



SCI



MDM



Rapport de la mission de mise à jour de besoins humanitaires dans la Zone de santé d'Uvira : du 15 au 19 Février 2022.

I. Contextualisation de la mission

La persistance de l'insécurité dans les moyens et hauts plateaux du Territoire d'Uvira, liée à la récurrence des affrontements soit entre les groupes armés locaux avec l'interférence des leurs alliés étrangers respectifs ; soit aux opérations des militaires FARDC dans le cadre de la traque des groupes armés locaux.

Le mois de janvier 2022 a été dominé par un cycle de violence inhérente à la répétition des affrontements (affrontement dans le groupement de Katala vers Munanira entre les FARDC traquant les groupes armés locaux le 17 janvier, affrontement entre groupes armés locaux à Masango etc.), entraînant non seulement des problématiques de mouvement sévère de population (une partie se déversant vers le territoire de mwenga, et une autre vers les moyens plateaux et la mairie d'Uvira), et plusieurs besoins humanitaires mais également une dégradation du contexte humanitaire et l'élargissement du champ d'action de ce cycle de violence vers des zones qui étaient encore stables.

Cette mission est consécutive à l'alerte ehtools N° 4210 relatives aux récents affrontements entre les FARDC contre un groupe armé local respectivement dans les villages de katonyera, lwako 1 et 2, dans le groupement de Katala en chefferie des Bavira. Ces affrontements ont provoqué un mouvement de population en diverses directions, une s'est déversée dans les différents quartiers de la mairie d'Uvira, et une autre partie a fui dans les moyens plateaux. Ces récents afflux des déplacés dans la zone sont venus s'ajouter aux précédentes vagues qui ont été provoquées par la détérioration de la situation et les violences plus récentes de janvier 2022 (avec les crises de Masango, malimba, kalazi etc.) et celles du dernier trimestre de 2021. Cette mission s'inscrit dans l'optique de faire une mise à jour de la situation humanitaire des personnes déplacées accueillies dans la zone de santé d'Uvira, à la suite de la radicalisation du contexte d'insécurité dans les moyens et hauts plateaux. Cette mission dégage donc un aperçu des besoins qui se rapportent non seulement à l'alerte susmentionnée, mais également le mouvement de janvier et de manière élargie sur celui d'octobre – décembre 2021.

II. Objectifs

- Mettre à jours les besoins humanitaires et les effectifs des personnes déplacées dans la zone santé d'Uvira
- Dégager les vulnérabilités et les gaps sectoriels
- Formuler des recommandations

III. Aperçu des résultats de la mission

3.1. Mouvement de population

24033 personnes regroupées dans 4807 ménages ont été accueillies dans le territoire et la mairie d'Uvira pour l'ensemble des différentes vagues de déplacement fuyant les violences dans les moyens et hauts plateaux, inhérents affrontements de traque de groupes armés par les FARDC d'une part, et les affrontements entre les groupes armés locaux entre eux d'une autre part. Ces statistiques concernent trois différents afflux de déplacés accueillis dans les différentes aires de santé.

- **12327** personnes soit **2465** ménages accueillies la zone de santé d'Uvira depuis 02 Février jusqu'au 19 Février 2022 en provenance principalement de Katonyera, Kitundu, Lwako 1&2.
- **844** personnes accueillies au mois de janvier 2022, afflux venu majoritairement de Masango, malimba, Kalazi, nambindu, Katabonwa, Kishaje, Wimbogo, Nabikuge etc.
- Ainsi que les anciennes vagues de 10862 personnes accueillies de janvier à décembre 2021.

3.2. Besoins sectoriels

→ AME & Abris :

La mission a noté que tous les déplacés de ces différentes vagues ont été victime d'incendie des maisons, une pratique devenue de plus en plus mode opératoire des groupes armés locaux. Avec ces incendies de maisons, les déplacés ont perdu leurs articles ménagers et d'autres avaient fait l'objet des pillages par les parties prenantes aux affrontements.

De manière spécifiques, les déplacés accueillis dans l'aire de santé de Kirungu/ Munanira, la grande partie est dans des maisons de fortune, les autres dans centre collectifs (église 8è CEPAC) et d'autres dans les familles d'accueils. Pour les déplacés accueillis dans les différents quartiers de la marie d'Uvira, sont tous dans des familles d'accueil dans lesquels le problème de



SCI



MDM



promiscuité se fait trop ressentir. En ce qui concerne les articles ménages, il a été observé un manque de kit de couchage, les ustensiles de cuisine, les bidons pour le puisage et le stockage d'eau, bien qu'actuellement les PDI utilisent à tours de rôle ceux de leurs FAMAC respectives.

Besoins urgents :

- Abris d'urgence pour les déplacés exposés aux intempéries dans leurs maisons de fortune qu'ils sont construits dans les moyens plateaux. Ceci permettra aussi à désengorger dans les familles d'accueil et dans le centre collectif (église).
- Assistance en articles ménages essentiels.

→ Sécurité alimentaire

La mission a noté que tous les PDI (ceux accueillis dans les moyens plateaux, et ceux qui sont dans la mairie d'Uvira), éprouvent d'énormes difficultés pour accéder à la nourriture, non seulement à cause de la distance de leurs villages de provenance, mais également et surtout de la persistance de l'insécurité liée au positionnement et repositionnement des groupes armés locaux et étrangers. Ces PDI survivent grâce aux travaux qu'ils rendent à leurs communautés hôtes (homme/jour pour les activités champêtres pour les PDI qui sont dans les moyens plateaux ; le transport de sable et autres activités du secteur informel pour les déplacés qui sont dans la mairie d'Uvira).

Besoins urgents :

- Assistance d'urgence en vivres aux PDI et aux familles d'accueil.

→ Education

Il a été constaté que les enfants déplacés en âge scolaire et qui fréquentaient l'école, la plupart n'y va plus non seulement parce qu'ils sont arrivés au milieu de l'année scolaire, mais également à cause du manque des Kits scolaires (soit incendiés dans les maisons) auquel s'ajoute aussi certaines habitudes culturelles. Il a été évoqué que de manière pratique, la gratuité de l'enseignement n'est effective, ce qui en somme induit le faible taux de scolarisation des enfants déplacés. A Mulongwe il a été rapporté une insuffisance de places dans les établissements de l'état où les frais scolaires sont supposés être gratuits, et pour ceux qui ont trouvé des places dans ces établissements, il leur a été demandé de payer, faute des moyens du gouvernement à tenir la promesse de la gratuité scolaire

Besoins urgents

- Assistance en fourniture scolaire aux enfants déplacés
- Accompagner la réinsertion scolaire des enfants déplacés qui sont actuellement hors système scolaire à la suite de ces crises armées. Avec la réinsertion scolaire, évaluer la possibilité d'envisager l'organisation des cours de récupération pour ces enfants déplacés.

→ Santé & nutrition

Il y a présence des structures sanitaires dans les zones d'accueil des déplacés. Cependant, étant payant, l'accès aux soins par les déplacés et même pour les familles d'accueil reste un problème sérieux à la suite du seuil de leur vulnérabilité. Ce qui expose à l'automédication pour certains et au recours à des chambres des prières pour les autres. Seuls le centre de Kasenga CEPAC bénéficie de l'appui du partenaire AFPDE dans le cadre d'assurer la prise en charge gratuite aux déplacés.

Avec le changement des habitudes alimentaires et le problème d'accès aux soins de santé, les déplacés sont exposés aux risques de la malnutrition, d'autant plus qu'aucune structure sanitaire ne dispose d'aucun appui pour la prise en charge de la MAS ni MAM ; seuls les CS de Kigongo et Kabimba avaient bénéficié Jusqu'en Décembre 2021 l'appui de CONOPRO dans la prise en charge nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois, les femmes enceintes et les femmes allaitantes. Pour l'aire de santé de Kigongo, Un échantillon de 6 femmes enceintes fréquentant le service de consultation prénatale au CS Kigongo en date du 16 Février 2022, sont toutes dans le tableau de la malnutrition alors que la structure ne dispose plus des intrants ; 128 cas de malnutrition au mois de Décembre et cas un décès d'un déplacé dû à la MAS dans le quartier. Ceci indique un mauvais état nutritionnel des femmes enceintes, des enfants et femmes allaitantes d'où la nécessité d'une assistance nutritionnelle.



SCI



MDM



Besoins urgents :

- Assurer un accès gratuit aux de santé de qualité aux personnes déplacées et de leurs familles d'accueil
- Rendre disponible les intrants auprès des structures sanitaires, dans les aires de santé à forte concentration des déplaces, en vue la prise en charge nutritionnelle des enfants, femmes enceintes, femmes allaitantes.

→ **Wash**

De manière générale, des constatations relatives à l'absence (dans les lieux où les déplacés ont construit des maisons de fortunes) insuffisance et mauvais état (dans les familles d'accueil) des toilettes ; ont été faites dans l'aire de santé de Munanira. Par rapport à l'accès à l'eau, dans l'aire de santé de Munanira, une seule source est aménagée et 2 autres en très mauvais état. Les délacés et les familles d'accueil de Kibenge, Natutwa, Karonge s'approvisionnent en eau de sources non aménagées ou des rivières.

Dans certains villages de Munanira et dans certains quartiers de la mairie (**Katongo, kabimba**), par manque des toilettes, la pratique de défécation à l'aire libre est rapportée ce qui constitue un risque potentiellement aux maladies épidémiques dont le choléra.

La plupart de quartiers de la mairie d'Uvira connaissent le souci d'accès en eau potable. La situation est tellement alarmante d'autant plus que **le quartier Kasenga** est trop vaste et surpeuplé que les quelques points d'eau ne suffisent pas pour desservir la population en eau. De même le quartier **Rugenge** connaît un sérieux problème d'eau potable par manque des installations susceptibles d'approvisionner la population en eau potable, et les quelques points de puisage d'eau qui y sont, on fait payer pour puiser de l'eau, alors que les déplacés n'ont pas de l'argent pour cette fin, raison pour laquelle ils vont toujours puiser de l'eau de rivières et cela risquerait une explosion à grande échelle de maladies d'origines hydriques. La mission a souligné l'absence des latrines et douches dans certains ménages, et latrines en mauvais état (non hygiénique).

Pour l'axe **Kabimba**, à la suite du faible débit aux bornes fontaines, des femmes déplacés et issues des familles d'accueil font des queues pendant de longues durées d'attente avant d'avoir accès à l'eau. Pour éviter ce long temps d'attente, certaines femmes préfèrent s'approvisionnement en eau des rivières afin de leur permettre de vaquer à d'autres occupations de survie de leurs familles.

Besoins urgents :

- Construction / réhabilitation des sources d'eau dans les moyens plateaux de Munanira en faveurs des déplacés.
- Réhabilitation des bornes de fontaines dans l'axe Katongo, Kabimba.
- Construction des latrines
- Installer des points de traitement d'eau
-

→ **Protection**

Pour l'axe Munanira, les communautés hôtes et les déplacés sont soumis aux problématiques de restriction de droits à la liberté de circulation de suite des tracasseries dues aux barrières payantes érigées par les locales défenses et les FARDC sur l'axe Uvira –Munanira. Ces barrières sont érigées à Rugongo, Nafwanga, Kibenge, où on exige à tout passant (déplacés, enfants, vieillards, homme et femmes) de payer de gré ou de force une rançon de 500 Fc par personne.

Avec l'activisme des groupes armés dans les moyens plateaux, les enfants sont impliqués dans les mécanismes de patrouilles diurnes et nocturnes mis en place par la communauté dans le cadre de renforcer leur sécurité. Les enfants sont aussi confrontés aux problèmes liés aux violences basées sur le genre dont 23 cas de mariage précoce ont été rapportés lors de la mission. La mission a en outre noté la problématique de séparation familiale (alerte relative à 11 cas d'enfants séparés à Munanira). A Mulongwe, 7 cas de viol ont été rapportés au mois de janvier dont 4 sur les déplacées et 3 aux autochtones ; et 5 cas de viol au mois de Février 2022 et sont toutes arrivées aux structures de prises en chargé médical avant 72h.

Besoins urgents :

- Maintenir un monitoring et rapporter les incidents de protection dans la zone d'accueil et de provenance.
- Sensibiliser la population sur les risques liés aux VGB ; le référencement vers les structures de PEC,
- Organiser des activités espace ami d'enfants mobile pour un soutien psycho social en faveur des enfants affectés par ces crises, l'identification des enfants ayant des besoins spécifiques en vue de leur PEC, référencement.



3.3. Accessibilité

L'aire de santé de Munanira est uniquement accessible à pied à partir d'Uvira, tandis que les autres aires de santé :Kigongo, Kabimba, Kasenga, Kavimvira, Mulongwe... y sont accessibles par véhicule. Sur le plan sécuritaire, tous les axes sont accessibles.

Annexe I.

Aperçu sur les vagues de mouvement de population

Tableau synoptique de mouvement de population (unité personne)						
Zone de sante	Aire de santé	Q/village d'accueil	Nombre de PDI accueilli /périodicité de mouvement de population			
			Janvier -septembre 2021	Octobre - Décembre 2021	Janvier 2022	02 au 19 Février 2022
Uvira	Kirungu Munanira	Munanira, Shamba, Kibenge, Natutwa, Karonge	0	0	132	12040
	Kasenga CEPAC	kasenga	0	0	160	
	Kigongo	kigongo	76	444	0	0
	Kabimba	Kabimba, Katongo	17	1759	27	0
	Tanganyika mitumba	mulongwe	3451		112	287
	Kabindula	kabindula	3871	0	0	0
	Saint paul	Songo	1244	0	0	0
	kavimvira	rugenge			413	
	Totale des personnes déplacées			8659	2203	844
						24033

Annexe 2.

Equipe de la mission

Composition de l'équipe de la mission de mise à jour des besoins humanitaire, ZS d'Uvira					
Organisation	Représentée par	sexe	N° Téléphone	mail	
CEDIER	SHAME BUKUNGU	M	0997723817 /0822570163	Cedierorg2008@yahoo.fr	
	ETIENNE BWIRABUKIZA	M	0997723817 /0822570163	Cedierorg2008@yahoo.fr	
AEDD	NALUSHAMA NAKAGUNI	M	243828712051/ 243828712051	aeddasbl@gmail.com	
AFPDE	Alphonse KABALA	BASANABO M	243 970 605 957 853192542	alphonse.kabala@afpde.org	
SAVE THE CHILDREN	LUBINGO Innocent	MAZOMBO M	853192542	Innocent.Lubingo@savethechildren.org lmonenoc@gmail.com	



SCI



MDM



MDM BE	Me Justin MUGISHO C.	M	243852482067 / +243852482067	justincenyange84@gmail.com, aps.uvira@medecinsdumonde.be
SOFAD	ANTOINE RUTUGA	M	243840405046 / 243840405046	rutugaantoine@gmail.com sofad_dh@yahoo.fr
AEVasbl/rdc	TOMBO SONGA Jean Baptiste	M	243992760369 / 243992760369	aevasblrdc21@gmail.com
APROSHAV	SALEHE BIN MUSANGU	M	243976081674 / 243976081674	_abachokekibirika@gmail.com
MES/FOI EN ACTION	IMONENO AUBERT Christine	F	243 818 616 773	
	SEDE KAHINDO		0976070229 / 0991552726	sedekahindof@gmail.com mesfoienaction@gmail.com
AEV	PATRICK LOKOMBE	M	0972338210	patricklokombe@gmail.com aevasblrdc21@gmail.com
CARITAS DEVELOPPEMENT UVIRA	EUGENNE BAHOGWERHE	M	0990312913	
GVP-MASAR asbl	Dr TINA LWESSO	M	243971600812 243971600812,	lwesso@gvp-masar-rdc.org
	LAURENCE MITAMBA	M	242840299634 +242840299634	mitambalaurence30@gmail.com
GROUPE MILIMA	LANDRY	M	243999954020 +243999954020,	landrydvds@gmail.com
	NEEMA LWANGILA	F	243970438848 +243970438848	

Annexe 3.

Log des personnes ressources (informateurs clés)

N°	Nom et Post nom	Fonction	Villages	Telephone
1	ZABULONI BUMERA	Chef de Localité	Munanira	0810794451
2	KANENGE NAKABALA	Chef de Localité Adjoint	Munanira	243821601182 243821601182
3	KIBONGE MOYEN	Secrétaire de localité	Munanira	243821863355 243821863355
4	MALIPO KASHOLI	Président des déplacés	Munanira	243818284051 243818284051
5	NDASIMA NDASUNIKWA Bosco	IT CS MUNANIRA	Munanira	243820242746 243820242746
6	EUGENE KAFUTE	Chef du village Sahmba	Shamba	243826364657 243826364657
7	DIEUME MUHASHA	Président des déplacés Village Shamba	Shamba	
8	MUSHIMBI KAFUTE	Chef d'Avenue Kiregerege	Shamba	243821111947 / 243821111947
9	Nehemie MUDEKERE	Enseignant EP Kabondo	Munanira	243813611984 / 243813611984
10	RAMANI WAKEITA	Chef de localité	Katongo	243810758273 / 00243810758273



SCI



MDM



11	NDASUMA NYARUNDI	Président de déplacés	Katongo	00243823456303, 0243990881648
12	AMIMU KAMUPE NGABWE	Chef de localité	kigongo	00243812800805, 00243856468207
13	CHARLE SHABANI MUZERERA	Chef de localité	kabimba	
14	MAISHA HALI	Chef d'avenue	kabimba	243827138148, 00243827138148
15	NDASUMA NYARUNDI G15	Président PDI	Katongo	00243823456303, 00243990881648
16	NYAMULUNGA KADIGA MARIE	Chef de Quartier	SONGO :	997401627
17	NYABATURA	Président PDI	SONGO :	
18	MBILIZI KADEGU CLEOPHAS	Chef de Quartier	mulongwe	
19	JUSTIN MATEZO	Séc du quartier		
20	SANZA MASTAKI Sébastien	Chef de quartier	kabindula	997721895
21	TUNZO BONDE Lydie	DN aire de santé Kabindula		992672255

Fait à Uvira, le 19 Février 2022