



Rapport Final Evaluation – UniRR dans l’Aire de santé Djugu Groupements Djugu Centre, Gokalu et Djitso

Date de l’alerte : 11/01/2022 (Ehtools: 4180). Mise à jour le 08 Février 2022

Date d'évaluation : Date du rapport :	09/ 02/2022 au 13/02/2022 17/ 02/2022
Période évaluée en semaines : Date de début de prise de données :	12 Semaines 09/02/2022

Objectif :
Décrire la situation sanitaire et d'accès aux besoins fondamentaux afin de confirmer les besoins par rapport aux prérogatives du programme UniRR afin d'envisager la mise en œuvre rapide d'une réponse/assistance et d'informer la communauté humanitaire sur le caractère d'urgence.

Objectifs spécifiques :

- *Faire une revue et analyse des principaux paramètres d'urgence sanitaire et des besoins fondamentaux.*
- *Compléter les éléments de contexte liés à la situation de crise.*
- *Prendre contact avec les autorités locales, milieux associatifs et représentation des déplacés.*
- *Transmettre toutes les informations nécessaires à la préparation de l'intervention (notamment les aspects logistiques).*
- *Transmettre les informations préliminaires aux sections Unicef afin d'envisager des appuis ou projet NEXUS*

Méthodologie :

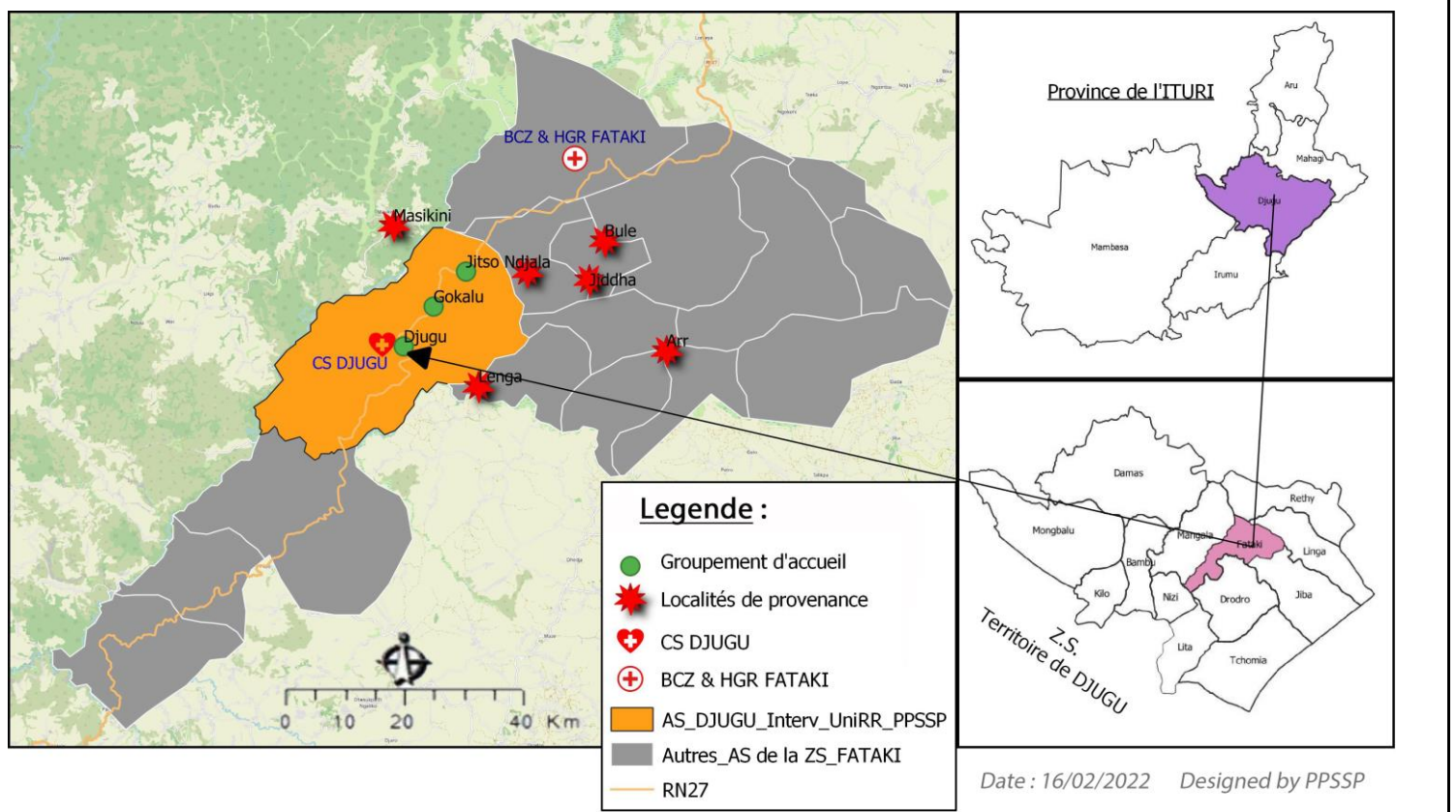
- *Rencontres et échanges avec les autorités et représentants déplacés*
- *Rencontres autres ONG, agences autres acteurs*
- *Focus groupe femmes déplacées (récolte information sur mode de vie, contraintes, difficultés et risques...)*
- *Échantillonnage familles déplacés si site indépendant ou familles hôtes + déplacés si en familles d'accueil*
- *Récolte des données dans les familles en utilisant un pas de sondage aléatoire et selon les outils de récolte UniRR (durant la récolte des informations dans les ménages, les échanges avec les populations sont encouragés afin d'obtenir des informations plus spécifiques sur leur situation).*
- *Récoltes données dans le ou les CS + observation.*
- *Observation du site de déplacement : abris, accès eau, accès nourriture, risques sécuritaires, autres.*
- *Analyses statistiques des résultats et synthèses de échanges et focus groupe*
- *Production rapport intermédiaire 24h*
- *Production rapport final 72h*

Situation générale observée durant l'évaluation (10 lignes max) :
 Les Groupements Djugu centre, Gakalu et Djitso appartiennent à l'Aire de Santé de Djugu, en chefferie secteur de Walendu Djatsi, en Zone santé de Fataki, Territoire de Djugu. Plus de 6994 personnes déplacées (1166 ménages) de moins de trois mois sont présents dans les Familles d'accueil et sites spontanés sur l'axe Djugu Centre – Djitso depuis fin Décembre 2021 à Février 2022. Ces déplacés avaient fui des attaques répétées des groupes armés CODECO contre les positions FARDC et le milicien du groupe d'auto-défense ZAIRE dans les localités des aires de santé Lenga, Jidda, Ndjala et villages du Groupement ARR (environ 15 à 20 km au Nord Est de Pimbo) et Masikini. On peut observer que ces IDPs vivent dans un état de vulnérabilité multisectionnelle avancée. Outre les besoins dans les secteurs de NFI, Wash, éducation et protection, l'accès aux soins de santé reste limité par la méfiance entre les communautés dans la zone et l'absence d'appui. En effet les partenaires présents appuient les AS environnant dont Fataki et Bule qui ne sont pas accessibles à la population de l'AS de Djugu pour des raisons sécuritaires. Quelques ménages IDPs sont installés dans des huttes de fortune isolées dans les champs et invisible sur la route principale. La nuit, certains ménages se regroupent autour du bureau de la police sur la route principale pour profiter de la sécurité.

Incident sécuritaire durant l'évaluation :	Non
---	------------

Commentaire sur accès et situation sécuritaire, décrire l'incident le cas échéant (8 lignes max) :
 Le Groupement Djugu Centre, Gokalu et Djitso se situent respectivement à 59 km, 63 Km et 67 Km de la ville de Bunia. Cet axe est actuellement accessible par les engins roulants (Taxi-moto, véhicule). La zone est faiblement couverte par le réseau de télécommunication Vodacom. La sécurité est assurée par les militaires FARDC et les unités de la Police nationale Congolaises. Aucun incident rapporté lors de l'évaluation dans la zone.

Carte explicative situation :



Données récoltées et résultats

Effectif déplacés : 6994 personnes	Données Alertes : 1698ménages soit 10185personnes	Données Evaluation : 1166 Soit 6994 personnes
------------------------------------	---	---

Répartition de l'effectif par AS et ou villages :

Aires de Santé	Groupements/Villages	Nombre de ménages déplacés	Nombre de ménage hôtes
Djugu Centre	Djugu Centre	310	741
	Gokalu	498	890
	Djitso	358	222
Total		1166	1853

Répartitions par tranche d'âge estimation effectif alerte :

Tranches d'âges	%	Effectif	Effectif cumulé
0 - 59 mois	17%	3621	3621
5 ans - 14 ans	28%	5965	9586
15 ans - 29 ans	27,5%	5858	15444
30 ans - 44 ans	15,4%	3280	18724
45 ans - 59 ans	8 ,5%	1811	20536

60 ans - 74 ans	3,6%	767	21302
Estimation femmes enceintes	4%	852	

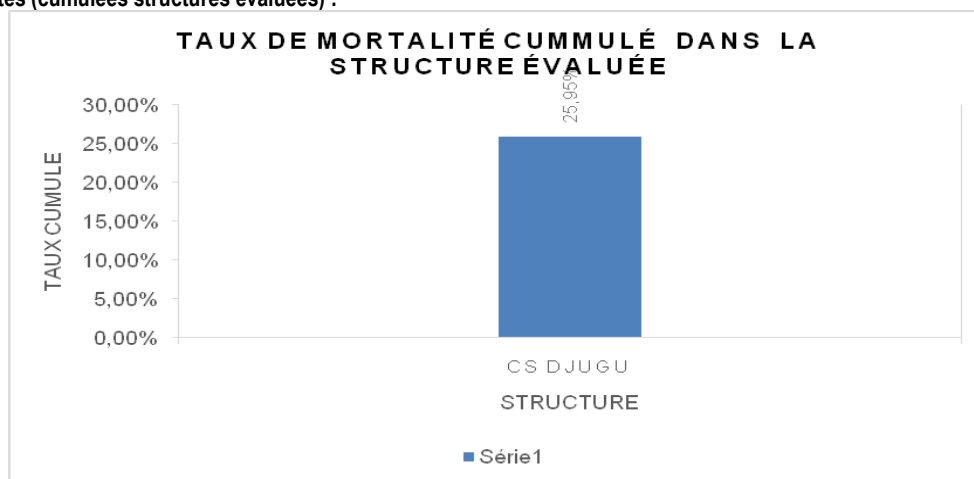
Répartitions par tranche d'âge selon données échantillon :

Tranches d'âges	%	Effectif	Effectif cumulé
0 - 59 mois	17%	148	148
5 ans - 14 ans	28%	244	392
15 ans - 29 ans	27,5%	239	631
30 ans - 44 ans	15,40%	134	765
45 ans - 59 ans	8,50%	74	839
60 ans - 74 ans	3,60%	31	870
Estimation femmes enceintes	4%	35	

Ratio H/F : 0,2 soit 122 femmes/ 23 hommes

Taux de mortalité globale échantillon :	TM= (12 décès/879) * 1000=13,6 décès pour 1000 personnes pour le 30 jours
Taux de mortalité infantile échantillon	TMIJ= (3 décès /224) * 1000= 13,3 décès pour 1000 personnes pour les 30jours
Taux de mortalité par structure évaluée (nombre de personnes hospitalisés ou en observation/nombre total de décès/période évaluée) :	TMB= (47 décès/18111) * 10000 = 25,95 décès pour 10000 habitants pour les 30 Jours observés

Histogramme des mortalités (cumulées structures évaluées) :



Commentaires sur la mortalité (5 lignes max) :

Sur 47 décès rapportés dans l'Aire de santé de Djugu, 17 sont des enfants de moins de 5 ans, il s'agit de cas d'infection néonatal précoce, de MAS soumis sous automédication des parents et des soins au près des tradipraticiens avant de venir au CS. (Sources : données recueillies à travers la communauté avec l'aide des chefs de chaque village.

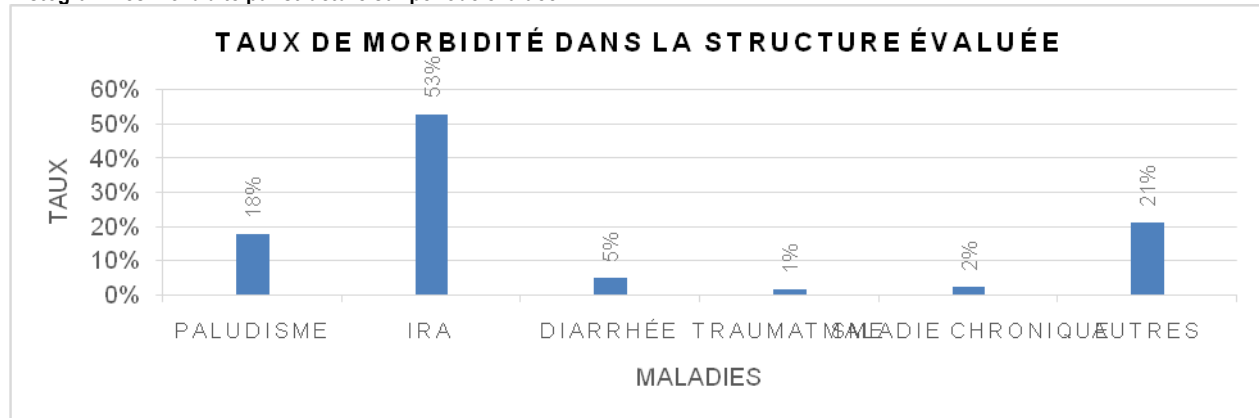
Cas suspect maladie épidémique en structure sur période évaluée : ● Non

Cas suspect maladie épidémique dans l'échantillon sur la période évaluée : ● Non

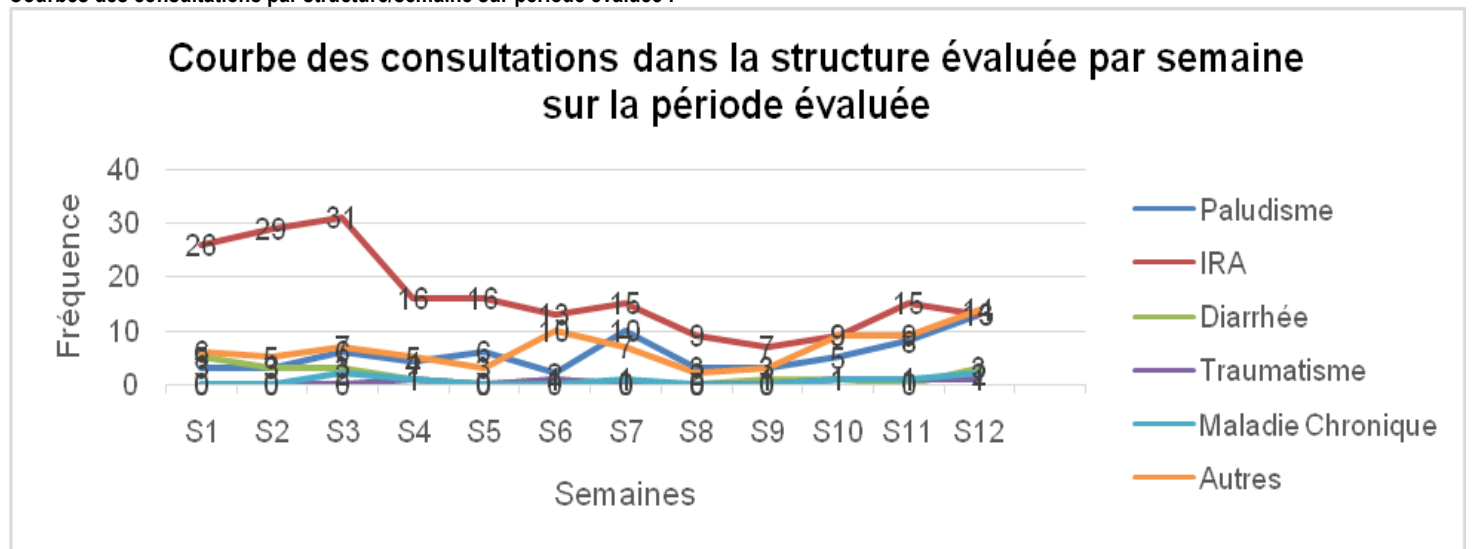
Distribution des cas suspects maladies épidémiques sur période évaluée :

	Nombre enregistré en structure	Nombre identifié en échantillonnage	Total suspect	AS concernées
Rougeole	0	0	0	AS Djugu
Choléra	0	0	0	AS Djugu
MVE	0	0	0	AS Djugu
Autres	0	0	0	AS Djugu

Histogrammes morbidité par structure sur période évaluée :



Courbes des consultations par structure/semaine sur période évaluée :



Commentaire sur morbidités (5 lignes max) :

Le résultat de ce graphique précise que, les Infections respiratoires Aigue (IRA), les autres maladies et le paludisme occupent les places prépondérantes depuis Le 1^{er} Novembre 2021 au 31 Janvier 2022. Situation qui s'explique par les mauvaises conditions d'hébergements et manque de protection contre les intempéries. On peut observer par exemple l'absence de MIILD, les enfants sans habits dans la majorité des ménages visites pendant l'évaluation.

Nombre de MAS identifiés dans l'échantillon (PB<115mm + Œdème) :	12 Cas/ 204 enfants screenés	
Répartition :	Total PB<115mm : 7/204	Total Œdème : 5(Cinq)
Prévalence MAS calculée sur échantillon :	5,9 %	
Prévalence selon données structures :	9/3061 attendus= 0,003%	

Distribution des cas MAS et MAG / localité Échantillon :

Localités	Nombre d'enfants enquêtés	%	Nombre total estimé d'enfants - 5 ans	MAS		MAG
				Total PB<115mm	Total Œdème	PB >115mm <125mm
Djugu Centre	148	27	44	0	3	1
Gokalu	205	37	70	3	2	1
Djitso	201	36	50	4	0	3
	554	100	164	7	5	5

Distribution des cas MAS et MAG / localité Structures évaluées

Localités	Nombre d'enfants enquêtés ¹	%	Nombre total estimé d'enfants - 5 ans	MAS		MAG
				Total PB<115MM	Total Œdème	PB >115mm <125mm
Djugu Centre	239	62	1192	5	1	12
Gokalu	79	21	1574	23	0	4
Djitso	67	17	658	0	0	3
Total	385	100	3424	28	1	19

Note : Au cours de 3 derniers mois, 29 cas de MAS identifiés pendant la consultation curative dont 9 au mois de Janvier 2022 au CS Djugu/

Carte observée :

8%

Histoire de Vaccination :

74%

Commentaire sur situation MAS et vaccinale rougeole (5 lignes max) :

La situation nutritionnelle dans l'AS est inquiétante, le screening actif n'est pas réalisé alors que le nombre des cas MAS a sensiblement augmenté durant les 3 derniers mois. La situation vaccinale rougeole reste mitigé, 18 % de ces enfants seraient non vaccinés au à la suite de la persistance de l'insécurité et les multiples déplacements connus dans la zone.

Nombre d'enfants référés durant l'évaluation pour complication :

0 cas

Commentaire sur les références (3 lignes max) :

Aucun

Cas VBG enregistrés en structures et durant l'évaluation sur la période évaluée :

Localités / AS	Nbre de cas S*1	Nbre de cas S2	Nbre de cas S3	Nbre de cas S4	Capacité de PEC (oui/non)	Nombre de cas enregistré durant évaluation
Djugu Centre	1	0	0	2	Oui	3
Gokalu	0	2	3	4	Oui	9
Djitso	2	0	2	0	Oui	4
Total	3	2	5	6	Oui	16

Source : Centre de Santé de Djugu et Résultat de Focus Groupes Hommes & Femmes, 10 au 12 Février 2022

¹ Source : Centre de santé Djugu, Novembre 2021 – Janvier 2022

Commentaire sur situation VBG (5 Lignes max) :

16 cas de VBG enregistrés dont 2 sur les mineures (filles de 6ans et celles de 16 ans, écolière en 5^{ème} primaires de la place), 1 cas a été prise en charge au centre de santé Djugu. On note la présence dans la communauté de 2 autres survivantes des violences avec traumatismes liés à plusieurs agressions physiques subies sans prise en charge psycho sociale et ni médicale.

Les populations déplacées ont elles accès à l'eau :

Oui

Répartition des populations et accès à l'eau :

Localité	Nombre de ménage déplacé	Type d'accès (selon questionnaire échantillon)	Quantité suffisante (Oui/Non)	Qualité suffisante (Oui/Non)
Djugu Centre	36	Eau de source insalubre	Non	Non
Gokalu	40	Eau de source	Oui	Oui
Djitso	40	Eau de source insalubre	Oui	Non

Commentaire sur l'accès à l'eau et les besoins (5 lignes max) :

Les 3 groupements ayant accueillis les déplacés (Djugu Centre, Gokalu et Djitso) ont une faible couverture en eau. En effet, 61% de population ont accès à l'eau de sources de mauvaise qualité. 39 % d'autres recourent aux eaux de surfaces ou aux anciennes sources aménagées faiblement entretenues par la communauté locale. Cas des sources Guguda/Djugu centre aménagée en 1956 par le gouvernement Belge et de Gokalu(Solidarités , 2007). Un forage avec photovoltaïque pompage érigé par l'ONGI Médair au Centre de santé Djugu à cesser de fonctionner seulement trois mois après son installation (2021).

Apports caloriques moyens / jour : Non disponible

N/D

Nombre moyen de repas par jour et par ménage :

1 Repas/jr

Commentaire sur l'accès à la nourriture et qualité des repas (5 lignes max) :

84% des ménages enquêtés consomment difficilement 1 repas par jour. 16% en consomment 2. Les observations faites sur terrain font mention d'une monotonie et consommation alimentaire pauvre au sein des ménages enquêtés. Cette situation résulte de l'insécurité persistante et la sécheresse due au changement climatique connu dans la zone depuis Septembre 2021 à Février 2022.

Proportion des ménages sans abris, selon échantillonnage :

53 %

Commentaire sur la situation Abris (3 lignes max) :

Globalement, 53% des déplacés dorment dans des conditions précaires dans l'aire de santé de Djugu. Certains sont hébergés dans les sites spontanés (Cas de Djitso, Gokalu), d'autres dorment dans les maisons cédées gratuitement ou dans les abris abandonnés par la communauté et d'autres encore passent nuit à la belle étoile dans les enceintes de la clinique police nationale (population de Bura, Bubu/Plateau).

Proportion des ménages avec - de 50% du kit NFI selon échantillonnage :

85%

Commentaire sur capacités NFI des ménages (3 lignes max) :

Les besoins en Articles ménagers essentiels sont préoccupants pour les déplacés dans l'aire da santé de Djugu. Les observations directes faites au sein des ménages déplacés et familles d'accueil ont montré la carence en AME. Certains ménages utilisent les pots de terres et d'autres utilisent des ustensiles usés. Les enfants sont à demi nue, le support de couchage est quasi inexistant, les déplacés passent nuit sur les papyrus, les vieilles bâches et sans couverture.

Synthèse du focus groupe femmes (8 lignes max) :

Des allégations des participants aux 10 focus groups organisés dans la communauté, On y retient ce qui suit :

- L'existence des cas des violences sexuelles et celles basées sur le genre : 16 cas de viols (dont 14 commises aux femmes dont une femme enceinte) et 2 aux mineures) dont une écolière qui est actuellement enceinte à la suite de ces agressions sexuelles. La majorité de cas n'ont pas été prise en charge.
- Les femmes et filles mineures déplacées transportent de l'eau et lessive pour les militaires pour la survie de leurs ménages contre paiement de 200FC/Bidon. Elles sont plus exposées aux risques des VBG
- Existence des enfants vulnérables dans la communauté : 5 enfants non accompagnés (2G et 3 F) à Gokalu et Djitso. Ils nécessitent une protection Spéciale
- Difficulté de se procurer habits (Hommes, Femmes et enfants). Les Focus groupe des femmes ont mentionné l'absence d'habit de rechange pour les filles et femmes en âge de procréation.
- Besoins d'accès aux soins de santé étant donné qu'ils sont payants et faible degré de cohabitation entre la population de Fataki et la partie Djugu.
- Absence de mécanismes de dénonciation de cas de VBG au sein de la communauté sous crainte de représailles des présumés bourreaux
- Problème d'enfants non scolarisés et la réouverture d'écoles d'urgences (à Djitso, Gokalu)

Orientations concernant les besoins identifiés :	AME et abris	<ul style="list-style-type: none"> ✓ UniRR de distribuer les kits NFI en faveur des familles déplacées ; ✓ Doter les familles déplacées de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) ✓ Distribuer les bâches aux familles déplacées de Djugu Centre
	Sécurité Alimentaire	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Au PAM d'apporter une assistance en vivre en faveur des familles déplacées.
	Santé et Nutrition	<p>Au projet Unicef Réponse Rapide :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ D'organiser une réponse santé et nutrition vu : (i) La présence des enfants avec malnutrition aigue sévère et des cas de life saving non pris en charge ; (ii) L'absence d'acteurs dans la zone ; (iii) La longue distance à parcourir pour accéder à la gratuité des soins organisée dans des aires de santé voisines (Fataki, Salama, Bule etc.) ; (iv) La réticence de la population de l'aire de santé de Djugu à se faire soigner à Fataki Centre (ou il y a la gratuité des soins) suite à l'insécurité et la connotation inter ethnique. ✓ D'appuyer le centre de santé en matériels nécessaires pour le bon déroulement des activités santé (lits, matelas etc.) <p>Au cluster Santé et Nutrition et le BCZ Fataki :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ De coordonner les acteurs présents dans la zone de santé de Fataki afin d'examiner la possibilité d'intégrer l'aire de santé de Djugu dans leurs paquets pour la continuité des activités en post urgence.
	Eau Hygiène et Assainissement	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Distribuer le kit Wash d'urgence et sensibiliser les bénéficiaires sur son utilisation correcte ; ✓ Sensibilisation sur les pratiques clés familiales ; ✓ Plaidoyer au cluster Wash pour la construction des latrines et douches familiales <p>En moyen terme :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Plaidoyer au cluster Wash pour la réhabilitation de certains points d'eau afin d'augmenter la couverture en eau dans l'aire de santé Djugu
	Protection et VBG	<p>En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Plaidoyer pour la prise en charge médicale et psychosociale des victimes des violences sexuelles ; ✓ Planifier la sensibilisation sur le VBG et l'importance de se faire soigner avant 72h (cas de viol) et ; assurer que l'aire de santé de Djugu soit prise en compte notamment dans la lutte contre la VBG (prévention des VBG et réponse holistique aux survivants des VBG ✓ Redynamiser le mécanisme de protection de l'enfance en particulier les ENA présents dans la zone. ✓ Doter les femmes en âge de procréation en kit de dignité. <p>Au cluster protection :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mettre à jour le « Qui fait quoi Où » dans la zone de santé de Fataki et semblent en veilleuse dans l'aire de sante de Djugu) ;
	Éducation	<p>En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Plaidoyer au cluster Education et EPST : ✓ Pour faciliter le fonctionnement de l'EP Kana dans des infrastructures scolaires non utilisées se trouvant dans le groupement Djitsu ✓ Doter les écoliers déplacés en kits scolaires et uniforme ✓ Pour organiser une évaluation approfondie Education vu que 63% des écoliers déplacés ne fréquentent pas l'école) ;

Commentaire sur l'évaluation et la situation en général (8 lignes max) :

RAS (voir paragraphe situation générale observe pendant l'évaluation)

PHOTOS EVALUATION ERM DJUGU CENTRE



Points d'eau



Latrine utilisée /Djugu



Screening des enfants de 6 à 59