

Rapport Intermédiaire- Évaluation UniRR effectué dans le site de Mushonezo, Territoire de Kalehe, Zone de Santé de Kalehe, Aire de santé de Kalehe

Lieux/Villages évalués : Kalehe.
Date de l'évaluation : Du 21 au 23 août 2023
Date de l'alerte ehtools n° 48 du 19 août 2023.

Méthodes :

- Rencontres et échanges avec les autorités et représentants des sinistrés,
- Groupe de discussion femmes et hommes, familles d'accueil et sinistrés (récolte des informations sur le mode de vie, les contraintes, les difficultés et risques...)
- Échantillonnage sur les sinistrés vivant dans le site de Mushonezo et les sinistrés en familles d'accueil
- Identification des enquêteurs et réunion préparatoire sur les enquêtes-ménages suivant l'échantillon préalablement obtenu et le screening des enfants
- Collecte des données dans 107 ménages dont 100 ménages des sinistrés et 7 ménages dans les familles d'accueil en utilisant un pas de sondage aléatoire
- Récoltes des données dans le centre de santé de Kalehe et observation directe
- Compilation, traitement et analyses statistiques des résultats, synthèse des échanges
- Production d'un rapport intermédiaire de l'évaluation dans les 48 heures après l'évaluation
- Production d'un rapport final de l'évaluation dans les 6 jours

Zone circonscrite :

Territoire de Kalehe, groupement de Mbinga-Sud, ZS de Kalehe, aire de santé de Kalehe ; ainsi un seul village a été concerné par notre évaluation, il s'agit du village kalehe dans le site de Mushonezo.

Échantillonnage :

Il a été fait à l'aide du logiciel « Survey Monkey » à travers le lien suivant :

<https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>.

Un échantillon de 107 ménages (soit 673 personnes hôtes et sinistrés, dont 195 enfants de moins de 5 ans, 250 jeunes de 5-17 ans et 228 adultes de 18 ans et plus) dans l'aire de santé de Kalehe, basé sur un total de 428 ménages, avec une marge d'erreur de 8% et un niveau de confiance de 95%, a été évalué au travers d'un pas de sondage aléatoire moyennant un questionnaire sur kobocollect. Cet échantillon était reparti entre les sinistrés (100 ménages) et les familles d'accueil (7 ménages hôtes) pour un total de 107 ménages (soit 673 personnes).

Section	Informations	Niveau de sévérité Urgence
AME/Abris	93% des ménages enquêtés n'ont pas d'abris, et 7% (sont hébergés dans les familles d'accueil. 100% des ménages enquêtés n'ont pas la capacité en AME.	
Santé	Taux de Mortalité Global (TMG) : 3,47 décès/jr/10000 habitants (Enquête-ménage) Taux de Mortalité Infanto-Juvenile (TMIJ) : 10,26 décès/jr/10 000 habitants (Enquête-ménage). Taux d'utilisation des services curatifs au CS de Kalehe durant les 4 dernières semaines est de 18 %	
Nutrition	Le taux de prévalence MAS de 0,0% et le taux de prévalence MAM de 6,6% (Enquête-ménage)	
Sécurité alimentaire	100% de ménages enquêtés n'accèdent qu'à 1 seul repas/jour (Enquête-ménage)	
Eau, Hygiène et Assainissement	100% des enquêtés ont accès à l'eau, mais en quantité insuffisante et 100% des ménages enquêtés n'ont pas accès à une latrine hygiénique	
Protection	2 cas de violences sexuelles notifiés lors de l'évaluation dans la structure sanitaire (CS Kalehe)	
Education	24% des ménages enquêtés ont des enfants qui ne fréquentent pas l'école (Enquête-ménage).	

Indicateurs / Informations	Données Echantillon	Données structures
Démographie	673 personnes dont 195 enfants de moins de 5 ans	21538 personnes dans l'aire de santé de Kalehe.
Type d'installation (camp, famille d'accueil, urbain et rural)	Site des sinistrés de Mushonezo	
Nombre total des personnes enquêtées après enquête : Dont proportion après enquête 0 à 59 mois Dont proportion après enquête 5 à 17 ans Dont proportion après enquête > 18 ans Dont estimation femmes enceintes	673 personnes 195 (114 garçons et 81 Filles), 28.97% 250 (138 garçons et 112 filles), 37.15% 228 (105 hommes et 123 femmes), 33.88% 27	
Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation	107 ménages dans l'échantillon sur un effectif total de 414 ménages.	
Malnutrition	Total enfants avec MAS = 0, soit une prévalence de 0% sur les 181 enfants screenés. Total enfants avec MAM : 12, soit une prévalence de 6,63 % sur les 181 enfants screenés.	Taux de prévalence de la malnutrition au CS Kalehe : - MAS : (14/415) *100 = 3,37% - MAM : (64/415) *100=15,42%
Nombre total d'enfant screenés dans l'échantillon	181 enfants	415 enfants screenés
% d'enfants de 6 – 59 mois avec PB < 115mm	0%, soit 0 cas sur 181 enfants screenés	2,4%, soit 10 cas sur 415 enfants screenés
%Œdème	0%, soit 0 cas d'œdème sur 181 enfants screenés	0,96%, soit 4 cas sur 415 enfants screenés
% d'enfants de 6 – 59 mois PB ≥ 115 et < 125	6,63%, soit 12 cas sur 181 enfants screenés	15,42%, soit 64 cas sur 415 enfants screenés
Mortalité globale rétrospective * : du 19 Juillet au 17 Août 2023 (30 jours)	Dans l'aire de santé concernée par l'évaluation, le total de ménages de l'échantillon est de 107 ménages (soit 673 personnes). C'est sur l'ensemble de cette population qu'ont été rapportés 7 décès en 30 jours.	0 décès
Nombre de décès	Nombre décès brut (30 jours) = 7 dont 6 enfants de moins de 5 ans.	Aucun décès enregistré au centre de santé Kalehe durant les 4 dernières semaines
Taux de mortalité globale (TMG)	TMG = (7 décès/673) * 10 000 /30 jrs= 3,47 décès/jour/10 000 habitants	TMG : (0 décès/21538) *10000/30 jours= 0 décès/jour/10,000 habitants du 19 juillet au 17 août 2023.
Taux de mortalité infanto-juvénile	TMIJ = (6 décès/195) *10 000/30 jours = 10,26 décès/jour pour 10 000 enfants	TMIJ= (0 décès/5557*10000/30 jours= 0 décès/jour/10,000 enfants du 19 juillet au 17 Août 2023.

Distribution des principales causes de décès (%)	Maladies : 0 Violences : 0 Autres : 100% (7/7). Les 7 décès sont liés à l'incendie du site transitoire de Mushonezo.	RAS
Cas suspects maladies à potentielle épidémique : Du 19 juillet au 17 août 2023 (30 jours)	12 cas suspects de rougeole remontés dans l'évaluation et 0 cas de choléra.	37 cas de rougeole et 0 cas de choléra.
Rougeole	- 12 cas suspects de rougeole rapportés dans les ménages enquêtés	- 37 cas suspects de rougeole notifiés au CS Kalehe
Choléra	- Aucun cas suspect de choléra rapporté dans les ménages enquêtés	- 0 cas suspect de choléra rapporté dans le CS Kalehe
Maladie à Virus Ebola (MVE)	- Aucun cas suspect rapporté dans les ménages enquêtés	- 0 cas suspect rapporté
Estimation de la couverture vaccinale contre la rougeole (enfants de 6 – 59 mois)	Total de 99% de couverture vaccinale théorique (179/181)	
Carte observée	- 9,4% % (17/181)	- 123,8% (234/189) *100 au CS Kalehe
Histoire de vaccination Couverture totale de vaccination	- 89,5% (162/181)	- Non disponible
Non vacciné	- 1,1% (2/181)	- Non disponible
Cas de VBG (4 semaines)		
Cas de VBG enregistrés ou notifiés durant la période de l'évaluation	- 2 cas de VBG ont été signalés lors des focus group avec des femmes, dont un seul cas a été pris en charge dans le 72 heures.	- 2 cas notifiés (dont l'âge varie entre 19 et 22 ans) au CS Kalehe dont un cas a bénéficié d'une prise en charge médicale dans les 72 heures
Besoins vitaux		
Nombre de repas par jour en moyenne	- 100% de ménages enquêtés n'accèdent qu'à 1 repas/jour - PAM et son partenaire de mise en œuvre World Vision organise une distribution des biscuits énergétiques ou BP5 au moment de la réalisation de cette évaluation	N/A
Estimation apport calorique journalier	- Non disponible	N/A
Accès à l'eau (oui – non – limité)	- Non - 100% des ménages enquêtés ont accès à l'eau, mais en quantité insuffisante - Le site de Mushonezo n'est pas alimenté en eau. Les sinistrés s'approvisionnent directement au lac.	N/A
Accès aux latrines (oui – non – limité)	- Non - 100% des ménages enquêtés n'ont pas accès à une latrine hygiénique	

	- Le site de Mushonezo ne dispose pas des latrines ni des douches d'urgence	
Abris et NFI		
% des personnes sans-abris (Structure et bâches) / ménages	- 93% des ménages enquêtés (100/107) n'ont pas d'abris - 7% (7/107) sont hébergés dans les familles d'accueil	N/A
% des ménages sans capacités NFI (Réf Kit NFI UniRR)	- 100% des ménages sinistrés enquêtés ont affirmé ne pas avoir de capacité en kits NFI	N/A
Education		
Accès à l'éducation pour les enfants	- 24% des ménages enquêtés ont des enfants qui ne fréquentent pas l'école - Les enfants sinistrés sont irréguliers aux cours de récupération - Les enfants sinistrés ne se sont pas encore fait enregistrer dans les écoles de la zone d'accueil, à cause entre autres de l'incertitude liée du processus de relocalisation des sinistrés	N/A
Camp Coordination Camp Management (CCM)		
Gestion du site de Mushonezo	- A part le site AMANI à Bushushu, aucun autre site (y compris Mushonezo) sont intégrés dans le CCM. - Il n'existe donc aucune structure de coordination formelle à ce jour	

Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)

AME et Abri

En urgence :

- Distribuer les kits d'Articles Ménagers Essentiels (AME)/NFI à tous ménages sinistrés du site transitoire de Mushonezo (UniRR),
- Distribuer aux ménages sinistrés les bâches et cordes pour leur permettre de se construire des abris d'urgence en attendant les solutions plus durables des autorités et des membres du cluster Abris (UniRR).

Santé et Nutrition

En urgence :

Aux clusters Santé et Nutrition :

- Assurer la continuité de la prise en charge gratuite des soins de santé primaire et nutritionnels des sinistrés au niveau du centre de santé de Kalehe.

Protection

Au cluster Protection :

- Sensibiliser et former les leaders communautaires et la population sur la prévention et la dénonciation des cas de violences basées sur le genre (VBV), l'importance de se faire soigner dans les 72 heures (pour le cas de viol) et les

encourager à jouer un rôle actif dans la lutte contre les VBG, à promouvoir un environnement de soutien et à briser le silence qui entoure ces violences

- Mettre en place des points d'écoute et des espaces amis d'enfants au niveau du site des sinistrés de Mushonezo
- Conduire urgemment une évaluation approfondie des risques pour les enfants au niveau du site de Mushonezo et des actions concrètes de protection de l'enfant à mettre en place le plus rapidement possible.

WASH

En urgence

Au Cluster WASH :

- Sensibiliser les populations sur les pratiques d'hygiène, en mettant l'accent sur la propreté des latrines et la prévention des maladies d'origine hydrique pour prévenir leur propagation dans le site
- Construire urgemment les blocs des latrines et douches au niveau du site proprement dit de Mushonezo où des abris transitionnels ont été construits par l'ONG ZOA.
- Répondre aux besoins immédiats en eau des ménages sinistrés installés dans le site.
- Installer des sites de chloration de l'eau au niveau des différents points de puisage de l'eau du lac
- Distribuer les kits Wash pour renforcer la capacité de stockage de l'eau dans les ménages (UniRR) ;
- Distribuer les kits d'hygiène intimes (KHI) aux femmes et filles en âge de procréer.
- Approvisionner le centre de santé de Kalehe en eau potable et renforcer sa capacité de stockage en eau.

Sécurité Alimentaire

En urgence :

Au Cluster Sécurité alimentaire :

- Assister les ménages sinistrés du site de Mushonezo en vivres en plus de la distribution en cours de biscuits énergétiques ou BP-5,
- Mener des plaidoyers auprès des autorités dans l'octroi des espaces cultivables en faveur des sinistrés afin de leur permettre de mener des activités de relance agricole.

Education :

En urgence

Au cluster Education :

- Encourager les sinistrés du site de Mushonezo à inscrire leurs enfants (filles et garçons) dans les écoles du milieu d'accueil
- Assister les enfants sinistrés en âge scolaire avec des kits scolaires avant la rentrée scolaire 2023-2024.

Gestion des sites / CCCM :

- Renforcer les aspects de gestion du site de Mushonezo et identifier un acteur comme point focal du site de Mushonezo
- Former les acteurs impliqués dans la gestion du site de Mushonezo sur l'approche CCCM