

Rapport GTLAM Grand Nord 09 au 12 Mars 2021.

Nous vous partageons le rapport d'enquête non technique et évaluation multi sectoriel qu'and conduit le GTLAM a date du 09 au 12 Mars 2021 au village Kaimana, dans la zone de sante d'Eringeti.

1. Enquête Non Technique

Nous avons évalué le niveau de risque et les menaces liées en rapport avec à la présence des engins non explosée (REG) et Engin Explosif Improvisé (EEI) dont la population fait face.

Le rapport souligne et met en évidence le niveau de risque et de menace auquel sont confrontés non seulement la population de Kainama mais aussi les soldats des FARDC au front contre les ADF pour la protection des civils en relation avec la présence d'explosifs non explosés (REG) et d'engins explosifs improvisés (EEI).

- ♣ Au total 9 zones dangereuses confirmées ont été rapportés par la communauté local et les autorités tant civiles que militaires, dans les villages : (Matido, Budaki, Kamuvuyo, Chem-Chem; Misongo, Kpele; Bumbuli, Kaukele; Mangusele, Kistimba...) An annex sur la carte.
- ♣ Au cours de notre échange avec le corps médical et l'administration de l'hôpital, ils ont conformé avoir reçu et admis 14 x civils victimes de l'accident IED / ERW à partir de moi décembre 2020 à février 2021. Au total nous avons enregistré 26 victimes de l'accident des Engins Explosifs Improvisés (Bombe Artisanales) dont 12 victimes Militaires FARDC présents a Kainama, 14 civiles (dont 6 x guéris, 6 x transférés dans d'autres hôpitaux de Bunia et Beni, et 2 sont toujours admis à l'hôpital de Boga et sous traitement.
- ♣ Nous avons constaté que le cible d'EEI se déplace des FARDC vers la communauté locale, depuis l'attaque des ADF du 28 février dans le village de Kainama. Apres l'attaque, les militaires avaient découverts un Engin Explosif Improvisé (EEI) dans la maison de la population placée sur Bananas, piégé pour explose quand la victime touche à la banane.
- ♣ Les engins Explosif Improvisé (EEI) sont piégés dans le sentier menant dans les zones agricoles, poussant la communauté locale à abandonner leurs champs et ensuite les ADF profitent et récoltent la nourriture de la population pour leur propre intérêt.

Commentaires :

Pour les victimes, beaucoup sont guéries du côté militaire mais, les 2 civiles sont encore malade à cause de manque de prise en charge médicale.

Aucune ONG n'a déjà été a Kainama pour intervenir, peut être a cause de l'impraticabilité de la Route à partir de Beni.

Recommandation GTLAM.

- Appuis logistiques de la part de OCHA et Clusters Protection Grand Nord au GTLAM pour une mission terrain de sensibilisation et education de la population de Kainama sur le Risque de Mines et Rest de Guerre. (Urgent).
- L'accessibilité à Kainama : Beni - Boga en avion (hélicoptère) puis Tshabi - Kainama, env. 10 km en voiture. Soit Bunia - Boga - Tshabi et Kainama (2 jours de voyages aller)
- Visite terrain Approfondir l'enquête non Technique.

2. Evaluation multisectorielle.

Nous avons effectué aussi une évaluation multisectorielle, où il ya vraiment des besoins en eau hygiène et assainissement, LAM, Santé, Sécurité alimentaire.

A. MOUVEMENT DE POPULATION

Selon le comité de déplacé et les autorités locales, la localité de Kainama héberge quelques **5.875** ménages déplacés qui sont arrivés entre juin 2020 et février 2021, en provenance de localités de Kakuka, Bwakadi, Vukaka, Mutido, Kwele, Kamubuyo, Mukondi, Bangu, Budaki, Misongo et Bumbuli, fuillant les violences des présumés ADF. Tous ces déplacés vivent en familles d'accueils et présentent un niveau élevé de vulnérabilité, avec notamment besoins urgent en sécurité alimentaire et santé. Il n'y a pas d'acteurs humanitaire dans cette localité

B. SANTE.

Selon les informations recueillis auprès des autorités sanitaires et locales, depuis que le centre de sante Kaimana a été piller par les ADF vers septembre 2019, jusqu'à présent le centre de santé n'a reçu aucune aide, en termes d'assistance medical. Selon Deny MUMBERE TIBASIMA, l'infirmier titulaire de centre de sante de Kainama, le centre de centre fonctionne très difficilement. Les maladies se prennent eux meme en charge et parfois le centre de santé fait recours à l'hôpital militaires qui est aussi en difficulté de fonctionnement. (Voir image an annexe)

Recommandation Santee.

- Identification de besoins reel dans le domaine sanitaire pour la population estime à 14.000 personnes.
- Assistance médicale très nécessaire pour les victimes blesses pendant la guerre.
- Pris en charge médical suivi d'un appui d'urgence en médicaments pour les victimes internées dans des hôpitaux.

C. SECURITE ALIMANTAIRE.

A Kainama le cas de malnutrition aigüe est visible, et cela pour toute la communauté de Kainama qui n'a pas accès dans son champ pour récolter la nourriture.

Les enfants qui sont transférés dans d'autres structures sanitaires soit a Boga ou à Bunia sont exposés à la mort, les parents sont de déplacés, pas de frais pour le soin médical, pas de nourritures et leurs pris en charges deviennent compliqués à l'hôpital.

Recommandation :

- Un appui d'urgence en vivres et non vivres.
- Un soutient d'urgence en kit médical (pour le pansement plaie)

C. EAU HYGIENE ET ASSENISSEMENT

Dans tout le village de Kainama, il n'y a aucun puis d'eau potable. La population boit l'eau de rivière et ruisseaux, ainsi que l'eau de la pluie.

Recommandation.

- Faire de Forage pour la population afin d'avoir de l'eau potable
- Appuis en clore
- Sensibilisation en hygiène et poste des points de lavage de mains.

Contacts GTLAM Grand Nord.

1. Lead UNMAS +243825001854 / WhatsApp +243991006262
Adresse email : benidjoj@un.org et JacobBE@unops.org
2. Co- lead A.CO.LAM Téléphone : 0992061452, 0816067113
Adresse email : coordinationacolam@gmail.com

Photos

