

**RAPPORT D'ÉVALUATION RAPIDE MULTISECTORIEL (ERM)**

**DU 5 AU 7 NOVEMBRE 2024**

**N° Alerte ehtools\_5517**

**VILLAGES : KASAMBURA, BIRIRBA, NAZARENO, KABUNAMBO, SANGE, NDUNDA, RUSABAGI,  
KIMUKA, BWEGERA, LUVUNGI, LUBARIKA, KATOGOTA, KIRINGYE, NYAMUTIRI & LEMERA**

**ZONES SANTE : LEMERA & RUZIZI : TERRITOIRE D'UVIRA**

**PROVINCE DU SUD KIVU**

**PARTICIPANTS A LA MISSION :**

SAVE THE CHILDREN, PEOPLE IN NEED, CEDIER,  
CARITAS, TPO, POPOLI FRATELI, CODEVAH, AFPDE,  
OVA, MICHE asbl, EPF, MASHAURI asbl, KUA, AFEMA,  
AEDD, AJLDI, EFM, ADEPA,, AC COMPANY,  
ADECOP, AIJFHD, FCPDEAM

## **Contexte :**

En date du 30 octobre 2024, une forte pluie accompagnée d'un vent violent, s'est abattue dans la plaine de la Ruzizi en cheval de deux zones de santé ; la zone de santé de Ruzizi et de Lemera, dans le groupement de Kabunambo, Luerizi, Kakamba, Itara et Cité de Sange, laissant ainsi plus de 15.000 personnes sans-abris.

Ces villages se situent dans les aires de santé de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Bwegera, Luberizi, Biriba, Ndunda, Kimuka, Rusabagi, Luvungi, Katogota, Lubarika, Nyamutiri, Kiringye, ces fortes pluies accompagnées d'un vent violent ont provoqué d'énormes dégâts matériels 1693 maisons détruites soit complètement, soit partiellement et plus ou moins 2879 Hectares des cultures détruites surtout la culture de manioc. Quatre personnes grièvement blessé dont un enfant de 5 ans à Luvungi. Certaines familles accueillies par leurs proches et les autres ont rapidement tenté de remettre les toitures. Ces sinistrés vivent dans des conditions de vulnérabilité extrême, avec des besoins multisectoriels notamment les Abris, les vivres, les articles ménagers essentiels, les soins de santé et la protection. Ces ménages ont déclaré avoir perdu leurs effets domestiques. La situation risque de s'empirer une fois de plus, par le fait que la pluie semble être rare mais quand ça pleut détruit. Cette évaluation vient répondre à l'alerte enregistrée dans le système sous le numéro [Ehtools n°5517]. Il convient de noter que la zone de santé de Ruzizi en général, figure parmi les entités endémiques au choléra, ce qui laisse à craindre des nouvelles flambées des cas dans les prochains jours, à la suite de cette catastrophe.

## **II. Objectifs de la mission**

- Evaluer le niveau de la vulnérabilité des personnes sinistrées par des fortes pluies dans les aires de santé de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Bwegera, Luberizi, Biriba, Ndunda, Kimuka, Rusabagi, Luvungi, Katogota, Lubarika, Nyamutiri, Kiringye, Lemera (ZS de Ruzizi et Lemera) ;
- Déterminer le nombre des personnes affectées, s'enquérir de leurs conditions de vie, écouter leurs préoccupations en termes d'assistance dont ils ont urgemment besoin ;
- Formuler des recommandations pertinentes en vue d'une mobilisation des ressources afin de couvrir des gaps aux besoins des populations touchées dans les meilleurs délais.

## **III. Résultats attendus**

- Des besoins sectoriels d'aide d'urgence aux populations touchées par cette catastrophe naturelle, le nombre des personnes affectées et les capacités de réponse au niveau local sont connus ;
- Une feuille de route pour la mise en œuvre et le suivi de la réponse est élaborée en tenant compte des besoins prioritaires identifiés chez les personnes affectées ;
- Des recommandations en termes de mobilisation des ressources pour répondre aux besoins des populations touchées et promouvoir des mesures de prévention à court, moyen et long termes dans la région sont émises ;
- Les informations nécessaires sur l'accès et l'acceptation des opérations humanitaires sont collectées et mises à jour pour une meilleure compréhension de problématiques de protection des populations civiles et de personnel humanitaire ; - Le réseau de points focaux (personnes ressources) est mis à jour et renforcé pour une meilleure coordination et un bon fonctionnement du mécanisme communautaire de veille humanitaire ;

## Méthodologie

Pour conduire évaluation rapide ERM, l'équipe d'évaluation s'est servi de 3 méthode de de collecte de données :

- L'organisation de 6 groupes de discussion communautaires avec 72 participants dont 42 femmes et 30 hommes,
- Des entretiens avec 45 informateurs clés dont 7 autorités administrative, 5 membres de la société civile, 6 membres du comité des jeunes, 2 membres de la condition féminine, 5 autorités locales/coutumiers, 4 professionnels de santé, 7 professionnels d'éducation, 2 membres des comités des déplacés et 7 leaders religieux –
- L'observation libre d'infrastructures communautaires de base (écoles, des points d'eau et ménages d'accueil des déplacés ont été visité)

## Démographie

Localité (manuel)	Estimation initiale nombre de ménages par localité
BIRIBA	844
KIMUKA	686
LUBERIZI	3033
NAZARENO	2084
NDUNDA	1096
RUZABAGI	983
SANGE CEPAC	2495
SAGE ETAT	2650
NYAMUTIRI	522
LUBARIKI	2001
LUVUNGI	2079
KIRINGYE	556
KATOGOTA	1692
BWEGERA	1367
LEMERA	2492

N.B : Taille moyenne d'un ménage estimée à 6 personnes.

## Besoins humanitaires et vulnérabilités

Comme signalé ci-haut dans le contexte, les pluies sont arrivées tardivement, qui constituent un problème majeur non seulement pour les populations agro-pastoral, mais aussi la perte de cultures par la sécheresse prolongée, même l'approvisionnement en eaux potable, constituent un sérieux risque dans la zone endémique. Ces pluies tardives se sont mal annoncée, à travers les conséquences enregistrées, pendant que ces communautés agricoles traversées déjà une situation d'incertitude due à la sécheresse prolongée, auquel vient s'ajouter la destruction des maisons, et des ustensiles de cuisines et destruction même de différentes spéculations des cultures qui résistaient encore à cette sécheresse.

Certains centres de santé détruits ainsi que certaines écoles. Pendant les entretiens avec les informateurs-clés et les focus groupes, nous avons noté les besoins suivant ; La reconstruction de leurs maisons, certaines structures sanitaires et les écoles y compris les soutiens en ustensiles de cuisines et des

couchages ; les femmes et filles, qui présentaient des besoins spécifiques en kits hygiéniques, les besoins en fournitures scolaires détruits également les outils aratoires et les semences agricoles.

### 3.1. Abris

Aire de santé	Nombre des maisons détruites	Nombre des personnes affectées	Observation
BIRIBA	22	132	
KIMUKA	59	354	
LUBERIZI	72	432	
NAZARENO	123	738	
NDUNDA	42	252	
RUSABAGI	28	168	
SANGE CEPAC	82	492	
SANGE ETAT	64	382	
NYAMUTIRI	25	150	
LUBARIKA	257	1542	
LUVUNGI	648	3888	
KIRINGYE	10	60	
KATOGOTA	125	750	
BWEGERA	65	390	
LEMERA	00	00	
KABUNAMBO	4	24	
KIGOMA	56	336	
KASAMBURA	9	54	
	<b>1693</b>	<b>10144</b>	



Comme mentionné dans le tableau, 1693 maisons ont été détruites pour l'ensemble de 18 villages de la ZS de Lemera et Ruzizi, qui ont été visité par les équipes de la mission.

La mission a noté que seulement quelques familles sinistrées ont été accueillies dans les familles d'accueil, car la majorité de ces sinistrés, surtout ceux-là dont leurs maisons détruites partiellement, se sont arrangés pour continuer à dormir dans les mêmes maisons, s'exposant ainsi à des risques énormes au regard de l'état de ces maisons et de la saison également qui porte plus de risques. D'autres ont fait tout ce qu'ils pouvaient pour remettre les toitures, afin de continuer à y vivre et éviter ce qu'ils considèrent 'des problèmes dans les familles d'accueil' si éviter le conflit, tout à acceptant de vivre dans la promiscuité chez lui.

## 3.2. Santé

Ci-dessous les centres de santé détruits repartie par entité géographique :

Groupement	CS Détruit	Degré de destruction	Gestion	Observation
Cité de sange	CH 8Ecepac	La toiture d'un bâtiment Complètement détruit	8èCEPAC	
	CS 8èCEPAC	Sange Toiture emportée	8è CEPAC	
	Dispensaire AMANI	Toiture emportée	privée	
Groupement Kabunambo	CS Kimuka	Toiture emportée	Etatique	

La zone de santé Ruzizi a été la plus affectée par ces pluies diluviennes avec un bilan des dégâts qui s'élève à 4 infrastructures sanitaires détruites, tels que présenté dans le tableau ci-dessus.



Notons que les entités évaluées, nous avons enregistré auprès des IT les maladies fréquentes ; Paludisme, Infections respiratoires, diarrhée aiguë, fièvre typhoïde, malnutrition, Rougeole et le choléra.

Dans beaucoup d'entité plusieurs structures sanitaires sont rapprochées aux populations. En dépit des centres santé détruits dans certains villages, il y a plusieurs autres facteurs socio- économique et culturelle qui limitent l'accès de certaines familles aux soins de santé primaire, notamment :

- L'incapacité financière de certaines familles membres de communautés.
- Le non appui de certains Centres de santé le plus proche du village,
- Le comportement de personnes soignantes,

D'une manière générale, dans les zones d'évaluation, il a été rapporté les maladies suivantes : paludisme, typhoïde, diarrhée simple, malnutrition, épidémie de choléra et rougeole

Egalement, on a rapporté l'appui de certaines ONG dans certains centres de santé, comme ; Le centre Luberizi, Bwegera, Katogota, Biriba et Nyamutiri, bénéficient l'appui médical de AFPDE

Quelques cas d'enfants atteints de la Malnutrition Aigüe Modéré (MAM) ont été signalés dont 517 cas depuis août à octobre 2024. 87 cas de MAS ont été également signalés depuis août à octobre 2024. 269 Femmes enceintes et allaitantes identifiées en situation de MAM.

### Besoins urgents & Recommandation : Réhabilitation des infrastructures sanitaires détruites

Une évaluation sectorielle approfondie reste indispensable pour dégager les autres besoins de manière plus approfondie.

## 3.3. Education

Au total 22 écoles identifiées détruites dans les entités évaluées, dont 19 écoles primaires et 3 écoles secondaires

Village/cité /aire de santé	Ecole détruite	Degré de destruction	Gestion	Observation
Sange Etat Sange CEPAC	1. Inst. Usalama 2. EP Rutanga 3. EP Kasambura 4. EP Kakungwe 5. EP Munyereza	- 3 salles de classes - 2 salles de classes - 3 salles de classes - Partiellement détruite - 6 classes complètement détruites	Conv. Catholique Conv. Catholique Conv. Protest. Conv. Protest Conv. Protest.	
Luberizi	1. EP Vijana	- 3 salles de classe	Conv. Catholique	
Nyamutiri	1. EP Rudefwe 2. Ep Shahidi	Complètement détruite 4 salles de classes	CECA	
Katogota	1. EP Katolique 2. EP Luvungi 3. Inst. Katogota II	Toute la toiture 4 classes détruites Toiture emportée et les toilettes	Conv. Catholique Officiel	
Rusabagi	1. EP FADO 2. EP RUSABAGI1 3. CADEZ	Toiture d'une classe emportée 3 tôles d'une classe 1 mur d'une salle de classe tombé	Officielle Conv. Protest. Conv. Protest	
Biriba	1. EP Biriba 2. Inst. Makimbilio	Toute la toiture emportée par le vent violent pour l'EP et l'inst Makimbilio	Tous ces établissements sont conv. Protest.	
Kimuka	EP Kimuka	Destruction partielle de la véranda	Conv. Protestante	
Lubarika	1. EP Rutora, Urafiki, Kalumbu et Nuru		Toutes ces 5 écoles sont conventionnées protestantes	
Luvungi				

Dans certains villages, le niveau de dégâts affectent exponentiellement les activités scolaires et exacerbent des conditions difficiles d'encadrement des enfants.



**Besoins Urgents :** Réhabilitation rapide de ces structures sanitaires **détruites et remplacement des équipements et kits scolaires endommagés.**

**Sécurité alimentaire et moyens de subsistance :**

- L'inaccessibilité des cultivateurs aux champs endommagés et envahis par les eaux de la pluie et vent violent ;
- La sécheresse de produits alimentaires qui cause l'augmentation des prix au marché ;
- Les champs sont ravagés par des bétails ;
- Insuffisance de semences
- 2879 hectares des différentes cultures emportées (manioc, maïs, patate douce et arachide)

Le marché est loin de la communauté (pour ceux de Kigoma)

**Articles ménagers essentiels :**

- **Les AME endommagés :**

**Eau, hygiène, assainissement**

- Le manque des installations sanitaires qui répondent au standard hygiénique
- Les toilettes ne sont pas séparées selon le sexe
- Insuffisance des robinets publics dans les entités évaluées
- Destruction de barrage qui alimentait les robinets ont été détruits par les inondations des années passées (cas de Nyamutiri, Sange, même cas à Ndunda et Rusabagi), fait que la population de Bweggera commence les cotisations pour la réhabilitation des tuyaux
- Le cas de Katogota et Lubarika les m<sup>3</sup> de tanks sont insuffisants à fournir l'eau par rapport à la l'agglomération actuelle des populations, fait que certains robinets ne reçoivent pas d'eau
- Pour certaines communautés situées loin de rivières consomment l'eau des étangs, comme Kimuka où les populations puisent l'eau de Mwaba.

**Besoins urgent :**

- Installer des points de traitement d'eau dans le village de Kimuka où la population s'approvisionne en eau des étangs
- Réhabiliter les barrages qui approvisionnent les robinets à Nyamutiri et dessert la population de Nyamutiri et Bweggera.

**Accessibilité physique :**

Toutes les entités évaluées sont accessible physiquement par véhicule, moto et pied,

## **PROTECTION TRANSVERSALE**

Les entités évaluées connaissent plusieurs problèmes de protection, notamment le kidnapping, surtout des enfants, les violences sexuelles, les mariages précoces et forcés, les assassinats ciblé,

Les équipes ont identifié :

- 24 cas d'assassinats ciblés surtout des femmes de troisième âge présumées sorcières
- 3 cas d'enlèvements de mineurs
- 28 cas de violences sexuelles auxquels s'ajoutent 12 cas des violences conjugales.
- 14 cas de mariages précoces
- 67 cas de conflits foncier surtout dans la zone de santé de Lemera
- 12 cas des enfants séparés
- Plusieurs cas des enfants exposés aux différents abus de leurs droits fondamentaux
- Le conflit inter communautaires
- Le conflit entre agriculteurs et éleveurs

Les acteurs qui interviennent dans la protection enfance et générale dans certaines aires de santé de la zone de santé de Lemera et de Ruzizi: nous avons SCI en partenariat avec CEDIER implémente les activités d'encadrements des enfants à Sange et Rubanga et à Bwegera avec OXFAM dans la protection dirigé par la communauté par le fonds Front line; AVREO en partenariat avec l'UNICEF dans la protection d'enfance.

### **Difficulté rencontrées**

- La pluie est permanente dans la zone, ce qui avait fait que le premier jour tombe caduque,
- L'insuffisance des outils d'enquête, donc par axe on avait une tablette et d'autres questionnaires en dur mais insuffisants également et n'étaient pas partageable à d'autres outils comme téléphones

### **Recommandations :**

- Que les ONG avec capacité opérationnelle fassent des évaluations sectorielles approfondies
- La saison pluvieuse à mal commencer, nous prions aux acteurs veillés sur cet état de catastrophe dans ces entités
- Qu'il plaise également aux Organisations œuvrant dans la sécurité alimentaire de veiller sur cette question, étant donné que les pluies sont arrivent tardivement et pas également régulières et quand elles tombent, c'est avec beaucoup de risque de destruction.
- Réhabiliter les centres de santé et les écoles affectés
- Réhabiliter également les bornes fontaines dans certaines entités, comme Q. ADRA à Luvungi
- Renforcement des capacités des acteurs locaux qui travaillent dans la cohabitation pacifique
- Réhabilitation des routes de desserte agricole a Lubarika.

Fait à Uvira, le 14 Novembre 2024

**asante**