

# REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO (RDC)

## ANALYSE IPC DE LA MALNUTRITION AIGUË

JUILLET 2023 – JUIN 2024  
Publié le 3 janvier 2024

ANALYSE PORTANT SUR 122 ZONES DE SANTÉ SUR 519

CHIFFRES-CLÉS		JUILLET 2023 - JUIN 2024	
<b>1 128 726</b> Nombre d'enfants de 6-59 mois malnutris aigus  AYANT BESOIN D'UN TRAITEMENT	Malnutrition aiguë sévère : Nombre de cas	<b>254 310</b>	
	Malnutrition aiguë modérée : Nombre de cas	<b>874 416</b>	
<b>605 119</b> Nombre de femmes enceintes ou allaitantes malnutries aiguës  AYANT BESOIN D'UN TRAITEMENT			

### VUE D'ENSEMBLE :

L'analyse IPC Malnutrition Aiguë (MNA), conduite en octobre 2023, rapporte que près de 1,1 million d'enfants de moins de cinq ans et près de 605 119 femmes enceintes ou allaitantes souffriront probablement de malnutrition aiguë entre juillet 2023 et juin 2024 dans 122 zones de santé (ZS) analysées sur les 519 ZS totales que compte le pays. Parmi ces enfants, plus de 250 000 seraient gravement malnutris et nécessiteraient une prise en charge urgente. Il s'agit d'une couverture partielle du pays qui donne une image de la sévérité de la malnutrition aiguë dans les zones de santé les plus affectées en RDC.

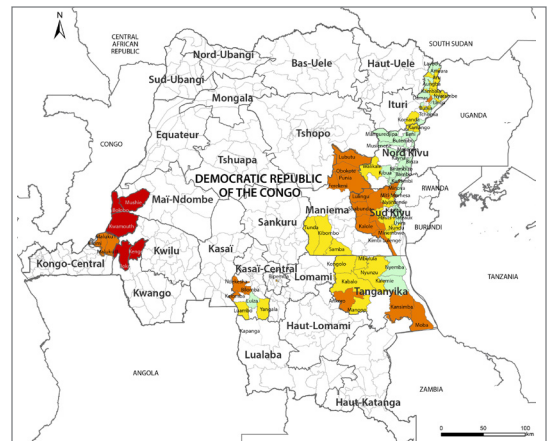
Les résultats de la période actuelle (juillet à décembre 2023) de l'analyse, coïncidant avec une baisse de la malnutrition aiguë, montrent que 31 ZS présentent une situation nutritionnelle Sérieuse (Phase 3) et six une situation Critique (Phase 4). Entre janvier et juin 2024 (période projetée de l'analyse), une détérioration significative de la situation nutritionnelle serait observée : ainsi, trois ZS en situation Sérieuse (Phase 3) en période courante basculeraient en phase Critique (Phase 4) tandis que six ZS resteraient en situation de malnutrition aiguë Critique (Phase 4) pour totaliser neuf ZS en situation Critique (Phase 4) sur cette période projetée. De plus, 15 ZS en alerte (Phase 2) tomberaient en situation Sérieuse (Phase 3) tandis que 25 ZS resteraient en situation de malnutrition aiguë Sérieuse (Phase 3) pour totaliser 40 ZS en situation Sérieuse (Phase 3), sur cette période projetée, si des mesures adéquates d'atténuation des facteurs aggravants de la malnutrition ne sont pas prises dans ces différentes zones de santé.

Les facteurs aggravants de la malnutrition aiguë varient d'une zone de santé à l'autre. Cependant, pour les ZS classées en phase Sérieuse et plus (Phase 3 et Phase 4), les causes principales sont la faible qualité de l'alimentation en raison des mauvaises pratiques alimentaires des enfants (ANJE), l'insécurité alimentaire aiguë, les prévalences élevées des maladies infantiles (PALUDISME, infection respiratoires, maladies diarrhéiques), les mauvaises conditions d'hygiène (inaccessibilité à des installations d'assainissement adéquate), le très faible accès à l'eau potable et les effets négatifs de la situation sécuritaire qui engendrent des déplacements massifs de population. Aux vues de la situation nutritionnelle critique, il est prioritaire de mettre en œuvre des actions urgentes et adaptées.

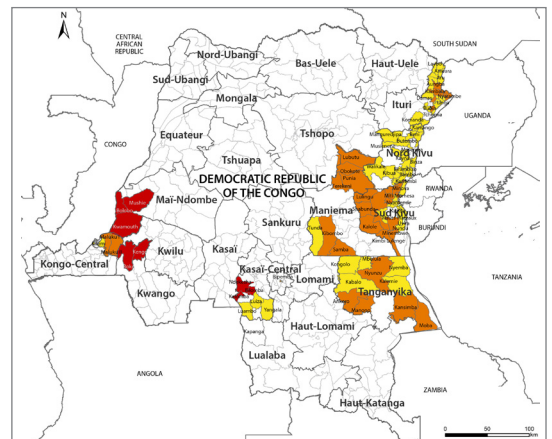
### Facteurs déterminants

- Apport alimentaire inadéquat
- Maladies endémiques
- Accès inadéquat à la nourriture
- Insécurité et déplacement
- Maladie à potentiel épidémique

### Situation actuelle : juillet – décembre 2023



### Situation projetée 1 : janvier - juin 2024



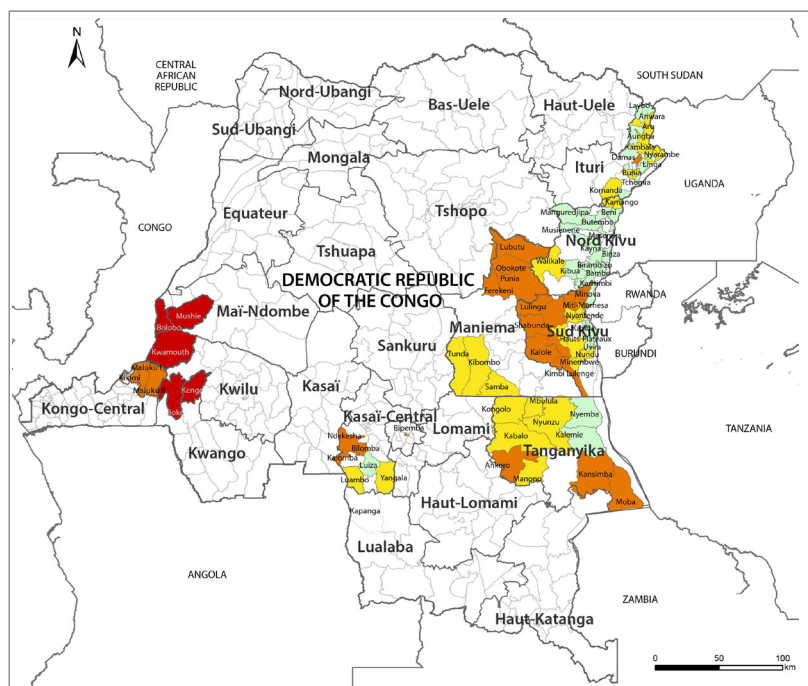
### Légende

#### Classification IPC des phases de la malnutrition aiguë

- 1 - Acceptable
- 2 - Alerte
- 3 - Sérieuse
- 4 - Critique
- 5 - Extrêmement critique
- Zones non analysées
- Classification de phase basée sur le PB
- Zones avec preuves / données inadéquates
- Symboles de la carte
  - Classification des zones d'installation urbaines
  - PDI/Classification d'autres zones d'installation

Niveau de preuve  
\*\*\* Elevé

## VUE D'ENSEMBLE DE LA SITUATION ACTUELLE (JUILLET – DECEMBRE 2023)



### LÉGENDE

#### Classification IPC des phases de la malnutrition aiguë (IAA)

(la Phase cartographiée représente la sévérité qui touche au moins 20 % de la population)

- 1 - Acceptable
- 2 - Alerte
- 3 - Sérieuse
- 4 - Critique
- 5 - Extrêmement critique

- Zones non analysées
  - Classification de phase basée sur le PB
  - Zones avec preuves / données inadéquates
- Symboles de la carte**
- Classification des zones d'installation urbaines
  - Classification des zones d'installation de PDI/autres

#### Niveau de preuve

\*\*\* Elevé

De juillet à décembre 2023, une tendance à la baisse de la malnutrition aiguë a été observée. Les résultats de l'IPC Malnutrition aiguë du 3ème cycle, en période actuelle, nous révèlent que, sur les 122 ZS analysées, 6 ZS présentent une situation nutritionnelle critique (Phase 4 de l'IPC MNA), 31 ZS sont en situation sérieuse (Phase 3), 39 ZS en alerte (Phase 2) et, 46 ZS en situation acceptable (Phase 1 : <5% des enfants malnutris).

Les zones de santé se trouvant en situation nutritionnelle critique (Phase 4) et, nécessitant des actions urgentes, en vue de réduire urgemment les niveaux de malnutrition aiguë, il s'agit des Zones de Santé de Muya (Kasai-Oriental), de Kenge (Kwango), de Boko (Kwango), de Kwamouth (Mai-Ndombe), de Bolobo (Mai-Ndombe), et de Mushie (Mai-Ndombe),.

Les Zones de santé en situation nutritionnelle sérieuse (Phase 3 de l'IPC MNA), et dont les populations devraient bénéficier de traitements et de préventions pour la réduction de leurs niveaux de malnutrition, nous citons les Zones de santé de Kansimba, Moba, Ankoru, Kiyambi, Mangala, Lubutu, Obokote, Ferekeni, Punia, Katana, Miti-Murhesa, Nyantende, Kalole, Mulungu, Shabunda, Kalehe, kalonge, Kimbi lulenge, Bunyakiri, Kitutu, Minova, Lulingu, Kikimi, Maluku I, Maluku II, Mont-ngafula II, N'sele, Bilomba, Kalomba, Ndekeshia et Nzaba.

En outre, nous signalons que 39 Zones de santé sont en situation d'alerte nutritionnelle (Phase 2). Cela concerne les zones de santé suivantes: Kabalo, Nyunzu, Manono, Kongolo, Mbulula, Adja, Angumu, Ariwara, Aru, Aungba, Kambala, Komanda, Linga, Lita, Logo, Mahagi, Nyakunde, Nyarambe, Rimba, Rwampara, Samba, Kibombo, Tunda, nyiragongo, Walikale, Kamango, Oicha, Nundu, Kabare, Kaniola, Mubumbano, Walungu, Minembwe, Itombwe, Kamituga, Luambo, Yangala, Bipemba et Bonzola.

Finalement, 46 Zones de Santé maintiennent la prévalence de la malnutrition aiguë à un faible niveau avec une situation Acceptable (Phase 1), nous citons les Zones de Santé de Kalemie, Nyemba, Adi, Baringi, Boga, Bunia, Damas, Drodro, Fataki, Gethy, Jiba, Kilo, Laybo, Mongbalu, Rethy, Tchomia, Goma, Karisimbi, Kirotshe, Mweso, Katoyi, Alimbongo, Biena, Kayna, Manguredjipa, Masereka, Musienene, Kalunguta, Mutwanga, Beni, Butembo, Katwa, Bambo, Binza, Birambizo, Kibirizi, Rutshuru, Masisi, Idjwi, Kaziba, Nyangezi, Hauts-Plateaux, Lamera, Uvira, Ruzizi et Luiza.

## FACTEURS CONTRIBUTIFS

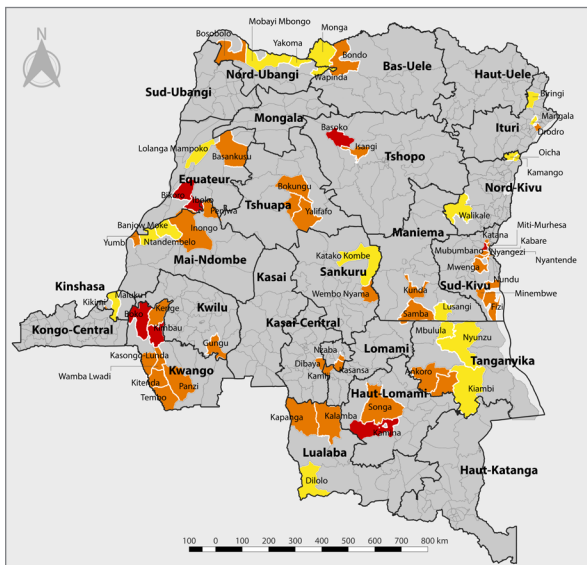
Les maladies (paludismes, infections respiratoire, diarrhée) ainsi que les épidémies telles que la rougeole, le cholera constituent des facteurs contributifs majeurs de la malnutrition aiguë et entraînent des prévalences très élevées qui varient entre 10 et 89%. Toutefois, la morbidité, liée généralement au paludisme, à la diarrhée, à la rougeole, dysenterie, cholera et aux Infections Respiratoires Aiguës (IRA), est considérée comme un problème majeur de nutrition dans le reste des zones analysées.

Les problèmes d'accès aux sources d'eau potable et aux infrastructures d'assainissement améliorés ont été soulevés comme des problèmes majeurs dans les zones classées en phase 2 de l'IPC MNA et plus. À cela s'ajoutent les questions de l'enclavement (absence d'infrastructure), ou encore la dégradation avancée de certaines routes qui limite l'accès aux soins de santé. Il faut aussi noter l'insécurité dans certaines zones suite aux conflits.

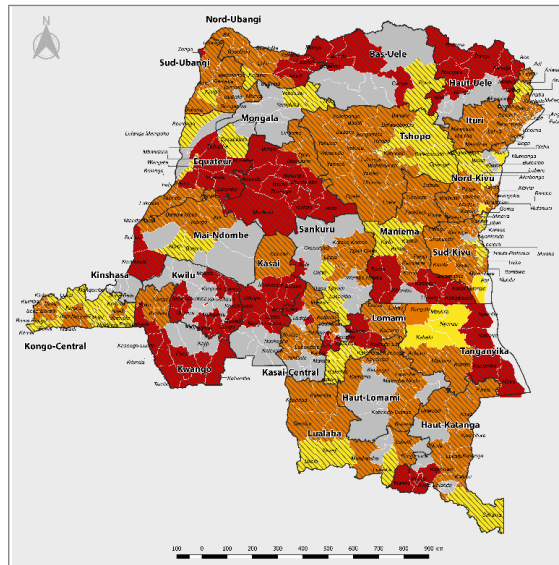
## TENDANCE HISTORIQUES - PERIODE ACTUELLE

Il est difficile d'établir une tendance historique claire sur la base de comparaison des 2 dernières analyses réalisées en 2021 et 2022 avec l'analyse actuelle (octobre 2023) car la couverture des zones de santé analysées ne sont pas les mêmes (ni même les mois des périodes d'analyse pour 2021). Cependant, sur la période de juillet à décembre 2023, les résultats des enquêtes menées sur la partie Est de la RDC montrent une amélioration de la situation nutritionnelle avec de nombreuses zones de santé en situation acceptable (IPC Phase 1) en juillet-décembre 2023 comparée à des situations d'alerte (IPC Phase 2) ou situations sérieuse (IPC Phase 3) sur les deux années précédentes 2022 et 2021.

septembre 2021 - mars 2022



juillet - décembre 2022



### LÉGENDE

#### Classification IPC des phases de la malnutrition aiguë (IAA)

(la Phase cartographiée représente la sévérité qui touche au moins 20 % de la population)

- 1 - Acceptable
- 2 - Alert
- 3 - Sérieuse
- 4 - Critique
- 5 - Extrêmement critique

□ Zones non analysées

▨ Classification de phase basée sur le PB

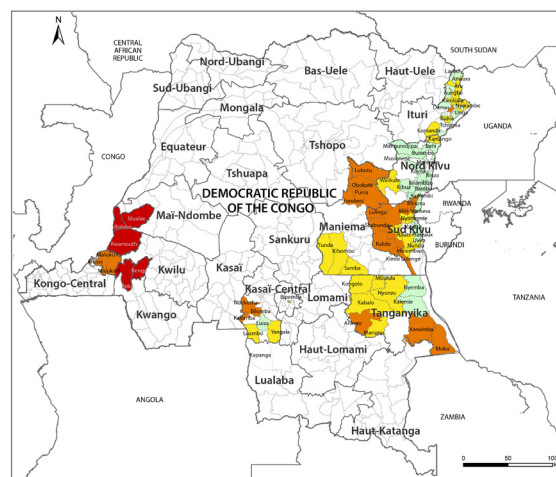
■ Zones avec preuves / données inadéquates

#### Symboles de la carte

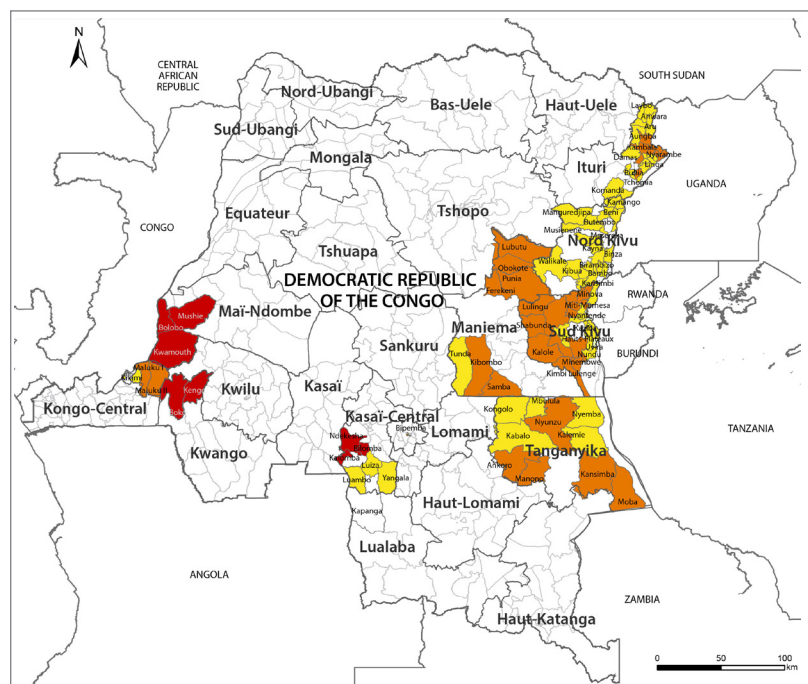
- Classification des zones d'installation urbaines
- ▲ Classification des zones d'installation de PDI/autres

- Niveau de preuve
- \* Acceptable
  - \*\* Moyen
  - \*\*\* Elevé

juillet - décembre 2023



## VUE D'ENSEMBLE DE LA SITUATION PROJETEE (JANVIER – JUIN 2024)



### LÉGENDE

#### Classification IPC des phases de la malnutrition aiguë (IAA)

(la Phase cartographiée représente la sévérité qui touche au moins 20 % de la population)

- 1 - Acceptable
- 2 - Alerte
- 3 - Sérieuse
- 4 - Critique
- 5 - Extrêmement critique

- ☐ Zones non analysées
  - ▨ Classification de phase basée sur le PB
  - ▩ Zones avec preuves / données inadéquates
- Symboles de la carte**
- Classification des zones d'installation urbaines
  - ▲ Classification des zones d'installation de PDI/autres

#### Niveau de preuve

\*\*\* Elevé

Au vue de l'évolution de la saisonnalité et des chocs probables susceptibles de survenir, une dégradation importante de la situation nutritionnelle sera vraisemblablement observée sur une grande partie des zones de santé analysées, avec trois zones de santé (Bilomba, Kalomba et Ndekesha du territoire de Kazumba dans la province du Kasai Oriental) qui vont basculer d'une situation Sérieuse (Phase 3) à une situation Critique (Phase 4) pour s'ajouter aux cinq zones classées en situation Critique (Phase 4) en actuelle et qui vont maintenir la même phase pour la projetée. Ces ZS en phase Critique nécessitent des interventions nutritionnelles urgentes et coordonnées pour contenir la dégradation de la situation nutritionnelle. Par ailleurs, 15 zones de santé vont passer d'une situation d'Alerte (Phase 2) à une situation Sérieuse (Phase 3). Il s'agit des zones de santé de Lita, Angumu, Aungba, Kambala, Logo, Mahagi, Nyarambe, Rimba, Samba, Kibombo, Minembwe, Kaniola, Itombwe, Manono, Nyunzu. Tandis que 25 vont rester stables et maintenir une situation sérieuse (Phase 3) en période projetée.

Toutefois, on constate que trois zones de santé de Kinshasa (Kikimi, Mont Ngafula 2 et Nsélé) classées en situation sérieuse (Phase 3) en période actuelle vont connaître une amélioration vers la situation d'Alerte (Phase 2) pendant la projetée. Cette tendance à l'amélioration de la situation nutritionnelle dans la ville de Kinshasa est liée à l'accès aux services de santé à travers une prise en charge, et une tendance baissière espérée des maladies d'origine hydrique.

Finalement, 40 zones de santé en situation acceptable (IPC Phase 1) pour la période courante vont se détériorer et basculer vers une situation d'Alerte (Phase 2) en période projetée. Seules, six zones de santé vont se maintenir dans une situation Acceptable (Phase 1) sur les deux périodes d'analyses.

## FACTEURS CONTRIBUTIFS

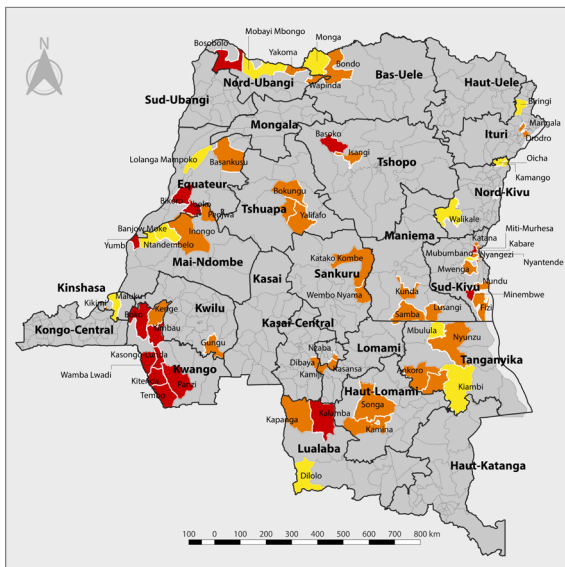
De façon générale, cette dégradation de la situation est marquée par la détérioration des conditions sécuritaires avec une intensification des affrontements des groupes armés occasionnant des mouvements de population. La petite saison des pluies de mars à mai pourrait entraîner une dégradation de la situation sanitaire avec morbidité (diarrhée, toux, et malaria) qui contribuera à accentuer la présence des maladies hydriques, la faible visibilité et couverture des interventions nutritionnelles des partenaires.

En raison de cette situation nutritionnelle Sévère (Phase 3) à Critique (Phase 4) dans 40% des zones de santé analysées, des mesures idoines aux contextes spécifiques des provinces doivent être envisagées pour prévenir et traiter à grande échelle la malnutrition aiguë afin de réduire ses conséquences.

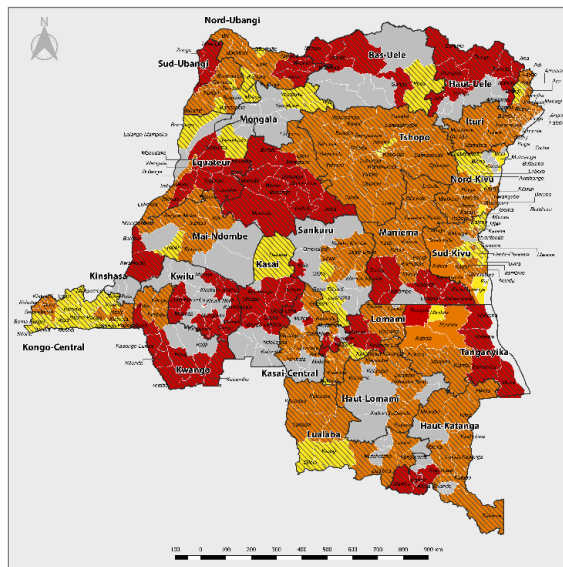
## TENDANCE HISTORIQUES - PERIODE PROJETEE

Il est difficile d'établir une tendance historique claire sur la base de comparaison des 2 dernières analyses avec l'analyse projetée (Jan-Juin 2024) car la couverture des zones de santé analysées ne sont pas les mêmes (ni même les mois des périodes d'analyse pour 2022). Cependant, sur la période de janvier à juin 2024, les scénarios de projection à prévoir semble plus optimiste que ceux des 2 précédentes analyses montrant une légère amélioration de la situation nutritionnelle avec de nombreuses zones de santé en situation d'alerte (IPC Phase 2) comparées à des situations sévères (IPC Phase 3) sur les deux années précédentes début 2023 et 2022.

### avril - août 2022



### janvier - juin 2023



### LÉGENDE

#### Classification IPC des phases de la malnutrition aiguë (IAA)

(la Phase cartographiée représente la sévérité qui touche au moins 20 % de la population)

- 1 - Acceptable
- 2 - Alerte
- 3 - Sévère
- 4 - Critique
- 5 - Extrêmement critique

Zones non analysées

Classification de phase basée sur le PB

Zones avec preuves / données inadéquates

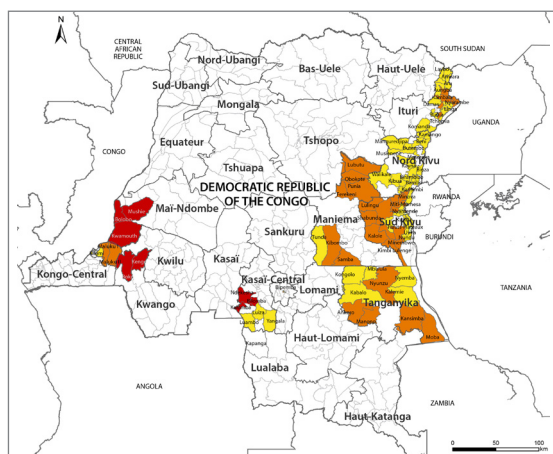
#### Symboles de la carte

- Classification des zones d'installation urbaines
- Classification des zones d'installation de PDI/autres

#### Niveau de preuve

- \* Acceptable
- \*\* Moyen
- \*\*\* Elevé

### janvier - juin 2024





## TABLEAU DE POPULATION DE LA SITUATION ACTUELLE (JUILLET 2023 – JUIN 2024)

Ce tableau présente les chiffres des enfants et femmes enceintes et allaitantes (FEFA) estimées malnutries aiguës et ayant besoin d'un traitement. Les chiffres pour chaque province dans la première partie du tableau correspondent à une estimation exhaustive des 122 ZS ayant été analysées par l'IPC MNA (Total A). Le Total (B) correspond aux estimations des 276 ZS priorisées par le HNO en oct/nov 2023 (voir détails Annex 3) et le Total (C) correspond à l'estimation exhaustive des 519 ZS.

122 ZS analysées par IPC MNA	Estimation du nombre d'enfant âgées de 6 à 59 mois et de Femmes Enceintes et/ou Allaitantes souffrant de Malnutrition Aiguë et ayant besoin de traitement						
Province	Nombre de Zone de Santé (ZS) analysées sur ZS Total	Enfants (6-59 mois)				FEFA	
		Population Enfants de moins de 5 ans	MAG Total < 5 ans	MAM Total < 5 ans	MAS Total < 5 ans	Population FEFA	Total FEFA
Ituri	30 sur 36	702 738	166 518	136 525	29 993	314 073	97 061
Kasaï-Central	6 sur 26	180 525	70 451	52 975	17 476	80 682	2 904
Kasaï-Oriental	4 sur 19	198 694	77 879	54 604	23 275	88 802	26 973
Kinshasa	5 sur 35	270 379	43 644	35 405	8 239	120 840	18 324
Kwango	2 sur 14	103 691	26 425	21 934	4 491	46 343	39 687
Mai-Ndombe	3 sur 14	93 501	22 609	20 178	2 431	41 788	5 099
Maniema	7 sur 18	159 834	32 308	21 638	10 670	71 434	4 856
Nord-Kivu	26 sur 34	1 344 905	170 200	134 544	35 656	601 075	162 849
Sud-Kivu	28 sur 34	1 069 127	294 056	224 139	69 917	477 822	82 713
Tanganyika	11 sur 11	781 331	224 636	172 474	52 162	349 198	164 653
<b>Total (A) Estimation IPC Malnutrition Aiguë</b>	<b>122 ZS</b>	<b>4 904 725</b>	<b>1 128 726</b>	<b>874 416</b>	<b>254 310</b>	<b>2 192 056</b>	<b>605 119</b>
<b>Total (B) Estimation 276 ZS Priorisées HNO</b>	<b>276 ZS</b>	<b>10 027 239</b>	<b>2 897 804</b>	<b>2 095 249</b>	<b>802 555</b>	<b>4 481 448</b>	<b>1 151 086</b>



519 ZS total du pays		Estimation du nombre d'enfant âgées de 6 à 59 mois et de Femmes Enceintes et/ou Allaitantes souffrant de Malnutrition Aiguë et ayant besoin de traitement					
Province	Nombre de Zone de Santé (ZS) analysées sur Total ZS	Enfants (6-59 mois)				FEFA	
		Population Enfants de moins de 5 ans	MAG Total < 5 ans	MAM Total < 5 ans	MAS Total < 5 ans	Population FEFA	Total FEFA
Bas-Uele	11	249 844	33 052	18 250	14 802	111 662	8 933
Equateur	18	353 453	91 955	62 355	29 600	157 968	6 952
Haut-Katanga	28	1 171 864	170 722	128 785	41 937	523 738	56 983
Haut-Lomami	16	750 245	160 918	106 458	54 460	335 305	53 416
Haut-Uele	13	409 231	101 616	60 782	40 834	182 897	2 925
Ituri	36	801 086	189 998	151 543	38 455	358 027	102 103
Kasaï	18	661 260	195 239	159 178	36 061	295 535	102 535
Kasaï-Central	26	779 495	319 436	241 998	77 438	348 378	30 026
Kasaï-Oriental	19	765 054	220 236	158 157	62 079	341 924	55 896
Kinshasa	35	2 609 653	390 444	301 467	88 977	1 166 325	84 448
Kongo-Central	31	1 345 296	339 287	220 360	118 927	601 250	73 351
Kwango	14	498 223	171 439	126 666	44 773	222 669	232 923
Kwilu	24	1 274 310	355 784	246 009	109 775	569 524	120 739
Lomami	16	598 245	179 165	124 929	54 236	267 372	76 458
Lualaba	13	651 639	110 693	73 961	36 732	291 235	23 298
Mai-Ndombe	14	430 726	105 252	89 859	15 393	192 503	23 487
Maniema	18	558 314	102 498	74 367	28 131	249 526	16 966
Mongala	12	403 154	89 095	64 987	24 108	180 180	13 334
Nord-Kivu	34	1 599 775	215 324	170 507	44 817	714 983	208 804
Nord-Ubangi	11	295 968	75 875	49 016	26 859	132 276	12 170
Sankuru	16	514 082	160 033	108 222	51 811	229 757	22 069
Sud-Kivu	34	1 382 171	358 008	269 467	88 541	617 730	94 457
Sud-Ubangi	16	569 169	65 684	56 519	9 165	254 377	8 650
Tanganyika	11	781 331	224 636	172 474	52 162	349 198	164 653
Tshopo	23	515 889	83 014	56 091	26 923	230 565	7 839
Tshuapa	12	366 202	114 410	86 641	27 769	163 666	82 199
<b>Total (C) Estimation Nationale 2024</b>	<b>519 ZS</b>	<b>20 335 679</b>	<b>4 623 813</b>	<b>3 379 048</b>	<b>1 244 765</b>	<b>9 088 572</b>	<b>1 685 614</b>

L'estimation des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes et allaitantes (FEFA) dans le besoin de traitement pour la malnutrition aiguë a été établi lors des exercices du HNO (estimation des besoins du secteurs Nutrition en Septembre/Octobre 2023). Les formules utilisées pour l'estimation des enfants est Population \* K \* Prévalence avec pour K (moins de 5ans) de 2,6 et K (FEFA) de 2. Pour plus de détail, voir la publication du HNO 2023/2024 (actualisé en fin 2023)



## LIEN ENTRE LA MALNUTRITION AIGUË ET L'INSECURITE ALIMENTAIRE

Dans le but d'établir un lien entre la classification malnutrition aiguë (IPC MNA) et l'insécurité alimentaire aiguë (IPC IAA), il est nécessaire de souligner que la classification IPC de l'insécurité alimentaire aiguë est faite au niveau du territoire, alors que celle de la malnutrition aiguë est faite au niveau de la zone de santé. Les zones de santé sont des entités administratives plus petites que les territoires. Le pays compte 145 territoires contre 519 zones de santé. Ainsi, cette configuration rend difficile la possibilité d'établir un lien direct entre les deux échelles de classification IPC (voir les cartes de comparaison IPC IAA et MNA, page suivante).

Les résultats des analyses aiguë de l'IPC montrent globalement que dans les zones de l'Est du pays telles que les provinces de l'Ituri, la prévalence de la malnutrition aiguë reste faible comparée à celle de l'insécurité alimentaire aiguë. En ce qui concerne la province du Nord-Kivu, on constate que la prévalence de l'insécurité alimentaire aiguë reste plus élevée que celle de la malnutrition aiguë alors que dans la province du Sud-Kivu les classifications de la malnutrition aiguë sont similaires à celles de l'insécurité alimentaire aiguë dans les territoires de Kabare et Shabunda avec une classification qui indique principalement la phase 3 de l'IPC pour les deux échelles d'analyses (IAA et MNA). Dans les autres zones du Sud-Kivu, les classifications restent un peu disparates avec certaines zones de santé qui indiquent la phase 3 de l'IPC MNA et d'autres qui indiquent la phase 2 de l'IPC MNA. Dans la province du Tanganyika, les zones de santé de Moba, Kansimba, Nyunzu, Manono et Ankoro indiquent une classification similaire à celle de l'insécurité alimentaire aiguë.

Au niveau du centre du pays, le manque des données nutritionnelles n'a pas permis de classer la majorité des zones de santé. Néanmoins, il faut souligner que les zones de santé de Bilomba et Kalomba dans le Kasai-Central indiquent une classification similaire ou pire que celle de l'insécurité alimentaire aiguë avec une tendance vers les phases 3 et 4 de l'IPC IAA. Dans les provinces de Mai-Ndombe et Kwango, les résultats indiquent globalement une situation nutritionnelle plus préoccupante que celle de l'insécurité alimentaire, avec généralement une tendance vers la phase 4 de l'IPC MNA contre la phase 3 de l'IPC pour l'insécurité alimentaire (IAA).

L'apport alimentaire et les pratiques d'alimentation de complément insuffisantes (faible diversité alimentaire, régime alimentaire minimum acceptable) sont considérées comme l'un des facteurs contributifs majeurs de la malnutrition aiguë dans les zones avec une classification IAA élevée au niveau du territoire. En outre, on note que les zones pour lesquelles la classification MNA est plus sévère que la classification IAA, la plupart présentent des facteurs contributifs de cette malnutrition aiguë, y compris des services de santé insuffisants (notamment en ce qui concerne la couverture vaccinale contre la rougeole et la supplémentation en vitamine A), l'apparition d'épidémies de rougeole ou de choléra ainsi qu'une augmentation marquée des cas de diarrhée, de paludisme, des mauvaises conditions d'hygiène en plus d'un faible accès à l'eau potable.

Globalement, les conflits et déplacements des populations ont été identifiés comme principal des chocs déterminant lors de l'analyse IAA pour la majorité des territoires dans la partie Est du pays. Et la classification IPC de la sécurité alimentaire est plus sévère que celle de la nutrition dans les zones affectées par les conflits.

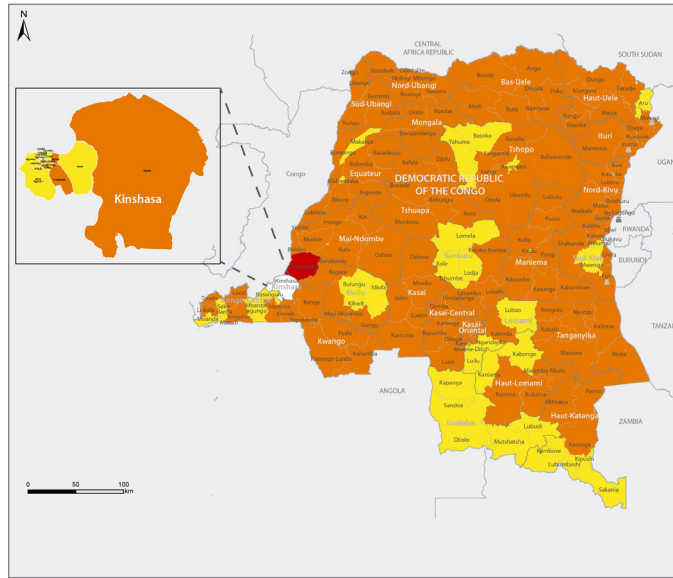
En dépit d'une classification de sécurité alimentaire en situation de crise (Phase 3 de l'IPC IAA) dans certains territoires, plusieurs zones de santé situées dans ces territoires ont été classées en phase 2 de l'IPC MNA, en raison des facteurs à caractère protecteur contre la malnutrition aiguë tels que le niveau acceptable des bonnes pratiques ANJE, l'allaitement maternel exclusif et la poursuite de l'allaitement maternel ainsi que l'introduction de la diversification alimentaire opportune qui semblent limiter la malnutrition aiguë globale des enfants. Il en est de même pour certaines pratiques alimentaires adoptées par les ménages qui contribuent à atténuer légèrement les effets de l'insécurité alimentaire et à protéger les enfants contre la malnutrition aiguë : il s'agit par exemple de la consommation adéquate des produits forestiers non ligneux dans certaines zones de santé et de mécanismes courants de protection des plus vulnérables intra-ménage (adultes réduisant leur alimentation en faveur des enfants par exemple).

Enfin, on enregistre également des prévalences très élevées de la malnutrition aiguë dans les zones de l'Ouest, du Centre et du Sud du pays, qui ne font pourtant pas l'objet de conflits et des déplacements des populations. Ceci pourrait se justifier par le niveau d'enclavement de certaines zones du pays, le faible accès aux infrastructures sanitaires, les mauvaises conditions d'hygiène et un faible accès/utilisation des aliments diversifiés.

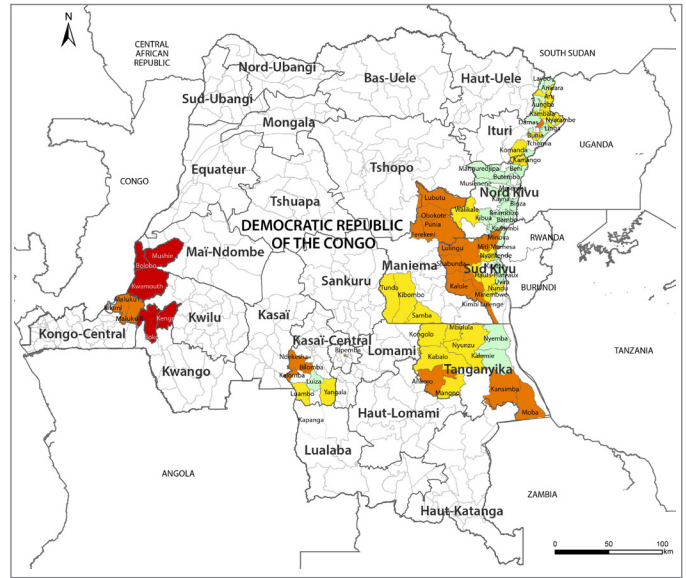


# CARTE DES CLASSIFICATION IPC DE L'INSECURITE ALIMENTAIRE AIGUE PROJETEE CONTRE CELLE DE LA MALNUTRITION AIGUE PROJETEE DE JANVIER A JUIN 2024

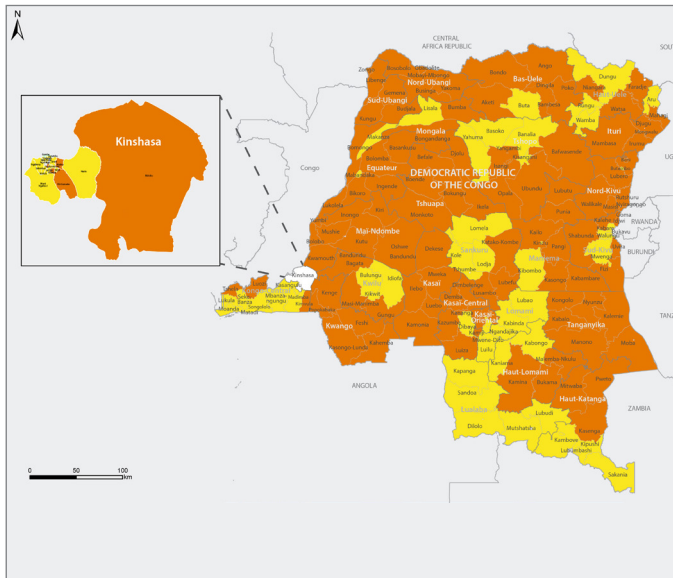
Situation d'insecurite alimentaire aigüe actuelle juillet – décembre 2023



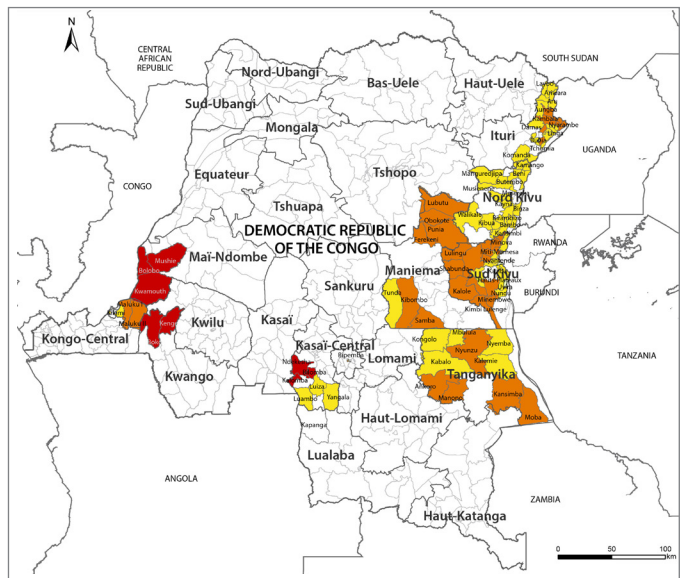
Situation de la malnutrition aigüe actuelle juillet – décembre 2023



Situation d'insecurite alimentaire aigüe projetée janvier – juin 2024



Situation de la malnutrition aigüe projetée janvier – juin 2024



## LÉGENDE

### Classification IPC des phases de la malnutrition aigüe (IAA)

(la Phase cartographiée représente la sévérité qui touche au moins 20 % de la population)

- |   |  |                  |
|---|--|------------------|
| <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #d9ead3;"></span> 1 - Acceptable           | <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> Zones non analysées   | Niveau de preuve |
| <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #fff2cc;"></span> 2 - Alerte               | <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black; background: repeating-linear-gradient(45deg, transparent, transparent 2px, gray 2px, gray 4px);"></span> Classification de phase basée sur le PB | * Acceptable     |
| <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #f4cccc;"></span> 3 - Sérieuse             | <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #cccccc;"></span> Zones avec preuves / données inadéquates  | ** Moyen         |
| <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #e41a1c;"></span> 4 - Critique             |  | *** Elevé        |
| <span style="display: inline-block; width: 15px; height: 15px; background-color: #c00000;"></span> 5 - Extrêmement critique |  |                  |

## RECOMMANDATIONS POUR L'ACTION

### Priorités de réponse

- Renforcer la surveillance nutritionnelle à travers l'intégration systématique du dépistage de la malnutrition aiguë au niveau des structures de santé et au niveau communautaire
- Assurer le continuum de soins de prise en charge de malnutrition aiguë (PCIMA : MAS/MAM) dans la zone concernée afin de réduire le taux de morbidité et de mortalité lié à la malnutrition
- Mettre en pratique la gratuité des soins de santé primaires (SSP) chez les enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes et allaitantes, en âge de procréer.
- Renforcer les activités de vaccination de routine, de supplémentation en vitamine A et de déparasitage chez les enfants de moins de 5 ans.
- Intensifier les campagnes d'assainissement des milieux publics et sensibiliser la population aux bonnes pratiques d'hygiène ;
- Renforcer les activités sur l'ANJE dans la prévention au niveau des structures de santé et communautaire
- Construire et utiliser les latrines familiales, durables et facilement maintenables sur le plan hygiénique.
- Améliorer l'accès à l'eau potable afin de lutter contre l'incidence des maladies diarrhéiques.
- Sensibiliser et accompagner la population dans la pratique d'activité agricole, de l'élevage et autres moyens de subsistance en leur dotant les semences, les outils, etc.

### Activités de surveillance et d'actualisation de la situation

- Mettre en place les sites sentinelles fonctionnelles pour le SNSAP, avec les équipes bien formées et ayant le matériel approprié dans les zones en phase 3 et plus
- Infirmer ou confirmer les alertes à travers les évaluations nutritionnelles (enquêtes nutritionnelles SMART)
- Assurer une formation continue des relais communautaires afin de renforcer la surveillance nutritionnelle
- Envisager les stratégies à mettre en place pendant les périodes de pic des maladies saisonnières et épidémiologiques

### Facteurs de risques à surveiller

- La situation nutritionnelle
- Les maladies courantes et à potentiel épidémique
- L'insécurité alimentaire
- Les pratiques de soins
- Les indicateurs ANJE
- L'accès à l'eau potable
- L'influence des us et coutumes en rapport avec le genre et protection

## PROCESSUS ET MÉTHODOLOGIE

Le troisième cycle d'analyse IPC MNA s'est déroulée du 16 au 30 Octobre 2023 dans les villes provinciales de Kinshasa et Goma (Nord-Kivu). Les activités se sont déroulées en semi-présentielle avec un noyau de participant en présentiel et les autres participants des provinces ont suivi la formation en virtuelle. Deux facilitateurs du GSU ont animé la formation, les analyses et la consolidation des résultats. L'équipe d'analyste était composée d'environ 46 experts pluridisciplinaires venus de plusieurs structures: Primature (CAID), le ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévention par le Programme National de Nutrition (PRONANUT), Ministère de la Santé, de l'Agriculture et du Plan, Ministère du Genre, les institutions d'enseignement supérieur (ESP/UNIKIN), Institut National de Statistique (INS), Cluster Nutrition, Cluster Sécurité Alimentaire, Santé et WASH, ONGs internationales et nationales (CHRISTIAN AID, FEWSNET, GRAPEDECO, MEDES, CHAI, REACH, MDA, COOPI, ACF, ADRA, SCI, CARITAS-Bunia ) et agences des Nations Unies (PAM, FAO, UNICEF).

Cette analyse a eu une couverture de 121 zones de santé sur les 519 ZS que compte le pays. Les zones de santé analysées sont réparties dans 10 provinces et 39 territoires pour lesquels les indicateurs de résultats étaient disponibles. Il faut souligner que seulement ces 121 sur 519 zones de santé répondaient aux critères IPC de la malnutrition aiguë en ce qui concerne la fiabilité des données et par conséquent ont été retenues pour l'analyse. Il est important de noter que la couverture des analyse MNA reste très faible à cause du manque de données actuelles et de séries historiques adéquates due à la très faible couverture des enquêtes nutritionnelles dans le pays.

### Sources des données :

Les principales données utilisées dans cette session d'analyse proviennent des enquêtes SMART réalisées entre août et septembre 2023. Un nombre très limité des zones de santé a été classifié en faisons recours aux données historiques avec au moins deux années de référence sur les cinq dernières années. Pour la présente analyse IPC MNA, la situation actuelle couvre la période allant de juillet à décembre 2023 qui correspond à la période avec une baisse des cas de malnutrition aiguë et la période projetée qui s'étale de janvier à juin 2024 qui correspond à la période de hausse des cas de malnutrition. En plus des données issues de la SMART 2023, plusieurs sources d'informations ont été utilisées pour améliorer la convergence des preuves et la classification de la sévérité de la situation nutritionnelle (données Historiques, EFSA, Classification IPC IAA, SNSAP, DHIS2, données sur les morbidités, etc).

### Limites de l'analyse

- La faible couverture des enquêtes SMART entraînant une faible couverture de l'analyse de la malnutrition aiguë
- Faible disponibilité de données de certains secteurs sensibles à la nutrition (WASH, agriculture, santé...) entraînant une faible collecte d'information pour les facteurs contributifs dans certaines zones de santé.
- L'absence d'harmonisation de la période de collecte des enquêtes SMART entraînant un manque de cohérence des séries historiques.
- La faible complétude des données de routine issues du DHIS2 (Système d'Information sur la santé).
- La rareté des rapports finaux et des enquêtes SMART.

### Partenaires de l'analyse IPC :



### Ce que sont l'IPC et l'IPC de la malnutrition aiguë:

L'IPC consiste en une série d'outils et de procédures qui servent à classer le niveau de sévérité et les caractéristiques des crises alimentaires et nutritionnelles aiguës de même que de l'insécurité alimentaire chronique d'après les normes internationales en vigueur. L'IPC se compose de quatre fonctions qui se renforcent mutuellement ; chacune d'elles s'accompagne d'un ensemble de protocoles (outils et procédures) spécifiques. Les paramètres fondamentaux de l'IPC comprennent l'établissement d'un consensus, la convergence des preuves, la redevabilité, la transparence et la comparabilité. L'analyse IPC vise à fournir des indications pour la réponse d'urgence de même que pour la politique de sécurité alimentaire et la programmation à moyen et long terme.

Pour l'IPC, la malnutrition aiguë se définit par toute manifestation de malnutrition dans une zone spécifiée à un moment donné et dont le niveau de sévérité menace des vies et/ou des moyens d'existence quelles qu'en soient les causes, le contexte ou la durée. La classification IPC de la malnutrition aiguë cherche à identifier les zones où il existe une grande proportion d'enfants malnutris aigus d'après la mesure de l'indice poids-pour-taille de préférence mais aussi du PB éventuellement.

### Pour de plus amples informations, contacter :

**Dr Bruno , BINDAMBA SENGE**

Directeur du Programme National de Nutrition  
[bbindamba@gmail.com](mailto:bbindamba@gmail.com)

Unité de soutien global IPC  
[www.ipcinfo.org](http://www.ipcinfo.org)

Classification de l'insécurité alimentaire et de la malnutrition conduite à l'aide des protocoles IPC, développés et mis en oeuvre par le Partenariat mondial de l'IPC - Action contre la faim, CARE, le CILSS, le EC-JRC, la FAO, FEWSNET, le groupe sectoriel (cluster) sécurité alimentaire, le groupe sectoriel (cluster) malnutrition, l'IGAD, Oxfam, PROGRESAN-SICA, la SADC, Save the Children, l'UNICEF et le PAM.

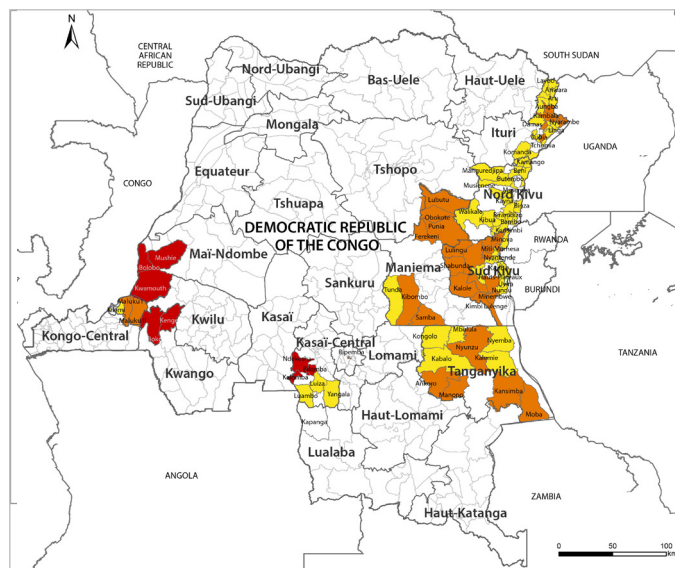
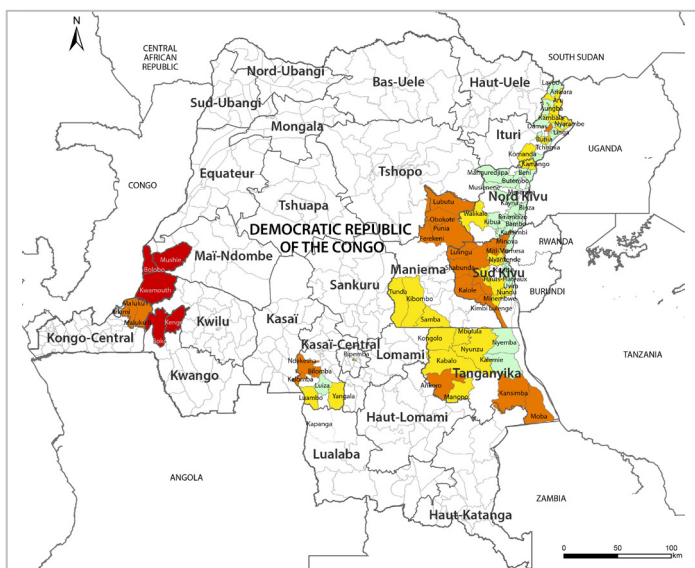
Cette analyse a été conduite sous le parrainage du ministère de la Santé, Hygiène et prévention à travers le Programme national de nutrition. Elle a bénéficié du soutien technique et financier de la FAO, PAM, Cluster Nutrition/UNICEF, Save the Children..



# ANNEXE 1: TABLEAU DES POPULATION DANS LE BESOIN DE TRAITEMENT

Situation actuelle de la malnutrition aiguë juillet – décembre 2023

Situation projetée de la malnutrition aiguë janvier – juin 2024



00 (Zone de Santé) Extrêmement critique
06 (Zone de Santé) Critique
31 (Zone de Santé) Sérieuse
39 (Zone de Santé) Alerte
46 (Zone de Santé) Acceptable
397 (Zone de Santé) Non Analysées

00 (Zone de Santé) Extrêmement critique
09 (Zone de Santé) Critique
40 (Zone de Santé) Sérieuse
67 (Zone de Santé) Alerte
06 (Zone de Santé) Acceptable
397 (Zone de Santé) Non Analysées

FACTEURS DÉTERMINANTS	
	Apport alimentaire inadéquat (notamment dans le Sud Kivu, Kasai Orientale et Mt Ngafula 2/Kin)
	Accès inadéquat à la nourriture (notamment ZS Boko/KW et ZS Kwamouth/MN)
	Maladie à potentiel épidémique (notamment Rougeole et Cholera dans la Sud-Kivu)
	Maladies endémique (notamment diarrhée et Malaria)
	Insécurité et déplacement

PROJECTION JANVIER – JUIN 2024		
122 Zones de Santé Analysées	La malnutrition aiguë devrait	Se détériorer 58 Zone de Santé
		Rester stable 61 Zone de Santé
		S'améliorer 03 Zone de Santé

ENTRE JUILLET 2023 ET JUIN 2024			
		DANS LE BESOIN D'ACTION URGENTE	
1 088 976	593 713	### nombre de cas de MAS* parmi les 6-59 mois	240 262
Cases of children aged 6-59 months acutely malnourished	femmes enceintes ou allaitantes malnutries	### nombre de cas de MAM* parmi les 6-59 mois	848 711







## ANNEXE 3: TABLEAU DES POPULATION DANS LE BESOIN DE TRAITEMENT

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Bas-Uele	Aketi	Aketi	B	28879	3079	2.2	1652	1.9	1427	12907	4.0	1033
Bas-Uele	Aketi	Likati	C	14954	1594	2.2	855	1.9	739	6683	4.0	535
Bas-Uele	Ango	Ango	C	22105	2356	2.2	1264	1.9	1092	9879	4.0	790
Bas-Uele	Bambesa	Ganga	C	26559	2831	2.2	1519	1.9	1312	11870	4.0	950
Bas-Uele	Bondo	Bili	C	13717	1463	2.2	785	1.9	678	6131	4.0	490
Bas-Uele	Bondo	Bondo	B	23125	7395	5.8	3487	6.5	3908	10335	4.0	827
Bas-Uele	Bondo	Monga	C	16842	3284	6.3	2759	1.2	525	7527	4.0	602
Bas-Uele	Buta	Buta	C	39347	4195	2.2	2251	1.9	1944	17585	4.0	1407
Bas-Uele	Buta	Titule	C	16441	1752	2.2	940	1.9	812	7348	4.0	588
Bas-Uele	Poko	Poko	C	25630	2732	2.2	1466	1.9	1266	11455	4.0	916
Bas-Uele	Poko	Viadana	C	22246	2371	2.2	1272	1.9	1099	9943	4.0	795
Equateur	Basankusu	Basankusu	B	39948	12567	9.5	9867	2.6	2700	17854	2.2	786
Equateur	Basankusu	Djombo	B	17892	3536	4.6	2140	3.0	1396	7997	2.2	352
Equateur	Bikoro	Bikoro	B	23822	10777	13.4	8300	4.0	2477	10647	2.2	468
Equateur	Bikoro	Iboko	B	15981	7437	10.6	4404	7.3	3033	7142	2.2	314
Equateur	Bikoro	Ntondo	B	10179	2011	4.6	1217	3.0	794	4549	2.2	200
Equateur	Bolomba	Bolomba	B	42826	8462	4.6	5122	3.0	3340	19140	2.2	842
Equateur	Bolomba	Lolanga Mampoko	B	14317	3611	8.4	3127	1.3	484	6398	2.2	282
Equateur	Bolomba	Monieka	B	12617	2493	4.6	1509	3.0	984	5639	2.2	248
Equateur	Bomongo	Bomongo	C	17064	3372	4.6	2041	3.0	1331	7626	2.2	336
Equateur	Bomongo	Lilanga Bobangi	B	12805	2530	4.6	1531	3.0	999	5723	2.2	252
Equateur	Ingende	Ingende	B	23555	10963	13.8	8452	4.1	2511	10528	2.2	463
Equateur	Ingende	Lotumbe	C	16714	3303	4.6	1999	3.0	1304	7470	2.2	329
Equateur	Lukolela	Irebu	B	5627	1112	4.6	673	3.0	439	2515	2.2	111
Equateur	Lukolela	Lukolela	B	22189	4385	4.6	2654	3.0	1731	9917	2.2	436
Equateur	Makanza	Makanza	C	18997	3754	4.6	2272	3.0	1482	8490	2.2	374
Equateur	Mbandaka	Bolenge	B	13274	2623	4.6	1588	3.0	1035	5932	2.2	261
Equateur	Mbandaka	Mbandaka	B	22474	4441	4.6	2688	3.0	1753	10044	2.2	442
Equateur	Mbandaka	Wangata	B	23172	4578	4.6	2771	3.0	1807	10356	2.2	456

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Haut-Katanga	Kambove	Kambove	C	26540	3864	4.8	3312	0.8	552	11861	19.8	4697
Haut-Katanga	Kambove	Kapolowe	C	32656	4839	5.0	4245	0.7	594	14595	19.8	5780
Haut-Katanga	Kambove	Kilela Balanda	C	14998	2184	4.8	1872	0.8	312	6703	19.8	2654
Haut-Katanga	Kambove	Manika	C	100320	14607	4.8	12520	0.8	2087	44836	19.8	17755
Haut-Katanga	Kambove	Panda	C	18988	2765	4.8	2370	0.8	395	8486	19.8	3361
Haut-Katanga	Kasenga	Kasenga	C	32645	4243	3.7	3140	1.3	1103	14590	2.6	759
Haut-Katanga	Kasenga	Kashobwe	C	30903	4018	3.7	2973	1.3	1045	13811	2.6	718
Haut-Katanga	Kasenga	Kikula	C	50518	6568	3.7	4860	1.3	1708	22578	2.6	1174
Haut-Katanga	Kasenga	Lukafu	C	18988	2469	3.7	1827	1.3	642	8486	2.6	441
Haut-Katanga	Kipushi	Kafubu	C	20708	2692	3.7	1992	1.3	700	9255	2.6	481
Haut-Katanga	Kipushi	Kipushi	C	43702	5681	3.7	4204	1.3	1477	19531	2.6	1016
Haut-Katanga	Likasi	Likasi	C	30650	3985	3.7	2949	1.3	1036	13698	2.6	712
Haut-Katanga	Lubumbashi	Kamalondo	C	13594	1767	3.7	1308	1.3	459	6076	2.6	316
Haut-Katanga	Lubumbashi	Kampemba	C	85936	11172	3.7	8267	1.3	2905	38407	2.6	1997
Haut-Katanga	Lubumbashi	Katuba	C	53664	6976	3.7	5162	1.3	1814	23984	2.6	1247
Haut-Katanga	Lubumbashi	Kenya	C	56701	7371	3.7	5455	1.3	1916	25341	2.6	1318
Haut-Katanga	Lubumbashi	Kisanga	C	50476	6562	3.7	4856	1.3	1706	22559	2.6	1173
Haut-Katanga	Lubumbashi	Kowe	C	7745	1007	3.7	745	1.3	262	3461	2.6	180
Haut-Katanga	Lubumbashi	Lubumbashi	C	33954	4414	3.7	3266	1.3	1148	15175	2.6	789
Haut-Katanga	Lubumbashi	Mumbunda	C	56960	7405	3.7	5480	1.3	1925	25457	2.6	1324
Haut-Katanga	Lubumbashi	Rwashi	C	78582	10216	3.7	7560	1.3	2656	35121	2.6	1826
Haut-Katanga	Lubumbashi	Tshamilemba	C	46175	6003	3.7	4442	1.3	1561	20637	2.6	1073
Haut-Katanga	Lubumbashi	Vangu	C	29753	3868	3.7	2862	1.3	1006	13298	2.6	691
Haut-Katanga	Mitwaba	Mitwaba	B	25255	3283	3.7	2429	1.3	854	11287	2.6	587
Haut-Katanga	Mitwaba	Mufunga Sampwe	B	37904	20203	14.2	13994	6.3	6209	16940	2.6	881
Haut-Katanga	Pweto	Kilwa	C	68171	8862	3.7	6558	1.3	2304	30468	2.6	1584
Haut-Katanga	Pweto	Pweto	C	54417	7074	3.7	5235	1.3	1839	24321	2.6	1265
Haut-Katanga	Sakania	Sakania	C	50958	6624	3.7	4902	1.3	1722	22775	2.6	1184

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Haut-Lomami	Bukama	Bukama	B	72380	23524	7.4	13926	5.1	9598	32348	8.0	5176
Haut-Lomami	Bukama	Butumba	C	40384	6510	4.3	4515	1.9	1995	18049	8.0	2888
Haut-Lomami	Bukama	Kabondo Dianda	C	54520	8788	4.3	6095	1.9	2693	24366	8.0	3899
Haut-Lomami	Bukama	Malemba	B	51737	8340	4.3	5784	1.9	2556	23123	8.0	3700
Haut-Lomami	Kabongo	Kabongo	C	74450	12002	4.3	8324	1.9	3678	33274	8.0	5324
Haut-Lomami	Kabongo	Kayamba	B	21775	10247	11.2	6341	6.9	3906	9732	8.0	1557
Haut-Lomami	Kabongo	Kitenge	C	57646	9293	4.3	6445	1.9	2848	25764	8.0	4122
Haut-Lomami	Kamina	Baka	C	6524	1051	4.3	729	1.9	322	2916	4.0	233
Haut-Lomami	Kamina	Kamina	B	65372	26685	9.4	15977	6.3	10708	29217	8.0	4675
Haut-Lomami	Kamina	Kinda	C	18441	2973	4.3	2062	1.9	911	8242	8.0	1319
Haut-Lomami	Kamina	Songa	B	37306	11252	8.6	8342	3.0	2910	16673	8.0	2668
Haut-Lomami	Kaniama	Kaniama	C	58909	9496	4.3	6586	1.9	2910	26328	8.0	4212
Haut-Lomami	Malemba-Nkulu	Kinkondja	C	59051	9519	4.3	6602	1.9	2917	26392	8.0	4223
Haut-Lomami	Malemba-Nkulu	Lwamba	C	27680	4462	4.3	3095	1.9	1367	12371	8.0	1979
Haut-Lomami	Malemba-Nkulu	Mukanga	C	44657	7199	4.3	4993	1.9	2206	19958	8.0	3193
Haut-Lomami	Malemba-Nkulu	Mulongo	C	59412	9577	4.3	6642	1.9	2935	26553	8.0	4248
Haut-Uele	Dungu	Doruma	B	16517	4295	5.9	2534	4.1	1761	7382	0.8	118
Haut-Uele	Dungu	Dungu	B	29856	7763	5.9	4580	4.1	3183	13344	0.8	213
Haut-Uele	Faradje	Aba	C	30659	3188	3.4	2710	0.6	478	13702	0.8	219
Haut-Uele	Faradje	Faradje	B	27433	7132	5.9	4208	4.1	2924	12261	0.8	196
Haut-Uele	Faradje	Makoro	B	29072	7559	5.9	4460	4.1	3099	12993	0.8	208
Haut-Uele	Niangara	Niangara	B	27317	7102	5.9	4190	4.1	2912	12209	0.8	195
Haut-Uele	Rungu	Isiro	B	58784	15283	5.9	9017	4.1	6266	26272	0.8	420
Haut-Uele	Rungu	Rungu	B	24636	6405	5.9	3779	4.1	2626	11010	0.8	176
Haut-Uele	Wamba	Boma-Mangbetu	B	26094	6785	5.9	4003	4.1	2782	11662	0.8	187
Haut-Uele	Wamba	Pawa	B	40163	10442	5.9	6161	4.1	4281	17950	0.8	287
Haut-Uele	Wamba	Wamba	B	31515	8194	5.9	4834	4.1	3360	14085	0.8	225
Haut-Uele	Watsa	Gombari	B	26687	6939	5.9	4094	4.1	2845	11927	0.8	191
Haut-Uele	Watsa	Watsa	B	40497	10529	5.9	6212	4.1	4317	18099	0.8	290

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Ituri	Aru	Adi	A+B	24791	5801	7.3	4705	1.7	1096	11080	22.8	5052
Ituri	Aru	Adja	A+B	19361	4531	7.3	3675	1.7	856	8653	22.8	3946
Ituri	Aru	Ariwara	A+B	30850	7219	7.3	5855	1.7	1364	13788	22.8	6287
Ituri	Aru	Aru	A+B	27759	6496	7.3	5269	1.7	1227	12406	22.8	5657
Ituri	Aru	Biringi	A	18781	4395	7.3	3565	1.7	830	8394	22.8	3828
Ituri	Aru	Laybo	A+B	21720	5083	7.3	4123	1.7	960	9707	22.8	4427
Ituri	Djugu	Bambu	B	22800	5513	7.1	4209	2.2	1304	10190	11.1	2262
Ituri	Djugu	Damas	A+B	17892	3210	6.3	2931	0.6	279	7996	11.1	1775
Ituri	Djugu	Drodoro	A+B	23723	4256	6.3	3886	0.6	370	10603	11.1	2354
Ituri	Djugu	Fataki	A+B	19659	3527	6.3	3220	0.6	307	8786	11.0	1933
Ituri	Djugu	Jiba	A+B	21005	3769	6.3	3441	0.6	328	9388	11.1	2084
Ituri	Djugu	Kilo	A+B	8568	1537	6.3	1403	0.6	134	3829	11.1	850
Ituri	Djugu	Linga	A+B	22607	4056	6.3	3703	0.6	353	10104	11.1	2243
Ituri	Djugu	Lita	A+B	19646	3524	6.3	3218	0.6	306	8780	11.1	1949
Ituri	Djugu	Mangala	A+B	14203	6388	10.7	3951	6.6	2437	6348	11.1	1409
Ituri	Djugu	Mongbalu	A	20442	3667	6.3	3348	0.6	319	9136	11.1	2028
Ituri	Djugu	Nizi	B	21711	3895	6.3	3556	0.6	339	9703	11.1	2154
Ituri	Djugu	Rethy	A+B	30705	5508	6.3	5029	0.6	479	13723	11.1	3046
Ituri	Djugu	Tchomia	A+B	16919	3035	6.3	2771	0.6	264	7562	11.1	1679
Ituri	Irumu	Boga	A+B	10390	2026	6.7	1810	0.8	216	4643	22.8	2117
Ituri	Irumu	Bunia	A+B	41097	8014	6.7	7159	0.8	855	18367	22.8	8376
Ituri	Irumu	Gethy	A+B	28592	5576	6.7	4981	0.8	595	12778	22.8	5827
Ituri	Irumu	Komanda	A+B	28327	5524	6.7	4935	0.8	589	12660	22.8	5773
Ituri	Irumu	Nyakunde	A+B	15013	2927	6.7	2615	0.8	312	6710	22.8	3060
Ituri	Irumu	Rwampara	A+B	20549	4007	6.7	3580	0.8	427	9184	22.8	4188
Ituri	Mahagi	Angumu	A+B	25154	7848	9.1	5951	2.9	1897	11242	9.6	2158
Ituri	Mahagi	Aungba	A+B	24245	7564	9.1	5736	2.9	1828	10836	9.6	2080
Ituri	Mahagi	Kambala	A+B	18971	5919	9.1	4489	2.9	1430	8479	9.6	1628
Ituri	Mahagi	Logo	A+B	36870	11503	9.1	8723	2.9	2780	16478	9.6	3164

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Ituri	Mahagi	Mahagi	A+B	26754	8347	9.1	6330	2.9	2017	11957	9.6	2296
Ituri	Mahagi	Nyarambe	A+B	35748	11153	9.1	8458	2.9	2695	15977	9.6	3067
Ituri	Mahagi	Rimba	A+B	32398	10108	9.1	7665	2.9	2443	14480	9.6	2780
Ituri	Mambasa	Lolwa	B	7017	2043	5.1	930	6.1	1113	3136	1.3	82
Ituri	Mambasa	Mambasa	B	14700	2676	5.4	2064	1.6	612	6570	1.3	171
Ituri	Mambasa	Mandima	B	21182	6168	5.1	2809	6.1	3359	9467	1.3	246
Ituri	Mambasa	Nia-Nia	B	10938	3185	5.1	1450	6.1	1735	4888	1.3	127
Kasaï	Dekese	Dekese	C	23919	4291	5.4	3358	1.5	933	10690	8.7	1860
Kasaï	Ilebo	Banga Lubaka	C	25563	4586	5.4	3589	1.5	997	11425	8.7	1988
Kasaï	Ilebo	Ilebo	C	29046	5211	5.4	4078	1.5	1133	12982	8.7	2259
Kasaï	Ilebo	Mikope	C	30572	6041	6.0	4769	1.6	1272	13664	8.7	2377
Kasaï	Kamonia	Kalonda Ouest	B	66860	23815	11.5	19991	2.2	3824	29881	23.8	14224
Kasaï	Kamonia	Kamonia	B	52768	18796	11.5	15778	2.2	3018	23583	23.8	11226
Kasaï	Kamonia	Kamwasha	B	62123	22128	11.5	18575	2.2	3553	27765	23.8	13216
Kasaï	Kamonia	Kanzala	B	39503	14687	9.2	9449	5.1	5238	17655	23.8	8404
Kasaï	Kamonia	Kitangwa	B	39836	14190	11.5	11911	2.2	2279	17804	23.8	8475
Kasaï	Kamonia	Mutena	B	37486	13352	11.5	11208	2.2	2144	16753	23.8	7975
Kasaï	Kamonia	Nyanga	B	20299	7230	11.5	6069	2.2	1161	9072	23.8	4318
Kasaï	Kamonia	Tshikapa	B	59802	21302	11.5	17881	2.2	3421	26727	23.8	12722
Kasaï	Luebo	Luebo	C	39749	7131	5.4	5581	1.5	1550	17765	8.7	3091
Kasaï	Luebo	Ndjoko-Mpunda	B	24809	6708	8.4	5418	2.0	1290	11088	8.7	1929
Kasaï	Mweka	Bulape	C	27809	6580	7.6	5495	1.5	1085	12428	8.7	2163
Kasaï	Mweka	Kakenge	C	24113	5705	7.6	4765	1.5	940	10777	8.7	1875
Kasaï	Mweka	Mushenge	C	23888	5652	7.6	4720	1.5	932	10676	8.7	1858
Kasaï	Mweka	Mweka	C	33115	7834	7.6	6543	1.5	1291	14800	8.7	2575
Kasaï-Central	Demba	Bena Leka	B	50365	20821	12.1	15845	3.8	4976	22510	1.8	810
Kasaï-Central	Demba	Demba	B	57217	23654	12.1	18001	3.8	5653	25572	1.8	921
Kasaï-Central	Demba	Mutoto	B	23318	9640	12.1	7336	3.8	2304	10422	1.8	375
Kasaï-Central	Dibaya	Bunkonde	B	20558	8498	12.1	6467	3.8	2031	9188	1.8	331

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kasaï-Central	Dibaya	Dibaya	B	27134	11217	12.1	8536	3.8	2681	12127	1.8	437
Kasaï-Central	Dibaya	Lubondaie	B	27188	11239	12.1	8553	3.8	2686	12151	1.8	437
Kasaï-Central	Dibaya	Tshikula	B	24637	10185	12.1	7751	3.8	2434	11011	1.8	396
Kasaï-Central	Dimbelenge	Bena Tshiadi	B	20654	8914	12.4	6659	4.2	2255	9231	27.8	5132
Kasaï-Central	Dimbelenge	Katende	B	16444	7098	12.4	5302	4.2	1796	7349	27.8	4086
Kasaï-Central	Dimbelenge	Lubunga	B	17758	7664	12.4	5725	4.2	1939	7937	27.8	4413
Kasaï-Central	Dimbelenge	Muetshi	B	20375	8794	12.4	6569	4.2	2225	9106	27.8	5063
Kasaï-Central	Kananga	Bobozo	B	8125	3359	12.1	2556	3.8	803	3631	1.8	131
Kasaï-Central	Kananga	Kananga	B	49256	20363	12.1	15496	3.8	4867	22014	1.8	793
Kasaï-Central	Kananga	Katoka	B	25537	10557	12.1	8034	3.8	2523	11413	1.8	411
Kasaï-Central	Kananga	Lukonga	B	49187	20334	12.1	15474	3.8	4860	21983	1.8	791
Kasaï-Central	Kananga	Ndesha	B	18692	7728	12.1	5881	3.8	1847	8354	1.8	301
Kasaï-Central	Kananga	Tshikaji	B	21671	8959	12.1	6818	3.8	2141	9686	1.8	349
Kasaï-Central	Kazumba	Bilomba	A+B	16338	6754	12.1	5140	3.8	1614	7302	1.8	263
Kasaï-Central	Kazumba	Kalomba	A+B	27274	11275	12.1	8580	3.8	2695	12190	1.8	439
Kasaï-Central	Kazumba	Mikalayi	B	39696	16410	12.1	12488	3.8	3922	17741	1.8	639
Kasaï-Central	Kazumba	Ndekesha	A+B	28806	11908	12.1	9062	3.8	2846	12874	1.8	463
Kasaï-Central	Kazumba	Tshibala	B	44104	18233	12.1	13875	3.8	4358	19711	1.8	710
Kasaï-Central	Luiza	Luambo	A+B	49309	20385	12.1	15513	3.8	4872	22038	1.8	793
Kasaï-Central	Luiza	Luiza	A+B	31094	12854	12.1	9782	3.8	3072	13897	1.8	500
Kasaï-Central	Luiza	Masuika	B	37052	15318	12.1	11657	3.8	3661	16560	1.8	596
Kasaï-Central	Luiza	Yangala	A+B	27703	7275	6.8	4898	3.3	2377	12381	1.8	446
Kasaï-Oriental	Kabeya-Kamwanga	Kabeya Kamuanga	B	29780	4336	3.9	3020	1.7	1316	13309	2.1	559
Kasaï-Oriental	Katanda	Bibanga	B	24702	12138	11.6	7450	7.3	4688	11040	34.7	7662
Kasaï-Oriental	Katanda	Tshitenge	B	38066	18706	11.6	11481	7.3	7225	17013	34.7	11807
Kasaï-Oriental	Lupatapata	Mukumbi	B	19534	10665	16.9	8583	4.1	2082	8730	2.1	367
Kasaï-Oriental	Lupatapata	Tshishimbi	C	31525	8032	7.7	6311	2.1	1721	14090	2.1	592
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Bipemba	A+B	59204	8620	3.9	6003	1.7	2617	26460	2.1	1111

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Bonzola	A	33197	3107	3.0	2589	0.6	518	14837	14.9	4421
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Dibindi	C	43856	6385	3.9	4447	1.7	1938	19601	2.1	823
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Diulu	B	61413	8941	3.9	6227	1.7	2714	27447	2.1	1153
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Kansele	B	41907	9698	8.2	8935	0.7	763	18729	2.1	787
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Lubilanji	B	43124	6279	3.9	4373	1.7	1906	19273	2.1	809
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Lukelenge	B	45066	15584	10.2	11952	3.1	3632	20141	2.1	846
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Mpokolo	C	50347	7330	3.9	5105	1.7	2225	22502	2.1	945
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Muya	A+B	57479	39753	17.2	25705	9.4	14048	25689	22.2	11406
Kasaï-Oriental	Mbuji-Mayi	Nzaba	A+B	48814	26399	16.0	20307	4.8	6092	21816	23.0	10035
Kasaï-Oriental	Miabi	Cilundu	C	30022	7182	8.1	6323	1.1	859	13418	2.1	564
Kasaï-Oriental	Miabi	Miabi	B	24078	8514	6.8	4257	6.8	4257	10761	2.1	452
Kasaï-Oriental	Tshilenge	Kasansa	C	34023	6104	5.7	5042	1.2	1062	15206	2.1	639
Kasaï-Oriental	Tshilenge	Tshilenge	C	48916	12463	7.9	10047	1.9	2416	21862	2.1	918
Kinshasa	Kinshasa	Bandalungwa	C	59676	8534	4.2	6517	1.3	2017	26671	1.4	747
Kinshasa	Kinshasa	Barumbu	C	49874	7132	4.2	5446	1.3	1686	22290	1.4	624
Kinshasa	Kinshasa	Binza Meteo	C	131863	18856	4.2	14399	1.3	4457	58933	1.4	1650
Kinshasa	Kinshasa	Binza Ozone	C	122897	17574	4.2	13420	1.3	4154	54926	1.4	1538
Kinshasa	Kinshasa	Biyela	C	73912	6726	3.2	6149	0.3	577	33033	1.4	925
Kinshasa	Kinshasa	Bumbu	C	136078	19459	4.2	14860	1.3	4599	60817	1.4	1703
Kinshasa	Kinshasa	Gombe	C	29265	4185	4.2	3196	1.3	989	13079	1.4	366
Kinshasa	Kinshasa	Kalamu I	C	47900	6850	4.2	5231	1.3	1619	21408	1.4	599
Kinshasa	Kinshasa	Kalamu II	C	42753	6114	4.2	4669	1.3	1445	19107	1.4	535
Kinshasa	Kinshasa	Kasa-Vubu	C	43633	6240	4.2	4765	1.3	1475	19501	1.4	546
Kinshasa	Kinshasa	Kikimi	A	84417	12291	4.5	9877	1.1	2414	37728	21.2	15997
Kinshasa	Kinshasa	Kimbanseke	C	92382	13211	4.2	10088	1.3	3123	41288	1.4	1156
Kinshasa	Kinshasa	Kingabwa	C	68860	9846	4.2	7519	1.3	2327	30775	1.4	862
Kinshasa	Kinshasa	Kingasani	C	72768	6622	3.2	6054	0.3	568	32522	1.4	911
Kinshasa	Kinshasa	Kinshasa	C	54967	7860	4.2	6002	1.3	1858	24566	1.4	688

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kinshasa	Kinshasa	Kintambo	C	34371	4915	4.2	3753	1.3	1162	15361	1.4	430
Kinshasa	Kinshasa	Kisenso	C	142223	20338	4.2	15531	1.3	4807	63563	1.4	1780
Kinshasa	Kinshasa	Kokolo	C	88031	12588	4.2	9613	1.3	2975	39343	1.4	1102
Kinshasa	Kinshasa	Lemba	C	105753	15122	4.2	11548	1.3	3574	47264	1.4	1323
Kinshasa	Kinshasa	Limete	C	61652	8816	4.2	6732	1.3	2084	27554	1.4	772
Kinshasa	Kinshasa	Lingwala	C	28252	4040	4.2	3085	1.3	955	12627	1.4	354
Kinshasa	Kinshasa	Makala	C	101000	14443	4.2	11029	1.3	3414	45140	1.4	1264
Kinshasa	Kinshasa	Maluku I	A	59071	13208	7.6	11672	1.0	1536	26400	1.4	739
Kinshasa	Kinshasa	Maluku II	A	21624	3092	4.2	2361	1.3	731	9665	1.4	271
Kinshasa	Kinshasa	Masina I	C	109715	13692	4.0	11410	0.8	2282	49035	7.3	7159
Kinshasa	Kinshasa	Masina II	B	90604	33216	9.4	22144	4.7	11072	40493	28.9	23405
Kinshasa	Kinshasa	Matete	C	94705	13543	4.2	10342	1.3	3201	42326	1.4	1185
Kinshasa	Kinshasa	Mont Ngafula I	C	81046	11589	4.2	8850	1.3	2739	36222	1.4	1014
Kinshasa	Kinshasa	Mont Ngafula II	A	47479	6790	4.2	5185	1.3	1605	21220	1.4	594
Kinshasa	Kinshasa	Ndjili	C	105759	16774	5.2	14299	0.9	2475	47266	10.7	10115
Kinshasa	Kinshasa	Ngaba	C	59756	8545	4.2	6525	1.3	2020	26706	1.4	748
Kinshasa	Kinshasa	Ngiri-Ngiri	C	53280	7619	4.2	5818	1.3	1801	23812	1.4	667
Kinshasa	Kinshasa	Nsele	A	57788	8263	4.2	6310	1.3	1953	25827	1.4	723
Kinshasa	Kinshasa	Police	C	41977	6003	4.2	4584	1.3	1419	18760	1.4	525
Kinshasa	Kinshasa	Selembao	C	114324	16348	4.2	12484	1.3	3864	51095	1.4	1431
Kongo-Central	Boma	Boma	C	59683	15052	6.3	9776	3.4	5276	26674	6.1	3254
Kongo-Central	Kasangulu	Masa	C	44015	11101	6.3	7210	3.4	3891	19671	6.1	2400
Kongo-Central	Kasangulu	Sona-Bata	C	40036	10097	6.3	6558	3.4	3539	17893	6.1	2183
Kongo-Central	Kimvula	Kimvula	C	28985	7310	6.3	4748	3.4	2562	12954	6.1	1580
Kongo-Central	Lukula	Kangu	C	38902	9811	6.3	6372	3.4	3439	17386	6.1	2121
Kongo-Central	Lukula	Lukula	C	75203	18966	6.3	12318	3.4	6648	33610	6.1	4100
Kongo-Central	Luozi	Kibunzi	C	25309	6383	6.3	4146	3.4	2237	11311	6.1	1380
Kongo-Central	Luozi	Luozi	C	33345	8410	6.3	5462	3.4	2948	14903	6.1	1818

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kongo-Central	Luozi	Mangembo	C	30451	7680	6.3	4988	3.4	2692	13610	6.1	1660
Kongo-Central	Madimba	Kisantu	C	67896	17123	6.3	11121	3.4	6002	30345	6.1	3702
Kongo-Central	Madimba	Ngidinga	C	46227	11659	6.3	7572	3.4	4087	20660	6.1	2521
Kongo-Central	Madimba	Nselo	C	33207	8375	6.3	5439	3.4	2936	14841	6.1	1811
Kongo-Central	Matadi	Matadi	C	60324	15214	6.3	9881	3.4	5333	26960	6.1	3289
Kongo-Central	Matadi	Nzanza	C	53495	13491	6.3	8762	3.4	4729	23908	6.1	2917
Kongo-Central	Mbanza-Ngungu	Boko-Kivulu	C	56884	14347	6.3	9318	3.4	5029	25423	6.1	3102
Kongo-Central	Mbanza-Ngungu	Gombe-Matadi	C	38589	9732	6.3	6321	3.4	3411	17246	6.1	2104
Kongo-Central	Mbanza-Ngungu	Kimpangu	C	48054	12119	6.3	7871	3.4	4248	21477	6.1	2620
Kongo-Central	Mbanza-Ngungu	Kwilu-Ngongo	C	58005	14629	6.3	9501	3.4	5128	25924	6.1	3163
Kongo-Central	Mbanza-Ngungu	Mbanza-Ngungu	C	41679	10511	6.3	6827	3.4	3684	18628	6.1	2273
Kongo-Central	Moanda	Boma Bungu	C	30023	7572	6.3	4918	3.4	2654	13418	6.1	1637
Kongo-Central	Moanda	Kitona	C	36483	9201	6.3	5976	3.4	3225	16305	6.1	1989
Kongo-Central	Moanda	Moanda	C	52642	13277	6.3	8623	3.4	4654	23527	6.1	2870
Kongo-Central	Seke-Banza	Inga	C	30374	7660	6.3	4975	3.4	2685	13575	6.1	1656
Kongo-Central	Seke-Banza	Seke-Banza	C	55302	13948	6.3	9059	3.4	4889	24716	6.1	3015
Kongo-Central	Songololo	Kimpese	C	73502	18538	6.3	12040	3.4	6498	32850	6.1	4008
Kongo-Central	Songololo	Nsona-Mpangu	C	42091	10615	6.3	6894	3.4	3721	18812	6.1	2295
Kongo-Central	Tshela	Kinkonzi	C	26276	6627	6.3	4304	3.4	2323	11744	6.1	1433
Kongo-Central	Tshela	Kizu	C	24306	6130	6.3	3981	3.4	2149	10863	6.1	1325
Kongo-Central	Tshela	Kuimba	C	32543	8208	6.3	5331	3.4	2877	14544	6.1	1774
Kongo-Central	Tshela	Tshela	C	33449	8436	6.3	5479	3.4	2957	14949	6.1	1824
Kongo-Central	Tshela	Vaku	C	28015	7065	6.3	4589	3.4	2476	12520	6.1	1527
Kwango	Feshi	Feshi	B	31222	12258	11.4	9254	3.7	3004	13954	42.6	11889
Kwango	Feshi	Kisanji	B	24847	9755	11.4	7365	3.7	2390	11105	42.6	9461
Kwango	Feshi	Mwela Lembwa	B	20748	8146	11.4	6150	3.7	1996	9273	42.6	7900
Kwango	Kahemba	Kahemba	B	53443	22927	11.3	15702	5.2	7225	23885	62.9	30047
Kwango	Kahemba	Kajiji	B	32159	13796	11.3	9448	5.2	4348	14373	62.9	18081

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kwango	Kasongo-Lunda	Kasongo Lunda	B	35663	12332	9.8	9087	3.5	3245	15939	61.7	19668
Kwango	Kasongo-Lunda	Kitenda	B	32139	11114	9.8	8189	3.5	2925	14364	61.7	17725
Kwango	Kasongo-Lunda	Panzi	B	36655	12676	9.8	9340	3.5	3336	16382	61.7	20215
Kwango	Kasongo-Lunda	Tembo	B	26583	8294	8.8	6082	3.2	2212	11880	61.7	14661
Kwango	Kasongo-Lunda	Wamba Lwadi	B	23886	5527	7.6	4720	1.3	807	10675	61.7	13173
Kwango	Kenge	Boko	A+B	44039	8588	7.1	8130	0.4	458	19682	54.9	21611
Kwango	Kenge	Kenge	A+B	59653	17837	8.9	13804	2.6	4033	26660	33.9	18076
Kwango	Kenge	Kimbau	B	37886	11328	8.9	8767	2.6	2561	16932	33.9	11480
Kwango	Popokabaka	Popokabaka	B	39303	16861	10.4	10628	6.1	6233	17566	53.9	18936
Kwilu	Bagata	Bagata	B	46060	13053	7.3	8742	3.6	4311	20585	10.6	4364
Kwilu	Bagata	Kikongo	B	52382	14845	7.3	9942	3.6	4903	23411	10.6	4963
Kwilu	Bagata	Sia	B	30694	11173	10.2	8140	3.8	3033	13718	10.6	2908
Kwilu	Bandundu	Bandundu	B	51535	14605	7.3	9781	3.6	4824	23033	10.6	4883
Kwilu	Bulungu	Bulungu	B	74006	20973	7.3	14046	3.6	6927	33075	10.6	7012
Kwilu	Bulungu	Djuma	B	57355	16254	7.3	10886	3.6	5368	25633	10.6	5434
Kwilu	Bulungu	Lusanga	B	77949	22091	7.3	14795	3.6	7296	34838	10.6	7386
Kwilu	Bulungu	Pay Kongila	B	63496	17995	7.3	12052	3.6	5943	28378	10.6	6016
Kwilu	Bulungu	Vanga	B	41873	11866	7.3	7947	3.6	3919	18714	10.6	3967
Kwilu	Gungu	Gungu	B	63346	17129	9.0	14823	1.4	2306	28311	10.6	6002
Kwilu	Gungu	Kingandu	B	28333	8030	7.3	5378	3.6	2652	12663	10.6	2685
Kwilu	Gungu	Mukedi	B	47199	13376	7.3	8958	3.6	4418	21095	10.6	4472
Kwilu	Idiofa	Idiofa	B	76175	21588	7.3	14458	3.6	7130	34045	10.6	7217
Kwilu	Idiofa	Ipamu	B	53255	16201	9.2	12739	2.5	3462	23801	10.6	5046
Kwilu	Idiofa	Kimputu	B	52886	14988	7.3	10038	3.6	4950	23636	10.6	5011
Kwilu	Idiofa	Koshibanda	B	49636	14067	7.3	9421	3.6	4646	22184	10.6	4703
Kwilu	Idiofa	Mokala	B	58197	16493	7.3	11046	3.6	5447	26010	10.6	5514
Kwilu	Idiofa	Mungindu	B	33089	11700	9.5	8173	4.1	3527	14788	10.6	3135
Kwilu	Kikwit	Kikwit-Nord	B	58132	16475	7.3	11034	3.6	5441	25981	10.6	5508
Kwilu	Kikwit	Kikwit-Sud	C	70421	9521	4.3	7873	0.9	1648	31473	10.6	6672

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Kwilu	Masi-Manimba	Masi-Manimba	B	45250	12823	7.3	8588	3.6	4235	20223	10.6	4287
Kwilu	Masi-Manimba	Moanza	B	52283	14817	7.3	9923	3.6	4894	23367	10.6	4954
Kwilu	Masi-Manimba	Mosango	B	32715	9271	7.3	6209	3.6	3062	14621	10.6	3100
Kwilu	Masi-Manimba	Yasa-Bonga	B	58044	16450	7.3	11017	3.6	5433	25941	10.6	5500
Lomami	Kabinda	Kabinda	B	46565	31114	18.1	21913	7.6	9201	20811	43.3	18022
Lomami	Kabinda	Kalonda Est	B	38366	25636	18.1	18055	7.6	7581	17147	43.3	14849
Lomami	Kabinda	Ludimbi Lukula	B	25823	17255	18.1	12152	7.6	5103	11541	43.3	9994
Lomami	Kamiji	Kamiji	B	16427	4015	7.4	3161	2.0	854	7342	5.9	866
Lomami	Lubao	Kamana	C	32077	7006	6.4	5338	2.0	1668	14336	5.9	1692
Lomami	Lubao	Lubao	B	34943	11720	7.5	6814	5.4	4906	15617	5.9	1843
Lomami	Lubao	Tshofa	C	22765	5327	6.5	3847	2.5	1480	10174	5.9	1201
Lomami	Luilu	Kalenda	C	33614	5244	3.3	2884	2.7	2360	15023	5.9	1773
Lomami	Luilu	Kanda Kanda	B	39460	6156	3.3	3386	2.7	2770	17636	5.9	2081
Lomami	Luilu	Luputa	B	49033	7649	3.3	4207	2.7	3442	21914	5.9	2586
Lomami	Luilu	Wikong	C	20085	3133	3.3	1723	2.7	1410	8976	5.9	1059
Lomami	Mwene-Ditu	Makota	C	39713	6195	3.3	3407	2.7	2788	17749	5.9	2094
Lomami	Mwene-Ditu	Mwene Ditu	B	71562	11164	3.3	6140	2.7	5024	31983	5.9	3774
Lomami	Ngandajika	Kalambayi Kabanga	B	26499	7785	9.6	6614	1.7	1171	11843	12.8	3032
Lomami	Ngandajika	Mulumba	B	48621	14285	9.6	12136	1.7	2149	21730	12.8	5563
Lomami	Ngandajika	Ngandajika	B	52693	15481	9.6	13152	1.7	2329	23550	12.8	6029
Lualaba	Dilolo	Dilolo	C	56585	7504	3.8	5591	1.3	1913	25290	4.0	2023
Lualaba	Dilolo	Kasaji	C	82061	12589	3.5	7468	2.4	5121	36675	4.0	2934
Lualaba	Kapanga	Kalamba	B	29588	7770	8.8	6770	1.3	1000	13224	4.0	1058
Lualaba	Kapanga	Kapanga	B	46756	12278	8.8	10698	1.3	1580	20897	4.0	1672
Lualaba	Lubudi	Bunkeya	C	16790	2576	3.5	1528	2.4	1048	7504	4.0	600
Lualaba	Lubudi	Fungurume	C	88669	13602	3.5	8069	2.4	5533	39629	4.0	3170
Lualaba	Lubudi	Kanzenze	C	30588	4692	3.5	2783	2.4	1909	13670	4.0	1094
Lualaba	Lubudi	Lubudi	B	24961	7399	9.2	5971	2.2	1428	11156	4.0	892
Lualaba	Mutshatsha	Dilala	C	92200	14143	3.5	8390	2.4	5753	41207	4.0	3297

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Lualaba	Mutshatsha	Lualaba	C	53376	8188	3.5	4857	2.4	3331	23855	4.0	1908
Lualaba	Mutshatsha	Mutshatsha	C	23512	3607	3.5	2140	2.4	1467	10508	4.0	841
Lualaba	Sandoa	Kafakumba	C	38806	5953	3.5	3531	2.4	2422	17344	4.0	1387
Lualaba	Sandoa	Sandoa	C	67746	10392	3.5	6165	2.4	4227	30278	4.0	2422
Mai-Ndombe	Bolobo	Bolobo	A	33503	8101	8.3	7230	1.0	871	14973	6.1	1827
Mai-Ndombe	Inongo	Banjow Moke	C	28361	3318	3.4	2507	1.1	811	12675	6.1	1546
Mai-Ndombe	Inongo	Inongo	C	42314	10451	7.8	8581	1.7	1870	18911	6.1	2307
Mai-Ndombe	Inongo	Ntandembelo	C	20576	4654	6.7	3584	2.0	1070	9196	6.1	1122
Mai-Ndombe	Kiri	Kiri	B	27119	6557	8.3	5852	1.0	705	12120	6.1	1479
Mai-Ndombe	Kiri	Penjwa	B	18411	5361	8.4	4021	2.8	1340	8228	6.1	1004
Mai-Ndombe	Kutu	Bokoro	C	53331	12896	8.3	11509	1.0	1387	23835	6.1	2908
Mai-Ndombe	Kutu	Nioki	C	37851	9152	8.3	8168	1.0	984	16917	6.1	2064
Mai-Ndombe	Kwamouth	Kwamouth	A+B	30179	7298	8.3	6513	1.0	785	13488	6.1	1646
Mai-Ndombe	Mushie	Mushie	A	29819	7210	8.3	6435	1.0	775	13327	6.1	1626
Mai-Ndombe	Oshwe	Bosobe	C	31005	7497	8.3	6691	1.0	806	13857	6.1	1691
Mai-Ndombe	Oshwe	Mimia	C	13474	3258	8.3	2908	1.0	350	6022	6.1	735
Mai-Ndombe	Oshwe	Oshwe	C	35871	8674	8.3	7741	1.0	933	16032	6.1	1956
Mai-Ndombe	Yumbi	Yumbi	B	28912	10825	10.8	8119	3.6	2706	12922	6.1	1576
Maniema	Kabambare	Kabambare	B	27260	9356	10.7	7584	2.5	1772	12183	3.4	828
Maniema	Kabambare	Lusangi	B	39808	8798	5.9	6107	2.6	2691	17791	3.4	1210
Maniema	Kabambare	Saramabila	B	33998	12994	12.1	10696	2.6	2298	15195	3.4	1033
Maniema	Kailo	Kailo	C	33350	3469	2.5	2168	1.5	1301	14905	3.4	1014
Maniema	Kasongo	Kasongo	C	52290	4079	2.7	3671	0.3	408	23370	3.4	1589
Maniema	Kasongo	Kunda	B	62364	12647	6.2	10053	1.6	2594	27872	3.4	1895
Maniema	Kasongo	Samba	A+B	28211	6675	7.6	5575	1.5	1100	12608	3.4	857
Maniema	Kibombo	Kibombo	A	24548	2553	2.5	1596	1.5	957	10971	3.4	746
Maniema	Kibombo	Tunda	A+B	19813	5306	8.7	4482	1.6	824	8855	3.4	602
Maniema	Kindu	Alunguli	C	18676	1942	2.5	1214	1.5	728	8347	3.4	568
Maniema	Kindu	Kindu	C	42649	4435	2.5	2772	1.5	1663	19061	3.4	1296

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Maniema	Lubutu	Lubutu	A+B	28112	11622	8.4	6140	7.5	5482	12564	3.4	854
Maniema	Lubutu	Obokote	A	18997	1976	2.5	1235	1.5	741	8490	3.4	577
Maniema	Pangi	Kalima	C	32161	3344	2.5	2090	1.5	1254	14374	3.4	977
Maniema	Pangi	Kampene	B	33977	3533	2.5	2208	1.5	1325	15185	3.4	1033
Maniema	Pangi	Pangi	B	21947	5593	7.3	4166	2.5	1427	9809	3.4	667
Maniema	Punia	Ferekeni	A	16764	1744	2.5	1090	1.5	654	7492	3.4	509
Maniema	Punia	Punia	A	23388	2432	2.5	1520	1.5	912	10453	3.4	711
Mongala	Bongandanga	Bongandanga	C	24448	5403	6.2	3941	2.3	1462	10927	3.7	809
Mongala	Bongandanga	Boso Mondanda	C	25766	5694	6.2	4153	2.3	1541	11516	3.7	852
Mongala	Bongandanga	Bosondjo	C	35729	7896	6.2	5759	2.3	2137	15968	3.7	1182
Mongala	Bongandanga	Pimu	C	42799	9458	6.2	6899	2.3	2559	19128	3.7	1415
Mongala	Bumba	Bumba	C	36891	8153	6.2	5947	2.3	2206	16488	3.7	1220
Mongala	Bumba	Lolo	C	25648	5668	6.2	4134	2.3	1534	11463	3.7	848
Mongala	Bumba	Yamaluka	C	24433	5400	6.2	3939	2.3	1461	10920	3.7	808
Mongala	Bumba	Yambuku	C	50218	11098	6.2	8095	2.3	3003	22444	3.7	1661
Mongala	Bumba	Yamongili	C	23334	5156	6.2	3761	2.3	1395	10429	3.7	772
Mongala	Lisala	Binga	C	46660	10312	6.2	7522	2.3	2790	20854	3.7	1543
Mongala	Lisala	Boso Manzi	C	21005	4642	6.2	3386	2.3	1256	9388	3.7	695
Mongala	Lisala	Lisala	C	46222	10215	6.2	7451	2.3	2764	20658	3.7	1529
Nord-Kivu	Beni	Beni	A+B	65851	6848	3.4	5821	0.6	1027	29431	13.9	8182
Nord-Kivu	Butembo	Butembo	A+B	54446	4105	2.4	3397	0.5	708	24334	7.4	3601
Nord-Kivu	Butembo	Katwa	A+B	70834	5341	2.4	4420	0.5	921	31658	7.4	4685
Nord-Kivu	Goma	Goma	A+B	43347	3606	3.0	3381	0.2	225	19373	4.8	1860
Nord-Kivu	Goma	Karisimbi	A+B	105878	8810	3.0	8259	0.2	551	47320	4.8	4543
Nord-Kivu	Lubero	Alimbongo	A+B	37972	5627	4.0	3949	1.7	1678	16971	19.4	6585
Nord-Kivu	Lubero	Biena	A	20458	3032	4.0	2128	1.7	904	9143	19.4	3548
Nord-Kivu	Lubero	Kayna	A+B	60487	8965	4.0	6291	1.7	2674	27033	19.4	10489
Nord-Kivu	Lubero	Lubero	B	45841	6794	4.0	4768	1.7	2026	20488	19.4	7949
Nord-Kivu	Lubero	Manguredjipa	A	12474	1848	4.0	1297	1.7	551	5575	19.4	2163

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Nord-Kivu	Lubero	Masereka	A	30594	4534	4.0	3182	1.7	1352	13673	19.4	5305
Nord-Kivu	Lubero	Musienene	A+B	42941	6364	4.0	4466	1.7	1898	19192	19.4	7446
Nord-Kivu	Masisi	Katoyi	A+B	108971	11900	3.3	9350	0.9	2550	48702	9.1	8864
Nord-Kivu	Masisi	Kirotshe	A+B	75503	8245	3.3	6478	0.9	1767	33744	9.1	6141
Nord-Kivu	Masisi	Masisi	A+B	70564	7705	3.3	6054	0.9	1651	31537	9.1	5740
Nord-Kivu	Masisi	Mweso	A+B	67450	7365	3.3	5787	0.9	1578	30145	9.1	5486
Nord-Kivu	Nyiragongo	Nyiragongo	A+B	74613	8924	2.7	5238	1.9	3686	33347	-	0
Nord-Kivu	Oïcha	Kalunguta	A+B	34364	5808	5.4	4825	1.1	983	15358	24.4	7495
Nord-Kivu	Oïcha	Kamango	A+B	18193	3074	5.4	2554	1.1	520	8131	24.4	3968
Nord-Kivu	Oïcha	Kyondo	C	37049	6262	5.4	5202	1.1	1060	16558	24.4	8080
Nord-Kivu	Oïcha	Mabalako	C	32055	5417	5.4	4500	1.1	917	14326	24.4	6991
Nord-Kivu	Oïcha	Mutwanga	A+B	42705	7217	5.4	5996	1.1	1221	19086	24.4	9314
Nord-Kivu	Oïcha	Oïcha	A+B	57887	9783	5.4	8127	1.1	1656	25871	24.4	12625
Nord-Kivu	Oïcha	Vuhovi	C	20926	3536	5.4	2938	1.1	598	9352	24.4	4564
Nord-Kivu	Rutshuru	Bambo	A+B	26071	4135	5.0	3389	1.1	746	11652	20.7	4824
Nord-Kivu	Rutshuru	Binza	A+B	31755	5036	5.0	4128	1.1	908	14192	20.7	5876
Nord-Kivu	Rutshuru	Birambizo	A+B	66419	10534	5.0	8634	1.1	1900	29685	20.7	12289
Nord-Kivu	Rutshuru	Kibirizi	A+B	49087	7785	5.0	6381	1.1	1404	21938	20.7	9082
Nord-Kivu	Rutshuru	Rutshuru	A+B	48948	7763	5.0	6363	1.1	1400	21876	20.7	9057
Nord-Kivu	Rutshuru	Rwanguba	B	44833	7110	5.0	5828	1.1	1282	20037	20.7	8295
Nord-Kivu	Walikale	Itebero	C	30658	6616	6.6	5261	1.7	1355	13702	15.2	4165
Nord-Kivu	Walikale	Kibua	B	17490	3774	6.6	3001	1.7	773	7817	15.2	2376
Nord-Kivu	Walikale	Pinga	B	26019	5615	6.6	4465	1.7	1150	11628	15.2	3535
Nord-Kivu	Walikale	Walikale	A+B	27092	5846	6.6	4649	1.7	1197	12108	15.2	3681
Nord-Ubangi	Bosobolo	Bili	C	37967	7996	6.2	6120	1.9	1876	16969	4.6	1561
Nord-Ubangi	Bosobolo	Bosobolo	C	33847	7128	6.2	5456	1.9	1672	15127	4.6	1392
Nord-Ubangi	Businga	Businga	B	26263	8877	10.9	7443	2.1	1434	11738	4.6	1080
Nord-Ubangi	Businga	Karawa	B	51554	18096	6.9	9249	6.6	8847	23041	4.6	2120

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Nord-Ubangi	Businga	Loko	B	25882	9084	6.9	4643	6.6	4441	11567	4.6	1064
Nord-Ubangi	Gbadolite	Gbadolite	C	29744	3402	3.1	2397	1.3	1005	13294	4.6	1223
Nord-Ubangi	Mobayi-Mbongo	Mobayi Mbongo	C	23053	2637	3.1	1858	1.3	779	10303	4.6	948
Nord-Ubangi	Yakoma	Abuzi	B	15629	5486	6.9	2804	6.6	2682	6985	4.6	643
Nord-Ubangi	Yakoma	Wapinda	C	16145	3443	6.6	2771	1.6	672	7216	4.6	664
Nord-Ubangi	Yakoma	Wasolo	B	15065	5288	6.9	2703	6.6	2585	6733	4.6	619
Nord-Ubangi	Yakoma	Yakoma	C	20819	4438	6.6	3572	1.6	866	9304	4.6	856
Sankuru	Katako Kombe	Djalo Djeka	B	22990	4723	6.4	3826	1.5	897	10275	3.6	740
Sankuru	Katako Kombe	Katako Kombe	B	38565	9325	8.1	8122	1.2	1203	17236	3.6	1241
Sankuru	Katako Kombe	Wembo Nyama	B	24199	6795	8.3	5222	2.5	1573	10815	3.6	779
Sankuru	Kole	Bena Dibebe	B	24618	9281	11.3	7233	3.2	2048	11003	3.6	792
Sankuru	Kole	Kole	B	25172	8509	7.5	4909	5.5	3600	11250	3.6	810
Sankuru	Lodja	Lodja	B	52877	11273	5.3	7286	2.9	3987	23632	3.6	1702
Sankuru	Lodja	Omendjadi	B	37409	7976	5.3	5155	2.9	2821	16719	3.6	1204
Sankuru	Lodja	Vanga Kete	C	35492	7567	5.3	4891	2.9	2676	15862	3.6	1142
Sankuru	Lomela	Lomela	B	32309	6888	5.3	4452	2.9	2436	14440	3.6	1040
Sankuru	Lomela	Tshudi Loto	B	22280	7994	9.0	5213	4.8	2781	9957	3.6	717
Sankuru	Lubefu	Dikungu	B	40489	16422	14.9	15685	0.7	737	18096	3.6	1303
Sankuru	Lubefu	Minga	B	45819	18227	10.2	12151	5.1	6076	20478	3.6	1474
Sankuru	Lubefu	Tshumbe	B	27852	5938	5.3	3838	2.9	2100	12448	3.6	896
Sankuru	Lusambo	Lusambo	B	25949	12414	11.9	8029	6.5	4385	11598	3.6	835
Sankuru	Lusambo	Ototo	B	37035	7895	5.3	5103	2.9	2792	16552	3.6	1192
Sankuru	Lusambo	Pania Mutombo	B	21027	18806	13.0	7107	21.4	11699	9398	33.0	6202
Sud-Kivu	Bukavu	Bagira	C	27321	4618	4.9	3481	1.6	1137	12211	0.9	220
Sud-Kivu	Bukavu	Ibanda	C	88733	14996	4.9	11305	1.6	3691	39657	0.9	714
Sud-Kivu	Bukavu	Kadutu	C	72354	12228	4.9	9218	1.6	3010	32337	0.9	582
Sud-Kivu	Fizi	Fizi	B	67741	21312	6.9	12153	5.2	9159	30275	0.9	545
Sud-Kivu	Fizi	Kimbi Lulenge	A+B	39563	19750	13.6	13990	5.6	5760	17682	0.9	318

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Sud-Kivu	Fizi	Minembwe	A+B	17413	4663	7.3	3305	3.0	1358	7782	0.9	140
Sud-Kivu	Fizi	Nundu	A+B	41345	13437	9.5	10212	3.0	3225	18478	0.9	333
Sud-Kivu	Idjwi	Idjwi	A	56015	10486	5.8	8447	1.4	2039	25035	13.6	6809
Sud-Kivu	Kabare	Kabare	A	46118	8153	5.9	7074	0.9	1079	20611	24.4	10058
Sud-Kivu	Kabare	Kaniola	A	35537	6283	5.9	5451	0.9	832	15882	24.4	7751
Sud-Kivu	Kabare	Katana	A	44785	7918	5.9	6870	0.9	1048	20016	24.4	9768
Sud-Kivu	Kabare	Miti-Murhesa	A	51280	9066	5.9	7866	0.9	1200	22918	24.4	11184
Sud-Kivu	Kabare	Nyantende	A	26681	4717	5.9	4093	0.9	624	11924	24.4	5819
Sud-Kivu	Kalehe	Bunyakiri	A+B	44937	20913	14.4	16824	3.5	4089	20083	-	0
Sud-Kivu	Kalehe	Kalehe	A+B	35601	16569	14.4	13329	3.5	3240	15911	0.9	286
Sud-Kivu	Kalehe	Kalonge	A+B	33761	15712	14.4	12640	3.5	3072	15089	8.9	2686
Sud-Kivu	Kalehe	Minova	A+B	52384	24379	14.4	19612	3.5	4767	23412	-	0
Sud-Kivu	Mwenga	Itombwe	A+B	19398	3682	6.2	3127	1.1	555	8670	0.9	156
Sud-Kivu	Mwenga	Kamituga	A+B	40596	7705	6.2	6544	1.1	1161	18143	0.9	327
Sud-Kivu	Mwenga	Kitutu	A+B	31118	5906	6.2	5016	1.1	890	13907	0.9	250
Sud-Kivu	Mwenga	Mwana	B	28277	5367	6.2	4558	1.1	809	12638	37.4	9453
Sud-Kivu	Mwenga	Mwenga	B	28618	5431	6.2	4613	1.1	818	12790	0.9	230
Sud-Kivu	Shabunda	Kalole	A+B	26039	4468	4.4	2979	2.2	1489	11637	0.9	209
Sud-Kivu	Shabunda	Lulingu	A+B	34864	12418	10.1	9155	3.6	3263	15582	0.9	280
Sud-Kivu	Shabunda	Mulungu	A+B	32545	2200	2.2	1862	0.4	338	14545	0.9	262
Sud-Kivu	Shabunda	Shabunda	A+B	39477	11188	8.7	8930	2.2	2258	17643	28.4	10021
Sud-Kivu	Uvira	Hauts-Plateaux	A+B	29710	9579	7.2	5562	5.2	4017	13278	0.9	239
Sud-Kivu	Uvira	Lemera	A+B	35957	11592	7.2	6731	5.2	4861	16070	0.9	289
Sud-Kivu	Uvira	Ruzizi	A+B	35956	11592	7.2	6731	5.2	4861	16070	-	0
Sud-Kivu	Uvira	Uvira	A+B	67680	21820	7.2	12670	5.2	9150	30248	0.9	544
Sud-Kivu	Walungu	Kaziba	A+B	25555	4319	5.8	3854	0.7	465	11421	29.0	6624
Sud-Kivu	Walungu	Mubumbano	A	39276	3676	3.6	3676	-	0	17554	11.8	4143

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Sud-Kivu	Walungu	Nyangezi	A+B	31335	10591	10.0	8147	3.0	2444	14005	13.5	3781
Sud-Kivu	Walungu	Walungu	A+B	54201	11274	6.7	9442	1.3	1832	24224	0.9	436
Sud-Ubangi	Budjala	Bangabola	C	29524	3531	3.9	2994	0.7	537	13195	1.7	449
Sud-Ubangi	Budjala	Budjala	C	27939	3341	3.9	2833	0.7	508	12487	1.7	425
Sud-Ubangi	Budjala	Bulu	C	28186	3371	3.9	2858	0.7	513	12597	1.7	428
Sud-Ubangi	Budjala	Mbaya	C	14334	1714	3.9	1453	0.7	261	6406	1.7	218
Sud-Ubangi	Budjala	Ndage	C	27379	3274	3.9	2776	0.7	498	12236	1.7	416
Sud-Ubangi	Gemena	Bogosenubia	C	30951	3701	3.9	3138	0.7	563	13833	1.7	470
Sud-Ubangi	Gemena	Bominenge	C	33824	4046	3.9	3430	0.7	616	15117	1.7	514
Sud-Ubangi	Gemena	Bwamanda	C	49329	5900	3.9	5002	0.7	898	22046	1.7	750
Sud-Ubangi	Gemena	Gemena	C	72668	8691	3.9	7368	0.7	1323	32477	1.7	1104
Sud-Ubangi	Gemena	Tandala	C	59301	7092	3.9	6013	0.7	1079	26503	1.7	901
Sud-Ubangi	Kungu	Bokonzi	C	46584	5572	3.9	4724	0.7	848	20820	1.7	708
Sud-Ubangi	Kungu	Boto	C	3907	467	3.9	396	0.7	71	1746	1.7	59
Sud-Ubangi	Kungu	Kungu	C	46284	5535	3.9	4693	0.7	842	20686	1.7	703
Sud-Ubangi	Libenge	Libenge	C	49329	4104	3.2	4104	-	0	22046	1.7	750
Sud-Ubangi	Libenge	Mawuya	C	33404	3995	3.9	3387	0.7	608	14929	1.7	508
Sud-Ubangi	Zongo	Zongo	C	16226	1350	3.2	1350	-	0	7252	1.7	247
Tanganyika	Kabalo	Kabalo	A	69370	16413	8.0	14429	1.1	1984	31003	32.3	20028
Tanganyika	Kalemie	Kalemie	A+B	92049	33506	9.8	23454	4.2	10052	41139	19.2	15797
Tanganyika	Kalemie	Nyemba	A+B	86487	31481	9.8	22037	4.2	9444	38653	19.2	14843
Tanganyika	Kongolo	Kongolo	A	82859	16588	6.3	13572	1.4	3016	37032	26.8	19849
Tanganyika	Kongolo	Mbulula	A+B	52408	13490	8.1	11037	1.8	2453	23423	34.7	16255
Tanganyika	Manono	Ankoro	A+B	70454	26561	10.1	18501	4.4	8060	31488	35.1	22104
Tanganyika	Manono	Kiyambi	A+B	45654	17212	10.1	11989	4.4	5223	20404	35.1	14324
Tanganyika	Manono	Manono	A+B	77130	29078	10.1	20254	4.4	8824	34472	35.1	24199
Tanganyika	Moba	Kansimba	A	44603	8350	5.8	6726	1.4	1624	19934	2.5	997

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Tanganyika	Moba	Moba	A	89059	15283	6.6	15283	-	0	39803	2.5	1990
Tanganyika	Nyunzu	Nyunzu	A	71258	16674	8.2	15192	0.8	1482	31847	22.4	14267
Tshopo	Bafwasende	Bafwagbogbo	C	12081	1350	3.0	942	1.3	408	5399	1.7	184
Tshopo	Bafwasende	Bafwasende	C	13845	1548	3.0	1080	1.3	468	6188	1.7	210
Tshopo	Bafwasende	Opienge	B	10589	1184	3.0	826	1.3	358	4732	1.7	161
Tshopo	Banalia	Banalia	C	24469	2736	3.0	1909	1.3	827	10936	1.7	372
Tshopo	Banalia	Bengamisa	C	20146	2252	3.0	1571	1.3	681	9004	1.7	306
Tshopo	Basoko	Basali	B	14770	1651	3.0	1152	1.3	499	6601	1.7	224
Tshopo	Basoko	Basoko	B	27272	11700	9.6	6807	6.9	4893	12188	1.7	414
Tshopo	Basoko	Yalimbongo	C	17274	1931	3.0	1347	1.3	584	7720	1.7	262
Tshopo	Isangi	Isangi	B	27328	7887	7.6	5400	3.5	2487	12214	1.7	415
Tshopo	Isangi	Yabaondo	B	28684	3207	3.0	2237	1.3	970	12820	1.7	436
Tshopo	Isangi	Yahisuli	B	14645	1637	3.0	1142	1.3	495	6545	1.7	223
Tshopo	Isangi	Yakusu	C	27275	3049	3.0	2127	1.3	922	12190	1.7	414
Tshopo	Kisangani	Kabondo	C	28583	3195	3.0	2229	1.3	966	12775	1.7	434
Tshopo	Kisangani	Lubunga	C	25991	2905	3.0	2027	1.3	878	11616	1.7	395
Tshopo	Kisangani	Makiso-Kisangani	C	34151	3818	3.0	2664	1.3	1154	15263	1.7	519
Tshopo	Kisangani	Mangobo	C	33861	3785	3.0	2641	1.3	1144	15133	1.7	515
Tshopo	Kisangani	Tshopo	C	23340	2610	3.0	1821	1.3	789	10431	1.7	355
Tshopo	Opala	Opala	C	21662	2422	3.0	1690	1.3	732	9681	1.7	329
Tshopo	Opala	Yaleko	C	24086	2693	3.0	1879	1.3	814	10764	1.7	366
Tshopo	Ubundu	Lowa	C	22375	2501	3.0	1745	1.3	756	10000	1.7	340
Tshopo	Ubundu	Ubundu	C	17144	1916	3.0	1337	1.3	579	7662	1.7	261
Tshopo	Ubundu	Wanierukula	C	14645	1637	3.0	1142	1.3	495	6545	1.7	223
Tshopo	Yahuma	Yahuma	B	31674	15400	12.6	10376	6.1	5024	14156	1.7	481
Tshuapa	Befale	Befale	B	31524	9180	8.8	7213	2.4	1967	14089	12.3	3466
Tshuapa	Befale	Mompono	B	25337	7378	8.8	5797	2.4	1581	11324	12.3	2786
Tshuapa	Boende	Boende	B	48333	15708	9.7	12189	2.8	3519	21601	22.4	9677

Province	Territoire	Zone de Santé (ZS)	Inclusion dans le PIN (A=PIN MNA B=PIN HNO C=PIN National)	Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (6-59 mois) ayant besoin d'un traitement						Nombre total de cas de Malnutrition Aiguë (Femmes Enceintes et/ou Allaitantes) ayant besoin d'un traitement		
				Population Enfants de moins de 5 ans	MAG	MAM		MAS		Population FEFA	MAG	Total FEFA
					Total < 5 ans	%	Total < 5 ans	%	Total < 5 ans			
Tshuapa	Boende	Wema	B	1695	551	9.7	428	2.8	123	758	22.4	339
Tshuapa	Bokungu	Bokungu	B	35741	12174	10.1	9386	3.0	2788	15974	25.6	8179
Tshuapa	Bokungu	Bosanga	B	41805	14239	10.1	10978	3.0	3261	18684	25.6	9566
Tshuapa	Bokungu	Yalifafo	B	31012	10563	10.1	8144	3.0	2419	13860	25.6	7096
Tshuapa	Djolu	Djolu	C	41805	9021	6.8	7391	1.5	1630	18684	36.8	13751
Tshuapa	Djolu	Lingomo	C	24036	5187	6.8	4250	1.5	937	10743	36.8	7907
Tshuapa	Ikela	Ikela	B	30187	11851	10.1	7927	5.0	3924	13492	30.2	8149
Tshuapa	Ikela	Mondombe	B	30774	12082	10.1	8081	5.0	4001	13754	30.2	8307
Tshuapa	Monkoto	Monkoto	B	23950	6476	7.8	4857	2.6	1619	10704	13.9	2976
<b>Total Estimation IPC Malnutrition Aiguë</b>			<b>122 ZS (A)</b>	<b>4,904,725</b>	<b>1,128,726</b>	<b>n/a</b>	<b>874,416</b>	<b>n/a</b>	<b>254,310</b>	<b>2,192,056</b>	<b>n/a</b>	<b>605,119</b>
<b>Total Estimation Priorisé HNO</b>			<b>276 ZS (B)</b>	<b>10,027,239</b>	<b>2,897,804</b>	<b>n/a</b>	<b>2,095,249</b>	<b>n/a</b>	<b>802,555</b>	<b>4,481,448</b>	<b>n/a</b>	<b>1,151,086</b>
<b>Total Estimation Nationale 2024</b>			<b>519 ZS (A, B, C)</b>	<b>20,335,679</b>	<b>4,623,813</b>	<b>n/a</b>	<b>3,379,048</b>	<b>n/a</b>	<b>1,244,765</b>	<b>9,088,572</b>	<b>n/a</b>	<b>1,685,614</b>