Programme de Promotion des Soins de Santé Primaires

RAPPORT DE L'EVALUATION RAPIDE.

UNICEF Réponse Rapide (UNIRR).

Alerte 3300 du 06 Mars 2020 ; date de l'évaluation : 14-15 Mars 2020, rapport : 18 Mars 2020

I. Informations préliminaires

Province : Nord Kivu	Territoire : Beni	Chefferie : Beni-Mbau	Zone de Santé : Oicha	GROUPEMENT : Banande Kainama	AIRES DE SANTE : Kainama

II. Résultat de l'évaluation

Résumé analytique

L'évaluation UniRR-PPSSP a pris en compte l'aire de santé Kainama qui est composé de 5 localités dont : Kakuka, Kitimba, Vido, Mukondi et Manzati. Administrativement, Kakuka, Kitimba, Manzati et Vido appartiennent au groupement Kainama ; tandis que Mukondi est du groupement Bambuba-Kisiki. Cette zone accueille les personnes déplacées en provenance du même aire de santé qui fuit en craignant les attaques, les pillages, tueries et incendies des maisons par des présumes ADF-NALU qui opèrent dans cette contrée. Mis à part la localité Kitimba, les localités les plus touchées sont Manzati actuellement vidée de sa population, ainsi que les localités de Mukondi et Katuka qui sont à moitié habitées. Il a été constaté que la majorité des personnes déplacées se retrouve dans la localité Kitimba et la minorité dans les villages de localités Kakuka et Mukondi proches de Kitimba. En plus de personnes déplacées de l'aire de santé Kaimana, il a été observé les personnes déplacées en provenance du groupement Bambuba-Kisiki dans la chefferie de Beni-Mbau précisément des villages : Atonja, Muketi, Mukundi, et Kpolo.

Partant des données fournis par les autorités locales et le comité chargé de mouvement de déplacés, il a été identifié au moment de l'évaluation la présence de 170 ménages déplacés des précédentes vagues d'aout à décembre 2019, et 1392 ménages de la nouvelle vague de février 2020. Dans ces ménages récemment déplacés, il est identifié 258 familles des pygmées déplacées.

Lors d'entretien avec la population déplacée, il a été remonté des besoins humanitaires alarmants : le manque d'articles essentiels pour la cuisine, insuffisance de vêtement pour enfants, manque d'habits d'échange par les femmes, absence quasi-totale des récipients pour le stockage d'eau. Il a été observé quelques ménages à qui la communauté a emprunté des casseroles et assiettes dans la communauté malheureusement, la plupart des articles sont usés.

Sécurité :

L'aire de santé de Kainama est une zone opérationnelle contrôlée par les éléments des Forces Armées de la République Démocratique du Congo du 313ème bataillon volt. Tandis que les éléments de la Police Nationale Congolaise n'existent pas dans la zone.

Accessibilité :

L'axe Bunia-Boga-Kainama est accessible en toute saison. Le 2eme axe Eringeti-Kainama est inaccessible en toute saison, sauf pour la moto pendant la saison sèche. Par contre, En termes de distance, Kainama est situé à 141 Km de Bunia et à 35 Km d'Eringeti. Actuellement, Kainama est enclavé suite à l'insécurité et les attaques orchestrées par les éléments ADF-Nalu. Cependant, dans le cadre humanitaire, UniRR-PPSSP s'est engagé de s'y rendre et évaluer les besoins humanitaires en faveur des sinistrés qui sont dans la zone. Pour des raisons de sécurité, la zone est accessible à partir de l'axe Bunia-Boga-Kainama.

Protection :

Au cours de 3 mois passés, la revue documentaire du Centre de Santé Kainama révèle 19 cas d'accouchements des filles mineures déplacées. Cette allégation est avouée par le Médecin traitant de la place. Selon les sources locales, plusieurs cas de violation des droits humains sont enregistrés : 6 personnes tuées par les assaillants, 13 cas d'agressions physiques et enlèvements, exploitations des enfants pour des fins économiques par des autochtones et l'insécurité qui rend l'accès difficile des déplacés à leurs champs dans les villages de provenance. Enfin, on a enregistré 16 enfants orphelins et 13 personnes vivants avec handicap.

Do no Harm :

Les activités humanitaires peuvent se réaliser en toute quiétude par suite de la présence des forces loyalistes présents dans la zone. Toutefois, les humanitaires doivent être vigilant pour les cas de familles des pygmées déplacés on niveau de communauté car ils se disent être marginalisés lors des assistances. De même, l'acceptance des activités humanitaires dans la zone est susceptible d'être influencée par la situation de Bwakadi ou les communautés sont réticent aux activités humanitaires de distribution individuelle qu'elles considèrent comment un facteur favorisant les attaques des GA dans leur zone. En effet, la localité de Bwakadi avait été attaquée un jour après une activité de distribution alimentaire, 32 personnes tous bénéficiaires de l'assistance auraient été emporté et pris en otage pour servir de transporteurs de leurs vivres. Raison pour laquelle la population de Bwakadi a pris des mesures préventives de ne plus recevoir l'assistance en vivres et de toute autre assistance individuelle dans toute la chefferie de Banyali- Tchabi tant que la sécurité de la population et leurs biens n'est pas renforcée par les éléments de la FARDC.

Situation sectorielle

Eu égard ce qui précède, il ressort des évaluations, ce qui suit :

Santé/Nutrition :

Actuellement, les activités sanitaires sont limitées spécifiquement dans les villages ayant accueillis les ménages déplacés. Les soins de santé sont quasiment inaccessibles aux ménages déplacés suite à la modicité des sources de revenu et la hausse de prix de coût des soins. Seule la consultation curative coûte 3000 FC (Trois mille franc Congolais). Les médicaments consommés par les malades sont facturés selon la prescription médicale du Médecin traitant de la place. Sur 243 malades consultés, environ 65% représente les malades déplacés. Quant en ce qui concerne les maladies fréquemment consultées, le paludisme occupe la première place suivie des Infections Respiratoires Aigües, Infections sexuellement transmissibles et maladies diarrhéiques.

Il faut signaler que tous les ménages visités à Kainama possèdent des moustiquaires avec l'appui de SANRU en aout 2019. Mais cet article ménager n'est pas bien utilisé par la majorité des ménages bénéficiaires. En plus, la consommation de l'eau des sources délabrées et l'insalubrité liée à l'utilisation des latrines non hygiéniques et non-respect des pratiques de lavage des mains, seraient la cause de l'augmentation de la morbidité des maladies diarrhéiques dans la zone. Aucun paquet de Prise en Charge Nutritionnelle n'existe, bien que le cas ne soit pas enregistré au Centre de Santé.

Recommandations :

- Plaidoyer pour la gratuité des soins en faveur des ménages déplacés qui fréquentent le CS Kainama afin de leur permettre d'avoir accès aux soins de santé ;

Articles Ménagers Essentiels et Abris :

La population déplacée dans la zone de Kainama a connu plusieurs vagues des mouvements des populations. Lors des atrocités commises par les assaillants ADF-Nalu, cette population a quitté brusquement, sans les Articles Ménagers Essentiels, car sauver la vie était leur priorité. Les observations directes effectuées dans les ménages et les discussions en focus group montrent que la situation en termes des AME au sein des ménages déplacés est très préoccupante. Environ 90% des ménages visités manquent les récipients de puisage et conservation de l'eau, absence quasi-totale d'articles essentiels pour la cuisine, insuffisance de vêtement pour enfants et manque d'habits d'échange par les femmes. Dans la plupart de cas, les ménages déplacés utilisent les ustensiles de cuisine cédés par les familles d'accueil. Fort malheureusement, ils sont usés.

En termes d'Abris, les déplacés dans l'aire de santé de Kainama vit dans la promiscuité avérée. Huit personnes passent la nuit dans une petite chambre de 4 mètres carré. Les observations directes révèlent la présence des objets de couchage en lambeau au salon des familles d'accueil.

Recommandations :

- Assister les ménages déplacés en kits NFI et en bâches pour aider tant soit peu le besoin en NFI et Abri.

Eau Hygiène et Assainissement :

La zone compte 23 sources aménagées dont 8 sont partiellement détruites à cause de manque d'entretiens. Par conséquent elles deviennent submergées d'herbes et l'eau du captage crée des fuites en dehors de tuyau d'écoulement. Les plus anciennes sources remontent à 2010 construite par Oxfam et 2017 par Solidarités internationales. Il faut noter que la majorité de sources fonctionnelles ont un débit faible. A cela s'ajoute la file d'attente surtout dans les après-midis. Ce qui explique 1 heure d'attente au niveau de point d'eau.

LOCALITES	SOURCES AMENAGEES	SOURCES AMENAGEES ET DETRUITES	TOTAL
KAKUKA	1	1	**2**
KITIMBA	9	6	**15**
VIDO	4	1	**5**
TOTAL	**14**	**8**	**22**

Note
L'assainissement dans l'aire de santé de Kainama, pose également problème. 30% seulement des ménages disposent des latrines Hygiéniques. En plus, on observe la défécation à l'air libre dans les villages Saîo, Kakuka, Kingamuviri et Kisoi, appartenant aux localités Kakuka et Kitimba. Aucun dispositif des lavages des mains n'est disponible dans toutes les écoles de Kainama.

Recommandations :
- Distribuer les kits Wash aux ménages déplacés ;
- Redynamiser le Comité de Gestion des sources pour les travaux de maintenance ;
- Doter la communauté des matériels de creusage des latrines familiales et sensibiliser à leur utilisation et maintenance ;
- Sensibiliser la communauté à l'utilisation des dispositifs de lave mains ;
- Doter les écoles des dispositifs de lavage des mains ;

Education :
7 écoles primaires sont fonctionnelles dans la zone. Il s'agit de l'E.P Nazareth, E.P Mbuto, E.P Muzeranduru, E.P Kainama, E.P Okanefu, E.P Semuliki et E.P Manzumbu. Elles ont un effectif de 2180 écoliers dont les 3 dernières sont des écoles en déplacement avec un effectif de 574 écoliers. il sied de signaler que parmi les écoles de la zone d'accueil, on enregistre 211 écoliers déplacés. En effet, seuls les écoliers déplacés dans la zone de Kainama représentent 36% des écoliers qui fréquentent les 5 écoles fonctionnelles. La gratuité scolaire n'est pas appliquée dans ces écoles du fait que 70 % des enseignants sont des nouvelles unités (non mécanisés). Il ressort des observations et entretiens avec les autorités scolaires, l'absence quasi-totale des kits scolaires et uniformes pour les enfants déplacés. A cela s'ajoute les manuels scolaires et matériels didactiques pour les écoles en déplacement. Par ailleurs, il a été constaté l'absence des latrines dans deux écoles en déplacement (EP. Semiliki et Manzumbu). Mais aussi à l'EP. Nazareth avec un effectif de 465 élèves, car sur 14 latrines construites par PPSSP et Solidarités, 8 d'entre elles sont remplies et 6 restent fonctionnelles.

Recommandations :
- Doter les élèves déplacés en kits scolaires/ Doter les écoles en Manuels scolaires et matériels didactiques ;
- Construction des latrines pour les écoles en déplacements ainsi que l'EP Nazareth qui a accueilli plus d'écoliers déplacés et dont le besoin se fait sentir.

Sécurité Alimentaire
La Zone de Kainama est à vocation agricole. Depuis les attaques des présumés ADF-NALU, la majorité des localités n'exerce plus normalement cette activité, du fait que la majorité des populations qui habitaient l'axe Kainama-Eringeti ne peuvent plus accéder aux sols arables occupés actuellement par les ADF-NALU. Lles entretiens avec les familles déplacées rapportent qu'au début de leur arrivée, elles bénéficiaient des dons de générosité des familles accueils. Mais actuellement, ces dons tendent à s'amenuiser. Raison pour laquelle elles développent des stratégies pour subvenir aux besoins alimentaires de leurs familles ; notamment les recours des hommes aux mouvements pendulaires en prenant tous les risques d'aller dans leurs champs occupés par les assaillants afin de se ravitailler en vivres, les travaux journaliers dans les champs des autochtones et auprès des exploitants forestiers à faible rémunération. Ces deux dernières stratégies exposent, d'une part, les femmes et les jeunes filles à l'exploitation sexuelle et d'autre part, les enfants en âges scolaires à l'abandon de l'école à cause de la famine.
La plupart des familles déplacées mangent un seul repas par jour et non équilibré. Enfin, les informations livrées par l'agronome de la zone révèlent que la disponibilité de terre arable pour les déplacés ne posera pas problème si le plaidoyer se faisait auprès des autorités locales, étant donné que les lopins de terre arable proche des villages sont disponibles pour tous.

Recommandations pour une réponse immédiate :
- Plaidoyer pour une distribution en vivres et en Cash pouvant permettre aux déplacés ayant perdus leurs

moyens de subsistance de supporter le coup de vie pendant cette période ;

- Plaidoyer auprès des autorités locales dans l'optique d'attribuer provisoirement des lopins de terre arable aux familles déplacées et leur distribuer les semences saines pour la saison culturale prochaine.

2.3. Données démographiques

Les statistiques actuelles de la population dans la zone évaluée

N°	LOCALITES	NBRE DE PERSONNES AUTOCHTONES	NBRE DE MENAGES AUTOCHTONES	DEPLACES DE LA VAGUES PRECEDENTES		DEPLACES VAGUES RECENTES		POPULATION ACTUELLE	MENAGES ACTUELS	PRESSION DEMOGRAPHIQUE
				PERSONNES	MENAGES	PERSONNES	MENAGES			
1	KAKUKA	1 991	332	192	32	1 296	216	3 479	580	75%
2	KITIMBA	5 168	861	690	115	5 778	963	11 636	1 939	125%
3	VIDO	2 369	395	138	23	1 278	213	3 785	631	60%
TOTAL GENERAL		**9 528**	**1 588**	**1 020**	**170**	**8 352**	**1 392**	**18 900**	**3 150**	**98%**

Commentaires : Il sied de signaler que Kaimana a 1134 ménages déplacés et 258 ménages déplacés des Pygmées dont 162 de la vague de Bumbuli, Kpele et 972 ménages des récents déplacés. Il s'observe une pression de déplacés de 65% par rapport à la population locale. Avant la crise, le Groupement Banande Kainama était constitué de 4 localités dont Vido, Kakuka, Kitimba chef-lieu de Kainama et de Manzati. Cette dernière située proche de zone Mukondi, est actuellement vidé de sa population.