



Rapport Intermédiaire-Evaluation - UniRR

Lieux/zone/AS : SITE DE BULENGO - QUARTIER LAC VERT ET ACOGENOKI QUARTIER KESHERO-COMMUNE DE GOMA-VILLE DE GOMA. **ZONE DE SANTE DE GOMA – AS BUHIMBA, KESHERO ET MUGUNGA**

Date : Le 4 et 5 février 2023

Date de l'alerte EH TOOLS :

Méthodes :

- Présentation des civilités auprès des autorités civiles ;
- Contacts avec les autres acteurs et réunion communautaire avec les différentes couches de la population ;
- Sélection des prestataires et briefing sur les enquêtes-ménages suivant l'échantillon préalablement obtenu et le screening des enfants, les focus group ;
- Collecte des données santé et nutrition au niveau des structures sanitaires et visites des infrastructures (Ecoles, source d'eau et marché) ;
- Compilation et traitement des données, rapport intermédiaire évaluation, restitution des résultats obtenus, rapport final évaluation.

Zone circonscrite : Site de Bulengo, quartier Lac vert et Site ACOGENOKI quartier Keshero Commune de Goma, Ville de Goma.

Echantillonnage : A l'aide du logiciel « Survey Monkey » à travers le lien suivant : <https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/> , la taille de l'échantillon de notre enquête a tenu compte du niveau de confiance de 95% et d'une marge d'erreur de 8% pour une population de 3000 ménages, ce qui fait 149 ménages soit 878 personnes.

Section	Information	Niveau de sévérité
Education	100% soit 149 repondants ont indiqué que leurs enfants n'ont plus accès à l'école	
Securité alimentaire	98,7% des besoins (1 repas par jour)	
AME et abris	Besoin en AME pour 93% des ménages et en abris pour 82%	
Hygiène, Accès à l'eau	72% accèdent à l'eau en quantité insuffisante et 7% accèdent pas du tout à l'eau et 72% non pas accès à aucune latrine dans le site	
Protection	28 cas VBG du 1 ^{er} Janvier au 4 février confirmés parmi lesquels 10 cas de viol reçus et prise en charge au CS BUHIMBA pour la seule journée du 04 février 2023 en provenance du Site BULENGO	
Nutrition	Prévalence MAS supérieure au seuil d'intervention : 8,46% à travers l'enquête-ménage ; 8,23% au CS BIHIMBA. Quantité minimale d'intrants nutritionnels au CS BUHIMBA (stock d'alerte).	
Santé	TMG de l'échantillon élevé et critique : 3,04 décès pour 10.000 personnes/jr dans un contexte où les soins de santé sont payants et la population déplacée sans source de revenu, pas la gratuité des soins qui entraine un faible taux d'utilisation des services soit 15,4% au CS BUHIMBA et 4% au CS MUGUNGA. Clinique mobile au site Bulengo reçoit en moyenne 45 patients par jours.	

Indicateurs / Information	Données Echantillon	Données structures
Démographie	878 Personnes	Population totale: - AS BUHIMBA: 19456 Personnes - AS MUGUNGA: 44748 Personnes
Type d'installation (camp, famille d'accueil, Urbain, rural)	Familles d'accueil et sites collectifs	
Nombre total déplacés Dont proportion après enquête 0< 59 mois Dont proportion après enquête 5< 17 ans Dont proportion après enquête > 18 ans Dont estimation femmes enceintes de 4%	878 personnes tirées de 149 ménages 227 personnes (26%) 358 personnes (41%) 293 personnes (33%) 35 personnes	
Nombre total de familles d'accueils Dont proportion après enquête 0< 59 mois Dont proportion après enquête 5< 17 ans Dont proportion après enquête > 18 ans Dont estimation femmes enceintes de 4%	NA	
Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation	149 menages	
Malnutrition		Période d'évaluation du 2 au 29 Janvier 2023



<p>% d'enfants de 6 – 59 mois PB < 115mm³ % d'enfants de 6 – 59 mois avec Œdème % d'enfants de 6 – 59 mois PB PB>=115 et <125 % d'enfants de 6 – 59 mois PB >= 125mm Nombre total d'enfant screenés dans l'échantillon</p>	<p>MAS=8,46% ; 4,61% soit 6/130 enfants screenés 3,84% soit 5/130 enfants screenés 9,23% soit 12/130 enfants screenés 82,30% soit 107/130 enfants screenés 130 enfants screenés</p>	<p>CS BUHIMBA (MAS=8,23%)/ CS MUGUNGA 4,52% soit 11/243 Non Disponible 3,7% soit 9/243 Non Disponible 4,52% soit 11/243 Non Disponible 87,24% soit 212/243 Non Disponible 243 enfants screenés N/D enfants screenés (3 cartons de PPN Stock d'alerte)</p>
Santé		
<p>Consultation curative</p>	<p>Non applicable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clinique mobile CBCA/site Bulengo: 176 malades consultés du 01 au 04 février 2023, soit une moyenne de 44 par jour. Des ruptures et manques de certains médicaments essentiels, dispositif et équipements médicaux rendent difficile son fonctionnement. • CS BUHIMBA: 15,4% soit 250/1621 Attendus mensuel du 02 au 29 Janvier 2023 • CS MUGUNGA: 4% soit 150/3748 Attendus mensuel du 02 au 29 Janvier 2023 • CM DIPRO: 340 malades dont 311 Cas provenant du Site ACOGENOKI du 31 décembre 2022 au 31 Janvier 2023. <p>Faible taux d'utilisation des services lié aux frais de santé payants là où la communauté est vulnérable. On note également la rupture en médicaments essentiels dans ces structures qui ne sont pas appuyées. NB : Ces structures réfèrent les cas compliqués à l'Hôpital KESHERO où les soins sont payants pour toute catégorie de malades.</p>
Mortalité globale rétrospective :		
<p>Nombre des décès</p>	<p>Nombre décès bruts (pour les 30 derniers jours observés) = 8 décès dont 2 <5 ans</p>	<p>Aucun décès enregistré au CS BUHIMBA et CS MUGUNGA</p>
<p>Taux de mortalité globale¹</p>	<p>TMG= (8 décès/878) * 10.000= 91,12 décès pour 10.000 personnes pour les quatre dernières semaines observées, soit 3,04 décès pour 10.000 personnes/jr</p>	<ul style="list-style-type: none"> • CS BUHIMBA= 0 décès pour 10.000 personnes/jr ; • CS MUGUNGA= 0 décès pour 10.000 personnes/jr.
<p>Taux de mortalité infanto-juvénile²</p>	<p>TMIJ= (2 décès/227) * 10.000= 88,48 décès pour 10.000 personnes pour les quatre dernières semaines observées soit 2,94 décès pour 10.000 personnes/jr</p>	<ul style="list-style-type: none"> • CS BUHIMBA= 0 décès pour 10.000 personnes/jr ; • CS MUGUNGA= 0 décès pour 10.000 personnes/jr
<p>Distribution des principales causes de décès (%)</p>	<p>Maladies : 25% Soit 2 cas/8 décès Violences : 50% Soit 4 cas/8 décès Autres : 25% Soit 2 cas/8 décès</p>	<p>N/A</p>
Cas suspects maladies à potentielle épidémique du 5 Décembre 2022 au 1er Janvier 2023. Soit 4 dernières semaines.		
<p>Rougeole</p>	<p>Aucun cas</p>	<p>8 Cas suspects au CS BUHIMBA</p>
<p>Cholera</p>	<p>Aucun cas</p>	<p>- 20 Cas confirmés par le TDR pris en charge au CTC du CS BUHIMBA appuyé par MSF Hollande. - 6 cas suspects notifiés au niveau de site Bulengo et référés au CS Buhimba. Deux cas suspects ont été également remonté par le responsable du site Akogenoki.</p>
<p>MVE</p>	<p>Aucun cas</p>	<p>Aucun cas</p>



Estimation de la couverture vaccinale en rougeole (6 – 59 mois)		
Cartes observées	0,97% soit 2/205 enfants	Non disponible
Histoire de vaccination	44,4% soit 91/205 enfants	Non disponible
Cas de VBG :		Période du 1 ^{er} Janvier au 3 février 2023
Enregistré ou notifié durant la période de l'évaluation	3 cas réalisés au delà de 72h, identifiés par l'équipe UniRR sur le Site BULENGO provenant des villages d'origine conduit à la Clinique mobile CBCA et référés au CS BUHIMBA.	<ul style="list-style-type: none"> • CS BUHIMBA : 28 cas d'adultes dont 12 déplacées parmi elles, 10 cas reçus au CS en date du 04 Février 2023 ; • CS MUGUNGA: Non disponible.
Besoins vitaux		
Repas par jour en moyenne	1 repas par jour pour 98,7% des répondants, 2 repas par jour pour 1,3% des répondants et 3 repas par jour pour 0,0% des répondants	N/A
Estimation apport calorifique journalier	N/A	N/A
Accès à l'eau (oui – non – limité)	21% en quantité suffisante 72 % en quantité insuffisante 7 % accèdent pas à l'eau	<ul style="list-style-type: none"> - Oui, adduction d'eau en quantité suffisante (Réseau publique) au CS BUHIMBA, CS MUGUNGA et CM DIPRO ; - Limité à la Clinique mobile CBCA.
Accès aux latrines	72% ⁱ non pas accès à une latrine, 28% avec accès à une latrine non hygiénique	Latrines disponibles et accessibles aux centres de sante
Abris et NFI		
% des personnes sans-abris (Structure et bâches) / ménages	18% ont des abris ⁱⁱ 82 % n'ont pas d'abris	N/A
% des ménages sans capacités NFI (réf. Kit NFI UniRR)	93 % n'ont pas de capacité NFI contre 7% qui en ont les capacités	N/A
Education	100% soit 149 répondants ont indiqué que leurs enfants non plus accès à l'école	N/A
Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)		
<p>1. Wash En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aux organisations du cluster Wash de renforcer l'approvisionnement en eau et la construction des latrines et douches dans les deux sites de Bulengo et ACOGENOKI pour compléter la réponse déjà apportée par MSF HOLLANDE, AVUDS et ARMEE DU SALUT. • A la Croix-Rouge Nord-Kivu via son projet SIRC de répondre à la demande de l'ARMEE DU SALUT qui a souhaité qu'un partenaire tier l'appui dans la chloration de l'eau qu'elle fournit déjà aux déplacés pour prévenir contre des éventuelles maladies d'origine hydrique. • Nécessité urgente d'installer une borne fontaine sur le site ACOGENOKI pour réduire la pression des déplacés au niveau des bornes fontaines privées des voisins du site. • A UniRR de distribuer des Kits Wash surtout des jerricans pour la conservation de l'eau <p>2. AME En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiser une intervention NFI dans toutes les entités évaluées qui ont déjà connu plusieurs déplacements et pillages des articles. <p>3. Sécurité Alimentaire En urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au PAM et intervenants dans la sécurité alimentaire de faire des distributions directes car la situation alimentaire des déplacés pourrait s'aggraver avec le temps comme ces derniers n'ont accès ni aux champs ni au travail journalier pour le moment. <p>4. Protection Protection globale En Urgence :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au gouvernement d'affecter des éléments de l'ordre au niveau du site de Bulengo pour garantir la sécurité de déplacés 		



- Au cluster protection de mobiliser les acteurs ayant des paquets pour apporter une assistance en bois de chauffage pour réduire et prévenir les cas de viol et violence sexuelles autour du site. Notez que pour la seule journée du 4 Février 2023 la clinique médicale installée par la CBCA sur le site a enregistré 10 cas de viol, ce qui fait craindre une tragédie dans ce site de déplacés.
- A la coordination VRLF de la Croix-Rouge Nord-Kivu avec l'appui du CICR d'installer des call center sur les deux sites afin de permettre aux déplacés de rétablir un lien de communication avec leurs proches.

Protection et protection de l'enfant :

- Au cluster protection de l'enfant de mobiliser des moyens pour l'implémentation des activités créatives et récréatives en faveur des enfants déplacés

5. Nutrition et santé

En urgence et en moyen terme :

- A UNIRR-CRNL, de doter en urgence la pèse adulte, pèse Saltaire et MUAC à la clinique mobile CBCA/Bulengo pour le diagnostic systématique de la malnutrition et de renforcer la promotion de soins de santé et la surveillance épidémiologique.
- Aux ONG œuvrant dans le domaine de santé nutrition d'appuyer la clinique Mobile CBCA Bulengo, les CS BUHIMBA, et CM. DIPRO en soins de santé primaire y compris en intrants nutritionnels pour permettre à la population d'accéder aux soins gratuitement et réduire le taux de mortalité élevé ressorti au sein de la communauté.
- Aux ONG œuvrant dans le secteur de la santé d'installer une clinique mobile su site AKOGENOKI pour permettre à la population déplacée d'accéder gratuitement aux soins de santé.

6. Education

En urgence :

- Au gouvernement Congolais et ses partenaires de mettre en place un plan d'éducation d'urgence pour les enfants déplacées vue la détérioration de la situation sécuritaire dans les zones de provenance.

ⁱ La situation est catastrophique dans le site de Bulengo. La défécation se fait en pleine brousse autour du camp, les mauvaises odeurs se font sentir autour du site. Heureusement que MSF HOLLANDE construit déjà des latrines d'urgence qui seront bientôt opérationnelles malgré leur nombre qui est encore insuffisant par rapport au besoin dans le camp. Également, il y a besoin en latrine supplémentaires au site ACOGENOKI pour renforcer les quelques portes existantes.

ⁱⁱ Quelques abris sont couverts par des bâches en bon état, certains ont reçu les bâches de la Croix-Rouge lors des assistances en groupement kamuronza (Sake, Kabati, Kingi, Kilolirwe et Nyamitaba). D'autres avaient déjà bénéficié des assistances en abris d'autres partenaires humanitaires. Notez que ce chiffre reste très insignifiant.

ⁱⁱⁱ La majorité de déplacés viennent de la zone de santé de Masisi qui a une forte prévalence de malnutrition aigüe. Il s'avère donc nécessaire de faire le screening nutritionnel de tous les enfants de 6 à 59 mois et d'orienter les cas MAS pour la prise en charge