



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

RAPPORT D'ÉVALUATION INITIALE RAPIDE (EIR) DANS L'AIRE DE SANTE DE LOGA, ZONE DE SANTE DE LITA TERRITOIRE DE DJUGU, PROVINCE DE L'ITURI - OCTOBRE 2019

CONTEXTE GENERAL

Medair, financé par ECHO et SDC, intervient dans le territoire de Djugu en réponse aux mouvements des populations et aux alertes épidémiques. Le 13 octobre dans le village de Kparanganza, des insurgés sont venus attaquer une position militaire et le bilan fait étant d'une personne civile tuée en voulant s'échapper de la prison, 6 militaires du gouvernement tués et 3 assaillants tués.

En date du 14 octobre 2019, Medair a reçu une alerte sur le mouvement des populations dans l'aire de santé de LOGA en provenance de GOBI, KPARANGANZA, BLUKWA, leur nombre était estimé à 3000 personnes vivant dans les familles d'accueil, information reçue de la part de l'Infirmier Titulaire du Centre Santé et du BCZ LITA puis vérifier sur <https://ehtools.org/informations-de-l-alerte/3053>.

Suite à cette situation dans cette aire de santé Medair a dépêché une équipe d'évaluation promptement sur terrain en date du 16 octobre 2019 pour une évaluation initiale rapide. Il est à signaler que le même évènement du 18 octobre a causé le déplacement des 400 autres ménages soit 1200 déplacés accueillis en familles d'accueil au village TSALAKA. Ces populations déplacées, vivent dans des conditions très difficiles, sans vivres et non vivres, sans moyens financiers pour leur prise en charge sanitaire, les exposant ainsi aux risques sanitaires élevés.

En outre, entre le mois de septembre et octobre 2019, le centre de Santé LOGA a enregistré plus de 18 cas de décès communautaires et 2 cas de décès maternel suite au manque de moyen pour référer la femme vers le HGR de référence.

La zone de santé de Lita est située à l'est de la ville de Bunia et elle comprend entre autres l'aire de santé de LOGA localisée à l'est de la zone de santé de Lita dont le bureau est actuellement délocalisé à Katoto centre.. Cette aire de santé a une population de 8.070 habitants et est accessible par véhicule..

1. OBJECTIF PRINCIPAL

- Evaluer la situation sanitaire dans l'aire de santé de LOGA suite aux alertes des mouvements de populations.

2. OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- Avoir des chiffres approximatifs des populations récemment arrivées.
- Evaluer la situation sanitaire des populations déplacées.
- Evaluer les conditions d'abris et de WASH pour les populations en général et celles des populations déplacées.
- Evaluer les conditions nutritionnelles et de sécurité alimentaire des populations déplacées en particulier.

3. MÉTHODOLOGIE de TRAVAIL

- Entretien avec l'Infirmier Titulaire, les leaders locaux et les relais communautaires de l'aire de santé de Loga,
- Entretien avec les familles d'accueil,
- Observation des infrastructures du centre de santé et collecte des données sanitaires,
- Prise des notes en suivant le canevas d'Evaluation Initial Rapide.

4. RÉSUMÉ DE LA CRISE



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Depuis décembre 2017, la zone de santé de Lita a connu beaucoup des mouvements de population et l'aire de santé de Loga n'est pas épargnée de cette situation. La dernière vague (mouvement des populations) a été rapportée au mois de juillet avant le mouvement récent du début de mois d'octobre 2019.

Il y a des populations qui retournent dans l'aire de santé alors que d'autres sont en train d'y arriver fuyant les hostilités dans les zones de santé voisines de Drodoro et Tchomia (Gobi, Blukwa, Tché, Kparanganza, Lona, Bani, Lonyo village, Kpatsi ect..). Suite à ces mouvements intempestifs de la population, le calendrier vaccinal des enfants et femmes enceintes a été perturbé. Cela se traduit déjà par l'enregistrement au centre de santé de 2 cas suspects de rougeole provenant du village Loga. Selon les RECO et l'IT, certains parents n'amènent plus les enfants au CS par faute de moyens financiers et préfèrent partir prendre soins au CS KPARANGANZA ou CS Katoto ou il y a de la gratuité des soins grâce au projet Medair et d'autres font recours carrément à l'automédication ou utilisent les produits indigènes avec risque accru d'intoxication. Les populations déplacées de cette aire de santé sont sans assistance humanitaire et sont démunies des moyens pour accéder aux soins de santé appropriés au niveau du CS LOGA. Il est important qu'une campagne de vaccination de masse avait couvert 7 des 14 aires de santé de la zone de santé de Lita, celle de LOGA n'avait pas été couverte suite aux défis d'accès suite à la présence des groupes armés dans cette aire de santé.

5. PROBLEMES CLES IDENTIFIES.

- Mouvement de la population dans l'aire de santé de LOGA avec présence des déplacés dans des familles d'accueil sans aucune assistance humanitaire et vivant dans des conditions difficile ne permettant pas une bonne prise en charge de soins.
- Augmentation de décès communautaires (au total 18 décès pour le mois de septembre et octobre) suite à la baisse de fréquentation de la structure sanitaire par manque de moyens financiers.
- Présence des 2 cas suspects de rougeole au mois de septembre 2019.
- Pas de source d'eau aménagée proche du CS la source la plus proche est à 2 kilomètres du CS.

Clé pour le classement par degré de sévérité	Rouge	Situation sévère: intervention urgente requise				
	Orange	Situation inquiétante: surveillance requise				
	Jaune	Données insuffisantes/non fiables: évaluation supplémentaire requise				
	Vert	Situation relativement normale ou population locale capable de faire face à la crise; aucune action requise				
Section	R	O	J	V	Problèmes clés identifiés (maximum de 3)	Recommandations
Population	x				Présence de 3000 déplacés soit une augmentation de 37.17% à la population de l’AS qui est de 8070 (source IT du CS LOGA et chef de Groupement LOGA)	Assistance humanitaire et sanitaire
Sites et habitat		X			Les déplacées vivent en famille d’accueil sans vivres et non vivres	Rendre disponible des NFI, ustensiles de cuisine, couvertures, vêtements...
Fourniture en eau CS		X			La source à eau potable serait à plus de 2Km du centre de santé. Le CS utilise le système de	Installer un système de forage pour le CS ou faire un captage dans le village

					récolte d'eau de pluie	
Assainissement CS		X			1 seul bâtiment qui habite toute le service ce qui rend les activités d'assainissement difficile au CS	besoin additionnel en bâtiment pour salle de soin, pharmacie mais aussi de point de lavage de main.
Hygiène CS				X	RAS	
Nutrition	X				Cas de malnutrition aigüe dans la communauté.	Appuyer la PCIMA car programme interrompu par manque de partenaire
Statut sanitaire et risques pour la santé	X				Une baisse en utilisation curative de la structure	Apporter un appui à la structure pour relever son utilisation.
Structures et services sanitaires				X	Le bâtiment est en bonne état	
Autre (spécifier) Vaccination		X			Faible couverture vaccinale au cours du mois de juillet à cause de l'insécurité dans cette AS, l'insuffisance d'antigènes sur l'ensemble de la zone de santé	Plaidoyer pour une activité de vaccination supplémentaire contre la rougeole, Renforcer le PEV de routine.

SECTION 1 : DESCRIPTION DE LA POPULATION

L'aire de santé de LOGA a une population autochtone de 8070 habitants (population utilisée en 2019) qui connaît beaucoup de mouvements avec l'arrivée d'environ 3000 déplacés ces 3 derniers mois. Elle reçoit les populations fuyant les atrocités dans la zone de santé de DRODRO et le long du lac Albert dans la zone de santé de TCHOMIA et même celles venues de son aire de santé voisine de Kparnganza. Vue la précarité socio-économique dans laquelle ces déplacés se retrouvent, vivant en familles d'accueil, ils n'ont pas l'accès facile aux soins de santé de base augmentant ainsi les décès communautaires.

5.1. Données démographiques

Tableau 1 : Synthèse démographique de la zone en 2019

Aire de Santé	Population 2019	Déplacés	Retournés	Total Population	Cible femmes enceintes	Cible femmes allaitantes	Cible enfant de 0-5ans
AS LOGA	8070	3000	8070	1170	323	323	1364

Commentaire : les chiffres de population déplacées est de 3000 depuis le mois de Mai 2019 vivant en famille d'accueil.

Tableau 2 : Vagues de déplacement de ménages accueillis dans l'Aire de Santé

Aire de Santé	Période	Causes du déplacement	Nombre de déplacées
AS LOGA	De Janvier au 18/10/2019	Conflits inter ethniques	3000 personnes



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Commentaire : cette population provient du côté de Drodro fuyant les hostilités dans les villages voisines (Largu, Tché, Kparanganza, Lona, Lita, Bani, Lonyo village, Kpatsi ect..) fuyant les atrocités de collectivité de Bahema Nord (TSE, LOGO, BLUKWA et LARGU)

SECTION 2 : SITES ET HABITATS

Toute cette population déplacée vit dans des familles d'accueil éparpillées dans toute l'aire de santé depuis le mois de janvier 2019.

SECTION 3 : APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE, ASSAINISSEMENT ET HYGIENE AU CS.

3.1. APPROVISIONNEMENT EN EAU

Le centre de santé utilise une source aménagée située à plus ou moins 2 Km du CS mais aussi avec un système de collecte d'eau de pluie installé à la structure, signalons la présence de PPSP qui est encore dans la prospection pour faire un forage proche du CS.

3.2. ASSAINISSEMENT

Le Centre de Santé a un bâtiment durable qui abrite tous les services, et leur bâtiment qui avait le service d'hospitalisation, pharmacie et la consultation est déjà en délabrement avancé.

3.3. HYGIENE AU CS

Le CS dispose par ailleurs d'une zone à déchets comportant un incinérateur et un trou à placenta mais aussi des toilettes et douches construites par PPSP depuis aout 2018.

SECTION 4 : SECURITE ALIMENTAIRE ET NUTRITION.

L'UNTA de LOGA était appuyée par ADRA depuis le mois d'octobre 2018 jusqu'à mars 2019. Nous avons pris le périmètre brachial sur un total de 50 enfants pris comme échantillon aléatoire avec le canevas ERI dans 3 villages qui ont accueilli plus des déplacées dans l'aire de santé (dont village GODDA, B'KPA et TSALAKA-BII) avec un pas de sondage proportionnel aux nombres de ménages: 3 enfants avaient un PB < 115mm, 12 entre ≥115mm et ≤125mm, et 7 enfants parmi ces 15 enfants présentent les œdèmes.

SECTION 5 : RISQUES ET STATUTS SANITAIRES.

La promiscuité totale dans laquelle vivent les déplacés, l'absence de l'eau potable dans plusieurs villages ainsi que la présence des cas suspects de rougeole au sein même des déplacés constituent des risques majeurs pour la santé communautaire.

Dans les 30 derniers jours (du 1er au 30 Septembre), les 3 maladies clés se présentent de la manière suivante sur un total de 147 nouveaux cas paludisme, diarrhée et IRA

N°	Maladie clé	Nb de cas	Nb de cas <5ans	Nb de cas >5ans	Proportion par rapport à la maladie	Nb de cas de décès	Taux de décès



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

1	Paludisme	82	28	54	46,59%	0	0%
2	Maladies Diarrhéiques	15	10	5	8,52%	0	0%
3	Infections Respiratoires Aigues	50	31	19	28,40%	0	0%

Commentaire : le paludisme constitue la première cause de morbidité dans l'aire de santé.

Données Sanitaires

Tableau 2. Morbidité pour les 3 derniers mois (Source rapport SNIS)

Cible mensuel : $8070/12 = 672$

Mois	Total NC	Taux utilisation	< 5ans	> 5ans	Décès CS	Décès Communautaire	Observation
Septembre 2019	176	26,19%	81	95	0	6	4 enfants -5ans et 2 Adultes
Aout 2019	179	23,63%	73	106	0	1	1 décès maternel
Juillet 2019	163	24,25%	57	106	0	12	3 enfants malnutri, 1 décès maternel, 8 autres cas des maladies

Commentaire : la fréquentation au sein du CS a diminué et plusieurs décès ont été enregistrés dans l'AS la plupart suite à la malnutrition car ces enfants ont dû interrompre leur traitement depuis le départ de ADRA depuis le mois d'avril par faute des intrants nutritionnels, et 2 décès maternels suite à une mauvaise prise en charge.

Tableau 3. Cas de paludisme pour les 3 derniers mois

	Total Cas	Tot TDR	TDR POSITIFS		% de positivité	Femmes enceintes	Proportion TDR Positif/au Total cas	Décès
			< 5ans	>5ans				
Septembre 2019	176	102	28	54	80,39%	0	46,59%	0
Aout 2019	179	88	25	48	100%	0	40,78%	0
Juillet 2019	163	104	29	90	100%	0	73%	0

Commentaire: le mois de septembre 2019 a connu une augmentation de cas de paludisme par rapport aux deux mois précédents. Ceci peut s'expliquer par la saison pluvieuse en cours, favorisant la pillulation des moustiques.

Les populations déplacées sont dépourvues de moustiquaires imprégnées d'insecticides à longue durée d'action.

[illegible]



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Commentaire : Depuis avril 2019, il y a plus de cas qui viennent au programme PCIMA suite au départ du partenaire ADRA qui appuyé l'UNTA de Loga et la FOSA n'a plus des intrants mais continu a enregistré le cas de décès dû à la malnutrition dans la communauté.

Tableau 7. Vaccination pour le 3 derniers mois

Antigènes	CIBLE	Septembre 2019		Aout 2019	
		Brut	Taux	Brut	Taux
BCG	24	24	100%	24	100%
VPO1	23	24	104,34%	26	113,04%
VPO3	23	23	100%	23	100%
PENTAVA1	23	24	104,34%	26	113,04%
PENTAVA3	23	23	100%	23	100%
PCV13 1	23	24	104,34%	26	113,04%
PCV13 3	23	20	86,95%	23	100%
VAR	23	20	86,95%	24	104,34%
VAA	23	20	86,95%	24	104,34%
ECV	23	20	86,95%	24	104,34%
VAT 2+	24	23	97,83%	18	121,42%

Commentaire :

- Suite au mouvement des populations, les déplacées développent plus des maladies que pas dans leur milieu d'origine, aussi il y a maintenant beaucoup d'enfant qui n'ont pas été vaccinée le mois de juillet 2019.

SECTION : 6. EVALUATION DE LA STRUCTURE.

Le centre de santé est une structure étatique, construit en matériaux durables (bâtiment de la maternité qui abrite tous les services) et à côté il y a un bâtiment en pisé mais très endommagé. Cette structure est située à environ 10 Km du BCZ délocalisé dans l'aire de santé de Katoto.

Les référence des malades crée toujours un problème dans cette en majorité habitée par la population de la tribu Lendu qui résiste à aller dans le village Hema de Bahwere ou l'hôpital général a été délocalisé. D'autres personnes sont aussi limitées par le manque de moyens financiers pour aller aux soins au CS de Loga et pour les soins secondaires dans la ville de Bunia.

Non appuyé dans la gratuité des soins le CS utilise la tarification suivante :

Tableau 8. Tarification actuelle au centre de santé.

Consultation curatif : 2800Fc

Médicament en générale : 2800Fc.

Observation : 7500Fc.

Accouchement eutocique : 9000Fc

Accouchement dystocique : 10000Fc

Petite chirurgie : 5000Fc

Fiche CPN : 2800Fc

Commentaire : Par rapport au pouvoir d'achat de la population, surtout les déplacés, cette tarification semble élevée car selon l'IT, PRESICOSA et leaders communautaires, la population ne parvient pas à honorer la facture des soins.



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

6.1 Médicaments essentiels disponibles au CS LOGA à mi-octobre 2019

Tableau 9.

Nom de Médicament	Disponible	Indisponible	Nom de Médicament	Disponible	Indisponible
Antibiotiques		x	Anatoxine tétanique	x	
SRO	x		VAR	x	
Anti-paludéens		x	DTC	x	
Antipyrétiques		x	Polio	x	
Agents contraceptifs	x		BCG	x	
Matériel pour panser	x		Chaîne de froid fonctionnel	x	
Liste des médicaments essentiels		x	Reactifs labo		x
Test Rapide disponible		x	Médicaments et équipements essentiels qui manquent	1 seul paquet d'accouchement, PCI, Paracétamol, Aspirine, Réactif labo, matériel de pansement	

Commentaire : la structure manque certains médicaments traceurs (Amoxicilline, paracétamol et l'ocytocine) et est incapable de s'approvisionner suite à l'insolvabilité des populations déplacées.

Les Relais Communautaires actifs sont au nombre de 23.

Le CS fonctionne avec 4 agents dont 1 infirmier qualifié, 1 Accoucheuse, 1 Hygiéniste et 1 sentinelle.

3. Score de vulnérabilité dans l'aire de santé de LOGA

Indicator	CS LOGA	
	Résultat	Points
Proportion des déplacés vs. population hôte	37.17% des IDPs (3000/8070)	5
Taux d'utilisation des services curatifs pendant les 30 derniers jours	21,87 % (147/672)	3
Elévation de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans	50% (8 décès dont 4 enfants et 4 adultes pour 30 derniers jours)	5
Epidémie signalée (alerte sur rougeole)	OUI	5
Elévation de Malnutrition Aigüe Global (MAG)	MAS 3/50 = 0,06; MAM 12/50 = 0,24	5



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Morbidité spécifique des enfants <5ans (paludisme, IRA & diarrhée)	Paludisme : 4,16% (28/672) IRA : 4,61% (31/672) Diarrhée : 1,48% (10/672) Total: 10,25%	1
Couverture vaccinale contre la rougeole des enfants âgés de 9-11 mois	86,95% pour le mois de Septembre)	3
Insécurité continue	OUI	5
Défis particuliers de sécurité pour un groupe spécifique (conflit tribal)	OUI	5
SCORE TOTAL (sur 45 points) 45/37	37 /45	

MATRICE DETAILLEE DES RECOMMANDATIONS

N°	Domaine	Recommandations	Sources	Responsable	Echéance
1	SANTE	Plaidoyers pour une intervention en soins de santé primaire et nutrition dans cette AS	Rapport EVAL	MEDAIR	Dès que possible
2	SECURITE ALIMENTAIRE ET NUTRITION	- Faire un plaidoyer auprès des autres intervenants à appuyer la population en vivres - Relancer le programme Nutritionnel dans cette AS	Rapport EVAL	MEDAIR/BCZ/autorité administrative	Dès que possible
3.	WASH	Forage ou captage d'une source proche de l'AS	Rapport EVAL	BCZ/IT/Autorité /MEDAIR/OCHA	Dès que possible.



chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Annexe Images

Image 1 illustrant le bâtiment du dispensaire du CS en délabrement avancé



Image 2. Illustrant le CS LOGA





chaque personne compte



Protection civile
et aide humanitaire
de l'Union européenne



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Image3. Illustrant une famille des déplacées en famille d'accueil au village TSALAKA en train de faire de Stikwange pour leur survie

