



**Rapport de la Mission d'Analyse d'Accès sur la Route Nationale 5, Axe
Kalemie – Muleka, AS de Tundwa et Muleka, ZS Nyemba, Territoire de Kalemie
10 – 16 août 2022**

Participants : OCHA, AIDES, AVREO, CDJP, COUD, DIVAH, GRF, LIDEAS, MDM-F,
TPO



Ménage nouvellement retourné à Muleka (RN5 80 km N de Kalemie)



1. FAITS SAILLANTS

- Intensification, à partir de janvier 2021, du mouvement de retour d'anciens déplacés vers leurs villages d'origines situés sur la Route Nationale 5 l'axe dans les Aires de Santé de Tundwa et de Muleka, ZS Nyemba en Territoire de Kalemie.
- Nécessité d'une réponse multisectorielle urgente d'appui à environ 7 236 personnes retournées durant les dix-huit derniers mois.
- Réduction de la fréquence des actes de criminalités depuis le début du deuxième trimestre 2022, conduisant à une amélioration progressive d'accès humanitaire sur l'axe grâce :
 - Au renforcement des dispositifs sécuritaires résultant à l'affaiblissement de certaines factions des milices à la suite des patrouilles en profondeur faites par le 621^{ème} Bataillon FARDC et au récent déploiement (juin 2022) de la PNC dans les principaux villages (Kisonja, Muleka, Mapanda et Lambo-Katenga) ;
 - A la restauration progressive de l'autorité de l'Etat : la quasi-totalité des chefs locaux sont retournés, les services spécialisés (ANR, DGM, ...) et techniques de l'Etat sont en place dans toutes les grandes agglomérations.
- Besoin d'évaluation sectorielle approfondie (tous les secteurs)

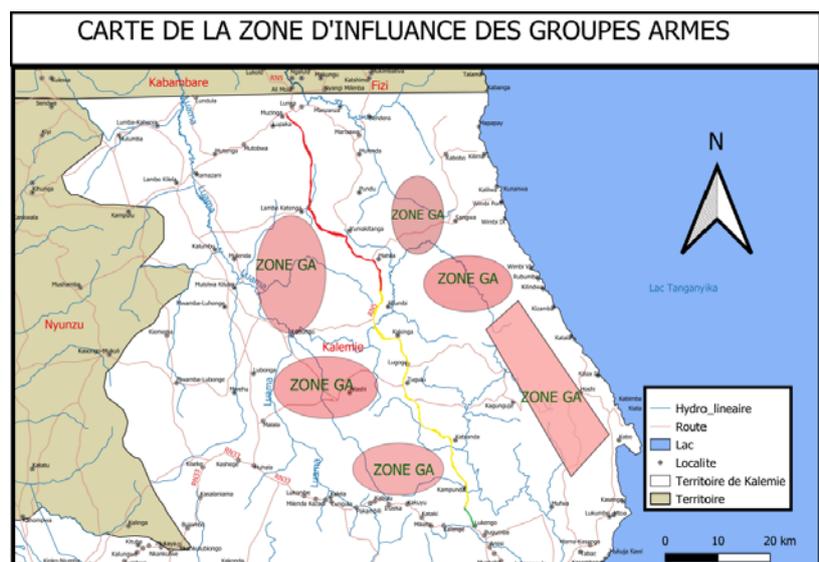
2. PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

- Renforcement de la sensibilisation sur les Principes Humanitaires, sur la Rédevabilité envers les communautés et sur la Prévention contre l'Exploitation et Abus Sexuels dans le but d'accroître l'acceptance communautaire des acteurs humanitaires sur l'axe (**Forum d'Accès / OCHA**).
- Conduire urgemment une évaluation pour la reclassification de l'axe au regard de l'évolution actuelle du contexte (**UNDSS**)
- Mobiliser les acteurs et les ressources pour une réponse multisectorielle urgente et un appui au retour des populations le long de la RN5 (**COHP**)
- Lors des interventions humanitaires sur l'axe, toujours utiliser des véhicules et jamais des motos (**Tous les Partenaires**)

3. CONTEXTE

Depuis le début du deuxième trimestre 2022, une amélioration progressive du contexte sécuritaire est perceptible sur le tronçon allant du village Lukengwe (PK 27) à celui de Muleka (PK 80) situés sur la Route Nationale 5. Un des indicateurs de cette amélioration est la réduction du nombre et de la fréquence des braquages ainsi que l'intensification du rythme du trafic privé sur l'axe.

Des opérations militaires relancées depuis le début du troisième trimestre de 2021 dans la zone ont conduit à la neutralisation de certains leaders armés et à l'arrestation d'autres, menant à un affaiblissement d'un certain nombre des factions. A ceci s'ajoute une série d'action, appuyée par des acteurs politiques, menée en début août par des autorités coutumières de Nyunzu auprès du





principal leader du groupe Armé Apa na Pale, à l'issue desquelles, ce derniers avec ses alliés auraient annoncé leur intention de cesser avec les hostilité afin de faciliter le retour des populations déplacées vers leurs zones de provenance ; de laisser un accès sans restriction aux acteurs humanitaires au nord du Tanganyika et la nécessité de poursuivre les efforts de réconciliation entre les Twa et les Bantu.

En juin, le renforcement des dispositifs sécuritaires a été fait à travers le déploiement des postes de la Police Nationale Congolaise dans les principales agglomérations comme Kisonja, Muleka, Mapanda et Lambo-Katenga. Ce déploiement a permis aux FARDC d'opérer des patrouilles en profondeur qui, selon plusieurs témoignages recueillis, a résulté à l'affaiblissement de quatre sur les huit factions qui écumaient la zone.

Malgré cette avancée, quatre autres factions continuent à résister et selon tous les informateurs clés contactés, elles attendent des mots d'ordres précis de leur principal leader. Deux de ces factions sont du côté Est, c'est-à-dire, la zone comprise entre la RN5 et la Chaîne du Mont Mitumba et deux autres du côté Ouest entre la RN5 et la Forêt et Mont Muganja. L'une de ces deux dernières factions serait la même qui de temps à temps insécurise l'axe Kalemie – Kyoko.

4. OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION

Objectif global :		
<ul style="list-style-type: none"> Ouvrir l'accès humanitaires vers les Aires de Santé de Tundwa et Muleka (ZS Nyemba, Territoire de Kalemie), resté inaccessibles près de 4 ans. 		
Objectif spécifique	Résultats	Activités
<p>1. Accroître l'acceptance des acteurs humanitaires dans les villages des AS Tundwa et Muleka situés sur la RN5</p>	<p>Les acteurs humanitaires accèdent en toute sécurité aux différents villages des AS Tundwa et Muleka situés sur la RN5</p>	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser les réseaux d'influence cartographiés par le Forum d'Accès pour entamer un dialogue avec les personnes influentes (GA, Autorités locales, Leaders Communautaires) Entretien avec les acteurs de défense et de sécurité présent dans la zone Sensibiliser ces personnes sur les Principes Humanitaires et le mandat des organisations humanitaires Identifier toute autre contrainte d'accès et en déterminer les mesures de mitigation
<p>2. Procéder à une première évaluation des besoins humanitaires depuis près de 4 ans dans les villages des AS Tundwa et Muleka situés sur la RN5</p>	<ul style="list-style-type: none"> Le contexte global de la zone est mis à jour Les données sur les mouvements des populations sont collectées La situation de protection (VBG, PE, LTP, ...) est mise à jour Les besoins sectoriels les plus urgents sont identifiés 	<ul style="list-style-type: none"> Focus groupe avec les Informateurs Clés Entretiens séparés avec des groupes spécifiques Observation directe à travers des visites (structure sanitaire, écoles, points d'eau, abris, ...)



5. ACCES HUMANITAIRE

5.1. Contraintes d'accès

La zone nord du Territoire de Kalemie, Zone de Santé de Nyemba, qui s'étend le long de la Route Nationale 5 comprenant les Aires de Santé de Tundwa, Muleka, Mahila et Lambo Katenga est affecté depuis 2016 par l'activisme de plusieurs factions des Mai Mai Apa na Pale (MM AnP) ainsi que des actes de criminalité (braquage à répétition) qui ont eu comme principale conséquence la réduction de l'accès humanitaire.

A la suite de deux incidents de braquage dont ont été victimes les staffs de deux ONG nationales qui circulaient en moto sur l'axe, les acteurs humanitaires avaient suspendu toute intervention humanitaire sur la RN5 au-delà de la Rivière Kabindi (42 km). En plus de cela, l'axe au-delà de Muleka est classifié rouge par UNDSS depuis 2020, ce qui ne permet pas aux Agences UN de le fréquenter.

5.2. Activités réalisées par la mission

Dans les vingt-quatre (24) villages visités entre Lukengwe (27 km) et Muleka (80 km), la mission a interagi, via des entretiens privés, avec les autorités locales, les leaders communautaires, les FARDC et la PNC.

Lors des entretiens, il s'agissait d'identifier les principales contraintes de nature à limiter l'accès humanitaire ; la tendance de l'évolution desdites contraintes ; leurs présumés auteurs et leurs réseaux d'influence ; les capacités locales de mitigation.

Dans chaque village, l'équipe de la mission a procédé à une sensibilisation sommaire des personnes contactées sur les principes humanitaires et le mandat des organisations humanitaires.

5.3. Résultats

- **Contraintes** : La mission a noté l'existence des actes de criminalité (braquage) qui sont régulièrement perpétrés sur l'axe. Ces actes criminels attribués aux hommes armés identifiés comme des miliciens Twa et bantu confondus, ciblent principalement les usagers des motos et ne prennent pas pour cible les acteurs humanitaires ni les usagers des véhicules.
- **Capacités locales de mitigation** :
 - ✓ Restauration progressive de l'autorité de l'Etat : retour de tous les chefs locaux observé entre juin 2021 et avril 2022. La présence de ces chefs locaux facilite un échange d'informations avec les acteurs de défense et de sécurité dans le but de décourager les velléités des criminels
 - ✓ Renforcement des opérations militaires avec des patrouilles et actions de poursuite en profondeur qui a permis de déstabiliser un certain nombre des factions des miliciens AnP.
 - ✓ Déploiement de la PNC dans 4 grandes agglomérations sur l'axe : Kisonja, Muleka, Mapanda et Lambo-Katenga
 - ✓ Implication des autorités coutumières dans des pourparlers de paix avec les principaux leaders des groupes armés
- **Tendance des incidents** : Grâce à la combinaison des facteurs précités, la moyenne mensuelle est passée de 31 incidents entre janvier – mars 2022 à 13 incidents par mois entre avril et juillet 2022. La courbe pourrait encore fléchir davantage en ce mois d'août.

5.4. Actions prioritaires à envisagées

- Renforcement de la sensibilisation sur les Principes Humanitaires, sur la Rédevabilité envers les communautés et sur la Prévention contre l'Exploitation et Abus Sexuels dans le but d'accroître l'acceptance communautaire des acteurs humanitaires sur l'axe (**Forum d'Accès / OCHA**).
- Poursuivre et maintenir des contacts avec les réseaux d'influence identifiés dans la zone.



- Au regard de l'évolution actuelle du contexte, il est recommandé à UNSS de conduire urgemment une évaluation pour la reclassification de tout l'axe de la RN5 allant de PK 25 à Manyanga (limite avec le Maniema) afin de garantir l'accès sur cet axe aux Agences UN.
- En cas de positionnement des acteurs pour une réponse multisectorielle sur cet axe, la mission recommande l'utilisation des véhicules et non des motos qui sont souvent ciblées par les criminels.

6. MOUVEMENTS DES POPULATIONS (détail en annexe)

	Juin – déc 2020	Janv – oct 2021	Nov 21 – avr 22	Mai – juil 2022	Total
AS Tundwa	710	648	764	242	2 364
AS Muleka	2 335	1 172	2 595	815	7 917
Total	3 045	2 820	3 359	1 057	10 281

- 10 281 personnes sont retournées dans les différents villages des Aires de Santé de Tundwa et de Muleka sur l'axe allant de Lukengwe vers Bendera, dont 7 236 personnes dans les dix-huit derniers mois. Selon les informateurs clés, trois périodes ont marqué ce mouvement : (1) la première période qui va de janvier à octobre 2021 correspond au renforcement des opérations militaires ; (2) la deuxième période allant de novembre 2021 à mai 2022, correspond à celle du retour des nombreux chefs des villages et (3) la dernière période qui va de juin 2022 à maintenant correspond à la période du déploiement de la PNC.
- Ces différentes vagues n'ont pas encore été ciblées par l'assistance humanitaire.

7. BESOINS SECTORIELS URGENTS

7.1. Protection

La situation de protection reste préoccupante sur l'axe évalué. La présence de plusieurs acteurs armés non-étatiques dans la zone, couplée aux forces régulières y déployées entraîne des violations massives de droits humains. On y enregistre des cas de viols sur les femmes et filles ; les pillages systématiques des biens des populations ; des tortures et enlèvements moyennant libération contre paiement de rançon en argent ou en nature.

L'axe routier Lukengwe (27 km) – Muleka (80 km) sur la RN5 au nord de Kalemie est une zone où les besoins en protection (VBG, PE, LTP, LAM, DIC) se font sentir. Une psychose générale affecte les femmes et les empêche de s'éloigner des villages pour cultiver à la suite de cette évolution du contexte sécuritaire qui a été caractérisé en 2020, 2021 et jusqu'à juin 2022 par des fréquents actes criminels de braquage suivi des assassinats, vols et pillages, enlèvements, viols des femmes, coups et blessures.

1) VBG

La situation des violences basées sur le genre est préoccupante sur le long de l'axe évalué :

- Présence d'au moins 54 survivantes des violences sexuelles dont 11 mineurs signalées dans les différents villages visités. La plupart de ces victimes ont été violées par des présumés miliciens Twa, suivi des civils et également les agents d'ordre ;
- 27 cas des femmes présumées avoir des cas de fistules ou prolapsus ont été signalés lors de la mission. Ces cas sont dus soit à des cas de viols, soit encore à des cas d'accouchement non assistés pratiqués dans les communautés ;
- Par manque des kit PEP au CS Muleka à Kisonja et l'éloignement de ce centre par rapport à la plupart des villages, les SVS n'ont pas bénéficié des soins appropriés ;



- Les tabous culturels empêchent les femmes de dénoncer les nombreux cas des VBG dont elles sont victimes (viols, violences conjugales, déni de propriété, ...)
- Ignorance quasi-totale des questions d'Exploitation et Abus Sexuels (EAS) : 35 femmes ont été sommairement sensibilisées sur la PEAS à Kisonja ;
- Recours au sexe de survie comme moyen de subsistance par les jeunes filles désœuvrées qui sont exposées à tout type des maladies ;
- Existence de plusieurs cas des mariages et/ou grossesses précoces.

2) Protection de l'Enfant

- Présence de 156 EAFGA (dont 29 filles) ; 22 ENA (dont 12 filles) et 10 enfants séparés (dont 2 filles), identifiés dans les différents villages visités (cfr annexe) ;
- Absence le long de l'axe des mécanismes communautaires certifiés pour la protection de l'enfant comme les RECOPE, les FAT et les Clubs d'enfants ;

3) LTP

- Fréquents conflits enregistrés entre agriculteurs et éleveurs ;
- Conflits entre les premiers retournés et les récents liés à l'accès à la terre pour cultiver. A cause de la réduction du périmètre de sécurité au tour des villages, la population n'arrive à aller loin pour cultiver. Elle préfère cultiver non du village et souvent les retournés récents constate que les anciens ont commencer à cultiver sur des espaces leur appartenant et cela engendre des conflits ;
- Dénie de propriété :
 - ✓ Les femmes ne sont pas considérées dans la plupart des villages, lorsqu'il s'agit d'héritage de la terre familiale ;
 - ✓ Les maris s'approprient toute la récolte sans associer leurs femmes dans la gestion, alors que ce sont les femmes qui cultivent dans la plupart des cas
- Il existe également des conflits de succession dans certains villages comme Kakinga.

4) DIC

- Les fréquents actes de criminalité enregistrés sur l'axe constitue un puissant moteur qui alimente les tensions intercommunautaires Bantu-Twa
- Après chaque braquage, les Bantu accusent les Twa vivant dans les communautés de complicité avec les commanditaires de ces actes de criminalité ;
- Présence de nombreux Twa ayant déposé les armes sur les axes qui se plaignent de stigmatisation régulière de la part des Bantu ;
- L'absence d'un programme d'accompagnement de tous les miliciens qui se rendent ne favorise par le rétablissement d'une paix durable sur l'axe.

5) LAM

- Un engin non explosé du type grenade a été découvert en ... 2022 à La zone où cet engin a été découvert n'a pas été dépolluée. Ceci limite l'accès à cette zone à la population pour ses activités agricoles

7.2. Sécurité alimentaire

- 70 % de population sur l'axe évalué sont des retournés de dix-huit derniers mois qui nécessitent une assistance alimentaire d'urgence en plus de la relance agricole ;



- L'accès vers les galeries forestières fertiles situées au-delà de 5 km étant limité à cause de l'insécurité, la population se rabat sur des jachères à faible productivité se trouvant autour de leurs cases ;
- Au moins trois quarts des champs des maniocs (aliment de base) sont attaqués par une maladie apparentée à la striure qui occasionne la pourriture des tubercules du manioc ;
- Très faible disponibilité des denrées alimentaires sur les marchés locaux qui entraînent la hausse des prix du simple au double depuis que le nombre des personnes retournées augmentent de mois en mois ;
- Dévastation des cultures par les vaches qui entraîne des fréquents conflits éleveurs-agriculteurs enregistrés le long de l'axe.

7.3. Eau, Hygiène et Assainissement

- L'accès à l'eau potable est quasi nul dans tous les villages visités. Il n'existe aucun point d'eau aménagé, en dehors des points d'eau aménagés par OXFAM sur le site des PDI de Katanga ;
- Au CS Muleka à Kisonja, 91/364 enfants de 0 à 59 mois (soit 25%) ont consulté pour des maladies liées à l'eau dans les trois mois ayant précédé la mission (mai – juillet) ;
- Il n'existe pas des latrines hygiéniques et dans la plupart des villages, on compte une latrine non-hygiénique pour dix ménages ;
- Il y a nécessité de renforcer la sensibilisation sur les notions d'hygiène : les moments clés pour le lavage des mains, l'utilisation du savon pour le lavage des mains ;

7.4. Santé et Nutrition

- Il n'existe que deux Centre de Santé Tundwa (PK 25) et Muleka (PK 60) pour un axe long de plus de 50 km ;
- La gratuité des soins n'est accordée qu'au CS de Tundwa appuyé par Médecin du Monde France, tandis que les soins sont payants au CS Muleka à Kisonja qui n'est pas du tout appuyé. Le dernier appui remonte à 2021 par IRC ;
- La non-gratuité des soins et les grandes distances à parcourir pour atteindre le CS limitent l'accès aux soins dans l'Aire de Santé de Muleka ;
- Les cinq pathologies les plus fréquentes au CS de Muleka sont le paludisme, la diarrhée, les IRA, les dermatoses, la fièvre typhoïde ;
- Fréquentes ruptures de stocks des médicaments essentiels au CS Muleka à Kisonja ;
- Non disponibilité des Kit PEP ;
- La situation nutritionnelle des enfants sur l'axe est préoccupante. Au CS Muleka à Kisonja, 47/364 enfants de 0 à 59 mois (soit 13%) ont été dépistés avec la Malnutrition Aiguë Sévère lors des consultations curatives durant les trois mois ayant précédé l'évaluation ;
- Le CS Muleka enregistre une moyenne de 16 accouchements par mois ; 0 décès maternel enregistré ; 4 enfants de 0 à 59 mois décédés au centre entre janvier et juillet.

7.5. Abri et AME

- La majorité des ménages retournés vit dans des abris transitionnels constitués des murs en briques adobes et des toitures en pailles endommagées. Les premiers retournés en 2020 avaient bénéficié d'un appui de CRS (portes et fenêtres) ;
- Les retournés ont besoins d'une assistance en articles ménagers essentiels.

7.6. Education

- Très faible fréquentation des filles et des enfants de la communauté Twa à l'école ;
- La qualité des infrastructures et équipements scolaires laisse à désirer sur tout l'axe. Les écoles sont construites en chaumes et les parents sont fatigués de les renouveler chaque année ;



- 37 élèves finalistes étaient tombés en juin 2022 dans une embuscade et ont été pillés pendant qu'ils partaient de Kisonja vers Tundwa, sur une distance de 40 km, pour l'Examen National de Fin d'Etudes Primaires (ENAFEP) ;
- La capacité des enseignants n'a pas été renforcée sur le Nouveau Programme d'Enseignement Primaire ;
- Un programme de Cantines Scolaires aiderait à améliorer la fréquentation scolaire et garantir le maintien des élèves à l'école ;
- Absence d'installations sanitaires dans des écoles (pas de latrines ni stations de lavage des mains pour les écoles).

8. SENSIBILISATION SUR LES PRINCIPES HUMANITAIRES ET LA PEAS

- Le temps investi par la mission pour la cartographie des réseaux d'influences des acteurs influents dans la zone, ne lui a pas permis en même temps de procéder à une sensibilisation efficace sur les Principes Humanitaires et la Protection contre l'Exploitation et Abus sexuels.
- Toutefois, la mission qui recommande ces activités pour des prochaines descentes, a sommairement échangé avec les leaders communautaires sur les principes Humanitaires.

9. POINTS D'ACTION SPECIFIQUE

N°	Secteur	Recommandation	Responsable
1	Accès	<ul style="list-style-type: none"> - Renforcement de la sensibilisation sur les Principes Humanitaires, sur la Rédevabilité envers les communautés et sur la Prévention contre l'Exploitation et Abus Sexuels dans le but d'accroître l'acceptance communautaire des acteurs humanitaires sur l'axe (Forum d'Accès / OCHA). - Poursuivre et maintenir des contacts avec les réseaux d'influence identifiés dans la zone. - Au regard de l'évolution actuelle du contexte, il est recommandé à UNDSS de conduire urgemment une évaluation pour la reclassification de tout l'axe de la RN5 allant de PK 25 à Manyanga (limite avec le Maniema) afin de garantir l'accès sur cet axe aux Agences UN. - En cas de positionnement des acteurs pour une réponse multisectorielle sur cet axe, la mission recommande l'utilisation des véhicules et non des motos qui sont souvent ciblées par les criminels. 	<p>COHP/Forum d'Accès OCHA ASMT/UNDSS</p>
2	Protection	<ul style="list-style-type: none"> - Initier des activités de sensibilisation sur les différentes thématiques de protection - SGBV : - Mettre en place espaces sûrs et des mécanismes pour garantir la prise en charge holistique des SVS ; - Organiser une mission de vérification des cas des femmes fistuleuses (Fondation Panzi) ; - GTPE : Mettre en place des mécanismes communautaires pour la protection : RECOPE, FAT, Club d'enfants, - LTP, DIC : Renforcement des capacités des autorités coutumières sur la gestion des conflits fonciers ; renforcer les mécanismes de cohabitation pacifique ; sensibilisation contre le déni de propriété ; mettre en place des CLPD (Comités Locaux de Paix et de Développement) 	<p>Cluster et Acteurs de Protection</p>



		- LAM : dépollution de la zone incluant celle où le REG a été découvert	
3	Sécurité Alimentaire	- Assistance en vivres pour les nouveaux retournés - Relance agricole + vivres de protection des semences - Moyens de subsistance : Développer des Activités génératrices en faveurs des femmes pour leur permettre d'accéder aux soins et pouvoir scolariser leurs enfants.	Cluster et Acteurs de la Sécurité Alimentaire
4	Abri	- Appui aux abris transitionnels - Distribution des AMEs, et kits de couchages + KHI	Cluster et Acteurs Aris/AME
5	Santé / Nutrition	- Mobilisation des partenaires d'appui pour les CS Muleka à Kisonja, le Poste de Santé de Lameck à Muleka et le CS Mapanda à Mahila ; - Organisation des Cliniques mobiles ; - Approvisionnement des structures avec des Kit PEP et formation des prestataires sur leur utilisation ; - Prise en charge urgente de la Malnutrition	Cluster et Acteurs Santé/nutrition
6	WASH	- Aménagement des points d'eau et renforcement des dispositifs d'assainissement et d'hygiène dans les villages de retour	Et Cluster et Acteur WASH
7	Education	- Sensibilisation sur tous les enfants à l'école - Réhabilitation des infrastructures scolaires + Equipements et Appui en fourniture scolaires et uniformes ; - Mettre en place un Plan de réduction de risque dans le milieu scolaire ; - Renforcement des capacités du personnel enseignant, des COGE et COPA - 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 et Acteur de Education