

Rapport Intermédiaire de l'évaluation UniRR effectuée dans les aires de santé de Munya, Muzinzi, Ibambiro et Kalengera dans la Zone de Santé de Nyangezi

Aires de Santé évaluées	Villages évalués
Munya	Camp poste, Chizibamunya, Munya centre, Cirimba, Namurambi et Nyamurebwe
Muzinzi	Mulende, Cijingiri, Lukananda et Kabiganda
Ibambiro	Ibambiro, Bunjejere, Nachirogwe, Ruduha
Kalengera	Kalengera, Ntendera, Cibimbi et Kahina
Dates de l'évaluation	Du 20 juin au 28 juin 2025
Référence et date de l'alerte Ehtools	https://ehtools.org/alert-view 5915 https://ehtools.org/alert-view 5962

<p>Méthodes :</p> <ul style="list-style-type: none">• Rencontres et échanges avec les autorités locales et les représentants des déplacés ;• Organisation des groupes de discussion avec les femmes et les hommes, avec les familles d'accueil et les déplacés (pour la récolte d'informations sur le mode de vie, la priorisation des besoins, les contraintes et les risques, etc.) ;• Échantillonnage sur les déplacés vivant dans les villages évalués ;• Recrutement et briefing des enquêteurs et relais communautaires sur la méthodologie d'enquête-ménage suivant l'échantillon préalablement obtenu ;• Collecte des données dans 354 ménages dont 177 ménages déplacés et 177 familles d'accueil en utilisant un pas de sondage aléatoire et les observations directes ;• Réalisation du screening nutritionnel systématique des enfants de 6 à 59 mois dans les ménages enquêtés ;• Récoltes des données dans les centres de santé de Munya, Muzinzi, Ibambiro et Kalengera ;• Compilation, traitement et analyse statistiques des résultats, et la synthèse de différents échanges ;• Production d'un rapport intermédiaire de l'évaluation dans les 48 heures suivant la fin de l'évaluation ;• Production d'un rapport final de l'évaluation dans les 6 jours suivant la fin de l'évaluation. <p>Zone circonscrite :</p> <p>Territoire de Walungu, chefferie de Ngweshe, groupement de Karongo, Zone de Santé (ZS) de Nyangezi, aires de santé (AS) de Munya, Muzinzi, Ibambiro et Kalengera.</p> <p>Échantillonnage :</p> <p>Il a été fait à l'aide du logiciel « Survey Monkey » à travers le lien suivant :</p>	Section	Informations	Niveau de sévérité Urgence
	AME/Abris	<ul style="list-style-type: none">• 100% des ménages enquêtés ont des abris• 92% des ménages enquêtés n'ont pas des capacités en AME/NFI	
	Santé	Taux de Mortalité Globale = 3.52 décès/jour/10 000 habitants Taux de Mortalité Infanto-Juvénile = 7.83 décès/jour/10,000 enfants. Faibles taux d'utilisation des services curatifs : <ul style="list-style-type: none">• 5,55% au CS Munya,• 41,77% au CS Muzinzi,• 13,4% au CS Kalengera,• 48,6% au CS Ibambiro,• 14,13% à l'HGR Nyangezi.	
	Nutrition	Selon l'enquête-ménage : <ul style="list-style-type: none">• Proportion de la Malnutrition Aigüe Sévère (MAS) de 2,92%• Proportion de la Malnutrition Aigüe Modérée (MAM) de 8,95%	
	Sécurité alimentaire	<ul style="list-style-type: none">• 70% de ménages enquêtés n'accèdent qu'à 1 seul repas/jour.	
	Eau, Hygiène et Assainissement	<ul style="list-style-type: none">• 100% des ménages enquêtés ont accès à l'eau dont 91.5% en quantité insuffisante,• 100% des ménages enquêtés ont accès à des latrines dont 97% sont non-hygiéniques,	
	Protection	<ul style="list-style-type: none">• 0 cas de VBG rapporté lors des discussions de groupes avec les déplacés et dans les structures de santé.• 17 ENA, 12 enfants séparés,• 22 enfants orphelins et• 4 Enfants Chefs de ménages identifiés.	

Échantillonnage :

Il a été fait à l'aide du logiciel « Survey Monkey » à travers le lien suivant :

<https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>
Un échantillon de 354 ménages a été tiré (constitué de 2,460 personnes hôtes et déplacés dont 681 enfants de 0 à 59 mois, 991 enfants de 5 à 17 ans et 788 adultes dans les aires de santé de Munya, Muzinzi, Ibambiro et Kalengera, basé sur un total de 4,112 ménages avec une marge d'erreur de 5% et un niveau de confiance de 95%. Cet échantillon a été évalué au travers d'un pas de sondage aléatoire moyennant un questionnaire sur KoboCollect.

Education

- 73% des ménages enquêtés ont des enfants qui ne fréquentent pas l'école.

Mouvements de Population

Aires de santé	Ménages déplacés	Personnes déplacés	Ménages hôtes	Total Hôtes	personnes
Munya	799	4,794	6,153	36,918	
Kalengera	871	5,226	2,050	12,300	
Muzinzi	901	5,406	2,409	14,454	
Ibambiro	768	4,608	1,562	9,372	
Total	3,339	20,034	12,174	73,044	

Les déplacés étaient arrivés dans ces aires de santé entre le 21 avril et le 10 juin 2025, en provenance principalement des villages de l'axe Iranga, Mulende, Ishunda, Mushenyi, Kabinganda et plusieurs autres villages environnants de Nyangezi centre. On signale aussi la présence de la vague de février qui se trouve encore dans plusieurs villages de la zone évaluée. Tous ces déplacements sont liés aux affrontements en répétition entre Volontaires pour la Défense de la Patrie (VDP) et la coalition M23/AFC.

Indicateurs Informations	Données Echantillon	Données structures
Démographie		
Démographie	L'échantillon de l'enquête-ménage fait dans les aires de santé de Munya, Kalengera, Muzinzi et Ibambiro est de 354 ménages (composés de 2 460 personnes) parmi lesquels 681 enfants de moins de 5 ans dont 616 ont été screenés.	Populations des aires de santé évaluées : <ul style="list-style-type: none"> - Munya : 36,918 habitants - Kalengera : 12,300 habitants - Muzinzi 14,454 habitants - Ibambiro : 9,372 habitants Total : 73,044 habitants, soit 12,174 ménages Statistiques des personnes déplacées internes (PDI) : <ul style="list-style-type: none"> - Munya : 4,794 personnes - Kalengera : 5,226 personnes - Muzinzi : 5,406 personnes - Ibambiro : 4,608 personnes Total : 21034 personnes déplacées internes, soit 3338 ménages.
Type d'installation (famille d'accueil)	Les déplacés des aires de santé évaluées se trouvent tous en familles d'accueil	N/A
Nombre total des personnes enquêtées : Dont proportion après enquête 0 à 59 mois, Dont proportion après enquête 5 à 17 ans, Dont proportion après enquête > 18 ans,	2 460 personnes 681 dont 339 garçons et 342 filles (27.68%) 991 dont 476 garçons et 515 filles (40.28%) 788 dont 356 hommes et 432 femmes (32.03%)	N/A

Dont estimation femmes enceintes	98 femmes enceintes, 4%	
Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation.	354 ménages dans l'échantillon (177 ménages déplacés et 177 familles d'accueil).	N/A
Malnutrition		
Proportion des enfants souffrant de Malnutrition Aiguë Sévère (MAS) et de Malnutrition Aiguë Modérée (MAM)	Proportion de cas MAS et MAM dans l'enquête-ménage : <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(18/681) \times 100 = 2,64\%$. - MAM : $(61/681) \times 100 = 8,95\%$ 	Proportion de cas MAS et MAM: <p>CS Munya :</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(6/58) \times 100 = 10,34\%$ - MAM : $(20/58) \times 100 = 34,48\%$. <p>CS Muzinzi</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(11/240) \times 100 = 4,58\%$ - MAM : $(45/240) \times 100 = 18,75\%$ <p>CS Kalengera :</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(7/120) \times 100 = 5,83\%$ - MAM : $(8/120) \times 100 = 6,66\%$ <p>CS Ibambiro</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(27/208) \times 100 = 12,98\%$ - MAM : $(105/208) \times 100 = 50,48\%$ <p>HGR Nyangezi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - MAS : $(41/110) \times 100 = 37,27\%$
Nombre total d'enfants screenés	- 616 enfants de 6 à 59 mois screenés dans l'échantillon de l'enquête-ménage de 2 460 personnes.	<p>Nombre d'enfants de moins de 5 ans screenés pendant les séances de Consultations préscolaires (CPS) redynamisées et de consultations durant les 4 dernières semaines : 736</p> <ul style="list-style-type: none"> - CS Katana Munya : 58 - CS Muzinzi : 240 - CS Kalengera : 120 - CS Ibambiro : 208 - HGR Nyangezi : 110. <p>L'ONG Médecins d'Afrique (MDA), financée par l'UNICEF, appuie la zone de santé dans la prise en charge des cas de MAM et de MAS, mais l'approvisionnement en intrants de prise en charge de malnutrition connaît un retard pendant cette période où la zone est en épidémie de Mpox et de rougeole.</p>
% d'enfants de 6 – 59 mois avec PB < 115mm	- 2,59%, soit 16 cas sur 616 enfants screenés.	<ul style="list-style-type: none"> - CS Munya : $(5/58) \times 100 = 8,62\%$, - CS Muzinzi : $(8/240) \times 100 = 3,33\%$, - CS Kalengera : $(3/120) \times 100 = 2,5\%$ - CS Ibambiro : $(17/208) \times 100 = 8,17\%$ - HGR Katana : $(20/110) \times 100 = 18,18\%$
% Œdèmes	- 0.32%, soit 2 cas d'œdème sur 616 enfants screenés.	<ul style="list-style-type: none"> - AS Munya : 1,72% (1/58). - AS Muzinzi : 1,25% (3/240) - AS Kalengera : 3,33% (4/120) - AS Ibambiro : 4,80% (10/208) - HGR Katana : 19% (21/110)
% d'enfants de 6 – 59 mois PB ≥ 115 et < 125	- 9,90%, soit 61 cas sur 616 enfants screenés.	<ul style="list-style-type: none"> - CS Munya : 34,48% (20/58) - CS Muzinzi : 18,75% (45/240) - CS Kalengera : 6,66% (8/120) - CS Ibambiro : 50,48% (105/208)

Mortalité globale rétrospective : 20 juin au 28 Juin 2025	- 26 décès ont été rapportés sur l'ensemble de cette population (2460 personnes réparties dans 354 ménages de l'échantillon) durant les 30 derniers jours (du 20 Juin au 28 Juin 2025).	- 4 décès enregistrés durant les 4 dernières semaines sont tous de l'HGR Nyangezi à cause de la malnutrition aigüe sévère avec complication, paludisme compliqué d'anémie et pneumonie grave tous sont des enfants de moins de 5 ans.
Mortalité		
Nombre de décès	- Nombre de décès brut (30 jours) = 26 dont 16 enfants de moins de 5 ans.	- 4 décès tous de moins de 5ans enregistrés à l'HGR Nyangezi,
Taux de mortalité globale (TMG)	- $TMG = (26 \text{ décès} / 2460) * 10\,000 / 30 \text{ jrs} = 3.52 \text{ décès/jour/10\,000 habitants.}$	- CS Munya : 0% - CS Muzinzi : 0 % - CS Kalengera : 0% - CS Ibambiro : 0% - HGR Nyangezi : $(4/334)*100=1,19 \%$.
Taux de mortalité infanto-juvénile (TMIJ)	- $TMIJ = (16 \text{ décès} / 681) * 10000 / 30 \text{ jours} = 7.83 \text{ décès/jour/10,000 enfants.}$	- CS Munya : 0% - CS Muzinzi : 0 % - CS Kalengera : 0% - CS Ibambiro : 0% - HGR Nyangezi : $(4/110)*100=3,63\%$
Distribution des principales causes de décès (%)	- Maladies : 15/26 cas, soit 57.69% - Violence : 5/26 cas, soit 19.23% - Autres : 6/26 cas, soit 23.08%	- 2 décès causés par la MAS compliquée de détresse respiratoire, - 1 cas de paludisme grave compliqué d'anémie, - 1 cas de pneumonie.
Cas suspects maladies à potentiel épidémique : du 26 Mai au 22 Juin 2025 soit 4 semaines (SE 14 - SE17)	- 0 cas suspect de maladies à potentiel épidémique notifié dans l'enquête-ménages.	- 132 cas de maladies à potentiel épidémique notifiés dans les FOSA évaluées
Rougeole	- 0 cas	- 35 cas
Choléra	- 0 cas	- 0 cas
Maladie à Virus Ebola (MVE)	- 0 cas	- 0 cas.
Monkeypox	- 0 cas	- 151 cas suspects dont 71 cas à l'HGR Nyangezi, 20 cas au CS Kalengera, 38 au CS Muzinzi, 11 au CS Ibambiro et 11 au CS Munya
Estimation de la couverture vaccinale contre la rougeole (enfants de 6 – 59 mois)	- 84,26% d'enfants de 6 à 59 mois vaccinés contre la rougeole selon l'enquête-ménage	- CS Munya: $(34/ 321)*100=10,5\%$, - CS Kalengera: $(41/117)*100=35\%$, - CS Muzinzi : $(131/141)*100=92,9\%$, - CS Ibambiro : $(55/81)*100=67,9\%$.
Cartes observées	- 2.11 % (11/519)	- Non disponible
Sans cartes observés	- 98% (508/519)	- Non disponible
Histoire de vaccination	- 84,26% (519/616)	- Non disponible
Couverture totale de vaccination		
Non vaccinés	- 15,74% (97/616)	- Non disponible
Santé maternelle		
Suivi des grossesses CPN pour les 4 dernières semaines.	- 75,86% des femmes (22/29) ont participé à au moins une séance de CPN (CPN1) - 24,14% des femmes enceintes (7/29) n'ont pas suivi la CPN.	Pourcentage des femmes ayant participé à la CPN1 au cours des 4 dernières semaines : - $(44/123)*100=35,77\%$ au CS Munya, - $(64/48)*100=133,33\%$ au CS Muzinzi, - $(37/41)*100=90,24\%$ au CS Kalengera,

Accouchements pendant les 4 dernières semaines.	<ul style="list-style-type: none"> - 89.79% (44/49) des femmes enceintes ont accouché dans une structure médicale, publique / privée. C'est la proportion d'accouchements assistés par du personnel de santé qualifié. - Aucun cas de décès maternel enregistré, - Le taux de mortalité périnatale est de 4% (2/49). 	<ul style="list-style-type: none"> - (26/31)*100=83,85% au CS Ibambiro. - (12/41)*100=29,27% au CS Munya, - (65/48)*100=135,42% au CS Muzinzi, - (39/41)*100=95,12% au CS Kalengera, - (25/31)*100=80,64% au CS Ibambiro, - (168/358)*100=46,92% à l'HGR Nyangezi.
Santé mentale		
Cas des troubles mentaux (durant les 4 dernières semaines)	<ul style="list-style-type: none"> - Aucun cas de trouble mental n'a été enregistré dans les groupes de discussion avec les hommes et les femmes. 	<ul style="list-style-type: none"> - 24 personnes ont consulté dans les structures de santé évaluées pour des troubles mentaux : 6 cas au CS Munya, 7 au CS Muzinzi, 10 au CS Ibambiro, 1 cas à l'HGR Nyangezi. - Les principaux diagnostics qui ont été posés sont : la psychose aiguë, les traumatismes liés aux facteurs de stress et les dépressions mentales.
Cas de VBG et ENA (durant les 4 dernières semaines)		
Cas de VBG enregistrés ou notifiés durant la période de l'évaluation.	<ul style="list-style-type: none"> - 0 cas de VBG enregistrés dans les groupes de discussion avec des femmes. 	<ul style="list-style-type: none"> - 5 cas de VBG notifiés dans le 5 FOSA évaluées dont 2 cas à l'HGR, 2 cas à Muzinzi et 1 cas à Ibambiro, avec comme bourreaux les hommes en armes.
Enfants non accompagnés (ENA).	<ul style="list-style-type: none"> - 17 ENA identifiés par les autorités locales dont 8 filles et 9 garçons 	<ul style="list-style-type: none"> - RAS
Enfants Séparés (ES).	<ul style="list-style-type: none"> - 12 enfants séparés identifiés par les autorités locales dont 3 filles et 9 garçons. 	<ul style="list-style-type: none"> - RAS
Enfants Orphelins (EO).	<ul style="list-style-type: none"> - 22 enfants orphelins vulnérables identifiés par les autorités locales dont 6 filles et 16 garçons. 	<ul style="list-style-type: none"> - RAS
Enfants Chefs de ménages.	<ul style="list-style-type: none"> - 4 enfants chef de ménage identifié par les autorités locales. 	<ul style="list-style-type: none"> -
Besoins vitaux		
Nombre de repas par jour en moyenne	<ul style="list-style-type: none"> - 72% (255/354) de ménages enquêtés n'accèdent qu'à 1 seul repas/jour. - 26.8% (95/354) accèdent à 2 repas par jour et - 1.1% (4/354) à 3 repas par jour. 	<ul style="list-style-type: none"> - N/A
Accès à l'eau (oui – non – limité)	<ul style="list-style-type: none"> - 100% (354/354) des ménages enquêtés ont accès à l'eau dont 91.5% (324/354) en quantité insuffisante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Toutes les structures évaluées disposent des points d'eau pour s'approvisionner en eau. - 2 tanks de 3000 m³ et 2000 m³ au CS Kalengera, 2 tanks de 3000 m³ et 2000 m³ au CS Munya, 1 tank de 3000 m³ au CS Muzinzi et 5 tanks de 3000 m³, 3 de 1000 m³ et 1 de 2000m³ au CS Ibambiro. - L'HGR est approvisionné par le réservoir de 25.000m³ construit par BDOM en 2010 avec comme source d'adduction de Mulende à 5 km - L'eau coule tous les jours dans ces structures de santé
Accès aux latrines (oui – non – limité)	<ul style="list-style-type: none"> - Oui, car 100% (354/354) des ménages enquêtés possèdent des latrines dont 97% 	Latrines dans les structures de santé :

	<p>(343/354) de ces latrines ne sont pas hygiéniques selon les données de l'enquête-ménage.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - CS Munya : 1 bloc de latrines avec 4 portes séparées - CS Kalengera : 1 bloc de 4 portes dont 2 portes pour les femmes et 2 pour les hommes. - CS Muzinzi : 1 bloc de 3 portes (2 portes pour femmes & 1 pour homme) - CS Ibambiro : 2 blocs séparées de 3 portes chacun dont 1 bloc pour les femmes et 1 pour les hommes. - HGR Nyangezi : 5 blocs séparés de 6 portes chacun, dont 4 portes de toilettes et 2 portes douches pour chaque bloque, dont un total de 30 portes parmi lesquels : 20 portes de latrines et 10 portes de douches. <p>Les fosses à placenta et les trous à ordures sont disponibles au niveau de toutes les 5 structures évaluées.</p> <p>N.B. Au niveau de l'HGR Nyangezi, la position de l'incinérateur laisse échapper la fumée vers le bâtiment de l'hôpital et les deux fosses (ordures et placenta) sont en très mauvais état.</p>
Abris et NFI		
% des personnes sans-abris	- 100% (354/354) de ménages enquêtés vivent dans des abris mis à leur disposition par les familles d'accueil malgré la promiscuité qui est accrue.	N/A
% des ménages sans capacités NFI (Réf Kit NFI UniRR)	- 92% (324/354) des ménages enquêtés ont affirmé ne pas disposer des capacités en NFI/AME.	N/A
Education		
% d'enfants ayant l'âge d'entrer à l'école primaire (6 à 11 ans) qui sont non scolarisés	<ul style="list-style-type: none"> - 73% (259/354) des ménages enquêtés ont affirmé avoir des enfants de 6 à 11 ans qui ne fréquentent pas les écoles dans la zone d'accueil. - L'éducation est perturbée par les attaques en répétition dans la zone d'une part, le non-paiement des enseignants et le manque de fournitures scolaires par les élèves d'autre part, la garantie de terminer l'année scolaire n'est pas assurée car les cours ont été perturbés par les mouvements redondantes. 	N/A
Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)		
<p>AME/Abris :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribuer les kits d'Articles Ménagers Essentiels (AME/NFI) à tous les ménages déplacés vivant dans les familles d'accueil de la zone évaluée. <p>WASH :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribuer les kits d'hygiène intime (KHI) aux femmes et filles en âge de procréation, - Distribuer les kits Wash aux ménages déplacés afin de renforcer leur capacité de stockage de l'eau, 		

- Réhabiliter la zone de déchets et les latrines en mauvais état au niveau du HGR Nyangezi,
- Réhabiliter l'incinérateur du CS Muzinzi.

Santé et Nutrition

- Renforcer les activités de santé et de nutrition en faveur des personnes déplacées vivant dans la zone évaluée afin d'assurer leur prise en charge médicale et nutritionnelle gratuite ;
- Renforcer la prise en charge des malades mentaux dans les 5 formations sanitaires évaluées ;
- Organiser des distributions des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée (MILD) aux ménages déplacés et hôtes dans les aires de santé évaluées afin de réduire la morbidité et la mortalité liées au paludisme.

Protection

- Mobiliser les partenaires de protection pour l'identification, la documentation, la recherche familiale et la réunification familiale des enfants non-accompagnés (ENA) et des enfants séparés (ES), d'assister les enfants orphelins ;
- Evaluer en urgence les risques de protection pour les enfants vivant dans les différents villages et identifier des actions concrètes de protection de l'enfant à mettre en place ;
- Plaider auprès des acteurs de protection pour l'installation des maisons d'écoute dans la communauté afin d'assurer la promotion de service. Renforcer la sensibilisation tout en formant les leaders communautaires et la population sur la prévention et la dénonciation des cas de violences basées sur le genre (VBG), l'importance de se faire soigner dans les 72 heures (pour le cas de viol) et les encourager à jouer un rôle actif dans la lutte contre les VBG, à promouvoir un environnement de soutien et à briser le silence qui entoure ces violences.

Sécurité Alimentaire

- Organiser en urgence, les cycles de distribution des vivres en faveur des déplacés et des familles d'accueil vivant dans la zone évaluée ;
- Organiser des assistances en cash pour renforcer les moyens de subsistance des déplacés et des familles hôtes victimes.

Education :

- Aux acteurs du secteur éducation, de faciliter la tenue des épreuves certificatives (ENAFEP, TENASOP et EXETAT) dans la zone évaluée, en général dans toutes les zones sous contrôle de AFC/M23 et faciliter la réouverture du cours.
- Mener des plaidoyers au niveau du gouvernement central pour assurer le paiement des enseignants se trouvant dans les zones occupées par la coalition AFC/M23 et dont les salaires n'ont pas encore été bancarisés.