

## Rapport d'évaluation rapide

Province du Tanganyika,  
Territoire de Manono  
Secteur de Luvua, Zone de Santé de Kiambi

Date du rapport : 06 mai 2025

Pour plus d'information, Contactez : [mbalivotoj@un.org](mailto:mbalivotoj@un.org)

### 1. Aperçu de la situation

#### 1.1. Description de la crise

Réf de l'alerte	<a href="#">5711</a> , <a href="#">5550</a> , <a href="#">5551</a> et <a href="#">5549</a>	Zone de Santé	Kiambi
Province	Tanganyika	Aire de Santé	Kiambi, Mbayo, Lwaba
Territoire	Manono	Localité	Kiambi, Mbayo, Mbuyu wa Kabusu, Lwaba
Chefferie/Secteur	Luvua	Axe	Kiambi
Nature de la crise :	<input type="checkbox"/> Conflit <input type="checkbox"/> Mouvements de population (déplacement) <input type="checkbox"/> Epidémie <input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle	<input type="checkbox"/> <b>Catastrophe naturelle</b> <input type="checkbox"/> Violences électorales <input type="checkbox"/> Autre	
Date du début de la crise :	05 octobre 2023		
Description de l'alerte	<p>La résurgence de la crise des Mayi-mayi qui, depuis le début de l'année 2024, s'est étendue vers les provinces du Haut Katanga (Mitwaba et Pweto), Haut-Lomami (Malemba Nkulu), touche aussi le Tanganyika (les territoires de Manono et de Moba). Tout comme dans les autres provinces, de nombreux impacts ont été rapportés dans le Tanganyika (des incidents de protection tels que les viols à répétition et les incendies des villages) ainsi que les mouvements des personnes. Depuis le début de cette crise dans le Tanganyika, aucune évaluation n'a été effectuée dans les zones concernées.</p> <p>Depuis le début de l'année 2025, plusieurs attaques suivies de violences ont causé le déplacement des populations. L'une des attaques les plus meurtrières est celle du 07 février 2025 à Mambwe où quatre (4) personnes civiles auraient été tuées, des centaines des maisons incendiées et une dizaine des femmes sexuellement abusées.</p> <p>Dans la zone de santé de Kiambi, les aires de santé affectées par les activités de ces hommes armés sont Kishale, Nkonkole, Mwenge, Kayumba, Kalamata, Shamwana, Mambwe, Nsange, Kabunda et Kazingu.</p>		

<b>Accessibilité</b>	<p>La route est difficilement accessible entre Kalemie-Nyunzu (particulièrement aux points kilométriques 22, 53 et 55) et sur l'axe Nyunzu-Kiambi (au point kilométrique 10 de Kiambi).</p> <p>La zone de santé de Kiambi est couverte par les réseaux Vodacom et Orange (difficilement Airtel).</p>
----------------------	--

Milieu d'accueil								
Territoire	Zone de santé	Aire de santé	Village d'accueil/ Site	Ménage	IDPs	Date d'arrivée	Population hôte	Cause déplacement et provenance
Manono	Kiambi	Kiambi	Kiyambi	840	4 200	Principallement le 07 février et le 05 mars 2025	12 947	Aires de santé de provenance : Kishale, Nkonkole, Mambwe, Mwenge, Kayumba, Kalamata, Shamwana, Nsange et Kabunda.
			Mwikapweto	367	1 835			
			Kisongo	91	455			
			Musinohi	93	465			
			Mahiku	121	605			
			Lukuhila	59	295			
			Musungi	96	480			
			Kaboko	187	935			
			Kasomoyo	187	935			
		Mbayo	Mbuyu wa Kabusu	184	920	4 509	Causes de déplacement : violentes incursions des hommes armés	
			Mbayo	154	770			
			Lwaba	Kabanga Kasinda	252			1 260
		Lwaba		848	4 240			
		Kazingu	Kazingu	346	1 730	5 004		
Nsanga	32		160					
<b>TOTAL</b>				<b>3 857</b>	<b>19 285</b>		<b>27 033</b>	

#### Commentaires

- Pression démographique : 71,3%
- Vagues :
- Lieu d'hébergement des déplacés : familles d'accueil.
- Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions) : le retour n'est pas encore envisagé en raison des conditions sécuritaires qui prévalent dans les zones de provenance.

**Si épidémie ou crise nutritionnelle : N/A**

Rien à signaler

<b>Perspectives d'évolution de l'épidémie</b>	N/A
---	-----

## 1.2. Profile humanitaire de la zone

Secteur de réponses en cour/Prévu	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
<b>Santé</b>	RAS	RAS	RAS	RAS
<b>Nutrition</b>	RAS	RAS	RAS	RAS
<b>Sécurité alimentaire</b>	RAS	RAS	RAS	RAS
<i>Sources d'information</i>				

## 2. Analyse sectorielle pour action immédiate (secteurs Prioritaires)

<b>Suite de l'alerte</b>	<input type="checkbox"/> Evaluation rapide multisectorielle	<input type="checkbox"/> <b>Intervention Directe</b>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--	--------------------------

### Evaluation rapide multisectorielle

#### Securite alimentaire

- **Prix des denrées alimentaires :**

Les prix des denrées alimentaires courantes sont restés relativement stables malgré les mouvements de population observés dans la zone. Il n'a pas été signalé une hausse significative des coûts à l'achat depuis l'arrivée.

- **Contraintes agricoles :**

Plusieurs défis affectent la production agricole :

- Des pourritures inexplicées touchent les tubercules de manioc, les gousses d'arachide ainsi que les patates douces encore dans les champs. Les causes de ces maladies restent mal comprises par les agriculteurs.
- Certaines cultures sont ravagées par des invasions de sauterelles, réduisant considérablement les récoltes.

- **Accessibilité aux marchés :**

La zone de santé de Kiambi a un seul grand marché, celui de Kiambi-centre.

L'éloignement de certains villages constitue un frein majeur pour l'accès aux services. Certains habitants parcourent plus de 60 km aller-retour pour atteindre le marché central de Kiambi, limitant ainsi l'écoulement des produits agricoles et l'accès aux denrées de base.

- **Pratiques agricoles :**

L'agriculture locale repose essentiellement sur la culture du manioc, de l'arachide, du haricot, du riz et du maïs. Quant à l'élevage, il se concentre sur les petits bétails (moutons, chèvres, volailles et cochons).

## Eau Hygiène et Assainissement

- **Aire de santé de Kiambi**

L'AS de Kiambi a une population de 15 768 habitants, dont 6 307 hommes et 9 461 femmes, répartie dans 8 quartiers.

- **Aire de santé de Mbayo**

L'AS de Mbayo a une population estimée à 8 157 habitants répartis dans 20 villages, dont 5 sont les plus touchés par les maladies hydriques, il s'agit de Mbuyu wa Kabusu, Mbayo, Kabwiba.

La problématique de l'accès aux services sociaux de base dans les aires de santé de Kiambi et Mbayo repose sur la distance et l'état dégradant des ouvrages hydro-sanitaires disponibles.

- **Wash in school :**

- Au niveau des écoles, le chef-lieu du secteur Luvua (Kiambi centre) compte 8 écoles primaires. Une seule dispose de latrines, mais non hygiéniques. Les autres écoles ne disposent pas des points d'eau, situation qui expose les élèves et les enseignants à la contamination des maladies d'origine hydrique en général et en particulier les élèves filles dans les pratiques de l'hygiène menstruelle.

- **Dans la communauté (AS Kiambi et Mbayo) :**

- A Kiambi centre, il n'y a pas des trous à ordures ni des latrines hygiéniques dans les ménages. Les quelques latrines vues à certains endroits sont susceptibles de propagation de maladies hydro-fécales du fait de leurs états très insalubres.
- La défécation à l'air libre se pratique fréquemment en raison du manque des latrines par les ménages.
- L'accès à l'eau potable est aussi un défi majeur car la communauté s'approvisionne en eau, en parcourant au moins 2km à 3km. Cette distance présente un risque de sécurité pour les femmes et les filles.
- L'eau que la communauté puise présente des problèmes physiques et organoleptiques. Les quelques points d'eau aménagés/construits sont endommagés et d'autres non encore aménagées, actuellement une seule source est opérationnelle présentant des problèmes de dysfonctionnement. Un autre défi à signaler c'est au niveau de transport, stockage et consommations d'eau.
- Les latrines familiales sont quasi inexistantes. Celles qui ont été observées dans la zone ne sont pas hygiéniques.

- **Au niveau de formation sanitaire :**

- Au niveau des CS Kiambi et Mbayo, les conditions de Prévention et Contrôle des Infections « PCI – Wash » présentent des risques des maladies et infections nosocomiales car la structure ne dispose pas de paquet minimum Wash.
- La structure s'approvisionne en eau de pluie avec une citerne de 2000 litres qui présente aussi des problèmes dans son installation et en saison sèche les patients et leurs gardes parcourent plus de 5 km aller-retour pour obtenir de l'eau.

## Abris et AME

- Environ 70% des PDIs sont dans les familles d'accueil et 30% sont dans des maisons louées contre travail.
- La promiscuité au sein des ménages constitue un défi : la superficie moyenne occupée est d'environ 2 mètres carrés (en dessous du standard).
- Une moyenne de 99% de ménages vivent dans une promiscuité avec une moyenne de 5 personnes par chambre. En conséquence, les parents sont contraints de partager leur chambre avec des grands enfants (filles et/ou garçons), affectant ainsi la dignité humaine.
- Les personnes déplacées n'ont pas pris leurs biens de première nécessité lors de la fuite vu qu'elles avaient précipitamment quitté leurs villages lors des affrontements ; pour la plupart d'entre elles, elles ont parcouru entre 15 et 80 km à pied.

## Education

La zone affectée par le conflit (groupement Mambwe) se trouve dans la Sous-division de Manono 2, Province Educationnelle Tanganyika 2.

- Selon les sources scolaires, l'activisme des hommes armés restreint l'accès à l'éducation qui était déjà un grand défi dans cette zone, où les parents sont constamment obligés de se déplacer avec leurs enfants vers d'autres zones relativement sécurées, accentuant ainsi la vulnérabilité des familles.
- La quasi-totalité des enfants vivant dans les 5 groupements les plus touchés par l'insécurité ont interrompu leurs études cette année en cours. Quelques-uns ont eu l'occasion de continuer leurs études dans les lieux de déplacement.

### Données statistiques des écoles en déplacement dans les 5 groupements à problème (suite à l'insécurité accrue)

#### a) Les écoles primaires

N°	GROUPEMENTS	NOM DE L'ECOLE	Villages	Nombre d'enfants		
				F	G	Total
1	MAMBWE	EP1. KIBWE	KATONGOLA	102	173	275
		EP TUUNGANE	KATONGOLA CARRIERE	84	144	228
		EP. NGOY WA MUTOKE	NGOY	125	153	278
		EP. KISWENDUMA	MWENGE KAKENKO	142	168	310
		EP. KILALO	MAMBWE	184	265	449
2	NYEMBWA KUNDA	EP. TWIBUNGE	KABALA	111	162	273
		EP. KAMUKUNKU	MUKONKOLE	118	168	286
		EP. BANZA KANINGI		93	129	222
		EP. MABO	SAKA	184	265	449
3	KAYUMBA	EP. KAZINGU	KAYUMBA	270	301	571
		EP2. MULUME	MUSUNGI	46	93	139
4	KALAMATA	EP. MALOBA	KALAMATA	111	121	232
		EP. NYANDWE	KAHIBA	152	190	342
		EP. MULUME	KAHIBA	101	150	251
		EP. NGOY SIMBI	KIYANGO	187	231	418
5	KAZINGU	EP. KISWEDUMA	KAZINGU	192	331	523
<b>Effectifs d'élèves en déplacement</b>				<b>2 202</b>	<b>3 044</b>	<b>5 246</b>

## b) Les écoles secondaires

N°	GROUPEMENTS	NOM DE L'ECOLE	Villages	Nombre d'enfants		
				F	G	Total
1	MAMBWE	INST. BISANGA	MAMBWE	37	66	103
2	NYEMBWA KUNDA	INST. KABALA	KABALA	52	63	115
		INST. BAADO	MUKONKOLE	26	72	98
3	KALAMATA	INST. KUNWA	KALAMATA	62	91	153
		INST. KABEKE	KABEKE	82	69	151
4	KAZINGU	INST. KABANGE	KAZINGU	33	59	92
<b>Effectifs d'élèves en déplacement</b>				<b>292</b>	<b>420</b>	<b>712</b>

### 1. Quelques incidents des écoles

ECOLES INCENDIÉES	Nombre d'enfants		
	F	G	Total
EP. KILALO	184	265	449
EP. KAZINGU	270	301	571

ECOLES FORMÉES	Nombre d'enfants		
	F	G	Total
EP. KAMUKUNKU	118	168	286
INST. BAADO	26	72	98

### 2. Liste des écoles ayant accueilli les enfants déplacés à Kiambi-centre

NOM DE L'ECOLE	Nombre d'enfants		
	F	G	Total
EP1. FATAKI	29	74	103
EP4. GERARDINE	18	46	64
EP. BUMO	38	49	87
EP. KALEZYA	36	49	85
EP. KATALA	38	46	84
EP. MSILANGE	22	30	52
EP. KUNDA	32	28	60
EP. LUKULU	28	38	66
EP. LUKUSHI	22	67	89
<b>TOTAL GEN.</b>	<b>263</b>	<b>427</b>	<b>690</b>

- Ces 690 élèves déplacés dont 263 filles ont eu l'occasion de continuer leurs études au centre de Kiambi malgré les conditions compliquées dans ces écoles, occasionnant des classes pléthoriques.

### 3. Quelques défis

- L'insécurité dans les villages de provenance des PDIs qui paralyse toutes les activités scolaires et humanitaires car les incursions sont sporadiques ;
- Il y a dysfonctionnement dans tous les cinq Groupements précités où règne l'insécurité des hommes armés ;
- Les élèves finalistes ne savent pas s'ils affronteront les examens de fin de cycle car leurs parents n'ont pas de moyens pour payer les différents frais de participation ;
- Ceux qui sont à Kiambi-centre, Mbayo et Mbuyu wa Kabusu n'ont ni uniforme ni fournitures ou objets classiques ;
- Dans les 156 écoles que compte la sous-division Manono 2, il n'y a que 4 écoles qui ont les pupitres au grand complet, les autres n'en disposent pas suffisamment ;
- La majorité des enseignants ne sont pas mécanisés et les enfants du niveau primaire paient les frais scolaires fixé selon les degrés (degré élémentaire 1 500Fc par mois ; degré moyen 2 000FC et degré terminal 2 500FC par mois).

## Santé

- La zone de santé de Kiyambi à une population totale estimée à 221 352 habitants, cette zone de santé couvre 26 AS, parmi lesquelles 9 sont affectées par le conflit à savoir : Kalamata, Shamwana, Mambwe, Kishale, Nkonkole, Mwenge, Kayumba, Nsange et Kabunda.
- La ZS de Kiambi est limitée au Nord par la zone de santé de Kabalo et Nyunzu, au Sud par les ZS de Pweto et Kilwa ; à l'Est par la ZS de Kansimba ; à l'Ouest par les ZS Manono et Ankoro et au Sud-ouest par les ZS Mitwaba et Mulongo.
- Cette zone de santé n'a actuellement aucun partenaire d'appui, raison pour laquelle, les structures de santé manquent des médicaments essentiels pour la PEC des maladies courantes, incluant les SSP et la malnutrition.

### Observation AS Mbayo

- **Consultation curative** : 355/680 attendus mensuellement soit un taux d'utilisation de service de 52%.
- **La CPN** : 24 sur 27 femmes ont consultées de service de CPN soit 88,8 % de couverture CPN1.

Parmi les maladies courantes, le CS a notifié :

- IRA : 108/0
- Palu simple confirmé : 63/0
- Diarrhée simple : 20/0
- Rougeole : 16/1

**Commentaire** : le cas de rougeole a commencé à la 9<sup>e</sup> semaine épidémiologique, jusqu'à la 15<sup>ème</sup> semaine, plusieurs cas de décès ont été enregistrés dans la communauté. Le cas index serait venu en mars (semaine 9) en provenance de l'AS Nsange, l'une des AS les plus affectées par le conflit.

## Protection

### Protection/VBG

- Plusieurs violations des droits humains et incidents de protection, y compris la protection de l'enfant ont été enregistrés parmi les personnes déplacées et quelques membres de la communauté hôte.
- La communauté a signalé les cas de sexe de servie pour les femmes et filles, particulièrement des déplacées (considéré comme l'exploitation sexuelle).
- Très peu de victimes ou survivants dénoncent ou se rendent aux structures de prise en charge par peur des représailles, de la stigmatisation sociale, du manque de confiance dans le système, des barrières économiques et géographiques, du manque d'information sur les services disponibles, des traumatismes, de la honte et de la méconnaissance de leurs droits.

Cependant, certains cas ont été enregistrés dans les centres de santé lorsqu'ils présentaient des complications, tandis que d'autres ont été rapportés par les informateurs clés, des déplacés et des participants aux groupes de discussion de la manière suivante par aire de santé :

### Détails des incidents :

#### AS Kiambi :

- 5 femmes victimes de viol de plus de 72 heures (en provenance de l'AS Mambwe) qui ont consulté au centre de santé de Kiambi lors des complications ; trois d'entre elles étaient testées séropositives ;

- 8 agressions physiques parmi lesquels un homme de plus de 18 ans ;
- 4 Garçons Associés aux Forces et Groupes Armés ;
- 1 Garçon orphelin par suite des atrocités ;
- Une centaine des maisons incendiées en février 2025 lors des violences.

**AS Kalamata :**

- 4 cas de viol de moins de 72 heures, toutes les femmes de plus de 18 ans ;
- 31 garçons Associés aux Forces et Groupes Armés ;
- 20 orphelins dont 13 garçons et 7 filles

**AS Mbayo :**

- 12 enfants non accompagnés dans le village Mbuyu wa Kabusu parmi lesquels 8 filles et 4 garçons. Tous sont venus de l'AS Mambwe ;
- 12 cas de mariages précoces dans les villages Mbayo parmi lesquels 8 déplacées et 4 hôtes.

**AS Mwenge :**

- 2 Orphelins dont une fille et un garçon ;
- 1 garçon Associé aux Forces et Groupes Armés et
- 1 cas d'agression physique d'un homme de plus de 18 ans

**AS Kayumba :**

- 2 Viols des filles de moins 72 heures au moment qu'elles sont signalées l'incident et
- 2 filles orphelines de guerre.

### Principales recommandations sectorielles

1. Approfondir l'évaluation des besoins en cas d'intervention envisagée ;
2. Assistance d'urgence : alimentaire, sanitaire/ nutritionnelle et assistance en abris/ AME ;
3. **Les autres secteurs :**
  - SECAL : Améliorer la sécurité alimentaire et la résilience des communautés agricoles de la zone de santé de Kiambi ;
  - WASH : Envisager la Construction/réhabilitation des ouvrages hydrauliques (source d'eau /puits d'eau écologiques et résilient au climat) dans la zone enfin d'augmenter la couverture en eau potable, en faveur des communautés PDI et familles d'accueil ;
  - WASH : Mettre en place des activités de Construction/réhabilitation des latrines/ douches ainsi que la mise en place des activités de promotion de l'hygiène et assainissement ;
  - EDUCATION : Prise en charge des élèves finalistes qui sont en déplacement pour la passation des examens
  - EDUCATION : Construction des ETA dans les zones de déplacement pour pallier aux phénomènes des classes pléthoriques.