



### 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 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](#) de REACH.

### 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 concernent 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.<sup>1</sup> 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 dans la ZS ont été évaluées.<sup>2</sup> 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. Cette fiche présente les résultats de la collecte de données ayant eu lieu entre le 9 et le 30 juillet 2020, dans la province du Sud Kivu. Les résultats au niveau de la province se basent sur 407 enquêtes auprès d'IC dans 221 localités.<sup>3</sup> Les résultats au niveau des ZS se basent sur 336 enquêtes auprès d'IC dans 167 localités pour une couverture de 16 ZS sur 34. Des fiches d'information à l'échelle de certaines ZS spécifiques sont disponibles sur le [Centre de Ressources](#) de REACH. **Les résultats présentés ici doivent être considérés comme indicatifs seulement.**

### Profils des IC enquêtés

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

Réside dans la localité	<b>58%</b> (235)
S'est rendu personnellement dans la localité	<b>40%</b> (163)
Contact indirect avec une personne s'étant récemment rendue dans la localité	<b>1%</b> (5)
Contact direct avec une personne s'étant récemment rendue dans la localité	<b>1%</b> (4)

**Les 3 principales professions des IC sont :**

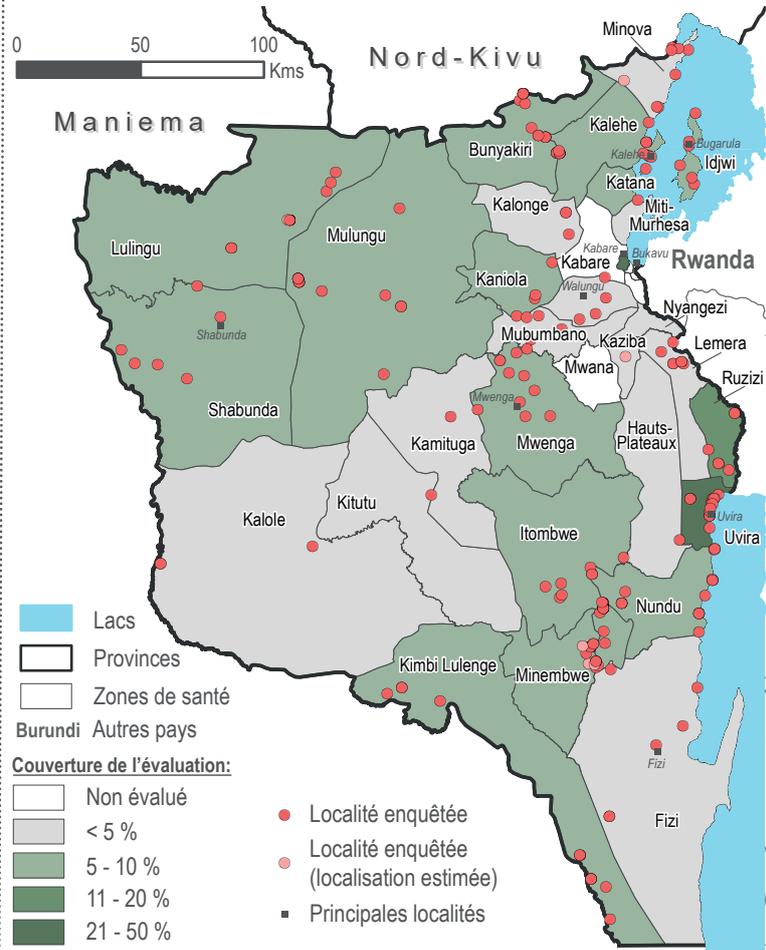
Enseignant	<b>16%</b> (64)	
Professionnel de la santé	<b>15%</b> (61)	
Autorité traditionnelle / chef communautaire	<b>10%</b> (39)	

**Les 3 principaux statuts de déplacement des IC sont :**

Personnes non-déplacées (autochtones)	<b>85%</b> (346)	
Personnes déplacées internes (PDI)	<b>15%</b> (60)	
Personnes retournées	<b>0%</b> (1)	

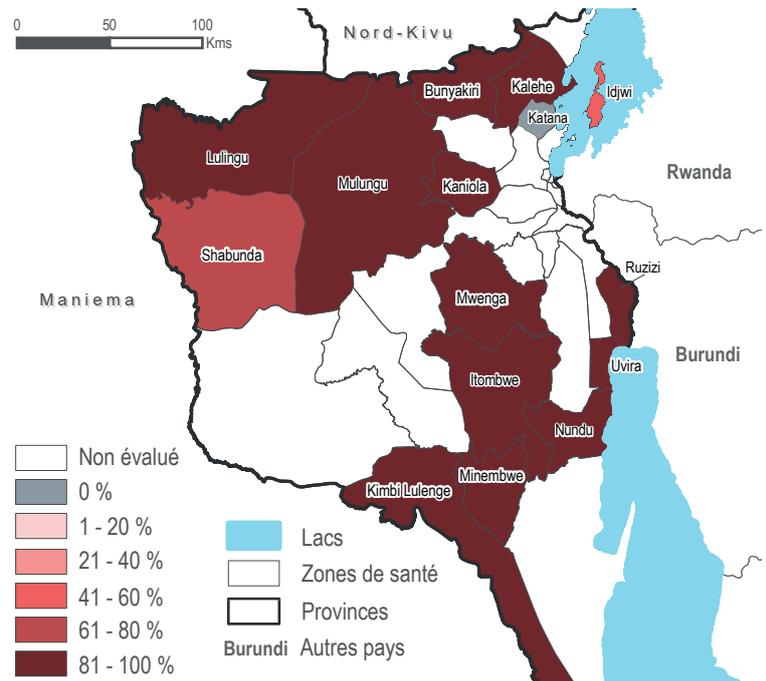
### Couverture géographique

Localités évaluées par zone de santé dans la province du Sud Kivu<sup>4</sup> :



### Population et dynamiques de déplacement

**Dans 88% (194) des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de personnes déplacées internes (PDI) et/ou de retournés au cours du mois précédent.<sup>5</sup> - % 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.

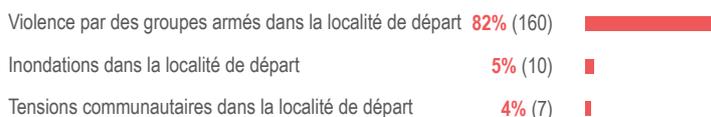
## PDI

Dans **88% (194)** des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de PDI au cours du mois précédent. **100% (103)** des localités évaluées ont rapporté ceci dans les ZS de Bagira (2), Bunyakiri (9), Kalehe (18), Kimbi Lulenge (15), Minembwe (10), Mulungu (13), Nundu (8), Ruzizi (7), Uvira (21).<sup>6</sup>

### % de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de PDI<sup>6, 7</sup> :



### 3 raisons les plus souvent citées pour expliquer la présence de PDI au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>6</sup> :

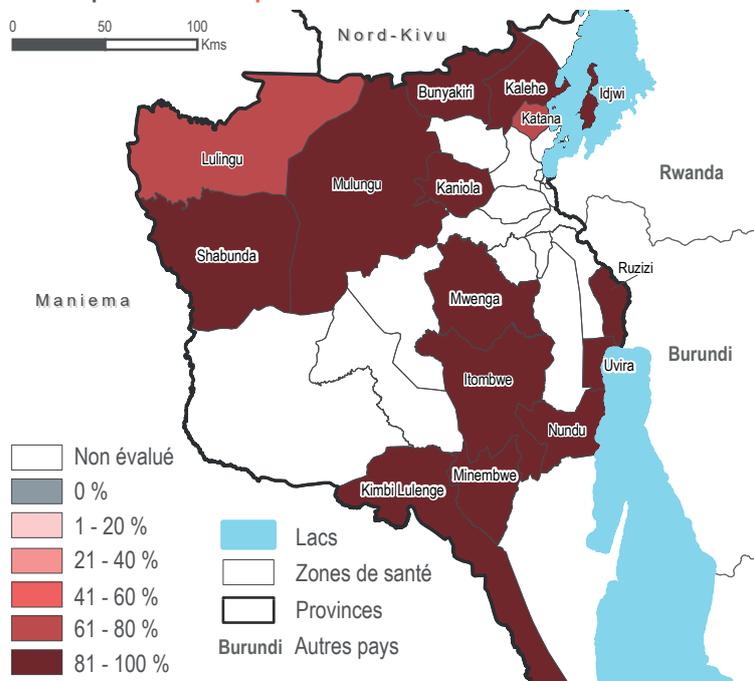


### 3 principales ZS d'origine des PDI au cours du mois précédent, par ordre de fréquence de citation par les IC<sup>6</sup> :

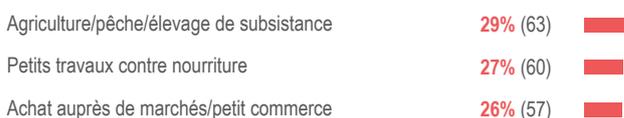


## Sécurité alimentaire

Dans **90% (198)** des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à suffisamment de nourriture au cours du mois précédent.<sup>8</sup> - % par ZS :



### 3 principales sources de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :



## Retournés

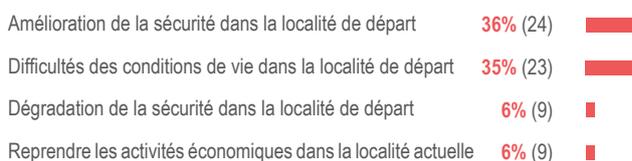
Dans **70% (155)** des localités évaluées, les IC ont rapporté la présence de retournés au cours du mois précédent - **TOP 3 des ZS<sup>6</sup>** :



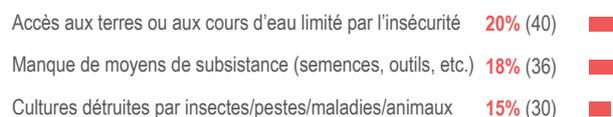
### % de localités évaluées par date d'arrivée du dernier mouvement significatif de retournés<sup>6, 7</sup> :



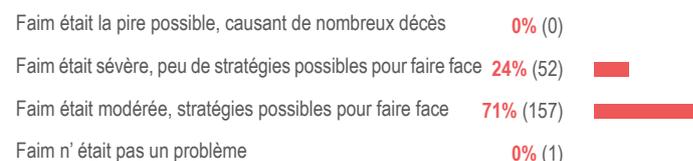
### 3 raisons les plus souvent citées pour expliquer la présence de retournés au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>6</sup> :



**3 principales raisons citées pour expliquer pourquoi la majorité de la population n'avait pas accès à suffisamment de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>8, 9</sup> :**



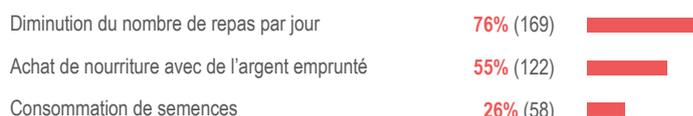
### % de localités évaluées par situation de la faim décrite pour la population au cours du mois précédent :



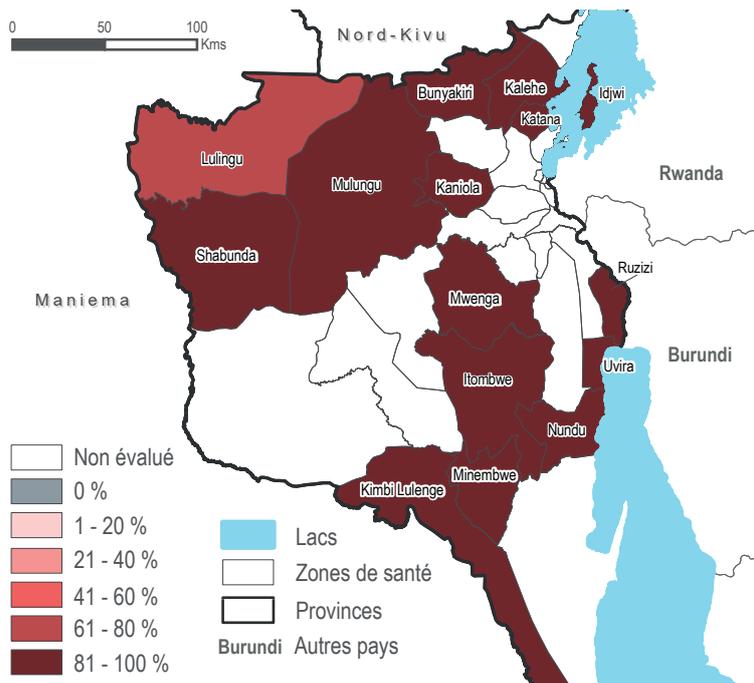
Dans **24% (52)** des localités évaluées, la faim était sévère pour la population au cours du mois précédent selon les IC - **TOP 3 des ZS :**



### 3 stratégies d'adaptation les plus souvent utilisées par la population pour combler un manque de nourriture au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>9, 10</sup> :



Dans **97%** (214) des localités évaluées, les IC ont rapporté une augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent. - % par ZS :



**3 principales raisons citées pour expliquer l'augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10, 13</sup> :**

Augmentation du cours du dollars US	47% (101)	■
Arrivée de PDI a fait augmenter la demande	32% (68)	■
Insécurité/affrontements ont fait baisser la production	21% (44)	■

**Dans 8% (18) des localités évaluées, la majorité de la population n'avait pas accès à un marché fonctionnel à moins de deux heures de marche au cours du mois précédent selon les IC - TOP 3 des ZS<sup>11, 12</sup> :**

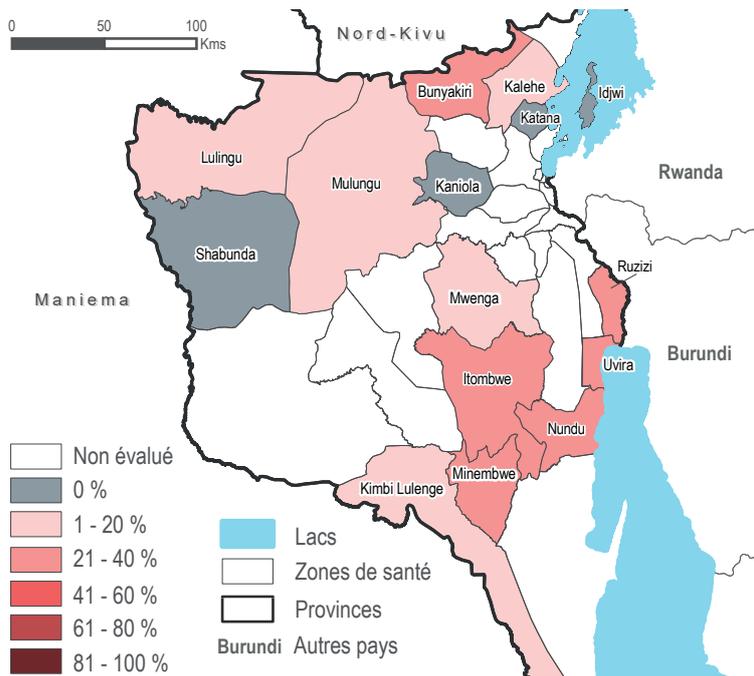
1. Lulingu	3/9 localités évaluées
2. Mulungu	3/13 localités évaluées
3. Itombwe	2/17 localités évaluées

Dans **39%** (87) des localités évaluées, des attaques ou des pillages ont eu un impact important sur l'accès à la nourriture pour la majorité de la population au cours du mois précédent, selon les IC. **100%** (34) des localités évaluées ont rapporté ceci dans les ZS de Itombwe (12), Kalehe (3), Lulingu (6), Minembwe (7), et Mulungu (6).

Les enquêteurs REACH ont mentionné que les attaques ou les pillages pouvaient avoir un impact négatif persistant (à plus de 30 jours) sur l'accès des populations à la nourriture. Ceci explique qu'un impact puisse être rapporté dans les cas où aucune attaque au cours du dernier mois n'a été rapportée.

## Moyens de subsistance

Dans **14%** (32) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à ses moyens de subsistance habituels au cours du mois précédent. - % par ZS :



**3 principales activités de subsistance ayant été perturbées pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>14</sup> :**

Envois de fonds (p.ex. par un membre de famille ou ami)	36% (10)	■
Agriculture pour vente	29% (8)	■
Agriculture/pêche/élevage de subsistance	18% (5)	■

**3 principales activités de subsistance de la population au cours du mois précédent, en % de localité évaluées<sup>10</sup> :**

Agriculture de subsistance	88% (194)	■
Petit commerce	66% (146)	■
Travail journalier	32% (70)	■

**3 principales barrières à l'agriculture au cours du mois précédent, en % de localité évaluées<sup>10</sup> :**

Manque de moyens de subsistance (semences, outils, etc.)	39% (26)	■
Insécurité / maladies	18% (12) / 18% (12)	■
Manque de terres / pillages des récoltes	11% (7) / 11% (7)	■

## 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 IC :**

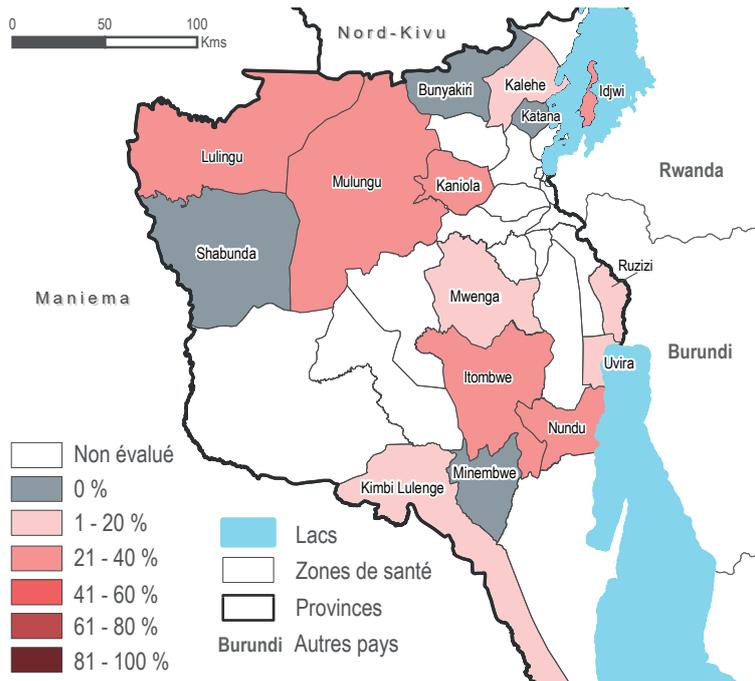
Moins de 45 minutes	36% (80)	■
Entre 45 minutes et 2 heures	46% (101)	■
Entre 2 heures et une demi-journée	8% (17)	■
> une demi-journée / pas d'accès	1% (2)	■

**Dans 55% (120) 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. Kaniola	7/8 localités évaluées
2. Kimbi Lulenge	11/15 localités évaluées
3. Mwenga	7/10 localités évaluées

Les IC ont rapporté la présence de programmes nutritionnels à distance de marche<sup>12</sup> au cours du mois précédent dans **39%** (86) des localités évaluées.

Dans **13%** (29) 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 précédent.<sup>16</sup> - % par ZS :



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



3 barrières principales à l'accès aux services de santé au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10</sup> :



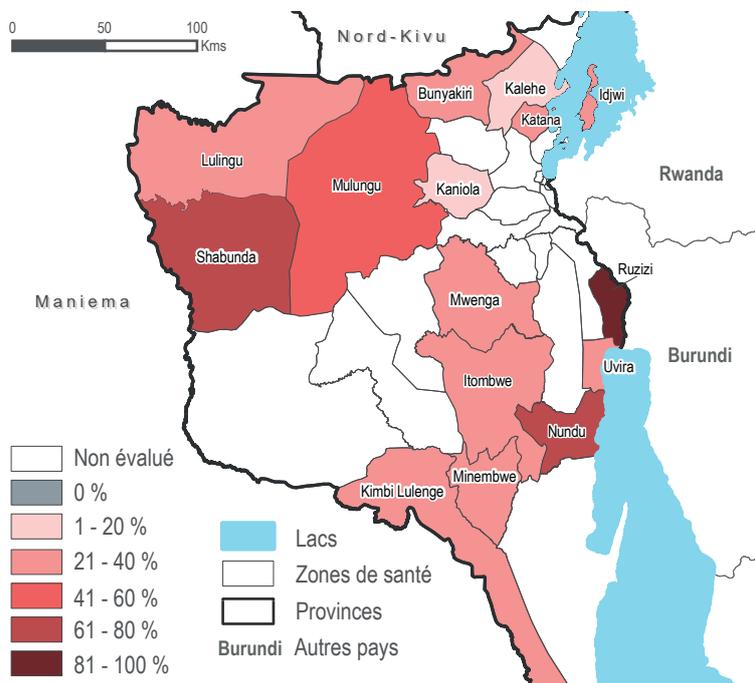
3 principaux types de structure de santé à moins d'une demi-journée de marche à pied de la localité au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10</sup> :



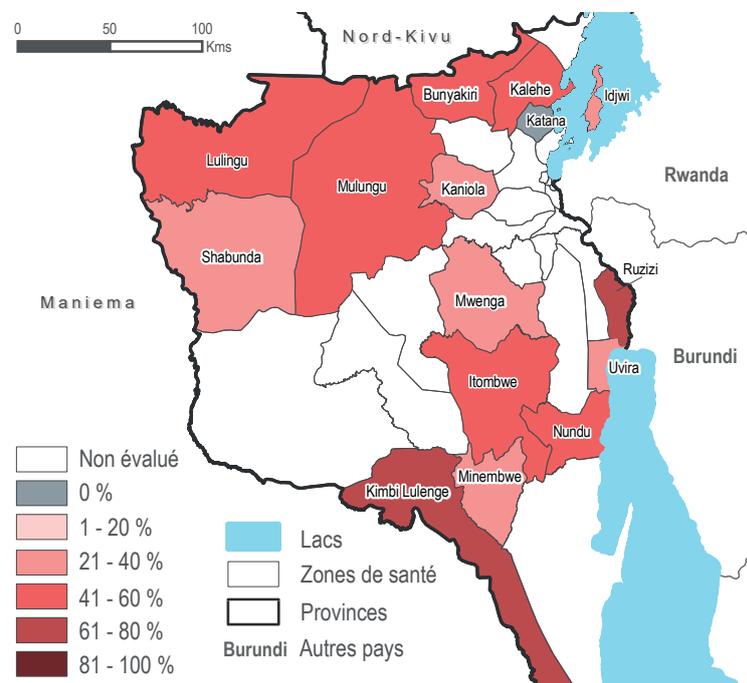
Dans **61%** (134) des localités évaluées les IC ont rapporté une augmentation du nombre de personnes décédées par rapport au mois précédent. La cause de décès la plus souvent citée par les IC pour expliquer cette augmentation était **le paludisme** dans **53%** (71) de ces localités.

## Eau, hygiène et assainissement

Dans **37%** (81) 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.<sup>12, 17</sup> - % par ZS :



Dans **43%** (94) 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 :



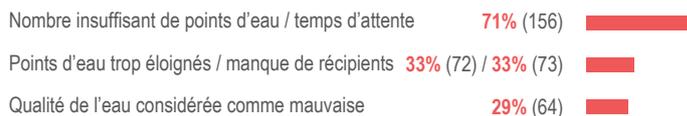
% de localités évaluées par temps nécessaire estimé pour atteindre, attendre et revenir de la principale source d'eau utilisée :



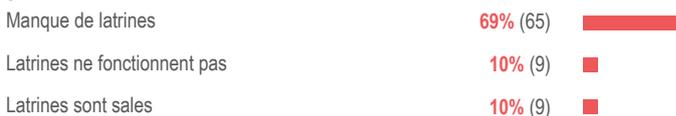
% de localités évaluées par principale méthode utilisée par la population pour le lavage des mains au cours du mois précédent :



**3 barrières principales à l'accès à l'eau au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10</sup> :**

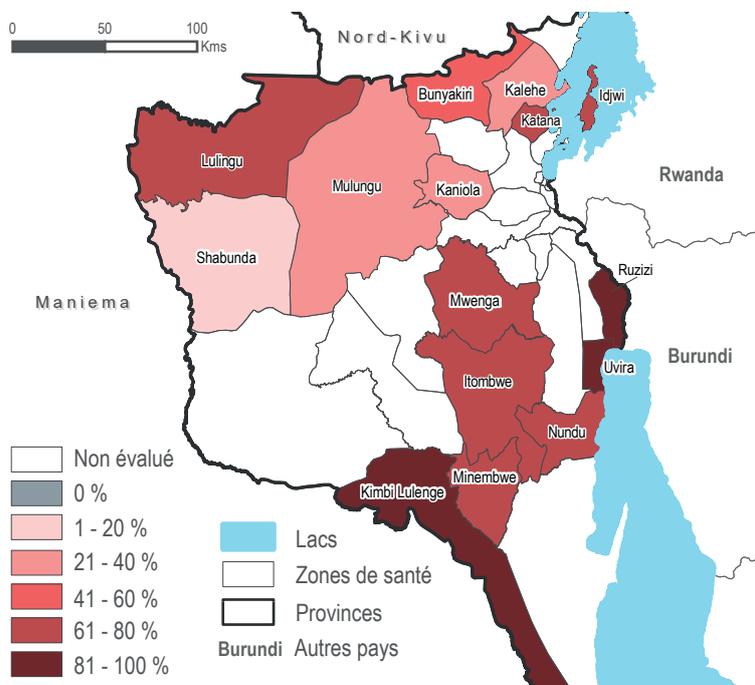


**3 barrières principales à l'utilisation de latrines au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10</sup> :**



**Abris et articles ménages essentiels**

Dans **58%** (128) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits ou partiellement détruits au cours du dernier mois. - % par ZS :



Dans **58%** (128) des localités évaluées, les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits ou partiellement détruits au cours du dernier mois - **TOP 3 des ZS** :

- 1. Kimbi Lulenge** 14/15 localités évaluées
- 2. Uvira** 18/21 localités évaluées
- 3. Ruzizi** 6/7 localités évaluées

**3 principales raisons pour expliquer la destruction partielle ou totale des abris au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>18</sup> :**



**Principal abris utilisé par la majorité des PDI et des retournés, en % de localités évaluées<sup>9</sup> :**



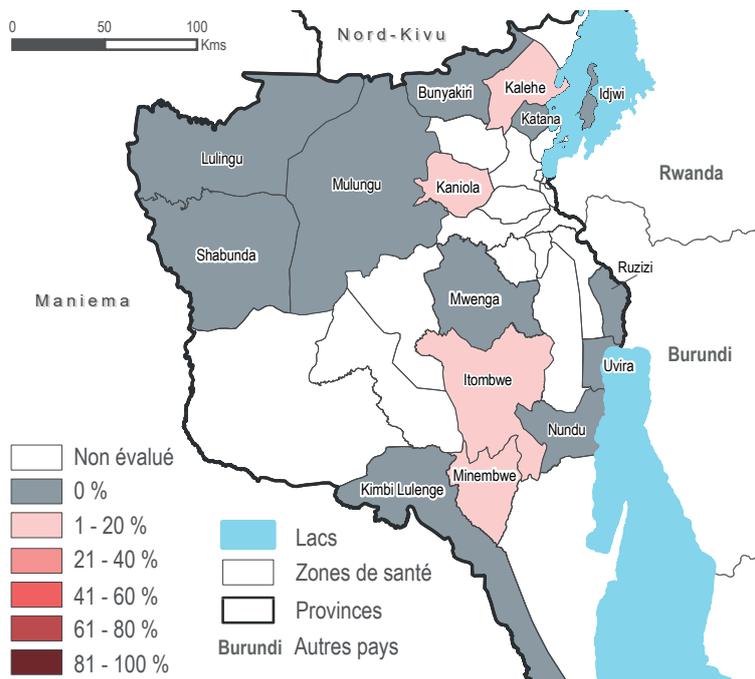
**3 principaux articles ménagers essentiels indisponibles pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>10</sup> :**



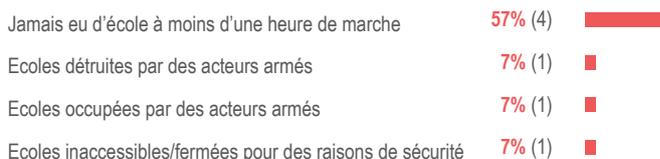
**Education**

Sauf indication contraire, les indicateurs de la section éducation ci-dessous se réfèrent à la période avant la fermeture des écoles le 19 mars 2020 dans le cadre de la lutte contre le COVID-19. Il était demandé aux IC de répondre aux questions en tenant compte seulement de la période avant ces mesures.

Dans **3%** (7) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas accès à une école primaire fonctionnelle à moins d'une heure de marche. - % par ZS :



**3 principales raisons du manque d'accès à une école primaire fonctionnelle, en % de localités évaluées<sup>19</sup> :**



**3 principales activités de la majorité des enfants en âge d'être scolarisés (de 6 à 17 ans) depuis la fermeture des écoles dans le cadre de la lutte contre le COVID-19 :**

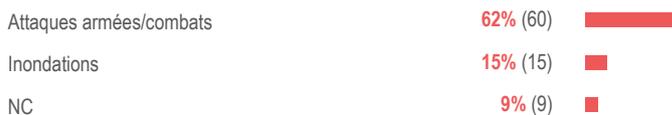


Dans **3%** (7) des localités évaluées, les IC ont rapporté que le temps nécessaire estimé pour accéder aux services éducatifs (pour la majorité des enfants âgés entre 6 et 17 ans) était de plus d'une heure de marche - **TOP 3 des ZS** :

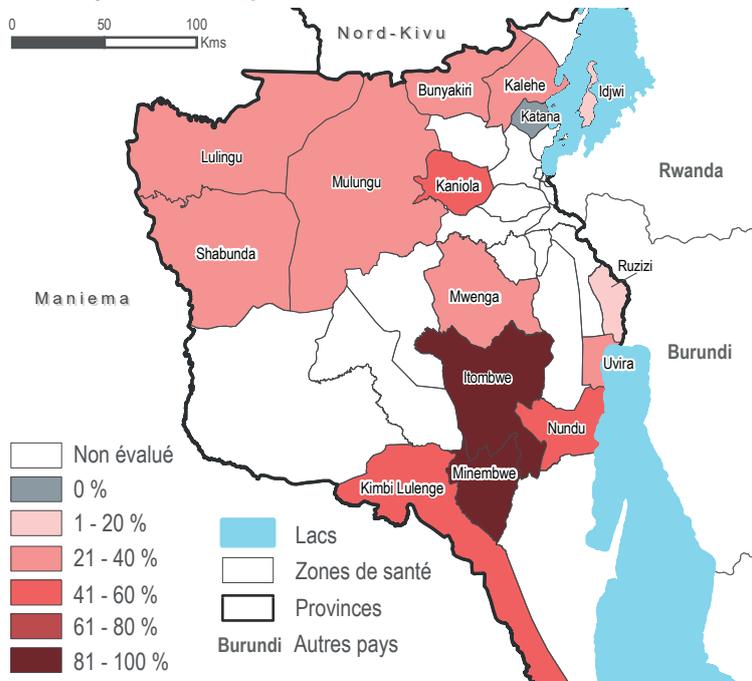
- 1. Kaniola** 1/8 localités évaluées
- 2. Minembwe** 1/10 localités évaluées
- 3. Itombwe** 1/17 localités évaluées

## Protection

Dans **44%** (97) des localités évaluées, les IC ont rapporté des accidents dans lesquels plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent. 3 principaux types d'accidents, en % de localités évaluées



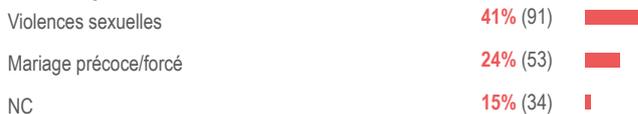
Dans **37%** (81) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la majorité de la population ne se sentait pas en sécurité la majorité du temps au cours du mois précédent. - % par ZS :



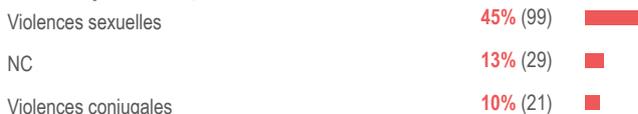
Dans **62%** (60) des localités évaluées, les IC ont rapporté que **attaques armées/combats** était le principal type d'accident dans lequel plusieurs civils ont été tués ou gravement blessés au cours du mois précédent - **TOP 3 des ZS** :

1. **Minembwe** 8/8 localités évaluées
2. **Lulingu** 4/4 localités évaluées
3. **Mulungu** 3/3 localités évaluées

**3 principales préoccupations pour les femmes de moins de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées<sup>20</sup> :**



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



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

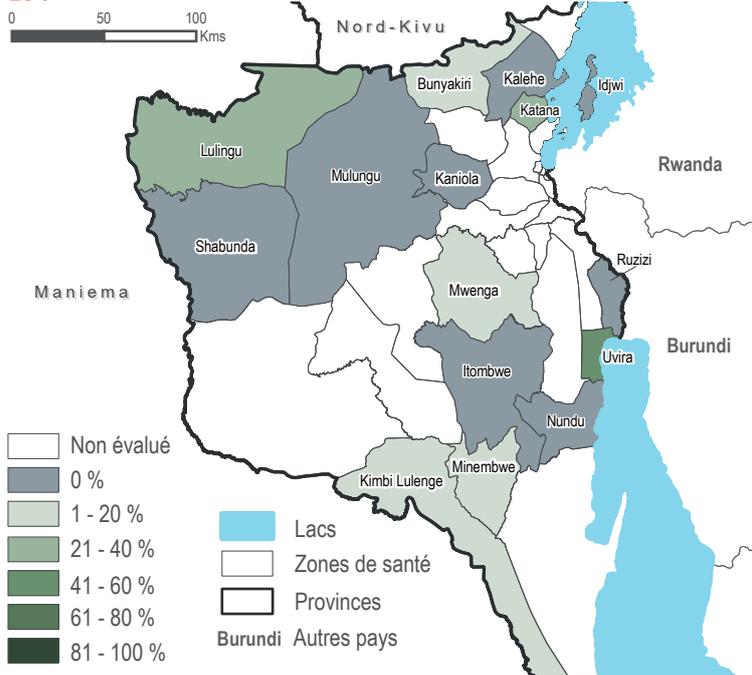


**3 principales préoccupations pour les hommes de plus de 18 ans au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :**



## Redevabilité et communication

**9%** (20) 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<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> besoin prioritaire respectivement pour la majorité de la population au cours du mois précédent, en % de localités évaluées :

1	2	3
Nourriture <b>78%</b> (173)	Santé <b>30%</b> (65)	Santé <b>26%</b> (56)



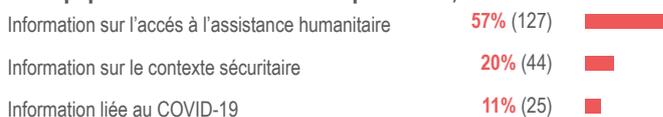
Dans **78%** (173) des localités évaluées, les IC ont rapporté que **la nourriture** était le besoin prioritaire pour la majorité de la population au cours du mois précédent- **TOP 3 des ZS** :

1. **Minembwe** 10/10 localités évaluées
2. **Bunyakiri** 9/9 localités évaluées
3. **Nundu** 8/8 localités évaluées

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



**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 :**



Dans **73%** (61) des localités évaluées, les IC ont rapporté que la principale source d'informations pour la majorité de la population au cours du mois précédent était **la radio**. Dans **80%** (176) des localités évaluées, il s'agissait de la source d'informations préférée de la majorité de la population.

## Notes de fin

1. Afin de limiter les risques liés au 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 oeuvre lorsque REACH considèrera que les risques peuvent être limités de façon acceptable.
2. 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) et de la [base de données GRID3](#) (Geo referenced infrastructure and demographic data for development project). Un seuil minimal de 5% à la base de données la plus complète pour chaque ZS a été appliqué.
3. 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.
4. 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.
5. Dans toute la fiche d'information, le mois précédent renvoie renvoie aux 30 jours ayant précédé la collecte de données.
6. 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.
7. L'interprétation du terme « significatif » a été laissée à la discrétion de l'IC.
8. L'interprétation du terme « nourriture suffisante » a été laissée à la discrétion de l'IC.
9. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population n'avait pas eu accès à suffisamment de nourriture au cours du mois précédent.
10. Les IC avaient la possibilité de sélectionner 3 réponses pour répondre à cette question.
11. L'interprétation du terme « marché fonctionnel » a été laissée à la discrétion de l'IC.
12. L'interprétation du terme « à distance de marche » a été laissée à la discrétion de l'IC.
13. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté une augmentation des prix des céréales au cours du mois précédent.
14. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que la majorité de la population ne pouvait pas accéder à certaines des activités de subsistance habituelles au cours du mois précédent.
15. Les IC avaient la possibilité de sélectionner toutes les options pertinentes pour répondre à cette question.
16. 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.
17. L'eau de surface inclut les rivières, fleuves, lacs, marres, tranchées d'irrigation, etc.
18. Pourcentage calculé sur le total des localités où les IC ont rapporté que des abris avaient été détruits (de manière partielle ou totale) au cours du mois précédent.
19. 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 avant que les mesures contre la propagation du COVID-19 (fermeture des écoles) n'aient été mises en place.
20. On peut noter que 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, ou pourrait également indiquer que des IC ne sont pas en position de déterminer les inquiétudes des différents groupes de façon désagrégée. Il est également possible que la faible représentation de femmes parmi les IC enquêtés réduise la possibilité d'obtenir des points de vues plus informés sur certaines questions de protection.