

## Rapport Final Evaluation Birambizo-UNIRR

### Date de l'alerte Eh Tools : 6067

Date de l'évaluation :	29 août au 3 septembre 2025	
Date de Partage du rapport final :	7 septembre 2025	
Période évaluée en semaines :	Du 4 au 31 août 2025	
Date de prise des données :	Du 1er au 2 septembre 2025	
Section	Information	Niveau de sévérité
<b>Santé</b>	TMG de l'échantillon de 1,48 décès pour 10000 personnes par jour ; TMIJ de l'échantillon est de 1,28 décès pour 10000 personnes par jour ; Présence du partenaire ALIMA au centre de santé Birambizo et référencement à l'HGR Birambizo.	
<b>Nutrition</b>	La proportion MAS à travers l'enquête ménage est de 5,32% et celle de MAM 5,85% seuil d'urgence UNIRR MAS atteint ; Présence du partenaire ALIMA pour l'UNTA Birambizo	
<b>AME</b>	94% soit 139/148 répondants sont sans capacité en NFI	
<b>Education</b>	55% soit 82/148 des répondants ont des enfants qui n'ont pas eu d'accès à l'école pour l'année scolaire 2024-2025 et n'ont pas l'espoir d'aller à l'école pour cette année 2025-2026	
<b>Protection</b>	1cas VBG a été rapporté et pris en charge au CS Birambizo Trois personnes tuées par balles en pleine cité de Bukombo la nuit du 28 au 29 Août 2025 Trois affrontements dont un en pleine cité de Bukombo rapportés pendant l'évaluation	
<b>Abris</b>	86% soit 128/148 répondants sont sans abris, vivant soit dans les centres collectifs ou sous logés en familles d'accueil.	
<b>Hygiène, Accès à l'eau</b>	84,25% de répondants accèdent à l'eau en quantité insuffisante <sup>i</sup> 94% de répondants ont accès à une latrine non hygiénique ou défectueuse	
<b>Sécurité Alimentaire</b>	64% soit 94/148 répondants accèdent à 2 repas maigres <sup>ii</sup> par jour contre 36% soit 53/148 répondants accèdent à 1 repas. Restriction d'accès aux champs dans la zone aux tours de Bukombo à cause des affrontements récurrents	

#### Objectifs de l'évaluation

##### Général :

Décrire la situation sanitaire et d'accès aux besoins fondamentaux afin de confirmer les besoins par rapport aux prérogatives du programme UniRR afin d'envisager la mise en œuvre rapide d'une réponse/assistance et d'informer la communauté humanitaire sur le caractère d'urgence de la situation.

##### Spécifiques :

- Faire une revue et analyse des principaux paramètres d'urgence sanitaire et des besoins fondamentaux ;
- Compléter les éléments de contexte liés à la situation de la crise ;
- Prendre contact avec les autorités locales, milieux associatifs et représentations des déplacés ;
- Transmettre toutes les informations nécessaires à la préparation de l'intervention (notamment les aspects logistiques)
- Procéder à la localisation des zones de concentration des déplacés avec un accent particulier sur les nouvelles vagues des déplacés dans les entités en vue de constituer une base des données capable de faciliter toute intervention d'assistance en faveur de ceux-ci ;
- Partager les informations préliminaires aux sections Unicef afin d'envisager des réponses complémentaires en nutrition

##### Méthodes :

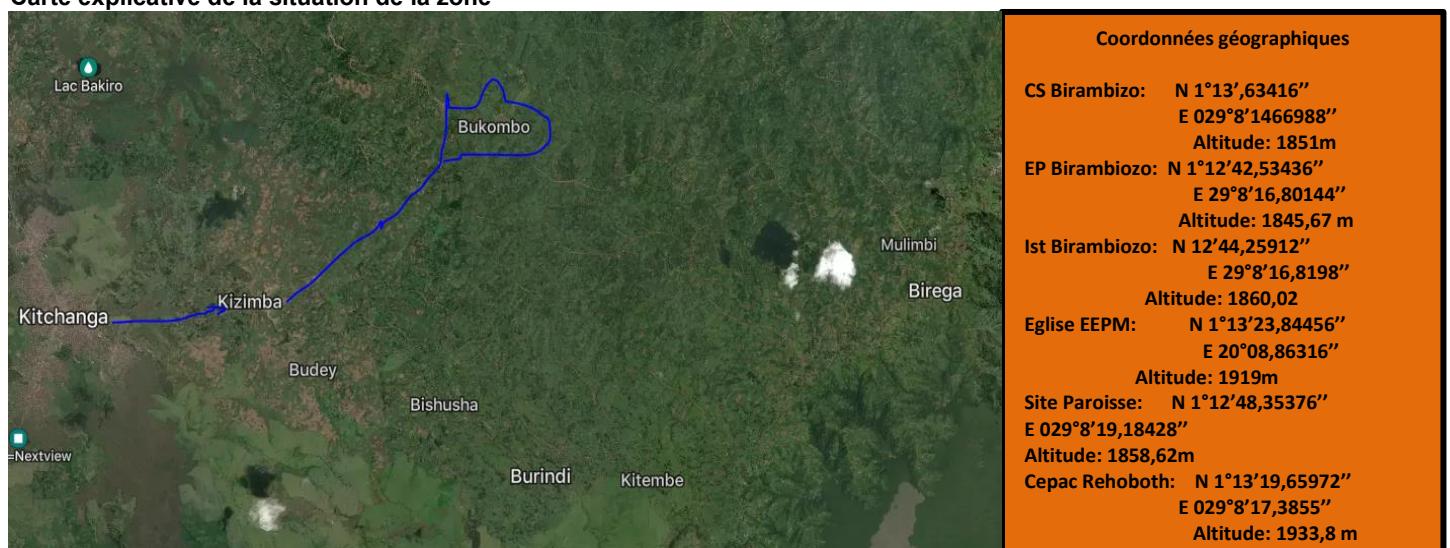
- Présentation des civilités auprès des autorités civiles,
- Contacts avec les autres acteurs et réunion communautaire avec les différentes couches de la population,
- Sélection des prestataires et briefing sur les enquêtes-ménages suivant l'échantillon préalablement obtenu, réalisation du screening des enfants de 6-59 mois et des focus group
- Collecte des données santé et nutrition au niveau de structures sanitaires et visites des infrastructures (Ecoles, source d'eau et marché),
- Compilation et traitement des données, rapport intermédiaire évaluation, restitution des résultats obtenus, rapport final évaluation.

**Explication sur situation générale observée durant l'évaluation (10 lignes max) :** Suite aux intensifications des opérations militaires de l'AFC/M23 contre les groupes wazalendo du CMC dans la zone de santé de Birambizo, le centre de Bukombo accueille actuellement ménages déplacés dans la période allant du 25 au 30 juin 2025. Ces ménages sont venus de Maungudu, Macazo, SISA, Manyoni, Nyabwica, Karambi et d'autres villages du groupement Bukombo. Ces derniers sont accueillis dans les familles d'accueil dans les quartiers Ufunuo, Rubona, Buhesherwa, Kayulu, Kachini, Joli bois, Bukwici, Maendeleo, Majengo et dans les centres collectifs tel qu'à la paroisse catholique de Birambizo, EP RUBONA, EP2 MUNGO, INSTITUT 2KAVUSA, INSTITUT SHUNI et INSTITUT BIRAMBIZO. Entre Juillet et Aout 2025, 496 nouveaux ménages déplacés sont arrivés à Birambizo en provenance de la brousse où ils s'étaient cachés depuis le début des nouvelles opérations militaires déclenchées dans la zone récemment portant le chiffre de déplacés à 4094 ménages arrivés à Bukombo jusqu'à mi-aout 2025 d'après les chiffres partagés par le comité de déplacés. Les conditions de vie de ces déplacés se détériorent chaque jour d'avantage à cause de l'accès difficile voire impossible pour certains à leurs champs, l'accès limité aux soins de santé, à l'eau et le manque des logements qui a poussé une partie de déplacés (au moins 701) ménages déplacés à occuper les écoles, églises et autres bâtiments à Bukombo centre. L'insécurité autour et dans le centre de Bukombo expose les habitants à des multiples problèmes de protection.

Incident sécuritaire durant l'évaluation :	Oui, tueries et affrontements
--	-------------------------------

**Commentaire sur accès et situation sécuritaire, décrire l'incident le cas échéant (8 lignes max) :** Le groupement Bukombo en général et la zone de santé de Birambizo en particulier sont plongé dans une insécurité persistante à cause de l'affrontement quasi quotidiens. Il y a eu au moins trois affrontements dont l'un au centre de la cité de Bukombo pendant la période de l'évaluation. Trois personnes ont été également tuées par balle au centre de Bukombo.

#### Carte explicative de la situation de la zone



Effectif des personnes déplacées :	Données alerte : 3.675 ménages retournés et déplacés soit 22.050 personnes	Données de l'évaluation : 4094 ménages retournés et déplacés soit 24.564 personnes. Chiffres obtenus auprès des chefs des villages
------------------------------------	---	--

Tableau 1 : Répartition des déplacés et retournés par aire de santé et Villages

Aire de santé	Centres collectifs	Nbre des ménages déplacés	Pdis en Familles d'accueil	Nbre des ménages
ZONE DE SANTE DE BIRAMBIZO	Centres collectifs Paroisse Birambizo	237	BUHESHERWA	333
	EP2 MUNGO	86	UFUNUO	291
	EP RUBONA	92	RUBONA	414
	INSTITUT 2 KAVUSA	80	MAENDELEO	588
	EGLISE EEPM	36	KACHINI	108
	BATMENT EAE	4	KAYULU	657
	8 <sup>e</sup> CEPAC REHOBOTH	40	JOLI BOIS	363
	8 <sup>e</sup> CEPAC PHILADELPHIE	33	BUKWICHI	141
	INST SHUNI	93	MAJENGO	261
			MALUHO	159
			KINYABUGIZI	78
	TOTAL	701		3393

Source : Chiffres des ménages déplacés obtenus auprès du comité de déplacés de Bukombo /Birambizo

Tableau 2 : Répartition par tranche d'âge estimation effectif alerte : 9429 ménages soit 57649 personnes

Tranches d'Âges	%	Effectif	Effectif cumulé
0 - 5 mois	1,9%	1074,906	1074,906
6 - 59 mois	17%	9617,58	10692,486
5 ans - 14 ans	28%	15840,72	26533,206
15 ans - 29 ans	27,50%	15557,85	42091,056
30 ans - 44 ans	15,40%	8712,396	50803,452
45 ans - 59 ans	8,50%	4808,79	55612,242
60 ans - 74 ans	3,60%	2036,664	57649
<i>Estimation femmes enceintes</i>	4%	2262,96	

Tableau 3 : Répartition des déplacés et retournés par tranche d'âge selon données échantillon : 374 ménages soit 2382 personnes

SYNTHESE	Effectifs	%
Enfants (moins de 5 ans)	261	28,94
Jeunes (5-17 ans)	357	39,58
Adulte (18 ans et Plus)	284	31,49
TOT	902	100
<i>Femmes enceintes (4%)</i>	36	

Taux de mortalité globale échantillon :	TMG= (5 décès/902) * 10.000=55,43 décès pour 10.000 personnes pour 30 jours observés soit 1,48 décès pour 10.000 personnes/jr
Taux de mortalité infanto-juvénile échantillon (0-59 mois) :	TMIJ= (1 décès/261) * 10.000= 38,3 décès pour 10.000 personnes pour 30 jours observés soit 1,28 décès pour 10.000 personnes/jr
Taux de mortalité pour les structures évaluées (nombre total de décès/nombre des personnes	Aucun décès enregistré au CS Birambizo comme à l'HGR durant la période évaluée

Histogramme des mortalités (cumulées des structures évaluées) : non applicable

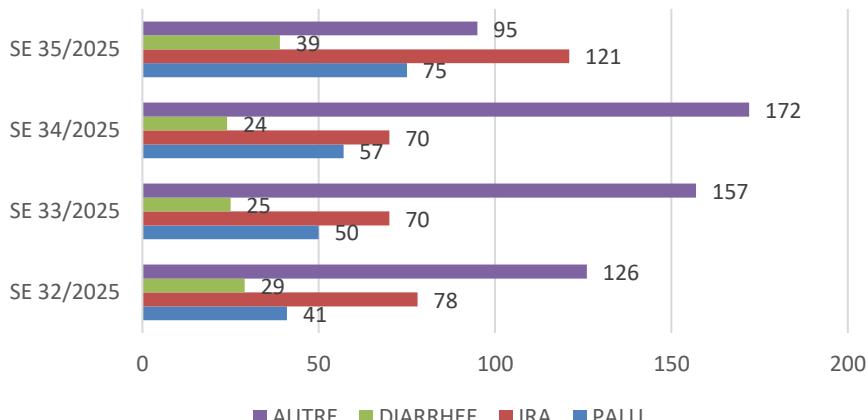
**Commentaire sur la mortalité (5 lignes max) :** 5 décès ont été rapportés par les ménages enquêtés parmi lesquels 1 portant sur les enfants de moins de 5 ans pour cause maladie. 1 décès pour cause maladie rapporté pour la tranche d'âge de 5 à 18 ans et 3 décès de la tranche d'âge de plus de 18 ans dont 1 décès maternel et 2 pour cause maladie. Aucun décès n'a été rapporté du 4 au 31août 2025 au centre de santé Birambizo comme à l'HGR Birambizo.

Cas suspect maladie épidémique en structure sur période évaluée :	Au CS Birambizo, 16 cas de suspicions rougeole ont été signalés pendant la période évaluée.  A L'HGR Birambizo, 51 cas suspects de rougeole ont été pris en charge durant la période évaluée. <sup>iii</sup>
Cas suspect maladie épidémique dans l'échantillon sur la période évaluée :	18 Ménages enquêtés ont enregistré des cas de suspicion rougeole 4 Ménages enquêtés ont enregistré des cas de suspicion choléra

Tableau 4 : Distribution des cas suspects maladies épidémiques sur la période évaluée :

Maladie	CS BIRAMBIZO	Communauté	Total
Rougeole	16	18	34
Choléra	0	4	4
MVE	0	0	0
MPOX	0	0	0
Autres	0	0	0

**Commentaire :** L'enquête-ménage a décelé 22 cas suspects des maladies épidémiques dont 18 suspicions rougeole, 4 suspicions choléra. La définition fournie par les enquêtés concernant les suspicions de rougeole incluent une fièvre, des petits boutons remplis de liquide ayant commencé sur le visage et la toux. Concernant les suspicions choléra, ils l'ont associé à plus de 3 selles liquides en une journée. Le CS Birambizo a également rapporté 16 cas de suspicion rougeole et l'HGR en a enregistré 51 la période évaluée.

**EVOLUTION DES CONSULTATIONS AU CS BIRAMBIZO du 4 au 31 Août 2025 soit SE 32-35/2025**


**Commentaire :** Des 1229 patients ayant consulté le CS Birambizo entre le 4 au 31 août 2025, 339 ont consulté pour des problèmes d'IRA (27,6%), 223 pour des problèmes de paludisme (18,1%) 117 pour des problèmes de diarrhée (9,5%) et le reste soit 550 (44,8%) pour d'autres pathologies notamment les infections génitales et urinaire, la fièvre typhoïde et les parasitoses intestinales. Le centre de santé Birambizo étant appuyé par le partenaire ALIMA <sup>iv</sup> a un taux d'utilisation des services de 46,1% calculé comme étant 1229 consultations réalisées en 1 mois sur 2667 consultations attendues mensuellement. <sup>v</sup>

**Figure 1 :** Evolution des consultations en ambulatoire au CS Mbirambizo du 4 au 31 août 2025, soit semaines épidémiologiques 32-35/2025.

Nombre de MAS identifiés dans l'échantillon (PB<115mm + œdème)	10
Répartition :	Total cas MAS avec PB<115mm : 1,59 % soit 3 cas /188 enfants screenés pendant l'évaluation Total de cas MAM PB>=115 et <125 : 5,85 % soit 11 cas /188 enfants screenés
Proportion MAS calculée sur échantillon : Total enfants avec MAS/enfants screenés X 100.	5,32 % soit 10 cas MAS sur 188 enfants screenés
<b>Proportion selon les données structures : % d'enfants de 6-59 mois avec PB&lt;115mm</b>	3,29 % soit 22 enfants MAS sur 667 enfants screenés
Œdème	0,59% soit 4 enfants MAS avec œdèmes sur 667 screenés
Z-score	1,79% soit 14 enfants MAS avec œdèmes sur 667 screenés
% d'enfants de 6 – 59 mois PB>=115 et <125	ND
Nombre total d'enfants screenés dans l'échantillon	188 enfants screenes
Couverture vaccinale rougeole échantillon (total) :	86 % soit 203 enfants vaccinés sur 236
Couverture vaccinale rougeole sans carte :	62,6 % soit 127/236 enfants
Couverture vaccinale selon les données structures : Période dévaluation mois de juin, juillet, août 2025 (3 derniers mois)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>BCG</b> au CS Birambizo pour le dernier trimestre 62,61% soit 67 vaccinés sur 107 attendus.</li> <li>• <b>VPO0</b> au CS Birambizo pour le dernier trimestre 65,42% soit 70 vaccinés sur 107 attendus.</li> <li>• <b>VAR1</b> au CS Birambizo pour le dernier trimestre 63,55% soit 68 vaccinés sur 107 attendus.</li> <li>• <b>DTC Hep-Hib 3</b> au CS Birambizo pour le dernier trimestre 65,42% soit 70 vaccinés sur 107 attendus.</li> <li>• <b>Rota</b> au CS Birambizo pour le dernier trimestre 88,78% soit 95 vaccinés sur 107 attendus.</li> </ul>
<b>Commentaire sur situation MAS et vaccinale rougeole (5 lignes max) :</b> Sur 188 enfants de 6-59 mois pour lesquels un dépistage a été fait dans les villages de l'aire de santé de Birambizo, 10 avaient un statut MAS reflétant une situation nutritionnelle inquiétante. Pour la prise en charge MAS chez les enfants de moins de 5 ans, le CS Birambizo dispose d'une UNTA appuyé par le partenaire ALIMA mais qui connaît des ruptures de temps à autres.	
Nombre d'enfants référés durant l'évaluation pour complication :	Pas de cas référés durant l'évaluation pour complication
<b>Commentaire sur les références (3 lignes max) :</b> même s'il y aurait de cas à référer, l'HGR Birambizo ne pouvait pas les accueillir suite à une rupture en intrants : en lait thérapeutique. Les cas sont ainsi orientés vers l'HGR Mweso situé à environ 35 km à parcourir à pied, car les autorités de facto ont interdit les trafics des taxi-moto sur ce tronçon.	

Tableau 5 : Cas VBG enregistrés en structures et durant l'évaluation sur la période évaluée

Nom de la structure sanitaire	Cas enregistrés dans les structures	Cas enregistrés dans la communauté
AS Birambizo	1 cas	0 cas rapporté

**Commentaire sur situation VBG (5 Lignes max) :** Le 1 cas de VBG rapporté au CS Birambizo concernait une femme adulte ayant consulté dans le délai de 72h.

Tableau 5 : Santé Maternelle

Santé Maternelle	Donnée des structures	Données de l'échantillon
	CS Birambizo	
Nombre des femmes enceintes	ND	16 % des ménages enquêtés soit 23 ménages sur 148 ont enregistré une femme enceinte
Nombre des ménages avec femmes ayant suivi au moins 1 CPN	126,16 % soit 135 sur 107 attendus mensuel dans toute l'aire de santé.	61 % des femmes enceintes ont suivi au moins une CPN soit 14 sur 23 femmes enceintes
Présence d'une femme ayant accouché	43,92% soit 47 accouchements enregistrés durant la période évaluée sur 107 attendus mensuel.	8% des ménages soit 12 sur 148 ont enregistré des accouchements.
Pourcentage des accouchées ayant un statut vital vivant	100% soit 47/47 accouchées.	92 % des accouchées ont un statut vital vivant soit 11/12 accouchées et 8% représentant une femme sur 12 avec statut décédé à la suite d'une hémorragie massive pendant un accouchement à domicile.
Pourcentage des nouveaux nés ayant un statut vital vivant	Nouveaux né avec statut vital vivant : 100% soit 47/47 nouveau-nés.	92 % des nouveau-nés ont un statut vital vivant soit 11/12 tandis que 8% représentant un nouveau-né issu d'un accouchement à domicile est décédé au J4 à la suite d'une infection néonatale précoce.
Présence d'une femme ayant accouché dans une structure sanitaire	100% soit 47/47 accouchées.	83% des répondants affirment avoir une femme ayant accouché dans une structure sanitaire appropriée soit 10 sur 12 accouchés. 2 n'ont pas accouché dans une structure de santé appropriée.

**Commentaires :** Des 23 ménages ayant enregistré une femme enceinte, 14 femmes enceintes ont suivi une CPN. 12 ont enregistré des accouchements bien que 2 n'aient pas accouché dans une structure sanitaire. Un accouchement à domicile s'était soldé par un décès.

Les populations déplacées ont-elles accès à l'eau :	15,75% des répondants accèdent à l'eau en quantité suffisante soit 23 sur 148, tandis que 84,25% y accèdent en quantité insuffisante soit 123/148.
---	--

Figure 5 : Répartition des populations et accès à l'eau

Localité/Quartier Aire de santé de Birambizo	Nombre de la population enquêtée	Type d'accès	Oui (suffisante ou insuffisante)	NON
		Eau de source, réseau public, rivière eau de surface	146	2
TOTAL 148 Ménages en % : 100%			98,65%	1,35 %

**Commentaire sur l'accès à l'eau à 5 lignes max :** 11 sur 16 bornes fontaines sont non-fonctionnelles, la population s'approvisionne en eau au niveau de cinq bornes fontaines seulement et en mauvais état. Notez que les deux adductions du village (adduction Shoni et adduction du centre sont tous endommagées) la tuyauterie est soit cassée ou volée. Les dernières réhabilitations et construction d'ouvrages d'eau remonte en 2021 par Caritas et Hydro, renforcées la même année par la construction de quelques bornes fontaines par HEKS EPER.

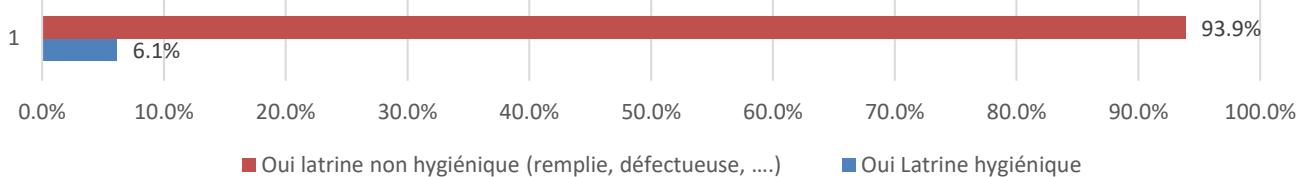
Apports caloriques moyens / jour :	N/A
Nombre moyen des repas par jour et par ménage :	64% des répondants accèdent à 2 repas par jour (soit 94/148), contre 36% soit 53/148 répondants qui accèdent à 1 repas par jour.

**Commentaire sur l'accès à la nourriture et qualité des repas (5 lignes max) :** Il y a urgence d'une assistance alimentaire à Birambizo ; L'offre des denrées alimentaires sur le marché local a brusquement chutée à cause de la faible production due à l'abandon des champs. Un tas de pomme de terre de moins de 2Kg couté 1000FC, Taro 1000fc, une mesure de farine de Manioc est passée de 1000fc à 1500FC. Les prix des produits manufacturés en provenance de Goma tel que le sel, le riz ont augmenté de prix. Il est presque impossible aux déplacés d'accéder à la viande ou aux poissons.

Proportion des ménages sans abris, selon échantillonnage :	86% des répondants sont sans abris 128/148 répondants.
Proportion des ménages avec moins de 50% des items du kit NFI UNIRR selon échantillonnage :	94% des répondants sont sans capacité en NFI soit 139/148 répondants.

- Accès à une latrine hygiénique pour le ménage

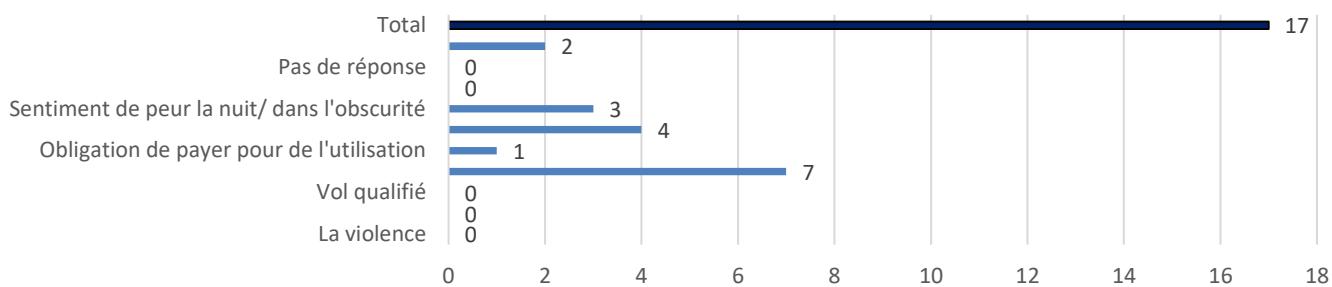
### hygiène des latrines des ménages



**Commentaires :** Tous les réseaux d'eau à Bukombo connaissent des sérieux soucis entre autres la vétusté, le vol et la destruction méchante des tuyauteries. Quelques 5 bornes seulement font couler de l'eau en quantité insuffisante. Les sources aménagées sont également en mauvais état. Les usagers doivent patienter plus d'une heure pour accéder à l'eau à cause de l'engouement qui se soldé parfois par des bagarres et disputes.

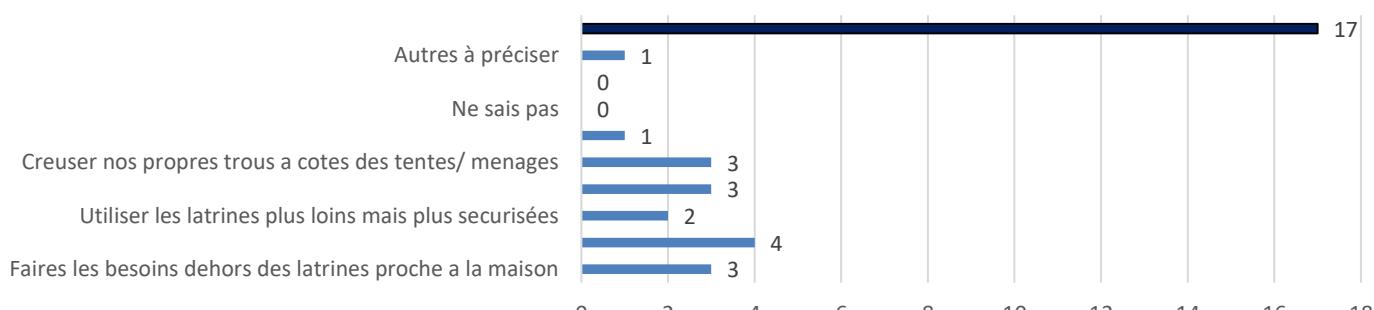
Accès aux latrines : 93,9% des répondants ont accès à une latrine défectueuse.

### Problème/Risque auquel le(s) membre(s) du ménage(s) a(ont) été confronté(s)



**Commentaires :** La menace est le problème le plus récurrent auquel fait face la population de Bukombo dans l'accès aux latrines (41% des personnes ayant connu un risque lors de l'utilisation des latrines) soit 7/17 répondants.

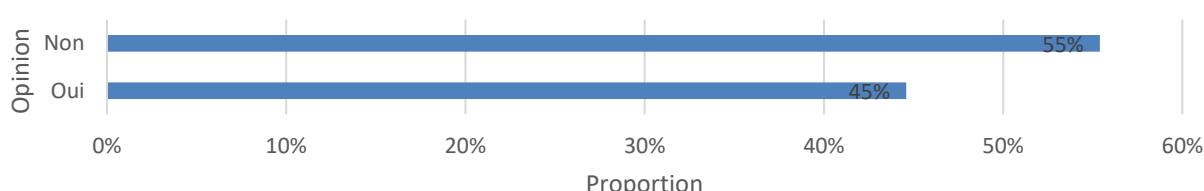
### Actions prises par les membres du menage face au risque



**Figure 2 et 3 : Problèmes rencontrés lors de l'utilisation des latrines et actions prises par les ménages**

Fréquentation de l'école pendant la période d'évaluation : 55% soit 82/148 des répondants ont des enfants qui n'ont pas eu d'accès à l'école pour l'année scolaire 2024-2025

### Fréquentation des enfants entre 6 et 17 ans à l'école



**Figure 4 : Fréquentation des enfants entre 6 et 17 ans à l'école**

**Commentaires :** Il est évident que nombreux enfants déplacés ne sont pas allés à l'école pour cette rentrée 2025-2026 suite aux multiples défis liés à la situation économique actuelle de leurs familles. En plus, plusieurs écoles sont actuellement occupées par les déplacés qui doivent libérer les locaux chaque matin pour laisser place aux élèves. L'annonce des nouvelles autorités pour le paiement des frais scolaires inquiète également, les parents se disent incapables de couvrir les frais scolaires dans le contexte économique actuel.

**Synthèse du focus groupe femmes (8 lignes max) : A travers les trois focus group, les femmes se sont exprimées sur les faits suivants :**

- Des conditions de vie chaotique sur le plan alimentaire, abris, vestimentaires, AME
- Non accès à leurs villages et leurs champs avec peu d'espoir de regagner leurs zones dans un avenir proche vu le contexte actuel, certains villages de provenance ayant été incendiés
- Des cas des violences physiques dont des viols sur les femmes qui essayent d'aller chercher la nourriture et les bois de chauffage dans les environs de Bukombo centre
- Le centre de Bukombo est presque encerclé par les wazalendo d'où des affrontements quasi quotidiens entre ces derniers et le M23 avec des dégâts collatéraux graves
- Difficile de scolariser les enfants à cause de la situation économique très précaire
- L'eau n'est pas suffisante dans le village, ce qui entraîne parfois des bagarres au niveau des rares bornes fontaines et sources qui sont encore en usage
- L'hygiène devient très compliquée à cause du manque de savon (une tige de savon se vend à 2500FC) et des kits d'hygiène intimes pour les filles et femmes
- L'accès à la protéine animale est très difficile, pas d'équilibre alimentaire, ce qui fait que le risque de voir les enfants voire les adultes tombés dans la malnutrition aigüe sévère est très élevé.
- Certaines sources locales ont fait état de plusieurs victimes des violences dont des viols dans la zone. Elles ne se manifestent pas et ne peuvent pas dénoncer les auteurs par peur des représailles.

**Recommandation :** Que les humanitaires viennent d'urgence à Bukombo pour soulager les souffrances de toute la population en général et de déplacés en particulier.

**Recommandations sectorielles :**

<b>Santé et Nutrition</b>	<b>En urgence et à moyen terme :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ A la DPS/NK, la ZS de Birambizo et au cluster santé, de mobiliser les partenaires ayant des capacités pour la couverture des gaps en SSP et Nutrition observés au CS et à l'HGR Birambizo cela en coordination avec le partenaire ALIMA.</li> </ul>
<b>AME</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ A UNIRR de procéder à la distribution des kits AME aux ménages déplacés en familles d'accueil et dans les centres collectifs</li> </ul>
<b>Education :</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ A l'Unicef d'appuyer en fournitures scolaire les enfants déplacés qui se sont déjà inscrits mais aussi les écoles en équipements.</li> </ul>
<b>Protection</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Au CICR et la CROIX-ROUGE RDC de renforcer les séances de formation et de diffusion du DIH auprès des acteurs armés pour garantir la protection des civils à Bukombo. En effet, les belligérants sont face à face et s'affrontent quotidiennement en pleine cité et aux environs. La population civile est prise en état chaque fois.</li> <li>▪ Au ministère de la Santé en coordination avec le cluster protection de mettre en place un circuit de référencement et de prise en charge holistique des cas de VBG dans la zone.</li> </ul>
<b>Abris</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aux partenaires intervenant dans ce secteur d'appuyer les déplacés occupant les écoles en cash pour la location des maisons pour que ces derniers libèrent les écoles et églises et ainsi permettre un bon déroulement des activités scolaires et les cultes dans ces centres collectifs.</li> <li>▪ Distribuer des bâches aux déplacés dont la plupart prépare les repas à l'extérieur des écoles et églises exposés aux intempéries de toute sorte</li> </ul>
<b>Wash :</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Au cluster wash de mobiliser des acteurs ayant un paquet consistant pour la réhabilitation complète des réseaux d'eau dans toute l'agglomération de Bukombo.</li> <li>▪ Réhabiliter les latrines de l'HGR, des écoles et les églises qui servent de centres collectifs des déplacés.</li> </ul>
<b>Sécurité Alimentaire</b>	<b>En urgence :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aux acteurs du cluster de sécurité alimentaire, d'apporter une assistance en vivres aux ménages déplacés car la situation alimentaire de ces derniers est alarmante.<sup>vi</sup></li> </ul>

## PHOTOS



Figure 1 image du centre de santé Birambizo



Figure 6. Marché local à Birambizo



Figure 3. la population de Birambizo sur la borne fontaine à la recherche de l'eau et les activités de lessive



Figure 4. Entretien avec l'IT Birambizo

<sup>i</sup> 11 sur 16 bornes fontaines sont non -fonctionnelles, la population s'approvisionne en eau à seulement cinq bornes fontaines en mauvais état. Notez que les deux adductions du village (adduction Shoni et adduction du centre sont tous endommagées) la tuyauterie est soit cassée ou volée. Les dernières réhabilitations et construction d'ouvrages d'eau remonte de 2021 par Caritas et Hydro, renforcées la même année par la construction de quelques bornes fontaines par HEKS EPER.

<sup>ii</sup> Certains enquêtés confirment avoir expérimenté une alimentation à tour de rôles dans le ménage, laissant aux plus jeunes de manger deux repas non consistants et aux plus âgés un repas par jour.

<sup>iii</sup> La zone de santé de Birambizo n'a pas bénéficié de campagne de vaccination de masse depuis le mois de janvier 2025 ceci serait la cause de la recrudescence des cas de suspicion rougeole.

<sup>iv</sup> Néanmoins notons une carence en médicament de première nécessité depuis le mois de janvier période à laquelle le partenaire ALIMA s'est engagé à appuyer le centre de santé.

<sup>v</sup> Les cas compliqués sont orientés à l'HGR Birambizo où le partenaire ALIMQ prend en charge les Patients de zéro à 15 ans, les femmes allaitantes et les cas compliqués obstétricaux. Signalons que malgré la présence du partenaire ALIMA, il a été constaté une pénurie en médicaments essentiels faisant objet des multiples ruptures et un plateau technique pauvre au niveau de l'HGR ; cela étant, les patients nécessitant un service que l'HGR ne peut à la hauteur d'offrir, sont envoyés à l'HGR Mweso situé à au moins 35km sur route insécurisée que le patient doit parcourir à pied ou transporté à civière étant donné que le trafic des taxi-motos est interdit dans la zone. Notons enfin que les patients dont l'âge est de plus de 15 ans payent à l'HGR 2\$ pour la consultation, 50 à 80\$ pour l'hospitalisation. Une césarienne non référée par une structure pris en charge par ALIMA se facture à 120\$ et une intervention mineure (herniorraphie, appendicectomie) est facturée à 70\$

<sup>vi</sup> L'ONG HEKSEPER s'apprête à distribuer des semences et des outils aratoires à plus de 3000 bénéficiaires à Bukombo, cependant, notons que la plupart de déplacés ne sont pas sur la liste et la première récolte n'interviendra que dans trois mois au plus tard.