

Rapport de l'Évaluation Rapide multisectorielle sur les écroulements des maisons et infrastructures à Kananga.

RELAIS HUMANITAIRE : Code de l'alerte : 5054

I. Contexte et justification

Le 26 décembre 2023, une pluie diluvienne accompagnée de tremblement de terre s'est abattue sur la ville de Kananga et ses environs et a causé des dégâts : humains et matériels ayant généré le déplacement d'environ 6000 personnes pour faute d'abris et des biens de base, de la nourriture, plusieurs incidents de protection en général et sur les femmes et les enfants en particulier ont été enregistrés, autour de 38 personnes ont perdu leur vie, beaucoup de personnes blessées rescapées, des écoles et centres de santé détruites, des points d'approvisionnement et de puisage d'eau engloutis, des routes urbaines et péri urbaines, des chemins de fer, etc.

Le Relais humanitaire a tenu 03 réunions extraordinaire ayant pour objectif de faire la cartographie des dégâts et voir quel type d'appui à apporter au Gouvernement provincial.

03 actions principales ont été envisagées dont (I) la rencontre avec l'Autorité Provinciale en vue d'étudier la possibilité de mener une évaluation conjointe, (II) mener une ERM et (III) voir si au niveau interne, un stock de contingence existe à mettre à la disposition des sinistrés.

II. Méthodologie

Selon le RH, la collecte des données devrait se limiter aux informateurs clé, vue l'urgence et la durée des évaluations.

Par ailleurs, la collecte des données s'est faite par Cluster sur base d'une répartition des quartiers à couvrir, à travers une observation directe, quelques interviews avec les familles et les personnes victimes sous la coordination de OCHA.

III. Participation à l'évaluation

Clusters Education, Cluster Nutrition, Cluster Protection, Cluster Wash, Cluster Santé et Cluster SECAL.

IV. Déroulement des ERM

Zones de santé couvertes : Kananga et Tshikaji.

Durée de la mission : du 29 décembre 2023 au 04 janvier 2024

Ayant pris part à la mission ERM :

- **Cluster Nutrition :** UNICEF, SDC, WVI
- **Cluster Protection :** HCR, UNICEF, ONG Nationales (FMMDI, CARITAS, FONDATION KADIMA, VIBOSA, ENFANT AVENIR) à travers les Groupes de Travail Protection de l'Enfant-GTPE, Sous Cluster Violences Basées sur le Genre-SC-VBG, Monitoring de protection, Logement, Terre et Propriété-LTP et **Cluster ABRIS-AME**
- **Cluster Wash :** UNICEF et les membres du cluster Wash
- **Education :** UNICEF et les membres du cluster Education
- **Cluster Santé :** OMS, -Santé en général et Santé Sexuelle Reproductive-SSR et les membres du Cluster Santé
- **Cluster SECAL :** PAM, FAO et les membres du cluster SECAL

V. Rapport des clusters



A. Zone de Santé de Kananga, quartier KAMAYI

Evaluateurs	UNICEF, LIFID ONG, CAPSM, LDK, PTC, ECAVOPK, GADIS, CDGK, SDC, CPO, AMOUR PLUS, PDAE, CVSP et ADS.
Quartiers visités	KAMAYI DONT ATHENEE. KAMAYI SAVINKAS ET KAMAI PRISON
Sous Division Zone de santé	Kananga 1 Kananga
Date	Du 29 au 30 décembre

NOMBRE DE PERSONNES ENQUETEES 24 dont 8 femmes.

CATEGORIE DES ENQUETES

- Santé, PNC, Autorité gouvernementale, Leaders communautaires, Marchands Enseignants

Aucun incident n'a été signalé.

L'appréciation de la communauté :

- Pas de résistance, accueillante, collaborative, ouverte

Informations collectées

- Maisons détruites-150, écoles détruites-1 ; écoles menacées -3, routes endommagées-6, centres de santé endommagés-2, mort -1, blessées-0, ménages déplacés non renseigné, cas de malnutrition-59.
- Principales activités : petit commerce ; élevage, travail journalier ; emploi permanent ; agriculture
- Cultures endommagées : notées
- Type de logement : durable ; non durable ; abris d'urgence
- Situation de la faim : importante, les options sont limitées pour faire face à l'accès réduit à la nourriture
- Accessibilité à l'eau de boisson : calvaire, utilisent deux forages, les sources d'eau non aménagées et bouchées
- Les problèmes qui limitent l'accès à l'eau : présence de système de lavage de mains : fonctionnels
- Accès aux latrines : oui ; certaines ne sont pas hygiéniques
- Présence des déchets ménagers solides
- Présence des eaux stagnantes
- Principale type de structure de soins utilisé : centre de santé maternité ; clinique ; hôpital ; recours aux tradipraticiens ; automédication
- La majorité des femmes accouchent au centre de santé
- La majorité de ménages manquent de moyens pour accéder aux soins
- Les structures de soins manquent les médicaments : manque modérée
- Les maladies détectées parmi les adultes : IRA, paludisme ; FT
- Les maladies détectées parmi les enfants de 5 à 17 ans : IRA ; Paludisme ; FT
- Les maladies détectées parmi les enfants de moins de 5 ans : paludisme ; IRA ; diarrhée aigue ; FT
- Types d'incidents de protection enregistrés : violences sexuelles, vol et cambriolage, vol du bétail,
- Présence des enfants non accompagnés : NON,
- Les raisons de la non-scolarisation des filles : travaux domestiques, frais des uniformes et objets classiques,
- Les besoins prioritaires de la population de Kamayi sont : lutte anti érosive, les AME les abris pour les ménages qui ont perdu des maisons ; moyens de subsistance.

NB : certains ménages tentent de reconstruire sur les mêmes endroits avec les moyens de bord.

Kamayi n'a jamais reçu une assistance depuis le déclenchement de la crise.

Education ZS de Tshikaji

Quartiers	Nganza Nord, Nganza Sud, Salongo Muimba, Sukisa, N'sele, Lubi a Mpata
Sous-division	SD Kananga 2
Zone de santé	ZS Tshikaji
Date	Du 29 au 30 décembre 2023

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La pluie diluvienne qui s'est abattue mardi le 26.12.2023 sur l'étendue de la République Démocratique du Congo en générale et en particulier dans la Province du Kasaï Central, sur la ville de Kananga et ses environs a causé plusieurs dégâts matériels, perte en vies humaines, maisons d'habitations et infrastructures de base notamment les écoles, les centres de santé, les routes endommagées suite aux éboulements, la création des têtes d'érosions dans la plupart des quartiers de la ville créant ainsi un fossé dans une population déjà très vulnérable.

Le Gouvernement Provincial se trouvant consterné a fait un appel à l'équipe d'acteur Humanitaire et de développement de la province pour des solutions urgentes et immédiates aux victimes du drame.

C'est dans ce cadre que le Cluster Education a déployé ses membres dans les deux zones les plus touchées de la Ville de Kananga par la demande du Relais humanitaire (La Commune de Nganza et le Quartier Kamayi) pour une Evaluation Rapide multisectorielle.

2. METHODOLOGIE

Ayant dit oui à cet appel d'alarme, 13 Structures humanitaires membres du Cluster Education ont accepté cette mission. Et deux équipes ont été constituées sous le leadership de l'UNICEF/ Bureau de Kananga ; dont une équipe de 07 ONGDs pour le Quartier Kamayi et 07 autres ONG pour la Commune de Nganza.

Nous avons ainsi passé en revue l'outil concerné par cette évaluation (Informateur Clé) afin de faciliter la bonne compréhension de ce dernier à tous les participants. De ce fait, 04 outils pour informateur clé ont été remis à chaque évaluateur en raison de 02 formulaires par jours.

3. DU DEROULEMENT D'ACTIVITES

a) Jour 1 (vendredi le 29/12/2023)

En ce premier jour, tout avait commencé par la présentation des civilités auprès de l'autorité communale, Mr le Bourgmestre de la commune de Nganza qui après ces formalités était notre tout premier interviewé ou informateur clé.

Tableau 1

N°	Statut d'IC interviewé	Nombre	Sexe
01	Autorités gouvernementales	02	M
02	Autorités locales	05	M
03	Le personnel de l'éducation	03	M
04	Les autorités militaires	01	M
05	Le personnel de santé	02	M&F
06	Le leader Communautaire	01	F

Commentaire : de ce tableau, il y a lieu de retenir que 14 informateurs clés ont été rencontrés dont 12 hommes et 02 femmes.

Signalons qu'à l'issue des activités du premier jour, tous les formulaires complètement et correctement remplis non compilés étaient remis au Bureau de l'UNICEF Kananga en tant cluster lead.

b) Jour 2 samedi 30.12.2023

Tableau 2

N°	Statut d'IC interviewé	Nombre	Sexe
01	Leaders religieux	05	M&F
02	Autorités (s) locale(s)	01	M
03	Le personnel de santé	03	M&F
04	Les leaders communautaires	04	M&F
05	Le personnel de l'éducation	01	M

Commentaire : De ce qui précède, notons que 14 informateurs clés étaient auditionnés le deuxième jour dont 07 femmes et 07 hommes.

04. OPPORTUNITES, FORCES ET FAIBLESSES**a) Opportunités**

Pour ce qui est d'opportunités, nous signalons la disponibilité d'outils d'évaluation.

b) Forces

Quant aux forces, il y a lieu d'évoquer :

- ✓ la présence et la disponibilité des informateurs clés,
- ✓ l'engagement des évaluateurs.

c) Faiblesses et difficultés

Parmi les faiblesses, nous pouvons citer :

- ✓ le manque de fiches de compilation par rapport à cette évaluation,
- ✓ l'instabilité du réseau,
- ✓ difficultés d'accéder dans certaines localités dues au délabrement avancé des routes et têtes d'érosions,
- ✓ le manque de fichier informatisé pour l'évaluation en ligne au lieu de l'outil en dur,

06. SUGGESTIONS

De ce qui précède, voici les suggestions :

1. Au cluster éducation de :
 - ✓ disponibiliser les Smart Phones pour l'évaluation en ligne,
 - ✓ disponibiliser le canevas de rapport.
2. A la communauté de :
 - ✓ Ne pas construire sur les endroits interdit de construire,
3. Aux services d'urbanisme et cadastre de :
 - ✓ Ne pas lotir les terrains interdit de construire,

TABLEAU 3

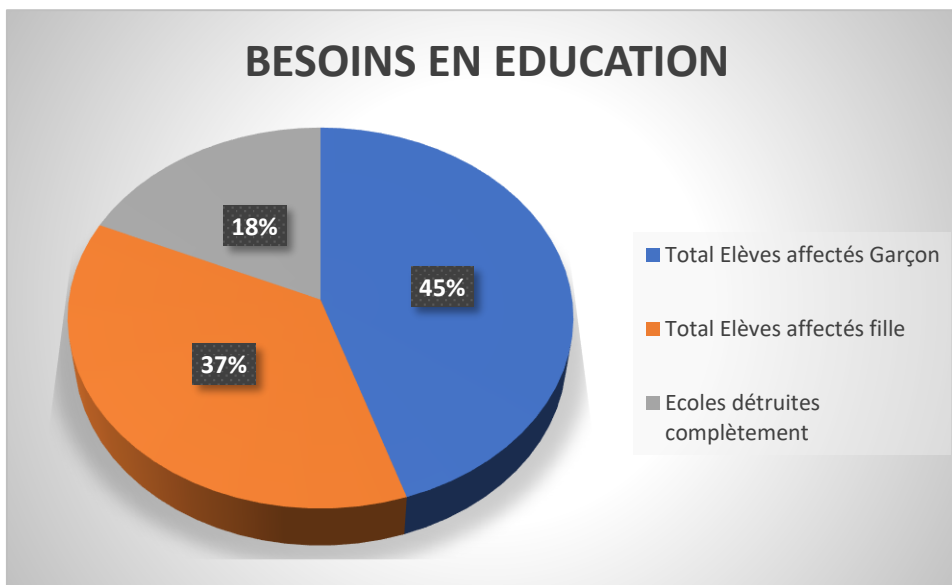
N°	Date	Nature du choc	Localisation de l'évènement	Dégâts humains	Matériels	Actualités	Sources
01	29.12.2023	Catastrophes naturelles	Q/Nganza Sud	00	-Ep2 Mukoleshi : la fondation est attaquée par le ravin, -1 Centre de santé St Martyrs : la fondation est attaquée, -42 Maisons écroulées	Les habitants tentent d'éradiquer le ravin avec les moyens de bord	Cluster Education
			Q/Salongo Muimba	00	-Ep Nganza : la fondation est attaquée par le ravin, -30 Maisons écroulées,	Les garçons du quartier sont en train de tenter à éradiquer le ravin	Cluster Education
			Q/N'sele	00	-Centre de santé Méthodiste : la maternité est à quelques mètres du ravin, -EP Méthodiste : le mur est écroulé, -Ep Dibue Dietu : le mur est écroulé, -7 Maisons écroulées	Rien n'est fait	Cluster Education
Signalons qu'en ce premier jour, le bourgmestre de la commune de Nganza a tenu une réunion avec tous les chefs de quartier pour évaluer les dégâts et identifier les maisons et infrastructures écroulées et menacées.							
02	30.12.203	Catastrophes	Nganza Nord	00	-Environ 40 maisons écroulées,	Les ménages affectés sont accueillis	Cluster Education
			N'sele (muimba telecom)	00	Un grand ravin a attaqué les maisons	Rien n'est fait	Cluster Education

Les données de l'éducation ont évolué, à ce jour nous sommes à 22 écoles touchées ci-après :

N°	DENOMINATION DE L'ECOLE	REGIME DE GESTION	SOUS-DIVISION	EFFECTIFS ELEVES		
				Garçon	Fille	Total
1	NGALA BETU	45 e CEP	KANANGA 1	258	184	442
2	EP MASANKA	56è CAEB	KANANGA 1	235	216	451
3	EPTSHIKANANA	21è CNCA	KANANGA 2	309	139	448
4	EP 2 MUSUE BIONSO	ECL	KANANGA 1	256	180	436
5	EP KATAMBAYI	ENC	KANANGA 1	243	195	438
6	EP TSHINYAMA	28è CMUCC	KANANGA 1	276	174	450
7	EP APPOLO	ECCATH	KANANGA 1	263	186	449
8	EP NGANZA	ENC	KANANGA 1	246	206	452
9	EP SALONGO	28è CMUCC	KANANGA 1	236	214	450
10	EP NYIMBU	ECAMR	KANANGA 2	273	180	453
11	EP MOMBELA	ADVR	KANANGA 2	213	238	451
12	EP TUTUILE	ECK	KANANGA 1	249	206	455
13	EP TUIBAKAYI	ECCATH	KANANGA 1	301	152	453
14	EP MULEDI	56è CAEB	KANANGA 1	212	228	440
15	EP MARIE PUPELE	52 CEELCO	KANANGA 2	236	215	451
16	EP SOMBA	CUEPC	KANANGA 2	241	202	443
17	EP MUJADIKI	ECAMR	DEMBA1	233	200	433
18	EP MAMU CHARITE	57è CPKOC	DIBAYA 1	217	231	448
19	EP NKOMBUA	ADV 42è	KANANGA 1	189	259	448
20	EP MIKOMO	57 è CPKOC	KANANGA 1	252	201	453
21	EP MUPANDA	ECL	KANANGA 2	243	209	452
22	EP 1 MUNKAMBA	CUEPC	DIBAYA 2	232	212	444
TOTAL				5413	4427	9840

CONCLUSION

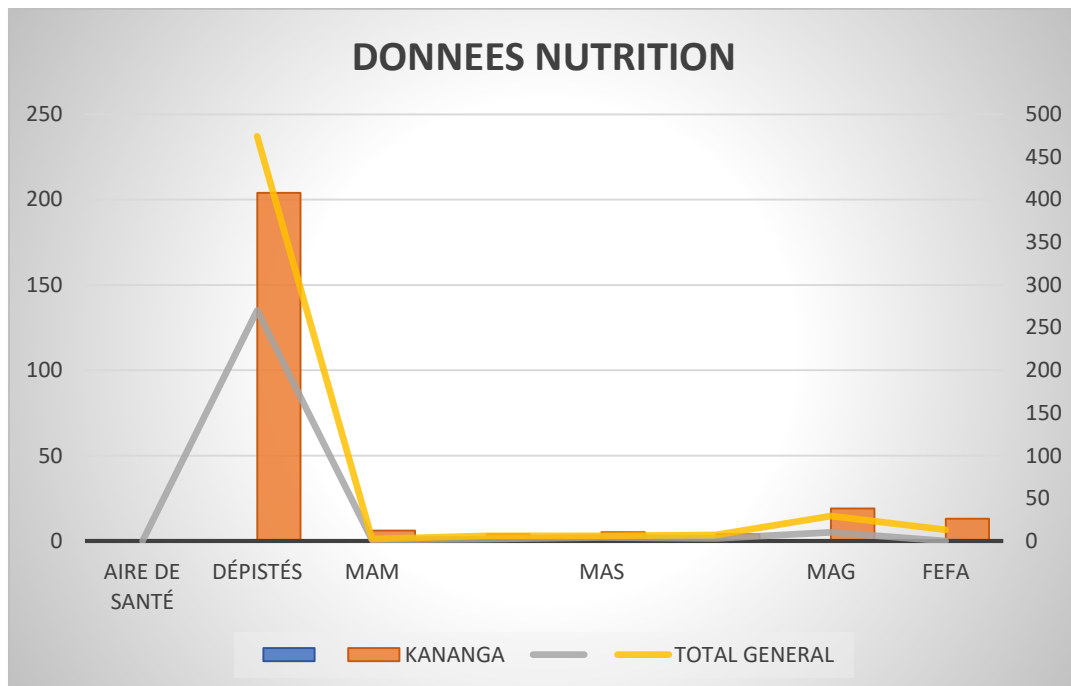
Sommes toutes, environ 28 Informateurs clés ont été interviewés dont 09 femmes ; 119 maisons écroulées ; 04 écoles attaquées et 02 Centres de santé attaqués, tel est le constat fait par les évaluateurs pendant cette évaluation rapide multisectorielle de deux jours.



Zone de Santé KANANGA

<p>Analyse de la Situation nutritionnelle</p>	<p>La zone de santé de Kananga n'a pas bénéficié des nouvelles enquêtes de nutrition récemment publiée pour actualisation de la situation nutritionnelle, sauf les enquêtes nationales de nutrition qui sont en cours de finalisation. Néanmoins, la situation tirée des dernières enquêtes MICS 2017-2018, révèle que cette zone de santé présente une prévalence combinée de la MAG de 15,9% dont 3,8 % de taux de MAS indiquant une situation d'urgence, avec une prévalence inquiétante de la malnutrition chronique globale de 53,7% soit en moyenne 5 enfants sur 10 enfants âgés de moins de 5 ans manifestant un retard de croissance.</p> <p>Une proportion importante de la population a un régime alimentaire pauvre et limité, ce qui a permis de classer cette zone de santé en Phase de crise (phase 3) selon la classification IPC SECAL cycle 22, une situation pouvant s'aggraver davantage vu les dégâts matériels causés par cette pluie diluvienne.</p> <p>Cette zone de santé connaît aussi l'épidémie de la rougeole et un risque accru de taux de maladies hydriques aux vues des conditions précaires dans lesquelles vivent les sinistrés.</p> <p>La zone de santé de Kananga présente un score de sévérité sectorielle de 4 et un score global de sévérité de 3 pour l'année 2024, ce qui la classe comme une zone prioritaire du point de vue humanitaire à part le fait d'être prioritaire sur le plan nutritionnel.</p> <p>La situation nutritionnelle de cette zone de santé initialement précaire, risque de s'empirer davantage au vu des dégâts matériels causés par cette pluie diluvienne laissant la population victime sans aucun bien de subsistances.</p> <p><u>Aperçu général des cas dépistés :</u></p> <table border="1" data-bbox="327 1211 1485 1603"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Zone de santé</th> <th rowspan="2">Aire santé</th> <th rowspan="2">Dépistés</th> <th colspan="2">MAM</th> <th colspan="2">MAS</th> <th>MAG</th> <th rowspan="2">FEFA</th> </tr> <tr> <th>6-23 M</th> <th>24-59 M</th> <th>6-23 M</th> <th>24-59 M</th> <th>< 5 ans</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">KANANGA</td> <td>HOPITAL</td> <td>204</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>19</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>St Martyrs</td> <td>270</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL GENERAL</td> <td>474</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>29</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table> <p>N.B : Ces données reflètent uniquement la situation des enfants dépistés les 4 dernières semaines du mois de décembre 2023, soit un total de 474 enfants de moins de cinq ans. Ces différentes données collectées représentent l'ensemble de cas enregistrés dans les structures visitées et ne sont pas représentatives de la situation nutritionnelle de la population de la zone de santé de Kananga, mais donnent une indication de la situation globale.</p>	Zone de santé	Aire santé	Dépistés	MAM		MAS		MAG	FEFA	6-23 M	24-59 M	6-23 M	24-59 M	< 5 ans	KANANGA	HOPITAL	204	6	4	5	4	19	13	St Martyrs	270	1	2	4	3	10	0	TOTAL GENERAL		474	2	6	6	7	29	13
Zone de santé	Aire santé				Dépistés	MAM		MAS			MAG	FEFA																													
		6-23 M	24-59 M	6-23 M		24-59 M	< 5 ans																																		
KANANGA	HOPITAL	204	6	4	5	4	19	13																																	
	St Martyrs	270	1	2	4	3	10	0																																	
TOTAL GENERAL		474	2	6	6	7	29	13																																	
<p>Analyse de Besoin</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'appuis nutritionnels d'urgences en ces jours. • Les UNS, UNTA et UNTI sont non fonctionnelles par suite de la non-disponibilité d'intrants nutritionnels et médicaments de traitement systématique/spécifique. • Le dépistage actif est loin d'être optimal à la suite du manque des rubans MUAC quelques soit pour les RECO que pour les familles, 																																								

	<ul style="list-style-type: none"> • La CPS est globalement réalisées avec beaucoup de difficultés suite au nombre insuffisant des balances Salter ne permettant pas de réaliser la CPS en stratégie avancée, • les pratiques de l'ANJE et pratiques familiales essentielles sont loin d'être optimal suite au manque de groupe de soutien à l'ANJE
Analyse de la Réponse.	<p>Au vu des besoins ci-haut cités, nous recommandons une réponse nutritionnelle urgente paquet complet assurant :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une prise en charge intégrée de la malnutrition aigüe (PCIMA) couplée à la promotion et la protection de l'alimentation de nourrisson et du jeune enfant en situation d'urgence (ANJE-U). 2. Un approvisionnement régulier des quantités suffisantes d'intrants nutritionnels et médicaments essentiels de prise en charge. 3. Une dotation en quantité suffisante de matériel anthropométrique (Muac et balance) 4. La promotion des pratiques familiales essentielles (PFE), 5. La stimulation de la petite enfance/éveil psychomoteur, 6. Un renforcement des capacités et accompagnement des prestataires et relais communautaires sur la PCIMA/ANJE-U, 7. La Redynamisation/ mise en place des groupes de soutien ANJE





C.

RAPPORT DE L'ERM ORGANISEE A KANANGA

DU 29 AU 30 DECEMBRE 2023 : Secteurs Protection & Abris

I. CONTEXTE

En date du 26 décembre 2023, une forte pluie s'est abattue sur toute la ville de Kananga et ses périphéries entre 06h du matin et 16h. Cette pluie a causé des dégâts matériels et humains importants comme des écroulements des maisons, écoles, centres de santé, coupures des routes, dévastations de sources d'eaux, nouvelles têtes d'érosions et la mort brutale de plus d'une vingtaine de personnes.

À la suite de cette situation, le relais humanitaire a organisé une réunion extraordinaire le 27 décembre pour faire un point sur les dégâts et le 28 décembre pour discuter avec l'autorité provinciale pour s'accorder sur comment faire face à cette situation de catastrophe humanitaire.

C'est ainsi que le relais humanitaire a diligenté une évaluation rapide multisectorielle (ERM) pour identifier les dégâts enregistrés ainsi que les victimes en vue de faire des recommandations. Dans ce sens, chaque cluster devrait évaluer la situation de son domaine d'intervention.

S'agissant des secteurs Protection et Abris, une équipe composée des agences SNU (UNICEF, HCR) des ONGs (FMMDI, CARITAS, FONDATION KADIMA, VIBOSA, ENFANT AVENIR, ADSSE, AIDS), est allée sur le terrain dans les toutes les zones les plus touchées de la ville pour y évaluer les dégâts. Le constat a été que les communes de Kananga, notamment les quartiers : Bikuku, Lungandu, Biancky, Azda, Kamulumba et Kamayi sont ceux où les dégâts ont été très considérables tout comme dans les quartiers Nganza et SNEL dans la commune de Nganza.

II. METHODOLOGIE

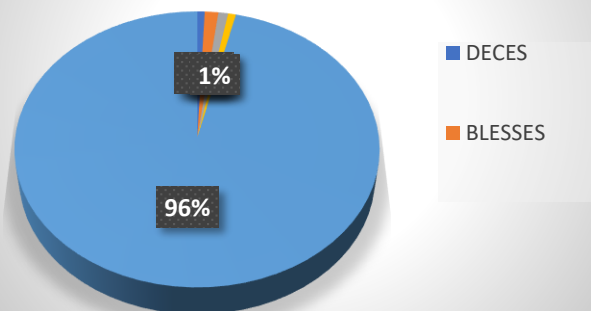
A l'aide du formulaire ERM de collecte de données, l'équipe a eu des entretiens avec les informateurs clés, les victimes directes et indirectes en plus des observations faites au niveau des zones affectés.

III. SITUATION SUR TERRAIN ET RESULTATS DE L'EVALUATION DANS LES ZONES TOUCHEES

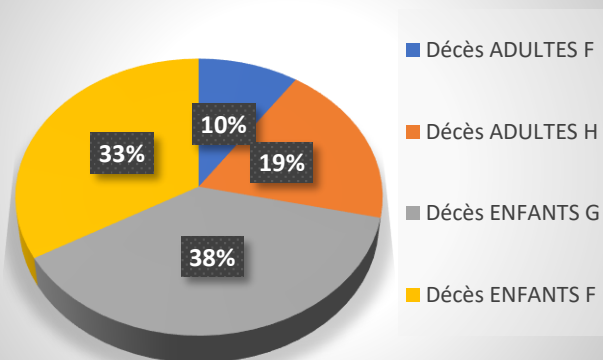
No d'ordre	SITE	DEGATS IDENTIFIE						OBSERVATIONS	
		Maisons écroulées	Décès				Pers. Sans Abris		Autres
			ADULTES		ENFANTS				
			F	H	G	F			
01	Localité de LUNGANDU site Mulombodi au Q/Plateau, C/ Kananga	95	0	0	0	0	570	Traces des fissures causées par un tremblement de terre et qui ont touchées quelques bâtiments de la communauté. Points d'eau et Sources d'eau endommagées	Toujours à Lungandu une fille âgée de 11 ans était victime de l'écroulement, sa jambe gauche a été touchée et elle entrain de suivre les soins au centre de santé de la place.
02	Localité BIKUKU au Q/Plateau, C/ Kananga	60	2	0	0	7	360	Impraticabilité des routes, têtes des Érosions, Points d'eau et Sources d'eau Endommagées	01 rescapé de ces 9 personnes d'une même famille mortes est mis aux soins intensifs à L'Hôpital général de Kananga, par certains membres de la famille.
03	Localité BIANCKY au Q/Malandji C/ Kananga	50	0	0	0	0	300	- Une école primaire Nouvelle Alliance (Ex CHENOUDA) détruite ; - Deux têtes d'érosions apparues ; - Coupure de l'avenue Kasavubu au niveau de L'ISTK ; - Points d'eau et Sources d'eau endommagées - 10 maisons englouties dans les ravins	Les conditions de vie deviennent de plus en plus difficiles pour les familles d'accueil spontanés et pour même les sans-abris.
04	Localité SNEL, Q/Malandji, C/ Kananga	55	0	0	0	0	330	- Points d'eau et Sources d'eau endommagées ; - Têtes d'érosions ; - Coupure de route qui mène vers la carrière,	Les conditions de vie deviennent de plus en plus difficiles pour les fa milles d'accueil spontanées et pour même les sans abris
05	Commune de Kananga, quartier Tshinsambi, localité Kamulumba Misesa	40					240		

06	Commune de Nganza, quartier Salongo Muimba,	45					270	45 maisons détruites et 2 ravins au niveau de l'avenue Kalusalu
07	Commune de Kananga, quartier Tshinsambi, localité Azda	50	1	4			300	
07	Commune de Kananga, quartier Kamayi, stadium de l'espoir	35	3	4			210	
TOTAL GENERAL (4 SITES)		430	2	4	8	7	2580	

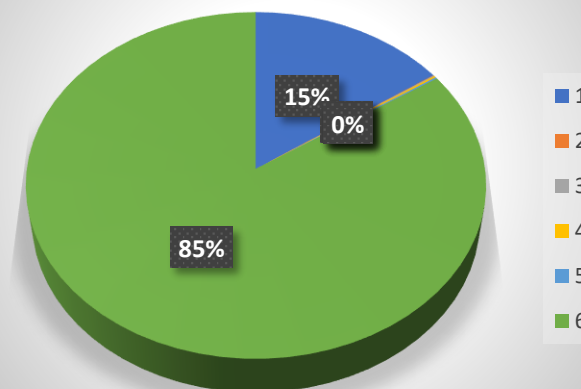
Protection/Mouvement de population



Graphique de Décès



Maisons écroulées



IV. ANALYSE DE PROTECTION

La situation de protection déjà préoccupante du fait des conflits latents, persistants et non- correctement pris en charge, constitués de conflits de pouvoirs et de gestion des forêts et autres biens communautaires, de conflits inter-ethniques dans l'espace Kasai. A cela, vient s'ajouter cette catastrophe naturelle avec des dégâts matériels très importants et de nombreuses pertes en vies humaines. Spécifiquement, on dénombre 21 décès, plus de 430 maisons emportées par les eaux et plus de 2580 personnes sans-abris. Plusieurs infrastructures socio-collectives à savoir, une école primaire, une église, le centre de captage d'eau de la Régie des Eaux, quatre points d'eau de quartiers, deux rues et le chemin de fer ont été coupés, le pont Tshibashi emporté par les eaux.

Tout cela laisse la population de la ville de Kananga et ses environs dans une grande désolation. Il faut noter que la destruction des installations de la Régie des Eaux et les sources d'eaux dans les quartiers va sérieusement aggraver le problème d'insuffisance d'eau potable que connaît la ville de Kananga depuis un certain temps, avec de probables conséquences graves sur la sante de la population. L'atteinte de la voie ferrée et la destruction du pont Tshibashi, font craindre l'absence de ravitaillent de la ville en produits agricoles et un risque de famine dans les prochaines semaines, si rien n'est fait.

Les dégâts humains sont enregistrés dans la commune de Kananga où une femme et ses 8 enfants sont morts dans leur maison engloutie par les eaux au quartier Bikuku, un papa et ses 4 enfants ont succombé de la même façon au quartier Tshinsambi, ex-localité Azda, un éboulement a fait 7 morts dans le quartier Kamayi, d'autres décès ont été enregistrés à Nganza et dans la zone de l'hôpital.

Il faut également souligner que les survivants de la catastrophe semblent être abandonnés à leur triste sort dans les différentes formations sanitaires sans nourriture et soins appropriés alors que d'autres sont dans des familles d'accueil transitoires, ce qui augmente encore leur vulnérabilité et les risques d'incidents supplémentaires de protection si rien n'est fait pour leur prise en charge. Parmi eux, un garçon d'environ 11 ans, le seul survivant d'une famille de 9 personnes, se trouve aux soins intensifs à l'hôpital général de Kananga, quasiment sans soutien adéquat.

Devant ce tableau assez sombre, il est important d'entrevoir des solutions idoines pour la prise en charge holistique, non seulement des victimes directes et indirectes mais aussi pour éviter que toute la population de Kananga ne reste pas trop longtemps victime de cette catastrophe naturelle du 26 décembre 2023, de minimiser les risques supplémentaires de protection et de violations de droits humains.

V. ACTIONS MENEES

- Référencement d'un enfant rescapé à la Division des Affaires Sociales pour la prise en charge médicale ;
- Blocage du passage sur l'avenue Kasavubu après notre plaidoyer mené auprès de l'autorité de la Police de la circulation routière pour éviter l'effondrement de la route
- Distribution des Kits de dignité auprès des femmes membres des familles affectées.

VI. RECOMMANDATIONS

N°	Recommandations	Responsables	Délais
01	Appuyer les familles d'accueil spontané	MINAS, Communauté Humanitaire	Le plus tôt possible
02	Prendre les dispositions pour maitriser les ravins	Gouvernement central	Le plus tôt possible

03	Doter les abris d'urgence aux familles victimes	Gouvernement central, Communauté humanitaire	Le plus tôt possible
04	Prendre en charge les frais d'enterrements des personnes mortes	Gouvernement central et/ou Provincial	Le plus tôt possible
05	Aménager les sources d'eau et Points d'eau afin d'éviter les maladies	Gouvernement Central, Communauté humanitaire	Le plus tôt possible
06	Mettre en place un plan de Contingence afin de minimiser les dégâts	Gouvernement central et/ou Provincial	Le plus tôt possible
07	Doter aux victimes les articles ménagers essentiels	Communauté humanitaire	Le plus tôt possible

Photos



1- Aperçu de la situation :

La pluie diluvienne qui s'est abattue sur la ville de Kananga toute la journée du 26 décembre 2023 a causé d'énormes dégâts matériels dans le secteur de l'eau, de l'hygiène et de l'assainissement.

Eau :

Les inondations et les éboulements de terrain ont rendu une grande partie de la population touchée, inaccessible aux points d'approvisionnement en eau disponibles, dont la couverture était déjà insuffisante. De plus, le site de captage de la REGIDESO, le seul fournisseur d'eau potable de la ville de Kananga, a connu une interruption en raison de sa submersion par l'eau et de la rupture d'une conduite d'eau potable sous le poids des eaux de ruissellement. Cet arrêt a entraîné une augmentation du commerce de l'eau dans des bassines ouvertes par les femmes au marché de Kananga. Ces eaux vendues dans les bassines sont généralement puisées dans les rivières sans aucun traitement préalable. À cela s'ajoute la forte pression autour des quelques bornes-fontaines qui n'ont pas été impactées et provoque souvent des conflits entre les usagers.

En ce qui concerne les dégâts au niveau de la REGIDESO, on note :

1. La conduite d'adduction d'eau brute est cassée en deux tronçons ;
2. L'abri des motopompes est inondé à plus d'un mètre ;
3. Trois groupes électrogènes encadrés par une maçonnerie d'1 mètre sont submergés à plus de 60 cm ;
4. La salle des machines est inondée jusqu'à la hauteur des fenêtres.

Assainissement et Hygiène :

Dans les zones touchées, les constructions sont généralement proches des ravins, ce qui a entraîné l'effondrement de plusieurs maisons, y compris des latrines, dans les rivières. De plus, les inondations sur un terrain incliné vers les sources d'eau provoquent des ruissellements d'excréments et d'autres impuretés vers les sources d'eau de surface. Selon les constats sur le terrain, les eaux de ruissellement ont emporté plusieurs déchets qui se sont accumulés à différents endroits. Cela entraîne un problème d'insalubrité au sein de la communauté, avec des risques de maladies hydriques (choléra, diarrhée, fièvre typhoïde) dus à la prolifération de vecteurs de contamination tels que les rats, les mouches, etc.

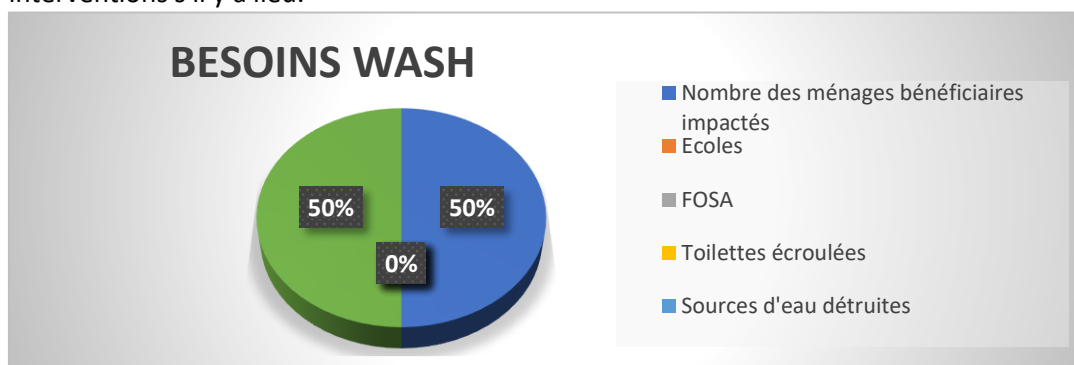
1- Evaluation des besoins :

Sites évalués	Problèmes WASH identifiés	Besoins Humanitaires	Solution proposée	Nombre des bénéficiaires		
				Ménages	Ecoles	FOSA
ZS KANANGA:Kamayi athenée, Savinkas et Kamayi prison	Sources d'eau non aménagées et bouchées (boue et érosion)	Accès à l'eau potable	a- Entretien/Nettoyage des points d'eau (forages, puits, ...) affectés	150	3	1
			c- Distribution des Pastilles et de kits de traitement d'eau aux ménages			
		Accès à l'assainissement	a- campagne de nettoyage et de salubrité dans les communautés affectées	150	3	1
			b- Appui à la reconstruction des latrines des maisons effondrées			
		Accès Hygiène	a- campagne de sensibilisation de la population sur les bonnes pratique	150	3	1
			b- Appui à la reconstruction des latrines des maisons effondrées			
c- Distribution de kits de transport et de stockage d'eau aux ménages						

ZS DE TSHIKAJI : Ngonza Nord, Ngonza Sud, Salongo Muimba, Sukisa, N'sele, Lubi a Mzata	Cas des maladies diarrhéiques et malnutrition dans les FOSA (HGR et CS St Martyr)	Accès à l'eau potable	a- Mise en place de systèmes de traitement d'eau collectif b- Distribution de produits de traitement d'eau au niveau des FOSA			2
		Accès à l'assainissement	a- Distribution de Kits de nettoyage des ouvrages d'assainissement b- Dotation en kits de protection individuelles aux hygiénistes			2
		Accès Hygiène	a- Distribution de kits couple accompagnant/enfant malnutri b- Briefing des Hygiénistes de santé en PCI/WASH pour l'application des bonnes pratiques d'hygiène	474		2
ZS de KANANGA : Quartiers Plateau ; Malandji; Tshisambi et Kamayi	Effondrement des maisons, Points d'eau et Sources d'eau endommagées	Accès à l'eau potable	a- Entretien/Nettoyage des points d'eau inondés (forages, puits, ...) avec du chlore b- Réhabilitation des points d'eau endommagés c- Distribution des Pastilles de traitement d'eau aux ménages	260		
		Accès à l'assainissement	a- Campagne de nettoyage et de salubrité dans les communautés affectées b- Appui à la reconstruction des latrines des maisons effondrées	260		
		Accès Hygiène	a- campagne de sensibilisation de la population sur les bonnes pratique b- Appui à la reconstruction des latrines des maisons effondrées	260		
Ville de Kananga	Interruption de fourniture d'eau par la Regideso depuis le 26/12/2023	Accès à l'eau potable	a- Rétablir la conduite d'eau brute rompue et la désinfection des installations (captage et traitement de l'eau) b- Entretien/Nettoyage des bornes fontaines affectées c- Entretien/réparation de matériels électromécaniques affectés (3 groupes électrogènes, motopompe, ...)	265 500		
Total				267204	09	09

1- Conclusion :

Au regard de tout ce qui précède comme problèmes identifiés après le passage de cette pluie, les besoins humanitaires identifiés pour le secteur WASH sont des besoins transversaux, et des réponses urgentes doivent être apportées le plus rapidement possible afin d'éviter tout cas d'épidémie. En ce qui concerne les capacités des partenaires WASH, aucune disponibilité n'a été dégagée en termes d'équipements et de matériels. Cependant, les acteurs locaux restent disponibles avec le personnel technique qualifié pour appuyer les interventions s'il y a lieu.



Pour toutes informations supplémentaires, merci de contacter Mme Clotilde Lumbala, Cheffe de Sous Bureau OCHA Kananga à travers clotilde.lumbala@un.org soit au +243 823538923

E.



**HEALTH
CLUSTER**



**Organisation
mondiale de la Santé**

Mission d'évaluation sectorielle

Province de Kasai centrale

Ville de KANANGA

Période d'évaluation : du 28 au 29 décembre 2023

1. FAITS SAILLANTS

- Kananga : 9 localités touchées dans la ville de Kananga et ses environs
- Un bilan provisoire de 25 personnes décédées dont 13 enfants et 1 une femme enceinte

- Environ 1200 personnes sinistrés avec besoin d'assistance multisectorielle d'urgence d'après les ONG locales.
- Plusieurs structures de base impactées dont 01 Centre de Santé
- Usine de captage d'eau de la REGIDESO inondée desservant la ville

2. APERÇU DE LA SITUATION

Les pluies torrentielles du 26 décembre 2023 dans la ville de Kananga province du Kasai Central, ont occasionné plusieurs dégâts dont notamment ceux en vie humaine et matériel. À cela, les membres du Relais humanitaire se sont réunis le 27 décembre 2023 de 15h00 à 17h00 pour faire le bilan des dégâts humains et matériels occasionnés par cela.

Le rapport indique que les chiffres fournis sont moindres comparativement aux impactés dans plusieurs localités non évaluées jusqu'à présent.

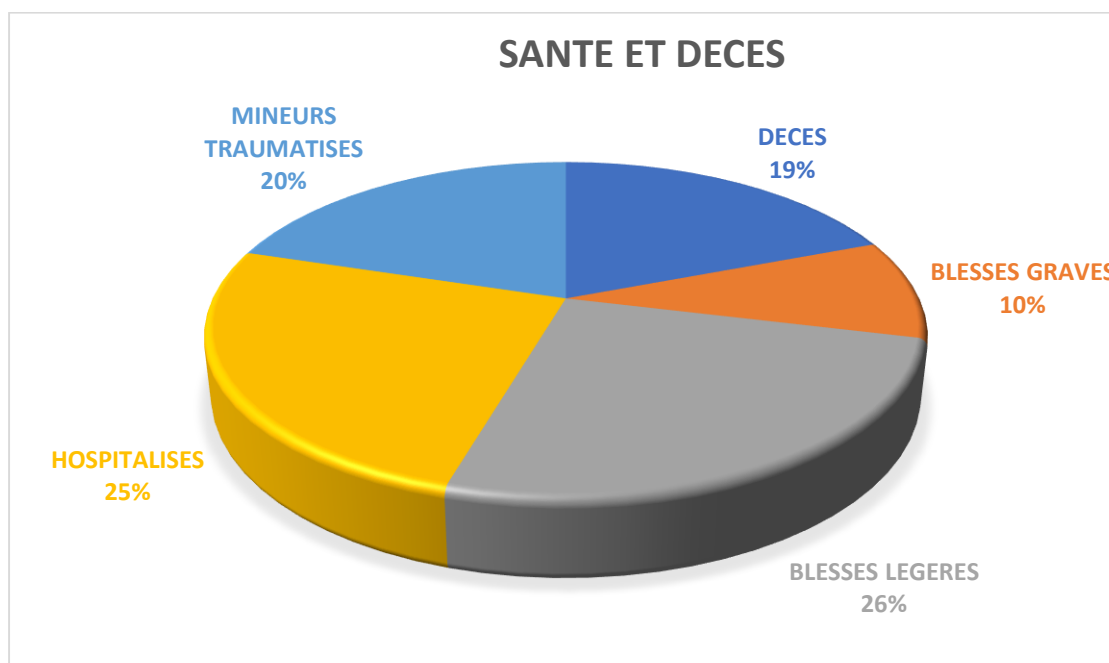
Plusieurs érosions risqueraient de mettre en danger la vie de toute la communauté de la ville de Kananga. (Trouver le plan anti érosif).

3. Cartographie des impacts des pluies torrentielles du 26 décembre 2023

Lieu/ZS/Q	Type incidents	Dégâts humains	Autres dégâts matériels	Commentaires
Q Plateau Bikuku, Kananga	Eboulement de terrain Ecroulement des maisons Tête d'érosion	Décès de 09 personnes d'une même famille (leur mère veuve et 08 enfants)	02 maisons Poste de PNC écroulé.	01 enfant acheminé à l'hôpital Situation en évolution (à suivre)
SNEL, Kga	Ecroulement des maisons Tête d'érosion		12 maisons	Pas de décès
Hôpital, Kga	Ecroulement des maisons Tête d'érosion	01 mort	02 maisons	A vérifier
AZDA, Kga	Ecroulement des maisons Tête d'érosion	Un papa et ses 4 enfants	01 maison L'usine de captage de la REGIDESO engloutie par des eaux à la suite du débordement des rivières Tshinsambi et Tshibashi. Coupure de la route qui mène vers l'usine de captage	A préciser Dans le bas fond derrière le dépôt de PAM, coupure de la route et maisons englouties. Situation en évolution (à suivre)
KAMAYI, Kga	Ecroulement des maisons Tête d'érosion	7 morts	04 maisons écoulées Coupure de la route de l'avenue des cadets qui mène vers l'EFO (Ecole de Formation des Officiers Militaires) la clôture du mur de l'Athénée royale écroulée	Autour des têtes d'érosion Situation en évolution (à suivre)
NGANZA, ZS Tshikaji	Débordement de la rivière Tête d'érosion Carrière artisanale	02 personnes	01 Ecole touchée d'environ 409 élèves inscrits. Mur écroulé du Centre de santé Saint Martyr Pont vers la carrière cassé.	Chiffres à préciser par rapport au nombre d'élèves impactés. (à suivre)
Lukonga, Dikongayi	Tête d'érosion	01		A préciser
Lungandu, Kga	Tete d'érosion Maisons écroulées Rupture du canal d'évacuation des eaux de l'aéroport			Nbre de maisons et autres à préciser (à suivre)

Pour toutes informations supplémentaires, merci de contacter Mme Clotilde Lumbala, Cheffe de Sous Bureau OCHA Kananga à travers clotilde.lumbala@un.org soit au +243 823538923

Localité Biancky, ZS Kga	Eroulement Tête d'érosion		Un collecteur des eaux de pluie détruit 05 maisons 01 école	A préciser Un ravin créé par les travaux inachevés du projet Tshilejelu. Ces dégâts seraient les résultantes des constructions anarchiques que connaît la Ville de Kananga.
TOTAL PROVISoire				
09 localités touchées		25 personnes dont 13 enfants et 01 femme enceinte	26 maisons, 02 écoles touchées et 01 centre de Santé. Usine de captage d'eau de la REGIDESO inondée desservant la ville	La plupart des sites concernés, c'est autour des têtes d'érosion, constructions anarchiques, ouvrages routiers inachevés. Personnes blessés (02)



Pour toutes informations supplémentaires, merci de contacter Mme Clotilde Lumbala, Cheffe de Sous Bureau OCHA Kananga à travers clotilde.lumbala@un.org soit au +243 823538923

Recommandations clés

- Nécessité d'une coordination de la réponse humanitaire et partenaires du gouvernement.
- Nécessité d'une réponse multisectorielle basée sur la vulnérabilité.
- Encourager l'approche communautaire dans l'assistance humanitaire ;
- Développer des programmes multisectoriels pour répondre de manière plus complète aux besoins prioritaires (sécurité alimentaire – nutrition – santé – EHA) ;
- Plaider pour la mobilisation des acteurs de développement afin de faire une bonne liaison avec les réponses d'urgence ;

Contexte (findings)

De façon générale, la Province du KASAI central reste exposés à des risques très élevés à des érosions, le haut risque est dans la zone les zones de santés de la ville de KANANGA (4)

Lors de nos évaluations sectorielles, la province a enregistré 34 décès, 5160 personnes sans-abris, blessés graves 19, blessés légères 51, personnes hospitalisées 50, maisons engloutis 119, maisons écroulés 776, traumatisme mineur 40, toilettes écroulées 4661, sources d'eau détruites 42 et ravins 49.

Recommandations

- Faciliter l'accès gratuit aux soins de santé primaires pour les sinistrés ainsi que leurs familles d'accueil vulnérables ;
- réhabiliter les ESS touchés
- Doter en kits de prise en charge des cas de traumatisme
- Mettre en place les points de chloration.
- Doter en équipement en Kits d'urgence aux ESS
- Assurer un enterrement digne et sécurisé.
- Appuyer une formation en soins obstétricaux d'urgence dans les deux ZS ;

Réponse en cours : Dotation en cours des intrants de prise en charge des sinistrés (programme PMNS) et OMS.



Evaluation Rapide des besoins humanitaires
 des sinistrés de la pluie diluvienne à Kananga

Rapport succinct d'évaluation

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

De nombreuses personnes ont péri et des dégâts matériels importants ont été enregistrés à la suite de la pluie diluvienne qui s'est abattue mardi 26 décembre à Kananga chef-lieu de la province du Kasai-Central.

Selon plusieurs sources locales, cette pluie a commencé dans la nuit et a cessé dans les après-midis causant ainsi plusieurs dégâts matériels tels que des éboulements et engloutissements des habitations, des lieux de culte et des routes dans plusieurs quartiers de la ville de Kananga.

Le rapport du 28 décembre 2023 partagé par la Division Provinciale des Actions Humanitaires et Solidarité Nationale du Kasai Central fait état de 38 décès au total et près de 425 maisons détruites.

Face à cette situation humanitaire, le gouvernement de la province a fait appel au secours des acteurs humanitaires afin de venir en aide aux ménages et personnes victimes. En prélude d'une assistance aux victimes qu'envisage le PAM, une équipe conjointe composée de deux staff PAM et FAO (lead SECAL) a fait une descente sur le terrain afin de s'enquérir de la situation et évaluer rapidement les besoins humanitaires prioritaires qui sont exprimés. Cette évaluation a été menée pendant 7 heures du temps, le mercredi 03 (12h - 16h) et le jeudi 4 janvier 2024 (de 10h – 13h).

II. OBJECTIF

L'Objectif était de s'enquérir de plus près de la situation, évaluation de l'ampleur de la crise et ressortir les besoins humanitaires exprimés par les personnes victimes de cette catastrophe naturelle.

III. METHODOLOGIE

La collecte d'informations s'est faite à travers une observation directe sanctionnée par la prise d'images, les interviews face à face avec les familles et personnes victimes ainsi que quelques informateurs clés en particulier le chef de quartier/localité et quelques leaders communautaires. Un questionnaire guide purement qualitatif (en annexe) conjointement élaboré par le WFP et la FAO a été donc utilisé pour cette fin

IV. PRINCIPAUX RESULTATS

6.1. Aperçu du contexte et principaux constats

- La pluie diluvienne survenue dans la ville de Kananga du 03 heures du matin jusqu'à 16heures d'après-midi a réellement causé plusieurs dégâts importants notamment la perte en vie humaine, destruction des maisons, des lieux de culte et des voies d'accès physique ;
- Le Quartier BIKUKU comptant environ 12 500 habitants a enregistré 9 morts dont 8 personnes d'une même famille, près de 60 maisons détruites et une source d'eau aménagée qui dessert la majorité des habitants de ce quartier a été engloutie par les eaux de ruissèlement et de la boue ;
- Dans le quartier Kamayi commune de Kananga l'on a enregistré 5 morts de deux familles différentes et 3 maisons complètement détruites à la suite des éboulements des érosions ;
- Dans le reste des quartiers tels qu'à Mpokolo (commune de Katoka), Mabondo (commune de Lukonga), Salongo Muimba (commune de Ngaza) ; aucun mort n'a été enregistré selon plusieurs personnes

interviewées sur place. En effet, selon l'observation faite dans ces contrées, pour la quasi-totalité des maisons, il s'agit d'une partie soit un mûr tombé ou une toiture emportée par l'intensité du vent et de la pluie du fait leur vétusté. Certaines maisons sont déjà en pleine réhabilitation avec les moyens de bord des propriétaires ;

- Dans la commune de Katoka, une source d'eau aménagée située dans les marais a été aussi engloutie complètement par de la boue amenée par les eaux de ruissellement, les habitants de 3 quartiers de cette commune peinent à trouver l'eau ;
- Il importe de souligner ici qu'il s'agit d'un problème structurel lié (i) au choix de sites de lotissement de quartiers non approprié aux habitations et (ii) à l'insuffisance et/ou le mauvais état du réseau de canalisation des eaux de pluie.

6.3. Analyse de la sécurité alimentaire et moyens de subsistance des victimes

Principaux moyens de subsistance	Le petit commerce (vente de la braise et des produits agricoles) ; l'agriculture de subsistance ; la main d'œuvre locale ; et le transport des marchandises par vélo sont les principaux moyens de subsistance des familles des victimes. Certaines victimes à l'instar des veuves n'exercent quasiment aucune activité, ces dernières dépendent entièrement de l'aide de leurs familles.
Impact sur les moyens de subsistance	Les dégâts matériels causés par la catastrophe naturelle ont affecté aussi les moyens d'existence des familles dont entre autres : la perte des outils de travail, de la marchandise et du capital. Près de 4 personnes sur 5 ont évoqué que ce choc connu a aggravé davantage la faim au sein de leurs familles.
Consommation alimentaire et stratégies d'adaptation	En cette période de choc, la quasi-totalité des familles ont du mal à répondre au besoin alimentaire. La seule stratégie qu'adopte ces familles est de dépendre de l'aide de leurs voisins ou de leurs proches (parents, sœurs et amis). Faute de quoi, certaines familles vont jusqu'à passer une journée et nuit entière sans manger. Selon le constat fait, la majorité des ménages dont les maisons sont à moitié ou complètement détruites orientent le peu d'argent dont ils disposent à la reconstruction et/ou la réhabilitation de leurs maisons au détriment de l'achat de la nourriture. L'impact de la pluie porte aussi en grande partie sur la difficulté d'accès à l'eau potable à la suite de l'engloutissement des sources d'eau consommée par la grande majorité de familles victimes avec risque de résurgence de maladies d'origine hydrique.
Assistance / aide reçue	Pour 4 familles sur 5 interrogées à Bikuku, depuis la fin de cet événement aucune assistance humanitaire n'a été reçue. Cependant, une famille a fait voir qu'après identification et remise de jeton par CARITAS et ONG locale KADIMA Fondation lors de leur évaluation, elle avait été contactée et a bénéficié d'un kit composé de quelques articles ménages, de produit hygiénique et vêtement de la part de CARITAS.
Principaux besoins exprimés par les familles après choc.	Pour la majorité des personnes interviewées, les trois principaux besoins exprimés sont les suivants : <ol style="list-style-type: none"> 1. Abris : reconstruction/réhabilitation des maisons détruites ; 2. Aide alimentaire (Cash/ en nature) ; 3. Articles Ménages Essentiels « AME ». A ces trois besoins, s'ajoute aussi la prise en charge des soins médicaux pour les personnes hospitalisées. Les familles désirant le cash ont fait savoir que celui-ci leur permettra aussi de relancer leurs activités économiques.

7. CONCLUSION

Au regard des observations faites sur le terrain ainsi que d'une première analyse de la situation, l'ampleur de la crise en termes de ménages touchés n'est pas trop importante dans certains quartiers tels qu'à Katoka, Lukonga et Ngaza du fait qu'il y a certaines maisons en partie détruites (juste un mur écroulé) à cause leur vétusté. Il est à souligner que certaines maisons sont en train d'être réhabilitées avec les moyens de bord des propriétaires.

Toutes fois, une intervention humanitaire tenant compte des besoins présentés doit être envisagée dans le quartier BIKUKU afin de soulager tant soit peu les sinistrés de cette catastrophe. Dans le but de soutenir de manière plus ou moins durable les familles affectées, il y a lieu d'envisager un appui en cultures maraichères à cycle court en vue de soulager les victimes.

Pour ce faire, nous recommandons qu'un recensement des familles victimes soit fait porte à porte à l'aide des guides locaux (chefs des quartiers ou localités) par un partenaire de coopération afin de disposer d'une liste sur base de laquelle l'assistance peut être distribuée.

8. ANNEXE

8.1. Images prises



Maison détruite, Quartier BIKUKU. 04/01/2024 © Victor DITUTU



Maison détruite, Quartier BIKUKU. 04/01/2024 © Victor DITUTU

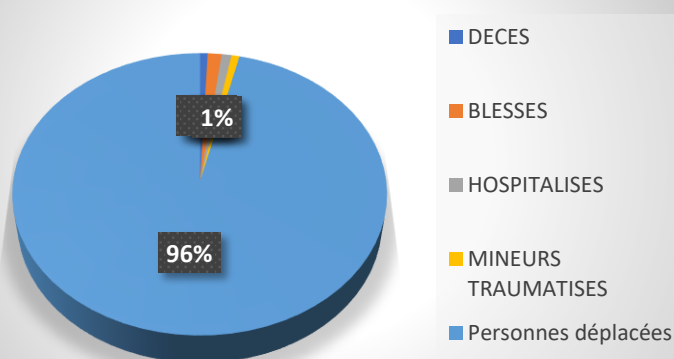


Maison détruite, Quartier MPOKOLO. 04/01/2024 © Victor DITUTU



Travaux communautaires de détection de la source d'eau engloutie par les eaux des pluies et la boue, Quartier BIKUKU. 04/01/2024 © Victor DITUTU

PERSONNES DANS LE BESOIN



Pour toutes informations supplémentaires, merci de contacter Mme Clotilde Lumbala, Cheffe de Sous Bureau OCHA Kananga à travers clotilde.lumbala@un.org soit au +243 823538923

ANNEXE SECAL

OUTIL DE COLLECTE RAPIDE DE DONNEES

1. Citez-nous les trois principaux moyens de subsistance de votre ménage/Famille ?
2. Y a-t-il eu des événements majeurs qui ont marqué ou impacté négativement votre/vos moyen(s) de subsistance récemment ? Si oui, lesquels ? Quand exactement ?
3. En quoi est-ce que cela a affecté vos moyens de subsistance ?
4. Pouvez-vous décrire brièvement ce qui s'est passé ?
5. Quelle a été votre réaction par rapport à ça ? / Quelles stratégies adoptez-vous pour répondre aux besoins principaux de votre ménage/famille en particulier le besoin alimentaire ?
6. Avez-vous reçu une assistance à ce sujet ?
7. Après ce choc, quels sont vos principaux besoins ?

CONCLUSION GENERALE

Selon le rapport du Gouvernement Provincial, plus de 38 personnes ont perdu la vie, plusieurs Blessées, 776 maisons englouties mettant plus de 5160 personnes sans-abris avec perte des biens de base, plusieurs écoles et centres de santé écroulés, routes et chemins de fer, inondation de l'usine de fourniture d'eau potable, bref tous les secteurs ont été impactés. Quelques acteurs ont donné une assistance notamment, la Fondation Kadima pour 30 ménages sur Fond propre en vivres et non vivres, UNFPA à travers ses partenaires Caritas Kananga a fait la distribution des kits de dignité incluant les pagnes, les seaux, les sacs, les vêtements, les objets de toilette etc à 70 femmes et filles affectées et kits d'accouchement individuel aux femmes enceintes et à travers FMMDI la distribution des mêmes intrants à 102 femmes et filles, et sensibilisation sur les VBG/EAS, la Banque Mondiale à travers son partenaire UG-PDSS avec 22T de médicaments, UNICEF a appuyé les structures sanitaires avec 3000 Kits de prise en charge médicale aux sinistrés, UNICEF, OMS et DPS ont appuyé avec le Kit de chloration d'eau aux points de puisage en attendant les mesures conséquentes, Le PAM et la FAO pourraient mobiliser des vivres ainsi que des intrants agricoles pour les familles des sinistrés UNHCR aussi pourrait mobiliser une assistance des sinistrés en abris d'urgence. FMMDI a donné une assistance en vivres et non vivres aux sinistrés avec le fond propre.

REPONSES

MENAGES APPUYES/ QUANT.	ORGANISATION	TYPE D'ASSISTANCE	GAP
2000	GOUVERNEMENT	CASH INCONDITIONNEL	2000
30	FONDATION KADIMA FOND PROPRES	FOOD et NFI	1970
102	FMMDI-UNFPA et FONDS PROPRES	NFI	1898
70	CARITAS-UNFPA	NFI	1930
3000	UNICEF	kits de PEC Méd.	N/A
22	UG-PDSS - BANQUE MONDIALE	Tonnes	N/A

Selon le Ministre provincial de l'intérieur 2000 ménages ont reçu chacun 500.000 CDF equivalent de 200\$ pour couvrir les frais de garanti locatives et loyer en attendant la mobilization des ressources supplémentaires qui pourrons couvrir d'autres besoins.

Synthèse des recommandations

Une note de plaidoyer sera rédigée pour la mobilisation des acteurs et des ressources supplémentaires (TOUS). S'approcher de la MONUSCO via le BCNUDH en vue d'obtenir le narratif du plan anti érosif de la ville de Kananga. Ce qui permettra de finaliser le plan de contingence. Renforcer l'approche Nexus et rédiger le plan de réponse humanitaire.

Fait à Kananga, le 08 janvier 2024