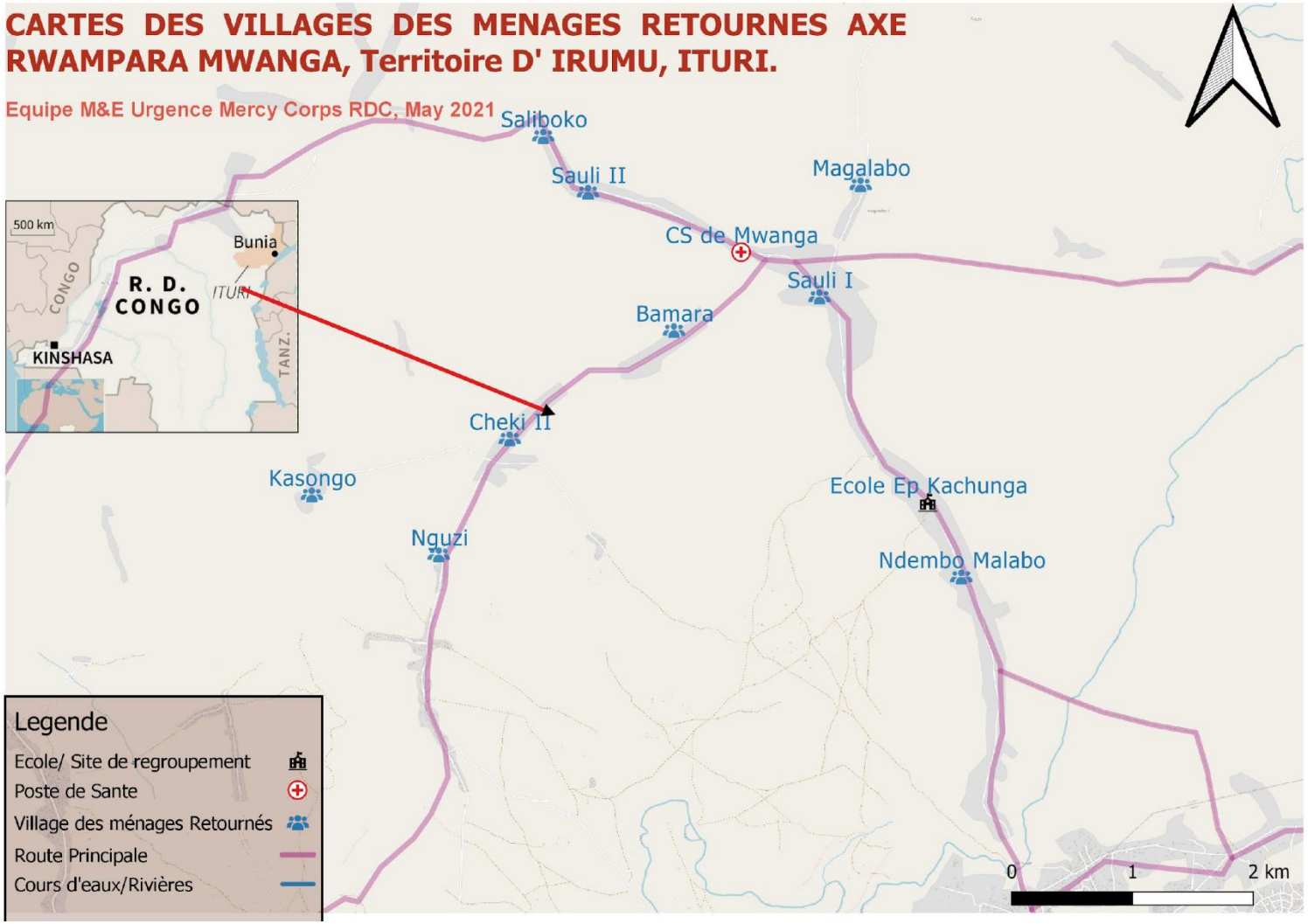
AIRE DE SANTE DE MWANGA

RAPPORT NARRATIF MISSION ERM	
Province/Territoire	**Ituri/Irumu**
Programmes concernés	**SAFER – FCDO**
Types d'interventions	**Multisectorielle**
Période de la Mission exploratoire	**Du 04 au 11 mai 2021**


CARTES DES VILLAGES DES MENAGES RETOURNES AXE RWAMPARA MWANGA, Territoire D' IRUMU, ITURI.
Equipe M&E Urgence Mercy Corps RDC, May 2021
Saliboko
Sauli II
Magalabo
CS de Mwanga
Sauli I
Bamara
Cheki II
Kasongo
Nguzi
Ecole Ep Kachunga
Ndembo Malabo
500 km
Bunia
R. D. CONGO
ITURI
CONGO
KINSHASA
TANZ.
Legende
Ecole/ Site de regroupement
Poste de Sante
Village des ménages Retournés
Route Principale
Cours d'eaux/Rivières
0
1
2 km

AIRE DE SANTE DE MWANGA

Évaluation Rapide Multisectorielle

CONTEXTE

En juillet 2020, les miliciens CHINI YA KILIMA ont fait une incursion à Ngunda et Walu et se sont installés à Mwanga.

En janvier 2021, ces derniers ont attaqué Busaga dans le groupement Batale à quelques kilomètres du chef-lieu de la chefferie de Baboe Bakoe causant mort d'hommes et beaucoup de dégâts matériels.

Depuis le 1er mars 2021, les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) ont lancé des opérations contre les groupes armés CHINI YA KILIMA et Force patriotique et intégrationniste du Congo (FPIC) sur l'axe Bunia - Mwanga. Cette attaque a occasionné un déplacement massif de la population autochtone ainsi que des déplacés qui y vivaient quittant Babunia, Babulogu/Mwanga et Babulaba vers la chefferie voisine un peu sécurisée de Baboa Bukowa. Ces populations se retrouvent dans différentes localités ; entre autres Ngongo, Kisiya, Kabisabo, Bodu, Sambako, Ndikandu, Makabo Ngongo, Luchabo, Kungongo et Lipri. Suite à ces opérations militaires des FARDC contre ces groupes armés, une accalmie relative a été observée dans plusieurs villages de l'aire de santé de Mwanga.

Cela a conduit depuis le 7 avril 2021 au retour des déplacés du groupement Babunia, Babulogu/Mwanga et Babulaba qui étaient accueillis dans les localités de Lipri, Tumbabo, Soloya, Ndingadu et Ngongodu.

L'évaluation est basée sur une alerte de mouvement de la population de l'aire de santé de Mwanga, dans la chefferie Baboa Bokoe. Cette chefferie est composée de huit groupements dont : Babulogu, Babunia, Babulaba, Chendabo, Batale, Banjabulo, Babuchuka et Lengabo. L'évaluation a couvert trois groupements; à savoir Babunia, Babulogu et Babulaba.

Ces trois groupements sont accessibles par véhicule et sont situés entre 15 et 21 kilomètres du Nord-Est de la ville de Bunia. La chefferie de Baboa Bokoe a subi des attaques et exactions des groupes armés nationaux Maimai CHINI YA KILIMA, Zaïrois et FPIC. La volatilité sécuritaire, liée essentiellement à l'exploitation des carrières minières par les groupes armés dans cette chefferie, conduit aux déplacements de la population de cette entité.

Durant le déplacement et le retour, les populations ont abandonné leurs maisons, leurs biens matériels, et naturellement, leurs champs. Certains retournés, dont les maisons avaient été incendiées pendant la crise, ont été accueillis par d'autres retournés qui avaient encore des habitations. La vulnérabilité accrue qui caractérise la plupart des retournés requiert une assistance urgente dans différents secteurs tels que les articles ménagers essentiels (AME), la sécurité alimentaire (vivres, semences et outils aratoires) ainsi que l'abris et la santé (approvisionnement en médicaments).

ACCÈS

village	Distance moyenne	Référence
Sauli 1	15 km	Mwanga centre
Saliboko	18 km	Babulogu
Magalabo	16 km	Babulaba
Kaongo	21 km	Mwanga centre
Nguzi	19 km	Mwanga centre
Cheki 2	17 km	Mwanga centre
Bamara	17 km	Mwanga centre
Sauli 2	16 km	Mwanga centre
Ndembo Marabo	13 km	Mwanga centre

HOTELS

L'aire de santé de Mwanga ne dispose d'aucun hôtel ni autre infrastructure où les staffs peuvent loger. En cas d'une intervention, les équipes peuvent rester à Bunia et effectuer des allers-retours à Mwanga.

INFRASTRUCTURES MEDICALES

La zone évaluée se trouve dans l'aire de santé de Mwanga comptant un centre de santé qui dessert la population de cinq groupements à savoir : Babunia, Babulogu, Babulaba, Batale et Ngongo.

Il n'existe aucun poste de santé dans les trois groupements sur lesquels l'ERM a porté.

Le centre de santé Mwanga ne fonctionne pas par manque des produits et des matériels. Ils ont été pillés pendant la crise. Le centre de santé possède les comprimés antipaludéens, mais en quantité insuffisante, donnés par la zone de santé. Tous les malades sont référés à l'hôpital général de Bunia.

MÉTHODOLOGIE

Méthodologie :

- Réunion avec les autorités locales et personnes clés telles que les chefs de groupements, chefs de villages, président des jeunes de Mwanga, le président de comité de santé de l'aire de santé Mwanga et le président des motards.
- Focus group de ménages retournés dans les différentes localités/ villages concernés par l'évaluation
- Observations directes

INFORMATIONS DÉMOGRAPHIQUES

Les données statistiques reprises dans ce rapport ont été fournies par les chefs des groupements, les chefs des villages et les leaders des chaque village pendant les focus groups. Ces effectifs peuvent varier éventuellement, parce que le retour dans la zone est progressif. Il appartiendra à l'équipe de l'organisation qui enregistrera les ménages retournés dans cette zone de procéder à une mise à jour de ces données chiffrées.

Ci-dessous les informations statistiques récoltées :

Village	Ménages autochtones avant la crise	Ménages rétournés	% retour progressif
Tcheki 2	627	115	18%
Nguzi	93	45	48 %
Bamara	300	156	52 %
Ndembo Malabo	380	60	16 %
Kasongo	350	90	26 %
Saliboko	300	200	66 %
Sauli 1	3 890	733	19 %
Sauli 2	380	280	74 %
Magalabo	346	230	66%
TOTAL	6 666	1 909	29%

Moyen de subsistance

Loin des carrières minières où ils travaillaient, ayant abandonné leurs champs, leur élevage et dépourvus de leur commerce, les retournés vivent des travaux journaliers. En labourant un champ de 10 m sur 30 m, les retournés perçoivent en moyenne 2000 FC ; soit 1 USD. Ce travail s'obtient dans les champs se trouvant à 3 km ou 4 km de leurs villages.

D'autres retournés parcourent jusqu'à 6 km dans la brousse pour couper des roseaux et pailles qu'ils revendent à 1000 FC auprès des villageois qui s'en servent pour la construction de leurs maisons.

NFI/SHELTER

Les retournés ont déclaré que certaines maisons étaient incendiées pendant la crise et qu'ils sont accueillis chez leurs voisins. Certaines maisons hébergent plusieurs ménages. Pour essayer pallier ces conditions difficiles, il y a lieu de distribuer des bâches à cette catégorie des retournés hébergés par d'autres afin qu'ils retournent s'installer dans leurs parcelles d'avant-déplacement.

SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Vu que leurs produits agricoles étaient pillés pendant la crise et surtout qu'ils sont dans la saison agricole, les retournés sont dépourvus de moyens et ont du mal à se nourrir. Habitués à manger trois fois par jour avant la crise, maintenant ils ne mangent qu'une seule fois par jour. La précarité et le prix élevé des denrées alimentaires reste un défi pour les ménages retournés. Ils ont déclaré avoir accès aux champs mais pas accès aux semences ni aux outils agricoles et aratoires.

Les principales cultures existantes sont : le maïs, le haricot, le manioc, la patate douce, la pomme de terre, la tomate, l'arachide, le soja, l'oignon, la courgette.

Marché

Capacité du marché local pour l'organisation de la foire en AME/NFI et aux Vivres.

Le marché local n'a pas la capacité requise pour l'organisation d'une foire aux AME ou foire aux vivres. En effet, la majorité des commerçants qui fréquentent le marché de Mwanga viennent de Kolomani et Bunia. Pour l'organisation de foire, ce marché doit être géré par la Fédération des Entreprises du Congo (FEC) de Kolomani qui se trouve dans la commune rurale de Shari à près de 6 km de Mwanga. Pour des raisons sécuritaires, la FEC n'est pas disposée à travailler sur l'axe Kolomani – Mwanga. L'alternative serait de travailler avec les commerçants de Bunia.

Capacité du marché local pour la fourniture des matériels de la quincaillerie.

Les matériels de quincaillerie ne sont disponibles que dans les marchés de Bunia.

Problématiques des documents administratifs des fournisseurs et paiements

Aucun commerçant n'est basé à Mwanga. Tous les commerçants viennent de Kolomani et Bunia.

Présence d'un entrepôt pour le stockage des matériels

La zone n'a pas d'entrepôt pour le stockage des matériels. Un dépôt peut être trouvé à Bunia pour servir en cas d'une intervention WASH dans la zone.

WASH

Tous les villages évalués éprouvent un grand besoin en latrines familiales, car en moyenne on compte une seule latrine pour six maisons; en plus elle est en état d'insalubrité. Ainsi, les défécations à l'air libre dans la brousse sont une pratique

courante parmi les retournés ; avec toutes les conséquences graves sur leur santé.
Il y a de l'eau en quantité suffisante dans la plupart des villages évalués avec des points d'eau aménagés. Les mesures d'hygiène ne sont pas observées ; probablement parce qu'il n'y a pas de sensibilisation des populations sur les bonnes pratiques WASH.

PROTECTION

La libre circulation des personnes est entravée par des barrières illégales, érigées par l'armée à chaque entrée de deux marchés de la zone ; à savoir : Mwanga et Kolomani. Les passants payent en moyenne 250 FC pour accéder au marché.

EDUCATION

Trois écoles qui fonctionnent dans ces trois groupements et les autres sont toujours fermées craignant l'insécurité.
Il a été noté la précarité financière conduisant à l'incapacité de payer les frais scolaires des élèves du secondaire malgré que les activités scolaires tournent au ralenti dans cette zone.

SANTÉ

Infrastructures Médicales :

Les retournés de l'aire de santé Mwanga n'ont pas l'accès aux soins médicaux. La prise en charge médicale et l'approvisionnement en médicaments dans ce centre de santé est recommandée pour résoudre ce problème.
Les maladies ci-dessous sont plus fréquente dans l'aire de santé Mwanga : Le paludisme, la diarrhée et la fièvre typhoïde. Ce centre de santé a relancé les activités depuis le 27 avril 2021, mais ne propose pas ses services médicaux suite au manque d'intrants et matériels.
Des cas non dénoncés de SGBV ont été signalés dans la zone ; ceci étant dû à la non prise en charge des victimes. Les accouchements se font à domicile et certaines femmes utilisent la pharmacopée. Les cas graves et les accouchements à haut risque sont référés à l'hôpital général de Bunia.

Contacts importants dans la zone :

1. Chef de village Ndembo Malabo : 0821155511
2. Chef de groupement Babunia : 0827371205
3. Chef de village Cheki 2 : 0821451302
4. Chef de village Nguzi : 0816953846
5. Chef de village Bamara : 0821371430
6. Chef de groupement Babulogu : 0819012410
7. Chef de groupement Babulaba : 0817348531
8. Chef de village Sauli 1 : 0810172186
9. Chef de village Magalabo : 0822265321
10. Chef de village Kasongo : 0811433700
11. Infirmier CS Mwanga : 0814380224
12. Président de la jeunesse : 0822041692
13. Chef de chefferie : 0815009511
14. Secrétaire de la chefferie : 0817552883
15. Médecin chef de zone de santé : 0814380224