

Rapport de l'Evaluation Rapide des besoins

< Province_Territoire_Collectivité_Groupement >

< Axe (localité x - localité y) > < Zone de santé >

Zone de santé d'Itebero dans l'aire de santé de LUKARABA, Province du Nord Kivu, Territoire deWalikale, Secteur de WANYANGA Groupement WALOANDA,Localite MAKUKURANO.

Axe :LUKARABA, Zone de santé D'ITEBERO

Date de l'évaluation : 20__ / 09__ / 2019__ et 21__ /09__ / 2019__

Date du rapport : 22__ /09__ / 2019__

Pour plus d'information, Contactez :
[nom du coordinateur de programme]
[Email du coordinateur de programme]

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	☒ Conflit ☒ Mouvements de population ☐ Epidémie ☐ Crise nutritionnelle		☐ Catastrophe naturelle ☐ Crises électorales ☐ Autre		
Date du début de la crise :	4 / 09 / 2019	Date de confirmation de l'alerte :	16 / 09 / 2019		
Code EH-tools	3082, 3083, 3084 et 3085				
Si conflit :					
Description du conflit	Conflit du pouvoir coutumier entre deux chefs prétendants avec ingérence des groupes armées ; ce qui a occasionné un mouvement des populations.				
Si mouvement de population, ampleur du mouvement :					
Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones	Déplacés à cause de cette crise	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
LUKARABA	3582	0	0	0	0%
KAMABALA/ MASERUKA	1604	312	0	0	19.4%
SHAKINENE	987	0	0	0	0%
MISHIPO	2390	0	0	0	0%
KIHOLE	489	0	0	0	0%
MUANGA	1191	0	0	0	0%
NYAMUAA	881	0	0	0	0%
TOTAL GENERAL	11124	312	0	0	2.8%

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années				
Date	Effectifs	Provenance	Cause	
Decembre 2017		Busurungi, Biriko ,Lukaraba, katambira , Kilambo	Affrontement entre deux fractions mai mai aboutissant au décès du chef de guerre Shalio	
Mai et Juin 2018	1385	Busurungi, Biriko ,Lukaraba, katambira , Kilambo	Conflit entre deux fractions de MAI MAI et une coalition mai mai KIRIKITSHO-SHUKURU	
4 septembre 2019	312	Axe lukaraba , biriko et kilambo	Conflit du pouvoir coutumier	

Indiquer la référence de la source d'information démographique, la période et le responsable (organisation/structure) de collecte de ces données. IT MITEO WEWABO : 0814661691, Président de développement 0818643556, DEO MAMULAKA, PRCODESA Bernard LASI 0826393258

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Il y aurait eu pillage des biens notamment les vivres, les chèvres, les poules, les maisons incendiées, pillages des habits et les ustensiles des cuisines etc.			
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : + - 9 km En temps parcouru : 2 heures de marches à pied.			
Lieu d'hébergement	☒ Communautés d'accueil ☐ Sites spontanés ☐ Centres collectifs		☐ Camps formels ☐ Autres, préciser _____	
Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	Pas d'espoir de retour car le problème non encore décanté			

Si épidémie				
Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
Total				

Perspectives d'évolution de l'épidémie	
--	--

1.2 Profile humanitaire de la zone

Crises et interventions dans les 12 mois précédents

Crises	Réponses données	Zones d'intervention	Organisations impliquées	Type et nombre des bénéficiaires
Rougeole	Vaccination de masse en Mars dernier	Les 26 AS de la ZS D'ITEBERO	MEDAIR	Les enfants de 6-59 mois , 2255 de l'AS Lukaraba
Mouvement de la population	Accès a` la gratuite' des soins des sante de juillet 2018 jusqu'à février 2019	LUKARABA	MEDAIR	Toute la population Autochtone, déplacée et retournée
Sources d'information			BCZS ITEBERO (Le MCZ : 0828861809) et PEV du niveau intermédiaire du NK, MEDAIR : 0822714244	

2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	Echantillon représentatif de toutes les couches de la communauté incluant les leaders communautaires des villages de LUKARABA et KAMABALA,
--------------------------	--

Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités a AIRE DE SANTE DE LUKARABA



Techniques de collecte utilisées	(Maximum 50 mots) Focus Group, Interview, Observation, analyse documentaire
Composition de l'équipe	- JAMES SABUNI, Médecin Urgentiste /MEDAIR : 0821938980 ; - MARTIN MUHINDO, Superviseur médical /MEDAIR : 0818642090 ; - Delphin BAGUMA, Superviseur médical /MEDAIR : 0819577335 ; - Prince DONGINI, Superviseur médical /MEDAIR : 0815670033 ;

- Joseph NDUME, Superviseur médical /MEDAIR : 0816909694 ;
- Ir Samuel MULYATA, Superviseur WASH/MEDAIR: 0823474548.

3 Besoins prioritaires / Conclusions clés

Besoins identifiées (en ordre de priorité par secteur, si possible)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
Besoin en [secteur] : - Santé – Nutrition	Envisager la gratuité des soins pour tous dans l'aire de santé	CS LUKARABA
	Appuyer les activités de PEC nutritionnelle en approvisionnant les intrants NUT	UNTA LUKARABA
	Assurer le paquet WASH au CS (Adduction d'eau au CS LUKARABA)	CS LUKARABA
- AME / Abris	Envisager une assistance en vivre, en AME	Déplacés et autochtones
- Education	Envisager une assistance en réhabilitant les 4 écoles sur les 4 visitées	EP LUKARABA EP LUBILI EP MISHIPO INST. LIKARABA
	Paiement de salaire des enseignants de toutes les écoles	EP LUKARABA EP LUBILI EP MISHIPO INST. LIKARABA
- WASH	Construire les latrines communautaires (une latrine par ménage)	Ménage d'accueil, IDP
	Réhabiliter le réseau d'adduction d'eau et Aménager les sources d'eau	
	Assurer la PCI dans les espaces publics (écoles, églises, marche, baraza etc)	Institutions publiques
- Protection	Assurer la coordination pour les activités des protections orienter les ONG concernées par les différentes thématiques car inexistant dans la partie sud de la zone	OCHA
Les secteurs concernés sont : Protection, Sécurité alimentaire/vivres, Moyens de subsistance, Abris, Articles ménagers essentiels, Eau-hygiène-assainissement, Santé, Nutrition, Education, Logistique		

4 Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide

Les notables en conflits risquent de s'approprier l'aide humanitaire par le fait que chacun cherche la sympathie de la population

Les mesures de mitigation : Bien sensibiliser la population que les activités humanitaires sont apolitiques et aucune personne n'a le droit de s'en approprier pour ses intérêts personnels.

Risque d'accentuation des conflits préexistants	Pas des risques d'accentuation des conflits pré existants à cause de l'aide, même si les réclamations liées a l'assistance ne manque jamais dans toute les interventions les mesures de mitigation : Impliquer les leaders communautaires locaux pendant toute les étapes de l'assistance
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	Risque de fluctuation de prix sur le marché selon l'offre et la demande les mesures de mitigation : sensibiliser les commerçants de ne pas hausser/baisser les prix de marchandise si les foires sont organisées.

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les villages ci-dessus sont accessibles physiquement a moto et à pied. la distance moyenne de la grande agglomération hombo à ces villages estimée à environ 18 KM
---------------------	---

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La sécurité est relativement calme, elle est assurée pour certains villages par les MAI MAI KIFUAFUA
Communication téléphonique	Par endroit, le réseau Vodacom dessert la population
Stations de radio	Aucune station radio n'est disponible ni captée dans ce coin

6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

6.1 Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.				
Incidents de protection rapportés dans la zone					
Type d'incident	Lieu	Auteur(s) présumé(s)	Nb victimes	Commentaires	
Travaux forces des enfants dans les ménages	Communauté de l'AS	Parents	Plusieurs	Les parents sont obligés de recourir à leurs enfants comme main d'œuvre à cause des conditions de vies difficiles	
Violence sexuelle et mariage précoce	Communauté de l'AS	Communauté et groupe armée	1	Les cas de SGBV sont signalés par les APS mais craignent de consulter du faite de représailles, les mœurs acceptent le mariage/ cohabitation avant l'âge majeur.	
Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	Existence de tension entre 2 groupes de communauté qui soutiennent respectivement les 2 chefs en conflits				
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	☐ Oui, si oui, précisez _____ ☒ Non				
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	A cause de l'insécurité quasi permanente : - la population a peur d'accéder à leurs champs lointains car a peur d'être violée ou enlevée,				
Présence des engins explosifs	☐ Oui, si oui, précisez _____ ☒ Non				
Perception des humanitaires dans la zone	AUCUNE				
Réponses données					
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires	
Aucune reponse					
Gaps et recommandations	Non disponibilité des partenaires dans le domaine de protection sur cette 'axe. Recommandation : envisager une intervention dans le domaine de la protection dans la zone ; y orienter les ONG qui œuvrent dans ce domaine.				

6.2 Sécurité alimentaire

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.			
Classification de la zone selon le IPC	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		☐ 4 ☒ 5	
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Diminution de la production des produits vivriers car la population à peur d'accéder aux champs éloignés. pas de marché et il n'y a pas d'accessibilité routière pour l'acheminement des produits de première nécessité.			
Production agricole, élevage et pêche	La crise actuelle a freiné les activités agricoles du faite que la population ne peut plus accéder à leurs champs lointains, leurs étangs piscicoles. D'où, la famine et la pauvreté			
Situation des vivres dans les marchés	La plupart des vivre sont importés des BUKAVU via HOMBO			
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise	Les déplacés font les travaux champêtres comme <de journalier> pour survivre.			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				
Gaps et recommandations	Pas d'intervention dans la sécurité alimentaire Recommandation : envisager une intervention dans ce secteur pour améliorer les conditions de vie de cette population			

6.3 Abris et accès aux articles essentiels

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.			
Impact de la crise sur l'abri	Abris très étroits avec promiscuité pour les IDPS et les membres des familles d'accueil avec risques d'éclosion d'épidémies.			
Type de logement	X Partage d'une Maison sans frais ☐ Partage d'une Maison avec frais (travail) ☐ Maison propre ☐ Maison louée ☐ Maison empruntée gratuitement X Maison occupée avec l'autorisation de quelqu'un ☐ Abris (de fortune ou amélioré) près du village / Ville/ cité ☐ Abris (de fortune ou amélioré) isolé ☐ Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil contre paiement ou services rendus (travail) ☐ Abris (de fortune ou en matériaux locaux) construit sur la parcelle d'une famille d'accueil gratuitement ☐ Site spontané ☐ Centre collectif (école, église, etc.) ☐ Camp de réfugiés ☐ Pas d'information ☐ Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____			
Accès aux articles ménagers essentiels	Difficulté d'accéder aux AME (ustensiles de cuisine, couverture, drap de lit, bâche, bidon) dans de famille d'accueil			
Possibilité de prêts des articles essentiels	Pas de possibilité de prêt car même les autochtones n'en ont pas assez.			
Situation des AME dans les marchés	Les AME sont disponibles sur le marché, sont chers (deux fois voire trois fois le prix de BUKAVU). Avec éventuelle fluctuation des prix selon l'offre et la demande			
Faisabilité de l'assistance ménage	Il y a faisabilité de l'assistance ménages sans conflit communautaire et ou ethnique. Néanmoins la crainte c'est de voir les intervenants eux-mêmes, recourir à la discrimination. D'où, faire intervenir la population locale elle-même dans l'assistance/ enregistrement, distribution et le rapportage.			

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
AUCUNE				

Gaps et recommandations	Pas d'abris spacieux pour les autochtones et IDPs, ils manquent des articles ménagers essentiels Recommandation : - Plaider à la faveur d'une intervention dans ce domaine en dotant les ménages en bâches et AME et en construisant les abris provisoire
--------------------------------	---

6.4 Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.			
Moyens de subsistance	L'agriculture est affectée par la crise du fait que la population, en générale cultivatrice, ne peut pas accéder à leurs champs lointains.			
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	Les déplacés font des travaux journaliers pour le transport des bagages (huile, farine de manioc, haricot....) pour leur survie. Les recettes journalières ne couvrent pas tous leurs besoins			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
AUCUNE				
Gaps et recommandations	Pas de moyen de subsistance pour les IDPs et autochtones Recommandation : Encadrer les populations autochtones et les IDPS pour les AGR			

6.5 Faisabilité d'une intervention cash (si intervention cash prévue)

Analyse des marchés	Pas d'études du marché faite. Les articles peuvent être disponibles. Les prix sont estimés à 1,5 fois plus chers qu'à Bukavu
Existence d'un opérateur pour les transferts	Non à LUKARABA mais MPSA disponible à 19 Km (HOMBO) avec capacité réduite pour les grosses sommes à partir de 10. 000 USD

6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.			
Risque épidémiologique	OUI, Risque d'éclosion des maladies hydriques car absence de latrines hygiéniques, la population consomme l'eau des sources non aménagées, pas des dispositifs /point de lavage des mains dans les ménages et les espaces publics.			
Accès à l'eau après la crise	La population n'a pas accès à l'eau potable suite l'érosion qui se produit au niveau de la source d'approvisionnement en eau			
Zones	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)	
Zone 1	CS LUKARABA (utilisation de l'eau de la rivière)	221 personnes en moyenne qui fréquentent la FOSA par mois	≤30NTU, Utilisation de l'eau de la rivière	
			+/- nauséabonde	
Zone 2	Deux Sources non aménagées	5562 personnes par point d'eau	≤20NTU	
			une odeur nauséabonde	
Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : ____10%_____ Défécation à l'air libre : ☐ X Oui ☐ Non			
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	☐ Oui ☒ Non			
Pratiques d'hygiène	Estimatif du % de ménages avec des dispositifs de lavage de mains : ____0%_____ Type de produit utilisé ____Aucun_____ _____			
Réponses données				
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				
Gaps et recommandations	La population n'a pas accès à l'eau potable, Absence de latrine dans les ménages, absence des points de lavage des mains dans les ménages et espaces publics Recommandations : - Aménager et/ou réhabiliter les sources d'eau ; - Plaider pour la construction des latrines d'urgences ; - Mettre en place les points de lavage des mains dans les espaces publics			

6.7 Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non	
	Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Risque épidémiologique	zone endémo-épidémique au paludisme avec risque d'épidémie aux maladies d'origine hydrique,	
Impact de la crise sur les services	☐ Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien ____0____	Centres de santé détruits, occupés ou pillés zone d'arrivée, combien ____0____

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CS1	CS2	CS3	CS4	Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs	33,8%				
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	54,9%				
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aiguës (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	28,6%				
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	16,5%				
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	10% de MAS et 12% de MAM				
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	2,06 décès par jour				

Services de santé dans la zone

Compléter le tableau ci-dessous :

Structures santé	Type	Capacité (Nb patients)	Nb personnel qualifié	Nb jours rupture médicaments traceurs	Point d'eau fonctionnel	Nb portes latrines
CS LUKARABA	INTEGRE	221 par mois	5	30	1	4

Réponses données

Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires
Aucune				

Gaps et recommandations

Absence de partenaire en santé et nutrition dans l'AS

Recommandations :

- Plaider pour un appui en santé-nutrition

6.8 Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui ☒ Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.																						
Impact de la crise sur l'éducation	☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone de départ, combien __0__ ☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien __0__				Y-a-t-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? ☐ X Oui , ☐ Non Si oui, combien de jours de rupture __51__																		
Estimation du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise	Donner une indication du nombre d'enfants déscolarisés à cause de la crise par catégorie de population pertinente <table border="1"> <thead> <tr> <th>Catégorie</th> <th>Total</th> <th>Filles</th> <th>Garçons</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Population autochtone</td> <td>86</td> <td>49</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Déplacés</td> <td>51</td> <td>29</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>Retournés</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>							Catégorie	Total	Filles	Garçons	Population autochtone	86	49	37	Déplacés	51	29	22	Retournés	0	0	0
Catégorie	Total	Filles	Garçons																				
Population autochtone	86	49	37																				
Déplacés	51	29	22																				
Retournés	0	0	0																				
Services d'Education dans la zone	Compléter le tableau ci-dessous :																						
Ecoles	Type	Nb d'élèves	Nb enseignants	Ratio élèves/enseignants	Ratio élèves/salle de classe	Point d'eau fonctionne l <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)																
EP LUKARABA	Conv.	300	6	50	50	0	1 latrine pour 75																
EP LUBILI	Etatique	204	6	34	34	0	0 latrine																
EP MISHIPO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND																
INST. MISHIPO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND																
Total ou moyenne																							
Capacité d'absorption	Bien qu'en état de délabrement, les écoles existantes peuvent absorber les enfants déscolarisés																						
Réponses données																							
Réponses données	Organisations impliquées	Zone d'intervention	Nbre/Type des bénéficiaires	Commentaires																			
AUCUNE																							

Gaps et recommandations

Présence de 137 enfants déscolarisés. Ecoles non réhabilitées avec des conditions hygiéniques précaires (Pas des toilettes hygiéniques ou carrément pas de toilette, pas des points d'eau ni des points de lavage des mains)

Recommandations :

- Assister les enfants déscolarisés en payant leurs frais scolaires ;
- Construire et/ou réhabiliter les écoles existantes qui pourront recevoir les enfants déscolarisés;
- Mettre en place les points de lavage des mains dans les espaces publics.

7 Annexes

Annexe 1 : Démographie de l'évaluation : Liste des personnes interviewées / Liste et coordonnées des ouvrages visités / Liste et coordonnées des écoles, centres de santé et marchés visités / Nb de ménages visités par catégorie de ménages

Annexe 2 : Contacts de l'équipe d'évaluation