PPSSP

Programmes de Promotion des Soins de Santé Primaires

RAPPORT D'EVALUATION RAPIDE ZONE DE SANTE DE MANGALA
DU [illegible] AU 0[illegible] JUIN 2018

I. CONTEXTE DE LA ZONE

La zone de santé de Mangala s'étale sur trois collectivités à savoir: le secteur de WALENDU DJATSI, chefferie de MAMBISA et chefferie de NDO OKEBO.
La zone de santé a 11 aires de santé avec une population de 95 135 (données de dénombrement d'Avril 2018).
Il est à noter que, le secteur de WALENDU DJATSI détient près de 46% des aires de santé, suivi de la chefferie de MAMBISA avec 36% et enfin la chefferie de NDO OKEBO avec 18%.

Le Conflit inter communautaire vécu en territoire de Djugu depuis le dernier trimestre 2017 avait contraint plus de la moitié de la population du territoire à se déplacer vers des centres jugés sécurisés. Cette situation n'avait pas épargné la zone de santé de Mangala avec comme conséquences la perte des biens domicilier, l'incendie des maisons, pillage (de bien de la communauté, de institutions sanitaires, écoles), massacre de personnes… ces phénomènes ont contribué à déstabiliser la vie totale de la population se trouvant dans cette zone à partir du mois de février 2018.

Le 27/02/2018, l'hôpital général de référence de Mangala a été complètement pillé.

Pour le moment, la situation sécuritaire est calme car il y a la présence des éléments de FARDC et de la Police Nationale Congolaise, facteur favorisant le retour progressif de déplacés.
La zone de santé est accessible par la route au moins pendant la période de la sécheresse en passant par Bambu_Mabanga_Tchele, tandis que l'axe Nizi_Tchele est impraticable pour le moment suite au mauvais état de pont BAKOMBE reliant Nizi_Tchele et en plus tout au long d'axe les villages sont inhabités. Pendant la saison pluvieuse l'accès dans la zone est inaccessible.

Toutes les trois chefferies de la zone de santé de Mangala ont connu des effets néfastes de ce conflit inter communautaire.

II. OBJETIFS DE LA MISSION

Les objectifs assignés lors de cette mission sont

- Evaluer la situation humanitaires des personnes déplacées, retournées et familles d'accueil en zone de santé de Mangala,
- Identifier les différents besoins sectoriels (AME &Abri, WASH, Education, Santé-Nutrition, Protection, SECAL,) en zone de santé de Mangala.

III. RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION

A l'issu de cette mission, les résultats suivants sont attendus:

- La situation humanitaires des personnes déplacées, retournées et familles d'accueil en zone de santé de Mangala est évaluée,
- Les différents besoins sectoriels ((AME &Abri, WASH, Education, Santé-Nutrition, Protection, SECAL,) sont identifiés.

IV. MOUVEMENT DE POPULATION

Tableau I. SITUATION DE DEPLACES SE TROUVANT DANS LES FAMILLES D'ACCUEIL

N0	ZS de Provenance	Chefferie de Provenance	Groupement de Provenance	Village de Provenance	Ménage déplacé	Village d'accueil en ZS de Mangala	Nbre ménage avant le conflit
01	NIZI	MAMBISA	KPADINGA	MUSA	335	R'DJA	344
02	NIZI	B/NORD	UCHA	LOKARI	350		
03	FATAKI	W/DJATSI	PIMBO		650	BUDHU	205
04	MANGALA	MAMBISA	KPADINGA	MUSA	489	GOIKPA	289
05	MANGALA	NDO UKEBO	TCHELE	KPANDJE	555	KASIGBI	384
06	MANGALA	W/DJATSI	FATAKI		245	DYULIPI	369
07	MANGALA	W/DJATSI	FATAKI		420	BUDHU	471
08	MANGALA	NDO UKEBO	TCHELE	DESSA	652	MOKE	87
09	MANGALA			DHENDRO	297	KPADYU	158
10	MANGALA			LOGU	305	LOGAY	104
	TOTAL				**4298**		

Il est à noter, en zone de santé de Mangala, le déplacement de la population était interne et externe de la zone. Pour le moment 4298 ménages demeurent encore en déplacement et se trouvant dans les familles d'accueil. Ces déplacés n'ont aucune assistance humanitaire jusqu'à présent.

Tableau II. SITUATION DES RETOURNES DANS LA ZONE DE SANTE DE MANGALA

N0	ZS	AS	CHEFFERIE	GROUPEMENT	VILLAGE	MENAGE
1	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	KPANDJE	307
2	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	TCHELE	610
3	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	R'DJA	410
4	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	LIMBU	393
5	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	GOIKPA	176
6	MANGALA	TCHELE	NDO UKEBU	TCHELE	KASIGBI	198
7	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	GLAKPA	197
8	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	GOBI	186
9	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	LOGAY	204
10	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	B'BBU	231

11	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	BUBBA	213
12	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	KPADYU	210
13	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	TCHELO	275
14	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	WABI	198
15	MANGALA	DZ'NA	W/DJATSI	DZ'NA	DZ'NA	211
16	MANGALA	BUDHU	W/DJATSI	FATAKI	MOKE	380
17	MANGALA	BUDHU	W/DJATSI	FATAKI	BUDHU	431
18	MANGALA	BUDHU	W/DJATSI	FATAKI	DYULIPI	284
19	MANGALA	BUDHU	W/DJATSI	FATAKI	LOGU	286
20	MANGALA	NDJUBU	NDO UKEBU	WIRI	DHESSA	301
21	MANGALA	NDJUBU	NDO UKEBU	WIRI	PIMBO	299
22	MANGALA	NDJUBU	NDO UKEBU	WIRI	DHENDRO	398
23	MANGALA	NDJUBU	NDO UKEBU	WIRI	LOMANI	201
24	MANGALA	LIKOPI	W/DJATSI	FATAKI	UKA	409
TOTAL GEN.						**7008**

Un retour progressif de population déplacée s'enregistre dans les villages de la zone de santé de Mangala depuis le début du mois de Mai 2018, au total 7008 ménages sont retournés mais sans assistance humanitaire.

V. BESOINS SECTORIELS

5.1: AME/Abris

- **Besoins identifiés**

  Suite à ce conflit, plusieurs maisons de la population ont été incendiées y compris leurs AME incendiés et pillés, par conséquent il y a une forte promiscuité des personnes déplacées dans les familles d'accueils et même les familles retournées se butent à un besoin criant d'Abris lors de leur retour dans les villages de provenance. En plus, ils n'ont pas les récipients de stockage d'eau de boisson voire les ustensiles pour préparer la nourriture.

- **Recommandation**

  Assister les personnes déplacées en articles ménagers essentiels et distribuer des bâches aux Déplacés pour construire des abris d'urgence

5.2: Besoins en Sécurité alimentaire

- **Besoins identifiés**

  Les outils aratoires et les semences de déplacés ont été incendiés et pillés lors de ce conflit, pas d'intrants agricoles pour les familles d'accueil, le non

respect de la saison culturale pour cette année, par conséquent il y a présence des enfants malnutris dans la zone

- **Recommandation**

  Organiser de foire en faveur de déplacés, retournés et familles d'accueil, puis distribuer des vivres, intrant agricoles et outils aratoires en faveur de ces mêmes bénéficiaires.

5.3: Santé et Nutrition

- **Besoins identifiés**

  Au mois de février 2018, l'HGR Mangala, centres de santé Dz'na, Djubu et certains sites de soins de la zone de santé ont été complètement pillé (Médicament et équipement), la présence des enfants malnutris dans les familles d'accueil et chez les retournés. Aucun partenaire intervenant dans la prise en charge nutritionnelle et de violence sexuelle dans la zone

  Le non respect de calendrier vaccinal des enfants de 0 à 59 mois n'est pas respecté, manque de structure de prise en charge de victime de violence sexuelle identifiée dans la zone

- **Recommandation**

  Conduire une enquête nutritionnelle afin de connaitre le nombre d'enfant malnutris et les prendre en charge, Planifier un PEV accéléré afin de récupérer les enfant non vacciné, rendre disponible le kit PEP dans la zone pour la prise en charge de VVS, appuyer en médicament et équipement les structures sanitaires pillées,...

5.4: Eau, Hygiène et Assainissement

- **Besoins identifiés**

  La couverture en eau potable dans toute la zone de santé est moins de 10%, quelques points d'eau existant sont à mauvais état, la communauté consomme l'eau de certaines rivières traversant la zone de santé, parmi les pathologies dominantes, le Paludisme occupe la première position, suivi d'Infection Respiratoire et Diarrhée. Au cour du 2e trimestre de cette année, la zone de santé a notifié 8 cas suspect de cholera et 2 décès précisément dans les aires de santé de PASSION et MANDJE, 2 échantillons ont été prélevés et envoyés au laboratoire pour analyse mais le résultat n'est pas encore rendu disponible.

  Manque de latrines hygiéniques dans plusieurs ménages d'accueil, de retournés et aux lieux publiques (Marché, école, structures sanitaires) soit les latrines existant sont à mauvais état. Aucun dispositif de lavage de mains près de latrines publiques.

- **Recommandations**

  Aménager les points d'eau afin de rehausser la couverture et prévenir les maladies d'origine hydrique, construire des latrines dans les ménages de retour, familles d'accueil et aux lieux publics afin de prévenir les maladies d'origine fécale

  Il est à noter que PPSSP avec le financement de l'Unicef apporte une réponse en wash dans les 19 villages au compte du Programme National Villages et Ecoles Assainis en post certification

5.5: Education

- **Besoins identifiés**

  Suite à ce conflit, les kits et fournitures scolaires ont été pillés dans plus de 70% d'écoles de la zone de santé de Mangala, présence d'enfant d'âge scolaire à la maison suite aux difficultés que connaissent les parents déplacés ou retournés de payer les frais scolaires de leurs enfants suite à la perte de leurs moyens financiers; Insuffisance des matériels didactiques et mobiliers scolaires au sein des écoles de la zone, plusieurs enseignants sont encore dans les milieux de déplacement, destruction de certaines écoles de la place

- **Recommandations**

  Appuyer les écoles de la zone en matériels, équipements et kit pour les enseignants, organiser les cours de récupération pour les enfants déplacés et retournés touchés par le conflit, construire des écoles d'urgence qui ont été détruite suite au conflit dans cette zone

5.6: Protection

- **Besoins identifiés**

  Les déplacés, les retournés et les familles d'accueil n'accèdent pas à leur champs par crainte d'être tué soit kidnappé,
  Les incidents de viol sont enregistres plus aux champs
  les enfants d'âge scolaire sont exploités dans certaines carrières minières vers l'aire de santé de Passio, des longues files d'attente suite à un début faible provoquant des querelles et bagarres aux points d'eau,

CONCLUSION

Ainsi donc, le rapport de la mission présente la situation humanitaire de la zone de santé de Mangala en identifiant d'une façon globale les besoins sectoriels, mais il serait mieux qu'une mission inter organisation soit orientée dans cette zone afin de mieux s'imprégner de chaque secteur car les besoins humanitaires sont criant.