

Rapport de la mission de suivi de la situation humanitaire

Zone de Santé de Salamabila, Territoire de Kabambare, Maniema

Du 18 au 27 Juillet 2022

Contexte situationnel de la mission

Au cours du premier semestre 2022, plusieurs localités des Zones de santé de Lusangi, Kabambare et de Salamabila en territoire de Kabambare ont été affectées par la persistance des violences dues à une grande activité des groupes armés. Ces violences armées ont poussé les populations civiles au déplacement vers les localités relativement sécurisées de la partie nord de Kabambare, notamment Lusangi, Salamabila, Wamaza, etc. Bien qu'une accalmie soit observée depuis près d'un mois dans les zones à conflit, aucun mouvement retour n'a été signalé car les personnes déplacées craignent pour leur sécurité. De plus, profitant de la saison sèche et de la légère amélioration, il a été jugé utile de conduire une mission par voie routière depuis Baraka (en passant par Lulimba et Kilembwe) jusqu'à Wamaza.

Par ailleurs, la lecture des alertes du monitoring de protection renseigne une détérioration de la situation de protection dans ces localités en raison de la présence accrue des miliciens, exposant les personnes déplacées et autres vulnérables des communautés à de nombreux abus et violations de leurs droits ainsi que les femmes et les jeunes filles à des risques beaucoup plus élevés de violences sexuelles. Ces localités sont situées autour des carrés miniers et axes proches de zones forestières, servant de refuge aux miliciens pour opérer des incursions régulières. Ces incursions à répétition accentuent la vulnérabilité des personnes déplacées et autres vulnérables au sein des communautés.

En plus de la persistance de conflits intra et inter-groupes armés, le territoire de Kabambare est également touché par les aléas météorologiques causant des dommages et empirant une situation humanitaire déjà dégradée. Enfin, une dizaine d'acteurs humanitaires nationaux et internationaux opèrent dans le Territoire de Kabambare, principalement dans les ZS Salamabila et de Kabambare. La visite visait à renforcer le fonctionnement de cadres locaux de coordination et de mieux cerner les défis opérationnels auxquels les acteurs humanitaires sont confrontés dans la réalisation de leurs projets. Pendant la mission, l'équipe a bénéficié de l'appui des équipes UNFPA, CARITAS Kasongo, Santé Plus Maniema, d'INTERMOS, WAR Child Hollande, Urgence Médicale Internationale (UMI), RADHEC

Environnement sécuritaire et accès physique :

Sur le plan sécuritaire : le panorama est marqué par une relative stabilité sur les axes routiers et les principales localités visitées au cours de la mission. L'on peut observer la présence des FARDC à Salamabila et à Wamaza. Toutefois, cette présence reste faible dans les localités situées sur les axes Salamabila-Wamaza et sur l'axe Wamaza-Lusangi-Kabambare Centre (non visités lors de la mission). Plusieurs barrières tenues soit les services étatiques (DGM, ANR, FARDC) soit par les jeunes désœuvrés existent sur les principaux axes routiers (prétendument pour la réhabilitation de quelques endroits dégradés de la route). L'on peut y relever certaines formes de tracasseries (dont à l'endroit des humanitaires) de la part de tenanciers desdites barrières.

Dans la même veine, bien qu'il convient de souligner une forme de cohabitation entre les forces de sécurité régulières et les différentes factions des miliciens Mai-Mai. Il y a cependant lieu de relever les fragilités qui caractérisent les rapports entre les deux principales forces de la région. Ces fragilités tiennent d'une part à la volonté des FARDC de marquer leur autorité en tant que force régulière, et d'autre part, aux motivations de plus en plus visibles des miliciens Mai-Mai de maintenir leur influence sécuritaire et politique au sein de la communauté. Ce climat est susceptible de conduire à des confrontations armées ou à des tensions récurrentes dans les mois à venir. Tel a été le cas de tensions observées du 23 au 25 juillet à Salamabila entre les FARDC et ces miliciens. Ces tensions sont nées de la volonté affichée de du côté des miliciens à collecter la somme de l'argent auprès de personne adulte sans exception résidant ou de passage à Salamabila pour la réhabilitation des axes routiers menant vers Salamabila.

Sur le plan physique : le tronçon routier Kilembwe-Salamabila (d'une distance d'environ 75 km) demeure fortement dégradé. Bien qu'il soit possible pour les véhicules land cruiser et de petits véhicules en cette saison sèche. La durée du voyage est en moyenne de 10 heures entre Kilembwe et Salamabila. L'axe connu sous l'appellation 9-9 (d'une

distance de 9 km) est fortement détérioré. Toutefois, les camions de grand tonnage passent actuellement sans beaucoup de difficultés. Un besoin urgent de réhabilitation de ce tronçon routier (d'une grande utilité sur le plan humanitaire et économique car il relie le Maniema au Sud-Kivu), d'ici avant la saison des pluies en septembre. Dans le cas contraire, l'axe sera à nouveau restreint aux convois humanitaires et commerciaux jusqu'à la prochaine saison des pluies.

Analyse de la situation humanitaire :

Mouvements de populations

Le croisement et l'analyse des données fournies par l'Antenne Humanitaire du Territoire de Kabambare et les Bureaux Centraux de Zone indiquent à ce jour la présence de près de **60 000 personnes déplacées** dans les 3 zones de santé de Salamabila, Kabambare et Lusangi (un déplacement d'entre avril vier et juillet 2022). Ces déplacements sont dus principalement aux affrontements armés, aux atrocités commises par les groupes armés et aux incendies de maisons par les feux de brousse en cette période de saison sèche.

1. Zone de santé de Salamabila

#	Villages de provenance	Villages d'accueil	Ménages déplacés	Personnes déplacées	Commentaires
1	Machapano, Fundi, Katumbombele, Mangala, Kambondo, Nduba, Kasala, Bikenge, Kalonda; Kalabula, Matala (ZS Kalole, Sud-Kivu)	AS Salamabila	3 251	15 147	<ul style="list-style-type: none"> Il s'agit des personnes qui avaient fui les violences armées du mois d'avril et de juillet 2021. Ces personnes hésiteraient de rentrer dans leurs villages de provenance par crainte des affrontements et des exactions continues des groupes armés.
2	Salumu, Kandolo, Mulala, Muzuya, Kasimulela, Mulenda, Yuma, Maliyabwana, Kitutu, Kangombwe	AS Wamaza	210	1 049	<ul style="list-style-type: none"> Affrontements entre FARDC et groupes armés du 14 au 25 novembre 2021.
3	Salumu, Kandolo, Mulala, Muzuya, Kasimulela, Mulenda, Yuma, Maliyabwana, Kitutu, Kangombwe	AS Kapeya	135	677	<ul style="list-style-type: none"> Affrontements entre FARDC et groupes armés du 14 au 25 novembre 2021.
4	Kisesa, Kawaya I, Kawaya II, Kabuyumba, Kabuvu	AS Mwangundu	150	751	<ul style="list-style-type: none"> Déplacements liés aux affrontements armés du 14 février 2022 entre groupes armés et les FARDC.
5	Matongo	AS Matchapano	121	604	<ul style="list-style-type: none"> Affrontements entre groupes armés en juin 2021.
6	Salumu, Kandolo, Mulala, Muzuya,	AS Matete	204	1 020	
7		AS Kayembe	508	2 540	

8	Kasimulela, Mulenda, Yuma, Maliyabwana, Kitutu, Kangombwe	AS Amusini	319	1 595	
TOTAL			4 898	23 383	

2. Zone de santé de Kabambare

#	Villages de provenance	Villages d'accueil	Ménages déplacés	Personnes déplacées	Commentaires
1	Malota, Shabimba, Kihози, Mwapunda, Musoni, Kabeya, Kilungwa, Kalungu, Mbanga, Mushami, Kahoyo, Mwamba, Mulage, Kaluta, Magogo, Makese, Kalonda, Kalungambuzi, Ngulu, Katuku, Sungura	Kabambare Centre, Fimbonyingi, Sombe et Biyungi, Kiyanga, Kalungamugabo	6 210	24 423	<ul style="list-style-type: none"> Ces déplacements sont liés aux affrontements armés du 1^{er} janvier 2022 à Kiyanga et Nyembo, du 28 mars 2022 à Mulage, du 06 au 09 avril 2022 dans les AS de Malota et de Sungura entre groupes armés. Plusieurs morts et des blessés avaient été enregistrés parmi les combattants dans les deux camps et au sein de la population civile. Des enlèvements de civils, des pillages et incendies de maisons avaient également eu lieu.
2	Crispin, Lukolo, Mutuka, Muzinga Maloba	Kasanga, Katemo, Kalonda Kibuyu, Mahembe, Musochi	836	5 015	<ul style="list-style-type: none"> Entre le 06 et 09 avril 2022, des combats entre les miliciens d'auto-défense et les combattants Twa avaient conduit au déplacement des habitants dans le secteur Babuyu. Ces populations ne seraient pas encore retournées dans leurs villages.
3	Sikuyakufa, Kakibu, Mulage, Makese, Muzalimoya, Mupapayi	Kalungambuzi, Maniema Sungu, Sombe et dans la forêt	513	3 078	<ul style="list-style-type: none"> En date du 28 juillet 2022, un feu de brousse s'est déclaré dans la zone. Plusieurs maisons, des biens de valeur ont été détruits par le feu.
TOTAL			7 559	32 516	

3. Zone de santé de Lusangi

#	Villages de provenance	Villages d'accueil	Ménages PDI	Personnes déplacées	Commentaires
1	Katimba, Tuunga, Assani, Mayungi, Mazomena, Musienge, Mabamba	Bitimbatimba, Mukwanga, Mombese, Kibangula	676	4 061	<ul style="list-style-type: none"> Du 22 au 23 janvier 2022, des affrontements entre groupes armés avaient contraint les habitants de de Katimba et les environs au déplacement. Un nombre de ces populations de personnes se trouveraient encore dans le Territoire de Kongolo (province voisine de Tanganyika).
	TOTAL		676	4 061	

Une très faible proportion de ces populations a pu bénéficier de l'aide humanitaire (vivres, AME, Abris, Wash) en raison notamment des contraintes d'accès physique et des ressources limitées parmi les acteurs œuvrant dans la zone de Kabambare. ACTED a intervenu au courant de l'année en cours en faveur de quelques ménages déplacés et retournés de la localité de l'AS Matchapano (Assistance en vivres et AME). Des retours en faible proportion sont également rapportés dans quelques villages aux alentours de Salamabila et de Kabambare Centre.

Protection/GBV/PSEA

La situation de protection des civils est à l'image du climat sécuritaire qui caractérise l'ensemble du territoire de Kabambare. Il s'agit notamment de la cohabitation entre les forces de sécurité et les groupes armés. Ces derniers occupent ou ont une influence prépondérante dans quelques principales localités dans les 3 zones de santé. Il sied de rappeler qu'en décembre 2021, les unités FARDC se sont retirées vers le Sud-Kivu. Depuis lors, le vide sécuritaire se fait toujours observer sur plusieurs axes du territoire de Kabambare. Bien qu'une relative collaboration entre la population et les groupes armés soit clairement observée en lieu et place des forces de sécurité régulières (FARDC et PNC), il n'en demeure pas moins que la forte implication des groupes armés dans le règlement des litiges privés (recouvrement des dettes, détection et punition des personnes suspectées de pratiquer la sorcellerie, etc.) expose sérieusement les civils à toutes formes d'abus et des dérapages.

Par ailleurs, les acteurs de protection ont relevé la persistance des cas de violences basées sur le genre sexuelles (viols, mariages précoces en particulier dans la zone minière de Salamabila), le recrutement des enfants dans les groupes armés, l'utilisation des enfants dans les sites miniers, etc.). Des projets de protection sont mis en œuvre par différents partenaires WAR CHILD HOLLANDE, ACTIONAID, INTERSOS, ADRA, TPO, RADHEC. Ces activités incluent également celles de prévention contre les EAS/HS, qui se limitent à de mesures internes (Politique PSEA, politique de sauvegarde). Un renforcement des capacités de réponse dans la prise en charge holistique des violences basées sur le genre a été souligné comme une urgence, notamment dans la réinsertion socio-économique et le volet juridique.

Santé, Nutrition

Les principaux problèmes et défis sanitaires auxquelles la Zone de santé de Salamabila est confrontée sont : la rupture intempestive des médicaments, manque et/ou dégradation des infrastructures sanitaires, le manque d'intrants pour la prise en charge de la malnutrition et l'urgence de l'organisation de la riposte contre la rougeole sur l'ensemble de la zone de santé, qui enregistre 7 à 8 cas de rougeole par semaine.

Par ailleurs, quelques projets santé sont mis en œuvre actuellement dans la ZS Salamabila. Il s'agit notamment de MSF-Espagne qui couvre 11 FOSA (8 CS, 2 Postes de Santé et l'HGR Salamabila). Dans le cadre du projet santé

appuyé par le Fonds Humanitaire, ADRA appuie 7 Aires de Santé. Ce projet prend fin au mois d'août 2022. La Caritas Développement Kasongo appuie quelques AS dans la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée et sévère (MAM et MAS). Les acteurs de la santé ont souligné la nécessité de renforcer le plaidoyer dans la prise en charge de survivantes de violences sexuelles et la malnutrition.

Coordination

Contrairement aux autres Zones de santé du territoire de Kabambare, une grande présence opérationnelle existe dans la Zone de santé de Salamabila. On peut relever les acteurs humanitaires ci-après : ACTIONAID, OXFAM, MSF, CICR, HEAL AFRICA, INTERSOS, CARITAS KASONGO, RADHEC, WAR CHILD HOLLANDE et ADRA. Cette situation est favorisée par les conditions sécuritaires et physiques plus moins favorables pour mener des activités à Salamabila et les localités environnantes. Un sous-cluster Protection opère dans la zone. Toutefois, la mission a noté un niveau de coordination/collaboration faible entre l'ensemble des différents acteurs humanitaires opérant dans la zone, afin de partager les défis opérationnels dans un environnement complexe sur le plan sécuritaire. D'où la nécessité de la mise en place d'un forum humanitaire sous l'accompagnement OCHA.

Recommandations

1. **Renforcement de la réponse humanitaire** : mobiliser les ressources financières pour couvrir les gaps dans les secteurs prioritaires ci-après : santé, nutrition, protection (GBV, Protection Enfance) dans les Aires de Santé de Salamabila en particulier et les autres Zones de santé parmi les populations déplacées et sinistrées (OCHA, COHP & partenaires).
2. **Accès humanitaire** : en raison de la possibilité fermeture de l'axe Kilembwe-Salamabila lors de la prochaine saison des pluies, solliciter /mobiliser des ressources financières pour la réhabilitation des points chauds, afin de faciliter l'acheminement des intrants humanitaires vers Salamabila, Wamaza et les environs (OCHA & Cluster Logistique).
3. **Coordination et acceptation communautaire** : mettre en place un forum humanitaire pour faciliter les échanges entre les partenaires opérationnels à Kabambare. Les réunions pourront se tenir sur une base mensuelle avec l'appui d'OCHA et d'un facilitateur désigné par les acteurs présents à Salamabila. Planifier l'organisation des sessions de sensibilisations à l'endroit des autorités locales et des autres leaders de la zone sur les principes humanitaires et les questions liées à l'aide humanitaire (OCHA & Partenaires).