

**Rapport Final Evaluation – UniRR-Aire de Santé Gamba**  
Date de l'alerte : 29/11/2021 (Ehtools : 4147)

<b>Date d'évaluation :</b>	10/ 12/2021 au 14/12/2021
<b>Date du rapport :</b>	17/12/2021
<b>Période évalués en semaines :</b>	12 Semaines (3 mois)
<b>Date de début de prise de données :</b>	10/ 12/2021

**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*

**Explication sur situation générale observée durant l'évaluation (10 lignes max) :**

L'incursion des présumés assaillants CODECO dans le groupement PAMITU AME en Chefferie de Djukoth en date du 29 novembre 2021, a provoqué un déplacement brusque et massif de la population dans plusieurs directions : Aire de santé de Gamba, AS de Ngote, Djalasiga, Mahagi etc. Lors de la réunion communautaire, les participants ont déclaré que la population affectée par cette crise a été victime des violations graves des droits humains notamment le meurtre de 35 personnes, 3 cas de viols, 9 cas de kidnapping, incendies des maisons, pillages des biens de valeurs etc. En plus, à la même date, les sources locales déclarent avoir observé l'arrivée en nombre considérable des personnes ayant fait le déplacement préventif en provenance du groupement Nioka, appartenant à la ZS de KAMBALA, suite aux rumeurs d'une éventuelle attaque d'un autre groupe des présumés assaillants de CODECO, après avoir connu une défaite à Dhera contre les éléments des FARDC. En effet, le résultat de l'évaluation rapide fait état de 1332 ménages de déplacés vivant dans les familles d'accueil (202 ménages à Jupalangu, 557 ménages à Jupalokire et 317 Pamone) et les lieux de regroupement (72 ménages à EP1 Gamba, 75 ménages à l'Institut Elimu, 22 ménages à FEPACO/Nyangambi, 8 ménages à EP Kumbuka, 15 ménages à l'église Corps du Christ Nyangambi, 8 ménages au poste de santé Pamone, 30 ménages à BAT, 12 ménages à l'Eglise Corps du Christ Pamone, 8 ménages à FEPACO Cula, 6 ménages au centre de santé Gamba). Ces déplacés vivent dans des conditions humanitaires déplorables caractérisées par les difficultés de payer les factures des soins de santé, la carence d'abris et articles ménagers essentiels, la carence alimentaire etc. Gamba a été choisi comme lieux d'accueil pour trois principales raisons : i) la sécurité plus ou moins acceptable, ii) l'affinité ethnique ; iii) l'hospitalité .La ratio déplacés / autochtones est de 0,85 soit 7992 IDPs contre 9383 autochtones.

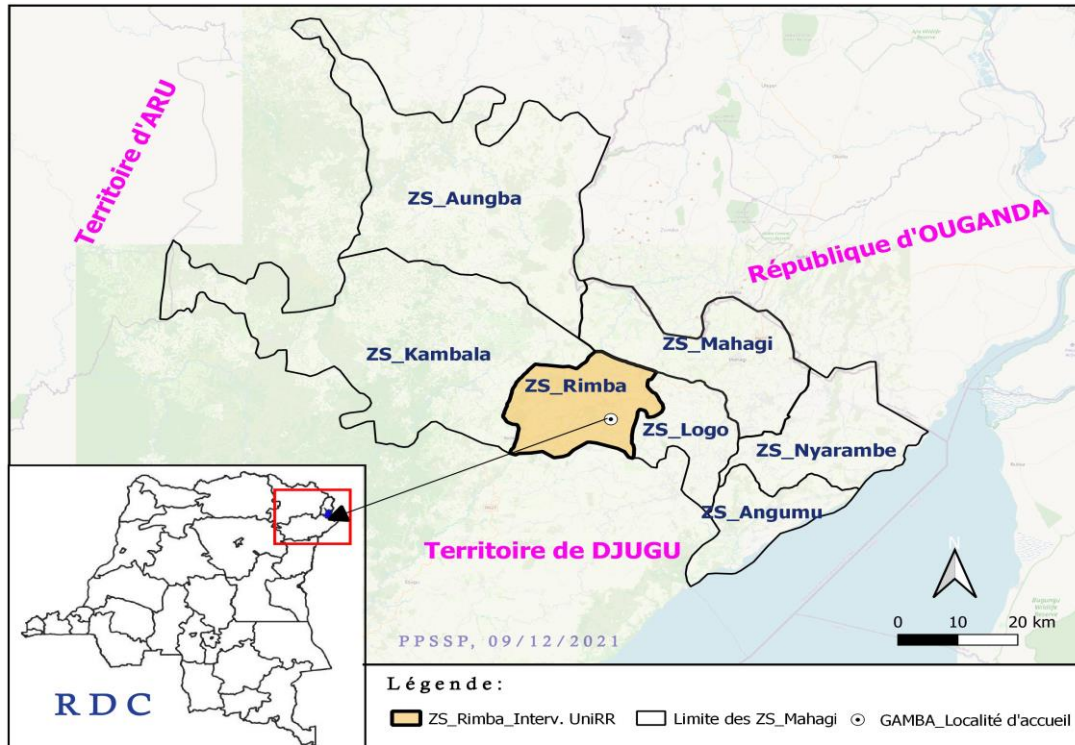
**Incident sécuritaire durant l'évaluation :**

**Non**

**Commentaire sur accès et situation sécuritaire, décrire l'incident le cas échéant (8 lignes max) :**

Située à 160 Km de Bunia, l'aire de santé de Gamba est accessible par tous les engins roulants (Taxi-moto, véhicule) avec la possibilité de recourir à l'aérodrome de Mahagi situé à 32 Km de Gamba centre. La zone est couverte par les réseaux de communication Vodacom et Airtel. On a signalé la présence de quelques éléments de la Police Nationale Congolaise. Durant l'évaluation, la situation sécuritaire est restée relativement calme.

**Carte explicative situation :**



**Données récoltées et résultats**

**Effectif déplacés :**

**Données Alertes :**  
3661 ménages soit  
21966 personnes

**Données Evaluation :**  
1332 ménages  
Soit 7992  
personnes

**Répartition de l'effectif par AS et ou villages :**

Aires de Santé	Villages	Nombre de ménages déplacés	Nombre de ménage hôtes
<b>GAMBA</b>	JUPALOKIRE	557	3731
	PAMONE	317	3345
	JUPALANGU	202	2307
	LIEUX DES REGROUPEMENTS	256	0
<b>Total</b>		<b>1332</b>	<b>9383</b>

Répartitions par tranche d'âge estimation effectif alerte :

Tranches d'âges	%	Effectif	Effectif cumulé
0 - 59 mois	17%	3734	3734
5 ans - 14 ans	28%	6150	9884
15 ans - 29 ans	27,50%	6041	15925
30 ans - 44 ans	15,40%	3383	19308
45 ans - 59 ans	8,50%	1867	21175
60 ans - 74 ans	3,60%	791	21966
Estimation femmes enceintes	4%		879

Répartitions par tranche d'âge selon les données échantillon :

Tranches d'âges	%	Effectif	Effectif cumulé
0 - 59 mois	17%	149	149
5 ans - 14 ans	28%	245	394
15 ans - 29 ans	27,50%	241	635
30 ans - 44 ans	15,40%	135	770
45 ans - 59 ans	8,50%	75	845
60 ans - 74 ans	3,60%	31	876
Estimation femmes enceintes	4%		35

Ratio H/F : 0,21 soit 25 hommes / 121 femmes

Taux de mortalité globale échantillon :

(4 décès x 1000) / 1058 personnes (pop. Réelle retrouvée lors des enquêtes ménages pour 30 jours observés) = **3,7 décès /1000 habitants pour les 30 jours observés**

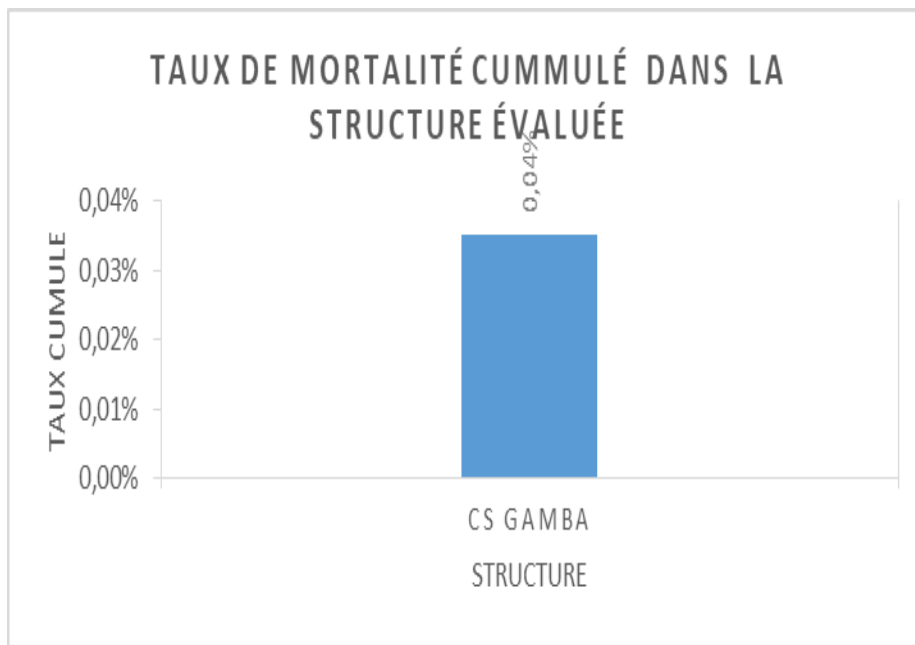
Taux de mortalité infantile échantillon :

1 décès x 100) / 264 personnes (enfants réels de moins de 5 ans retrouvés lors des enquêtes ménages pour les 30 jours observés)  
= **0,4 décès /100 habitants pour les 30 jours observés**

Taux de mortalité par structure évaluée (nombre de personnes hospitalisés ou en observation/nombre total de décès/période évaluée) :

**TMB** : 11 décès X 10.000/31334 (Pop. Tot) X 30 jrs (période en jour)  
= **3,5 décès/10.000 habitants/jour** pour 30 jours observés.  
**TMIJ** : 2 décès X 1000/5922 (18,9% de la Pop. Tot) X 30 jrs  
= **0,3 décès/1000 habitants/jour** pour 30 jours observés

Histogramme des mortalités (cumulées structures évaluées) :



**Commentaire sur la mortalité (5 lignes max) :**

11 décès enregistrés au mois de novembre 2021 soit 1 cas de TBC (adulte), 3 cas des adultes avec complications de la malnutrition, 5 cas de paludisme dont 2 enfants < 5ans, 1 cas de asthme bronchique.

**Cas suspect maladie épidémique en structure sur période évaluée :**

- **Oui**

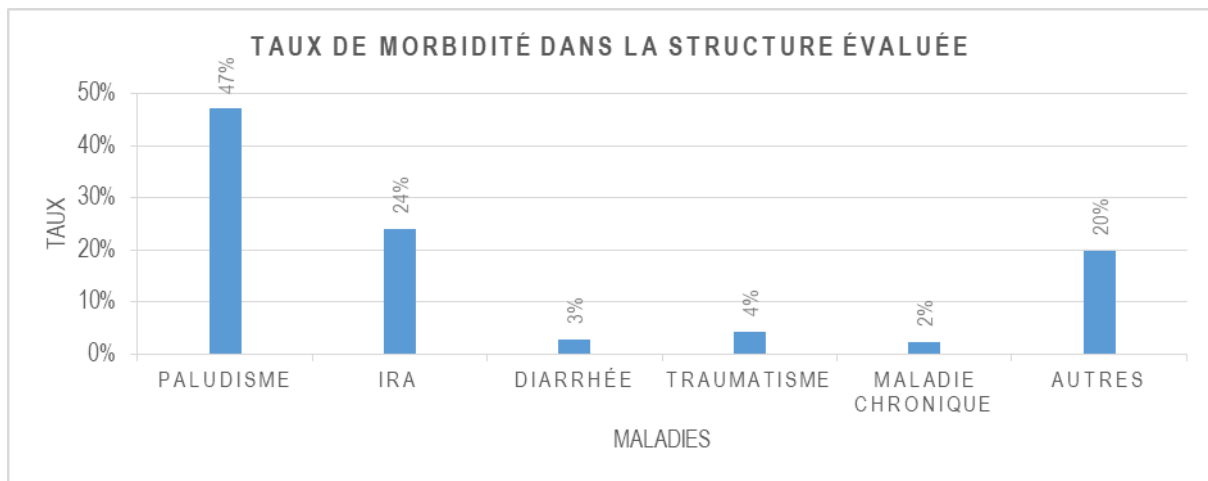
**Cas suspect maladie épidémique dans l'échantillon sur la période évaluée :**

- **Non**

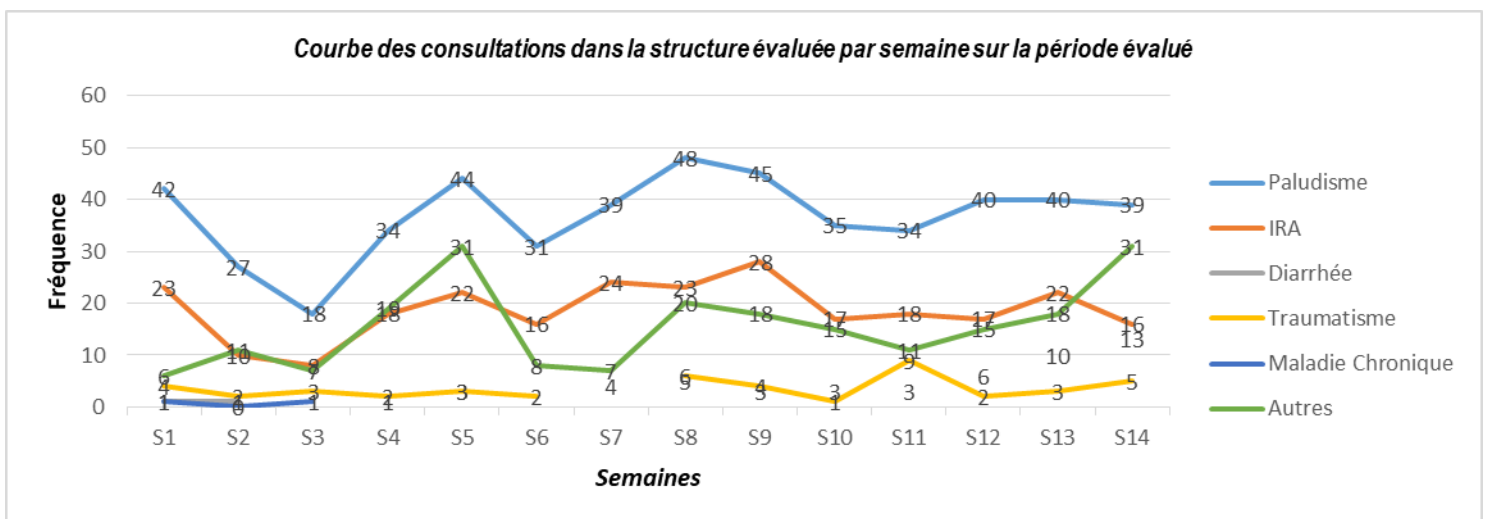
**Distribution des cas suspects maladies épidémiques sur période évaluée :**

	Nombre enregistré en structure	Nombre identifié en échantillonnage	Total suspect	AS concernées
Rougeole	0	0	0	Gamba
choléra	0	0	0	Gamba
MVE	0	0	0	Gamba
Autres : Paralyse Flasque Aigue	3	0	3	Gamba

**Histogrammes morbidité par structure sur période évaluée :**



#### Courbes des consultations par structure/semaine sur période évaluée :



#### Commentaire sur morbidités (5 lignes max) :

Les résultats de ce graphique stipulent que,

- ✓ Le paludisme et les IRA sont les maladies les plus fréquentes dans l'aire de santé de Gamba et représentent respectivement 47% (516 cas sur 1086 cas consultés) et 24% (262 cas sur 1086 cas consultés) ;
- ✓ Contrairement à la situation générale observée pendant les évaluations en Ituri, la fréquence de la diarrhée est trop basse dans l'aire de santé de Gamba soit 3% (30 cas sur 1086 malades). Selon les autorités sanitaires de la place, avant l'arrivée des déplacés, l'eau était suffisante en quantité et qualité pour la population autochtone. Aussi, l'intensification des sensibilisations sur le lavage des mains lors des épidémies d'Ebola et COVID 19 auraient produit des effets positifs sur la lutte contre les maladies à transmission hydroféciale.

<b>Nombre de MAS identifiés dans l'échantillon (PB&lt;115mm + Œdème) :</b>		6 (six)
<b>Répartition :</b>	<b>Total PB&lt;115mm : 6 (six)</b>	<b>Total Œdème : 0 (zero)</b>
<b>Prévalence MAS calculée sur échantillon :</b>		2,6% soit 6/235 enfants screenés
<b>Prévalence selon données structures :</b>		<b>0,20 % (soit 3/2934 enfants PB &lt; 115mm + 3/2934 enfants)</b>

œdèmes)

**Distribution des cas MAS et MAM / localité Échantillon :**

Localités	Nombre d'enfants enquêtés	%	Nombre total estimé d'enfants 6 à 59 mois	MAS		MAM
				Total PB<115mm	Total Œdème	PB >115mm <125mm
JUPALOKIRE	295	43	110	5	0	4
PAMONE	189	28	60	0	0	3
JUPALANGU	117	17	38	1	0	
LIEUX DES REGROUPEMENTS	85	12	27	0	0	0
<b>Total</b>	<b>686</b>	<b>100</b>	<b>235</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

**Distribution des cas MAS et MAM / localité Structures évaluées :**

Localités	Nombre d'enfants enquêtés	%	Nombre total estimé d'enfants - 5 ans	MAS		MAM
				Total PB<115MM	Total Œdème	PB >115mm <125mm
JUPALOKIRE	3210	39	1264	0	1	4
PAMONE	2704	32	1065	3	2	5
JUPALANGU	1689	20	665	0	0	1
LIEUX DES REGROUPEMENTS	737	9	290	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8340</b>	<b>100</b>	<b>3284</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>10</b>

**Couverture vaccinale rougeole échantillon (total) :**

**199/235 soit 84,7%**

**Couverture vaccinale rougeole sans carte :**

**142/235 soit 60,4%**

**Couverture vaccinale rougeole avec carte :**

**57/235 soit 24,3%**

**Enfants non vaccinés échantillon total :**

**36/235 soit 15,3%**

**Commentaire sur la situation MAS et vaccinale rougeole (5 ligne max) :**

\*Sur 235 enfants ayant l'âge de vaccination, 199 ont été vaccinés (soit 84,7%) contre 36 qui n'ont pas été vaccinés (soit 15,3%)

**Nombre d'enfants référés durant l'évaluation pour complication :** 0

**Commentaire sur les références (3 lignes max) :**  
 .....  
 .....  
 .....

**Cas de 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 enregistrés durant évaluation
Aire de Santé Gamba	4	0	0	0	oui	4
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>oui</b>	<b>4</b>

**Source : Structure**

**Commentaire sur situation VBG (5 Lignes max) :**

- (i) Au cas Gamba : 1 cas de viol de moins de 72 heures enregistré. La victime a été référée à l'HGR Rimba-Ngote et a bénéficié de la prise en charge médicale .
- (ii) Les données recoltées durant les focus groupes : 3 cas des Viols commis sur 1 femme et ses 2 filles (7 et 12 ans) par des présumés assaillants CODECO pendant le déplacement (ont été référées à Nyarambe) ; 10 filles mineures / 33 femmes ayant suivi les CPN4 en novembre 2021 avaient la grossesse ; **Manque de kits de dignité chez les femmes en âge de procréation**

**Les populations déplacées ont elles accès à l'eau :** Partiellement

**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)
JUPALOKIRE	43	Eau de source, eau de surface	Non	Oui
PAMONE	24	Eau de source, eau de surface	Non	Oui
JUPALANGU	15	Eau de source	Non	Oui
LIEUX DES REGROUPEMENTS	20	Eau de source, eau de surface	Non	Oui

**Commentaire sur l'accès à l'eau et les besoins (5 lignes max) :**  
 Dans tous les 3 villages qui ont accueilli les déplacés, les points d'eau aménagés étaient suffisants pour satisfaire le besoin en eau potable pour la population autochtone . Avec l'arrivée des déplacés, la pression démographique est devenue grande et la couverture en eau potable pose problème. Cela est traduit par des longs fils d'attente observés pendant les évaluations. Certains déplacés se servent de l'eau de surface et courent un risque d'attraper des maladies hydriques (se rappeler que l'évaluation a montré que avant l'arrivée des déplacés les diarrhées étaient rares dans cette aire de santé).

**Apports caloriques moyens / jour :**

Aliment	Quantité en gr/jr	Apports caloriques pour 100 grs	kcal/jr
	N/A	N/A	N/A
Total			

**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) :**

Dans l'échantillon de 146 ménages enquêtés, 74% des ménages consomment difficilement 1 repas/jr contre 26% qui en consomment 2 fois par jour . Les repas consommés ne sont pas suffisants en quantité et qualité . Il sied de signaler que lors de la reunion communautaire, les participants ont relevé la difficulté à varier les repas à cause de l'accès limité aux champs suite à l'insecurité et le manque des moyens financiers. Cette situation est plus alarmante pour les malades déplacés qui sont en observation au centre de santé de Gamba.

**Proportion des ménages sans abris, selon échantillonnage :**

19%

**Commentaire sur la situation Abris (3 lignes max) :**

81% des ménages sont dans les familles d'accueil par contre 19% sont dans les lieux publiques et vivent dans une forte promiscuité dont les conditions sont inquiétantes (exposition aux intempéries).

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

93%

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

93% avec carence en Articles Ménagers Essentiels dont ceux qui sont en usage sont en état vétuste. Les filles et les femmes en âge de procréation ont exprimé un besoin essentiel en KHI car ne disposant pas les moyens pour s'en procurer.

**Synthèse du focus groupe femmes (8 lignes max) :**

Les informations recueillies pendant les focus groups se resument de la manière suivante :

- 3 cas de viols ont été rapportés dont 2 sur des fillettes , 9 cas d'enlèvement durant le déplacement dont 5 jeunes garçons, 2 jeunes filles et 1 bébé de 3 mois ainsi qu'1 femme
- Le mecanisme de référencement des cas de VBG existe dans la communauté mais la population necessite une sensibilisation plus intense sur la necessité de se faire consulter dans les 72 heures qui suivent tout incident de viol. Necessité de renforcer la connaissance sur la loi sur les violences sexuelles.
- Le centre de santé Gamba est appuyé en Kit PEP :
- Les femmes en age de procreation ont exprime leur incapacité de s'acheter les KHI ;
- les ENA, les EAFGA n'ont pas été reportés ;
- COOPI et AJEDEC sont dans la ZS de Rimba pour leur réponse en protection, cependant, ils arrivent rarement dans cette aire de santé ;
- Pour le moment, tous les enfants déplacés ne vont pas à l'école à cause des rumeurs sur une éventuelle attaque..

**Orientations concernant les besoins identifiés :**

AME et abris

**En urgence :**

- ✓ Pour UniRR : Distribuer les kits NFI en faveur des familles déplacées ;
- ✓ Plaidoyer pour la construction d'abris d'urgence pour les déplacés vivant dans les lieux des regroupements (écoles, ...)



	Santé et Nutrition	<p><b>En urgence :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aux clusters santé : (i) Plaidoyer pour un appui au centre de santé afin d'assurer la gratuite des soins de santé aux déplacés ; (ii) Mener un plaidoyer auprès de BCZ RIMBA pour un suivi de 3 cas suspects de paralysie flasque aigue rapportés par l'IT et dont les résultats des échantillons sont en attente depuis novembre 2021 ;</li> <li>- <b>En nutrition :</b> Plaidoyer auprès de Malteser pour renforcer son appui à l'UNTA du centre de santé en intrants nutritionnels. Néanmoins, les responsables du centre de santé ont exprimé la nécessité d'appuyer les activités des dépistages actifs ;</li> <li>- Plaidoyer pour un appui en vivres en faveur des malades déplacés hospitalisés au CS Gamba.</li> </ul>
	WASH	<p><b>En urgence :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribuer le kit Wash d'urgence et sensibiliser les bénéficiaires sur l'utilisation correcte des articles et produits distribués ;</li> <li>- Construire les latrines et les douches d'urgence dans les familles d'accueil et dans les lieux des regroupements ;</li> </ul> <p><b>En moyen terme :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plaidoyer pour les travaux de réhabilitation des points d'eau à mauvais état afin de répondre au besoin en eau ;</li> <li>- Aménager les points d'eau potentiels afin d'augmenter la couverture en Eau dans la zone.</li> </ul>
	Protection	<p><b>En urgence :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plaidoyer auprès du cluster protection pour renforcer le mécanisme de protection de l'enfance (durant les focus on a reporté 3 cas de viols dont 2 sur des fillettes ; 1 cas de viol reporté par le CS, 9 cas de kidnapping et enlèvement durant le déplacement dont 5 jeunes garçons, 2 jeunes filles et 1 bébé de 3 mois et 1 femme), et de lutte contre les VBG pendant les déplacements et dans les milieux d'accueil ;</li> <li>- Doter les femmes en âge de procréation en kit de dignité.</li> </ul>
	Nourriture	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Au PAM d'envisager une assistance d'urgence en vivres en faveur des familles déplacées.</li> </ul>
	Éducation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plaidoyer au cluster Education pour le suivi de la scolarisation des enfants déplacés (selon les participants à la reunion communautaire, 100% des écoliers déplacés ne fréquentent pas l'école)</li> </ul>

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

- ✓ Aucun incident securitaire enregistré pendant l'évaluation ;
- ✓ Il n'y a pas eu d'autre vague de déplacés depuis la date de l'alerte (le 29 novembre 2021).
- ✓ **Il n'y a pas de gratuite des soins de santé primaire pour les deplaces et les autochtones.**
- ✓ **Le centre de santé recoit l'appui de PPSSP pour le projet immunisation, Maltezer pour la malnutrition et le Programme national de lutte contre le paludisme.**
- ✓ **Pour le moment le depistage de la malnutrition est passif et les autorités sanitaires ont exprimé le besoin urgent d'appuyer le depistage actif qui serait plus pertinent.**
- ✓ Il y a aussi urgence d'apporter la nourriture aux malades déplacés hospitalisés.
- ✓ Nécessité de mener un plaidoyer urgeant afin de couvrir les secteurs dont les besoins sont alarmants : Santé, AME / abris, Protection, securite alimentaire
- ✓ L'implication des autorités locales a été bonne pendant toute l'intervention

**TYPES DE PHOTOS**



TYPE DES AME D-UN MENAGE IDPS A GAMBA



TYPE D'UNE FAMILLE D'ACCUEIL HEBERGEANT



TYPE DE SALLE DE CLASSE OCCUPEE PAR LES