

FICHE D'INFORMATION SUR LES BESOINS EN EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT (EHA) DES POPULATIONS DANS LA ZONE DE SANTE DE OICHA

Février 2024 | République Démocratique du Congo, Nord Kivu, Territoire de Béni

MESSAGES CLÉS

- Les déplacements forcés ont mis une **pression accrue sur des ressources en eau déjà limitées** et sur des **infrastructures sanitaires déjà insuffisantes**.
- Le **nombre insuffisant de sources améliorées¹** a **obligé une partie de la population à recourir à des sources non améliorées**, augmentant ainsi les risques de maladies hydriques.
- **Très peu de ménages** disposaient d'un **dispositif de lavage des mains ou de savon**. Le **manque de moyens des ménages et l'indisponibilité du savon au marché** étaient les principaux problèmes d'hygiène rapportés.
- L'**insalubrité des latrines** était le principal problème rapporté en termes d'assainissement à Oicha.

METHODOLOGIE

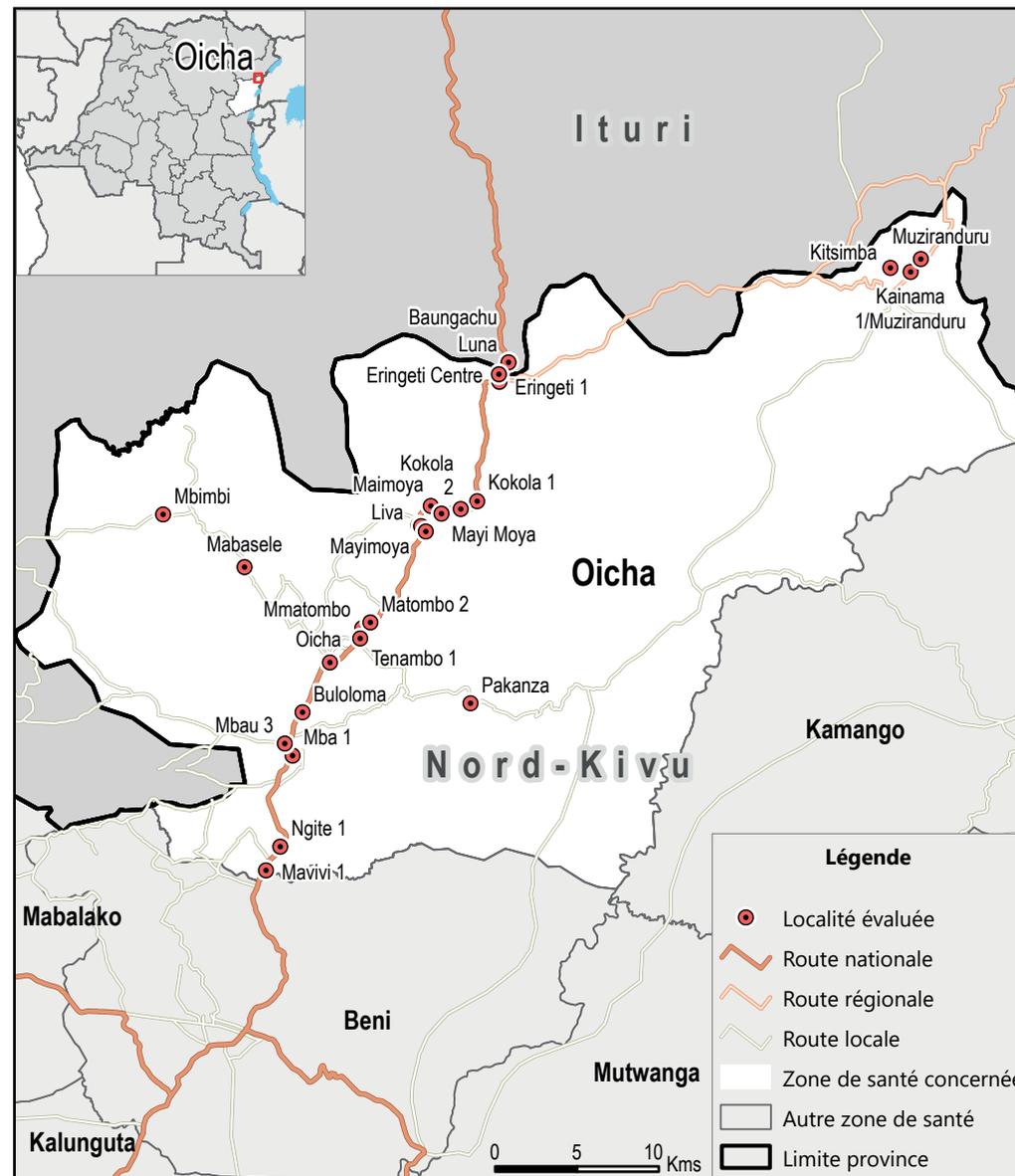
Les données pour la zone de santé d'Oicha ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré auprès de 51 informateurs clés (IC) entre le 24 et le 26 octobre 2023 en présentiel et le 21-22 novembre 2023 par téléphone. Les résultats doivent être considérés comme uniquement indicatifs.

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Dans le Nord-Kivu et l'Ituri en République démocratique du Congo, le conflit a provoqué le déplacement de 500 000 personnes depuis 2014 selon le Bureau de la coordination des affaires humanitaires (OCHA)². Dans ce contexte, REACH et le cluster EHA ont évalué les besoins en EHA des populations à Oicha, Mutwanga et Kamango dans le territoire de Béni, où la documentation est faible sur la situation actuelle et les besoins en matière d'EHA des populations affectées par le conflit.

A Oicha, près de 100 000 personnes ont été déplacées au cours des 24 derniers mois selon les données du Displacement Tracking Matrix (DTM) de l'Organisation internationale pour les migrations (OIM) en octobre 2023³.

Zone couverte par l'étude



APERÇU DE L'ÉVALUATION

L'évaluation avait pour objectif d'améliorer la compréhension des besoins spécifiques en matière d'EHA de la population affectée par le conflit dans les zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango en République démocratique du Congo, afin d'éclairer la réponse et la programmation EHA pour les populations affectées.

EAU

Proportion rapportée de ménages ayant des problèmes pour accéder à l'eau potable, en % d'IC interrogés (N= 45)



2% Personne
27% Quelques-uns (environ 25%)
60% La moitié (50%)
11% La plupart (environ 75%)
0% Tous

Proportion rapportée de ménages ayant suffisamment d'eau pour boire, cuisiner, l'hygiène personnelle et l'entretien ménager, en % d'IC interrogés (N=45)



0% Personne
11% Quelques-uns (environ 25%)
60% La moitié (50%)
24% La plupart (environ 75%)
4% Tous

Principal problème en termes d'eau pour les ménages de la communauté (N= 45)

Nombre insuffisant de points d'eau/ Temps d'attente	69%	<div style="width: 69%;"></div>
Mauvaise qualité (non potable)	11%	<div style="width: 11%;"></div>
L'eau est trop chère	7%	<div style="width: 7%;"></div>
C'est dangereux d'accéder aux points d'eau	4%	<div style="width: 4%;"></div>
Les points d'eau sont trop éloignés	2%	<div style="width: 2%;"></div>
Les points d'eau ne fonctionnent pas / sont fermés	2%	<div style="width: 2%;"></div>
Mauvais goût de l'eau	2%	<div style="width: 2%;"></div>

Proportion d'IC ayant rapporté que les différents groupes de population ont les mêmes problèmes d'accès à l'eau (N= 45)



9% Non⁴
91% Oui

67%

des IC ont rapporté que les ménages de leurs communautés utilisent principalement une source d'eau améliorée pour la boisson.

Proportion d'IC ayant rapporté que les ménages utilisent d'autres source d'eau de boisson, selon les IC interrogés (N=45)



26% Non
74% Oui

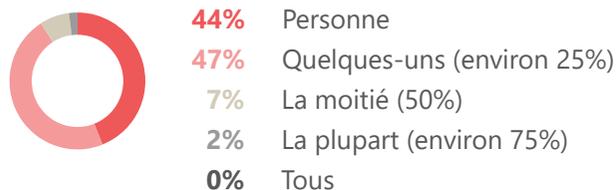
Autres sources d'eau de boisson utilisées par la communauté, selon les IC interrogés (N=38)^a

Eau de surface	32%	<div style="width: 32%;"></div>
Puits non protégés	24%	<div style="width: 24%;"></div>
Sources non protégées	21%	<div style="width: 21%;"></div>
Forages/puits tubulaires	16%	<div style="width: 16%;"></div>
Puits protégés	16%	<div style="width: 16%;"></div>
Robinets publics/bornes fontaines	8%	<div style="width: 8%;"></div>
Collecte d'eau de pluie	5%	<div style="width: 5%;"></div>

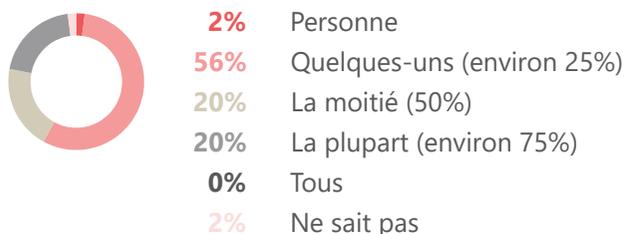
^a - Les IC pouvaient choisir plusieurs réponses. En conséquence, les pourcentages peuvent excéder 100%.

HYGIENE

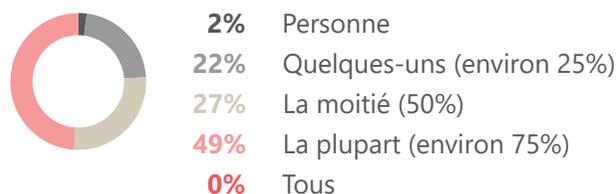
Proportion rapportée de ménages ayant accès à des dispositifs de lavage de mains, en % d'IC interrogés (N=45)



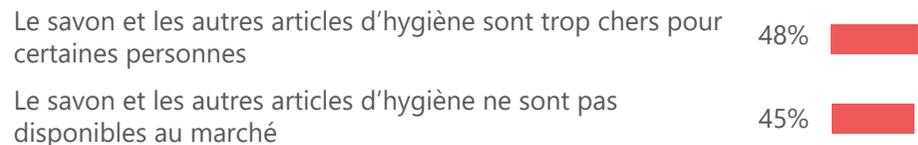
Proportion rapportée de ménages ayant accès à du savon, en % d'IC interrogés (N=45)



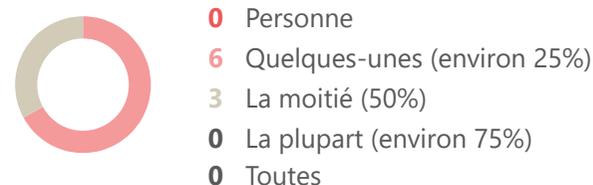
Proportion rapportée de ménages ayant des problèmes liés à l'hygiène, en % d'IC femmes interrogés (N=45)



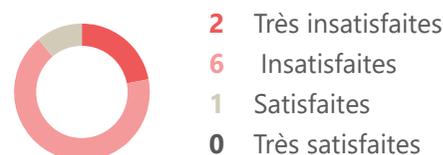
Principal problème en terme d'hygiène pour les ménages de la communauté (N=45)



Proportion rapportée de femmes ayant accès à suffisamment de matériel d'hygiène menstruelle, en nombre d'IC femmes interrogées (N=9)

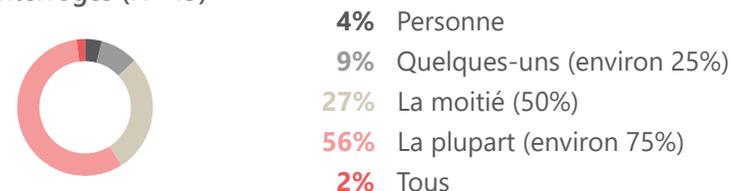


Niveau de satisfaction des femmes de la communauté concernant leur accès aux matériels d'hygiène menstruelle, en nombre d'IC femmes interrogées (N=9)

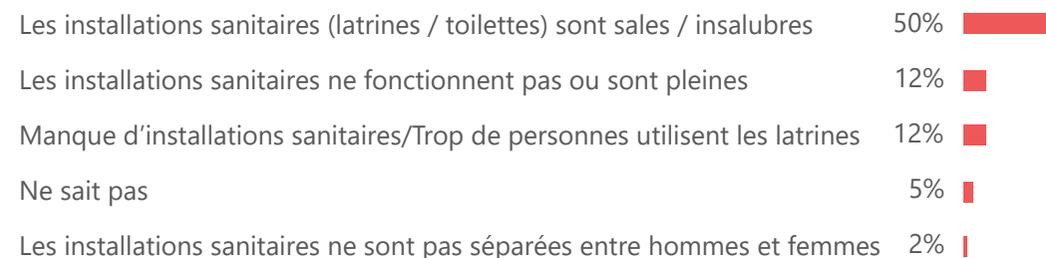


ASSAINISSEMENT

Proportion rapportée de ménages ayant des problèmes liés aux latrines, en % d'IC interrogés (N=45)



Principal problème en terme d'assainissement pour les ménages de la communauté, selon les IC interrogés (N= 42)



Stratégies d'adaptation aux problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (N=44)^a

Ont recours à des installations sanitaires de moindre qualité	59%	<div style="width: 59%;"></div>
Pratiquent la défécation à l'air libre	39%	<div style="width: 39%;"></div>
Vont dans des installations sanitaires (latrines/toilettes) la nuit	27%	<div style="width: 27%;"></div>
Vont dans des installations sanitaires plus loin que l'endroit habituel	25%	<div style="width: 25%;"></div>
Ont recours à des installations sanitaires communautaires	20%	<div style="width: 20%;"></div>
Défèquent dans un sac en plastique	5%	<div style="width: 5%;"></div>

APERCU DE LA METHODOLOGIE

L'évaluation des besoins s'est effectuée à travers deux questionnaires différents, approuvés par le cluster EHA: un questionnaire structuré auprès de 45 IC ayant une bonne connaissance de la situation EHA de leur communauté et un questionnaire structuré auprès de 6 IC travaillant dans un établissements de santé.

Les données ont été collectées en deux phases. La première s'est effectuée en présentiel entre le 24 et le 26 octobre 2023 à Beni ville avec des IC ayant des connaissances de la situation dans la zone de santé d'Oicha. En raison de l'insécurité, la deuxième phase de la collecte s'est effectuée à distance, par téléphone avec des IC à Oicha, les 21 et 22 novembre 2023. Au total, 51 entretiens avec des IC, dont 9 femmes et 42 hommes, ont été réalisés pour la zone de santé d'Oicha.

Les résultats sont uniquement indicatifs.

^a - Les IC pouvaient choisir plusieurs réponses. En conséquence, les pourcentages peuvent excéder 100%.

NOTE DE FIN

PAGE 1

¹ Selon l'[Organisation mondiale de la santé](#), une source d'eau améliorée est définie comme une source qui, par la nature de sa construction ou par une intervention active, est protégée de la contamination extérieure, en particulier de la contamination par les matières fécales.

² OCHA, [Aperçu de la situation humanitaire](#), Novembre 2022

³ IOM - DTM, [Baseline Assessment - Nord Kivu - Round 45 \(Cycle 10\)](#), October 2023

PAGE 2

⁴ Les IC pouvaient choisir plusieurs réponses. En conséquence, le nombre de réponses peut excéder le nombre de répondants. Les 4 répondants qui ont répondu que certains groupes de population avaient des problèmes différents ont mentionné : les personnes déplacées (4 réponses), les personnes vivant avec handicap (2), les personnes âgées (1).

A PROPOS DE REACH

REACH facilite le développement d'outils et de produits d'information visant à renforcer la capacité des acteurs de l'aide à prendre des décisions fondées sur des données quantitatives et qualitatives dans des contextes d'urgence, de relèvement et de développement. REACH utilise des méthodologies basées sur la collecte et l'analyse approfondie de données, et l'ensemble de ses activités sont menées à travers les mécanismes inter-agences de coordination humanitaire. REACH est une initiative conjointe d'IMPACT Initiatives, d'ACTED et de l'Institut des Nations Unies pour la formation et la recherche - Programme d'applications satellitaires opérationnelles (UNITAR-UNOSAT).