

Date de publication: 25/11/2025

Contexte

Description de la crise

La présence d'environ 18835 personnes soit 3139 nouveaux ménages dans les aires de santé de Buleusa (10991 personnes), Kateku (2360 personnes) et Kanune (5484 personnes) en Groupement Ikobo, ZS de Pinga, Chefferie Wanianga en Territoire de Walikale, de ces IDPs s'ajoutent les retournés proviennent des villages des aires de santé de Miriki, Kayna, Bulindi, Birundule, Kibirizi, Vuhovu, et Busekera pour la période allant du 17 septembre au 25 octobre 2025. Le mouvement retour est motivé non seulement par une accalmie sécuritaire aux lieux d'originex, mais aussi par la détérioration des conditions dans les zones où les déplacés avaient trouvé refuge. Les nouveaux affrontements ayant opposé les éléments AFC/ M23 aux Wazalendo en date du 14 octobre 2025 dans le village de Chanjikiro en groupement Kisimba et les frappes aériennes qui ont ciblés les positions M23 à Ihula, ont été à la base de mouvements de populations vers les villages des aires de santé de Kateku, Buleusa et Kanune. Comme présenté dans le présent rapport, l'évaluation conduite par Medair-HaC du 07 au 12 novembre 2025 met en lumière des besoins prioritaires pour les retournés et les déplacés manifestent des besoins en Nourriture, WASH, Cash, AMEs et Santé selon les informateurs clés. L'accès physiques et sécuritaires sont possibles via Kiwanja-Kanyabayonga, ou via Kayna-Miriki en territoire de Lubero Une évaluation suivie d'intervention est recommandée pour cette zone.

Pour plus d'informations, merci de contacter :

1. Analyse et Rapportage

Vicky Mbuyi, MEAL Manager/MEDAIR

Courriel : vicky.mbuyi@medair.org Tél +243820922337

2. Pour MEDAIR :

• Dr Olivier Ngadjole, Conseiller Santé Nutrition

Courriel : pierre-olivier.ngadjole@medair.org Tél : +243 812588109

• Njakatiana RAJAONARIVÉLO, Project Coordinateur Butembo

Courriel : njakatiana.rajaonarivelo@medair.org Tél : +243 997114211

ii. Collecte des données :

- Fabrice KAMBALE NZIAKA (Assistant MEAL Medair)

- JEREMY SESETE (Enquêteur)

- LUANDA MURAIRI Moise (Enquêteur)

- CHARITE TASI(Enquêteur)

- KAHINDO JORIME (Enquêtrice)

- WAWADI MUSTARI (Enquêteur

\_ BALUKU TEMBETE (Enquêteur)

\_ NOELLA KABUNGA (Enquêtrice)



Source des résultats: <sup>1</sup>	EM	IC	RDS/GDC
Code de l'alerte	6162	6162	6162
Autres codes d'alerte			
Type de crise			
Conflit	99%	0	11/8/2025
Epidémie	8%	0	11/8/2025
Catastrophes naturelles	0%	0	
Autre	0%	0	
Date de début de crise	11/8/2025	11/8/2025	
Date de fin de crise	En cours	En cours	
Estimations nb total de ménages dans la zone enquêtée	406	6762	
Taille moyenne ménages	6.7	41580	
		-	
Accès physique			
Accès sécuritaire			
Présence de la MONUSCO			
Incidents au cours des 2 dernières semaines			
Couverture téléphonique			
		(estimation)	
		Tres bonne	

Conséquences humanitaires

Cette crise humanitaires des populations déplacées dans les Aires de Santé a été à la base de plusieurs conséquences humanitaires qui nécessitent une attention particulière. Selon les propos des participants IDP aux GDC, Les principales conséquences humanitaires rapportées sont, selon les 4 GDC organisés dans la localité de IMIRUNGI, KANUNE, IRENYA( dans l'aire de santé Buleusa, Kateku et Kanune), ils ont évoqué notamment le déplacement massif de la population dans les localités précitées, manque des vivres pour ces derniers, promiscuité dans les habitants en partageant des logements avec les familles d'accueil, les enfants développent la malnutrition, pertes des AMEs, pertes des membres des familles. En continuant avec les conséquences humanitaires de la crise, font savoir que la crise a occasionné la charge supplémentaire de cout de vie sur les familles d'accueil et sont fragilisées, augmentation de prix sur le marché, destruction d'habitation dans les localités de départ et localité d'aceuille, mauvaises conditions d'hygiène et insuffisance d'eau potable (présence des matières fécales aux alentours des menages, défécation, ce qui favorise les maladies de mains sale ). Les participants renseignent en plus que les ménages déplacés éprouvent d'insuffisance des moyens financier pour la prise en charge des familles en soins de santé primaire et font recourt à l'automédication et usage des produits endogènes.

Perspective d'évolution de la crise

Selon les participants aux GDC, la crise avait débutée dans les trois aires de santé, à la période de l'arrivée du M23 dans le groupement Ikobo. Cette situation continue à influencer jusqu'aujourd'hui, de petits mouvements d'un certain nombre de personnes quand y a des affrontements entre le M23 et les Wazalendu ou lorsqu'il y a des rumeurs sur une propobable attaques. Néanmoins, le 100% de participants, affirment que la récente crise a débuté vers la fin du mois de juin, juillet 2025, Aout, septembre et octobre 2025. Cependant, la position de tous les participants de l'ensemble de la totalité de GDC organisés, affirment que la crise est toujours là. Pas d'aide reçue depuis la présence des M23 et MAIMAI dans les zones prises. Signalées jusqu'à nos jours autours des villages de départs. En effet, les participants IPDS déclarent une date inconnue pour leurs retours vue la tension est persistante dans les zone de départ.

Population dans la zone enquêtée par sexe et âge (EM)

Âge	Femmes	Hommes
64+ ans	1%	3%
18-64 ans	13%	15%
6-17 ans	22%	21%
7 mois-5 ans	14%	10%
0-6 mois	37%	10%
Total	88%	59%

Source des résultats:

EMICRDS/GDC

Type spécifique de crise si conflit

Activisme d'acteurs armés	100%	4
Conflit intercommunautaire	0%	0
Lutte de pouvoir coutumier	0%	0
Conflit foncier	0%	0
Autre	0%	0

Type spécifique de crise si catastrophe naturelle

Tremblement de terre	0%	0
Inondation	0%	0
Sècheresse	0%	0
Eruption volcanique/limnique	0%	0
Autre	0%	0

Assistance humanitaire depuis la crise

Nutrition	6%	0
Abris	1%	0
Articles Ménagers Essentiels	1%	0
EHA	3%	0
Santé	4%	0
Education	3%	0
Nourriture	2%	0
Moyens de subsistance	6%	0
Protection	1%	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%	0
Communication	0%	0
Cash (inconditionnel)	7%	0
Autre (préciser)	0%	0
Pas d'aide reçue	0%	0

## Informations sur l'enquête

### Méthodologie

Pour conduire cette évaluation rapide multisectorielle, l'équipe MEDAIR a utilisé 4 techniques de collecte des données : Des enquêtes ménages auprès d'un échantillon aléatoire simple de 406 ménages ; Entretiens avec 4 informateurs clés dont 2 professionnel de santé, 1 professionnel de l'éducation et 1 leader communautaire. Organisation des 4 groupes de discussions communautaires dont 2 groupe mixte des déplacés, 2 groupe mixte de la communauté hôte. En ceci s'ajoute la technique d'observation libre dans les ménages et des infrastructures de base. Cependant, l'équipe s'est servie de l'outil standard ERM mis en place par la communauté humanitaire en RDC.

Outils ERM	Outils ERM utilisés	Echantillonnage	Stratification	Résultats représentatifs ou indicatifs?
RDS	Oui	-	-	Indicatif
IC distance	Non	Simple	Aucune	Indicatif
IC sur place	Oui	0	Indicatif	Indicatif
GDC	Oui	Raisonné (choisi)	Statut de déplacement (PD)	Indicatif
EM	Oui	Aléatoire simple	Aucune	Représentatif
(OL)	Oui	-	-	Indicatif

	EM	IC	RDS/GDC
Date de début de l'enquête	11/7/2025	11/8/2025	11/8/2025
Date de fin de l'enquête	11/12/2025	11/9/2025	11/8/2025
Organisation	Medair/Hac		
Mission inter-agence/inter-organisation?	non		

Localité enquêtée	n ménages localité	n ménages enquêtés	n IC enquêtés	n GDC mis en œuvre
Kanune	1377	136	1	1
Kateku	1044	133	1	1
Buleusa	2319	137	2	2
<b>Total</b>	<b>4740</b>	<b>406</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

Tableau des charges par sévérité des besoins (% des ménages) pour chaque critère de sévérité ERM (EM)						
Secteur	Critère	Sévérité				
		1	2	3	4	5
Contexte	Nombre de ménages déplacés	-	-	-	-	-
Nutrition	MAG enfants < 5 ans	89%	-	10%	-	1%
	MAG femmes enceintes et allaitantes	65%	-	34%	-	1%
Sécurité alimentaire	Disponibilité d'un marché (moins de 2h à pied) ET	5%	-	50%	-	45%
	Disponibilité de ressources alimentaires	0%	-	20%	-	77%
	Score de consommation alimentaire (SCA / FCS)	0%	-	12%	-	87%
	Indice domestique de la faim (IDF / HHS)	41%	-	53%	-	6%
	Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI)	13%	-	40%	-	47%
	Indice des stratégies de survie liées au revenu (ISSR /	31%	2%	-	27%	39%
Abris	Type d'abris ET Situation d'occupation de l'abri	9%	2%	85%	0%	0%
	Promiscuité dans les abris	-	-	-	-	-
	Nombre de personnes par m2	-	-	-	-	-
Articles ménagers essentiels	Niveau de destruction / pillages ET Type de	4%	-	0%	34%	-
	Score card AME	0%	1%	34%	59%	5%
Eau, hygiène et assainissement	Taux de diarrhées enfants < 5 ans	-	-	-	-	-
	Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau	0%	0%	0%	15%	17%
	Litres d'eau par personne par jour	93%	3%	1%	4%	-
	Disponibilité d'un système de lavage des mains ET de	2%	-	3%	92%	-
	Disponibilité des installations sanitaires ET Partage	0%	0%	0%	0%	11%
Santé	Pression sur les services de santé	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas confirmés	-	-	-	-	-
	Epidémies: cas suspects	-	-	-	-	-
Protection	Nombre et type d'incidents	-	-	-	-	-
	Protection de l'enfance	-	-	-	-	-
	Personnes vulnérables	-	-	-	-	-
	Cohabitation pacifique	-	-	-	-	-
	Logement, terre et propriété	-	-	-	-	-
	Restes explosifs de guerre	-	-	-	-	-
Education	Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle ET	70%	-	0%	2%	20%
	Taux d'inscription (école primaire)	42%				
	Taux de fréquentation (école primaire)	31%				
	Ratio élèves / enseignants	0%				
	Lieu physique des classes primaires	-	-	-	-	-

Note: Tous les critères de sévérité ERM sont présentés dans ce tableau. Pour chaque critère, le % de ménages tombant sous chaque niveau de sévérité de 1 à 5 est présenté. Les lignes qui ne comportent pas de résultats sont celles pour lesquelles une échelle de sévérité ne pouvait pas être définie pour ce critère particulier. Il est prévu de développer un modèle de sévérité intersectoriel et global plus complet dans le cadre de la deuxième phase du projet d'harmonisation des ERM, mis en œuvre par REACH Initiative à partir de mai 2020.

## Besoins prioritaires

### Besoins prioritaires selon les EM (% des ménages)

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Pas besoin d'aide humanitaire	0%	0%	0%
Nourriture	24%	26%	15%
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	2%	2%	7%
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	2%	3%	6%
Abris	5%	8%	10%
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	3%	10%	8%
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0%	0%	0%
Santé	46%	25%	18%
Education	2%	4%	4%
Protection (y compris la sécurité)	0%	0%	1%
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0%	0%	1%
Communication	0%	0%	0%
Moyens financiers (cash)	14%	8%	20%
Autre	0%	0%	0%

### Besoins prioritaires selon les IC (fréquence de réponses pondérée)

Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	2	0	2
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	0	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0	1	0
Abris	0	0	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	0	0	1
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	0	0
Santé	1	3	0
Education	0	0	1
Protection (y compris la sécurité)	0	0	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0	0	0
Communication	0	0	0
Moyens financiers (cash)	1	0	0
Autre	0	0	0

### Besoins prioritaires selon les GDC/RDS/OL (synthèse)

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Pas besoin d'aide humanitaire	0	0	0
Nourriture	3	0	0
Moyens de subsistance (semences, outils aratoires, bétail, etc.)	0	2	0
Nutrition (p.ex. Plumpy Nut)	0	0	0
Abris	0	0	0
Articles Ménagers Essentiels (casseroles, bidons, habits, etc.)	0	0	0
Eau, Hygiène et Assainissement (eau, savon, latrines, etc.)	0	0	0
Santé	0	0	0
Education	3	1	0
Protection (y compris la sécurité)	0	0	0
Cohésion sociale et consolidation de la paix	0	0	0
Communication	0	2	0
Moyens financiers (cash)	0	1	0
Autre	0	2	0

Mouvements de population

Voir tableau des mouvements de population à la fin du rapport



% estimé de ménages par statut	
■	Déplacés
■	Retournés
■	Communauté hôte / autochtones
■	Réfugiés
■	Rapatriés/Expulsés

EM	IC	RDS/GDC
39%	36%	
5%	11%	
53%	53%	
2%	0%	
0%	0%	

Analyse des mouvements de population

Les données collectées et le contexte actuel révèlent une crise humanitaire d'une ampleur considérable avec une proportion significative de déplacés internes et des besoins humanitaires urgents. La situation humanitaire à Buleusa, Kateku et Kanune est grave, marquée par la pénurie d'eau potable à kateku et buleusa causée par des affrontements armés qui ont endommagé les infrastructures de captage. Cette crise hydrique, aggravée par l'insécurité persistante, a entraîné des risques de maladies hydriques et une dépendance accrue des populations locales aux sources d'eau insalubres. Les besoins prioritaires incluent l'eau, la nourriture, les soins de santé et les articles ménagers essentiels. Selon les participants aux GDC, la crise avait débutée généralement dans les trois aires de santé, à la période de l'arrivée du M23. Cette situation continue à influencer jusqu'à nos jours de petits mouvements d'un certain nombre de personnes. Néanmoins, le 100% de participants, affirment que la récente crise a débutée vers la fin du mois de juin, juillet 2025, Aout, septembre et octobre 2025. Cependant, la position de tous les participants de l'ensemble de la totalité de GDC organisés, affirment que la crise est toujours là, ceci confirmé par la présence des M23 et MAIMAI dans les zones prises. Signalées jusqu'à nos jours autour des villages de départs. En effet, les participants IPDS déclarent une date inconnue pour leurs retours vue la tension est persistante dan sles zone du départ.

Nombre estimé de ménages par statut (voir synthèse ci-dessous)

Déplacés	159	14913
Retournés	21	4511
Communauté hôte / autochtones	217	22157
Réfugiés	9	0
Rapatriés/Expulsés	0	0

Nombre total estimé de ménages dans la zone enquêtée	406	41580
--	-----	-------

Taille moyenne des ménages (EM)	6.7	-
---------------------------------	-----	---

Pression démographique (ratio déplacés + retournés / communauté hôte)	87%	88%
---	-----	-----

Proportion de familles d'accueil	31%	Non consensus
----------------------------------	-----	---------------

Estimation du nombre de personnes dans la zone (IC)		
Avant la crise		22157
Après la crise		37070

Estimation du nombre de ménages dans la zone (IC)		
Avant la crise		6178
Après la crise		6762

Estimation synthétique du nombre de ménages par catégorie de déplacement (cette section est optionnelle: si l'outil de synthèse des données MdP EM/IC/GDC/RDS proposé dans la boîte à outils ERM est utilisé, coller en bas à droite les résultats. L'outil permet de fusionner les données de mouvements de population issues des différents outils ERM, tout en évitant le comptage multiple des mouvements qui sont en réalité les mêmes mais mesurés dans différents outils)

Tableau démographique de la zone (Nombre de ménages)

Aire de santé	Villages ou Localités	Commuanuté hôte	Déplacés	Retournés	Total	Pression démographique
Buleusa	Ikobo	13919	10991	0	24910	79%
Kateku	Ikobo	7199	2360	0	9559	33%
Kanune	Ikobo	8261	5484	921	14666	78%
Total		29379	18835	921	49135	67%

<115 mm	Malnutrition Aigüe Sévère = MAS
115-125 mm	Malnutrition Aigüe Modérée = MAM
>125 mm	Pas de malnutrition = -
MAG	Malnutrition Aigüe Globale = MAG (MAS + MAM)

Garçons de moins de 5 ans

	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	0	0%	1	1%	1	1%
115-125 mm	9	23%	4	6%	13	12%
>125 mm	31	78%	66	93%	97	87%
MAG	9	23%	5	7%	14	13%

Filles de moins de 5 ans

	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	0	0%	0	0%	0	0%
115-125 mm	4	15%	3	5%	7	8%
>125 mm	22	85%	55	95%	77	92%
MAG	4	15%	3	5%	7	8%

Enfants de moins de 5 ans

	< 2 ans		≥ 2 ans		Total	
	n	%	n	%	n	%
<115 mm	0	0%	1	1%	1	1%
115-125 mm	13	20%	7	5%	20	10%
>125 mm	53	80%	121	94%	174	89%
MAG	13	20%	8	6%	21	11%

Femmes enceintes et allaitantes

	Total	
	n	%
<185 mm	1	0
185-230 mm	30	34%
>230 mm	94	65%
MAG	31	35%

#### Analyse nutrition

Le dépistage de la malnutrition par la prise du périmètre (PB) branchial auprès de 195 enfants de moins de 5 ans retrouvés dans les ménages enquêtés dans la communauté, fait état de 11% d'enfants vivant avec la malnutrition aigüe globale dont 1% avec la malnutrition aigüe sévère et 10% avec la malnutrition aigüe modérée. Par ailleurs, la prise du PB auprès de 125 femmes enceintes et allaitantes a révélé 1% avec la malnutrition aigüe sévère et 34% la malnutrition aigüe modérée. Toutes les trois aires de santé ont les services des UNTA, sauf que ces derniers n'ont pas des intrants nutritionnels en permanence, ces services travaillent parfois avec des ruptures. Dans le cadre de partenariat aux services des UNTA, il y a UNICEF, qui essaie d'approvisionner les UNTA, comme l'UNTA kateku depuis le mois de septembre 2025.

Principales activités de subsistance <sup>2</sup>

	EM	IC	Sévérité
Travail journalier	50%	0	
Agriculture de subsistance	32%	0	
Agriculture de rente	8%	0	
Activités de pêche	0%	0	
Activités de chasse/Cueillette	0%	0	
Élevage	1%	0	
Exploitation minière artisanale	0%	0	
Petit commerce/vente charbon	3%	0	
Gagne un salaire	0%	0	
Envois de fonds	1%	0	
Autre	4%	0	

## Accès à la terre



■	■	Oui	75%	> 75%
■	■	Non	25%	-

## Pratique de l'agriculture



■	■	Oui	84%	> 75%
■	■	Non	16%	-

## Problèmes liés à l'agriculture

manque de terre/petite superficie disponible	48%	0
manque de semences	64%	0
probleme fertilité sols	7%	0
maladies cultures/ravageurs	7%	0
presence chenilles	0%	0
Betes sauvages ravagent	4%	0
manque outils machines	21%	0
manque entrepôts cultures	2%	0
manque main œuvre	30%	0
manque écoulement production	5%	0
insuffisance des pluies	2%	0
abondance des pluies/inondation	3%	0
insecurite violence combats	13%	0
pillage de récoltes	16%	0
Autre	3%	0

## Proportion des cultures endommagées (IC)

51-75%

## Proportion des champs détruits (IC)

51-75%

## Disponibilité d'un marché (moins de 2h à pied)






















■	■	Oui	55%	3
■	■	Non	45%	2



## Distance au marché

■	■	1 < 45 minutes	37%	-
■	■	46 minutes-2 heures	40%	-
■	■	2 Plus que 2 heures - demi-journée	19%	-
■	■	Plus que demi-journée/pas d'accès	0%	-



Disponibilité des produits sur le marché		EM	IC	Sévérité
Pas de variation		17%	0	
Plus de biens		30%	2	
Moins de biens		49%	0	
Fluctuation des prix sur le marché				
Pas de variation		12%	0	
Les prix ont augmenté		65%	2	
Les prix ont un peu augmenté		21%	1	
Les prix ont diminué		2%	0	
Disponibilité d'un marché (moins de 2h à pied) ET Disponibilité des produits sur le marché ET Fluctuation des prix sur le marché				
Marché accessible, réduction/pas de changement des prix, augmentation/pas de changement des biens disponibles		5%	-	1
Marché accessible, augmentation des prix et/ou diminution de la disponibilité des produits		50%	-	3
Pas de marché accessible		45%	-	5
Principales sources d'acquisition de nourriture				
Production personnelle		29%	0	
Reçu - aide alimentaire ONG/gouv./OI		2%	0	
Reçu - cadeau d'amis / relatifs		22%	0	
Marché		15%	0	
Travail pour de la nourriture		3%	0	
Cueillette, chasse ou pêche		3%	0	
Achat auprès d'un voisin		12%	0	
Petit commerce/vente charbon		12%	0	
Troc		76%	0	
Emprunt auprès de relatifs/hôtes		29%	0	
Emprunt auprès d'étrangers		3%	0	
Zakat/don charitable/offrande		1%	0	
Autre		1%	0	
		Disponibilité de ressources alimentaires		
1	Aucune réserves	77%	-	5
2	1-2 semaines	20%	-	3
	3-4 semaines	2%	-	
	Plus de 4 semaines	0%	aucun	1
Nombre moyen de repas par jour				
Pour les adultes		1.6	-	
Pour les enfants		1.6	-	
Pour les ménages en général			1 repas	
Niveau de faim de la plupart des ménages de la zone (IC)				
Presque pas de faim		-	0	
La faim est limitée, des stratégies sont disponibles pour faire face à l'accès réduit à la nourriture		-	1	
La faim est importante, les options sont limitées pour faire face à l'accès réduit à la nourriture		-	4	
La faim est la pire qu'elle puisse être, partout dans la localité, et causant de nombreux décès		-	0	

Score de consommation alimentaire (SCA / FCS) <sup>3</sup>		EM	IC	Sévérité
Acceptable	■ S	0%	-	1
Limite	é	12%	-	3
Pauvre	r...	87%	-	5
Indice domestique de la faim (IDF / HHS) <sup>4</sup>				
Peu de faim	■ S	41%	-	1
Faim modérée	é	53%	-	3
Faim sévère	r...	6%	-	5
Indice des stratégies de survie simplifié (ISSs / rCSI) <sup>5</sup>				
Acceptable	■ S	13%	-	1
Limite	é	40%	-	3
Pauvre	r...	47%	-	5
Indice des stratégies de survie liées au revenu (ISSR / LCSi)				
Normal	■ S	31%	-	1
Stress	ér	2%	-	3
Crise	ie	27%	-	4
Urgence	1	39%	-	5
Les trois stratégies de survie les plus répandues dans la zone évaluée (IC)				
Acheter de la nourriture avec de l'argent emprunté			0	
Emprunter/demander de la nourriture			0	
Cueillir de la nourriture sauvage			0	
Consommer des semences destinées à la prochaine saison/récolter des cultures pas encore prêtes			0	
Envoyer les enfants manger avec les voisins			0	
Vendre des biens immobiliers			0	
Vendre plus de bétail que d'habitude pour cette période de l'année			0	
Abattre plus de bétail que d'habitude pour cette période de l'année			0	
Chasser plus que d'habitude pour cette période de l'année			0	
Pêcher plus que d'habitude pour cette période de l'année			0	
Déménager les familles dans des camps de bétail ou de pêche plus souvent que la normale			0	
Envoyer des familles dans des camps de déplacés pour recevoir de l'aide alimentaire			0	
Aucune			0	
Autre			0	

#### Analyse Sécurité alimentaire

S'agissant de la sécurité alimentaire, 50% ne vivent que du travail journalier et 60% des localités enquêtées ne vivent que de l'agriculture de subsistance étant donné que l'accès à la terre reste ouvert à tout le monde vivant dans ces localités quel que soit son statut. Signalons que 75% y accèdent sans difficulté, dont 25% n'a pas accès vu le processus des négociations mis en place par les prioritaires; 3% seulement font des petits commerces pour leur survie entre autres la vente des braise/charbon. D'après les ménages enquêtés, 48% évoquent le problème de faibles superficies des portions de terre leur octroyées, tandis que 63% quant à eux montrent qu'ils manquent des semences, 48% quant à eux ils prouvent le problème d'infertilité du sol, 21% pour eux ce sont les outils et des machines qui manquent. D'où la pratique de l'agriculture est observée à 84% selon les ménages enquêtés. En revanche 30% des ménages signalent le problème du manque des mains d'œuvre et 11% évoquent aussi le problème d'insécurité. 11% signalent le problème de pillage de récoltes. 15% signalent le problème de forte pluie avec inondation et afin tandis que 2% signalent le problème d'écoulement de produits vers l'extérieur, surtout avec une route non praticable entre masumo et la grande route. D'après les participants aux GDC ont été citées plusieurs possibilité d'accéder à la nourriture : En premier, ils font recours à l'achat de nourriture au marché, surtout pour ceux de l'aire de santé de Kanune et Buleusa, par contre aux champs pour ceux de l'aire de santé de Kateku), en suite diminuer la fréquence des repas d'une seul fois par jour chez les enfants comme chez les adultes.

## Abris

### Type d'abris (EM)

	EM	IC	Sévérité
Maison (construction durable)	12%	-	
Abri d'urgence (non-durable)	85%	-	
Centre collectif	0%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	
Pas d'abris (à la belle étoile)	0%	-	
Autre	2%	-	

### Situation d'occupation des maisons (EM)

Propriétaire	47%	-	
Accueilli par une famille d'accueil	15%	-	
Prêté gratuitement avec autorisation du propriétaire	13%	-	
Occupée gratuitement avec autorisation d'une personne tierce	6%	-	
Occupée gratuitement sans autorisation	2%	-	
Louée (contre loyer)	17%	-	
Autre	0%	-	

### Situation d'occupation des abris d'urgence (EM)

Accueilli par une famille d'accueil	0%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	0%	-	
Construit sur parcelle d'une famille d'accueil contre loyer/travail	0%	-	
Construit sur sa propre parcelle	0%	-	
Dans un site de déplacés, situé près ou dans une localité	0%	-	
Dans un site de déplacés isolé, éloigné d'une localité	0%	-	
Autre	0%	-	

### Type d'abris ET Situation d'occupation de l'abri (EM)

Maison Et : propriétaire	5%	-	1
Maison Et : empruntée gratuitement avec autorisation du propriétaire de la maison	1%	-	
Maison Et : louée	2%	-	
Maison Et : accueilli par une famille d'accueil	2%	-	
Maison Et : occupée avec l'autorisation de quelqu'un d'autre que le propriétaire	0%	-	2
Maison Et : occupée gratuitement sans autorisation (occupation secondaire)	0%	-	
Abris d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil gratuitement	24%	-	
Abris d'urgence Et : construit sur parcelle d'une famille d'accueil en l'échange d'un paiement (loyer) ou de services rendus (travail)	23%	-	
Abris d'urgence Et : construit sur sa propre parcelle	29%	-	
Abris d'urgence Et : dans un site de déplacés situé près de, en périphérie ou dans d'une ville	0%	-	3
Abris d'urgence Et : dans un site de déplacés isolé	0%	-	
Centre collectif (pas école)	10%	-	
Ecole transformée en centre collectif	0%	-	4
Pas d'abris	0%	-	5

### Promiscuité dans les abris (EM)

Pas tous les membres du ménage ne dorment dans la même chambre	63%	-	-
Tous les membres du ménage dorment dans la même chambre	37%	-	1

### Nombre moyen m<sup>2</sup> par personne (EM)



	5.3	-	1
--	-----	---	---

	EM	IC	Sévérité
Part de la population logée dans des abris durables (IC)	-	Aucun	1
Centre collectif école (IC)	-	Non consensus	3
Part de la population logée dans des abris d'urgence (IC)	-	Non consensus	4
Part de la population logée dans des abris collectifs (IC)	-	Aucun	5
Part de la population sans abri (IC)	-	aucun	
Proportion des abris endommagés ou détruits dans la localité de départ (IC)		≈50%	
Niveau de destruction des abris dans la localité de départ (IC)		Forte	
Proportion des ménages où tous les membres dorment dans la même chambre (IC)		25-50%	

#### Analyse Abris

Au vu de résultats obtenus, nous trouvons que la majorité des personnes, soit 85% des répondants représentés, affirme posséder des abris non durables, construit par les matériaux disponibles en urgence. Seulement 11% détient des maisons durables. Cependant, de l'ensemble des répondants, 47% vivent dans des maisons d'accueils et 16% loge dans des maisons prêtées. De cet effet, 36% a affirmé trouver les membres de certains ménages dormir dans une même chambre.

#### Articles ménages essentiels (AME)

		EM	IC	Sévérité
<b>Destructions et pillages</b>		9%	-	
	■ Pas de destructions et pillages ■ Destructions/pillages importants	90%	-	
<b>Proportion des ménages ayant subi de pertes d'AME suite à la crise (IC)</b>		-	> 75%	
<b>Déplacement préventif ou réactif</b>		0%	> 75%	
	■ Déplacement préventif ■ Déplacement réactif	100%	-	
<b>Niveau de destruction / pillages ET Type de déplacement (EM)</b>				
Pas de destructions / pillages		4%	-	1
Destructions / pillages limités		-	-	2
Destructions / pillages importants Et : Déplacement préventif des personnes affectées		0%	-	3
Destructions / pillages importants Et : personnes affectées hébergées en famille d'accueil		0%	-	
Destructions / pillages importants Et : Déplacement réactif des personnes affectées (après le début de la crise)		34%	-	
Destructions / pillages importants Et : Personnes affectées retournées dans leur zone d'origine		0%	-	4
Destructions / pillages importants Et : Personnes restées dans la zone affectée par la crise (communautés hôtes / autochtones)		0%	-	



#### Besoins prioritaires en AME (IC)

Couverture et draps	0
Support de couchage	0
Bidons de stockage	0
Casseroles	0
Moustiquaire	0
Seau	0
Savon	0
Aucun	0
Autre	0

#### Analyse Articles ménages essentiels

En rapport avec les AMEs, les enquêtes ménages montrent que, 90% de répondants disent avoir subi des destructions, des pillages et pertes importants des biens pendant la crise, avec un taux dominant des ménages des déplacés. Selon les ICs une majorité à plus de 75% des déplacés ont subi des pertes d'AMEs à la suite des déplacements de leurs milieux d'origines vers les zones sécurisées, comme les localités de Buleusa, Kanune et Kateku.

#### Eau, hygiène et assainissement (EHA)

#### Taux de diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans dans la zone

<15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5

EM	IC	Sévérité
27%	4%	2

#### Nombre et types de source d'eau fonctionnelle (IC)

	Nombre de points d'eau par village		
	BULEUSA	KANUNE	KATEKU
Robinets privés	12	12	12
Robinets public / bornes fontaines	1	1	1
Puits à pompe/forage	0	0	0
Puits creusé aménagé	4	4	4
Source naturelle aménagée	5	5	5
Source naturelle non-aménagée	8	8	8
Eau de pluie (nombre de ménages collectant l'eau de pluie)	0	0	0
Camion-citerne	0	0	0
Charrette avec petite citerne	0	0	0
Kiosque / échoppe / boutique à eau	0	0	0
Eau En bouteille / Eau en sachet (nombre de points de vente)	0	0	0
Eau de surface (rivière, barrage, lac, mare, courant, canal, système d'irrigation)	1	1	1

#### Type de source d'eau (EM) <sup>6</sup>

Source améliorée	■ Série1	21%	51-75%	1
Source non-améliorée	■ Série2	15%	<25%	3
Eau de surface	■ Série3	0.321078431	Aucun	4

### Quantité d'eau subjective (perception des répondants)

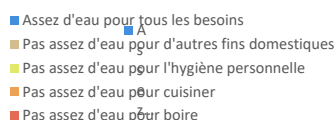
Assez d'eau pour tous les besoins

Pas assez d'eau pour d'autres fins domestiques

Pas assez d'eau pour l'hygiène personnelle

Pas assez d'eau pour cuisiner

Pas assez d'eau pour boire



### Litres d'eau par personne par jour (EM)

Plus de 15 litres

8-15 litres

5-7 litres

0-4 litres



### Temps pris pour aller chercher l'eau

< 45 minutes

46 minutes-2 heures

Plus que 2 heures



### Problèmes d'accès à l'eau

Points d'eau trop éloignés

Points d'eau difficiles d'accès

Chercher l'eau est une activité dangereuse

Accès restreint pour certains groupes

Pas assez de points d'eau/temps d'attente important

Les points d'eau ne fonctionnent pas/sont fermés

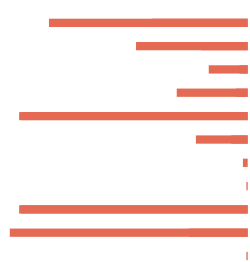
L'eau n'est pas disponible sur le marché

L'eau est trop chère

Pas assez de récipient pour stocker l'eau

Ne considère pas l'eau comme potable

Autre



### Type de source d'eau disponible ET Quantité d'eau disponible ET Temps nécessaire à la collecte de l'eau (EM)

Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source améliorée Et : le temps pour la chercher est < 45 min

Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : L'eau provient d'une source améliorée Et : le temps pour la chercher est > 45 min

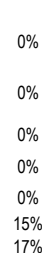
Assez d'eau pour boire Et : pas assez pour les besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source améliorée

Assez d'eau pour boire Et : assez d'eau pour subvenir aux besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source non-améliorée

Assez d'eau pour boire Et : pas assez d'eau pour les besoins domestiques Et : l'eau provient d'une source non-améliorée

Accès à de l'eau de surface uniquement

Pas assez d'eau pour boire






### Disponibilité d'un système de lavage des mains



### Eau pour le système de lavage des mains (EM)



<b>Savon pour le système de lavage des mains (EM) / accès au savon (IC)</b>		<div><div></div>Oui</div> <div><div></div>Non</div>	<b>EM</b> 35% 65%	<b>IC</b> <25% -	<b>Sévérité</b>
<b>Part de la population se lavant les mains plusieurs fois par jour (IC)</b>			-	<25%	
<b>Pratiques de lavage des mains (EM)</b>				-	
Après la toilette ou la latrine			39%	-	
Après nettoyage/changement des couches de l'enfant			11%	-	
Avant de préparer les aliments			29%	-	
Avant de manger			90%	-	
Avant de donner le sein à l'enfant			9%	-	
Au retour des champs			29%	-	
<b>Disponibilité d'un système de lavage des mains ET de savon ET pratiques de lavage des mains (EM)</b>					
Une station de lavage de mains est disponible sur place ET : équipée en eau Et : utilisée par les usagers Et : du savon est disponible			2%	-	1
Une station de lavage de mains est disponible sur place ET : équipée en eau Et : du savon n'est pas disponible			3%	-	3
Une station de lavage de mains est disponible Et : non équipée en eau			2%	-	4
Il n'y a pas de système de lavage des mains disponible			92%	-	
<b>Disponibilité des installations sanitaires <sup>7</sup></b>					
Pas d'installation sanitaire	<div><div></div>S</div>		11%	Non consensus	
Installation non-améliorée	<div><div></div>é</div>	<div><div>0.120098039</div><div>0.690359477</div><div>0.189542484</div></div>	83%	Non consensus	
Installation améliorée	<div><div></div>r...</div>		5%	<25%	
<b>Partage des installations sanitaires</b>		<div><div></div>&lt; 4 ménages</div> <div><div></div>&gt; 4 ménages</div>	69% 30%	<25% -	
<b>Problèmes d'accès aux installations sanitaires</b>					
Pas assez d'installations/surpeuplées			18%	0	
Ne fonctionnent pas/ne sont pas complètes			41%	0	
Ne sont pas propres/hygiéniques			65%	0	
Ne sont pas privées			19%	0	
Ne sont pas séparées entre hommes et femmes			28%	0	
Sont trop éloignées.			3%	0	
Sont difficiles d'accès			3%	0	
Il est dangereux de s'y rendre			1%	0	
Certains groupes n'y ont pas accès			0%	0	
Autre			2%	0	
<b>Disponibilité des installations sanitaires ET Partage des installations sanitaires (EM)</b>					
Installations améliorées disponibles Et : partagées par quatre ménages au plus			0%	-	1
Installations améliorées disponibles Et : partagées par plus de quatre ménages			0%	-	2
Installations non-améliorées disponibles Et : partagées par quatre ménages au plus			0%	-	3
Installations non-améliorées disponibles Et : partagées par plus de quatre ménages			0%	-	4
Pas d'installation sanitaire disponible / Défection à l'air libre			11%	-	5

## Problèmes environnementaux rapportés (IC)

Présence de matières fécales	0
Eau stagnante	0
Déchets solides domestiques	0
Déchets organiques en décomposition	0
Rongeurs/rats	0
Aucun	0

## Analyse Eau, hygiène et assainissement

Le taux de la diarrhée chez les enfants de < 5ans est estimé à 27% selon le sondage fait aux ménages enquêtés. En rapport avec le type des sources qu'utilisent nos enquêtés dans les différentes localités évaluées, les enquêtés renseignent que l'eau consommée par les ménages est impropre, soit 65% d'enquêtes utilisent des sources non-aménagées et 15% des eaux utilisées sont de surface contre 21% des sources améliorées. 29% de ménages enquêtés ont assez d'eau pour tous les besoins et soit 57% de ménages utilisent plus de 15 litres d'eau d'usage individuel. 62% seulement de ménages enquêtés passent au moins 46 minutes-2 heures pour la collecte d'eau. Toutefois, les enquêtes révèlent les problèmes majeurs d'accès à l'eau dans la zone, Les points d'eau sont trop éloignés 42%, suit de 48% de ceux qui n'ont pas assez des récipients pour stock l'eau d'une part et d'autre part, et 34% aussi note le nombre insuffisant de points d'eau comme problème. Pour ce qui est de la connaissance et pratique des moments clés de lavage des mains, 92% n'ont pas le système de lavage des mains. par rapport à l'assainissement, a 18%, les menages enquetes n'ont pas d'installation sanitaire. A 30% les ménages enquêtés déclarent partager une latrine pour plus de 4 ménages. D'après les participants aux GDC, ont déclaré le manque de récipients de puisages et stockages d'eau comme défis majeur. Bien que la quantité d'eau est tres insuffisante comme à BULEUSA ils existe 26 bornes fontaines dont 19 fonctionnelles et 7 non fonctionnelles. Quelque il s'observe une coupure d'eau même durant une semaine suite aux pannes de la capture et coupure de la tuyauterie, le COGEP présent dans la zone ont du mal d'assurer l'entretien car ne dispose pas assez des matériels pour la maintenance tandisqu' à KATEKU l'eau reste de mauvaise qualité pour KANUNE il y'a présence des sources aménagées. Tous les groupes enquêtes dans les 4 GDC organisés à Buleusa, Kateku et Kanune soit 100% de participant affirment qu'au moins 18% de ménages ne possèdent pas des latrines et d 82% de la population qui en possède utilisent des latrines non hygiéniques et en commun avec d'autres personnes ; une latrine est actuellement utilisée par plusieurs ménages (1 à 3 ménages à Buleusa pour une latrine et 1 à 2 ménages à Kateku et Kanune pour une latrine, surtout avec la présence de PDI). Concernant les points de lavage des mains, tous les 4 groupes enquêtés, soit 100% ont fait savoir qu'ils n'en disposent pas et n'utilisent pas. Tous le 3 GDC estiment que les trous à ordures sont quasiment absents dans les ménages, A 75% soit sur 4 groupes enquêtes notent que la population n'utilise pas le savon pour se laver les mains, par manque de moyen pour s'en procurer et d'autre invoque l'oubli et l'économie du savon. Par manque des latrines et hygiènes, les participants des 3 GDC soit 75% ont confirmé de présence des matières fécale autour des ménages, et qui influence la présence de rongeurs dans de maisons

## Santé

### Source d'obtention des soins

	EM	IC	Sévérité
Structure de santé (centre, clinique, etc.)	87%	9	
Guérisseur traditionnel / religieux	1%	0	
Reste à la maison / se soigne soi-même	11%	0	
Autre	1%	0	

### Conditions d'accouchement

A la maison avec famille	3%	0
A la maison avec sage-femme	2%	0
A la maison avec infirmier	0%	0
Centre de sante/d'accueil	94%	9
Autre	0%	0



■ 1  
■ 2

### Disponibilité d'une structure de santé

Moins de 45 minutes	49%	9
Entre 45 minutes et 2 heures	49%	0
Entre 2 heures et une demi-journée	2%	0
Plus que demi-journée (ou pas d'accès)	0%	0

### Type de structure de santé disponible (IC)

Hôpital	0
Centre de santé	0
Clinique mobile	0
Centre de santé de référence	0
Poste de santé	0
Autre	0



Problèmes d'accès aux soins (EM)		EM	IC	Sévérité
Structure de santé trop loin / inexistante	<div><div></div></div>	4%	-	
Manque de moyens pour payer les soins	<div><div></div></div>	90%	-	
Structure de santé manque de médicaments	<div><div></div></div>	5%	-	
Structure de santé manque d'équipements	<div><div></div></div>	0%	-	
Structure de santé manque de personnel soignant	<div><div></div></div>	0%	-	
Structure de santé est surchargée / trop de patients	<div><div></div></div>	0%	-	
Autre (préciser)		0%	-	
Problèmes d'accès sécuritaire		0%	-	
Problèmes d'accès aux soins (IC)				
Infrastructures de santé partiellement ou totalement détruites		-	0	
Manque de personnel médical qualifié dans les centres de santé		-	0	
Manque de médicaments		-	0	
Manque de moyens pour payer les soins de santé		-	0	
Problèmes d'accès physique (y compris la distance trop élevée)		-	0	
Problèmes d'accès sécuritaire		-	0	
Autre		-	0	
Symptômes chez les enfants de moins de 5 ans				
Diarrhée	<div><div></div></div>	27%	4%	2
Fièvre	<div><div></div></div>	35%	-	
Toux	<div><div></div></div>	35%	-	
Pour la diarrhée: <15% = Sévérité 1; 15%-39% = Sévérité 2; 40%-59% = Sévérité 3; 60%-79% = Sévérité 4; > 80% = Sévérité 5				
Symptômes chez les personnes de plus de 5 ans (EM)				
Diarrhée	<div><div></div></div>	15%	-	
Fièvre	<div><div></div></div>	22%	-	
Toux	<div><div></div></div>	24%	-	
Ménages dorment sous des moustiquaires				
<div><div></div></div>		Oui	8%	<25%
		Non	92%	-
Maladies rapportées (IC)				
		Cas suspects	Cas confirmés	
Paludisme		199	255	
Infection Respiratoire Aigue		277	274	
Diarrhées aigue		76	76	
Typhoïde		29	29	
Malnutrition aigüe globale		141	121	
Rougeole		0	0	
Choléra		0	0	
Fièvre jaune		0	0	
Fièvre hémorragique		0	0	
Autre		349	349	
Augmentation des consultations intra-hospitalières journalières				
		IC		
Disponibilité de médicaments		Pas d'augmentationNe sais pas		
Disponibilité d'équipements médicaux		Manque modéréManque grave		
Augmentation du ratio patients/personnel soignant (aire de santé)		Manque modéréManque grave		
		Non consensus		

## Analyse Santé

Nous notons qu'après les informations collectées durant cette évaluation, 87% de répondant affirment que la majorité de la population utilisent les structures sanitaires pour les soins et seulement 11% d'après les répondants ne fréquentent pas les structures. A noter que 94% des femmes enceintes fréquentent les services sanitaires pour une bonne prise en charge, d'un accouchement qualifié. Et 49% de la population font 45 minutes à 2 heures de marche à pieds pour atteindre la structure de soins et 90% de la population ont un problème d'accès aux soins à cause du manque des moyens financiers. Au travers des résultats obtenues, nous pouvons constater que les symptômes des maladies des enfants de moins de 5 ans, sont la fièvre à 35%, diarrhée 27% et la toux à 35%. Les résultats démontrent aussi que 92% de la population ne dorment pas sous moustiquaire. A noter également selon les participants aux GDC, ont signalés un manque des moyens financiers pour payer les soins. Disent-ils que la population recourt parfois à l'automédication et ne faire recours au centre de sante en cas d'échec. Selon les participants de 4 GDC, s'expliquent que les maladies les plus courantes sont des cas des diarrhée, IRA et paludisme chez les enfants de moins de 5 ans, avec quelques cas MAS chez les enfants et les femmes enceintes. 3 GDC, tenus dans l'aire de santé de Buleusa et Kanune, déclarent n'est pas trouver aucun appui humanitaire depuis le début de la crise, en faveurs des déplacées et familles d'accueils. En plus 1 GDC de l'aire de santé Kateku affirme avoir reçu une assisatance dès de le début de la crise de la part de MEDAIR qui s'est arrêté un certain temps ce qui fait que la communauté a du mal se procurer les moyens pour payer les frais médicaux.

## Protection

### Nombre et type d'incidents de protection

	EM	IC - principales préoccupations par groupe			
		H +18 ans	F +18 ans	H -18 ans	F -18 ans
Meurtre	2%	0	0	0	0
Mutilations/coups et blessures	6%	0	0	0	0
Violences intercommunautaires	2%	0	0	0	0
Violences sexuelles	7%	0	0	0	0
Enlèvements ou tentative d'enlèvement	3%	0	0	0	0
Blessés/morts dus aux mines	1%	0	0	0	0
Mariage précoce/forcé	3%	0	0	0	0
Violence conjugale	1%	0	0	0	0
Séparation des familles	5%	0	0	0	0
Pillages	46%	0	0	0	0
Vol, braquage, cambriolage	21%	N/A	N/A	N/A	N/A
Pillage du bétail	34%	0	0	0	0
Arrestations arbitraires	7%	0	0	0	0
Harcèlement ou divulgation de renseignements	0%	0	0	0	0
Recrutements/enrôlements forcés d'adultes par des acteurs armés	1%	0	0	0	0
Recrutements/enrôlements forcés d'enfants par des acteurs armés	1%	N/A	N/A	N/A	N/A
Membre adulte du ménage démobilisé d'un groupe armé	0%	0	0	0	0
Membre enfant du ménage démobilisé d'un groupe armé	0%	N/A	N/A	N/A	N/A
Travaux forcés	30%	0	0	0	0
Autre	0%	0	0	0	0


### Nombre et situation d'enfants non-accompagnés (ENA)

Ménages ayant accueilli au moins 1 ENA	EM	IC
Nombre moyen d'ENA recueillis	25%	-
Ménages estimant être en mesure de s'occuper convenablement de ces ENA	2.3	-
Nombre estimé d'ENA dans la zone (IC)	9%	-
	-	-

### Nombre d'enfants recrutés ou démobilisés

Enfant du ménage recruté/enrôlé de force par des acteurs armés	EM	IC
Enfant du ménage démobilisé d'un groupe armé	1%	-
	0%	-



Perception de risque d'incidents liées aux REG		Risque existe	EM	IC
		Risque n'existe pas	53%	0
Ménages dirigés par une personne mineure (EM)			36%	4
Ménages dirigés par une femme (EM)			0%	-
			62%	-

#### Analyse Protection

Plusieurs types d'incidents de protection commis sont rapportés lors des enquêtes ménages dans les localités concernées par les évaluations, 46% des cas signalés sont dus aux pillages des biens pendant la crise, 2% de violences intercommunautaires, 1% des cas des violences conjugales. 25% ménages ayant accueilli au moins 1 enfant non-accompagné, 44% des personnes en situation d'handicap seraient des adultes. A 50% la communauté hôte estime être prête à porter assistance pour un temps nécessaire aux PDI. Au cas où, il peut y avoir des malentendu, 62% de nos enquêtés ont affirmé n'avoir pas un mécanisme communautaire de médiation. 42% des répondants ont témoigné de n'avoir pas enregistré quelque tension sociale liée à la propriété et la terre entre la communauté hôte et les PDI.

#### Éducation

Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle		EM	IC	Sévérité
Oui (< 1 heure à pied pour un enfant en âge primaire)		96%	5	
Non (> 1 heure à pied / Pas d'école primaire fonctionnelle)		4%	0	

#### Raison de l'indisponibilité d'une école

Trop loin / Jamais eu d'école	47%	0
Occupée par des déplacés	6%	0
Occupée par des personnes armées	6%	0
Endommagée / détruite suite à des violences communautaires ou un désastre naturel	12%	0
Endommagée / détruite suite à une attaque par des personnes armées	24%	0
Endommagée / détruite pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre	0%	0
Fermée	0%	0
Autre	6%	0

#### Raison de l'indisponibilité d'une école (IC)

Le(s) enseignant(s) est/sont déplacé(s)	-	0
Le(s) enseignant(s) a/ont arrêté de travailler	-	0
Les écoles sont inaccessibles pour des raisons de sécurité	-	0
Il n'y a pas d'enseignant	-	0

Ecole primaire fonctionnelle endommagée		Oui	22%	2
		Non	74%	3

Raison de l'endommagement de l'école primaire		EM	IC	Sévérité
Violences communautaires/désastre naturel	<div><div></div></div>	9%	0	2
Attaque par des personnes armées	<div><div></div></div>	91%	2	
Raisons non-liées à des violences/désastre	<div><div></div></div>	0%	0	
Ecole primaire fréquentée par des personnes armées (EM)		<div><div></div><div></div></div> <div>Oui Non</div>	15% 83%	- -
Disponibilité d'une école primaire fonctionnelle ET Raison de l'indisponibilité d'une école ET Endommagement de l'école (EM)				
Ecole fonctionnelle disponible		70%	-	1
Ecole fermée		0%	-	3
Ecole non fonctionnelle Car : occupée par des déplacés		0%	-	
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre naturel		0%	-	
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée suite à des violences communautaires ou un désastre naturel		0%	-	4
Pas d'école disponible (Trop loin / jamais eu d'école disponible)		2%	-	
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite pour des raisons non-liées à des violences ou un désastre naturel		0%	-	
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite suite à des violences communautaires ou un désastre naturel		0%	-	5
Ecole fonctionnelle Mais : endommagée suite à une attaque par des personnes armées		19%	-	
Ecole non fonctionnelle Car : occupée par des personnes armées		0%	-	
Ecole non fonctionnelle Car : endommagée / détruite suite à une attaque par des personnes armées		1%	-	
Taux d'inscription à l'école primaire (EM)				
Filles de 6 à 11 ans	<div><div></div></div>	42%	-	3
Garçons de 6 à 11 ans	<div><div></div></div>	40%	-	
Filles de 12 à 17 ans	<div><div></div></div>	39%	-	
Garçons de 12 à 17 ans	<div><div></div></div>	43%	-	
Total	<div><div></div></div>	42%	-	
Taux total >=70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; <= 15% = Sévérité 5				
% total d'enfants en âge scolaire inscrits à l'école primaire (IC)				
Après la crise	<div><div></div></div>	-	0%	5
Avant la crise	<div><div></div></div>	-	0%	
Taux de fréquentation de l'école primaire (EM)				
Filles de 6 à 11 ans	<div><div></div></div>	36%	-	4
Garçons de 6 à 11 ans	<div><div></div></div>	29%	-	
Filles de 12 à 17 ans	<div><div></div></div>	29%	-	
Garçons de 12 à 17 ans	<div><div></div></div>	29%	-	
Total	<div><div></div></div>	31%	-	
Taux total >=70% = Sévérité 1; 51% - 69% = Sévérité 2; 36% - 50% = Sévérité 3; 16% - 35% = Sévérité 4; <= 15% = Sévérité 5				
% d'élèves inscrits fréquentant régulièrement l'école (IC)				
Après la crise	<div><div></div></div>		0%	5
Avant la crise	<div><div></div></div>		0%	

**Raison principale de la non-scolarisation (EM)**

Manque de moyens pour payer l'école	<div><div></div></div>	77%	-
Interruption suite à un déplacement	<div><div></div></div>	5%	-
Ecole n'accepte pas enfants déplacés	<div><div></div></div>	5%	-
Enfant a peur d'aller à l'école	<div><div></div></div>	5%	-
Enfant est perturbé (stress, trauma)	<div><div></div></div>	9%	-
Enfant jamais allé à l'école		0%	-
Autre		0%	-

**Raison principale de la non-scolarisation (IC)**

Ils ne peuvent pas payer les frais scolaires
Ils ne peuvent pas payer le matériel scolaire
Ils doivent travailler en dehors de la maison (agriculture, travaux, etc.)
Ils doivent travailler à la maison
Pour des raisons culturelles (p. ex. les filles ne vont pas à l'école)
Mariage précoce/Mariage forcé
Grossesse précoce
Faim
La route pour aller à l'école est trop dangereuse
Il n'y a pas de fourniture (p. ex. des pupitres)
Problèmes liés aux menstruations
L'école est trop loin
Autre

Filles 6-11 ans	Garçons 6-11 ans
0	0
4	4
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	1
0	0
1	0

**Taux de déscolarisation de l'école primaire (enfants n'allant plus à l'école depuis la crise) (EM)**

	EM	IC	Sévérité
Filles de 6 à 11 ans	<div><div></div></div> 1%	-	
Garçons de 6 à 11 ans	<div><div></div></div> 3%	-	
Filles de 12 à 17 ans	<div><div></div></div> 1%	-	
Garçons de 12 à 17 ans	<div><div></div></div> 3%	-	
Total	<div><div></div></div> 2%	-	

**Evolution du taux d'inscription à l'école primaire depuis la crise (IC)**

Evolution du taux de fréquentation scolaire depuis la crise (IC) - 0%

**Temps moyen depuis la déscolarisation (en semaines) (EM)**

8 -

**Ratio élèves / enseignants (IC)**

Elèves pour 1 enseignants actuellement	0	100%
Elèves pour 1 enseignants avant la crise	0	

Ratio <= 45 élèves par enseignant = Sévérité 1; 46 - 55 = Sévérité 2; 56 - 70 = Sévérité 3; 71 - 85 = Sévérité 4; >= 86 = Sévérité 5

**Disponibilité des enseignants**

Le même nombre d'enseignants donne des cours actuellement qu'avant la crise	-	-
Une partie des enseignants ont arrêté de donner des cours à cause de la crise	-	-
La plupart des enseignants ont arrêté de donner des cours à cause de la crise	-	-
Un nombre plus grand d'enseignants donnent des cours depuis la crise	-	-

**Lieu physique des classes primaires**

Ecoles existantes	<div><div></div></div>	5	1
Espaces temporaires	<div><div></div></div>	0	3
Dehors/sous les arbres	<div><div></div></div>	0	4
Autre(Spécifier)	-	0	

## Analyse Éducation

En ce qui concerne l'éducation, selon les ménages enquêtés, 96% pensent que les écoles primaires fonctionnelles sont à moins d'une heure, contre 4% qui pensent que les écoles fonctionnelles sont à plus d'une heure de marche pour les élèves et la raison d'indisponibilité d'une école, 47% des répondants disent que les écoles sont trop loin. En ce qui concerne le dégat de la crise sur les écoles, à 74% les écoles ne sont pas endommagées par la crise en cours. Rappelons que le taux d'inscription scolaire est de 42% et celui de fréquentation est estimé à 31%. Selon les participants aux GDC, ont fait mention d'existence des écoles primaires et secondaires, la plupart des écoles primaires sont gratuites, cependant toutes les écoles secondaires sont payantes. Toujours selon les participants de GDC, les problèmes majeurs de l'éducation dans leur milieu c'est l'incapacité de parents de procurer les objets scolaires à leurs enfants au début des années scolaires ce qui fait que les enfants sont à l'école sans tout les nécessaires des matériels pour leur scolarité. Les participants de 4 GDC ont insistés sur les mauvaises conditions d'hygiène et assainissement dans des écoles, on peut citer, également le manque d'eau et de toilette salle. La fréquentation scolaire dans l'ensemble de la zone évaluée serait de plus de 75% pour les autochtones et de 25% pour les déplacés. La dernière information révélée par 2 GDC de PDI, renseigne et aussi une interruption temporaire de fréquentation scolaire des enfants au secondaire suite au manque des moyens financiers.

## Analyse AAP

Parlant du volet AAP, les modalités sont que 68% des répondants affirment ne pas jusqu'à maintenant reçu une aide en titre d'appui d'aucun partenaire. Néanmoins, le degré de besoins, reste la nourriture et la santé au premier plan, suivi de moyens financier (CASH), abris et le Wash. En rapport avec les besoins prioritaires, les communautés hôtes et les PDI interviewé lors des groupes de discussions réalisées, signalons que les avis ont été différents en fonction des priorités des participants. Cela étant, 100% de répondant pensent que leurs besoins prioritaires seraient la nourriture ainsi que l'assistance en soins de santé en deuxième lieu les 4/4 GDC soit 100% ont déclarées les Moyens financiers, les AMEs, la cohésion sociale, en troisième lieu dans 3 GDC/4 dont 2/2 à Buleusa et 1/1 à Kateku. les répondants ont remonté la question de l'eau, l'hygiène et assainissement.

## Conclusions générales et commentaires

L'ERM 6162 réalisée par Medair/HAC du 7 au 12 Novembre 2025, dans trois aires de santé de la zone de santé de Pinga (Buleusa, Kateku et Kanune) met en avant les besoins prioritaires, des communautés hôtes comme des déplacées ayant participé lors des discussions réalisées. Signalons que les avis ont été différents en fonction des priorités des participants. Cela étant, 100% de répondant pensent que leurs besoins prioritaires seraient la nourriture ainsi que l'assistance en soins de santé en deuxième lieu les 4/4 GDC soit 100% ont déclarées les Moyens financiers, les AMEs, la cohésion sociale, en troisième lieu dans 3 GDC/4 dont 2/2 à Buleusa et 1/1 à Kateku, les répondants ont remonté la question de l'eau, l'hygiène et assainissement, étant un cas tête dans les familles d'accueil, surtout avec les plein tords de familles de PDI sur les autochtones. dans le 4/4 GDC les participants n'ont montés la communication étant que leur besoin d'assistance et 1 GDC sur 4 de l'aire de santé Buleusa a affirmé que les moyens des substances ne fait parties de leur besoin. Cependant, la situation sécuritaire reste volatile avec l'activisme de groupes armés, avec une capacité d'accueil comprenant à la fois des personnes retournées et déplacées. Enfin, la population indique souhaiter la modalité d'assistance en CASH afin de pouvoir subvenir à leurs divers besoins et aussi pour une bonne assistance, les déplacés de Buleusa, et Kanune insistent sur une assistance en soins de santé primaire gratuit entité.

## ANNEXE 1

### Interventions en cours dans la zone

Acteur	Secteur	Aire de santé ou Village	Activités	Période
PPSSP	Santé	Kateku, Buleusa, Kanune	Approvisionnement des intrants PALU et Kit PEP cible Toute la population de l'aire de santé (Hôte, Idps) victime des VBG	encours
PRONANUT Via UNICEF	NUTRITION	Kateku, Buleusa, Kanune	Dotation des Intrants (PPN), aux enfants admis au niveau de l'UNTA cible Enfants de moins de 5 ans	En septembre 2025
DCA	SGBV	Kateku, Buleusa, Kanune	Prise en charge de cas de VBG, y compris la prise en charge psychosociale de cas. Cible Toute la population de l'aire de santé (Hôte, Idps) victime des VBG	encours

**ANNEXE 2 SCORE DE VULNERABILITE**

Indicateurs	Critère de vulnérabilité			ZS PINGA			
				CS Kateku		CS Kanune	
	1	3	5	Evaluation Novembre 2025		Evaluation Novembre 2025	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	33% (2360*100)/7199	5	73% (5484*100)/7512	5
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	Aucun décès enregistré au niveau de la Fosa, Par contre dans la communauté, la FOSA a notifiée 2 décès, au mois de septembre. Parmi eux, un décès d'anémie et un autre de foudre.	0	Aucun décès enregistré au niveau de la Fosa, Par contre dans la communauté, la FOSA a notifiée 5 décès, au 2 au mois de septembre et 3 au mois d'octobre.	0
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidémie	0	Pas d'épidémie	0
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS : 3% (9/340) MAM : 9% (31/340) MAG : 12% (40/340)	5	MAS : 4% (14/399) MAM : 7% (28/399) MAG : 11% (42/399)	5
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de Trois articles traceurs :(ATPE, Cotrimoxazole et PCT)	1	Rupture de stock de Trois articles traceurs :(ATPE, Cotrimoxazole et PCT)	1
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références ; ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Fonctionnement normal de services, SONUB; Avec quelques défis liés à l'insuffisance des matériels d'accouchement, absence du lit d'accouchement, suivi de reptions des certains imprimés utilisable dans le service. Les fiches GATPA, parfois mal complété.	1	Fonctionnement normal de services, SONUB; Avec quelques défis liés à l'insuffisance des matériels d'accouchement, absence du lit d'accouchement, avec un seul kits d'accouchement, suivi de reptions des imprimés utilisable dans le service.	1
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement - mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Les services de nutrition (UNTA) avec l'appui de PRONANUT, et avec rupture des ATPES	5	Les services de nutrition (UNTA) avec l'appui de PRONANUT, et avec rupture des ATPES	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	PCI : 24/43 soit 56%	3	PCI : 19/43 soit 44%	5
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels service	N' existent pas	Service santé mentale existe, appuyé par DCA.	1	Service santé mentale existe, appuyé par DCA.	1
<b>Indicateurs</b>							
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 27% (41*100)/154 Diarrhée : 10 % (15*100)/154 IRA : 32% (50*100)/154 Total : 69% (106*100)/154	5	Paludisme : 18% (30*100)/169 Diarrhée : 12% (20*100)/169 IRA : 16% (27*100)/169 Total : 46% (77*100)/169	3
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	VAR Septembre 2025 : 16/24 soit 67%	5	VAR Septembre 2025 : 25/26 soit 96%	1
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Oui	5	Oui	5
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	Non	0	Non	0
<b>SCORE TOTAL (sur 65 points)</b>					<b>36/65</b>		<b>32/65</b>



Indicateurs	Critère de vulnérabilité			ZS PINGA	
				CSR Buleusa	
				Evaluation Novembre 2025	
Proportion/pourcentage des déplacés vs. Population hôte	< 0.1	0.1-0.3	> 0.3	74% (10991*100)/14765	5
Tendance croissante de la mortalité ou mortalité brute (> 1 pour 10 000 par jour) ou U5MR> 2/10 000 / jour compte tenu des 30 derniers jours	< 0.5	0.5-1	> 1 ou tendances à la hausse	Tendance successive de 3 décès, enregistrés au CSR Buleusa au cours de trois mois évalués. Il s'agit de 2 décès en Août 2025, et 1 autre à septembre 2025. Parmi eux, deux enfants de moins de 5 ans, sycombés suite au paludisme et IRA, plus un cas de décès d'un adulte de paludisme	0
Flambée signalée dans la région ou augmentation significative de la maladie	Pas d'épidémie	Augmentation significative de la maladie, mais pas d'épidémie	Epidémie	Pas d'épidémie	0
Niveaux SAM ou GAM élevés ou tendances à la hausse	< 10%	10-15% or increasing trends	>15% MAG, >3% MAS ou tendances à la hausse	MAS : 3% (10/380) MAM : 8% (30/380) MAG : 11% (40/380)	5
Rupture de stock de médicaments traceurs	Rupture de stock de moins de 5 articles traceurs	Rupture de stock de 5 articles traceurs ou plus	Aucun élément traceur présent	Rupture de stock de Trois articles traceurs : (ATPE, Cotrimoxazole et PCT)	1
Service de SONU de base	Fonctionnement normal des livraisons et des références	Livraisons normales mais pas de références ; ou références sans livraisons	Aucun service ou rupture de stock de toutes les fournitures requises	Fonctionnement normal de services, SONUB; Avec quelques défis liés à l'absence d'un bon lit d'accouchement, la rupture des certains imprimés, l'absence de SOP GATPA, les fiches GATPA, parfois mal complété, et une table de réanimation en état de vétusté.	3
Service de nutrition	Services de Nutrition fonctionnent	Les services de nutrition fonctionnent partiellement - mauvaise qualité ou manque d'équipement requis	Pas de services de nutrition ou rupture de stock d'ATPE	Les services de nutrition (UNTA) avec l'appui de PRONANUT, et avec rupture des ATPES	5
Infection Prevention Control score card	>34	21-34	<21	PCI : 29/43 soit 64%	3
MHPSS service	Fonctionnels	Partiels	N' existent pas	Service santé mentale existe, appuyé par DCA.	1
Indicateurs					
Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	< 20%	20 – 59.9 %	≥60%	Paludisme : 41% (126*100)/380 Diarrhée : 29%(89*100)/380 IRA : 16%(50*100)/380 Total : 86% (265*100)/380	5
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 0-11 mois	≥ 95%	94.9 -80 %	<80%	VAR Octobre 2025 : 42/49 soit 86%	3
Insécurité continue	NON (0)		OUI	Oui	5
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	NON (0)		OUI	Non	0
SCORE TOTAL (sur 65 points)				36/65	

## Notes de fin

1. Les résultats issus des différents questionnaires ERM sont présentés dans plusieurs colonnes distinctes avec l'entête "EM" pour les enquêtes ménages, "IC" pour les informateurs clés" et "GDC/RDS" pour les données issues des groupes de discussion communautaires ou d'une revue de données secondaires (voire d'une observation libre)". Si la source d'une information est autre que ces trois ou que la donnée dans une colonne ne s'y réfère pas, un entête spécifique est ajouté. Les entêtes de sources sont ensuite rappelés où nécessaire. Pour les EM, les résultats sont généralement le % de ménages ayant répondu à chacune des réponses possibles listées sur la gauche. Pour les IC, les résultats sont généralement le nombre de fois que des IC ont cité une des réponses possibles, avec plus de poids accordé aux IC spécialistes (fréquence pondérée des réponses IC). Les résultats peuvent aussi être le consensus (pondéré) des IC sur la proportion estimée de ménages en % se trouvant dans une des situations listées sur la gauche. Pour les GDC/RDS, les réponses sont des entrées manuelles des évaluateurs pour répondre aux questions pertinentes. Les données GDC/RDS se retrouvent aussi et principalement dans les boîtes de texte d'analyse pour chaque secteur. Les données issues d'observations libres peuvent également être présentées dans ces boîtes de texte.
2. Dans les cas où les réponses aux questions étaient à choix multiples, la somme des % des différentes réponses peut être supérieure à 100%. La somme des % des différentes réponses peut être inférieure à 100% car les réponses "Ne sait pas" et "Ne se prononce pas" ne sont pas présentées dans les graphes.
3. Le score de consommation alimentaire (SCA/FCS) est un indicateur de la quantité et de la qualité des aliments consommés dans un ménage. Il mesure le nombre de jours pendant lesquels un membre du ménage a consommé respectivement 9 groupes d'aliments distincts au cours d'une période de rappel de 7 jours. Les ménages sont classés en catégories de gravité en fonction de leurs réponses. Le SCA est souvent utilisé comme indicateur de la qualité des aliments consommés. Les seuils SCA standard sont <28 pour une consommation «pauvre», 28,5-42 pour une consommation «limite» et > 42 pour une consommation «acceptable».
4. L'indice domestique de la faim (IDF/HHS) mesure la faim perçue en demandant la fréquence à laquelle un ménage a vécu trois expériences communément associées à la faim au cours des 30 derniers jours (absence de nourriture dans la maison, dormir affamé, passé une journée et une nuit entières sans manger). L'IDF est souvent utilisé comme indicateur indirect de la quantité de nourriture consommée. Les seuils et catégories utilisés pour l'analyse sont ceux utilisés pour l'IPC en RDC: 0-1 "peu ou pas de faim dans le ménage"; 2-3 "faim modérée dans le ménage"; 4-6 "faim importante dans le ménage."
5. L'indice des stratégies de survie simplifié (ISSs/rCSI) est un indicateur alternatif de l'accès aux aliments par les ménages. Il mesure le comportement des ménages pour faire face au manque de nourriture, spécifiquement les ajustements de consommation et des activités de subsistance. Ces ajustements peuvent être des changements dans la consommation; une réduction des dépenses; ou une expansion activités génératrices de revenus. Le score doit généralement être analysé dans le cadre d'une analyse des tendances. Les seuils standards pour l'ISS sont de < 3 pour une situation «acceptable», 4 - <= 18 pour une situation «limite» et > 19 pour une situation «pauvre».
6. Sources améliorées: celles protégées de l'extérieur, p.ex. robinets, trous de forage, puits tubulaires, puits creusés protégés, sources naturelles protégées, l'eau de pluie et l'eau conditionnée (en bouteilles/sachets).

## ANNEXE 2 Tableau des mouvements de population

Seules les premières 100 lignes potentielles de données de mouvement de population sont incluses dans le tableau ci-dessous (la source est IC, GDC ou EM, dans cet ordre). Pour plus de détails, le cas échéant, voir l'onglet MdP de l'outil d'analyse ERM.

Localité	Statut	Province	Territoire	Zone de Santé de départ	Date déplacement	Raison	Nombre
Kanune	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	9/10/2025	Deplacement_preventif	548
Kanune	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	9/6/2025	Deplacement_preventif	201
Kanune	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	9/3/2025	Deplacement_preventif	165
Kateku	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	9/4/2025	Deplacement_preventif	993
Kateku	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	10/1/2025	Deplacement_preventif	145
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	7/10/2025	conflit_armee	997
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	7/9/2025	conflit_armee	487
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	10/18/2025	conflit_armee	159
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	7/12/2025	conflit_armee	997
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	8/13/2025	conflit_armee	487
Buleusa	Déplacé interne	Nord_Kivu	Walikale	Pinga	10/18/2025	conflit_armee	159