

# EVALUATION Rapide Multisectorielle KONGOLO-MANIEMA



**PROVINCE DU TANGANYIKA: Territoire de Kongolo, Zone de santé de Kongolo, aires De Santé de Sola, Masambi, Katele.**  
**MANIEMA : Territoire de Kabambare, zone de santé de Lusangi, Aires de santé de Mombese, Mayombo, Kibangula, Kagulu**

*Avec la participation de la DIVAH/Kongolo*  
**Début Evaluation: le 26 octobre 2022**  
**Fin évaluation : le 04 Novembre 2022**

## 1. Aperçu de la situation

### 1.1. Description de la crise

<b>Nature de la crise :</b>	<input type="checkbox"/> <u>X</u> <b>Conflit</b> <input type="checkbox"/> <u>X</u> <b>Mouvements de population</b> <input type="checkbox"/> Epidémie	<input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle <input type="checkbox"/> Autre
<b>Date de la crise :</b>	27/09/2022	
<b>Si conflit :</b>	La situation sécuritaire dans la zone évaluée au Maniema précisément sur les axes Mukwanga-Mombese, Mombese-Kibangula et Mombese-Lusangi reste volatile malgré le calme apparent y observée. Il sied de signaler que le contexte sécuritaire de cette zone reste fragilisé par certains faits importants qui nécessitent une attention particulière à savoir : <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'absence des forces loyalistes : depuis deux ans ; la zone est laissée sous la gouvernance des</li> </ul>	

Description du contexte

miliciens seuls.

- La présence des plusieurs factions Mai-Mai MALAIKA très actives et chaque acteur groupe gère son entité :

En fait, le secteur BB (Bangu bangu) Bahombo soit à partir de Kabambare jusqu'à la rivière Lwika faisant limite avec le territoire de Kongolo est sous l'autorité du groupe d'un dénommé HERCULE secondé par FAUX JOUR,

Dans le secteur BB (Bangu Bangu) Bahemba (Kibangula) et le secteur Lulindi (Lusangi), c'est le groupe de KABALA représenté par le colonel AKELOBA basé à Mombese (que nous avons pu rencontrer) qui y fait la loi, tandis que le groupe de MANDEVU qui s'est soustrait du groupe de KABALA est actif dans le territoire de Kasongo et une partie de Kabambare à la limite du secteur Lulindi.

Par ailleurs il convient de signaler que tous ces groupes signalés causaient des actes inhumains à l'égard de la population civile dans ces zones avant leur dislocation notamment des pillages, incursions, viols, enlèvements,... et cela à répétition.

Actuellement, seuls les groupes de HERCULE et MANDEVU continuent à semer terreur à la population dont les graves violations des droits humain comme les viols, extorquer la population, tuer et cela à la limite de deux territoires Kabambare et Kasongo précisément dans les villages Mavi ya kuku et Kavima. tout ceci au grand mécontentement de Kabala. C'est l'une des raisons principales qui a conduit aux affrontements qui ont débuté le 27 septembre dans le village Mavi ya kuku et Kavima le 27 septembre dernier et qui se sont étendus à ces jours à d'autres du territoire de Kabambare justifiant les récents mouvements de déplacement d'environ 20 000 personnes vers Lusangi, Kibangula et d'autre jusqu'à traverser la rivière Lwika pour Kongolo. Une petite partie est retourné dans leurs milieux de provenance et d'autres restent encore en déplacement à Kongolo, Kibangula et Lusangi Où ils vivent dans une vulnérabilité criante.

Axes visités par la mission	Villages /Localités	Populations autochtones		Population déplacée	Populations retournées	
		Individus	Ménages		MENAGES	Individus
<b>Tab N°1 : PROVINCE DU MANIEMA : TERRITOIRE DE KABAMBARE</b>						
<b>Axes I : Mukwanga-Mombese</b>	8 Localités	0	0	0	5555	1241
<b>Axe II : Mombese-Kibangula</b>	8 localités	20021	4012	988	1738	356
<b>Axe III : Mombese-Lusangi</b>	9 localités	14 414	2883	3748	4371	935
<b>Total</b>	<b>25 Localités</b>	<b>34 435</b>	<b>6895</b>	<b>4736</b>	<b>11 664</b>	<b>2532</b>

**Tab N°2 SYNTHESE CHIFFRES PROVINCE DU TANGANYIKA :**

Axes visités par la mission	Villages /Localités	Populations autochtones		Population déplacée	Populations retournées	
		Individus	Ménages		MENAGES	Individus
<b>TERRITOIRE DE KONGOLO</b>						
<b>Axes I : Munono</b>	9 Localités	0	0	511	10 111	2034
<b>Axe II : Masambi-Katele</b>	7 localités	20021	0	350	4143	837
<b>Axe III : MASAMBI-NGONGO</b>	9 localités	14 414	0	94	4371	935
<b>Total</b>	<b>25 Localités</b>	<b>34 435</b>	<b>6895</b>	<b>955</b>	<b>11 664</b>	<b>2532</b>

**Mouvement de population, ampleur du mouvement :**

Tab N°3		Tableau démographique : Localisation des personnes affectées par les crises								
		I. PARTIE MANIEMA								
N°	Axes	AIRE DE SANTE	Villages	Nbr pers déplacés	Nbr de ménages PDI	Nbr Pers retournés	Nbr Ménage Retourné	Nbr Ménage autochtone	Nbr EP	Nbr CS
1	MOMBESE-MUKWANGA	MOMBESE	MAZOMENO	0	0	1587	321	0	0	0
2			MAYUNGI	0	0	77	16	0	0	0
3			MABAMBA	0	0	750	248	0	0	1
4			BITIMBA TIMBA	0	0	184	40	0	0	0
5		MUKWANGA	LUBAZA	0	0	181	39	0	0	1
6			TUBANDA	0	0	199	42	0	0	0
7			MUGAZA	0	0	57	12	0	0	0
8			MUKWANGA	0	0	2597	523	0	1	1
<b>Sous-Total</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5555</b>	<b>1241</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
9	LUSANGI-MOMBESE	KAGULU	LUSANGI	18 744	3 748	0	0	2883	10	1
10			KATOBO	0	0	46	10	0	0	0
11			MUGIMBI	0	0	73	15	0	0	0
12			MALASI	0	0	204	42	0	0	0
13		MOMBESE	MWANASUNGU	0	0	27	6	0	0	0
14			MUHAYA	0	0	133	27	0	0	0
15			KATANDA	0	0	263	54	0	1	0
16			MOMBESE	0	0	3888	781	0	4	1
<b>Sous-total 2</b>				<b>18 744</b>	<b>3 748</b>	<b>4371</b>	<b>935</b>	<b>2883</b>	<b>15</b>	<b>2</b>
17	MOMBESE-KIBANGULA	MOMBESE	MUTANDA	0	0	313	64	0	0	0
18			KANGEHE	0	0	144	30	0	0	0
19		KIBANGULA	MWANANGULA	0	0	81	19	0	0	0
20			MUYOMBO	0	0	491	98	0	1	1
21			KILILA	0	0	187	38	0	0	0
22			MWININDU	0	0	393	79	0	0	0
23			INERA	0	0	80	17	0	0	0
24			PENE FUNDI	0	0	49	11	0	0	0
25			KIBANGULA	4911	988	0	0	4012	7	1
<b>Sous-total 3</b>				<b>4911</b>	<b>988</b>	<b>1738</b>	<b>356</b>	<b>4012</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL GENERAL MANIEMA</b>				<b>23 655</b>	<b>4736</b>	<b>11 664</b>	<b>2532</b>	<b>6895</b>	<b>24</b>	<b>7</b>
		II. PARTIE KONGOLO								
Tab N°4		Tableau démographique : Localisation des personnes affectées par les crises								
		KONGOLO Secteur Munono								
N°	Axes	AIRE DE SANTE	Villages	Nbr pers déplacées	Nbr de ménages PDI	Nbr Pers retournés	Nbr Ménage Retourné	Nbre Ménage Autoctones	Nbr EP	Nbr CS
1			MASAMBI	898	194	2466	494	0	0	0
2			MIGUNGA	234	49	1442	289	0	0	0

3	MUNONO	MASAMBI	MUZINGA	53	11	81	19	0	1	0
4			TIMPA	384	78	2867	579	0	0	0
5			MATEMPA-FLEUVE	82	18	622	124	0	1	0
6			LUSONI	156	32	693	140	0	0	0
7			MAPENGE	36	8	133	27	0	0	0
8			LUHEMBWE	149	34	559	111	0	1	1
9			BILILA	433	87	1248	251	0	0	0
			<b>Sous-Total</b>	<b>2425</b>	<b>511</b>	<b>10 111</b>	<b>2034</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
11			MASAMBI-KATELE-	KATELE	KATELE	87	18	2668	538	0
12	KANTAMBWE	1398			232	183	38	0	0	0
13	KITEMPA	147			31	755	152	0	0	0
14	HONDA	341			69	537	109	0	0	0
	<b>Sous-total2</b>	<b>1973</b>	<b>350</b>	<b>4143</b>	<b>837</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>		
15	MASAMBI-NGONGO	KATELE	KABALA	233	48	899	183	0	0	0
16			MUNIEMBA	44	9	277	58	0	0	0
17			NGONGO	142	28	833	166	0	0	0
			MATEMPA ROUTE	39	9	113	23	0	0	0
	<b>Sous-total 3</b>	<b>458</b>	<b>94</b>	<b>2122</b>	<b>430</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>TOTAL GENERAL KONGOLO</b>				<b>4856</b>	<b>955</b>	<b>16376</b>	<b>3301</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

**Données recueillies dans la zone lors des évaluations**

Date d'évaluation	Effectifs (ménages)	Provenance	Cause
Du 25 octobre au 4 Novembre 2022	Au Maniema : Au moins 6895 ménages autochtones, 4736 ménages PDI et 2532 ménages A Kongolo : 0 ménages autochtones, 955 ménages PDI et 3301 ménages retournés	<b>PDI</b> Maniema : mavi ya kuku, wamaza, mukangwa, alufani, Mabanda,  <b>Kongolo</b> : province du Maniema  <b>Retournés</b> : Kibangula, province du Tanganyika	Pour les PDI : Affrontements entre les factions Mai-mai malaika de She kabala et de mandevu, incursions dans les villages  Retournés : sécurité dans la zone, mauvaise vies et maladies dans les milieux de déplacement,

**Retours selon les vagues**

Localisation des retournés				Provenance				
VILLAGES	Ménages retournés Mars 021	Ménages retournés de juin-sept 022	Total Retourné	ZS	AS	Groupement	Chefferie	Villages
Tableau N° 5 POUR MANIEMA								
De 1 à 8 du Tab 3	373	869	1241	LUSANGI	Mukwanga, Mombese	Mugaza	Bb Bahemba	Kibangula, Kongolo
De 10 à 23	107	249	356		Mombese et Kibangula	Mugaza	BB bahemba	Kibangula, Kongolo
24	281	655	935		Mombese, Kagulu	Mabanda	BB Iulindi	Kibangula, Kongolo et lusangi

**Tableau No 6 : KONGOLO**

VILLAGES	Men	Men	Tot	ZS	AS	Groupemt	Chefferie	Villages
----------	-----	-----	-----	----	----	----------	-----------	----------

	retournés Mai 022	retournés de juin 022	Retournés					
Tous les villages évalués	660	2641	3301	Kongolo	Masambi et Katele	Bangu bangu et Wagenya	Munono	Bilila, Lubunda

Les retournés du secteur Munono sont victimes à répétition des incursions des Mai mai Malaika qui traversent la Lwika pour leur forfait. A chaque fois, les villages se vident et les habitants font de vas-et viens. Cette instabilité rend les populations vulnérables et n'ont jamais été assistées depuis le début de la crise en 2021

### Localisation de PDIS

Localisation des IDPS				Déplacés		Provenance	Autochtones
Terr	ZS	AS	Villages	MEN PDI	Arrivée		
Kongolo	Kongolo	Masambi, Katele	Cfr tous les villages évalués dans Kongolo	955	Juin 2021	Kibangula, Salamabila, Kabambare	0
Total				955			0
Kabambare	Lusangi	Kibangula	KIBANGULA	988	Juillet 2021 : 1240 Ménages Septembre et Octobre 2022 : 988 ménages	mavi ya kuku, wamaza, mukangwa, alufani, Mabanda,...	4012
		kagulu	LUSANGI	3748	Sept et octobre 2022	mavi ya kuku, wamaza, selemba, mukangwa, alufani, amuladi, Kavima, Kilalaulu, Kibenga, kalufanya, pene mwimba, mwana Ngoy, mubangwa, polel pole, Mabanda,...	2883
Total Kabambare				4736			

### Sources d'informations :

- ATA/POLAD Kongolo : 0816288123
- Chef de secteur BB BAHEMBA à Kibangula : ALBATI Francisco : 0816420937
- Chef de secteur MUNONO : 0817271115
- MCZ Lusangi : Dr MASUDI Jean-Paul : 0815512127
- MCZ Kongolo : Dr Narcisse : 0810686651
- Président jeunesse Kibangula : SANGO TUENDELEE : 0815146059
- Président sociv Kibangula ; TOMS : 0819809219
- Chef secteur Lulindi Ai : KITENTE MUHALA à Lusangi: 0813233798
- Directeur EP MOMBESSE : LUHEMBWE PENE : 0819800153
- Directeur EP Lusangi : ALI ISSA : 0822231346
- IT CS MASAMBA : 0828870468
- Coordonnateur CR KIBANGULA : KIBAHU MUSAKANA 0822503414
- Commandant MM malaika /MOMBESSE KIBANGULA: Colonel AKELOBA : 0891368924
- IT CS Mombese : SADIKI RAMAZANI : 0814454547

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	La zone a subi des dégradations au point où les gens cultivent à peine et les assaillants qui emportent des bétails à chaque incursion et cela entraîne la rareté des denrées et insuffisance des bétails dans la zone, à ces jours la famine s'est installée
Distance moyenne entre la zone de départ et de retour	Le temps de parcours dépend de la distance. Surtout de la force d'une personne à une autre à pied. Mais la distance moyenne est de 100 Km de Kongolo à Kibangula et 130 Km jusqu'à Lusangi, Pour la zone évaluée à Kongolo, le secteur Munono a été pris en compte et de Kongolo centre c'est environ 55 Km.

Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	<p>Parlant du Maniema, dans la zone évaluée, la situation sécuritaire n'est pas encore stable car la zone reste sous occupation des fractions MAI-MAI Malaika dont certaines qui continuent à semer des troubles dans le territoire de Kabambare et une partie Kasongo. Les FARDC ne sont plus dans la zone depuis 2020. Les affrontements entre Mandevu et She KABALA continuent dans les villages sur l'axe menant vers KASONGO, depuis AMUZANI jusqu'à MAVI YA KUKU, ce qui pourra encore accroître le nombre des PDI sur Lusangi. Pour le moment le retour n'est pas encore envisagé dans les zones de provenance étant donné la situation sécuritaire est encore volatile</p> <p>Pour ce qui est de Kongolo, au niveau de Munono, la situation est pour le moment calme mais les populations vivent encore dans la psychose des incursions à répétitions dont ils ont été souvent victimes dont la toute dernière remonte au mois de mai 2022.</p>
Perspectives d'évolution de l'épidémie	De toutes les deux zones de notre évaluation, surtout au Maniema les ouvrages Wash sont quasi inexistantes, les populations ignorent les mesures d'hygiène, ce qui peut conduire à développer des microbes et cela entraînerait des maladies épidémiques telle la diarrhée, le choléra, etc. Les populations consomment une eau non potable qu'ils tirent des puits de fortunes et celle des sources non protégées.

## 1. Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Les informations clés sont récoltées partant des observations, interview de la communauté réunie en focus group porté sur une représentativité de toutes les couches de la société dont les femmes, les Agents de sécurité, les agents de l'Etat, les jeunes, les leaders communautaires hommes et femmes, les enseignants et les IT.
<b>Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités</b>	
N/A	
Techniques de collecte utilisées	Interview, appareil GPS, fiche d'enquête, fiche de données sanitaires, focus group (avec le comité des villages, les jeunes, hommes, femmes, leaders communautaires comme les informateurs clés) constituent les techniques utilisées par l'équipe d'évaluation pour réunir les informations de cette ERM. Documentation aussi.
Composition de l'équipe	L'équipe d'évaluation composée les 7 staffs d'UNIRR-CRT et 10 guides journaliers recrutés au Maniema et à Kongolo.

## 2. Besoins prioritaires / Conclusions clés

Les besoins prioritaires de la zone évaluée sont : 1. Vivres ; 2. AME/Abris ; 3. Santé/nutrition ; 4. WASH ; 5.

### Education.

Plus des détails dans le tableau suivant :

Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<p><b>Sécurité alimentaire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de stock en vivres</li> <li>- Les activités agricoles au ralenti</li> <li>- Pas des semences pour les activités champêtres,</li> <li>• Manque d'outils aratoires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Envisager une distribution en vivres dans la zone, projeter des activités de relance agricole,</li> <li>• Penser à la relance agricole en distribuant des semences de haricot, bouture des manioc, arachides, etc. dans la zone et en dotant les paysans des outils aratoires et intrants agricoles pour les activités de champs,</li> <li>• Organiser une distribution des outils aratoires,</li> </ul>	Les retournés, déplacés et autochtones vulnérables de deux zones d'évaluations

<p><b>AME/Abris :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Environ 65% de déplacés et retournés au Maniema sont dépourvus des AME partant de l'assistance du CICR à Kibangula de 5255 ménages en Août 2022, tous les autres villages jusqu'aujourd'hui aucune assistance</li> <li>• à Kongolo environ plus de 70% et déplacés n'ont pas d'AME quant aux retournés plus de la moitié a perdu ses ustensiles de cuisines et autres articles ménagers essentiels et des récipients de stockage d'eau,</li> <li>• Manque des Supports de couchage et vêtements pour homme, femme et enfants,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organiser une assistance en AME( Kits cuisine complet) /Abris d'urgence( bâches) au profit des retournés dans la zone</li> <li>• Disponibiliser des habits pour les enfants</li> </ul>	<p>Les retournés et déplacés de deux zones d'évaluations</p>
<p><b>Santé et nutrition :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Du côté Maniema, toutes les structures de santé ne sont pas appuyées depuis plus de six mois, pas prise en charge des cas des malnutritions dans la zone,</li> <li>• Pas d'accès aux soins de santé primaires dans la zone évaluée,</li> <li>• Manque des locaux (Kongolo/Munono) et matériels adéquats pour les maternités dans tous les centres de santé de la zone (Kongolo et Maniema)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobiliser les partenaires pour Appuyer la zone en soins de santé primaire, pour la prise en charge de MAM et MAS,</li> <li>• Distribuer des moustiquaires dans la zone pour prévention de paludisme</li> <li>• Approvisionner le CS en médicaments et matériel médical,</li> <li>• Doter le CS les matériels adéquats pour la maternité, appui institutionnel.</li> </ul>	<p>Les retournés et déplacé de deux zones d'évaluation</p>
<p><b>Eau hygiène et assainissement wash</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les règles et mesures d'hygiène ne sont pas observées dans la zone,</li> <li>• les point d'eau aménagés quasi inexistant dans la zone,</li> <li>• Insuffisance et Insalubrité des latrines dans la zone.</li> <li>• Manque des douches</li> <li>• Aucun site de chloration pourtant les populations s'approvisionnent dans des ruisseaux et sources non aménagées.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibiliser sur les pratiques essentielles d'hygiène et doter la communauté des systèmes de lavage des mains et du savon</li> <li>• Aménager les points d'eau de la zone,</li> <li>• Construction/Réhabilitation des latrines et douches d'urgence dans les villages et CS,</li> <li>• Rendre disponible les purifiants d'eau.</li> </ul>	<p>Retournés, déplacés et autochtones vulnérables</p>

<b>Education</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le manque des points d'eau dans les écoles</li> <li>- Plus de la moitié d'école n'ont pas blocs des latrines répondant aux normes,</li> <li>- Il y a la gratuité mais les parents plaident pour les fournitures scolaires, ce qui est à l'origine de la baisse de taux de scolarité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les construction/réhabilitation des infrastructures wash scolaires dans la zone</li> <li>- Aménager des points d'eau et la construction des latrines en faveur d'écoles de la zone,</li> <li>- Assistance en fourniture scolaire et de bureau aux écoles de la zone.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agents de l'éducation ( élèves, enseignants)</li> </ul>

### 3. Analyse « Ne pas nuire »

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	L'assistance dans les deux zones évaluées sera d'une importance capitale étant donné la vulnérabilité visible des populations, Du côté Maniema, les factions de Mai-mai des She Kabala sur la parole d'un certain colonel AKELOBA qui contrôle la zone a promis qu'ils ne peuvent pas se mêler de ces activités à titre de vouloir instrumentaliser car selon eux ils assurent la sécurité. A Kongolo dans le secteur Munono nul ne pourra être un frein au bon déroulement des activités du processus d'une assistance humanitaire.
<b>Risque d'accroissement des conflits préexistants</b>	Afin d'éviter les conflits, l'assistance de cette zone doit tenir compte des Retournés, déplacés et autochtones vulnérables se trouvant dans la zone évaluée. Il sied de signaler qu'au niveau de Kimbangula il y a environ 1240 ménages PDI arrivées dans les vagues de 2021 qui ont bénéficié de l'assistance de CICR du mois d'Août 2022

### 4. Accessibilité

#### 4.1. Accessibilité physique

<b>Type d'accès</b>	Les routes sont en délabrement très avancés, comme la route de Sola vers Kimbangula et Lusangi. Seules les jeeps 4x4 et les autres véhicules robustes peuvent accéder à la zone pendant cette saison pluvieuse l'accès physique y est difficile.
---------------------	--

#### 4.2. Accès sécuritaire

<b>Sécurisation de la zone</b>	La zone reste sous occupations et sous contrôle des fractions des Mai-mai MALAIKA. Aucune position des FARDC sur tout l'axe depuis Sola. L'armée loyaliste a quitté la zone en laissant place aux rebelles il y a de cela 2 ans.
<b>Communication téléphonique</b>	La zone est couverte des réseaux cellulaires Vodacom et orange
<b>Stations de radio</b>	Aucune station radio dans toute la zone



## 5. Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 5.1. Protection

#### Incidents de protection rapportés dans la zone

Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires
Violence sexuelle	LUSANGI, KIMBANGULA et tout le territoire de Kabambare en général, Kongolo	MM Malaika	300	Cotés Maniema : environ 250 pour tout le territoire . Selon les femmes et les leaders communautaires réunies en focus group  Kongolo : Honda 35 cas, à Mugizya 15 dont deux femmes fustigées
ENA	LUSANGI,	-	114	Seulement coté Maniema selon les femmes et leaders.
Tueries	Villages du Territoire de Kabambare	MM Malaika	Plus 100	RAS
Enlèvement	Villages du territoire de Kabambare	MM Malaika	Plus de 300	Filles variant entre 13 et 17ans qu'ils <del>enlèvent</del> <del>enlèvent</del> et qui ne sont jamais rentrées au village.

#### Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté

Les communautés vivent en paix, cohabitent et vivent en bon terme.

#### Présence des engins explosifs

Aucun engin explosif signalé dans la zone lors de notre évaluation

#### Perception des humanitaires dans la zone

Les populations ont une bonne perception des humanitaires

## 5.2. Sécurité alimentaire

<b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b>	<p>Au Maniema dans le territoire de Kabambare comme à Kongolo dans le Tanganyika, La situation est préoccupante étant donné que lors du déplacement les populations ; tous ont dû abandonner leurs champs, élevage Les retournés cherchent à se rattraper mais manque des semences ni outils aratoires. Les prix des denrées alimentaires ont galopé depuis l'afflux de déplacés dans la zone ce qui entraîne la famine dans la zone et plus des cas de malnutrition. A Kibangula par exemple, pour avoir une petite portion de terre pour cultiver on leur exige une bouteille de boisson locale et une poule, le bassin de maïs qui coûtait jadis 3500FC aujourd'hui on l'a difficilement à 27000FC, la situation tandis qu'à Kongolo le bassin de 6000FC dans le temps lors de notre évaluation c'était déjà à 34 000FC.</p>
<b>Production agricole, élevage et pêche</b>	<p>La production agricole a chuté avec tous les mouvements que les populations de Munono et de Maniema ont eu à subir. Les populations pratiquent plus l'élevage des chèvres, des moutons, cochons, poules, ...</p>
<b>Situation des vivres dans les marchés</b>	<p>Pour Maniema, on trouve les marchés à Kibangula et à Lusangi tandis que Kongolo c'est à MASAMBI et Katele.</p>
<b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b>	<p>Les PDI font les travaux des champs et petits travaux des ménages pour les autochtones, tandis les retournés eux font l'agriculture, l'élevage et la chasse, ils font le troc des produits de champs contre les produits de chasse.</p>
<b>Réponses données</b>	
<p>Aucune réponse donnée</p>	
<b>Recommandations</b>	<p>Nous recommandons aux partenaires ayant des capacités en sécurité en alimentaire d'assister cette population en organisant la distribution des vivres et des semences agricoles dans la zone</p>

## 5.3. Abris et accès aux articles essentiels

<b>Type d'abris</b>	<p>Dans la zone évaluée au Maniema qu'à Kongolo, es PDI sont logés dans des familles d'accueil qui se plaignent déjà du manque d'espace, d'autres sont repartis dans les églises, quant aux retournés ils ont repris leurs maisons habituelles, qui ,étant en ruine, ne le protègent pas normalement contre les intempéries.</p>
<b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>	<p>La majorité des PDI et retournés utilisent les ustensiles de cuisines souvent de fortune par manque d'articles ménagers essentiels, de conservation d'eau, de la literie.</p>
<b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>	<p>La majorité de la population déplacée et retournée dans les zones évaluées est dépourvue des articles essentiels, ils sont obligés de se partager ou se prêtent les AME. Ils ont perdu la plupart de leurs biens lors des mouvements de déplacement et de retour.</p>
<b>Situation des AME dans les marchés</b>	<p>Pour la zone évaluée au Maniema, Les AME coûtent sur le marché en moyenne 20 000Fc à 35 000Fc pour la casserole, entre 3500FC et 6000FC pour une assiette et la literie est rare il faut aller jusqu'à Kongolo soit Kasongo, En ce qui concerne Kongolo la situation est presque similaire avec de différence parfois de 500FC. Ce qui est très difficile à acquérir pour les populations de la zone évoluée.</p>

**Faisabilité de l'assistance ménage**

L'assistance des ménages ne poserait pas problème. Est-il que le criterium d'assistance devrait tenir compte des retournés, autochtones vulnérables et les déplacés le définissant ensemble avec les leaders de la communauté.

**Gaps et recommandations**

**Gaps**

- ❖ La population retournée et déplacée, jusqu'au moment de notre évaluation n'a pas encore d'assistance en AME sauf à Kibangula où le CICR a assisté la population il y a deux mois, même cas pour Kongolo, aucune assistance depuis le début de la crise en 2021 sur l'axe MUKWANGA MUMBESE, ils ont reçu l'assistance mais une infime partie de la population estimée à moins de 15 % car la majorité était encore en déplacement.
- ❖ Manque des ustensiles de cuisines, supports de couchages, les habits pour femmes, homme et enfants.

**Recommandation**

Assister les populations de la zone car plusieurs ont perdu leurs articles lors de fréquents mouvements de déplacement et de retour.

## 5.4. Eau, Hygiène et Assainissement

<b>Risque épidémiologique</b>	La couverture en eau potable est très faible, étant donné le quasi manque total des infrastructures wash moderne surtout dans la zone de Lusangi qui compte 43 sources dont seules 3 sont aménagées et 3 puits protégés pour Kongolo seuls deux protégés sont en cours de forage pour le reste la population consomme les eaux des ruisseaux, des sources non aménagées, des rivières LWIKA et du fleuve. les populations de la zone évaluée consomment les eaux de sources non aménagées et de puits non protégés sans aucun site de chloration, l'hygiène pose problème dans les communautés aux risques des maladies épidémiologiques telles que la diarrhée, cholera, etc.
<b>Accès à l'eau après la crise</b>	Pas d'accès à l'eau potable. Ils consomment les eaux de la rivière et celle des sources non protégées, les exposant à des risques énormes des maladies d'origine hydrique.
<b>Type d'assainissement</b>	Les latrines utilisées dans la communauté sont à 70% non hygiéniques, beaucoup des centre de santé n'en ont pas d'ailleurs.
<b>Pratiques d'hygiène</b>	La majorité des ménages manquent des latrines hygiéniques. Ils n'ont presque pas de bonnes connaissances sur les règles d'hygiène.
<b>Réponses données</b>	
<b>Gaps et recommandations</b>	<p><b><u>Gaps</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Le manque d'infrastructures Wash communautaires moderne pose d'énormes difficultés dans la zone</li> <li>❖ Manque des trous à ordures dans la zone,</li> <li>❖ Insuffisance des puits protégés dans les villages évalués dans la ZS de Lusangi comme celle de Kongolo seulement 2 puits sont en cours de forage dans l'AS de Masambi par un député ressortissant du milieu</li> </ul> <p><b><u>Recommandations</u></b></p> <p>Nous recommandons :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ La construction des ouvrages WASH (Puits protégés et sources aménagées)</li> <li>❖ La sensibilisation des communautés sur les pratiques essentielles en hygiène serait d'urgence,</li> <li>❖ Construction des latrines hygiéniques familiales dans la communauté.</li> </ul>

## 5.5. Santé et nutrition

<b>Risque épidémiologique</b>	La population consomme de l'eau non potable et non chlorée puisées dans les rivières et ruisseaux et des sources non protégées, les mesures d'hygiène et le manque des latrines peuvent accroître les risques liés à des épidémies.
<b>Indicateurs santé</b>	<p>Le village évalué se trouve dans la zone de santé de Kongolo et de Lusangi</p> <p><b><u>CS Kibangula (100 Km de Kongolo) :</u></b></p> <p>S : 04° 53' 07" E : 27° 03' 53" Alt: 622m</p> <p><b><u>LUSANGI (111 Km de Kongolo)</u></b></p> <p>S : 04° 53' 53" E : 27° 08' 6" Alt : 646m</p> <p><b><u>CS Mombese (81 Km de Kongolo) :</u></b></p> <p>S : 04° 54' 17" E : 27° 11' 28" Alt 683 m</p>

<b>Indicateurs</b>	<b>ZS DE LUSANGI</b>	<b>ZS KONGOLO</b>			
Population par aire de santé	71 648	23907			
Cible pour trois mois (Juillet, Août, Septembre 2022).	17912	5977			
Total consultations curatives	5375	1807			
Taux d'utilisation des services curatifs	30%	30,1%			
Nombre des femmes enceintes ayant effectué CPN 1	628	287			
Nombre d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	612	152			
Nombre des femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	413	142			
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué CPN 1	86%	83%			
Taux d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	87,4%	37,6%			
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	63,2%	44,3%			

Taux de morbidité lié au paludisme, les IRA et la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	79%	64%			
Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière	2,4%	0			
La cible pour DTC3 et VAR a 3.49%	567	208			
Nombre d'enfants vaccine en DTC3	544	329			
Nombre d'enfants vaccine en VAR	539	245			
Couverture vaccinale en DTC3	96%	158%			
Couverture vaccinale en VAR	95%	117%			
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème	40%	42,3%			
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec œdème nutritionnelle	8%	5%			
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	2,8%	1,4%			
Nombre de jours de rupture de médicaments traceurs au cours des six derniers mois	43	79			
Nombre d'enfants dépisté pour la malnutrition	479	929			
Nombre d'enfants avec PB < à 125 mm	287	536			
Nombre d'enfants avec PB < à 115 mm	192	393			
Nombre d'enfants avec d'œdème	56	47			
Nombre d'enfants sous courbe central	448	297			
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 125 mm avec présence ou non d'œdème	59,9%	57,6%			
Pourcentage d'enfants sous courbe central	287	536			

**Services de santé dans la zone**

Le tableau ci-dessus renseigne les informations des 3 derniers mois (juillet, Août Septembre 2022) et prennent compte pour la zone de santé de LUSANGI (les AS Mukwanga, Mombese, Muyombo, Kibangul et Kagulu) et de KONGOLO (les AS de Masambi Katele et Mugizia) où les populations se font soigner

La zone de santé de LUSANGI a 18 AS dont 15 sont appuyées par le PDSS (projet de développement de système de santé) et 2 PCA (paquet complémentaire d'activité) pour les AS de Lusangi et Kibangula. Ces 15 AS sont aussi appuyées en soins de santé primaires mais sans gratuité des soins de santé mais moyennant un ticket modérateur c'est-à-dire le prix des soins fixé en consensus avec la communauté et les structures des soins via le comité de développement de santé (CODESA), seulement la dotation des médicaments essentiels et qui ne couvrent pas les besoins réels de la ZS, c'est ce qui explique beaucoup des ruptures de stock en médicaments traceurs.

En juin 2022, MSF Kinshasa est intervenu dans la vaccination des enfants contre la rougeole.

Il n'y a aucun partenaire positionné pour la prise en charge des enfants malnutris dans toute la zone de santé de LUSANGI comme dans la zone évaluée partie KongoLO.

La ZS de Lusangi n'a pas aussi d'appui dans le secteur protection surtout pour la prise en charge des victimes des violences sexuelle ; la communauté pratique le traitement traditionnel.

Les chiffres pour les cas des malnutritions chez les enfants qui sont repris dans le tableau ci-dessous sont largement sous-estimés, étant donné que ce sont seulement les enfants dépistés au CS, beaucoup d'enfants, spécialement ceux des PDI souffrent de la MAM et MAS et meurent dans la communauté par manque de prise en charge selon les IT des AS Mukwanga, Mombese, Muyombo, Kibangula et Kagulu) dans la ZS de Lusangi. Dans la partie évaluée dans KONGOLO (les AS de Masambi, Katele et Mugizia) seuls les cas de MAM sont pris en charge par AVSI. Les cas des MAS ne sont pris en charge, certains enfants meurent dans la communauté par manque des soins appropriés,

Structures santé	Type	Nb Poste de santé	Nb personnel		Nb jours rupture médicaments traceurs	Points d'eau	Nb portes latrines
			Nb qualifié	Autres personnel			
Zone de Santé LUSANGI	Etatique	6	21	27	ACT= 43 Jrs	2	11
ZS de KONGOLO	Etatiques	2	6	10	88 Jrs	3	4

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Soins de santé primaires	PDSS	LUSANGI	Toute la population	Durée du projet : 2018- Mars 2022
Prise en charge en MAM	AVSI	As KATELE, MASAMBI, MUGIZIA, SOLA	Tous les cas de MAM	De mars 2022 à Décembre 2022
Prise en charge en VBG	CENEAS	As KATELE, MASAMBI, MUGIZIA, SOLA	Femmes victimes des VBG	
Vaccination contre rougeole	MSF Kinshasa	AS KIBANGULA	Enfants de moins de 5 ans	Juin 2022

**Gaps et recommandations****Gaps**

- En ces jours-ci les AS visitées à Kongolo n'ont d'appui que dans la prise en charge par Ceneas des cas de VBG et la prise en charge des cas des MAM par AVSI
- Insuffisance des postes de santé dans les zones évaluées,
- Manque de bâtiment et des locaux appropriés pour les soins aux CS,
- Insuffisance d'incinérateur adéquat,
- Pas de points d'eau aménagés aux centres de santé,
- Aucun partenaire n'est positionné pour la prise en charges des cas de malnutritions dans les aires de santé de ces deux zones
- Pas d'accès aux soins de santé primaires,
- Rupture prolongée de plusieurs médicaments traceurs,
- Manque des installations sanitaires dans l'enceinte du centre de santé

**Recommandation**

- Qu'il y ait un partenaire en santé pour venir en aide à la communauté pour les cas de VBG,
- Approvisionnement en outils et médicaments essentiels aux CS dans la ZS de LUSANGI,
- Construction/Réhabilitation des points d'eau, des installations sanitaires (latrines, douches et trous à ordures), incinérateur dans les zones évaluées
- Mobiliser des partenaires pour la prise en charges des cas de MAM et MAS dans la zone de LUSANGI et de MAS pour Kongolo

**5.6. Education*****Impact de la crise sur l'éducation***

En dépit de la situation actuelle, la reprise des cours a lieu dans la zone évaluée.

***Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise***

le taux de déscolarisation est estimé à 15% dans la zone; alors qu'environ 80% des enseignants dans la zone évaluée sont mécanisées Cela s'explique, selon les parents, au niveau du manque des fournitures scolaires.

***Indicateurs Education***

plus ou moins 75% d'enfants fréquentent l'école dans la zone

Indicateurs collectés au niveau des structures		Zone évaluée
Taux de scolarisation garçons		55,7%
Taux de scolarisation filles		44,3%

**Tableau : Statistique des écoles évaluées dans la zone**

N°	Ecoles/Type	Type	Quartier/ Avenue/ village	Elèves retournés			Elèves déplacés			Total élève PDI et retournés			Nb de classe	Nb enseignant	Nb de porte de latrine	Point d'eau à 500
				F	G	T	F	G	T	F	G	T				



																	m
1	EP MUGWEYA	Adv	Kibangula	180	269	449	18	30	48	198	299	497	12	12	4	0	
2	EP MUSUYU	ECC	Kibangula	130	155	285	26	24	50	156	179	335	9	9	3	0	
3	EP PUNGU	Adv	Kibangula	148	100	248	8	14	22	156	114	270	6	6	3	0	
4	EP MABAMBA	ECC	Mabamba	98	131	229	0	0	0	98	131	229	7	7	1	0	
5	EP SONGOLA	8 <sup>e</sup> CEPAC	Kibangula	56	154	210	6	4	10	60	158	218	6	6	3	0	
6	EP MATALA	ECC	Kibangula	212	157	369	55	79	134	267	236	503	8	9	4	0	
7	EP FATAKI	ECP	Kibangula	103	119	222	6	11	17	109	130	239	6	7	0	0	
8	EP ILUBULA	ECC	Lusangi	602	619	1221	36	52	88	638	651	1289	18	18	6	0	
9	EP NGUNDA	ECK	Lusangi	304	416	720	82	90	172	386	506	892	9	10	4	0	
10	EP LUSANGI	ENC	Lusangi	97	167	264	26	44	60	123	211	334	6	7	2	0	
11	EP MUYOMBO	ECP	Lusangi	204	382	586	57	24	81	261	406	667	6	6	6	0	
12	EP MOMBESE	ENC	Mombese	175	196	371	0	0	0	175	196	371	8	8	0	0	
13	EP KABAMBAR E2	EC isl	Mombese	83	98	181	0	0	0	83	98	181	6	6	1	0	
12	EP MUKWANGA	ECC	Mukwanga	76	134	210	0	0	0	36	84	120	6	6	3	0	
13	EP NDENYA	ECC	Mukwanga	31	69	100	0	0	0	31	69	100	6	6	0	0	
<b>TOTAL MANIEMA</b>				<b>2499</b>	<b>3166</b>	<b>5657</b>	<b>320</b>	<b>372</b>	<b>692</b>	<b>2819</b>	<b>3538</b>	<b>6349</b>	<b>119</b>	<b>123</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	
14	EP KULANGO	ECP	Honda	136	192	328	0	0	0	136	192	328	6	6	5	0	
15	EP KATUMBU	ENC	Katele	191	279	470	0	0	0	191	279	470	9	9	1	0	
16	EP MATANO MUNONO	ECC	Masambi	247	276	523	4	9	13	251	285	534	6	6	5	0	
<b>TOTAL KONGOLO</b>				<b>574</b>	<b>747</b>	<b>1321</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>578</b>	<b>756</b>	<b>1332</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	

**Capacité d'absorption**

80% d'écoles sont mécanisées au Maniema précisément dans le territoire de Kabambare, selon les agents de l'éducation réunis en focus group, cela a favorisé à la diminution du taux de déscolarisation dans la zone zone, le facteur décourageant demeure le manque des fourniture scolaires chez les élèves et d'équipements aux écoles, la même situation est valable à Kongolo.

**Quelques images :**



Conditions dans lesquelles les enfants étudient



une PDI vulnérable



*Les latrines des écoles*



*Route sola-Kimbangula*



*Situation AME*



*Ep MABAMBA*



*Focus group à Lusangi*

**Equipe de rapportage UNIRR CRT**