



RAPPORT MSA

Groupement : MUTANDA

Localité : KIRIMA

Zone de Santé : KIBIRIZI

Territoire de RUTSHURU

Collectivité -Chefferie : BWITO

Population total la localité de KIRIMA : 28000

Période d'évaluation : 24 Aout au 25 Aout 2018

Identifiant 2258

- I. **Contexte de la zone**
- II. **Qui contrôle la zone ?**

La localité de Kirima est sous contrôle des militaires Fardc du 3307ème Régiment, et la police nationale CIAT commissariat de Kibirizi ainsi que les autorités locales. Toutes ces parties prenantes s'investissent dans la recherche des solutions en terme de sécurité et cela de manière conjointe. L'augmentation des militaires et des policiers occasionne le retour de populations qui avaient fuis les exactions de forces négatives dans toute cette partie, depuis 2015.

Quelle est la situation sécuritaire actuelle ?

La situation sécuritaire est relativement calme. Les patrouilles nocturnes mixtes FARDC - Police s'organisent à partir de 19 h jusqu'à 5h le lendemain chaque jour à Kirima centre. Au tour de la localité de Kirima on trouve les villages fiefs des groupes armés : Au Nord de Kirima on trouve les Mai-mai Mazembe, au Sud-Ouest les FDLR Rudi, au Sud-Est les éléments FDLR Foca. Pas d'affrontements signalés entre ces groupes ou entre ces groupes contre les forces loyalistes pour ce moment.



Niveau de collaboration des forces en place avec les populations ?

Il y a peu, des accords ont été conclus entre les éléments Mai-Mai Mazembe et ceux du FDLR pour respecter les limites de chaque groupe et que les populations de chaque tendance Hutu ou Nande, Hunde vaquent librement à leurs activités champêtres. Ils sont instaurés pour permettre à chaque cultivateur l'accès au champ dans les milieux qu'ils contrôlent. Chaque ménage doit payer 200 Fc le mois, soit un équivalent de 0.125 \$.

Quels sont les cas de protection enregistrés les 3 derniers mois dans la zone ?

- Dans la semaine du 12 août, deux jeunes ont été tués dans la localité de Marangara par des hommes non autrement identifiés.
- Pendant la même semaine du 12 août, deux personnes en provenance du marché de Kibirizi auraient été attaquées et blessées, toujours par des hommes non identifiés.

Niveau de collaboration des différentes ethnies avec les forces qui contrôlent la zone ?

Les participants, déclarent une forte collaboration avec les forces loyalistes de la FARDC. Néanmoins, pas de collaboration entre les différents groupes armés Nyatura, FDLR Foka et Mazembe.

Niveau de cohabitation des différentes communautés entre elles ?

Les participants en FG, déclarent une forte cohabitation entre les différentes communautés de la zone (les Nandes, Hutu, Hunde, Nyanga ...).

III. Accessibilités

La localité de Kirima est accessible par deux voies routières : celle de Rwindi - Kibirizi (17km) et Kirima (12km). La zone est couverte par un faible réseau téléphonique dans certains endroits Airtel, Vodacom et Orange. Pas d'accès à une connexion internet.

IV. Spécificités (atouts et contraintes propres à la localité)

Le sol et le climat conviendraient pour plusieurs cultures vivrières et maraîchères. Des petits jardins maraîchers sont installés en proximité de l'habitation. La culture de maïs serait l'aliment de base suivi de haricot. La production agricole ne suffit même pas pour l'autoconsommation. L'élevage pratiqué dans la zone est du type traditionnel et concerne les volailles et les caprins.

V. Humanitaire (Mouvement de population)

Kirima est une localité qui compte trois villages, à savoir Kirima centre, Kashalira et Katolo. Ces centres de santé n'ont pas d'appui permanent d'une quelconque organisation. CICR a appuyé d'une manière spontanée ces centres en médicaments depuis 2017. Presque tous les ménages



sont cultivateurs. Ce sont les cultures de manioc et du café qui s'organisent dans ce milieu et ceci par la fertilité du sol adapté à ces cultures.

Cartographie (villages et localités avoisinantes: distance, nombre déplacés)

VI. Tableau des populations

➤ Localité de KIRIMA

Population actuelle	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Nombre total de ménages	3500	173	2700	613	2087
Nombre total de personnes	28000	865	2100	4904	16696
Taille moyenne de ménages	8	5	8	8	8
Nombre estimé de personne en situation d'handicap (PSH)	67	8	67	25	34

Source : Secrétaire de la localité et l'Infirmier Titulaire de CS de Kirima

VII. Evaluations sectorielles

1. Articles ménagers essentiels.

Résultats de l'enquête AME

Articles ménagers essentiels	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Score AME moyen					
Score AME médian					
Code d'alerte					
Proportion des ménages qui n'habitent pas dans leurs propres maisons					
Pourcentage de ménages vivant dans des abris en mauvais état					
Proportion de ménages hébergeant au moins un autre ménage déplacé ou retourné depuis plus de trois mois					

Source : Enquête ménage porte à porte, sur base de l'outil tablette avec le formulaire Kobocollect



2. Education

EDUCATION	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Enfants en âge scolaire					
Nombre d'enfants en âge scolaire, âgé de 6 à 11 ans	1201	163	1201	601	437
Nombre d'enfants de 6 à 11 ans inscrits à l'école	584	154	584	223	207
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans non scolarisés (estimation)	63%	21%	63%	11%	31%
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans qui allaient à l'école mais n'y vont plus.	69%	21%	69%	15%	33%
Pourcentage d'élèves parcourant plus de 4km pour atteindre l'école	3%	0.7%	3%	1.11%	1.19%
Enseignants					
Nombre total d'enseignants					-
Pourcentage d'Enseignants qui encadrent plus de 55 élèves/classe	23	0	23	8	15
Nombre de jour d'études ratés durant les 30 derniers jours	0	0	0	0	0
Infrastructures scolaires					
Pourcentage de salles de classe avec toitures ou murs détruits	0	0	0	0	0
Pourcentage de salles de classe occupées par les ménages déplacés	0	0	0	0	0

Source : Directeur de l'école

3. Eau, Hygiène et Assainissement

Indicateurs clés en Eau et Assainissement

EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines	91%	13%	91%	21%	57%



Pourcentage de ménages qui utilisent une source d'eau à Boiresalubre	89%	25%	89%	31%	33%
Pourcentage de ménages parcourant plus de 4 km pour l'eau	0	0	0	0	0
Pourcentage de ménages qui ont accès à une latrine hygiénique	0	0	0	0	0
Pourcentage des ménages avec accès au savon	47%	20%	47	19%	8%
Pourcentage des ménages connaissant au moins 3 moyens de transmission de la diarrhée	31%	11%	31%	12%	8%

Source: IT C.S de santé de Kirima

4. Santé et Nutrition :

Selon les participants réunis en focus groups, les maladies courantes seraient le paludisme, les diarrhées, et les verminoses.

SANTE ET NUTRITION	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Couverture vaccinale DTC-Hep-Hib 3 chez les enfants de Moins de 1 an (0 – 11 mois).	70%	24%	70%	31%	15%
Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) – VAR	76%	25%	76%	27%	24%
Taux d'utilisation des services curatifs (<i>Nombre de Contact par Habitant et par An</i>)	15%	2%	15%	4%	9%
Taux d'utilisation des services curatifs chez les moins de 5 ans (<i>Nombre de Contact par Habitant et par An</i>)	8%	1%	8%	2%	5%
Taux de consultations prénatales	21%	3%	21%	11%	7%
Taux d' accouchements assistés	13%	2%	13%	5%	6%
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois avec PB<125 mm en consultations curatives	54%	7%	54%	16%	31%
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois avec PB<115 mm	49%	6%	49%	11%	32%



en consultations curatives					
Nombre total de nouvelles admissions des <5 ans avec MAG	61%	15%	61%	17%	29%

Source IT C.S DE KIRIMA

5. **Alimentation :**

6.

Classification des ménages sur la base de la diversité de la diète (SCA)

CONSOMMATION ALIMENTAIRE	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Score de Consommation Alimentaire (SCA)					
Score de consommation alimentaire (SCA) moyen					
% ménages avec un SCA Pauvre (<= 28)					
% ménages avec un SCA Limite (28.5 – 42)					
% ménages avec un SCA Acceptable (> 42)					
Indice de Stratégies de Survie réduit (ISSr) : Consommation Alimentaire					
Indice simplifié de Stratégie de Survie moyen					
Indice simplifié de Stratégie de Survie médian					
Indice de Stratégies de Survie : Moyens d'existence					
A volé ou mendié pour avoir de la nourriture « Urgence »					
A vendu des actifs productifs ou des moyens de transport (machine ou outil de travail, vélo, moto, etc.)pour avoir la nourriture « Crise »					
A vendu les avoirs ou les biens du ménage (ustensiles de cuisine, radio, meubles, bijoux) « Stress »					
Passé un ou plusieurs jours entiers sans manger « Crise »					
Consommé les semences gardées pour la saison culturale prochaine « Crise »					

Source : Enquête ménage porte à porte, sur base de l'outil tablette avec le formulaire Kobocollect



Recommandations

Sécurité alimentaire :

- Organiser l'assistance en vivres pour les retournés pour une ration de 45 jours, le temps que ces ménages se reconstituent,
- Distribuer des semences et outils aratoire pour une relance de l'économie dans cette zone à caractère agricole, mais aussi renforcer l'élevage à travers la distribution des animaux par groupe.
- Doter les unités de transformation à la population affectée, à travers le projet de Progrès pour achat, en travaillant avec les groupes pour renforcer l'aspect de réconciliation et acceptance des uns et des autres dans toute la zone, en intégrant d'autres aspects pouvant amener à renforcer la résilience.

AME / Abris :

- Organiser la distribution ou des foires en AME/Abris aux ménages affectés afin de leur permettre l'accès aux matériels de puisage, de stockage et des outils aratoires dans les aires de santé évalués, mais cette assistance doit se base sur des analyses contextuelles pour prôner une approche d'intervention.

WASH

- Organiser les activités de promotion d'hygiène dans les aires de santé évaluées pour informer la population à respecter les règles d'hygiène et se protéger contre les maladies d'origine hydrique comme souligné lors du contact avec l'Infirmier titulaire.
- Réhabiliter les sources d'eau potable, vu le pourcentage des enfants atteint par la diarrhée suite à la consommation de l'eau non potable.

Nutrition :

- Envisager une enquête Smart rapide pour actualiser la prévalence de la malnutrition dans les aires de santé évaluées afin de permettre la compréhension de la situation nutritionnelle actuelle de ces aires de santé.

Santé :

- Appuyer les structures sanitaires en intrants et équipements médicaux pour la prise en charge gratuit des soins de santé des personnes affectées dans toutes les aires de santé visitées.

Education :

- Intégrer et encadrer les enfants pour leur faciliter l'accès à l'éducation dans leurs milieux de retour au même titre que les enfants autochtones, tout en jetant un regard sur la sensibilisation par rapport à l'aspect genre dans l'éducation.



Protection

- Mener une sensibilisation aux forces loyalistes par rapport aux droits humains.
- Initier les activités de monitoring de protection dans les aires de santé visitées pour une meilleure mise à jour de la situation de protection.
- Renforcer le dialogue inter communautaire comme ce fut le cas dans les 2 zones de santé de Kibirizi et Bambu, lors de mission de Search For Common Ground, en associant les leaders d'opinion ainsi que les responsables des confessions religieuses, sans oublier les différents chefs locaux,
- Mener un plaidoyer de suppression des taxes imposées par les militaires Fardc aux motards sur le tronçon Mweso – Katsiru – Nyanzale, mais plutôt de garantir une protection des populations civiles.



DIOCESE DE GOMA
CARITAS – DEVELOPPEMENT GOMA
E-mail: caritasdev_bdd@yahoo.fr
B.P. 50 Goma / Nord – Kivu – RDC C/o B.P. 12 Gisenyi /
Rwanda



Contact :

Abbé Oswald MUSONI, Directeur – Caritas-Développement Goma –
omusoni@caritasdevgoma.org +24399 87 37 675

Eddy YAMWENZIYO, Coordonnateur des Urgences Humanitaires Caritas Goma,
yamwenziyo@caritasdevgoma.org +24399 80 88 141

Christophe LETAKAMBA, Coordonnateur Assistant des Urgences Humanitaires Caritas Goma,
letakamba@caritasdevgoma.org +24389 20 57 169

Jean Claude BAHATI, Superviseur d'équipe, Caritas Goma, jcbahati@caritasdevgoma.org +24389
32 09 958

Joël SIKU, VAM – MER Officer PAM, joel.siku@wfp.org +24381 97 00 831

Annexes



LISTE DE PERSONNES INFORMATEURS-CLES

N°	Nom Post-nomPrénom	Organisation	Function	Telephone	Lieu de l'entretien	Date entretien
1	MUHINDO MUNGUMWA	LOCALITE	CHEF DU VILLAGE		KIRIMA KASHALIRA	24/08/2018
2	MUMBERE MUROLI MOISE	CODESA	PRESIDENT		KIRIMA KASHALIRA	
3	KATEMBO KITSA	NPRCF	COPA		KIRIMA KASHALIRA	
4	KAMBERE KATEMBEYA	CCMP	PRESIDENT		KIRIMA KASHALIRA	
5	KAMBALE MALAVI	NSCC	SEC	0975665265	KIRIMA KASHALIRA	
6	POLYDORE KALOBYA	C.S	IT		KIRIMA KASHALIRA	
7	SAFI MWAJUMA		CONSEILLER		KIRIMA KASHALIRA	
8	NYIRINYA MUGHERHWA		ENSEIGNANT	0978277673	KIRIMA KASHALIRA	
9	KABUGHO BISIKA		ENSEIGNANT		KIRIMA KASHALIRA	
10	KAKULE LUKWAMIRA		RECO	0977261328	KIRIMA KASHALIRA	
11	MUHINDO BUSHU VICTORE		RECO	0974499898	KIRIMA KASHALIRA	
12	PALUKU MWENYIBWA		PRESIDENT		KIRIMA KASHALIRA	
13	NYARUSUMBA SHETSINA		CONSEILLER		KIRIMA KASHALIRA	
14	GASHOMA SAMUEL		CONSEILLER	0999036687	KIRIMA KASHALIRA	
15	KABUO SIKULISIMWA		ENSEIGNATE		KIRIMA KASHALIRA	



DIOCESE DE GOMA
CARITAS - DEVELOPPEMENT GOMA

E-mail: caritasdev_bdd@yahoo.fr
B.P. 50 Goma / Nord – Kivu – RDC C/o B.P. 12 Gisenyi /
Rwanda



16	KAKULE KITABAHIRE		COPA		KIRIMA KASHALIRA	
17	MUTSUVA KAMB ALE		ENSEIGNANT		KIRIMA KASHALIRA	
18	EMERY MATABISHI		RECO		KIRIMA KASHALIRA	
19	MUHINDO SUNO		ENSEIGNANT		KIRIMA KASHALIRA	
20						