



RAPPORT MSA

Groupement : MUTANDA

Localité : BYANDEREMA

Zone de Santé :

Territoire de RUTSHURU

Collectivité -Chefferie : BWITO

Population total la localité de BYANDEREMA / LUSULI : 9600

Période d'évaluation : 22Aout au 23 Aout 2018

Identifiant 2251

I. Contexte de la zone

Introduction

Le village de Lusuli est une zone maintenant de retour de sa population en provenance de différentes localités notamment Nyanzale, Mweso, Katsiru, Kashuga et Kirumbu suite aux affrontements à répétition, qui ont toujours opposé les groupes armés à celles des forces gouvernementales.

Qui contrôle la zone ?

La localité de Lusuli est sous contrôle de Nyanzale et assurent la sécurité dans la globalité selon le focus groupe malgré l'absence totale de force loyaliste.



Quelle est la situation sécuritaire actuelle ?

Bien que la population de Lusuli soit retournée dans leur village de provenance suite aux différentes séances de sensibilisation, mais il sied de déplorer que la situation sécuritaire reste volatile, suite à l'absence des militaires de force loyaliste. Par contre, on assiste à une présence de des groupes armés, Nyatura et FDLR foka et CNRD dans la zone, qui peut encore occasionner d'autres exactions et affrontements avec risque que les personnes se déplacent de nouveau, avec toutes les conséquences qui s'en suivent.

Niveau de collaboration des forces en place avec les populations ?

Malgré la présence de ces groupes armés, la communauté a déclaré que la collaboration entre elle et ces groupes est bonne, car la population continue toujours à vaquer paisiblement à ses activités quotidiennes dans toute cette zone. La communauté confirme que ce groupe rebelle qui occupe cette partie leur garanti la sécurité. Mais ces groupes sont prêts à céder la localité aux militaires Fardc, au cas où ils veulent conquérir cette localité.

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

Après le retour pour une période de plus de trois mois aucun cas de la protection n'est signalé.

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

Les populations déclarent une forte collaboration avec les différentes ethnies vivant dans cette localité. Néanmoins, une faible collaboration entre les différents groupes armés Nyatura, FDLR foka et CNRD.

Niveau de cohabitation des différentes communautés entre elles ?

La communauté a déclaré qu'il existe une forte cohabitation entre les différentes communautés de la zone (les Nandes, Hutu,...) mais la seule crainte est de fréquenter les zones contrôlées par les FARDC à cause de payer les taxes illégales imposées par ces derniers avant de franchir les barrières par ces derniers, surtout du côté de Kikuku.

II. Accessibilité

Lusuli relie deux sites importants à savoir Kikuku et Kanyabayonga, la route est praticable, car elle est toujours entretenue par le comité d'entretien des routes. Néanmoins, l'on peut observer certains axes où il y a des bourbiers et points chauds, facilement réparables.

La localité de Lusuli est couverte par un réseau téléphonique, tigo mais avec une faible couverture connexion internet.



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

La localité de Lusuli présente encore beaucoup de potentialités agropastorales. Le sol et le climat conviendraient pour plusieurs cultures vivrières et maraîchères. La culture de manioc 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. Il convient de signaler que certaines infrastructures scolaires ont été détruites, pillé et d'autres ont fermé à cause des affrontements entre les groupes armés. Il y a donc nécessité de réhabiliter les infrastructures scolaires.

IV. Tableau des populations

➤ Localité de Lusuli

Population actuelle	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Nombre total de ménages	1600	9	2600	160	160
Nombre total de personnes	9600	63	9600	1003	1003
Taille moyenne de ménages	5.8	7	5.8	6.2	6.2
Nombre estimé de personne en situation d'handicap (PSH)	7	2	9	9	4

Source : Secrétaire de la localité

V. Evaluations sectorielles

Articles ménagers essentiels

Les retournés vivent dans des conditions extrêmes. Une famille est obligée de s'étance dans une maisonnette malgré l'importance de sa taille ; la majorité de maisons dans le village sont de abris construits par en boue et en paille. Les multiples pillages se seraient déroulés dans la zone à cause des affrontements en répétitions. Certains des ménages les cachaient en brousse mais à leur retour ceux-ci n'existaient plus. Ce qui constitue un blocage pour la plupart de ménages à organiser leur cuisine et aussi d'autres activités ménagères. Au retour certains ménages se partagent à tour de rôle les ustensiles de cuisine, pour alléger tant soit peu cette difficulté



1. 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

Lusuli comprend 2 écoles notamment ; EP Kauma une école pour la conventionnée protestante (CEBCA) et EP Bwanderema, les deux écoles ont été brûlées jusqu' à présent les ménages retournés se posent de question de l'avenir de leurs enfants pour l'année scolaire en cours qui a débuté au 03 septembre 2018.

EDUCATION	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Enfants en âge scolaire					
Nombre d'enfants en âge scolaire, âgé de 6 à 11 ans	0	0	0	0	0
Nombre d'enfants de 6 à 11 ans inscrits à l'école	0	0	0	0	-0
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans non scolarisés (estimation)	0	0	0	0	-0
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans qui allaient à l'école mais n'y vont plus.	0	0	0	0	-0
Pourcentage d'élèves parcourant plus de 4km pour atteindre l'école	0	0	0	0	-0
Enseignants					
Nombre total d'enseignants	0	0	0	0	0



Pourcentage d'Enseignants qui encadrent plus de 55 élèves/classe	0	0	0	0	0
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

La localité est approvisionnée par 2 sources d'eau. L'une qui est dans un état acceptable et l'autre en mauvais état. La population consomme l'eau à partir des sources non aménagées. La même source précise que cette eau n'est pas potable car étant à la base de plusieurs maladies, surtout la maladie diarrhéique.

Cette évaluation précise également que le débit et la quantité en eau faible, l'absence totale des latrines familiales hygiénique (2%). Nombreux ménages n'ont pas de latrines et quelques-unes existantes ne sont pas hygiéniques. Ceci s'explique par la faible sensibilisation et le contexte des guerres limitant souvent l'accès humanitaire dans la zone.

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	4	1	-	-	-
Pourcentage de ménages qui utilisent une source d'eau à Boiresalubre	11%	5%	-	-	-
Pourcentage de ménages parcourant plus de 4 km pour l'eau	0%	0%	-	-	-
Pourcentage de ménages qui ont accès à une latrine hygiénique	1%	0%	-	-	-
Pourcentage des ménages avec accès au savon	2%	1%	-	-	-
Pourcentage des ménages connaissant au moins 3 moyens de transmission de la diarrhée	30%	15%	-	-	-



Source: Infirmier du milieu

4. Santé et Nutrition

La poste de santé de Lusuli manque d'équipement médical. En cas de maladie, la population fait recours aux autres centres de santé environnant. Cependant, dans d'autres structures l'accès aux soins est payant, l'approvisionnement en médicaments est faible étant donné que ces structures ne sont pas appuyées par les humanitaires.

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

Pas de données disponible au niveau de cette structure sanitaire.

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).					
Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) – VAR					
Taux d' utilisation des services curatifs (<i>Nombre de Contact par Habitant et par An</i>)					
Taux d' utilisation des services curatifs chez les moins de 5 ans (<i>Nombre de Contact par Habitant et par An</i>)					
Taux de consultations prénatales					
Taux d' accouchements assistés					
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois avec PB<125 mm en consultations curatives					
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois avec PB<115 mm en consultations curatives					
Nombre total de nouvelles admissions des <5 ans avec MAG					

Source : RAS



5. Alimentation

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



Recommendations:

Education :

- Il se présente un besoin urgent de réhabilitation de ces 2 institutions pour permettre aux enfants de suivre les cours et entamer l'année en cours. A ceci s'ajoute les kits scolaires à donner à tous les enfants ainsi que les enseignants.
- Réhabiliter aussi les installations sanitaires de ces 2 institutions.

Santé :

- Il se pose un problème d'équipement pour la structure sanitaire de Lusuli, ce qui cause plusieurs cas de référencement, mais aussi absence des intrants/médicaments, surtout qu'il n'y a pas d'appui des humanitaires.

WASH :

- Il se pose un sérieux problème de latrines familiales, avec beaucoup de risques de propagation des maladies, ce qui nécessite la construction des latrines pour les plus vulnérables
- Il est aussi important de renforcer les sources, si possible en aménager d'autres, afin que la communauté bénéficie d'une eau pure, ce qui l'épargne des maladies hydriques, comme l'ont souligné dans le groupe de discussion.

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 faciliter la 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 acceptation 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 évaluées, mais cette assistance doit se baser sur des analyses contextuelles pour prôner une approche d'intervention.

Protection

- Initier les activités de monitoring de protection dans les aires de santé visitées pour une meilleure mise à jour de la situation de protection.



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



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



LISTE DE PERSONNES INFORMATEURS-CLES

N°	Nom Post-nomPrénom	Organisation	Function	Telephone	Lieu de l'entretien	Date entretien
1	BAYISENGE SAMUEL	SRDI	P. RETOURNES	0852028005	LUSULI	LE 20/08/2018
2	NZABANINTA MULIMA	NOTABLE	NOTABLE	-		
3	MAOMBI NYIRABERA	CROIX ROUGE	SECOURISTE			
4	CHANGWI RURONGA	JEUNESSE	PRESIDENT	0894782028		
5	SADIKI BALINANDE	SOCIETE CIVILE	NOTABLE	082668569719		
6	MIHIGO RUBERANZIZA	SOC CIVIL	CONSEIL			
7	KANYERE BULENDA	CULTIVATEUR	MEMBREDE LA COMINAUTE			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						