Rapport de Diagnostic Préliminaire

Province de Tanganyika, Territoire de Kalemie, Chefferie Tumbwe, Groupement Moni, Axes: Gérôme – Sango Malumbi - Bimbwi

Zone de santé de Nyemba
Aires de santé de Lubuye et Tundwa

Date de l'évaluation : 04/09/2018

Date du rapport : 05/09/2018

Pour plus d'information, Contactez :

Papy Kambasu (Papy.Kambasu@rescue.org)

Téléphone : +243 82 9 777 209

Ou

Désiré CIMERHE (Desire.Cimerhe@rescue.org)

Téléphone : +243829777145

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	☐ X Conflit ☒ X Mouvements de population ☐ Epidémie ☐ Crise nutritionnelle	☐ Catastrophe naturelle ☐ Crises électorales ☐ Autre
Date du début de la crise :	Le 27/08/2018	Date de confirmation de l'alerte : Actualisée le 02/ 09/2018
Code EH-tools	Voir OCHA	
Si conflit :		

Description du conflit	<p>Au cours de la dernière semaine du mois d'août 2018, un mouvement de population était observé sur l'axe Gérôme-Sango Malumbi-Bimbwi suite à la fermeture des sites de déplacés de Katanika, Lubuye et Moni. Cette dernière vague vient s'ajouter à trois autres anciennes vagues accueillies sur cet axe notamment les retournés d'août et septembre 2017 ainsi que les déplacés se trouvant dans le village Lukwangulo. Les ménages du récent mouvement en provenance des sites fermés de Kalemie sont en transit dans les villages Gérôme et Sango Malumbi.</p> <p>Rappelons qu'en février 2017, le conflit inter-ethnique entre les pygmées et les bantous avait suscité un conflit suivi des mouvements de population des villages Mwamba, Kabimbi, Mupuku, Mulengi et Bimbwi à se déplacer vers Lukukwangulo et Kalemie.</p>
------------------------	--

Si mouvement de population, ampleur du mouvement :

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (ménage)	Déplacés à cause de cette crise (ménage)	Retournés à cause de cette crise (En ménage)		Réfugiés/rapatriés (En ménage)	%
			Récents	Anciens		
Gerome (centre collectif)	243	0	567	6	0	236%
Lukwangulo	1300	37	0	340	0	29%
Muganwa	300	0	0	133	0	44%
Bloc Kikwale	50	0	0	30	0	60%
Asala Kala	212	0	0	113	0	53%
Sango Malumbi (centre collectif)	580	0	712	137	0	146%
Djuma Kijundo	145	0	0	29	0	20%
Bimbwi	800	0	0	336	0	42%
TOTAL (ménage)	3630	37	1279	1124	0	67%

Différentes vagues de déplacement/Retournés depuis les 2 dernières années

Date	Effectifs	Provenance	Cause
25- 27/08/ 2018	Environ 1279 Ménages	Sites spontanés Katanika, Lubuye et Moni	La fermeture des sites Katanika, Lubuye et Moni

Aout-Septembre 2017	Environ 1124 ménages	Différents sites de Kalemie	Retour volontaire grâce à l'amélioration de la sécurité
Février 2017	Environ 37 ménages	Mwamba Kabimbi, Mupuku, Mulengi et Lukukwangulo	Affrontement entre les pygmées/Twa et les bantoues suites un conflit interethnique

Sources : IT du poste de santé Lukwangulo Mr William 0818324814, De bloc Nicolas Muyumba 0811614938, femme retourné Biti TEMBWE 0823875224 et OIM/Kalemie.

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Dans la zone de retour, plusieurs maisons ont été incendiées, des cas de viols, pillages des biens et champs perpétrés par les milices Twa lors des atrocités ont été signalés. Suite à cette dégradation de la zone de retour, ces ménages sont en transit dans le village Gérôme (sous les arbres) et d'autres dans le village Sango Malumbi a l'institut Kasango et au CRS (Centre de récupération Scolaire). Toute fois la majorité des ménages passent nuit à la belle étoile.			
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : 20 km En temps parcouru : En une demi- journée.			
Lieu d'hébergement	☐ X Communautés d'accueil ☐ X Sites spontanés ☐ X Centres collectifs		☐ Camps formels ☐ Autres, préciser _____	
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	La zone de retour est sous contrôle des FARDC qui assurent la sécurité. Ce qui peut favoriser ces ménages en transit dans les villages Gérôme et Sango Malumbi de continuer vers leurs propres villages d'origine.			
Si épidémie				
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Zone 1	0	0	0	0
Total				
Perspectives d'évolution de l'épidémie	Pas d'épidémie. Néanmoins, les centres collectifs et site spontané où sont concentrés les populations en transit et déplacés n'ont des infrastructures d'eau, hygiène et assainissement constitue les perspectives d'évolution de l'épidémie.			

1.2 Profile humanitaire de la zone

Dans les 12 mois précédents, sur l'ensemble des villages de l'axe, deux villages seulement ont reçu une assistance à savoir le village Nsango Malumbi et Lukwangulo tandis que le reste de villages y compris la population en transit n'ont reçu aucune assistance.

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Mouvement retour	Prise en charge globale en santé dans le projet SV santé et PAF	Village Sango Malumbi de l'aire de santé Tundwa.	IRC	La population du village Sango Malumbi seulement
Mouvement retour	Réhabilitation d'un point d'eau	Village Lukwangulo de l'aire de santé Lubuye.	AIDES	La population du village Lukwangulo
Mouvement retour	12,5Kg de farine de maïs, quatre verres de haricots, 35ml d'huile et deux verres du sel par ménage.	Village Gérôme et Sango Malumbi.	DIVAS	Les nouveaux retournés du village Gérôme et Sango Malumbi.
Mouvement retour	Prise en charge de la malnutrition aiguë sévère	AS Lubuye	MDA	Enfants de 6 à 59 mois
Mouvement retour	Prise en charge de la malnutrition aiguë modérée	AS Lubuye	AVSI	Enfants de 6 à 59 mois, les femmes enceinte et allaitante
<i>Sources d'information</i>		Monsieur Gilbert Infirmier prestataire projet SV/IRC 0829777543, IT du poste de santé Lukwangulo Mr William 0818324814.		

2 Recommandations pour action immédiate

Suite de l'alerte	☐ Evaluation rapide multisectorielle	☐ ☒ Intervention Directe	☐ Pas de suite
--------------------------	---	---	---------------------------------------

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
- Abris	- Une assistance en abri et/ou distribution directe des bâches.	Anciens et nouveaux retournés.
- Santé	- Intervention en santé dans les autres villages qui se trouvent de l'aire de santé de Lubuye qui n'est pas appuyée.	La population de l'axe de l'aire de santé de Lubuye.
- Wash	- Distribution des produits de traitement d'eau ou water trucking ; - Réhabilitation d'un puit traditionnel dans le village Sango Malumbi ; - Mise en place des latrines a l'EP CRS.	Anciens et nouveaux retournés.
- Education	- Formation sur le module psychosocial ; - Distribution des kits scolaires ; - Appui en kits pédagogiques et récréatifs ; - Réhabilitation de deux salles de classe de l'EP Bimbwi; - Intégration/réintégration des enfants retournés, déplacés et des populations en transit hors système scolaire.	
- AME	- Une assistance en AME	La population en transit qui ont perdu leur AME lors de la fermeture des sites.

3 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	L'implication des leaders communautaires de toutes les parties en conflit et autorité politico administrative dans tous le processus de l'assistance.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Le problème étant lié au conflit interethnique, le risque peut s'aggraver si l'assistance est orientée vers une partie en conflit.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Pas de risque, les ménages de l'axe s'approvisionnent sur les marchés de Kalemie centre qui ont des grandes capacités en AME, vivres etc.

4 Accessibilité

4.1 Accessibilité physique

Type d'accès	La zone est accessible par véhicule, vélo, moto et pieds pendant la saison sèche comme en saison de pluie.
--------------	--

4.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La zone est sous contrôle des FARDC et de la PNC qui font des patrouilles dans tous les villages de l'axe.
Communication téléphonique	La zone est couverte par les réseaux, Vodacom, Airtel et Orange.
Stations de radio	Les stations de radio à ondes courtes sont captées dans de la zone.

5 Résumé aperçu sectoriel

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
Protection	☐ Oui ☒ Non ☐ Pas d'information	Nb et nature d'incidents de protection dans la zone d'origine :	ND	☐ Intervention directe ☒ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite
		Nb et nature d'incidents de protection dans la	ND	

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur	
	Si oui, quelles (s) organisations : _____	zone d'arrivée : Tensions inter communautaires ou autres dans la zone d'arrivée :	☐ Oui	☐ ☒ Non	
		Situation de l'accès aux biens et services dans la zone d'arrivée à cause de l'insécurité	☐ Accès normal ☐ Accès limité ☐ Pas d'accès Indiquer les biens ou services les plus inaccessibles : 1) 2)		
		Présence d'engins explosifs	☐ Oui	☐ ☒ Non	
Sécurité alimentaire	☐ ☒ Oui ☐ Non ☐ Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : Fh est présent dans la zone au stade d'identification et formations des bénéficiaires	Zone classifiée 3 ou 5 IPC	☐ Oui	☐ Non	☐ Intervention directe ☐ Besoin de plus d'information ☐ ☒ Pas de suite
		Taux de malnutrition globale dans la zone d'arrivée (si enquête récente)	ND		
		Impact sur la production agricole, élevage ou pêche dans la zone d'arrivée	☐ Pas d'impact ☐ Impact limitée ☐ ☒ Activité productive complètement arrêtée Indiquer les activités productives les plus affectées : 1) Agriculture 2)		
		Impact sur les vivres dans les marchés (existence/prix) dans la zone d'arrivée	☐ Pas d'impact ☐ ☒ Diminution d'approvisionnement ☐ Augmentation des prix Indiquer les vivres les plus affectés : 1) Manioc et mais 2) Arachide		

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
Abris et accès aux articles essentiels	☐ Oui ☒ Non ☐ Pas d'information Si oui, quelles (s) organisations : _____	Type d'abris dans la zone d'arrivée ☐ Site spontané ☒ Centre collectif (école, église, etc.) ☐ Camp formel ☐ Maison propre	☐ Maison louée ☐ Maison empruntée gratuitement Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____	☒ Intervention directe ☐ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite
		Type de déplacement (pour évaluer la possession des AME) ☐ Soudain ☐ Préventif	☐ Pendulaire ☐ Mixte	
		Impact sur les AME – couchage, cuisine, stockage d'eau, habits - dans les marchés (existence/prix) dans la zone d'arrivée ☐ ☒ Pas d'impact ☐ Augmentation des prix ☐ Diminution d'approvisionnement Indiquer les AME les plus affectés : 1) 2)		
Moyens de subsistance	☐ Oui ☒ Non ☐ Pas d'information Si oui, quelles (s) organisations : _____	Accès à des moyens de subsistance (activités rémunératrices) pour les populations affectées dans la zone d'arrivée ☐ Oui ☒ Non Si oui, de quel type : 1) 2)		☐ Intervention directe ☒ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite
Eau, hygiène et assainissement	☒ Oui Seulement le village Lukwzangulo a bénéficié d'un puits aménagé	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (létalité > 1%) ☐ Oui ☒ Non Si oui, de quel type :		☒ Intervention directe ☐ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite
		Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans dans la zone d'arrivée ND		

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
	☐ Non ☐ Pas d'information Si oui, quelles (s) organisations : AIDES	Impact sur l'accès à l'eau (sources disponibles) dans la zone d'arrivée	☐ Pas d'impact ☒ Augmentation significative de la pression sur les infrastructures. ☒ Impact sur la qualité (contamination des sources) Indiquer le type des sources d'eau disponibles : 1) Puits traditionnel amélioré et puits forés 2) Rivière Rugumba, Lubuye et marigot	
Santé-Nutrition	☒ Oui ☐ Non Pas d'information ☐ Si oui, quelles (s) organisations : IRC SV (Seulement le village Sango Malumbi de l'aire de santé de Tundwa bénéfice d'une assistance en santé).	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (létalité > 1%)	☐ Oui ☒ Non Si oui, de quel type :	☒ Intervention directe ☐ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite
		Situation des centres de santé	☐ Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone de départ, combien NON ☐ Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien NON	
		Gratuité des soins pour les déplacés/retournés	☒ Oui ☐ Non	
		Taux d'utilisation des services curatifs dans l'aire de santé	0.33	
		Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans	nd	
		Taux de morbidité (Paludisme) pour les enfants de <5 ans	ND	
		Taux de morbidité (IRA) pour les enfants de <5 ans	4%	
		Taux de mortalité journalière pour les enfants de <5 ans	ND	

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
		Taux de malnutrition globale dans la zone d'arrivée (si enquête récente) OU % d'enfants avec PB inférieur à 115mm	ND	
Education	☐ Oui ☒ Non ☐ Pas d'information Si oui, quelles (s) organisations : _____	Situation des écoles	☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien _____	☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien _____
		Déscolarisation des enfants en déplacements (Y-a-t-il des enfants déscolarisés à cause de la crise ?)	☐ ☒ Oui ☐ Non Si oui, combien de jours de rupture 220 pour les classes de quatrième, cinquième et sixième dans deux écoles primaires (Ngalula et Kabinda Ngoy) Si possible, estimer le % ND	
			☒ Intervention directe ☐ Besoin de plus d'information ☐ Pas de suite	