



Province du Tanganyika, Territoire de Kalemie, Zone de santé de Kalemie, Aire De Sante de Nyemba

Evaluation Rapide Multisectorielle axe NYEMBA-KINSUNKULU

Date de début : le 20 Sept 2022
 Date fin évaluation : 25 Sept 2022
 Partage rapport : 27 Sept 2022

1. Aperçu de la situation

1.1. Description de la crise

Nature de la crise :	<input type="checkbox"/> <u>X Conflit</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>X Mouvements de population</u> <input type="checkbox"/> Epidémie	<input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle <input type="checkbox"/> Autre
Date de la crise :	Le 04 Mars 2022	
Si conflit :		
Description du contexte	<p>Les territoires de Kalemie et de Manono ont été en proie aux conflits intercommunautaires opposant les twa l'axe Kasanga-Luhonge-Sylvano jusqu'à Nyemba qui ont éclaté le 04 Mars 2022 et qui ont conduit à plusieurs dégâts matériels et humains dont la mort du chef Mumbwili. La zone est restée pendant longtemps insécurisée et inaccessible jusqu'au mois de mai dernier que le contexte sécuritaire a pris une nouvelle tournure caractérisée par l'abandon des brousses de plusieurs chefs rebelles twa avec leurs troupes ainsi que leurs familles, ils se disaient fatigués des conditions de vie difficiles qu'ils étaient en train mener et qui leur provoquaient des maladies et ce qui les ont poussés à sortir.</p> <p>Ainsi, à la 1^{ère} vague ceux sont environ 153 familles twa avec comme leader un certain KANGO qui se sont dirigés dans le village Ngandu, le 13/05/2022.</p> <p>Saisi de la situation, le chef de village a alerté les autorités locales au niveau de Nyemba qui, à leur tour ont diligenté une délégation composée de CLP (comité local de paix) CDJP, Droits Humains et la Société Civile locale qui sont descendus sur terrain trois jours après, dans l'objectif s'enquérir au mieux de la situation.</p> <p>Lors des entretiens avec la délégation, le leader de la communauté twa Kango a assuré qu'il aurait déjà fait la sensibilisation de ses frères miliciens twa en l'occurrence MANDELA, SAKADE, KABOGA qui étaient déjà aussi prêts à s'engager sur la voie de la pacification.</p> <p>A cet effet, les autres rencontres ont été organisées selon que les seigneurs de guerres twa qui abandonnaient la brousse exigeaient la date et lieu de rencontre. Ces rencontres ont été organisées tours à tours à des dates différentes dans les villages SAKADE, SYLVANO, KATEMWE, LUHONGE</p>	

et la dernière à KINSUNKULU le 02 juillet, avec la participation d'autres leaders twa et groupe éléments dit d'auto-défense Bantu qui ont rejoint le processus de paix avec la même délégation.

Où il en est résulté : Le retour des habitants twas et bantous des tous les villages sur l'axe depuis Nyemba jusque dans le territoire de Manono, la libre circulation des personnes et de leurs biens, la reprise des trafics (piéton, vélo, moto, véhicules et poids lourds) sur l'axe depuis Nyemba jusqu'à Manono et la non circulation avec les armes blanches dont les flèches sur la voie.

Bref aperçu sur la situation humanitaire

Les populations sont déjà de retours dans leurs villages mais la famine s'est installée dans la zone et les activités agricoles sont quasi inexistantes par manque d'outils aratoires et des semences, ce qui conduit à la malnutrition des enfants. Le centre de santé n'a plus de partenaire en appui pour les cas de MAM et des MAS, de même pour les soins de santé primaires.

La plupart des twas passe la nuit à la belle étoile sans bâche ni AME et de fois passent des journées entières sans rien prendre comme nourriture, ils boivent les eaux sales qu'ils trouvent dans des petits ruisseaux et sources non protégées.

Jusque-là ils n'ont été bénéficiaire d'aucune assistance humanitaire depuis leur retour, près de 75% menacent de se retirer encore une fois dans la brousse pour chercher de quoi vivre si leur situation n'est pas améliorée.

La situation humanitaire de la zone demeure préoccupante et alarmante surtout du côté twa, plus de 2000 ménages sur l'axe sont en besoin d'urgence sur tout l'axe. Il est plus que nécessaire que des actions urgentes soient prises dans presque tous les secteurs.

Mouvement de population, ampleur du mouvement :

Tableau démographique : Localisation des personnes affectées par les crises										
AXE NYEMBA-KINSUNKULU										
N°	Villages	Ménage Autochtones avant crise	Total Ménages PDI	Nbr Men retournés Bantous	Nbre Ménage retournés twa	Total Retournés	PH S	Nb d'EP	Nb de CS	Sites
1	MALUMBI	111	0	18	0	18	0	0	0	0
2	NSONGO	16	0	16	9	25	0	0	0	0
3	SAKADE	221	0	0	219	219	01	0	0	0
4	MUMBWILI	428	0	235	89	324	2	0	0	0
5	CHANGA CHANGA	103	0	39	11	50	0	0	0	0
6	SYLVANO	404	20	122	182	304	1	1	0	0
7	TUNDULA	53	0	19	41	60	0	0	0	0
8	KATEMBWA	120	0	69	24	93	0	0	0	0
9	LWAMBA	60	0	24	0	24	0	0	0	0
10	MWENYI	45	0	0	26	26	0	0	0	0
11	KATEMWE	64	0	14	42	56	0	0	0	0
12	MUKANA	100	0	41	0	41	0	0	0	0
13	MAKENA	142	0	52	31	83	1	0	0	0
14	KASANGA	387	778	0	0	0	4	1	1	
15	KALUMBULWA	-	0	0	56	56	0	0	0	0

16	LULUANYI	82	0	19	0	19	0	0	0	0
17	KASONGO FUMBWE	40	0	0	14	14	0	0	0	0
18	MULUNGULA	57	0	28	0	28	0	0	0	0
19	LUHONGE	680	20	274	0	274	0	1	1	0
20	LUBINDA	48	0	15	0	15	0	0	0	0
21	MATEMBELE	64	0	11	22	33	0	0	0	0
22	SIMARO	20	0	9	0	9	0	0	0	0
23	LEMBE	85	0	58	0	58	1	0	0	0
24	MUVUNJA	112	0	44	29	73	0	0	0	0
25	LUBANZE	96	0	6	64	70	0	0	0	0
26	KINSUNKULU	120	0	0	44	44	0	0	0	0
27	KILAMBA	24	0	0	11	11	0	0	0	0
28	KALAYA	09	0	0	15	15	0	0	0	0
29	KABWANA	40	0	0	38	38	0	0	0	0
30	MULANGA	88	0	0	63	63	1	0	0	0
31	KALAMBIA	51	0	0	32	32	0	0	0	0
32	KAFULA	70	0	0	54	54	0	0	0	0
33	KABAKE SYLVAIN	145	0	0	52	52	0	0	0	0
TOTAL		4698	818	1113	1168	2281	11	3	2	0
Données recueillies dans la zone lors des évaluations										
Date d'évaluation		Effectifs (ménages)			Provenance			Cause		
Du 19 au 25 Sept 2022		Au moins 3748 ménages autochtones, 818 ménages PDI et 1168 ménages retournés twa et 1113 Retournés bantous			PDI : Luhonge, Sylvano, Kabeke Sylvain, Kinsunkulu ,... Retournés : Nyemba, Kasanga Nyemba, Kyoko, Kilima...			Pour les PDI : Conflits intercommunautaires 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 en juin	Ménages retournés en juillet	Total Retournés	ZS	AS	Groupement	Chefferie	Villages		
1 à 22	1022	693	1715	KALEMIE	NYEMBA	KASANGA	BENZ	Kasanga, Nyemba,kyoko, kabeke- Lwizi, Kilima		
23-33	238	328	566	KALEMIE	KASANGA	KINSUSUNKULU	TUMBWE FIEF	Kabeke Sylvain, kasanga nyemba		
TOTAL	1260	1021	2281							

Localisation de PDIS							
Localisation des IDPS				Déplacés		Provenance	Autochtones
Terr	ZS	AS	Villages	PDI	Arrivée		
KLM	Kalemie	KASANGA -NYEMBA	Kasanga	778	Mars 2022	Sylvano, Luhonge, Kinsunkulu, Kabeke Sylvain, Tundula, ...	387
			Sylvano	20	Juillet 2022	Kasanga-Nyemba	-
Total				798			

Les déplacés encore à Kasanga sont essentiellement bantous et ont bénéficié déjà des différentes assistances humanitaires.

Sources d'informations :

- Chef de Chefferie Benze : Mr KASWANGULO NGOY MICHEL : 0812948706
- Droits Humains : KITENGE ALFANI : 0822232290
- La société civile locale : Mr MODESTE : 0812737980
- IT CS Kasanga : Jean-Paul Mwamba : 0822534774
- Chef de village Luhonge: BANZA NGOY Kamale :
- Chef de vilage Kabeke Sylvain : MWILAMBWE MAMBA Bertin
- Représentant twa KASONGO MUKALAY MANDELA:
- Directeur EP Lweyeye : LUMAMI KILAURI
- Chef de village MUMBWILI Ai : KASANGA Mukalay : 0829098379

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	L'impact dans la zone de retour est tel qu'à ces jours la famine s'est installée, la population cultive à peine d'abord par manque d'outils aratoires et des semences aussi les bantous estiment qu'à chaque fois les miliciens twa les attaquent souvent aux temps de récolte. Au retour environ 70% des retournés ont vu leurs champs dévastés depuis leur déplacement du janvier au mars 2022.
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 34 Km par voie routière
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Pour le moment, la sécurité s'est installée dans la zone avec la sortie de la plupart de seigneurs de guerres et semeur de troubles de la brousse, la population estime qu'il n'y aurait pas de nouveau déplacement.
Perspectives d'évolution de l'épidémie	Dans la zone évaluée, les populations ignorent les mesures d'hygiènes, ce qui peut conduire à développer des microbes et cela entrainerait des maladies épidémiques telle la diarrhée, le choléra, etc. La population consomme une eau non potable qu'ils tirent des puits de fortunes et celle des sources non protégées et des rivières LUBILE, KIBILWE et des petits ruisseaux (MBIKO, KAKULU KAFUNKWA et KAKISI) non entretenus, sans aucun site de chloration. Cela peut constituer un foyer des maladies d'origine hydriques. La zone ne compte qu'un seul puit protégé et fonctionnelle à Kasanga, d'autres ont été vandalisés par les assaillants twa.

1. Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Les informations clés sont récoltées partant des observations, interview de la communauté réunie en focus group. Elles ont 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 bantous et twas, les hommes, les enseignants, IT.
--------------------------	---

Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	
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.
Composition de l'équipe	L'équipe d'évaluation composée les 7 staffs d'UNIRR de la Croix Tanganyika et 10 guides journaliers

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
Sécurité alimentaire : <ul style="list-style-type: none"> Aucun stock en vivres Les activités agricoles au ralenti Manque des semences pour les activités champêtres, Manque d'outils aratoires 	<ul style="list-style-type: none"> Envisager une distribution en vivres dans la zone, projeter des activités de relance agricole, Distribution des semences dans la zone Dotation des outils et intrants agricoles pour les activités champêtres, Organiser une distribution des outils aratoires, 	Les retournés twa et bantous sur l'axe
AME/Abris : <ul style="list-style-type: none"> Manque d'ustensiles de cuisines et autres articles ménagers essentiels et des récipients de stockage d'eau, Presque 90% des maisons ont été brûlées dans la zone, Manque des Supports de couchage et vêtements pour homme, femme et enfants, 	<ul style="list-style-type: none"> Organiser une assistance en AME(Kits cuisine complet) /Abris d'urgence(bâches) au profit des retournés dans la zone distribution des bâches et construction d'abris d'urgence, Pour la résilience la communauté recommande la réhabilitation/construction des maisons en tôles Distribution des ballots de friperie 	Les retournés twa et bantous sur l'axe
Santé et nutrition : <ul style="list-style-type: none"> Pas d'accès aux soins de santé primaires dans la zone évaluée, Insuffisance des moustiquaires (la communauté twa est en manque) Rupture des plusieurs médicaments traceurs au Poste 	<ul style="list-style-type: none"> Appuyer la zone pour la gratuité des soins de santé primaire Distribuer des moustiquaires dans la zone pour prévention de paludisme Approvisionner le PS en médicaments et matériel médical, 	Retournés twas et bantous

<p>de Sante (PS) Kasanga Nyemba,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pas prise en charge des cas des malnutritions dans la zone • Manque des locaux et matériels pour la maternité au PS Kasanga • Le CS de Kasanga-Nyemba est complètement détruit 	<ul style="list-style-type: none"> • Appuyer le centre de santé en intrant nutritionnels pour la MAS comme en MAM, • Doter le PS les matériels adéquats pour la maternité, appui institutionnel • Réhabilitation et équipement du centre de sante de Kasanga Nyemba 	
<p>Eau hygiène et assainissement wash</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ignorance des mesures règle d'hygiène • Aucun point d'eau aménagé dans la zone, • Insuffisance et Insalubrité des latrines dans la zone. • Manque des douches • Pas de site de chloration 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser sur les pratiques essentielles d'hygiène et doter la communauté des systèmes de lavage des mains et du savon • Aménager les points d'eau de la zone, • Construction/Réhabilitation des latrines et douches, au CS et PS, • Construire des latrines familiales dans les villages • Rendre disponible les purifiants d'eau. 	<p>Retournés,</p>
<p>Education</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance d'écoles dans la zone, seulement 3 écoles sur tout l'axe évalué dont une seule fonctionnelle, - Manque des personnels enseignants, - Pas des points d'eau et des blocs des latrines dans les écoles, - Pas des fournitures scolaires et de bureau 	<ul style="list-style-type: none"> - Les construction/réhabilitation des infrastructures scolaires dans la zone te la réouverture des école fermées, - Formation des nouveaux enseignants en et la redynamisation des anciens en faveur de la zone, - Aménager des points d'eau et la construction des latrines en faveur d'écoles de la zone - Assistance en fourniture scolaire et de bureau 	<p>- Tous les enfants en âge scolarisables dans la zone qu'il soit twa ou bantous</p>

3. Analyse « Ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	L'assistance dans cette zone sera d'une importance capitale étant donné la vulnérabilité des retournés twas et bantous. Nul ne pourra se mêler de ces activités à titre de vouloir instrumentaliser car les conditions sécuritaires déjà à un stade avancé.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Afin d'éviter les conflits, l'assistance de cette zone doit tenir compte des Retournés twas et bantous et des déplacés se trouvant dans les villages Kasanga et Sylvano vu que ceux qui sont encore à Kasanga bénéficient d'aides humanitaires. Les retournés twa présentent plus de vulnérabilité dans presque tous les secteurs de la vie et n'ont jamais été bénéficiaire d'aucune aide depuis leur retour dans la zone.

4. Accessibilité

4.1. Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les engins roulants (camion, jeep 4x4, motos, vélos) peuvent facilement accéder à la zone pendant la saison sèche et pluvieuse sauf au niveau Kabeke Sylvain où l'accès physique est difficile car les trafics n'ont pas encore repris et beaucoup d'herbes ont poussé sur la route.
---------------------	---

4.2. Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La zone est déjà sécurisée mais il y a une faible présence militaire dans la zone, seulement 3 positions depuis Nyemba jusqu'à Luhonge dans le groupement Kasanga. Par contre le groupement Kinsukulu n'en compte aucune.
Communication téléphonique	Aucune couverture réseau dans la zone évaluée
Stations de radio	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	-	-	0	RAS
ENA	-	-	0	RAS
Tueries	-	-	-	RAS
Maisons incendiées	Tout l'axe évalué excepté Kasanga-Nyemba	Miliciens twa Kaomba, Sakade, ...	Plus de 1500 maisons	Plusieurs ménages sont sans abris

<i>Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté</i>	Les deux communautés vivent déjà en paix, les twas et bantous cohabitent et sont en bon terme mais avec la famine qui sévit dans la zone, les twas vont quelques fois voler dans les champs des bantous et cela peut constituer un nœud de conflits à l'avenir si l'on n'intervient pas en sécurité alimentaire.
<i>Présence des engins explosifs</i>	Aucun engin explosif signalé dans la zone lors de notre évaluation
<i>Perception des humanitaires dans la zone</i>	Les populations ont une bonne perception des humanitaires

5.2. Sécurité alimentaire

Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	La situation est préoccupante étant donné que lors du déplacement les populations ont dû abandonner leurs champs, à leur retour ils cherchent comment se rattraper mais pas des semences ni outils aratoires, les tubercules pourrissent dans le sol, ce qui entraîne la famine dans la zone et plus des cas de malnutrition chez les enfants du fait qu'ils peuvent passer toute une journée sans manger, d'autres ne mangent qu'une seule fois/jour
Production agricole, élevage et pêche	La production agricole a chuté avec tous les mouvements qu'ils ont eu à subir. Les menus bétails commencent déjà à être visibles peu à peu.
Situation des vivres dans les marchés	On trouve les marchés qu'à Nyemba Centre dans le territoire de Kalemie et à Kabeke-Lwizi dans le territoire de Manono à une intervalle de plus de 140 Km entre les 2 marchés
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les villageois bantous font l'agriculture tandis que les twa pratiquent la chasse et cueillette, ils font le troc des produits de champs contre les produits de chasse mais la plupart attendent l'arrivée de l'aide humanitaire.
Réponses données	
<i>Aucune réponse donnée</i>	
Recommandations	Nous recommandons aux partenaires ayant des capacités en sécurité alimentaire d'assister cette population en organisant la distribution des vivres et des semences agricoles.

5.3. Abris et accès aux articles essentiels

Type d'abris	Plus de 80% des maisons des bantous sur l'axe ont été incendiées. A leur retour, ils se débrouillent en mettant des chaumes qui déjà ont séché soit les pagnes des femmes au niveau des portes et toiture. D'autres passent la nuit à la belle étoile, ce qui ne le protègent pas en cas de mauvais temps, les twas quand eux vivent dans des petites cases de fortune non protégées contre les intempéries.
Accès aux articles ménagers essentiels	La majorité utilise les ustensiles de cuisines souvent de fortune par manque d'articles ménages essentiels, de conservation d'eau, de la literie.
Possibilité de prêts des articles essentiels	La majorité de la population en l'occurrence la communauté twa est dépourvu des articles essentiels ils sont obligés de se partager ou se prêtent les AME. Ils ont perdu la plupart de leurs bien lors des mouvements de déplacement et de retour.
Situation des AME dans les marchés	Les AME coutent sur le marché en moyenne 25 000Fc à 40 000Fc, Ce qui est très difficile d'acquérir pour les populations de la zone évoluée vue leur vulnérabilité. Ils doivent parcourir une longue distance pour y arriver.
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 quelques déplacés encore à Luhonge et Sylvano en le définissant ensemble avec les leaders de la communauté.
Gaps et recommandations	<p><u>Gaps</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Les populations retournée et déplacée, jusqu'au moment de notre évaluation n'ont pas encore d'assistance en AME ❖ Manque des ustensiles cuisines, supports de couchages, les habits pour femmes, homme et enfants. <p><u>Recommandation</u></p> <p>Assister les populations de la zone car plusieurs ont perdu leurs articles lors de leurs mouvements de déplacement et de retour, quant aux twas ils n'ont bénéficié d'aucune aide humanitaire depuis le début de la crise jusqu'aux jours de notre évaluation dans la zone.</p>

5.4. Eau, Hygiène et Assainissement

Risque épidémiologique	Pas de couverture en eau potable, la zone évaluée compte 3 sources qui ne sont pas aménagées, 1 puits protégé dans la zone, le reste des puits ont été détruit par les assaillants La population utilise les eaux des ruisseaux et des rivières LUBILE, KIBILWE et des petits ruisseaux (MBIKO, KAKULU KAFUNKWA et KAKISI) sans aucun site de chloration. L'hygiène pose problème dans les communautés aux risques des épidémies (diarrhée, cholera, etc.)
Accès à l'eau après la crise	Pas d'accès à l'eau potable. Ils consomment les eaux de la rivière et celle des sources non protégées, les exposant à des risque énormes des maladies d'origine hydrique.
Type d'assainissement	Les latrines utilisées dans la communauté sont à 80% non hygiéniques, les ménages twa n'en ont pas ce qui implique qu'ils font la défécation à l'air libre.
Pratiques d'hygiène	La majorité des ménages manquent des latrines hygiéniques. Ils n'ont presque pas de bonnes connaissances sur les règles d'hygiène, aucun dispositif de lavage des mains dans le village.
Réponses données	
Gaps et recommandations	<p><u>Gaps</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Le manque d'infrastructures Wash communautaires moderne pose d'énormes difficultés dans la zone ❖ Manque des trous à ordures dans la zone, ❖ Aucun puits protégé dans les villages ❖ Insuffisance des latrines, par manque des douches. <p><u>Recommandations</u></p> <p>Nous recommandons :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ La construction des ouvrages WASH (Puits protégés et sources aménagées) ❖ La sensibilisation des communautés (twas et bantous) sur les pratiques essentielles en hygiène serait d'urgence, ❖ Construction des latrines hygiéniques familiales dans la communauté.

5.5. Santé et nutrition

Risque épidémiologique	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 chez les twas qui font la défécation à l'air libre peut accroître les risques liés à des épidémies.												
Indicateurs santé	<p>Le village évalué se trouve dans la zone de santé de KALEMIE et dans l'aire de santé de Nyemba. Avant le conflit la population de la zone évaluée se faisaient soigner au CS de Kasanga-Nyemba dans le Luhonge. Afin de continuer à fournir le service sanitaire dans la zone après le conflit, un poste de santé a été érigé dans une maison de fortune dans le village de Kasanga Nyemba.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Village</th> <th>Point Géo</th> <th>Etat</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CS Kasanga Nyemba</td> <td>Luhonge</td> <td>S : 06° 20' 46" E : 28° 23' 59" Alt : 914m</td> <td>Vandaliser depuis la guerre et non fonctionnelle</td> </tr> <tr> <td>Poste de Santé Kasanga nyemba</td> <td>Kasanga Nyemba</td> <td>S : 06° 13' 51.5" E : 28° 24' 44.9" Alt : 912m direction Nord-Lukuga</td> <td>En maison de fortune et fonctionnelle</td> </tr> </tbody> </table>		Village	Point Géo	Etat	CS Kasanga Nyemba	Luhonge	S : 06° 20' 46" E : 28° 23' 59" Alt : 914m	Vandaliser depuis la guerre et non fonctionnelle	Poste de Santé Kasanga nyemba	Kasanga Nyemba	S : 06° 13' 51.5" E : 28° 24' 44.9" Alt : 912m direction Nord-Lukuga	En maison de fortune et fonctionnelle
	Village	Point Géo	Etat										
CS Kasanga Nyemba	Luhonge	S : 06° 20' 46" E : 28° 23' 59" Alt : 914m	Vandaliser depuis la guerre et non fonctionnelle										
Poste de Santé Kasanga nyemba	Kasanga Nyemba	S : 06° 13' 51.5" E : 28° 24' 44.9" Alt : 912m direction Nord-Lukuga	En maison de fortune et fonctionnelle										

<i>Indicateurs</i>	CS KASANGA-NYEMBA	<i>Moyenne</i>
Population par aire de santé	16745	
Cible pour trois mois (Juin, juillet et Août (2022))	2550	
Total consultation curatives	1266	1266
Taux d'utilisation des services curatifs	49,6%	49,6%
Nombre des femmes enceintes ayant effectué CPN 1	105	105
Nombre d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	97	97
Nombre des femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	62	62
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué CPN 1	100%	100%
Taux d'accouchement assisté par un personnel médical qualifié	92%	92%
Pourcentage de femmes enceintes ayant effectué 4 CPN (CPN4)	59%	59%
Taux de morbidité lié au paludisme, les IRA et la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	11%	11%
Taux de mortalité maternelle intra-hospitalière	0%	0%
La cible pour DTC3 et VAR a 3.49%	35	
Nombre d'enfants vaccinés en DTC3	134	134
Nombre d'enfants vaccinés en VAR	137	137
Couverture vaccinale en DTC3	85%	85%
Couverture vaccinale en VAR	81	81

Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème	79%	79%
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec œdème nutritionnelle	61%	61%
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	0	0
Nombre de jours de rupture de médicaments traceurs au cours des trois derniers mois	31	31
Nombre d'enfants dépisté pour la malnutrition	195	195
Nombre d'enfants avec PB < à 125 mm	132	132
Nombre d'enfants avec PB < à 115 mm	97	97
Nombre d'enfants avec d'œdème	37	37
Nombre d'enfants sous courbe central	97	97
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 125 mm avec présence ou non d'œdème	337%	337%
Pourcentage d'enfants sous courbe central	50%	50%

Services de santé dans la zone

Le tableau ci-dessus renseigne les informations des 3 derniers mois (Juin, juillet et Août 2022), pour ce qui est des cas des malnutrition chez les enfants les chiffres dans le tableau ci-dessus sont largement sous-estimés car ceux-ci sont seulement les enfants dépistés mais beaucoup d'enfants twas environs 300 enfants sur tout l'axe souffrent de la MAM et MAS et cela saute même aux yeux selon l'IT de l'AS KASANGA NYEMBA Mr Jean-Paul MWAMB qui nous a fournis ces informations.

Structures santé	Type	Nb Poste de santé	Nb personnel		Nb jours rupture médicaments traceurs	Points d'eau	Nb portes latrines
			Nb qualifié	Autres personnel			
Centre de Santé	Etatique	1	3	5	ACT= 31 Jrs	3	0
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires		Commentaires		
Prise en Charge des cas des MAS	ADRA	KASANGA NYEMBA	Enfants de 6-59 mois		Durée du projet : Oct. 2021- Oct. 2022 Mais le PS n'est pas <u>suffisamment</u> appuyé		
Soins de santé primaires	IMC	KASANGA NYEMBA	Toute la population		- Durée Du 1 ^{er} Jan au 31 Dec 2022. Mais le PS n'est pas <u>suffisamment</u> appuyé		

Gaps et recommandations**Gaps**

- En ces jours-ci le CS n'a aucun appui humanitaire,
- Manque de bâtiment et des locaux appropriés pour les soins au CS,
- Manque de l'incinérateur adéquat,
- Pas de points d'eau aménagés au centre de santé,
- 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,
- Approvisionnement en outils et médicaments essentiels,
- Construction/Réhabilitation des points d'eau, des installations sanitaires (latrines, douches et trous à ordures), incinérateur,
- Approvisionnement à temps des intrants nutritionnels MAM et MAS,
- Appui à la gratuité de soins de santé,

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

La zone évaluée compte un nombre très minime d'écoles, seulement 3 trois écoles sur tout l'axe de Nyemba jusqu'à Kabeke Sylvain ; il s'agit de : l'EP Lweyeye à Sylvano, EP Luhonge à Luhonge et EP Kabinda Ngoy à Kasanga-Nyemba. Seules 2 écoles sont redevenues opérationnelles après la crise, la rentrée scolaire de la dernière fois n'a pas eu lieu à Sylvano lieu car le directeur a été appelé à Kalemie.

La crise a fait que plusieurs enfants dans la zone puissent abandonner l'école, environ 1000 enfants, selon les chiffres fournis par les agents de l'éducation réunis en focus group.

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

Jadis, les taux de scolarisation de 80% dans la zone ; à ces jours seuls 20% d'enfant en âge scolarisables ont eu fini l'année scolaire, les enfants de twa font aussi partie de ces chiffres. Ce qui fait que le taux de scolarisation est au plus bas dans la zone.

Indicateurs Education

Environ 75% d'enfants n'étudient plus dans la zone

Indicateurs collectés au niveau des structures	Zone évaluée
Taux de scolarisation garçons	80%
Taux de scolarisation filles	20%

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 m
				F	G	T	F	G	T	F	G	T				

1	EP LUHONGE	ENC	Luhonge	27	39	66	0	0	0	27	39	66	8	8	4	0
2	EP KABINDA NGOY	ENC	Kasanga	76	123	199	7	12	19	83	136	219	8	8	3	0
3	EP LWEYEYE	EC	Sylvano	48	125	173	0	0	0	48	125	173	6	6	0	0
Total				151	287	438	7	12	19	158	300	458	22	22	7	0

Capacité d'absorption

Quelques images :



Focus group à Sylvano



CS détruit à Luhonge



puit non fonctionnel à Luhonge



Situation AME et Abri



Equipe de rapportage UNIRR CRT