



## Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

< Province\_Territoire\_Collectivité\_Groupement >  
< Axe (localité x - localité y) > < Zone de santé >

Date de l'évaluation : 01/04/2020 AU 06 /04/2020

Date du rapport : 10/04/2020

Pour plus d'information, Contactez :- **Me Isidore KALIMIRA** : Coordinateur Midefehops : +243 997181996  
[lskalimira2013@gmail.com](mailto:lskalimira2013@gmail.com);  
- **Justin KUBUYA** : Coordonnateur RCID : +243 817894091 :  
[Ongrcid@gmail.com](mailto:Ongrcid@gmail.com)  
- **Pascal CHIRWAGANGA** : coordinateur pigj+243 993363421 :  
[Paigj.rdc22@gmail.com](mailto:Paigj.rdc22@gmail.com)

## 1 Aperçu de la situation

### 1.1 Description de la crise

|                                    |   |  |            |
|------------------------------------|---|--|------------|
| <b>Nature de la crise :</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• X Conflit armé</li> <li>• X Mouvements de population</li> <li>• Epidémie</li> <li>• Crise nutritionnelle</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastrophe naturelle</li> <li>• Crises électorales</li> <li>• Autre</li> </ul> |            |
| <b>Date du début de la crise :</b> | Mai 2019  | <b>Date de confirmation de l'alerte :</b>  | Avril 2020 |
| <b>Code EH-tools</b>               | 3178  |  |            |
| <b>Si conflit :</b>                |   |  |            |
| <i>Description du conflit</i>      | <p>Affrontement entre les groupes armés NDC, APCLS et FDLR dans le territoire de Walikale depuis 2015 a été à la base du mouvement de la population de Mutongo vers Nyabyondo et Kibua et de Kaseke vers Pinga, des zones considérées comment sécurisées par ces différentes vagues de déplacement de la population du groupement d'Ihana. Selon les informations recueillies sur place auprès de la population retournée, auprès des autorités, leaders communautaire et autorités paroissiales, 81.74 % de la population de l'aire de santé de Mutongo et 87.78% Kaseke étaient vidés de leurs villages. Avec une accalmie remarquée au niveau de l'aire de santé de Mutongo et de Kaseke , la réouverture de la paroisse catholique qui était longtemps fermée à cause de l'insécurité, le manque d'assistance à la population dans les zones de déplacement, en mai 2019 , selon les estimations de l'autorité locale de Mai 2019 à Janvier 2020 : 6279 ménages retournés (soit 36352 personnes) de mai 2019 jusqu'en février 2020.</p> <p>Ce retour a été motivé aussi par un rétablissement de la paix dans la zone par le NDC-R qui a occupé la zone après avoir chassé NDC de Cheka, APCLS de janvier et les FDLR</p> |  |            |

| Localité/village<br>(si possible,<br>coordonnées GPS)                                     | Autochtones | Déplacés à cause<br>de cette crise | Retournés à cause<br>de cette crise | Réfugiés/rapatriés | % |
|---|-------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|---|
| <b>aire de sante de Mutongo : nombres des ménages retournés axe Kilambo-Mutongo-Kibua</b> |             |                                    |                                     |                    |   |
| MUTONGO   | 978         | 0                                  | 856                                 | 0                  |   |
| MIANGA  | 267         | 0                                  | 217                                 | 0                  |   |
| MIRONGE   | 198         | 0                                  | 172                                 | 0                  |   |
| MIRYA   | 120         | 0                                  | 114                                 | 0                  |   |
| KALAMBAIRO  | 86          | 0                                  | 75                                  | 0                  |   |
| MANYIEMA  | 562         | 0                                  | 403                                 | 0                  |   |
| BYARENGA  | 83          | 0                                  | 70                                  | 0                  |   |
| BUAMBIRA  | 153         | 0                                  | 128                                 | 0                  |   |
| MISHEHESHE  | 189         | 0                                  | 159                                 | 0                  |   |

|              |             |          |             |   |  |
|--------------|-------------|----------|-------------|---|--|
| BULEWA       | 83          | 0        | 66          | 0 |  |
| TAKA         | 153         | 0        | 119         | 0 |  |
| MANINGU      | 186         | 0        | 128         | 0 |  |
| ILANGIRA     | 79          | 0        | 61          | 0 |  |
| KERA         | 89          | 0        | 69          | 0 |  |
| <b>Total</b> | <b>3226</b> | <b>0</b> | <b>2637</b> |   |  |

### AIRE DE SANTE DE KASEKE/ WALIKALE (mutongo-pinga)

| Localité/village<br>(si possible,<br>coordonnées GPS) | Autochtones | Déplacés à cause<br>de cette crise | Retournés à cause<br>de cette crise | Réfugiés/rapatriés | %<br>%   |
|---|-------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------|
| BURUMBI   | 154         | 0                                  | 135                                 | 0                  | 0        |
| MISOKE  | 475         | 0                                  | 421                                 | 0                  | 0        |
| BOEBOE  | 321         | 0                                  | 275                                 | 0                  | 0        |
| KASEKE  | 500         | 0                                  | 471                                 | 0                  | 0        |
| MABUSA  | 312         | 0                                  | 285                                 | 0                  | 0        |
| ITONDO  | 65          | 0                                  | 35                                  | 0                  | 0        |
| MIRENGE   | 265         | 0                                  | 221                                 | 0                  | 0        |
| BUERE   | 121         | 0                                  | 85                                  | 0                  | 0        |
| KIBUNGU   | 76          | 0                                  | 81                                  | 0                  | 0        |
| NKANGA  | 297         | 0                                  | 251                                 | 0                  | 0        |
| MUTI  | 62          | 0                                  | 62                                  | 0                  | 0        |
| KASUMBA   | 134         | 0                                  | 120                                 | 0                  | 0        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>2782</b> | <b>0</b>                           | <b>2442</b>                         | <b>0</b>           | <b>0</b> |

### 1. AIRE DE SANTÉ DE BUHATO/TERRITOIRE DE MASISI (axe Nyabyondo- kilambo)

| Localité/village<br>(si possible,<br>coordonnées GPS) | Autochtones | Déplacés à cause<br>de cette crise | Retournés à cause<br>de cette crise | Réfugiés/rapatriés | %<br>% |
|---|-------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------|
| LWIBO   | 0           | 0                                  | 145                                 | 0                  |        |
| KILAMBO   | 0           | 0                                  | 80                                  | 0                  |        |
| MASHANGO  | 0           | 0                                  | 35                                  | 0                  |        |
| KINYAONGO   | 0           | 0                                  | 30                                  | 0                  |        |
| BUTEMURE  | 0           | 0                                  | 47                                  | 0                  |        |
| KATIRI  | 0           | 00                                 | 33                                  | 0                  |        |
| BUBOA   | 0           |                                    | 42                                  | 0                  |        |
| BUBANGI   | 0           | 0                                  | 20                                  | 0                  |        |
| BISINDO   | 0           | 0                                  | 32                                  | 0                  |        |

|              |   |    |             |   |  |
|--------------|---|----|-------------|---|--|
| BWENDERO     | 0 | 0  | 150         | 0 |  |
| BUCHIRA      |   | 00 | 60          | 0 |  |
| BUATO        | 0 | 0  | 63          | 0 |  |
| BWALIMU      | 0 | 00 | 32          | 0 |  |
| BUKALA       | 0 | 0  | 60          | 0 |  |
| BTTSILU      | 0 |    | 70          | 0 |  |
| MUUNDU       | 0 | 0  | 67          | 0 |  |
| KASENYERA    | 0 | 0  | 96          | 0 |  |
| UWALA        | 0 | 0  | 49          | 0 |  |
| MUNGANZI     | 0 | 0  | 25          | 0 |  |
| SHANGI       | 0 | 0  | 58          | 0 |  |
| <b>Total</b> | 0 | 0  | <b>1200</b> | 0 |  |

**TOTAL GENERAL DES MENAGES DANS LES TROIS AIRES DE SANTE :** 6279 ménages retournés (soit 36352 personnes) de mai 2019 jusqu'en février 2020 dont :

- Aire de santé de Mutongo (2637 ménages soit 13270 personnes);
- Aire de santé de Kaseke (2242 ménages soit **13861** personnes) ;
- Sur l'axe Nyabyondo -Mutongo dans l'aire de santé de Buhato en territoire de Masisi (1200 ménages soit 9221 personnes).

*Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années*

| Date | Effectifs | Provenance | Cause |
|------|-----------|------------|-------|
| -    | -         | -          | -     |
| -    | --        | --         | --    |
|      |           |            |       |

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données. **IT centres de santé Mutongo et Kasake (0812955198, 0811200492), Chef de Groupement de IHANA 0813228618**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <i>Dégradations subies dans la zone de départ/retour</i>     | <i>Destruction des logements, pertes des documents de propriété, infrastructure routière en état de délabrement, destruction des infrastructures scolaires (écoles endommagées et détruites) et sanitaires (des structures sanitaires abandonnées, détruites et endommagées) et Pas de marché opérationnel, faiblesse de la couverture de réseau de communication</i>   |   |
| <i>Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil</i> | Trois axes sont en entreprendre pour arriver à la zone de retour qui est le village de Mutongo centre et ces axes sont les suivants :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>✓ NYABIONDO-MUTONGO: 32 KM et 9heures de Marche à pied,</li> <li>✓ MUTONGO-PINGA : 28 KM et 8 heures de marche à pied,</li> <li>✓ MUTONGO-KIBUA : 26KM et 7 heures de marche à pied.</li> </ul> Ces axes sont accessibles par moto et des voitures de LAND CRUSER 4X4 |   |
| <i>Lieu d'hébergement</i>                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Communautés d'accueil</li> <li>• Sites spontanés</li> <li>• Centres collectifs</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Camps formels</li> <li>• X Autres, préciser abris de fortune</li> <li>—</li> </ul> |

|   |   |              |       |                    |
|---|---|--------------|-------|--------------------|
| <i>Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)</i> | Selon les informations recueillies sur place auprès de la population retournée et auprès des autorités locales, sur <b>6008 ménages déplacés</b> que constituait <b>Les aires de santé de Mutongo et Kaseke en 2015</b> , <b>4879 ménages</b> ont eu à retourner dans leurs villages d'origine grâce à une accalmie qui s'est observée, la réouverture de la paroisse et le manque d'assistance dans les zones de déplacement |              |       |                    |
| <b>Si épidémie</b>  |   |              |       |                    |
| Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)    |   |              |       |                    |
| Zones de santé  | Cas confirmés   | Cas suspects | Décès | Zone de provenance |
| Zone 1  | <i>Ras</i>  |              |       |                    |
| Zone 2  |   |              |       |                    |
| Zone 3  |   |              |       |                    |
| Total   |   |              |       |                    |
| <i>Perspectives d'évolution de l'épidémie</i>                               | (Maximum 20 mots)<br><br>Ras  |              |       |                    |

## 1.2 Profile humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents : *Aucune Intervention* depuis 2015 à part celle posée par le CICR qui était intervenu dans l'adduction d'eau pour trois villages seulement précisément dans les villages de Mutongo, MIANGA et MUYIRIA

| Crises                       | Réponses données | Zones d'intervention | Organisations impliquées   | Type et nombre des bénéficiaires |
|------------------------------|------------------|----------------------|--|----------------------------------|
| ras                          | ras              | ras                  | ras  | ras                              |
|                              |                  |                      |  |                                  |
|                              |                  |                      |  |                                  |
| <i>Sources d'information</i> |                  |                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chef de groupement : 0813228618,</li> <li>- Animateur pastoral de la paroisse de Mutongo : 0812022877 ;</li> <li>- Curé de la paroisse de Mutongo : 0822006454</li> </ul> |                                  |

## 2 Méthodologie de l'évaluation

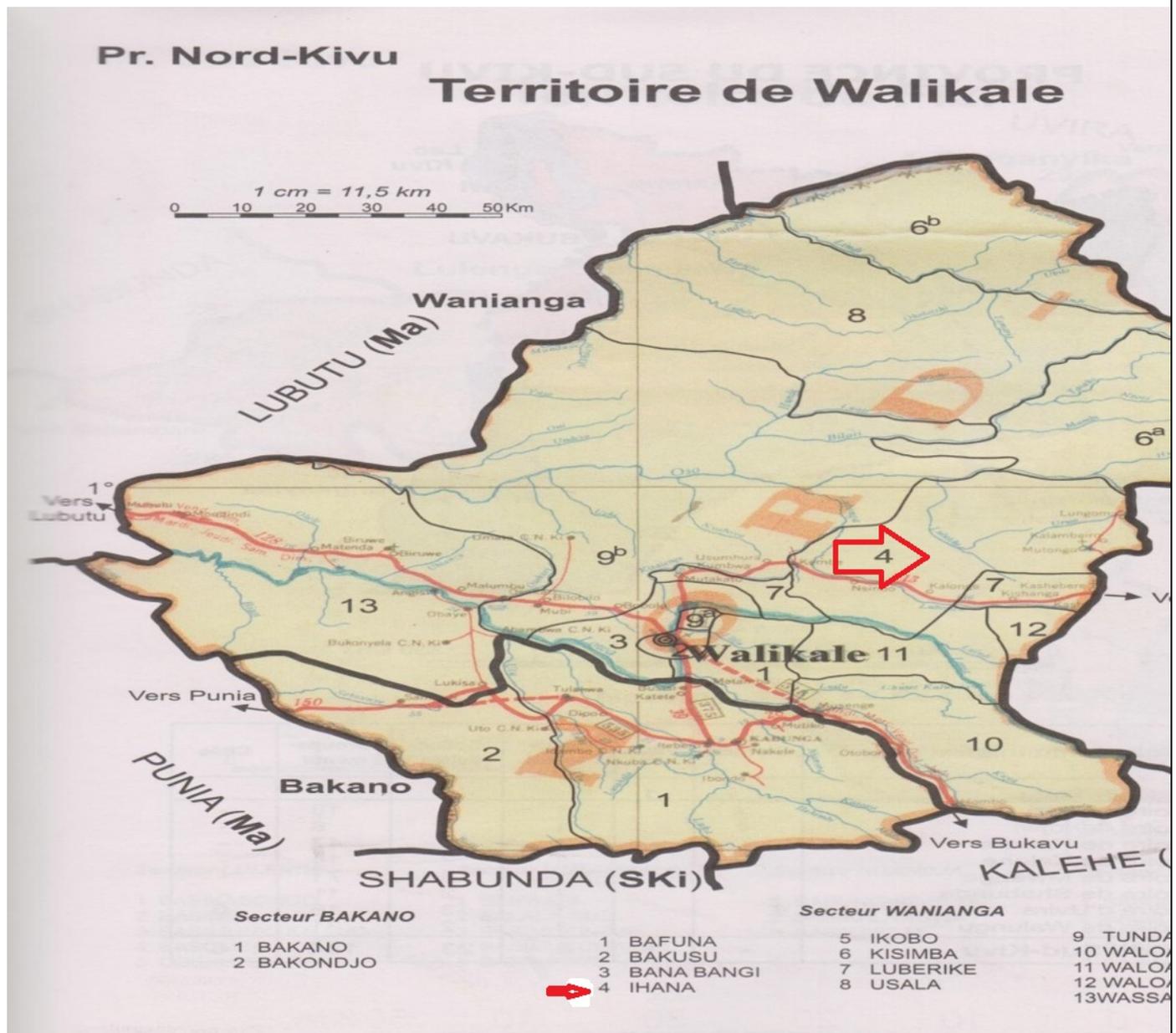
|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Type d'échantillonnage :</b> | Les données quantitatives présentées ont été collectées à travers des entretiens individuels menés auprès de 27 Informateur Clés, 9 focus groupe constitués de 10 personnes.<br>Au total, 26 villages sont présents dans ces deux aires de santé (Mutongo et Kaseke). |
|---------------------------------|---|

La démographie de l'axe évalué est estimée à **27231 personnes dont, 5020 hommes, 9335 femmes, 5321 garçons et 7555 filles**

Des données quantitatives ont également été collectées lors de groupes de discussion en présence des autochtones, retournés, chefs de villages, enseignants, chef de groupement, En complément, les équipes de consortium RCID, MIDEFEHOPS et PAIGJ ont conduit une série d'entretiens individuels avec les informateurs clés

Nous souhaiterions utiliser l'outil KOBO COLLECT qui est une application d'OCHA pour l'encodage des données malheureusement l'environnement n'avait pas permis de l'utiliser dont nous avons récolté les données sur les fiches d'évaluation .

**Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités**



|   |  |
|---|--|
| <b>Techniques de collecte utilisées</b> | <p><i>-Entretien Individuel avec les informateurs clés, chef de groupement, chefs des localités et de villages, président de comité de retournés par axes et les IT des centres de santé,</i></p> <p><i>- réunion communautaire avec chaque couche des populations retournées selon l'approche AGD ;</i></p> <p><i>- Récolte de données démographique auprès de chefs de localité, Infirmiers titulaires des centres de santé et auprès de la paroisse ;</i></p> <p><i>Observation libre et visite des centres de santé, point d'eau, route, marché et écoles et abris qu'occupent aujourd'hui les retournés,</i></p> <p><i>Observation libre sur la vie des communautés retournées par rapport au NFI et sur leur sécurité alimentaire (champs, bétail)</i></p> |
| <b>Composition de l'équipe</b>          | <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Henry HABAMUNGU, Midefehops, Officier Protection<br/>+243811514161</b></li> <li><b>2. IDRISS DJUMA MPUNZU: RCID: Officier SECAL : +243 817955027</b></li> <li><b>3. Emery MUDEKEREZA: PAIGJ/ONG, chargé des programmes:<br/>0994901985</b></li> </ol>   |

### 3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

| <b>Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)</b> | <b>Recommandations pour une réponse immédiate</b>   | <b>Groupes cibles</b>   |
|--|---|---|
| Besoin en [secteur] :<br>-   |   |   |
| Cluster logistique : <b>INFRASTRUCTURES routière et marché</b>             | - La réhabilitation de la route reste la première préoccupation pour cette zone sur l'Axe NYABYONDO- MUTONGO de 32 Km et sur l'axe MUTONGO-PINGA de 28 Km. Nous trouvons aussi 3 ponts à réhabiliter sur la | Population autochtones les retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi |

|                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
|                               | <p>rivière LWIBO, rivière RUCHAHI ET la rivière KWARE ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Construction d'un marché d'écoulement des produits alimentaires dans la localité de MUTONGO</li> </ul>  |   |
| <b>PROTECTION EN GENERALE</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>protection de l'enfant</b></li> </ul> <p>Dans le groupement IHANA aires de santé de Mutongo et KASEKE, tous les enfants ne sont pas déclarés à l'Etat civil car aucun bureau n'est opérationnel. Pour déclarer un enfant il faut faire 32 km sur l'axe Mutongo – NYABYONDO et 28 Km sur l'axe Mutongo - PINGA. La situation sur la déclaration des enfants et alarmante dans ces groupements. Nous avons remarqué la présence des enfants issus des groupes armés qui ont repris la vie civile sans le processus normale de DDR enfant, multiplicité des taxes en faveur des groupes armés, bref non-respect des droits de l'homme</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Monitoring de protection</b></li> </ul> <p>les incidents de protection ne sont pas rapportés,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Logement, terre, propriété</b></li> </ul> <p>Nous avons remarqué le conflit coutumier, le logement précaire, perte des documents d'identité, problèmes particuliers des femmes, promiscuité dans une famille d'accueil,</p> | <p>Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi</p> |
| <b>ABRIS</b>                  | <p>Ces derniers après leur retour ont construit des petites cabanes de 3M/4m où toute la famille habite créant ainsi la promiscuité. Pour trouver les pailles afin de construire, il faut marcher plus de 10Km. La situation sur l'abri dans ces aires de santé reste une priorité d'assistance. Dans la communauté, il existe une terre argileuse et des arbres qui peuvent faciliter des bonnes constructions une fois la population est assistée. Leurs besoins est qu'ils soient assistés en tôles, clous.</p> <p>Construction des toilettes et douches</p>  | <p>Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi</p> |
| <b>EDUCATION</b>              | <p>Les infrastructures éducationnelles sont dans un état de délabrement : écoles non construites et non équipées ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-personnel enseignant non formé sur le</li> </ul>  | <p>Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et</p>                                |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | nouveau programme national ;<br>- Pas des manuels adaptés au nouveau programme   | Buhato en territoire de Masisi   |
| <b>SANTÉ</b>  | <p>Sur le plan sanitaire les besoins identifiés sont les suivantes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pas de bâtiment construit pour habiter le centre de santé de Mutongo et tous les postes de santé MISHEHESHE, MANIEMA, MIRONGE ET MIANGA ;</li> <li>- Manque de médicaments appropriés pour la prise en charge des malades ;</li> <li>- absence du médecin dans la structure pour référer un cas. Pour le faire, il faut 54 Km vers l'hôpital de MASISI.</li> <li>- Absence des partenaires pour la prise en charge de soins de santé auprès de la population ;</li> <li>- Absence d'information sur la présence des différentes épidémies qui sont d'actualités dans le monde par manque des points de démarcation afin d'éviter la contamination à la population</li> </ul> <p>Centre de santé de Mutongo</p> | Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi |
| <b>EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT</b>               | <p>La problématique de l'accès à l'eau potable dans le ces aires de santé est un élément important, dans cette zone, trois villages sont approvisionnés en eau potable en petite quantité, il s'agit de Mutongo, avec 12 robinets, MIANGA 1 robinet et MUYIRIA 1 robinet. Tous les autres villages ne boivent que les eaux sales des rivières et des sources non aménagées. Un renforcement et construction des bornes fontaine est indispensable afin de servir cette communauté avec de l'eau potable. Ces quelques robinets disponibles sont l'œuvre du CICR depuis 2015 selon les sources sur place.</p>   | Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi |
| <b>ACCÈS AUX ARTICLES MÉNAGERS ESSENTIELS (NFI)</b> | <p>La communauté a besoin des objets de la cuisine (casseroles, cuvettes, support d'accrochage, habits, savon, kit intime pour les femmes ;</p>  | Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi   |
| <p><b>SECURITE ALIMENTAIRE ET MOYENS DE SUBSISTANCE</b></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assistance en semences ( riz , arachide, soja, haricot et potagers et haricot, bouture de manioc amélioré, et banane) et pour le développement la semence de cacao ;</li> <li>• Assistance en petit bétail (porc, caprin, ovin, poule et lapin) ;</li> <li>• Construction des banque de semence pour la conservation des semences après récoltes)</li> </ul> <p>Pour ce qui est de moyen de subsistance et autonomisation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre en place des AVEC accompagné de petit commerce</li> <li>• Apprentissage de la coupe et couture aux femmes et jeunes filles</li> <li>• Menuiserie</li> <li>• Maçonnerie ;</li> <li>• Mise en place de la briqueterie moderne</li> <li>• Scierie moderne</li> </ul> | Population autochtones te retournées de ces trois aire de santé dont Mutongo, Kaseke en territoire de Walikale et Buhato en territoire de Masisi |
| <p><i>Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique</i></p> |  |  |

#### 4 Analyse « ne pas nuire »

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Risque d'instrumentalisation de l'aide</b></p> | <p>-Si nous assistons les retournés avec l'aide à caractère d'urgences sans penser aux aspects du développement l'aide peut être instrumentalisée surtout par ceux qui établissent l'ordre dans ces milieux par exemple comme la distribution des vivres.</p> <p>- si l'assistance ne tient pas compte de l'aire de santé de BUHATO qui est la porte d'entrée vers les aires de santé de Mutongo et Kaseke.</p> <p>Les mesures de mitigation : nous devons sensibiliser les communautés sur les différents principes humanitaires et implication des autorités de chaque aire de santé sur les caractères d'une aide humanitaire</p> |
|--|--|

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Risque d'accentuation des conflits préexistants</b></p>             | <p>L'appui humanitaire seulement au population de Walikale Mutongo et Kaseke sans tenir compte des autres communautés affecté en territoire de Masisi dans l'aire de santé de Buhato )</p> <p>Appuyer aussi la population de l'aire de santé de Buhato pour permettre le passage libre de l'aide vers d'autres aires de santé de walikale )</p> |
| <p><b>Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services</b></p> | <p>Dans la zone nous il n'y a pas des marchés ou commerçants capables d'offrir les services. le marché le plus proche c'est Nyabyondo /Masisi ; KIBUA et Pinga</p>  |

## 5 Accessibilité

### 5.1 Accessibilité physique

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <p><b>Type d'accès</b></p> | <p>Accessibilité vers les trois aires de santé se fait à pied et difficilement à moto et en véhicules land cruser 4X4 tous les Kilométrages indiqués ci haut. Pour pallier à cela la réhabilitation de la route Nyabyondo- Mutongo, Mutongo- Pinga pourrait être la meilleure manière de répondre à cette accessibilité</p> |
|----------------------------|---|

### 5.2 Accès sécuritaire

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Sécurisation de la zone</b></p>    | <p>Aujourd'hui même si sont de NDC-R qui contrôle les trois aires de santé, la sécurité est calme à moins que le FRDC vienne troubler leurs positions et cela peut engendrer une autre insécurité au sein de la zone</p> |
| <p><b>Communication téléphonique</b></p> | <p>Dans des grands villages et localités Vodacom est le réseau de communication utilisé et pérennante</p>  |
| <p><b>Stations de radio</b></p>          | <p>Pas de station placé à Mutongo mais la population ne capte que Pole FM sur quelques endroits</p>  |

## 6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

### 6.1 Protection

|   |   |
|---|---|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p> |
|---|---|

#### Incidents de protection rapportés dans la zone

| Type d'incident                   | Lieu | Auteur(s) présumé(s) | Nb victimes | Commentaires |
|-----------------------------------|------|----------------------|-------------|--------------|
| Aucun acteur présent dans la zone |      |                      |             |              |
|                                   |      |                      |             |              |

|  |   |
|--|---|
| <b>Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté</b> | Il n'existe pas de tension entre différentes communautés car tous sont presque de Nyanga et une partie de Pygmées |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
| <b>Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui, si oui, précisez _____</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> |
|--|---|

|  |     |
|--|-----|
| <b>Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base</b> | NON |
|--|-----|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Présence des engins explosifs</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui, si oui, précisez pas de service habileté pour détecter ces engins car c'est une zone poste conflit _____</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> |
|--------------------------------------|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>Perception des humanitaires dans la zone</b> | Pas des humanitaires dans la zone depuis 2015 sauf qu'il y a une ASBL IPDE qui se charge du défrichage de la route avec des volontaires et membres de la communauté pour avoir un sentier où il faut passer |
|---|---|

#### Réponses données

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Aucune réponse   |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Gaps et recommandations</b> | <p>Gaps liés à la protection de l'enfant, monitoring de protection et sur le plan LTP</p> <p>Nous recommandons un positionnement des acteurs pour une intervention dans ces différents domaines qui touchent sur la protection et le mouvement de la population</p> |
|--------------------------------|---|

## 6.2 Sécurité alimentaire

|   |  |                            |  |                     |
|---|--|----------------------------|--|---------------------|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p>  |                            |  |                     |
| <b>Classification de la zone selon le IPC</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• <b>X 3</b></li> </ul>   |                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4</li> <li>• 5</li> </ul> |                     |
| <b>Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise</b>                 | <b>80% de la population mange Une seule fois par jour les gens se débrouillent la journée</b>  |                            |  |                     |
| <b>Production agricole, élevage et pêche</b>                                | Suite à l'inaccessibilité de la route la crise actuelle a freiné les activités agricoles et leur évacuation vers d'autres zones. Ces derniers produisent l'huile de palme mais qui est vendu à un prix dérisoire faute des routes aménagées pour évacuation vers les centres commerciales  |                            |  |                     |
| <b>Situation des vivres dans les marchés</b>                                | Sur cet axe, l'huile de palme et banane Plantin sont disponibles, les haricots sont achetés dans le territoire de Masisi, par manque de semence pour cultiver  |                            |  |                     |
| <b>Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Travail contre argent pour avoir du sel ;</li> <li>- vente de l'huile de palme pour ceux qui ont des palmistes</li> <li>- quelque fois faire une chasse dans les villages occupés par les pygmées ;</li> <li>-compter sur les voisins qui étaient retournés avant les autres</li> </ul>  |                            |  |                     |
| <b>Réponses données</b>   |  |                            |  |                     |
| <b>Réponses données</b>   | <b>Organisations impliquées</b>  | <b>Zone d'intervention</b> | <b>Nbre/Type des bénéficiaires</b>                                 | <b>Commentaires</b> |
| RAS   |  |                            |  |                     |
|   |  |                            |  |                     |
|   |  |                            |  |                     |
| <b>Gaps et recommandations</b>  | <p>Insécurité alimentaire est sur tout le plan et cela peut engendrer dans les jours avenir une malnutrition sévère dans la zone.</p> <p>Assister la population par des intrants agricole et semences de haricot, maïs, soja, arachide et riz culture qui sont adaptés à leurs zones.</p> <p>Soutenir les activités des AGR dans la zone, Culture des poissons (pisciculture) et élevage des petits bétails dans la communauté</p> |                            |  |                     |

### 6.3 Abris et accès aux articles essentiels

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p>   |   |  |
| <b>Impact de la crise sur l'abris</b>   | A cause de cette crise il y a eu destruction des maisons dans ces aires de santés, à 95% il n'y a aucune assistance.  |   |  |
| <b>Type de logement</b>   | <table border="1"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>X Partage d'une Maison sans frais</b></li> <li>• Partage d'une Maison avec frais (travail)</li> <li>• Maison propre</li> <li>• Maison louée</li> <li>• Maison empruntée gratuitement</li> <li>• Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un</li> <li>• <b>X Abris (de fortune ou amélioré) près du village / Ville/ cité</b></li> <li>• Abris (de fortune ou amélioré) isolé</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail)</li> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement</li> <li>• Site spontané</li> <li>• Centre collectif (école, église, etc.)</li> <li>• Camp de réfugiés</li> <li>• Pas d'information</li> <li>• Autre</li> </ul> <p>Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____</p> </td> </tr> </table> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>X Partage d'une Maison sans frais</b></li> <li>• Partage d'une Maison avec frais (travail)</li> <li>• Maison propre</li> <li>• Maison louée</li> <li>• Maison empruntée gratuitement</li> <li>• Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un</li> <li>• <b>X Abris (de fortune ou amélioré) près du village / Ville/ cité</b></li> <li>• Abris (de fortune ou amélioré) isolé</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail)</li> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement</li> <li>• Site spontané</li> <li>• Centre collectif (école, église, etc.)</li> <li>• Camp de réfugiés</li> <li>• Pas d'information</li> <li>• Autre</li> </ul> <p>Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>X Partage d'une Maison sans frais</b></li> <li>• Partage d'une Maison avec frais (travail)</li> <li>• Maison propre</li> <li>• Maison louée</li> <li>• Maison empruntée gratuitement</li> <li>• Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un</li> <li>• <b>X Abris (de fortune ou amélioré) près du village / Ville/ cité</b></li> <li>• Abris (de fortune ou amélioré) isolé</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail)</li> <li>• Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement</li> <li>• Site spontané</li> <li>• Centre collectif (école, église, etc.)</li> <li>• Camp de réfugiés</li> <li>• Pas d'information</li> <li>• Autre</li> </ul> <p>Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____</p>  |   |  |
| <b>Accès aux articles ménagers essentiels</b>   | Support de couchage, ustensiles de cuisine, habits cette population n'a pas accès à cela. Ils n'ont que quelques objets usés dans leurs ménagés   |   |  |
| <b>Possibilité de prêts des articles essentiels</b>   | <b>Pas de possibilité de prêt car ceux qui étaient restés dans les villages eux aussi n'ont rien, il n'ya pas un marché pour faciliter l'approvisionnement</b>  |   |  |
| <b>Situation des AME dans les marchés</b>   | Les AME ne sont pas disponibles dans les milieux tout vient de Goma, Pinga et Nyabyondo   |   |  |
| <b>Faisabilité de l'assistance ménage</b>   | Il y a possibilité d'assistance dans la zone car toute la population est retourné malgré la petite couche qui était resté et qui aujourd'hui elle aussi vit dans un état critique. Ici l'approche cash est très favorable pour cette assistance.  |   |  |

#### Réponses données

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Aucune           |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Gaps et recommandations</b> | <p>Pas d'abris convenables dans la zone, problèmes liés aux AME et accès aux articles ménagers</p> <p>Assistance en abris et en AME ainsi qu'avec les articles ménagers aux populations retournées serait une bonne chose</p> |
|--------------------------------|---|

#### 6.4 Moyens de subsistance

|  |   |
|--|---|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p> |
| <b>Moyens de subsistance</b>   | La population ne vive que de l'agriculture mais qui ne produise pas suite de manque de semences appropriés, outils aratoires.                     |
| <b>Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées</b> | L'agriculture dans les zones de retours)  |

#### Réponses données

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Aucune réponse   |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Gaps et recommandations</b> | <p>Manque des activités génératrices des recettes (petit commerce)</p> <p>Manque des formations professionnelles dans la communauté (menuiserie, maçonnerie, coupe couture, briqueterie, scierie)</p> <p>Mettre en place des activités génératrices de recette et implantation des centres de formation professionnelles pour l'autonomisation de ménages retournés</p> |
|--------------------------------|---|

#### 6.5 Faisabilité d'une intervention cash (si intervention cash prévue)

|   |   |
|---|---|
| <b>Analyse des marchés</b>                          | Aucun marché n'est disponible dans les aires de santé, il faut une intervention extérieure pour la mise en œuvre des interventions  |
| <b>Existence d'un opérateur pour les transferts</b> | Aucun opérateur n'est disponible mais l'assistance en coupon peut être de mise et si possible on peut faire de concession avec Vodacom si on envisage le transfert électronique |

## 6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

|   |   |
|---|---|
| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui</li> <li>• <b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p>   |
| <b>Risque épidémiologique</b>   | <p>Avant les différentes guerres qui avaient touchés ces aires de santé, il n'y avait que la Caritas qui avait construit 30 bornes fontaines dans le village Mutongo, tous ont été détruits par ces événement ; vers 2015, CICR a assisté avec 12 bornes seulement sur le 30 existants donc la plut part de la population ne boit que de l'eau sale des rivières et des sources non aménagées.</p> <p>Par manque d'eau, la zone est affectée aux maladies hydriques, diarrhée et malaria et bien d'autres épidémies. Les femmes sont exposées à des infections car elles ne se lavent que dans l'eau des rivières sales</p> |
| <b>Accès à l'eau après la crise</b>   | Aujourd'hui la population retournée a difficile d'accéder à l'eau potable dans plusieurs villages (cfr la liste de village)   |

| Zones  | Types de sources | Ratio (Nb personnes x point d'eau) | Qualité (qualitative : odeur, turbidité) |
|--------|------------------|------------------------------------|--|
| Zone 1 |                  |                                    |  |
|        |                  |                                    |  |
|        |                  |                                    |  |
| Zone 2 |                  |                                    |  |
|        |                  |                                    |  |
|        |                  |                                    |  |

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
| <b>Type d'assainissement</b> | <b>Estimatif du 5 % de ménages avec des latrines : <u>5%</u></b> | Défécation à l'air libre : <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>X</b> Oui</li> <li>• Non</li> </ul> |
|------------------------------|--|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>Village déclaré libre de défécation à l'air libre</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>X</b> Oui</li> <li>• Non</li> </ul> |
|--|---|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Pratiques d'hygiène</b> | Estimatif du 0 % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : <u>0%</u><br>Type de produit utilisé <u>AUCUNE</u> |
|----------------------------|--|

### Réponses données

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| AUCUNE           |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

**Gaps et recommandations**

- Absence de l'eau propre dans le village, pas de sources construite, seulement 12 bornes fontaine dans l' aire de santé comme Mutongo
  - Absence de toilette et douche dans la communauté
  - Pas de pratique hygiénique opérationnelle dans le milieu (manque des sceaux pour le lavage des mains) ou points d'eau pour appliquer les mesures d'hygiène ;
  - Absence d'information sur la présence des différentes épidémies qui sont d'actualités dans le monde par manque des points de démarcation afin d'éviter la contamination à la population
- Recommandations**
- Construction des bornes fontaines et augmentation de la capacité du réservoir qui alimentent les villages Mutongo, Mianga et BUYIRIA,
  - aménager des sources d'eau existantes dans d'autres villages,
  - construction de douche, toilettes
  - mener des activités de sensibilisation auprès de la population sur la promotion de l'hygiène dans la communauté.

**6.7 Santé et nutrition**

**Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?**

- Oui
  - **X** Non
- Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.

**Risque épidémiologique**

Le paludisme, diarrhée, infections respiratoires

**Impact de la crise sur les services**

- Centres de santé occupés ou pillés zone de départ, combien   0
- Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien   2

**Indicateurs santé (vulnérabilité de base)**

| Indicateurs collectés au niveau des structures   | CS1 | CS2 | CS3 | CS4 | Moyenne |
|--|-----|-----|-----|-----|---------|
| Taux d'utilisation des services curatifs   | 32% | 35% |     |     |         |
| Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans  | 56% | 69% |     |     |         |
| Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans                                 | 33% | 25% |     |     |         |
| Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans   | 34% | 38% |     |     |         |
| Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition) | 35% | 39% |     |     |         |
| Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans   | 1%  | 2%  |     |     |         |

**Services de santé dans la zone**

Compléter le tableau ci-dessous :

| Structures santé         | Type               | Capacité (Nb patients) | Nb personnel qualifié | Nb jours rupture médicaments traceurs | Point d'eau fonctionnel | Nb portes latrines |
|--------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| Aire de santé de MUTONGO | CSR convention née | 14                     | 8                     | 19                                    | 1                       | 3                  |
| Aire de santé de Kaseke  |                    | 24                     | 12                    | 25                                    | 1                       | 2                  |

Source : IT aires de santé de Mutongo et Kaseke

**Réponses données**

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
| Aucune           |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

**Gaps et recommandations**

Infrastructures sanitaires dans un état de délabrement, manque de médicament essentiels pour le traitement des épidémies, absence des partenaires dans la zone

Comme recommandation : réhabiliter les infrastructures sanitaires et appuyer en médicaments essentiels et rechercher un partenaire capable de se positionner dans cette zone

**6.8 Education**

| <b>Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Oui</li> <li><b>X Non</b></li> </ul> <p>Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.</p>  |           |         |        |         |                       |    |    |    |          |   |   |   |
|---|--|-----------|---------|--------|---------|-----------------------|----|----|----|----------|---|---|---|
| <b>Impact de la crise sur l'éducation</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ / de retour, combien <b>22 ECOLES</b> Cfr la liste en annexe</li> <li>Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien ___ras___</li> </ul> <p>Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement/ retour ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>X</b> Oui,</li> <li>Non</li> </ul> <p>Si oui, combien de jours de rupture <b>45JOURS</b></p> <p>_____</p> |           |         |        |         |                       |    |    |    |          |   |   |   |
| <b>Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise</b>      | <p>Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Catégorie</th> <th>Total</th> <th>Filles</th> <th>Garçons</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population autochtone</td> <td>29</td> <td>17</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>Déplacés</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>   | Catégorie | Total   | Filles | Garçons | Population autochtone | 29 | 17 | 12 | Déplacés | 0 | 0 | 0 |
| Catégorie   | Total  | Filles    | Garçons |        |         |                       |    |    |    |          |   |   |   |
| Population autochtone   | 29   | 17        | 12      |        |         |                       |    |    |    |          |   |   |   |
| Déplacés  | 0  | 0         | 0       |        |         |                       |    |    |    |          |   |   |   |

|           |    |    |    |
|-----------|----|----|----|
| Retournés | 51 | 22 | 29 |
|-----------|----|----|----|

**Services d'Education dans la zone** Compléter le tableau ci-dessous : conseiller des écoles conventionnées catholique et protestante

Cfr annexe 3 sur la situation des écoles

| Ecoles                  | Type | Nb d'élèves | Nb enseignants | Ratio élèves/enseignants | Ratio élèves/salle de classe | Point d'eau fonctionne l <500m | Ratio latrines/élèves (F/G) |
|-------------------------|------|-------------|----------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
|                         |      |             |                |                          |                              |                                |                             |
|                         |      |             |                |                          |                              |                                |                             |
| <b>Total ou moyenne</b> |      |             |                |                          |                              |                                |                             |

**Capacité d'absorption** Malgré l'état dans lequel les écoles se trouvent, elles peuvent toujours recevoir ses enfants une fois assisté en Kit scolaires et uniforme

**Réponses données**

| Réponses données | Organisations impliquées | Zone d'intervention | Nbre/Type des bénéficiaires | Commentaires |
|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
|                  |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |
|                  |                          |                     |                             |              |

**Gaps et recommandations**

Les structures éducationnelles sont dans un état de délabrement ;

- infrastructures scolaires non construites et non équipées ;
- manque de formation des enseignants sur le nouveau programme nationale ;
- Pas des manuels adaptés au nouveau programme dans la zone

Recommandations : envisager une construction des écoles dans ces aires de santé pour permettre aux élevés une bonne éducation ;

- rechercher un partenaire pour un positionnement sur le plan éducationnel au sein de la communauté afin d'assurer une formation des enseignants et sur le nouveau programme d'éducation

## 7 Annexes

**Annexe 1** : Démographie de l'évaluation : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des ouvrages visités / Liste et coordonnées des écoles, centres de santé et marchés visités / Nb de ménages visités par catégorie de ménages

**Annexe 2** : Contacts de l'équipe d'évaluation

| N° | Nom post nom    | organisation    | Contacts mail  | Téléphone |
|----|-----------------|-----------------|--|-----------|
| 01 | HENRY HABAMUNGU | MIDEFEHOPS Asbl | <a href="mailto:habamunguhenry@gmail.com">habamunguhenry@gmail.com</a> | +243      |

|    |                  |        |  |                         |
|----|------------------|--------|--|-------------------------|
|    |                  |        | <a href="mailto:iskalimira2013@gmail.com">iskalimira2013@gmail.com</a>   | 811514161,<br>992181948 |
| 02 | Idriss MPUNZU    | RCID   | <a href="mailto:ongrcid@gmail.com">ongrcid@gmail.com</a> ,<br><a href="mailto:Idrissemanga304@gmail.com">Idrissemanga304@gmail.com</a> | <b>0 817955027</b>      |
| 03 | Emery MUDEKEREZA | DAIDGJ | <a href="mailto:Paig.rdc22@gmail.com">Paig.rdc22@gmail.com</a>   | <b>0994901985</b>       |

**ANNEXE 3 : LISTE DES ECOLES DETRUITES ET PILLEES**

| N° | ECOLES DANS UN ETAT DE DELABREMENT | LOCALITE       | VILLAGES   | Nombres de classes |
|----|------------------------------------|----------------|------------|--------------------|
| 01 | EP LUCHAHI                         | BANA BUHINI    | MICHEHESHE | 6                  |
| 02 | INST IDIPO                         | BANA BUHINI    | MISHEHESHE | 6                  |
| 03 | INST BUEUSA                        | BANA BUHINI    | MANYEMA    | 6                  |
| 04 | EP KATAMBILA                       | BANA NTABANANA | MANYEMA    | 6                  |
| 05 | INST MUTONGO                       | BANA BUHINI    | MUTONGO    | 16                 |
| 06 | EP IRAMBA                          | BANA BUHINI    | MUTONGO    | 17                 |
| 07 | EP MUIRYA                          | BANA BUHINI    | MUIRYA     | 9                  |
| 08 | INST SAYUNI                        | BANA BUHINI    | MUIRYA     | 6                  |
| 09 | EP TCHANTAMBA                      | BANA NTABANANA | KALAMBAIRO | 6                  |
| 10 | EP MIRONGE                         | BANA NTABANANA | MIRONGE    | 6                  |
| 11 | INST MIROMBO                       | BANA MUKOBYA   | MIRONGE    | 6                  |
| 12 | EP MIRONGE/T                       | BANA MUKOBYA   | TAKA       | 6                  |
| 13 | EP NTARA                           | BANA MUKOBYA   | MANINGE    | 6                  |
| 14 | INST MIRYAMBO                      | BANA MUKOBYA   | MANINGE    | 6                  |
| 15 | EP KASEKE                          | BANA NTABANA   | KASEKE     | 6                  |
| 16 | INST KATOBO                        | BANA NTABANA   | KASEKE     | 6                  |
| 17 | EP MISOKÉ                          | BANA NSUNGA    | MISOKÉ     | 6                  |
| 18 | INST KAMELI                        | BANA NSUNGA    | MISOKÉ     | 6                  |
| 19 | EP NTABANA                         | BANA NATABANA  | KASEKE     | 6                  |
| 20 | EP MAINI                           | BAN NSUNGA     | BURUMBI    | 6                  |
| 21 | EP MIRENGE                         | BANA MUKOBYA   | MIRENGE    | 6                  |
| 22 | INST DJINGALA                      | BANA MUKOBYA   | MIRENGE    | 6                  |

Quelques images sur l'abri



Toilettes et douche



Infrastructures sanitaires

**Centre de santé de référence de Mutongo**



Images sur l'Education ( institut de Mutongo)  
Instutut mutongo detruite par la guerre



institut Mutongo d'aujourd'hui



Ecole primaire qui heberges les enfants Pygmés à maniema



## ACCÈS AUX ARTICLES MÉNAGERS ESSENTIELS



Infrastructure routières





Images focus groupe

