

## Rapport d'Évaluation Rapide Multi sectorielle

Province du Tanganyika, Territoire de Nyunzu, Zone de santé de Nyunzu

Axe 1 : Kisengo Kankwala

Axe 2 : Kisengo Kalima Kilunga

Date de l'évaluation du 30 11 au 07 12 22

Date du rapport : 13 12 2022

Pour plus d'information, Contactez :

Jolie Laure Mbalivoto ([mbalivotoj@un.org](mailto:mbalivotoj@un.org))

Téléphone : +243 817061237

Où

Roger Mwamba Mutanga ([mwamba2@un.org](mailto:mwamba2@un.org))

Téléphone : +243817061349

### Aperçu de la situation

#### Description de la crise

Nature de la crise :	<input checked="" type="checkbox"/> X Conflit <input checked="" type="checkbox"/> X Mouvements de population	<input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle
Date de la crise :	Aout 2017 à juillet 2022	
Si conflit :	Conflits armés et conflits intercommunautaires	
Description du conflit	<p>Après Plus de cinq ans de déplacement, les populations des Aires de santé de Kankwala, Kilunga, Kisengo, Kalima ont depuis le mois d'aout 22 amorcé un mouvement de retour dans leurs villages. Jadis considérée comme instable et inaccessible, à cause de la présence de plusieurs factions armées, les Aires de Santé zone située dans cette zone limitrophe du Sud Kivu et sud Maniema sont en pleine mutation vers une accalmie qui tend à se consolider à travers plusieurs sensibilisations initiées par les chefs coutumiers et les leaders communautaires.</p> <p>Plus de 88 000 personnes de quatre Aires de Santé susmentionnées avaient fui la zone depuis 2017 à cause de la détérioration de la situation sécuritaire. Ces personnes déplacées s'étaient dirigées vers plusieurs milieux de refuges dont notamment Nyunzu-Centre, Kalombo, Kabeya-Mayi, Kisengo et Kalemie. Pendant la période de déplacement, toutes les infrastructures des bases, les points d'eau, structures de santé, écoles, routes, marchés, églises ont été détruites. Les maisons d'habitations, les champs, le petit élevage et les initiatives de survies dans la zone ont été pillé, incendié. Environs 87 villages ont été touchés directement par la crise.</p> <p>En Aout 2022, à travers l'alerte <a href="https://ehtools.org/Alerte/4519">https://ehtools.org/Alerte/4519</a> annoncé par la CDJP, un suivi de mouvement retour a été déclenché</p> <p>Ainsi du 30 Novembre au 07 décembre 22, une mission inter organisationnelle a sillonné dans 37 villages dans les 4 aires de santé Kankwala, Kilunga, Kisengo et Kalima.</p>	
Si mouvement de population, ampleur du mouvement : (Voir Annexe )		

Aires de santé	Villages /Localités	Populations autochtones		Vagues	Provenance
		Avant la crise			
		Ménages	Individus		
<b>Kankwala</b>	12 Localités	829	4974	Aout et décembre 22	Brousse, Kisengo, Nyunzu
<b>Kisengo</b>	11 localités	1098	6588	Aout et décembre 22	
<b>Kalima</b>	13 Localités	1238	7428	Aout et décembre 22	
<b>Kilunga</b>	1 Localité	58	348	Aout et décembre 22	
<b>Total</b>	<b>37 Localités</b>	<b>3223</b>	<b>19 338</b>		

**Sources d'informations :** (Voir la liste des informateurs)

Les chefs des villages, les Retournés des 37 localités en FGD des axes visités, les FARDC, Acteurs humanitaires en place (AIDES, CDJP). **Données collectées en décembre 2022**

<b>Dégradation subie dans la zone de retour</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les habitations des villages entiers ont été soit détruites, soit incendiées par les assaillants.</li> <li>Le petit bétail (chèvres, poules canards, moutons et autres) et autres biens de valeurs pillés et n'existent plus.</li> <li>Les infrastructures de bases centre de santé 2 AS non fonctionnelle à savoir Kankwala et Kilunga à cause de l'insécurité et la destruction) et écoles soit inexistantes, soit non fonctionnelle</li> <li>Pas des champs, ni des stocks de récoltes,</li> <li>Accès physique difficile et voire impossible pour certaines zone</li> </ul>
<b>Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil</b>	<p>En temps parcouru : 2-3 jours (à pied selon la force de la personne).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Kisengo-Kahendwa: 47 km    Kisengo-Kankwala: 54 km</li> <li>Kisengo-Kalima: 27 km    Kisengo-Kilunga: 55 km</li> </ul>
<b>Possibilité de poursuite de retour (période et conditions)</b>	<p>Amorcé depuis Aout 2022, le retour reste en cours et se poursuit,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La diminution des assistances dans les lieux de refuge rendant la vie difficile dans leurs lieux de déplacement,</li> <li>-La présence des FARDC dans la zone de retour et les sensibilisations des autorités et leaders locaux pour une cohabitation pacifique ont occasionné le retour sur les 3 axes.</li> <li>-La présence d'un acteur humanitaire (CDJP) qui œuvre dans les axes évalués, a motivé plusieurs ménages PDI de regagner leurs villages d'origine</li> </ul>
<b>Perspectives d'évolution de l'épidémie</b>	Pas d'épidémie déclaré dans la zone.

### Profile humanitaire de la zone

Crises	Réponses données	Organisations impliquées	Type des bénéficiaires
<b>Confits inter com et Conflits armés</b>	<b>Sécurité alimentaire</b> <b>Distribution des outils et de la semence (Mais, Bouture de manioc, arachide</b>	CDJP	Retournés, FAC
	<b>AME : Distribution d'une Bâche</b>	CDJP	
	<b>Protection</b> Cohabitation pacifique et Monitoring de protection	CDJP, AIDES	

## Méthodologie de l'évaluation

<b>Type d'échantillonnage :</b>	Les informations ont été collectées à travers les <b>focus groupes des discussions d'au moins 15 participants à chaque focus</b> (femmes et hommes).
<b>Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités</b>	
<b>Données GPS</b>	

## Besoins prioritaires et actions immédiates

Trois Besoins identifiés (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
<b>SANTE Wash, SECAL, ABRI /AME,</b>		
<b>Besoins sécurité alimentaire :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ration alimentaire d'urgence</li> <li>Outils et intrants agricoles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distribution/foire des vivres</li> <li>Dotation des outils et intrants agricoles.</li> </ul>	Retournés,
<b>Besoins abri et AME/NFI :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Appui en construction des Abri</li> <li>Appui en articles ménagers essentiels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Construction des abris à travers le cash</li> <li>Distribution/Foires en AME/NFI couplé aux bâches.</li> </ul>	Retournés.
<b>Besoins Santé :et Wash</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Construction et équipement du centre de santé Kabeya Mukena</li> <li>Appui aux soins de santé primaires</li> <li>Disponibilité des médicaments dans les structures de santé ;</li> <li>Appui à l'accès à l'eau potable et ouvrage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Faire des cliniques mobiles dans les villages éloignés des centres de santé ;</li> <li>Approvisionner les centres de santé en médicaments essentiels ;</li> <li>Construire/réhabiliter les structures de santé et les infrastructures sanitaires ;</li> <li>Réhabilitation et captage des sources d'eau.</li> </ul>	Retournés et centres de santé
<b>Protection ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dialogue communautaire ;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser les dialogues Communautaire sur la cohabitation pacifique affectées.</li> </ul>	, PDIs, retournés.

## Analyse « ne pas nuire »

<b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b>	<p>La présence des leaders actifs dans la zone peut être un élément qui peut vouloir interférer sur le ciblage des bénéficiaires.</p> <p>Le début des réponses humanitaires peut aussi stimuler un afflux migratoire des certains ménages (Twa) qui traînent en brousse</p> <p>Les Conditions de sécurité sur tous les axes visités, bien que fragiles, sont assurées par des FARDC, Kahendwa, Kalima, Kisengo Cette présence rassure au moins les retournés et les acteurs qui peuvent lancer les activités, mais la cohabitation reste encore fragile. D'où il faut renforcer les activités de cohabitation entre les communautés.</p>
<b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b>	<p>Pour éviter que l'assistance humanitaire ne soit un facteur qui peut créer des tensions dans ces milieux de retour, la mission propose que <b>tous les retournés qui sont déjà sur des axes soient assistés sans prédéfinir les critères pour les premières réponses humanitaires.</b></p>
<b>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</b>	<p>En cas de choix d'organisation des foires, les zones visitées n'ont pas d'opérateurs économiques, et même la disponibilité sur le marché de Nyunzu et de Kisengo n'ont pas de capacité d'absorber des demandes en denrées et même en cash.</p>

Ainsi on doit chaque fois recourir aux appels d'offres pour des distributions directes.

## Accessibilité dans la zone

<b>5.1. Accessibilité Physique</b>	Tous les axes visités sont accessibles soit par véhicule / camion, soit par Moto, mais avec une limitation pour certaines zones : <ul style="list-style-type: none"><li>• Kalima-Kilunga (6 Km de Kalima rivière sans pont) ;</li><li>• Kisengo-Panda (24 Km pont cassé) ;</li><li>• Variante à 20 km de Kisengo : 300 m de Marécage).</li></ul>
<b>5.2. Accès sécuritaire</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presque toute la zone visitée par la mission a une présence des FARDC, partant de Kisengo à Kankwala et de Kankwala à Kilunga,</li><li>• Le fait que les milices restent en possession de leurs armes et dans leurs positions constituent une menace potentielle.</li></ul>

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

De façon générale, le tableau humanitaire est sombre et déplorable sur l'ensemble de la zone tous les secteurs de la vie présentent les besoins qui nécessitent une réponse urgente, mais les priorités de priorités sont :

### **SANTE, ABRI, SECAL,**

Sur la zone de la mission seule une réponse de la CDJP en relance agricole a été renseignée, mais pour seulement environ 1000 ménages  
Globalement ;

### 6.1. Secteur Abri et AME

- 100% des abris ont été détruits et les retournés logent dans les abris de fortune de 2m/2m, les articles ménagers essentiels sont quasi inexistant dans la zone et cela nécessite une réponse adaptée et urgente
- Moins de 5 % des retournés ont une ancienne bâche pour couvrir l'abris de fortune alors que plus de 90% n'ont pas de bâches
- 90% ne disposent pas d'AME et utilisent les AME des voisins (Bidons, Casseroles et assiette)
- 90% des retournés n'ont que leurs tenus (pagnes, pantalons, robes.) à porter du lundi au samedi sans possibilité de changer

### 6.2. Secteur de la sécurité alimentaire

- La population retournée survit grâce à la cueillette et surtout les mangues
- Sur les axes visités, il n'existe aucun champ de manioc, aucune jachère, aucun stock ni réserve pour la survie, selon les mêmes sources, tous les champs ont été soit pillés, soit incendié, soit récoltés précocement, depuis le retour, les ménages n'ont ni semences pour relancer les activités de champs, ni outils pour préparer les champs
- Dans la zone, le Manioc, le Mais, l'Arachide et le haricot sont les cultures principales soit pour leur consommation, soit pour la vente (**Mais aucune disponibilité en semence et même en outil aratoire**)
- Pour survivre, les ménages utilisent les mesures de résilience suivantes :
  - 100 % des ménages interrogés ont réduit le nombre de repas par jour (Certains mangent une fois après 2 jrs et les autres mêmes après 3 jrs pour les parents)
  - Chez, Twa, ils recourent plus aux ignames sauvages et à la cueillette

### Principales recommandations sectorielles

- Procéder aux distributions directes de la ration alimentaire/foire des vivres/Cash
- Accompagner les vivres avec les outils aratoires et des semences (Manioc, Mais., Arachides, Niébé.)
- Introduire des géniteurs pour le petit élevage

### 6.3. Santé et Nutrition

1. Dans les deux aires de santé Kankwala et Kilunga, la population retournée n'a aucun accès aux services de santé et nutritionnel,
  - Le taux de couverture sanitaire dans ces deux aires de santé étant à zéro,
  - La population ne fait que recours au traitement traditionnel avec toutes les conséquences.
  - La mortalité communautaire dans ces deux Aires de santé reste alarmante en particulier pour des enfants de moins de 5 ans
  - Selon la population retournée impossible d'avoir une statistique car aucun personnel médical n'est présent dans la zone mais aussi visiblement on peut observer beaucoup d'enfant souffrant de la malnutrition et qui malheureusement ne bénéficient d'aucun traitement et vouer à la mort.

#### Principales recommandations sectorielles

### 6.4. Secteur d'éducation

- Aucune de 14 écoles qui existaient sur les axes visités avant les conflits n'est fonctionnelle

### 6.5. Secteur de la protection

#### 6.5. 1. Résumé des résultats secteur

Couverture très partielle et limitée par des moyens logistiques (**AIDES**), qui ne couvre que des aspects de monitoring des protections sur un rayon très limité.

La situation de protection, bien que peu renseignée dans les milieux de retour

Selon les ménages et les personnes interviewer, les seules structures pour recueillir et gérer des incidents de protection de tout genre sont les FARDC, les chefs de villages et voire de leaders religieux

- S'agissant des relations entre les groupes sociaux (Twa bantous) 90% renseignent de bonnes relations mais fragiles
- Malheureusement, plusieurs incidents ne sont signalés, à cause de l'absence des acteurs humanitaires dans ces zones.

#### 6.5.2. Principales recommandations sectorielles

- Plaider pour la prise en compte des ex combattants ayant accepté de déposer les armes ;
- Plaider pour la présence des partenaires de protection ;
- Renforcer les activités de cohabitation pacifiques et cohésion sociale.

### 6.6. Secteur Wash

#### Résumé des résultats secteur

- 100% de la population ne dispose pas des latrines dans les villages de retour
- Absence totale des aspects assainissement et hygiène
- Pas d'accès à l'eau potable

#### Principales recommandations sectorielles

1. Procéder à une évaluation sectorielle urgente pour quantifier le besoin wash (points d'eau à capter ou puits à creuser)
2. Programmer de sensibilisation sur les aspects d'assainissement et hygiène pour des maladies évitables

## Annexe 1 : Mouvement des populations

Mouvement des populations collectes de la missions inter organisationnelle															
Groupement	Axe	A. S	Localités	Vague Retournés (Juillet)		Vagues Retournés (Dec)		Total		Popul Depl		Date		Cause retour	
				Mén	Pers	Mén	Pers	Mén	Pers	Men	Depl	Dépl	Retour		
Bakalanga 2	Kisengo Kankwala	Kankwala	Katwe	17	102	23	138	40	240			2017	Aout 2020	Amélioration condition de vie et diminution d' assistance humanitaires dans le lieu de déplacements	
			Kibimbi	18	108	40	240	58	348						
			Kahendwa	128	768	92	552	220	1320						
			Mutunda	0	0	103	618	103	618						
			Kankwala	0	0	153	918	153	918						
			Kamuna	0	0	49	294	49	294						
			Misako	0	0	32	192	32	192						
			Kaselwa	0	0	28	168	28	168						
			Buloyo	0	0	26	156	26	156						
			Mubimbi	0	0	93	558	93	558						
			Pierre	0	0	12	72	12	72						
		Sayuni	0	0	15	90	15	90							
		<b>Sous Total</b>				<b>163</b>	<b>978</b>	<b>666</b>	<b>3996</b>	<b>829</b>	<b>4974</b>				
				Kisengo	Kabibwa	0	0	22	132	22	132				
			Mashala		54	324	144	864	198	1188					
			Tutumbi		20	120	41	246	61	366					
			Kanani		102	612	85	510	187	1122					
			Kis village		112	672	197	1182	309	1854					
			Ngongo		0	0	109	654	109	654					
			Mabondo		0	0	44	264	44	264					
			Kisimba		23	138	0	0	23	138					
			Kyonga		78	468	0	0	78	468					
			Katatu		0	0	67	402	67	402					
			Kis centre	0	0	0	0	0	0	1452	10172				
	<b>SousTotal</b>				<b>389</b>	<b>2334</b>	<b>709</b>	<b>4254</b>	<b>1098</b>	<b>6588</b>					
			Kisengo Kalima Kilunga	Kalima	Mugogno	82	492	72	432	154	924				
					Ntengu	27	162	37	222	64	384				
		Mayenze			42	252	51	306	93	558					
		Kikwibe			41	246	61	366	102	612					
		Ngwaya			112	672	0	0	112	672					
		Luhuku			30	180	14	84	44	264					
		Bundi Bundi			0	0	25	150	25	150					
		Malondo			22	132	51	306	73	438					
		KaYuba			54	324	102	612	156	936					

		Kal Ngunga	0	0	17	102	17	102					
		Kibando	0	0	121	726	121	726					
		Kalima	48	288	210	1260	258	1548					
		Katuba	0	0	19	114	19	114					
		<b>Sous Total</b>	<b>458</b>	<b>2748</b>	<b>780</b>	<b>4680</b>	<b>1238</b>	<b>7428</b>					
	Kilunga	Kilunga	0	0	58	348	58	348					
	<b>Total général</b>		<b>1010</b>	<b>6060</b>	<b>2213</b>	<b>13278</b>	<b>3223</b>	<b>19338</b>	<b>1452</b>	<b>6172</b>			

**N.B. Parmi les déplacés qui sont encore à Kisengo Centre 827 soit 383 ménages vivent dans les deux sites CCCM et 5345 soit 1069 ménages en FAMAC soit 87% Bantu**

### Annexe 2 : Liste des personnes contactées

Noms et Post Noms	Localités	Fonction	Numéro Contact
Benjamin Simba	Kisengo	IT	0812250117
Germai Kisengo	Kisengo	Chef AI	0820605971
Donatien	Kisengo	Société Civile	0819730311
Joel Mitonga	Kisengo	Commandant PNC	0814600073
Colonel Omari Nyembo	Kisengo	Commandant FARDC	0820227086
Major Baruti	Kisengo	Chargé des renseignements	0822633938
Jeune Messi	Kikwibe	Jeune influent	0810532916
Chef Kahendwa	Kahendwa	Chef Village	0810055808
Colonel Crispin	Kahendwa	Commandant	0820650805
Major Lingalo	Kahendwa	FARDC	0822664825
Chef Kankwala	Kankwala	Chef de village	0825369014
Chef Kaite	Tengu	Chef AI	0814923445
Charles	Tengu	Jeune inflent	0811887386
Kalima Kaite	Kalima	Chef de village	0812757726
Ilunga	Kalima	IT Kalima	0813044692
Mispari	Kilunga	Leader	0825089355

### Annexe 3 : Contacts de l'équipe d'évaluation

Noms et Post Noms	Organisation	Numéro Contact
Jen Pierre Masimango	NRC	0825784555
Francois Ilunga	NRC	0824487782
Papy WALUKONGA	NRC	0816385417
Patrick	ACTED	0814322880
Adoula	ADSSE	0826233488
Pacifique	AIDES	0826233488
Cubain	CDJP	0816877095
Roger Mwamba	OCHA	817061349
Joseph	OCHA	

# Quelques Contraintes d'accès physique



sur