

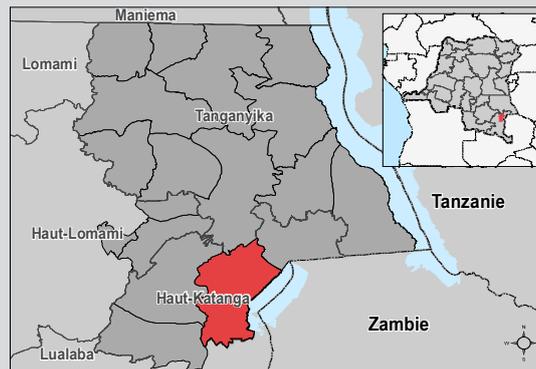
Evaluation EHA et Abris - Kilwa

Haut Katanga - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kilwa.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	18
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	184
Proportion de villages accueillant des déplacés :	60%
Proportion de villages accueillant des retournés :	51%
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	
53%	0-499	13%	
18%	500-999	31%	
18%	1 000-1 499	31%	
12%	1 500-1 999	13%	
0%	2 000+	13%	

Pour la ZS de Kilwa, 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	67%	Tensions communautaires	17%
Perte des moyens de subsistance	56%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	44%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	11%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	11%	11%	6%
Une minorité	44%	67%	72%
Environ la moitié	17%	22%	17%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	28%	0%	6%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	53%
2	Pas propres	18%
3	Non fonctionnelles	12%

24% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **50%** 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: **1 467**

1. Matrice de Suivi des Déplacements (DTM), Octobre 2018. Aucune donnée pour Kilwa.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kilwa

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

1	Puit pompe forage	33%	
2	Eau de surface	22%	
3	Source non aménagée	17%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	62%
2	Points en panne	23%
3	Qualité mauvaise	15%

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

Collecte point d'eau moins accessible	46%
Collecte eau de moindre qualité	38%
Réduction de la quantité d'eau bue	15%

ABRIS

10 057 abris environ ont été détruits et 7 518 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
Briques Adobe	1 Paille
Bambou et boue	2 Tôle
Argile Nature	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%	50%
Partage d'une maison sans frais	41%	19%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	6%	6%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	6%	6%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	6%	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 sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	6%	6%
Abris de fortune dans un site isolé	6%	6%
Centre collectif	29%	6%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	94%	83%
Manque de main d'œuvre	22%	22%
Matériaux non disponibles	22%	6%
Incertitude liée à l'insécurité	50%	56%
Incertitude car manque de services	39%	28%
Autres priorités	6%	28%
Manque de terrain	17%	0%

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

Moins de 5000	71%
Entre 5000 et 15 000	18%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	12%
Ne sait pas	0%

Dans 65% des AS de la zone de santé de Kilwa, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	39%	
Mésentente avec la propriétaire	22%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	50%	
Tensions communautaires	11%	

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

Evaluation EHA et Abris - Kilwa

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

21% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	56%	
Manque de transport	50%	
Barrière naturelle	22%	
Manque de moyen	17%	

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

Aucune	78%	
Agence de microfinance	22%	
Transfert par téléphonie mobile	11%	
Commerçant	6%	
Banques	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

17% 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	
44%	Bambou	Bassines	28%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	39%
39%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
61%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	50%
22%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	6%
6%	Clou	Savon	61%
44%	Corde / ficelle	Seaux	50%
0%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
39%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	6%
61%	Sticks		
11%	Tôle		
61%	Paille		
6%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

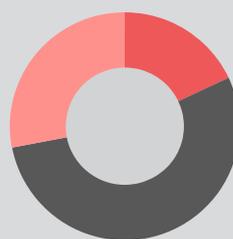
EDUCATION

Il y a **152** 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	11%	

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



28%	d'écoles endommagées
18%	d'écoles détruites
53%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

592 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.

1 183 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

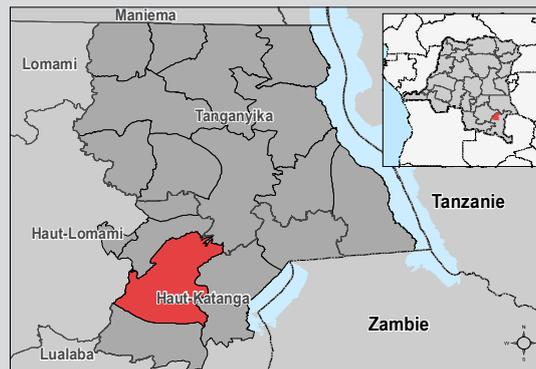
Evaluation EHA et Abris - Mitwaba

Haut Katanga - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Mitwaba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	14
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	100
Proportion de villages accueillant des déplacés :	50%
Proportion de villages accueillant des retournés :	72%
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	8%	
22%	500-999	25%	
33%	1 000-1 499	17%	
0%	1 500-1 999	17%	
11%	2 000+	33%	

Pour la ZS de Mitwaba, 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	64%	Tensions communautaires	7%
Perte des moyens de subsistance	7%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	14%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	29%	7%	14%
Une minorité	36%	79%	64%
Environ la moitié	7%	14%	21%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	29%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Non fonctionnelles	50%
2	Pas sécurisées	29%
3	Pas propres / Pas de latrines / Trop de monde	7%

11% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **36%** 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: **1 167**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Mitwaba.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mitwaba

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

1	Eau de surface	50%	
2	Source non aménagée	14%	
3	Puit pompe forage	14%	

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

1	Qualité mauvaise	40%
2	Nombre de points d'eau insuffisant	30%
3	Pas de réceptifs	10%

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

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

ABRIS

1 661 abris environ ont été détruits et **12 586** 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
Briques Adobe	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%	75%
Partage d'une maison sans frais	0%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	11%	8%
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 construit sur la parcelle d'une famille d'accueil	11%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail sur la parcelle d'une famille d'accueil	33%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	11%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	8%
Centre collectif	22%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	57%	79%
Manque de main d'œuvre	36%	43%
Matériaux non disponibles	0%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	29%	50%
Incertitude car manque de services	21%	21%
Autres priorités	0%	7%
Manque de terrain	7%	0%

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

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

Dans **17%** des AS de la zone de santé de Mitwaba, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	14%	
Mésentente avec la propriétaire	0%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	7%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Mitwaba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

11% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	50%	
Insécurité sur la route	21%	
Manque de transport	21%	
Route impraticable / barrage militaire	14%	

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

Aucune	86%	
Agence de microfinance	14%	
Commerçant	7%	
Transfert par téléphonie mobile	7%	
Banques	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

28% 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	
29%	Bambou	Bassines	36%
7%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	29%
21%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
36%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	36%
21%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
14%	Clou	Savon	36%
29%	Corde / ficelle	Seaux	29%
0%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
21%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
36%	Sticks		
0%	Tôle		
36%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

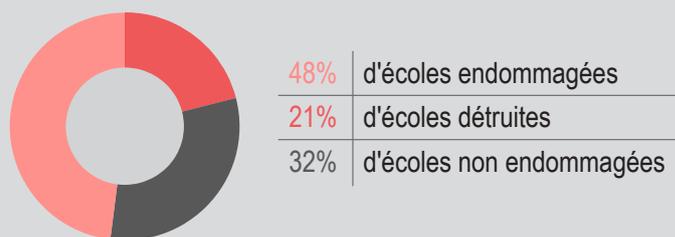
EDUCATION

Il y a **92** 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	16%	

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



SANTÉ

365 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.

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

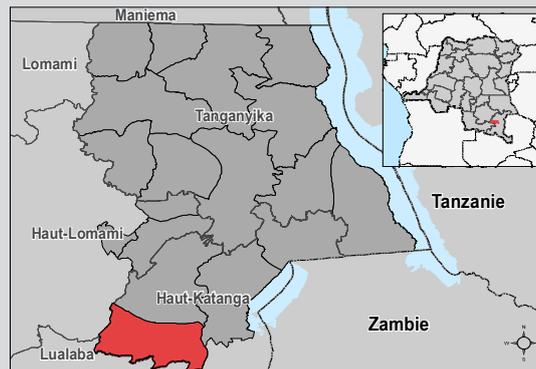
Evaluation EHA et Abris - Mufunga Sampwe

Haut Katanga - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Mufunga Sampwe.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	18
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	135
Proportion de villages accueillant des déplacés :	76%
Proportion de villages accueillant des retournés :	80%
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	
44%	0-499	0%	
22%	500-999	0%	
28%	1 000-1 499	11%	
0%	1 500-1 999	44%	
6%	2 000+	44%	

Pour la ZS de Mufunga Sampwe, 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	83%	Tensions communautaires	17%
Perte des moyens de subsistance	33%	Evictions	6%
Problème d'accès à la nourriture	61%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	17%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	33%	6%	22%
Une minorité	61%	83%	67%
Environ la moitié	0%	11%	11%
Une majorité	6%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Non fonctionnelles	44%
2	Utilisées par trop de monde	33%
3	Pas de latrines	11%

19% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **67%** 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: **1 431**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Mufunga Sampwe.
 2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
 3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mufunga Sampwe

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

1	Eau de surface	89%	
2	Puit non aménagé	6%	
3	Puit pompe forage	6%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	39%
2	Qualité mauvaise	28%
3	Distance trop longue	17%

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

Collecte eau de moindre qualité	72%
Collecte point d'eau moins accessible	28%
N/A	0%

ABRIS

2 372 abris environ ont été détruits et 3 914 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
Briques Adobe	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%	67%
Partage d'une maison sans frais	0%	6%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	6%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	6%
Maison individuelle louée	6%	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	33%	11%
Abris de fortune contre loyer ou travail sur la parcelle d'une famille d'accueil	28%	6%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	6%	0%
Centre collectif	22%	6%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	61%	61%
Matériaux non disponibles	0%	11%
Incertitude liée à l'insécurité	78%	100%
Incertitude car manque de services	28%	0%
Autres priorités	6%	11%
Manque de terrain	0%	0%

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

Moins de 5000	67%
Entre 5000 et 15 000	28%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	6%
Ne sait pas	0%

Dans 61% des AS de la zone de santé de Mufunga Sampwe, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	61%	
Mésentente avec la propriétaire	22%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	39%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Mufunga Sampwe

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

7% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	83%	
Barrière naturelle	28%	
Manque de transport	22%	
Route impraticable	22%	

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

Aucune	67%	
Agence de microfinance	17%	
Transfert par téléphonie mobile	17%	
Autre	11%	
Commerçant	6%	
Banques	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	
17%	Bambou	Bassines	11%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	11%
17%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
17%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	11%
11%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	11%
11%	Clou	Savon	17%
17%	Corde / ficelle	Seaux	11%
0%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
11%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
11%	Sticks		
0%	Tôle		
17%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

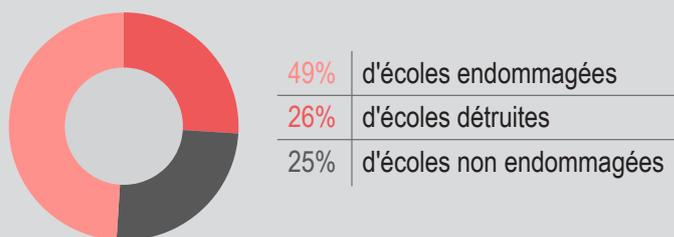
EDUCATION

Il y a 93 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	11%	
Accès à un point d'eau	4%	

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



SANTÉ

835 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.

32% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

1 279 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

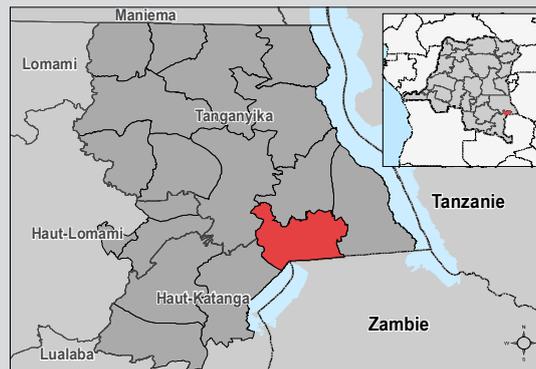
Evaluation EHA et Abris - Pweto

Haut Katanga - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Pweto.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	17
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	520
Proportion de villages accueillant des déplacés :	65%
Proportion de villages accueillant des retournés :	87%
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	
22%	0-499	6%	
50%	500-999	17%	
17%	1 000-1 499	44%	
6%	1 500-1 999	11%	
6%	2 000+	22%	

Pour la ZS de Pweto, 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	83%	Tensions communautaires	50%
Perte des moyens de subsistance	56%	Evictions	17%
Problème d'accès à la nourriture	61%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	6%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	6%	0%	22%
Une minorité	78%	83%	72%
Environ la moitié	0%	6%	6%
Une majorité	6%	6%	0%
La totalité ou presque	11%	6%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	56%
2	Pas propres	17%
2	Non fonctionnelles	17%

13% 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: **1 142**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune donnée pour Pweto.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Pweto

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

1	Robinet borne fontaine	28%	
2	Eau de surface	22%	
3	Source non aménagée	17%	

/ Puit pompe forage

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	25%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	19%

3 Pas de récipients / Distance trop longue / Temps d'attente trop long / Qualité mauvaise 13%

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

Collecte point d'eau moins accessible	50%
Réduction de l'hygiène	38%
Collecte eau de moindre qualité	13%

ABRIS

11 062 abris environ ont été détruits et 6 873 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	2 Tôle
Bamboue 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%	67%
Partage d'une maison sans frais	56%	11%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	22%	0%
Maison empruntée gratuitement	6%	11%
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%	6%
Abris de fortune contre loyer ou travail 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	6%	6%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	72%	67%
Matériaux non disponibles	44%	28%
Incertitude liée à l'insécurité	50%	44%
Incertitude car manque de services	6%	6%
Autres priorités	44%	50%
Manque de terrain	67%	22%

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

Moins de 5000	44%
Entre 5000 et 15 000	39%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	6%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	6%
Ne sait pas	6%

Dans 39% des AS de la zone de santé de Pweto, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	39%	
Mésentente avec le propriétaire	28%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	33%	
Tensions communautaires	11%	

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

Evaluation EHA et Abris - Pweto

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

12% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	67%	
Manque de transport	39%	
Insécurité sur la route	22%	
Barrage militaire	22%	

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

Aucune	67%	
Agence de microfinance	28%	
Transfert par téléphonie mobile	28%	
Banques	22%	
Commerçant	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

36% 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	
56%	Bambou	Bassines	33%
22%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	39%
33%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	6%
56%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	50%
39%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	22%
33%	Clou	Savon	56%
39%	Corde / ficelle	Seaux	44%
22%	Outils	Produits de purification de l'eau	22%
28%	Planche (bois)	Chlore liquide	11%
0%	Plaque d'étain	Aucun	6%
39%	Sticks		
22%	Tôle		
50%	Paille		
6%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

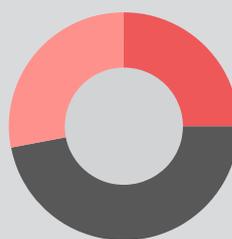
EDUCATION

Il y a **109** 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	20%	
Accès à un point d'eau	21%	

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



28%	d'écoles endommagées
25%	d'écoles détruites
48%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

586 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.

26% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

1 695 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

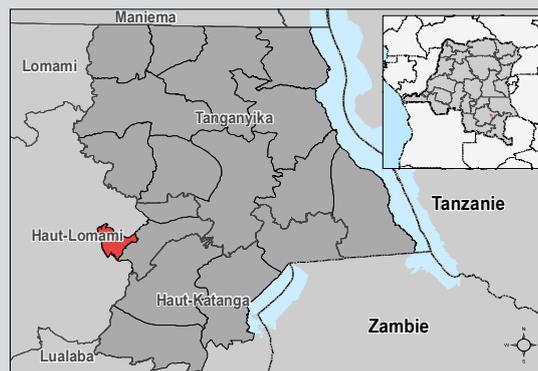
Evaluation EHA et Abris - Malemba Nkulu

Haut Lomami - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Malemba Nkulu.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	17
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	122
Proportion de villages accueillant des déplacés :	61%
Proportion de villages accueillant des retournés :	18%
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	
88%	0-499	100%	
6%	500-999	0%	
6%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Malemba Nkulu, les IC ont rapporté que dans **53%** 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	0%	Tensions communautaires	12%
Perte des moyens de subsistance	47%	Evictions	18%
Problème d'accès à la nourriture	35%	Ne sait pas	6%
Réduction de l'accès aux services de base	18%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	18%	0%	35%
Une minorité	82%	59%	47%
Environ la moitié	0%	24%	12%
Une majorité	0%	12%	0%
La totalité ou presque	0%	6%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	6%

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

1	Sol sablonneux empêchant la construction	47%
2	Pas sécurisées	29%
3	Non fonctionnelles / Pas propres / Pas de latrines / Trop de monde	6%

31% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **69%** 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: **1 596**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Malemba Nkulu.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Malemba Nkulu

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

1	Puit pompe forage	24%	
2	Puit non aménagé	18%	
3	Source non aménagée	18%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	76%
2	Qualité mauvaise	12%
3	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

Collecte eau de moindre qualité	59%
Collecte point d'eau moins accessible	24%
Réduction de la quantité d'eau bue / Réduction de l'hygiène	6%

ABRIS

0 abris environ ont été détruits et 0 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
Briques Adobe	1 Paille
Bambou et boue	2 Bache
Bois	3 Tôle

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	6%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	12%	0%
Maison individuelle louée	53%	50%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	18%	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construits sur la parcelle d'une famille d'accueil	6%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail 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	6%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	29%
Manque de main d'œuvre	53%	0%
Matériaux non disponibles	12%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	6%	0%
Incertitude car manque de services	18%	0%
Autres priorités	24%	6%
Manque de terrain	59%	18%

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

Moins de 5000	35%
Entre 5000 et 15 000	65%
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	0%

Dans **41%** des AS de la zone de santé de Malemba Nkulu, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	41%	
Mésentente avec le propriétaire	24%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	29%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Malemba Nkulu

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

64% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	35%	
Distance	23%	
Pas de marché fonctionnel	24%	
Route impraticable	18%	

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

Agence de microfinance	47%	
Transfert par téléphonie mobile	41%	
Aucune	35%	
Commerçant	24%	
Banques	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

93% 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	
82%	Bambou	Bassines	59%
18%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	65%
24%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	6%
88%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	47%
71%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	6%
41%	Clou	Savon	71%
53%	Corde / ficelle	Seaux	71%
18%	Outils	Produits de purification de l'eau	6%
76%	Planche (bois)	Chlore liquide	6%
0%	Plaque d'étain	Aucun	12%
29%	Sticks		
35%	Tôle		
82%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

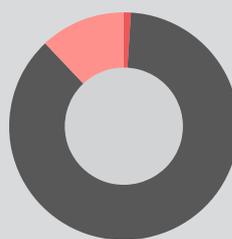
EDUCATION

Il y a **188** 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	13%	

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



12%	d'écoles endommagées
1%	d'écoles détruites
88%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

784 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.

612 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 - Mukanga

Haut Lomami - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Mukanga.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	11
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	89
Proportion de villages accueillant des déplacés :	75%
Proportion de villages accueillant des retournés :	75%
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	
36%	0-499	36%	
36%	500-999	45%	
9%	1 000-1 499	18%	
18%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Mukanga, les IC ont rapporté que dans **72%** 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	55%	Tensions communautaires	64%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	36%	27%	9%
Une minorité	45%	73%	73%
Environ la moitié	0%	0%	9%
Une majorité	9%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	9%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	9%

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

1	Utilisées par trop de monde	73%
2	Manque de moyen	9%
3	Pas de latrines	9%

12% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **55%** 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 Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Mukanga.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mukanga

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

1	Puit pompe forage	45%	<div style="width: 45%;"></div>
2	Eau de surface	27%	<div style="width: 27%;"></div>
3	Puit non aménagé / Source non aménagée / Puit creusé aménagé	9%	<div style="width: 9%;"></div>

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	60%
2	Pas ou manque de source d'eau aménagée	30%

ABRIS

4 783 abris environ ont été détruits et 5 350 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 Tôle
Briques Adobe	3 Tôle

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	18%
Partage d'une maison sans frais	55%	55%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	9%	0%
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 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	18%	18%

3 Points en panne

10%

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

Collecte eau de moindre qualité	60%
Réduction de la quantité d'eau bue	40%
N/A	N/A

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	27%	9%
Matériaux non disponibles	0%	9%
Incertitude liée à l'insécurité	9%	0%
Incertitude car manque de services	0%	0%
Autres priorités	0%	0%
Manque de terrain	27%	18%

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

Moins de 5000	36%
Entre 5000 et 15 000	64%
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	0%

Dans 9% des AS de la zone de santé de Mukanga, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	9%	<div style="width: 9%;"></div>
Mésentente avec la propriétaire	9%	<div style="width: 9%;"></div>
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 - Mukanga

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

42% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	64%	
Route impraticable	45%	
Pas de marché fonctionnel	36%	
Barrière naturelle / Autre	9%	

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

Aucune	73%	
Autre	27%	
Transfert par téléphonie mobile	9%	
Agence de microfinance	0%	
Agence de microfinance	0%	
Commerçant	0%	
Ne sait pas	0%	

48% 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	
64%	Bambou	Bassines	36%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	27%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
64%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	45%
45%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
27%	Clou		
9%	Corde / ficelle	Savon	64%
0%	Outils	Seaux	45%
18%	Planche (bois)	Produits de purification de l'eau	0%
0%	Plaque d'étain		
27%	Sticks	Chlore liquide	0%
9%	Tôle	Aucun	18%
73%	Paille		
9%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

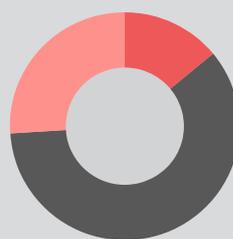
EDUCATION

Il y a **88** 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	8%	

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



26%	d'écoles endommagées
14%	d'écoles détruites
60%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

233 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.

47% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

174 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 - Mulongo

Haut Lomami - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Mulongo.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	19
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	124
Proportion de villages accueillant des déplacés :	88%
Proportion de villages accueillant des retournés :	6%
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	
89%	0-499	100%	
11%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Mulongo, les IC ont rapporté que dans **63%** 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	16%	Tensions communautaires	11%
Perte des moyens de subsistance	53%	Evictions	32%
Problème d'accès à la nourriture	58%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	11%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	11%	0%	21%
Une minorité	74%	53%	58%
Environ la moitié	0%	11%	16%
Une majorité	16%	37%	5%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	32%
2	Non fonctionnelles	26%
3	Pas sécurisées	21%

24% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **84%** 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: **1 572**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Mulongo.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mulongo

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

1	Puit non aménagé	37%	
2	Eau de surface	11%	
3	Source non aménagée	11%	

/Puit pompe forage / Robinet voisin

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

1	Qualité mauvaise	42%
2	Nombre de points d'eau insuffisant	26%

3 Quantité d'eau insuffisante au point d'eau 16%

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

Collecte eau de moindre qualité	53%
Collecte point d'eau moins accessible	16%
Réduction de la quantité d'eau bue / Réduction de l'hygiène	11%

ABRIS

105 abris environ ont été détruits et 263 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
Briques Adobe	1 Paille
Planches de bois	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	5%	0%
Partage d'une maison sans frais	47%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	5%	100%
Maison empruntée gratuitement	11%	0%
Maison individuelle louée	21%	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%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail 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	95%	5%
Manque de main d'œuvre	58%	5%
Matériaux non disponibles	32%	5%
Incertitude liée à l'insécurité	0%	0%
Incertitude car manque de services	11%	0%
Autres priorités	16%	0%
Manque de terrain	32%	0%

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

Moins de 5000	26%
Entre 5000 et 15 000	47%
Entre 15 000 et 25 000	16%
Plus de 25 000	11%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans 16% des AS de la zone de santé de Mulongo, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	16%	
Mésentente avec le propriétaire	5%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	5%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Mulongo

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

48% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	37%	
Manque de transport	37%	
Insécurité sur la route	26%	
Barrière naturelle / Autre	5%	

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

Agence de microfinance	53%	
Transfert par téléphonie mobile	53%	
Aucune	37%	
Commerçant	26%	
Banques	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

59% 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	
21%	Bambou	Bassines	47%
21%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	68%
32%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	0%
68%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	47%
68%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	11%
63%	Clou	Savon	68%
53%	Corde / ficelle	Seaux	68%
26%	Outils	Produits de purification de l'eau	11%
68%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
6%	Plaque d'étain	Aucun	0%
63%	Sticks		
53%	Tôle		
63%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

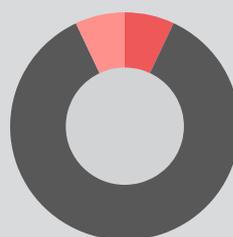
EDUCATION

Il y a **127** 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	14%	

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



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

SANTÉ

655 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.

72% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

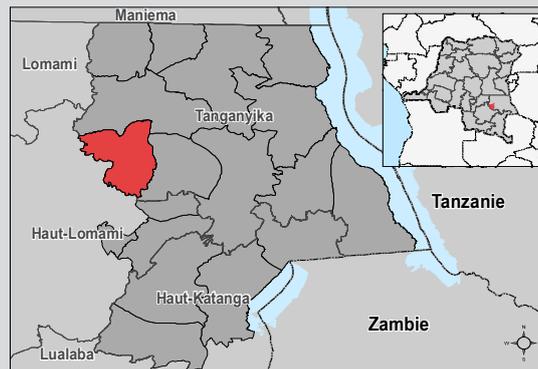
Evaluation EHA et Abris - Ankoro

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Ankoro.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	52
Proportion de villages accueillant des déplacés :	44%
Proportion de villages accueillant des retournés :	69%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹	28 600
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	20 961

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

Déplacés internes		Retournés	
60%	0-499	40%	
40%	500-999	60%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Ankoro, 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	20%	Tensions communautaires	20%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	80%	80%	40%
Une minorité	0%	20%	20%
Environ la moitié	20%	0%	0%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	40%

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

1	Utilisées par trop de monde	100%
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A

31% 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: **940**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Mars 2018.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Ankoro

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

1	Eau de surface	60%	<div style="width: 60%;"></div>
2	Source non aménagée	20%	<div style="width: 20%;"></div>
3	Robinet borne fontaine	20%	<div style="width: 20%;"></div>

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

1	Qualité mauvaise	80%
2	Nombre de points d'eau insuffisant	20%
3	N/A	0%

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

Collecte eau de moindre qualité	80%
Collecte point d'eau moins accessible	20%
N/A	0%

ABRIS

348 abris environ ont été détruits et 357 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	2 Tôle
Bois	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%	100%
Partage d'une maison sans frais	0%	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 construit sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail 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%	0%
Centre collectif	80%	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	40%	0%
Incertitude car manque de services	100%	0%
Autres priorités	100%	100%
Manque de terrain	0%	0%

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

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

Dans la zone de santé d'Ankoro, 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 - Ankoro

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

23% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	40%	
Pas de marché	40%	
Barrière naturelle	20%	
Manque de transport	20%	

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

Aucune	60%	
Agence de microfinance	20%	
Commerçant	20%	
Transfert par téléphonie mobile	20%	
Autre	20%	
Banques	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	
0%	Bambou	Bassines	40%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	40%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	20%
60%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	40%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
20%	Clou	Savon	40%
60%	Corde / ficelle	Seaux	40%
20%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
20%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	20%
60%	Sticks		
0%	Tôle		
60%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

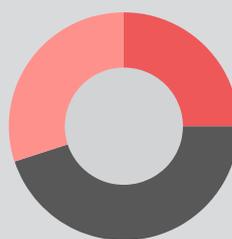
EDUCATION

Il y a **57** 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	14%	
Accès à un point d'eau	9%	

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



30%	d'écoles endommagées
25%	d'écoles détruites
46%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

76 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.

53% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

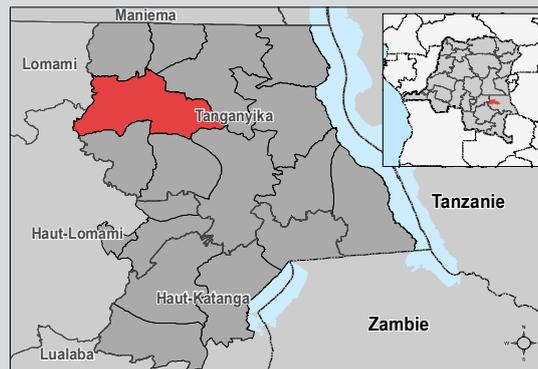
Evaluation EHA et Abris - Kabalo

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kabalo.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	15
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	272
Proportion de villages accueillant des déplacés :	42%
Proportion de villages accueillant des retournés :	54%
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	
64%	0-499	17%	
14%	500-999	42%	
7%	1 000-1 499	8%	
7%	1 500-1 999	8%	
7%	2 000+	25%	

Pour la ZS de Kabalo, les IC ont rapporté que dans **79%** 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	33%	Tensions communautaires	20%
Perte des moyens de subsistance	53%	Evictions	7%
Problème d'accès à la nourriture	53%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	7%	7%	7%
Une minorité	27%	40%	20%
Environ la moitié	0%	13%	13%
Une majorité	13%	33%	33%
La totalité ou presque	53%	7%	27%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas propres	36%
2	Trop de monde	36%
3	Pas de latrines / Manque d'intimité / Non fonctionnelles	9%

13% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **64%** 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: **1 404**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Kabalo.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kabalo

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

1	Puit pompe forage	47%	
2	Eau de surface	27%	
3	Puit creusé aménagé	13%	

/ Puit non aménagé / Source non aménagée

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	71%
2	Points en panne	14%

2 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

Collecte point d'eau moins accessible	38%
Réduction de la quantité d'eau bue	38%
Réduction de l'hygiène	25%

ABRIS

8 314 abris environ ont été détruits et 10 374 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
Briques Adobe	1 Paille
Bois	2 Tôle
Argile Nature	3 Bache

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	14%	91%
Partage d'une maison sans frais	21%	9%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	0%	0%
Maison individuelle louée	14%	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 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	50%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	87%	73%
Manque de main d'œuvre	27%	13%
Matériaux non disponibles	13%	13%
Incertitude liée à l'insécurité	27%	13%
Incertitude car manque de services	33%	13%
Autres priorités	40%	27%
Manque de terrain	27%	7%

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

Moins de 5000	67%
Entre 5000 et 15 000	33%
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	0%

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

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

Non-paiement du loyer	33%	
Mésentente avec la propriétaire	27%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	40%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Kabalo

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

27% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	60%	
Pas de marché fonctionnel	53%	
Barrière naturelle	33%	
Route impraticable	33%	

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

Transfert par téléphonie mobile	60%	
Aucune	33%	
Banques	13%	
Commerçant	13%	
Agence de microfinance	7%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

62% 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	
27%	Bambou	Bassines	40%
7%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	40%
33%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	20%
67%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	27%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	7%
13%	Clou	Savon	40%
53%	Corde / ficelle	Seaux	47%
0%	Outils	Produits de purification de l'eau	7%
60%	Planche (bois)	Chlore liquide	7%
0%	Plaque d'étain	Aucun	20%
67%	Sticks		
7%	Tôle		
60%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

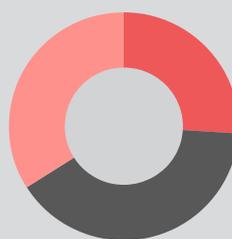
EDUCATION

Il y a **195** 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	15%	
Accès à un point d'eau	8%	

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



34%	d'écoles endommagées
26%	d'écoles détruites
40%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

293 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.

23% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

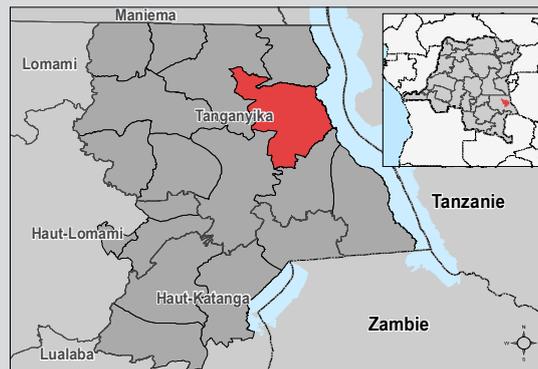
Evaluation EHA et Abris - Kalemie

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kalemie.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	18
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	233
Proportion de villages accueillant des déplacés :	23%
Proportion de villages accueillant des retournés :	42%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹	105 339
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	47 257

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

Déplacés internes		Retournés	
44%	0-499	11%	
22%	500-999	22%	
0%	1 000-1 499	0%	
11%	1 500-1 999	0%	
22%	2 000+	67%	

Pour la ZS de Kalemie, les IC ont rapporté que dans **66%** 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	12%	Tensions communautaires	18%
Perte des moyens de subsistance	18%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	12%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	6%		

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

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

	Eau	Savon	Latrines
Personne ou presque	6%	0%	12%
Une minorité	12%	24%	35%
Environ la moitié	18%	18%	18%
Une majorité	41%	41%	18%
La totalité ou presque	24%	18%	18%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas propres	29%
2	Utilisées par trop de monde	21%
3	Non fonctionnelles / Pas sécurisées / Manque d'intimité	14%

58% 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: **1 460**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Mars 2018.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kalemie

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

1	Source aménagée	24%	■
2	Puit creusé aménagé	18%	■
3	Robinet parcelle / Eau de surface / Robinet borne fontaine	18%	■

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	54%
2	Distance trop longue	15%

3	Points en panne / Quantité d'eau insuffisante au point d'eau / 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

Réduction de l'hygiène	38%
Collecte point d'eau moins accessible	31%
Collecte eau de moindre qualité / Réduction de la quantité d'eau bue	15%

ABRIS

2 026 abris environ ont été détruits et 3 347 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	2 Bache
Planches de bois	3 Tôle

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	67%
Partage d'une maison sans frais	33%	22%
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%	11%
Abris de fortune contre loyer ou travail sur la parcelle d'une famille d'accueil	11%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	0%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	0%	0%
Centre collectif	22%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	47%	47%
Manque de main d'œuvre	12%	0%
Matériaux non disponibles	6%	6%
Incertitude liée à l'insécurité	12%	6%
Incertitude car manque de services	6%	0%
Autres priorités	6%	18%
Manque de terrain	18%	0%

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

Moins de 5000	20%
Entre 5000 et 15 000	20%
Entre 15 000 et 25 000	13%
Plus de 25 000	20%
Loyer contre travail	13%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	13%
Ne sait pas	0%

Dans 13% des AS de la zone de santé de Kalemie, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	6%	■
Mésentente avec la propriétaire	6%	■
Propriétaire revenu occuper sa maison	6%	■
Tensions communautaires	6%	■

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

Evaluation EHA et Abris - Kalemie

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

47% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	29%	
Pas de marché fonctionnel	24%	
Route impraticable / Autre	12%	
Autre	12%	

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

Transfert par téléphonie mobile	41%	
Commerçant	29%	
Aucune	24%	
Agence de microfinance	18%	
Banques	18%	
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	
29%	Bambou	Bassines	65%
12%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	53%
6%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	47%
59%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	41%
18%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	12%
24%	Clou	Savon	71%
12%	Corde / ficelle	Seaux	71%
12%	Outils	Produits de purification de l'eau	18%
35%	Planche (bois)	Chlore liquide	35%
0%	Plaque d'étain	Aucun	6%
35%	Sticks		
24%	Tôle		
47%	Paille		
12%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

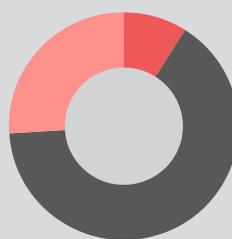
EDUCATION

Il y a **106** 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	15%	

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



26%	d'écoles endommagées
9%	d'écoles détruites
64%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

244 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.

80% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

1 148 cas de malnutrition aiguë sévère ont été enregistrés dans les structures de santé au cours des quatre semaines précédant la collecte de données.

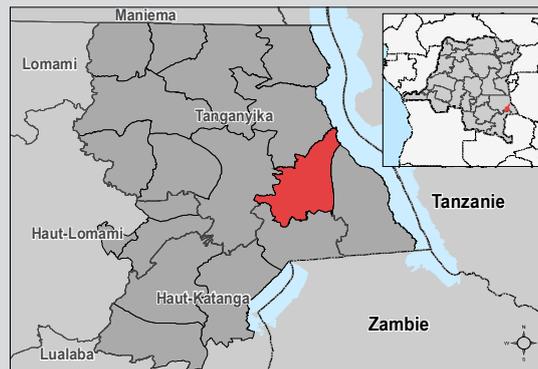
Evaluation EHA et Abris - Kansimba

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kansimba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	5
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	80
Proportion de villages accueillant des déplacés :	0%
Proportion de villages accueillant des retournés :	29%
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	
N/A	0-499	25%	
N/A	500-999	25%	
N/A	1 000-1 499	25%	
N/A	1 500-1 999	25%	
N/A	2 000+	0%	

Pour la ZS de Kansimba, les IC ont rapporté que dans **0%** 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	N/A	Tensions communautaires	N/A
Perte des moyens de subsistance	N/A	Evictions	N/A
Problème d'accès à la nourriture	N/A	Ne sait pas	N/A
Réduction de l'accès aux services de base	N/A		

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%	60%
Environ la moitié	0%	20%	40%
Une majorité	80%	60%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	20%	20%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	60%
2	Non fonctionnelles	20%
2	Trop distantes	20%

45% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **50%** 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: **1 433**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Kansimba.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kansimba

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

1	Puit non aménagé	40%	<div style="width: 40%;"></div>
2	Robinet borne fontaine	40%	<div style="width: 40%;"></div>
3	Robinet parcelle	20%	<div style="width: 20%;"></div>

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

1	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	75%
2	Nombre de point d'eau insuffisant	25%
3	N/A	0%

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

Réduction de l'hygiène	50%
Collecte eau de moindre qualité	25%
Collecte point d'eau moins accessible	25%

ABRIS

7 784 abris environ ont été détruits et 6 700 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 Nature	1 Tôle
Bamboue et boue	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	N/A	25%
Partage d'une maison sans frais	N/A	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	N/A	50%
Maison empruntée gratuitement	N/A	0%
Maison individuelle louée	N/A	25%
Maison occupée (autorisation tierce personne)	N/A	0%
Abris de fortune ou abris en matériaux locaux construit sur la parcelle d'une famille d'accueil	N/A	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail sur la parcelle d'une famille d'accueil	N/A	0%
Abris de fortune dans un site intégré	N/A	0%
Abris de fortune dans un site isolé	N/A	0%
Centre collectif	N/A	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

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

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

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

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

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

Non-paiement du loyer	20%	<div style="width: 20%;"></div>
Mésentente avec la propriétaire	0%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	20%	<div style="width: 20%;"></div>
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Kansimba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

29% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	80%	
Insécurité sur la route	60%	
Barrage militaire	60%	
Insécurité marché	60%	

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

Commerçant	60%	
Commerçant	60%	
Aucune	20%	
Agence de microfinance	0%	
Agence de microfinance	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

63% 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	40%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	40%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	40%
60%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	20%
20%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
0%	Clou		
0%	Corde / ficelle	Savon	60%
0%	Outils	Seaux	20%
0%	Planche (bois)	Produits de purification de l'eau	0%
0%	Plaque d'étain		
60%	Sticks	Chlore liquide	0%
0%	Tôle	Aucun	0%
60%	Paille		
0%	Aucun		
20%	Ne sait pas		

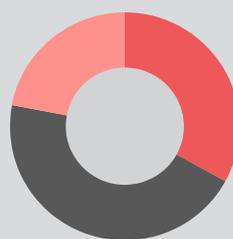
EDUCATION

Il y a **27** 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	44%	
Accès à un point d'eau	33%	

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



22%	d'écoles endommagées
33%	d'écoles détruites
44%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

54 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.

30% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

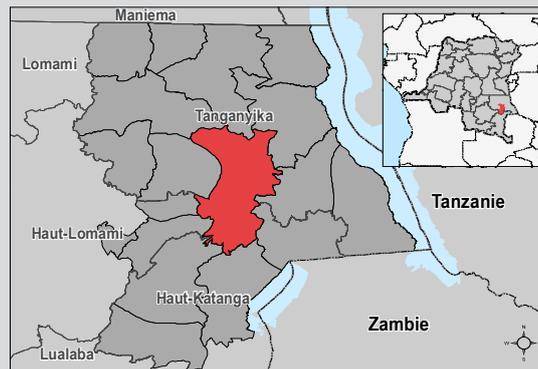
Evaluation EHA et Abris - Kiyambi

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kiyambi.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	4
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	69
Proportion de villages accueillant des déplacés :	72%
Proportion de villages accueillant des retournés :	84%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹	43 970
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	60 970

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

Déplacés internes		Retournés	
100%	0-499	25%	
0%	500-999	50%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	25%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Kiyambi, 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	0%	Tensions communautaires	100%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	25%	75%	75%
Environ la moitié	75%	25%	25%
Une majorité	0%	0%	0%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas sécurisées	50%
2	Manque d'intimité	25%
2	Pas de latrines	25%

10% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **25%** 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: **1 675**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Mars 2018.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kiyambi

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

1	Source non aménagée	50%	
2	Puit pompe forage	50%	
3	N/A	0%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	100%
2	N/A	0%
3	N/A	0%

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

Collecte eau de moindre qualité	50%
Collecte point d'eau moins accessible	50%
N/A	0%

ABRIS

6 653 abris environ ont été détruits et **6 263** 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 Nature	1 Paille
Bamboue et boue	2 Bache
Briques Adobe	3 N/A

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

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

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	75%	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 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	0%	25%

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

Moins de 5000	25%
Entre 5000 et 15 000	25%
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	50%

Dans **50%** des AS de la zone de santé de Kiyambi, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	25%	
Mésentente avec la propriétaire	0%	
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 - Kiyambi

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

13% 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	25%	
N/A	0%	
N/A	0%	

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

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

12% 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	
25%	Bambou	Bassines	25%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	25%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	25%
25%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	25%
25%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
0%	Clou		
25%	Corde / ficelle	Savon	25%
0%	Outils	Seaux	25%
25%	Planche (bois)	Produits de purification de l'eau	0%
0%	Plaque d'étain		
25%	Sticks	Chlore liquide	0%
0%	Tôle	Aucun	0%
25%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

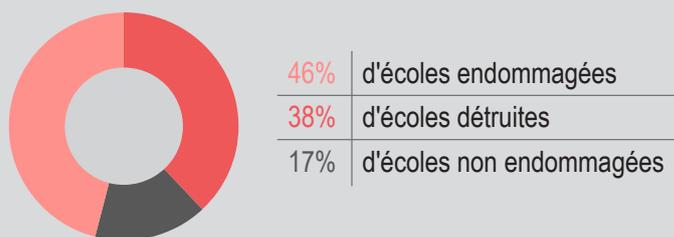
EDUCATION

Il y a **24** 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	13%	

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



SANTÉ

69 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.

30% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

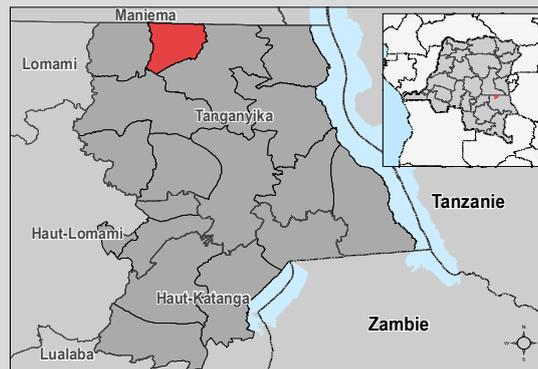
Evaluation EHA et Abris - Kongolo

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Kongolo.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	7
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	237
Proportion de villages accueillant des déplacés :	45%
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	
86%	0-499	N/A	
14%	500-999	N/A	
0%	1 000-1 499	N/A	
0%	1 500-1 999	N/A	
0%	2 000+	N/A	

Pour la ZS de Kongolo, 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	71%	Tensions communautaires	86%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	14%		

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	43%	43%	67%
Environ la moitié	14%	14%	33%
Une majorité	14%	43%	0%
La totalité ou presque	29%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas propres	43%
1	Pas sécurisées	43%
2	Trop de monde	14%

15% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **14%** 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: **1 983**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Kongolo.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Kongolo

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

1	Source non aménagée	43%	<div style="width: 43%;"></div>
2	Puit non aménagé	14%	<div style="width: 14%;"></div>
3	Puit pompe forage	14%	<div style="width: 14%;"></div>
/ Source aménagée / Robinet borne fontaine			

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	80%
2	Distance trop longue	20%

ABRIS

305 abris environ ont été détruits et 400 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 Nature	1 Paille
Bamboue et boue	2 Tôle
Briques 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%	N/A
Partage d'une maison sans frais	71%	N/A
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	N/A
Maison empruntée gratuitement	0%	N/A
Maison individuelle louée	29%	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 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

3 N/A 0%

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

Collecte eau de moindre qualité	83%
Collecte point d'eau moins accessible	17%
N/A	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	N/A
Manque de main d'œuvre	86%	N/A
Matériaux non disponibles	43%	N/A
Incertitude liée à l'insécurité	0%	N/A
Incertitude car manque de services	29%	N/A
Autres priorités	0%	N/A
Manque de terrain	14%	N/A

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

Moins de 5000	86%
Entre 5000 et 15 000	0%
Entre 15 000 et 25 000	14%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans 14% des AS de la zone de santé de Kongolo, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	14%	<div style="width: 14%;"></div>
Mésentente avec la propriétaire	0%	
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 - Kongolo

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

38% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	57%	
Route impraticable	43%	
Pas de marché fonctionnel	29%	
Insécurité sur la route / Barrière naturelle / Autre	14%	

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

Transfert par téléphonie mobile	57%	
Aucune	43%	
Agence de microfinance	14%	
Banques	14%	
Commerçant	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

54% 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	
71%	Bambou	Bassines	29%
29%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	29%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	29%
71%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	29%
71%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	14%
43%	Clou		
71%	Corde / ficelle	Savon	71%
43%	Outils	Seaux	29%
57%	Planche (bois)	Produits de purification de l'eau	14%
0%	Plaque d'étain		
71%	Sticks	Chlore liquide	14%
29%	Tôle	Aucun	0%
71%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

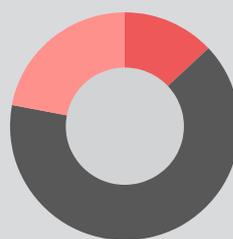
EDUCATION

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	17%	
Accès à un point d'eau	19%	

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



22%	d'écoles endommagées
13%	d'écoles détruites
65%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

119 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.

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

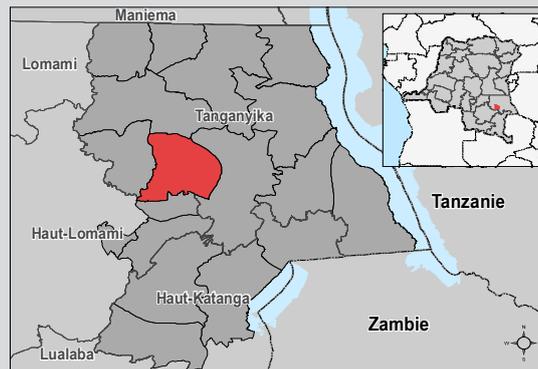
Evaluation EHA et Abris - Manono

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Manono.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	21
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	163
Proportion de villages accueillant des déplacés :	78%
Proportion de villages accueillant des retournés :	96%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹	38 188
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	87 697

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

Déplacés internes		Retournés	
77%	0-499	62%	
8%	500-999	15%	
15%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	23%	

Pour la ZS de Manono, 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	0%	Tensions communautaires	92%
Perte des moyens de subsistance	46%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	8%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	54%	62%	67%
Environ la moitié	46%	15%	25%
Une majorité	0%	23%	8%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas sécurisées	33%
2	Pas propres	25%
3	Non fonctionnelles	17%

26% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **15%** 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: **2 270**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Mars 2018.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Manono

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

1	Puit pompe forage	85%	
2	Eau de surface	8%	
3	Puit non aménagé	8%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	69%
2	Distance trop longue	15%
3	Collecte dangereuse / Eau trop chère	8%

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

Collecte eau de moindre qualité	38%
Réduction de l'hygiène	23%
Collecte point d'eau moins accessible / Réduction de la quantité d'eau bue	15%

ABRIS

1 573 abris environ ont été détruits et **2 527** 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	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	8%	85%
Partage d'une maison sans frais	8%	0%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	15%	7%
Maison individuelle louée	15%	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	8%	0%
Abris de fortune contre loyer ou travail sur la parcelle d'une famille d'accueil	0%	0%
Abris de fortune dans un site intégré	15%	0%
Abris de fortune dans un site isolé	15%	0%
Centre collectif	15%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	92%
Manque de main d'œuvre	23%	23%
Matériaux non disponibles	8%	23%
Incertitude liée à l'insécurité	23%	15%
Incertitude car manque de services	23%	8%
Autres priorités	8%	8%
Manque de terrain	23%	0%

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

Moins de 5000	62%
Entre 5000 et 15 000	31%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	0%
Loyer contre travail	0%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	8%
Ne sait pas	0%

Dans **62%** des AS de la zone de santé de Manono, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	54%	
Mésentente avec la propriétaire	23%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	31%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Manono

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

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

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Pas de marché fonctionnel	62%	
Manque de transport	38%	
Barrière naturelle	23%	
Route impraticable	23%	

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

Aucune	55%	
Transfert par téléphonie mobile	31%	
Ne sait pas	18%	
Commerçant	17%	
Agence de microfinance	15%	
Banques	15%	
Autre	9%	

39% 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	
46%	Bambou	Bassines	54%
15%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	38%
15%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	38%
85%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	23%
46%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	15%
31%	Clou	Savon	62%
62%	Corde / ficelle	Seaux	54%
15%	Outils	Produits de purification de l'eau	15%
38%	Planche (bois)	Chlore liquide	15%
0%	Plaque d'étain	Aucun	23%
69%	Sticks		
15%	Tôle		
85%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

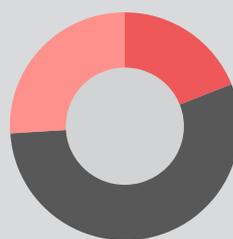
EDUCATION

Il y a **118** 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	16%	

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



26%	d'écoles endommagées
19%	d'écoles détruites
55%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

287 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.

43% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

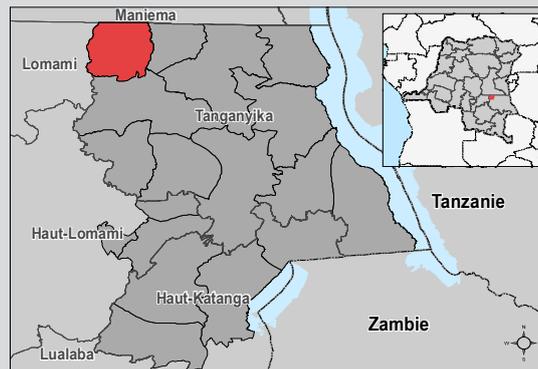
Evaluation EHA et Abris - Mbulula

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Mbulula.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	11
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	226
Proportion de villages accueillant des déplacés :	44%
Proportion de villages accueillant des retournés :	90%
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	
75%	0-499	50%	
25%	500-999	25%	
0%	1 000-1 499	25%	
0%	1 500-1 999	0%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Mbulula, les IC ont rapporté que dans **88%** 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	63%	Tensions communautaires	63%
Perte des moyens de subsistance	13%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	0%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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%	25%
Une minorité	63%	75%	25%
Environ la moitié	25%	13%	38%
Une majorité	13%	13%	13%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas propres	50%
2	Non fonctionnelles	25%
3	Pas de latrines / Trop de monde	13%

14% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **13%** 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: **822**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Mbulula.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Mbulula

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

1	Source aménagée	63%	
2	Source non aménagée	25%	
3	Puit pompe forage	13%	

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	75%
2	Temps d'attente trop long	13%
3	Distance trop longue	13%

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

Collecte point d'eau moins accessible	38%
Collecte eau de moindre qualité	25%
Réduction de la quantité d'eau bue	25%

ABRIS

319 abris environ ont été détruits et 535 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	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%	88%
Partage d'une maison sans frais	75%	12%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	12%	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 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	13%	0%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

	Déplacés	Retournés
Manque de moyens	100%	100%
Manque de main d'œuvre	63%	63%
Matériaux non disponibles	13%	63%
Incertitude liée à l'insécurité	38%	13%
Incertitude car manque de services	25%	0%
Autres priorités	0%	0%
Manque de terrain	13%	0%

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

Moins de 5000	50%
Entre 5000 et 15 000	38%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	13%
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 Mbulula, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	25%	
Mésentente avec le propriétaire	25%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	63%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Mbulula

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

15% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	63%	
Route impraticable	50%	
Pas de marché fonctionnel	38%	
Insécurité sur la route	13%	

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

Aucune	50%	
Transfert par téléphonie mobile	50%	
Agence de microfinance	38%	
Banques	0%	
Commerçant	0%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

41% 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	75%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	63%
38%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	38%
88%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	38%
50%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	13%
50%	Clou	Savon	88%
50%	Corde / ficelle	Seaux	75%
38%	Outils	Produits de purification de l'eau	13%
63%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
75%	Sticks		
13%	Tôle		
88%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

EDUCATION

Il y a **120** 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	13%	

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

26%	d'écoles endommagées
22%	d'écoles détruites
53%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

172 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.

41% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

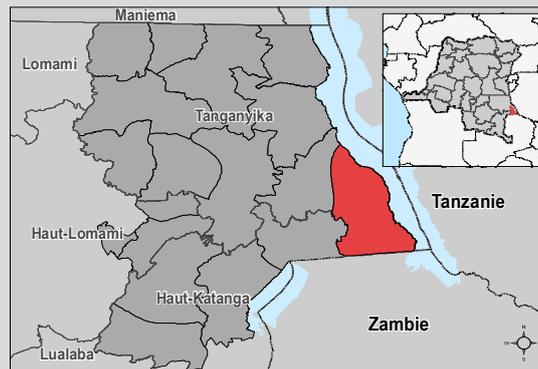
Evaluation EHA et Abris - Moba

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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.

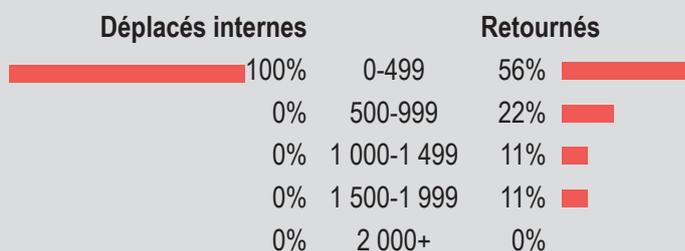
Cette fiche d'information présente les résultats clés pour la zone de santé (ZS) de Moba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	16
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	241
Proportion de villages accueillant des déplacés :	12%
Proportion de villages accueillant des retournés :	29%
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 :



Pour la ZS de Moba, 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	19%	Tensions communautaires	6%
Perte des moyens de subsistance	0%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	6%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	6%		

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%	6%
Une minorité	0%	13%	6%
Environ la moitié	44%	38%	25%
Une majorité	50%	50%	50%
La totalité ou presque	6%	0%	6%
Ne sait pas	0%	0%	6%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Pas sécurisées	29%
2	Trop distantes	21%
3	Manque d'intimité / Autre	14%

49% des aires de santé utiliseraient une source d'eau améliorée comme principale source d'eau de boisson.

Dans **94%** 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: **730**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Moba.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Moba

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

1	Puit creusé aménagé	44%	
2	Source aménagée	25%	
3	Puit non aménagé	6%	

/ Source non aménagée /
Robinet borne fontaine /
Robinet parcelle / Robinet
voisin

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	60%
2	Qualité mauvaise	13%
2	Distance trop longue	13%

ABRIS

5 697 abris environ ont été détruits et 5 021 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	2 Bache
Bambou et boue	3 Tôle

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	56%
Partage d'une maison sans frais	40%	33%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	60%	0%
Maison individuelle louée	0%	11%
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 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	25%	50%
Manque de main d'œuvre	6%	13%
Matériaux non disponibles	0%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	0%	0%
Incertitude car manque de services	19%	0%
Autres priorités	19%	13%
Manque de terrain	0%	13%

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

Moins de 5000	11%
Entre 5000 et 15 000	0%
Entre 15 000 et 25 000	0%
Plus de 25 000	67%
Loyer contre travail	22%
Pas de possibilité de location	0%
Autre	0%
Ne sait pas	0%

Dans **11%** des AS de la zone de santé de Moba, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	6%	
Mésentente avec le propriétaire	0%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	6%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Moba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

33% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	56%	
Route impraticable	31%	
Insécurité sur la route	25%	
Barrière naturelle / Autre	19%	

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

Transfert par téléphonie mobile	75%	
Commerçant	31%	
Aucune	25%	
Banques	13%	
Agence de microfinance	6%	
Autre	0%	
Ne sait pas	0%	

70% 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	69%
19%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	56%
25%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	50%
75%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	44%
56%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	19%
44%	Clou	Savon	69%
56%	Corde / ficelle	Seaux	69%
38%	Outils	Produits de purification de l'eau	19%
38%	Planche (bois)	Chlore liquide	13%
0%	Plaque d'étain	Aucun	6%
69%	Sticks		
19%	Tôle		
75%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

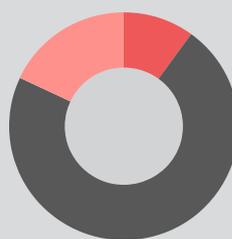
EDUCATION

Il y a **181** 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	29%	

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



18%	d'écoles endommagées
10%	d'écoles détruites
71%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

153 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.

34% des villages ont accès à une structure de santé fonctionnelle, à moins de deux heures de marche aller-retour selon les IC.

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

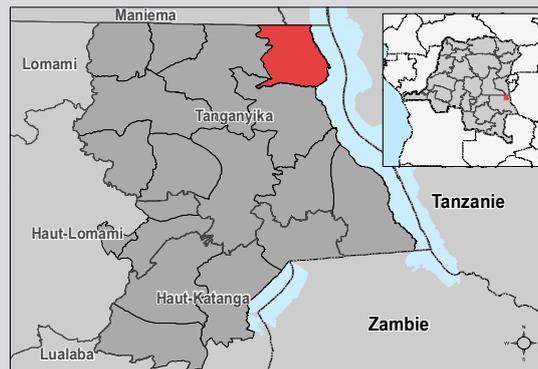
Evaluation EHA et Abris - Nyemba

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Nyemba.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	6
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	133
Proportion de villages accueillant des déplacés :	17%
Proportion de villages accueillant des retournés :	26%
Nombre de personnes déplacés internes selon DTM ¹	85 661
Nombre de personnes retournés selon DTM ¹ :	38 720

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

Déplacés internes		Retournés	
20%	0-499	33%	
40%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	0%	
0%	1 500-1 999	33%	
40%	2 000+	33%	

Pour la ZS de Nyemba, 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	17%	Tensions communautaires	17%
Perte des moyens de subsistance	50%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	33%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	0%	0%	0%
Une minorité	33%	20%	50%
Environ la moitié	33%	40%	0%
Une majorité	33%	40%	50%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	33%
1	Pas propres	33%
1	Non fonctionnelles	33%

45% 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)²: **1 925**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Mars 2018.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Nyemba

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

1	Source aménagée	33%	
2	Puit pompe forage	33%	
3	Robinet borne fontaine	17%	

/ Robinet parcelle

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

1	Nombre de points d'eau insuffisant	83%
2	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	17%
3	N/A	0%

ABRIS

2 059 abris environ ont été détruits et 2 215 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
Natte Bache 1	Paille
Briques Adobe 2	Tôle
Argile Nature 3	Bache

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	67%
Partage d'une maison sans frais	20%	33%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	20%	0%
Maison individuelle louée	20%	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 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	20%	0%

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

Réduction de la quantité d'eau bue	50%
Collecte eau de moindre qualité	33%
Collecte point d'eau moins accessible	17%

Principaux obstacles à la construction d'abris⁴ :

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

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

Moins de 5000	20%
Entre 5000 et 15 000	60%
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 40% des AS de la zone de santé de Nyemba, des cas d'éviction ont été rapportés selon les IC.

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

Non-paiement du loyer	33%	
Mésentente avec la propriétaire	0%	
Propriétaire revenu occuper sa maison	33%	
Tensions communautaires	0%	

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

Evaluation EHA et Abris - Nyemba

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

32% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	83%	
Barrière naturelle	50%	
Insécurité sur la route	33%	
Barrage militaire	33%	

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

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Commerçant	50%	
Agence de microfinance	17%	
Banques	0%	
Aucune	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	
83%	Bambou	Bassines	83%
33%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	50%
0%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	50%
100%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	50%
67%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
50%	Clou	Savon	100%
33%	Corde / ficelle	Seaux	83%
33%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
83%	Planche (bois)	Chlore liquide	50%
0%	Plaque d'étain	Aucun	0%
83%	Sticks		
33%	Tôle		
83%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

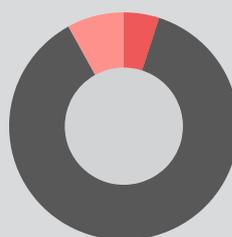
EDUCATION

Il y a **91** 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	19%	
Accès à un point d'eau	13%	

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



8%	d'écoles endommagées
5%	d'écoles détruites
87%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

123 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.

41% 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.

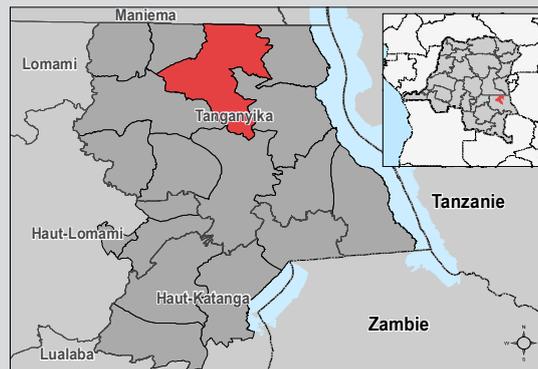
Evaluation EHA et Abris - Nyunzu

Tanganyika - République Démocratique du Congo

Octobre 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 Haut Katanga, Haut Lomami et Tanganyika du 3 au 24 Septembre 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 Nyunzu.



DÉPLACEMENT

Nombre d'aires de santé couvertes dans la ZS :	3
Nombre rapporté de villages dans ces aires de santé :	54
Proportion de villages accueillant des déplacés :	24%
Proportion de villages accueillant des retournés :	28%
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	33%	
67%	500-999	0%	
0%	1 000-1 499	33%	
0%	1 500-1 999	33%	
0%	2 000+	0%	

Pour la ZS de Nyunzu, 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	67%	Tensions communautaires	67%
Perte des moyens de subsistance	33%	Evictions	0%
Problème d'accès à la nourriture	33%	Ne sait pas	0%
Réduction de l'accès aux services de base	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	0%	0%	0%
Une minorité	100%	67%	67%
Environ la moitié	0%	33%	0%
Une majorité	0%	0%	33%
La totalité ou presque	0%	0%	0%
Ne sait pas	0%	0%	0%
Autre	N/A	N/A	0%

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

1	Utilisées par trop de monde	33%
1	Manque d'intimité	33%
1	Pas sécurisées	33%

11% 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: **1 100**

1. Matrice de Suivi des Déplacement (DTM), Octobre 2018. Aucune données pour Nyunzu.
2. 100 Francs Congolais = 0,06 Dollars Américains (www.xe.com, 31-10-2018).
3. Seules les 3 options les plus rapportées sont présentées.

Evaluation EHA et Abris - Nyunzu

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

1	Puit creusé aménagé	67%	<div style="width: 67%;"></div>
2	Source non aménagée	33%	<div style="width: 33%;"></div>
3	N/A	0%	

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

1	Pas de récipients	33%
1	Quantité d'eau insuffisante au point d'eau	33%
1	Distance trop longue	33%

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

Collecte eau de moindre qualité	33%
Réduction de l'hygiène	33%
Ne sait pas	33%

ABRIS

620 abris environ ont été détruits et **330** 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
Briques Adobe	1 Paille
Argile Nature	2 Bache
Bambou et boue	3 Tôle

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

	Déplacés	Retournés
Maison propre	0%	33
Partage d'une maison sans frais	0%	33%
Partage d'une maison contre loyer ou travail	0%	0%
Maison empruntée gratuitement	67%	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	33%	33%
Abris de fortune contre loyer ou travail 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	67%	67%
Manque de main d'œuvre	0%	0%
Matériaux non disponibles	33%	0%
Incertitude liée à l'insécurité	33%	33%
Incertitude car manque de services	33%	0%
Autres priorités	67%	33%
Manque de terrain	0%	0%

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

Moins de 5000	33%
Entre 5000 et 15 000	67%
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	0%

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

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

Non-paiement du loyer	33%	<div style="width: 33%;"></div>
Mésentente avec le propriétaire	33%	<div style="width: 33%;"></div>
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 - Nyunzu

MARCHÉS ET SERVICES FINANCIERS

13% des villages ont accès à un marché fonctionnel selon les IC.

Principaux obstacles à l'accès aux marchés⁴ :

Manque de transport	100%	
Barrage militaire	100%	
Route impraticable	33%	
N/A	0%	

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

Transfert par téléphonie mobile	100%	
Commerçant	67%	
Agence de microfinance	33%	
Autre	33%	
Banques	0%	
Aucune	0%	
Ne sait pas	0%	

20% 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	
0%	Bambou	Bassines	67%
0%	Bloc de ciment / ciment	Bidons de stockage	67%
67%	Bois / perche / rondin	Jerricanes	67%
100%	Brique d'adobe	Poudre à lessiver	67%
33%	Brique cuite	Produit de traitement de l'eau	0%
33%	Clou	Savon	67%
67%	Corde / ficelle	Seaux	67%
33%	Outils	Produits de purification de l'eau	0%
67%	Planche (bois)	Chlore liquide	0%
0%	Plaque d'étain	Aucun	33%
100%	Sticks		
0%	Tôle		
100%	Paille		
0%	Aucun		
0%	Ne sait pas		

EDUCATION

Il y a **7** 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	29%	
Accès à un point d'eau	14%	

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



43%	d'écoles endommagées
29%	d'écoles détruites
29%	d'écoles non endommagées

SANTÉ

55 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.

28% 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.