RAPPORT MISSION D'EVALUATION
SANTE ET NUTRITION DANS LA SOUS-PREFECTURE DE GADZI
REGION SANITAIRE N°2

MAI 2020

Période du 25 au 31 Mai 2020

1. INTRODUCTION

La situation d'instabilité/Crise que traverse de façon constante la RCA affecte les populations et occasionne de nombreux déplacements tout en détériorant le système de santé déjà faible. Dans la Mamberé-Kadei en général et dans la sous-préfecture de Gadzi en particulier, des informations regroupées ces dernières semaines font état des cas d'enfants malnutris qui se déporteraient dans la zone Lobaye et d'autres zones environnantes pour une éventuelle prise en charge. A cette situation vient s'ajouter les cas de rougeole notifiés ces dernières semaines et la pandémie du covid-19 qui touche déjà plusieurs districts de la région sanitaire N°2 avec un cas confirmé dans le district sanitaires et selon la tendance des données disponibles, s'élargit de plus en plus sur l'ensemble du territoire.

De tout ce qui précède, Global Social Action(GSA), sur la validation des clusters santé et nutrition a effectué une mission d'évaluation de la situation sanitaire, nutritionnelle et humanitaire dans la sous-préfecture de Gadzi. Cette mission a duré 07 jours (du 25 au 31 Mai 2020).

2. OBJECTIFS

L'objectif général de cette mission d'évaluation était de faire un état des lieux de la situation humanitaire en général en santé et en nutrition en particulier dans la sous-préfecture de Gadzi. Plus spécifiquement, il était question de :

- Rencontrer les autorités administratives et sanitaires de la localité ;
- Faire un état des lieux de la situation sanitaire;
- Faire un état des lieux de la situation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois et FEFA.

3. RESULTATS ATTENDUS

- La prise de contact est faite avec les autorités sanitaires de la localité et les gaps sur la réponse humanitaire sont identifiés ;
- Les besoins en santé sont identifiés ;
- L'état nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois ainsi que celui des FEFA est connu.

4. SITUATION GEOGRAPHIQUE ET ACCESSIBILITE

La sous-préfecture de Gadzi est l'une des deux sous-préfectures que compte le district sanitaire de Carnot-Gadzi dans la région sanitaire N°2. Située sur la route nationale RN6 entre Boda et Carnot, elle a une superficie de 17820 Km2 et une population totale de 92505 Habitants. Elle est divisée en 2 grandes communes séparées par le fleuve Mbali, la commune de Topia et la Commune de Mbali.

Photo : Carte du District Sanitaire de Carnot-Gadzi

L'accès à la sous-préfecture de Gadzi est très difficile dû à l'état de la route. Parmi les trois axes qui permettent d'accéder à la sous préfecture, seul celui de Carnot reste

le plus accessible avec les véhicules 4x4 malgré le mauvais état du pont Gbéré situé le dit axe. Le Bac permettant l'accès par l'axe Yaloké est en panne et ne supportent pas les véhicules lourds.

5. PROFIL DEMOGRAPHIQUE

Le district de Carnot Gadzi comporte 12 Formations sanitaires dont 04 Centres (**Djomo, Gadzi, Gontikri, Boy-balé**) de Santé et 08 Postes de santé (**Zaoro-Sangou , Ndinguiri, Guen, Mokonzi-wali, Sassélé, Zaoro-yanga, Mayaka , Ngbaina-gnondjo**).

Communes de la Sous-préfecture de Gadzi	Population totale	Enfants de 06 à 59 mois	Femmes enceintes
Topia	55788	8675	2182
Mbali	36717	5691	1436
TOTAL	**92505**	**14633**	**3618**

6. METHODOLOGIE

L'évaluation est basée sur une approche méthodologique standard avec deux composantes notamment la composante Santé et la composante Nutrition. L'équipe d'évaluation est composée d'un Médecin Généraliste, un IDE nutritionniste et des relais communautaires.

- **Santé**

L'outil IRA a été utilisé pour l'évaluation de la situation sanitaire au sein des FOSA (Centre de Santé de Gadzi, Poste de Santé de Guen et Centre de Santé de Djomo). Pour garantir les données de qualité, une stratégie de proximité a été développée par les évaluateurs. Cette stratégie consistait entre autre à :

- La vérification des registres de consultations curatives et préventives et des fiches ;
- L'organisation des focus group avec les responsables du district sanitaire et des différentes structures sanitaires ;
- L'organisation des focus group avec le personnel de santé et la communauté ;
- L'évaluation physique du matériel et bâtiments des formations.

- **Nutrition**

Un screening de masse a été réalisé dans les différentes FOSAs (CS Gadzi, PS Guen, CS de Djomo) tout en respectant les mesures de prévention appliquées contre la propagation du Covid-19. La prise du périmètre brachial (PB) à l'aide du MUAC et la vérification de la présence ou non d'œdème ont permis d'identifier les cas de MAS et de MAM chez les enfants de 06 à 59 mois. Chez les FEFA, le MUAC adulte a été utilisé pour le dépistage.

7. RESULTATS OBTENUS

Après discussions avec les autorités et analyse des formulaires renseignés, il ressort les constats suivants :

7.1.Sécurité

Les zones enquêtées jouissent d'une accalmie durant la période de l'évaluation. On note une parfaite cohésion entre les communautés peulhs et la population hôte vivant dans la communauté, cependant plusieurs incidents sécuritaires ont été enregistrés au cours des trois dernières semaines dus à la présence des groupes rebelle 3R dans la zone ; il s'agit notamment des cas de viols, d'enlèvement et de bastonnade dont ont été victime certains membres de la communauté vivant à Gadzi. Quelques incidents enregistrés sont illustrés ci-dessous.

- Le 18 Mai 01 femme a été **enlevée et violée** à Dowé (15 km de Gadzi) centre pendant la nuit par l'un des chefs des 3R qui avait envoyé ses éléments la retirer de sa maison alors qu'elle était avec son mari.
- **3 femmes** du village GBABO (village situé à 30 km de Gadzi centre) ont été enlevées et **violées** par les 3R Vendredi 22 Mai et n'ont reçu aucune prise en charge à la suite du viol. Ces femmes se trouvent à Gadzi en ce moment.
- Le chef de groupe de GONTIKIRI a été sévèrement tabassé par les rebelles du groupe 3R il y'a deux semaine et il a été évacué sur Bangui pour des soins et s'y trouve en ce moment.
- Le chef de secteur scolaire a été enlevé le 16 Mai par les 3R à 15km de Gadzi centre axe GONTIKIRI au village Zawa.
- Un pécheur a été agressé par les 3R à 25km de Gadzi centre dans le village Bombo Bac le 19 Mai.
- Certains rebelles du groupe 3R ont été aperçus à Irma-Boyiki accompagnant les peulhs éleveurs vers Zaoro-Sangou.

Notons également que les forces de l'ordre sont en sous-effectif dans la sous-préfecture (04 gendarmes et 04 policiers appuyés par quelques auxiliaires volontaires).

7.2. Santé

a. Disponibilité des services de soins et accès aux soins de santé:

- Dans les formations sanitaires évaluées, nos constats font état d'un plateau technique vétuste, insuffisant et inadéquat parfois inexistant. La crise qu'a traversée le pays avait entrainé des pillages dans les structures sanitaires et tous les matelas des formations sanitaires avaient été volé et n'ont toujours pas été remplacé à ce jour.
- Les soins de santé ne sont pas gratuits pour les groupes vulnérables, toutefois des tarifs réduits sont appliqués pour certains vulnérables après avis du COGES du dit centre de santé ;
- Le manque de médicaments pour la gratuité des soins (recouvrement des couts total pour tous les actes) ; La rupture des stocks de médicaments ainsi que l'absence des médicaments essentiels depuis quelques mois.
- La mauvaise appréhension au sujet du Covid-19 au sein de la population : Plusieurs Habitants de Gadzi centre ont fui pour rester dans leurs Champ de peur d'être contaminé du corona virus d'après les informations reçus du chef de centre de Gadzi.

- Faible taux d'utilisation des services sanitaires : les structures sanitaires ne sont pas fréquentées par la population faute de moyens financier, l'insécurité due à la présence des hommes armés ; en moyenne, une grande partie de la population est obligée de parcourir environ 20Km de route pour accéder à la formation sanitaire pour une durée moyenne de sept à huit heures à pied et deux à trois heures à moto (des cas de maladies ont été signalés en communauté mais ces malades ne se rendent pas au centre de santé)

- **Santé de reproduction et programme de vaccination**

- Dans les Fosa, les accouchements sont effectués dans les conditions précaires et non hygiéniques surtout ;
- Certaines femmes accouchent à domicile et d'autres en route ; ces nouveaux nés et les femmes allaitantes ne sont pas suivis ;
- Les vaccinations de routines se font régulièrement mais il y a des ruptures de vaccin et parfois du pétrole entrainant une suspension temporaire de la chaine de froid et donc l'arrêt temporaire du PEV.

b. Présence des agents de santé :

STRUCTURE	QUALIFICATION	NOMBRE	Total Personnel de santé
Centre de santé de Gadzi	Infirmier diplômé d'état	1	**10**
	Agents de santé communautaires	3	
	Accoucheuse traditionnelles/Matrones	1	
	Auxiliaires/ Aides soignant	5	
Centre de Santé de Djomo	Infirmier diplômé d'état	0	**4**
	Agents de santé communautaires	1	
	Accoucheuse traditionnelles/Matrones	1	
	Auxiliaires/ Aides soignant	2	
Poste de Santé de Guen	Infirmier diplômé d'état	0	**3**
	Agents de santé communautaires	1	
	Accoucheuse traditionnelles/Matrones	1	
	Auxiliaires/ Aides soignant	1	

c. Morbidité et mortalité

Les principales causes de morbidité et de mortalité sont le paludisme, les affections digestives, les IRA, IST et les affections liées à la grossesse.

Données des deux dernières semaines précédentes l'évaluation

Soins et services	CS de Gadzi		CS de Djomo		PS de Guen	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès
Paludisme	35	2	26	0	40	2
Maladies diarrhéiques	11	0	12	0	18	0
IRA	18	0	12	0	11	0
Traumatismes physiques	15	0	0	0	4	0
Affections liées à la grossesse	11	0	08	0	10	0
VBG	08	0	0	0	00	0
Rougeole	02	0	11	0	0	0
Autres affections	12	0	11	0	15	0
TOTAL	**112**	**2**	**80**	**0**	**98**	**2**

Par ailleurs,

- Des cas de coqueluche ont été signalés lors de notre passage dans les FOSAs sans actions amorcées.
- Des cas de **PFA** ont été suspectés dont un confirmé en Avril 2020 au CS de Djomo sans riposte jusqu'à lors (ce qui peut entrainer une contagion massive d'où une probable épidémie), 10 personnes dépistés en attente des résultats et 30 cas suspectés et pas encore dépistés.

d. Appui des autres partenaires :

Aucun partenaire n'est présent dans les structures de santé évaluées.

e. Référencement des cas

- Aucun moyen de référencement des cas n'est disponible et les familles des patients à référer doivent eux même se prendre en charge en payant/ louant une moto pour le lieu de leur choix soit Carnot (115km de Gadzi) ou Yaloké (117km de Gadzi). Les frais de transport varient entre 25000 et 30000frs pour l'allé simple.

7.3. Nutrition :

a. Disponibilité et accès aux soins nutritionnels

- Le personnel présent n'a jamais été formé sur l'utilisation correcte du protocole de PCIMAS ;
- Manque d'intrants de prise en charge nutritionnels ;
- Une grande partie de la population est parcourt environ 20Km de route pour accéder à une formation sanitaire.

b. **Statistiques :**

<u>Tableau 1</u> : Centre de santé de Gadzi (115Km de l'Hôpital de District)

FOSA	**Centre de santé de GADZI**					
Mai 2020	**TOTAL**					
	Sexe	**6-23 mois**	**M+F**	**24 -59 mois**	**M+F**	**Total (M+F)**
PB > 125 mm (MUAC vert ou normal)	**M**	**98**	**184**	**123**	**237**	**421**
	F	**86**		**114**		
115 mm < PB < 125 mm (MUAC Jaune ou MAM)	**M**	**10**	**18**	**6**	**15**	**33**
	F	**8**		**9**		
PB < 115 mm (MUAC Rouge ou MAS)	**M**	**5**	**12**	**5**	**7**	**19**
	F	**7**		**2**		
Œdème	**M**	**2**	**2**	**2**	**7**	**9**
	F	**0**		**5**		
TOATAL		**216**	**216**	**266**	**266**	**482**

Au total 482 enfants ont été dépistés dont 33 MAM, 19 MAS et 9 cas d'œdème nutritionnel à Gadzi et dans les villages environnants. Selon le Chef centre du centre de santé de Gadzi, un grand nombre de la population s'est réfugié dans les confins de la forêt à cause de la présence des groupes armés dans la localité et aussi pour éviter la contamination du nouveau coronavirus. D'où le taux faible de participation à cette séance de dépistage.

<u>Tableau 2</u> : Centre de santé de Djomo (100Km de l'Hôpital de District)

FOSA	**Centre de santé de DJOMO**					
Mai 2020	**TOTAL**					
	Sexe	**6-23 mois**	**M+F**	**24 -59 mois**	**M+F**	**Total (M+F)**
PB > 125 mm (MUAC vert ou normal)	**M**	**37**	**90**	**51**	**94**	**184**
	F	**53**		**43**		
115 mm < PB < 125 mm (MUAC Jaune ou MAM)	**M**	**4**	**7**	**5**	**10**	**17**
	F	**3**		**5**		
PB < 115 mm (MUAC Rouge ou MAS)	**M**	**1**	**4**	**4**	**7**	**11**
	F	**3**		**3**		
Œdème	**M**	**2**	**2**	**1**	**2**	**4**
	F	**0**		**1**		
TOATAL		**103**	**103**	**113**	**113**	**216**

Au total 216 enfants ont été dépistés dont 17 MAM, 11 MAS et 4 cas d'œdème nutritionnel au centre de santé de Djomo et dans les villages environnants. La peur de la contamination par le nouveau coronavirus par les populations explique la faible participation à l'activité.

<u>Tableau 3</u> : Centre de santé de Guen (105Km de l'Hôpital de District)

	Poste de santé de GUEN					
Mai 2020	TOTAL					
	Sexe	6-23 mois	M+F	24 -59 mois	M+F	Total (M+F)
PB > 125 mm (MUAC vert ou normal)	M	32	73	23	51	124
	F	41		28		
115 mm < PB < 125 mm (MUAC Jaune ou MAM)	M	6	8	2	5	13
	F	2		3		
PB < 115 mm (MUAC Rouge ou MAS)	M	1	5	1	2	7
	F	4		1		
Œdème	M	0	0	1	1	1
	F	0		0		
TOATAL		86	86	59	59	145

Au total 145 enfants ont été dépistés dont 13MAM, 7 MAS et 1 cas d'œdème nutritionnel au Poste de santé de Guen et dans les villages environnants. Selon le Chef centre du centre de santé de Gadzi,

<u>Tableau 4</u> : Cumul des résultats

	Sexe	6-23 mois	M+F	24 -59 mois	M+F	Total
PB > 125 mm (MUAC vert ou normal)	M	167	347	197	382	726
	F	180		185		
115 mm < PB < 125 mm (MUAC Jaune ou MAM)	M	20	33	13	30	63
	F	13		17		
PB < 115 mm (MUAC Rouge ou MAS)	M	7	21	10	16	37
	F	14		6		
Œdème	M	4	4	4	10	14
	F	0		6		
TOATAL		405	405	438	438	843

Au total 843 enfants ont été dépistés dont 63 MAM (7,47%), 37 MAS (4,39%) et 14 cas d'œdème nutritionnel (1,67%). **Le taux Malnutrition Aigüe Globale est de 13,52%** chez les enfants de 06 à 59 mois dans l'ensemble des trois FOSAs évaluées.

Tableau 5 : FEFA dépistée dans les FOSA

		Dépistés	PB<210mm
CS Gadzi	**FE**	29	12
	FA	35	
CS Djomo	**FE**	31	9
	FA	21	
PS Guen	**FE**	18	6
	FA	23	
Total		**157**	**27**

Au total, 157 FEFA ont été dépistées dont 27 sont malnutries soit un pourcentage de 17,20%.

c. Référencement des cas de MAS avec complication:

- Aucun moyen de référencement des cas n'est disponible et les familles des enfants malnutris identifiés et des patients souffrants d'autres pathologies doivent eux même se prendre en charge en payant/ louant une moto pour le lieu de leur choix soit Carnot (115km de Gadzi) ou Yaloké (117km de Gadzi). Les frais de transport varient entre 25000 et 30000frs pour l'allé simple.

8. Analyse des résultats

8.1. Santé

Les résultats de cette évaluation confirment les informations sur la précarité de la situation sanitaire de la sous-préfecture de Gadzi. Le manque du personnel de santé qualifié, la vétusté du plateau technique qui est insuffisant voire absent, le manque d'appui des FOSA en santé et l'atmosphère de peur liée à la mauvaise appréhension et les stéréotypes que les populations se font sur le Covid-19 sont quelques raisons justifiants une intervention en santé dans la sous-préfecture.

8.2. Nutrition

Ce screening réalisé dans les trois Fosa de la sous-préfecture de Gadzi a permis de dépister 843 enfants, 78 femmes enceintes et 79 femmes allaitantes. Le taux de malnutrition aigüe varie selon les réalités communes ou spécifiques aux différentes aires de santé notamment le contexte sécuritaire, le manque d'appui des FOSA en nutrition. Nous notons un pourcentage de MAG de **13,52%** chez les enfants de 06 à 59 mois et de 17,20% chez les FEFA. Ces résultats montrent le besoin important et adéquat d'une intervention en nutrition afin de rehausser la situation nutritionnelle des enfants de 06 à 59 mois et de FEFA dans cette sous-préfecture.

Il faut ajouter à cette situation, la faible présence des forces de l'ordre et la multiplication des agressions perpétrées par les groupes rebelles 3R ; ce qui ne rassure ni n'encourage pas les populations à se rendre dans les structures sanitaires pour les soins adaptés.

9. CONCLUSION

Le résultat de cette évaluation ressort clairement la situation alarmante de l'état sanitaire dans les aires de santé de Gadzi. Une réponse urgente est nécessaire pour sauver des vies.

10.RECOMMANDATIONS

Afin d'apporter une réponse adéquate dans le but de sauver des vies, nous recommandons en urgence :

- **Santé**

- Le renforcement des activités de prévention et de sensibilisation liées au Covid-19
- L'approvisionnement des centres de santé en médicaments essentiels et autres consommables médicaux ;
- Appuyer les consultations de routine ;
- Le Recyclage des personnels de santé pour le diagnostic et la prise en charge des pathologies courantes et à caractère épidémiologique ;
- La Supervision formative des personnels de santé ;
- L'Approvisionnement en antipaludéens formes orales et injectables ;
- L'Approvisionnement pour la prise en charge des VBG
- Renforcement du système de suivi de collecte et de partage des données épidémiologiques
- Assurer le payement des primes du personnel pour garantir la gratuité des soins.
- La réhabilitation des formations sanitaires.
- Le renforcement de l'offre de service

- **Nutrition**

- Adopter la politique de la gratuité de soin ciblée ;
- Redynamiser les UNTA et UNS pour la PEC globale des enfants de 06 à 59mois et FEFA malnutris ;
- Prise en charge des malades vivant dans des localités éloignées des Fosa à travers des cliniques mobiles ;
- Mise en place du réseau communautaire ;
- Remobilisation des agents de santé et des relais communautaires ;
- Le renforcement des capacités des agents de santés et des relais communautaires ;
- L'appui au référencement des cas graves vers l'hôpital de district de Carnot.
- Former des Relais communautaires sur les mesures barrières

11.APPUI GSA

Afin d'apporter un début de solution à cette situation alarmante, l'ONG GSA se propose de démarrer un programme d'assistance sanitaire et nutritionnelle sur fonds propres dans ces Fosa à travers les actions suivantes :

- **Santé**

- Renforcer les activités de prévention et de sensibilisation sur les mesures barrières liées au COVID-19 en communauté et dans les différentes formations sanitaires.
- Distribuer des caches nez et l'installation des dispositifs de lavage des mains dans les lieux publics (marché, chuaterie etc...).
- L'approvisionnement des FOSA en médicaments essentiels et autres consommables médicaux ;
- La consultation par son personnel Médical qualifié,
- Remobilisation des agents de santé et des relais communautaires,
- Le Recyclage des personnels de santé pour le diagnostic et la prise en charge des pathologies courantes et à caractère épidémiologique ;
- L'Approvisionnement pour la prise en charge des VBG
- Renforcement du système de suivi de collecte et de partage des données épidémiologiques
- Assurer le payement des primes du personnel pour garantir la gratuité des soins.
- Le renforcement de l'offre de service

- **Nutrition**

- Redynamiser les UNTA et UNS pour la PEC globale des enfants de 06 à 59mois et FEFA malnutris ;
- Prise en charge des malades vivant dans des localités éloignées des Fosa à travers des cliniques mobiles ;
- Remobilisation des agents de santé et des relais communautaires ;
- Le renforcement des capacités des agents de santé et des relais communautaires sur la PCIMAS et les bonnes pratiques de l'ANJE ;
- Formation des groupes de soutien et des mamans modèles sur l'ANJE
- L'appui au référencement des cas graves vers l'hôpital de district de Carnot.
- Former des Relais communautaires sur les mesures barrières liées au Covid-19.

GSA reste très disponible pour un partenariat avec l'OMS, UNICEF et d'autres Bailleurs afin de conjuguer ensemble les efforts pour soulager les souffrances de ces populations.

12.QUELQUES IMAGES DE LA MISSION.

FEFA Malnutris CS Gadzi

Table d'accouchement
CS de Gadzi