

## Rapport Intermédiaire de l'évaluation rapide multisectorielle UniRR effectuée dans les aires de santé de Mulamba, Muzinzi, Burhuza, Bwahungu, Lubona, et Cihusi.

| Zones de Santé                            | Aires de Santé évaluées   | Villages évalués                                     |
|---|---|--|
| ZS de Walungu                             | Mulamba   | Madaka, Karwa, Ndola, Bulonge 1 et Bulonge 2         |
| ZS de Mubumbano                           | Muzinzi   | Ndola, Bwiralike, Kalambo, Muzinzi et Cishozi        |
| ZS de Mubumbano                           | Burhuza   | Murhaza 1, Murhaza 2, Burhenda, Cikamba et Burhuza 2 |
| ZS de Mubumbano                           | Bwahungu  | Kalangwe, Bwahungu, Mukana, Kanyenye et Kalambo      |
| ZS de Mubumbano                           | Lubona  | Mubumba, Mukaza, Karhula, Bwilarike et Karambama     |
| ZS de Mubumbano                           | Cihusi  | Bikoma, Mushinga, Cirimbo, Ludaha et Madaka          |
| Date de l'évaluation                      | Du 11 au 17 octobre 2025  |  |
| Date du rapport                           | 15 octobre 2025   |  |
| Référence et date de l'alerte sur Ehtools | <a href="https://www.ehtools.org/alert-view/6098">https://www.ehtools.org/alert-view/6098</a> |  |

### Méthodes

- Rencontre et échanges avec les autorités locales et les représentants des déplacés
- Organisation des groupes des discussions avec les femmes et hommes, familles d'accueil et déplacés (pour la récolte d'informations sur le mode de vie, la priorisation des besoins, les contraintes et les risques, etc.)
- Échantillonnage sur les déplacés vivant dans les villages évalués ;
- Recrutement et briefing des enquêteurs et des relais communautaires sur la méthodologie d'enquête-ménage suivant l'échantillon préalablement obtenu ;
- Collecte des données dans 145 ménages dont 115 ménages déplacés et 30 familles d'accueil en utilisant un pas de sondage aléatoire et les observations directes ;
- Réalisation du screening nutritionnel systématique des enfants de 6 à 59 mois dans les ménages enquêtés ;
- Récoltes des données dans les centres de santé de Mulamba, Muzinzi, Burhuza, Bwahungu, Lubona et Cihusi ; mais aussi au sein des Centres de santé de Référence Mulamba et Burhuza, ainsi que les HGR Walungu et Mubumbano ;
- Les observations directes dans les villages visités ;
- Compilation, traitement et analyse statistiques des résultats, et la synthèse de différents échanges ;
- Production d'un rapport intermédiaire de l'évaluation dans les 48 heures suivant la fin de l'évaluation ;
- Production d'un rapport final de l'évaluation dans les 6 jours suivant la fin de l'évaluation.

| Section                     | Information  | Niveau de sévérité |
|-----------------------------|--|--------------------|
| <b>Sécurité alimentaire</b> | 95,2% de répondants n'accèdent qu'à un repas/jour et 4,8% à deux repas par jour.   |                    |
| <b>AME</b>                  | 99% des ménages enquêtés n'ont pas d'AME   |                    |
| <b>EHA / WASH</b>           | 83% des personnes enquêtées accèdent à l'eau en quantité insuffisante et 16, 55% en quantité suffisante. 80,6% de ménages ont accès à une latrine non hygiénique, 11,03% ont accès à une latrine hygiénique et 8,2% n'ont pas accès.   |                    |
| <b>Protection</b>           | 34 cas de VBG ont été rapportés pendant nos enquêtes dont 5 cas dans les structures et 29 cas lors des Focus group et des enquêtes ménages. Présence des Restes des Explosifs de Guerres (REG) dans la zone qui exposent la population et limitent l'accès aux champs  |                    |
| <b>Nutrition</b>            | Selon l'enquête ménage, la proportion de MAS est de 6,25 % et de la MAM est de 14,29%.<br>La zone a été en rupture des intrants nutritionnels pendant plus de 3 mois <b>mais elle vient d'être approvisionnée pendant que nous étions en mission d'évaluation.</b>   |                    |
| <b>Education</b>            | 41% des répondants déplacés et retournés ont affirmé que leurs enfants n'ont pas accès à l'école. Actuellement on enregistre plusieurs enfants qui sont encore hors circuit scolaire, et l'on signale la présence des enfants dans le carré minier   |                    |
| <b>Abris</b>                | 83% des ménages enquêtés ont des abris contre 17% qui n'en ont pas. La plupart des ménages déplacés sont signalés dans les familles d'accueil.   |                    |
| <b>Santé</b>                | Taux de Mortalité Globale (TMG) = 1.89 décès/jour/10 000 habitants ;<br>Taux de Mortalité Infanto Juvénile (TMIJ) = 2.44 décès/jour/10,000 enfants.<br>Très faibles taux d'utilisation des services curatifs dans certaines structures sanitaires durant les 4 dernières semaines : 60,75% au CS Lubona, 19,43% au CS Muzinzi, 59,4% au CS Bwahungu, 53,6% au CS Cihusi, 20,1% au CS Burhuza, 0,3% au CS Mulamba, 0,6% au CH Mulamba, 7,1% au CH Burhuza, 33,8% à l'HGR Walungu et 56,2% à l'HGR Mubumbano.<br>Disponibilité des médicaments essentiels pendant les 3 derniers mois dans toutes les FOSA évaluées. |                    |

### Zone circonscrite :



L'évaluation a été menée dans le territoire de Walungu, au sein de la chefferie de Ngweshe, et a couvert les groupements de Mulamba, Tubimbi, Burhale et Mushinga. Elle a porté sur les Zones de Santé (ZS) de Walungu et de Mubumbano, englobant les Aires de Santé (AS) de Mulamba (ZS de Walungu), Muzinzi, Burhuza, Bwahungu, Lubona et Cihusi (ZS de Mubumbano).

### Echantillonnage :

L'échantillonnage a été réalisé à l'aide du logiciel Survey Monkey, via le lien suivant : <https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>

Un total de 145 ménages a été sélectionné, représentant 884 personnes (populations hôtes, déplacées et retournées), dont 273 enfants de 0 à 59 mois, 260 enfants de 5 à 17 ans et 351 adultes.

Les ménages ont été enquêtés dans les aires de santé de Mulamba, Muzinzi, Burhuza, Bwahungu, Lubona et Cihusi, sur la base d'un échantillon calculé avec une marge d'erreur de 8 % et un niveau de confiance de 95 %.

La collecte des données a été effectuée selon un échantillonnage aléatoire systématique, à l'aide d'un questionnaire administré via l'application KoboCollect.

### Mouvement de Population

| Aire de Santé | Ménages déplacés/retournés | Personnes déplacées | Ménages hôtes | Total personnes hôtes |
|---------------|----------------------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| Mulamba       | 696                        | 4 176               | 3 210         | 19 262                |
| Muzinzi       | 681                        | 4 086               | 2 059         | 12 353                |
| Burhuza       | 674                        | 4 044               | 4 258         | 25 550                |
| Bwahungu      | 664                        | 3 984               | 1 465         | 8 792                 |
| Lubona        | 711                        | 4 266               | 3 884         | 23 301                |
| Cihusi        | 722                        | 4 332               | 2 155         | 12 931                |
| <b>Total</b>  | <b>4 148</b>               | <b>24 888</b>       | <b>17 031</b> | <b>102 189</b>        |

La zone évaluée a été marquée par plusieurs vagues de déplacements de population, la plus récente ayant débuté le 22 septembre 2025. Des mouvements antérieurs, enregistrés en février et en août, ont également été signalés. Ainsi, certaines aires de santé notamment Mulamba, Muzinzi et Bwahungu sont actuellement considérées comme des zones de retour, les habitants profitant de l'accalmie relative pour regagner leurs localités d'origine. D'autres aires, telles que Burhuza, Lubona et Cihusi, servent de zones d'accueil, n'ayant pas connu d'affrontements récents.

Ces déplacements successifs sont liés à l'intensification des combats opposant les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) et leurs alliés, les Volontaires pour la Défense de la Patrie (VDP), à la coalition M23/AFC. Actuellement, on observe un mouvement pendulaire et timide entre les zones de refuge et celles d'origine. Plusieurs ménages qui s'étaient réfugiés à Lubona, Burhuza et Cihusi/Mushinga commencent à retourner chez eux, en raison des conditions de vie difficiles dans les zones d'accueil et de la perception d'un apaisement sécuritaire consécutif à la reprise de la localité de Nzibira fin septembre. Cette amélioration relative a permis la reprise progressive des activités scolaires depuis le lundi 13 octobre 2025. Toutefois, les populations retournées demeurent dans une grande vulnérabilité, les affrontements ayant gravement affecté les aires de santé de Mulamba, Muzinzi et Bwahungu. Par ailleurs, dans les zones d'accueil, certaines familles originaires de Kaniola, Luhwinja, Kaziba et Tubimbi hésitent encore à rentrer, craignant pour leur sécurité.

De manière générale, la situation sécuritaire reste calme, mais fragile. Des mouvements de convois militaires M23 ont été observés, notamment avec la présence de deux positions à Bwahungu et Kankinda. Néanmoins, la circulation demeure libre sur l'ensemble des axes visités.

Sur le plan logistique, la zone reste accessible aux camions et véhicules 4x4, tant en saison sèche qu'en saison pluvieuse.

| Indicateurs / Information | Données Echantillon  | Données structures  |
|---------------------------|--|---|
| Démographie               | L'enquête ménages, réalisée dans les Aires de Santé (AS) de Mulamba, Muzinzi, Burhuza, Bwahungu, Lubona et Cihusi, a porté sur un échantillon de 145 ménages, représentant un total de 884 personnes. Parmi celles-ci, 273 enfants âgés de moins de 5 ans ont été recensés, dont 224 ont bénéficié d'un dépistage nutritionnel | Populations des aires de santé évaluées : <ul style="list-style-type: none"><li>- AS Lubona : 23 301 habitants</li><li>- AS Muzinzi : 12 353 habitants</li><li>- AS Bwahungu : 8 792 habitants</li><li>- AS Cihusi : 12 931 habitants</li><li>- AS Burhuza : 25 550 habitants</li><li>- AS Mulamba : 19 262 habitants</li></ul> <b>Total : 102,189 habitants, soit 17,032 ménages</b><br>Statistiques des personnes déplacées |



|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | internes (PDI) : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lubona : 4 266 personnes</li> <li>- Muzinzi : 4 086 personnes</li> <li>- Bwahungu : 3 984 personnes</li> <li>- Cihusi : 4 332 personnes</li> <li>- Burhuza : 4 044 personnes</li> <li>- Mulamba : 4 176 personnes</li> </ul> <b>Total : 24 888 personnes déplacées internes, soit 4 148 ménages</b>   |
| Type d'installation (camp, famille d'accueil, Urbain, rural)   | Les déplacés des aires de santé évaluées se trouvent tous dans les familles d'accueil   | NA  |
| Nombre total enquêtés<br>Dont proportion après enquête 0-59 mois<br>Dont proportion après enquête 5-17 ans<br>Dont proportion après enquête > 18 ans<br>Dont estimation femmes enceintes | 145 ménages enquêtés, soit 884 personnes<br>273 personnes (30,88%) dont 147 garçons et 126 filles<br>260 personnes (29,41%) dont 119 garçons et 141 filles<br>351 personnes (39,71%) dont 150 hommes et 201 femmes<br>35 personnes (4%) | NA  |
| Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation   | 145 ménages, soit 884 personnes.  | NA  |
| <b>Malnutrition</b>  |   |   |
| <b>Proportion des enfants souffrant de Malnutrition Aiguë Sévère (MAS) et de Malnutrition Aiguë Modérée (MAM)</b>  | Proportion de cas de MAS et MAM pendant l'enquête ménage <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAM : <math>(32/224) \times 100 = 14,28\%</math>.</li> <li>- MAS : <math>(14/224) \times 100 = 6,25\%</math></li> </ul>               | Prévalence de MAS et MAM pour le mois de septembre 2025 : <p><b>CS Lubona :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(0/1043) \times 100 = 0\%</math></li> <li>- MAM : <math>(116/1043) \times 100 = 11,12\%</math></li> </ul> <p><b>CS Muzinzi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(38/625) \times 100 = 6,08\%</math></li> <li>- MAM : <math>(71/625) \times 100 = 11,36\%</math></li> </ul> <p><b>CS Bwahungu :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(10/786) \times 100 = 1,27\%</math></li> <li>- MAM : <math>(29/786) \times 100 = 3,70\%</math></li> </ul> <p><b>CS Cihusi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(5/826) \times 100 = 0,60\%</math></li> <li>- MAM : <math>(63/826) \times 100 = 7,63\%</math></li> </ul> <p><b>CS Burhuza :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(50/1344) \times 100 = 3,72\%</math></li> <li>- MAM : <math>(142/1344) \times 100 = 10,56\%</math></li> </ul> <p><b>CS Mulamba :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> <li>- MAM : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> </ul> <p><b>CH Burhuza :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> <li>- Oedèmes : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> </ul> <p><b>CH Mulamba :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> <li>- Oedèmes : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math></li> </ul> <p><b>HGR Mubumbano :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(4/153) \times 100 = 2,61\%</math></li> <li>- Oedèmes : <math>(1/153) \times 100 = 0,65\%</math></li> </ul> <p><b>HGR Walungu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAS : <math>(7/217) \times 100 = 3,22\%</math></li> <li>- Oedèmes : <math>(5/217) \times 100 = 2,30\%</math></li> </ul> |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Nombre total d'enfant screenés dans l'échantillon</b>       | 224 enfants de 6 à 59 mois screenés dans l'échantillon de l'enquête-ménage de 884 personnes   | <p>Nombre d'enfants de moins de 5 ans screenés pendant les séances de Consultations préscolaires (CPS) redynamisées durant les 4 dernières semaines : 2,175</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CS Lubona : 1 043</li> <li>- CS Muzinzi : 625</li> <li>- CS Bwahungu : 786</li> <li>- CS Cihusi : 826</li> <li>- CS Burhuza : 1 344</li> <li>- CS Mulamba : 0</li> <li>- CH Burhuza : 0</li> <li>- CH Mulamba : 0</li> <li>- HGR Mubumbano : 153</li> <li>- HGR Walungu : 217</li> </ul>  |
| <b>% d'enfants de 6 – 59 mois avec PB &lt; 115mm</b>           | 6,25%, soit 14 cas sur 224 enfants screenés   | <p>CS Lubona : <math>(0/1043) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CS Muzinzi : <math>(27/625) \times 100 = 4,32\%</math>,<br/> CS Bwahungu : <math>(7/786) \times 100 = 0,89\%</math>,<br/> CS Cihusi : <math>(3/826) \times 100 = 0,36\%</math>,<br/> CS Burhuza : <math>(36/1344) \times 100 = 2,68\%</math>,<br/> CS Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Burhuza : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> HGR Mubumbano : <math>(1/153) \times 100 = 0,65\%</math>,<br/> HGR Walungu : <math>(4/217) \times 100 = 1,84\%</math></p>      |
| <b>% Œdèmes</b>  | 1.78%, soit 4 cas d'œdème sur 224 enfants screenés.   | <p>CS Lubona : <math>(0/1043) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CS Muzinzi : <math>(11/625) \times 100 = 1,76\%</math>,<br/> CS Bwahungu : <math>(3/786) \times 100 = 0,38\%</math>,<br/> CS Cihusi : <math>(2/826) \times 100 = 0,24\%</math>,<br/> CS Burhuza : <math>(14/1344) \times 100 = 1,04\%</math>,<br/> CS Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Burhuza : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> HGR Mubumbano : <math>(3/153) \times 100 = 1,96\%</math>,<br/> HGR Walungu : <math>(5/217) \times 100 = 2,30\%</math></p>      |
| <b>% d'enfants de 6 – 59 mois PB ≥ 115 et &lt; 125</b>         | 14,28%, soit 32 cas sur 224 enfants screenés.   | <p>CS Lubona : <math>(116/1043) \times 100 = 11,12\%</math>,<br/> CS Muzinzi : <math>(71/625) \times 100 = 11,36\%</math>,<br/> CS Bwahungu : <math>(29/786) \times 100 = 3,69\%</math>,<br/> CS Cihusi : <math>(63/826) \times 100 = 7,63\%</math>,<br/> CS Burhuza : <math>(142/1344) \times 100 = 10,56\%</math>,<br/> CS Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Burhuza : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> CH Mulamba : <math>(0/0) \times 100 = 0\%</math>,<br/> HGR Mubumbano : <math>(0/153) \times 100 = 0\%</math>,<br/> HGR Walungu : <math>(0/217) \times 100 = 0\%</math></p> |
| <b>Mortalité</b>   |   |  |
| <b>Mortalité globale rétrospective : 3 au 8 septembre 2025</b> | 5 décès ont été rapportés sur l'ensemble de cette population (884 personnes réparties dans 145 ménages de l'échantillon) durant les 30 derniers jours | <p>Au cours des quatre dernières semaines, un total de 10 décès a été rapporté dans les structures sanitaires couvertes par l'évaluation :</p> <p>Centre de Santé de Référence de Burhuza (2 décès)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 dû à une affection néonatale</li> <li>• 1 lié au paludisme</li> </ul> <p>Hôpital Général de Référence de Mubumbano (4 décès)</p>  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 dû à une infection néonatale</li> <li>• 1 causé par une brûlure</li> <li>• 1 causé par détresse respiratoire</li> <li>• 1 causé par VIH stade clinique</li> </ul> <p>Hôpital Général de Référence de Walungu (4 décès)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 dû à une anémie</li> <li>• 1 dû au diabète</li> <li>• 1 lié au VIH stade clinique</li> <li>• 1 dû à la malnutrition aiguë sévère (MAS)</li> </ul>  |
| <b>Nombre de décès</b>                           | Nombre de décès brut (30 jours) = 5 dont 2 enfants de moins de 5 ans.   | 10 décès au total dont 4 décès d'enfants de moins de 5 ans  |
| <b>Taux de mortalité globale (TMG)</b>           | TMG = (5 décès/884) * 10 000 /30 jrs= 1.89 décès/jour/10 000 habitants. | <p>Taux de mortalité globale (TMG)</p> <p>CS Lubona : 0% (0 décès/14 malades en observation)</p> <p>CS Muzinzi : 0% (0 décès/2 malades en observation)</p> <p>CS Bwahungu : 0% (0 décès/11 malades en observation)</p> <p>CS Cihusi : 0% (0 décès/4 malades en observation)</p> <p>CS Burhuza : 0% (0 décès/0 malades en observation)</p> <p>CS Mulamba : 0% (0 décès/0 malades en observation)</p> <p>CH Burhuza : 7,4% (2 décès/27 malades en hospitalisation)</p> <p>CH Mulamba : 0% (0 décès/0 malades en hospitalisation)</p> <p>HGR Mubumbano : 2,30% (4 décès/174 malades en hospitalisation)</p> <p>HGR Walungu : 1,79% (4 décès/223 malades en hospitalisation)</p>  |
| <b>Taux de mortalité infanto-juvénile (TMIJ)</b> | TMIJ = (2 décès/273) *10000/30 jours = 2.44 décès/jour/10,000 enfants.  | <p>Taux de mortalité globale (TMG)</p> <p>CS Lubona : 0% (0 décès/14 enfants malades en observation)</p> <p>CS Muzinzi : 0% (0 décès/2 enfants malades en observation)</p> <p>CS Bwahungu : 0% (0 décès/11 enfants malades en observation)</p> <p>CS Cihusi : 0% (0 décès/4 enfants malades en observation)</p> <p>CS Burhuza : 0% (0 décès/0 enfants malades en observation)</p> <p>CS Mulamba : 0% (0 décès/0 enfants malades en observation)</p> <p>CH Burhuza : 5,55% (1 décès/18 enfants malades en hospitalisation)</p> <p>CH Mulamba : 0% (0 décès/0 enfants malades en hospitalisation)</p> <p>HGR Mubumbano : 0,57% (1 décès/174 enfants malades en hospitalisation)</p> <p>HGR Walungu : 0,89% (2 décès/223 enfants malades en hospitalisation)</p> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Distribution des principales causes de décès (%)</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maladies : 4/5 cas, soit 80%</li> <li>- Violences : 1/5 cas, soit 20%</li> <li>- Autres : 0/5 cas, soit 0%</li> </ul> | <p>Les dix décès enregistrés au cours des quatre dernières semaines se répartissent comme suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 cas d'infections néonatales ;</li> <li>- 1 cas de paludisme ;</li> <li>- 1 cas de brûlure ;</li> <li>- 1 cas de détresse respiratoire ;</li> <li>- 2 cas d'infection au VIH stade clinique ;</li> <li>- 1 cas d'anémie ;</li> <li>- 1 cas de diabète ;</li> <li>- 1 cas de malnutrition aiguë sévère (MAS).</li> </ul>  |
| <b>Cas suspects maladies à potentiel épidémique : du 1<sup>er</sup> au 28 septembre 2025 soit 4 semaines (SE 36 – SE39)</b> | 5 cas suspects de maladies à potentiel épidémique notifiés dans l'enquête-ménages.   | 36 cas de maladies à potentiel épidémique notifiés dans les FOSA évaluées   |
| Rougeole  | 1 cas de suspicion à Cihusi  | 0 cas   |
| Cholera   | 0 cas de suspicion   | 0 cas   |
| Maladie à Virus Ebola (MVE)   | 0 cas  | 0 cas   |
| Monkeypox   | 1 cas à Bwahungu   | 1 cas au CS Muzinzi, 1 cas au CS Bwahungu, 3 cas au CS Lubona, 3 cas au CS Cihusi, 1 cas à l'HGR Mubumbano, 27 cas à l'HGR Walungu.   |
| Autres  | 3 cas de suspicion du Paludisme (plusieurs cas dans la communauté qui pense que ça pourrait être une épidémie)   |   |
| <b>Vaccination</b>  |  |   |
| <b>Estimation de la couverture vaccinale contre la rougeole (enfants de 6 – 59 mois)</b>                                    | 91,21 % d'enfants de 6 à 59 mois vaccinés contre la rougeole selon l'enquête-ménage (218/239)  | <p>Couverture vaccinale VAR1/RR1 (enfants de 0-11 mois) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CS Lubona : 96,15%, soit 75 enfants vaccinés sur 78 attendus</li> <li>- CS Muzinzi: 92,6%, soit 38 enfants vaccinés sur 41 attendus</li> <li>- CS Bwahungu : 86,2%, soit 25 enfants vaccinés sur 29 attendus</li> <li>- CS Cihusi : 79,06%, soit 34 enfants vaccinés sur 43 attendus</li> <li>- CS Burhuza : 81,1%, soit 69 enfants vaccinés sur 85 attendus</li> <li>- CS Mulamba : 0%, soit 0 enfants vaccinés sur 64 attendu</li> </ul> |
| Cartes observées  | - 40,16% (96/239)  | - Non disponible  |
| Sans cartes observés  | - 51,05 % (122/239)  | - Non disponible  |
| Histoire de vaccination   | - 91,21% (218/239)   | - Non disponible  |
| Couverture totale de vaccination  |  |   |
| Non vaccinés  | - 8,79 % (21/239)  | - Non disponible  |
| <b>Santé maternelle</b>   |  | Période évaluée : Du 1 <sup>er</sup> au 28 septembre 2025   |
| <b>Suivi des grossesses CPN pour les 4 dernières semaines</b>   | <p>41% des femmes (11/27) ont participé à au moins une séance de CPN (CPN1)</p> <p>59% des femmes enceintes (16/27) n'ont pas suivi la CPN.</p>                | <p>Pourcentage des femmes ayant participé à la CPN1 au cours des 4 dernières semaines :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CS Lubona : (74/78) *100=94,87%</li> <li>- CS Muzinzi : (32/41) *100=78,05%</li> <li>- CS Bwahungu : (30/29) *100=103,4%</li> <li>- CS Cihusi : (40/43) *100=93%</li> <li>- CS Burhuza : (85/85)*100=100%</li> </ul>   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | - CS Mulamba : (0/64)*100=0%   |
| <b>Accouchement pendant les 4 dernières semaines</b>                  | 85% (11/13) des femmes allaitantes ont accouché dans une structure médicale, publique / privée, en présence du personnel de santé qualifié.<br>Aucun cas de décès maternel n'a été enregistré  | Taux d'accouchement :<br>- CS Lubona : 105,1% (82 accouchements/ sur 78 attendus),<br>- CS Muzinzi : 24,3% (10 accouchements/ sur 41 attendus),<br>- CS Bwabungu : 75,8% (22 accouchements/ sur 29 attendus),<br>- CS Cihusi : 90,6% (39 accouchements/ sur 43 attendus),<br>- CS Burhuza : 0% (0 accouchements/ sur 85 attendus),<br>- CS Mulamba : 0% (0 accouchements/ sur 64 attendus),<br>- CH Burhuza : 63,5% (54 accouchements/ sur 85 attendus),<br>- CH Mulamba : 3,1% (2 accouchements/ sur 64 attendus),<br>- HGR Mubumbano : 392,8% (165 accouchements/ sur 42 attendus),<br>- HGR Walungu : 207% (234 accouchements/ sur 113 attendus). |
| <b>Santé mentale</b>  |  | Période évaluée : Du 1 <sup>er</sup> au 28 septembre 2025  |
| <b>Cas des troubles mentaux (durant les 4 dernières semaines)</b>     | Aucun cas de trouble mental n'a été enregistré dans les groupes de discussion avec les hommes et les femmes.   | - Au total, sept personnes ont consulté dans les structures de santé évaluées pour des troubles mentaux, réparties comme suit : 4 cas au CS Lubona, 1 cas au CS Cihusi et 2 cas à l'HGR Mubumbano.<br>- Les principaux diagnostics rapportés concernent la toxicomanie, la psychose aiguë et les états dépressifs.   |
| <b>Cas de VBG et ENA (durant les 4 dernières semaines)</b>            |  |  |
| Cas de VBG enregistrés ou notifiés durant la période de l'évaluation. | Un total de 29 cas de violences basées sur le genre (VBG) a été rapporté lors des groupes de discussion organisés avec les femmes. Par ailleurs, des cas de mariages précoces ont été également signalés durant la présence des Volontaires pour la Défense de la Patrie (VDP) dans certaines zones. | Un total de cinq (5) cas de violences basées sur le genre (VBG) a été enregistré et pris en charge dans les huit formations sanitaires (FOSA) évaluées, répartis comme suit :<br>CS Lubona : 2 cas<br>CS Cihusi : 1 cas<br>CS Muzinzi : 2 cas<br>Il convient de noter que la majorité des cas de VBG ne sont pas rapportés par les survivantes, principalement en raison de la crainte de stigmatisation et du manque de confiance dans les mécanismes de prise en charge.   |
| Enfants non Accompagnés (ENA).  | Le Comité Humanitaire de Base (CHB) a signalé la présence d'au moins 14 enfants non accompagnés (ENA) actuellement hébergés par des familles d'accueil ou des personnes de bonne volonté au sein de la communauté hôte.  | - RAS  |
| <b>Besoins vitaux</b>   |  |  |
| Repas par jour en moyenne   | 138 /145 ménages ont 1 repas par jour, soit 95,2% et 7/145 ménages ont 2 repas par jour, soit 4,8%.  | N/A  |



|  |  |   |                                |
|--|--|---|--------------------------------|
| Estimation apport calorifique journalier   | N/A  | N/A   |                                |
| Accès à l'eau (oui – non – limité)   | 83% des ménages ont accès à l'eau, mais en quantité insuffisante   | Toutes les structures évaluées disposent des points d'eau pour s'approvisionner en eau.   |                                |
| Accès aux latrines   | 80,6% de ménages ont accès à une latrine non hygiénique,<br>11,03% ont accès à une latrine hygiénique,<br>8,2% n'ont pas accès aux latrines.   | Latrines dans les structures de santé   |                                |
|  |  | FOSA  | Nombre de latrines hygiéniques |
|  |  | CS Lubona   | 2                              |
|  |  | CS Muzinzi  | 3                              |
|  |  | CS Bwahungu   | 4                              |
|  |  | CS Cihusi   | 2                              |
|  |  | CS Burhuza  | 2                              |
|  |  | CS Mulamba  | 2                              |
|  |  | CH Burhuza  | 3                              |
|  |  | CH Mulamba  | 10                             |
|  |  | HGR Mubumbano   | 14                             |
|  |  | HGR Walungu   | 12                             |
|  |  | Présence des fosses à placenta et des trous à ordures au niveau des structures évaluées : |                                |
|  |  | FOSA  | Etat des fosses à placenta     |
|  |  | CS Lubona   | Bon                            |
|  |  | CS Muzinzi  | Bon                            |
| CS Bwahungu  | Très bon   |   |                                |
| CS Cihusi  | Bon  |   |                                |
| CS Burhuza   | Bon  |   |                                |
| CS Mulamba   | Bon  |   |                                |
| CH Burhuza   | Bon  |   |                                |
| CH Mulamba   | Très Bon   |   |                                |
| HGR Mubumbano  | Très bon   |   |                                |
| HGR Mulamba  | Très bon   |   |                                |
| Abris et NFI / Articles Ménagers Essentiels (AME)                                  |  |   |                                |
| % des personnes sans-abris (Structure et bâches) / ménages                         | Parmi les ménages déplacés et retournés enquêtés, 17 % ne disposent pas d'un abri adéquat, vivant majoritairement dans de petites maisonnettes précaires ne garantissant pas une protection suffisante contre les intempéries. En revanche, 83 % des ménages, qu'ils soient hôtes, déplacés ou retournés, ont accès à un abri offrant des conditions de vie relativement plus stables. | N/A   |                                |
| % des ménages sans capacités NFI (Réf. Kit NFI UniRR)                              | 99% ménages n'ont pas accès à de NFI pour leurs besoins de base  | N/A   |                                |
| Education  |  |   |                                |
| Pourcentage des ménages ayant des enfants d'âge scolaire qui ne vont pas à l'école | 41% ménages répondant affirment que leurs enfants n'ont pas accès à l'école contre 59% avec enfants dans les écoles.   | N/A   |                                |
| Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)                             |  |   |                                |
| 1. Wash  |  |   |                                |
| En urgence :   |  |   |                                |

- Que le programme UniRR réponde aux besoins urgents en kits WASH, notamment pour renforcer la capacité de stockage de l'eau au niveau des ménages déplacés et retournés, afin d'améliorer la disponibilité en eau potable pour les usages domestiques et l'hygiène personnelle.
- Que le cluster Wash encourage un positionnement des acteurs pour l'aménagement des points d'eaux dans la zone surtout pour les AS de Muzinzi, Lubona, Cihusi et Bwahungu où les besoins sont trop criants.
- Que le cluster Wash fasse des plaidoyers en vue des positionnements des acteurs pour appuyer les constructions des latrines familiales et la promotion de l'hygiène. Compte tenu de la promiscuité imposée par la présence des déplacés dans certains ménages et les retours dans des conditions extrêmement difficiles, les mesures d'assainissement et d'hygiène ne sont plus respectés, car plusieurs personnes utilisent les mêmes installations sanitaires et la défécation à l'aire libre a été observée dans certains endroits

## 2. Articles Ménagers Essentiels / NFI

En urgence :

- Que le programme UniRR assure la distribution des Articles Ménagers Essentiels (AME) aux ménages déplacés et retournés récents, car plusieurs familles ayant perdu les NFI lors des déplacements répétitifs, éprouvent des difficultés pour la préparation de la nourriture et pour les autres services ;
- Aux partenaires en Abri d'envisager une assistance en Abri d'urgence aux personnes déplacées et retournées.

## 3. Sécurité alimentaire

En urgence :

- Que le PAM et les autres partenaires intervenant dans le secteur de la sécurité alimentaire procèdent à la distribution de vivres en faveur des ménages déplacés, retournés et des familles d'accueil, afin de répondre à leurs besoins alimentaires urgents, ou envisager la modalité Cash multi usage en vue non seulement de soutenir leur moyen de subsistance, mais aussi supporter d'autres besoins sociaux de base
- Organiser une distribution générale de semences maraîchères et d'outils aratoires à destination des familles d'accueil et des ménages retournés, étant donné que ces derniers n'ont pas pu récolter leurs produits agricoles, ceux-ci ayant été abandonnés lors des déplacements.

## 4. Protection

**Protection globale :**

- Aux acteurs humanitaires œuvrant dans le secteur de la protection de mettre en œuvre des programmes intégrés couvrant l'ensemble des thématiques de protection, et de renforcer les activités de sensibilisation sur les violences basées sur le genre (VBG) ainsi que sur la prévention des mariages précoces.
- Aux acteurs spécialisés dans la lutte anti mines d'envisager la détection et le déminage des restes explosifs de guerre (REG) signalés dans la zone (principalement dans les AS de Mulamba et Muzinzi), afin d'assurer la sécurité des populations retournées..

**Protection de l'enfant**

- Que le Cluster Protection et le Groupe de Travail de protection de l'enfant mènent des plaidoyers en faveur de la mise en place d'un mécanisme de réunification familiale pour les Enfants Non Accompagnés qui sont dans la zone évaluée.

## 5. Nutrition et santé

En urgence et en moyen terme : A la Division Provinciale de la Santé (DPS) et aux Clusters Santé & Nutrition :

- Mener les actions de plaidoyer afin de favoriser le positionnement de nouveaux acteurs en santé dans la Zone de Santé de Walungu, en particulier dans les aires de santé de Muzinzi et Mulamba, ayant un nombre élevé des retournés et de déplacés récents.

## 6. Education

En urgence :

- Que le cluster Education et l'Unicef envisagent une distribution des kits scolaires pour les enfants déplacés et retournés dans les écoles publiques ;
- Au Cluster Education et aux partenaires éducatifs de plaider pour l'intégration d'enfants dans les écoles dans les zones d'accueil et pour l'organisation des programmes de récupération scolaire en faveur des enfants déplacés qui sont



actuellement hors circuit scolaire et faire des rattrapages au profit des élèves qui trainent encore dans les ménages.