



Déplacements forcés et mouvements de retour dans la Lomami – Rapport d'évaluation

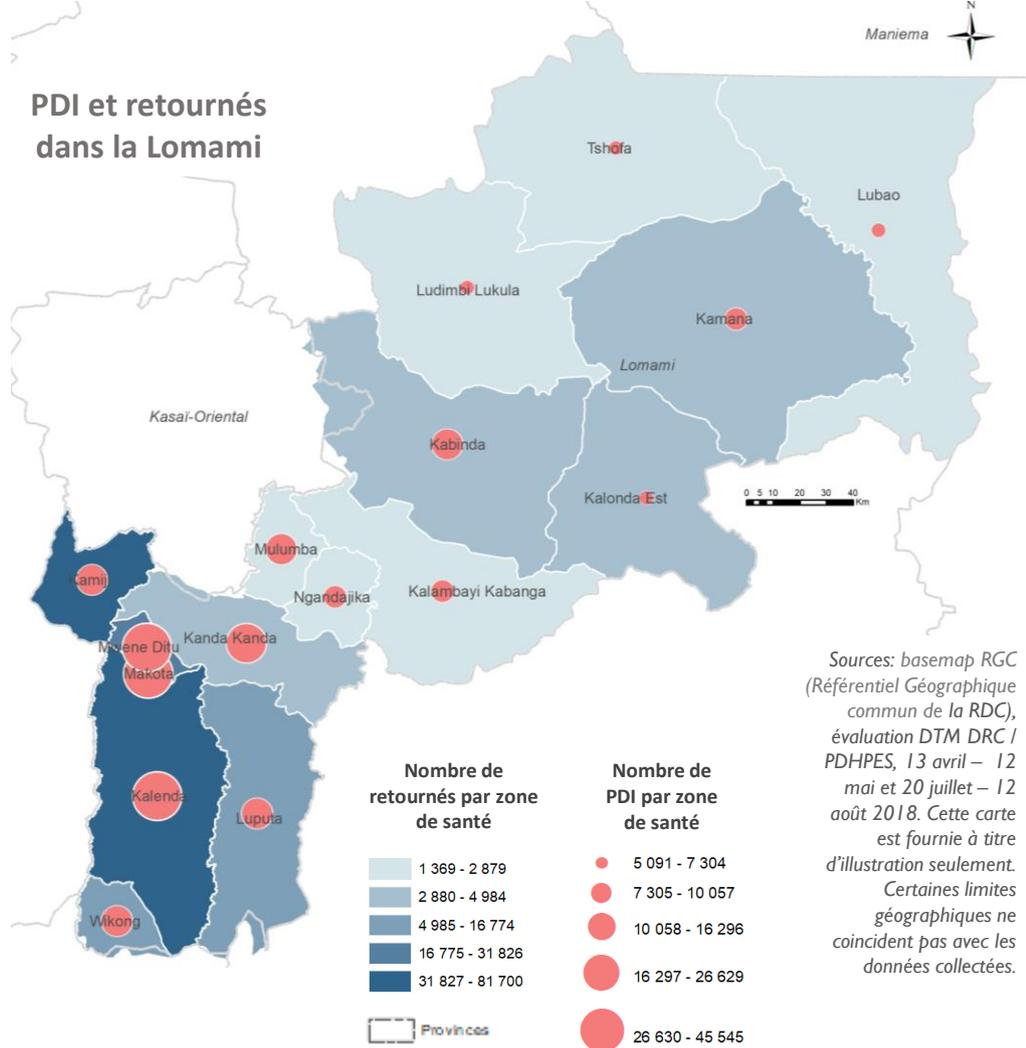
En réponse à la crise humanitaire qui affecte actuellement la **République Démocratique du Congo**, l'OIM a lancé des exercices DTM - matrice de suivi des déplacements (Displacement Tracking Matrix) dans sept (7) provinces du pays. L'objectif de ce projet est de fournir des informations de base concernant 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 de la **Lomami** du 13 avril au 12 mai 2018 et du 20 juillet au 12 août 2018 dans **315** aires de santé, soit au total les 16 zones de santé dans la province. Parmi les 2 684 villages évalués au cours de la première phase, **1,135** villages ont été réévalués par les équipes de terrain au cours de la deuxième phase. Pour ces villages, de nouveaux déplacements et mouvements de retour ont été rapportés. Les informations présentées dans ce rapport reflètent des mouvements de population qui ont eu lieu en 2016, 2017 et au cours des deux premiers trimestres 2018. Ces informations concernent les informations disponibles et les plus récentes sur les 2 847 villages qui ont été évalués au total entre les mois d'avril et août dans cette province.

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 et ont collecté des données par le biais d'entretiens auprès d'informateurs clés.

Au total, ce sont **9 477*** informateurs clés qui ont été interrogés par le partenaire de l'OIM PDHPES, en collaboration avec la DPS (Division Provinciale de la Santé). La plupart des personnes déplacées de la province ont été identifiées dans les zones de santé de **Mwene Ditu** et **Kalanda** (respectivement 16,4 % et 15,4 %). Le plus grand nombre de retournés identifiés au cours de ces évaluations se trouvaient dans les zones de **Kalanda** et **Kamiji** (respectivement 29,3 % et 29,1%). Les résultats montrent que les attaques armées ont été la principale cause de déplacement, toutes périodes confondues (52 % en moyenne). Les observations de terrain ont souligné que les retournés et les PDI vivaient généralement dans des conditions très précaires.

PDI et retournés dans la Lomami



Sources: basemap RGC (Réfèrentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC / PDHPES, 13 avril – 12 mai et 20 juillet – 12 août 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées.

2 847



Villages Evalués

9 477



Informateurs* clés

277 675



PDI**

279 149



Retournés**

* Certains de ces informateurs ont été interrogés 2 fois: une première fois au cours de la Phase 1 et une seconde fois au cours de la Phase 2.

** Estimations – Les résultats présentés dans ce rapport sont basés sur les estimations fournies par les informateurs clés dans chaque village

Méthodologie et couverture géographique

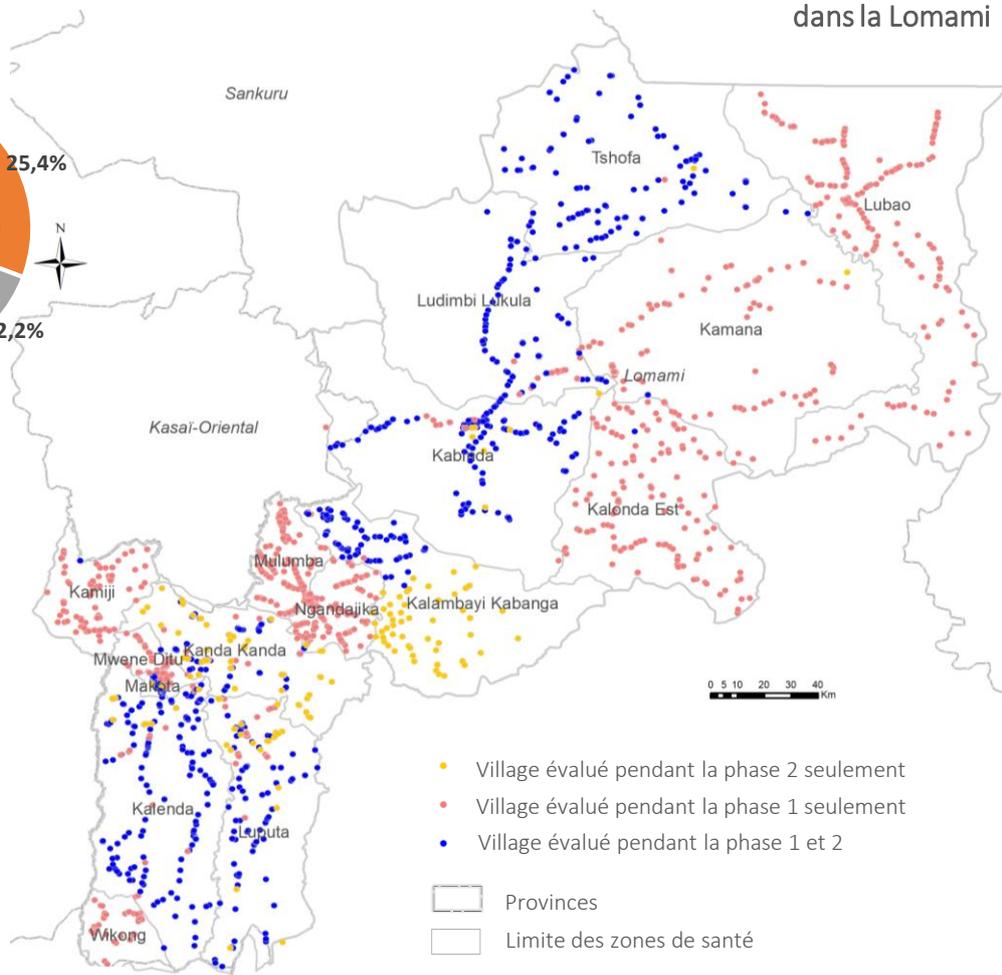
Les évaluations DTM ont été conduites dans les 16 zones de santé recensées de la province. A l'intérieur de ces zones, presque tous les villages répertoriés par la Division provinciale de la santé ont été évalués (2 847). La couverture de l'aire de santé de Kiasame, dans la zone de santé de Ludimbi Lukula, est restée partielle en raison de la situation sécuritaire et des contraintes logistiques. Alors qu'au cours de la phase 1, des ponts et des routes manquaient pour pouvoir rejoindre certains de ces villages inaccessibles, la situation s'est améliorée quelques mois plus tard avec la baisse du niveau des eaux. En effet, au cours de la phase 2, les équipes de terrain ont atteint 163 villages supplémentaires qu'ils n'avaient pu évaluer au cours de la première phase. Pour la majorité de ces villages, les coordonnées GPS ont été enregistrées.*

Couverture DTM dans la Lomami

Informateurs clés (Phase 2)



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.



- Village évalué pendant la phase 2 seulement
- Village évalué pendant la phase 1 seulement
- Village évalué pendant la phase 1 et 2
- Provinces
- Limite des zones de santé

Couverture DTM en Lomami

Zone de santé	Nombre de villages (DPS)	Tous les villages évalués (DTM)	Villages évalués - Phase 1 seulement	Villages évalués - Phase 1 et de la Phase 2	Villages évalués - Phase 2 uniquement	Tous les villages évalués au cours de la Phase 2	Total Coverage (R1 & R2)
KABINDA	266	279	272	206	7	213	104,9%
KALONDA EST	169	160	160	0	0	0	94,7%
LUDIMBI LUKULA	218	221	219	172	2	174	101,4%
KAMIJI	73	91	91	0	0	0	124,7%
KAMANA	170	180	180	0	0	0	105,9%
LUBAO	254	261	261	0	0	0	102,8%
TSHOFA	129	129	127	126	2	128	100,0%
KALENDA	184	187	177	165	10	175	101,6%
KANDA KANDA	233	238	179	151	59	210	102,1%
LUPUTA	150	158	139	99	19	118	105,3%
WIKONG	69	71	71	0	0	0	102,9%
MAKOTA	93	96	94	91	2	93	103,2%
MWENE-DITU	195	201	201	0	0	0	103,1%
KALAMBAYI KABANGA	206	210	148	125	62	187	101,9%
MULUMBA	165	179	179	0	0	0	108,5%
NGANDAJIKA	108	186	186	0	0	0	172,2%
Total	2682	2847	2684	1135	163	1298	106,2%

Sources: basemap RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM en RDC/ PDHPES, 13 Avril – 12 Mai et 20 juillet – 12 août 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées. Les coordonnées GPS n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

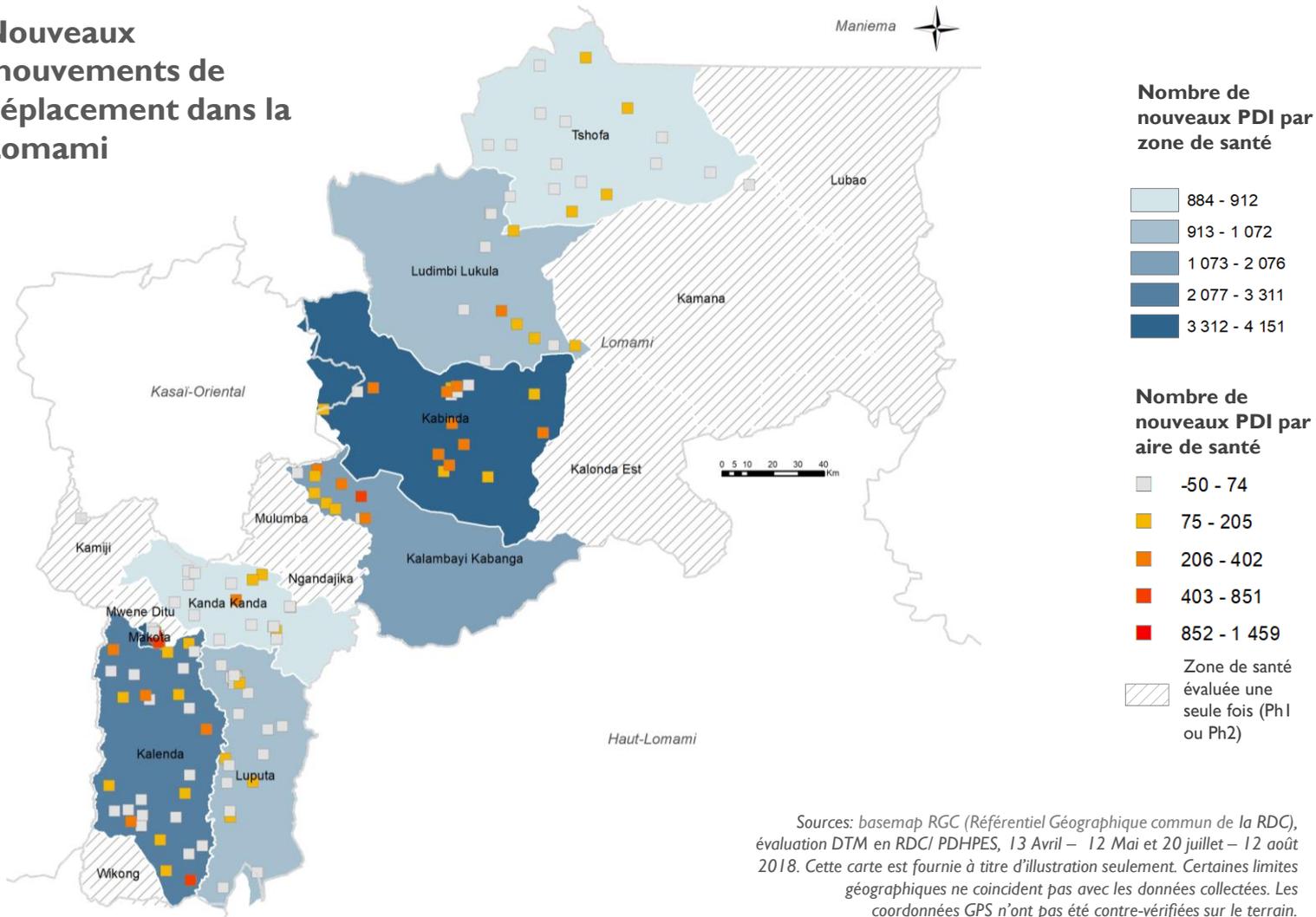
Pour certains villages, le taux est supérieur à 100%: cela s'explique par le fait que de nouveaux villages aient été trouvés sur le terrain; ces villages n'étaient pas enregistrés dans les listes de la DPS.

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

Variation entre les Phases I & 2



Nouveaux mouvements de déplacement dans la Lomami



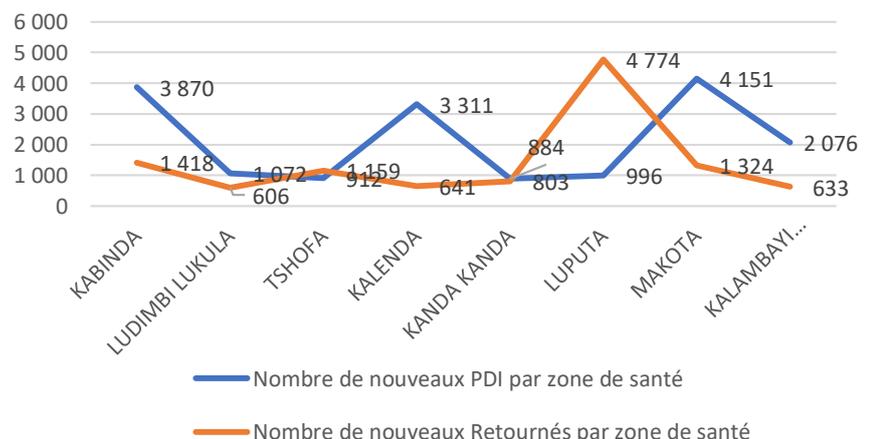
Sources: basemap RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM en RDC/ PDHPES, 13 Avril – 12 Mai et 20 juillet – 12 août 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées. Les coordonnées GPS n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

Couverture DTM dans la province de la Lomami et principaux résultats

	Tous les villages évalués - Phase 1	Villages évalués - Phase 1 seulement	Villages évalués 2 fois - Phase 1 & 2	Villages évalués - Phase 2 seulement	Résultats - tous les villages (Phases 1 & 2)
Nombre de villages	2 684	1 549	1 135	163	2 847
Nombre de PDI - Phase 1	252 918	129 754	123 164	-	252 918
Nombre de PDI - Phase 2	-	-	140 436	7 485	277 675
Différence Phase 1 / Phase 2 (PDI)	-	-	17 272 (+ 14 %)	-	24 757
Nombre de Retournés - Phase 1	266 575	159 091	107 484	-	266 575
Nombre de Retournés - Phase 2	-	-	118 842	1 216	279 149
Différence Phase 1 / Phase 2 (Retournés)	-	-	11 358 (+ 10,5 %)	-	12 574

Au total, **1 135** villages ont été évalués au cours des deux phases de collecte de données. Ces deux évaluations nous permettent de comparer les mouvements de déplacement entre ces deux périodes dans ces zones spécifiques : **17 272** nouveaux PDI sont arrivés dans ces 1 135 villages entre le 12 Mai et le 12 août 2018. Les zones de santé de Makota et Kalenda ont reçu la plupart de ces PDI avec respectivement 4 151 et 3 311 nouvelles arrivées. En particulier, 1 459 nouveaux PDI ont été identifiés dans l'aire de santé de Mulanza, dans la zone de Makota pendant cette période. Par ailleurs, **11 358** individus sont retournés dans leur village d'origine depuis mai 2018 ce qui représente une hausse de 10,5 % du nombre de retournés dans la province.

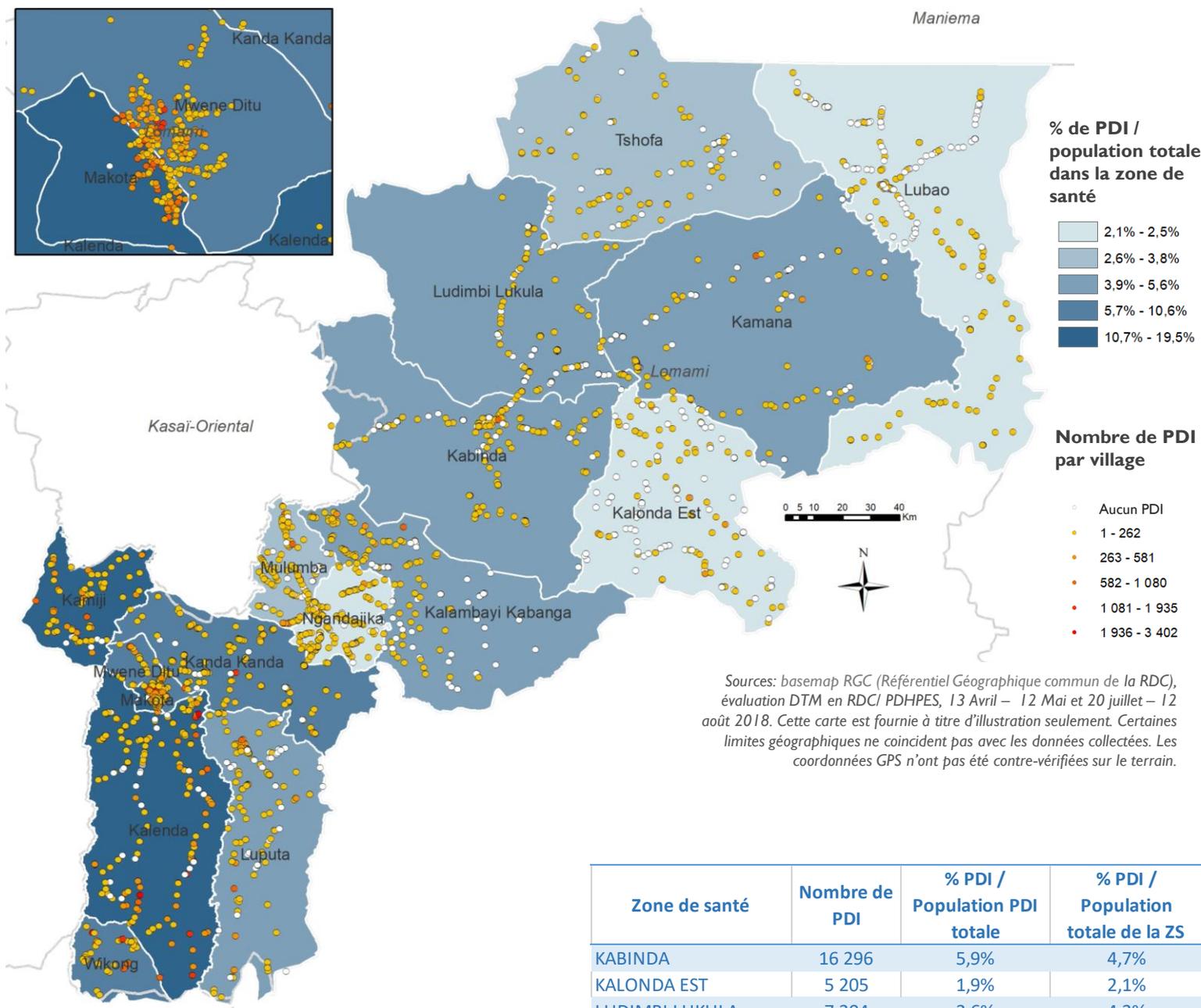
Nouveaux PDI et Retournés par zone de santé



Personnes déplacées



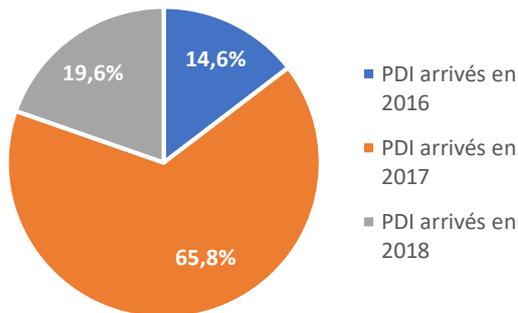
Déplacement forcé et démographie dans la Lomami



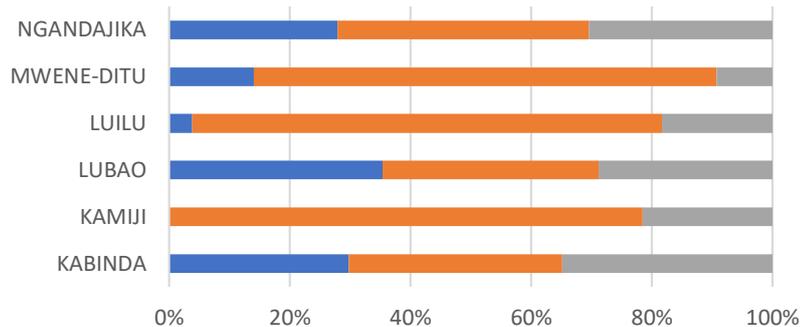
La plupart des PDI ont été identifiées dans les zones de santé de **Mwene Ditu et Kalenda** (respectivement 16,4 % et 15,4 %). Par ailleurs, l'aire de santé qui a reçu le plus grand nombre de déplacés de la province est Cim, à Mwene-Ditu (8 111), suivie de Tshilomba, à Kalenda, avec 5 974 PDI. Dans ces zones, la plupart des PDI sont arrivées en 2017. La population déplacée dans la Lomami représente environ 14,2 % de la population totale de la province. Dans la zone de Kalenda en particulier, les PDI représentent 19,5 % de la population totale de la zone de santé.

Zone de santé	Nombre de PDI	% PDI / Population PDI totale	% PDI / Population totale de la ZS
KABINDA	16 296	5,9%	4,7%
KALONDA EST	5 205	1,9%	2,1%
LUDIMBI LUKULA	7 304	2,6%	4,3%
KAMIJI	16 073	5,8%	14,9%
KAMANA	10 037	3,6%	4,7%
LUBAO	5 091	1,8%	2,2%
TSHOFA	5 209	1,9%	3,4%
KALENDA	42 669	15,4%	19,5%
KANDA KANDA	26 629	9,6%	10,6%
LUPUTA	16 287	5,9%	5,6%
WIKONG	13 673	4,9%	10,6%
MAKOTA	36 051	13,0%	14,1%
MWENE-DITU	45 545	16,4%	10,4%
KALAMBAYI KABANGA	10 057	3,6%	4,6%
MULUMBA	13 116	4,7%	3,8%
NGANDAIKA	8 433	3,0%	2,5%
Total	277 675	100,0%	14,2%

Période de déplacement



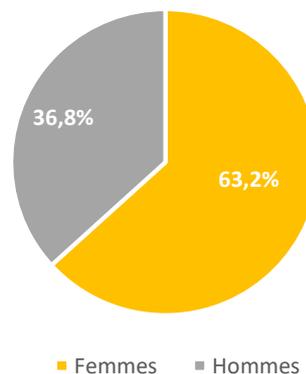
Période de déplacement par territoire



Dans la Lomami, la plupart des ménages ont été déplacés en 2017. Les mouvements de déplacement interne au cours des deux premiers trimestres de 2018 ont été principalement observés dans les territoires de Kabinda et Ngandajika (respectivement 34,8 % et 30,4 %). Près de 18 064 PDI sont arrivés dans le territoire de Luilu depuis le début 2018 tandis qu'ils étaient 76 979 en 2017.

Profil des PDI*

Age et sexe	% PDI
Femmes	63,2%
Hommes	36,8%
Enfants de - de 5 ans	26,8%

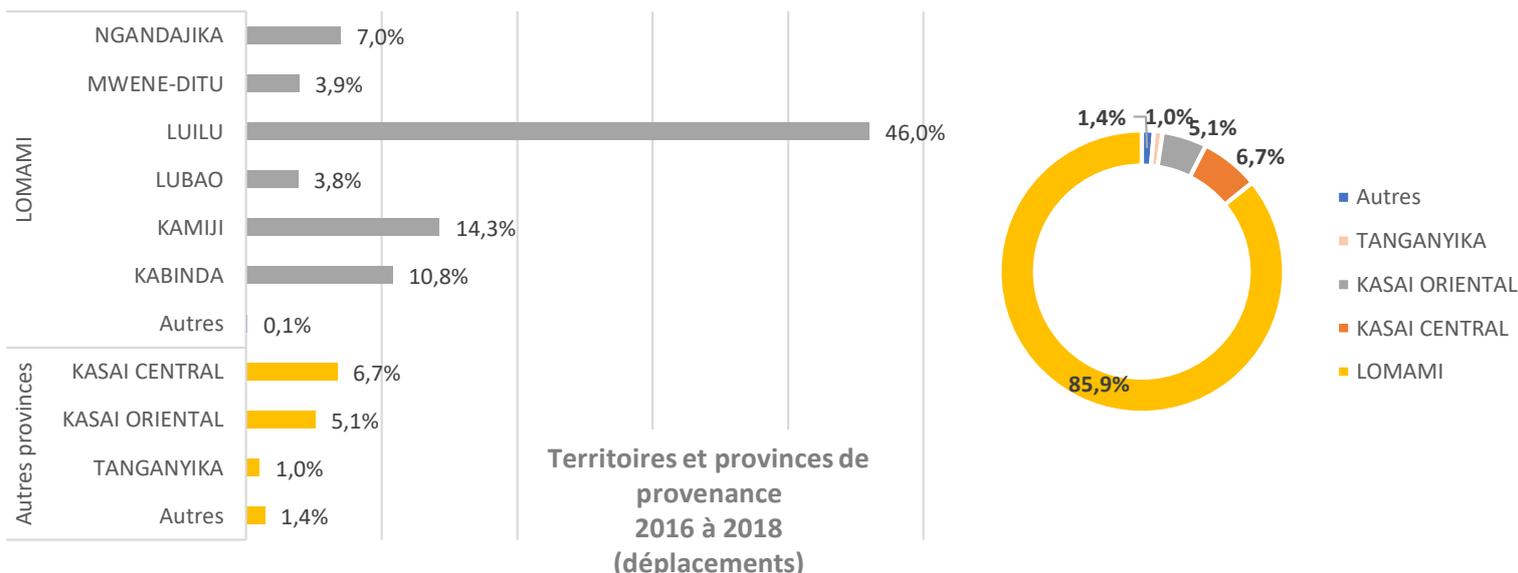


*Données disponibles pour les territoires évalués lors de la Phase 2 uniquement.

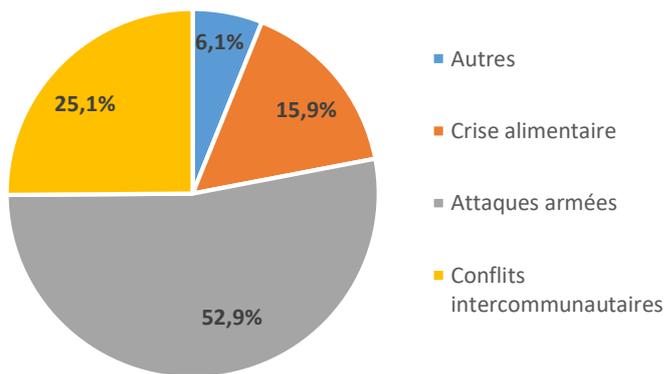
En moyenne, les informateurs clés ont estimé que les femmes représentaient 63,2 % de la population déplacée et que les enfants âgés de moins de 5 ans représentaient environ 26,8 % des PDI*.

Provenance des PDI

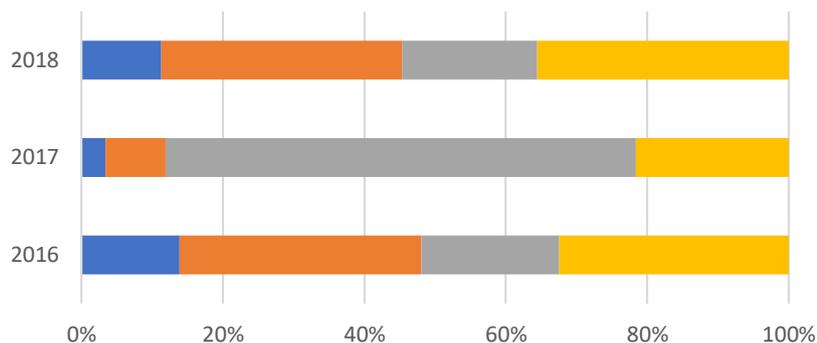
La plupart des PDI vivaient dans la province de la Lomami avant leur déplacement (85,9 %). Ils viennent principalement des territoires de Luilu et Kamiji (respectivement 46 % et 14,3 %). Les autres provinces de provenance sont le Kasai central (6,7 %), le Kasai Oriental (5,1%) et le Tanganyika (1%).



Raisons du déplacement



Raisons du déplacement par année

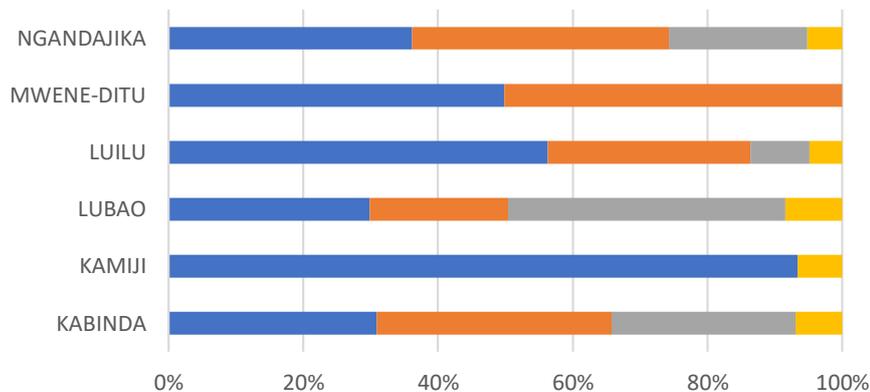
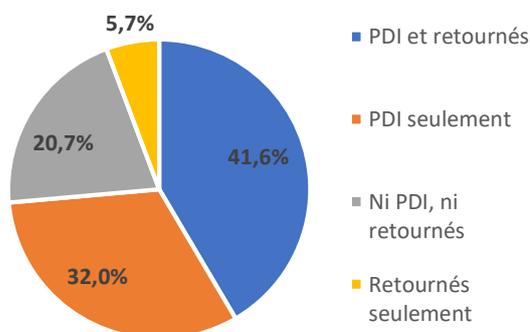


Selon les données collectées, les attaques armées ont été la principale cause de déplacement en 2016, comme en 2017 et 2018 (52,9 % en moyenne). Il est important de noter que le nombre de personnes ayant fui à cause des conflits intercommunautaires a augmenté de 2 513 à 7 409 entre 2016 et 2017. Ce chiffre est retombé à 2 193 en 2018. Depuis 2016, la crise alimentaire a poussé environ 12 115 personnes à se déplacer.

Raisons du déplacement	Nombre de ménages déplacés en 2016	% de ménages déplacés en 2016	Nombre de ménages déplacés en 2017	% de ménages déplacés en 2017	Nombre de ménages déplacés en 2018	% de ménages déplacés en 2018	Total	% Total
Autres	1 073	13,9%	1 156	3,4%	696	11,3%	2 925	6,1%
Crise alimentaire	2 650	34,2%	2 920	8,5%	2 103	34,1%	7 673	15,9%
Attaques armées	1 511	19,5%	22 833	66,5%	1 180	19,1%	25 524	52,9%
Conflits intercommunautaires	2 513	32,4%	7 409	21,6%	2 193	35,5%	12 115	25,1%
Total général	7 747	100,0%	34 318	100,0%	6 172	100,0%	48 237	100,0%

Raisons du déplacement par année (ménages)

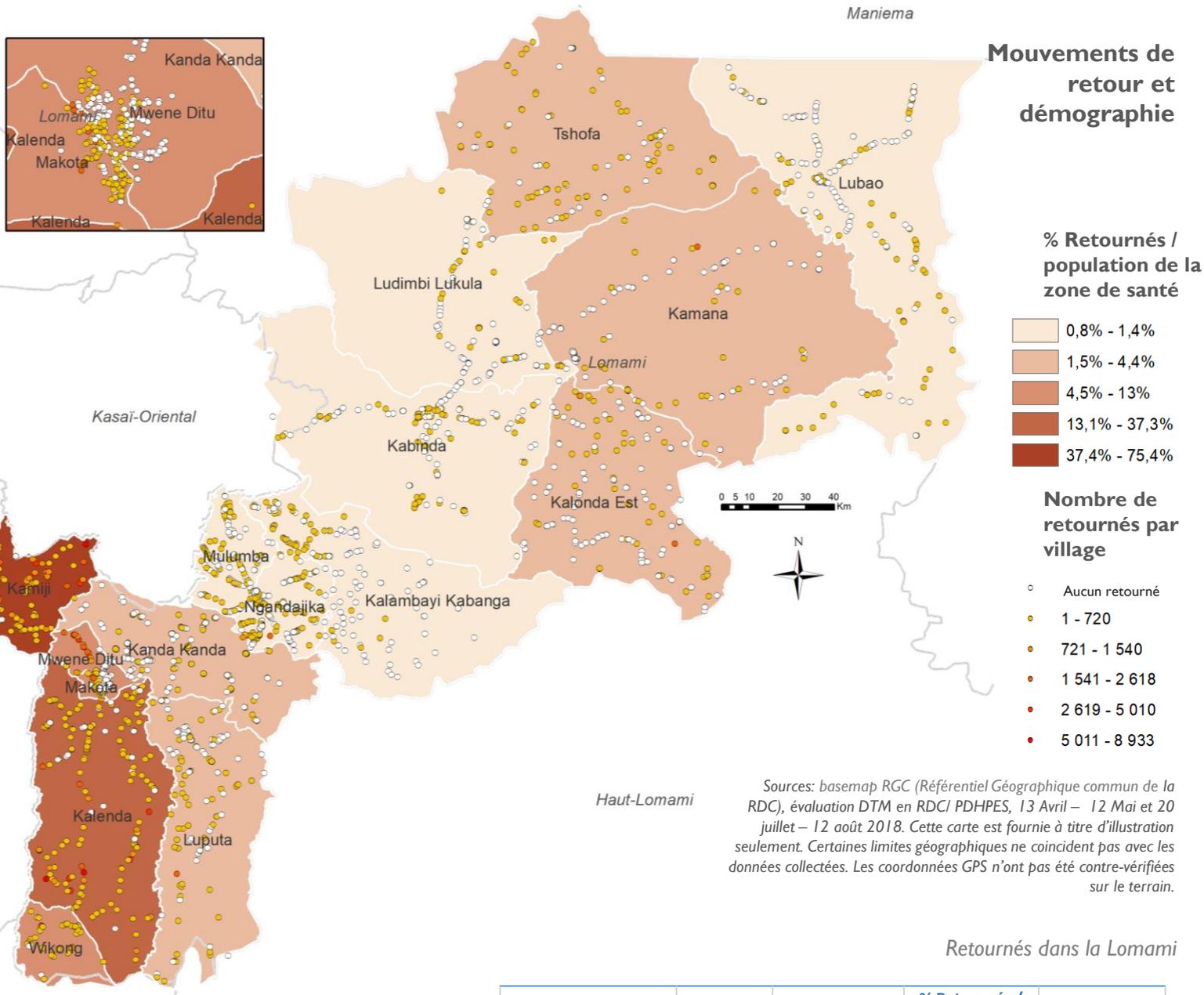
Présence de PDI et de Retournés dans les villages



Présence de PDI et de retournés dans les villages par territoire

Environ 20,7 % des villages évalués dans la Lomami n'ont pas été affectés pas le déplacement interne et n'ont accueilli ni PDI ni retournés (590 villages). Par ailleurs, au niveau de la province, on compte à la fois la présence de PDI et de retournés dans 41,5 % des villages. La présence simultanée de PDI et retournés a été rapportée dans 93,4 % des villages évalués dans la zone de Kamiji et dans 81,7 % des villages de la zone de santé de Wikong. Dans les zones de santé de Kamana et Kalonda Est, environ 50 % des villages n'ont accueilli ni PDI ni retournés.

Retournés

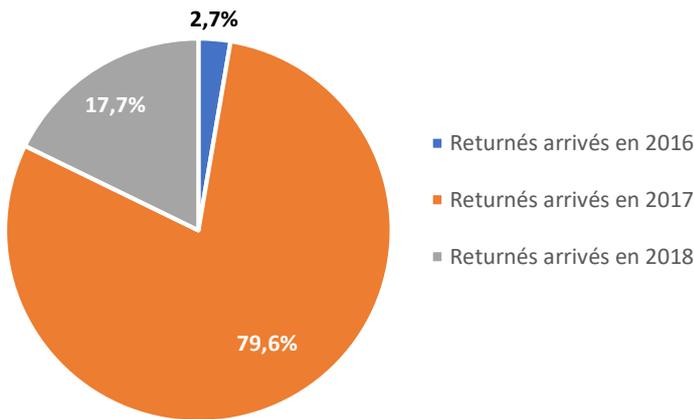


Kalenda et Kamiji sont les principales zones de retour : près de 58 % des mouvements de retour y ont eu lieu. Au total, dans la province, ce sont 279 149 personnes qui ont regagné leur zone d'origine depuis 2016 et qui ne sont plus comptées comme PDI. Cette population retournée représente 7,1 % de la population totale de la province. A Kamiji, les retournés représentent 75,4 % de la population totale de la zone de santé. Ce taux redescend à 37,3 % dans la zone de santé de Kalenda.

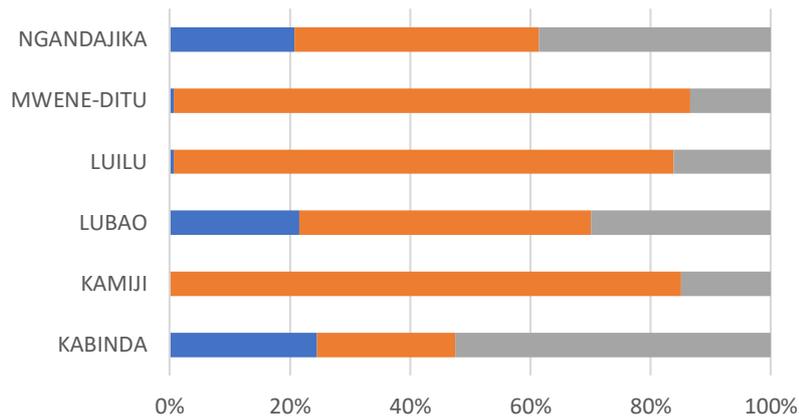
Retournés dans la Lomami

Zone de santé	Nombre de retournés	% Retournés / Population retournée totale	% Retournés / Population tot. de la zone de santé	Population (est. DPS)
KABINDA	4 713	1,7%	1,4%	347 884
KALONDA EST	4 984	1,8%	2,0%	251 675
LUDIMBI LUKULA	1 369	0,5%	0,8%	168 294
KAMIJI	81 099	29,1%	75,4%	107 513
KAMANA	4 874	1,7%	2,3%	211 692
LUBAO	2 262	0,8%	1,0%	228 717
TSHOFA	2 748	1,0%	1,8%	151 973
KALONDA	81 700	29,3%	37,3%	219 122
KANDA KANDA	4 271	1,5%	1,7%	250 735
LUPUTA	12 604	4,5%	4,4%	289 382
WIKONG	16 774	6,0%	13,0%	129 073
MAKOTA	22 736	8,1%	8,9%	255 709
MWENE-DITU	31 826	11,4%	7,3%	436 532
KALAMBAYI KABANGA	1 796	0,6%	0,8%	217 353
MULUMBA	2 879	1,0%	0,8%	343 753
NGANDAJIKA	2 514	0,9%	0,8%	335 091
Total	279 149	100,0%	7,1%	3 944 498

Période de retour

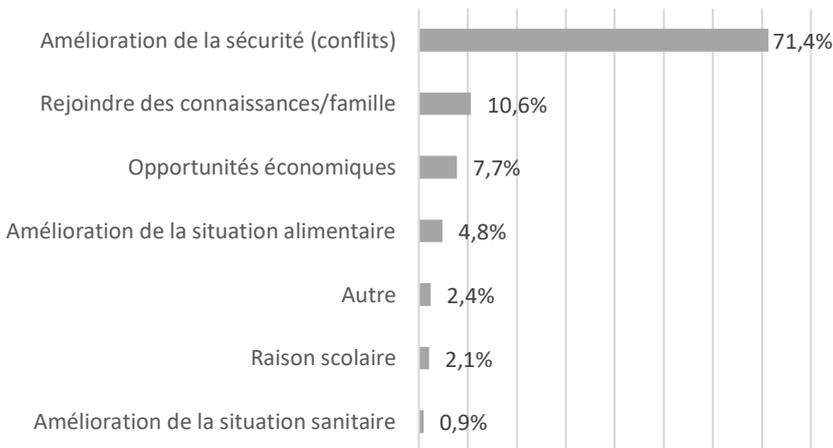


Période de retour par territoire



Les données collectées indiquent que la plupart des mouvements de retour ont eu lieu en 2017. Depuis le début de l'année 2018, il est important de noter que tous ces territoires ont déjà reçu des retournés, en particulier à Kabinda où presque 76 % des mouvements de retour ont eu lieu en 2018.

Motifs de retour



Les résultats indiquent que l'amélioration des conditions sécuritaires a poussé 71,4 % des retournés à regagner leur zone de provenance. Selon les informateurs clés, 10,6 % des ménages retournés ont regagné leur village d'origine pour rejoindre leurs familles, leurs proches.

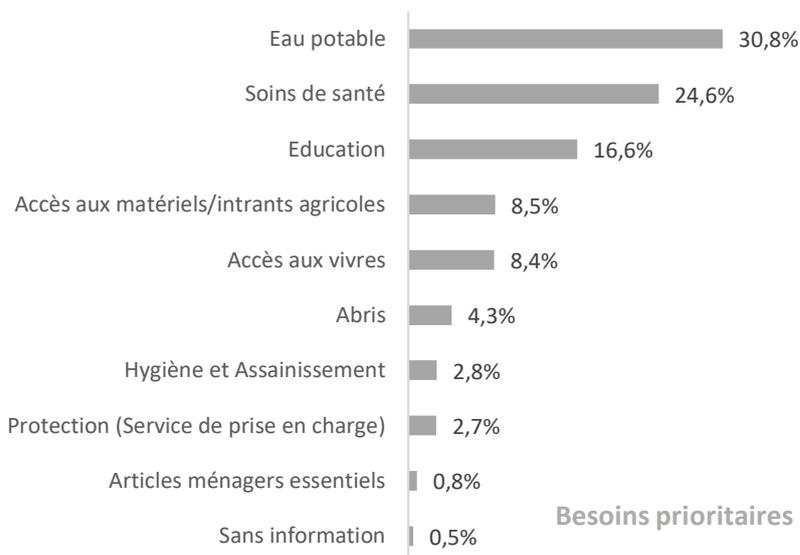
Les observations de terrain indiquent que d'une manière générale, le manque d'abris dans les villages d'origine, le manque d'accès au matériel agricole et le manque de moyens financiers sont autant d'obstacles décourageant le retour des personnes déplacées dans la Lomami.

Motifs de retour	Nombre de ménages retournés en 2016	% de ménages retournés en 2016	Nombre de ménages retournés en 2017	% de ménages retournés en 2017	Nombre de ménages retournés en 2018	% de ménages retournés en 2018	Total	% Total
Amélioration de la situation alimentaire	184	13,8%	1 143	2,8%	1 108	12,2%	2 435	4,8%
Autre	22	1,7%	1 027	2,6%	175	1,9%	1 224	2,4%
Amélioration de la sécurité (conflits)	351	26,4%	30 421	75,8%	5 284	58,3%	36 056	71,4%
Amélioration de la situation sanitaire	98	7,4%	166	0,4%	210	2,3%	474	0,9%
Opportunités économiques	281	21,1%	2 518	6,3%	1 115	12,3%	3 914	7,7%
Raison scolaire	8	0,6%	935	2,3%	96	1,1%	1 039	2,1%
Rejoindre des connaissances/famille	388	29,1%	3 914	9,8%	1 070	11,8%	5 372	10,6%
Total	1 332	100,0%	40 124	100,0%	9 058	100,0%	50 514	100,0%

Motifs de retour par année (ménages)

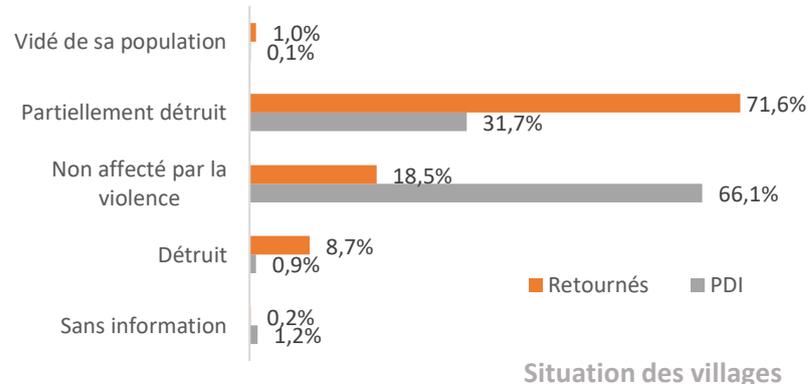
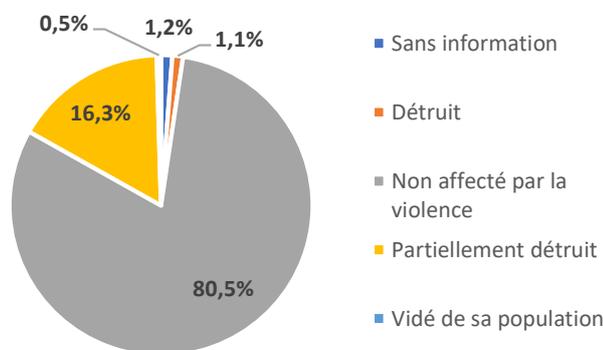
Infrastructures et besoins prioritaires

En ce qui concerne l'accès aux soins de santé, l'éducation et la sécurité, la situation des villages est préoccupante. Le manque d'infrastructures opérationnelles est lié à la faible densité de ces zones. En effet, dans seulement 31,6 % des villages, la population locale a accès à une structure de santé opérationnelle. Dans les zones de santé de Kanda Kanda et Lubao, ce taux atteint respectivement 18 %. De plus, seuls 44,7 % des villages évalués disposent d'une école opérationnelle et 10 % des villages disposent d'une antenne de police. Selon les observations de terrain, l'accès aux soins de santé, aux vivres et aux abris reste insuffisant dans les zones affectées.*



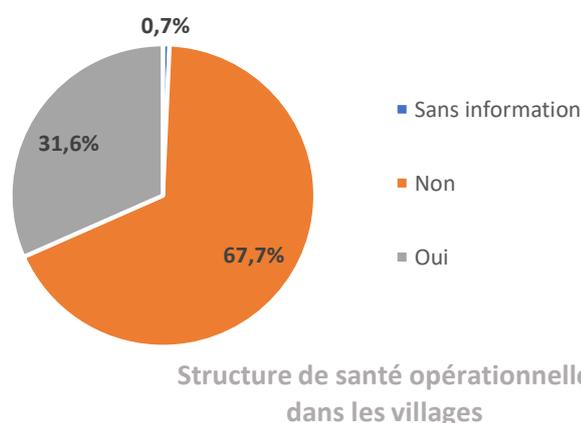
Dans 30,8 % des villages, l'accès à l'eau potable a été signalé comme un besoin prioritaire. Dans la zone de santé de Kalenda, l'accès aux soins de santé est une priorité dans 40 % des villages en moyenne; et dans la zone de santé de Mwene Ditu, l'accès aux vivres a été signalé comme l'un des principaux besoins par la plupart des informateurs clés (42,7 %). Les observations de terrain signalent également que la destruction de nombreuses infrastructures scolaires dans les zones de santé de Kanda Kanda et Kalenda, ont généré des besoins importants en termes d'éducation.

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 80,5 % des villages enquêtés n'ont pas été affectés par la violence. Toutefois, 16,3 % des villages ont été partiellement détruits. La plupart de ces villages sont situés dans la zone de santé de Kalenda et de Kamiji.

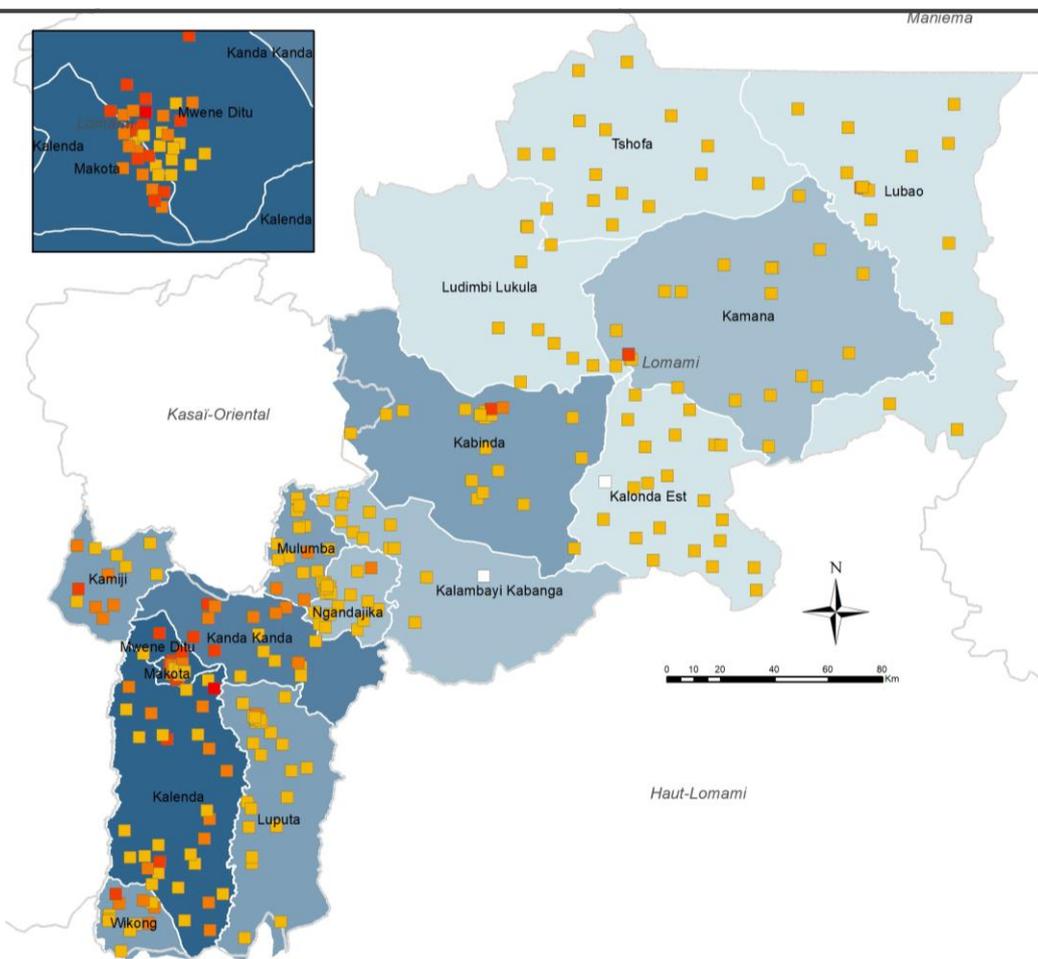
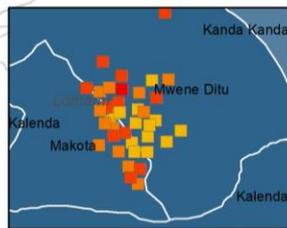


Plus précisément, respectivement 71,6 % des retournés et 31,7 % des PDI vivent dans des villages partiellement détruits tandis que 66,1 % des PDI et 18,5 % des retournés vivent dans des villages qui n'ont pas été détruits.

La majorité des villages (67,7 %) n'a pas accès à une structure opérationnelle de santé, que ce soit un poste de santé, un centre de santé ou un hôpital général. Ces taux sont particulièrement élevés à Lubao, Kanda Kanda et Kamiji (respectivement 81 %, 80,6 % et 80,2 %).



* Pour plus d'information, nous contacter directement



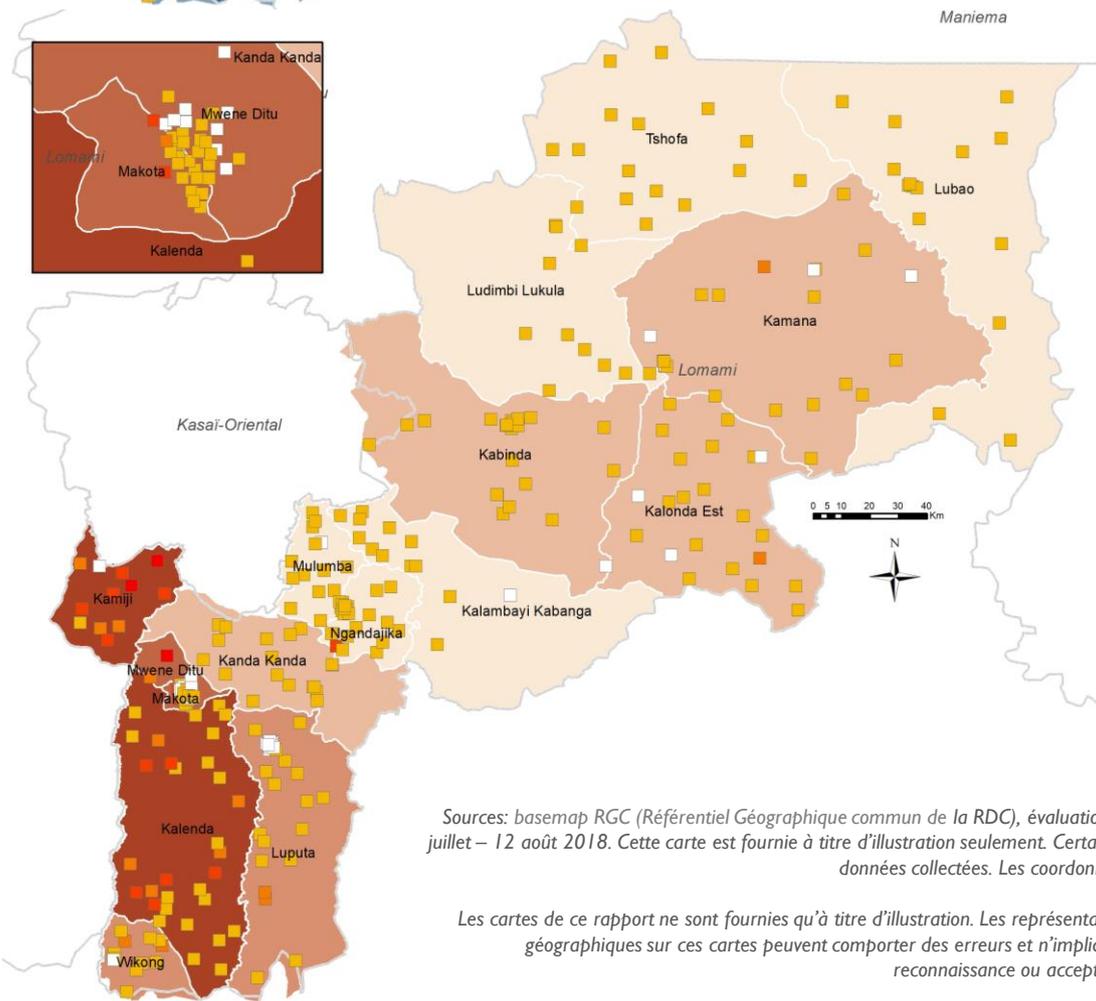
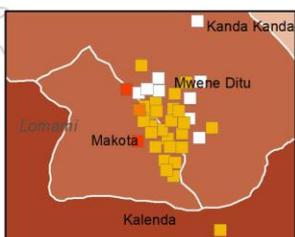
Déplacements forcés dans les aires de santé

Nombre de PDI par aire de santé

- Aucun PDI
- 1 - 1 232
- 1 233 - 2 450
- 2 451 - 4 158
- 4 159 - 8 111

Nombre de PDI par zone de santé

- 5 091 - 7 304
- 7 305 - 10 057
- 10 058 - 16 296
- 16 297 - 26 629
- 26 630 - 45 545



Mouvements de retour dans les aires de santé

Nombre de retournés par aire de santé

- Aucun retourné
- 1 - 1 960
- 1 961 - 5 189
- 5 190 - 11 705
- 11 706 - 25 376

Nombre de retournés par zone de santé

- 1 369 - 2 879
- 2 880 - 4 984
- 4 985 - 16 774
- 16 775 - 31 826
- 31 827 - 81 700

Sources: basemap RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM en DRC / PDHPES, 13 avril – 12 mai et 20 juillet – 12 août 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées. Les coordonnées GPS n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

Les cartes de ce rapport ne sont fournies qu'à titre d'illustration. Les représentations ainsi que l'utilisation des frontières et des noms géographiques sur ces cartes peuvent comporter des erreurs et n'impliquent ni jugement sur le statut légal d'un territoire, ni reconnaissance ou acceptation officielles de ces frontières de la part de l'OIM.