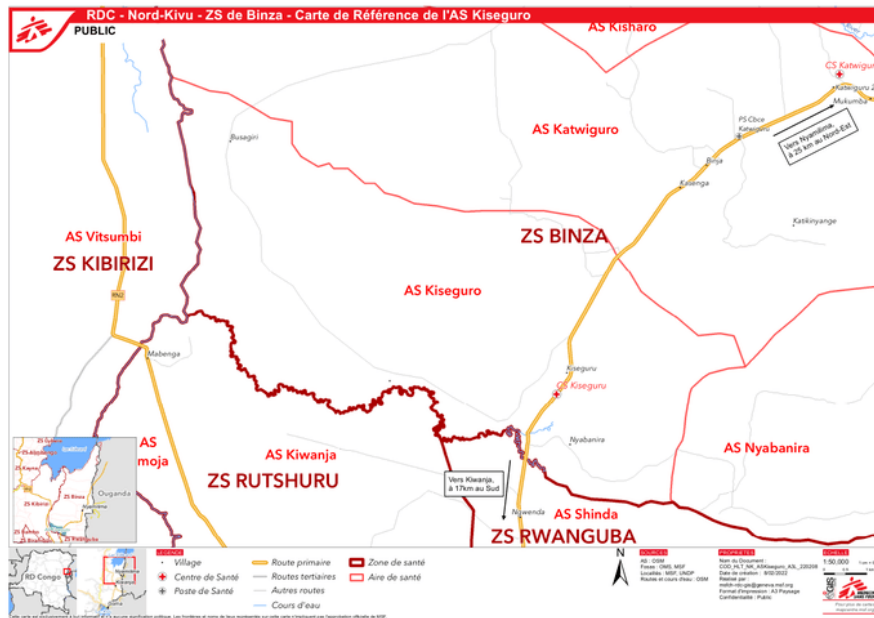


# Rapport de l’Evaluation multisectorielle des besoins humanitaires dans la Zone de Santé de Binza, Territoire de Rutshuru du 29 Aout au 2 Septembre 2023

## EH 4510



### I. JUSTIFICATION DE LA MISSION ET OBJECTIFS

Depuis la prise du Chef-lieu de la chefferie de Bwisha par les rebelles du M23, les conditions d'accès à certaines zones sont devenues de plus en plus difficiles et limitent la connaissance et l'accès à certaines informations des besoins humanitaires dans certaines zones de santé y compris la zone de santé de Binza victime des atrocités.

En réponse à l'alerte **EH 4510**, les organisations nationales FEMISA, CPRJ et CEDERU ont organisé une évaluation multisectorielle du 29 Aout au 02 Septembre 2023 pour s'imprégner des besoins des populations et de l'état des interventions humanitaires dans cette zone de santé.

Du 26 novembre 2022 au 08 Aout 2023, environs 8 affrontements ont été enregistrés sur l'axe Nkwenda – Ishasha et ayant entraîné les déplacements des populations et des besoins humanitaires multidimensionnels. Selon les autorités locales du groupement de Binza contactées, les villages qui ont été les plus touchés sont Nkwenda (ZS Rutshuru), Kiseguru, Katwiguru, Kisharu, Sarambwe, Buramba et Nyamilima dans le Groupement de Binza.

En raison d'une accalmie apparente qui s'observe actuellement dans la zone, des mouvements de retours des personnes déplacés internes et rapatriés sont observés. Aussi, depuis le 8 Juin 2023, une épidémie de choléra est apparue dans l'aire de santé de Kiseguru au sud est dans les champs vers le Parc National de Virunga.

Pour ce faire, une évaluation multisectoriels a été organisée dans le but de :

- Effectuer une analyse de la situation dans la zone de santé de Binza,

- Evaluer les besoins humanitaires urgents dans la zone de santé de Binza,
- Formuler des recommandations utiles aux organisations avec capacités de réponses,
- Faire une « analyse ne pas nuire ».

## II. APPROCHE METHODOLOGIQUE DE L'EVALUATION

<b>Type d'échantillonnage :</b>	L'aire de santé a été prise comme unité de la zone évaluée.
<b>Techniques de collecte utilisées</b>	L'évaluation a été faite à travers l'organisation des focus groupes de discussions (FGD), des informateurs clés (IC) et la collecte de données au niveau des formations sanitaires. La mission s'est aussi servie de l'observation visuelle pour mieux comprendre le contexte humanitaire des localités évaluées. Le jugement des experts de la zone a été aussi mis en contribution.
<b>Composition de l'équipe</b>	Les organisations nationales FEMISA, CPRJ et CEDERU

## III. PRESENTATION DE LA ZONE D'EVALUATION

### III.1. Situation sécuritaire

Le contexte sécuritaire de la zone de santé de Binza est incertain à cause de l'activisme des acteurs armés non étatiques (résistants/Wazalendo) « Maimai, CMC, MPA », un groupe armé étranger FDLR et des FARDC et alliés à partir d'Ishasha à Nyakakoma. 95% de la du Groupement de Binza est contrôlé par les groupes armés.

La circulation des populations sur l'axe routier est cautionnée par le paiement des jetons (1000 fc par barrière) sur 8 différentes barrières érigées par ces groupes selon leur répartition de contrôle sur l'axe.

Aussi, à Nyamilima, le groupe qui assume la sécurité a exigé le paiement d'un jeton de 1000fc par mois pour toute personne âgée de 18 ans révolu et ceci dans chaque ménage. Ce que la population considère comme une menace et le non-respect des droits humains.

Pour les acteurs humanitaires, l'accès sécuritaire est garanti dans toute la zone contrôlée par ces différents groupes ci-haut.

La nuit du 6 au 7 juillet un élément FARDC a été abattu par balle vers 19h00 par des inconnus armés à plein centre d'Ishasha, ce qui avait mis la population dans la psychose. Actuellement il y a l'accalmie.

Depuis Octobre 2022, 169 établissements scolaires dont 14 écoles maternelles, 102 écoles primaires et 53 écoles secondaires restent fermés et sans activités et avec un impact négatif sur la protection des enfants et l'éducation des filles de manière particulière. La reprise des activités scolaires contribue à l'insécurité dans la zone de santé de Binza à cause du recrutement d'enfants dans des groupes armés.

IV. BESOINS SECTORIELS

IV.1. PROTECTION

4.1.1. Population de la zone de santé de Binza par aire de santé

Le déplacement des populations de la zone de santé de Binza ont débuté en Novembre 2022 vers le Groupement de Kanyabayonga dans la Chefferie de Bwito, le Territoire de Lubero dans la zone de santé de Kayna et d'autres personnes vers d'autres localités du Groupement Binza à Nyamilima, Ishasha et Nyakakoma. Aussi, une autre partie a franchi les frontières pour se réfugier en Ouganda. Le mouvement de retour a débuté depuis le mois de Mars 2023 et est en continu (spontané).

Zone de santé	Aire de santé	Menages	Population 2023	Population déplacées	Population retournées	Nb villages
Binza	Buramba	2652	15384	6923	5538	8
Binza	Camp 5h	2849	16522	5783	5204	6
Binza	Ishasha	1609	9335	7935	5475	6
Binza	Kasave	1210	7018	4211	1937	4
Binza	Katwiguru	3808	22089	5522	4418	8
Binza	Kiseguru	6272	36375	23644	17731	12
Binza	Kisharo	2444	14174	12190	10971	5
Binza	Majengo	2449	14206	6393	5306	5
Binza	Munyaga	1636	9490	664	658	4
Binza	Nyabanira	1776	10303	5770	3289	7
Binza	Nyakahanga	1002	5814	4651	3023	3
Binza	Nyakakoma	2004	11626	1511	1254	6
Binza	Nyamilima	4888	28350	17861	12502	10
Binza	Nyaruhanze	2231	12939	7893	2762	7
<b>Total</b>		<b>36830</b>	<b>213625</b>	<b>110951</b>	<b>80068</b>	<b>91</b>

**Source** : Rapport de la zone de santé de Binza du mois d'août 2023.

Le tableau de statistiques des mouvements des populations ci-dessus présente les résultats des discussions sur la méthodologie adoptée pour analyser les données collectées auprès de différentes sources (autorités locales, structures de santé, société civile, groupes de discussion). La majorité rapporte la même tendance de retour (75%) dans l'ensemble de la zone de santé car dispose les chiffres avant la crise.

Les groupes de discussions ont aussi rapporté des mouvements pendulaires assez récents entre Nyabanira, Kihito et Kasave à cause des attaques sporadiques souvent signalés opposant le M23 aux groupes résistants (CMC, MPA et FDLR).

La présence de quelques déplacés dans les familles d'accueils a été signalé dont le nombre n'a pas été communiqué (cas de Kiseguro, Nyamilima, Ishasha et Nyakakoma).

#### 4.1.2. Tendances des violations des droits humains

- Lors des entretiens avec certaines personnes clés, des acas d'arrestations arbitraires ont été rapportés ; par exemple, à Nyamilima dans la semaine du 28 aout au 2 septembre, 5 cas d'arrestations ont été rapporté.
- Le parallélisme de l'administration dans différents lieux de Binza sème la confusion dans le chef de la population lors du référencement des différends pour un suivi juridique. Chaque groupe veut s'accaparer le dossier ce qui met les parties en conflits dans un climat de peur.
- Réticence dans la collecte des données liées à la protection par les acteurs de protection car leur sécurité ne pas assurer dans la zone évaluée.
- Restriction des mouvements de circulation sur différents axes à cause des paiements des taxes sur plusieurs barrières (8 barrières) érigées par des groupes armés.
- Exigence de payer la taxe de sécurité équivalant à 1000 fc par mois pour toute personne âgée de 18 ans révolue dans la cité de Nyamilima par le groupe armé qui contrôle la cité.

#### 4.1.3. Violences sexuelles et basées sur le genre

Les cas VBG galopent et affectent même les hommes.

Pendant la période de l'évaluation, la tendance mensuelle des cas VBG prise en charge médicalement est de 66 cas contre 44 cas en 2022 ; 15 à 20 cas en 2021 et 12 cas en 2020.

Avant les interventions des partenaires (MSF France) dans certaines aires de santé, la fréquentation des victimes aux Formations sanitaires était faible.

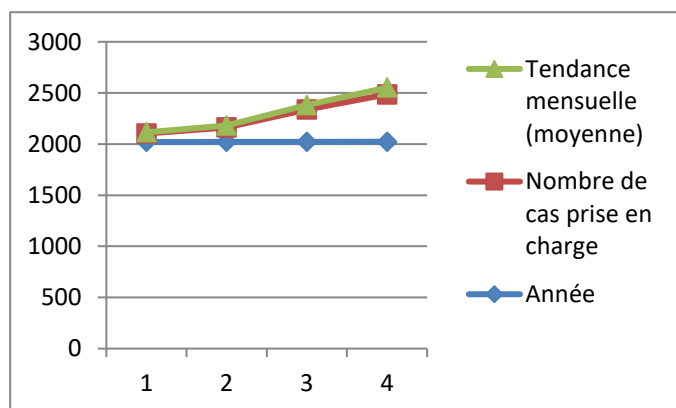
Actuellement, la tendance est toujours à minimiser car le partenaire ne couvre que 4 aires de santé sur les 14 existantes notamment le CS Majengo, CS Kiseuro, CS Camp 5h et CSR Ishasha. L'HGR Nyamilima est aussi appuyé pour le référencement.

Dans plusieurs structures sanitaires, il se présente la rupture des Kit PEP à cause du retard d'approvisionnement par le manque des moyens logistiques.

**Tableau de tendance de fréquentation des cas VBG aux FoSa**

Année	Période	Nombre de cas prise en charge	Tendance mensuelle (moyenne)
2020	De Janvier à Juillet	83	12
2021	De Janvier à Juillet	140	15 à 20
2022	De Janvier à Juillet	314	44
2023	De Janvier à Juillet	463	66

**Source :** Zone de santé de Binza, 30 Aout 2023.



Il est signalé de nombreux cas de mariage d'enfants dans l'ensemble du Groupement de Binza. La cause première est la fermeture des écoles mais aussi de l'incapacité économique de certains parents à subvenir aux besoins de leurs ménages.

Les aires de santé évaluée connaissent un défi de dénonciation des cas par les survivantes et de faibles taux de fréquentations des structures sanitaires pour les structures sans appui des partenaires financiers du paquet VBG avec un vide des partenaires d'assistance juridique et judiciaire, d'assistance multisectorielles voir psychologique.

**Besoins :**

- Nécessité de la mobilisation des partenaires additionnels pour couvrir toutes les aires de santé de la zone de santé de Binza dans toutes les composantes.
- Appuyer la transportation des intrants médicaux dans les FoSa afin de prévenir leurs ruptures.

**4.1.4. Protection Contre les abus et exploitation sexuelle « PSEA »**

Au niveau de la zone de santé de Binza, nous avons trouvé les interventions de mise en place des mécanismes de gestion des plaintes dans les aires de santé d'Ishasha, Katwiguru et Kiseguru par le partenaire FEMISA avec l'appui financier de UNFPA.

Le projet a formé 44 femmes animatrices communautaires et 3 CBCM de 36 membres en raison de 12 membres par CBCM.

Néanmoins, la méconnaissance des mécanismes des signalements des EAS par la population, le personnel médical et les acteurs locaux de protection est encore importante dans les aires des santés sans partenaires, cas spécifique de : AS Nyakakoma, Munyaga, Buramba, Kisharo, Nyakahanga, Kasave et Nyabanira.

Toutefois, les aires de santé où Word Vision intervient, la connaissance et signature du code et politique de sauvegarde a déjà été signé par ses partenaires et affiliés.

La connaissance des questions de PSEA reste faible sur l'ensemble de la zone de santé.

**Besoins :**

- Positionnement des acteurs avec les interventions PSEA dans les aires de santé non couvertes ;
- Renforcement de capacités techniques et financières des CBCM déjà mis en place ;
- Mener des évaluations d'analyse des risques PSEA dans les zones avec interventions des partenaires ;
- Renforcement des mécanismes locaux de signalements des plaintes dans la zone ;
- Intégrer les leaders locaux dans les activités des sensibilisations communautaires dans la zone de santé de Binza.

**4.1.5. Protection de l'enfance**

Dans la zone évaluée, la protection de l'enfant n'est pas rassurante à cause de la fermeture des écoles depuis Octobre 2022. Cette situation plonge les enfants dans le recrutement au sein des groupes armés, des mariages précoces et forcés, la délinquance juvénile, les exploitations des enfants pour des fins économiques, etc.

Il y a l'insuffisance des acteurs de protection de l'enfant dans la zone à part Word Vision International qui a renforcé les capacités des 60 acteurs locaux de protection à Kisharo, Buramba et Nyamilima (RECOPE, leaders et CLJ), sur le système de protection et l'analyse de la maltraitance chez les enfants et UPDECO.

**Besoins :**

- Renforcement des activités de sensibilisation communautaires sur protection de l'enfant ;

- La mise en place des espaces amis d'enfant dans la zone pour répondre au problème de protection de l'enfant et de leur encadrement en cas de non reprise des cours ;
- Faciliter la rentrée scolaire dans la zone et appuyer les enfants par des kits scolaires ;
- Organiser des ateliers de résilience et soutien émotionnel aux enfants ayant survécu les événements traumatiques et des violations graves des droits de l'enfant.

#### **4.1.6. Cohabitation pacifique,**

Dans la zone évaluée, on y signale le conflit foncier opposant le parc National de Virunga et la communauté riveraine de Binza dans les Champs de Congo qui va de Kiseguro à Buganza, et qui pousse à certains jeunes armés de la zone de se dire non concerné par le programme PDDRSC du gouvernement même si une fois la guerre prendrait fin.

Actuellement à Kisharo, il y a des difficultés de collaboration entre les agriculteurs et les éleveurs a déclaré la CLJ Binza, suite la destruction des cultures par les bovins.

##### **Besoins :**

- Organiser une analyse de dynamique des conflits dans la zone pour mener les interventions appropriées.
- Renforcer les activités de sensibilisations sur la cohabitation pacifique auprès des leaders communautaires ;
- Organiser des dialogues communautaires autour du conflit qui oppose le PNVi à la population riveraine ;
- Faciliter les médiations des conflits entre les éleveurs et les agriculteurs liés à la destruction des cultures par les bêtes.

#### **4.1.7. Lutte Anti-Mines (LAM)**

Dans le Groupement BINZA, on note actuellement une prolifération des armes légères et qui sont librement maintenues et sans contrôle entre les mains des civils et jeunes résistants depuis les affrontements entre la coalition des groupes armés depuis Novembre 2022 contre les rebelles du M23. Jusqu'à présent, pas de cas de décès suite au reste explosif de guerre signalés dans la zone au cours des deux derniers mois.

##### **Besoin :**

- Renforcement des sensibilisations sur les bonnes pratiques et comportement à prendre face aux engins explosifs et restes de guerre dans zone ;
- Renforcer les capacités des acteurs locaux sur les techniques de marquage et signalement des restes explosifs des guerres.

#### **4.1.8. Analyse Do no Harm « NE PAS NUIRE »**

La zone de santé est actuellement sous contrôle de 5 catégories des porteurs d'armes et pour cela, une prudence dans la conduite est exigée sur la route, une fois vous êtes arrêté et expliquer simplement que vous êtes humanitaires à toutes les barrières de contrôle de jeton et monnayage des civils. Il est indispensable de faire viser les ordres de mission au niveau de l'administration officielle à Kisharo et à Ishasha. Mais si votre mission finira à Nyamilima, il est conseillé de faire une salutation de courtoisie au niveau de l'ancien bureau de la police occupé actuellement par le mai-mai FPLC (Force Patriotique pour la Libération du Congo).

## **IV.2. WASH**

La pénurie en eau potable se fait sentir et exprimer à Ishasha suite à un faible début de la source d'alimentation. Le puisage se fait deux fois par semaine, ceci expose la population d'Ishasha aux maladies d'origine hydriques suite au recours de l'eau impropre à la consommation qui est l'eau de la rivière Ishasha et Kasoso. L'équipe de gestion de CSR Ishasha a affirmé que l'eau propre se fait puiser au CS et dans certaines parties de la notabilité deux fois par semaine et à faible quantité.

## Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023

L'aire de santé de Kiseguro étant le foyer de l'épidémie de Choléra depuis le 8 Juin 2023 vers les champs de Kongo, Katanga etc. La zone de santé a déjà enregistré 1992 cas confirmés au 26/08/2023 dont 11 décès aux FoSa et plus de 40 décès communautaires suspects.

### Besoins :

- Appuyer les activités des acteurs locaux sur la promotion de l'Eau, Hygiène et assainissement dans la zone ;
- Le positionnement d'acteurs en Wash dans les aires de santé d'Ishasha et Kisaguro ayant une pénurie d'eau.

### IV.3. EDUCATION

Les activités éducatives ont été paralysées dans le Groupement de Binza depuis la prise de Kiwanja par les rebelles du M23, le 29 octobre 2022. Cette paralysie a touché 169 écoles de la zone de santé de Binza, dont 14 écoles maternelles, 102 écoles primaires et 53 écoles secondaires.

Cette fermeture des écoles dans la zone est un autre moyen d'appui en effectif aux éléments des groupes armés de la zone qui ne dit pas son nom, a déclaré un activiste de protection, rencontré sur place.

Il est impérieux d'organiser des séances de mise en niveau des élèves et des sessions de premiers secours psychologiques des enseignants de ces 169 établissements scolaires pour leurs permettre de comprendre les notions de la psychologie du comportement, de la dissociation et trauma chez les enfants ayant fait de l'expérience de la vie au sein des groupes armés.

Suite au non utilisation des infrastructures scolaires, les matériels et équipements scolaires se sont détériorés et certains ont besoin d'être renforcés, réhabilités et/ou remplacés.

### Besoins :

- Organiser des séances de mise en niveau des élèves et des sessions de premiers secours psychologiques des enseignants ;
- Réhabiliter et équiper les établissements scolaires longtemps abandonnés et ayant été occupés par les déplacés internes ;
- Appuyer les élèves en kits scolaires pour leur faciliter la rentrée scolaire vue le coût de vie économique difficile que connaît la zone.

### IV.4. SANTE ET NUTRITION

#### a. Santé

La zone de santé de Binza est vulnérable car le seul partenaire qui intervenant dans la santé c'est MSF France qui appui 4 aires de santé sur 14.

Par rapport à la prise en charge médicale, les soins sont payants sur l'ensemble de la zone de santé aux adultes et cela affecte la qualité de la fréquentation des structures par la population. Notons que MSF prend en charge le paquet complet des soins primaires pour les enfants de moins de 15 ans ; malnutrition et autres pathologies, la prise en charge des urgences (transfusion) et autres selon le jugement médical dans l'aire de santé d'Ishasha, Kisharo/Majengo, Camp 5heure et un paquet minimum pour le HGR Nyamilima pour la prise des cas référés et qui connaissent une forte fréquentation inclut les cas hors aire de santé (zone).

Il y a une faible fréquentation des aires de santé non appuyé.





**Pour la santé sexuelle et reproductive :**

- Il a été rapporté par le BCZ 8 décès infantiles à partir du mois de janvier à Juillet 2023. Alors que l'objectif étant de 0 décès pour 1000, il y a augmentation de plus de 50 pour mille naissances. La cause de cette mortalité est due au retard de consultation, le coût de vie très difficile conduisant au manque des moyens financiers pour payer la maternité mais aussi l'insécurité dans certaines aires de santé freinent l'accès faciles des femmes enceintes habitant loin des structures sanitaires. Ceci est certaines femmes à accoucher à la maison avec les risques y relatifs.
- Faible couverture des maternités dans 12 aires de santé non appuyé par MSF France. L'objectif étant de 75% actuellement elle est de 59 à 61%. Les autres femmes accouchent à domicile.
- Il est signalé 2 ruptures utérines par mois alors que l'objectif est de 0 cas.
- Insuffisance d'intrants de la planification familiale dans presque toutes les aires de santé de la zone de santé de Binza.

**Besoins :**

- Mobiliser les partenaires pour la couverture des toutes les aires de santé en soins de santé primaire et soins de santé sexuelle et reproductive.
- Renforcer les activités d'assistance holistique aux survivants des VBG dans la zone de santé ;
- Renforcement la capacité du personnel médical sur la maternité à moindre risque ;
- Renforcer les activités communautaires de sensibilisation sur les avantages des CPN dans le délai ;
- Approvisionner la zone de santé en kit PEP et faciliter leur transport vers la zone de santé ;
- Rendre disponible les intrants de la planification familiale qui connaissent fréquemment des ruptures ;
- Appuyer la gratuité des soins de santé primaire et la maternité.

**b. Nutrition**

L'appui en nutrition dans la zone de santé de Binza a 3 partenaires qui interviennent dans ce secteur à savoir : Word vision international qui intervient dans l'aire de santé de Katwiguru et Nyaruhange, MSF France dans deux aires de santé dont l'AS Kisegoro et Majengo/Kisharo et enfin, CARITAS Goma intervient dans presque l'ensemble de la zone de santé hormis, les aires de santé de Majengo et Nyakakoma.

Malgré la présence de ces organisations, le besoin d'appui en nutrition demeure pertinent. Ce ci justifie le besoin de positionnement d'autres intervenant dans la zone.

**Information sur la Mal nutrition Aigue Sévère et Mal nutrition Aigue Modéré de la ZS Binza de Janvier à Juillet 2023**

FOSA	Enfant MAM	Enfant MAS	Total	Référés	Abandon	Décès	Guéris	Non répondant	Référé en UNTI	Transféré vers autre UNTA
HGR	0	418	418	1	0	0	0	0	1	0
BURAMBA	54	13	67	13	0	0	0	0	13	15
CAMP 5H	113	270	383	48	18	0	244	0	51	20
ISHASHA	47	30	77	5	0	0	14	0	3	2
KASAVE	73	39	112	39	0	0	0	0	0	37
KATWIGURU	121	43	164	53	0	0	0	0	1	92
KISEGURU	539	846	1385	198	87	0	543	10	200	2
KISHARO	22	6	28	7	0	0	0	0	0	6
MAJENGO	161	117	278	40	0	0	0	0	2	39



**Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023**

MUNYAGA	55	17	72	16	0	0	0	0	13	4
NYABANIRA	91	57	148	57	0	0	0	0	0	57
NYAKAHANGA	27	2	29	1	0	0	0	0	2	0
NYAKAKOMA	24	24	48	24	0	0	0	0	0	24
NYAMILIMA	57	2	59	2	0	0	0	0	0	2
NYARUHANGE	58	24	82	24	0	0	0	0	0	20
<b>Synthèse Zone</b>	<b>1442</b>	<b>1908</b>	<b>3350</b>	<b>528</b>	<b>105</b>	<b>0</b>	<b>801</b>	<b>10</b>	<b>286</b>	<b>320</b>

Source : Zone de santé de Binza.

Commentaire : Les aires de santé appuyées sont plus fréquentées et reçoivent des patients venant hors aires de santé de couverture.

#### IV.5. SANTE MENTALE

La zone étant telle qu'elle est aujourd'hui, le soutien émotionnel et psychologique reste pertinent dans la zone de santé comme réponse aux différents problèmes que traverse la population de Binza.

Il convient de signaler que la zone de santé de Binza intègre la santé mentale dans le paquet des soins de santé primaire et qui connaît une insuffisance et parfois des ruptures en intrants de prise en charge des pathologies mentales et surtout chroniques.

Depuis la fin du projet de l'ONG FRACARITA en février 2022, et la reprise des activités par cette même organisation pendant 2 mois de janvier à février 2023 qui ciblaient les personnes déplacées internes de la crise M23 ; connaît toujours un besoin énorme de positionnement d'acteurs dans ce secteur.

La rupture des psychotropes est toujours d'actualité et une nécessité de réponse dans l'approvisionnement, le transport et le suivi de l'administration ainsi que la coordination.

#### Situation de la prise charge santé mentale en zone de santé pour le mois de mai 2023 :

7. Prise en charge psychosociale					
Pathologie et services offerts	CAS			TOTAL	
	<18 ans	18 à 54 ans	55 ans+	Masculin	Féminin
Troubles liés au traumatisme et autres facteurs de stress ayant bénéficié de la PEC Psychosociale	5	47	0	0	52
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de la prise en charge Psycho sociale	1	40	0	0	41
Entretien individuel	5	51	0	1	55
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de l'entretien individuel	2	45	0	1	46
Médiation familiale	0	32	0		32
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de la médiation familiale	0	32	0	0	32
Counseling	5	22	0	2	25
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié du counseling	1	9	0	0	10

**Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023**

Ecoute active	4	36	0	1	39
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de l'écoute active	1	30	0	1	30
Psychoéducation	4	33	0	1	36
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de la Psychoéducation	1	27	0	1	27
Thérapie cognitive-comportementale	4	15	0		19
Survivants de violences sexuelles ayant bénéficié de la cognitive-comportementale	1	9	0	0	10

**Source :** Zone de santé.

**Commentaire :** Faisant référence aux données de la zone de santé pendant la prise en charge de FRACARITA, la Fréquentation de service devient grande mais sans intrants de prise en charge, ce qui est jusqu'à présent un grand défi de la santé mentale dans la zone de santé de Binza.

**Besoins :**

- Positionnement des acteurs pour appuyer le secteur de la santé mentale et émotionnelle dans la ZS de Binza.
- Le soutien en santé mentale à la zone de santé dans le cadre d'approvisionnement en intrants, les supervisions cliniques et le renforcement de capacité des relais communautaires et du personnel médical sur le référencement et le premier secours psychologique est prioritaire.
- La redynamisation des structures de prise en charge psychologiques au niveau des structures est aussi un grand défi à relever pour la santé mentale communautaire.
- L'assistance émotionnelle aux communautés affectées par les effets de l'activisme des groupes armés est pertinente dans la zone de santé de Binza par les activités de thérapie de groupe ou d'auto-support associé aux activités d'autonomisation et de thérapie de masses.
- La prise en considération et avec attention des interventions en santé mentale et émotionnelle car c'est un secteur parfois négligé par les acteurs humanitaires.

**IV.6. SECURITE ALIMENTAIRE**

La sécurité alimentaire est dégradante dans la zone de santé de Binza depuis le début du mois de Novembre 2022 à cause de la perturbation des activités humanitaires suite à la guerre.

Sur les 110951 personnes déplacées, 72% soit 80068 sont déjà de retour et expriment les besoins d'assistance en élevage des petits bétails, intrants agricoles, assistance en cash inconditionnel et vivre pour sécuriser la semence.

**Besoins ressentis**

- Le positionnement des partenaires dans ce secteur, car le seul partenaire World Vision International qui est dans la zone n'intervient que pour appuyer certaines femmes accompagnatrices des enfants mal nourris dans 6 aires de santé dont (Katwiguru, Kisharo, Nyamilima, Kiseguro, Nyaruhange et Ishasha) qui font les jardins potagers pour subvenir aux besoins des enfants ;
- Réhabilitation et réaménagement des routes de dessertes agricoles qui constitue un problème pour le développement du secteur agricole dans la zone pour l'évacuation des produits agricoles vers les d'entrepôts et commercialisation ;
- Restauration de la situation sécuritaire pour faciliter l'accès aux marchés rémunérateur ;
- Le renforcement des denrées alimentaires de base dans les ménages en travers l'assistance direct en vivres, semences et autres outils aratoires ;

**Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023**

- Le renforcement du niveau d'accès financier en travers la mise en place et appui des réseaux des associations villageoises d'épargnes et de crédits.

**Recommandations**

- ✓ Mobiliser des partenaires dans le secteur de la sécurité alimentaire dans la zone de santé Binza ;
- ✓ Plaidoyer pour la restauration de la situation sécuritaire sur l'axe et la reprise des trafics routiers sur l'axe Goma – Binza ;
- ✓ Plaidoyer pour la Réhabilitation des routes des dessertes agricoles (Axe Kiwanja- Ishasha, Nkwenda-Nyabanira, Buramba-Nyamitwitwi, Buramba- Kihorobo, Kisharo-Kihito, Kinyandonyi- Rugarama) permettant le développement du secteur agricole dans la zone.
- ✓ Organiser des distributions des vivres, cash inconditionnel, intrants agricoles et l'élevage des petits bétails pour la promotion de la réinsertion socio-économique ;

**V. RECOMMANDATIONS DE L'ÉVALUATION**

Secteurs	Recommandations	Responsables	Niveau
<b>VBG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobiliser les partenaires additionnels pour couvrir toutes les aires de santé de la zone de santé de Binza dans toutes les composantes.</li> <li>- Appuyer la transportation des intrants médicaux dans les FoSa afin de prévenir leurs ruptures.</li> </ul>	<b>Cluster protection et sous cluster VBG</b>	<b>Immédiat</b>
<b>PSEA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobiliser les acteurs ayant des interventions PSEA dans les aires de santé non couvertes ;</li> <li>- Renforcer les capacités techniques et financiers des CBCM déjà mis en place ;</li> <li>- Mener des évaluations d'analyse des risques PSEA dans les zones avec interventions des partenaires ;</li> <li>- Renforcer les mécanismes locaux de signalement plaint dans la zone ;</li> <li>- Intégrer les leaders locaux dans les activités des sensibilisations communautaires dans la zone de santé de Binza.</li> </ul>	<b>OCHA, la coordination provinciale PSEA et les membres du réseau PSEA Rutshuru</b>	<b>Immédiat</b>
<b>Protection de l'enfant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les activités de sensibilisation communautaires sur protection de l'enfant ;</li> <li>- Mettre en place des espaces amis d'enfant dans la zone pour répondre au problème de protection de l'enfant et de leur encadrement en cas de non reprise des cours ;</li> <li>- Faciliter la rentrée scolaire dans la zone et appuyer les enfants par des kits scolaires ;</li> <li>- Organiser des ateliers de résilience et soutien émotionnel aux enfants ayant survécu les événements traumatiques et des violations graves des droits de l'enfant.</li> </ul>	<b>Cluster protection et sous cluster protection de l'enfant</b>	<b>Immédiat</b>
<b>Cohabitation pacifique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser une analyse de dynamique des conflits dans la zone ;</li> <li>- Renforcer les activités de sensibilisations sur la cohabitation pacifique auprès des leaders communautaires ;</li> <li>- Organiser les dialogues communautaires autour du conflit qui oppose le PNVi à la population riveraine ;</li> </ul>	<b>Cluster protection et LTP</b>	<b>Immédiat</b>

**Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faciliter les médiations des conflits entre les éleveurs et les agriculteurs liés à la destruction des cultures par les bêtes.</li> </ul>		
<b>LAM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les sensibilisations sur les bonnes pratiques et comportement à prendre face aux engins explosifs et restes de guerre dans zone ;</li> <li>- Renforcer les capacités des acteurs locaux sur les techniques de marquage et signalement des restes explosifs des guerres.</li> </ul>	<b>Cluster protection et LAM</b>	<b>Urgent</b>
<b>WASH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Appuyer les activités des acteurs locaux sur la promotion de l'Eau, Hygiène et assainissement dans la zone ;</li> <li>- Mobiliser le positionnement d'acteurs en Wash dans les aires de santé d'Ishasha et Kisaguro ayant une pénurie d'eau.</li> </ul>	<b>OCHA et cluster WASH</b>	<b>Urgent</b>
<b>Education</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser des séances de mise en niveau des élèves et des sessions de premiers secours psychologiques des enseignants ;</li> <li>- Réhabiliter et équiper les établissements scolaires longtemps abandonnés et ayant été occupés par les déplacés internes ;</li> <li>- Appuyer les élèves en kits scolaires pour leur faciliter la rentrée scolaire vue le coût de vie économique difficile que connaît la zone.</li> </ul>	<b>OCHA et cluster éducation</b>	<b>Urgent</b>
<b>Santé et nutrition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobiliser les partenaires pour la couverture des toutes les aires de santé en soins de santé primaire, soins de santé sexuelle et reproductive ainsi que dans la nutrition.</li> <li>- Renforcer les activités d'assistance holistique aux survivants des VBG dans la zone de santé ;</li> <li>- Renforcer la capacité du personnel médical sur la maternité à moindre risque ;</li> <li>- Renforcer les activités communautaires de sensibilisation sur les avantages des CPN dans le délai ;</li> <li>- Approvisionner la zone de santé en kit PEP et faciliter leur transport vers la zone de santé ;</li> <li>- Rendre disponible les intrants de la planification familiale qui connaissent fréquemment des ruptures ;</li> <li>- Appuyer la gratuité des soins de santé primaire et la maternité.</li> </ul>	<b>OCHA et cluster santé et Nutrition</b>	<b>Urgent</b>
<b>Santé mentale et émotionnelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobiliser les acteurs pour appuyer le secteur de la santé mentale et émotionnelle dans la ZS de Binza.</li> <li>- Approvisionner et appuyer la zone de santé en intrants ;</li> <li>- Renforcer la capacité des relais communautaires et du personnel médical sur le référencement et les premiers secours psychologique ;</li> <li>- Redynamiser des structures de prise en charge psychologiques et émotionnelle.</li> </ul>	<b>Cluster santé et cluster protection</b>	<b>Urgent</b>

**Rapport de l'évaluation multisectorielle des besoins humanitaires en zone de santé de Binza – Nord-Kivu, Territoire Rutshuru, Groupement de Binza, du 29 Aout au 2 Septembre 2023**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les activités d'assistance émotionnelle et psychologique des personnes affectées.</li> <li>- Intégrer la thématique santé mentale et émotionnelle dans les interventions humanitaires.</li> </ul>		
<b>Sécurité alimentaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobiliser des partenaires dans le secteur de la sécurité alimentaire dans la zone de santé Binza ;</li> <li>- Plaidoyer pour la restauration de la situation sécuritaire sur l'axe et la reprise des trafics routiers sur l'axe Goma – Binza ;</li> <li>- Plaidoyer pour la Réhabilitation des routes des dessertes agricoles (Axe Kiwanja- Ishasha,Nkwenda-Nyabanira, Buramba-Nyamitwitwi, Buramba-Kihorobo, Kisharo-Kihito, Kinyandonyi- Rugarama) permettant le développement du secteur agricole dans la zone.</li> <li>- Organiser des distributions des vivres, cash inconditionnel, intrants agricoles et l'élevage des petits bétails pour la promotion de la réinsertion socio-économique.</li> </ul>	<b>OCHA cluster sécuritaire</b>	<b>et Immédiat</b>

**NB :** Les trois besoins prioritaires tel qu'exprimés par la population sont : la Protection, la santé et la Sécurité Alimentaire dans la zone.

## VI. Annexes

### Annexe 1 : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des ouvrages visités

N°	Nom	Fonction	Contact
01	Jerôme NYAMUHANZI	Chef de Groupement de BINZA	0851495255
02	Célestin SEMIVUMBI	Delegue du Gouverneur ISHASHA	0892863822
03	BRAVO BALUME	AGIS BCZ	0978248601
04	DJIMY MUTAMBO	Secrétaire Administratif du Groupement de Binza	0975123690
05	BEATRICE KATUNGU	IT CS MAJENGO/KISHARO	0997270753
06	ELOI BUKUHI	IT CSR KISHARO	0993100111
07	Dr JUSTIN	Médecin Responsable CSR Ishasha	0896169660
08	SIBOMANA ELISE	Vice-Président société civil Ishasha	0895059874
09	KASEREKA MAHAMBABA	IT CS CAMP 5Heure	0974448100
10	MUHINDO NZIAVAKE	Infirmier superviseur	0999249935
11	Gustave KATEMBO	Nutritionniste ZS Binza	0976399783
13	Anuarite NZABIKIRAMO	Présidente CBCM Katwiguru	0973124509

### Annexe 2 : Contacts de l'équipe d'évaluation

N°	Noms et post noms	Organisation	Téléphone
01	Clément NTABWOBA	FEMISA	0991339956
02	BAMPOYIKI Baudouin	CEDERU	0995629799
03	Jackson MBULA	CPRJ	0994334963
04	Jonathan ULIREVITI	CEDERU	0994738825

Annexe 3 : Photos



Photo focus group Katwiguru du 31 Aout 2023



Photo focus group Kiseguru du 1<sup>er</sup> Septembre 2023



Entretien avec l'équipe cadre de la zone de santé de Binza



Compilation des données collectées à Nyamilima