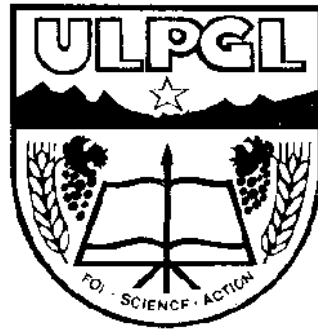


**UNIVERSITE LIBRE DES PAYS DES GRANDS LACS**

**Faculté de Santé et Développement Communautaires**

**www.ulpgl.net**



**Annales de la Faculté de Santé et  
Développement Communautaires de l'ULPGL  
de Goma**

**Revue scientifique : Numéro 02,**

**Goma, Juillet 2018**

## **CONSEIL SCIENTIFIQUE**

- Professeur Ordinaire KAMBALE KARAFULI, Ph.D
- Professeur Ordinaire KAMABU VINGI SI VAVI, Ph.D
- Professeur Ordinaire MUTHEHO KASONGO, Ph.D
- Professeur Vincent MUDERHWA BARHATULIRWA, Ph.D
- Professeur MWENDAPOLE KANYAMANDA, Ph.D
- Professeur Associé MUMBERE KIKOLI, Ph.D
- Professeur Associé NTABE NAMEGABE, Ph.D
- Professeur Associé MUMBERE MBASA, Ph.D
- Professeur Associé INIPAVUDU BAELANI, Ph.D
- Professeur Associé KASEREKA VURAHIRE, Ph.D
- Professeur Associé MBUSA MUVUGHE, Ph.D
- Professeur Associé KAHINDO MBEVA, Ph.D
- Dr KAKULE MUYONGA, Ph.D

## **ADMINISTRATION**

- Professeur Associé Jules MUMBERE KIKOLI, Président
- CT KASEREKA MUTAGHANZWA Yogo, Assistant technique
- Mr MAWAZO KASEREKA Philémon, Assistant technique
- CT KATYA MUHAMBYA Echello, Informaticien

**Annales de la Faculté de Santé et  
Développement Communautaires de  
l'ULPGL de Goma**

© Année 2018, Publications de l'Université Libre des Pays des Grands  
Lacs « ULPGL »  
B.P 368 Goma  
République Démocratique du Congo  
Site Web : [www.ulpgl.net](http://www.ulpgl.net)

Cette revue est une marque déposée sous le numéro du dépôt légal  
13.06.20.18.09 du 1<sup>er</sup> Semestre 2018.

Tous droits de traduction, de reproduction, de réédition ou d'adaptation, en  
totalité ou en partie, réservés pour tous pays.

## SOMMAIRE

00.	Avant propos	i
01.	<b>Kakule Muyonga Isaac</b> , Etat de lieu de la santé scolaire dans les écoles de la ville de Goma en République Démocratique du Congo.....	1
02.	<b>POYO MANOPI, KAKULE MUYONGA Isaac et KIPUNI MUTSIMBI Optimiste</b> font un exposé sur le niveau de l'efficacité du programme de la santé maternelle dans la ZS de Karisimbi.....	21
03.	<b>Kakule Muyonga Isaac</b> , Accessibilité à l'école primaire et secondaire dans un contexte de post conflit en territoire de Rutshuru, au Nord Kivu, République Démocratique du Congo.....	45
04.	<b>MUMBERE KIKOLI Jules</b> , The role of the socio-cultural characteristics in increasing profit among micro entrepreneur's in Goma DR Congo. ....	61
05.	<b>Kakule Muyonga Isaac</b> , Implication des projets de développement dans la consolidation de la paix en territoire de Rutshuru, au Nord Kivu, en République Démocratique du Congo.....	85
06.	<b>MUMBERE KIKOLI Jules</b> , Principal business activities, business sectors and types of business ownership among micro entrepreneurs in Goma DR Congo. ....	107
07.	<b>Jean-Bosco Kahindo Mbeva, Hermès Karemere, Lévis Nyavanda et Prudence Mitangala Ndeba</b> , Morbidités et système de santé en RDC : synthèse interprétative et critique de la littérature. ....	125
08.	<b>Burubi Mitsorwa, Mumbere Kikoli et Kipuni Mutsimbi Optimiste</b> , Connaissances et pratiques des femmes sur la prévention des accidents domestiques pour les enfants en âge préscolaire au quartier Ndosho en ville de Goma. ....	157
09.	<b>Jean-Bosco Kahindo Mbeva, Mitangala Ndeba Prudence et Hermès Karemere</b> , Politiques et systèmes de santé en RDC : D'Alma Ata au renouveau des soins de santé primaires.....	181
10	<b>MUMBERE KIKOLI Jules</b> , Major management coping strategies in accessing profit among micro entrepreneurs in Goma, DR Congo.....	199

<http://www.blessingpublishers.com>

ULP GL

## AVANT-PROPOS

Dans l'avant-propos pour la *revue les Annales de la Faculté de Santé et Développement Communautaires de l'ULPGL de Goma*, nous présentons au lecteur un condensé de chaque article. Ainsi, dans les paragraphes suivants, vous allez retrouver en abrégé les idées présentées dans chaque article du numéro 2.

**Kakule Muyonga Isaac**, présente l'état de lieu de la santé scolaire dans les écoles de la ville de Goma en République Démocratique du Congo. L'étude s'intéresse à la situation de la santé scolaire dans les écoles de six sites de pratique des étudiants de la faculté de santé et développement communautaires de l'Université Libre des Pays des Grands Lacs à Goma à savoir les quartiers Mapendo, les volcans, Murara, Majengo, lac vert et Mugunga. Elle décrit de façon spécifique cet état comparativement à la situation souhaitée par le forum Dakar en 2000. Elle est fondée sur les piliers de FRESH (Focusing Resources on Effective School Health) notamment la Politique sanitaire en milieu scolaire, l'approvisionnement en eau salubre et assainissement, l'éducation sanitaire et les services de santé et de nutrition en milieu scolaire. Elle permet d'étaler les besoins à couvrir par le programme de partenariat de la faculté de Santé et Développement Communautaires afin de promouvoir la santé scolaire.

**Poyo Manopi, Kakule Muyonga Isaac et Kipuni Mutsimbi Optimiste** font un exposé sur le niveau de l'efficacité du programme de la santé maternelle dans la ZS de Karisimbi. Ils disent au public que lorsque le programme de la santé maternelle n'est pas efficace pendant la grossesse, pendant l'accouchement et après l'accouchement, la vie des femmes enceintes est en danger et la mortalité maternelle reste élevée. Par rapport à l'efficacité du programme de la santé maternelle pendant la grossesse : la couverture de la CPN4 est faible (37.7%), taux des grossesses à haut risque, est supérieur en moyenne de 6%, les insuffisances constatées pour : la distribution des MILD (39%), le TPI (30%), la supplémentation en Fefol (46%), le déparasitage au mébendazole (45,3%), la prévention du tétanos aucun CS ne dépasse 10%, et le dépistage du VIH en-dessous de 20%.

**Kakule Muyonga Isaac** parle de l'accessibilité à l'école primaire et secondaire dans un contexte de post conflit en territoire de Rutshuru, au Nord Kivu, République Démocratique du Congo. Il dit que le niveau d'accessibilité des enfants et des jeunes à l'éducation dans ces localités est bas avec un indice de

parité entre les sexes désavantageux pour les filles. Les abandons sont fréquents, mais exagérés à Katsuba, surtout chez les filles. L'inaccessibilité à l'éducation est financière et non géographique. Ces résultats ont une relation avec les conflits récurrents dans le territoire. L'instabilité des ménages dans ce contexte de post conflit et la collaboration insuffisante des parties prenantes (parents, enseignants, responsables étatiques, etc) affectent inévitablement la qualité de l'enseignement en territoire de Rutshuru.

**Mumbere Kikoli Jules**, aborde “the role of the socio-cultural characteristics in increasing profit among micro entrepreneur’s in Goma DR Congo.” Les résultats de la recherche montrent que, plus de la moitié des micro entrepreneurs (57.7%) qui n’ont jamais été à l’école, (51.3%) des micro entrepreneurs qui n’ont pas fini l’école primaire et plus de tiers (39%) des micro entrepreneurs qui n’ont pas fini l’école secondaire ont gagné entre 50 et 100 dollars américains par mois. Concernant la source de capital par secteur des micros entreprises, plus du tiers (39.8%) des vendeurs des produits avaient initiés leurs micro entreprises avec du capital issu du fonds envoyés par les tiers ou une donation de leurs époux. Plus du quart (28.4%) gens qui font des travaux manuels, plus de la moitié (55.7%) des artisans et six sur dix (60.2%) fournisseurs des services avaient débutés leurs micro entrepreneurs à partir du revenu issu des travaux manuel.

**Kakule Muyonga Isaac** présente un article sur l'implication des projets de développement dans la consolidation de la paix en territoire de Rutshuru, au Nord Kivu, en République Démocratique du Congo. Dans cette publication, il dit que le territoire de Rutshuru est déchiré par des conflits multiformes à savoir les conflits identitaires, fonciers, coutumiers, entre agriculteurs et éleveurs, etc. Certains sont latents et d'autres en escalade. La Coopération allemande voudrait utiliser les Fonds de Consolidation de la Paix (FCP) pour contribuer à la réduction des tensions et renforcer les liens entre les communautés au sein de ce territoire fragilisé par les conflits. Il ne s'agit pas d'une étude de transformation des conflits, mais plutôt de mise en place de l'approche « Do no harm » pour le maintien de la cohésion de la population bénéficiaire des projets de développement.

**Mumbere Kikoli Jules** expose sur “ the principal business activities, business sectors and types of business ownership among micro entrepreneurs in Goma DR Congo.” L'auteur présente les principales activités effectuées par les micros entrepreneurs dans les quatre secteurs d'activités chez les micros entrepreneurs dont les activités commerciales, les artisans, les entrepreneurs qui fournissent les



travaux manuels et les entrepreneurs qui fournissent des services aux gens. S'agissant de la forme de propriété d'une micro entreprise, un premier groupe, l'entrepreneur reste le seul propriétaire sans entretenir aucune action commune avec d'autres entrepreneurs, le second groupe, l'entrepreneur reste le seul propriétaire, mais il reste ouvert à réaliser les actions ponctuelles avec les autres entrepreneurs, le troisième groupe, l'entrepreneur reste le seul propriétaire, mais loue un seul bâtiment ou pièce avec les autres pour minimiser les frais d'exploitations, mais chacun gère ses biens, le quatrième groupe, plusieurs entrepreneurs sont des propriétaires d'une seule microentreprise.

**Jean-Bosco Kahindo Mbeva, Hermès Karemere, Lévis Nyavanda et Prudence Mitangala Ndeba**, présentent un article sur la morbidité et le système de santé en RDC : synthèse interprétative et critique de la littérature. L'approche multisectorielle de lutte contre la maladie constitue une voie indiquée aux systèmes de santé depuis la déclaration d'Alma Ata sur les soins de santé primaires. Dans cette perspective et face à la prévalence considérable des morbidités en RDC, cette étude propose une adaptation du paradigme d'action du système de santé de la RDC. L'analyse fait émerger, en RDC, quatre pôles des morbidités (infectieuses et parasitaires, celles liées à la fragilité de la mère et de l'enfant, celles liées aux contextes humanitaires, enfin celles émergentes non infectieuses liées aux phénomènes de mondialisation et d'urbanisation). Deux axes d'analyses mettent en exergue les contextes explicatifs de ces morbidités. Pour adresser ces morbidités, il est proposé une reconfiguration des priorités conditionnelles et d'actions du système de santé (compréhension des morbidités et des contextes, adaptation du système de santé, assainissement des politiques publiques), une gouvernance adaptative du système de santé et des compétences spécifiques en négociation, en plaidoyer et en gestion des processus de changement et de leur complexité.

**Burubi Mitsorwa, Mumbere Kikoli et Kipuni Mutsimbi Optimiste**, offre un article sur les Connaissances et pratiques des femmes sur la prévention des accidents domestiques pour les enfants en âge préscolaire au quartier Ndosho en ville de Goma. Le premier objectif s'agissait de déterminer les caractéristiques des mères en charge des enfants en âge préscolaire et ou 43,7% des répondantes se retrouvent dans la tranche d'âge comprise entre 30-39 ans. S'agissant du second objectif, d'identifier les caractéristiques des femmes sur la prévention des accidents domestiques pour les enfants, nous constatons que 49,2% des répondantes affirment que leurs enfants en âge préscolaire aiment les jeux. Pour

ce qui est du troisième objectif celui d'évaluer le niveau de connaissances des femmes sur les gestes et réflexes des enfants, nous nous rendons compte que 31,9% des répondantes ont des enfants en âge préscolaire qui ont déjà été victimes des brûlures dans leurs maisons. S'agissant du dernier objectif celui d'évaluer les pratiques des femmes sur la prévention des accidents domestiques, nous constatons que 89,5% des répondantes ont des enfants en âge préscolaire qui se promènent seuls autour de leurs maisons.

Jean-Bosco Kahindo Mbeva, Mitangala Ndeba Prudence et Hermès Karemere, ont travaillé sur les politiques et systèmes de santé en RDC : D'Alma Ata au renouveau des soins de santé primaires. Cette étude analyse l'implantation des soins de santé primaires en République Démocratique du Congo (RDC) de 1978 à 2017 afin d'en tirer des leçons utiles pour la couverture sanitaire universelle. Les décisions et pratiques ayant marqué les quatre décennies de soins de santé primaires en RDC sont dominées par 3 logiques successives : (i) le développement d'un système sanitaire intégré, (ii) l'humanitaire et la lutte contre la maladie, (iii) la refondation d'un système de santé intégré dans un contexte complexe. La composante ressources humaines en interaction avec des éléments significatifs des contextes national et international a déterminé ces logiques dominantes.

**MUMBERE KIKOLI Jules**, présente “the Major management coping strategies in accessing profit among micro entrepreneurs in Goma, DR Congo.” The article discovered various management coping strategies, the strategies to reduce exploitation expenses, more than a third reduces loss of the material of production in carrying alone some business work. About the strategies to manage stock of goods, six out of ten of respondents had regulated supplied goods from customers' interest by selling on time. On the strategies of selling at the end of the stock, a third of respondents asked the customers to wait a moment while they took the product from their colleagues' shop at a low price using money from the buyer and sold it at usual price. About the strategies to maintain the shop active, a third of respondents sold different goods to targeted customers.

Le Président de la Rédaction

Professeur Associé Jules Mumbere KIKOLI