

Déplacements forcés et Retours au Kasai Central

Rapport d'évaluation

En réponse à la crise humanitaire qui affecte actuellement **la République du Congo**, l'OIM a lancé des exercices DTM - matrice de suivi des déplacements (Displacement Tracking Matrix en anglais) dans sept (7) provinces du pays. L'objectif de ce projet est de fournir des informations de base concernant les personnes déplacées et retournées dans le pays. Ces résultats permettront de mieux comprendre les dynamiques du déplacement forcé en RDC et d'adapter la réponse humanitaire aux réalités observées.

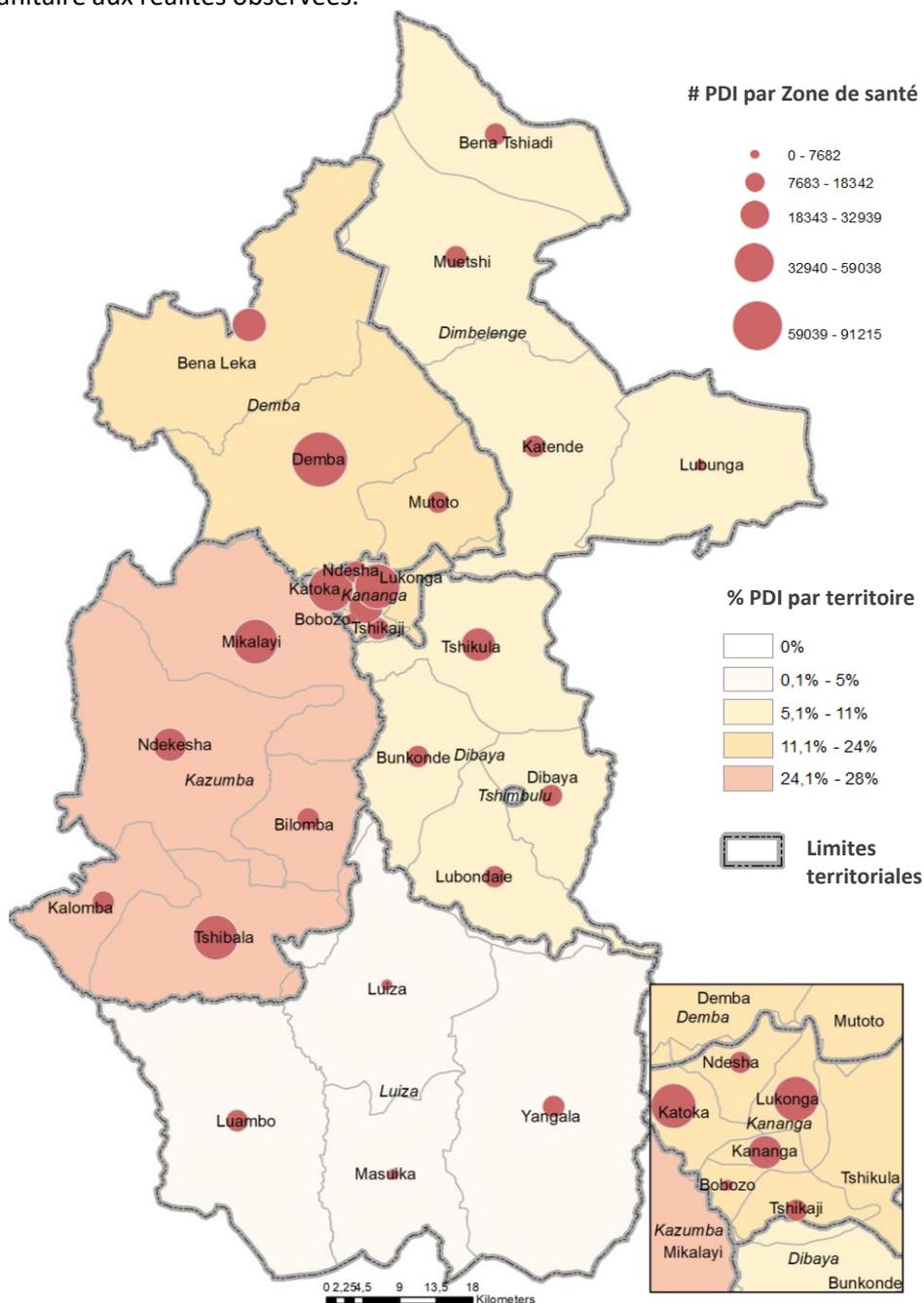


Ce rapport présente les principaux résultats des évaluations DTM qui ont été conduites dans la province du **Kasai Central** du 5 mars au 25 mars 2018 dans 330 aires de santé. Les informations présentées dans ce rapport reflètent des mouvements de population qui ont eu lieu en 2016, 2017 et au cours du premier trimestre 2018.

Ces évaluations ont été menées suivant les méthodologies et outils DTM standards qui ont été développés par l'OIM dans plusieurs pays du monde. Les équipes de terrain ont atteint tous les villages accessibles de la province du Kasai Central et ont collecté des données au travers d'entretiens avec des informateurs clés. Pour ces évaluations, un total de 2 858 villages a été évalué par le biais d'entretiens conduits auprès de 4 825 informateurs clés par le partenaire de l'OIM TDH et en collaboration avec la DPS (Division Provinciale de la Santé).

En général, la plupart des personnes déplacées de la province ont été identifiées dans les territoires de Kazumba, Demba et Ville Kananga (respectivement 23 %, 28 % and 24 %). Selon les observations de terrain, les populations affectées ont davantage tendance à fuir vers des zones éloignées (forêt) où elles souffrent d'un manque d'assistance et d'accès aux services de base.

Territoire le plus affecté par les mouvements de déplacement interne, Kazumba est aussi la principale zone de retour puisque 28 % des retournés de la province y ont été identifiés. Dans les zones de santé de Bukonde, Bilomba et Mutoto, les retournés représentent respectivement 81 %, 53 % et 53 % de la population locale – ce sont les taux les plus élevés de la province.



Sources: Evaluations DTM Fev. Mar. 2018.

2 858



Villages
Evalués

4 825



Informateurs
clés

584 432



PDI*

1 081 268



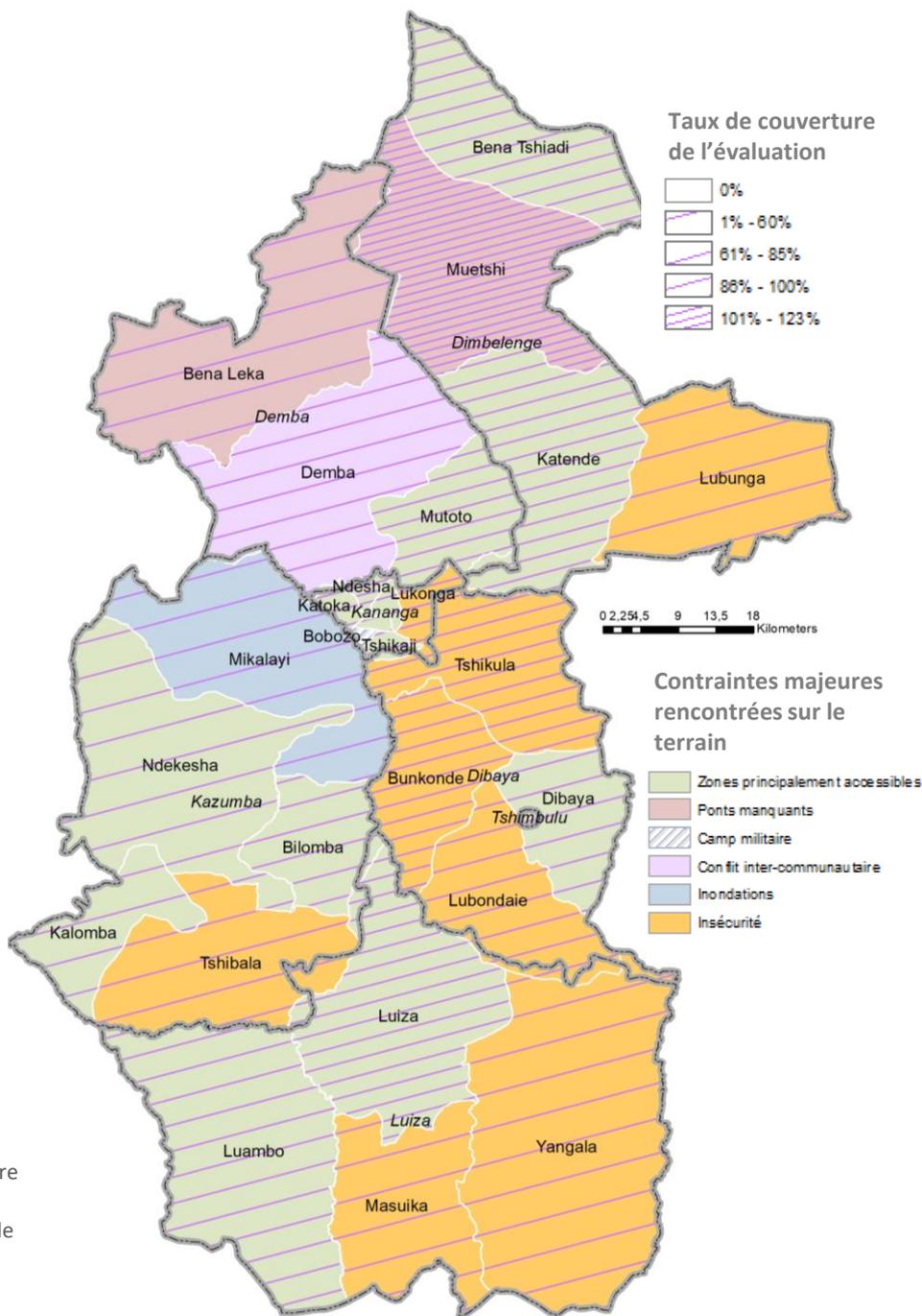
Retournés*

Méthodologie et couverture géographique

Approximativement 77 % des villages qui ont été identifiés par la division provinciale de la santé dans le Kasai Central ont été évalués (2 854). La couverture de certaines zones est restée partielle en raison de la situation sécuritaire et des contraintes logistiques. Des ponts et des routes manquaient pour pouvoir rejoindre certains de ces villages inaccessibles. Par ailleurs, alors que certains villages ne figuraient pas sur la liste originale fournie par la DPS, un total de 214 nouveaux villages a été trouvé et évalué par les enquêteurs sur le terrain. Pour la majorité de ces villages, les coordonnées GPS ont été enregistrées. Bien que toutes les zones de santé aient été accessibles – avec un taux de couverture supérieur à 75 % pour la plupart d’entre elles, à Masuika (Luiza) en particulier, les contraintes sécuritaires ont empêché les équipes de terrain de couvrir ces zones de façon exhaustive.

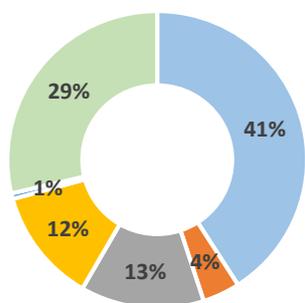
Villages évalués

Zones de santé	# Villages liste DPS	# Villages évalués	Taux de couverture
BENA LEKA	228	110	48%
BENA TSHIADI	104	94	90%
BILOMBA	120	89	74%
BOBOZO	40	0	0%
BUNKONDE	136	123	90%
DEMBA	253	189	75%
DIBAYA	148	121	82%
KALOMBA	159	69	43%
KANANGA	107	105	98%
KATENDE	74	73	99%
KATOKA	68	68	100%
LUAMBO	253	205	81%
LUBONDAIE	141	120	85%
LUBUNGA	118	50	42%
LUIZA	107	102	95%
LUKONGA	127	124	98%
MASUIKA	205	70	34%
MIKALAYI	321	185	58%
MUETSHI	85	95	112%
MUTOTO	141	140	99%
NDEKESHA	186	109	59%
NDESHA	44	54	123%
TSHIBALA	272	164	60%
TSHIKAJI	103	102	99%
TSHIKULA	188	169	90%
YANGALA	210	124	59%
Total	3 938	2 854	77%



Pour certains villages, le taux est supérieur à 100 %: cela s'explique par le fait que de nouveaux villages aient été trouvés sur le terrain; ces villages n'étaient pas enregistrés dans les listes de la DPS.

Informateurs clés



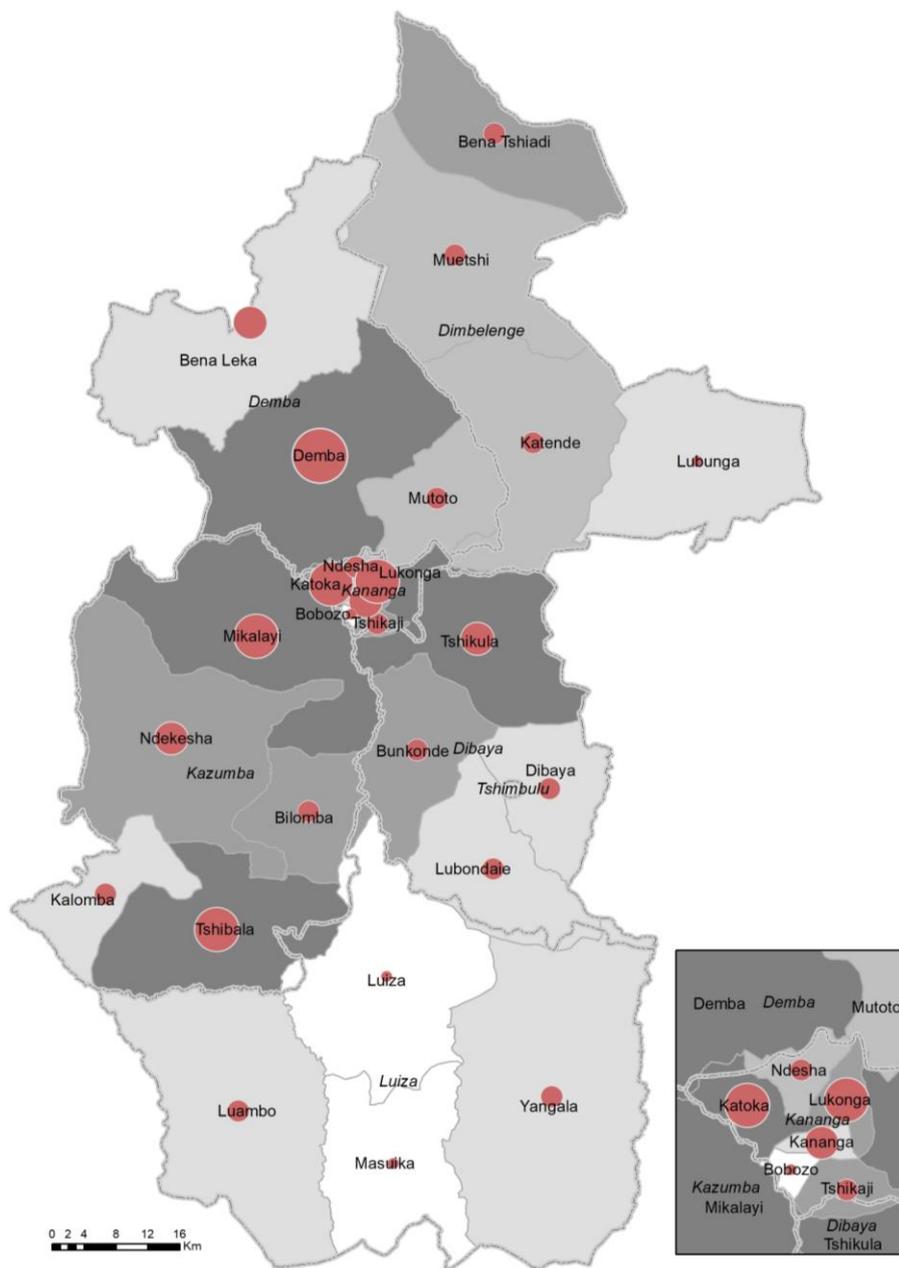
- Chef de village
- Chef religieux
- Enseignant
- Infirmier titulaire
- Médecin chef de zone

Que sont les zones et aires de santé? En RDC, les équipes DTM travaillent en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé et ses divisions provinciales – la DPS (Division Provinciale de la Santé). Ces divisions provinciales travaillent selon trois niveaux géographiques correspondant à trois subdivisions: les territoires, les zones de santé et les aires de santé. Les territoires comprennent un ensemble de zones de santé qui se composent elles-mêmes d'un ensemble de subdivisions plus petites appelées aires de santé.

Une comparaison de ces données avec les résultats des derniers exercices DTM conduits en Novembre 2017 dans la même province n'est pas entièrement réalisable dans la mesure où certains villages et aires de santé qui ont été couverts en 2017 n'ont pu être atteints au cours de cet exercice. Inversement, les données qui ont été collectées en mars 2018 dans certaines zones qui n'étaient pas accessibles en 2017.

*Les données concernant l'accessibilité des villages est disponible sur demande. ** les coordonnées GPS de certains villages ne sont pas disponibles.

Personnes déplacées



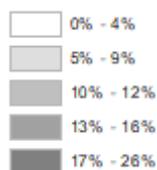
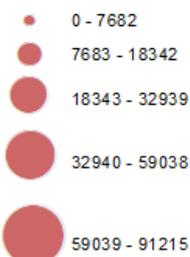
Déplacement forcé et démographie

Territoire	Zone de santé	# PDI	% PDI
DEMBA	BENA LEKA	25 473	4,4%
	DEMBA	91 215	15,6%
	MUTOTO	16 069	2,7%
Total DEMBA		132 757	22,7%
DIBAYA	BUNKONDE	13 369	2,3%
	DIBAYA	10 935	1,9%
	LUBONDAIE	12 980	2,2%
	TSHIKULA	28 903	4,9%
Total DIBAYA		66 187	11,3%
DIMBELENGE	BENA TSHIADI	18 342	3,1%
	KATENDE	11 224	1,9%
	LUBUNGA	7 682	1,3%
	MUETSHI	14 567	2,5%
Total DIMBELENGE		51 815	8,9%
KAZUMBA	BILOMBA	15 259	2,6%
	KALOMBA	14 507	2,5%
	MIKALAYI	59 038	10,1%
	NDEKESHA	32 939	5,6%
	TSHIBALA	42 883	7,3%
Total KAZUMBA		164 626	28,2%
LUIZA	LUAMBO	12 028	2,1%
	LUIZA	3 477	0,6%
	MASUIKA	2 988	0,5%
	YANGALA	11 006	1,9%
Total LUIZA		29 499	5,0%
VILLE KANANGA	KANANGA	22 309	3,8%
	KATOKA	40 745	7,0%
	LUKONGA	50 174	8,6%
	NDESHA	9 384	1,6%
	TSHIKAJI	16 936	2,9%
Total VILLE KANANGA		139 548	23,9%
Total		584 432	100%

Sources: Recensement, DPS - DTM Fev/Mar. 2018

PDI par zone de santé

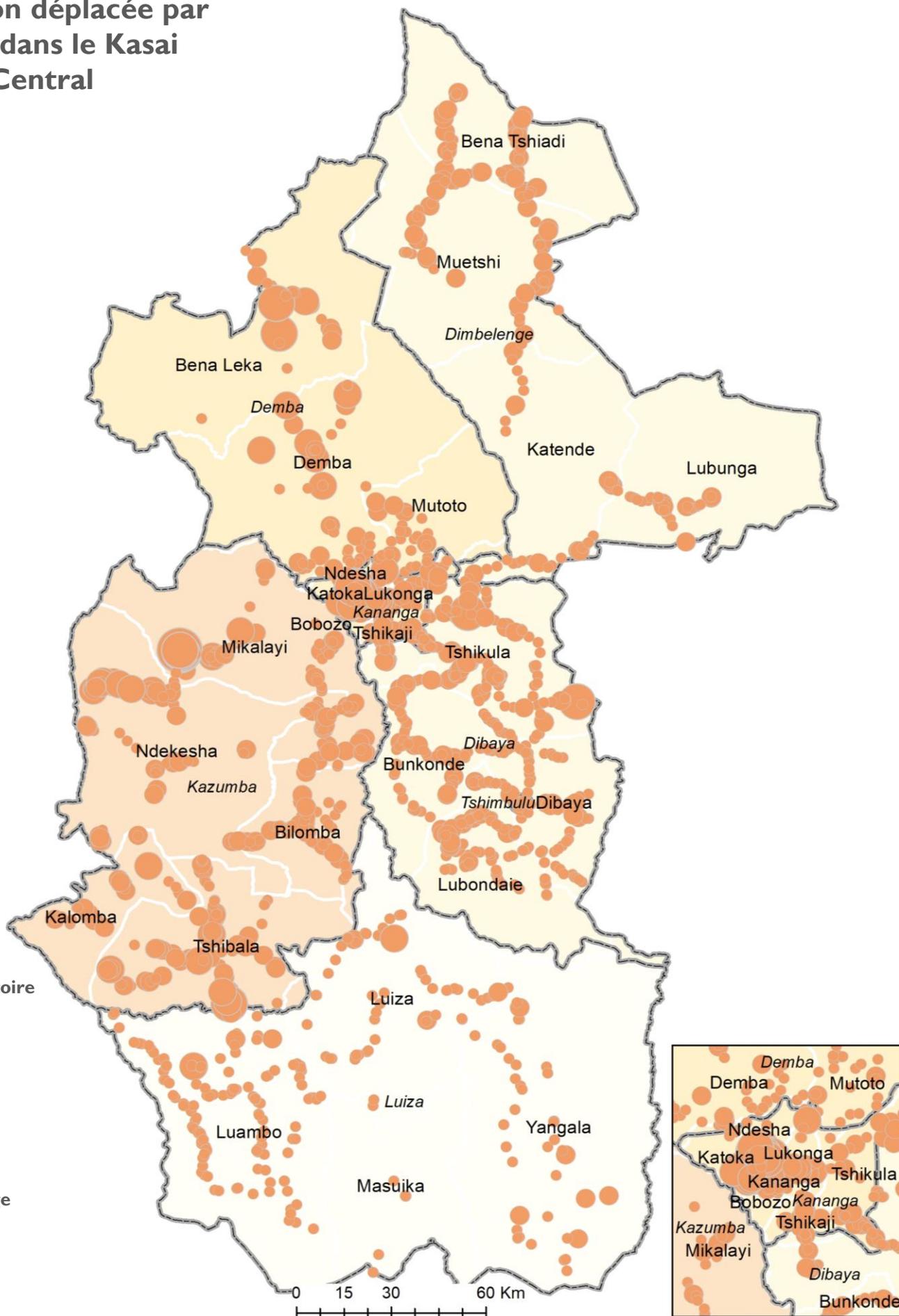
% de PDI / population total par Zone de santé (Recensement)



Les territoire de Demba, Kazumba et Ville Kananga ont accueilli la majorité des PDI de la province (respectivement 23 %, 28 et 24 %). Avec 91 215 PDI, Demba est la zone de santé la plus affectée, suivie de Mikalayi et Lukonga. Par ailleurs, à Demba, les PDI qui sont arrivés dans les aires de santé de Nsangabantu et Tshibambula représentent plus de 8 % des PDI de la province (respectivement 31 522 et 18 633). La pression liée à ces déplacements est extrêmement forte dans ces zones: en effet, la présence des PDI représentent plu de 75 % de la population totale de Tshibambula et 289 % de celle de Nsangabantu.

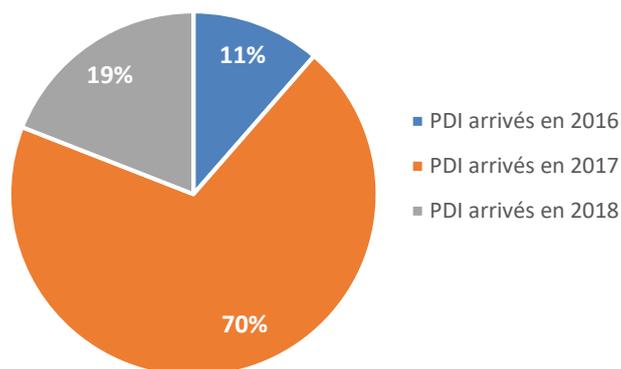
Plus généralement, tandis que les densités de population des zones de santé de Demba et Mikalayi sont particulièrement faibles en comparaison avec le reste de la province, à Kananga la densité de population est la plus élevée de la province (6 878 habitants/km²). De plus, à Demba et Mikalayi, la population déplacée représente respectivement 25 % et 26 % de la population totale de ces zones de santé. Par conséquent, les populations locales dans ces deux zones de santé ressentent très certainement davantage la présence des PDI qu'à Ville Kananga.

Population déplacée par village dans le Kasai Central

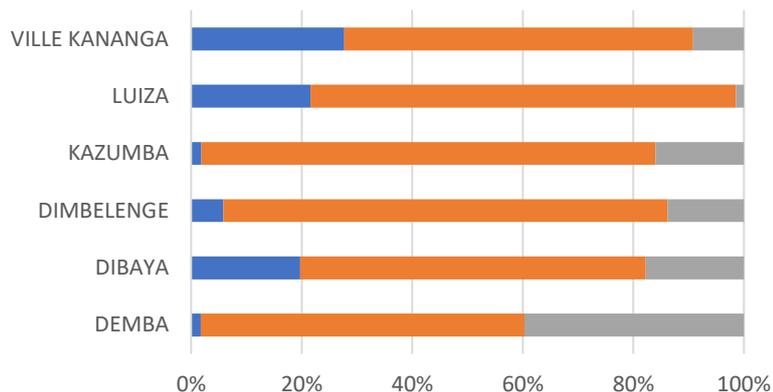


Sources : évaluation DTM, Mar. 2018. Les coordonnées GPS des villages ne sont pas toutes disponibles, cette carte ne montre pas tous les villages évalués.

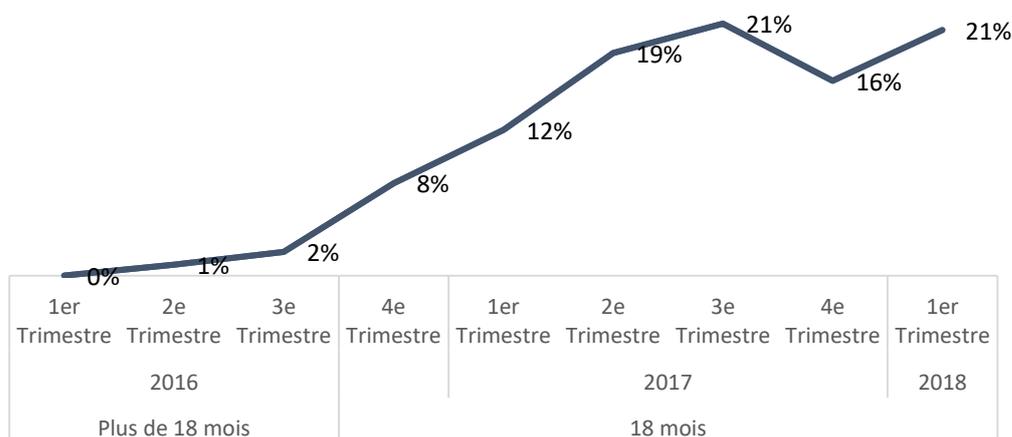
Période de déplacement



Période de déplacement par territoire



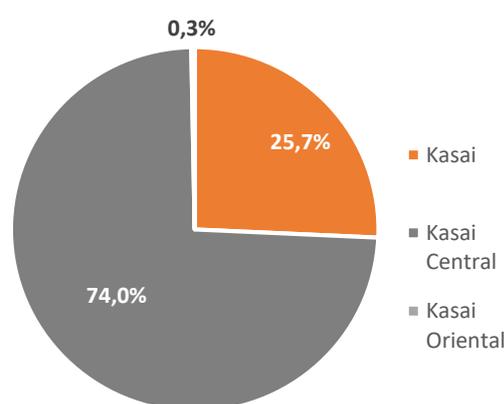
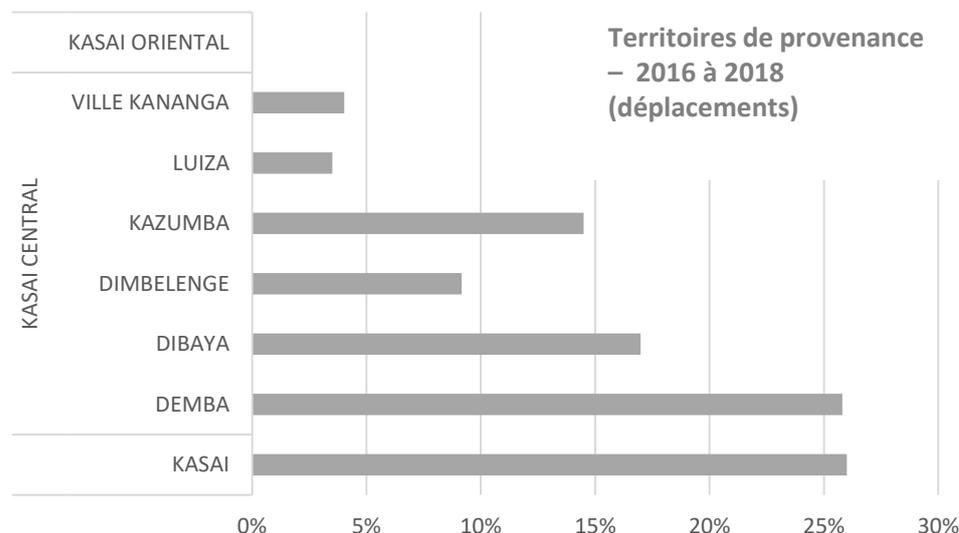
Jusqu'à présent, au Kasai Central, la plupart des ménages ont été déplacés en 2017. Les mouvements de déplacement interne au cours des deux premiers mois de l'année 2018 ont été principalement observés dans les territoires de Demba (40 %) et Dibaya (18 %). A Ville Kananga, 28 % des PDI sont arrivés en 2016.



Seules 3 % des personnes ont été déplacées il y a plus de 18 mois. La plupart des PDI (42 %) ont été déplacées au cours du troisième trimestre 2017 et du premier trimestre 2018.

Provenance des PDI

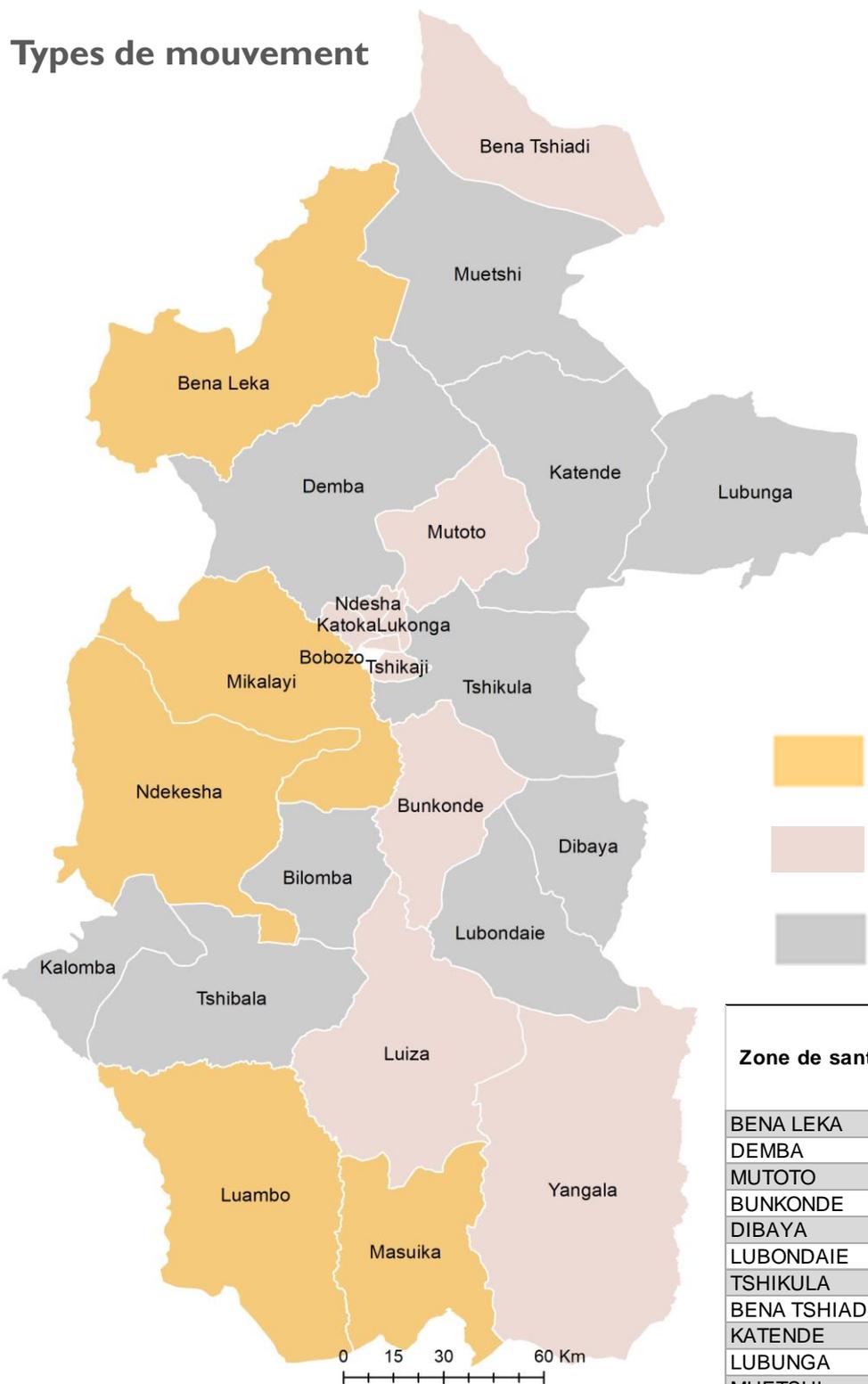
La plupart des PDI vivaient dans le Kasai avant leur déplacement (74 %). Elles viennent principalement des territoires de Demba, Dibaya et Kazumba (respectivement 26 %, 17 % et 14 %). Les autres provinces d'origine sont le Kasai (26%) et le Kasai Oriental (0,3%). Les PDI venant du Kasai vivaient principalement dans les territoires de Tshikapa et Kamonia.



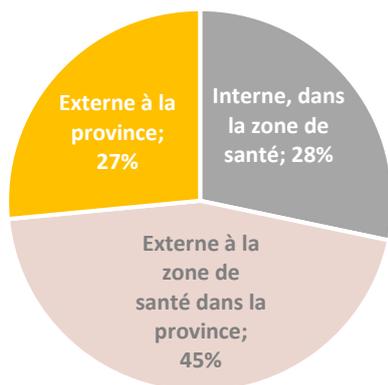
Types de mouvement

Au niveau des zones de santé, les données indiquent que la plupart des déplacements ont lieu entre les zones de santé de la province (45 %) – en d’autres termes, les PDI ont fui leur zone de santé au moment de leur déplacement, sans pour autant sortir de la province. Il est possible que la plupart des PDI aient parcouru de longues distances après leur déplacement, ce qui peut avoir un impact sur les potentiels mouvements de retour.

Les zones de santé situées dans la partie ouest de la province ont principalement reçu des PDI arrivant d’une autre province: en effet, 26 % des PDI viennent de la province voisine du Kasai (ouest du Kasai Central). Les mouvements de population ayant lieu à l’intérieur des zones de santé sont moins nombreux (28%) et concernent principalement la partie est de la province.

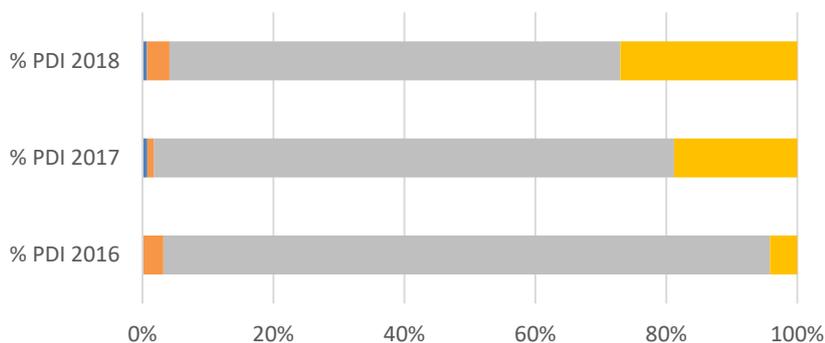
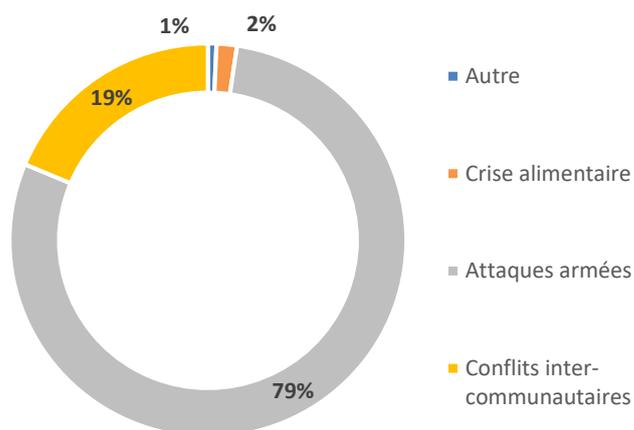


- Les PDI proviennent majoritairement d’une autre province
- Les PDI proviennent d’une autre zone de santé, mais de la même province
- Les PDI proviennent de la même zone de santé



Zone de santé	Interne, dans la zone de santé	Externe à la zone de santé dans la province	Externe à la province
BENA LEKA	32%	33%	35%
DEMBA	53%	39%	9%
MUTOTO	18%	74%	8%
BUNKONDE	19%	46%	34%
DIBAYA	63%	14%	23%
LUBONDAIE	58%	27%	15%
TSHIKULA	69%	29%	3%
BENA TSHIADI	32%	65%	2%
KATENDE	60%	40%	0%
LUBUNGA	70%	30%	0%
MUETSHI	69%	31%	0%
BILOMBA	13%	25%	62%
KALOMBA	22%	6%	72%
MIKALAYI	19%	6%	75%
NDEKESHA	30%	11%	59%
TSHIBALA	12%	17%	71%
LUAMBO	6%	44%	50%
LUIZA	6%	94%	0%
MASUIKA	4%	44%	52%
YANGALA	3%	73%	24%
KANANGA	19%	81%	0%
KATOKA	0%	100%	0%
LUKONGA	1%	98%	1%
NDESHA	3%	86%	11%
TSHIKAJI	3%	96%	2%
Total	28%	45%	27%

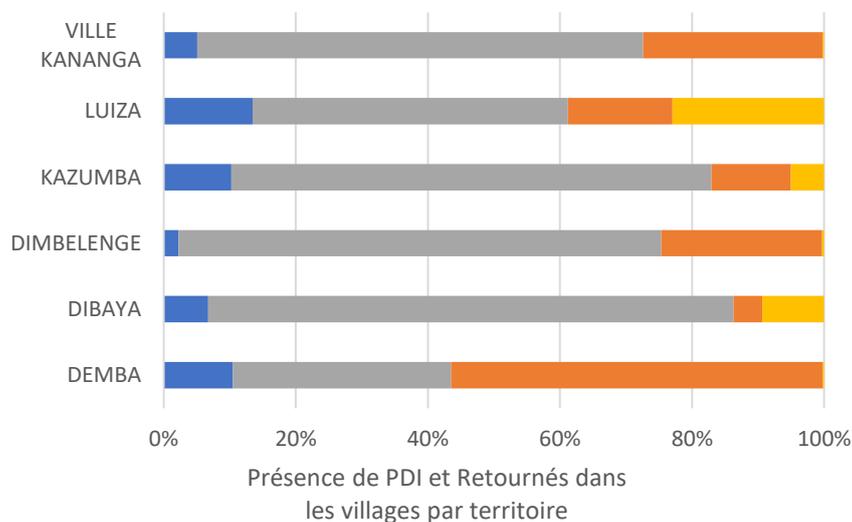
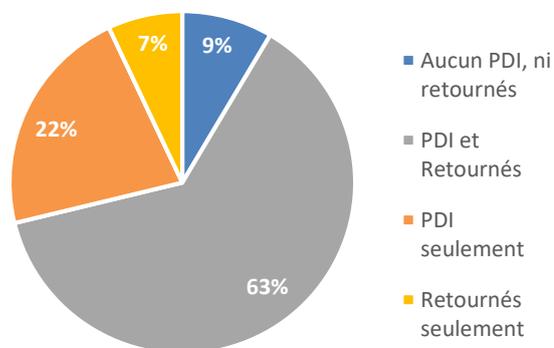
Raisons des déplacements



Selon les données collectées, les personnes ont été déplacées principalement à cause des attaques armées, que ce soit en 2016, 2017 ou 2018 (88 % au total). Toutefois, il est important de noter que 27 % des personnes déplacées en 2018 ont fui à cause des conflits intercommunautaires – ce type de déplacement a augmenté de 4 % en 2016 à 27 % en 2018.

Raisons du déplacement	# Individus déplacés en 2016	% Individus déplacés en 2016	# Individus déplacés en 2017	% Individus déplacés en 2017	# Individus déplacés en 2018	% Individus déplacés en 2018	# PDI Total	% PDI Total
Autre	81	0,1%	3 167	0,8%	795	0,7%	4 043	0,7%
Crise alimentaire	2 048	3,1%	3 865	1,0%	3 798	3,4%	9 711	1,7%
Attaques armées	61 526	92,7%	323 373	79,5%	76 555	68,8%	461 454	79,0%
Conflits intercommunautaires	2 747	4,1%	76 433	18,8%	30 044	27,0%	109 224	18,7%
Total	66 402	100%	406 838	100%	111 192	100%	584 432	100%

Présence de PDI et de Retournés dans les villages

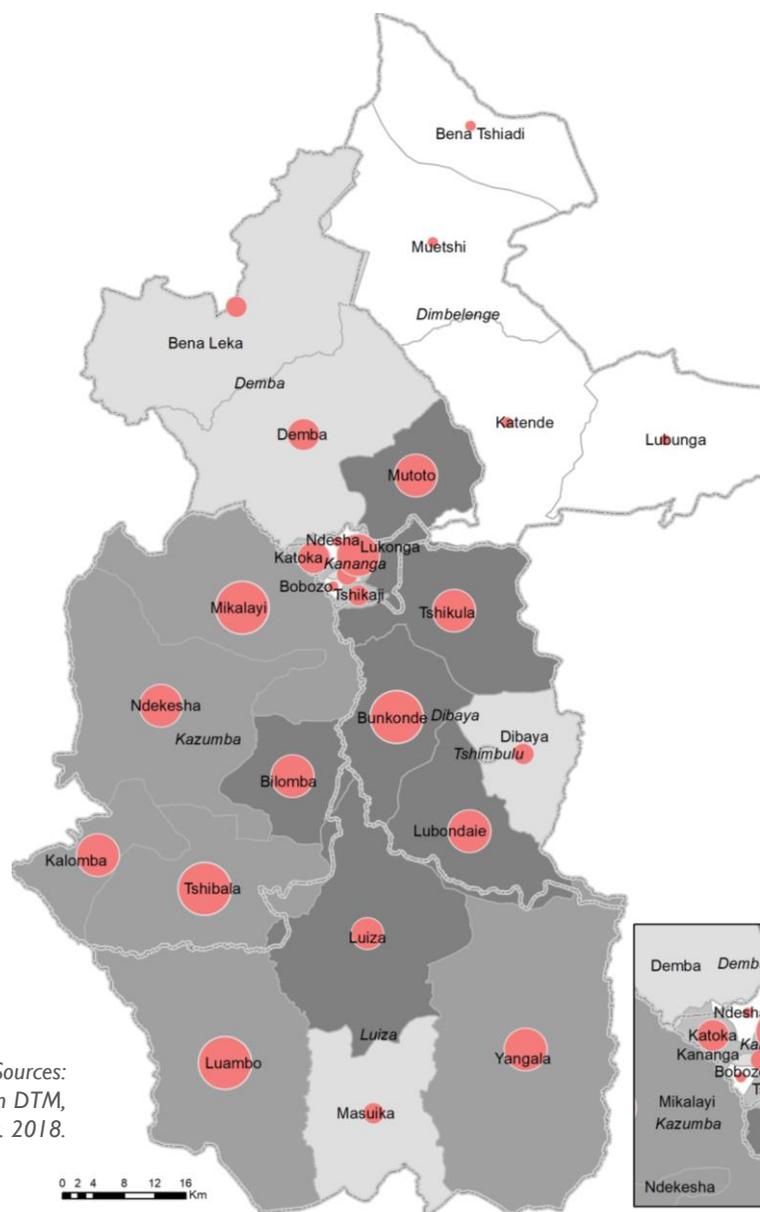


Au total, 9 % des villages n'ont accueilli ni PDI ni Retournés. Dans la majorité des villages (63 %), la présence de PDI et de Retournés a été rapportée. Toutefois, dans 22 % des villages, seuls des PDI ont été identifiés, en particulier à Demba où 56 % des villages n'accueillent que des PDI. Les villages qui accueillent à la fois personnes déplacées et retournées, peuvent être plus fortement affectés par la pression causée par ces mouvements de population.

Retournés



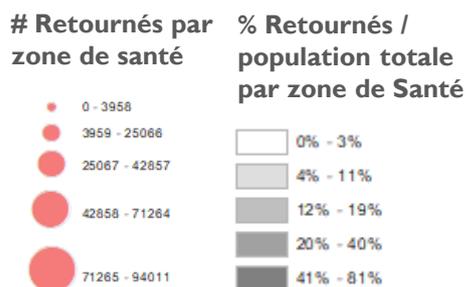
Retours et démographie



Territoire	Zone de santé	# Retournés	% Retournés
DEMBA	BENA LEKA	20 930	1,9%
	DEMBA	40 561	3,8%
	MUTOTO	71 211	6,6%
Total DEMBA		132 702	12,3%
DIBAYA	BUNKONDE	81 923	7,6%
	DIBAYA	16 837	1,6%
	LUBONDAIE	67 674	6,3%
	TSHIKULA	65 504	6,1%
Total DIBAYA		231 938	21,5%
DIMBELENGE	BENA TSHIADI	3 958	0,4%
	KATENDE	2 867	0,3%
	LUBUNGA	1 909	0,2%
	MUETSHI	3 192	0,3%
Total DIMBELENGE		11 926	1,1%
KAZUMBA	BILOMBA	55 870	5,2%
	KALOMBA	64 700	6,0%
	MIKALAYI	82 781	7,7%
	NDEKESHA	71 264	6,6%
	TSHIBALA	94 011	8,7%
Total KAZUMBA		368 626	34,1%
LUIZA	LUAMBO	82 220	7,6%
	LUIZA	42 857	4,0%
	MASUIKA	12 025	1,1%
	YANGALA	56 396	5,2%
	Total LUIZA		193 498
VILLE KANANGA	KANANGA	19 241	1,8%
	KATOKA	39 697	3,7%
	LUKONGA	56 530	5,2%
	NDESHA	2 044	0,2%
	TSHIKAJI	25 066	2,3%
Total VILLE KANANGA		142 578	13,2%
Total		1 081 268	100%

Sources:
évaluation DTM,
Mar. 2018.

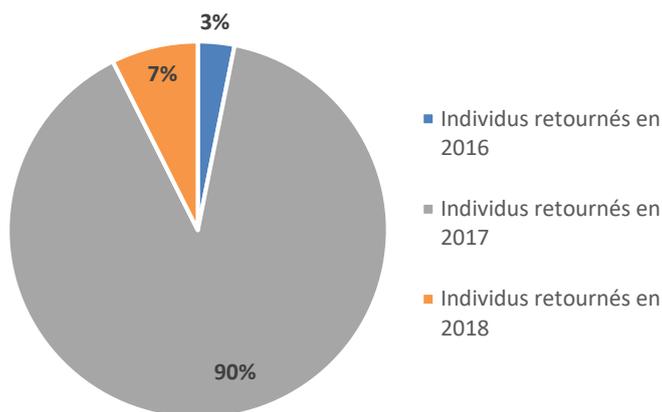
0 2 4 8 12 16 Km



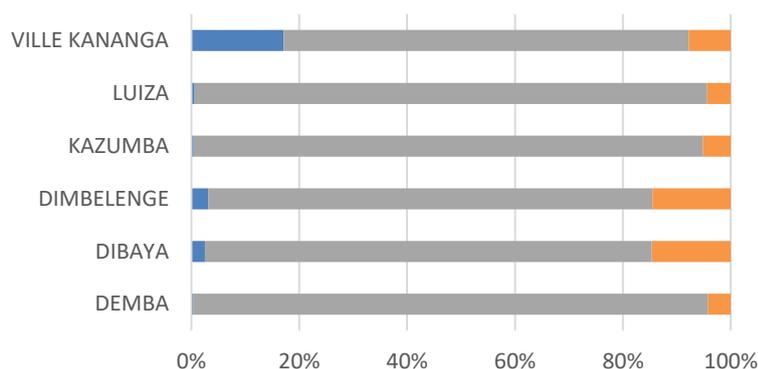
Territoire principalement affecté par les mouvements de déplacement interne, Kazumba est aussi la principale zone de retour : 34 % des mouvements de retour ont eu lieu à l'intérieur de Kazumba. Toutefois, le territoire de Dibaya est moins affecté par l'arrivée de personnes déplacées que par les mouvements de retours: 21,5 % des retournés y ont été identifiés. Les observations de terrain confirment que les populations retournées ont un besoin urgent d'assistance.

Au total, **1 081 268** individus sont retournés dans leur zone d'origine depuis 2016 et ne sont désormais plus comptabilisés comme PDI. Les zones de santé principales où les mouvements de retour ont été observés sont Tshibala et Milalayi à Kazumba (17 %), Luambo à Luiza (8 %) et Bukonde à Dibaya (8 %). Dans les zones de santé de Bukonde, Bilomba et Mutoto, ces mouvements de retour constituent un poids important par rapport à la population totale: les retournés représentent respectivement 81 %, 53 % and 53 % de la population locale des zones de santé correspondantes – ce sont les taux les plus élevés de la province.

Période de retour



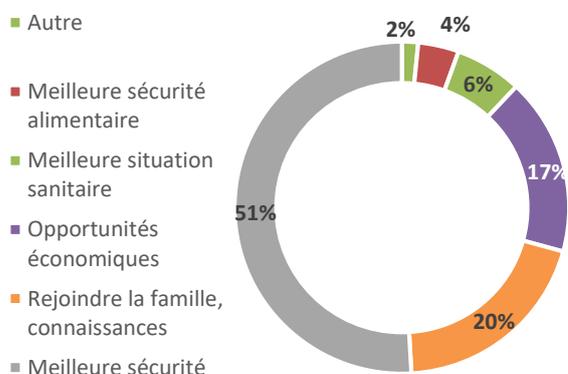
Période de retour par territoire



Les données collectées indiquent que la plupart des mouvements de retour sont survenus en 2017. Depuis le début 2018, tous ces territoires ont déjà reçu des retournés, en particulier à Dibaya et Dimbelenge – où respectivement 15 % et 14 % des retournés ont été identifiés jusqu'à présent.

Les équipes de terrain ont souligné que les PDI font face à de grandes difficultés pour rassembler les fonds suffisants qui leur permettraient de retourner dans leurs zones d'origine. La situation sécuritaire et la forte présence de l'armée sur le terrain retardent également leurs projets de retour.

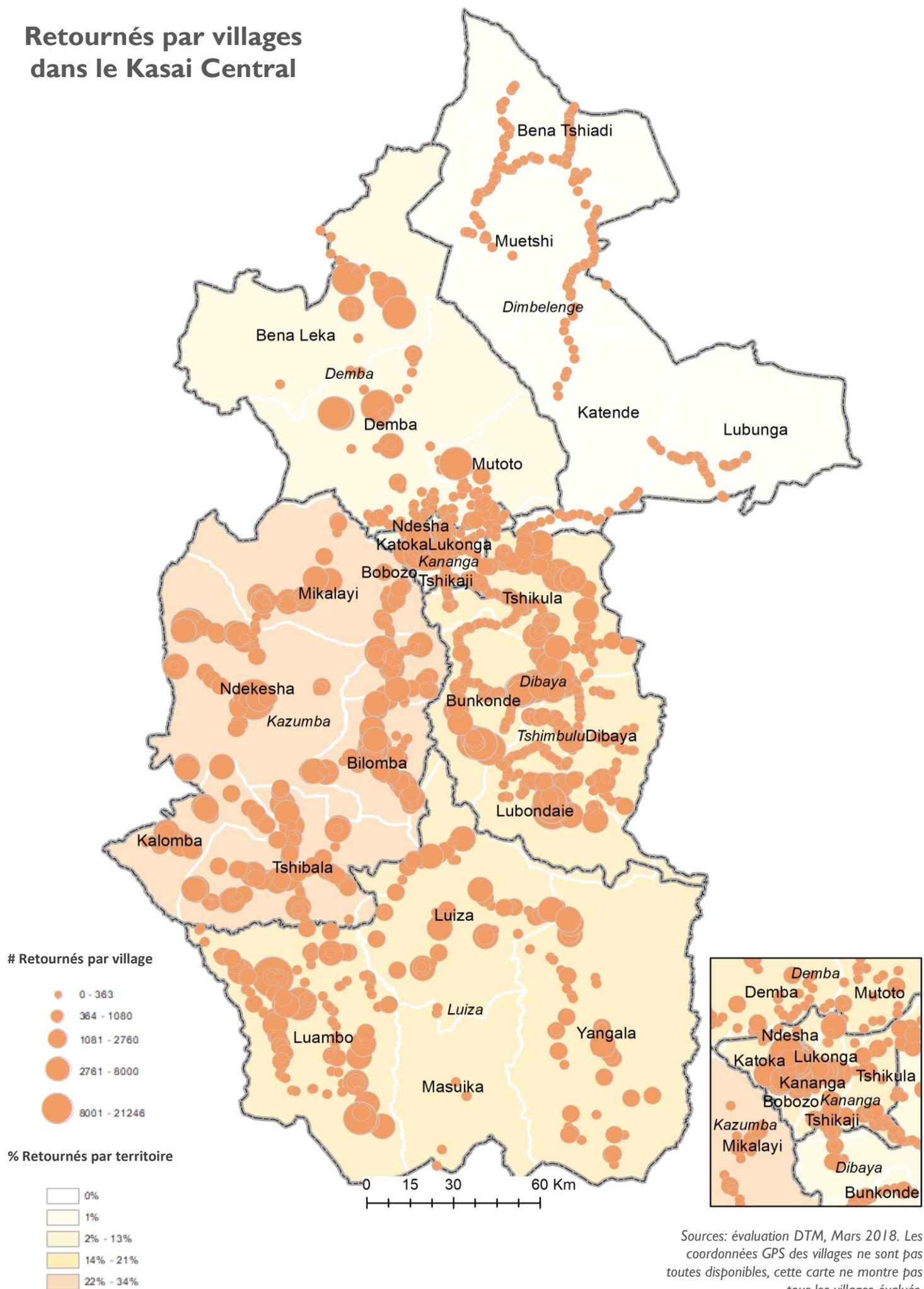
Raisons des mouvements de retour



Les résultats indiquent que 51 % des retournés sont revenus dans leur zone d'origine suite à l'amélioration de la situation sécuritaire. En 2018, 36 % des retournés ont déclaré qu'ils souhaitent rejoindre leurs familles et leurs proches – ce motif de retour est en augmentation depuis 2016. Les équipes de terrain ont souligné le fait que les retournés aient parfois eu à trouver de nouveaux endroits où vivre dans la mesure où de nombreuses maisons ont été détruites et brûlées. De même, bien que la situation sécuritaire se soit améliorée, l'économie locale est toujours extrêmement faible: les populations locales souffrent d'un manque de vivres principalement causé par l'absence d'activités agricoles liée à la période du déplacement.

Raisons du retour	# Retournés 2016	% Retournés 2016	# Retournés 2017	% Retournés 2017	# Retournés 2018	% Retournés 2018	# Retournés Toutes périodes	% Retournés Toutes périodes
Meilleure situation alimentaire	149	0,4%	42 018	4,3%	394	0,5%	42 561	3,9%
Meilleure situation sanitaire	476	1,4%	66 379	6,9%	3 216	4,1%	70 071	6,5%
Autre	32	0,1%	3 365	0,3%	93	0,1%	3 490	0,3%
Conflit intercommunautaire	0	0,0%	50	0,0%	0	0,0%	50	0,0%
Meilleure sécurité (conflits)	16 243	48,3%	497 911	51,4%	36 331	45,8%	550 485	50,9%
Opportunités économiques	8 735	26,0%	167 797	17,3%	10 217	12,9%	186 749	17,3%
Raison scolaire	56	0,2%	12 225	1,3%	1 129	1,4%	13 410	1,2%
Rejoindre des connaissances/famille	7 948	23,6%	178 129	18,4%	28 372	35,8%	214 449	19,8%
Total	33 639	100%	967 874	100%	79 358	100%	1 081 265	100%

Retournés par villages dans le Kasai Central

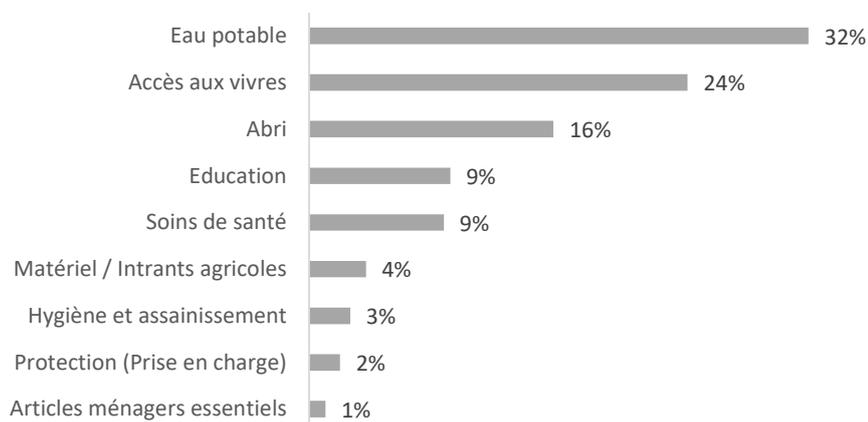


Sources: évaluation DTM, Mars 2018. Les coordonnées GPS des villages ne sont pas toutes disponibles, cette carte ne montre pas tous les villages évalués.

Infrastructures et besoins prioritaires

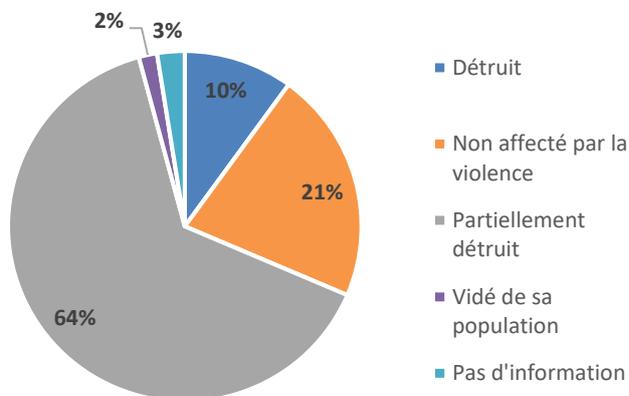
En ce qui concerne l'accès aux soins de santé, l'éducation et la sécurité, la situation des villages est préoccupante. La faible densité de ces zones est liée au manqué d'infrastructures opérationnelles. En effet, dans seulement 48 % des villages évalués, la population locale a accès à un centre de santé opérationnel. Dans les territoires de Demba, Dibaya et Luiza, ce taux atteint respectivement 35 %, 33 %, et 44 %. De plus, 59 % des villages évalués ont une école opérationnelle et dans 28 % des villages, un poste de police opérationnel fait défaut. Au-delà de ces chiffres, les enquêteurs sur le terrain ont aussi rapporté des cas de malnutrition aigüe à Mushongo, un village situé dans l'aire de santé de Bena Bele (zone de santé de Bena Tshiadi) et dans les villages évalués de la zone de santé de Yangala.

Dans 32 % des villages, l'accès à l'eau potable a été signalé comme un besoin prioritaire. Dans le territoire de Kazumba en particulier, l'accès à l'eau potable est une priorité pour 28 % des villages en moyenne. Plus généralement, dans les territoires les plus affectés par le déplacement interne, (Ville Kananga, Demba et Kazumba), l'eau potable, suivie de l'accès aux vivres et aux abris, ont été signalés par les informateurs clés comme le premier besoin prioritaire dans les villages.

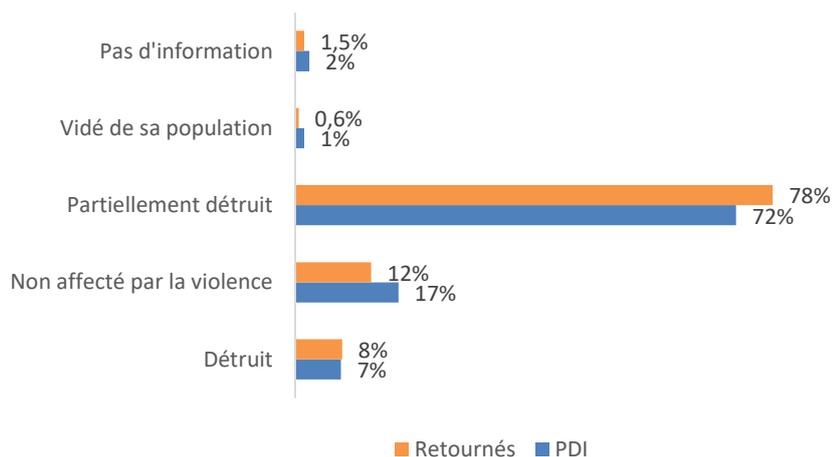


Les personnes déplacées internes et les retournés ont cherché refuge dans des lieux sécurisés après avoir fui – cette situation se reflète à travers les données collectées qui montrent que 64 % des villages enquêtés n'ont pas été affectés par la violence. Toutefois, 21 % des villages ont été partiellement détruits. La plupart de ces villages sont situés dans les territoires de Miabi et Kabeya-Kamangwa.

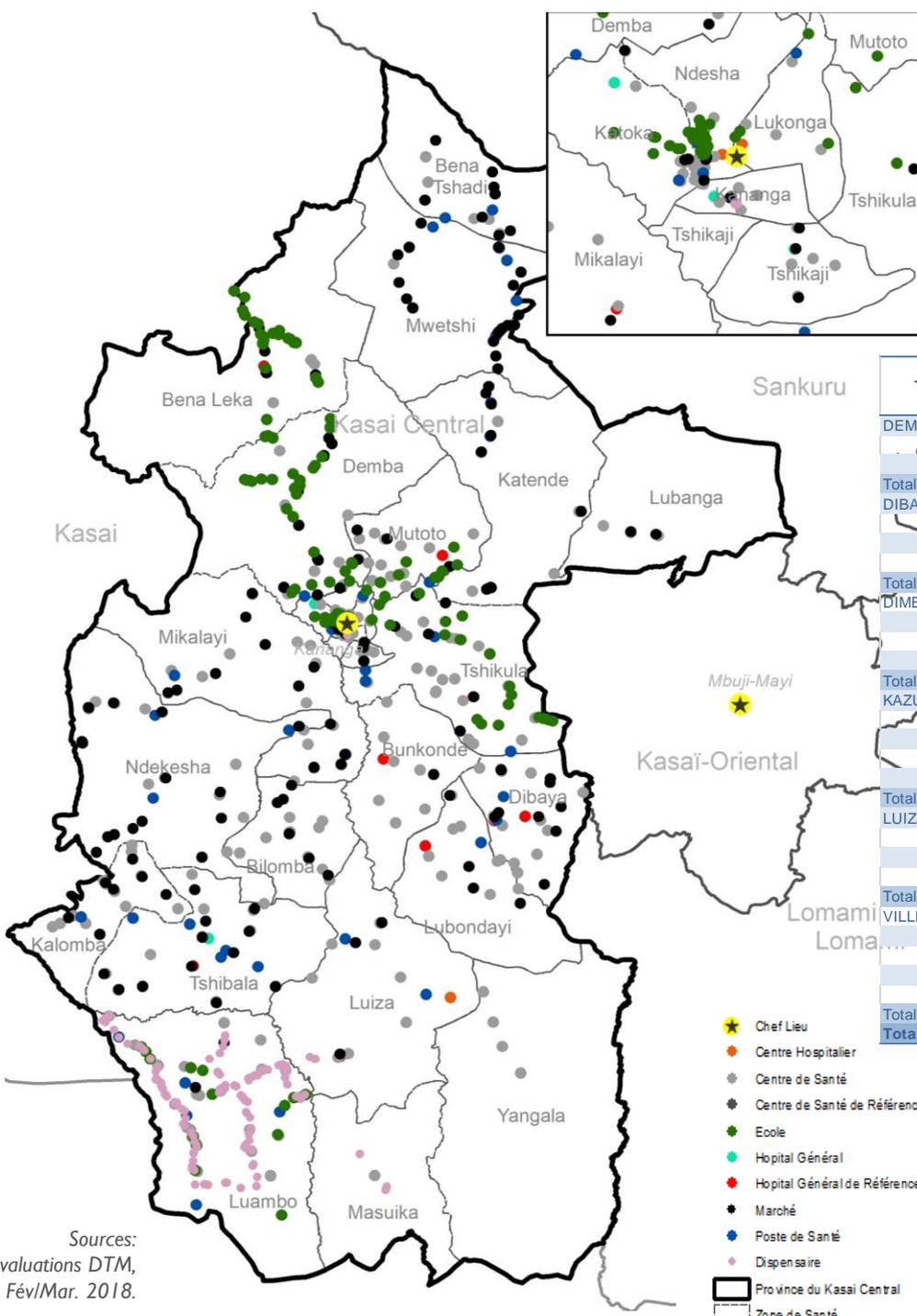
Situation des villages



Plus précisément, respectivement 78 % des retournés et 72 % des PDI vivent en ce moment dans des villages détruits tandis que 12 % des retournés et 17 % des PDI vivent dans des villages qui n'ont pas été affectés par la violence.



Infrastructures dans la province du Kasai Central



Accès aux infrastructures opérationnelles de santé

Territoire	Zone de santé	Non	Oui	Pas d'information
DEMBA	BENA LEKA	42,2%	51,4%	6,4%
	DEMBA	61,4%	38,0%	0,5%
	MUTOTO	82,5%	17,5%	0,0%
Total DEMBA		63,3%	34,9%	1,9%
DIBAYA	BUNKONDE	72,4%	25,2%	2,4%
	DIBAYA	52,5%	35,8%	11,7%
	LUBONDAIE	61,3%	35,3%	3,4%
	TSHIKULA	65,7%	33,7%	0,6%
Total DIBAYA		63,3%	32,6%	4,1%
DIMBELENGE	BENA TSHIADI	34,0%	66,0%	0,0%
	KATENDE	37,0%	63,0%	0,0%
	LUBUNGA	40,0%	58,0%	2,0%
	MUETSHI	34,0%	66,0%	0,0%
Total DIMBELENGE		35,7%	64,0%	0,3%
KAZUMBA	BILOMBA	57,3%	41,6%	1,1%
	KALOMBA	69,6%	30,4%	0,0%
	MIKALAYI	48,6%	49,7%	1,6%
	NDEKESHA	42,2%	56,9%	0,9%
Total KAZUMBA		45,7%	54,3%	0,0%
LUIZA	LUAMBO	57,0%	42,5%	0,5%
	LUIZA	49,0%	51,0%	0,0%
	MASUIKA	34,3%	65,7%	0,0%
	YANGALA	67,2%	30,4%	2,4%
Total LUIZA		54,8%	44,4%	0,8%
VILLE KANANGA	KANANGA	6,7%	93,3%	0,0%
	KATOKA	32,4%	64,7%	2,9%
	LUKONGA	49,2%	50,0%	0,8%
	NDESHA	44,4%	50,0%	5,6%
	TSHIKAJI	8,9%	91,1%	0,0%
Total VILLE KANANGA		27,2%	71,5%	1,3%
Total moyenne		50,2%	48,2%	1,6%

- ★ Chef Lieu
- ★ Centre Hospitalier
- ★ Centre de Santé
- ★ Centre de Santé de Référence
- ★ Ecole
- ★ Hopital Général
- ★ Hopital Général de Référence
- ★ Marché
- ★ Poste de Santé
- ★ Dispensaire
- ▭ Province du Kasai Central
- ▭ Zone de Santé

Sources: évaluations DTM, Fév/Mar. 2018.

La majorité des villages (50 %) n'a pas accès à une structure opérationnelle de santé, que ce soit un poste de santé, un centre de santé, ou un hôpital general. Ces taux sont particulièrement forts dans les zones les plus affectées de la province (Kazumba, Dibaya, Demba).

