

# Rapport intermédiaire évaluation - UniRR

Lieux/zone/AS : Groupement JUPAWALU/ZS de LOGO/AIRE DE SANTE WI- GHII

Date : Du 15 au 18 NOVEMBRE 2021

Date de l'alerte : Le 08 novembre 2021

**Méthode** : Civilité, briefing de la mission, planification des activités (i) organisation de la réunion communautaire avec toutes les parties prenantes pour la présentation de UNIRR, Bailleurs des fonds, PPSSP et la collectes des informations générales liées aux déplacés, (ii) Sélection des RECO et guides locaux suivi de leur briefing signature des codes de conduites (iii) Focus groups distincts avec les femmes, jeunes filles, jeunes garçons et particulièrement les entrevues personnelles avec les personnes déplacées par la conseillère PEAS, (iv) Collectes des données au niveau des structures sanitaires et écoles « observations directes et revues documentaires », (v) Visites des infrastructures « Wash, CS, Ecoles et marché », (vi) Enquêtes ménages couplés avec le screening suivant l'échantillon préalablement obtenu, compilation et traitement des données, rapport intermédiaire évaluation, restitution des résultats obtenus et signature de PV évaluation, rapport final évaluation).

**Zone circonscrite** : AIRE DE SANTE WI-GHII (8 villages d'accueil des déplacés sur 11 qui la composent)

**Echantillonnage** : A l'aide de l'outil électronique portant l'équation :  $nh = (84,5) (1 - r) / (r) (p)$ . La taille de l'échantillon d'étude tient compte du niveau de confiance de 95% et d'une marge d'erreur de 8% dont le chiffre obtenu s'élève à 133 ménages de 1102 ménages remontés préalablement par l'alerte (numéro Ehtools 4088). Pour avoir la taille de l'échantillon, les enquêteurs ont utilisé la formule en ligne « Survey monkey » à travers le lien suivant : <https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>.

Indicateurs / Informations	Données Echantillon	Données structures
<b>Démographie</b>	<b>798 personnes</b>	
Type d'installation (camp, famille d'accueil, Urbain, rural)	Familles d'accueils et Lieux des regroupements (Eglises et Ecole)	
<b>Nombre total déplacés</b>	<b>540 personnes (90 ménages tirés de l'échantillon de 133 ménages)</b>	
Dont estimation < 5 ans	102 personnes (18,9%)	
Dont estimation < 15 ans	259 personnes (48%)	
Dont estimation femmes enceintes	22 personnes (4%)	
Nombre total de familles d'accueils	43 ménages	
Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation	1102 ménages (suivant l'alerte)	
<b>Malnutrition</b>		
% d'enfants de 6 – 59 mois PB < 115mm	3% soit 5/199 enfants screenés	6,6%
Œdème	2% soit 4/199 enfants screenés	0,24%
Nombre total d'enfant screenés dans l'échantillon	199 enfants screenés	411 (selon l'IT de l'AS de WI-GHII)
<b>Mortalité globale rétrospective</b> : du 17 octobre au 16 novembre 2021(30 jours ..)	Sur 11 villages qui composent l'AS WI-GHII, 8 ont accueilli les déplacés et constituent notre zone cible. Raison pour laquelle la Pop. Totale de WI-GHII = 9668 pers – <b>2406 pers de 3 localités exclues</b> = 7262 personnes. A ce chiffre on ajoute 8706 personnes IDPS. <b>Pop. Total dans la zone = 15968 personnes.</b>	
Nombre de décès	<b>Nbre décès bruts (30 jours) = 5 dont 2 enfants &lt; 5 ans</b>	<b>21 décès pour l'ensemble de la population de l'AS ayant accueilli les IDPs (10 décès &lt; 5ans, 1 décès de 6 à 15 ans, 10 décès &gt; 15ans)</b>
Taux de mortalité globale <sup>1</sup>	➤ (5 décès /952 personnes) *1000= 5.25 décès /1000 personnes <b>pour les 30 jours</b>	➤ <b>TMB</b> : (21 décès/15968 personnes) * 10000 = 13.1

1 Vue le bassin de population mesure le taux a été ramené à 1000

2 Vue le bassin de population mesuré le taux a été ramené à 100%

Taux de mortalité infanto-juvénile <sup>2</sup>	<p>observés</p> <p>➤ (2 décès /161 personnes) *100= 1.23 décès / 100 personnes <b>pour les 30 jours observés</b></p>	<p>décès/10 000pers/jr <b>pour les 30 jours observés</b></p> <p>➤ <b>TMIJ</b> : 10 (décès/3018 personnes) *1000 = 3.3 décès/1000 pers/ jr <b>pour les 30 jours observés.</b></p> <p><b>Il faut souligner que les décès des enfants &lt; 5ans sont majoritaires par rapport aux autres tranches d'âges soit 48%.</b> Ces données ont été recueillies dans la communauté avec l'aide des chefs de chaque village. Au niveau des CS on n'enregistre pas les cas de décès mais leur concours a été intégré.</p>
<b>Distribution des principales causes de décès (%)</b>	Maladies (80%) soit 4 cas/5 décès Violences (20%) soit 1 cas/5 décès	Maladies (95%) soit 20 cas/21 décès Accident/brulure (5%) soit 1 cas/21 décès.
<b>Cas suspects maladies à potentielles épidémiques</b> : Du 1 <sup>er</sup> Août au 31 octobre (90 jours)		
<b>Rougeole</b>	Dans la localité Paicing, <b>2 cas suspects de Rougeole</b> ont été identifiés. Ces cas n'ont jamais été vaccinés (selon les déclarations des leurs mères pendant les enquêtes).	<b>1 cas suspect</b> dont le prélèvement a été effectué par le BCZ. En attente de résultat.
<b>Cholera</b>	Aucun cas	Aucun cas
<b>MVE</b>	Aucun cas	Aucun cas
<b>Estimation de la couverture vaccinale en rougeole (6 – 59 mois)</b>		
<b>Carte observée</b>	11%	Non Disponible
<b>Histoire de vaccination</b>	83%	Non Disponible
<b>Cas de VBG</b> : du 18 octobre au 16 novembre 2021. (29 jours..)		
<b>Enregistré en structure</b>		Aucun cas enregistré.
<b>Enregistré ou notifié durant la période de l'évaluation</b>	7 cas de Viols dont 4 pris en charge sur le plan médical dans un poste de santé (déclaration FG des femmes).	0
<b>Besoin vitaux</b>		
Repas par jours en moyenne	64% des ménages consomment 1 repas/jr et 35% consomment 2 repas/jr et 1% en consomment 3 fois/jr	N/A
Estimation apport calorifique journalier	Non disponible	N/A
Accès à l'eau (oui – non – limité)	43% ont accès à l'eau contre 57% qui en manquent	Limité
<b>Abris et NFI</b>		
% des personnes sans-abris (structure et bâches) / ménages	22% des ménages Sans abri et 78% des ménages en ont.	N/A
% des ménages sans capacités NFI (ref Kit NFI UniRR)	77%	N/A
<b>Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)</b>		
Selon l'échantillonnage de l'enquête et le taux de réponse de déplacés, on peut considérer que les données démographiques de l'alerte sont proches de la réalité.		
<b>1. Protection</b>		
En urgence :		

1 Vue le bassin de population mesure le taux a été ramené à 1000

2 Vue le bassin de population mesuré le taux a été ramené à 100%

- ✓ Au cluster protection de plaider auprès des acteurs pour renforcer la sensibilisation sur le VBG notamment l'importance de se faire soigner avant 72h (cas de viol) et la mise en place de système de référencement des survivants au CS Nyaa ;

## 2. Santé et Nutrition

En urgence :

- ✓ Aux clusters Santé et Nutrition de plaider auprès de MALTESER pour renforcer son paquet d'appui à la prise en charge Santé nutrition dans l'AS WI-GHII en prenant en compte des nouveaux besoins générés par la présence des nouveaux déplacés ;
- ✓ De vérifier la bonne participation des relais communautaires et de l'accès aux soins des populations en général, à la vue du taux de mortalité estimée et de la tranche d'âge de < 5 ans largement représentée et du type/cause de décès notifié ;
- ✓ Au Cluster Santé de plaider auprès de BCZ LOGO pour un suivi de cas suspects de Rougeole rapporté dans la communauté ;

## 3. Wash

En urgence :

- ✓ Distribuer les kits Wash pour renforcer la capacité de stockage de l'eau (UniRR) ;
- ✓ Plaider avec le cluster Wash pour évaluer le besoin en Eau, Hygiène et Assainissement et proposer des actions concrètes ;

## 4. Abri et NFI

En urgence :

- ✓ UniRR de distribuer les kits NFI (inclus bâche) en faveur des familles déplacées ;
- ✓ Cluster Shelter de plaider auprès des acteurs pour la construction d'abri d'urgence en faveur des déplacés qui sont les lieux de regroupement.

## 5. Sécurité Alimentaire

Urgence :

- ✓ Au PAM d'envisager une assistance d'urgence en vivres en faveur des familles déplacées ;