

---

**Rapport de la Mission d'évaluation des besoins et d'Accès en  
Territoire de Kongolo du 20 – 24 novembre 2023**

**Participants :**

- **Partie Humanitaire :** OCHA, ADPF, ALPKO, APVF, CARITAS, CENEAS, CRS, IMC, VIPATU, WORLD-RELIEF
  - **Partie Gouvernementale :** DIVAH
- 



Site spontané de Ponda / Photo François - OCHA

## 1. FAITS SAILLANTS DE LA MISSION

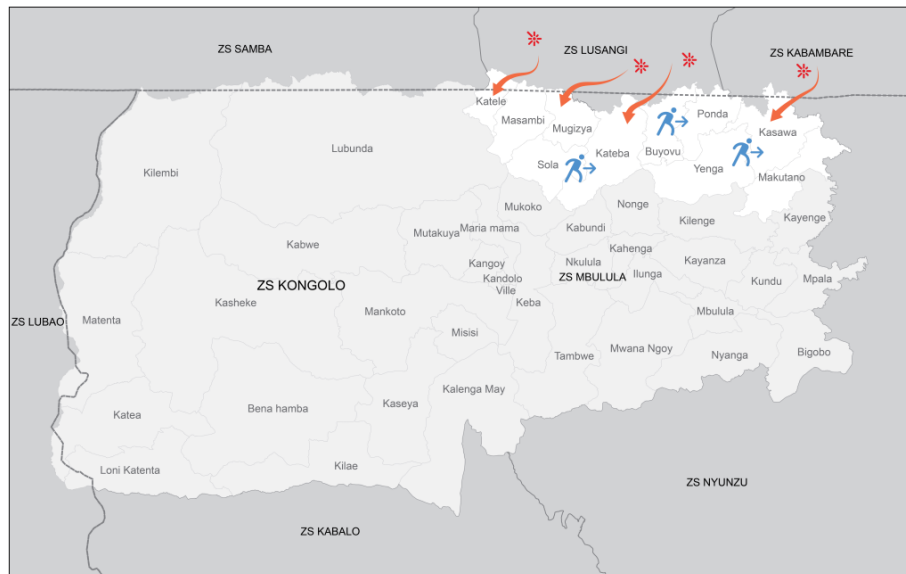
- Environ 36 000 personnes déplacées internes nouvellement arrivées du Maniema et accueillies dans 10 Aires de Santé des ZS Kongolo et Mbulula expriment des besoins d'assistance multisectorielle urgente
- 18 % de ces PDI sont sur un site spontané
- Pression démographique excessive exercée par les PDI sur les maigres ressources des ménages d'accueil. A Ponda par exemple, les déplacés exercent une pression de plus 900 % sur les résidents (6 820 PDI accueillis par 690 résidents)
- Nombreux PDI traumatisés pour avoir été témoins des graves violations des droits humains lors des affrontements au Maniema

## 2. RECOMMANDATIONS CLES

- Mobilisation des ressources pour répondre aux besoins des nouveaux déplacés
- Plaidoyer auprès des autorités pour l'imposition de la paix au Sud du Maniema afin de garantir la protection des civils au Nord de Kongolo
- Redynamiser et renforcer la coordination interprovinciale (Tanganyika – Sud-Kivu – Maniema) et entreprendre des engagements avec les AANE pour négocier l'accès vers le Sud du Maniema
- Organiser une mission de protection dans la zone afin de documenter sur les graves violations des droits humains

## 3. CONTEXTE

Du deuxième au quatrième trimestre, des violents affrontements entre plusieurs factions rivales des Mayi Mayi Malaïka, ont drastiquement contribué à la détérioration du contexte sécuritaire et humanitaire en Territoire de Kabambare (Sud du Maniema). Ces affrontements ont eu lieu en plusieurs épisodes entre les mois de mai et de novembre 2023 dans une trentaine de villages<sup>1</sup> répartis sur deux Zones de Santé (Kabambare et Lusangi).



Les épisodes les plus meurtriers ont eu lieu en octobre, où des graves violations des droits humains ont été commises : atteinte à l'intégrité physique (tuerie, coup et blessure, viols massifs) ; recrutement forcé des enfants ; atteintes aux droits de propriété (incendie des maisons, pillage des ressources). Plusieurs personnes ont été tuées dans les villages de Mwana-Pundu, Kiyози, Shabimba et Kantimpa. Ces villages se sont vidés complètement de ses populations. Selon des témoignages des PDI, lors de leur fuite, une trentaine des civils avaient été tués dans les villages de Mwana-Pundu, Kiyози, Shabimba et Kantimpa. Les déplacés ont également fait part des allégations de viols de plus de 50 femmes et filles ; environ 80% de ces viols ont été commis sur des mineures. D'autres allégations font état des recrutements

<sup>1</sup> Cfr Liste des villages affectés au Maniema en annexe

forcés des jeunes de moins de 18 ans par une des factions armées pour renforcer ses troupes, à Kabambare.

Ces actes de violence ont contraint des milliers des ménages au déplacement dans plusieurs directions dont certains vers le Nord de Kongolo (<https://www.ehtools.org/alert-view/4941>).

Au Nord de Kongolo, malgré un renforcement des effectifs des éléments de la Force de Défense et de Sécurité, plusieurs incursions des Mayi Mayi Malaïka ont été enregistrées entre septembre et 11 octobre, les ont fait au moins 8 incursions meurtrières dans les villages de Kibamba 1, Kahoyo 1, Kahoyo 2 et Kanda dans l'Aire de Santé de Kateba (ZS Mbulula) en Territoire de Kongolo. 4 civils au moins ont trouvé la mort lors de ses incursions qui se sont soldé également par des pillages systématiques des biens de la population. Le 20 septembre, un leader d'une des factions des Mayi Mayi Malaïka a procédé au recrutement forcé des jeunes dans les villages de Kabuya, Nzova, Uleme, Kahoyo et Kibamba 1. Comme conséquence, les villages de Kibamba 1, Kahoyo 1, Kahoyo 2 et Kanda se sont vidés de leurs populations qui ont fui vers d'autres localités de l'AS Kateba.

#### 4. ACCES HUMANITAIRE

##### a. Acceptance :

- Très bonne perception des acteurs humanitaires dans les AS affectées par le mouvement de population, résultats de meilleures prestations des partenaires du FH-RDC (CENEAS, VIPATU) ; de BHA (CRS, IMC, World Relief) ; de l'UNICEF (CARITAS Kongolo) et du PAM (AVSI).
- Cependant, les autorités territoriales ont une perception mitigée des acteurs humanitaires. Ces derniers seraient perçus par les autorités comme favorisant la prolifération des sites. OCHA a profité de la mission pour sensibiliser les autorités le mandat des acteurs humanitaires, lequel mandat est étroitement lié aux besoins humanitaires. OCHA a également rappelé aux autorités que la création des sites est de leur responsabilité et non celle des acteurs humanitaires.

##### b. Accès sécuritaire

- Pas d'acteurs armés non étatiques actifs en Territoire de Kongolo faisant de ce Territoire une oasis de paix et une terre de prédilection pour l'accueil des PDI en provenance du Maniema ;
- Faible présence des acteurs de défense et de la sécurité dans les Aires de Santé qui accueillent les PDI ;
- Du côté du Maniema, pas de présence d'acteurs de défense et de sécurité dans toute la partie Sud des ZS Kabambare et Lusangi qui hébergent au moins 50 000 PDI sans assistance<sup>2</sup>, restent difficile d'accès aux acteurs humanitaires basés au Sud Kivu. En 2022, CICR et ACTED (du S/Kivu) étaient obligés de passer par le Tanganyika pour pouvoir intervenir à Kibangula (ZS Lusangi).
- Cette difficulté d'accès est liée à la présence de plusieurs AANE et l'absence des FDS sur plusieurs axes dans les ZS Kabambare et Salamabila.
- Moyennant des engagements avec les AANE pour négocier l'accès humanitaire, cette zone est accessible aux acteurs humanitaires basés à Kongolo (Tanganyika).

---

<sup>2</sup> Alerte N° 4468, 4948 et 4951

### c. Accès physique

- En 2021, les déplacés internes qui avaient été identifiés à Ponda n'avaient pas reçu d'assistance à cause des problèmes d'accès physique. Ces problèmes d'accès persistent avec acuité aujourd'hui car les routes sont en mauvais état.
- En 2023, si les acteurs humanitaires ne parviennent pas à intervenir à Ponda qui héberge plus de 6 000 personnes déplacées internes, l'insécurité alimentaire va s'empirer ; les victimes de violences sexuelles vont rester sans assistance ; la mortalité infantile va s'accroître, car déjà on a signalé 4 cas de mortalité infantile par suite de la fièvre, anémie, rougeole ; la situation nutritionnelle des enfants pourrait s'aggraver ; etc.



### Actions

- **Redynamiser et renforcer la coordination interprovinciale (Tanganyika – Sud-Kivu – Maniema)**
- **Entreprendre des engagements avec les AANE (dans les stricts respects de la Note de l'Equipe Humanitaire Pays sur les interactions des acteurs humanitaires avec les groupes armes non-étatiques) pour faciliter l'accès humanitaire rapide, et sans entrave aux populations vulnérables affectées par la crise au Nord de Kongolo et au Sud du Maniema.**
- **Développer une stratégie de réponse qui permettent de mitiger les contraintes d'accès physique vers les AS accueillant les PDI :**
  - **Pour l'approche « Cash », envisager l'augmentation du paquet afin de permettre aux opérateurs financiers de supporter le coût supplémentaire du transfert ;**
  - **Négocier avec les autorités et les structures communautaires et citoyennes pour l'acceptation exceptionnelle des foires comme modalité d'intervention.**

### 5. CONSEQUENCES HUMANITAIRES

Plusieurs milliers des personnes déplacées internes ont été forcées de fuir précipitamment leurs villages sans rien emporter pour chercher asile dans les Aires de Santé limitrophes du Nord de Kongolo, à savoir Mugizya, Sola, Masambi et Katele dans la ZS de Kongolo et Ponda, Kateba, Buyovu, Kasawa, Yenga et Makutano dans la ZS de Mbulula. Selon diverses sources locales, les déplacés sont arrivés en quelques quatre vagues (mai, août, septembre et octobre 2023) et ce mouvement se poursuit avec une moyenne journalière de 7 à 10 ménages.

Les personnes déplacées internes, qui sont pour la plupart à leur troisième ou quatrième mouvement de déplacement, se disent fatiguées et choisissent de rester cette fois-ci en déplacement jusqu'à la pacification complète du Sud du Maniema, leur zone de provenance. Elles déclarent que c'est depuis 2020 qu'elles sont en perpétuels mouvements entre déplacement et retour.





Rapport de la Mission d'évaluation des besoins et d'Accès en  
Territoire de Kongolo du 20 – 24 novembre 2023

### 5.1. Mouvement des populations

Localisation des IDPS					Ménages des Déplacés		
ZS	Chefferie / Secteur	Aire de Santé	Villages d'accueil	Villages Province	Nouveaux Mai-Nov 2023	Anciens	Total
Kongolo	Chefferie Bena Nkuvu	Sola	Kilubi, Sola, Boma, Kazanga, Nyanga, Neemba, Kabwiba, Kyango, Kankunde, Kibungo, Kabulu-Balenge, Kasanga	- AS Malota (ZS Kabambare/Maniema) : Kiozi, Kabeya, Mwana-Pundu, Musoni, Kambombo, Lubaza, Kahoyo, Mpiana-Mbuzi ; - AS Sungura (ZS Kabambare/Maniema) : Sungura, Mulage, Kalukula, Kayombo, Pyanamiko, Sikuyakufa, Kasana	520	622	1 142
		Mugizya	Kafiye, Vumbi, Ndozi-Muti, Katanda, Mwana-Lwembe, Mugizya	- AS Katimba (ZS Lusangi/Maniema) : Katimba, Musiyenge, Bendera, Kalutete, Matema, Penembuzi, - AS Mabanda (ZS Lusangi/Maniema) : Kibenga, Mabanda, Mwana-Ngoy, Selemba, Polepole	367	94	461
	Secteur de Munono	Masambi	Timpa, Masambi, Migunga, Muzinga, Matempa-Fleuve, Matempa-Route, Lusoni, Mapenge, Luhembwe, Bilila, Kabala, Muniemba, Ngongo	- AS Mombese (ZS Lusangi/Maniema) : Asani, Mombese 1, Mombese 2, Mabamba, Mazomeno - AS Mukwanga (ZS Lusangi/Maniema) : Mukwanga, Tubanda, Bitimbatimba	406	605	1 011
		Katele	Kitempa, Ponge, Katele, Kantambwe, Honda		440	350	790
<b>Total ZS Kongolo</b>					<b>1 733</b>	<b>1 671</b>	<b>3 404</b>
Mbulula	Chefferie Bena Nkuvu	Kateba	Kateba, Kitonga, Katimba, Kafito, Kibamba 2, Katala, Kateba, Kitonga, Katimba, Kafito, Kibamba 2, Katala, Kabuya, Mululu, Lukengo, Mahenge, Kafito, Mwana Tambwe, Katendele, Kanda, Mwelo, Kikamba, Chonde, Uleme, Katikalakala, Kitonga, Nzova, Kansele, Katata, Kibamba 2, Kanzazi, Kitambilo, Kivula Ngoma, Kankunde, Mugendo,	- AS de Kateba (ZS Mbulula/Kongolo) : Kibamba 1, Kibamba 2, Kahoyo 1, Kahoyo 2 et Kanda - AS Malota (ZS Kabambare/Maniema) : Kiozi, Kabeya, Mwana-Pundu, Musoni, Kambombo, Lubaza, Kahoyo, Mpiana-Mbuzi ; - AS Sungura (ZS Kabambare/Maniema) : Sungura, Mulage, Kalukula, Kayombo, Pyanamiko, Sikuyakufa, Kasana	1 682	0	1 682
						1 264	209
	Chefferie Bena Nyembo	Ponda	Ponda (site)		751	21	772
		Buyovu	Buyovu, Yende, Kalwamba, Katongo, Kabiula, Kinanga, Kanzumwina, Kimbogo 2	- AS Katimba (ZS Lusangi/Maniema) : Katimba, Musiyenge, Bendera, Kalutete, Matema, Penembuzi, - AS Mabanda (ZS Lusangi/Maniema) : Kibenga, Mabanda, Mwana-Ngoy, Selemba, Polepole	672	0	672
	Chefferie Bena Mambwe	Kasawa	Yenga	Yenga, Matata 1, Bugana Lwamba, Matata 2, Luhundu, Kashenga, Gelwe, Kananga, Mugila, Kalubi, Kagulu, Kimbala, Nzola 1, Nzola 2, Kiya, Katimpa 1, Katimpa 2, Katimpa 3	- AS Mombese (ZS Lusangi/Maniema) : Asani, Mombese 1, Mombese 2, Mabamba, Mazomeno - AS Mukwanga (ZS Lusangi/Maniema) : Mukwanga, Tubanda, Bitimbatimba	448	0
Makutano			Mulala, Componi, Biliba, Balumbwa, Mbonga, Kaloba, Ngalula, Katanda, Lwangali, Pwembwe, Mahamba, Buyovu, Kibuti, Masulu, Kandumba, Kiyaga 1, Sikitu, Moba, Senge, Kasenzi, Bitanda, Kumbwi, Kasange, Kilembwe, Kindambwe, Maloba, Mwalikumi, Kibumbu 2		614	97	711
<b>Total ZS Mbulula</b>					<b>5 431</b>	<b>327</b>	<b>5 758</b>
<b>Total général</b>					<b>7 164</b>	<b>1 998</b>	<b>9 162</b>

- ✓ 7 164 ménages (soit 36 000 PDI) sont arrivés, entre mai et novembre 2023, à Kongolo à partir de 34 villages du Maniema entre mai et novembre 2023
- ✓ 18% des déplacés vivent dans un site spontané dans l'aire de santé de Ponda (ZS Mbulula) ; 82% sont dans des familles d'accueil où elles exercent une très forte pression démographique. A Sola, quelques ménages vivent dans 5 églises différentes.

## 5.2. Situation sectorielle

### 1) **Protection**

- La situation de Protection est très préoccupante actuellement au Nord de Kongolo où on note une très faible présence de l'Etat qui laisse la voie libre aux multiples incursions des Mayi Mayi Malaïka à partir du Sud du Maniema. A chaque incursion, les MM Malaïka commettent des graves violations des droits humains (viols, tuerie, enlèvement contre rançon, traitement déshonorant, extorsion, pillage. Les MM Malaïka sont souvent invités par les habitants pour les aider à régler des différends ;
- Présence de plusieurs femmes traumatisées par différents chocs vécus au Maniema durant les actes de violence. Plusieurs d'entre elles ont été témoins des viols massifs d'une cinquantaines de femmes et filles ; des tueries atroces des civils ; du recrutement forcé de leurs enfants.
- Nécessité d'une investigation du BCNUDH ;

#### a. **VBG**

- Plusieurs cas de VBG sans aucune prise en charge enregistrés par les OCB de Sola et de Ponda entre janvier et octobre 2023 (Données collectées par CENEAS) :

	VIOLS	VIOLENCE PHYSIQUE	VIOLENCE PSYCHOL	MARIAGE FORCE	MARIAGE PRECOCE	TOT	%
<b>SOLA</b>	57	40	58	12	9	<b>176</b>	<b>49 %</b>
<b>PONDA</b>	136	6	1	23	17	<b>183</b>	<b>51 %</b>
<b>TOT</b>	<b>193</b>	<b>46</b>	<b>59</b>	<b>35</b>	<b>26</b>	<b>359</b>	<b>100 %</b>
<b>%</b>	<b>54 %</b>	<b>13 %</b>	<b>16 %</b>	<b>9 %</b>	<b>8 %</b>	<b>100</b>	

- 359 cas de VBG en 10 mois dans deux AS (Sola et Ponda), soit 35 à 36 cas par mois, dont les viols constituent 54 % des cas.
- Les tabous culturels empêchent les femmes de dénoncer les nombreux cas des VBG dont elles sont victimes (viols, violences conjugales, déni de propriété, ...) ;
- Fréquent recours au sexe de survie comme moyen des subsistances par les jeunes filles désœuvrées qui sont exposées à tout type des maladies ;
- Ignorance quasi-totale des questions d'Exploitation et Abus Sexuels (EAS)
- Les déplacés craignent d'être à nouveau victimes d'autres exactions de la part des MM Malaïka s'ils retournent dans leurs villages d'origine et demandent l'implication des autorités pour sécuriser leurs villages de provenance avant d'envisager un quelconque mouvement de retour. Les structures sanitaires manquent des kit PEP et l'éloignement de ces structures par rapport à la plupart des villages, ne permet pas aux survivantes des violences sexuelles de bénéficier dans le délai des soins appropriés ;

#### b. **Protection de l'Enfant :**

- Présence de 11 ENA sur le site de Ponda ;
- Absence dans les Aires de Santé qui accueillent les PDI des mécanismes communautaires certifiés pour la protection de l'enfant comme les RECOPE, les FAT et les Clubs d'enfants ;
- Il existe un risque permanent de recrutement des jeunes par les leaders Malaïka lors de leurs multiples incursions ;

### c. LTP

- L'existence de plusieurs conflits fonciers non-résolus autour des palmerais entraîne les personnes lésées à recourir fréquemment aux MM Malaïka pour les aider à trancher lesdits conflits ;
- C'est lors de ces descentes, comme justiciers, que les MM Malaïka commettent de nombreuses exactions contre les civils ;

#### 2) Abri / AME

- **Abris :**
  - ✓ Extrême urgence de besoin en abri pour les PDI qui vivent sur le site spontané de Ponda et qui représentent 18 % de l'ensemble des PDI dans la zone ;
  - ✓ Urgente nécessité pour le CCCM d'évaluer le site de Ponda et d'en déterminer le statut ;
  - ✓ Distribution urgente des bâches pour les PDI qui sont hébergés à Sola dans cinq Eglises ;
- **Articles ménagers essentiels :** Les déplacés ont fui dans la précipitation sans rien emporter comme articles ménagers.

#### 3) Sécurité Alimentaire

- L'afflux des déplacés exercent une très forte pression sur les maigres ressources alimentaires des ménages d'accueil. A Ponda par exemple, les déplacés exercent une pression de plus 900 % sur les résidents (6 820 PDI accueillis par 690 résidents) ;
- Les familles d'accueil sont forcées de réduire le nombre et la qualité de leur repas. De trois repas avant le choc, certains ménages ont réduit à un et parfois à zéro repas par jour en privilégiant les enfants ;
- Certains déplacés travaillent dans les champs des autochtones pour une somme modique de 1 000 par jour pour se procurer de la nourriture ;
- Les déplacés (anciens comme nouveaux) ont exprimé le besoin d'accès à la terre afin de pratiquer des activités de relance agricole et ont exprimé un besoin en semences.

#### 4) Santé / Nutrition

- 4 enfants de 0 à 5 ans sont décédés sur le site de Ponda depuis l'arrivée des PDI ; 1 enfant est arrivé sur le site avec un cas de paralysie flasque aiguë (PFA) ;
- Les 10 AS qui accueillent les PDI dans les 2 ZS (Mbulula et Kongolo) sont appuyées par IMC pour les SSP et SSS ;
- L'insécurité alimentaire accrue et l'absence de l'eau de qualité dans les centres de santé en dehors de Sola constituent les facteurs contributifs de la malnutrition dont les cas sont visibles dans la communauté même en l'absence des mesures anthropométriques.
- Dans les Aires de Santé qui accueillent les PDI, la CARITAS Kongolo avec l'appui de l'UNICEF assure la prise en charge de la MAS, tandis que AVSI, avec l'appui du PAM y assure la prise en charge de la MAM.

#### 5) Eau, Hygiène et Assainissement

- Avec l'appui du FH-RDC, CENEAS a mis en place des forages et des ouvrages d'hygiène (latrines dans les AS de Sola, Mugizya, Masambi et Katele (ZS Kongolo) ; tandis que les infrastructures Wash de base sont quasi inexistantes dans les AS de la ZS de Mbulula qui accueillent les PDI (Ponda, Buyovu, Kateba, Yenga, Kasawa et Makutano). La communauté s'y débrouille avec des petits ruisseaux et puits non protégés ;
- L'accès à l'eau potable pose des problèmes pour les PDI vivant sur le site de Ponda. Elles utilisent les eaux des pluies et les eaux de la rivière Somwe les exposant au risque des maladies d'origine hydrique qui sont parmi les premières causes de consultation ;
- Les femmes parcourent des longues distances pour se procurer de l'eau et il n'existe aucun site de chloration dans tous les villages visités
- La plupart de ménages ne disposent pas des infrastructures sanitaires : latrines, douches, et trous à ordures, ensuite, la défécation à l'air libre est observée ainsi que les déchets domestiques sont dispersés. Il n'existe que 4 latrines non hygiéniques sur le site de Ponda pour 1 264 ménages.

## 6) Education

- L'unique école primaire de Ponda, qui compte 520 élèves pour 6 classes n'offrent aucune capacité pour absorber les enfants PDI en âge scolaire ;
- Plus de 1 000 enfants et adolescents PDI sont en dehors du système scolaire et constituent une cible du recrutement par les groupes armés ;

## 7) Actions

- **Protection** : Organiser une évaluation approfondie en protection (en impliquant le SC/VBG, le GTPE, le GTLTP, et le BCNUDH) au Nord de Kongolo et au Sud du Maniema en vue de documenter les graves violations des droits humains et pourvoir d'une note d'analyse et d'orientation ;
- **Sécurité Alimentaire** : Tenant compte du contexte, distribuer urgemment des vivres aux PDI + Familles hôtes et renforcer en même temps la résilience des communautés hôtes par la relance agricole et les activités génératrices de revenu ;
- **Abri / AME** :
  - Evaluer le site spontané de Ponda et en déterminer le statut (CCCM + DIVAH) ;
  - Eriger des abris d'urgence sur le site de Ponda et distribuer des bâches aux PDI vivant dans des églises à Sola ;
  - Distribuer les AME aux PDI ;
- **Santé / Nutrition** : Renforcer les paquets existant d'activités et mobiliser d'autres partenaires pour les AS non couvertes par les partenaires opérationnels comme IMC, AVSI et Caritas/Kongolo ;
- **Wash** :
  - Aménager les points d'eau dans la zone ; rendre disponible les purifiants d'eau et construire des latrines et douches d'urgence dans les villages et centres de santé ;
  - Sensibiliser sur les pratiques essentielles d'hygiène et doter la communauté des systèmes de lavage des mains et du savon ;
- **Education** : Mettre en place des CRS (Centres de Rattrapages Scolaires)

## 6. INFORMATEURS CLES

Nº	Noms	Service	Fonction	Contact
01	Kaipo Longela Kalindula I	Chefferie Bena Nkuvu	Chef de Chefferie	0818564431 0833131832
02	Mwana Nyanga Kuibunge	Village Mugizya	Chef de village	0824230270
03	Lazare Mbayo wa Mbayo	Centre de Santé Mugizya	Infirmier Titulaire	0828900713
04	Jean-Marie Mukiti wa Nyembo	Village Boma / Sola	Chef de Village	0827439766
05	Kyungu Kamwanga	Sola Village	Chef de Village	0822181739
06	Bernard Bateba Kihanga	Comité PDI Sola	Président	0817397069
07	Kamwangu Busango	Comité PDI Sola	Vice-Président	0819122139
08	Déogratias Kamango	Comité PDI Sola	Secrétaire	0832165336
09	François Kitenge	Comité PDI Sola	Membre	0832134120
10	Sr Georgette Sumahili	Centre de Santé Sola	Infirmière Titulaire	0827675046
11	M. Kambayo	Chefferie Bena Nyembo	Chef Auxilliaire	0822056262
12	M. Prince	Institut Bene-Hamba Ponda	Préfet	0818244974
13	M. Luhembwe wa Ngoyi	Centre de Santé Ponda	Infirmier Titulaire	0822568134
14	Sadiki Sadam	Comité PDI Ponda	Président	0832806171
15	Lt Kyalu Manzanza Malengo	FARDC à Sola	Chef Peloton	0822738045