



**Rapport de la Mission d’Evaluation rapide dans les Aires de Santé de Lambo-Kilela (ZS Nyemba) & Kampulu et Mukundi (ZS Nyunzu)
30 novembre – 07 décembre 2022**

Participants : OCHA, PAM, AFEDem, AIDES, COUD, GRF, LIDEAS, TPO, DIVAH



Ménage Retourné à Muswabantu (AS Lambo-Kilela)



1. INTRODUCTION

Partant des Alertes (<https://ehtools.org/alert-view/4527>) et (<https://ehtools.org/alert-view/4530>) renseignant des récents mouvements de retour respectivement de 750 et 2 000 ménages vers les Aires de Santé de Lambo-Kilela (ZS Nyemba, Territoire de Kalemie) et Kampulu + Mukundi (Territoire de Nyunzu) une première mission inter cluster a été organisée du 30 novembre au 07 décembre dans les différents villages, nouvellement accessibles, desdites Aires de Santé. Depuis 2016, la zone n'a connu aucune présence humanitaire laissant place à une vulnérabilité qui ne dit pas son nom. Elle n'est même pas couverte par le Monitoring de Protection, d'où, les résultats de la mission permettront **non seulement au Cluster Protection mais également à la COHP de disposer des informations fiables pour mieux orienter un plan de réponse adéquat susceptible d'appuyer efficacement le processus de retour dans les Secteur Nord-Lukuga au Nord de Nyunzu et dans l'Aire de Santé de Lambo-Kilela au NO du Territoire de Kalemie.**

Le présent rapport de la mission couvre trente villages dont 17 en Territoire de Nyunzu (ZS Nyunzu, AS Kampulu et Mukundi) et 13 en Territoire de Kalemie (ZS Nyemba, AS Lambo-Kilela et Mulolwa). Les quatre Aires de Santé se chevauchent sur un même axe Kalemie – Muhala – Lambo-Kilela – Kampulu – Mukundi. Elles sont incluses dans un même contexte et présentent les mêmes types de vulnérabilité et ne peuvent donc pas être dissociées quant à la réponse humanitaire.

2. FAITS SAILLANTS

- Elargissement de l'espace humanitaire : Stabilisation progressive du contexte sécuritaire dans les Aires de Santé de Kampulu & Mukundi (ZS Nyunzu) et Lambo-Kilela (ZS Nyemba)
- Présence de 8 565 personnes retournées récemment dans les Aires de Santé de Kampulu (2 615), Mukundi (2 335), Lambo-Kilela (2 390) et Mulolwa (1 225)
- Vulnérabilités indescriptibles des retournés dans tous les secteurs :
 - **Protection** : Présence de 116 SVS entre janvier et novembre 2022 ; 228 EAFG ; absence du PDDR-CS pour la prise en charge de nombreux ex-combattants
 - **Santé** : Les structures de santé n'existent que de nom ; pas de personnel soignant à Kampulu et Mukundi ; épidémie de Rougeole.
 - **Nutrition** : MAS 3% et MAM 18,7% selon un screening (novembre) de 134 enfants < 5 ans ; pas de mécanisme de prise en charge.
 - **Sécurité Alimentaire** : Extrême rareté des denrées alimentaires disponibles ; pas des champs ni semence et outils ; pas de marché ; recours à des stratégies très sévères de survie (ramassage des aliments sauvages, sexe de survie, ...).
 - **Abri et AME** : Tous les Abris détruits durant les périodes des conflits ; AME non disponibles.
 - **Wash** : Difficile accès à l'eau potables (un seul puits dans toute la zone).
 - **Education** : Ecoles non fonctionnelles, sauf à Kampulu ; infrastructures scolaires détruites dans la quasi-totalité des villages sauf à Lambo-Kilela.
- Accès physique passable

3. PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

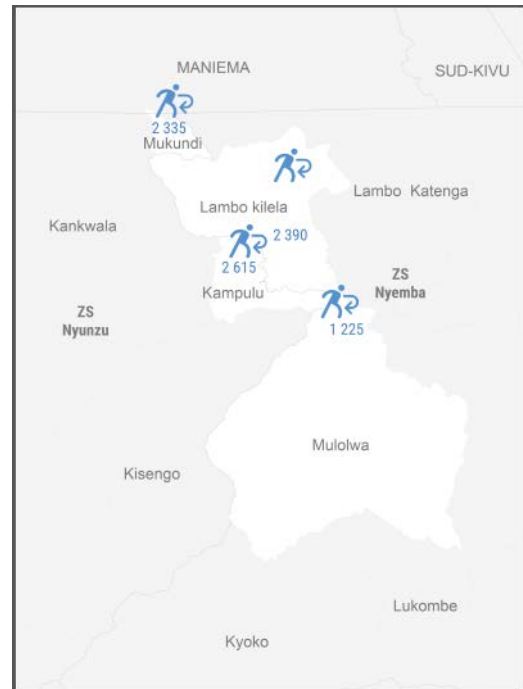
- Planifier une Intervention multisectorielle urgente en faveur des retournés
- Procéder urgemment avant toute intervention en la sensibilisation des ex-combattants et des FARDC sur les Principes Humanitaires, le DIH et les divers aspects de la Protection
- Plaidoyer pour la prise en charge des ex-combattants pour éviter leurs interférences dans les interventions humanitaires
- Evaluation des conditions d'hébergement (CCCM & DIVAH)



4. EVOLUTION DU CONTEXTE

L'Aire de Santé de Lambo-Kilela est située au NO de la Zone de Santé de Nyemba (Chefferie de Tumbwe), Territoire de Kalemie, tandis que les Aires de Santé de Kampulu et de Mukundi sont situées dans le Secteur du Nord-Lukuga, à l'extrême NE du Territoire de Nyunzu.

D'après tous les informateurs clés contactés, la situation sécuritaire s'était brusquement détériorée en août 2017 lorsque des milices Twa, non autrement identifiées (à l'époque) ont lancé plusieurs attaques simultanées contre les Bantu dans tous les villages situés entre Mukundi et Lambo-Kilela en passant par Kampulu. Ces attaques suivies des graves violations des droits humains comme tuerie, viol des femmes, coups et blessures, pillages des biens, destruction des propriétés et incendies des maisons avaient forcé toute la population de ces trois Aires de santé au déplacement. A l'époque, la population a fui dans tous les sens. Les unes (Bantu) à Kalemie, d'autres à Nyunzu, une troisième partie vers le Maniema et le reste (principalement les Twa) vers la brousse.



Le dernier affrontement dans la zone, entre les éléments d'autodéfense Bantu et une faction Apa na Pale a eu lieu à Kabimbi (20 km SO de Mukundi), le 12 mars 2022.

Grâce au concours de plusieurs initiatives de paix, la zone évaluée, abandonnée depuis 2017, a connu ces derniers temps une évolution très positives de son contexte sécuritaire la conduisant vers une stabilisation progressive :

- Depuis mai 2020 il y a eu le premier déploiement des militaires, suivi des opérations militaires destinées soit à la neutralisation des multiples factions du Groupe Armé impliqués dans la zone, soit à les contraindre à la reddition ;
- Ce processus de stabilisation a connu son apogée en août et septembre 2022 avec les pourparlers de paix de Fimbo na Fimbo (août) et de Mayenze (septembre) entre les différents chefs coutumiers, les leaders communautaires, les acteurs politiques et les leaders des Groupes Armés impliqués dans la zone ;
- A l'issue des pourparlers de paix, une certaine trêve est observée entre les forces loyalistes et les Groupes Armés sur tout l'axe évalué, qui se traduit par une certaine forme de cohabitation entre les deux forces en présence. On note la sortie de plusieurs ex-miliciens qui vivent dans les villages le long de l'axe entre Lambo-Kilela et Mukundi. Ces ex-miliciens circulent librement sur l'axe sans être inquiétés, ni n'inquiètent personnes. Ils sont également impliqués dans la sensibilisation des leurs à sortir de la brousse. Le seul hic reste le désarmement de ces ex combattants
- Le retour et la réinstallation des chefs coutumiers Kampulu (2020), Mukundi (novembre 2022) et Tengu (novembre 2022) met la population en confiance et encourage leur retour ;
- Les déplacés affirment avoir subi dans les zones d'accueil des traitements humiliants, surtout ceux qui s'étaient déplacés vers le Sud du Maniema :
 - Les femmes et les filles ont régulièrement été exposées aux actes des viols par les responsables des GA ;
 - Les hommes y ont été soumis à des travaux forcés et à des redevances coutumières exorbitantes
 - Ils ont été également au nonaccès à la terre pour cultiver dans les zones de déplacement.



5. SITUATION D'ACCES HUMANITAIRE

3.1. Accès sécuritaire

A l'issue de différents pourparlers, la situation d'accès se présente de la manière suivante dans les Aires de Santé visitées :

- Elargissement de l'espace humanitaire vers des Aires de Santé nouvellement accessibles de Kampulu et Mukundi Nord-Est de la ZS Nyunzu et de Lambo-Kilela et Mulolwa au Nord-Ouest de la ZS de Nyemba en Territoire de Kalemie ;
- Situation sécuritaire calme, aucun incident signalé au cours du 2^{ème} semestre 2022 ;
- Aucune restriction dans la zone quant aux mouvements des acteurs humanitaires ;
- Présence de nombreux ex-combattants et enfants sortis des groupes armés dans tous les villages ;
- La non-ouverture de cette zone par le PDDR-CS qui entraînerait la non-prise en charge des ex-combattants pourrait créer des interférences au moment des interventions humanitaires. D'où, l'urgente nécessité d'une sensibilisation sur les Principes Humanitaires, le DIH et divers aspects de la Protection, préalable à toute intervention humanitaire ;
- Aucun clash signalé jusqu'à présent entre les FARDC et les ex-combattants présents dans les villages ;
- Implication des leaders des GA auprès des chefs coutumiers dans la sensibilisation de la population au retour ;

3.2. Do No Harm

Afin d'éviter que les ex-combattants ne puissent faire interférence et perturber les activités humanitaires futures, il y a une urgente nécessité :

- D'une sensibilisation de ces ex-combattants ainsi que les FARDC sur les Principes Humanitaires, le DIH et la Protection avant toute intervention humanitaire ;
- D'un plaidoyer CMCoord par le Forum d'Accès auprès des FARDC afin de mettre en place un programme pour garantir la récupération des armes des ex-combattants ;
- D'un plaidoyer auprès des autorités pour inclure cette zone dans le PDDR-CS ;

3.3. Accès physique

La route qui va de Kalemie à Lubango (dernier village de l'AS Mukundi) longue de 195 km est praticable. Par contre, l'on y enregistre cinq points chauds constitués d'un cours d'eau sans pont où il faut traverser en gueux, un deuxième ruisseau dont le béton couvrant le caniveau a cédé et une montée très glissante présentant des érosions à la sortie d'un pont.

Tableau 1 : Cartographie des points chauds

N°	Désignation du Point-Chaud	Description du Point-Chaud	Coordonnées GPS
01	Ruisseau Bitshela	Passage à gueux sur le ruisseau Bitshela de 3 m de large avec pente très érodées sur les deux côtés	Lat 5°15'59,89788'' Long E 28°37'47,46''
02	Buse au PK 155	Buse endommagée sur un côté de la route	PK 155
03	Ruisseau Kateke	Pas de pont, lit de la rivière de 2 à 3 m avec un fond rocaillieux	Lat S 5°3'58,49388'' Long E 28°26'15,504''
04	Rivière Kambaje	Rupture du béton couvrant le caniveau	Lat S 5°6'22,39812'' Long E 28°18'35,83188''
05	Rivière Lwika	Pente très glissante présentant des érosions à la sortie du pont	Lat S 5°6'22,31604'' Long E 28°18'36,0198''



4. MOUVEMENT DES POPULATION

- La mission a constaté la renaissance de plusieurs villages qui avaient disparu durant la période des hostilités et également de nouveaux villages qui se créent (surtout à Nyunzu).
- Le retour s'est fait par plusieurs vagues :
 - Mi 2020 : Déploiement des militaires déclenche le mouvement de retour vers Kampulu et Mukundi du côté de Nyunzu et Lambo-Kilela ainsi que trois villages du Groupement de Mulolwa proches de Lambo-Kilela ;
 - 2021 : Poursuite de retour de manière timide ;
 - 2022 : Intensification de retour à la fin du 3^{ème} trimestre.

Tableau 2 : Mouvement des populations (Détails dans le Tableau en annexe)

Territoire	Zone de Santé	Groupement	Aire de santé	2020	2021	2022	Total	
Kalemie	Nyemba	Mulolwa	Mulolwa	32	58	155	245 ménages	Kalemie, Lambo-Katenga
		Lambo-Kilela	Lambo-Kilela	47	95	336	478 ménages	
Nyunzu	Nyunzu	Tengu	Kampulu	53	130	340	523 ménages	Kalemie, Lambo-Katenga, Maniema
			Mukundi	46	71	350	467 ménages	Nyunzu, Kalemie, Lambo-Katenga, Maniema
	Total			178	354	1 181	1 713 ménages	

4.1. Mouvement de retour au Nord-Est du Territoire de Nyunzu (Kampulu & Mukundi)

- 990 ménages (soit 4 950 personnes) sont retournés en plusieurs vagues vers 17 villages nouvellement accessibles des Aires de Santé de Kampulu (523 ménages) et Mukundi (467 ménages)

4.2. Mouvement de retour au Nord-Ouest du Territoire de Kalemie (Lambo-Kilela)

- 723 ménages (soit 3 515 personnes) sont retournés en plusieurs vagues vers 13 villages nouvellement accessibles des Aires de Santé de Lambo-Kilela (478 ménages) et Mulolwa (245 ménages)

5. BESOINS SECTORIELS URGENTS

5.1. Protection

La situation de protection reste préoccupante sur les axes évalués.

- **Monitoring** : Aucune présence des moniteurs dans la zone évaluée.
- **VBG**
 - Viols : 116 cas de viols signalés par les communautés entre janvier et novembre 2022 dont trois cas de fistules :
 - ✓ Certaines femmes ont été violées durant le mouvement de retour et d'autres sur leur chemin vers la brousse à la recherche des moyens de survie (ignames, bois de chauffe ou l'eau à usage ménagers)
 - ✓ Les survivantes n'ont bénéficié jusque-là d'aucune forme de prise en charge ;
 - ✓ 5 cas de divorces signalés après que les maris aient eu connaissance des cas des viols de leurs femmes
 - Mariages précoces : les conditions extrêmes de vie poussent des nombreux parents à laisser leurs filles contracter le mariage à très bas âges (15 ans)
 - Sexe de survie : des nombreuses jeunes femmes retournées n'ont pas d'autres choix que de s'adonner au sexe de survie comme seul moyen de subsistance



- **Protection de l'Enfant :**

- Utilisation des enfants par les GA : 228 EAFGA signalés à la mission (43 AS Lambo-Kilela ; AS Kampulu : 75 cas ; AS Mukundi : 110 cas)
- ENA : 2 à Muswabantu (AS Lambo-Kilela)
- Enfants disparus : 5 enfants recherchés par leurs parents à Mukundi depuis les débuts des conflits
- Existence d'aucun mécanisme communautaire pour la protection des enfants : RECOPE, FAT, Club d'enfants

5.2. Sécurité alimentaire

- Il n'existe pas de production agricole dans la zone, ce qui contraint les communautés à recourir à des stratégies très sévère de survie : Environ 90 % des ménages recourent au ramassage des aliments sauvages saisonniers (insectes, ignames, fruits) pour combler le vide de la ration alimentaire journalière ; utilisation des aliments des moindres qualités (bouillie des mangues) ; les femmes recourent au sexe de survie ;
- Le recourt au ramassage des aliments sauvages, qui représente plus de 50 % de la ration alimentaire hebdomadaire, expose les femmes aux viols. La consommation moyenne des aliments de base (farine de maïs/manioc) est de 3 jours sur 7 ;
- Dans tous les villages évalués, la quasi-totalité des personnes retournées ne dispose pas de champs, alors que le problème d'accès à la terre ne s'y pose pas. On note l'absence d'outils aratoires ; de semence et des souches pour entreprendre un petit élevage. La majorité de ceux qui sont dans ces zones n'ont ni champs, ni moyens de production.
- Aucun ménage ne dispose de stock de nourriture ; il n'existe aucun marché dans tous les villages visités. Les rares vivres retrouvés dans la zone proviennent soit de Kalemie (150 km), soit du Maniema (80 km). Les communautés sont confrontées à des chocs des prix : Un panier alimentaire constitué de farine de manioc et/ou du maïs et légumes vertes pour un ménage de six personnes varie de 7 000 à 8 500 FC par jour. Ce qui est hors de la portée de la plupart des ménages.
- Pour quelques rares ménages qui ont des maigres revenus issus des travaux journaliers agricoles, ils les consacrent à 95 % à l'achat de la nourriture
- La communauté Twa comblerait le manque de disponibilité alimentaire en recourant à la chasse, mais elle fustige l'absence d'intrants (filet, fil métallique pour les pièges). Contrairement à d'autres contrées, les Twa de cet axe s'adonnent en majorité à l'agriculture mais ils font face au manque d'intrants agricoles.

5.3. Eau, Hygiène et Assainissement

- Quant à l'hygiène et à l'assainissement dans la zone évaluée, la situation est très préoccupante du fait que les ménage n'ont pas accès à l'eau potable
- Partout la population recourt à l'utilisation des eaux de surface non traitées
- L'accès à ces eaux de surface (rivières ou ruisseaux) situées à des grandes distances des villages entraînent souvent des problèmes de protection pour les femmes.
- Existence d'un seul puit construit par le CICR au village de Kapepera à 3 Kilomètre de Lambo-Kilela dont l'utilisation n'est pas effective par la communauté locale
- Absence quasi-totale des latrines hygiéniques qui entraînent la défécation à l'air libre

5.4. Santé

- Epidémie de rougeole (AS Lambo-Kilela, Kampulu et Mukundi) : Trois enfants ont présenté des signes de cécité (provisoire) après avoir soufferts de la Rougeole à Mukundi. Une équipe de CICR a été déployée dans la zone pour la vaccination contre la rougeole.



- Sur tout l'axe, seul le CS de Lambo-Kilela est fonctionnel, mais dans un des locaux de l'EP Kihulu. Aucune structure de santé fonctionnelle à Kampulu et Mukundi. Pas de présence du personnel ni de bâtiments encore moins du matériel et médicament ;
- Le CS Lambo-Kilela a reçu en octobre un appui de trois mois en médicaments essentiels via le CICR et cet appui cours jusqu'au 31 décembre.
- Pathologie les plus fréquentes : Rougeole, maladies hydriques, les IRA, le Paludisme
- D'après les communautés, les CS de Kampulu et de Mukundi (ZS Nyunzu), n'ont jamais disposé d'un bâtiment ni des Infirmiers titulaires désignés. La toiture du bâtiment du CS Lambo-Kilela a été détruit durant les hostilités.

5.5. Nutrition

- Taux élevé de la malnutrition. Les résultats d'un screening de 134 cas réalisé en novembre dernier par le CS Lambo-Kilela montre un taux de MAS de 3% et MAM de 18,7%
- La malnutrition qui sévit dans la zone est la résultante de la conjugaison de l'insécurité alimentaire et de l'épidémie de rougeole couplé au manque d'accès à l'eau potable
- L'absence de la prise en charge de la malnutrition contribue à l'apparition des cas les plus sévères et au décès des enfants de moins de 5 ans
- Le CS de Lambo-Kilela a reçu du CICR une quantité très limitée de Plumpy Sap utilisé pour le traitement de toutes les formes de la malnutrition.

5.6. Abri et AME

- Dans l'ensemble de la zone évaluée, 95 % de la population ne disposent pas d'abris décents, ils vivent dans des huttes de fortune
- Confronté aux problèmes des Logement terre et propriété (LTP), le faible pourcentage des maisons à semi durable existant dans la zone sont occupés par les officiels au détriment des propriétaires retournés qui vivent dans les centres collectifs à Lambo Kilela et Kampulu
- La prolifération d'une plante communément appelée « Kitawala » détruit la paille et en réduit l'accès à la population pour la construction de leurs abris.
- Les AMEs ramenés des zones de déplacement sont soit vendus soit échangé contre les vivres, tandis que les ménages jadis déplacés vers des zones où ils n'ont eu accès à aucune assistance (Twa) ne disposent d'aucun AME et vivent par solidarité avec les rares qui en ont.

5.7. Education

- Une Ecole Primaire bien construite en dur mais non fonctionnelle à Lambo-Kilela. Le CS fonctionne au bureau de l'EP + la présence des ménages retournés sans abri mais qui utilisent les 6 salles de classes comme habitation.
- Kampulu : une école sur deux fonctionne avec 4 classes (249 élèves)
- Mukundu : 5 classes de deux écoles fonctionnent à tour de rôle dans une église avec 2 enseignants pour 78 élèves (dont 41 filles)
- Des écoles entières ont disparu dans les villages de Mukumuni, Muswabantu, Levi et Pyana-Manyama.

6. POINTS D'ACTION SPECIFIQUES

N°	Secteur	Recommandation	Responsable
1	Accès	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation des ex-combattants ainsi que les FARDC sur les Principes Humanitaires, le DIH et la Protection avant toute intervention humanitaire ; - Plaidoyer CMCoord auprès des FARDC afin de mettre en place un programme pour garantir la récupération des armes des ex-combattants ; - Plaidoyer auprès des autorités pour l'inclusion de la zone 	Cluster Protection Forum d'Accès / Gouvernement



		évaluée dans le PDDR-CS ;	
2	Protection	<ul style="list-style-type: none"> - Produire une analyse sur l'évolution de la situation de Protection dans les 4 AS évaluées et proposer des actions - Mettre en place des mécanismes communautaires pour la protection des enfants : RECOPE, FAT, Club d'enfants. - Mettre en place des espaces sûrs et des mécanismes pour garantir la prise en charge holistique des SVS ; - Prise en charge urgente des cas des fistules - Identification des EAFGA, ENA et ES pour une prise en charge adéquate. 	Cluster Protection S/Cluster VBG Fondation Panzi GTPE
3	Sécurité Alimentaire	<ul style="list-style-type: none"> - Envisager urgemment une assistance en vivres pour les personnes retournées ainsi que des activités de Relance agricole + vivres de protection des semences pour la saison agricole « B ». Une intervention par cohorte selon que les vagues arrivent est vivement souhaitée. - Moyens de subsistance : Développer des Activités génératrices de revenu en faveurs des femmes et des jeunes pour leur permettre de reconstituer leurs moyens d'subsistance. 	Cluster Sécurité Alimentaire
4	Abri / AME	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer les ménages retournés avec des abris transitionnels - Distribution des AMEs, et kits de couchages + KHI 	GT Abris
5	Santé / Nutrition	<ul style="list-style-type: none"> - Mobilisation des partenaires sectoriels pour l'appui des CS Lambo-Kilela, Kampulu et Mukundi. - Réhabilitation du CS Lambo-Kilela et construction des CS Kampulu et Mukundi. - Réaffectation du personnel soignant vers ces différentes structures. - Approvisionnement de différentes structures en Kit PEP et formation des prestataires sur leur utilisation. - Prise en charge urgente de la Malnutrition Aiguë Sévère et Aiguë Modérée couplée à la prévention chez les enfants de 6 à 23 mois et les femmes enceintes et allaitantes. 	Clusters Santé/Nutrition DPS
6	WASH	<ul style="list-style-type: none"> - Aménagement des points d'eau et renforcement des dispositifs d'assainissement et d'hygiène dans les villages des Aires de Santé de Mulolwa, Lambo-Kilela, Kampulu et Mukundi. 	Cluster WASH
7	Education	<ul style="list-style-type: none"> - Réhabilitation des infrastructures scolaires + Equipements et Appui en fourniture scolaires et uniformes. - Renforcement des capacités du personnel enseignant, des COGE et COPA. - Mettre en place un programme des Cantines Scolaires. - WASH in Education. - Création des activités des revenus pour les parents afin de bien maintenir leurs enfants à l'école en termes de frais scolaires. 	Cluster Education