

PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DÉVELOPPEMENT
UNITÉ DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ



PROVINCE DU KASAÏ ORIENTAL

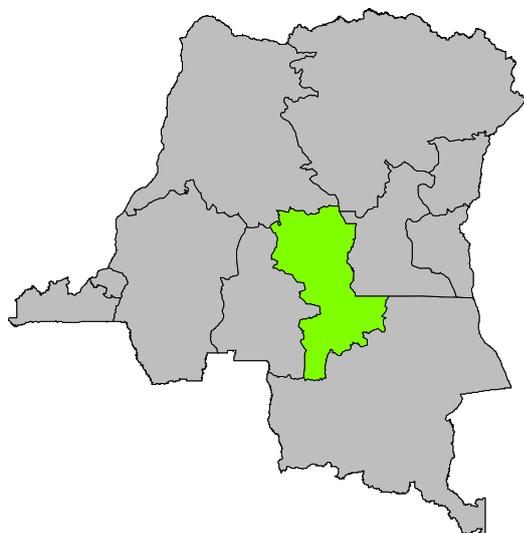
PROFIL RESUME

***PAUVRETE ET
CONDITIONS DE VIE
DES MENAGES***



MARS 2009

Sommaire



PROVINCE DU KASAÏ ORIENTAL

Province	Kasai Oriental
Superficie	173.110 km ²
Population en 2005	4,8 millions
Densité	28 hab/km ²
Nb de villes	2
Nb de communes	8
Nb de territoires	16
Nb de secteurs	93
Routes d'intérêt national	1318 km
Routes d'intérêt provincial	2202 km
Réseau ferroviaire	1463 km
Gestion de la province	Gouverneur Provincial
Nb de ministres provinciaux	10
Nb de députés provinciaux	66

Avant-propos.....	3
1 – La province du Kasai Oriental en un clin d'œil	4
2 – La pauvreté au Kasai Oriental	6
3 – L'éducation.....	10
4 – Le développement socio-économique des femmes.....	11
5 – La malnutrition et la mortalité infantile	12
6 – La santé maternelle.....	12
6 – La santé maternelle.....	13
7 – Le sida et le paludisme	14
8 – L'habitat, l'eau et l'assainissement	15
9 – Le développement communautaire et l'appui des Partenaires Techniques et Financiers (PTF)	16

Avant-propos

Le présent rapport est une analyse succincte des conditions de vie des ménages du Kasai Oriental. L'analyse se base essentiellement sur les récentes enquêtes statistiques menées en RDC. Ce rapport fait partie d'une série de documents sur les conditions de vie de la population des 11 provinces de la RDC.

Cette série de rapports constitue une analyse réalisée en toute indépendance par des experts statisticiens-économistes. Elle fournit une vision objective de la réalité de chaque province en se basant sur les principaux indicateurs de pauvreté et conditions de vie de la population, spécialement ceux se rapportant aux OMD et à la stratégie de réduction de la pauvreté.

Spécialement pour le Kasai Oriental, il ressort des statistiques que c'est l'une des provinces les plus touchée par la pauvreté avec près des deux tiers de la population vivant en dessous du seuil de pauvreté. L'agriculture de subsistance est l'activité principale de la province, suivie de loin par l'activité extractive et le commerce. Mais ces activités ne procurent qu'un revenu limité ne permettant pas aux ménages de s'affranchir de la pauvreté. La majorité des ménages n'ont accès ni à l'eau potable, ni à l'électricité ni aux services de voirie. Les taux de malnutrition et de mortalité infantile sont relativement élevés. L'accès aux services d'éducation est limité, la barrière est plutôt financière que géographique. En revanche, pour le secteur santé, la barrière est à la fois géographique et financière. Dans cette province, la prévalence du sida est supérieure à la moyenne nationale. Enfin, l'égalité des chances entre hommes et femmes sur le marché du travail et par rapport à l'éducation est loin d'être acquise au Kasai Oriental.

Nous espérons que ce rapport sera utile aux divers responsables étatiques et aux partenaires de développement pour la formulation de programmes ciblés en faveur de cette province et pour le suivi évaluation de la lutte contre la pauvreté.

LES OBJECTIFS DU MILLENAIRE POUR LE DEVELOPPEMENT

- Objectif 1 : Éliminer l'extrême pauvreté et la faim
- Objectif 2 : Assurer l'éducation primaire pour tous
- Objectif 3 : Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes
- Objectif 4 : Réduire la mortalité des enfants de moins de 5 ans
- Objectif 5 : Améliorer la santé maternelle
- Objectif 6 : Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies
- Objectif 7 : Assurer un environnement durable
- Objectif 8 : Mettre en place un partenariat mondial pour le développement

1 – La province du Kasai Oriental en un clin d'œil

1-1- Géographie

Située au centre du pays, la province du Kasai-Oriental s'étend sur 173.110 km². Elle est limitée au Nord par les provinces de l'Equateur et Orientale, à l'Est par la province du Maniema, au sud par le Katanga et à l'Ouest par le Kasai-Occidental.

Cette province compte près de 4,8 millions d'habitants, soit 8,5% de la population nationale en RDC. La population du Kasai Oriental a augmenté de 24% en dix ans. Avec une répartition hétérogène, la densité moyenne (28 hab/km²) est légèrement supérieure à la moyenne nationale (24 hab/km²).

La province du Kasai Oriental est caractérisée par un climat tropical humide où la température moyenne varie de 25°C dans le nord à 22,5°C dans le sud. On y rencontre deux saisons : la saison des pluies (septembre à avril) et la saison sèche (mai à août).

La province est couverte principalement par deux formations végétales : la forêt au nord, couvrant près de la moitié de la superficie de la province, et la savane au sud. La population du Kasai Oriental est composée majoritairement de bantous et minoritairement de pygmées.

1-2- Organisation politique et administrative

Administrativement, la province du Kasai Oriental compte deux villes (formées de 8 communes) et trois districts subdivisés en 16 territoires, subdivisés à leur tour en 93 secteurs.

La province est gérée par un Gouverneur, assisté par un Vice Gouverneur, tous deux élus par l'Assemblée Provinciale. Le Gouvernement provincial compte 10 Ministres provinciaux (dont une femme) nommés par le Gouverneur de la province à la tête des ministères suivants : (i) Education, Jeunesse, Sports et Loisirs, (ii) Travaux Publics, Infrastructures, Reconstruction, Transport et Communication, (iii) Plan, Budget et Fonction Publique, (iv) Finances, Economie, Industrie, Petites et Moyennes Entreprises et Artisanat, Travail et Prévoyance Sociale, (v) Justice, Droits Humains, Affaires Foncières, Urbanisme et Habitat, (vi) Mines, Energie et Hydrocarbures, (vii) Culture et Arts, Information et Presse, Tourisme et PTT, (viii) Intérieur, Affaires Coutumières et

Coopération Interprovinciale, (ix) Agriculture, Pêche et Elevage, Développement rural, Environnement et Conservation de la nature, (x) Santé, Affaires sociales, Genre, Femmes et Enfants, et un Secrétariat du gouvernement dont le responsable a rang de Ministre.

L'Assemblée provinciale est dirigée par un Président secondé par un Vice Président, tous deux élus par leurs pairs. Elle est composée de 66 députés provinciaux (dont 4 femmes) élus au suffrage universel et représentant les territoires et les communes où ils ont été choisis.

1- LA SUBDIVISION ADMINISTRATIVE DE LA PROVINCE DU KASAI ORIENTAL

Villes	Communes	Quartiers	
Mbuji-Mayi	Bipemba	8	
Chef lieu de la province	Dibindi	12	
	Diulu	8	
	Muya	18	
	Kanshi	10	
Mwene-ditu	Musadi	11	
	Muene Ditu	12	
	Bondoyi	12	
Total	8	91	
Districts	Territoires	Secteurs/chefferies	
Sankuru	Lomela	5	
	Kole	7	
	Lodja	9	
	Katako-Kombe	9	
	Lusambo	9	
Lubefu	Lubefu	10	
	Kabinda	Kabinda	6
		Lubao	4
		Ngandajika	5
Mwene-Ditu		4	
Kamiji		2	
Tshilenge	Tshilenge	5	
	Katanda	5	
	Miabi	4	
	Kabeya-Kamuanga	5	
Lupatapata	4		
Total	16	93	

Source : Ministère de l'Intérieur, sécurité et décentralisation, Monographie de la province du Kasai Oriental.

1-3- Les infrastructures de communication

Dans la province du Kasai Oriental, le transport est assuré par :

- un réseau routier qui est en mauvais état. Ce réseau comprend 1.318 km de routes d'intérêt national, 2.202 km de routes d'intérêt provincial et des routes de desserte agricole ;

- une voie fluviale de près de 250 km de voie navigable qui permet d'évacuer les produits agricoles et forestiers (transformés ou non) vers Kinshasa et le Sud du pays mais dont les ports sont en mauvais état ;
- un réseau ferroviaire long de 1.463 km passant par Mwene-ditu, la deuxième ville de la province et le plus grand point du commerce frontalier de la province par où entrent et sortent les biens et les personnes en direction du sud. Ce réseau relie la province du Kasai Oriental à celle du Katanga en passant par la ville de Lubumbashi et du Kasai Occidental en passant par Kananga pour se terminer à Ilebo.,;
- un réseau aérien composé d'un aéroport à Kananga desservant les avions gros porteurs et un aérodrome à Tshikapa.

1-4- Economie

La province du Kasai Oriental dispose d'une ressource minière principale qui est le diamant industriel mais dont la production a fortement chuté ces dernières années. L'exploitation industrielle est assurée par la Société MIBA qui connaît de nombreuses difficultés depuis bientôt dix ans avec une chute très sensible de sa production.

Malgré cette richesse minière, l'agriculture reste l'activité principale de la province du Kasai Oriental. Mais les principales productions, très souvent tournées vers l'autoconsommation, sont les aliments de base (le manioc, le maïs, l'arachide, le riz, etc.). L'élevage y est très peu développé.

On y retrouve aussi quelques cultures industrielles mais qui sont faiblement développées (café, coton, palmier à huile et hévéa) et n'ont pas d'impact significatif ni sur l'économie de la province ni sur le revenu des ménages.

1-5- Les conditions de vie

Comme dans les autres provinces de la RDC, **l'incidence de la pauvreté, qui donne la proportion de pauvres, est importante dans le Kasai Oriental (62,3%)**. La population de cette province est très jeune puisque **la moitié a moins de 15 ans**.

Le chômage y est relativement faible (3,0%) car la majorité de la population en âge de travailler est insérée dans le secteur primaire (dont l'agriculture et l'activité extractive). En effet, ce secteur fournit sept emplois sur dix dans le Kasai Oriental contre trois sur dix pour l'informel non agricole.

La santé, l'éducation et l'assainissement posent problèmes au Kasai Oriental. Cette province présente un taux net de scolarisation au primaire de 52,2% et un taux de mortalité infantile assez élevé de 82‰. Par ailleurs, la quasi-totalité des ménages ne sont raccordés ni à l'électricité ni à l'eau de robinet. Ces chiffres traduisent la précarité de la vie dans la province du Kasai Oriental.

Les services de santé sont très insuffisants : 40 hôpitaux pour toute la province, 10,9 lits pour 100.000 habitants. On compte 1 médecin pour 38.667 habitants, alors que la norme de l'OMS est de 1 médecin pour 10.000 habitants. Quant à l'assainissement, aucun ménage ne bénéficie des services de voirie pour l'évacuation des ordures et 12,8% ne disposent pas de toilettes ■

2 LES CHIFFRES CLES SUR LA PROVINCE DU KASAI ORIENTAL		
	Kasai Oriental	RDC
Population 2005 (millions)	4,8	55,3
Densité de pop.(hab/km ²)	28	24
Taux de pauvreté 2005	62,3%	71,3%
Taille moyenne des ménages	5,6	5,3
Taux de chômage (sens BIT)	3,0%	3,7%
Part de l'informel non agriculture dans l'emploi	28,0%	19,2%
Part de l'agricole dans l'emploi	65,4%	71,4%
Taux net de scolarisation au primaire	53,3%	55,0%
Taux de mortalité infantile	82‰	92‰
Nb de lits pour 100.000 hab.	10,9	9,9
Ratio médecin / population	1/38667	1/17746
Prévalence du sida des 15 à 49 ans	5,6%	4,0%
Taux d'électrification	0,8%	10,3%
Taux de raccordement en eau de robinet dans la parcelle	8,6%	10,9%
Evacuation des ordures par les services de voirie	0,0%	2,3%
Ménages n'ayant pas de toilettes	12,8%	12,1%

Sources : Enquête 1-2-3, EDS 2007, ONUSIDA, Annuaire sanitaire, nos propres calculs.

2 – La pauvreté au Kasai Oriental

Cette section aborde la question de la pauvreté dont la réduction est le premier Objectif du Millénaire pour le Développement (OMD). Dans ce sens, elle traite également la question de la consommation et celle de l'emploi, deux thèmes fortement liés à la pauvreté.

2-1- La population

La population du Kasai Oriental est estimée à près de 4,8 millions d'habitants en 2005 alors qu'elle était évaluée à environ 3,8 millions en 1994 (voir graphique 1) soit une augmentation d'environ un million d'habitants en dix ans. Cette population est constituée de 51,5% d'hommes et de 48,5% de femmes. La population urbaine de cette province représente 11,6% du milieu urbain de la RDC. Les personnes de nationalité congolaise constituent la grande majorité (99,8%) de la population du Kasai Oriental.

La structure de la population laisse apparaître l'image d'une population caractéristique des pays en

développement avec une très forte proportion de jeunes et une faible proportion de personnes âgées. **50% de la population ont moins de 15 ans**, ce chiffre passe à 60% si l'on considère les moins de 20 ans. Ainsi, le taux de dépendance (le nombre moyen de personnes à charge par actif occupé) s'élève à 1,8 au Kasai Oriental (contre 1,7 en RDC). L'âge moyen est de 20 ans (21 ans en RDC).

Enfin, la taille moyenne des ménages est légèrement plus élevée dans cette province (5,6) comparée au niveau national (5,3 pour la RDC). La polygamie est relativement répandue au Kasai Oriental puisqu'elle concerne 13,2% de la population contre 7,2% au niveau national.

2-2- L'incidence de la pauvreté

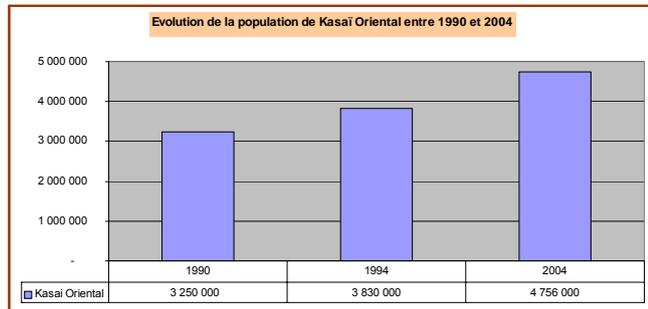
C'est en 2005 qu'on a effectué une première estimation de la pauvreté monétaire en RDC. Si à cette occasion, l'incidence de la pauvreté nationale est estimée à 71,3% en RDC, elle varie de 41,6% à 93,6% selon les provinces.

La comparaison géographique montre que **la province du Kasai Oriental semble avoir un taux de pauvreté relativement bas car 7 provinces sur 11 affichent des niveaux de pauvreté plus élevés que le sien** (voir graphique 2). Ce **taux de pauvreté de 62,3% est quand même relativement élevé**. La province du Kasai Oriental regroupe 8,5% de la population nationale mais **elle abrite 7,5% des pauvres congolais**.

Comme les ménages du Kasai Oriental sont formés essentiellement d'agriculteurs, ce fort taux de pauvreté plaide en faveur d'un appui social spécifique au secteur agricole dans cette province.

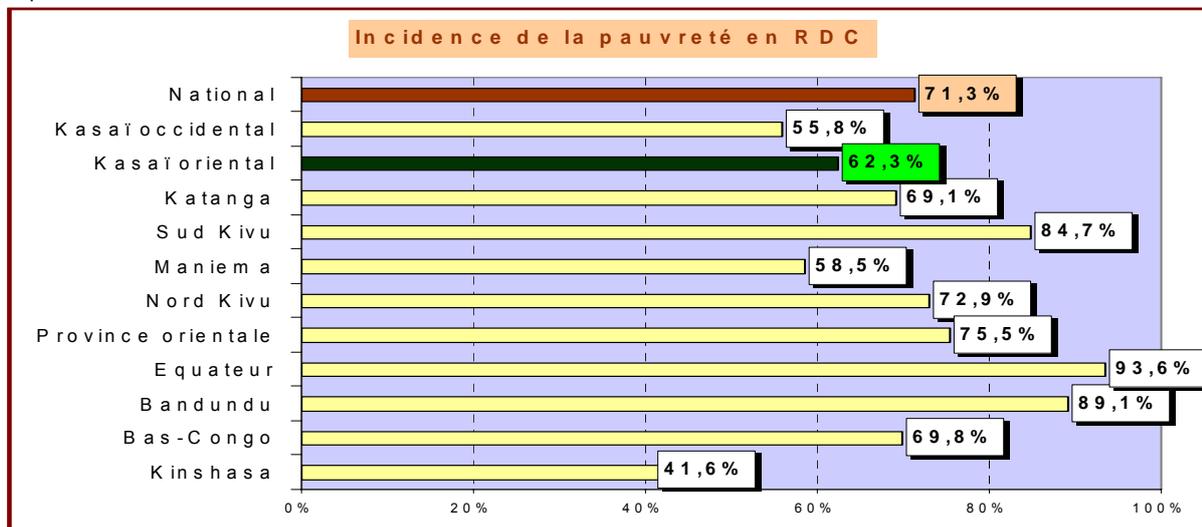
La taille moyenne des ménages est un facteur déterminant des conditions de vie des ménages comme

Graphique 1 :



Sources : Enquête 1-2-3, Monographie de Kasai Oriental.

Graphique 2 :



Sources : Enquête 1-2-3, DSCR.

cela a été observé dans d'autres études. En effet, plus la taille du ménage est faible, moins celui-ci est exposé à la pauvreté et vice versa. Dans la province du Kasai Oriental, cette assertion est confirmée car les ménages pauvres comprennent en moyenne 6,8 personnes contre 4,5 personnes pour les non pauvres.

3. L'INCIDENCE DE LA PAUVRETE SELON LE MILIEU ET LES CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DU CHEF DE MENAGE		
	Kasai Oriental	RDC
Urbain	63,5%	61,5%
Rural	61,5%	75,7%
Sexe		
Hommes	62,4%	71,6%
Femmes	61,5%	69,9%
Niveau d'éducation		
Sans instruction	65,1%	77,0%
Primaire	63,4%	76,3%
Secondaire	63,9%	71,9%
Programme non formel	81,7%	56,3%
Universitaire	33,5%	34,1%
Secteur institutionnel		
Administration publique	76,4%	65,0%
Entreprises publiques	65,0%	59,1%
Privés formels	36,1%	49,6%
Informel agricole	65,9%	77,1%
Informel non agricole	44,0%	64,5%
Associations	50,0%	60,1%
Inactifs, chômeurs et retraités	70,2%	67,1%
Ensemble	62,3%	71,3%

Sources : Enquête 1-2-3, DSCR, nos propres calculs sur la base de l'enquête 1-2-3.

Au Kasai Oriental, la pauvreté est pratiquement aussi répandue dans les ménages dirigés par les femmes (61,5%) que dans ceux dirigés par les hommes (62,4%). Cette configuration de la pauvreté selon le sexe du chef de ménage est assez surprenante, compte tenu de la précarité du statut de la femme sur le marché du travail et de leur statut social qui limite leur accès aux actifs productifs.

Le niveau d'instruction est également un facteur discriminant du niveau de vie : plus le niveau d'instruction du chef de ménage est élevé, plus le ménage a une chance d'échapper à la pauvreté. Ainsi, l'incidence de la pauvreté s'élève à 65,1% chez les ménages dont le chef est sans instruction. Celui-ci décroît à 63,9% chez les ménages dont le chef a atteint le niveau secondaire, pour décroître vers 33,5% chez les ménages dont le chef a atteint le niveau universitaire.

Enfin, 58% des pauvres du Kasai Oriental vivent en milieu rural. Par conséquent, la stratégie de réduction de pauvreté ne peut occulter le milieu urbain qui abrite 42% des pauvres et où l'incidence de la pauvreté s'élève à 63,5%.

2-3- La consommation

Les dépenses globales moyennes par tête et par an sont évaluées à 221\$US au Kasai Oriental. La structure des dépenses globales des ménages est révélatrice du caractère général du niveau de pauvreté de la province. En effet, **on observe une forte prédominance des dépenses alimentaires (62,4%) qui font partie des besoins incompressibles aussi bien pour les non pauvres que pour les pauvres.** Cette part de l'alimentation est identique à celle de l'ensemble du pays de la RDC (62,9%).

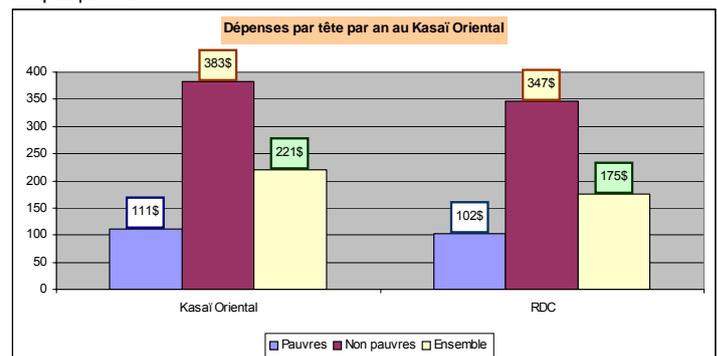
4. LA CONSOMMATION DE MENAGES		
Dépenses des ménages	Kasai Oriental	RDC
Dépenses moyennes par tête par an	221 \$US	175 \$US
• Pauvres	111 \$US	102 \$US
• Non pauvres	383 \$US	347 \$US
Part des dépenses alimentaires	62,4%	62,9%
• Pauvres	69,5%	67,2%
• Non pauvres	59,5%	60,0%
Part du quartile le plus pauvre	10,8%	11,0%
Part du quartile le plus riche	44,1%	46,3%
Indice de Gini	0,41	0,40

Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

Cependant, en valeur, on observe une nette disparité des dépenses entre pauvres et non pauvres au Kasai Oriental (voir graphique 3). **Les non pauvres font environ 3,5 fois plus de dépenses que les ménages pauvres.** En effet, pour les pauvres, la dépense moyenne s'élève à 111\$ contre 383\$ pour les non pauvres. Cette dépense chez les pauvres est largement dominée par l'alimentation qui représente 69,5% de la consommation totale.

L'autoconsommation alimentaire n'est pas

Graphique 3 :



Source : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

négligeable au Kasaï Oriental. Elle représente **27% des dépenses alimentaires des ménages pauvres contre 18% pour les ménages non pauvres**. Les ménages pauvres s'appuient sur leur production agricole pour assurer leur alimentation. Le **soutien au développement agricole devrait faire partie des axes à développer pour soutenir les ménages de cette province**.

Les dépenses non alimentaires représentent une faible part des dépenses globales des ménages (37,6%). Cette proportion est de 41,5% chez les non pauvres contre 31,5% chez les pauvres. En terme monétaire, les dépenses non alimentaires des non pauvres sont de 4,6 fois supérieures à celles des pauvres.

La part des dépenses de santé des non pauvres (2,9%) est légèrement supérieure à celle des pauvres (2,4%). En valeur, ces parts représentent respectivement 11\$ par tête par an et 3\$ par tête par an. Ainsi, **les pauvres dépensent moins dans le domaine de la santé**. Il en est de même dans le secteur de l'éducation puisque les dépenses d'éducation représentent 3,7% des dépenses globales chez les non pauvres contre 1,5% chez les pauvres. **Compte tenu de la faiblesse de leur budget, les pauvres investissent peu dans le capital humain ce qui entretient la transmission intergénérationnelle de la pauvreté**.

L'indice de Gini confirme qu'il y a des inégalités dans le Kasaï Oriental (Gini=0,41). La comparaison de la part du quartile le plus pauvre à la consommation totale à celle du quartile le plus riche confirme cette inégalité (voir graphique 4). Le quartile le plus pauvre consomme 10,8% de la consommation totale de la province tandis que le quartile le plus riche consomme 44,1% de cette consommation totale de la province.

2-4- L'emploi dans le Kasaï Oriental

La réduction de la pauvreté est tributaire d'un travail décent pour tous. La proportion de la population active figure parmi les indicateurs de suivi de la pauvreté. Le taux d'activité au Kasaï Oriental s'élève à 58,7%. Il est légèrement plus faible par rapport à la moyenne nationale (60,2%). Le taux d'activité des enfants de 10 à 14 ans s'élève à 8,7% dans cette province et croît pour atteindre 45,8% pour les 15 à 24 ans. **Cette insertion précoce des enfants sur le marché du travail résulte de la pauvreté des ménages et aura des conséquences néfastes sur leur scolarisation**.

Le chômage est plus faible au Kasaï Oriental (3,0%) qu'au niveau national (3,7%). La majorité des membres de ménages participent plus ou moins aux activités agricoles ou extractives, ce qui explique

ce niveau du taux de chômage. Mais ce taux de chômage cache des disparités puisque le taux de chômage urbain s'élève à 7,2% dans cette province.

5. QUELQUES INDICATEURS DE BASE SUR LA PAUVRETE A KASAI ORIENTALE		
Emploi	Kasaï Oriental	RDC
Taux d'activité (10 ans et plus)	58,7%	60,2%
Taux d'activité (10 à 14 ans)	8,7%	9,1%
Taux de chômage BIT	3,0%	3,7%
Taux de sous-emploi global	72,0%	72,7%
Structure de l'emploi		
• Administration publique	3,8%	4,5%
• Para publique	0,8%	1,8%
• Privé formel	0,9%	1,7%
• Informel non agricole	28,0%	19,2%
• Informel agricole	65,5%	71,4%
• Associations	1,1%	1,4%
Taux de salarisation	8,4%	11,2%

Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

Les chômeurs au sens du BIT sont les personnes à la fois sans emploi, disponibles à travailler et recherchaient activement du travail, du moins durant la période de référence de l'enquête.

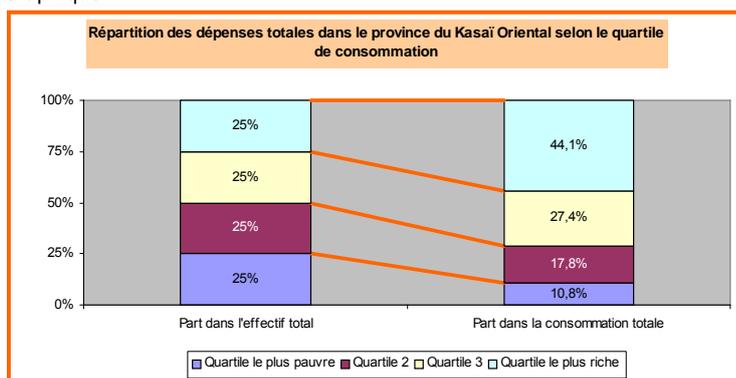
Taux de sous-emploi visible: rapport du nombre d'actifs occupés travaillant involontairement moins de 35 heures par semaine, à la population active occupée.

Taux de sous-emploi invisible: rapport du nombre d'actifs occupés gagnant moins que le salaire minimum, à la population active occupée.

Selon l'enquête 1-2-3 de 2005, plus d'un tiers des actifs occupés gagnent moins du SMIG (1 USD par jour) et près de la moitié travaille involontairement moins de 35h par semaine. Ainsi, **le phénomène de sous-emploi est très répandu au Kasaï Oriental et touche 72,0% des actifs occupés de la province**.

Les conditions de travail sont précaires dans la province du Kasaï Oriental : pas de contrat, pas de sécurité sociale ni de service médical, etc. D'ailleurs, il s'agit surtout d'auto-emploi puisque 65,1% des actifs occupés du Kasaï Oriental travaillent à leur propre compte. En conséquence, **le taux de salarisation est faible : 8,4%**.

Graphique 4 :



Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

La majorité des actifs s'appuient donc sur des revenus instables.

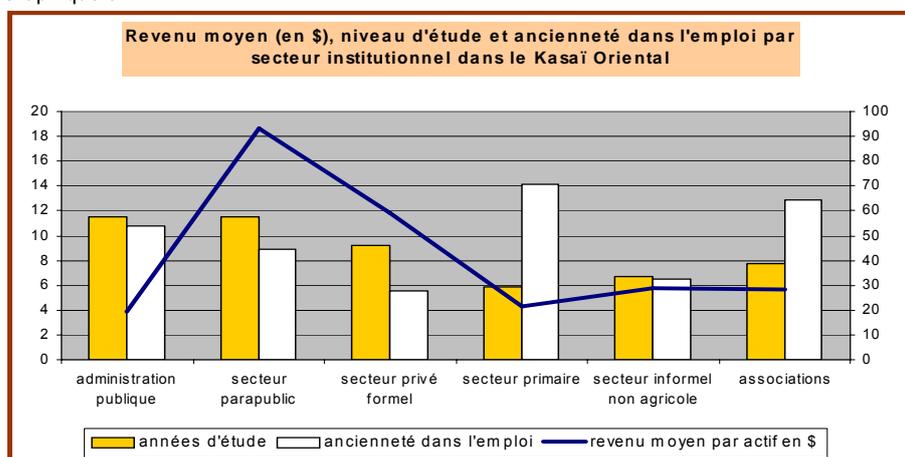
2-5- La place du secteur agricole et de l'extraction minière

Le secteur primaire, qui comprend l'agriculture, l'élevage et les mines, est le principal pourvoyeur d'emplois au Kasaï Oriental. En effet, ce dernier **fournit la majorité des emplois (65,5%), suivi par le secteur informel non agricole (28,0%)**. Les emplois dans l'administration publique sont très faibles (3,8%), de même ceux dans le privé formel (0,9%). On rappelle que l'activité extractive fait partie du secteur primaire. D'habitude le secteur primaire est assimilé à l'agriculture puisque c'est la branche dominante ce qui est le cas dans Kasaï Oriental. Mais, il est important de souligner que **l'activité extractive représente 15,8% du secteur primaire au Kasaï Oriental. Ce qui représente près de 200.000 emplois sur 1,1 millions**. Ces actifs sont en général des jeunes hommes (en moyenne 28 ans) avec 8 années d'ancienneté dans l'emploi en moyenne. La majorité vit en milieu rural tandis que près de 30% d'entre eux vivent dans les villes du Kasaï oriental. Enfin, plus de 95% de cette activité extractive concerne le diamant, le reste se trouve dans l'extraction de pétrole, gaz ou autres minerais.

2-6- Le revenu

Le revenu d'activité moyen par actif en 2005 s'élève à 27\$ au Kasaï Oriental (contre 22\$ par actif en RDC). Ce niveau de revenu varie selon le secteur institutionnel (voir graphique 5). Comme dans la plupart des provinces, on observe le revenu le plus faible chez les fonctionnaires de l'administration public (19\$), les actifs du secteur primaire (21\$) et les employés des associations (28\$) et du secteur informel non agricole (29\$). Enfin, les revenus les plus élevés se retrouvent dans le secteur privé formel (59\$) et dans les entreprises publiques (93\$).

Graphique 5 :



Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

On retrouve ici un résultat similaire dans les 11 provinces de la RDC : les revenus les plus faibles sont observés non seulement chez les actifs du secteur agricole mais aussi chez les fonctionnaires de l'administration publique alors que ces derniers sont parmi ceux qui ont le niveau d'étude le plus élevé au Kasaï Oriental. Comme la majorité des employés de l'administration publique du Kasaï Oriental sont des enseignants, cette situation pourrait avoir un impact sur la qualité de l'éducation.

6. QUELQUES INDICATEURS DE BASE SUR LA PAUVRETE A KASAI ORIENTALE

Revenu des ménages	Kasaï Oriental	RDC
Revenu mensuel moyen par actif	27\$	22\$
Revenu mensuel moyen des ménages	49\$	42\$
Origine du revenu des ménages		
• Secteur informel	96,3%	94,6%
• Secteur public	2,6%	3,6%
• Secteur privé formel	1,1%	1,8%

Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

Si on analyse de près le revenu du secteur primaire, on voit que **le revenu de l'activité extractive (45\$ par mois) est quasiment le double de celui de l'agriculture (24\$)**. Cette activité contribue ainsi à 30% du revenu du secteur primaire et à 20% du revenu total d'activité de la province.

Pour accroître leurs revenus ou pour se prémunir des aléas économiques conjoncturels, certains actifs occupés exercent des activités secondaires. Ainsi, le taux de pluri-activité au Kasaï Oriental est estimé à 26,4% (contre 20,8% sur l'ensemble de la RDC). La pluri-activité concerne plus les hommes (69,6%) que les femmes (39,4%). Enfin, **elle touche plus particulièrement les individus qui travaillent dans le secteur primaire (70,5%). Les activités secondaires sont essentiellement la branche agriculture (24%), le commerce de détail (23%) et l'activité d'extraction (13%)**.

Enfin, le revenu d'activité total des ménages s'élève à 49\$ par an dans la province du Kasaï Oriental contre 42\$ en RDC. Compte tenu de la prédominance du secteur informel (agricole ou non), celui-ci contribue à près de 96% de ce revenu des ménages. Les parts du secteur public et du secteur privé sont réduites à respectivement 2,6% et 1,1% du revenu total des ménages. ■

3 – L'éducation

La question de l'éducation ne peut être occultée dès lors que l'on parle de la réduction de la pauvreté. C'est pourquoi, **l'éducation primaire pour tous constitue le second objectif des OMD.**

L'accès aux infrastructures scolaires n'est pas plus facile au Kasai Oriental que dans les autres provinces de la RDC. Certes, près de 90% des ménages du Kasai Oriental déclarent habiter dans un rayon de 2km d'une école primaire, pourtant **le taux de scolarisation (brut et net) révèle une faible insertion des enfants à l'école.** En effet, **le taux net de scolarisation au primaire s'élève à 52,2% au Kasai Oriental contre 55,0% pour la RDC.** Autrement dit, presque la moitié des enfants en âge d'aller à l'école primaire n'est pas scolarisée dans cette province. Ce taux de scolarisation chute à 26,5% pour le niveau secondaire. On rappelle que le travail des enfants est relativement important au Kasai Oriental puisque le taux d'activité des 10-14 ans s'élève à 8,7% dans cette province (contre 4,3% en RDC) et 45,8% pour les 15-24 ans (contre 44,2% en RDC).

6. INDICATEURS DE L'EDUCATION AU KASAI ORIENTAL

Education	Kasai Oriental	RDC
Taux Brut de Scolarisation (TBS) au primaire 2005	81,9%	90,9%
Taux Net de Scolarisation (TNS) au primaire		
- 2005 (enquête 1-2-3)	52,2%	55,0%
- 2001 (enquête MICS 2)	64,0%	51,7%
Taux Brut de Scolarisation (TBS) au secondaire 2005	55,7%	56,4%
Taux Net de Scolarisation (TNS) au secondaire 2005	26,5%	25,7%
Proportion de la population de 15 ans et plus alphabétisé	41,2%	43,2%
Niveau d'éducation		
• Aucune instruction	12,7%	20,1%
• Primaire	34,3%	31,3%
• Secondaire	50,8%	44,8%
• Programme non formel	0,1%	0,6%
• Universitaire	2,0%	3,2%
Proportion de ménages habitant à 2 km d'une EPP	89,9%	83,9%

Sources : Enquête 1-2-3, EDS 2007, MICS 2 2001, nos propres calculs.

Cette faible scolarisation induit un fort taux d'analphabétisme. Ainsi, il ressort des enquêtes que six individus sur dix âgés de 15 ans et plus sont

analphabètes. Ce qui constitue un grand obstacle au développement de la province.

Selon la déclaration des ménages, **le problème financier ou plus exactement l'incapacité des parents à payer la scolarité des enfants, est le premier motif de l'arrêt de la scolarisation** : 38,2% au Kasai Oriental (contre 41,3% en RDC). Ainsi, d'après l'enquête 1-2-3, près de 81% des ménages du Kasai Oriental ayant un enfant à l'école déclarent avoir connu au moins une exclusion de leurs enfants pour non paiement des frais scolaires. **Cette situation se solde par un niveau d'étude moyen relativement faible (6,7 années d'études réussies en moyenne pour les 15 ans et plus).** Cette province compte 12,7% de non instruits (contre 20,1% au niveau national). Un tiers de la population a effectué le niveau primaire et 50% ont atteint le niveau secondaire. Enfin, seulement 2,0% de la population ont atteint le niveau universitaire.

En somme, l'éducation rencontre des difficultés importantes au Kasai Oriental. La proximité géographique est insuffisante pour faire envoyer les enfants à l'école dans un contexte de pauvreté généralisée : la barrière est plutôt financière que géographique. En effet, la scolarité est payante partout en RDC, même dans les écoles à charges de l'Etat qui constituent 83% des écoles primaires. **On observe d'ailleurs une baisse du taux net de scolarisation au primaire entre 2001 et 2005 dans cette province (64,0% à 52,2%).** Une forte intervention de l'Etat dans le domaine de l'éducation semble inéluctable surtout si l'on cherche à réaliser l'objectif « éducation primaire pour tous » d'ici 2015. ■

7. LES ECOLES PAR REGIME DE GESTION

	Kasai Oriental		RDC	
Primaire				
Non conventionnée	719	23,9%	5014	17,0%
Conventionnée	1786	59,4%	20894	71,0%
Privée	503	16,7%	3542	12,0%
Total	3008	100%	29450	100%
Secondaire				
Non conventionnée	341	26,7%	2982	21,0%
Conventionnée	689	54,0%	9033	63,8%
Privée	247	19,3%	2148	15,2%
Total	1277	100%	14163	100%

Sources : Annuaire des statistiques scolaires. Ministère de l'Enseignement Primaire, Secondaire et Professionnel, Projet d'Appui au Secteur de l'Education (PASE)

4 – Le développement socio-économique des femmes

L'élimination de la disparité entre les sexes figure parmi les actions à entreprendre pour la lutte contre la pauvreté. **C'est la raison pour laquelle elle figure parmi les OMD (3^{ème} objectif).**

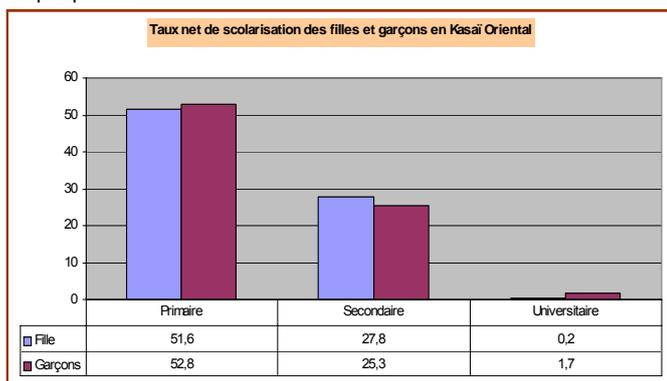
L'éducation et le marché du travail sont deux domaines dans lesquels on rencontre le plus souvent cette disparité, en particulier pour les femmes du Kasai Oriental.

4-1- L'éducation

En effet, le taux de scolarisation des filles semble s'écarter de celui des garçons au fur et à mesure que le niveau d'instruction augmente. De 51,6% au primaire, il descend à 27,8% au secondaire puis à 0,2% pour le niveau supérieur (voir Graphique 6).

Il en est de même pour l'accès à l'éducation puisque si on compte 8 filles pour 10 garçons au primaire, ce ratio descend à 6 sur 10 au niveau secondaire pour finir à seulement une fille pour 10 garçons au niveau universitaire. Si, 65% des garçons ont arrêté leurs études pour des raisons financières, 49% des filles ont évoqué ce problème financier tandis que 36% ont arrêté leurs études à cause d'une grossesse ou du mariage. Cette entrée précoce des jeunes filles dans la vie féconde est confirmée par l'EDS qui estime à 21,2% la proportion de jeunes filles de 15 à 19 ans ayant déjà eu un enfant ou ayant déjà été enceintes.

Graphique 6 :



Sources : Enquête 1-2-3, nos propres calculs.

Cette situation se traduit par un **niveau moyen d'éducation des femmes (5,4 années d'études réussies pour les 15 ans et plus) légèrement inférieur à celui des hommes (7,7 années)**. En conséquence, des approches ciblées sont nécessaires pour que les filles de

la province du Kasai Oriental puissent poursuivre leur scolarité. Ceci paraît d'autant plus nécessaire que les enquêtes montrent l'influence positive de l'éducation des mères sur la santé des enfants.

4-2- L'emploi des femmes

Cette inégalité dans le domaine de l'éducation se répercute sur le marché du travail. Les femmes représentent 48,5% de la population du Kasai Oriental. Leur taux d'activité (55,8%) est plus faible que celui des hommes (61,5%). De même, **leurs conditions d'activité sont plus précaires** : un revenu mensuel moyen moins élevé (17\$ pour les femmes contre 29\$ pour les hommes), un faible taux de salarisation (3,1% pour les femmes et 13,0% pour les hommes).

Par ailleurs, **la moitié des emplois du secteur informel est occupée par les femmes.** Elles sont concentrées dans les emplois les plus vulnérables, notamment parmi les travailleurs à leur compte (54,4%) et les aides familiaux (42,7%). Face à cette précarité des emplois des femmes, des appuis spécifiques doivent leur être accordés comme l'accès facile au crédit afin de leur permettre d'améliorer leurs activités et du coup leur revenu.

8. QUELQUES DONNEES COMPARATIVES SUR LA SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DES FEMMES ET DES HOMMES AU KASAI ORIENTAL

	Femmes	Hommes
Taux net de scolarisation au primaire		
• 2005 (Enquête 1-2-3)	51,6%	52,8%
• 2001 (MICS 2)	61,6%	66,5%
Taux d'activité	55,8%	61,5%
Taux de chômage	2,3%	3,6%
Revenu mensuel moyen par actif	17\$	30\$
Taux de salarisation	3,1%	13,0%

Sources : Enquête 1-2-3, MICS 2 2001, nos propres calculs.

4-3- Les femmes et la participation citoyenne

Enfin, la participation des femmes à la vie politique est marginale avec 1 seule femme parmi les 12 membres du gouvernement provincial. Il en est de même pour l'assemblée provinciale qui compte 4 femmes députés sur 66 membres en tout, soit un taux de participation féminine de 6,1%. ■

5 – La malnutrition et la mortalité infantile

Cette section aborde la question de la mortalité infantile répondant principalement à l'OMD n°4. Liée très souvent à la pauvreté, la malnutrition affecte beaucoup d'enfants dans les pays en développement. La RDC, et en particulier la province du Kasai Oriental n'y échappe pas.

9. INDICATEURS DE BASE SUR LA SANTE		
	Kasai Oriental	RDC
Pourcentage d'enfants ayant un poids à la naissance < 2,5 kg	6,9%	7,7%
Retard de croissance		
- Chronique (Taille/Age<-2ET)	49,2%	45,5%
- Sévère (Taille/Age<-3ET)	24,0%	24,2%
Emaciation		
- Chronique (Poids/Taille<-2ET)	14,6%	10,0%
- Sévère (Poids/Taille<-3ET)	7,5%	4,3%
Insuffisance pondérale		
- Chronique (Poids/Age<-2ET)	30,8%	25,1%
- Sévère (Poids/Age<-3ET)	12,9%	8,4%

Sources : EDS 2007

D'une manière générale, la mesure de la malnutrition infantile concerne les enfants de moins de 5 ans. Mais la malnutrition peut survenir très tôt et parfois touche les enfants avant leur naissance. Selon les résultats de l'EDS 2007, la malnutrition est importante dans la province du Kasai Oriental comme dans les autres provinces de la RDC d'ailleurs.

En effet, environ 6,9% des enfants du Kasai Oriental ont un poids insuffisant à la naissance (inférieur à 2,5kg) et de ce fait sont susceptibles de mourir durant le premier mois de vie. D'ailleurs, le taux de mortalité néonatale (décès avant un mois) s'élève à 33‰ au Kasai Oriental (contre 27‰ en RDC). L'amélioration des soins néonataux et maternels serait indispensable pour sauver ces enfants.

Quoique nettement plus faibles comparés à d'autres provinces de la RDC, les taux de mortalité infantile (82‰) et infanto-juvénile (145‰) sont également élevés au Kasai Oriental. Ils sont néanmoins inférieurs aux taux de mortalité (infantile et infanto-juvénile) au niveau de la RDC. Bien qu'ayant reculé entre 2001 et 2005 (allant de 125‰ à 82‰ pour le taux de mortalité

infantile et de 210‰ à 145‰ pour le taux de mortalité infanto-juvénile) ces taux restent toutefois encore élevés.

Ceci s'explique en partie par un état nutritionnel assez critique des enfants. En effet, 24,0% des enfants du Kasai Oriental de moins de 5 ans souffrent de retard de croissance sévère (c'est-à-dire que leur taille est inférieure à la norme d'un enfant de leur âge), tandis que le niveau de l'émaciation sévère (faiblesse du poids par rapport à la taille) atteint 7,5% et l'insuffisance pondérale sévère (faiblesse du poids pour l'âge) 12,9%.

10. LA MORTALITE INFANTILE A KASAI ORIENTAL		
	Kasai Oriental	RDC
Taux de mortalité néonatale	33‰	27‰
Taux de mortalité infantile		
-2007 (EDS)	82‰	92‰
-2001 (MICS 2)	125‰	126‰
Taux de mortalité infanto-juvénile		
-2007 (EDS)	145‰	148‰
-2001 (MICS 2)	210‰	213‰

Sources : EDS 2007, MICS 2 2001.



6 – La santé maternelle

Cette section contient une brève analyse de l'accès au service de santé et traite de la question de la santé maternelle, répondant au 5^{ème} OMD.

6-1- Les infrastructures de santé

Selon l'enquête 1-2-3, les infrastructures sanitaires sont jugées accessibles physiquement aux ménages du Kasaï Oriental. Le centre de santé est l'infrastructure de santé la plus utilisée autant au Kasaï Oriental (54,4%) que sur l'ensemble de la RDC (63,2%). En revanche, les hôpitaux sont moins fréquentés (25,3%) du fait de leur éloignement.

Malgré cette accessibilité physique, les services de santé sont largement insuffisants au Kasaï Oriental. Cette province comprend 40 hôpitaux, et une moyenne de 10,9 lits pour 100.000 habitants. On y compte 1 médecin pour 38.667 habitants alors que la norme OMS est de 1 médecin pour 10.000 habitants. Le ratio (médecin par habitants) est trop faible dans cette province pour assurer la qualité de service de santé.

6-2- La santé maternelle

Par ailleurs, malgré la proximité géographique des services de santé, **86,4% des femmes du Kasaï Oriental déclarent avoir rencontré des problèmes pour accéder aux soins**, et en particulier des **problèmes financiers** (75,8%). Par ailleurs, un tiers des femmes de cette province déclarent s'être vu refuser la permission d'aller se soigner par leur mari ou leur conjoint. Cette question mérite d'être approfondie pour éliminer les différentes formes de disparités liées au genre.

En somme, il semble que la pauvreté est le premier obstacle à l'accès des femmes aux services de santé, suivie par l'éloignement géographique et la question liée au genre. On remarquera qu'en plus des médicaments qu'il faudra acheter auprès des pharmacies, le service public de santé est payant en RDC même dans



les centres de santé de base.

Ainsi, seulement 38,2% des femmes ont bénéficié des soins prénatals chez un médecin ou une sage-femme au cours de sa dernière grossesse, tandis qu'environ deux tiers des accouchements ont lieu dans les établissements sanitaires.

Par ailleurs, 4,4% des accouchements ont été assistés par un médecin et 37,8% par une sage-femme. Par contre les infirmiers ont assisté à 23,5% des accouchements. En tout, 65,7% des accouchements ont été assistés par un personnel de santé (contre 64,4% en RDC).

11. INDICATEURS DE BASE SUR LA SANTE		
	Kasaï Oriental	RDC
Proportion de ménages habitant à 2km d'un poste de santé	95,6%	74,4%
Proportion de ménages habitant à 10km d'un hôpital	85,2%	65,4%
Nb de lits pour 100.000 habitants	10,9	9,9
Ratio médecins / populations	1/38.667	1/17.746
% de femmes (15-49 ans) ayant rencontré des problèmes pour accéder aux soins	86,4%	85,1%
<ul style="list-style-type: none"> • Problème financier • Problème de transport • Permission d'y aller 	<ul style="list-style-type: none"> 75,8% 44,6% 32,6% 	<ul style="list-style-type: none"> 75,6% 44,0% 22,1%
Utilisation d'une méthode contraceptive (15-49 ans)	11,3%	20,6%
Soins prénatals (15-49 ans) chez médecin ou sage femme	38,2%	35,8%
Accouchement en établissement sanitaire	69,8%	70,1%
Accouchement assisté par		
- médecin	4,4%	5,2%
- sage femme	37,8%	31,6%
- infirmier	23,5%	27,6%
- total personnel de santé	65,7%	64,4%
Taux de mortalité maternelle	nd	549

Sources : Enquête 1-2-3, EDS 2007, Annuaire sanitaire, nos propres calculs. nd : non disponible.

L'inégalité selon le genre rend déjà les femmes vulnérables (faiblesse du capital humain et financier). **Un accès limité au service de santé ne fait qu'accroître cette vulnérabilité. Il est important que l'Etat consente un effort beaucoup plus grand afin d'améliorer l'accès de tous, et particulièrement des pauvres et des femmes aux services de santé.** ■

7 – Le sida et le paludisme

La lutte contre le sida, le paludisme et les maladies graves (objectif n°6 des OMD) est cruciale car ces maladies peuvent handicaper le développement humain en fragilisant la santé, surtout pour une population déjà affaiblie par la pauvreté.

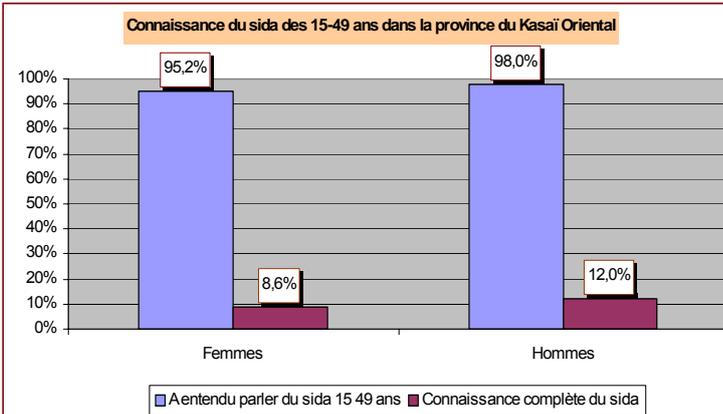
7-1- Le sida

Selon les chiffres de l'ONUSIDA, la prévalence du Sida calculée à partir du système national de séro-surveillance dans les sites sentinelles auprès de femmes âgées de 15 à 49 ans est estimée à près de 4% en RDC. En revanche, le taux de prévalence du sida est estimé à 5,6% dans la province du Kasai Oriental. Avec ce niveau, cette province figure parmi les zones les plus affectées de la RDC. Cette proportion de 5,6% représente en effectif absolu près de 110.000 cas de séropositifs de 15 à 49 ans, ce qui n'est pas du tout négligeable.

Ainsi, il est essentiel d'intervenir dès maintenant pour éviter une explosion de l'épidémie. Il faut que les mesures prises soient renforcées, notamment l'information du grand public sur le sida, la prévention de la transmission du VIH par voies sexuelle et sanguine, la surveillance épidémiologique et le contrôle sérologique systématique des dons de sang.

En effet, si la quasi-totalité des individus de 15 à 49 ans ont entendu parler du VIH/sida (95% des femmes et 98% des hommes), seulement 8,6% des femmes et 12,2% des hommes peuvent être considérés comme ayant une connaissance « complète » du sida (voir Graphique 7). En plus, seulement 18,9% des jeunes filles et 59,2% des jeunes hommes connaissent un endroit où se procurer un condom. Ces proportions sont trop faibles pour prévenir la transmission du sida par les rapports sexuels. Enfin, la thérapie antirétrovirale permet aux malades de vivre plus longtemps, mais son coût (100\$ par mois) reste un

Graphique 7 :



Sources : INS, EDS 2007.

obstacle important aux malades de la province dont le revenu moyen d'activité s'élève à 27\$ par mois.

12. PREVALENCE DU SIDA ET DU PALUDISME		
	Kasai Oriental	RDC
Prévalence du SIDA		
• 15 – 49 ans	5,6%	4,0%
Connaissance complète du sida		
• Femmes 15-24 ans	9,4%	15,1%
• Femmes 15 à 49 ans	8,6%	15,3%
• Hommes 15-24 ans	6,7%	20,7%
• Hommes 15 à 49 ans	12,2%	22,2%
Connaissance d'un endroit où se procurer un condom		
• Femmes 15 – 24 ans	18,9%	37,2%
• Hommes 15 – 24 ans	59,2%	60,5%
Proportion de ménages disposant de moustiquaire (imprégnée ou non)	14,2%	28,0%
Utilisation de moustiquaire pour dormir		
- enfant moins de cinq ans	6,9%	19,0%
- femmes 15 – 49 ans	7,4%	18,9%
- femmes 15 – 49 ans enceintes	13,3%	20,0%

Sources : EDS 2007. ONUSIDA.

7-2- Le paludisme

En RDC, le paludisme demeure l'endémie majeure et la première cause de morbidité; il compte également parmi les trois premières causes de mortalité des femmes enceintes et des enfants de moins de cinq ans. L'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide est l'un des principaux moyens de prévention de cette maladie. Or, peu de ménages disposent de moustiquaires. En effet :

- seulement 10% des ménages disposent de moustiquaire traitée initialement et
- seulement 5,9% des ménages disposent de moustiquaires imprégnées industriellement.
- Au total, la proportion totale de ménages possédant n'importe quel type de moustiquaires n'atteint que 14,2%.

En outre, les ménages qui possèdent des moustiquaires ne les utilisent pas toujours pour dormir. En effet, selon l'EDS, seulement 6,9% des enfants de moins de 5 ans et 7,4% des femmes (15 – 49 ans) utilisent une moustiquaire pour dormir.

Ces résultats plaident pour le renforcement de la lutte contre le paludisme en RDC et en particulier au Kasai Oriental. ■

8 – L’habitat, l’eau et l’assainissement

Cette section traite de la question de l’assainissement et de l’accès à l’eau potable, correspondant au 7ème OMD qui concerne la préservation de l’environnement.

Au Kasai Oriental, comme dans le reste du pays, les congolais habitent en général dans des concessions. Les maisons d’habitation sont le plus souvent en brique adobe (67,5%) avec des sols en terre battue ou en paille (88,4%). En revanche, sur l’ensemble de la RDC, les maisons sont bâties en pisé (30,1%) avec du sol fait de terre battue ou en paille (80,8%).

Le Kasai Oriental figure parmi les rares provinces de la RDC où la quasi-totalité des ménages n’a pas accès à l’électricité. Le taux de raccordement à l’électricité y est de 0,8% contre 10,3% au niveau national. La majorité des ménages de cette province ne disposent pas non plus de robinet dans leurs parcelles. **L’accès à ces deux biens publics reste donc très difficile pour les ménages du Kasai Oriental.**

13 – CARACTERISTIQUES DE L’HABITAT AU KASAI ORIENTAL		
	Kasai Oriental	RDC
Type d’habitation : maison dans concession	87,4%	83,2%
Type de murs		
• Pisé	20,9%	38,7%
• Brique adobe	67,5%	30,1%
• Bloc de ciment	6,2%	10,3%
• Brique cuite	3,9%	8,5%
Type de sols		
• Terre battue ou paille	88,4%	80,8%
• Planche ou ciment	10,7%	16,7%

Sources : Enquête 1-2-3

L’assainissement demeure également un problème majeur au Kasai Oriental. L’enfouissement (32,1%) est le principal mode d’évacuation des ordures par les ménages. Il est inquiétant de savoir que 28,1% ont choisi le dépotoir sauvage et que **14,0% des ménages jettent leurs ordures sur la voie publique et donc polluent l’environnement.** Toutefois, quelques ménages pratiquent l’incinération (10,4%) ou la transformation des ordures en compost ou fumier (12,9%). En tout cas, **le service de voirie n’est pas utilisé par les ménages.**

Enfin, la majorité des ménages déclare disposer de toilettes mais ce sont surtout des trous dans la parcelle

(81,8%). Il faut noter également que 12,8% des ménages, soit près de 100.000 ménages n’ont pas de toilettes. Ces problèmes sont d’autant plus inquiétants quand on sait combien les conditions d’hygiène affectent l’environnement, mais également la santé et risquent de constituer un frein à la réalisation des objectifs du millénaire dans le secteur.

En résumé, **la province du Kasai Oriental souffre de retards importants dans le secteur de l’énergie, de l’eau et de l’assainissement.** Cette situation résulte essentiellement de l’insuffisance des infrastructures, elle-même due à des investissements limités dans le secteur surtout au regard de l’évolution de la population qui a augmenté d’environ 60% en 15 ans. Cette province devra en conséquence déployer d’importants efforts dans ces domaines en commençant notamment par l’élaboration d’un schéma directeur pour les villes et les cités qui intègrent les questions d’infrastructures, d’habitation, d’eau et d’assainissement et de protection de l’environnement. ■

14 – CONDITIONS DE VIE AU KASAI ORIENTAL		
	Kasai Oriental	RDC
Source d’eau de boisson		
- robinet dans la parcelle	8,6%	10,9%
- robinet chez d’autres ménages	15,3%	6,7%
- source non aménagée	27,9%	31,2%
- cours d’eau	19,1%	19,0%
- source aménagée	18,7%	18,2%
- puits protégé	6,9%	4,6%
- puits non protégé	1,5%	3,8%
- borne fontaine ou forage	1,4%	5,0%
Source d’éclairage		
- raccordement à l’électricité	0,8%	10,3%
- pétrole	48,9%	44,5%
- feu de bois	10,5%	15,5%
- bougies	9,1%	3,4%
Evacuation des ordures		
• Services publics	0,0%	2,3%
• Voies publiques	14,0%	3,4%
• Incinérations	10,4%	7,2%
• Compost ou fumiers	12,1%	11,1%
• Enfouissement	32,1%	19,7%
• Dépotoir sauvage	28,1%	52,9%
Types de toilettes		
• Chasse d’eau	0,6%	7,6%
• Latrine	4,8%	15,2%
• Trou ou autres	81,8%	65,2%
• Pas de toilettes	12,8%	12,1%

Sources : Enquête 1-2-3

9 – Le développement communautaire et l'appui des Partenaires Techniques et Financiers (PTF)

9-1- La dynamique communautaire

La dynamique communautaire figure parmi les cinq piliers de la stratégie de croissance et de réduction de la pauvreté en RDC. Elle est entendue comme l'organisation d'une population en associations en vue de répondre aux problèmes vitaux de la vie quotidienne.

Les ONG constituent le pilier de cette dynamique communautaire. Le nombre exact des associations œuvrant au Kasai Oriental n'est pas connu. En 2004, sur 565 ONG ou associations affiliées au Conseil National des ONG de développement (CNONGD) qui travaillent en RDC, 58 (soit 10,3%) sont basées au Kasai Oriental.

15 – ONG AFFILIEES AU CNONGD AU KASAI ORIENTAL	
Districts/Villes	Nb ONG ou associations
Kabinda	21
Mbuji-Mayi	24
Sankuru	6
Tsilenge	7
Total Kasai Oriental	58
Total RDC	565

Sources : Répertoire du réseau CNONGD CRONGD ONGD
Analyse de la situation 2004.

Ces institutions peuvent œuvrer dans un ou plusieurs domaines à la fois. Selon le répertoire du CNONGD, on les retrouve surtout dans le domaine de l'éducation civique, de la sécurité alimentaire, du genre, de femmes et développement et enfin dans celui de l'appui au microcrédit.

9-2- Les projets et aides extérieurs

Selon le *Bulletin statistique sur les aides extérieures mobilisées en RDC*, 46,1% des aides de la RDC sur la période 2000 – 2005 ont été affectées directement aux provinces, soit 3555,9 millions de dollars américains sur les 7705,3 millions obtenus au niveau national. Les fonds restants étant attribués essentiellement à des programmes au niveau national.

16 – TOTAL DES AIDES EXTERIEURES EN RDC (millions \$US) PERIODE 2000 - 2005

Destination ou gestion des aides	Montant	Part
Affectées aux 11 provinces	3555,9	46,1%
Multiprovinces	789,8	10,3%
Nationales ou autres	3353,6	43,6%
Aides totales de la RDC	7705,3	100,0%

Sources : Bulletin statistique sur les aides extérieures mobilisées en RDC.

La même source indique que la répartition de cette aide dédiée directement aux provinces est très inégale puisque la majorité est affectée à Kinshasa. La part du Kasai Oriental est réduite à seulement 0,4% des aides des provinces ou 0,2% de la totalité des aides de la RDC.

17 – REPARTITION DES AIDES EXTERIEURES AFFECTEES A CHAQUE PROVINCE (millions \$US) PERIODE 2000 - 2005

Provinces	Montant	Part (%) province	Aides province / aides totales RDC
Kinshasa	3261,7	91,7%	42,3%
Bas-Congo	32,9	0,9%	0,43
Bandundu	39,2	1,1%	0,51
Equateur	23,4	0,7%	0,30
Province orientale	70,5	2,0%	0,91
Nord Kivu	58,1	1,6%	0,75
Maniema	6,0	0,2%	0,08
Sud Kivu	25,0	0,7%	0,32
Katanga	18,1	0,5%	0,23
Kasai Oriental	15,3	0,4%	0,20
Kasai occidental	5,7	0,2%	0,07
Total Provinces	3 555,9	100,0%	46,1%

Sources : *Bulletin statistique sur les aides extérieures mobilisées en RDC*.

Rapporté au nombre d'habitants, la part de la province du Kasai Oriental a évolué entre 2000 et 2005 mais en restant infime, passant de 0,7 à 2 \$ par habitant alors que le niveau de l'aide a progressé de manière significative au niveau national, en passant de 8,5\$ à 52,1\$ pour la même période.

Ce ratio moyen de l'aide par tête est de 0,7\$ par tête sur la période 2000-2005. La province du Kasai Oriental n'est pas la seule à recevoir des aides directes aussi faibles puisque l'Equateur, le Kasai Occidental, le Katanga et le Maniema sont dans le même cas avec un ratio respectivement de 0,7\$, 0,2\$, 0,4\$ et 0,7\$ par tête sur la

période 2000-2005. D'autres critères jouent probablement dans l'attribution des aides puisqu'elles ne sont corrélées ni au nombre d'habitants ni à l'incidence de la pauvreté.

18 – RATIO AIDES EXTERIEURS PAR HABITANT PERIODE 2000 – 2005		
	Kasaï Oriental	RDC
2000	0,7\$	8,5
2001	0,0\$	7,3
2002	0,2\$	33,3
2003	0,2\$	19,6
2004	0,4\$	25,3
2005	2,0\$	52,1\$
Moyenne sur la période	0,6\$	24,3\$

Sources : Bulletin statistique sur les aides extérieures mobilisées en RDC, sur la période 2000 – 2005.

Enfin, la communauté internationale appuie le développement de la province du Kasaï Oriental par le biais de certains projets.

On peut citer entre autres des exemples d'interventions du Système des Nations Unies comme l'UNICEF, le FNUAP et le FAO. L'OMS est également présente dans la province. Du côté bilatéral, la coopération technique Belge (CTB) intervient dans la province à travers des projets de réhabilitation des routes. ■



Références bibliographiques

1. Ministère du plan 2007, *Enquête Démographique et de Santé*
2. Institut National de la Statistique, *Rapport de l'enquête 1-2-3 sur l'emploi, le secteur informel et la consommation des ménages de 2004 – 2005*
3. Unité de Pilotage du processus DSCRCP 2006, *Document de Stratégie de Croissance et de Réduction de la Pauvreté (DSCRCP)*
4. Unité de Pilotage du processus DSCRCP 2008, *Documents de Stratégie de Croissance et de Réduction de la Pauvreté (DSCRCP) des provinces de la RDC*
5. Unité de Pilotage du processus DSCRCP 2005, *Monographie de la province du Kasai Oriental*
6. Ministère de la santé, *Annuaire sanitaire de 2006*
7. Banque mondiale, *Profil de la pauvreté en RDC*
8. PNUD/UNOPS 1998, *Monographie de la provinces du Kasai Oriental*
9. Institut National de la Statistique 2008, *RDCongo-Info*
11. Ministère de l'Enseignement Primaire, Secondaire et Professionnel, *Annuaire statistique de l'Enseignement Primaire, Secondaire et Professionnel 2006-2007*
12. Institut National de la Statistique 1995, *Rapport sur la situation des enfants et des femmes (MICS1)*
13. Institut National de la Statistique 2001, *Rapport sur la situation des enfants et des femmes (MICS2)*
14. Observatoire Congolais de la Pauvreté et de l'Inégalité 2008, *Rapport National des progrès sur les OMD (version provisoire)*
15. CNONGD 2008, *Répertoire du réseau CNONGD-CRONGD-ONGD*
16. Service National des Statistiques Agricoles, *Statistiques de production agricole, horticole et animale en RDC (1991-2007)*

Sigles et abréviations

ASBL : Association Sans But Lucratif
CNONGD : Conseil National des Organisations Non Gouvernementales pour le Développement.
CRONGD : Conseil Régional des Organisations Non Gouvernementales pour le Développement.
CTB : Coopération Technique Belge
DSCRCP : Document de Stratégie de Croissance et de Réduction de la pauvreté
EPP : Ecole Primaire Publique
FAO : Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
INS : Institut National de la Statistique
MICS 1 : Multiple Indicators Cluster Survey 1
MICS 2 : Multiple Indicators Cluster Survey 2
OMD : Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
ONG : Organisation Non Gouvernementale
ONGD : Organisation Non Gouvernementale de Développement
PNUD : Programme des Nations Unies pour le Développement
PTF : Partenaires Techniques et Financiers
RDC : République Démocratique du Congo
SMIG : Salaire Minimum Interprofessionnel Garanti
UNFPA : Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UPI : Unité de Production Informelle
UPPE-SRP : Unité de Pilotage du Processus d'Elaboration et de mise en œuvre de la Stratégie de Réduction de la Pauvreté
VIH/Sida : Virus immunodéficience humaine/Syndrome d'immunodéficience acquis



Définition du contenu / supervision technique

Gilbert AHO

Rédaction, estimations statistiques, conception de la mise en page

Julia Rachel RAVELOSOA,

Revue documentaire, appui à la rédaction et aux estimations statistiques

Alexis LUKAKU Nzinga

Lecture finale

Simon MAKAYA Ma Mbuku, Barthélemy KALAMBAY

Photos

Unité communication du PNUD

Cartes géographiques de la province

MDK Mapping - Keyops

République Démocratique du Congo



PNUD
IMMEUBLE LOSONIA
BOULEVARD DU 30 JUIN, GOMBE, KINHASA
BP 7248 KINHASA
RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO