



## Rapport d'Évaluation Rapide Multisectorielle

Province de l'Ituri, Territoire de Mambasa, Chefferies de Babila babombi

**Zone de santé : Mandima**

**Aires de santé :** Teturi, Lwemba, Alima, Biakato Mine et Biakato Mai, Katanga, Bela, Makeke, Some, Mayuwano et Mandima

**Période de la mission : 22 au 26/07/2023**

**Date du rapport : 27 Juillet 2023**

Pour plus d'information : **CARITAS BUNIA**

Name	Title	Email	Phone
Révérénd Abbé Justin ZANAMUZI TINGITIABO	Directeur de la Caritas Bunia	caridevbunia@yahoo.fr	+243811817528
Sr Angèle GAPIO ASSINIRO	Coordonnatrice des urgences Caritas Bunia	bdsp.urgence2018@gmail.com	+243810198896
Claude KAMBALE KASONIA	Chargé des Opérations	claudekambal@gmail.com	+243813808550

## 1 Aperçu de la situation

### 1.1 Description de la crise

<b>Nature de la crise :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conflit</li><li>• Mouvements de population</li></ul>	
<b>Date du début de la crise :</b>	Juin 2022	<b>Date de confirmation de l'alerte :</b> Cette évaluation couvre les alertes non évaluées enregistrées dans ehtools entre Juin 2022 et Juin 2023
<b>Code EH-tools</b>	La présente évaluation concernera les 11 aires de sante de Bela, Makeke, Katanga, Biakato mayi, Biakato mine, Alima, Lwemba, Teturi,	



Some, Mayuwano et Mandima appartenant à la zone de santé de Mandima.

4779, 4690, 4688, 4660, 4549, 4542, 4514, 4477, 4443 et 4372

### Si conflit : Description du conflit

C'est depuis 2019 que les habitants du territoire de Mambasa font face au regain des violences perpétrées par les groupes armés locaux MaiMai et plus particulièrement le groupe armée djihadiste d'origine Ougandaise dénommée Allied Démocratique Forces (ADF). Entre juin 2022 et Juin 2023, les zones de santé de Lolwa et de Mandima en territoire de Mambasa ont été particulièrement la cible de l'activisme et des attaques de ces groupes armés.

A ce jour, tous les villages de la chefferie Babila Babombi sont exposés à l'activisme des groupes. Outre les ADF dont les combattants se sont retranchés dans cette zone fuyant les opérations conjointe FARDC-UPDF dans le territoire de Beni, la zone est infestée aussi par la présence des éléments de groupes MaiMai dont nationaux dont Kifagiyo et Kyandenga avec comme conséquences les déplacements massifs des populations aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur de la chefferie de Babila Babombi.

A ce jour, les personnes déplacées estimé à 70% se trouvent dans les familles d'accueil et dans la communauté. Plusieurs alertes liées aux violations massives des droits des enfants sont régulièrement envoyés par les sociétés civiles, services des affaires sociales et genre-famille.

Il s'agit de toutes sortes de violences y compris sexuelles, les meurtres, les enlèvements, et toutes sortes d'abus et exploitations fragilisant davantage le tissu social qui était déjà très atteint par la précarité économique dont fait face la population de la chefferie de Babila-babombi à cause de multiple déplacement.

Cette situation à désarticulé le fonctionnement normal des institutions étatiques et des services sociaux de base, dont l'accès et la qualité de service restent des véritables défis pour des nombreuses familles et communautés affectées.

Ces défis sont essentiellement d'ordre structurel et fonctionnel, mettant ainsi les mécanismes formels de protection du couple mère-enfant en risque. C'est dans ce contexte qu'est venus s'ajouter l'épidémie de rougeole accroissant ainsi la vulnérabilité des enfants de moins de 5 ans.



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Les acteurs humanitaires dans la zone avaient été suspendu depuis 2021 à la suite de la recrudescence de l'activisme des ADF laissant cette population sans assistances humanitaire pourtant extrêmement important vue leur vulnérabilité.

C'est en vue d'actualiser la situation humanitaire de cette population que la Caritas Développement Bunia en partenariat avec one team ont organisés la présente évaluation couvrant les alertes non évaluées enregistrées dans ehtools entre juin 2022 et Juin 2023.

En effet, selon ces alertes, environ 40257 personnes déplacées internes et 30288 personnes retournées victimes de l'activisme des groupes armés dont les ADF et les MaiMai dans cette zone se retrouvent en situation des vulnérabilités aigues et sont en besoin d'une assistance multisectorielle d'urgence en vue de sauvegarder leur vie et leur dignité.

#### **Si mouvement de population, ampleur du mouvement :**

Selon les autorités locales et les leaders de la société civile, environ 2017 maisons auraient été brûlées lors des différentes incursions des ADF dans les villages environnent et dans la chefferie de Babila-Babombi entre 2022 et 2023.

Depuis le début de cette année, on dénombre environ 172 cas de meurtres, 17 agglomérations commerciales pilées (particulièrement les boutiques, les dépôts de Cacao et les pharmacies), 6 enfants dont 4 filles et 2 garçons (6 à 15 ans) et 319 personnes adultes pris en otage par les ADF restent introuvables jusqu'à ce jour. 4 véhicules et 6 motos incendiées le mois dernier ont été enregistrés dans 11 aires de santés évaluées.

Ces exactions ont occasionné des déplacements de la population des zones insécurisées vers les centres de la chefferie.

Pendant nos évaluations, nous avons notés 14 écoles délocalisées de leurs villages d'origines vers la chefferie de Babila-Babombi.

Pour ce qui est des cas de violation de droits humains en lien avec les jeunes, les représentants de la société civile et certains leaders rencontrés rapportent que 1660 cas ont été documentés par les animateurs des organisations de droit de l'homme local dont 879 cas touchant les jeunes filles (13-à 17 ans) et 781 cas touchant les jeunes garçons depuis le début de l'année 2023. La plus part de ces cas ont été enregistrés dans les carrières minières et où les jeunes sont utilisés par les adultes pour commettre ces abus. Parmi ces cas, on dénombre environs 554 cas spécifiquement VBG ; à savoir 120 cas de viol, 78 cas de dénis de ressources, 124 cas de mariage précoce, 58 cas de mariage forcé, 67 cas d'agression sexuelle, 72 cas de violence émotionnelle et 35 cas de violence physique qui ont été enregistrées dans les trois derniers mois en 11 aires de santé ciblées. Notons



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

cependant que plusieurs cas de VBG ne sont pas dénoncés dans ces milieux faute de l'ignorance liés aux types de VBG, leurs conséquences et l'utilité de les dénoncer. Mais aussi l'inexistence de mécanismes de gestion des plaintes connus, et le privilège à l'arrangement à l'amiable.

Selon les données actualisées avec les autorités et la société civile ; la cartographie des PDI et retournes se présente comme ci-dessous :

Aire de Sante	PDI (ménage)	Retourne (ménage)	Autochtone (ménage)	Observations
Teturi	90	N/D	2800	La situation de retour n'est pas suivie par les acteurs locaux, aucun chiffre n'est disponible. Par contre, toutes les couches de population rencontrée confirme que chaque ménage de la zone s'est déjà déplacé au moins 1 fois au cours de é dernières années, le retour est estimé ainsi entre 50 à 80 pour cent hormis pour les village de l'axe Some, Mandima et Mayuwano ou il serait a moins de 50 pour cent
Lwemba	126	N/D	3475	
Alima	169	N/D	1170	
Biakato mine	2019	N/D	4827	
Biakato mayi	680	N/D	1745	
Katanga	1114	N/D	2999	
Bela	314	N/D	2757	
Makeke	123	N/D	2290	
Mayuwano	N/D	N/D	9157	
Mandima	N/D	N/D	3649	
Some	N/D	N/D	8816	

**Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil**

Le mouvement de population dans cette zone est très dynamique, selon les responsables de la société civile, la population se déplace généralement d'un village à l'autre selon les attaques. En moyenne les déplacées parcours 25 km d'un village à l'autre pour chaque phase de déplacement. Chaque PDI de la zone a déjà effectué au moins 2 déplacements et retour durant les é dernières années.

**Lieu d'hébergement**

La quasi-totalité des PDI vivent dans les familles d'accueil ou ils sont hébergés dans les maisons abandonnées hormis une centaine de ménages particulièrement les pygmées sont repartis entre les lieux publics notamment au marché de Katanga et a l'EP Mapimbi ainsi qu'à l'église CECA 20 de Biakato mine.



<b>Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)</b>	Le retour durable demeure encore hypothétique suite l'insécurité qui sévit dans leur milieu d'origine. Seul quelques chefs de ménages qui font des mouvements vers leurs villages seulement pour s'approvisionner en vivre. Cependant, on observe beaucoup de mouvement pendulaire dictée par l'évolution de la sécurité ce qui met la population dans une dynamique de nomade.
---	---

**Epidémie, situation et Perspectives d'évolution**

Selon le MCZ, la zone de Mandima est confrontée à la malnutrition et à l'épidémie de Rougeole depuis 2022 et le courbe de progression est ascendante pour la malnutrition sévère ; durant les 4 dernières semaines les informations recueillies auprès des IT révèlent la situation suivante :

AS de Some : 20 cas de rougeole et 84 cas de malnutrition dont 13 décès particuliers parmi les pygmées  
 AS Mayuano : 47 cas de Rougeole dont 5 décès particulièrement parmi les pygmées  
 A.S de Teturi : 117 cas de rougeoles dont 3 cas de décès  
 A.S Lwemba : 504 cas dont 8 décès  
 A.S Biakato Mine : 426 cas dont 7 décès  
 A.S Biakato Mayi : 121 cas dont 4 décès  
 A.S Katanga : 129 cas dont 3 cas de décès  
 A.S Alima : 123 cas et 5 cas de décès  
 A.S Bela : 121 cas et 0 décès  
 A.S de Makeke : 86 cas et 1 cas de décès

Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<p><b>Protection et VBG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'un nombre important des personnes ivre, curieux et agressif ; beaucoup des cas de bagarre dans les ménages, (indice de dépression et trouble psychique) parmi la population hôte et les Personnes Déplacées Internes (PDI);</li> <li>• Rupture des kits PEP et autres Intrants santé de la reproduction dans les différentes formations sanitaires de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appui psycho social</li> <li>• Approvisionner les structures de la zone en Kits PEP pour la prise en charge médicale de cas;</li> <li>• Renforcer les capacités de staff médical dans la prise en charge clinique et holistique des cas des VGB ;</li> <li>• Assistance holistique des cas GBV ;</li> </ul>	<p>Les habitants des communautés hôtes, retournés et</p>





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

<p>zone depuis décembre 2022 avec la fin du projet SOFEPADI</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Absence de sensibilisation/plaidoyer auprès des leaders, groupes armés, des familles et communautés sur les conséquences de GBV et l'utilité de les dénoncer;</li><li>• Manque de mécanismes communautaires de protection dans plusieurs villages les RECOPE étant actif seulement dans les grandes agglomérations ;</li><li>• Prévalence élevé du phénomène sexe de survie notamment parmi les femmes et filles PDI ;</li><li>• Pas d'acteur pour l'encadrement des jeunes mineurs particulièrement les filles ;</li><li>• Vulnérabilité très aigue des femmes et filles suite au manque de revenu pour subvenir à leurs besoins élémentaires d'hygiène intime. D'où leurs présences massives dans les carrières minières pour différents activités dangereuses;</li><li>• Problèmes de promiscuité dans les ménages et risque élevé des VBG ;</li><li>• Beaucoup des cas d'infection chez les femmes et filles en âge de procréation, dépourvues des installations adaptées pour assurer la gestion de leur hygiène intime vue le mauvais état des installations hygiéniques ;</li><li>• Gestion de cas de viol par arrangement à l'amiable, au moins 4 sur 5 cas identifiés ;</li><li>• Insuffisance et ignorance de mécanismes de redevabilité et gestion des plaintes dans la zone ;</li><li>• Ignorance sur les conséquences de VBG ;</li><li>• Présence d'un nombre élevée des mineurs engagés dans les foyers miniers particulièrement les filles exposées aux VBG dans ces endroits ou la prostitution</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Plaidoyer pour le déploiement urgent des acteurs ;</li><li>• Organiser des sessions de sensibilisation/plaidoyer auprès des leaders, groupes armés, des familles sur les conséquences de VBG, circuit de référencement et moyen de prévention ;</li><li>• Mettre à place et redynamiser les structures de participation communautaire de protection notamment les RECOPE, le MGP, groupes des femmes et des hommes, des filles et des garçons ;</li><li>• Initier des activités génératrices de revenu pour l'autonomisation des filles, femmes et garçons survivants et à risque de VBG ;</li><li>• Réinsertion scolaire des filles et garçons en l'âge scolaire pour diminuer la délinquance juvénile et la fréquentation de carrières minières ;</li><li>• Accompagnement des communautés dans la mise en place de plan de réduction de risque VBG ;</li><li>• Assistance d'urgence en AME et Abris pour réduire la promiscuité dans les ménages ;</li><li>• Distribution des kits de dignité aux femmes et filles en âge de procréation y compris les survivants VBG ;</li><li>• Aménagement des espaces surs pour la prise à charge psychologique et les jeux récréatifs au profil des jeunes et survivants VBG. Et promotion de la protection de l'environnement;</li><li>• Renforcement de capacité des prestataires de services sur la protection VBG, le circuit</li></ul>	<p>déplacés</p>
---	---	-----------------



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

<p>est exercée par 50% des femmes et filles. Les mineurs représenteraient environ 40% de la population dans les foyers miniers de la zone selon certains leaders</p>	<p>juridique et judiciaire, le référencement de cas de VBG ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etc.</li> </ul>	
<p><b>Santé et Nutrition</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Flambée de l'épidémie de Rougeole et malnutrition particulièrement parmi la population pygmée, rupture d'intrant nutritionnel depuis octobre 2022 avec la fin du projet ADSSE</li> <li>✓ Infrastructure d'hygiène et assainissement en état de délabrement avancés dans toutes les structures sanitaires</li> <li>✓ Rupture fréquente des intrants médicaux dans les différentes structures</li> <li>✓ Absence de partenaire d'appui technique et financier hormis la CARITAS BUNIA qui approvisionne la zone en intrants antipaludiques, Tuberculose, VIH et COVID-19 grâce à l'appui financier de fonds mondial</li> <li>✓ Bâtiments en délabrement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Appuyer l'accès gratuit aux soins de santé aux personnes vulnérables affectées par les conflits (au travers les appuis institutionnels et clinique mobile)</li> <li>✓ Renforcer les capacités des prestataires de santé ainsi qu'appuyer les activités de vaccination et PEV de routines.</li> <li>✓ Appuyer le fonctionnement des UNTA et UNTI en intrant nutritionnel</li> <li>✓ Plaidoyer pour le déploiement de la réponse à la malnutrition.</li> </ul>	<p>Tous les déplacés et familles d'accueil.</p>
<p><b>Abri et AME :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Forte promiscuité dans les ménages et les sites spontanés avec exposition des femmes et filles aux VBG</li> <li>✓ Difficulté de paiement du loyer pour la majorité des PDI</li> <li>✓ Capacité en articles ménagers très limitée dans le ménage, la plupart des ménages manque des habits, les articles de la literie et de puisage stockage de l'eau. 2 enfants sur 5 sont en moitie vêtu (soit culote/jupe sans blouse/chemise soit robe parmi les pygmées.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Plaidoyer pour une assistance urgente en AME et abris</li> <li>✓ Appuyer la réhabilitation/construction des abris démolis ou incendiés dans les zones de retour</li> <li>✓ Organiser une évaluation approfondie des besoins réels.</li> </ul>	<p>PDI, retournes, autochtone et prioritairement les pygmées</p>
<p><b>Eau, hygiène et assainissement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance des points d'eau potable ;</li> <li>• 50% des points d'eau sont situés dans les vallées a plus de 1 Km de village ce</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer accès à l'eau potable au travers le forage avec le</li> </ul>	



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

qui constitue un risque pour les femmes et filles qui sont investi dans la corvée de l'eau

- Infrastructure d'hygiène et assainissement a mauvais état physique et hygiénique et a nombre très limites dans les villages (moyenne de 1 latrines pour 5 ménages, au niveau des écoles et des centres de santé
- Moins de 20% des ménages d'appliquent aux pratiques familiales essentiels bien que la majorité les connaissent
- Défécation à l'air libre observe dans 20% des ménages visités

système photovoltaïque et adductions avec bornes fontaines, Réhabilitation de sources/puits d'eau et renforcer les capacités des membres de COGEPE.

- Améliorer les conditions d'hygiènes et assainissements des Centres de Santé (FOSA) et Ecoles ainsi qu'au niveau communautaire dans les AS de ZS ciblées : construire les portes de latrines VIP dans les FOSA et Ecoles, construction des portes de douches dans les CS/FOSA ; remise des kits EHA, construction des blocs latrines et douches d'urgence ainsi que trous à ordures.
- Renforcement des capacités CAC et les prestataires sur l'EHA
- Formation des agents hygiénistes en charges des nettoyages sur la PCI et briefing sur la gestion des installations hygiénique publiques (mode de paiement et gestion) et formation sur la fabrication des désinfectants
- Assurer la promotion de l'hygiène et assainissement à travers les CAC;
- Construction des fosses à placenta et à cendre dans les aires des santés : Teturi, Lwemba, Alima, Biakato Mine et Biakato Mayi, Katanga, Bela, Makeke FOSA zones de santé;
- Construction d'incinérateur avec briques réfracteurs (Mont fort) dans les 11 A.S





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Briefing et formation en cascades des hygiénistes des 8 A.S</li><li>• Sensibiliser les communautés à la lutte contre l'éradication de la défécation à l'air libre dans les AS</li></ul>	
<p><b>Education &amp; protection de l'enfant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bâtiments en délabrement, sans porte ni fenêtre ;</li><li>• Mobilier absent ou délabré dans 3/10 écoles visites (banc, tableau...) ;</li><li>• Absence des points d'eau dans le périmètre des écoles ;</li><li>• Latrines absentes ou a très mauvais état dans toutes les écoles visites ;</li><li>• 50% d'enseignant seraient des nouvelles unités selon les directeurs d'écoles rencontrées, les enseignants mécanisés seraient partis vers Beni ;</li><li>• 70% d'enfants déplacés ne sont pas allés à l'école l'année scolaire passée ;</li><li>• Présence d'un grand nombre d'enfant dans les rues les marches (enfant séparée par leur parent déplacé dans d'autres villages ou aux champs dans les zones à haut risque) ;</li><li>• Beaucoup des mineurs particulièrement les filles en service dans les restaurants et les débits de boisson, la plupart sont des déplacés non accompagnés et d'autres proviendrait de Beni et Butembo (risque élevée de trafic, exploitation économique et sexuelles).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Appuyer la réhabilitation et construction des écoles avec des installations hygiéniques ;</li><li>• Sensibiliser les communautés notamment les personnes déplacées sur l'importance de l'école ;</li><li>• Plaidoyer pour le retour des enseignants mécanisés dans leur communautés/écoles ;</li><li>• Plaidoyer pour le déploiement des partenaires ;</li><li>• Plaidoyer pour la réalisation d'une évaluation approfondie des besoins avant la rentrée scolaire prochaine ;</li><li>• Plaidoyer pour une évaluation approfondie de la situation des enfants dans la zone particulièrement les filles mineurs employées dans les restaurants et débits de boisson (Nganda).</li></ul>	
<p><b>Sécurité Alimentaire</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Accès aux champs restreint par la présence des ADF dans les zones où se trouvent les champs ;</li><li>• 70% des PDI ont à peine 1 repas par jour dont la composition est limitée aux feuilles et tubercules (manioc, taro ...) ;</li><li>• Nombre élevé des cas de malnutrition.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Distribution d'urgence de nourriture aux PDI ;</li><li>• Distribution des intrants agricoles et accompagnements technique pour rationaliser l'exploitation des portions champs se trouvant dans le périmètre des villages encore accessible.</li></ul>	



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

## 1.2 Profil humanitaire de la zone

### Crises et interventions dans les 12 mois précédents

Selon les données recueillies au cours de cette évaluation, ci-dessous la situation des crises et réponse apportée. Il ressort que la présence des acteurs humanitaires est très limitée malgré les gros besoins en assistances existants

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Conflit armé et déplacement de population	Prise en charge médicale des cas de violence sexuelle	AS Teturi, AS Lwemba, AS Biakato Mine, AS Katanga	SOFEPADI, projet clôturé depuis décembre 2022	
	Approvisionnement des intrants nutritionnels	ZS Mandima	ADSSE, projet clôturé depuis le mois de décembre 2022	
	Protection des enfants (IDTR ENA, EAFGA...), Orientation des cas de violences sexuelles	AS Biakato mines	AJEDEC avec financement de l'UNICEF	ENA, EAFGA
	Protection générale (volet Genre et bonne Gouvernance) pour la paix et l'autonomisation des femmes dans la prise de décision	ZS de Mandima et Mambasa	CARITAS BUNIA avec financement de TROCAIRE	Femmes et autorités locales



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	Approvisionnement en intrants de paludisme, Tuberculose, VIH, COVID-19 et appui institutionnel	Toutes les structures	CARITAS BUNIA avec le financement de fonds mondial	Toute la population
Epidémie de Rougeole	Appui en intrant	AS de Mandima	Unicef	Enfants de moins de 5VANS
Sources informations	Les autorités sanitaires			

## 2 Méthodologie de l'évaluation

<b>Type d'échantillonnage :</b>	Nous avons réalisé au total 75 interviews avec les informateurs clés ainsi que 35 focus groups dont 50% avec les filles, les femmes et les groupes des jeunes dans les 11 aires de santé visite. Notre cible pour la collecte des données était composée des autorités administratives et coutumières, les chefs des établissements scolaires, les IT, les services en charges des mouvements des populations, l'équipe de genre et famille, les comités des personnes déplacées, les groupes des jeunes, les groupes des femmes, les représentants des associations locales, les responsables des confessions religieuses. Toutes ces catégories de gens étaient contactées en entretien collectif ou individuel sur base de leur disponibilité.
<b>Techniques de collecte utilisées</b>	Echantillonnage aléatoire, entretien individuel ou collectif libre, observation libre et dirigé
<b>Composition de l'équipe</b>	Nom des organisations impliquées (inclure une annexe avec les contacts des membres de l'équipe d'évaluation) (Maximum 50 mots) : L'équipe d'évaluation appuyée financièrement par la CARITAS BUNIA était composée de 8 personnes dont 3 femmes expert du réseau One Team (liste nominale en annexe) répartie en 2 groupes dont l'un déployé à partir de Beni a couvert les AS de l'axe Bella-Makeke-Biakato et l'autre déployé de Bunia a couvert les AS de l'axe Some-Mandima-Mayuano.

### 3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

Il ressort dans les enquêtes et observations directes et indirectes des membres des communautés visitées dans cette zone que la situation sécuritaire reste très instable dans la chefferie de Babila-Babombi. La population vit dans une dynamique de déplacement pendulaire dictée par l'évolution de la sécurité. Les attaques des civiles par les combattants ADF restent imprévisibles. 80% de la population ont déjà abandonné leurs champs et habitation, et vivent concentrées dans les villages à proximité de la route Mambasa-Biakato-Beni. Avec les restrictions d'accès à leurs champs, l'accès au revenu est devenu impossible pour la majorité des ménages ce qui occasionne l'incapacité de subvenir aux besoins de première nécessité et d'accéder aux services sociaux de base. 80% d'enfants en âge scolaire sont en risque d'abandon scolaire, on note la présence des enfants séparés. L'épidémie de rougeole frappe la zone ce qui accentue la vulnérabilité des enfants dont l'accès aux soins de santé reste limité vu l'incapacité des parents à payer les frais des soins.

### 4 Analyse « ne pas nuire »

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	<p>Le risque d'instrumentalisation de l'aide est élevé (qui peut provenir des hommes politiques, groupes armés et toutes personnes mal intentionnées) dans la mesure où les activités sont réalisées sans une bonne implication communautaire et une bonne analyse du contexte.</p> <p>Comme mesure de mitigation, nous préconisons la sensibilisation des populations et leaders locaux sur le principe humanitaire d'indépendance (l'objectif de l'aide humanitaire doit être détaché des objectifs politiques, économiques etc.). Et une bonne analyse permanente de contexte sécuritaire doit être faite en collaboration avec toutes les parties prenantes du projet (autorités locales, leaders communautaires, ASP, structures sanitaires, MGP, les groupes d'hommes et des femmes, etc.)</p>
<b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>	<p>La cohabitation est bonne entre les différentes communautés dans la zone évaluée, pas de conflit communautaire perceptible. Néanmoins, si l'assistance est seulement orientée aux PDI, un risque de conflit peut surgir. Pour minimiser ce risque, il serait souhaitable de prendre en compte les personnes vulnérables de la communauté hôte ainsi que les retournés parmi la cible de l'assistance.</p>



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

### Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services

La zone évaluée présente une capacité de pouvoir garder l'équilibre entre l'offre et la demande de service ; sauf en cas d'intervention cash, aucune IMF n'est opérationnelle dans la zone.

Mesure de mitigation : en cas d'intervention cash, recourir aux IMF de la province du Nord-Kivu, dans le territoire voisin de Beni, qui ont une expérience dans ce genre d'intervention humanitaire.

## 5 Accessibilité

### 5.1 Accessibilité physique

#### Type d'accès

**Indiquer le type d'accès et le temps du voyage, ainsi que tout défi pour l'accès physique :**

En temps normal, Mandima est accessible partant de Bunia-Komanda ou de Beni par route ou par avion. Cependant dans le contexte actuel, l'accès par route reste limité à cause de l'incertitude sécuritaire particulièrement partante de Bunia ou le trafic sur l'axe Komanda-Mambasa est très timide à cause de la récurrence des attaques des véhicules par les ADF. Par contre, partant de Beni, le trafic est relativement fluide. Cependant outre l'incertitude sécuritaire, le trafic risque d'être confronté au délabrement des routes avec la saison pluvieuse qui pointe à l'horizon.

Du point de vue état physique des routes, les travaux de construction du pont ne sont pas encore achevés ce qui réduit le trafic aux véhicules légers et moto.

Partant de Beni, les barrières érigées par les militaires et des policiers tout au long du tronçon routier Makeke-Teturi constitue un défi pour l'accès à cette zone, on dénombre au moins 20 points de contrôle sur ce tronçon d'environ 45 Km. Pour contourner ces défis, il serait souhaitable d'utiliser des véhicules avec visibilité, voyage en convois, contact sécuritaire avant toutes missions et si possible de voyages par avion.

### 5.2 Accès sécuritaire

#### Sécurisation de la zone

**Indiquer tout risque sécuritaire pour l'accès des acteurs humanitaire sur la zone, ainsi que les mesures de mitigation :**

L'accès à la zone de santé de Mandima est très limité du point de vue sécuritaire. Le trafic sur l'axe Komanda-Mambasa reste timide à cause des attaques contre les véhicules de transport des personnes et de bien





Caritas  
Bunia

ASBL

**CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA**  
**B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**  
Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri  
Téléphone : +243 81 072 1500  
E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	<p>enregistré au cours des derniers mois. Cependant le trafic partant de Beni-Bella-Makeke-Biakato est relativement fluide.</p> <p>La zone évaluée est sécurisée par les éléments de la Police Nationale Congolaise et des FARDC du régiment 1201, le service de renseignement civil est aussi opérationnel dans la zone.</p> <p>En cas d'une intervention humanitaire, le contact des services de sécurité et des autorités administratives locales constituerait une mesure de mitigation de risque sécuritaire.</p>
<b>Communication téléphonique</b>	<p><b>Indiquer les réseaux de communication existants et leur fiabilité</b></p> <p>La zone est couverte partiellement par les réseaux de communication vodacom et airtel ; la couverture est quelque fois totale pour l'un ou l'autre réseau selon les aires de santé.</p>
<b>Stations de radio</b>	<p><b>Lister les stations de radio avec couverture dans la zone</b></p> <p>Ces trois stations de radios communautaires couvrent la zone de santé de Mandima</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Radio Télé Communautaire Babombi (RTCB) à Biakato Mine</li><li>• Radio Communautaire Amkeni Biakato (RCAB) à Biakato Mine</li><li>• Radio Télé Oxygène (RTO) à Katanga</li></ul> <p>Et la station radio AMUKENI installées à Mambasa centre couvre également la zone.</p>

Caritas  
Bunia



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

## 6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 6.1 Protection

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	<p>Actuellement dans la zone règne une bonne cohabitation entre la population déplacée et les familles d'accueils, le climat d'intervention dans la zone ne pose pas problème. Néanmoins, il faudrait une forte sensibilisation sur les approches en rapport avec les interventions antérieures de Mercy corps qui au lendemain s'en est suivis l'incursion des ADF dans une aire de santé de la zone.</p> <p>La perception de la population bénéficiaire négative à cette coïncidence à entrainer le refus de la suite des interventions dans d'autres aires des santé.</p> <p>Une bonne évaluation sécuritaire s'avère indispensable et une bonne prudence tout au long de chaque assistance.</p>
<b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>	<p>La cohabitation est bonne entre les différentes communautés dans la zone évaluée, pas de conflit communautaire perceptible. Néanmoins, si l'assistance est seulement orientée aux PDI, un risque de conflit peut surgir. Pour minimiser ce risque, il serait souhaitable de prendre en compte les personnes vulnérables de la communauté hôte ainsi que les retournés parmi la cible de l'assistance.</p>

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	<p>Suivants les informations partagées par les autorités locales et la société civile, l'ONG AJEDEC ayant une antenne à Biakato s'occupe de IDTR des ENA, EAFGA et de l'orientation des cas des victimes des violences sexuelles avec l'appui financier de l'Unicef. Alors que Caritas Bunia intervient dans la zone à partir de Mandima et Mambasa dans le projet Genre pour la gouvernance et autonomisation de la femme avec le financement de TROCAIRE.</p>
---	---

### Incidents de protection rapportés dans la zone

Selon les informations recoupées avec les leaders et les autorités locales, dans chaque aire de santé on dénombre au moins une attaque de groupes armes ciblant les civiles. Pendant ces attaques outre les meurtres des personnes, les hommes armés procèdent systématiquement à l'incendie des maisons, au pillage des biens et des récoltes et à la prise

d'otage. Des cas de viol sont également notifiés mais la plupart des victimes ne dénoncent pas par crainte de stigmatisation, manque d'informations sur les services de prise en charge et par peur de représailles vis-à-vis des auteurs. La statistique de cas VBG depuis les trois derniers mois renseignent que 554 cas (VBG) ont été enregistrées dans 11 aires de santé de la zone de sante de Mandima et les présumés auteurs sont souvent les exploitants miniers, les exploitants économiques, armés régulières, les groupes armés (ADF, mai-mai, etc.), des hommes armés non identifiés, etc. Au Centre Santé Katanga par exemple, une femme victime de viol arrivée pour les soins le 21 juillet est décédée le 23 juillet au centre de santé par manque de soins appropriés.

Au moins 6 enfants dont 4 filles et 2 garçons (6 à 15 ans) et 319 personnes adultes pris en otage par les ADF depuis le début de l'année restent introuvable jusqu'à ce jour. 4 véhicules, 6 motos et 207 maisons incendiées durant les deniers attaques enregistrées entre juin et juillet 2023.

La FARDC et la PNC sont investies dans la tracasserie, le torture et traitement humain sur les différents points de contrôle érigés sur les différentes routes de dessertes agricoles de la zone, cette situation crée la frustration dans la communauté et est une autre cause de restriction de mouvement de population.

### **Présence des structures de gestion des incidents rapportés**

Le service de la police est fonctionnel dans la chefferie, mais se heurterait souvent contre la difficulté de transfert de cas vers le parquet à Mambasa par suite de l'inaccessibilité routiers causé par le pont de la rivière Ituri.

### **Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté**

La population autochtone démontre une hospitalité à la population déplacée, les églises organisent fréquemment des collectes de vivres et des NFI qui sont ensuite distribués aux PDI.

Certaines familles des IDPS sont actuellement locataires dans certaines aires de santé et d'autres demeure sous logés dans de familles d'accueils.

### **Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base**

L'accès limité aux champs suite à l'insécurité entraîne la zone dans une situation d'insécurité alimentaire et la malnutrition suite à la mauvaise alimentation ;

70% d'enfants PDIs sont déscolarisés ; forte concentration des populations dans les villages se trouvant le long de la route entraînant une promiscuité aiguë dans les ménages et exposant les femmes et les filles aux risques des VBG ;



Réticence de certains patients à se rendre aux structures sanitaires par manque des moyens financiers pour payer les soins et l'ignorance des conséquences de VBG.

### **Présence des engins explosifs**

Généralement, aucun indice d'engin explosif n'a été identifié depuis juin 2022. Cependant, en mars 2022 un engin non explosé avait été découvert dans la concession de l'église catholique de Biakato mine, une équipe de UNMAS s'était déployée pour le désamorcer l'engin.

### **Perception des humanitaires dans la zone**

Selon les autorités locales, à ces jours, les humanitaires sont acceptés dans la zone contrairement à l'année passée où les communautés avaient une mauvaise image à la suite de la mauvaise coïncidence de l'incursion des ADF le lendemain de l'intervention de l'ONGI MERCY-CORPS. Cependant, dès lors, il y avait faible présence des acteurs humanitaires dans la zone.

### **Protection de l'enfant**

La situation de protection des enfants est très inquiétante dans la zone. D'où, les structures communautaires de participations sont inactives.

On observe une forte présence des enfants séparés dans la communauté. Le déplacement récurrent de population ayant entraîné des multiples séparations familiales en serait la cause principale. En effet, beaucoup de parents préfèrent laisser les enfants dans les agglomérations le long de la route pendant qu'ils se déplacent en profondeur dans d'autres agglomérations à la recherche d'accès à leurs champs et/ou pour les activités d'orpaillage dans les carrières minières.

Selon la société civile, il est observé la présence d'un grand nombre d'enfants en provenance de Beni et Butembo employés dans des boutiques commerciales, débit de boisson et restaurant, les exposants aux abus et exploitations sexuelles. En effet, lors des entretiens et focus groups avec les informateurs clés dans les différentes aires de santé, il a été témoigné la présence des enfants qui ne sont pas à contact avec leurs propres parents ou familles biologiques depuis plus de 2 ans.

Lors des entretiens et focus groups avec les représentants des organisations de droits de l'homme local (CRDH), les participants relèvent enregistrer 879 cas d'abus et d'exploitations sexuelles des jeunes filles et 781 cas d'exploitations des jeunes garçons pour le transport de sable (10 bûches pour 200fc pour la survie des membres de leur familiale) dans les



carrés miniers. La majorité des enfants ne vont plus à l'école, leur avenir étant ainsi remis en cause.

Les filles sont plus exposées aux grossesses et mariages précoces. Selon les responsables des structures sanitaires, 25% des cas reçus lors de CPN, ont l'âge de moins de 18 ans et se font consulter pour les IST/VIH.

Toutes ces situations les plongent dans une santé mentale déséquilibrée et une impasse vitale nécessitant ainsi une assistance holistique.

### **VBG, protection et réponse**

Des nombreux cas VBG ont été rapportés dans les aires des santés évaluées, la plupart de cas n'ont pas été remontés par ignorance, peur de représailles et répercussion sur leur réputation. A ce jour, il n'existe pas de mécanismes communautaires de sensibilisation ou d'information sur VBG moins encore les structures appuyées pour la prise en charge médical et psycho-sociale. Depuis le mois de juin 2023, aucune structure sanitaire de la zone évaluée ne dispose de kits PEP, doses de vaccin d'hépatite B et kits de dignité pour les femmes et filles en besoins.

Il sied de signaler que l'attitude des survivants de garder silence par ignorance et/ou peur de représailles les exposent au risque de contracter les IST/VIH et grossesses indésirables.

Pour la survie quotidienne, la plupart de filles se livrent précocement aux activités sexuelles parmi lesquelles, certaines sont poussées par leurs parents à se rendre dans des maisons de tolérance.

Statistique des 904 cas VGB relatives aux abus et violences sexuelles enregistrées durant les 5 derniers mois dans les structures :

<b>Aire de Sante</b>	<b>Typologie</b>	<b>Nbre</b>
Mandima	Violence sexuelle	17
	Abus sexuelle (13-17)	N/D
Mayuano	Violence sexuelle	2
	Abus sexuelle (13-17)	N/D
Some	Violence sexuelle	N/D





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	Abus sexuelle (13-17)	N/D
Teturi	Violence sexuelle	2
	Abus sexuelle (13-17)	168
Lwemba	Violence sexuelle	0
	Abus sexuelle	127
Alima	Violence sexuelle	6
	Abus sexuelle	45
Biakato Mine	Violence sexuelle	7
	Abus sexuelle	188
Biakato Mayi	Violence sexuelle	4
	Abus sexuelle	64
Katanga	Violence sexuelle	2
	Abus sexuelle	102
Bela	Violence sexuelle	2
	Abus sexuelle	101
Makeke	Violence sexuelle	0
	Abus sexuelle	84

Selon les autorités locales et les responsables sanitaires, la zone ne dispose d'aucune capacité de réponse aux cas de VBG depuis la clôture du projet de SOFEPADI en décembre 2022.

Selon les autorités locales, les activités de la Caritas Bunia avec l'appui financier de TROCAIRE se limite dans l'appui à la gouvernance, sensibilisation sur la paix et l'appui à l'autonomisation de la femme à travers l'alphabétisation. Cette activité représente une bonne opportunité pour relancer la sensibilisation sur les VBG dans la zone.

### **Gaps et recommandations sectorielles**



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Secteur	GAP majeurs	Recommandation pour une réponse d'urgence
VBG et protection	<p>Absence d'acteur de réponse en protection et VBG</p> <p>Rupture de stock de kits PEP et doses de vaccin hépatite B dans zone de santé de Mandima ;</p> <p>Manque de stock de kits de dignité dans les structures de la zone de santé de Mandima ;</p> <p>Absence de sensibilisation, démotivation des structures de participation (RECOPE, RECO, CAC...) dans toutes les aires santé pour la sensibilisation sur l'orientation de VVS.</p>	<p>Plaidoyer avec le cluster protection et le groupe VBG pour la mobilisation des ressources et le déploiement des acteurs d'appui dans la ZS de Mandima pour une réponse holistique.</p>
Education et protection de l'enfant	<p>Absence de service des affaires sociale</p> <p>Manque de mécanismes communautaires de protection (Comités de protection dans les écoles) sensible au genre</p> <p>Pas d'acteur pour l'encadrement de la jeune fille et garçon pour d'initier des activités d'apprentissage, des métiers pour faciliter leurs promotions et autonomisation.</p> <p>Manque des services des prises en charge holistique et réinsertion socio-économique des enfants affectés par les conflits armés comme réponse en urgence aux problèmes de protection des enfants</p>	<p>➤ Promouvoir et renforcement des mécanismes de protection de l'enfant à base communautaire ;</p> <p>Réunification des enfants non accompagnés, prise en charge psychosociale, réinsertion socioéconomique des femmes victimes de violence sexuelle et autres enfants vulnérables(Pygmée) ;</p> <p>Organiser des sessions de sensibilisation/plaidoyer auprès des leaders, groupes armés, des familles et communautés de provenances des enfants sur la protection de l'enfant et la prévention du travail des enfants sur les sites d'orpillage et dans les activités</p>



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA

B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

		<p>commerciales(restaurants) et exploitations sexuelles de la jeune fille (13-17 ans)</p> <p>Mise en place ou redynamisation de mécanismes communautaires de protection (Comités de protection dans les écoles) sensible au genre</p> <p>Renforcer l'entreprenariat féminin par la dotation en outils de réinsertion aux 400 filles mères vulnérables (machines à coudre avec pédales, rouleaux de tissus, etc).</p>
--	--	--

Caritas  
Bunia



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

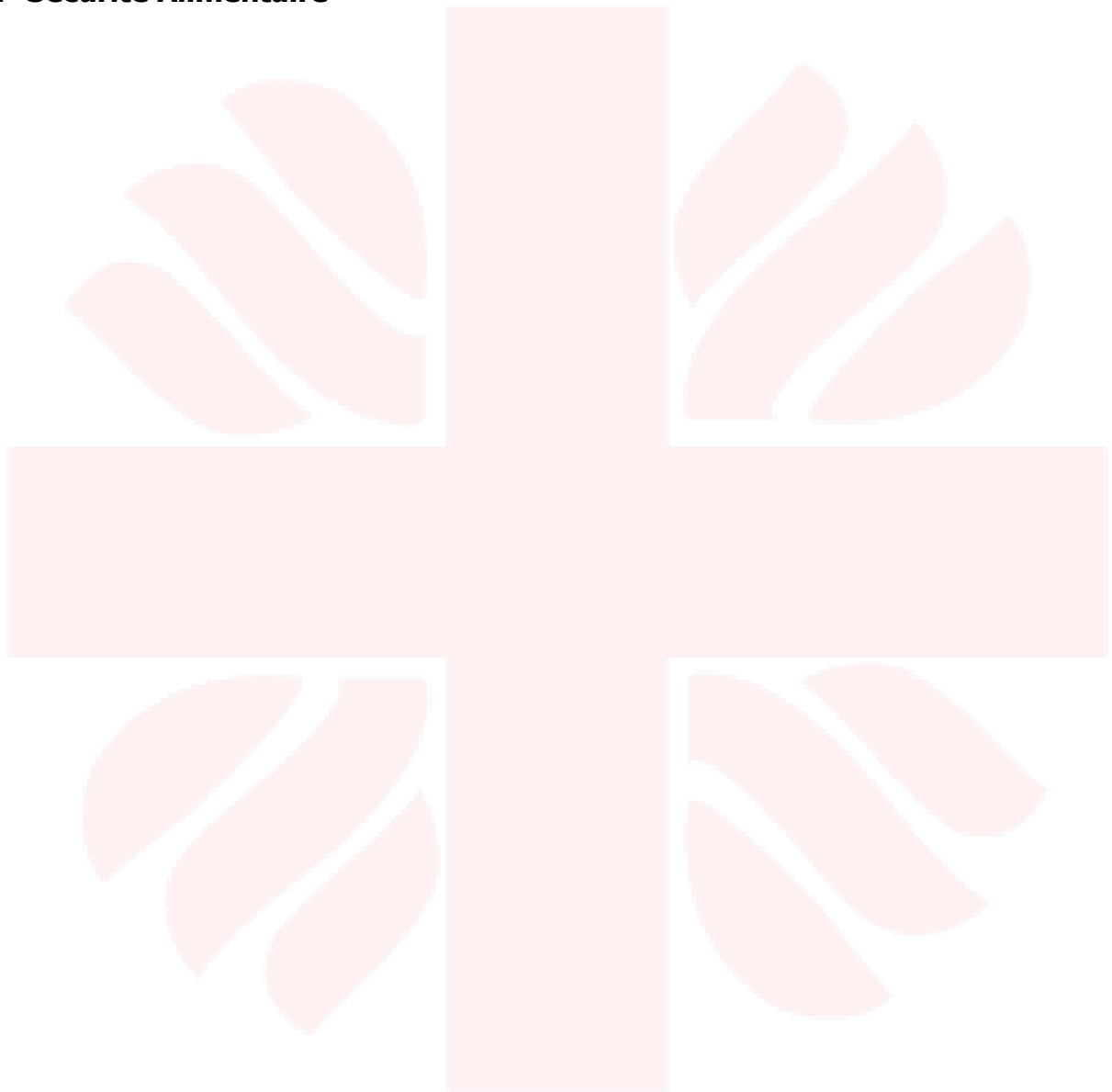
*Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri*

*Téléphone : +243 81 072 1500*

*E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)*

---

## 6.2 Sécurité Alimentaire



Caritas  
Bunia



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA

B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

### Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise

Les populations affectées éprouvent la difficulté d'accès à la nourriture, elles se contentent des produits alimentaires moins préférés qu'elles trouvent après avoir accompagné leurs hôtes dans les champs ; elles réalisent difficilement un repas par jour, elles n'ont pas la capacité de constituer de stocks d'aliments dans leurs ménages. L'insuffisance des denrées alimentaires est remarquable, car les populations hôtes n'accèdent pas à leurs champs situés dans la partie Est de la zone évaluée. La hausse des prix des produits alimentaires est constatée sur les marchés locaux comparativement à la période avant la crise, car les produits agricoles disponibles proviennent des champs de la population hôte situés dans la partie Ouest. Les déplacés accèdent difficilement aux marchés, car ils n'ont presque pas de revenus, ils se donnent aux activités moins rémunérées telles que transport du sable dans les sites d'exploitation artisanale minière, le concassage des noix palmistes, le travail journalier champêtre.

### Production agricole, élevage et pêche

Le nonaccès aux champs par la population impacte sur la production agricole, elle a sensiblement baissé. L'insécurité dans la zone est la cause principale de la chute de la production agricole.

L'élevage n'est pas pratiqué comme activité, les animaux sont en divagation (cas des caprins) et ne sont pas suivi pour les soins. En 2020, une épidémie des petits ruminants avait décimé le cheptel et l'absence de géniteurs contribuent à la chute de l'activité d'élevage. L'élevage de la volaille n'est pas pratiqué avec ténacité, un faible nombre d'éleveurs assurent le suivi sanitaire des animaux auprès du service de santé animale.

La pratique de la pêche reste au stade primitif, la population ne se donne pas à la pisciculture, seuls dix étangs piscicoles sont identifiés au service étatique de production et santé animale.

### Situation des vivres dans les marchés

Les produits vivriers sont en faible quantité sur les marchés, ce qui influence la hausse des prix des denrées alimentaires. La zone connaît une faible production animale, d'où les prix des bétails sont élevés sur les marchés locaux.

Le faible revenu des populations affectées ne les permet pas d'accéder aux denrées de premières nécessité pour leur survie.





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

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

Pour faire face à la crise, les déplacés adoptent la stratégie de prendre un repas par jour, de consommer des aliments moins préférés et se contentent de l'aide des familles d'accueil ; certains parviennent à vendre des articles ménagers pour la survie.

### Réponses données :

Aucune intervention dans le secteur de sécurité alimentaire depuis 2022. Seul l'ONG MAVUNO a implémenté entre juin 2021 et mai 2022 un projet d'appui la relance agricole en faveur des PDI, retournes et leurs familles d'accueil. Elle a a cette occasion distribuer des intrants agricoles aux PDI dans les AS de Makeke, Bela, Lukaya et Katanga.

### Stratégie d'adaptation des communautés :

Face à la crise, les ménages affectés ont développé les stratégies suivantes : réduire le nombre et la quantité de repas par jour, manger les aliments à moindres coût et moins préférés ; prioriser les enfants par rapport aux adultes.

### GAP et recommandations :

Assistance alimentaire d'urgence pour les PDI dans toutes les AS (voir tableau des statistiques ci-dessus)

Plaidoyer avec la FARDC et la PNC pour faciliter la libre circulation des personnes et l'accès aux champs dans les zones sous leur contrôle

Plaidoyer avec les acteurs du secteur pour une évaluation approfondie des besoins et déploiement des interventions d'appui la relance de la production vivrière.

## 6.3 Abris et accès aux articles essentiels

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

Pas d'assistance en cours pour couvrir les besoins en AME



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

<b>Impact de la crise sur l'abris</b>	Dans la zone évaluée, les abris endommagés sont ceux des populations non encore retournées depuis les multiples déplacements enregistrés. Les PDI en location comme ceux en familles d'accueil vivent dans une grande promiscuité, car ce sont des petits studios qui sont utilisés pour leur hébergement. Cette situation expose les filles et les femmes aux risques des VBG notamment les violences sexuelles.
<b>Type de logement</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Les abris dans la zone évaluée sont majoritairement (80%) en matériaux locaux couvertes des tôles et de chaumes ;</li><li>- Les abris des ménages récemment retournés sont délabrés suite à une durée prolongée de déplacement ;</li><li>- Les déplacés et les retournés vivent, certains en familles d'accueil et d'autres dans des maisons de location ;</li><li>- Les pygmées se regroupent dans de petit campement/site presque sans abris</li></ul>
<b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Les déplacés et les retournés n'ont pas d'AME, ceux qui sont en familles d'accueil partagent les AME de leurs hôtes ;</li><li>- Les familles d'accueil n'ont pas suffisamment d'AME, ceux qui existent sont dans une vétusté avancée ;</li><li>- A l'absence de revenu les PDI et leurs hôtes n'ont pas les moyens de s'approvisionner bien que les marchés sont disponibles</li></ul>
<b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>	Certains ménages déplacés et retournés bénéficient de l'hospitalité des communautés d'accueil qui les accordent quelques AME en prêt. Les PDI et retournés en maisons de location sont dans une situation difficile concernant les AME.
<b>Situation des AME dans les marchés</b>	Les AME sont disponibles sur les marchés locaux mais inaccessibles aux populations touchées par la crise par manque de revenus. Les articles ménagers essentiels présents dans les marchés de la zone évaluée sont ustensiles de cuisine, bassines, bidons rigides, savon de lessive, couvertures, matelas, draps, habits. En cas d'une forte demande, les approvisionnements sont possibles à partir de Beni et Mangina (en province du Nord-Kivu) de Mambasa, chef du territoire.



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

### Faisabilité de l'assistance ménage

L'assistance en AME est faisable dans la zone, en cas d'une distribution directe, l'accès est possible à partir de Beni, à partir de Mambasa la traversée du pont demande des coûts supplémentaires pour le déchargement et le rechargement des AME.

L'organisation des foires aux AME est aussi une option qui peut faciliter l'accès aux AME. L'assistance sous la modalité cash est envisageable et répondrait à l'occasion aux frais de loyer qui sont un problème aux déplacés et aux retournés. Par contre il n'existe pas des fournisseurs de service de cash dans la zone. Les acheteurs de CACAO peuvent être exploités pour faciliter l'acheminement sécuriser des cash dans la zone.

Le choix de la modalité d'assistance passerait par l'analyse des marchés et de risques de protection des bénéficiaires et des intervenants.

### Réponses données

Aucune intervention depuis 2022, la dernière intervention de Mercy Corps avaient été clôturée en cascade à cause des risques sécuritaires et mécontentement des communautés.

### Gaps et recommandations

#### Gap :

Environs 6361 ménages déplacés ainsi que les familles d'accueil et les retournés dont les effectifs ne sont pas disponibles ont des besoins en AME et abri à couvrir ;

#### Recommandation :

L'assistance en AME et abri est nécessaires afin que les déplacés et les retournés vivent dans la dignité

### Moyens de subsistance

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

Pas de réponse en cours pour renforcer les moyens de subsistance des populations touchées

#### Moyen de substance

L'agriculture constitue la principale activité pratiquée dans la zone, les PDI, n'ayant pas d'accès aux champs, se donnent



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	aux activités moins rémunérées pour se trouver à manger : travaux journaliers champêtres chez les familles d'accueil, transport du sable dans les sites d'exploitation artisanale minière, concassage des noix de palmes après avoir accompagné les familles d'accueil dans l'extraction de l'huile de palme. Le petit commerce est pratiqué par une frange de la population hôte.
<b>Accès actuel à des moyens de subsistances pour les populations affectées</b>	Les déplacés n'ont pas accès aux moyens de subsistance, ils se contentent des travaux journaliers pour un revenu moyen de 5000 francs congolais par jour dans les carrés miniers et dans d'autres activités d'accompagnement de la famille d'accueil au champ.
<b>Réponses données</b>	
Pas de réponse dans la zone depuis 2022	
<b>Gaps et recommandations</b>	<b>Gap :</b> Manque de renforcement des moyens de subsistance des populations affectées <b>Recommandation :</b> Initier des activités génératrices des revenus

Caritas  
Bunia

## Faisabilité d'une intervention en vivres ou cash

<p><b>Analyse des marchés</b></p>	<p><b>Indiquer les résultats de l'évaluation de marchés : suffisance des stocks et prix (50 mots maximum) :</b></p> <p>Une intervention en vivres sous forme de distribution directe est envisageable, comme les produits vivriers sont insuffisants sur les marchés locaux, une assistance par l'organisation des foires serait possible en intégrant les fournisseurs des villes voisines (Beni, Mangina et Mambasa) pour palier à la distorsion de la demande dans les marchés locaux.</p> <p>Pour l'intervention cash, aucune IMF n'est opérationnelle dans la zone ; une assistance cash demande de recourir aux IMF de la ville de Beni dans la province du Nord-Kivu.</p>
<p><b>Existence d'un opérateur pour les transferts</b></p>	<p><b>Indiquer l'existence d'un opérateur en capacité de faire les transferts monétaires (50 mots maximum) :</b></p> <p>Des opérateurs pour les transferts monétaires sont présents dans la zone mais avec une faible capacité de réponse.</p>

### 6.4. Eau, Hygiène et Assainissement

<p><b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b></p>	<p>Non, aucune réponse proprement dite n'est en cours pour couvrir les besoins Wash dans les 8 aires de santa</p>
<p><b>Risque épidémiologique</b></p>	<p>Depuis le mois de février 2023 la zone a été frappée par une épidémie de la rougeole et environs 60% des enfants de la zone ont été atteints. On a enregistré des cas décès dans la communauté et dans les structures sanitaires de la chefferie.</p> <p>La population de la chefferie de Babila-Babombi n'a pas suffisamment de l'eau pour la boisson. Il existe des sources d'émergence et les sources construites disponibles sont délabrer en générale.</p> <p>Notons qu'a Biakato se trouve une mini adduction construite par la Monusco depuis 2021 qui couvrent 24% de besoins en eau de la communauté de l'aire de santé avec 18 bornes sur 108259 habitants.</p>





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

L'accès de l'eau est payable de 1 dollars le mois par ménage. Et au niveau de sources aménagés l'accès est gratuite.

Sur les 8 structures sanitaires évaluer seulement 5 A.S ont accès à l'eau et les restes s'approvisionnement difficilement aux sources distant d'1 km en moyenne.

Au niveau des établissements scolaires, il n'y pas de l'eau, seulement l'école primaire Sayo dans l'aire de santé de Makeke à un robinet de l'adduction de Mangina, néanmoins, il existe d'impluvium dans certaines écoles.

### Accès à l'eau après la crise

Toute les sources sont accessibles à une distance moyenne de 300 mètres est parcourue par les ménages pour la recherche de l'eau à part la source de Komove dans Biakato mine.

Nous avons 23 points d'eau sont utilisés parmi lesquels 16 sont fonctionnels et 7 sont délabrer. La population est concentrée dans l'aire de sante de Biakato Mine, elle a 8 sources qui nécessite une reconstruction parmi 3 sont encore fonctionnelles à part les 18 bornes fontaines de l'adduction dans Biakato

Au C.S de Bela se trouve un forage avec 6 bornes communautaires et 5 sources aménagées encore fonctionnelle.

Le bidon en plastics reste les principaux récipients de puisage de l'eau dans les ménages.

Zone	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
Zone Aire de santé de Teturi	3 Sources aménagées	Seulement 24% de la population est desservie en eau La quantité de l'eau produite ne répond pas aux besoins journaliers des populations et on observe des longues files d'attente aux lieux de puisage.	L'eau ne présente aucune odeur, elle est claire.
	3 Sources à réhabiliter	RAS	Mauvaise qualité L'aire de santé de Teturi a la potentialité de 9 sources non aménagées



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Aire de santé de Lwemba	4 Source aménagées	Les sources aménagées dans le village Lwemba ont une faible productivité par rapport au nombre de population à approvisionner.	4 sources aménagées fournissant une eau de bonne qualité
	5 Sources non aménagées		17 sources non aménagées ont été identifiées.
Aire des santé de Alima	3 Sources aménagés	Certaines sources présentes de fuites et les surfaces de captages ne sont pas protéger	L'eau est potable et claire
	4 sources non aménagés	Les 4 sources sont déjà délabrer est demande une reconstruction	
Aire des santé de Biakato Mine	Adduction gravitaire	18 bornes fontaines	L'eau est propre
	4 Sources aménagés	Insuffisante	Bonne qualité
	11 Sources non aménagés		11 Sources à construire
Aire des santé de Biakato Mayi	Mini-adduction	Insuffisante	L'eau est salée
	3 sources Aménagés	Insuffisante	L'eau est potable
Aire de santé de Katanga	3 Sources aménagés		
	4 Sources non aménagés		13 Sources d'émergences à construire
Aire de santé de Bela	Forage avec Mini adduction communautaire	6 Bornes fontaines	L'eau potable
	3 sources aménagés	Insuffisante	L'eau potable



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

	5 Sources non aménagés		11 Sources a aménagés
Aire de santé de Makeke	Adduction communautaire de Mangina	insuffisante	L'eau est propre
	4 Sources aménagés	Insuffisante	
	9 Sources à aménagés		11 Sources à aménagés

### Type d'assainissement

Seul 25% des ménages disposent des latrines qui sont cependant non hygiénique ;  
Les douches sont présente dans seulement 10% des ménages  
Dans le site des déplacés de Mapimbi, les PDI utilisent les latrines de l'école ou est érigé  
Défécation à l'air libre :  
Dans toutes les aires des santés, les marchés n'ont pas de latrine.

### Pratiques d'hygiène

Proportion de ménage avec des dispositifs de lavage de mains : 0%  
Les populations des villages évalués ont été formé sur la prévention et contrôle des infections pendant la 10 ème épidémie à la MVE mais ont perdu la pratique à cause de l'insatiabilité occasionne par les nombreux déplacements.  
0% de la population évaluer possède un trou des déchets ménagers  
La population de la chefferie à une notion limite de l'utilisation de la cendre pour le nettoyage des latrines et pour le lavage des mains à l'absence du savon.

### Réponses données

Aucune réponse en wash n'a été donnée dans la zone depuis 2022 selon les autorités locales et la société civiles.

Gaps	Recommandations
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance des sources d'approvisionnement en eau potable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Construire les sources d'approvisionnement en eau</li> </ul>



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

pour la boisson dans la chefferie de Babila-Babombi ;

- Nombre insuffisant des RECO, CAC pour la vulgarisation sur les notions élémentaires d'hygiène et le changement des comportements communautaires ;
- Absence de point d'eau dans la majorité des écoles et structure sanitaire de la chefferie
- Absence totale des dispositifs de lavage des mains aux sites des déplacés et aussi dans les communautés,
- Absence des trous de gestion des déchets ménagers au sein des aires des santés évaluées,
- Insuffisance de latrines hygiéniques familiales aux sites et dans la communauté,
- Inexistence des dispositifs des lavages des mains dans les ménages et les lieux publics
- Manque des douches dans le mini-site des déplacés à Mapimbi
- Manque des kits de nettoyage des points d'eau et les kits des maintenances de la source
- Absence des kits des maintenances du forage au C.S de Bela

potable pour la communauté dans les aires des santés évaluées ;

- Redynamiser les RECO et les CAC dans toute les aires des santés ;
- Mettre en place les points d'eau dans les écoles et les structures sanitaires de la chefferie
- Organiser des séances des sensibilisations sur la gestion des déchets et l'importance des trous des déchets ménagers ;
- Sensibiliser la communauté sur l'usage de latrine hygiénique, douches et les mesures prophylactiques des maladies d'origine hydriques et des mains sales ;
- Mettre à la disposition des comités des kits des maintenances des forages et sources ;
- Doter les écoles et les lieux publics des dispositifs de lavages des mains ;
- Aménager les trous à ordures dans les sites des déplacés voire dans la communauté
- Redynamiser les différents comités de gestion des points existant et les appuyer par des kits d'entretien des ouvrages en eau
- Renforcer les sensibilisations sur les pratiques d'hygiène dans les sites déplacés et les communautés,
- Construire des latrines familiales dans les communautés ainsi que dans le site des IDPs de Mapimbi ;
- Aménager des espaces de gestion des ordures
- Construire des portes de douches dans le site et dans la communauté
- Constituer et former les membres du comité d'hygiène dans le site de Tchabi et leur doter des nécessaires pour une bonne fonctionnalité.



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

## 6.5. Santé et nutrition

<b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>	Pas d'assistance en cours pour couvrir les besoins en santé et nutrition
<b>Risque épidémiologique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les populations utilisent des latrines non hygiéniques, il a été estimé dans la zone un taux de 40% pour l'utilisation des installations hygiéniques ; la quantité de l'eau est insuffisante au regard de la démographie élevée à cause de la présence des déplacés. Selon les informations recueillies dans les différents centres de santé, le taux de morbidité est élevé pour la fièvre typhoïde.</li> <li>L'accès aux soins est payant à toutes les catégories de la population locale, ce qui réduit la fréquentation des soins dans les institutions sanitaires par les PDIs.</li> <li>Il a été signalé un taux élevé de la malnutrition aiguë au sein de la communauté, ce sont les enfants dont l'âge varie entre 11 mois et 5 ans et les femmes enceintes dont les intervalles inter gésésiques sont rapprochés qui sont les plus victimes. Plusieurs cas de malnutrition ne sont pas présentés au CS.</li> </ul>
<b>Impact de la crise sur les services</b>	Comme le taux d'utilisation des services curatifs est très bas et un taux d'évasion élevé au sein des structures sanitaires, ces dernières se trouvent en difficulté pour couvrir des besoins de réhabilitation constaté.

### Situation des indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS Teturi	CS Lwemba	CS Alima	CS Biakato Mine	CS Biakato Mayi	CS Katanaga	CS Belaba	CS Makeke	Moyenne
Taux d'utilisation des	33%	52%	51%	3%	56%	13%	70%	45%	40%



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

services curatifs									
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	8%	90%	2%	70%	80%	75%	150%	55%	66%
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	5%	70%	0%	34%	30%	17%	30%	30%	27%
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	15%	30%	0%	36%	20%	25%	13%	10%	18%
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial	25%	60%	14%	8%	6%	0%	25%	35%	22%

Evaluation réalisée par Caritas Bunia avec l'expertise du cabinet de consultance One Team Réseautage Humanitaire





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

(PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition MAS).									
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Le taux de morbidité de paludisme reste élevé suite à la non disponibilité de la moustiquaire imprégnée d'insecticide dans la zone, le couple mère enfant est beaucoup plus exposé, les complications s'en suivent et il s'avère indispensable de doter la zone en MILD pour réduire la vulnérabilité du couple mère- enfant et de la femme enceinte.

Les IRA pendant cette période de sécheresse dans la zone, de nombreux cas se font consulter en moyenne 11 cas par jour pour les enfants de moins de 0-11 mois, pourtant les aires de santé accusent des ruptures des médicaments traceurs. Nous suggérons des plaidoyers des dotations en médicament essentielle générique dans les structures et que l'accès aux soins des qualités soit une réalité.

Les taux des cas des MAS s'élève dans toutes les formations sanitaires de la chefferie sans intrants nutritionnelles, nous avons suggéré un approvisionnement de la zone en intrants et un pré positionnement d'un partenaire dans le secteur santé-nutrition.

### Réponses données :

Seul la CDM appuie les structures dans l'approvisionnement en intrants palu, VIH et tuberculose avec l'appui financier de fond mondial. Depuis la clôture du projet de ADSSE avec l'appui financier de l'Unicef pour la prise en charges de MAS en décembre 2022 les structures de la zone ne sont plus approvisionnées en intrants.



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

GAP	Recommandations
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manque des fosses à placenta et incinérateurs mont forte (avec brique réfracteurs)</li> <li>• Absence de fosse à cendre dans toute des structures sanitaires</li> <li>• Nécessité de petite réhabilitation dans les formations sanitaires</li> <li>• Pas de point d'eau dans les formations sanitaires</li> <li>• Briefing sur la PCI dans les formations sanitaires et la gestion des déchets</li> <li>• Ruptures des médicaments essentiels dans les 8 Aires des santés visitées dans la zone de santé de Mandima</li> <li>• Moins de personnel formé en prise en charge psychosociale de cas VVS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construire des fosses à placenta et incinérateurs mont forte (avec brique réfracteurs)</li> <li>• Aménager des fosses à cendre dans toute des structures sanitaires</li> <li>• Faire des petites réhabilitations dans les formations sanitaires</li> <li>• Construire des forages d'eau dans les formations sanitaires</li> <li>• Briefing sur la PCI dans les formations sanitaires et la gestion des déchets</li> <li>• Faire un plaidoyer pour l'approvisionnement la zone en médicaments essentiels dans les 8 Aires des santés visitées dans la zone de santé de Mandima</li> <li>• Briefing de personnels soignants sur la prise en charge psychosociale de cas VVS</li> <li>• Proposer une subvention de la gratuité des soins pour tout le monde ;</li> <li>• Augmenter la capacité d'accueil en construisant des nouveaux bâtiments et son équipements (lits, médicaments, intrants...);</li> <li>• Mise en place de la Surveillance communautaire et appui aux RECO, CAC;</li> <li>• Former les prestataires de santé en PCIMA, le NAC</li> <li>• Renforcer les stratégies de sensibilisation des communautés pour adoption des bonnes pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, des femmes enceintes et allaitantes comprises.</li> </ul>

#### 6.4 Education

**Y-a-t-il une réponse en cours**

Aucune assistance en cours pour couvrir les besoins en éducation



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

**couvrant les  
besoins dans  
ce secteur ?**

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

Signalons ici que sur 79 écoles fonctionnelles dans les aires de santé évaluée 14 ont été délocalisées de villages insécurisés vers les agglomérations se trouvant proche de la route

La plupart d'écoles sont construites en puisée et ne sont pas entretenues, d'où elles se trouvent dans un état de délabrement. De nos observations, dans une école sur deux il n'y a pas des portes ni des fenêtres ; en moyenne chaque école a 3 portes de latrines dont un pour les garçons, une pour les filles et une pour les enseignants. Ces latrines sont toutes non hygiéniques.

Selon les communautés, environ 70% des enfants déplacés n'ont pas étudiés l'année scolaire passée, ils sont exposés au même risque pour la nouvelle année académique vue le niveau de paupérisation de leur parent qui n'ont pas de revenu pour payer les fournitures et les frais exige par certaines écoles. 50% d'enseignant actif dans la zone sont non mécanisé. Les enseignants mécanisés préfèrent rester en déplacement dans les zones sécurisées à Beni et a Mambasa centre.

Sur 79 écoles présentes dans la zone, seules 4 écoles ont bénéficié du Programme Développement Local de 145 territoires

### Réponses données

Aucune réponse depuis 2020 hormis les 4 écoles en construction par le gouvernement dans le cadre du projet 145 territoires.

GAP	Recommandation
Des écoles construites en puisée nécessitent une réhabilitation	Réhabilitation/construction des bâtiments scolaires dans les écoles ayant accueilli des écoles
Insuffisance des bancs dans des salles de classe	Equiper les salles de classe avec des pupitres ;
Absence des points d'eau dans les cours scolaires, excepté à l'école primaire Makeke Sayo	Construction des latrines à nombre suffisant dans des écoles de la chefferie
Insuffisance/absence des latrines hygiéniques dans toutes les écoles de la zone;	Installer des points d'eau dans les cours scolaires de 7 écoles de la chefferie



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Non prise en charge de paiement de certains enseignants et directeurs par le gouvernement alors que toutes les écoles œuvrent dans la gratuité ;

Plaidoyer avec l'EPST pour le retour des enseignants mécanisés dans leurs communautés

Sensibiliser les communautés pour la scolarisation des enfants

Distribuer des fournitures scolaires aux enfants PDI a la rentrée scolaire prochaine pour encourager leur retour à l'école.

## Annexes :

### 1. Liste de contact des personnes ressources rencontrées

NOM	FONCTION	LOCALITE	TELEPHONE
Abedi Jean	Secrétaire Société civile	Teturi	0820937044
Grace	Vice-Président Société civile	Teturi	0811966372
Ndovya Mukombozi Raphael	Directeur EP Kizito/Alima	Teturi	0828538290
Françoise Madave	Infirmier Titulaire	AS Teturi	0819521401
Justin	Président Société civile	Lwemba	0994657524
DR Eric	Médecin directeur CS de référence Lwemba	Lwemba	0997266772
	Infirmier Titulaire	Alima	0975358364
Kakule Masengo	Infirmier Titulaire CS Biakato Mine	AS Biakato Mine	0992630606
Marcel	Chef de service affaires sociale	Biakato Mine	0995160928
Kavira Malikidogo Béatrice	Secrétaire service genre, famille et enfants	Biakato Mine	0993649590



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Katavali Aniseth	Vice-Coordonnateur Société civile chefferie de Babila Babombi	Biakato Mine	0975227272/0812688071
Mayao Shanito	Président parlement des jeunes	Biakato Mine	0990040025/0827100087
Nzale Dikili	Rapporteur sous-division EPST Mambasa 2	Biakato Mine	0970510647/0822016201
Asumani Mbida Jérémie	Directeur EP Bandikindo	Biakato Mine	0994900467
Kakule Misisa Vedastus	Directeur EP Lalia	Biakato Mine	0994039341
Richard Muhindo	Infirmier Titulaire CS Biakato Mayi	AS Biakato Mayi	0811968606
Kizito Zalba	Infirmier Titulaire CS Katanga	Katanga/Makumo	0821817524/0971000853
Kambale Sokoni Gentil	Vice-Président Société civile	Katanga/Makumo	0990196492/0829345047
Muhindo Kamuha Alexis	Vice-Coordonnateur CRDH	Katanga/Makumo	0971557043
Katembo Bahoterana	Secrétaire Société civile Makumo	Katanga/Makumo	0977493859/0825961652
Kasereka Vahwere Dieudonné	Directeur EP Mapimbi	Katanga/Makumo	0974413423
Ismael Mangala	Président Mouvement de Population	Katanga/Makumo	0997155818
Pendo	Secrétaire Mouvement de population	Katanga/Makumo	0821696736



Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,

Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)

Kasereka Mukurutu Florant	Directeur EP Mambembe	Bela	0816632137
Kambale Penzeli	Président Société civile	Bela	0828594511
	Directeur EP Baeti	Bela	099452576
Kaundu Yalala Josepu	Directeur EP Makeke Sayo	Makeke	0991418716
Neema Kalya	Infirmier Titulaire CS	Makeke	0972220594
Akili Kesho Asumini	Chef de groupement Babila Makeke	Makeke	

## Annexe 2 : Contacts des évaluateurs

N°	Noms & Postnom	Fonction	Téléphone	Mail
1	Fabry Paluku Mayani	Point focal axe Makeke- Bela-Biakato	0995694985	fabmayani@gmail.com
2	Deogratias Kalondero	Evaluateur	0995532043	kalonderomdeogratias@ gmail.com
3	Justin Sivasimire	Evaluateur	0991463284/0810 875798	justinsivasimire0@gmail .com
4	Christian Kaoze	Evaluateur	0973662833/0820 193391	ksivyaghendera03@gma il.com
5	Leon Mungwana	Point focal axe Some- Mandima	0820722821	leonmungwqana@gmail .com

## 3. Photos illustrative

Evaluation réalisée par Caritas Bunia avec l'expertise du cabinet de consultance One Team Réseautage Humanitaire





Caritas  
Bunia

ASBL

CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA  
B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri

Téléphone : +243 81 072 1500

E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)



Mayuwano, focus group avec la société civile et les leaders communautaire dans une salle de classe de l'FPD Mayuwano



Katanga, visite et entretien avec les PDI pygmée du site Mqimbi



CS Some delocalise dans une boutique au centre commerciale



Caritas  
Bunia

ASBL

**CARITAS DEVELOPPEMENT DU DIOCESE DE BUNIA**  
**B.P. 19 BUNIA – REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**

*Siège administratif : Bld de Libération n°SU 105, Quartier Lumumba, Ville de Bunia,  
Province de l'Ituri*

*Téléphone : +243 81 072 1500*

*E-mail : [caridevbunia@yahoo.fr](mailto:caridevbunia@yahoo.fr) / site web : [www.caritasbunia.org](http://www.caritasbunia.org)*

CS Some abandonné au village PK26



Caritas  
Bunia