



## **RAPPORT MSA**

**Groupement : GIHONDO**

**Localité : RWANGUBA**

**Zone de Santé : BIRAMBIZO**

**Territoire de RUTSHURU**

**Collectivité -Chefferie : BWITO**

**Population total la localité de MUNGULI : 4225**

**Période d'évaluation : 27 Aout au 28 Aout 2018**

**# Identifiant 2248**

### **I. Contexte de la zone**

La chefferie Bwito a été victime des conflits interethniques causés par la présence des groupes armés étrangers (CNRD, FOKA) et nationaux (NYATURA, MAI MAI MAZEMBE, MAI MAI NDC Renové). La présence de ces groupes armés a occasionné plusieurs incidents entre autre : le déplacement massif des populations, les assassinats, les viols, les pillages et incendie des maisons. Les villages suivants ont été les cibles de ces ignobles actes de barbaries. Il s'agit de BWALANDA, MUTANDA, SOMIKIVU, KATOLO, KASHALIRA, NGOROBA, KISHISHE (AXE NYANZALE – KIBIRIZI), KIKUKU, LUSULI, VUTSIRI, MIRANGI, IYOBORA, BIRUNDULE (AXE KIKUKU-KANYABAYONGA) et autres villages éloignés de la route sur l'axe KIKUKU- KANYABAYONGA comme RUSHAKI, MBARU, BINYORA, KITANDA et NYAMALERE. Aujourd'hui le calme est revenu peu à peu et les populations commencent à regagner leurs villages d'origine. Le cas du village de Munguli.



## **II. Qui contrôle la zone ?**

Les FARDC du 3307<sup>ème</sup> Régiment et la police nationale v ainsi que les autorités politico – Administratives sont impliqués dans la gestion conjointe de la sécurité dans la zone. L'augmentation des militaires et des policiers occasionne le retour des populations qui avaient fui les exactions des éléments négatifs qui contrôlaient cette localité 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 du lendemain chaque jour dans cette localité de Munguli avec plusieurs positions des militaires FRDC sous commandement d'un capitaine.

### ***Niveau de collaboration des forces en place avec les populations ?***

Il y a faible collaboration entre les troupes des FRDC, car ces éléments tracassent les à travers les taxes de 200 fc (0.125 \$) lors du passage à certaines barrières illégales, mais aussi on signale des cas de vol par les militaire Fardc. Ces derniers ravissent également les téléphones portables aux paisibles populations.

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

Le milieu est contrôlé par l'armée congolaise et la police, mais sans ignoré il y a aussi l'existence des forces négatives qui occupent les champs de ménages retournés et de fois la population est obligée de collaborer avec ces groupes pour avoir accès à leurs champs.

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

Les participants déclarent une forte collaboration avec les forces loyaliste FARDC, à part ces cas de protections signalés ci haut. Néanmoins il existe une faible collaboration entre les différents groupes armés Nyatura, FDLR Foka et Mai Mai Mazembe, cette collaboration qui pourrait existait n'est que d'intérêt.

### ***Niveau de cohabitation des différentes communautés entre elles ?***

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

## **III. Accessibilités**

La localité de Munguli est accessible par deux voies routières : celle de Nyanzale – Singa – Mungulu environ (12 km) la route est en bon état malgré, qu'il ait deux ponts qui nécessitent de réparation non négligeable. La zone est couverte par de réseaux téléphoniques à savoir Airtel, Vodacom et Orange qui permet un accès à une bonne 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 proximité de l'habitation. La culture de maïs et manioc serait l'aliment de base suivi de haricot. La population déclare qu'elle a un problème d'espace pour cultiver car une grande partie est occupée par des plantations avec comme conséquences paiement de taxe aux propriétaires de plantations pour chaque saison culturale, face à une pauvreté qui se vit dans la zone.

#### V. Humanitaire (Mouvement de population)

Munguli est une localité qui avait eu plusieurs ménages déplacés en provenance de différents villages occupés par les groupes armés mais aujourd'hui avec l'implantation de la force loyaliste il y a un mouvement de retour très significatif, malgré que cette dernière vient également avec un autre système de tracasserie des populations locales.

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

#### VI. Tableau des populations

##### ➤ Localité de MUNGULI

Population actuelle	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
Nombre total de ménages	650	75	650	85	565
Nombre total de personnes	4225	450	4225	553	3390
Taille moyenne de ménages	6.5	6	6	6.5	6
Nombre estimé de personne en situation d'handicap (PSH)	14	2	16	5	11

**Source:** Secrétaire de la localité et responsable de poste de santé de Munguli



## 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					3.145

Source : Enquête des ménages porte à porte, sur base de l'outil tablette, via formulaire Kobocollect

### 2. Education :

EDUCATION	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
<b>Enfants en âge scolaire</b>					
Nombre d'enfants en âge scolaire, âgé de 6 à 11 ans	50	10	60	40	40
Nombre d'enfants de 6 à 11 ans inscrits à l'école	30	07	37	30	30
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans non scolarisés (estimation)	70%	5%	75%	70%	65%
Pourcentage d'enfants de 6 à 11 ans qui allaient à l'école mais n'y vont plus.	50%	3%	53%	50%	45%
Pourcentage d'élèves parcourant plus de 4km pour atteindre l'école	3%	0.7%	3%	1.11%	1.19%
<b>Enseignants</b>					
Nombre total d'enseignants	23	02	25	23	23-
Pourcentage d'Enseignants qui encadrent plus de 55 élèves/classe	40%	10%	50%	40%	35%
Nombre de jour d'études ratés durant les 30 derniers jours	10	0	20	24	0
<b>Infrastructures scolaires</b>					
Pourcentage de salles de classe avec toitures ou murs détruits	90%	0	90%	0	0
Pourcentage de salles de classe occupées par les ménages déplacés	0	0	0	0	0

Source : Sous division de l'EPSP, antenne de Munguli



### 3. Eau, Hygiène et Assainissement

#### Indicateurs clés en Eau et Assainissement

EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
<b>Taux de diarrhée</b> chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines	80%	70%	75%	80%	80%
Pourcentage de ménages qui utilisent une source d'eau à Boiresalubre	20%	25%	20%	20%	20%
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	10%	10%	10%	10%	10%
Pourcentage des ménages avec accès au savon	25%	22%	20%	22%	25%
Pourcentage des ménages connaissant au moins 3 moyens de transmission de la diarrhée	55%	55%	55%	55%	60%

Source: Poste de santé de Munguli

### 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 <b>DTC-Hep-Hib 3</b> chez les enfants de Moins de 1 an (0 – 11 mois).	50%	40%	90%	25%	50%
Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) – <b>VAR</b>	40%	40%	40%	50	40%
Taux d'utilisation des services curatifs ( <i>Nombre de Contact par Habitant et par An</i> )	50%	30%	80%	20%	50%
Taux d'utilisation des services curatifs chez les moins de	5%	10%	15%	10%	20%



5 ans (Nombre de Contact par Habitant et par An)					
Taux de <b>consultations prénatales</b>	50%	30%	80%	10%	50%
Taux d' <b>accouchements assistés</b>	60%	20%	80%	20%	60%
Pourcentage d'enfants de <b>6 à 59 mois avec PB&lt;125 mm</b> en consultations curatives	0	0	00	0	0
<b>Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois avec PB&lt;115 mm en consultations curatives</b>	0	0	0	0	0
Nombre total de nouvelles admissions des <b>&lt;5 ans avec MAG</b>	0	0	0	0	0

**Source :** IT du Poste de santé de Munguli

La localité de Munguli possède un poste de santé qui manque des intrants médicaux, ainsi que les équipements pour son fonctionnement. Nous avons pu constater quelques cas de malnutrition liée à la pauvreté des ménages retournés dans la zone et le manque des intrants nutritionnels dans ce poste de santé, mais aussi et surtout les habitudes alimentaires. Les femmes enceintes accouchent dans leurs maisons respectives par manque des moyens. Il y a également la présence des infections respiratoires et la pneumonie.

## Alimentation

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

CONSOMMATION ALIMENTAIRE	Générale	Déplacés	Communauté Hôte		
			Total	Permanent	Retournés
<b>Score de Consommation Alimentaire (SCA)</b>					
Score de consommation alimentaire (SCA) moyen					
% ménages avec un SCA <b>Pauvre</b> (<= 28)					
% ménages avec un SCA <b>Limite</b> (28.5 – 42)					29.61
% ménages avec un SCA <b>Acceptable</b> (> 42)					
<b>Indice de Stratégies de Survie réduit (ISSr) : Consommation Alimentaire</b>					
Indice simplifié de Stratégie de Survie moyen					
Indice simplifié de Stratégie de Survie médian					
<b>Indice de Stratégies de Survie : Moyens d'existence</b>					



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 des ménages porte à porte, sur base de l'outil tablette, via 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 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 acceptance des uns et des autres dans toute la zone, en intégrant d'autres aspects pouvant amener à renforcer la résilience.
- Mener un plaidoyer aux grands concessionnaire pour faciliter les cultivateurs à produire, en allégeant le système de métayage, pour promouvoir la surproduction et la promotion de l'économie.

### 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.



- Renforcer les latrines des écoles afin d'éviter la recrudescence des cas de diarrhée qui sont rapportés dans ces trois localités visitées.
- Aménager les sources d'eau existantes dans les villages pour permettre à la population d'avoir accès facile à l'eau potable et la rendre proche des ménages, mais aussi et surtout pour lutter contre les maladies d'origine hydrique.

#### **Nutrition :**

- Envisager une enquête Smart rapide pour actualiser la prévalence de la malnutrition dans cette aire de santé évaluée afin de permettre la compréhension de la situation nutritionnelle actuelle de ces aires de santé, mais aussi et surtout sauver déjà des cas observés lors de nos évaluations,
- Organiser des séances de sensibilisation sur l'alimentation et le bien être de consommer les légumes,

#### **Santé :**

- Appuyer les structures sanitaires en intrants et équipements médicaux pour la prise en charge gratuite des soins de santé des personnes affectées dans toutes les aires de santé visitées et mettre en place un mécanisme de prise en charge des femmes en état d'accouchement, mais aussi mettre en place les intrants pour éradiquer la maladie respiratoire et pulmonaire.
- Sensibiliser les femmes à éviter les grossesses à risque, en mettant au monde dans leurs propres maisons

#### **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](mailto:caritasdev_bdd@yahoo.fr)  
B.P. 50 Goma / Nord – Kivu – RDC C/o B.P. 12 Gisenyi /  
Rwanda



## Logistique

Réhabiliter les 2 ponts cassés qui rélie Munguli à Nyanzale en passant par Singa.



**DIOCESE DE GOMA**  
**CARITAS – DEVELOPPEMENT GOMA**  
E-mail: [caritasdev\\_bdd@yahoo.fr](mailto: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](mailto:omusoni@caritasdevgoma.org) +24399 87 37 675

Eddy YAMWENZIYO, Coordonnateur des Urgences Humanitaires Caritas Goma,  
[yamwenziyo@caritasdevgoma.org](mailto:yamwenziyo@caritasdevgoma.org) +24399 80 88 141

Christophe LETAKAMBA, Coordonnateur Assistant des Urgences Humanitaires Caritas Goma,  
[letakamba@caritasdevgoma.org](mailto:letakamba@caritasdevgoma.org) +24389 20 57 169

Jean Claude BAHATI, Superviseur d'équipe, Caritas Goma, [jcbahati@caritasdevgoma.org](mailto:jcbahati@caritasdevgoma.org) +24389  
32 09 958

Joël SIKU, VAM – MER Officer PAM, [joel.siku@wfp.org](mailto:joel.siku@wfp.org) +24381 97 00 831



## LISTE DE PERSONNES INFORMATEURS-CLES

N°	Nom Post-nomPrénom	Organisation	Function	Telephone	Lieu de l'entretien	Date entretien
1	MUNYANDEKWE BIBI	ECOLE SECONDAIRE	PREFET	08919884887	SINGA	29/08/2018
2	FAUSTIN BARAKA	SC	INFIRMIER	0897085747	MUNGULI	
3	BYAMUNGU SENGASHARI	CULTIVATEUR	CULTIVATEUR		MUNGULI	
4	BAHATI FAUSTIN	CULTIVATEUR	CULTIVATEUR		MUNGULI	
5	MOISE FAUSTIN	CANTONIER	CHEF		MUNGULI	
6	TIMOTHEE	CANTONIER	SEC		MUNGULI	
7	NYIRAFISHI MUHAWE	RECO	PERS		MUNGULI	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						