

RAPPORT DE LA MISSION D'ACTUALISATION DE LA SITUATION HUMANITAIRE DE LA ZONE DE SANTE DE KIMBI LULENGE 2018



Du 07 au 13 Avril 2021



Actions et Interventions pour le Développement et l'Encadrement Social

Bld du 30 juin, 4^{ème} Niveau, Appartement 4 C, Immeuble Moulaert - Commune de la Gombe - Tél (00243) 822792961 - (00243) 999990898 - (00243) 898961218 - (00243) 0815380804 - B.P. : 391 Kinshasa 1 - Site Web : www.aides-rdc.org - E-mail : actionsaides2000@yahoo.com
Arrêté Ministériel n°434/CAB/MIN/J et DH/2014 du 30 juillet 2014 accordant la Personnalité civile à l'A.S.B.L. A.I.D.E.S.

RAPPORT DE LA MISSION D'ACTUALISATION DE LA SITUATION HUMANITAIRE DE LA ZONE DE SANTE DE KIMBI LULENGE

I. CONTEXTE

La mission diligentée par AIDES du 07 au 13 Avril 2021 dans la zone de santé de Kimbi Lulenge, afin d'actualiser la situation humanitaire. Cette mission a concerné les 23 AS de la ZS de Kimbi-Lulenge. Parmi ces aires de santé se trouvent 14 qui ont reçu des déplacés en provenance de la ZS de Minembwe province du Sud Kivu, ZS de Nyemba province du Tanganyika et de Kabambare province du Maniema. Les déplacés en provenance de la zone de santé de Minembwe sont victimes du conflit communautaire issu du manque de la cohabitation entre les différentes communautés et qui est toujours traversée par des luttes de positionnement fondées principalement sur des faits/événements antérieurs liés à des enjeux politiques et économiques, se traduisant par des épisodes cycliques de violences. Ces violences ont généralement pour soubassement des antagonismes individuels et des problèmes liées à la gestion de la transhumance. Les spécificités suivantes sont à relever dans cet épisode de tensions :

Les affrontements se sont étendus du nord vers le sud : du Secteur d'Itombwe vers Minembwe et les Moyens Plateaux de Fizi. Selon OCHA, Minembwe et Hauts-Plateaux d'Uvira ont été touchées par les violences, occasionnant environ 211 000 déplacés autour de Mikenge, Minembwe, Nundu, les Moyens Plateaux de Fizi et dans la brousse ; les affrontements ont été très violents, marqués par des pillages des biens, des incendies de maisons, de destruction de villages entiers de part et d'autre ; et la destruction de plusieurs infrastructures; le recours à la violence sexuelle a été systématisé par les deux communautés comme moyen de destruction et d'humiliation des communautés adverses.

I.1. Informations géographiques

Elle se limite : - Au Nord avec les ZS de santé de KALOLE et KITUTU (territoires de SHABUNDA et de Mwenga) par les rivières Lumembe et Bitongo-Au sud avec ZS de Nyemba par la rivière kimbi, à l'Est avec la ZS de FIZI par la rivière Ako et Minembwe.

-A l'ouest avec la ZS de Salamabila par la rivière Kobokobo et au sud-ouest avec la ZS de kabambare par la rivière Kama, Sa superficie est d'environ 4939 Km². Tous les partenaires humanitaires qui appuyaient cette ZS ne sont plus dans la zone sauf TEARFUND qui est présent dans quelques AS.

Ce rapport vient actualiser la situation humanitaire de cette zone de santé en 2021.

L'objectif principal de cette mission était de mettre à jour la situation humanitaire cette zone peu fréquentée par les acteurs humanitaires mais étant beaucoup affectée par différentes crises.

1.2. Méthodologie

La méthodologie utilisée est la collecte des données auprès des informateurs clés (IC) soit directement de bouche à oreille soit par téléphone, moyennant l'outil « informateur clé » avec ODK collect, analyse de ces données avant leur rapportage.

1.3. Situation sécuritaire et logistique de la zone évaluée

La situation sécuritaire de la zone évaluée est apparue calme. On constate plusieurs barrières (plus ou moins 20) des militaires de Baraka jusque Kilembwe où ils demandent 1000 FC pour la traversée. La zone est couverte par le réseau Vodacom et Airtel sauf quelques localités. Signalons que la route devient de moins en moins praticable suite à la pluie qui conduit à sa détérioration jour après jour. Certains ponts comme seul de Maindombe est cassé obligeant les camions à faire une déviation difficile dans les eaux pour traverser. Par la solidarité des chauffeurs des poids lourd, les camions s'assistent pour s'auto tirer départ et d'autres de la rivière. Plusieurs points chauds existent sur le tronçon Fizi-Kilembwe.



Un camion en destination de kindu sur l'axe lulimba Kilembwe s'est renversé au niveau de Maindombe.



Actions et Interventions pour le Développement et l'Encadrement Social

Bld du 30 juin, 4^{ème} Niveau, Appartement 4 C, Immeuble Moulaert - Commune de la Gombe - Tél (00243) 822792961 - (00243) 999990898 - (00243) 898961218 - (00243) 0815380804 - B.P. : 391 Kinshasa 1 - Site Web : www.aides-rdc.org - E-mail : actionsaides2000@yahoo.com
Arrêté Ministériel n°434/CAB/MIN/J et DH/2014 du 30 juillet 2014 accordant la Personnalité civile à l'A.S.B.L. A.I.D.E.S.



Ce camion échoue de traverser le pont cassé de Maindombe

1.4. Démographie de la zone évaluée

Tableau 1 : Démographie de la population de la zone de santé

AS	Pop 2020	Pop 2021	PDI	MPDI
Bibizi	5176	5336	1120	160
Butale	6546	6749	994	142
Katupu	6257	6451	721	103
Kayumba	9572	9869	1470	210
Kihungwe	5651	5826	714	102
Kilembwe	11774	12139	0	
Kimaka	5184	5345	560	80
Lubitchako	11388	11741	0	
Lubondja	6321	6517	0	
Lulimba	19383	19984	0	
Lumbwe	6593	6797	0	
Lusilo	6794	7005	609	87
Maindombe	8022	8271	0	
Makola	6684	6891	350	50
Makungu	60426	62299	2618	374
May-Moto	6220	6413	0	
Misisi	159607	164555	1435	205
Namukala	7639	7876	0	
Nessani	9383	9674	1750	250
Ngalula	12132	12508	525	75
Sanga	6833	7045	0	
Sungwe	5824	6005	1820	260
Tchonwe	7157	7379	1890	270
TOTAL	390566	402674	16576	2368

Sur 23 aires de santé de Kimbi Lulenge, 14 ont reçu des déplacés depuis Novembre 2020 jusque Février 2021

Population par aire de santé

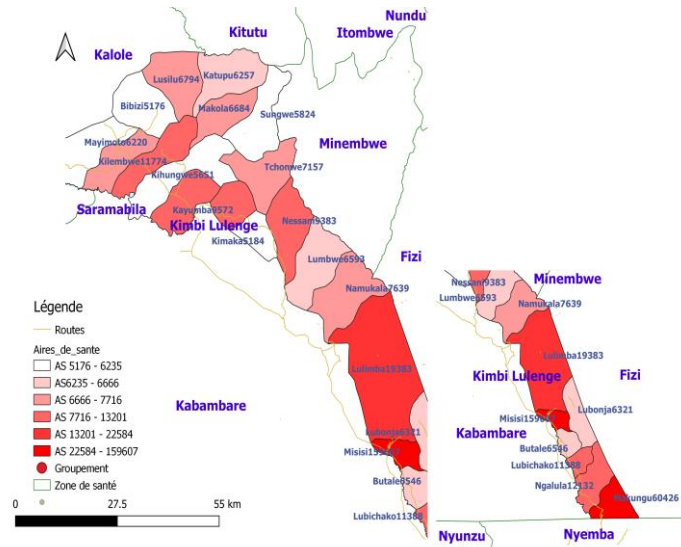


Tableau 2 : sources d'informations

Nom	Fonction	Téléphone
KABINDULA	Chef de secteur	0816327863
MULUMBA Samuel		
Anicet	Sous proved Ai	0810971076
Roc Mulumba	Superviseur ZS	0822000300

Les informateurs clés nous ont rapporté que la crise qui se vit dans la zone de de santé de Kimbi Lulembi est due aux affrontements entre les groupes armés banyamulenge et la coalition des groupes d'auto-défenses mayi mayi Minembwe, Kabambare et Salamabila et aussi l'interposition des FARDC pour instaurer le calme.

Comme détaillé dans le tableau de la démographie, **2368** ménages de **16576** personnes sont en déplacement dans différentes aires de santé de la zone de santé.



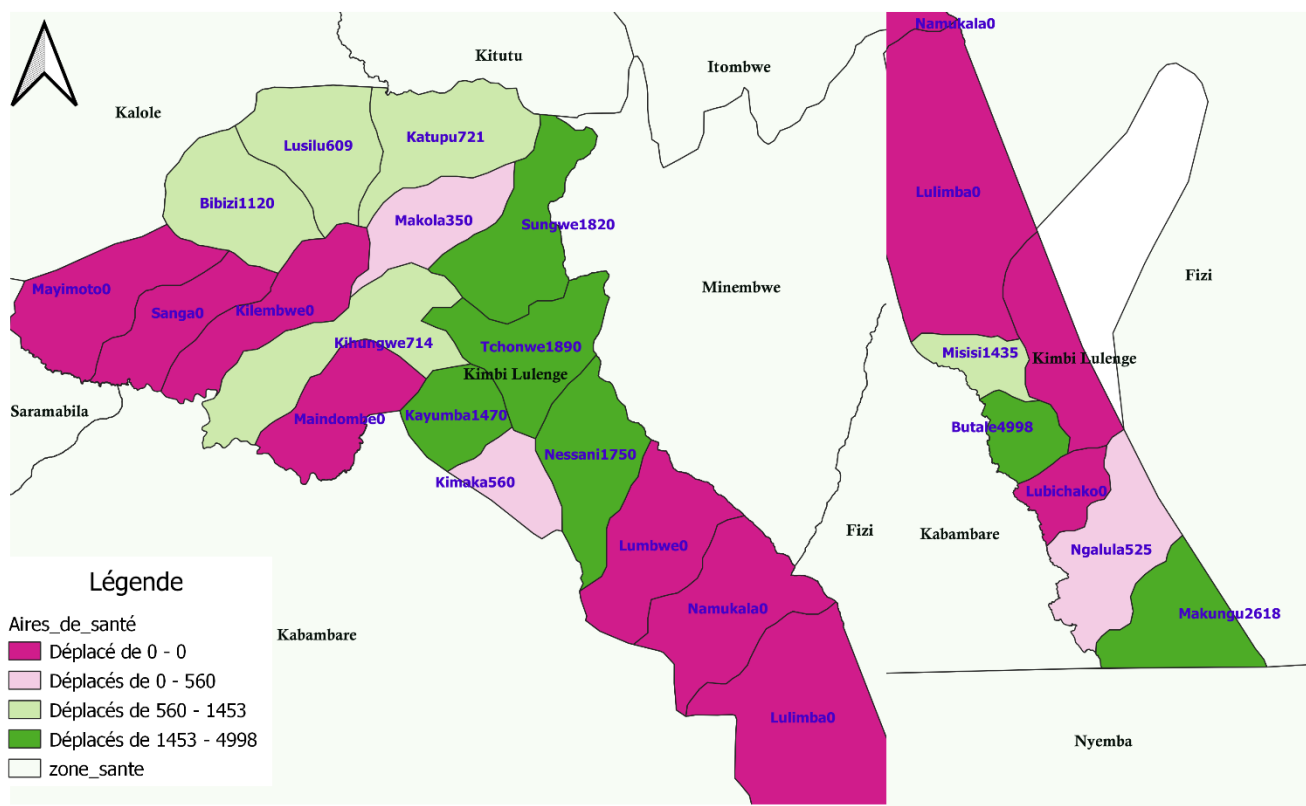
II. SITUATION HUMANITAIRE ET REPONSE

La zone de santé nous a rapporté qu'en 2020 quelques partenaires ont appuyé la zone de santé : Banque mondiale/AAP, MSF –Hollande, ADRA, PAM, IRC, TEARFUND, NCA, PROSANI, /CHEMONIX, SANRU, OMS et UNICEF et le Gouvernement national. Mais l'arrêt brusque des interventions de ces différents partenaires, fort malheureusement un seul partenaire est resté TEARFUND dans une intervention wash où il fait des adductions d'eau, ils interviennent dans 5 aires de santé du côté de Kilembwe, Lusilu, mayimoto, Kayumba et Bibizi, ils sont en train de construire une adduction à Bibizi (réseau de 70900m) connecté sur 15 bornes fontaines et Lusilu (réseau de 11100m) connectés sur 17 bornes fontaines, en suite ils construisent 20 sources avec réservoir des capacités de 3 à 5 mètres cubes, 7 sources encours de construction à Kayumba, 4 à kimaka, 4 à mayimoto, 3 à Lusilu et 2 à Bibizi. Au-delà de ces activités sur l'axe lulenge, ils interviennent également dans les camps des déplacés de Butale, tulonge et Nyange où ils construisent 18 blocs des latrines d'urgences de 4 portes et 30 blocs des douches de 2 portes. Au-delà de ça s'ajoutent les activités de la promotion de l'hygiène dans les mêmes villages. Ils ont un financement de BHA/ OFDA / USAID.

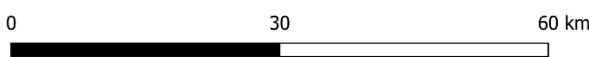
II.1. Mouvement de population

2368 ménages déplacés soit 16576 personnes se sont déplacées depuis Novembre 2020 dans 14 aires de santé qui sont décrits dans le tableau de la démographie. Ce rapport ne donne que les chiffres des déplacés qui sont arrivés à partir de novembre 2020. A lubichako dans le camp des déplacés de Tulonge se trouve d'autres qui sont venus avant Novembre 2020 et sont assistés par TEARFUND, leur chiffre ne figure pas dans ce rapport. Pour plus d'informations sur ces déplacés nous avons un contact sur terrain Mr Christian LWAMIRA de TEARFUND et son numéro de téléphone est : 0820978958.

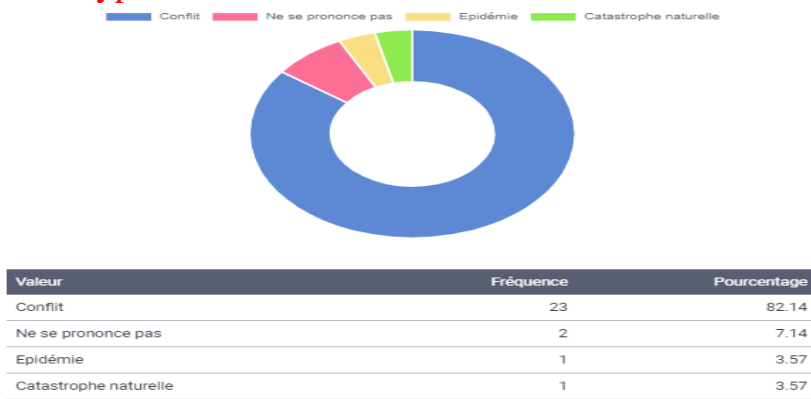
RDC/SK/KIMBI LULENGE/DEPLACES DE DECEMBRE 2020-MARS 2021



ABES
 Actions et Interventions pour le Développement et l'Encadrement Social
Bd du 30 Juin, 4^{ème} Niveau, Appartement 4 C, Immeuble Moulart - Commune de la Gombe - Tél (00243) 822792961 - (00243) 999990898 - (00243) 9999961218 - (00243) 0815380804 - E.P. : 391 Kinshasa 1 - Site Web : www.aidess-rdc.org - E-mail : actionsaidess2000@yahoo.com
 Adresse Postale : BOULEVARD DE LA LIBERTÉ 218 - 1100 Kinshasa - République Démocratique du Congo



II.2. Type de crise

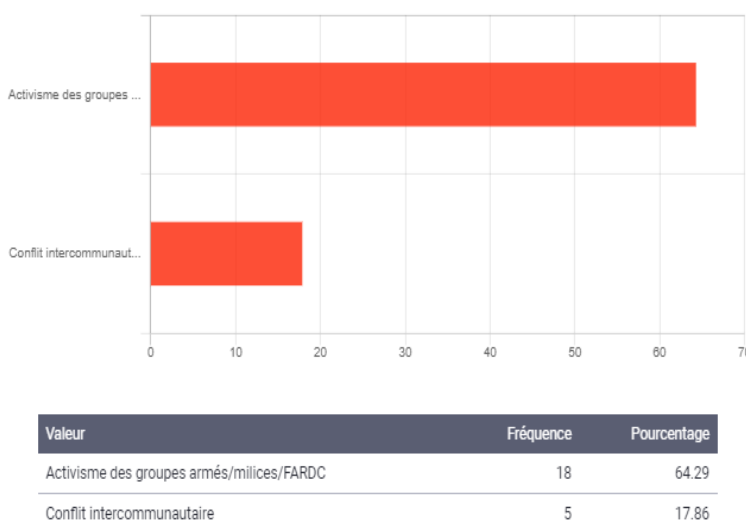


Commentaire :

Tous les informateurs clés ont affirmé que la crise qui se vit dans la zone est le conflit sauf qu'en plus du conflit une minorité a parlé des épidémies, des catastrophes naturelles comme des éboulements, des érosions.

Figure 1 : Type de crises

II.2.1. Type de conflits



Commentaire :

A la question de savoir quel type de conflit se vit dans la zone, la majorité d'informateurs clé a parlé d'activisme des groupes armés soit 18 sur 23 informateurs clés et les 5 autres ont parlé de conflits intercommunautaires.

Il est vrai que les groupes mayimayi Malaika paralysent le coté salamabila et les groupes des twa le coté misisi en provenance de Lukolo et de la province du Tanganyika, et le coté Bibizi les groupes armés de la partie Minembwe.

Figure 2 : Type de crises



II.2. Sécurité alimentaire et moyen de subsistance

La situation alimentaire dans la zone est alarmante, cela s'est traduit tout d'abord par l'observation directe faite en approchant le marché de Kilembwe où les denrées qui existaient les années antérieures ne sont plus sur le marché alors que nous ne sommes pas encore en période de soudure. Interrogeant un commerçant, il nous a rapporté que plusieurs facteurs ont favorisé leurs insécurité alimentaire actuel à savoir :

- La détérioration des infrastructures routières qui fait gonfler le prix du transport des denrées alimentaires.
- Le mouvement de population qui fait augmenter le nombre de consommateurs pendant que l'approvisionnement est faible.



Commentaire

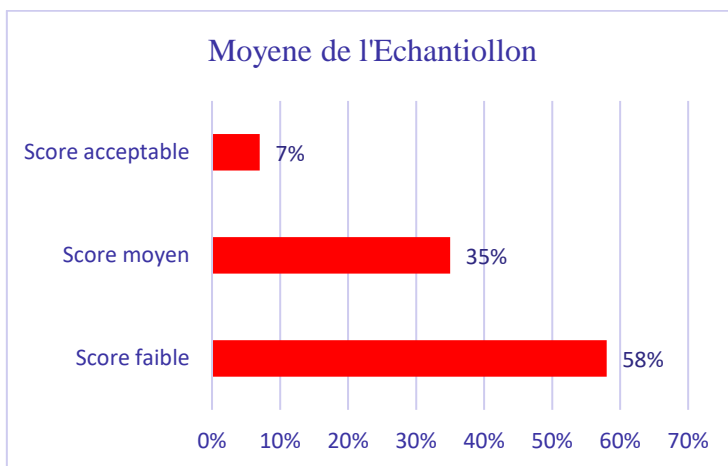
La majorité des enquêtés ont affirmé l'augmentation du prix au marché comme nous pouvons le voir sur cette figure

Figure 3 : Prix au marché

Après échange avec le responsable de TEARFUND (Christian LWAMIRA 0820978958) la seule organisation qui a des activités dans la zone, il a affirmé qu'ils sont en train de mener des activités dans le Wash sauf que le gap est important en sécurité alimentaire et la nutrition.

- Score de consommation alimentaire (SCA)

58 % de ménages se trouvent dans une situation de vulnérabilité sévère, c'est-à-dire avec un SCA pauvre. Le graphique ci-dessous détaille le niveau de vulnérabilité des ménages enquêtés.



Commentaire :

Spécifiquement pour cette question quelques ménages ont été interrogé sur ce qu'ils ont mangé les 7 derniers jours

Ce graphique nous présente le Score de consommation alimentaire des ménages selon le résultat de l'échantillon aléatoire de 230 ménages dont 10 par aire de santé. Pour avoir des résultats plus

Figure 4 : score de la consommation alimentaire



▪ **Score de diversité alimentaire (SDAM)**

Le Score de diversité alimentaire moyen des ménages est de 4.5 et les groupes alimentaires les plus consommés par les ménages sont les tubercules (Manioc), le légumineuses, légumes et Huile de palme la consommation de fruits dans l'axe est périodique (orange) était plus consommé pendant l'évaluation. Les aliments le moins consommé par les ménages sont (le riz, Viande, Sucre, fruits, poisson, haricot et petit pois).

▪ **Indice de stratégie de survie (ISS)**

L'Indice de stratégies de survie moyen des ménages est de 17 pour ISS simplifié et 29.5 pour l'ISS adapté, les stratégies de survie les plus utilisées par les ménages sont : 68% des ménages utilisent, la consommation des aliments moins coûteux ou moins préférés, 53% Emprunter des aliments ou compter sur l'aide des amis / voisins / famille, 43% des ménages réduisent la quantité des repas et 42% ménages réduisent le nombre de repas journaliers

Tableau 3 : Tableau d'indice de stratégie de survie

	ISS Moyen Simplifié	ISS Moyen Adapté
Moyenne Echantillon	17	29,5

▪ **Nombre de repas journaliers**

Avant la crise, les adultes prenaient en moyenne 2 repas par jours et les enfants 3 alors qu'actuellement ils prennent un à 2 repas, les adultes eux prenaient 2 à 3 repas par jour mais actuellement ils prennent Un seul repas par jour.

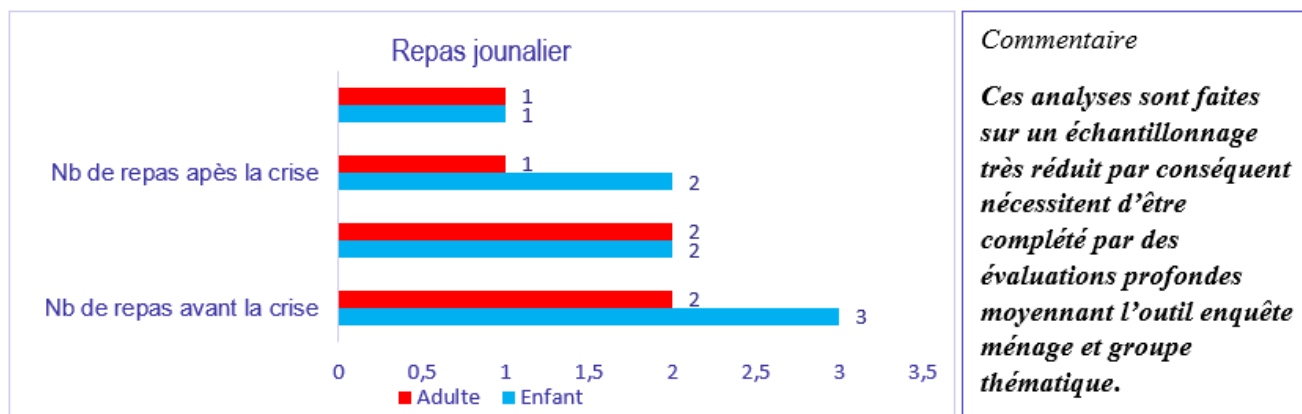


Figure 5 : Repas journalier

Recommandations :

- Apporter une assistance d'urgence en vivres aux déplacés vivants dans les camps et dans les familles d'accueils
- Apporter une assistance de résilience en relance agricole et réhabilitation des routes de dessertes agricoles en faveur de cette population pour leur faciliter non seulement la disponibilité mais aussi l'accès à une alimentation diversifiée.



II.3. Abris et articles ménagers essentiel

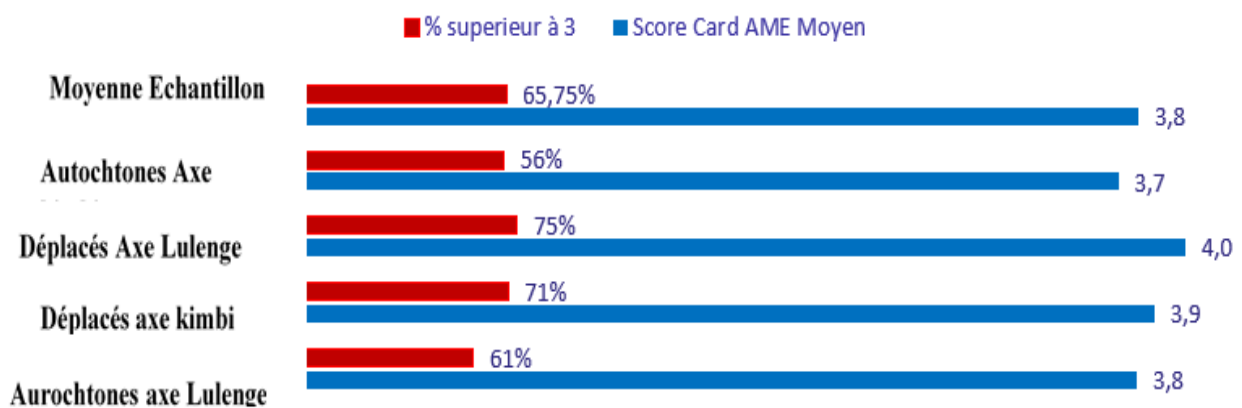


Figure 6 : score card

Graphique : Proportion de ménages ayant un score card AME supérieur ou égal à 3 (vulnérabilité critique)

Dans les aires des santés enquêtées plusieurs maisons sont construites en palles, stics et briques à dobe et toute une famille y habite, en regardant la figure ci-dessus 65,75% des ménages enquêtés se trouvent dans une situation de vulnérabilité critique nécessitant une assistance. Il y a plusieurs ménages qui vivent à plus de 10 personnes sans un abris de moins de 4 m sur 3 m

Recommandations :

-Assistance en logement transitionnel et latrines aux ménages d'accueils de personnes déplacées.



II.4. Santé

L'accès aux soins des communautés est préoccupant avec des structures sanitaires non appropriées, sans équipements de soins et avec de ruptures de stocks de médicament régulièrement. Il y a des populations qui mettent parfois plus de 15 Km pour atteindre un Centre de Santé

AS	Nouv eaux cas	Diab ète	Diss ent erie	Inféctio n urinaire	Paludism e simple confirmé	Palud isme grave	Pneum onie simple	Pneum onie grave	SV S	M AG	Diarrhée Déshydr atation	Diarrhée déshydrati on sévère	Diarrhé e simple
Bibizi	182		4	8	160	7	60	4	1		91	10	91
Butale	430	2			260		57	4	1		38	14	110
Katupu	333		10	7	157	7	71	3			10	1	19
Kayumba	232		9	12	164	16	75	14	2		98	10	108
Kihungwe	246			8	130	13	45	6			2	3	10
Kilembwe	818	4	32	19	300	73	215	48		1	42	20	198
Kimaka	306		12	10	113	7	20	7			11	6	21
Lubitchako	878			28	310	28	39	13	6		18	10	59
Lubondja	557	1		2	142		89	1			2		42
Lulimba	1752	3	2	56	386	96	219	32	1	24	9	3	188
Lumbwe	609			6	215	13	125	9	1		5	3	44
Lusilo	311		6	5	212	14	53	3	2		28	3	23
Maindombe	202		6		53	4	16	2			12		5
Makola	311		11	4	158	8	56	10	6		15	3	41
Makungu	4674	2	6	4	2393	127	445	86	9		112	65	318
May-Moto	339			27	185		24	5	3		6		42
Misisi	4167			8	149	40	43	15	14		7	1	114
Namukala	853		2	3	656	3	144	3			3		77
Nessani	414		5	19	149	12	104	8			14	5	107
Ngalula	900		2	8	404	51	68	17	3		11	5	54
Sanga	373		19	2	151		60	11			11		28
Sungwe	329		1	16	80	5	73	5	3			3	16
Tchonwe	389			6	222	8	23	12			6	8	14

Tableau 4 : statistique des cas de maladies par aire de santé

La situation d'accès aux soins de santé se résume dans le tableau ci haut. Ce tableau nous présente les différents cas des maladies enregistrés dans les aires de santé.

N°	NOM	AIRE DE SANTE	FONCTION	NUMERO
1	MARTIN	BIBIZI	IT	0824610659
2	AMISI	MISISI	IT	0826645131
3	FIDELE	MAINDOMBE	IT	0810053354
4	JONATHAN	LULIMBA	IT	0823841750



5	CLEMENT	NGALULA	IT	0816011775
6	KAPAYA	KAMAKA	IT	0820989406
7	KITUNGANO	LUSILU	IT	0813147590
8	LUBUNGO SAMUEL	LUMBI	IT	0812019389
9	PIERRE LUMANYA	BUTALE	IT	0826464251
10	URBAIN	NYANGE	IT	0824184913
11	PATRICK	MAYIMOTO	IT	0822408122
12	RISASI	LUBONJA	IT	0819298507
13	KADER	SUNGWE	IT	0819780209
14	DARIUS	LUBICHAKO	IT	0811502941
15	MABIBI LUSAMBYA	KATUPU	IT	0812715185
16	MALIPIZI	KIHUNGU	IT	0814935176
17	ROC MULUMBA	NAMUKALA	SUP BCZ	0822000300
18	PIERRE	NESSANI	IT	0851913331
19	HOMARI	SANGA	IT	0975636727
20	SALUMU	MAKOLA	IT	0827370006
21	WILONDJIA	TSHONWA	IT	0820357174
22	KASALA	KILEMBWE	IT	0813502862
23	KALINGWA ELIAS	KAYUMBA	IT	0822268712

Tableau 5 : Liste d'informateurs clés

Recommandations :

- Apporter une assistance aux structures de santé de manière à assurer un accès aux soins santé primaires améliorés à toutes les communautés et gratuits aux personnes déplacées
- Réhabilitation et équipement des structures de santé



II.5. Eau, Hygiène et Assainissement

30% des ménages ont accès à une source d'eau protégée fonctionnelle à moins de 500m du domicile.

Au cours des deux dernières semaines 2% d'enfants en moyenne ont eu la diarrhée.

	Avant la crise	Actuellement
% de ménages ayant accès à une source d'eau protégée fonctionnelle à moins de 500m du domicile	46%	30%
% de ménages ayant accès à une latrine hygiénique	47%	48%
% de ménages se lavant les mains avant le repas et après s'être allé aux toilettes	N/A	32%
Taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans dans les deux semaines précédant l'enquête		2%

Tableau 4: Indicateurs liés à l'eau, l'hygiène, l'assainissement et la santé (avant la crise et actuellement)

AIRE DE SANTE	SOURCES AMELIOREE	SOURCE NON AMELIOREE
Bibizi	10	7
Butale	2	6



Katupu	TEARRFUUND A FAIT UNE ADDUCTION	
Kayumba	9	6
Kihungwe	4	7
Kilembwe	16	24
Kimaka	0	9
Lubitchako		
Lubondja		
Lulimba	5	8
Lumbwe	3	8
Lusilo	6	20
Maindombe	3	4
Makola	2	6
Makungu	4	11
May-Moto	2	11
Misisi		
Namukala	0	11
Nessani	7	18
Ngalula	24	13
Sanga	2	6
Sungwe de Kimbi Lulenge	0	4
Tchonwe	0	5
TOTAL	87	184

Tableau 6 : Sources d'eau par aire de santé

Signalons que TEARFUND intervient dans 5 aires de santé du côté de Kilembwe, Bibizi, Lusilu, maimoto, Kayumba et Bibizi, où ils font des constructions pour une adduction à Bibizi sur un réseau de 70900m connecté sur 15 bornes fontaines et Lusilu un réseau de 11100m connectés sur 17 bornes fontaines, en suite ils construisent 20 sources avec réservoir des capacités de 3 à 5 mètres cubes, 7 sources en cours de construction à Kayumba, 4 à kimaka, 4 à maimoto, 3 à Lusilu et 2 à Bibizi. Au-delà de ces activités sur l'axe Lulenge, ils interviennent dans les camps des déplacés de Butale, tulonge et Nyange où ils construisent 18 blocs des latrines d'urgences de 4 portes et 30 blocs des douches de 2 portes.

Recommandations :

- Améliorer l'accès à l'eau de qualité aux communautés et Structures de santé
- Faciliter les communautés à accéder aux latrines améliorées aux meilleures conditions d'hygiène et assainissement de son environnement

II.6. Protection

Dans le cadre général de Protection de la population, des axes kimbi-lulenge sont marqués par la présence de plusieurs forces de sécurité (FARDC) qui érigent plusieurs barrières pour contraindre les activités des coupeurs des routes.



Pendant les crises qui ont secoué par deux fois la zone, les principales préoccupations étaient les meurtres sur les civils de plus de 18 ans ou même moins que cet âge. Il a été signalé aussi des cas de viols sur les filles de moins de 18 ans et sur les femmes, ainsi que les enlèvements par les assaillants. Il a été signalé des cas d'enfants non accompagnés, malheureusement la mission n'a pas pu rencontrer ces groupes faute de temps. Les cas de vol, pillage de récoltes et de petits bétails sont également rapportés surtout dans la zone de moyens plateau.

Les quelques déplacés qui vivent dans la zone cohabitent en parfaite harmonie avec les populations autochtones sans tension ni conflit de terre. On n'a pas signalé des tensions autour de problème de logement ni propriété. Il n'a pas été rapporté d'incidents liés à la présence de mines ou d'engins non explosés dans l'axe évalué. A la sortie des équipes de la zone il a été rapporté qu'une dame venait de se faire violer à Misisi par 4 hommes.

Aucune présence d'acteurs de Protection n'a été rapportée dans la zone (monitoring de protection, protection de l'enfant, lutte anti mines, etc.)

Recommandations : Organiser une mission de Protection dans les Aires de Santé de de la zone surtout dans les aires de santé du moyen plateau pour approfondir les aspects de protection, avec un accent sur les VBG et la Protection de l'Enfant.

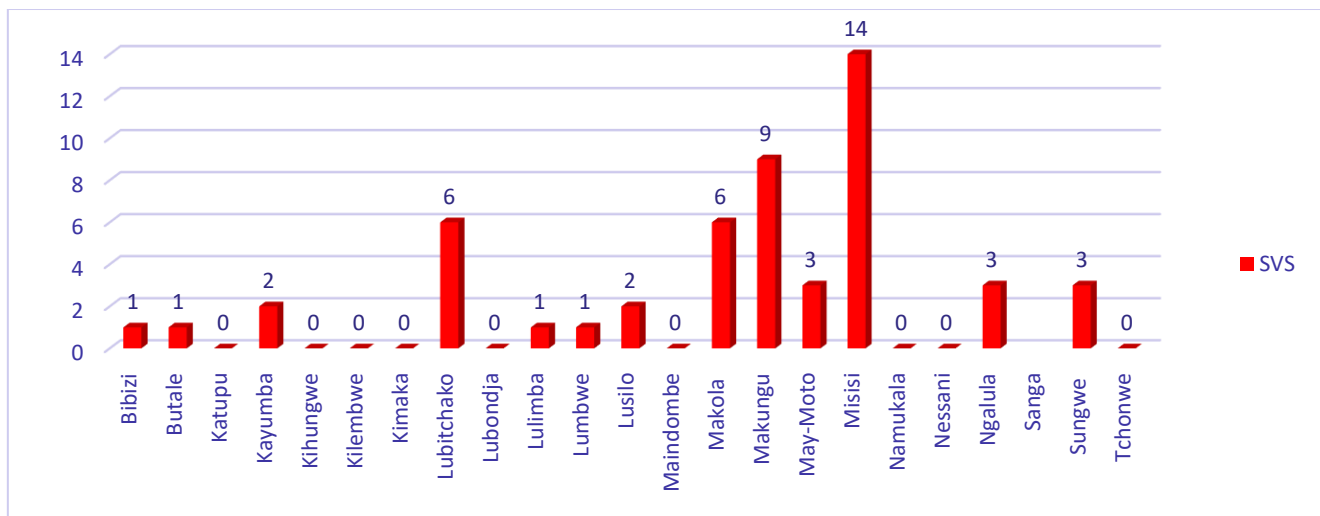


Figure 7 : Nombre des cas SVS par aire de santé

Recommandations :

Mener les activités de monitoring de protection et SGBV

II.7. L'éducation

La zone de santé de Kimbi lunge se retrouve dans trois sous divisions différentes, Selon le Sous Proved Fizi II, le taux de fréquentation régulière actuelle des écoles de Fizi 2 est à 90% mais les écoles se retrouvant dans Fizi 3 et une partie de Fizi 1 où se retrouvent des déplacés ont un taux de fréquentation de 50-70 % alors qu'il était de 82-90 % avant la crise.

La prime de collation donnée pour les enseignants non payés varie de 1000 FC à 2000 FC ce qui représente un poids pour les parents ayant plusieurs enfants et sans pouvoir d'achat puisque souvent sans revenus, vulnérables.

Les informateurs clés utilisés étaient tous des directeurs d'écoles. Selon le personnel enseignant rencontré, les écoles de l'axe évalué n'ont jamais bénéficié d'une assistance depuis la crise.

En moyenne la zone de santé a 4 écoles par aire de santé et certaine école n'ont pas des latrines, pendant qu'en moyenne les écoles ont une latrine par école. La plupart d'écoles n'ont pas des bancs.

Sources d'informations : - Sous Proved Fizi I ; Mr KAKOBE-téléphone 0818292581

- l'intérimaire du sous Proved à Kilembwe ; Mr Anicet (0810971076).



La liste des écoles de Fizi 1 avec leurs effectifs

LISTE DES ECOLES ENDOMMAGEES PAR LES CATASTROPHES NATURELLES
AXE : KIMBI – LULENGE

SOUS-DIVISION : FIZI 1

N°	DENOMINATION ECOLE	NIVEAU	LOCALISATION	REGIME DE GESTION	EFFECTIFS ELEVES			TYPES DE DEGATS
					G	F	T	
1	EP SIMBI	Primaire	MISISI	ECAC	192	202	398	Ouragan
2	EP KASEKE	Primaire	LULIMBA	CELPA	129	105	234	Bâtiment en pisés et moins de bancs
3	EP EMBE	Primaire	LULIMBA	CMLC	89	62	151	Peu de bancs
4	EP LUTCHIMU	Primaire	LULIMBA	CADAF	117	151	268	Moins de bancs
5	EP MKYOØWE	Primaire	LULIMBA	ECCATH	193	228	421	Moins de bancs
6	EP LULIMBA	Primaire	LULIMBA	ENC	134	131	265	Peu de bancs
7	EP KISENGETA	Primaire	MISISI	ECK	341	342	683	Pas de portes et fenêtres
8	EP LUKUNGUKYE	Primaire	MISISI	ENC	123	203	326	Bâtiment en pisés
9	EP MUCO	Primaire	MISISI	ENC	55	88	143	Bâtiment inachevé et peu de bancs
10	EP KIMBI	Primaire	MISISI	ENC	198	202	398	Moins de bancs
11	EP TOLONGE	Primaire	MISISI	ENC	122	124	246	Bâtiment en pisés
12	EP KABALA	Primaire	MISISI	CNCA	105	92	197	Pas de portes, fenêtres et peu de bancs
13	CS BON BELGER	Primaire	MISISI	P.A	61	69	130	Locateur et peu de bancs
14	EL SHADAI	Primaire	MISISI	P.A	106	177	285	Pas de portes, fenêtres et peu de bancs
15	EP MISISI	Primaire	MISISI	CADAF	118	64	180	Bâtiment sans portes ni fenêtres, peu de bancs et de latrines
16	EP FUMBE	Primaire	LUBICHAKO	CADAF	201	88	299	Bâtiment construite en daube, peu de bancs et de latrines
17	EP MISISI	Primaire	MISISI	ECCATH	303	76	379	Pupitres
18	EP RUKOMBE		MISISI	ECK	255	120	375	Bâtiment et pupitres
19	EP RUMANIKA	Primaire	NGALULA	CBCE	146	112	256	Bâtiment
20	EP LULENGE II	Primaire	MAKUNGU	CEPAC	135	81	216	Bâtiment

Fizi, le 19 Avril 2021
LE SOUS - PROVED DE L'EPST FIZI 1,

KAMANDA AKOBE KISUBI
 Chef de Division.

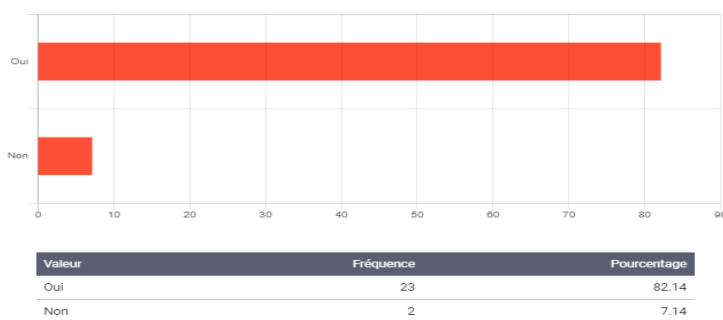
Recommandations :

-Faciliter l'accès et le maintien scolaires des enfants au travers la réhabilitation ou construction des écoles, renforcement de capacités des enseignants, appuis divers aux écoles et appuyer les initiatives communautaires (ARG communautaires) pour assurer les maintiens scolaires des enfants vulnérables

II.8. Nutrition

2.1.2 (Si oui) Y a-t-il eu des cas rapportés de malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans dans la localité enquêtée au cours des 4 semaines précédentes ?

TYPE: 'SELECT_ONE'. # 1 sur # 2 répondants ont répondu à cette question. (3 étaient sans données.)



82,14% d'informateurs clés ont confirmé la présence des cas de la malnutrition des enfants de moins de deux ans dans les aires de santé contre seulement 7,14%




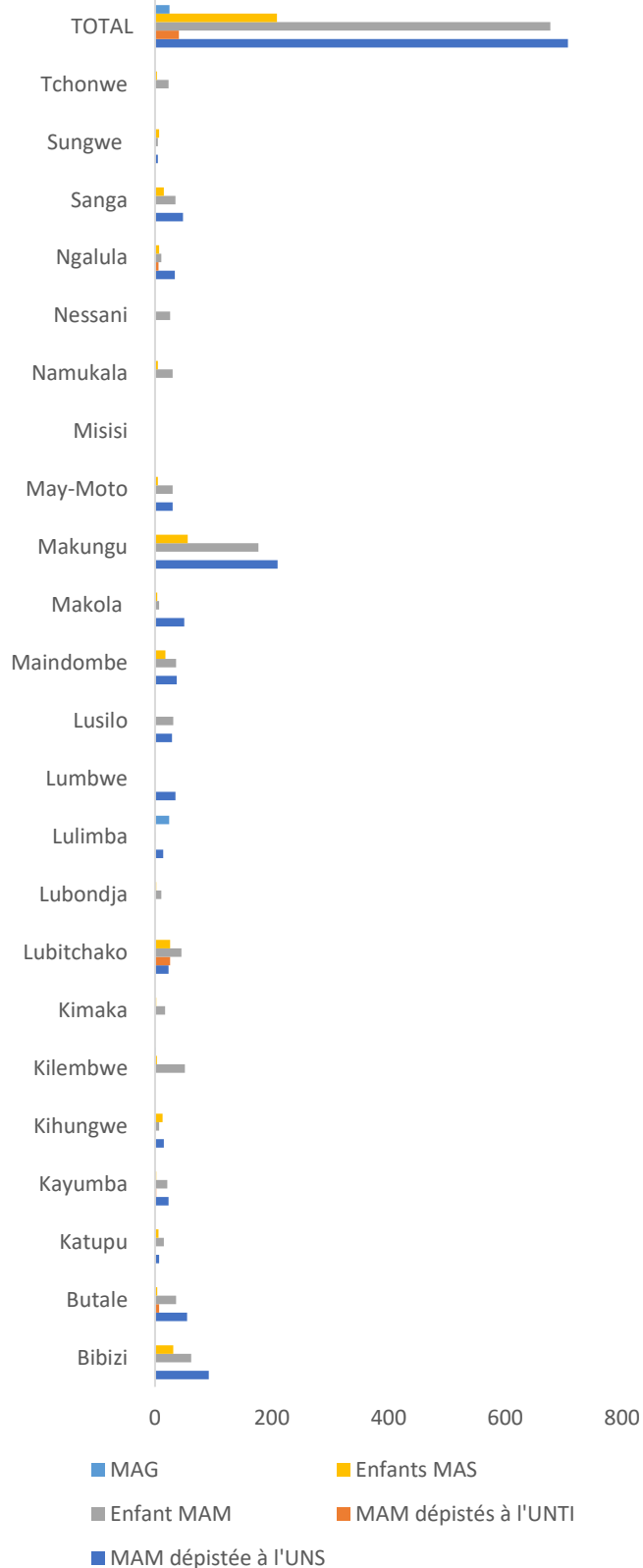
Figure 7 : Type de crises



Le tableau ici-bas présente la situation de la malnutrition par aire de santé dans toute la zone de santé.



Malnutrition par aire de santé



Aire de santé	MAM dépistée à l'UNS	MAM dépistés à l'UNTI	Enfants MAS	Enfants MAS	MAG
Bibizi	92		62	31	
Butale	55	7	36	4	
Katupu	7		15	6	
Kayumba	23	2	21	2	
Kihungwe	15		7	13	
Kilembwe			51	3	1
Kimaka			17	2	
Lubitchako	23	26	45	26	
Lubondja			11	2	
Lulimba	14		1		24
Lumbwe	35				
Lusilo	29		31		
Maindombe	37		36	18	
Makola	50		7	4	
Makungu	210		177	56	
May-Moto	30		30	5	
Misisi					
Namukala			30	5	
Nessani			26		
Ngalula	34	6	11	7	
Sanga	48		35	15	
Sungwe	5		5	7	
Tchonwe			23	3	
TOTAL	707	41	677	209	25

Tableau 6 : Sources d'eau par aire de santé



III. Perspectives et recommandations

La zone de santé de Kimbi lulenge, subit des mouvements des populations venant des plusieurs zones de santé qui l'entourent à savoir la zone de santé de Minembwe, de Nyemba, de kalemie et de Fizi qui sont des zones à plusieurs problèmes causés par des groupes armées. Cette situation fait de la zone de santé de Kimbi Lulenge, une zone de déplacement hôte, sur ce reçoit plusieurs déplacés. Selon les statistiques présentées dans ce rapport de Novembre 2020 jusque Mars 2021, cette zone a reçu plus ou moins 16576 familles. Cette situation n'a pas laissé la zone indifférente, elle a provoqué plusieurs gaps qui ne sont couverts. Avec l'échantillon qui nous a permis d'avoir les résultats tel présentés dans ce rapport, il est important de savoir que nous ne sommes pas partis très en profondeur pour ce qui est d'indicateurs sectoriels. Pour produire ce rapport, nous ne sommes pas partis en profondeurs pour creuses les indicateurs sectoriels, ce qui est évident est que les gaps non couverts sont nombreux et presque dans tous les secteurs et surtout en sécurité alimentaire et en nutrition.

Ce que nous recommandons à la communauté humanitaire est de procéder à des évaluations plus approfondies pour sauver ces vies en alarme, en se basant sur les résultats fournis par ce rapport qui en donne l'essentiel.

Photos



Toilette de CS du Kilembwe



Toilette du CS de Kilembwe



CS de Kilembwe



Latrine individuel

Table des matières

.....	2
1.2. Méthodologie	2
1.3. Situation sécuritaire et logistique de la zone évaluée	2
I. CONTEXTE	2
I.1. Informations géographiques	2
1.4. Démographie de la zone évaluée.....	1
<i>Tableau 1 : Démographie de la population de la zone de santé</i>	1
II. SITUATION HUMANITAIRE ET REPONSE.....	2
II.1. Mouvement de population.....	2
II.2. Type de crise	3
II.2.1. Type de conflits	3
II.2. Sécurité alimentaire et moyen de subsistance	3
II.4. Santé.....	6
II.5. Eau, Hygiène et Assainissement.....	8
II.6. Protection.....	9
II.7. L'éducation.....	10
II.8. Nutrition	11
III. Perspectives et recommandations	13

