

Rapport final Évaluation

Date d'évaluation :

12/05/2023

Date du rapport :

25/05/2023

Période évalués en semaines :

1 semaine

Date de début de prise de données :

14/05/2023

Objectif de l'évaluation :

Faire un état des lieux des besoins multisectoriels pour les populations affectées par la situation de la catastrophe naturelle à Kalehe et ressortir les priorités en termes d'action humanitaire à mener pour pouvoir apporter une assistance « saving life », notamment dans le cadre du *programme UniRR*.

Objectifs spécifiques :

Santé	<ul style="list-style-type: none"> -Taux d'utilisation de service curatif est en moyenne pour les 4 dernières semaines de 33,64 % dans les 2 CS. - L'accès aux soins de santé est un problème majeur au CS de Nyamukubi en raison d'une difficulté d'approvisionnement de la structure depuis l'obstruction de la RN2 - Absence de partenaires d'appui structurel pour la motivation des prestataires et le fonctionnement de la structure -Présence des médicaments au BCZS avec difficultés d'approvisionnement des deux structures affectées 	
Nutrition	<ul style="list-style-type: none"> -13,5% d'enfants de 6 à 59 mois avec PB <125mm avec présence ou non d'œdème -Prévalence de MAS de l'enquête est 6,4% - Prévalence du MAM de l'enquêtes est 7% 	
AME / abris	<ul style="list-style-type: none"> -92% des familles d'accueil hébergent les sinistrés dans des conditions inadéquates. - 100% des sinistrés ont besoins d'abris avec possibilité de délocalisation -88% des ménages enquêtés dans les familles d'accueil cohabitent avec les sinistrés ont une capacité insuffisante en AME 	
Hygiène, accès à l'eau	<ul style="list-style-type: none"> -63 % de répondants accèdent à l'eau, mais en quantité insuffisante. 40% utilisent les eaux des sources non aménagées et 21% ont recours à l'eau de surface. - 2 bornes sont fonctionnelles sur 17 et 15 autres ont été emportées. -Absence des trous à ordures dans la majorité des ménages visités - 77% des ménages utilisent des latrines non hygiéniques et défectueuses. 	
Protection	<ul style="list-style-type: none"> -Forte promiscuité dans les ménages ayant accueilli les sinistrés avec une exposition permanente aux violences basées sur le genre 	
Éducation	<ul style="list-style-type: none"> 73 % de répondants des ménages enquêtés ont des enfants qui fréquentent l'école. - 4 écoles ont été totalement emportées (2 écoles primaires dont EP BWAHIRE et EP LUVUNGI et 2 écoles secondaires dont Institut CIREMBERE et Institut Kanyonyi) -1 école primaire (EP MUTUMBI et 2 écoles secondaires 	

	(Institut AGISA et MISIMBA) endommagées partiellement -Certains ménages ont rapporté lors des entretiens que leurs enfants ne vont pas à l'école faute de fournitures scolaires (Cartables, cahiers, stylos, uniformes, etc.....)	
--	--	--

- Méthodologie :**
- Rencontres et échanges avec les autorités et représentants des sinistrés
 - Focus groups femmes et hommes (familles d'accueil + sinistrés) (récolte des informations sur mode de vie, contraintes, difficultés et risques...)
 - Échantillonnage sur les familles hôtes + sinistrés en familles d'accueil ou sur un site spontané
 - Identification des relais communautaires (enquêteurs) et briefing sur les enquêtes-ménages suivant l'échantillon préalablement obtenu et le screening des enfants
 - Collecte des données dans 153 ménages d'accueil ayant reçu des familles sinistrées en utilisant un pas de sondage aléatoire.
 - Récolte des données dans les CS + observation.
 - Observation du site spontané des sinistrés et dans les familles d'accueil : abris, accès en eau, accès nourriture, risques sécuritaires, autres.
 - Compilation, traitement et analyses statistiques des résultats, synthèse des échanges.
 - Production rapport intermédiaire 24h
 - Production rapport final 6 jours

Explication sur la situation générale observée durant l'évaluation (10 lignes max) :

La mission d'évaluation des besoins, conduite par le staff ERM du projet UniRR en faveur des sinistrés de catastrophe naturelle à Kalehe s'est déroulée dans les 2 aires de santé les plus affectées de la ZS de Kalehe (Bushushu et Nyamukubi) dont 6 villages dans lesquels les enquêtes-ménages ont été effectuées. Les familles sinistrées rencontrées durant l'activité sont éparpillées aux alentours des lieux du drame caractérisé par un dépôt des pierres mélangés avec du sable d'une épaisseur atteignant 2 à 3 mètres, généré par le débordement des rivières Lukungula, Kabushungu et Kanyunyi dû aux pluies diluviennes qui ont eu lieu le soir du 4 au matin du 5 Mai 2023.

Il s'observe de ce fait une forte promiscuité dans les abris des ménages ayant accueillis des familles sinistrées et une forte vulnérabilité des sinistrés en termes des besoins prioritairement en abris, AME et vivres.

Incident sécuritaire durant l'évaluation	Aucun incident n'a été rapporté
--	---------------------------------

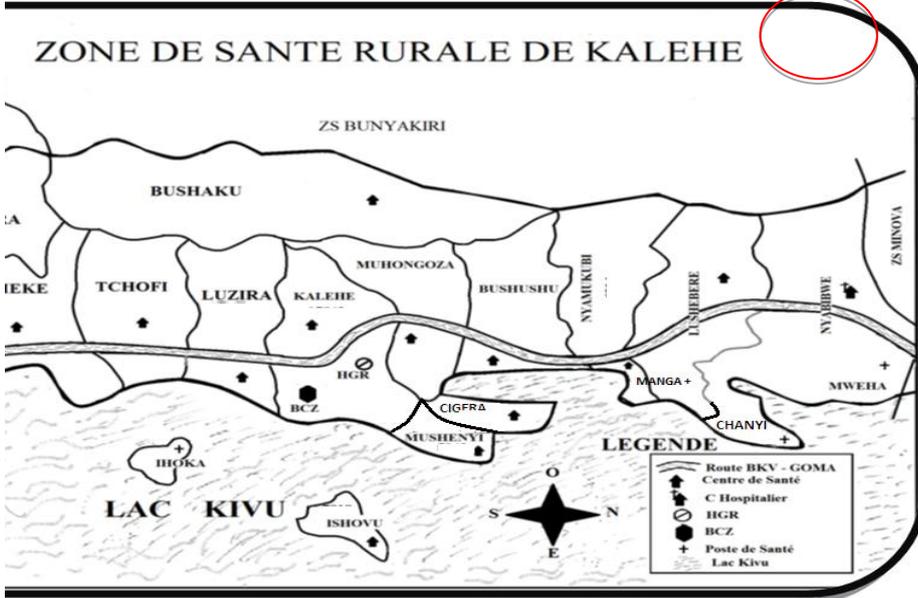
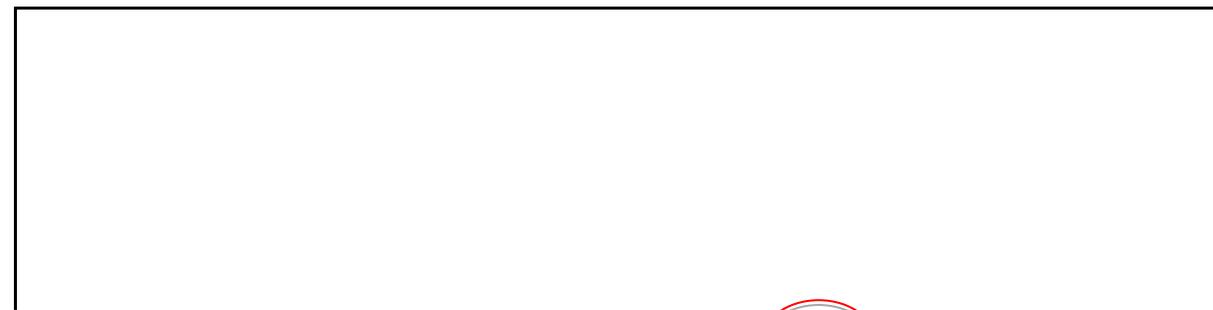
Commentaire sur accès et situation sécuritaire, décrire l'incident le cas échéant :

La ZS de Kalehe est située à 70 km de Bukavu sur la route nationale 2(RN2) reliant Bukavu à Goma et bordé par le Lac Kivu. A partir de Kalehe centre, les deux aires de santé les plus affectées sont situées sur le même axe, au Nord de la zone de santé sur une distance de 15Km pour Bushushu et 20 km pour Nyamukubi.

Suite à cet incident, l'accès à Nyamukubi à travers la RN2 a été totalement coupé par les décombres provenant du débordement du lit des rivières citées ci-haut, d'où la voie lacustre utilisée actuellement pour accéder à Nyamukubi centre.

La situation sécuritaire est relativement calme malgré quelques incidents de protection rapportés.

Carte explicative de la situation :



Données récoltées et résultats

<u>Effectif Sinistrés : environ</u>	Données Alertes : 3000 ménages sans abris	Données Évaluation : 153 ménages d'accueil enquêtés de 1301 personnes dans les 6 sous-villages ciblés dont 2 sous-villages à Bushushu et 4 sous-villages à Nyamukubi.
-------------------------------------	--	--

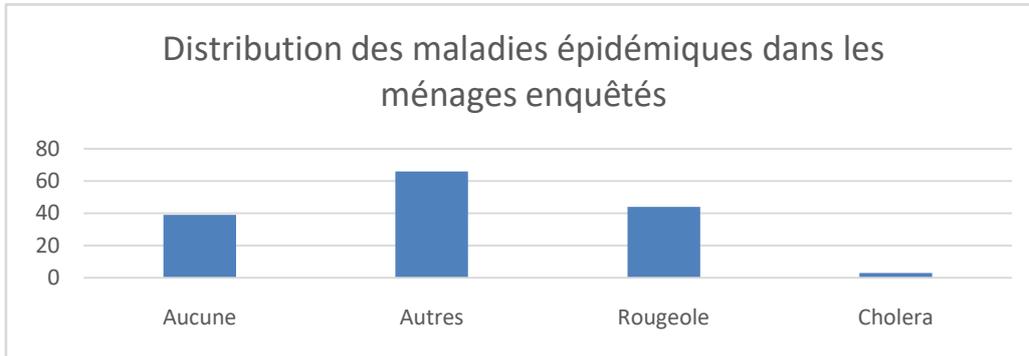
Répartition de l'effectif par AS et/ou villages :

Aires de santé	Sous village/Quartier	Coordonnées GPS	Effectifs de ménages d'accueil	
Nyamukubi	NYAMUKUBI	S 01°58'43.5" E 028°54'35.8"	23	
	MUSHWAGO		11	
	NGWIRO		22	
	LWANO		38	

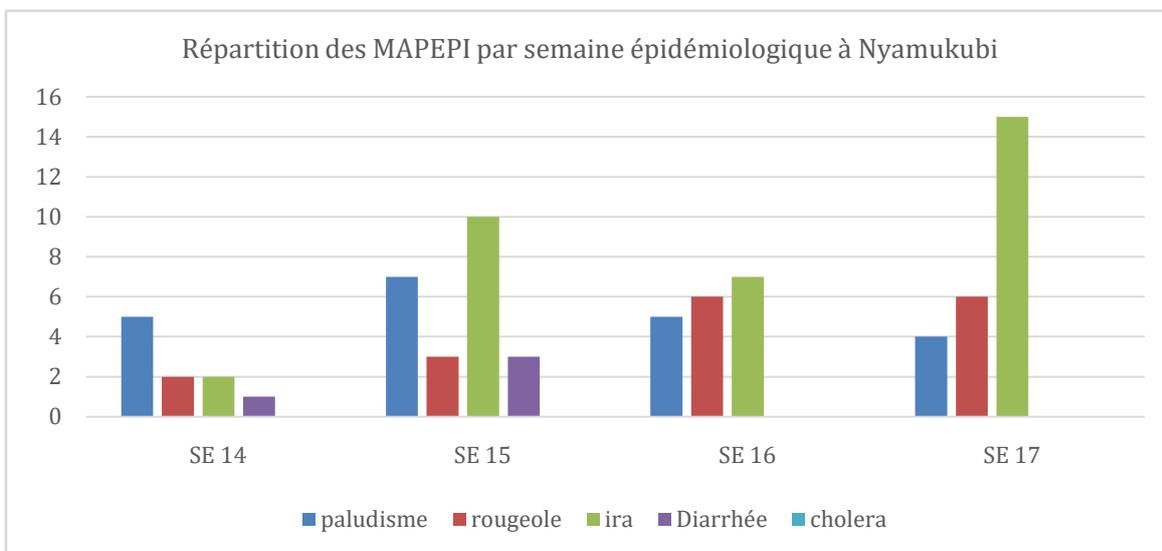
Cas suspect maladie épidémique dans l'échantillon sur la période évaluée :

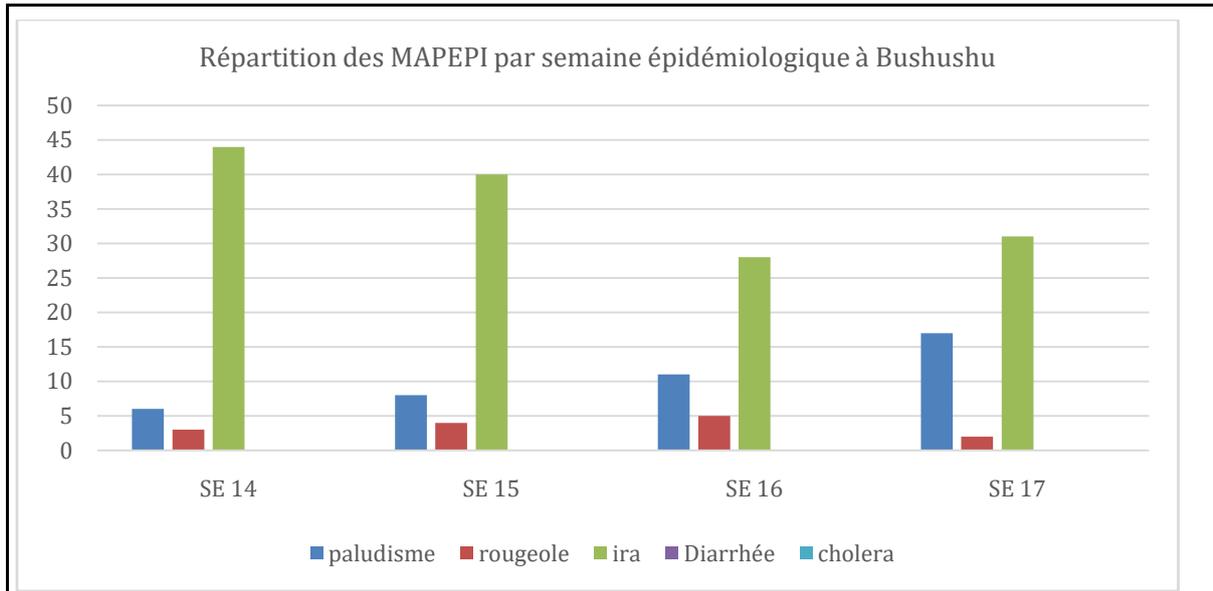
Oui

Distribution des cas suspects maladies épidémiques sur période évaluée :

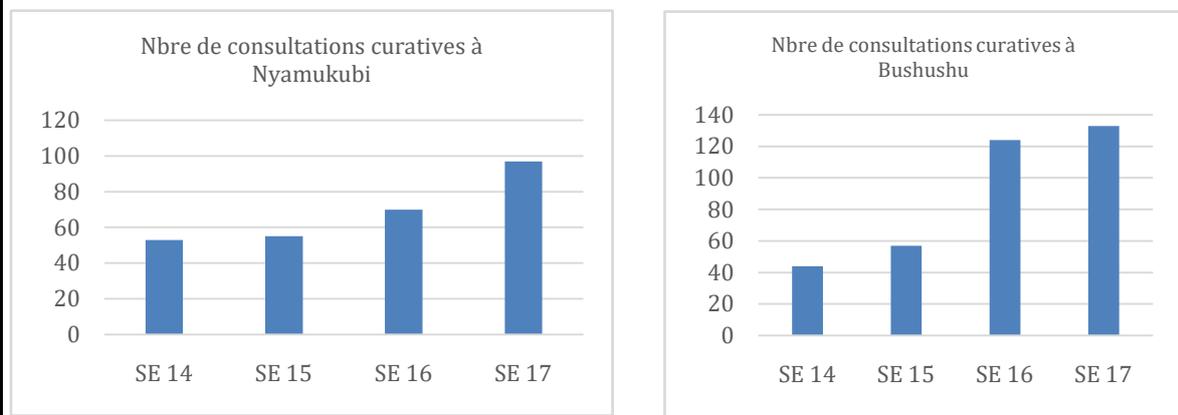


Histogrammes morbidité par structure sur période évaluée :





Courbes des consultations par structure/semaine sur période évaluée :



Commentaire sur morbidité:

Les taux d'utilisation des services étant de 17%(358 cas/2051 attendus) à Bushushu et de 32% (275 cas/863 attendus) à Nyamukubi, l'on constate qu'il y a faible utilisation des services sanitaires durant la période qui a précédé l'évènement de la catastrophe. Mais il sied de signaler que la gratuité des soins dans ces deux structures a débuté à partir du 6 mai 2023.

Nombre de MAS identifiés dans l'échantillon (PB<115mm + Œdème) :		22
Répartition :	Total PB<115mm: 16	Total Œdème : 6
Prévalence MAS calculée sur échantillon :		6,49%
Prévalence selon données structures :		NA

Distribution des cas MAS et MAG / localité Échantillon :

<i>Nombre enfants Cédèmes</i>	6
<i>Nombre enfants (PB<115)</i>	16
<i>Total MAS (Cédème+PB<115)</i>	22
<i>Total MAM (PB>=115 et <125)</i>	24
<i>Total Enfants sains (PB>=125)</i>	293
<i>Total Screenes</i>	339
Taux de Prévalence MAS	6,49

Distribution des cas MAS et MAG / localité Structures évaluées :
C S NYAMUKUBI

<i>Nombre enfants Cédèmes</i>	6
<i>Nombre enfants (PB<115)</i>	3
<i>Total MAS (Cédème+PB<115)</i>	5
<i>Total MAM (PB>=115 et <125)</i>	25
<i>Total Enfants sains (PB>=125)</i>	ND
<i>Total Screenes</i>	0
Taux de Prévalence MAS	NA

C.S BUSHUSU

<i>Nombre enfants Cédèmes</i>	0
<i>Nombre enfants (PB<115)</i>	0
<i>Total MAS (Cédème+PB<115)</i>	0
<i>Total MAM (PB>=115 et <125)</i>	67
<i>Total Enfants sains (PB>=125)</i>	ND
<i>Total Screenes</i>	0
Taux de Prévalence MAS	NA

Couverture vaccinale rougeole échantillon (total) :
Couverture vacci rougeole sans carte
52%

Couverture vaccinale rougeole selon les données structures: Période dévaluation mois Avril 203

A Nyamukubi 21% et A Bushushu 83,5%

Commentaire sur situation MAS et vaccination rougeole :

Selon les données de l'échantillon de l'enquête, la situation de la malnutrition est à un seuil critique qui nécessite une intervention en urgence. Malheureusement les activités de dépistage des cas par les relais communautaires ne sont pas rapportées au niveau de la structure ou soit ne sont pas réalisées.

Le CS de Bushushu a une couverture vaccinale relativement bonne par rapport au CS Nyamukubi dû probablement à la présence de l'hôpital Mère et Enfant dans l'AS de Nyamukubi qui absorbe certainement la majorité des cas en activité de PEV.

Nombre d'enfants référés durant l'évaluation pour complication :
2
Commentaire sur les références (3 lignes max) :

Les cas de MAS référés au niveau du CS de Bushushu pendant l'activité de récolte des données n'ont malheureusement pas été pris en charge faute d'intrants nutritionnels.

Cas VBG enregistrés en structures et durant l'évaluation sur la période évaluée :

<i>Localités / AS</i>	<i>Nbre de cas S*1</i>	<i>Nbre de cas S2</i>	<i>Capacité de PEC (oui/non)</i>	<i>Nombre de cas enregistré durant évaluation</i>
AS de Bushushu	3	0	Oui	0

AS de Nyamukubi	0	0	Non	0
Total	3	0		0

S*: Structure

Commentaire sur situation VBG (5 Lignes max) :

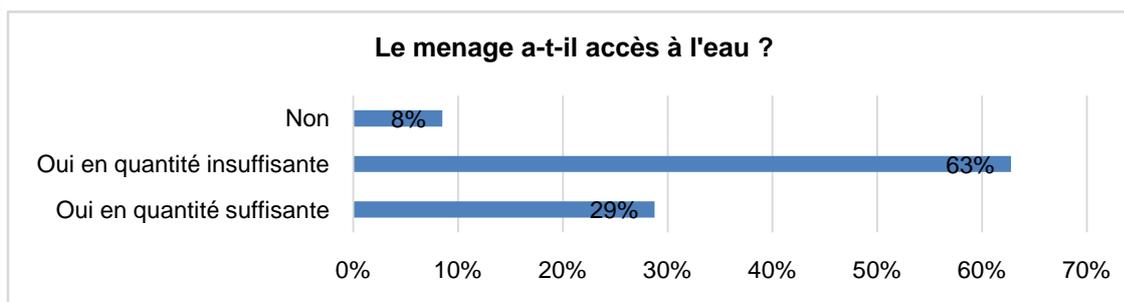
Aucun cas de VBG n'a été rapporté lors des entretiens avec les ménages. Par contre, le CS Bushushu aurait pris en charge des cas de VBG avec les intrants du stock de contingence laissé par le partenaire Cordaid dans le cadre du projet S3G.

Les populations sinistrés ont elles accès à l'eau :

Partiellement

Répartition des populations et accès à l'eau :

Type des Sources	Effectif	%
Pompe	18	13%
Eau de Source	56	40%
Réseau public	29	21%
Riviere_eau_surface	35	25%
Autres	2	1%
Total	153	100%

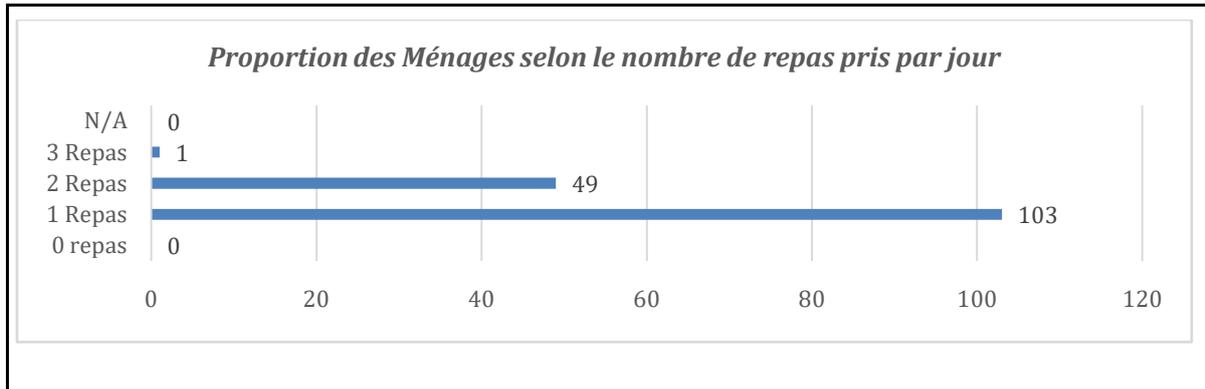


Commentaire sur l'accès à l'eau et les besoins :

On observe dans la majorité des cas que l'accès à l'eau est une réalité. Cependant la qualité et la potabilité de l'eau consommées sont encore faibles, ce qui risque d'exposer cette communauté à des maladies hydriques à court terme. Soulignons en outre que le risque est plus élevé pour les ménages qui sont installés dans le site spontané des sinistrés (Lwanodans l'AS Nyamukubi).

Apports caloriques moyens / jour :

Nbr Repas/jour	Effectif	%
1 Repas	103	67,3%
2 Repas	49	32,0%
3 Repas	1	0,7%
N/A	0	0,0%
Total	153	100%



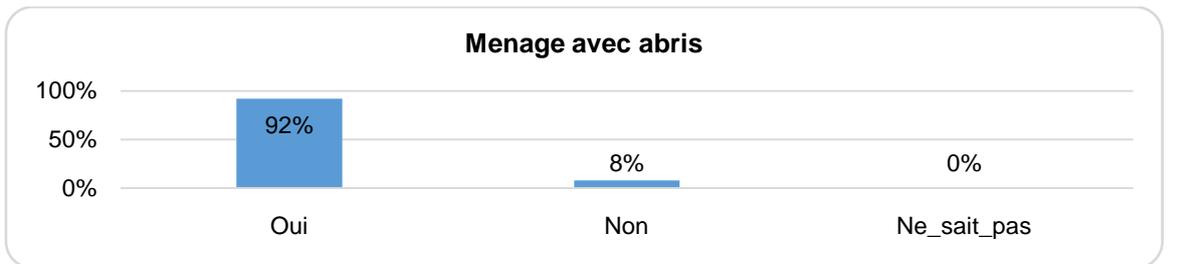
<u>Nombre moyen de repas par jour et par ménage :</u>	1Repas/jr
---	------------------

Commentaire sur l'accès à la nourriture et qualité des repas :

Une grande partie des terres arables a été endommagée par la catastrophe. Or l'agriculture est la principale source d'approvisionnement en nourriture de cette zone. Bon nombre de ménages sont dans l'incapacité de s'acheter actuellement de quoi se nourrir à cause de la perte des moyens financiers suite à la mort de certains responsables de microcrédit qui géraient les finances de quelques-uns.

La diversité alimentaire s'est raréfiée avec le décès des pêcheurs et champs endommagés combiné aussi à la destruction totale du dépôt des semences vivrières du PAM rendant difficile la saison de semis.

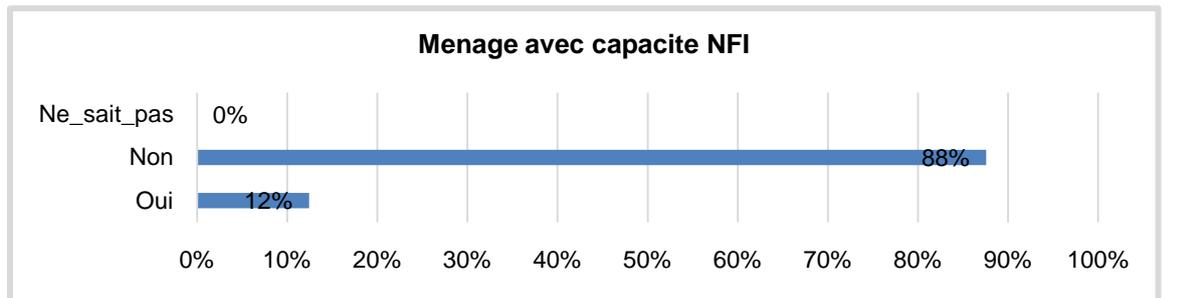
<u>Proportion des ménages sans abris, selon échantillonnage :</u>	100%
---	-------------



Commentaire sur la situation Abris :

Une grande partie des ménages d'accueil (92%) ont hébergé des familles sinistrées qui sont sans abris. 8% des familles sinistrées sont sans abris et se sont installées dans les sites spontanés tels que celui de Lwano (AS Nyamukubi).

<u>Proportion des ménages avec moins de 50% du kit NFI selon échantillonnage :</u>	88%
--	------------



Commentaire sur capacités NFI des ménages :

Les familles sinistrées sont dépourvues complètement des NFI et ont recours à l'assistance des familles d'accueil dans lesquelles ils ont été hébergés. Malheureusement cette capacité est insuffisante et quasi absente dans plupart des ménages visités.

Synthèse du focus groupe femmes :

La majorité des femmes et filles rencontrées dans différents focus groups ont manifesté des besoins urgents de kits hygiéniques intimes ainsi que de vêtements pour elles et leurs enfants. Elles ont manifesté des inquiétudes en rapport avec la scolarité de leurs enfants, pour lesquels non seulement leurs écoles ont été endommagées et qui ont perdu leurs objets scolaires.

La carence en nourriture sur le marché commence à faire augmenter le prix des denrées alimentaires dans différents petits marchés de ces deux AS.

Un besoin urgent en produits pour le traitement de l'eau existe afin de prévenir des maladies qui peuvent surgir de la consommation d'eau impropre.

<u>Orientations concernant les besoins identifiés :</u>	<p>AME et abris</p>	<p>En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Distribuer les kits NFI aux ménages sinistrés en sites spontanés et dans les familles d'accueil (UniRR) ✓ Construction des abris d'urgence <p>Durable : Délocalisation des populations des deux aires de santé vers un espace sûr d'habitation.</p>
	<p>Santé et Nutrition</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer le centre de santé de Bushushu et Nyamukubi en intrants nutritionnels et en Médicaments essentiels génériques (MEG) - Appui structurel en faveur des prestataires pour la continuité de l'offre des soins de santé primaires - Appui logistique (ambulance plus carburant) pour référencement des cas - Renforcement des capacités des prestataires en surveillance des maladies épidémiques et système nutritionnelle de surveillance et d'alerte précoce (SNSAP)
	<p>WASH</p>	<p>En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation sur l'hygiène et la propreté des latrines, Sensibilisation sur la prévention des maladies hydriques - Construction des douches et latrines dans les sites spontanés à Lwano (Nyamukubi) - Réhabilitation des bornes

		<p>fontaines (15 bornes endommagées)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribuer les kits Wash pour renforcer la capacité de stockage de l'eau dans les ménages (UniRR) ; - Distribution des kits hygiéniques aux filles et femmes en âge de procréation.
	Protection	<p>En Urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation sur la prévention des VBG notamment l'importance de se faire soigner avant 72h (cas de viol) et la mise en place d'un système de référencement des survivants au CS le plus proche. - Plaidoyer auprès des acteurs en abris et WASH pour la mise en application de la protection transversale dans la construction des abris et des douches.
	Nourriture	<p>Urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assister les ménages sinistrés et les familles d'accueil hébergeant les sinistrés en vivres - Appui dans la relance agricole dans toute la zone évaluée car la production alimentaire est très faible.

Commentaire sur l'évaluation et la situation en général :

Les deux aires de santé (Nyamukubi et Bushushu) préoccupent beaucoup l'attention de la communauté humanitaire. Depuis la survenue de la catastrophe, quelques partenaires se sont positionnés en urgence pour apporter une assistance rapide « saving life » en faveur des sinistrés, il s'agit notamment :

(a)MSF qui a soutenu la prise en charge médicale et la référence des 26 blessés vers les hôpitaux de référence de Kalehe et de Bukavu ainsi que l'alimentation des malades et leurs accompagnants, (b) la Croix rouge RDC/CICR fait l'enterrement digne et sécurisé des cadavres mais éprouvés énormément des difficultés en terme d'équipement et ressources humaines,(c) AIDES/UNICEF a mis en place 10points de chloration et 1 station de potabilisation de l'eau et enfin (d) Le PAM a distribué en blanket des biscuits énergétiques.

PHOTOS



Site spontané des sinistrés en pleine construction à Mushwago par les efforts locaux



Screening des enfants à Bushushu



Focus group des filles et des femmes à Bushushu



Présentation du lieu du drame à Nyamukubi