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 CHAMBUCHA, Province du Nord Kivu, Territoire deWalikale, Secteur de WANYANGA Chefferie de BAKANO, Groupement WALOANDA
Axe : Chambucha-LUKARABA, Zone de santé D'ITEBERO

Date de l'évaluation : 14__/_10_/_2019___ et 15__/10__/_2019__
Date du rapport : 18__/10__/_2019___

Pour plus d'information, Contactez :
[Benoit Tsongo]
[hpm-echo-pnk@medair.com]

1 Aperçu de la situation

1.1 Description de la crise

Nature de la crise :	X Conflit X Mouvements de population ☐ Epidémie ☐ Crise nutritionnelle		☐ Catastrophe naturelle ☐ Crises électorales ☐ Autre
Date du début de la crise :	2 / 09 / 2019	**Date de confirmation de l'alerte** :	10 / 10 / 2019
Code EH-tools	3107		
Si conflit :			
Description du conflit	*Conflit du pouvoir coutumier entre* trois prétendants chefs de groupement Waloa Loanda dont les chefs MUYANYA LASI, MUPIKA SHEBIRONGO et BISIBA TANGANYIKA. Ce conflit s'est intensifié avec l'ingérence des groupes armés dont les Mai Mai KIFUAFUA soutenant l'un des prétendants chefs. *Ce qui a entrainé un mouvement des populations vers Karete, Otobora et Katatwa.*		
Si mouvement de population, ampleur du mouvement :			

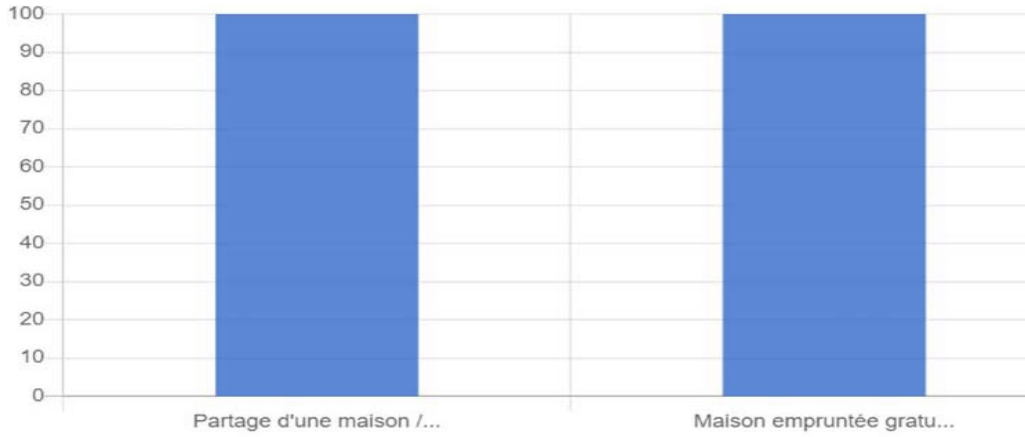
Localité/village (si possible, coordonnées GPS)	Autochtones (Personnes)	Déplacés à cause de cette crise (Ménages)	Retournés à cause de cette crise	Réfugiés/rapatriés	%
Karete, Katimba, Mbakumbaku, Nyanga, Kilongote (AS KARETE)	8543 soit 1424 ménages	343 ménages	0	0	
Ibiro, Kichanga, Otobora (AS OTOBORA)	11844 soit 1974 ménages	224 ménages	0	0	
Nyakirwa, Katatwa (AS KATATWA)	5667 soit 945 ménages	51 ménages	0	0	

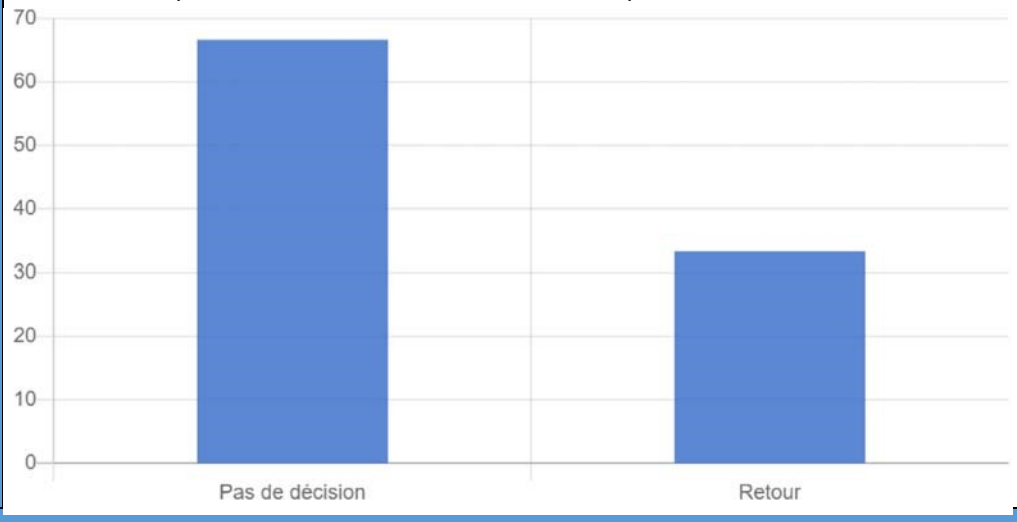
TOTAL GENERAL	4343 ménages	618 ménages	0	0	14%

Différentes vagues de déplacement depuis les 2 dernières années			
Date	Effectifs	Provenance	Cause
Décembre 2017	4710	Busurungi, Biriko ,Lukaraba, katambira , Kilambo	Affrontement entre deux fractions mai mai aboutissant au décès du chef de guerre Shalio
Mai et Juin 2018	4312	Busurungi, Biriko ,Lukaraba, katambira , Kilambo	Conflit entre deux fractions de MAI MAI et une coalition mai mai KIRIKITSHO-SHUKURU
4 septembre 2019	618 ménages	Axe Banamungere et Lukaraba	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. Chef de localite Ibiro (0822748701)

Dégradations subies dans la zone de départ/retour	Il y aurait eu pillage des biens notamment les vivres, les chèvres, les poules.
Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil	En km : +/- 30 km (De Banamungera a Karete), +/_ de l'axe Lukaraba a Katatwa-Otobora-Karete En temps parcouru : 4 à 8 heures de marches à pied
Lieu d'hébergement	X Communautés d'accueil ☐ Sites spontanés ☐ Centres collectifs ☐ Camps formels X Autres, préciser : Maison empruntées gratuitement



Possibilité de retour ou nouveau déplacement (période et conditions)	*33.33% des déplacés souhaitent retourner, 66.67% n'ont pas de décision et sont en attente du règlement du conflit.* 

Si épidémie (pas d'épidémie)

Localisation des personnes affectées par cette crise (nouveaux déplacés)				
Zones de santé	Cas confirmés	Cas suspects	Décès	Zone de provenance
1.				
2.				
3.				

Perspectives d'évolution de l'épidémie	

1.2 Profil 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,*
Mouvement des populations	*Appui en SSP et Nutrition entre Aout 2018et Février 2019*	*AS KARETE*	*MEDAIR*	*Populations autochtones et déplacés*
Mouvement des populations	*Appui en SSP et Nutrition entre Février et Avril 2019*	*AS KATATWA*	*MEDAIR*	*Populations autochtones et déplacés*
Sources d'information		BCZS ITEBERO (Le MCZ : 0828861809) et PEV du niveau intermédiaire du NK		

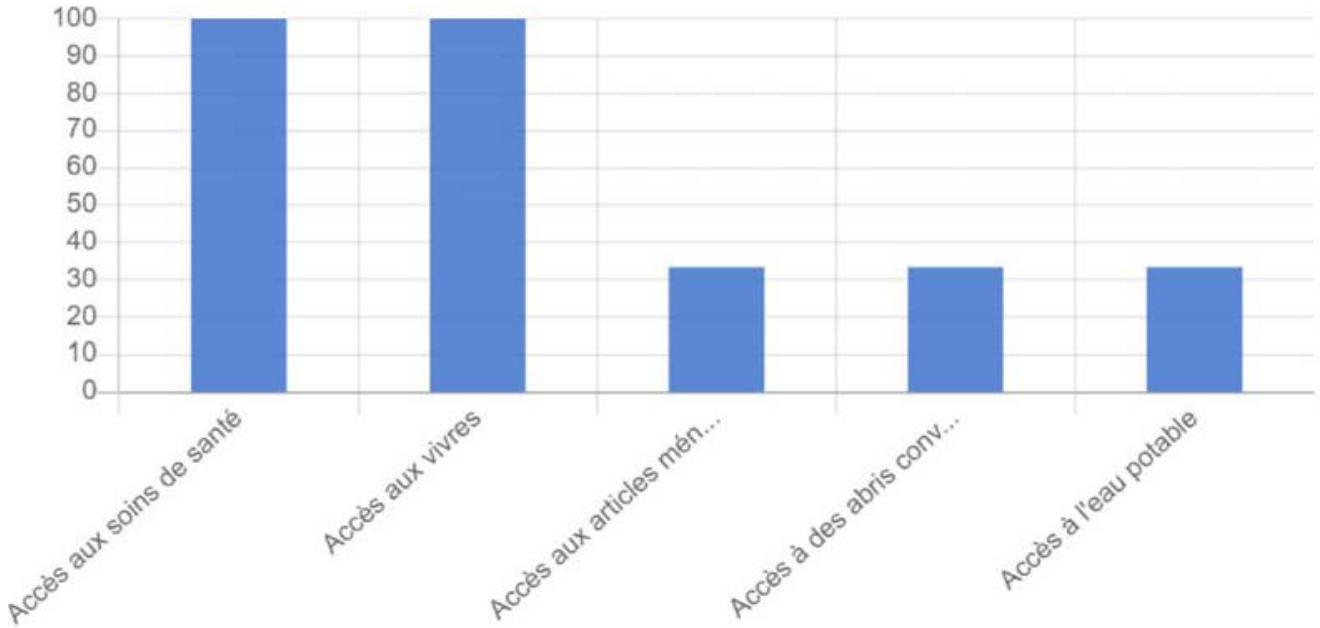
2 Méthodologie de l'évaluation

Type d'échantillonnage :	*Echantillon représentatif de toutes les couches de la communauté incluant les leaders communautaires et les déplacés des villages des Aires de Sante KARETE, OTOBORA et KATATWA*
Carte de la zone évaluée en indiquant les sites visités	
Techniques de collecte utilisées	*(Maximum 50 mots)* Focus Group, Interview structurée par l'usage du logiciel Kobo, Observation, analyse documentaire
Composition de l'équipe	- *JAMES SABUNI, Médecin Urgentiste /MEDAIR : 0821938980 ;* - *MARTIN MUHINDO, Superviseur médical /MEDAIR : 0818642090 ;* - *Prince DONGINI, Superviseur médical /MEDAIR : 0815670033 ;* - *Justin NGOMA, Superviseur médical /MEDAIR : 0817638795 ;* - *Jean Claude MULUMEODERHWA, Superviseur BCC/MEDAIR : 0815545265.*

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] : - ***Accès aux Soin s de Santé***	*Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans les aires de santé*	*CSR KARETE, CS OTOBORA et CS KATATWA et les CS dans les AS de provenance (LUKARABA, KIULI, BUSURUNGI, MALEMBE, BIRIKO…)*
- ***Accès aux Vivres***	*Envisager une distribution en vivres*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
	Envisager une distribution des semences	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
	Organiser une agricole	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux articles ménagers Essentiels***	*Envisager une assistance en AME*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
- ***Accès aux abris convenables***	*Approvisionner en Matériaux de construction*	*Populations déplacées et Retournées*

	Distribuer les supports de couchage (matelas et/ou bâches)	*Populations déplacées et Retournées*
- ***Accès a l'eau potable***	*Réhabiliter les sources non aménagés des AS KARETE, OTOBORA et KATATWA*	*Populations autochtones et déplacées et Retournées*
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 faite 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	La vulnérabilité de population autochtone risque d'engendrer un conflit surtout quand il s'agit de l'assistance en vivres et en AME Les mesures de mitigation : Impliquer les leaders communautaires locaux et les déplacés lors de l'éventuelle 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 des marchandises si les foires et AME sont organisés.

5 Accessibilité

5.1 Accessibilité physique

Type d'accès	Tous les villages d'accueil des déplacés sont accessibles physiquement à moto et/ou à pied. La distance moyenne de la grande agglomération Hombo à ces villages est estimée à environ 22 kilomètres ; Les villages de provenance des déplacés ne sont accessibles qu'à pied.

5.2 Accès sécuritaire

Sécurisation de la zone	La sécurité est relativement calme. Elle est assurée pour certains villages par les MAI MAI KIFUAFUA et d'autres villages par les forces gouvernementales.
Communication téléphonique	Par endroit, le réseau Vodacom dessert la population
Stations de radio	Aucune station de radio n'est captée

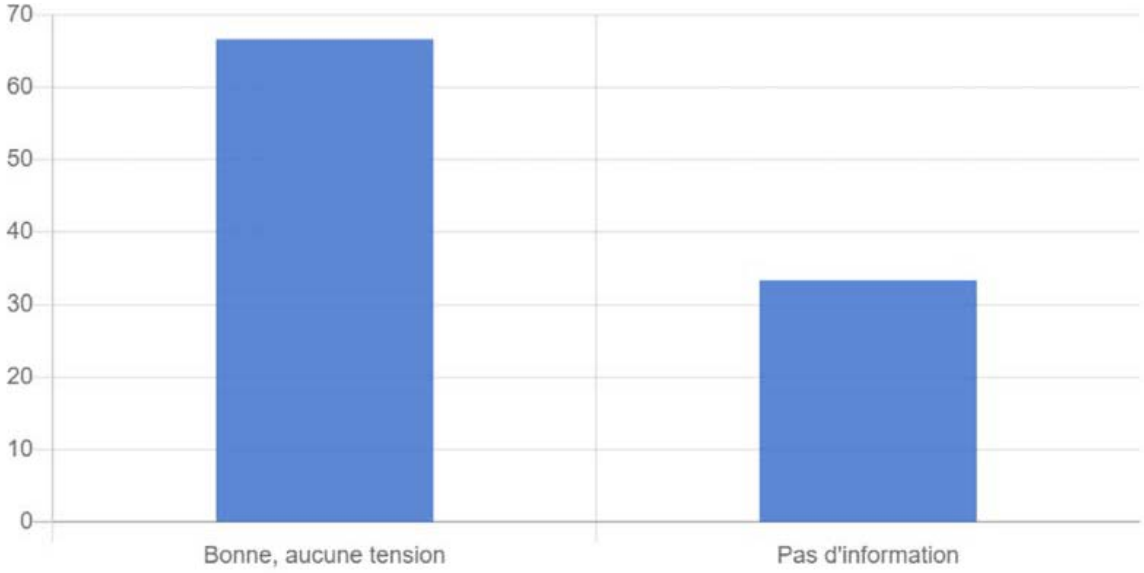
6 Aperçu des vulnérabilités sectorielles et analyse des besoins

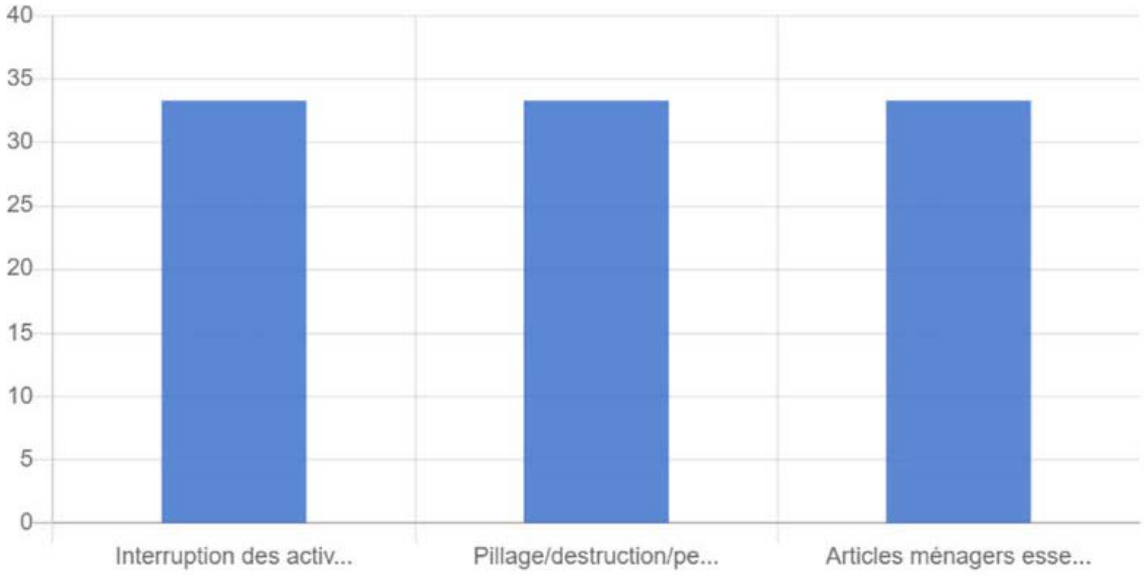
6.1 Protection

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X 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

Relations/Tension entre les différents groupes de la communauté	2/3 des enquêtes estiment qu'il n'y a pas de tension entre les différents groupes de la communauté. 
Existence d'une structure gérant les incidents rapportés.	☐ X Oui, si oui, précisez : PNC, Autorités locales ☐ Non

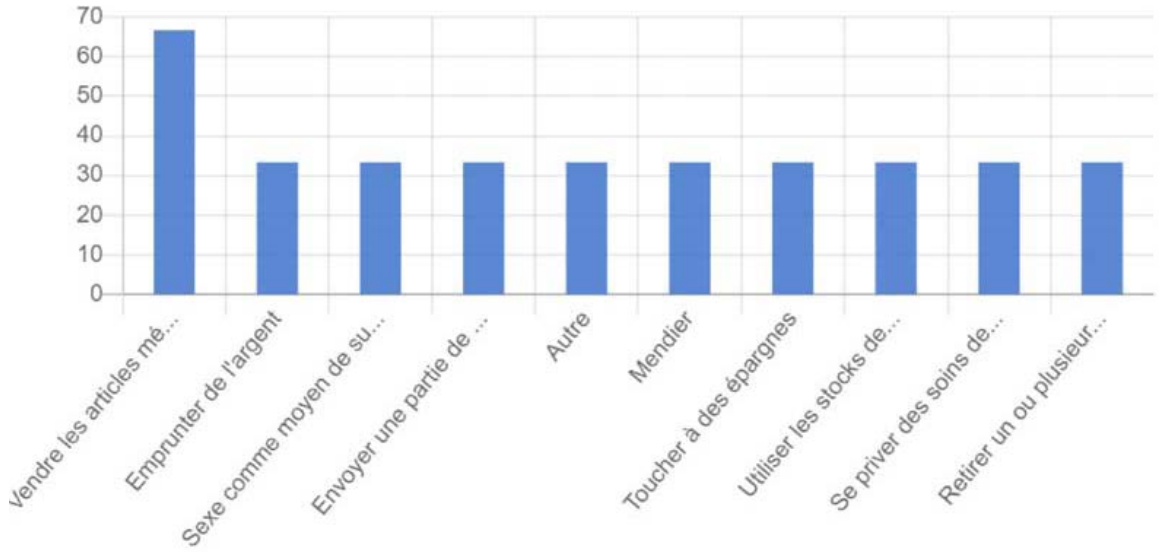
Impact de l'insécurité sur l'accès aux services de base	A cause de l'insécurité : - Il y a interruption des AGR, pillage/destruction des stocks de nourriture dans la zone de provenance et les AME abandonnés, pillés ou détruis 
Présence des engins explosifs	☐ Oui, si oui, précisez _____ X Non
Perception des humanitaires dans la zone	AUCUNE ORGANISATION N'EST DANS LA ZONE

Réponses données

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

Gaps et recommandations	Il n'y a pas de partenaire dans le domaine de la protection. 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 X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Classification de la zone selon le IPC	☐ 1 ☐ 2 ☐ X 3	☐ 4 ☐ 5
Situation de la sécurité alimentaire depuis la crise	Les repas ont diminué dans les ménages en quantité et en fréquence (environ 1,5 repas par jour).	
Production agricole, élevage et pêche	La crise actuelle a freiné les activités agricoles du fait que la population ne peut plus accéder à leurs champs, leurs étangs piscicoles.	
Situation des vivres dans les marchés	La plupart des vivres sont importés des BUKAVU et ailleurs	
Stratégies adoptées par les ménages pour faire face à la crise		

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 distribution en vivres, une distribution des semences voire organiser une foire agricole dans les zones de provenance et d'accueil des déplacés

6.3 Abris et accès aux articles essentiels

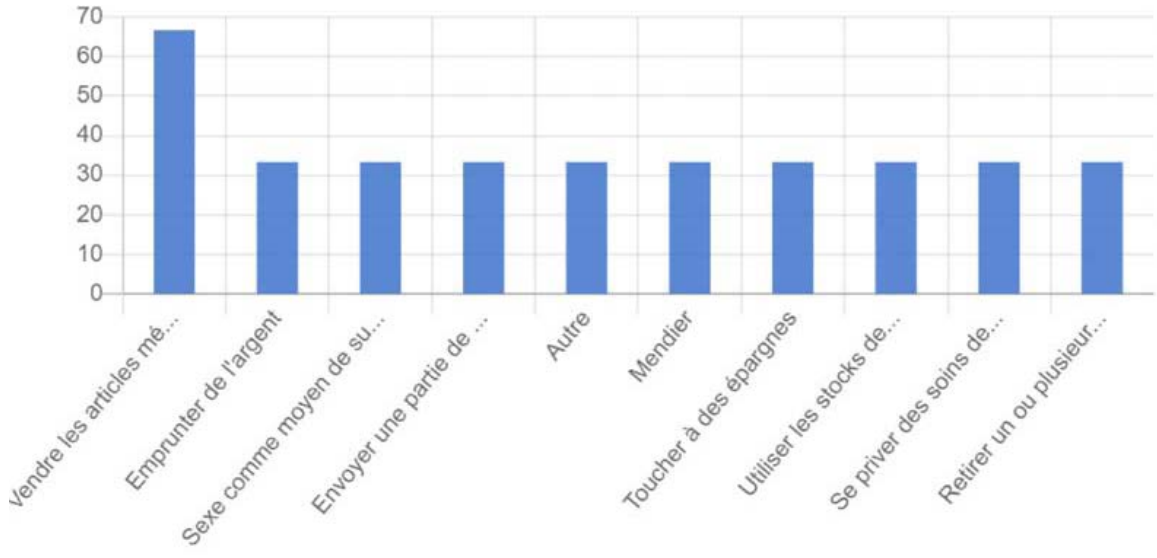
Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Impact de la crise sur l'abri	Abris très étroits avec promiscuité pour les IDPS et les membres des famille d'accueil (en moyenne 10 personnes dans un abri de 4x2 m)	
Type de logement	☐ X Partage d'une Maison sans frais ☐ Partage d'une Maison avec frais (travail) ☐ Maison propre ☐ Maison louée ☐ X Maison empruntée gratuitement ☐ 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) ☐ X 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 refugiés ☐ Pas d'information ☐ Autre Si logement en location, indiquer le prix estimatif _____
Accès aux articles ménagers essentiels	Dans les ménages d'accueil pas assez d'AME (ustensiles de cuisine, couverture, drap de lit, bâche, bidon ….)	
Possibilité de prêts des articles essentiels	Pas de possibilités de prêt car même les autochtones n'en ont pas assez.	
Situation des AME dans les marchés	Les AME sont disponibles sur le marché. Leur prix est estimé à 1,5 fois le prix de BUKAVU. Avec risque d'éventuelle fluctuation des prix selon l'offre et la demande	
Faisabilité de l'assistance ménage	Il y a faisabilité de l'assistance des ménages sans conflit communautaire et/ou ethnique. Néanmoins, la crainte est de voir les intervenants eux même 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				

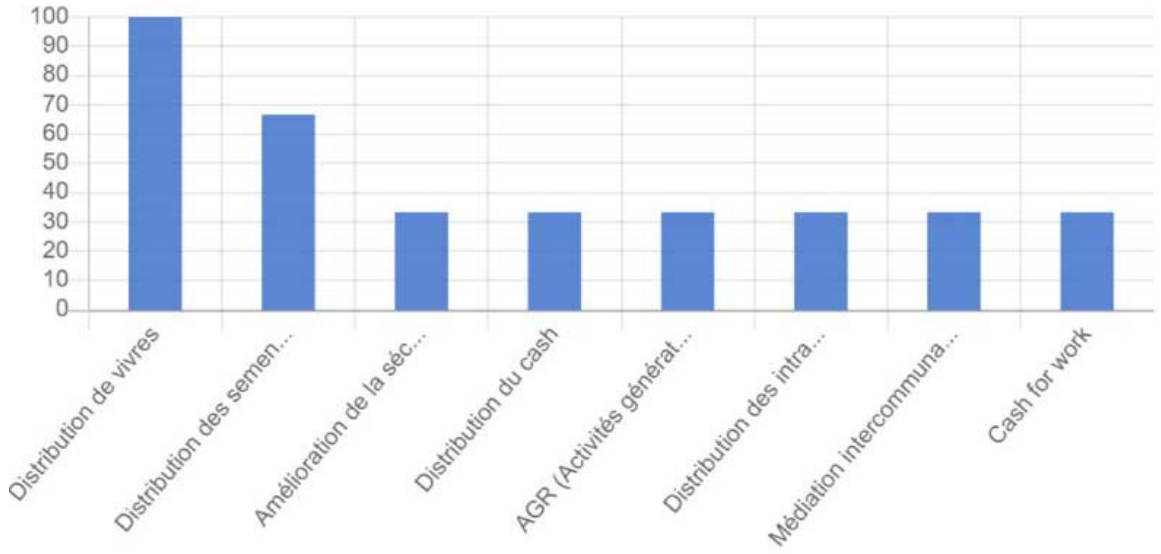
Gaps et recommandations	La population autochtones et IDPs n'ont pas d'abris convenables et manquent d'articles ménagers essentiels. Pas d'intervenants jusque-là. Recommandation : - Plaider à la faveur d'une intervention dans ce domaine en dotant les ménages en bâches et AME et en construisant les abris provisoires dans la zone de provenance

6.4 Moyens de subsistance

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X 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 déplacée en générale cultivatrice, ne peut pas accéder à leurs champs.
Accès actuel à des moyens des subsistances pour les populations affectées	

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

AUCUNE				

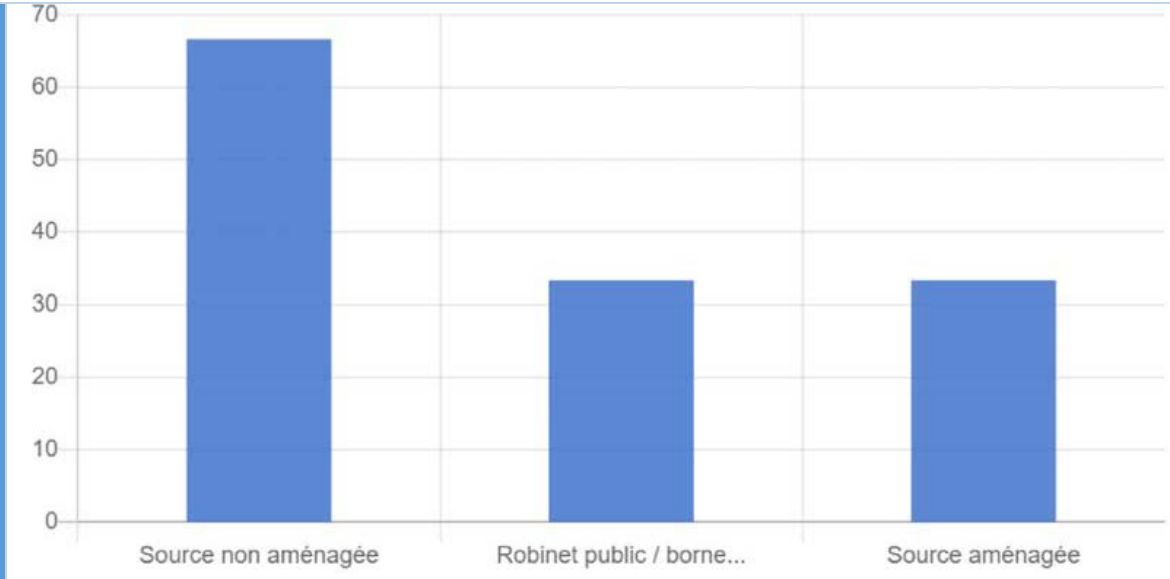
Gaps et recommandations	Pas de moyen de subsistance pour les IDPs et autochtones Recommandation : 

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

Analyse des marchés	Pas d'étude du marché faite. Les articles peuvent être disponibles. Les prix sont estimés à 1,5 fois plus chers que ceux de Bukavu
Existence d'un opérateur pour les transferts	Oui, M-PESA est disponible à HOMBO. Mais capacité réduite pour les grosses sommes à partir de 10. 000 USD(dix mille dollars USA)

6.6 Eau, Hygiène et Assainissement

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.
Risque épidémiologique	Oui, car 66,67% des sources sont non aménagées



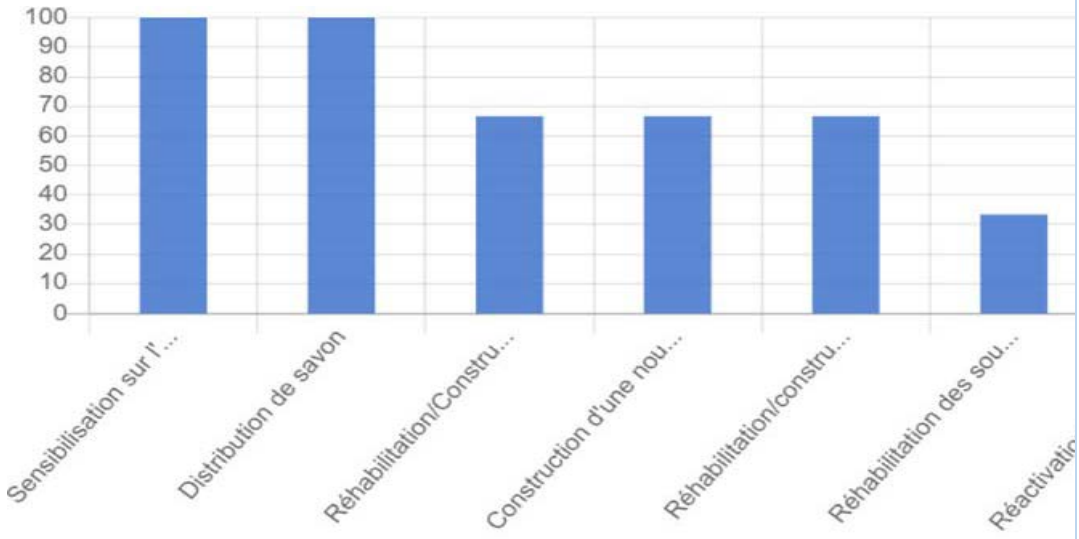
Accès à l'eau après la crise	Idem

Zones	Types de sources	Ratio (Nb personnes x point d'eau)	Qualité (qualitative : odeur, turbidité)
Zone 1 (AS KARETE)	**Mini adduction avec 9 bornes fontaines dont 2 seules sont fonctionnelles, 1 source a Katimba non aménagée**	**ND**	**ND**
			ND
Zone 2 (AS OTOBORA)	**2 sources dont 1 non aménagée,**	**ND**	**ND**
			ND
Zone 3 (AS KATATWA)	**4 sources toutes non aménagées**	**ND**	**ND**

Type d'assainissement	Estimatif du % de ménages avec des latrines : ___moins de 30%_____	Défécation à l'air libre : X Oui ☐ Non
Village déclaré libre de défécation à l'air libre	☐ Oui X 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

Gaps et recommandations	La population a des difficultés d'accéder à l'eau en quantité et en qualité, absence des latrines hygiéniques, absence des points de lavage des mains dans les ménages et espaces publics. Recommandations : 

6.7 Santé et nutrition

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X Non Si oui, ne pas collecter les informations pour ce secteur.	
Risque épidémiologique	Risque d'épidémie de cholera du fait que la population n'a pas d'eau potable, zone endémo-épidémique du paludisme.	
Impact de la crise sur les services	☐ Centres de santé, occupés ou pillés zone de départ, combien __ND____	Centres de santé détruits, occupés ou pillées zone d'arrivée, combien_NON___

Indicateurs santé (vulnérabilité de base)

Indicateurs collectés au niveau des structures	CSR KARETE	CS OTOBORA	CS KATATWA	Moyenne
Taux d'utilisation des services curatifs	**62%**	**56%**	**52%**	
Taux de morbidité lié au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	**55.9%**	**42.9%**	**50%**	
Taux de morbidité lié aux infections respiratoires aigües (IRA) chez les enfants de moins de 5 ans	**33.8%**	**14.1%**	**13%**	
Taux de morbidité lié à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	**8.6%**	**9.1%**	**21.7%**	
Pourcentage des enfants de 6 à 59 mois avec périmètre brachial (PB) < à 115 mm avec présence ou non d'œdème (taux de malnutrition)	**3.1%**	**5%**	**3.7%**	
Taux de mortalité journalière chez les enfants de moins de 5 ans	**0 jr**	**0,18/10000/jr**	**0,27/10000/jr**	

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 fonctionnelle	Nb portes latrines
CSR KARETE	**Convention née**	**12 patients /jr**	**9**	**30 jours**	**Existant (1 borne)**	**2 latrines en état de délabrement**
CS OTOBORA	**Convention née**	**16 patients/ jr**	**4**	**30 jours**	**Inexistant**	**3 latrines en mauvais état**
CS KATATWA	**Convention née**	**8 patients/ jr**	**4**	**30 jours**	**Inexistant**	**2 latrines en mauvais état**

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 les AS Recommandations : *Envisager <la gratuité des soins pour tous> dans les aires de santé*

6.8 Education

Y-a-t-il une réponse en cours couvrant les besoins dans ce secteur ?	☐ Oui X 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 _6_____ ☐ Ecoles détruites, occupées ou pillées zone d'arrivée, combien : Non	Y-a-it-il des enfants déscolarisés parmi les populations en déplacement ? ☐ X Oui, ☐ Non Si oui, combien de jours de rupture 21 jours
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	

Catégorie	Total	Filles	Garçons
Population autochtone	369	195	174
Déplacés	368	208	160
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 fonctionnel <500m	Ratio latrines/élèves (F/G)
EP KARETE	conventionnée	621	8	78	78	Aucun	1 latrine pour 156
EP CHOLOBERA	conventionnée	533	7	76	76	Aucun	1 latrine pour 178
EP MUMBA	conventionnée	467	6	78	78	Aucun	1 latrine pour 116
EP KIMEMBE	conventionnée	350	6	58	58	Aucun	1 latrine pour 175
EP EFESO	conventionnée	406	6	67	67	Aucun	1 latrine pour 135
Inst KARETE	conventionnée	301	10		50	Aucun	1 latrine pour 60
Inst PHILADELPHIE	conventionnée	273	10		46	Aucun	1 latrine pour 45
EP BARAKA	conventionnée	379	6	63	63	Aucun	1 latrine pour 126
EP KATATWAI	Conventionnée	311	6	52	52	Aucun	1 latrine pour 78
Inst KATATWA	Conventionnée	203	6		34	Aucun	1 latrine pour 51
Inst AFYAMIRE	Conventionnée	172	6		29	Aucun	1 latrine pour 29
EP MURUO	Conventionnée	117	6		20	Aucun	1 latrine pour 39
EP LUHOHO	Conventionnée	429	6	72	72	1	1 latrines pour 72
EP OTOBORA	Conventionnée	533	8	67	67	Aucun	L1atrine pour 89
EP SUMIRWA	Conventionnée	189	6	32	32	Aucun	1 latrine pour 63
EP MABIMBI	Conventionnée	278	6	46	46	Aucun	1 latrine pour 70
Inst.OTOBORA	Conventionnée	382	16		35	Aucun	1 Latrine pour 64
Inst.LOVA	Conventionnée	207	6		35	Aucun	1 latrine pour 41

Total ou moyenne							

Capacité d'absorption	Bien qu'en état de délabrement pour la plupart, les écoles existantes peuvent absorber les enfants déscolarisés dans la contrée

Réponses données

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

Gaps et recommandations	Présence de 960 enfants déscolarisés. Ecoles non réhabilitées avec des conditions hygiéniques précaires (Pas des toilettes hygiéniques ou carrément pas de toilettes, 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 publiques.

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