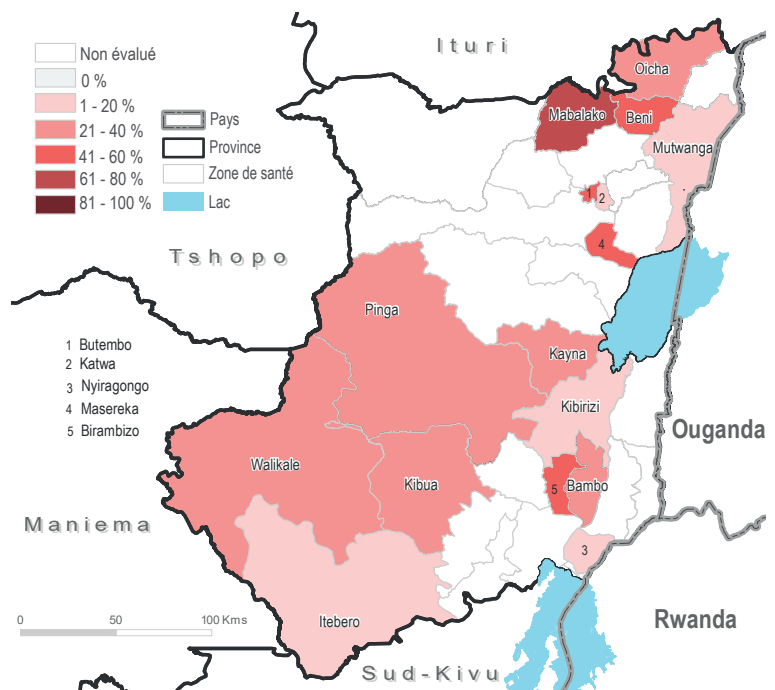
Couverture géographique

Localités évaluées par zone de santé dans la province du Nord-Kivu⁵ :



Population et dynamiques de déplacement

Dans **39% (98)** des localités évaluées, les IC ont rapporté l'arrivée d'un nombre significatif de nouvelles PDI au cours du mois précédent^{6,7} - % par ZS :



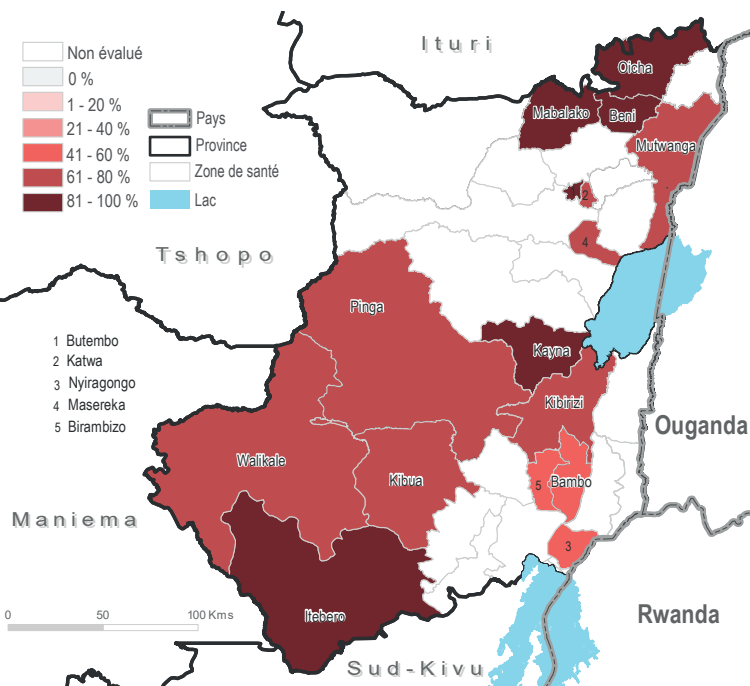
Sur l'ensemble de cette fiche, NC : pas de consensus, NSP : Ne sait pas, NSR : Ne souhaite pas répondre. Dans le cas des graphiques circulaires, la catégorie "Autre" correspond à l'ensemble de ces réponses.

Retournés

 Sécurité alimentaire

La faim était modérée, stratégies possibles pour faire face	97% (291)	
La faim n'était pas un problème	2% (5)	
La faim était la pire possible, causant de nombreux décès	0% (0)	
La faim était sévère, peu de stratégies possibles pour faire face	0% (0)	
NC	1% (3)	

Dans **77%** (229) des localités évaluées, les IC ont rapporté une augmentation du prix des céréales au cours du mois précédent - **% par ZS** :



3 principales raisons citées pour expliquer l'augmentation du prix des céréales au cours du mois précédent, en % de localités évaluées^{10,11} :

L'arrivée de PDI a augmenté la demande et prix des céréales	67% (153)	
Les conflits	55% (126)	
L'arrivée de retournés a augmenté la demande et prix des céréales	35% (80)	

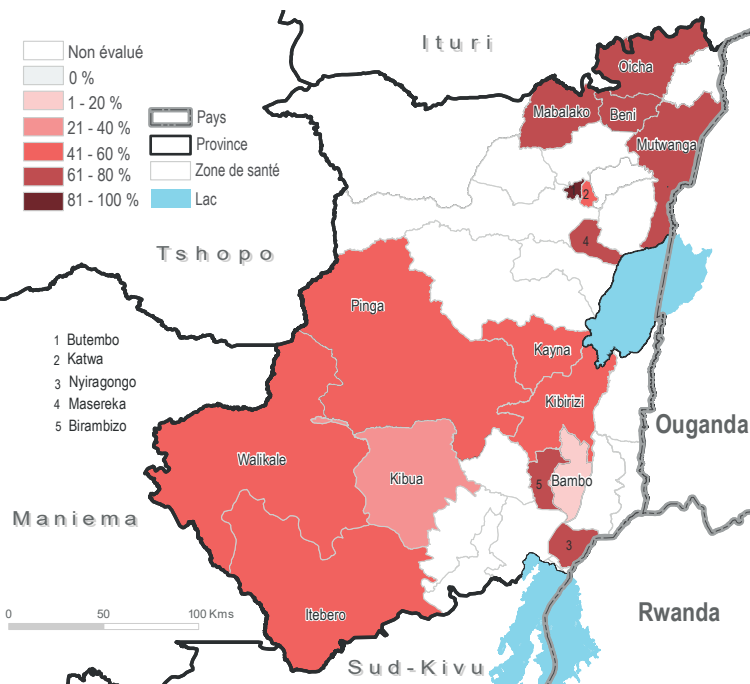
Dans **25%** (74) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des attaques ou des pillages avaient eu lieu au cours du mois précédent - **TOP 3 des ZS** :

1. Beni	4/9 localités évaluées
2. Oicha	6/15 localités évaluées
3. Katwa	2/5 localités évaluées

Dans **92%** (68) de ces localités, les IC ont déclaré que ces derniers avaient eu un impact important sur l'accès à la nourriture pour la majorité de la population au cours du mois précédent.

Moyens de subsistance

Dans **58%** (174) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des activités de subsistance de la majorité de la population avaient été perturbées de façon importante au cours du mois précédent¹² - **% par ZS** :



3 principales activités de subsistance de la population au cours du mois précédent, en % de localité évaluées^{10,13} :

Agriculture/pêche/élevage de subsistance	98% (294)	
Petit commerce (y compris vente de charbon)	71% (211)	
Travail journalier	34% (102)	

3 principales barrières à l'agriculture au cours du mois précédent, en % de localité évaluées¹⁰ :

Insécurité	48% (145)	
Manque de moyens de subsistance (semences, outils, etc.)	40% (119)	
Manque d'accès à la terre	29% (88)	

3 principales activités de subsistance habituelles pour la majorité de la population ayant été perturbées de façon importante au cours du mois précédent, en % de localités évaluées^{11,12} :

Agriculture/pêche/élevage de subsistance	96% (167)	
Petit commerce (y compris vente de charbon)	48% (84)	
Travail journalier	3% (6)	

3 principales raisons de la perturbation de ces activités de subsistance habituelles au cours du mois précédent, en % de localités évaluées^{11,12} :

Manque de moyens de subsistance	25% (44)	
Insuffisance des pluies	13% (23)	
Baisse de la demande/ manque d'écoulement	10% (17)	

Santé et nutrition

% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre la structure de santé fonctionnelle la plus proche au cours du mois précédent selon les IC¹⁴ :

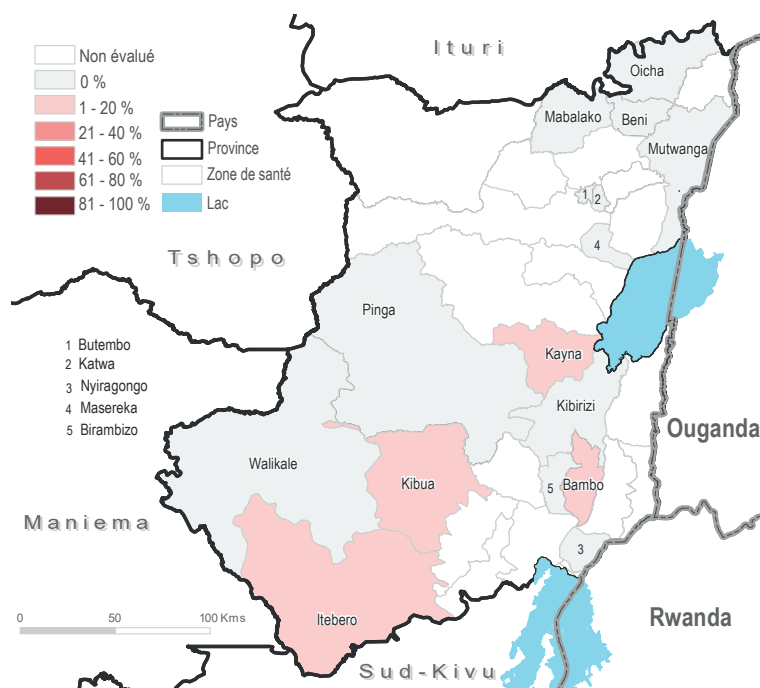
Moins de 45 minutes	75% (224)	
Entre 45 minutes et 2 heures	16% (48)	
Plus de deux heures à une demi-journée	1% (2)	
Plus d'une demi-journée/pas de centre de santé disponible	0% (0)	
NC	8% (24)	

Dans **17%** (50) des localités évaluées, les IC ont rapporté que le temps nécessaire pour atteindre la structure de santé fonctionnelle la plus proche était de 45 minutes ou plus - **TOP 3 des ZS** :

1. Nyiragongo	4/10 localités évaluées
2. Kibirizi	5/15 localités évaluées
3. Birambizo	4/13 localités évaluées

Les IC ont rapporté la présence de programmes nutritionnels à distance de marche¹² au cours du mois précédent dans **64%** (190) des localités évaluées.

Dans **5%** (14) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population se rendait ailleurs que dans une structure de santé pour obtenir des soins au cours du mois précédent¹⁵ - % par ZS :



3 principaux problèmes de santé de la population au cours du mois précédent selon les IC, en % de localités évaluées :

Paludisme	74% (222)	
NC	10% (30)	
Diarrhée	5% (15)	

3 barrières principales à l'accès aux services de santé au cours du mois précédent, en % de localités évaluées¹⁰ :

Manque de moyens pour payer les soins	93% (278)	
Manque de médicaments	48% (145)	
Surfacturation des soins	26% (79)	

3 principaux types de structure de santé à moins d'une demi-journée de marche à pied de la localité au cours du mois précédent, en % de localités évaluées¹⁰ :

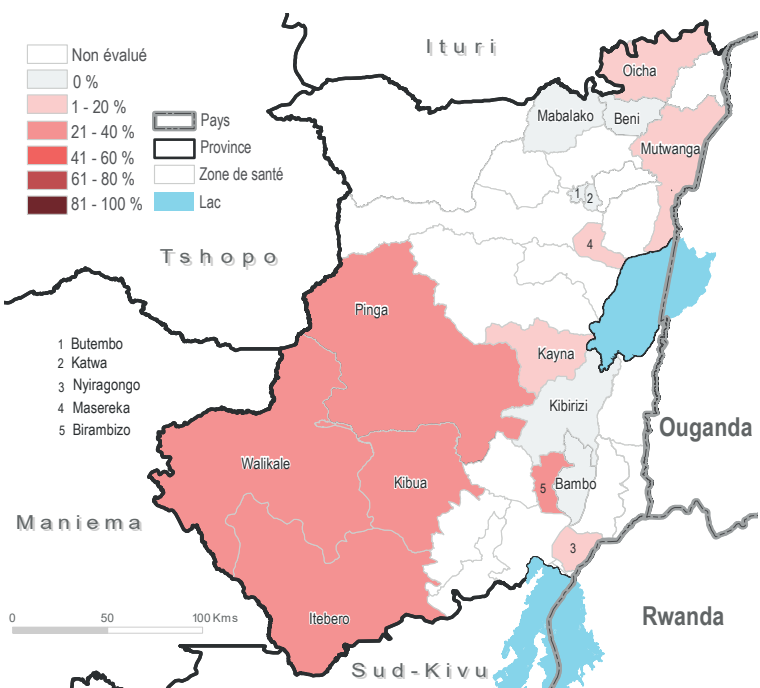
Centre de santé	91% (252)	
Poste de santé	16% (45)	
Hôpital	16% (45)	

Dans **28%** (84) des localités évaluées, les IC ont rapporté une augmentation du nombre de personnes décédées par rapport au mois précédent. La cause de décès la plus souvent citée par les IC pour expliquer cette augmentation était le **paludisme** dans **64%** (54) de ces localités, tandis que la deuxième cause la plus souvent citée était le **cholera/diarrhée** dans **12%** (10) de ces localités.

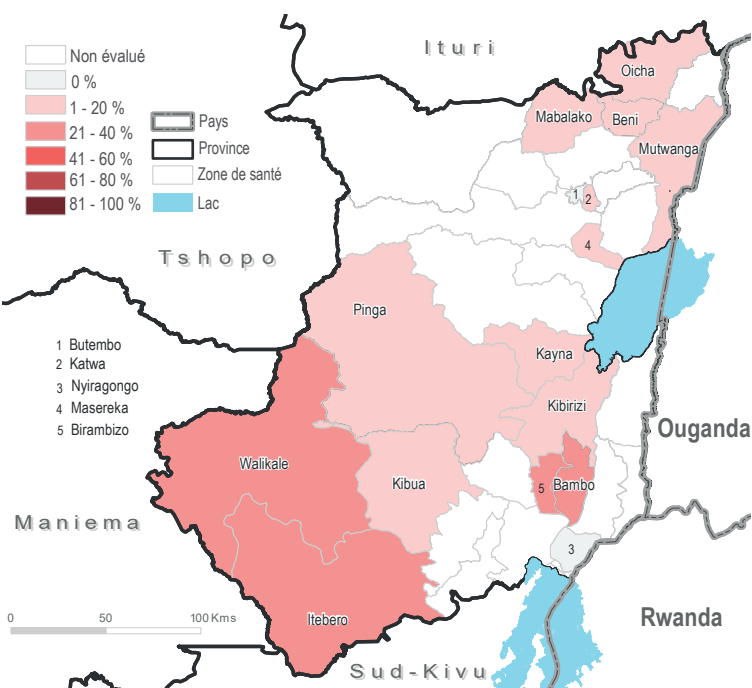


Eau, hygiène et assainissement (EHA)

Dans **11%** (34) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait accès qu'à de l'eau de surface à distance de marche au cours du mois précédent^{14,16} - % par ZS :



Dans **16%** (49) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'utilisait pas de latrines au cours du mois précédent. - % par ZS :



% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre, attendre et revenir de la principale source d'eau utilisée :

Moins de 45 minutes	50% (150)	
Entre 45 minutes et 2 heures	28% (84)	
Plus de 2 heures à une demi-journée	9% (28)	
NC	12% (37)	

% de localités évaluées par principale méthode utilisée par la population pour le lavage des mains au cours du mois précédent :

Cendre (avec eau)	28% (84)	
Eau seulement	26% (79)	
Ne se lavent pas les mains	14% (41)	
Eau avec savon/chlore	13% (38)	
Sable (avec eau)	0% (0)	
NC	19% (57)	

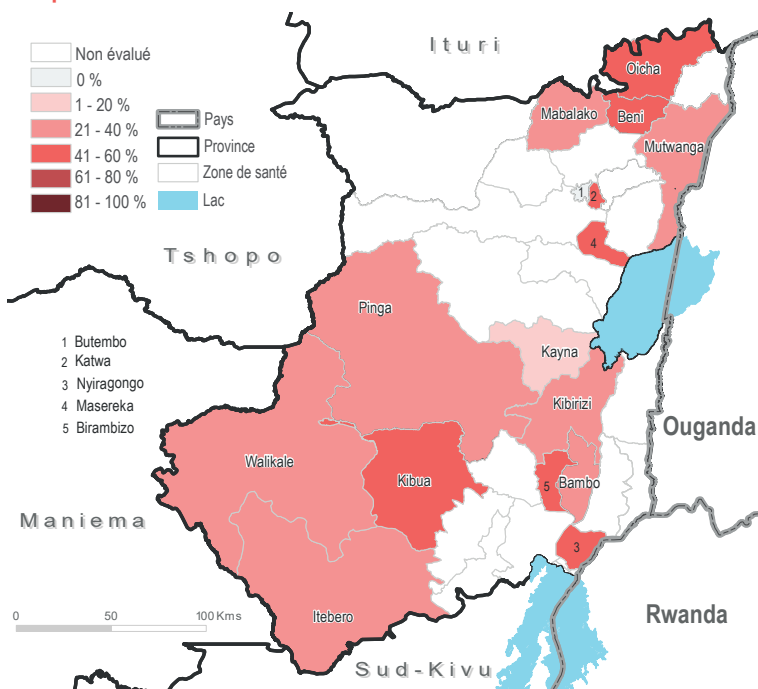
3 barrières principales à l'accès à l'eau au cours du mois précédent, en % de localités évaluées¹⁰ :

Nombre insuffisant de points d'eau/temps d'attente trop long	77% (231)	
Manque de récipients pour stocker l'eau	36% (107)	
Eloignement trop élevé	26% (77)	

Abris et articles ménagers essentiels

Dans **36%** (109) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits ou partiellement détruits au cours du mois précédent.

- % par ZS :

**3 barrières principales à l'utilisation de latrines au cours du mois précédent, en % de localités évaluées^{10, 17} :**

Manque d'installations sanitaires/surpeuplées	80% (39)	
Installations sanitaires ne fonctionnent pas/ non complètes	10% (5)	
Installations sanitaires non propres/non hygiéniques	8% (4)	

3 principaux lieux où se logeaient les PDI et/ou retournés au cours du mois précédent, en % de localités évaluées¹⁰ :

Famille d'accueil	99% (273)	
Logement loué ou prêté	57% (158)	
Propre maison des retournés	44% (122)	

3 principaux types d'abris pour les PDI et/ou retournés qui se logeaient dans des sites spontanés, en % de localités évaluées :

Abri d'urgence (non-durable)	42% (13)	
Abri amélioré (avec soubassement)	39% (12)	
Tente	16% (5)	

3 principaux types d'abris pour les PDI et/ou retournés qui se logeaient en famille d'accueil ou dans un logement loué ou prêté, en % de localités évaluées :

Abri amélioré (avec soubassement)	68% (189)	
Abri d'urgence (non-durable)	22% (60)	
NC	8% (21)	

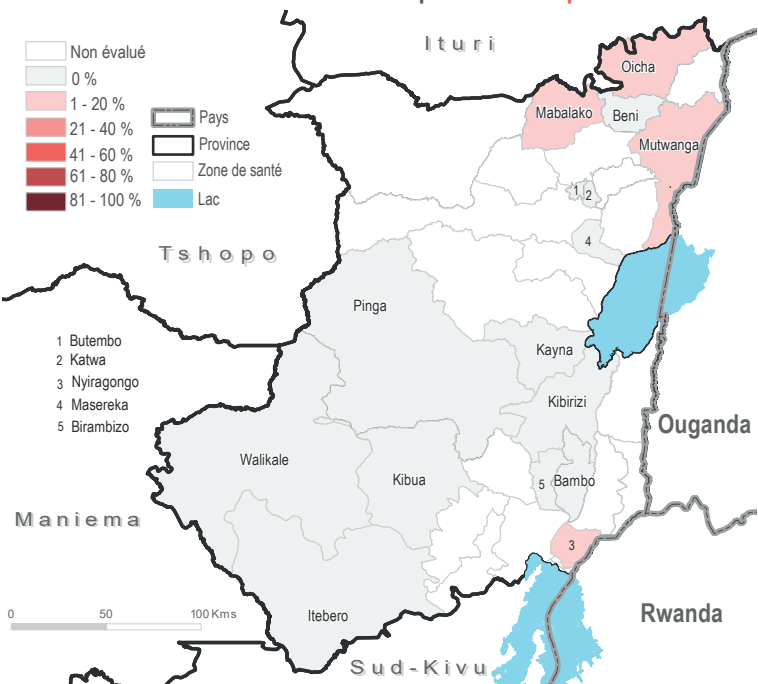
3 principaux articles ménagers essentiels indisponibles pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées¹³ :

Vaisselle, assiettes	82% (244)	
Nattes de couchage	81% (241)	
Vêtements	80% (240)	

Education

Le gouvernement a décrété la réouverture des écoles en RDC le 22 février 2021¹⁸ suite à leur fermeture le 18 décembre 2020 dans le cadre de la lutte contre la COVID-19. Parmi les **68** IC enseignants ou directeurs d'école enquêtés durant le mois de juillet, **81%** (55) ont rapporté qu'une partie des enfants qui fréquentaient leur école avant la fermeture ne la fréquentaient plus depuis la réouverture. Parmi les IC ayant indiqué une fréquentation inhabituelle en primaire et en secondaire, **50%** (14) et **39%** (12) respectivement ont rapporté la baisse de la fréquentation des filles, comme des garçons.

Dans **4%** (13) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité des enfants n'avait pas accès à une école primaire fonctionnelle¹⁹ à moins d'une heure de marche au cours du mois précédent - % par ZS :

**3 principales raisons du manque d'accès à une école primaire fonctionnelle, en % de localités évaluées²⁰ :**

Ecoles inaccessibles/fermées pour des raisons de sécurité	69% (9)	
Jamais eu d'école à moins d'une heure de marche	23% (3)	
Endommagée pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre	8% (1)	

Pour la majorité des enfants en âge d'aller à l'école primaire (de 6 à 11 ans) qui bénéficient d'une forme d'éducation, le lieu d'éducation rapporté par presque tous les IC (**289/290**) était une école (bâtiment dédié à l'enseignement).

3 principales raisons de la non fréquentation de l'école primaire disponible, en % de localités évaluées :

Filles		Garçons	
Manque de matériel scolaire	51% (120)	Manque de matériel scolaire	55% (126)
Manque de moyens	27% (63)	Manque de moyens	29% (66)
NC	8% (19)	NC	6% (13)

Dans **6%** (17) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité des enfants n'avait pas accès à une école secondaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche - **TOP 3 des ZS** :

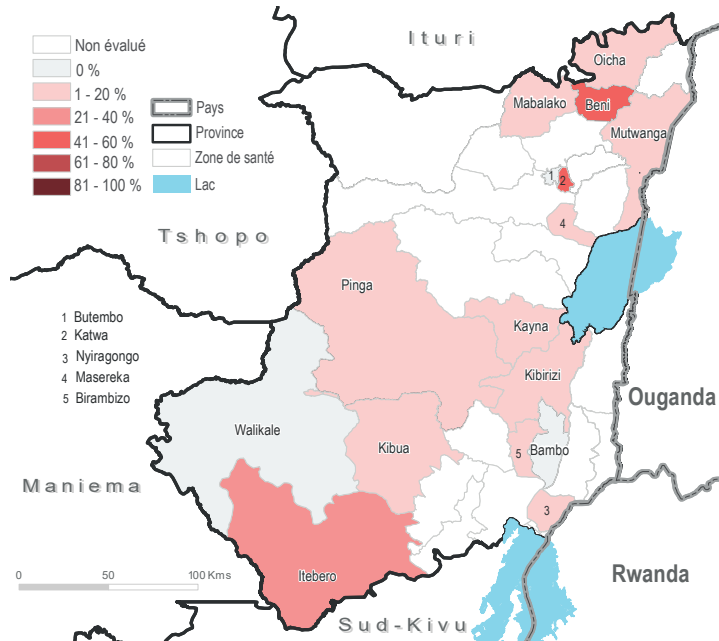
1. Oicha	2/15 localités évaluées
2. Bambo	1/9 localités évaluées
3. Nyiragongo	1/10 localités évaluées

Protection

Dans **22% (67)** des localités évaluées, les IC ont rapporté des incidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent - 3 principaux types d'incidents, en % de localités évaluées²¹:

Attaque armée/combat	66% (44)	
Accident de la route	31% (21)	
Autre	1% (1)	

Dans **15% (44)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne se sentait pas en sécurité la majorité du temps au cours du mois précédent - % par ZS :



Dans **66% (44)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que **les attaques armées/combat** étaient le principal type d'incident dans lequel plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent²¹ - **TOP 3 des ZS**^{21,22}:

1. Kibua	5/5 localités évaluées
2. Beni	4/4 localités évaluées
3. Mutwanga	5/6 localités évaluées

3 principales préoccupations pour les femmes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées²²:

Violences sexuelles	42% (127)	
Mariage précoce/forcé	17% (50)	
Pas de source d'inquiétude	16% (48)	

3 principales préoccupations pour les femmes de plus de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Violences sexuelles	46% (137)	
Pas de source d'inquiétude	18% (55)	
NC	16% (48)	

3 principales préoccupations pour les hommes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Pas de source d'inquiétude	31% (93)	
NC	22% (67)	
Travaux forcés	11% (33)	

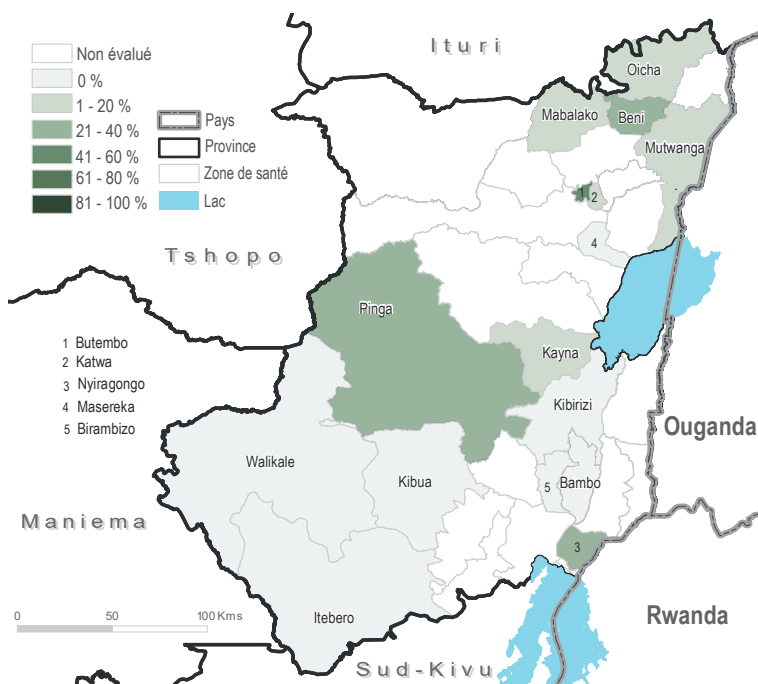
3 principales préoccupations pour les hommes de plus de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Pas de source d'inquiétude	24% (71)	
NC	24% (71)	
Meurtre	12% (35)	

Dans **20% (60)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne pouvait pas se déplacer librement en dehors de la localité, principalement pour des raisons liées à la sécurité, citées dans **98% (59)** de ces localités évaluées. L'existence de conflits liés à la terre, au logement ou à la propriété était rapportée dans **83% (249)** des localités évaluées, tandis que les conflits/tensions entre communautés étaient cités dans seulement **7% (20)** des localités évaluées.

Redevabilité et communication

6% (18) des localités évaluées ont bénéficié d'une distribution d'articles non-alimentaires au cours des trois mois précédents selon les IC - % par ZS :



Principal 1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} besoin prioritaire respectivement pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées²³ :

1	2	3
Nourriture 57% (169)	NC, EHA 22% (67,65) Nourriture 13% (40)	NC 27% (80) Santé 18% (55)

Dans **57% (169)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que **la nourriture** était le besoin prioritaire pour la majorité de la population au cours du mois précédent.

3 principaux pourvoyeurs d'informations utilisés par la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

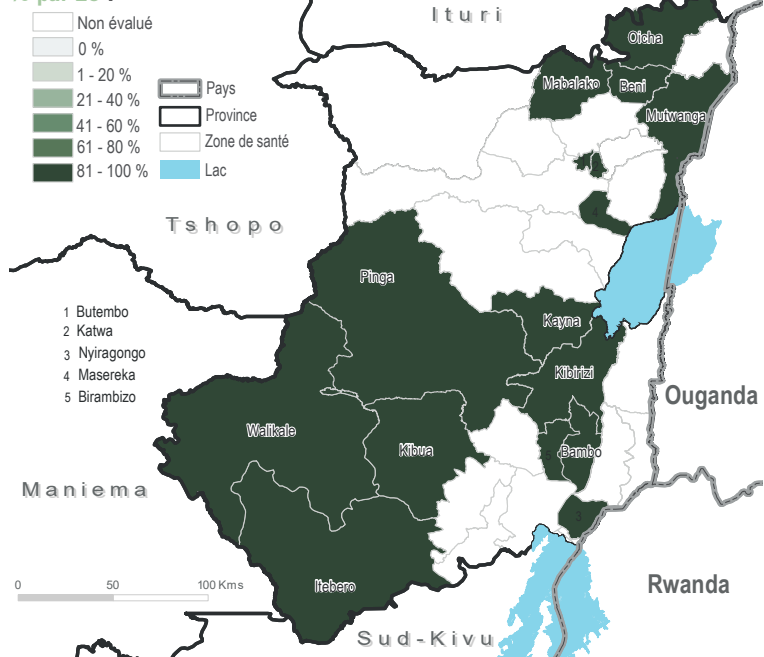
Chef communautaire	39% (118)	
Autorité locale	25% (74)	
NC	16% (49)	

3 principaux types d'informations qui auraient été les plus utiles à la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

Information sur le contexte sécuritaire	39% (71)	
Information liée à la COVID-19	22% (65)	
Information liée à l'assistance humanitaire	19% (57)	

Coordination et gestion des camps (CCCM)

Dans **95%** (285) des localités évaluées, les IC ont rapporté qu'il existait des comités communautaires locaux²⁴ actifs au cours du mois précédent - % par ZS :



Dans **71%** (170/241) des localités évaluées où les IC ont rapporté que des comités communautaires locaux étaient actifs, les IC ont rapporté que la totalité ou une partie des comités communautaires étaient ouverts aux PDI.²⁵



Dans **91%** (155/170) des localités évaluées où les IC ont rapporté que des PDI avaient accès à des comités communautaires locaux actifs, les IC ont rapporté que les PDI y participaient.²⁵



Dans **9%** (15) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité des PDI ne participait pas aux comités communautaires locaux auxquels ils avaient accès^{7,25} - **TOP 3 des ZS** :

1. Bambo	2/4 localités évaluées
2. Katwa	1/2 localités évaluées
3. Birambizo	1/5 localités évaluées

Notes de fin

- Afin de limiter les risques liés à la COVID-19, REACH a choisi de limiter la collecte de données à des enquêtes par téléphone. Une collecte de données sur le terrain est prévue dans le projet et sera mise en œuvre lorsque REACH considère que les risques peuvent être limités de façon acceptable.
- Le total des localités par ZS a été calculé au moyen de la [base de données opérationnelle commune des localités en RDC](#) diffusée sur la plateforme Humanitarian Data Exchange (février 2017). Un seuil minimal de 5% à la base de données la plus complète pour chaque ZS a été appliqué.
- Ce nombre n'inclut pas les enquêtes qui ont été retirées lors du nettoyage des données en raison du fait que 3 problèmes de cohérence ou plus ont été remarqués dans les réponses des IC pour une même enquête et que l'enquête était donc considérée comme peu fiable.
- Les résultats présentés dans la fiche d'information sont arrondis, sans chiffres après la virgule.
- Les localités pour lesquelles la carte présente seulement la « localisation estimée » sont celles qui sont rapportées par les IC mais qui ne figurent pas dans la base de données des localités en RDC et dont la localisation exacte est inconnue. Pour estimer la localisation de ces localités, il était demandé aux IC de choisir dans une liste issue de la base de données des localités en RDC quelle était la localité la plus proche de la localité rapportée. La localisation présentée est celle de la localité connue la plus proche.
- Dans toute la fiche d'information, le mois précédent renvoie aux 30 jours ayant précédé la collecte de données.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté la présence du groupe de population désigné dans la localité au cours du mois précédent.
- L'interprétation du terme « significatif » a été laissée à la discrétion de l'IC.
- L'interprétation du terme « nourriture suffisante » a été laissée à la discrétion de l'IC.
- Les IC avaient la possibilité de sélectionner 3 réponses pour répondre à cette question.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté une augmentation du prix des céréales au cours du mois précédent.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que des activités de subsistance habituelles de la majorité de la population avaient été perturbées de façon importante au cours du mois précédent.
- Les IC avaient la possibilité de sélectionner toutes les options pertinentes pour répondre à cette question.
- L'interprétation du terme « à distance de marche » a été laissée à la discrétion de l'IC.
- Les autres sources de soins possibles étaient les suivantes : guérisseur traditionnel/religieux, clinique mobile, reste à la maison/se soigne soi-même, autre, NC, NSR, NSP.
- L'eau de surface inclut les rivières, fleuves, lacs, marres, tranchées d'irrigation, etc.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population n'utilisait pas de latrines au cours du mois précédent.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population n'utilisait pas de latrines au cours du mois précédent.
- Radio Okapi, [Réouverture des écoles : quelles sont les dispositions prises contre la propagation de COVID-19 ?](#), 15.02.2021
- Une « école fonctionnelle » est définie comme étant un bâtiment dédié à l'enseignement dans lequel un enseignement a lieu de manière régulière (p.ex. sans être entravé par la pluie en raison du mauvais état du bâtiment, etc.). L'absence d'une école fonctionnelle n'implique pas forcément l'absence d'une forme d'éducation, mais indique simplement que les conditions d'éducation ne sont pas adéquates pour assurer un enseignement de qualité.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté qu'il n'y avait pas d'école primaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté des incidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent.
- Les taux de réponses « NSR », « NSP » et « NC » sont élevés pour cet indicateur. Ceci pourrait indiquer une certaine réticence à aborder les thématiques sensibles liées aux questions de protection. Des IC pourraient également ne pas être en position de déterminer les inquiétudes des différents groupes. Il est également possible que la représentation plus faible de femmes parmi les IC enquêtés réduise la possibilité d'obtenir des points de vues plus informés sur certaines questions de protection.
- Pour cet indicateur, les IC ont rapporté le premier, le second et le troisième besoin perçu comme prioritaire pour la majorité de la population de la localité enquêtée. Les IC avaient également la possibilité d'indiquer qu'il n'y avait pas de besoins prioritaires (ou d'autres besoins prioritaires) au sein de la localité.
- Un comité communautaire est un groupement de citoyens pour la défense d'intérêts communs (i.e. organisation de citoyens, gestion des ressources, associations de femmes, etc.). Les personnes sont souvent nommées ou élues et doivent rendre compte à la communauté. Il y a un pouvoir de décision au niveau local.
- Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté l'existence de comités communautaires ainsi qu'une présence de PDI dans la localité au cours du mois précédent.