

Programme : Unicef Réponses Rapides (UniRR)

Rapport Go and See

Actualisation de l'Évaluation Rapide Multisectorielle – UniRR CTR.

Zone évaluée : Kasenga Nganie / ZS Kansimba



Date de la mission 23 au 29 Mars 2026

Coordinateur en Charge d'ERM
Willy Mamba

Tel : +243 837 429 954

Mail : musengemambasingamputu@gmail.com

1. Contexte et objectifs

La mission s'inscrit dans le cadre de l'actualisation de l'évaluation rapide multisectorielle sur l'axe Kamena – Kasenga Nganie, dans la zone de santé de Kansimba.

a) Objectif General :

- Etait de décrire la situation sanitaire et l'accès aux besoins fondamentaux afin de confirmer les besoins prioritaires et d'orienter la mise en œuvre rapide d'une réponse.

b) Objectifs spécifiques :

- Analyser les principaux paramètres d'urgence sanitaire et les besoins essentiels.
- Documenter le contexte de crise et ses impacts.
- Prendre contact avec les autorités locales et les communautés.
- Localiser les zones de concentration des déplacés et retournés.
- Partager les informations préliminaires avec les partenaires, notamment pour la nutrition.

2. Méthodologie

- Présentation auprès des autorités civiles et réunions communautaires.
- Sélection et briefing des enquêteurs pour les enquêtes ménages.
- Screening nutritionnel des enfants de 6–59 mois.
- Collecte des données santé et nutrition dans les structures sanitaires.
- Visites des infrastructures (écoles, points d'eau, marchés).
- Compilation et analyse des données, restitution et rédaction du rapport.

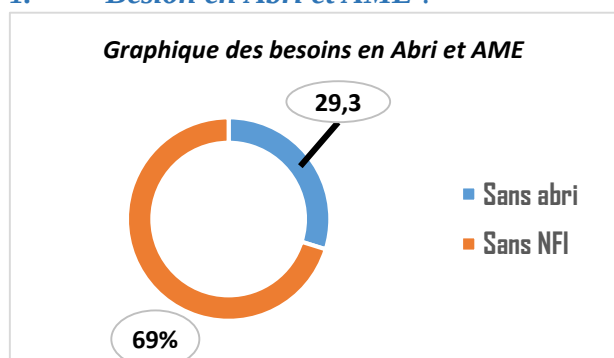
3. Situation humanitaire

La zone a été marquée par des incursions armées répétées entre 2023 et 2026, provoquant des déplacements massifs, des pertes en vies humaines et la destruction des biens. Depuis août 2025, un retour progressif des populations est observé grâce au renforcement sécuritaire, mais les conditions de vie restent extrêmement précaires.

Les déplacés internes et retournés vivent sans assistance significative, avec des besoins urgents en abris, articles ménagers essentiels, vivres, soins médicaux, eau potable, hygiène et assainissement.

4. Résultats par secteur humanitaire

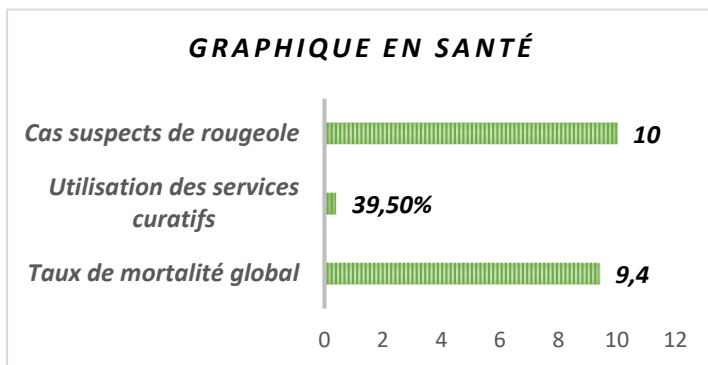
1. *Besoin en Abri et AME :*



Commentaire :

- **Sans abri (29,3 %)** : représente les ménages dont les maisons ont été incendiées ou sont trop délabrées.
- **Sans kit NFI (69 %)** : montre l'absence quasi totale d'articles ménagers essentiels (kits de survie, ustensiles, couvertures, etc.).

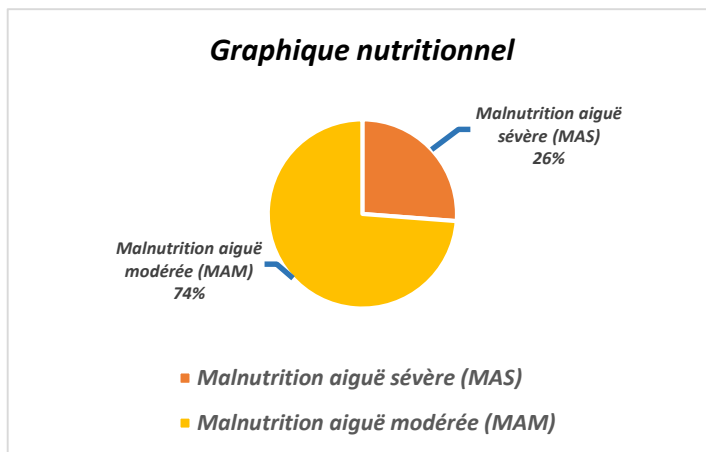
2. Besion en Santé



Commentaire :

- Taux de mortalité global élevé (**9,40** décès/10.000 pers./jour).
- Faible utilisation des services curatifs (**39,5 %** à Kasenga Nganie, **45,6 %** à Kamena).
- Cas suspects de rougeole signalés.

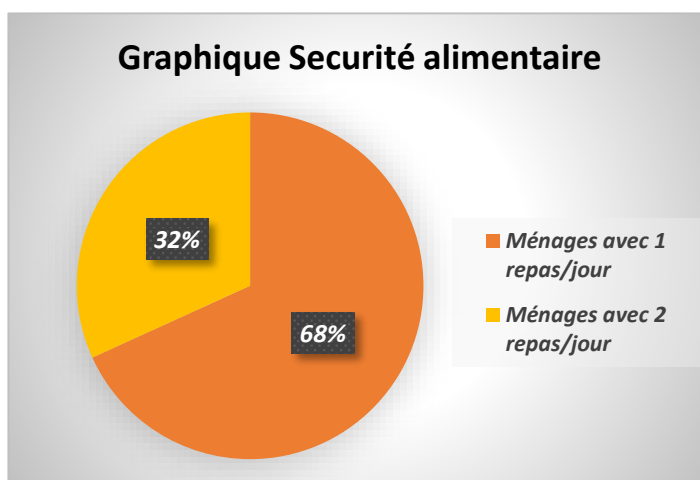
3. Besion en Nutrition



Commentaire :

- Le taux de MAS (**6,63 %**) dépasse le seuil d'urgence humanitaire (≥ 2 %).
- Le taux de MAM (**18,67 %**) montre une forte vulnérabilité nutritionnelle.
- L'absence d'appui nutritionnel accentue le risque de complications graves, notamment chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes

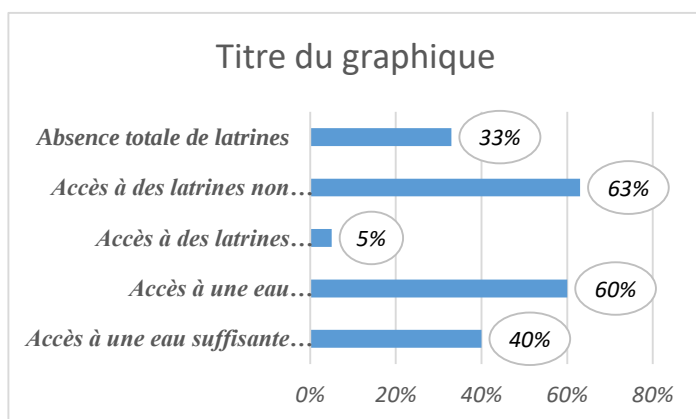
4. Sécurité alimentaire :



Commentaire :

- La situation alimentaire dans la zone évaluée est extrêmement préoccupante. **68,2 %** des ménages n'ont accès qu'à un seul repas par jour et **31,8%** de ménages avec 2 repas/jour.
- Aucun ménage n'a déclaré avoir accès à trois repas quotidiens, ce qui montre une rupture totale de la sécurité alimentaire.

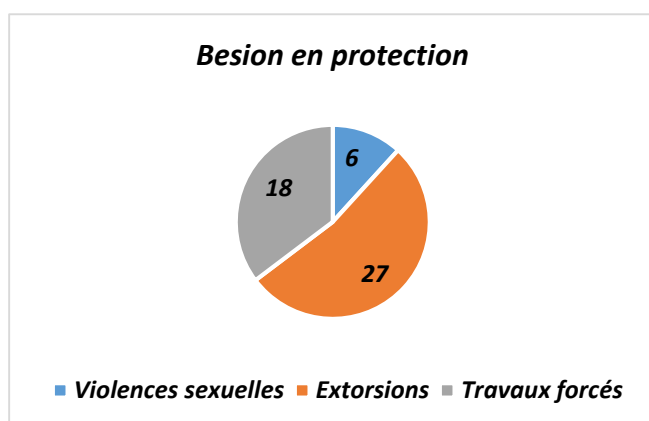
5. Besion en Eau, hygiène et assainissement (WASH)



Commentaire :

- La situation WASH est alarmante : 60 % des ménages consomment une eau insuffisante et de mauvaise qualité.
- Seuls 5 % disposent de latrines hygiéniques.

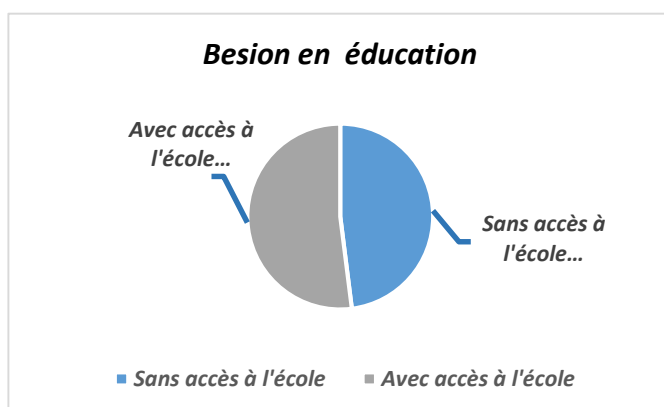
6. Besion en Protection et VBG



Commentaire :

- Le tableau met en évidence trois formes d'abus graves : violences sexuelles, extorsions et travaux forcés.
- La fréquence élevée des extorsions (27) et travaux forcés (18) souligne l'ampleur des pratiques d'exploitation et 6 cas en lien avec le VBG.

7. Besion en Éducation



Commentaire :

- Il montre que 52 % des enfants n'ont pas accès à l'école, contre 48 % qui y ont accès. Cette visualisation rend immédiatement perceptible l'ampleur du problème.

5. Données démographiques

- ✓ 2716 ménages déplacés et retournés recensés.
- ✓ Estimation totale : 20 318 personnes, dont 26,6 % d'enfants de moins de 5 ans.
- ✓ 13,46 % des ménages comptent une femme enceinte, mais seules 53 % suivent les CPN.

6. Besoins prioritaires

- ✓ **Santé et nutrition** : Mise en place urgente d'un appui en soins de santé primaires et en nutrition (MAS/MAM).
- ✓ **Abri et AME** : Distribution immédiate d'abris d'urgence et de kits essentiels.
- ✓ **WASH** : Construction de points d'eau et latrines, distribution de produits de traitement d'eau.
- ✓ **Éducation** : Réhabilitation et construction d'écoles, cantines scolaires et fournitures.
- ✓ **Protection** : Renforcement des mécanismes de prévention des conflits et prise en charge des cas de VBG.
- ✓ **Sécurité alimentaire** : Distribution de vivres en urgence et relance agricole par semences et outils.

7. Conclusion

La mission a confirmé une crise humanitaire aiguë dans les aires de santé de Kamena et Kasenga Nganie. Les populations retournées et déplacées vivent dans une grande vulnérabilité, avec des besoins multisectoriels urgents. Une réponse rapide et coordonnée est indispensable pour éviter une aggravation de la situation, notamment en nutrition, santé, sécurité alimentaire et protection.

Images illustratives



Abri à Kasenga



Screening à Kasenga



Focus group à Kasenga