



DIOCESE DE BUTEMBO- BENI

CARITAS BUTEMBO-BENI

B.P. 179 Butembo
Tel. +243 99 811 07 63, +243 82 495 3718,

République Démocratique du Congo
e-mail : caritasbube@gmail.com

**RAPPORT D'ÉVALUATION RAPIDE DES BESOINS HUMANITAIRES A
MANGINA, KALIBO/MUNUNZE ET NGOYO, EN ZONE DE SANTE DE
MABALAKO, TERRITOIRE DE BENI, AU NORD-KIVU**

**PROVINCE DU NORD-KIVU, TERRITOIRE DE BENI, SECTEUR BENI-MBAU, GROUPEMENT
BASWAGHA-MADIWE
NGOYO-KALIBO/MUNUNZE ET MANGINA, EN ZONE DE SANTE DE MABALAKO**

Date de l'évaluation : du 14 au 22 avril 2019

Date du rapport : 15 mai 2019

Pour plus d'information, Contactez : **PALUKU KAPUTU François**

CHARGE DES PROJETS

+243 9 97747809

Email: palkaput@gmail.com

caritasbube@gmail.com

1 Aperçu de la situation

La commune rurale de Mangina se trouve à 30 km à l'Ouest de la ville de Beni. Elle est accessible par tous les engins roulants en toutes les saisons. La commune rurale de Mangina se trouve en groupement de Batangi-Mbau, en territoire de Beni. Cependant Kalibo/ Mununze et Ngoyo se trouvent dans la notabilité de Ngoyo-Kilimba. Ces villages se situent à 47 km de la ville de Beni, et ont des limites à l'Est par la rivière Mununze et la localité Batangi Bingo, à l'Ouest par la rivière Loulo et la localité MASIYA MASAGHU. Au Nord, la localité de NJIAPANANDA/Bela en province Orientale, et au Sud par la rivière MANGOTE et la localité Irango.

La population de Kalibo/Mununze, Ngoyo et Mangina est agricultrice à plus ou moins 90%. Elle produit du riz, haricot, du manioc, des arachides ainsi que quelques cultures pérennes comme le palmier à huile et le cacaoyer. La production permet à assurer moyennement la survie de la population. Notons que le reste de la population est constitué des enseignants, des infirmiers, des agents de l'Etat, des exploitants du bois, des mineurs (qui s'occupent de l'exploitation artisanale des minerais).

D'une population de 9779 habitants, NGOYO c'est un village de la notabilité NGOYO-KILIMBA; groupement BASWGHA-MADIWE ; en secteur de BENI-MBAU, en zone de santé de MABALAKO. Il comprend 7 cellules notamment : LAMAMBA (820 habitants) ; VUSAMBA (2154 habitants) ; Cellule QUATRE COTES (1818 habitants) ; NGOYO CATHOLIQUE (1110 habitants) ; MANGELELA (1281 habitants) ; MABISULA (1152 habitants) ; cellule KABWEKE (1444 habitants).

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	<input type="checkbox"/> Conflit <input type="checkbox"/> Mouvements de population <input type="checkbox"/> Epidémie <input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle <input type="checkbox"/> Crises électorales <input type="checkbox"/> Autre
Code EH-tools	2629 pour Mangina et 2621 pour Kalibo/Mununze	
Si conflit :		
<i>Description du conflit</i>	<p>Depuis octobre 2014 la population du territoire et ville de Beni se trouve dans une situation socio-humanitaire déplorable suite non seulement aux massacres perpétrés par les présumés rebelles de l'ADF et à l'activisme des milices MAIMAI mais aussi aux conséquences néfastes des expéditions punitives contre eux menées par les militaires des Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC). Il y a bientôt un semestre que certaines contrées du territoire de Beni dont Mangina, Mununze et Ngoyo ont subi les conséquences néfastes de ces conflits armés en recevant 1153 ménages déplacés soit autour de 5765 personnes victimes de l'activisme des présumés ADF et des mayimayi ainsi que de leur traque par les FARDC. Les déplacés trouvés dans les familles d'accueil proviennent de Mamove, Apetina/Chanéchane, Nduka, Matale, Mambale, Mamingi, Irango et Mbilinga.</p> <p>En effet, la nuit du 11 au 12 février 2019 a été cauchemardesque pour la population de la localité de Mamove qui, du reste, avait vécu sa première incursion attribuée aux présumés rebelles de l'ADF au cours de laquelle tous les médicaments et plusieurs autres biens (d'une valeur de 10 597,30 \$) du Centre de Santé de Référence (CSR) de Mamove avaient été pillés. Lors de leur traque par les FARDC, l'armée loyaliste avait récupéré un lot de médicaments d'une valeur de 734,6 \$ soit une perte des médicaments d'une valeur de 9862,5\$. « L'exploit » des FARDC avait rassuré la population et redonné espoir au personnel soignant qui était disposé à reprendre les activités le plus tôt possible. Fort malheureusement, au courant du même mois les présumés rebelles de l'ADF avaient fait une deuxième incursion dans la localité de Mamove le 24 février 2019. Le bilan était lourd : incendie d'une partie du bâtiment du Centre de santé à la base d'une perte d'équipement et des médicaments d'une valeur de 61 279,50\$, dix (10) civils tués, des maisons de la population incendiées, pillage systématique des boutiques, des kiosques, et des animaux de la basse cour, 5 personnes kidnappées et déplacement massif des populations (mains bredouilles) vers les contrées plus ou moins sécurisées parmi lesquelles Mangina, Mununze et Ngoyo, en zone de santé de Mabalako.</p> <p>Par ailleurs, en date du 1^{er} décembre 2018 le village Nduka situé au</p>	

Sud-Ouest de la ville de Beni, dans la localité de IRANGO en groupement Baswagha Madiwe, il y avait affrontement entre les FARDC et les Maimai du général autoproclamé Kilalo dans le camp des FARDC qui sécurise la localité de Irango. La population a été contraint à l'exile vers les lieux mieux sécurisés parmi lesquels Mangina, Kalibo/Mununze et Ngoyo.

En outre, la population de certains villages de la zone de santé de Mabalako s'est déplacée de leurs villages suite aux exactions des miliciens mayimayi. Le 10 décembre 2018 à Mambale situé à 47 km au Sud Ouest de la ville de Beni, vers 12 heures deux hommes résidents âgés de 20 et 35 ans ont été tués par les éléments Maimai munis d'armes à feu pour motif d'être partis au champ le lundi, le jour où ces malfrats interdisaient à toute personne de travailler. Ils furent assassinés pour n'avoir pas su honorer une amende de 5 chèvres. Le 12 décembre 2019 à Mambale, vers 19 heures l'Ecole primaire Mambale avait été détruite par les éléments Maimai lors de leur incursion dans la zone. Ils s'étaient introduits dans cette école après avoir cassé les portes et avaient utilisé les pupitres comme bois de chauffage. Le 23 janvier 2019 il y a eu installation des miliciens MAIMAI sous le commandement du « général » Kilalo dans les villages Matala, Mambale, Mamingi et Irango. Leur patrouille accompagnée de pillage démarrait à 18 heures et plusieurs civils en sont tombés victimes. Suite aux multiples exactions des miliciens mayimayi dans ces localités les populations ont été obligés de se déplacés vers Mangina, Kalibo/Mununze, Ngoyo,...

Par ailleurs, en localité de Mbilinga, situé à 45 km au Sud-Ouest de la ville de Beni, en groupement Baswagha Madiwe le 31 janvier 2019 vers 5 heures à 11 heures il y a eu affrontement entre les MAIMAI du général auto-proclamé Mathina et les militaires des FARDC causant la mort d'un homme âgé de 32 ans et d'une femme de 25 ans déplacé blessé par balles et déplacement de la population vers d'autres localités (parmi lesquelles Mangina, Kalibo/Mununze et Ngoyo).

Dans le village de Apetina, à 45 km au Nord-Ouest de la ville de Beni, en date du 14 décembre 2018 il y avait eu attaque entre les militaires FARDC contre les rebelles ADF. Outre le déplacement de la population, trois enfants dont une fille de 10 ans furent enlevés, des chèvres et des poules emportées, un dispensaire et quatre boutiques pillés systématiquement et la population contraint au déplacement.

Consécutivement à ces différents conflits armés ont été à base de l'exile de population vers d'autres contrées mieux sécurisés, à Mangina, Il avait été enregistré 461 ménages déplacés, à Ngoyo 366 ménages déplacés et à Kalibo/Mununze 326 ménages déplacés, en zone de santé de Mabalako.

Les déplacés ne sont pas encore certains du rétablissement de la sécurité dans leurs villages respectifs de provenance. Bien qu'ils soient dépouillés de tous leurs biens, ils préfèrent encore rester dans les familles hôtes qui, pourtant, sont de plus à plus dans l'incapacité notoire de continuer à bien répondre tant soit peu aux besoins de leurs ménages et de ceux des déplacés sous leurs toits.

aire

Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones	Déplacés à cause de cette crise	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
KALIBO/MUNUNZE	7840 habitants	366 ménages soit 2196 personnes	-	-	28 %
NGOYO	9779 habitants	326 ménages soit 1956 personnes	-	-	20%
MANGINA	69342 habitants	421 ménages soit 2105 personnes	-	-	3,03 %

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années

Date	Effectifs	Provenance	Cause
Depuis début janvier 2019 jusqu'au mois de avril 2019 en localité de KALIBO/MUNUNZE	366 ménages déplacés soit 2196 personnes	Apetina/Chanechane, Mamove, Irango, Mambale, Matale, Mamingi, Senga, Mbilinga.	-Massacre par les présumés rebelles ADF et leur traque par les FARDC
De janvier au mois de mars 2019 au village de Ngoyo	326 ménages déplacés		-Exactions des milices mayimayi et leur traque par les FARDC en zone de santé de MABALAKO
De janvier au mois de mars 2019 en commune rurale de Mangina	461 ménages déplacés soit 2305 personnes.	Apetina/Chanechane, Mamove, Irango, Mambale, Matale, Mamingi, Senga, Mbilinga.	Conflit armé entre les Mayimayi et les FARDC en zone de santé de Mabalako d'une part et les massacres des présumés ADF NALU et leur traque d'autre part en zone de santé de Oicha.

Source : Les données ci-haut ont été récoltées auprès des personnes ressources ci-après :

N°	Noms	Fonction	Contact téléphonique
1	MUHINDO RANGI	Président de la société civile de Mangina	+243998464141
2	MUHASA	Secrétaire de la commission des déplacés de la commune rurale de Mangina	+243995322507
3	KASEREKA KANDONDO	Délégué du gouverneur de la commune rurale de MANGINA	+243994242522
4	KAKULE MATHE	Membre du comité des déplacés de MANGINA	+243820632460
5	PALUKU MUSUMBA	Secrétaire administratif de la notabilité Ngoyo-Kilimba	+243827854341
6	KATEMBO KAHONG YA	Secrétaire particulier du Chef du village de Ngoyo	+243816427376

Dégradations subies dans la zone de départ/retour

Dans la zone de départ les biens non alimentaires ont été abandonnées parce que la plupart des déplacés étaient surpris par le conflit armé. Ils ont également abandonné leurs activités respectives dont leur survie dépend, notamment l'agriculture, le petit élevage et, pour une minorité, le commerce. Il faut aussi noter dans leur milieu d'origine, notamment l'aire de santé de Mamove, le structure sanitaire avait été cible des malfrats.

En effet, au courant du seul mois de février 2019 le CSR de Mamove a subi deux attaques attribuées aux présumés rebelles de l'ADF qui ont pillé cette Formation sanitaire dont une partie fut incendiée par les malfrats. En plus les boutiques, les kiosques et les habitations de la population avaient été pillés systématiquement et/ou incendiés. Les attaques perpétrés à Mamove, Mavivi, à Oicha, Pitenasana... se sont également soldés par le kidnapping des paisibles citoyens dont quelques uns ont été libérés et ont pu bénéficier de la prise en charge médicale au sein de Hôpital Général de Référence de OICHA mais aussi de la prise en charge psychosociale par les Assistantes psychosociales du HGR OICHA dans le cadre de l'implémentation du projet 3C par la Caritas Congo Asbl grâce à l'appui financier du Fonds des Nations Unies pour la Population.

Il convient de noter que le conflit armé récurrent en territoire de Beni à la base d'une situation humanitaire déplorable est exacerbée par l'épidémie à Virus Ebola qui sévit depuis Aout 2018 dans la zone de santé de Mabalako épiceutre de l'épidémie.

Suite à la dégradation socio sécuritaire et économique dans les milieux d'origine et, considérant la quiétude dans laquelle les déplacés se sentent dans le milieu d'accueil, les membres des ménages déplacés n'envisagent pas encore le retour. C'est ainsi qu'ils constituent de plus à plus un « fardeau » pour les familles d'accueil qui, du reste, accueillent régulièrement des déplacés de plusieurs vagues

	trop rapprochés depuis 2014 avec l'avènement énigmatique - en ville et territoire de Beni - des massacres attribués aux présumés rebelles ADF.			
<i>Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil</i>	En km : en moyenne 45 km En temps parcouru : 6 heures en moyenne.			
<i>Lieu d'hébergement</i>	<input type="checkbox"/> Communautés d'accueil <input type="checkbox"/> Sites spontanés <input type="checkbox"/> Centres collectifs		<input type="checkbox"/> Camps formels <input type="checkbox"/> Autres, préciser _____	
<i>Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)</i>	<p>Actuellement les membres des ménages déplacés n'envisagent pas encore le retour dans leurs localités d'origine pour des raisons suivantes évoquées par eux lors de différents entretiens:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ L'accalmie dont ils bénéficient dans leur milieu d'accueil, ➤ La cohabitation pacifique avec les membres des communautés hôtes, ➤ La situation sécuritaire encore déplorable et incertaine dans leurs milieux d'origine respectifs. 			
Si épidémie				
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Zone 1				
Zone 2				
Zone 3				
Total				
<i>Perspectives d'évolution de l'épidémie</i>	Kalibo/Ngoyo, Mununze et Mangina se trouvent dans la zone de santé de Mabalako, en territoire de Beni d'où est partie l'épidémie à Virus Ebola déclarée officiellement par le ministère de santé de la R.D.Congo le 2 Aout 2018. Outre cette épidémie il n'y a aucune autre épidémie dans la zone.			

2 Méthodologie de l'évaluation

<i>Type de l'échantillonnage</i>	Pour avoir une idée précise et proche de la réalité concernant la situation humanitaire de NGOYO, KALIBO/MUNUNZE et MANGINA nous avons mené l'enquête ménage auprès de 140 ménages dont 70 en commune rurale de Mangina et 70 de NGOYO et KALIBO/MUNUNZE. Il faut noter qu'à Mangina il a été question de mener l'enquête auprès de trente cinq (35) familles d'accueil et trente-cinq (35) ménages déplacés. A NGOYO et MUNUNZE nous avons également récolté des
----------------------------------	---

	<p>données auprès de trente cinq (35) ménages déplacés et trente cinq (35) familles d'accueil choisis au hasard. D'autres informations complémentaires ont été récoltées auprès des informateurs clés et dans certains documents.</p> <p>Nous avons également été en contact avec le Médecin traitant du Centre de santé de Référence de Mamove, des assistants psychosociaux du CSR de Mamove et de l'hôpital général de Référence de OICHA et la société civile de la commune rurale de OICHA.</p>																	
Techniques de collecte des données utilisées	<p>Nous avons utilisé de : l'Entretien avec les informateurs clés, des enquêtes-ménages, la revue documentaires, visite des structures sanitaires, des établissements scolaires et des sources d'eau potable, entretien avec les membres de la communauté en focus groups dans le respect du genre (hommes et femmes) ; les jeunes, les déplacés ; les familles d'accueil. Pour avoir une idée sur la vulnérabilité en articles ménagers essentiels nous avons utilisé l'outil de score card AME-Abris.</p>																	
Composition de l'équipe d'évaluation	<p>La conduite de l'évaluation rapide Multisectorielle a été réalisée par:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #D95319; color: white;">N°</th> <th style="background-color: #D95319; color: white;">Noms</th> <th style="background-color: #D95319; color: white;">Numéros de contact</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PAKULU KAPUTU François</td> <td style="text-align: center;">+243 997747809</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>MUMBERE W'ISENGE KIHANGALA</td> <td style="text-align: center;">+243995694396</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>GASPARD MUKUPI</td> <td style="text-align: center;">+243815359466</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>KAVIRA KAMABU Rachel</td> <td style="text-align: center;">+243998493368</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Noms	Numéros de contact	1	PAKULU KAPUTU François	+243 997747809	2	MUMBERE W'ISENGE KIHANGALA	+243995694396	3	GASPARD MUKUPI	+243815359466	4	KAVIRA KAMABU Rachel	+243998493368
N°	Noms	Numéros de contact																
1	PAKULU KAPUTU François	+243 997747809																
2	MUMBERE W'ISENGE KIHANGALA	+243995694396																
3	GASPARD MUKUPI	+243815359466																
4	KAVIRA KAMABU Rachel	+243998493368																

3 Recommandations pour action immédiate

Suite de l'alerte	<input type="checkbox"/> Evaluation rapide multisectorielle	<input type="checkbox"/> Intervention Directe	<input type="checkbox"/> Pas de suite
Besoins identifiés (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles	
1. SECURTE ALIMENTAIRE			
Les déplacés se trouvent dans une zone qui accueille régulièrement des déplacés	Il faut un accompagnement agricole (octroi des	Ménages déplacés et familles d'accueil vulnérables à	

<p>qui viennent, dans la plupart des cas des localités en proie aux conflits armés du territoire et de la ville de Beni (suite aux massacres attribués aux présumés rebelles ADF et à leur traque par les militaires des Forces armés de la R.D.Congo) ainsi que ceux qui viennent de la province orientale (suite aux actions des groupes armés et leur traque par les éléments des FARDC). Depuis que le début des massacres dans leurs localités ils cultivent difficilement dans la mesure où plusieurs ayant les champs dans la partie Est de la nationale N°2 ne pouvant plus y accéder. La réception régulière des déplacés en commune rurale de Mangina ainsi qu'en localité NGOYO amenuisent de plus à plus la capacité des familles d'accueil de répondre au besoin alimentaire aussi bien de leurs membres de famille que ceux des déplacés. Cela devient très difficile parce que par manque d'accompagnement agricole, des semences améliorées et de perturbation climatique les récoltes ne sont pas suffisante dans la zone. En plus confronté à l'épidémie à Virus Ebola depuis le mois d'Aout 2018 les activités culturelles tournent au ralentie.</p> <p>L'accès à la nourriture et aux services sociaux de base est difficile suite au manque des ressources financières. Cela résulte du manque des ressources financières de l'agriculture sur laquelle la population compte principalement pour répondre à ses besoins prioritaires.</p>	<p>semences, des outils aratoires et accompagnement techniques des bénéficiaires) couplé avec une assistance alimentaire en vue de permettre aux personnes en situation humanitaire préoccupante une bonne conduite des activités agricoles dans les bonnes conditions et leur éviter de consommer la semence.</p> <p>Le transfert cash inconditionnel sera aussi important dans la zone pour permettre aux personnes en situation humanitaire difficile soit de créer soit des AGR, soit de répondre aux besoins de scolarisation ou des soins médicaux, paie de la redevance,...</p>	<p>Kalibo/Mununze et à Ngoyo.</p>
<p>2. ARTICLES MENAGERS ESSENTIELS (AME)</p>		
<p>Par solidarité, les membres des familles d'accueil utilisent (à tour de rôle) les</p>	<p>Assistance en articles ménagers essentiels à travers</p>	<p>Déplacés et familles d'accueil vulnérables.</p>

<p>mêmes articles ménagers essentiels avec les membres des ménages déplacés ; surtout les kits de cuisines, les récipients de puisage et de stockage de l'eau.</p>	<p>une foire pour permettre aux déplacés et aux familles d'accueil de se procurer des biens non alimentaires de leur choix ainsi que les commerçants de la contrée d'améliorer leurs commerces et, par ricochet, améliorer l'économie de la région.</p>	
--	---	--

3. EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

<p>-En commune rurale de Mangina, la population est desservie en eau potable par deux adductions d'eau potable ainsi que les sources d'eau potable. Mais en localité NGONGI-MUNUNZE l'accès à l'eau potable est encore un casse tête. Il y a une faible couverture en eau potable : sur 11 sources d'eau disponibles il n'y a que 2 dernièrement aménagées (en 2018) par CEPROSSAN.</p> <p>-Insuffisance des latrines hygiéniques dans les écoles, les structures sanitaires et au sein des structures sanitaires,</p> <p>-Insuffisance des dispositifs de lavage des mains au sein des écoles.</p> <p>-Manque des latrines hygiéniques, des douches et des poubelles au sein des familles.</p> <p>-Manque d'incinérateurs au sein de certaines structures sanitaires</p>	<p>-Appui à l'aménagement des sources d'eau potables</p> <p>-Appui à la construction ou à la réparation des incinérateurs au sein des structures sanitaires.</p> <p>-Appuyer les écoles en dispositifs de lavage des mains et en chlore couplé avec l'organisation des séances de promotion d'hygiène.</p>	<p>Population de Mununze et de Ngoyo ainsi que les centres de santé de Ngoyo, Mununze, CSR Mangina, Centre de santé de Linzo et centre de santé de Mangodomu.</p>
---	--	---

4. BESOINS EN EDUCATION

<p>-Des écoles se butent à l'insolvabilité des parents suite à la pauvreté criante mais aussi à la présence des orphelins victimes de massacre ainsi que de la Maladie à Virus Ebola et d'autres maladies.</p> <p>-Discrimination des filles à l'accès à la scolarisation des enfants</p>	<p>-Assistance d'urgence aux écoles : réhabilitation des écoles en infrastructures délabrées, paie des frais scolaires aux enfants vulnérables (déplacés, orphelins).</p>	<p>Enfants de 6 à 11 ans</p>
---	---	------------------------------

<p>-Manque ou insuffisance des matériels didactiques et des manuels scolaires au sein des écoles.</p> <p>-Infrastructures scolaires en état de délabrement.</p>	<p>-Appui des écoles en matériels didactiques, en manuels scolaires,</p> <p>-Organisation des centres de récupération scolaire en faveur des enfants hors du système scolaire.</p> <p>-Sensibilisation des parents à la scolarisation de tous les enfants (filles et garçons).</p>	
<p>5. SANTE</p>		
<p>-Difficulté pour les structures sanitaires de conserver les cadavres avant leur enterrement</p> <p>-Insuffisance des lits et d'équipement au sein des structures sanitaires</p> <p>-Insolvabilité des malades pour certains cas des malades.</p> <p>-Capacité d'accueil des malades des formations sanitaires inférieure à la demande.</p>	<p>-Appui à la construction des morgues au sein des formations sanitaires de Mangodumu, de Mangina, Linzo, Mununze et Ngoyo</p> <p>-Appui en équipements en faveur des structures sanitaires</p> <p>- Appuyer la gratuité des soins pour tout cas de maladie (sans restriction) en faveur de toute la population</p> <p>-Appui à la construction des salles de soins au sein des formations sanitaires</p>	<p>Population des aires de santé de Mangodumu, de Mangina, Linzo, Mununze et Ngoyo.</p> <p>Population des centres de santé de : Mangina, Mangodumu, Linzo, Mununze et Ngoyo.</p> <p>Population des centres de santé de: Mangina, Mangodumu, Linzo, Mununze et Ngoyo.</p>
<p>6. ABRIS</p>		
<p>La plupart d'abris de Kalibo/Mununze et Ngoyo sont en terre battue, en mauvais état.</p>	<p>Appui à la construction des abris en faveur des familles hôtes vulnérables.</p>	<p>Familles d'accueil vulnérables à Mununze et à Ngoyo.</p>
<p>7. NUTRITION</p>		

Rupture de stock des intrants nutritionnels au sein des formations sanitaires. Insuffisance de sensibilisation en santé nutritionnelle	Appui en intrants nutritionnels Appui au renforcement de la sensibilisation aux bonnes pratiques nutritionnelles.	Population desservie par les Centres de Santé de Référence de Mangina et de MANGODOMU ainsi que les centres de santé de Linzo, Mununze et Ngoyo.
8. LOGISTIQUE		
L'axe Beni-Mangina est praticable par tout véhicule. Il faut toutefois noter que le tronçon Kyanzaba-Ngoyo (35 km) est moins praticable.	Il faut un appui à la réhabilitation de la route de desserte agricole de Kyanzaba-Ngoyo et celui de Ngoyo-Mununze de 7 km.	Population vivant autour des routes de desserte agricole : Kyanzaba-Ngoyo et Ngoyo-Mununze .
9. PROTECTION		
A NGOYO et MUNUNZE la situation sécuritaire est relativement calme/ Toutefois l'on signale la présence d'un groupe armé en zone de santé de Mabalako et en particulier à MBUME, en localité MAMBABWANGA au sein de l'aire de santé de Bingo.	Monitoring protection et plaidoyer auprès des autorités pour la sécurisation des populations.	La population.

4 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Les leaders communautaires (membres des comités des déplacés, les présidents des sociétés civiles, les autorités politico-administratives,...) ont de plus à plus tendance à profiter de l'assistance pour se faire plus de renommée dans la communauté d'avoir mené le plaidoyer. Le risque c'est de politiser l'assistance au détriment de la promotion de la rédevabilité. Pour éviter cela, prendre toujours soin d'expliquer suffisamment l'assistance : sa justification, l'origine des fonds et présenter l'organisation qui assiste.
Risque d'accentuation des conflits préexistants	Les familles d'accueil ont à maintes reprises reçus des déplacés dans leurs contrées respectives si bien qu'ils sont de plus à plus dans l'incapacité de leur prise en charge. Ne pas les prendre en considération comme bénéficiaires d'une assistance et ne considérer que les ménages déplacés risquent de créer une tension entre ces derniers et les

	<p>membres des familles hôtes.</p> <p>Pour éviter cela, l'organisation d'une assistance en faveur des ménages déplacés ainsi que les familles hôtes dont le ciblage sera basé sur la vulnérabilité sous une approche participative est la mieux indiquée.</p>
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	<p>La population de Kalibo/Mununze et de Ngoyo n'a pas la capacité de réponse aux besoins en foire ou en transfert cash que l'on envisager pour cette contrée. Seule la commune rurale de Mangina a des commerçants qui sont à même de répondre à ce besoin dans leur contrée. Pour répondre aux besoins d'assistance à Ngoyo et Mununze, l'on fera appel aux fournisseurs des localités les plus proches, qui ont la capacité de réponse aux besoins en AME et en vivres. Cela évitera tout risque de distorsion dans l'offre et la demande des services à cause de l'aide : augmentation des prix, écoulement des stocks, pertes d'emploi, etc.</p>

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	<p>L'axe routier Beni-Mangina est accessible par tout véhicule aussi bien en période pluvieuse qu'en période de sécheresse. Cependant la route de desserte agricole entre Kyanzaba et Kalibo/Mununze et Ngoyo devient impraticable lors de la saison pluvieuse : seules les véhicules à double traction peuvent être engagés sur cette route et se rassurer d'arriver aisément en destination.</p>
--------------	--

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	<p>En commune rurale de Mangina, à Ngoyo ainsi qu'à Kalibo/Mununze la situation sécuritaire est calme. Il faut toutefois noter que dans les villages environnants notamment dans le village MBUME, dans la notabilité MAMBANGWANGA au sein de l'aire de santé Bingo, l'on note la présence d'un groupe armé jusque là non encore bien identifié.</p>
Communication téléphonique	<p>En commune rurale de Mangina, à Ngoyo et à Kalibo/Mununze les réseaux téléphoniques qui desservent mieux la zone c'est VODACOM et AIRTEL.</p>
Stations de radio	<p>Toutes les radios de Beni notamment : MUUNGANO, GRABEN, RADIO OKAPI, LWAZUNZURU, RTNC ainsi que la Radio Moto Butembo-Beni émettant à partir de Butembo.</p>

6 Résumé aperçu sectoriel

Secteur	Réponse en cours	Résumé	Décision secteur
Protection	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	<p>Nb et nature des incidents protection dans la zone d'origine :</p> <p>-Dans la nuit du 11 au 12 février 2019 incursion des présumés rebelles ADF à Mamove. Bilan : tous les médicaments et plusieurs autres biens (d'une valeur de 10 597,30 \$) du Centre de Santé de Référence (CSR) de Mamove pillésve</p> <p>-Le 24 février 2019 attaque de la localité de Mamove par les présumés rebelles ADF avec comme bilan: incendie d'une partie du bâtiment du Centre de santé de référence de Mamove à la base d'une perte d'équipement et des médicaments d'une valeur de 61 279,50\$, dix (10) civils tués, des maisons de la population incendiées, pillage systématique des boutiques, des kiosques, et des animaux de la basse cour, 5 personnes kidnappées et déplacement massif des populations (mains bredouilles).</p> <p>- Le 1^{er} décembre 2018 le village Nduka situé au Sud-Ouest de la ville de Beni, affrontement entre les FARDC et les Maimai du général autoproclamé Kilalo dans le camp des FARDC qui sécurise la localité de Irango.</p> <p>-Le 10 décembre 2018 à Mambale situé à 47 km au Sud Ouest de la ville de Beni, vers 12</p>	<input type="checkbox"/> Intervention directe <input checked="" type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite <p>Il faut le renforcement de monitoring protection et les actions de plaidoyer pour le rétablissement de la sécurité en territoire de Beni.</p>

Secteur	Réponse en cours	Résumé	Décision secteur
		<p>heures deux hommes résidents âgés de 20 et 35 ans ont été tués par les éléments Maimai munis d'armes à feu pour motif d'être partis au champ le lundi, le jour où ces malfrats interdisaient à toute personne de travailler. Ils furent assassinés pour n'avoir pas su honorer une amende de 5 chèvres.</p> <p>-Le 12 décembre 2019 à Mambale, vers 19 heures l'Ecole primaire Mambale avait été détruite par les éléments Maimai lors de leur incursion dans la zone. Ils s'étaient introduits dans cette école après avoir cassé les portes et avaient utilisé les pupitres comme bois de chauffage.</p> <p>-Le 23 janvier 2019 il y a eu installation des miliciens MAIMAI sous le commandement du « général » Kilalo dans les villages Matale, Mambale, Mamingi et Irango. Leur patrouille accompagnée de pillage démarrait à 18 heures et plusieurs civils en sont tombés victimes.</p> <p>-En localité de Mbilinga, situé à 45 km au Sud-Ouest de la ville de Beni, le 31 janvier 2019 vers 5 heures à 11 heures il y a eu affrontement entre les MAIMAI du général auto-proclamé Mathina et les militaires des FARDC causant la mort d'un homme âgé de 32 ans et d'une</p>	

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
			<p>femme de 25 ans déplacé blessé par balles -Dans le village de Apetina, à 45 km au Nord-Ouest de la ville de Beni, en date du 14 décembre 2018 il y avait eu attaque entre les militaires FARDC contre les rebelles ADF. Outre le déplacement de la population, trois enfants dont une fille de 10 ans furent enlevés, des chèvres et des poules emportées, un dispensaire et quatre boutiques pillés systématiquement et la population contraint au déplacement.</p>	
		<p>Nb et nature des incidents protection dans la zone d'arrivée :</p>	<p>Rien à signaler.</p>	
		<p>Tensions inter communautaires ou autres dans la zone d'arrivée :</p>	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
		<p>Situation de l'accès aux biens et services dans la zone d'arrivée à cause de l'insécurité</p>	<input type="checkbox"/> Accès normal <input checked="" type="checkbox"/> Accès limité <input type="checkbox"/> Pas d'accès <p>Indiquer les biens ou services les plus inaccessibles : Scolarisation les membres des ménages déplacés ont du mal à payer les frais scolaires.</p>	
		<p>Présence d'engins explosifs</p>	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non

Secteur	Réponse en cours	Résumé			Décision secteur	
Sécurité alimentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : PAM à travers la Caritas a organisé la distribution des vivres dans la contrée et WWH est en train d'exécuter un projet d'accompagnement agricole.	Zone classifiée 3 ou 5 IPC	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Intervention directe <input type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite	
		Taux de malnutrition globale dans la zone d'arrivée (si enquête récente)				
		Impact sur la production agricole, élevage ou pêche dans la zone d'arrivée	<input checked="" type="checkbox"/> Pas d'impact	<input type="checkbox"/> Impact limitée		<input type="checkbox"/> Activité productive complètement arrêtée
		Impact sur les vivres dans les marchés (existence/prix) dans la zone d'arrivée	<input checked="" type="checkbox"/> Pas d'impact	<input type="checkbox"/> Diminution d'approvisionnement		<input type="checkbox"/> Augmentation des prix
Abris et accès aux articles essentiels	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Type d'abris dans la zone d'arrivée	<input type="checkbox"/> Site spontané <input type="checkbox"/> Centre collectif (école, église, etc.) <input checked="" type="checkbox"/> En famille d'accueil. <input type="checkbox"/> Camp formel <input type="checkbox"/> Maison propre	<input type="checkbox"/> Maison louée <input type="checkbox"/> Maison empruntée gratuitement Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____	<input checked="" type="checkbox"/> Intervention directe <input type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite	
			Type de déplacement (pour évaluer la possession des AME)	<input checked="" type="checkbox"/> Soudain <input type="checkbox"/> Préventif		<input type="checkbox"/> Pendulaire <input type="checkbox"/> Mixte

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
		Impact sur les AME – couchage, cuisine, stockage d'eau, habits - dans les marchés (existence/prix) dans la zone d'arrivée	<input type="checkbox"/> Pas d'impact <input type="checkbox"/> Augmentation des prix <input type="checkbox"/> Diminution d'approvisionnement	
Moyens de subsistance	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Accès à des moyens de subsistance (activités rémunératrices) pour les populations affectées dans la zone d'arrivée	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Intervention directe <input type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite
Eau, hygiène et assainissement	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : _____	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (létalité > 1%)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, de quel type :	<input type="checkbox"/> Intervention directe <input type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite
		Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans dans la zone d'arrivée	Au sein de l'aire de santé de NGOYO l'accès à l'eau potable reste un casse tete. Les sources à aménager sont disponibles. Dans l'aire de santé il y a 11 sources notamment: KIPOPO, MALENGERA ; KISASA, MAKUNDE, KARATO, KANYAMUSITU, NZABA, BULONGO, MAMBATU, MASHAURI, TSAKA: Parmi ces sources seules deux (sources TSAKA et MASHAURI) ont été récemment aménagées en 2018 par CEPROSSAN. Suite à cette carence en eau	

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
			potable au sein de l'aire de santé les maladies d'origine hydriques sont fréquentes.	
		Impact sur l'accès à l'eau (sources disponibles) dans la zone d'arrivée	<input type="checkbox"/> Pas d'impact <input type="checkbox"/> Augmentation significative de la pression sur les infrastructures <input type="checkbox"/> Impact sur la qualité (contamination des sources) Indiquer le type des sources d'eau disponibles : 1) 2)	
Santé-Nutrition	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'information Si oui, quelle(s) organisations : Le Ministère de la Santé : gratuité des soins. UNFPA : appui à la réhabilitation du bloc de la maternité du CSR MANGINA et en matériels. Le Ministère de la	Zone de santé endémique ou avec des épidémies (léthalité > 1%)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, de quel type :	<input type="checkbox"/> Intervention directe <input type="checkbox"/> Besoin de plus d'information <input type="checkbox"/> Pas de suite
		Situation des centres de santé	<input type="checkbox"/> Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone de départ, combien _____ <input type="checkbox"/> Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien _____	
		Gratuité des soins pour les déplacés/retournés	<input type="checkbox"/> Dans le cadre de la riposte contre la maladie à virus Ebola la population desservie par le centre de santé NGOYO bénéficie de la gratuité des soins. <input type="checkbox"/> Non	
		Taux d'utilisation des services curatifs dans l'aire de santé	Au sein de l'aire de santé de Ngoyo le taux d'utilisation des services curatifs est généralement entre 30 et 40%. Actuellement il est entre 70 et 80% grâce à la gratuité des soins	

Secteur	Réponse en cours	Résumé		Décision secteur
	santé : appui au CSR de Mangina en matériels.		<p>dans le contexte de la riposte contre la MVE.</p> <p>Au centre de santé de Référence de Mangina le taux d'utilisation est services curatifs est de 115,12%</p>	
		<p>Taux de morbidité (diarrhée) pour les enfants de <5 ans</p>	<p>Le taux de morbidité générale des enfants de moins de 5 ans au sein de l'aire de santé de Ngoyo est 70% tandis qu'en sein de l'aire de santé de Mununze il est de 60%.</p>	
		<p>Déscolarisation des enfants en déplacements (Y-a-t-il des enfants déscolarisés à cause de la crise ?)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, combien de jours de rupture _____</p> <p>Si possible, estimer le % _____</p>	

Annexe 1 : Personnes ressources contactées lors de l'évaluation

N°	Noms	Fonction	Contact téléphonique
1	MUHINDO KADI Sylvain	Infirmier titulaire du Centre de santé Mununze	+243999912348 +243810632651
2	PALUKU MALIRO	Président du comité des parents de l'Ecole primaire Mununze	-
3	PALUKU MUSUMBA	Secrétaire administratif de la notabilité Ngoyo-Kilimba	+243827854341
4	KATEMBO KAHONGYA	Secrétaire particulier du Chef de notable de Ngoyo	+243816427376
5	KIKWAYA KAMBALE	Président comité des déplacés de la commune rurale de Mangina	+243997774116
6	MUSUBUO MUHINDO	Infirmier titulaire du centre de santé de Ngoyo	+243972574973 +243 812334295
7	KAKULE KAGHENI	Président de la société civile de Ngoyo	+243 829132570
8	MASIKA KAZUNGU	Présidente du comité de santé du Centre de santé NGOYO	+243816852312
9	KAMBALE KIBANDAGHULI Jackson	Membre du comité des déplacés de NGOYO	+243827129588
10	KASEREKA KASAGHANA	Secrétaire du comité de centre de santé de NGOYO	+243819361225
11	KAKULE MATHE	Membre du comité des déplacés	+243820632460
12	KAMBALE BWAKYANAKAZI	Comptable de FAEVU	+243993813991
13	Djuma MUTAMBUKO	Chef de village de NGOYO	-
14	Sr KANYERE TAWITEWAVO Yvette	AGIS du CSR MANGINA	+243990924127
15	Dr MARINA MAHA	Médecin traitant du CSR MANGINA	+243997119737

ANNEXES

Annexe1 : BESOINS SPECIFIQUES DES STRUCTURES SANITAIRES

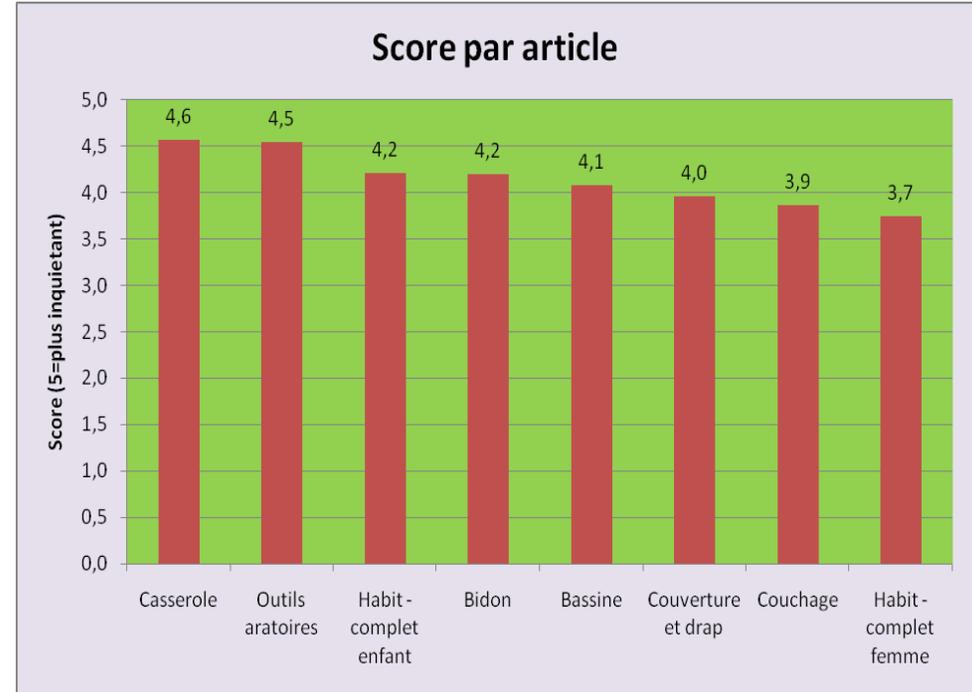
N°	FORMATION SANITAIRE	BESOINS DE LA FORMATION SANITAIRES POUR AMELIORATION DES PRESTATIONS
1	CENTRE DE SANTE DE REFERENCE DE MANGINA	
	<p>Il a dernièrement bénéficié de l'appui en matériels et en réhabilitation de la part de l'UNFPA. Il a aussi bénéficié de l'appui en matériels du ministère de la santé de la République Démocratique du Congo. Toutefois il y a encore des besoins qui méritent une réponse urgente.</p>	<p>Compléter les lits au sein du bloc de maternité pour répondre au besoin plus élevé : la structure sanitaire n'a que 119 lits alors que son besoin est aujourd'hui évalué à près de 115,12%.</p> <p>Doter le centre de santé d'un (1) hémothèque, 1 centrifugeuse à hématoците, 1 kit de culture bactérienne et antibiogramme.</p> <p>Doter le Centre de santé d'un kit solaire en vue suppléer aux coupures et à l'insuffisance du courant électrique en vue de se rassurer de la bonne conduite des activités au sein de la salle d'opération.</p> <p>Doter la formation sanitaire d'une morgue</p> <p>Doter la formation sanitaire d'une salle d'urgence</p> <p>Doter la formation sanitaire d'une salle d'hospitalisation beaucoup plus spacieuse l'actuelle ne répondant plus au besoin en hospitalisation.</p> <p>Augmenter le nombre des portes des douches et des latrines. Actuellement le Centre de santé de référence a 10 portes des douches et 10 portes des latrines.</p>
2.	CENTRE DE SANTE DE NGOYO	
		<p>Augmenter les nombres des portes des douches et des latrines et réhabiliter (si possible) celles qui existent car l'eau les inondent lorsqu'il pleut (source potentielle de contamination), la formation sanitaire n'ayant que 2 portes des douches et 2 portes des latrines.</p> <p>Augmenter le nombre des lits au sein de la structure sanitaire.</p>

		Doter la structure sanitaire d'un nouveau incinérateur celui qui y existe est en état de délabrement avance construit en 2010 par l'organisation HYFRO (Hydraulique Sans Frontières)
3	CENTRE DE SANTE DE MUNUNZE	
	Depuis janvier la structure a enregistré 76 cas de malnutrition légère soit une moyenne mensuelle de 19 cas. Malheureusement la formation sanitaire connaît une rupture d'intrants de prise en charge des malnutris.	Il faut un appui en intrants de prise en charge des malnutris ainsi que la sensibilisation aux bonnes pratiques alimentaires.
	Grace à la gratuité des soins le taux d'utilisation des services est de 180% mais le nombre des lits insuffisant (28 lits seulement)	Il faut un appui en lits pour cette formation sanitaire.
	Insuffisance des salles de soin	Appui à la construction des salles des soins
4	CENTRE DE SANTE DE MANGODOMU	
	Insuffisance des matelas et des lits	Renforcer la structure sanitaire en lits et en matelas.
	Rupture des intrants de prise en charge nutritionnelle.	Fournir les intrants nutritionnels à la structure sanitaire.

Annexe 2 : Vulnérabilité AME pour les ménages déplacés

A. En commune rurale de MANGINA

Effectif de l'échantillon	35	Ménages		
Niveau de Confiance	95%			
Tableau 1 - Moyennes				
Indicateur	Valeur	Variance	Intervalle de Confiance	
			Inferieur	Superieur
Taille de Menage	6,2	2,58	5,7	6,7
Score Total	4,1	0,09	4,1	4,2
Casserole	4,6	0,38	4,4	4,8
Outils aratoires	4,5	0,43	4,3	4,8
Habit - complet enfant	4,2	0,24	4,1	4,4
Bidon	4,2	0,61	3,9	4,5
Bassine	4,1	1,36	3,7	4,5
Couverture et drap	4,0	0,14	3,8	4,1
Couchage	3,9	0,09	3,8	4,0
Habit - complet femme	3,7	0,15	3,6	3,9



Commentaire :

Les ménages déplacés trouvés en commune rurale de Mangina sont dans une vulnérabilité avérée en articles ménagers essentiels dont le score card est de 4,1. Le score card le plus élevé est celui des casseroles d'une valeur de 4,6 tandis que le plus bas est celui des habits complets pour femmes dont la valeur est de 3,7.

B. A NGOYO et MUNUNZE/KALIBO

Effectif de l'échantillon : 35 Ménages				
Niveau de Confiance : 95%				
Tableau 1 - Moyennes				
VIndicateur	Valeur	Variance	Intervalle de Confiance	
			Inferieur	Superieur
Taille de Menage	6,2	2,58	5,7	6,7
Score Total	4,2	0,07	4,1	4,2
Outils aratoires	4,5	0,41	4,3	4,7
Casserole	4,5	0,43	4,2	4,7
Bidon	4,4	0,33	4,2	4,5
Habit - complet enfant	4,2	0,24	4,1	4,4
Bassine	4,1	1,36	3,7	4,5
Couverture et drap	4,0	0,12	3,8	4,1
Couchage	3,9	0,09	3,8	4,0
Habit - complet femme	3,7	0,15	3,6	3,9

Commentaire :

Les ménages déplacés trouvés à Ngoyo et Kalibo/Mununze sont dans une vulnérabilité manifeste en articles ménagers essentiels dont le score card global est de 4,2. Le score card le plus élevé est celui des outils aratoires d'une valeur de 4,6 tandis que le plus bas est celui des habits complets pour femmes dont la valeur est de 3,7.

