

Comité Provincial Inter-Agences KASAI ORIENTAL
Document d'analyse des priorités
Pooled Fund 2^{ème} Allocation 2008

I. Evolution du contexte en 2008

Des différentes concertations intervenues dans les différents clusters, il ressort d'une manière générale que le contexte décrit dans le PAH 2008 demeure d'actualité. La situation dans les différents domaines est resumée dans les paragraphes ci-dessous :

❖ **SECURITE ALIMENTAIRE & NUTRITION**

La crise socio économique qui a frappé la province a semblé s'accroître davantage surtout avec les perturbations intervenues sur le marché du carburant au niveau mondial et qui a retenti sur la province généralement enclavée. Les perturbations climatiques enregistrées à la fin du premier trimestre ont retenti défavorablement sur la production entraînant ainsi une flambée des prix des denrées alimentaires de première nécessité pour une population de plus en plus démunie. L'insuffisance de production dans les centres agricoles (perturbations climatiques), l'insuffisance des stocks, les problèmes d'évacuation de la production vers les centres de consommation sont autant de facteurs ayant retenti sur la disponibilité alimentaire. En fin deuxième trimestre, une certaine reprise des activités a été enregistrée à la SNCC (le transporteur reliant la Province à ses voisins), mais la majorité des denrées a été détériorée suite à une longue exposition aux intempéries pendant les longs mois d'inactivité de la SNCC. La diminution de l'accès aux aliments pour ces diverses raisons a contribué à l'accroissement des problèmes sanitaires et nutritionnels dans les contrées où les populations ont été identifiées comme vulnérables (cfr tableau résumé cluster nutrition).

❖ **DEPLACEMENT & RELEVEMENT COMMUNAUTAIRE**

Le territoire de Lulu (ZS de Wikong et Kalenda) voisin du Katanga et du Kasai Occidental a reçu une nouvelle vague d'expulsés d'Angola (qui continuent à arriver au rythme d'environ 70 à 100 par semaine) dont le nombre a été estimé à environ 2000 en fin juillet (chiffre en évolution) ; ce chiffre est venu s'ajouter aux 8500 enregistrés en fin 2007. Constitués essentiellement des personnes adultes et accueillis dans des familles d'accueil, ces personnes démunies ont augmenté la charge sociale des familles d'accueil qui ont besoin d'être appuyées pour leur prise en charge et leur réinsertion. Au niveau du CPIA, une réponse humanitaire est envisagée pour répondre aux besoins en santé, sécurité alimentaire et peut être en NFI. Cependant une réponse durable pour leur réinsertion demeure encore indispensable

❖ **SANTE**

La situation n'a guère évolué dans les zones initialement identifiées et qui n'ont bénéficié d'aucune intervention (détails voir tableau) ; la présence d'autres organisations (comme AXxes) qui ont pris en charge les problèmes de certaines zones identifiées dans le PAH 2008 (Mpanya Mutombo, et 3 ZS du territoire de Lodja) ainsi que certaines interventions envisagées avec le financement du PF1/2008 vont soulager certaines contrées. D'autres territoires restent cependant prioritaires au vu des analyses épidémiologiques faites à partir des données épidémiologiques (voir le tableau des territoires prioritaires).

Sur le plan de morbi mortalité, des situations épidémiques ont été enregistrées notamment

- dans la ZS d'Ototo (territoire de Lodja, dans le Sankuru) : suspicion d'épidémie de méningite (avec plus de 50 cas enregistrés, au moins 11 décès) du mois de mars 2008 à juin 2008,
- dans la ZS de Tshofa : une flambée des cas de diarrhées avec des perforations typhiques : plus de 117 cas de diarrhées rapportés au deuxième trimestre avec plus de 16 cas de laparotomie (pour abdomen aigu, dont des cas de perforation intestinale avec 3 décès enregistré)
- d'autres situations épidémiques comme la rubéole dans la ZS de Makota et les cas de Monkey pox qui restent endémo épidémiques dans le Sankuru.

Il faut aussi signaler la situation de la mortalité maternelle qui reste préoccupante dans certaines contrées (comme Kalambayi), les nombreux cas victimes de violences sexuelles non pris en charge à Mbuji Mayi et dans le Sankuru ainsi que les nombreux cas de morsures (avec plus de 5 cas de rage avérés dont 3 décès) canines dans ZS de Kalambayi, Mulumba et Kabinda.

❖ **WATSAN**

L'analyse transmise par le cluster Watsan a révélé un statu quo dans les zones initialement identifiées dans le PAH 2008 et qui n'ont bénéficié d'aucune intervention. A cela, il faut ajouter la ZS de Tshofa dans laquelle les besoins en eau viennent d'être identifiés à la suite de la flambée des cas de diarrhées signalés depuis la fin du premier trimestre.

❖ **PROTECTION**

De nombreux cas de violation des droits humains ont été signalés par les organisations œuvrant dans le domaine de la protection essentiellement à Mbuji mayi où des enfants en rupture de liens familiaux (plus de 4000) sont menacés des représailles par la population. (Il faut signaler qu'il y a quelques 4 ans, des représailles contre ces enfants avaient donné lieu à plus de 30 décès). De nombreux cas de violences sexuelles sont également signalés chaque mois (plus d'une centaine/ mois selon les statistiques de la synergie provinciale de lutte contre VS) et très peu bénéficie des PEP Kits (moins de 10%) et d'une prise en charge. Les cas de violences sont surtout signalés à Mbuji mayi et Lodja (dans le Sankuru)

❖ **LOGISTIQUE**

La logistique a exprimé les besoins en rapport avec le désenclavement des axes routiers menant à des zones devant bénéficier des interventions humanitaires et qui sont d'accès difficile surtout pendant la saison des pluies. A cet effet, seul le district de Kabinda a été retenu avec les axes Muene ditu – Wikong et Katanda – Kalambayi (cfr tableau logistique)

❖ **EDUCATION**

Pour l'éducation, les mêmes besoins ont été reconduits (voir tableau pour détails) à part le territoire de Katako Kombe qui a bénéficié d'une intervention datant de 2007

II. Zones prioritaires et secteur d'intervention

Les zones prioritaires ainsi que les interventions à mener par secteur sont reprises dans les tableaux annexes des différents groupes sectoriels. Le tableau ci-dessous synthétise les zones identifiées comme prioritaires avec les secteurs d'intervention.
(la lettre « P » indique le niveau de priorité tel qu'identifié par le cluster).

ZONES PRIORITAIRES ET LEUR SECTEUR D'INTERVENTION AU KASAI ORIENTAL

District	territoire	zone de santé	seteur d'intervention identifiés							observation
			santé	nutrition	securité alimentaire	protection	EHA (WATSAN)	logistique	éducation	
tous les districts		51 ZS	X(P2)							riposte contre les épidémies, 2 labo épidémiol
Kabinda	Luilu	Wikong		X (P5)	X (P1)	X (P2)	X	X (P1)	X	
	Kamiji	Kamiji		X (P2)	X(P2)					
	Ngandajika	Kalambayi	X(P1)	X (P4)			X	X(P2)		
		Mulumba	X(P3)							conflit 2008
	Lubao	Lubao	X(P2)			X(P6)	X			
		Tshofa	X(P1)				X			
	Kabinda	Ludimbi Lukula		X (P1)						
		Kabinda	X(P2)		X(P5)	X(P5)				
Sankuru	Lodja	Lodja				X(P4)				
		Omendjadi								
		Vanga kete								
		Ototo	X(P1)				X			
	Kole	Bena Dibebe	X(P3)							
	Lomela	Lomela			X(P6)	X(P9)				
	Lusambo	Tshudi Loto	X(P3)				X			
		Mpanya	X(P3)		X(P4)					

		Mutombo									
	Katako Kombe					X(P3)	X				
Tshilenge	Katanda	Bibanga			X(P7)	X(P8)	X		X		
		Citenge									
	Miabi	Cilundu							X	école détruite conflits intercommunautaire en 2007	
	Kabeya kamuanga	Kabeya Kam									
	Tshilenge	Tshilenge									
		Kasansa									
	Lupata pata	Mukumbi			X(P3)						
Tshishimbi							X				
Mbuji mayi	toutes les 5 communes	toutes les 10 ZS				X(P1)	X		X		

Commentaires WATSAN

Propose des réponses durables aux urgences avec orientation vers des acteurs de développement

Un accent est mis aussi sur la prévention des épidémies qui menacent tant les grandes agglomérations rurales que urbaines et les zones prioritaires identifiées sont pour la plupart celles identifiées par la santé associée à certaines grandes agglomérations urbaines comme Mbuji Mayi.

Commentaires logistique

les tronçons identifiés concernent des tronçons très difficiles devant être empruntés pour la réalisation des projets humanitaires dirigés vers les populations

des contrées concernées. La route de Muene Ditu à Wikong a été réévaluée et seuls les tronçons jugés très mauvais ont été pris en compte

ORDRE des PRIORITES PAR TERRITOIRE (KASAI ORIENTAL, PF2/2008)

ORDRE DE PRIORITE	TERRITOIRE	ZS/COLLECT/GRPMT	SECTEUR	ACTIVITES
1	Luilu	Wikong	Sec Alim (1)	distribution vivres, distribution intrants agricoles,
			protection (2)	protection des enfants expulsés d'Angola, assista parmiles expulsés
			EHA (3)	aménagement des sources d'eau et construction les lieux publics
			Logistique (1)	aménagement des mauvais tronçons et des pont (65 Km, 2 ponts & 5 dalots) et dans la ZS de Wiko
2.A	Ngandajika	Kalambayi	santé (1)	maternité à moindre risque & securité transfusion santé de base, lutte contre rage canine
			nutrition (4)	prise en charge des cas de malnutrition
			logistique (2)	aménagement de 20 km de route et 3 ponts sur l
			WATSAN (2)	aménagement des sources d'eau, vulgarisation n
2.B	Lubao	Tshofa	santé (1)	riposte épidémie de diarrhée, renforcement mesu mesures d'hygiène
			WATSAN (1)	aménagement des sources d'eau, vulgarisation o maladies des mains sales) et utilisation des latrin
		Lubao	santé (2)	maternité à moindre risque & securité transfusion
		Ludimbi Lukula	protection (6)	protection des civils contre les mines et ENE
2.C	Lodja	Ototo	santé (1)	renforcement msures de surveillance après ripos
		Lodja	WATSAN	aménagement des sources d'eau
2.D	Mbuji Mayi	Dibindi, Muya, Mpokolo	protection (1)	prise en charge des victimes de violences sexuel enfants en rupture des liens familiaux menacés p autorités civiles et militaires pour amélioration sé
			WATSAN	appui à l'amélioration de l'accessibilité à l'eau des périphériques
			education	réhabilitations des écoles à Bipemba (suite au ra
3.A	Kamiji	Kamiji	nutrition (2)	assitance aux enfants malnutris
			Sec Al (2)	assitance aux famills des enfants malnutris
3.B	Lomela	Tshudi Loto	WATSAN (1)	aménagement des sources d'eau, construction d population contre les maladies à mains sales
		Lomela	Sec Al (6)	appui aux familles des enfants malnutris
4.A	Lupata pata	Mukumbi	nutrition (4)	prise en charge des enfants malnutris et assistan
4.B	Miabi	Cilundu	Education (2)	réhabilitation de deux écoles détruites lors des cc
5	Katako Kombe	Katako kombe	protection (3)	assitance aux victimes des violences et protectio
			EHA (4)	aménagement des sources d'eau