

ÉVALUATION DES BESOINS EN SANTE ET NUTRITION



ZONE DE SANTE DE MWESSO, TERRITOIRE DE MASISI, PROVINCE DU NORD-KIVU

Première Urgence Internationale

Août 2025

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DE LA MISSION

Les conflits armés récurrents dans les provinces orientales de la RDC ont provoqué une grave crise humanitaire, sociale et politique. Au Nord-Kivu, où 2,6 millions de personnes ont besoin d'une assistance humanitaire¹, les conflits armés se sont intensifiés, notamment avec l'escalade des combats entre le M23 et les FARDC dans le Petit Nord-Kivu, et une nouvelle recrudescence des affrontements à Masisi et Rutshuru depuis octobre 2023. Les territoires de **Masisi, Rutshuru, Walikale et Nyiragongo** qui constituent le Petit Nord-Kivu sont particulièrement touchés par les déplacements et une vulnérabilité accrue suite à la crise du M23 et ses conséquences.

Cette crise complexe entraîne un nombre croissant de déplacements internes, une recrudescence des incidents de protection et un affaiblissement du système de santé causant une situation nutritionnelle et alimentaire alarmante. Les cycles perpétuels de violence entraînent des déplacements massifs de population.

Selon l'alerte « [Alerte | ehhttps://www.ehtools.org/alert-view/6032tools](https://www.ehtools.org/alert-view/6032tools) », c'est depuis le 30 juillet 2025 que le flux de mouvement de population se poursuit, vers la cité de Mweso. Une présence d'environ 12 144 personnes soit 2 024 ménages est rapportée dans les aires de santé de Bukama et Bushanga dans la zone de santé de Mweso, en Territoire de Masisi.

Ces déplacés proviennent des villages de l'aire de santé de JTN dans la chefferie de Bwito (Territoire de Rutshuru). Certains ont fui à la suite des offensives du M23 contre les FDLR. D'autres en effet ont reçu l'ordre de quitter leurs villages par les M23 en prévision des opérations contre les FDLR et les groupes d'auto-défense (WAZALENDU) dans le groupement de Bukombo, en chefferie de Bwito.

L'arrivée de ces ménages déplacés aggrave la vulnérabilité de ces zones d'accueil qui avaient déjà accueillis un retour de 4661 ménages faisant un total de 40 110 personnes issues de 6685 ménages en besoin d'assistance humanitaire. Ces personnes sont réparties dans la Cité de Mweso (1522 ménages), le Village Bukama 1 (502 ménages).

Les déplacés vivent dans des centres collectifs (ITM MWESO, Institut Kizito, CEBCE KIFUKUTU, EP AFYA, EP BUTSIRO, EP TEIRA/ CADAF, Eglise Frère en Christ, Eglise CEPAC BARAKA, Eglise CADAF et d'autres dans des familles d'accueil.

Dans le cadre de son projet « **Réponse d'urgence pour assurer un accès à des soins de santé primaire, y compris nutritionnels et mentaux, de qualité, pour les populations affectées par les crises et les conflits à l'Est de la RDC** » financé par ECHO, Première Urgence Internationale en collaboration avec le BCZ de Mweso a organisé une mission d'évaluation des besoins humanitaires multisectoriels dans les aires de santé de Bukama, Bushanga et Rugarama.

2. OBJECTIF DE LA MISSION

2.1. OBJECTIF GENERAL

L'objectif général de la mission est de faire un état des lieux de la situation humanitaire dans la Zone de santé de Mweso, Territoire de Masisi, Nord-Kivu en vue d'apporter une réponse en santé et nutrition.

2.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES

Plus spécifiquement, il s'agira de :

- Approfondir et analyser les besoins non couverts (spécifiquement en santé et nutrition) dans la zone de santé de Mweso ;
- Evaluer l'accès aux services de santé et autres besoins humanitaires pour les femmes, les filles, les hommes et les garçons et de manière spécifique des personnes handicapés ;
- Effectuer une analyse de la sécurité et de l'accès de la zone de santé de Mweso et ses environs ;
- Identifier les contraintes et opportunités (logistiques, administratives et financières) pouvant influencer une intervention de PUI dans cette zone.
- Evaluer l'axe principal Goma – Mweso et les autres axes secondaires

3. RESULTATS ATTENDUS

Les résultats attendus de cette mission se déclinent comme suit :

- Les besoins humanitaires non couverts (spécifiquement en santé et nutrition) sont évalués pour toutes les catégories de personnes affectées par la crise (déplacées, retournés, familles d'accueils) ;
- Des propositions de modalités d'intervention, selon le paquet de PUI disponible et la situation observée sur le terrain, incluant des recommandations et points d'attention particuliers, sont partagées ;
- L'accès aux services de santé et autres besoins humanitaires sont évalués pour les femmes, les filles, les hommes et les garçons et de manière spécifique des personnes handicapés ;
- Une analyse sécuritaire, y compris en termes d'accès humanitaire et physique, de la zone de santé de Mweso et ses environs est faite ;
- Les contraintes et opportunités (logistiques, administratives et financières) pouvant influencer une intervention de PUI dans cette zone sont identifiées et des recommandations concrètes sont formulées en vue de lancer une intervention dans la zone de santé de Mweso.
- La dynamique sécuritaire et l'accès humanitaire de la zone sont bien évalués
- Les axes d'accès physique principaux et secondaires ont été évalués et documentés

4. METHODOLOGIE

La méthodologie était essentiellement basée sur la revue documentaire (plan d'action opérationnel de la zone de santé, les données des activités de soins des CS et les données démographiques des aires de santé, etc), sur l'observation directe des centres de santé, des entretiens directs avec les autorités sanitaires, les agents de santé, le réseau communautaire impliqués dans la santé/nutrition et les responsables des centres d'hébergement collectif.

5. PRESENTATION GENERALE DE LA ZONE DE SANTE DE MWESO

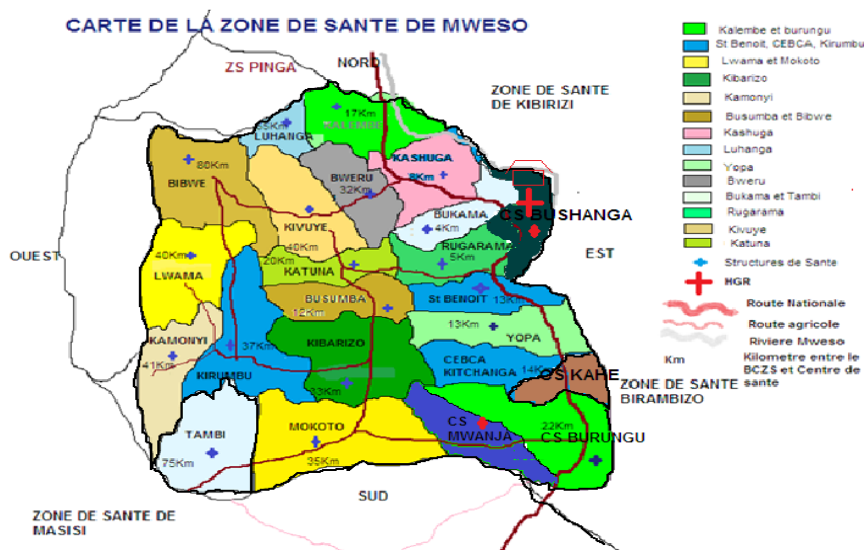
Situation géographique : la zone de santé de Mweso est située en RDC dans la province du Nord-Kivu, Territoire de Masisi, chefferie de Bashali, groupement des BASHALI MOKOTO.

Elle est limitée :

- A l'Est par la zone de santé de Birambizo,
- Au sud par la zone de santé de Pinga,
- A l'Ouest et au Nord par la zone de santé de Masisi.

La zone de santé de

Mweso est composée de 24 aires de santé, un hôpital général de référence, un institut technique médical et un bureau central de la zone de santé se trouvant dans la localité de



Mweso, à côté de l'hôpital général de référence de Mweso.

Répartition de la population de la zone de sante de Mwesso par aire de santé.

N°	AIRE DE SANTE	POPULATION TOTALE 2025	COMENTAIRE
1	Bibwe	15 757	Accès difficile
2	Bukama	23 440	Accessible
3	Burungu	23 070	Accessible
4	Bushanga	27 966	Accessible
5	Busumba	21 665	Accessible
6	Bweru	18 917	Accès difficile
7	Kalembe	41 668	Accessible
8	Kamonyi	25 843	Accès difficile
9	Kashuga	53 681	Accessible
10	Katuna	15 391	Accès difficile
11	Kibarizo	20 495	Accessible
12	Kichanga	28 452	Accessible
13	Kinyana	7 998	Accès difficile
14	Kirumbu	37 936	Accès difficile
15	Kivuye	22 312	Accès difficile
16	Luhanga	9 342	Accès difficile
17	Lwama	13 228	Accès difficile
18	Mokoto	14 748	Accessible
19	Mpati	18 460	Accès difficile
20	Mwanja	9 401	Accès difficile
21	Rugarama	10 115	Accessible
22	St Benoit	47 441	Accessible
23	Tambi	19 353	Accès difficile
24	Yopa	19 030	Accessible
TOTAL		545 709	

6.RESULTATS DE L'EVALUATION

6.1. BESOINS DANS L'AIRE DE SANTE DE BUSHANGA

Information générale de l'aire de santé

L'aire de santé de BUSHANGA est composée de 6 villages environnants qui sont repartis comme suit : Mweso 1, Camp Mweso, Muhongozi, Bushanga, Mweso 2 et Muhongozi 2. Cette aire de santé a une population totale de 27966 habitants, tenant compte de l'accroissement démographique annuel sans dénombrement actualisé faute de moyen financier pour faire cette activité, à ceci s'ajoute une population déplacée venue de JTN fuyant les hostilités dans la zone insécurisée. Cette aire de santé compte deux établissements de soins de santé notamment le CS Bushanga et l'HGR Mweso et deux postes de santé (PS Muhongozi et PS Bushanga) situé à 5 km du CS Bushanga.

En juillet 2025 et début Août, l'aire de santé de Bushanga a connu un afflux massif de populations en provenance des villages de l'aire de santé de JTN dans la chefferie de Bwito (Territoire de Rutshuru). On note une présence d'environ 12 144 personnes déplacées dans la

zone et la majorité est concentrée dans l'Aire de Bushanga (ITM Mweso : 524 ménages, Institut Kizito : 687 ménages et EP SEIRA : 22 ménages), ces déplacés sont logés dans les écoles où certains passent la nuit dans les salles de classe et d'autres dans les cours des écoles, ils vivent dans des conditions précaires sans assistance en terme des vivres et non vivres et l'accès à l'eau reste un cauchemar avec un risque accru de développer des maladies d'origine hydrique. L'accès aux soins de santé primaires est trop limité suite au débordement des structures sanitaires les plus proches notamment le CS Bushanga et l'HGR Mweso soutenus par MSF Hollande. En attendant le positionnement d'un partenaire pouvant déployer une clinique mobile afin de désengorger les deux structures déjà saturées, MSF-H a mis en place une clinique mobile qui ne prend en charge que trois pathologies, à savoir le paludisme, les IRA et les diarrhées simples, cette clinique mobile fait des roulements entre l'ITM Mweso et institut Kizito pour une durée de 12 jours.

Tableau 2 : Répartition de la population totale de l'aire de santé par village

N°	Noms des villages	Pop. Tot Hors DPI	Nombre des ménages PDI	Nombre des PDI	Pop. Tot	Evolution de la population	Distance CS	Observations
1	MWESO1	7640	0	0	7640	0%	1km	
2	CAMP MWESO	7218	0	0	7218	0%	1km	
3	MUHONGOZI1	2006	0	0	2006	0%	5 km	
4	BUSHINJA	935	1211	7266	8201	777%	5 km	
5	MESO 2	7591	22	132	7723	2%	4 km	
6	MUHONGOZI 2	2576	0	0	2576	0%	6 km	
7	FAMILLES D'ACCUEIL	0	300	1800	1800	//	//	
TOTAL		27966	1533	9198	37164	33%	//	

Concernant l'accessibilité, 6 villages de l'aire de santé sont accessibles par moto et d'autres par véhicule.

Centre de santé Bushanga

Fonctionnement du centre de santé :

Le centre de santé de Bushanga est opérationnel chaque jour de la semaine et fonctionne 24h/24. Il offre des soins de santé gratuits grâce à l'appui global de MSF hollandaise.

Référencement des cas compliqués à la structure secondaire :

Le centre de santé de Bushanga réfère ses patients avec complications à l'HGR de Mweso, qui se situe à une distance d'au moins 1 km où 35 à 40 minutes à pied. Une ambulance de

MSF dédiée uniquement aux urgences obstétricales est pré positionnée au niveau du CS, les autres malades référés supportent eux-mêmes le cout de transport à moto avoisinant 1 dollar.

Personnels de santé :

Le centre en question dispose suffisamment des ressources humaines qui sont au total au nombre de 42 Personnes dont 26 infirmiers, 1 gérant de la pharmacie, 2 assistants psycho sociales, 9 personnels de ménage, 2 réceptionnistes 2 nutritionnistes. Pas de sage-femmes dans cette structure de santé mais les accouchements sont dirigés par les infirmiers.

Paquet Minimum d'Activités (PMA) :

Tous les services sont intégrés (activités préventives, curatives et promotionnelles) dans le centre de santé de Bushanga, mais pas de service de laboratoire et d'imagerie médicale, en cas de besoin on réfère à l'hôpital général de Mweso pour des investigations.

Utilisation des Services

Indicateurs	Mai 2025	Juin 2025	Juillet2025
Nombre de Consultation Curatives	6273	6858	6005
Cas de rougeole	15	11	27
Cas de cholera	0	0	0
CPN1	246	312	408
Nombre d'accouchements assistés par personnels qualifiés	133	169	194
Nombre de consultations postnatales	133	169	194
Nombre de consultation curative pour les enfants de moins de 5ans	2174	2482	2100
Nombre d'enfant de 6 à 59mois admis et traités pour la sous-nutrition aigue sévère	45	42	51
Nombre de guérison des MAS	66	64	148
Nombre de décès de MAS	0	0	0
Nombre d'abandon MAS	26	5	4
Nombre de référencement par mois vers UNTI	23	27	19
SVS	47	59	39

Au vu des données de ce tableau, avant l'arrivée de la nouvelle vague des déplacés, le CS enregistrerait en moyenne 6378 consultations curatives par mois soit 213 malades par jour. A partir du 01 au 10 Août 2025, 2554 personnes ont utilisé les services curatifs soit 255 malades par jour. Il sied de noter qu'il y a des patients qui viennent consulter mais qui retournent sans être pris en charge suite à une longue file d'attente et sont obligés de revenir le lendemain, cela malgré l'organisation des 3 salles de consultation curative et présence de la clinique mobile MSH.

Infrastructures :

- **Bâtiments :** Le centre de santé de Bushanga est construit en dure et possède deux grands bâtiments avec des compartiments en annexe ou une partie est utilisée comme la maternité et une autre pour les consultations curatives en ambulatoire, ce centre dispose d'un grand espace réservé comme salle d'attente pour les patients.
Dans les annexes on a une pharmacie et une pièce où se déroule la dispensation des médicaments aux malades.
- **Wash :**
Le centre de santé de Bushanga connaît une carence en d'eau, bien qu'il dispose de deux tanks pour collecter de l'eau pluvieuse, d'une capacité de 3000 litres chacun, mais c'est insuffisant par rapport aux besoins du centre de santé et surtout pendant la

saison sèche, 2 portes de douches, 6 portes de latrines fonctionnelles. 3 salles de consultation, le besoin de renforcement de la Prévention et du Contrôle des Infections (PCI) a été également identifié comme priorité lors de l'évaluation il y a l'insuffisance de poubelles. Si besoin d'eau à boire, la population utilise l'eau de robinet pour soulager leurs soifs et parfois consomme de l'eau dans les filtres au centre de santé.

- **Matériels et équipements** : Le centre de santé ne dispose pas assez de lits d'observation (8 au total y compris les lits de la maternité). Aussi il faudrait renforcer les boîtes d'accouchement pour seconder lors de lavage ou à la stérilisation au cas où se présente deux ou trois cas simultanément, Il y a besoin d'armoire à la maternité pour bien garder les matériels disponibles.

Besoins identifiés :

Les besoins ont été exprimés par l'équipe du CS et complétés par l'observation directe de l'équipe d'évaluation :

- Mettre en place une clinique mobile qui sera opérationnelle chaque jour de la semaine afin de désengorger le CS et l'HGR Mweso et rendre accessibles les SSP aux PDI ;
- Renforcer l'approvisionnement en eau potable,
- Redynamiser les organes de participation communautaires afin de mettre en œuvre les activités pour la promotion de la santé.
- Renforcer le centre de santé en prestataires additionnels pour effectuer un travail professionnel
- Rendre disponible une ambulance pour le transport des urgences référées à l'HGR Mweso.

6.2. BESOIN DANS L'AIRE DE SANTE DE BUKAMA

L'aire de santé de Bukama compte actuellement 23440 personnes réparties en douze grands villages. Elle a également connu un afflux de populations en provenance des villages de l'aire de santé de JTN suite à l'ultimatum donné par les autorités du M23 à la population de quitter les villages : de JTN, petit magasin, Ngeri, Hanika, Burambo, Kiyeye dans la localité de Mubirubiru dans le Bukombo et groupement Kihondo chefferie de Bwito, Territoire de Rutshuru car les opérations contre les VDP vont s'en suivre. Le dénombrement n'est pas encore finalisé mais on a recensé 72 ménages en provenance de JTN qui se sont ajoutés à 165 ménages en provenance du village NGURU, 135 ménages venant de Kiringi et 150 ménages venant de Buesha, ces 3 derniers villages ont été incendiés y compris le poste de santé de Kiringi. Tous vivent dans des familles d'accueil de l'aire de santé de Bukama. Au niveau du CS Bukama, l'accès aux soins de santé est limité aux enfants de moins de 5 ans et aux MAS appuyé Par ACF. Les autres malades qui ne sont pas dans les critères ACF vont se faire soigner au CS Bushanga situé à 4 km du CS Bukama.

Tableau 2 : Répartition de la population par village

N°	Noms des villages	Pop. Tot Hors DPI	Nombre des ménages PDI	Nombre des PDI	Pop. Tot	Evolution de la population	Distance CS	Observations
1	BUKAMA1	3966	0	0	3966	0%	0km	
2	BUKAMA2	3391	0	0	3391	0%	0km	
3	BUKAMA3	4340	0	0	4340	0%	2km	

4	KIFUKUTU	1271	0	0	1271	0%	2km	
5	NYNYERI	1091	0	0	1091	0%	2km	Avec un site de soins communautaire
6	MBUHI	3888	0	0	3888	0%	3km	
7	PILOTE	1229	0	0	1229	0%	4km	
8	MATANDA	1002	0	0	1002	0%	5km	
9	NGURU	906	165	990	1896	109%	8km	
10	KANYATSI	793	0	0	793	0%	9km	
11	KIRINGI	742	135	810	1552	109%	8km	
12	BWESHA	821	150	900	1721	110%	8km	
TOTAL		23440	450	2700	26140		//	

Concernant l'accessibilité, huit villages de l'aire de santé sont accessibles par moto et certains par véhicule.

Centre de santé Bukama

Fonctionnement du centre de santé :

Le centre de santé de Bukama est une Structure conventionnée protestante de la 8ème CEPAC. Cette dernière est opérationnelle chaque jour de la semaine et 24h/24. La structure fonctionne avec un appui partiel pour les enfants de 0 à 5ans et les enfants MAS sans complication. Il y a le recouvrement de coût des soins pour les personnes de plus de 5 ans qui favorise une faible fréquentation.

Coûts des soins :

- Les soins sont partiellement gratuits dans la structure uniquement pour les enfants de moins de 5ans (PCIMNE) et les enfants de 6 à 59 mois avec MAS par ACF.
- Pour d'autres tranches d'âge (plus de 5ans), le prix moyen d'une consultation est de 2000 Frc, sans compter le prix des médicaments.
- La prise en charge médicale des VBG est gratuite mais le centre de santé enregistre régulièrement des ruptures en Kit PEP ainsi que pour certains médicaments essentiels comme Ringer lactate, Ocytocine, Azithromycine, céfixime...

Par rapport aux pathologies fréquentes, le paludisme reste le premier, suivi de la diarrhée, Infections Respiratoires Aiguës (IRA), la Malnutrition Aiguë et les Infections Sexuellement Transmissibles (IST).

Référencement des cas compliqués à la structure secondaire :

Le centre de santé de Bukama réfère ses patients avec complications à l'HGR de Mweso, qui se situe à une distance d'au moins dix minutes de route par moto et dont le coût revient à 2000FC/course. L'axe Bukama-Mweso est praticable pendant les deux saisons (sèche et pluvieuse).

Personnels de santé : Pour ce qui est du personnel du centre de santé, ce dernier compte actuellement un total de 13 staffs composé de 6 infirmiers, 1 gestionnaire de pharmacie, 2 personnels de ménage, 2 auxiliaires des soins, 1 gardien et 1 Nutritionniste. Et Aucun parmi eux n'a déjà bénéficié d'une formation sur les premiers secours psychologiques. Bien que le centre possède un nombre important de staffs, le besoin d'une sage-femme a été ressorti.

Paquet Minimum d'Activités (PMA) : Tous les services sont intégrés (activités préventives, curatives et promotionnelles) dans le centre de santé de Bukama, excepté le service de laboratoire et service diagnostic (radiologie et échographie) qui ne sont pas fonctionnels par

manque d'intrants, matériels et personnels spécialisés. La planification familiale est aussi intégrée mais on signale les ruptures à répétition de certains intrants. L'UNTA est appuyée par l'ONGI ACF. Pour ce qui est de la fourniture en médicaments, ces derniers sont achetés grâce aux recettes mensuelles réalisées par le centre de santé.

Utilisation des Services

Indicateurs	Mai 2025	Juin 2025	Juillet 2025
Nombre de Consultation Curatives	789	845	899
Cas de rougeole	0	0	0
Cas de cholera	0	0	0
CPN1	56	30	48
Nombre d'accouchements assistés par personnels qualifiés	7	20	39
Nombre de consultations postnatales	7	20	39
Nombre de consultations curatives pour les enfants de moins de 5ans	624	749	829
Nombre d'enfants de 6 à 59mois admis et traités pour la sous-nutrition aigue sévère	42	50	36
Nombre de guérison des MAS	2	41	37
Nombre de décès de MAS	0	0	0
Nombre d'abandon MAS	0	0	0
Nombre de référencement par mois vers UNTI	2	11	3
SVS	1	2	2

Il ressort du tableau ci-dessus que le CS Bukama enregistre en moyenne 844 consultations curatives par mois soit 27 patients consultés par jour. Avec l'arrivée récente des PDI et l'appui des autres services par un autre partenaire, le nombre des consultations curatives pourraient augmenter. Actuellement tous les patients hors critère ACF s'orientent au CS Bushanga et à la clinique mobile de MSF afin de bénéficier de la gratuité des soins. Du 01 au 7 Août 2025, le CS a enregistré 142 nouvelles consultations soit en moyenne 20 malades par jour.

Infrastructures :

- **Bâtiments** : Le centre de santé de Bukama possède quatre bâtiments dont 3 construits en planches et un construit en matériaux durable.
- **WaSH** : Le centre de santé de Bukama dispose d'une borne fontaine d'eau fonctionnelle 24h/24h, 4 portes de douches et 5 portes de latrines fonctionnelles. Le besoin de renforcement de la Prévention et du Contrôle des Infections (PCI) a été également identifié comme priorité lors de l'évaluation car le triage des déchets n'est pas respecté par suite de l'insuffisance de poubelles.
- **Matériels et équipements** : Le centre de santé ne dispose pas de lits d'observation en quantité suffisantes (4 au total).

Besoins identifiés :

Les besoins ont été exprimés par l'équipe du CS et complétés par l'observation directe de l'équipe d'évaluation :

- Assurer la gratuité des soins globaux et l'approvisionnement en médicaments ;
- Motivation du personnels et frais de fonctionnement ;
- Dotation en équipements et matériels médicaux essentiels : deux balances adultes, deux tensiomètres, glucomètre et themoflash
- Dotation de la literie (matelas, draps et couvertures)
- Dotation des lits

- Capacitation des prestataires sur les différents protocoles de prise en charge (PCIMNE et Ordinogramme des soins, PCI, PCIMA, SONU B, SGBV, ...) ;
- Appui également aux transports aller et retour pour les cas référés vers la structure de référence.

6.3. BESOINS DANS L'AIRE DE SANTE DE RUGARAMA

Information générale de l'aire de santé

L'aire de santé de Rugarama est composée de 6 villages dont le dernier est à 6 km du centre de santé. Elle est très proche de la cité de Kitshanga, à plus ou moins 5 Km. Elle possède une population actualisée de 10115 Personnes. Les détails sont dans le tableau ci bas :

Tableau 2 : Répartition de la population par village

N°	Noms des villages	Pop. Tot Hors DPI	Nombre des ménages PDI	Nombre des PDI	Pop. Tot	Evolution de la population	Distance CS	Observations
1	RUGARAMA	2432	186	1116	3548	46%	0km	
2	KASHANJE	2124	188	1128	3252	53%	5km	
3	KIHIMBA	2157	109	654	2811	30%	2km	
4	BUSHANGA1	1238	263	1578	2816	127%	5km	
5	BUSHANGA2	698	56	336	1034	48%	3km	
6	NYAMPANIKA	1466	97	282	1748	19%	4km	
TOTAL		10115	899	5094	15209	50%	//	

Concernant l'accessibilité, 4 villages de l'aire de santé sont accessibles par moto et certains par véhicule.

Centre de santé Rugarama

Fonctionnement du centre de santé :

Le centre de santé de Rugarama est opérationnel chaque jour de la semaine et 24h/24. La structure fonctionne avec l'appui partiel pour les enfants de 0 à 5ans (PCIMNE) et les enfants de 6 à 59 mois avec MAS. Les accouchements eutociques sont pris en charge par COSAMED. Il y a le recouvrement de coût des soins pour les personnes de plus de 5 ans, ces dernières vont se faire soigner dans les structures de l'AS Bushanga.

Coûts des soins :

- Les soins sont partiellement gratuits dans la structure uniquement pour les enfants de moins de 5ans (PCIMNE) et enfants MAS par ACF et femmes enceintes par COSAMED.
- Pour d'autres tranche d'âge (plus de 5ans, le prix moyen d'une consultation est de 2000 Frc, sans compter le prix des médicaments.
- La prise en charge médicale des VBG est gratuite mais le centre de santé enregistre régulièrement des ruptures en Kit de Prophylaxie Post Exposition (PEP) ainsi que pour certains médicaments essentiels comme paracétamol, amoxicilline, métronidazole, Azithromycine, céfixime...

Par rapport aux pathologies courantes, le paludisme reste en tête, suivi de la diarrhée, les Infections Respiratoires Aiguës (IRA), la Malnutrition Aiguë et les Infections Sexuellement Transmissibles (IST).

Référencement des cas compliqués à la structure secondaire :

Le centre de santé de Bukama réfère ses patients avec complications à l'HGR de Mweso, qui se situe à une distance d'au moins 7 km où 30 à 35 minutes de route par moto et dont le coût revient à 5000FC/course voir même 20000FC la nuit. L'axe Rugarama-Mweso est praticable pendant les deux saisons (sèche et pluvieuse). Souvent la structure utilise la civière pour le transport des malades réfères vers HGR Mweso.

Personnels de santé : Pour ce qui est du personnel du centre de santé, ce dernier compte actuellement un total de 17 staffs composé de 10 infirmiers polyvalent, 1 sage femme, 1 gestionnaire de pharmacie, 4 personnels de ménage, 1 nutritionniste, 1 chargé de la réception. Et Aucun parmi eux n'a déjà bénéficié d'une formation sur les premiers secours psychologiques.

Paquet Minimum d'Activités (PMA) : Tous les services sont intégrés (activités préventives, curatives et promotionnelles) dans le centre de santé de Rugarama, excepté le service de laboratoire et service diagnostic (radiologie et échographie) qui ne sont pas fonctionnels par manque d'intrants, matériels et personnels spécialisés. La planification familiale est aussi intégrée mais on signale les ruptures à répétition de certains intrants. L'UNTA existe avec l'appui de l'ONG ACF mais pour le moment la prise en charge des cas MAS n'est pas effective par manque d'intrants nutritionnels. En ce qui concerne l'approvisionnement en médicaments, ceux-ci sont achetés directement grâce aux recettes du centre de santé, faute de mécanisme d'approvisionnement fonctionnel au niveau du BCZ

Utilisation des Services

Indicateurs	Mai 2025	Juin 2025	Juillet 2025
Nombre de Consultation Curatives	1356	1459	1901
Cas de rougeole	0	0	0
Cas de cholera	0	0	0
CPN1	45	48	61
Nombre d'accouchements assistés par personnels qualifiés	47	64	74
Nombre de consultations postnatales	47	64	74
Nombre de consultations curatives pour les enfants de moins de 5ans	916	462	738
Nombre d'enfants de 6 à 59mois admis et traités pour la sous-nutrition aigue sévère	24	15	19
Nombre d'enfant MAS guéris	0	11	26
Nombre d'enfants MAS décédés	0	0	0

Nombre d'abandon MAS	0	0	0
Nombre de référencement par mois vers UNTI	2	1	0
SVS	7	15	0

Ce tableau renseigne que le nombre des consultations curatives a commencé à grimper depuis le mois de juin 2025 suite aux mouvements de la population en provenance des villages de MIHARA, LUHANGA, KIRINGI, JTN. L'AS Rugarama enregistre plus des cas survivants des violences sexuelles plus que les autres AS de la ZS Mweso visitées avec un pic de 15 cas au mois de juin 2025.

Infrastructures :

- **Bâtiments** : Le centre de santé de Rugarama est composé de six bâtiments dont 4 construits en planches et un à terre battue.
- **WaSH** : Le centre de santé de Rugarama dispose une quantité d'eau stocké dans les tanks et qui sont fonctionnelles 24h/24h, 2 portes de douches, 5 portes de latrines fonctionnelles. Le besoin de renforcement de la Prévention et du Contrôle des Infections (PCI) a été également identifié comme priorité lors de l'évaluation il y a l'insuffisance de poubelles. Pour les besoins d'eau de boisson, la population utilise une source qui est à 500m du village qui héberge le CS.
- **Matériels et équipements** : Le centre de santé dispose Insuffisamment de lits d'observation (8 au total y compris les lits de la maternité). Il y a besoin d'armoire à la maternité pour bien garder les matériels disponibles.

Besoins identifiés :

Les besoins ont été exprimés par l'équipe du CS et complétés par l'observation directe de l'équipe d'évaluation :

- Assurer la gratuité des soins pour toute la population sans tenir compte de tranche d'âge et l'approvisionnement en médicaments ;
- Besoin en eau potable au niveau de la structure
- Motivation du personnels et frais de fonctionnement ;
- Dotation en équipements et matériels médicaux essentiels : Blouse médicale pour les staffs, 2 armoires, glucomètre et themoflash
- Dotation de la literie (matelas, draps et couvertures)
- Dotation de lits d'observation
- Appui également aux transports aller et retour pour les cas référés vers la structure de référence.

7.RECOMMANDATIONS

A l'issue de cette évaluation, quelques recommandations ont été formulées :

- Mettre en place une clinique mobile qui sera opérationnelle chaque jour de la semaine afin de désengorger le CS et l'HGR Mweso et rendre accessibles les SSP aux PDI ;
- Rendre disponible une ambulance pour le transport des urgences référées à l'HGR Mweso ;
- Echanger avec les autorités locales et du BCZ pour que la clinique mobile soit installée au niveau du stade Mweso sur la route principale,
- Coordonner avec MSF pour une passation des activités (MSF n'attend que la date de déploiement de la CM PUI),
- Renforcer l'approvisionnement en eau potable au niveau des centres d'hébergement

collectifs.

- Renforcer la capacité des prestataires de soins par des formations en santé, nutrition et Wash ainsi que sur les premiers secours psychologiques et la prise en charge des survivantes de VBG ;
- Mener une évaluation rapide des besoins Wash et de réhabilitation afin d'améliorer les conditions sanitaires et les capacités d'accueil des structures ;
- Impliquer les acteurs communautaires dans les activités du projet (CODESA, RECO, Mamans Leaders et les autorités locales) ;
- Renforcer les précautions standards Wash -PCI dans les centres collectifs.

8.CONTRAINTES/DIFFICULTES RENCONTREES

Accessibilité difficile sur l'axe Bushanga-Rugarama à la suite de la détérioration de l'état de la route

9.CONCLUSION

Les besoins en santé et en nutrition ont été observés dans toutes les structures visitées d'où la nécessité d'améliorer l'accès aux soins de santé et nutritionnels pour la population affectée par la guerre opposant les FARDC et ses alliés au M23. Certaines structures ont un faible taux de fréquentation de patients en raison du recouvrement des coûts et pour d'autres, le taux d'utilisation des services a tendance à chuter par manque des partenaires d'appui



Figure 1 CENTRE COLLECTIF _ITM MWESO



Figure 2Clinique mobile MSF H/ITM MWESSO



Figure 3 local pour la maternité Bukama



Figure 4 local pour la maternité Rugarama



Figure 5 local pour la réception, consultation et pharmacie Rugarama

