

ACTIONS HUMANITAIRES ET D'AIDE AU DEVELOPPEMENT INTEGRE



Ahadi-RD Congo

Enregistré sous le N° JUST/SG/20/1066/2014 (N° F.92/22.403) au Ministère National de la Justice et Droits Humains à KINSHASA

ONG de droit Congolais agissant à caractère humanitaire et d'aide au développement
Tél : (+243) 998 390 985, 815 865 557; E-mail ; ahadirdc@gmail.com



Rapport sur l'Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM) dans la Commune rurale de KIPESE en Groupement de BULENGYA, Chefferie des BASWAGHA dans le Territoire de LUBERO



Réalisée du 12 au 14 avril 2018

Source de financement : Fonds propre de AHADI-RD Congo

Rapport sur l'Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM) dans la Commune rurale de KIPESSE en Groupement de BULENGYA, Chefferie des BASWAGHA dans le Territoire de LUBERO

I. Brève présentation de KIPESSE

KIPESSE, est localité qui se trouve dans le groupement BULENGYA, Chefferie des BASWAGHA, situé à l'Est de LUBERO-CENTRE à environ 35 km.

Cette Commune rurale est limitée de part et d'autre :

- Au Nord : par la Localité ILAMBULA ;
- Au Sud : par la Localité KASINGA ;
- A l'Est : par la Localité VUKENDO et
- A l'Ouest : par la Localité MATUMBITUMBI

Cette Commune rurale dont la population actuelle est de **37 669 habitants** (selon la statistique de la Zone de Santé de LUBERO affichée au Centre de Santé de Référence de KIPESSE et reconnue par le Bureau de l'Etat civil de KIPESSE, comprend des notabilités VUSANZA, KAVISEGHE et KASUSA.

Accessibilité physique :

Cette Commune rurale a deux voies d'accès :

- De LUBERO-Centre via KATONDI-KASIMA-KIPESSE : accessible (35 km) en toutes saisons par véhicule et par moto ;
- De LUBERO-Centre via IVINGU-LUSEKE : moyennement accessible (15 km).

A cela s'ajoutent d'autres routes de desserte agricole (routes internes) telles que celles de : KIPESSE-MUBANA (30 km), KIPESSE-ITILI (7 km), KIPESSE-BUKUNUNU (28 km), KIPESSE-BIANZE (32 km) qui nécessitent une réhabilitation.

II. Contexte et justification

Selon le rapport de OCHA tel que résumé dans sa présentation à la réunion de coordination humanitaire tenue à Beni en date du 23 mars 2018, un mouvement de retour progressif de près de 70% (13994 personnes) de la population de Kipese (sud -est de Lubero) a été observé. Dans ce rapport, OCHA avait signalé que selon l'ONG locale CEPROSSAN (Centre de Promotion Socio Sanitaire), depuis février 2018 à ce jour, on observe un retour de près de 70% (soit environ 13994 personnes) de la population de l'aire de santé de Kipese (estimée à 19991 personnes selon le recensement de 2016) qui était en déplacement et que ce retour a été motivé par le déploiement dans la zone des FARDC qui ont pu contenir la menace des Mayi-Mayi actifs dans la zone. La majorité de ces déplacés avaient fui en direction de Katondi (**ehtool 1658**), axe Kitsubiro-Lubero et Lubero cité. Ils auraient besoin d'une assistance en sécurité alimentaire (semences et outils aratoires) afin de relancer leurs activités champêtres.

Dans le souci de comprendre et documenter l'évolution de la situation humanitaire des personnes retournées dans cette zone, une évaluation rapide multisectorielle a été recommandée par le **Sous-Cluster AME et ABRI** réuni au bureau de l'ONG **SAMARITAN'S PURS** de Beni en date du **29 mars 2018** pour une mise à jour et l'ONG **AHADI-RD Congo** y ayant une Base opérationnelle déjà en cours d'installation s'est positionnée pour la réalisation de cette ERM.

III. Objectifs de l'évaluation

Comprendre le niveau de l'évolution du retour des populations de la Commune rurale qui s'étaient déplacées vers d'autres zones et documenter les besoins humanitaires de ces dernières en vue d'un plaidoyer auprès de la communauté humanitaire qui pourra intervenir à travers diverses assistances en leur faveur.

IV. Résultats attendus

- Les problèmes auxquels les populations retournées sont en train de faire face à Kipese sont identifiés ;
- Les besoins et gaps humanitaires sont identifiés et partagés avec les acteurs humanitaires concernés.

V. Résultats attendus

- Le mode de vie des retournés dans la Commune rurale de KIPESSE ainsi que les différents problèmes auxquels ils sont confrontés sont compris et documentés ;
- Les besoins et gaps humanitaires non couverts dans les Aires de Santé de BARAKA et KIPESSE sont identifiés et portés à la connaissance des acteurs humanitaires qui peuvent s'y référer lors de la prise de décision quant à l'intervention nécessaire y orienter.

VI. Durée et période de l'évaluation

Cette évaluation a été réalisée du 12 au 14 avril 2018, soit 3 jours de travail sur terrain, au total.

VII. Equipe d'évaluation

Cette évaluation a été réalisée par une équipe de 2 (deux) agents de l'ONG **AHADI-RD Congo**. Il s'agit de Monsieur **KASEREKA KALONDERO Ezéchiel**, Assistant Suivi, Evaluation et Apprentissage et **KASEREKA HUMBA Gentil**, Chef de Base de KIPESSE

VIII. Autorités locales et leaders locaux rencontrés en focus group à KIPESSE

N°	Noms	Sexe	Fonction	N° de Téléphone
1	PALUKU KULIUMBWA	M	Fonctionnaire Délégué de l'Etat de Kipese	0997123896
2	MUHINDO SYANZWA ISE-RUHUMA	M	Chef de la Localité de Kipese	0990571685

3	KAKULE NZIAVAKE KYAVUYIRWA	M	Président du Comité de suivi des Mouvements de la Population	0976630336
4	MASIKA KAMBANGE Yvonne	F	Vice-président du Comité de suivi des Mouvements de la Population	0976858454
5	MWAMBALITENGE	M	Directeur Adjoint de l'Ecole Primaire KIPESE	0993399307
6	Nelson MUHINDO MIREVO	M	Secrétaire Société Civile Noyau de KIPESE	0991712880, 0821128212
7	Alexandrine MASIKA VINGI	F	Représentante LIFEN asbl	0993736913
8	Angèle KANYERE MAWAZO	F	Service Femme-Famille de KIPESE	0993546930
9	Paulin KAHEMBULA	M	Infirmier Titulaire du C.S BARAKA	0994121314
10	Dr. Eric KAVUNGA	M	Médecin Traitant du CSR- KIPESE	0992448306

IX. Méthodologies utilisées

L'équipe d'évaluation a utilisé l'observation directe, le sondage d'opinions (entretien individuel avec les représentants de différentes couches de la population) ainsi que les focus group dans la collecte de différentes informations. En plus de cela, certains documents et rapports ainsi que d'autres archives retrouvés auprès de différentes autorités locales et des représentants de la Société civile rencontrés ont été consultés.

X. Synthèse de la situation humanitaire dans la Localité de KIPESE

X.1. Déroulement des atrocités (Protection de la population civile)

La Commune rurale de Kipese a été particulièrement affectée depuis le mois de juillet 2017 par l'activisme du groupe armé Mayi Mayi UPDI-MAZEMBE et ses alliés.

Pendant toute la période de leur activisme, ces groupes armés UPDI-MAZEMBE et alliés ont lancé plusieurs attaques contre les Forces Armées Congolaises (FARDC) et la Police Nationale Congolaise (PNC) et n'ont pas épargné les éléments de l'Agence Nationale de Renseignement (ANR) qu'ils rencontraient sur leur passage.

Depuis le 1^{er} juillet 2017 jusqu'au 16 décembre 2017, lors de l'enlèvement du Commandant PNC-KAMANDI-GITE en séjour à Kipese, le 02 juillet, l'incendie des documents administratifs du bureau PNC, ANR et celui du Fonctionnaire Délégué de Kipese. Entre autre personnes tuées pendant ces atrocités, différentes personnes rencontrées sur terrain ont cité à titre d'exemple :

- Le 25 juillet 2017 : un civil a été tué ;

- Le 02 octobre : 4 civiles tués dont un Pasteur d'une église locale ;
- Le 09 octobre : un animateur communautaire tué et deux autres civils blessés,
- Le 16 décembre 2017 : une sentinelle tuée.

En plus de ces tueries, de nombreux autres cas de violation grave des droits de l'homme, des pillages systématiques des biens de la paisible population et des établissements scolaires et sanitaires ainsi que d'autres dégâts causés par les groupes armés UPDI-MAZEMBE et alliés ont été enregistrés dans cette Commune jusqu'au mois de janvier 2018 où ces groupes armés ont été quasi totalement anéantis par les FARDC.

X.2. Mouvements des populations

La Commune rurale de KIPESSE est une zone de retour sur la quasi-totalité de son étendue à ce jour où, d'après le sondage fait sur le terrain, la population serait déjà retournée à **plus de 80%** (soit plus de **30135 personnes**) au jour de cette évaluation.

Cette population qui a commencé à regagner les villages de KIPESSE à partir du **05 février 2018** avait fui lors des attaques des Mayi-Mayi UPDI-MAZEMBE contre les FARDC depuis le 1^{er} juillet 2017, lors de l'enlèvement du Commandant PNC-KAMANDI-GITE en séjour à Kipese, le 02 juillet, l'incendie des documents administratifs du bureau PNC, ANR et celui du Fonctionnaire Délégué de Kipese. Les mouvements de déplacement de la population ont continué à être observés jusqu'au 16 décembre 2017 sur cette zone.

Rappelons que les déplacés de KIPESSE avaient été accueillis dans les différentes zones (villages, Aires de Santé ou Localités) ci-après : LUBERO centre, KIRUMBA, ALIMBONGO, KITSOMBIRO, KASIMA, KATONDI, VUNYAKONDOMI, MASEREKA, KAGHERI, BUTEMBO, LUKANGA, MUSIENENE, ...

X.3. Sécurité et protection des populations civiles :

La Situation sécuritaire dans la Commune rurale de Kipese est relativement calme pour le moment après les affrontements qui y avaient duré plus de huit mois et qui y ont occasionné plusieurs morts du côté des populations civiles, ce qui a été à la base du déplacement massif de la population vers d'autres zones estimées sécurisées.

A présent, pas de problème majeur signalé quant à la violation des droits humains à Kipese depuis le début du retour des populations car la sécurité y est assurée par les forces loyalistes « PNC et FARDC ». Il y a aussi la présence des éléments de l'Agence Nationale de Renseignement (ANR). Toutefois, un enrôlement massif des mineurs dans des groupes armés continuent à être signalé dans les zones environnant cette Commune rurale.

X.4. Santé et Nutrition :

La population de la Commune rurale de KIPESSE est couverte par 2 Aires de Santé qui sont BARAKA et KIPESSE.

Le personnel soignant dans ces 2 AS de KIPESSE preste presque bénévolement dans la prise en charge de cette population devenue plus pauvre et incapable de supporter le cout des soins de santé.

a) Quelques informations sur l'utilisation des services

Services	Aire de Santé BARAKA		Aire de Santé KIPESE	
	Utilisation avant la guerre	Utilisation près la guerre	Utilisation avant la guerre	Utilisation près la guerre
Curatifs	36%	21%	80%	60%
Maternité	93%	65%	85%	65%
CPN	115%	63,2%	100%	65%
CPS	90%	76%	115%	75%
Taux de couverture en eau potable et latrines hygiéniques				
Eau potable	9%		21,8%	
Latrines hygiéniques	19%		50%	
Taux de prévalence de la malnutrition				
Malnutrition générale	5%		6,25%	

b) Autres informations sur chacune des Aires de Santé BARAKA et KIPESE

1) L'Aire de Santé BARAKA

L'Aire de Santé BARAKA compte **17624 habitants** avec 10 villages qui sont MAHAMBA, KINYONDO, MAVONO, KALIVULA, KIVISIRE, KASUSA, LUSEKE, VIRENGE, KIKULA et MUGHENDO.

Cette Aire de Santé dispose de deux Postes de santé qui sont celui de LUSEKE et celui de KIVISIRE. Ce 2 postes de santé sont construits en semi-durable.

Le Centre de Santé BARAKA dispose de trois portes de latrines et six portes de douches construites en semi-durable par le fonds propre du centre avec l'appui de la communauté.

Des maladies hydriques telles que la diarrhée, la fièvre typhoïde et l'Amibiase y sont signalées.

A part le planning familial (PF) qui est appuyé par l'ONG Care International, le Centre de Santé BARAKA ne bénéficie d'aucun autre appui.

Cette structure connaît beaucoup de problèmes pour le moment car elle fut pillée lors des affrontements et plusieurs biens y ont été emportés tels que : 50 matelas à similibuir, 1 Microscope, le Kit d'accouchement, des tôles pour la construction, 30 couvertures pour les malades, 2 Panneaux solaires, ...

2) L'Aire de Santé KIPESE

L'Aire de Santé de KIPESE compte **20045 habitants** et dispose d'un Centre de Santé de Référence (CSR de KIPESE) et de 4 Postes de santé dont : KIKARA ; VIRERI ; KITAKI et KATAMBI.

Cette Aire de Santé compte 61 grands et petits villages qui sont :

- | | | |
|-------------|--------------|-----------------|
| 1) KAVAKWE | 4) BUNITERE | 7) VUGHERI |
| 2) KIHANDA | 5) VULENGERA | 8) VIMBAGHO |
| 3) MUHOKOLO | 6) LUSISI | 9) KIGHULUGHULU |

10) VUPESI	28) VUSANZA	46) KYAMBALI
11) KAVALE	29) VUPWITSI	47) MUKUKA
12) MUMOLE	30) VUTUNGERA	48) KITAKI
13) ISANGYA	31) MWIRI	49) KYANIKO
14) KAMIHINI	32) KILONGE	50) VISENGE
15) KIKYO	33) KAHITHO	51) KAKENZO
16) KIVWE	34) MULEGHO	52) KIGHOGHO
17) KYANGULUMA	35) MAJENGO	53) KASEGHE
18) KASESA	36) KAGHUMO	54) KYAVIKERE
19) KAVWIMBO	37) VUMWAGHA	55) KAVASIMBI
20) KITSIMBA	38) LUMBOKU	56) MUTANO
21) VUKOKO	39) VUNOMBI	57) KAMISONE
22) VUKUVI	40) KATAMBI	58) VIRERI
23) KIKARA	41) VISENGE	59) VUNZAGHU
24) NGWANGWA	42) NDANDO	60) KATSANGIRWA
25) KAVINGU	43) KAMIKINGI	61) NYANDUMBU
26) MITIMINGI	44) KINYAVWANA	
27) KASAHANI	45) VUSENYI	

Le CSR KIPSE a 4 latrines et 2 douches construites moyennant le fonds propre avec la participation de la communauté. Cependant, ces latrines restent insuffisantes et non utilisables suite au problème de l'eau qui est rare dans le milieu.

On note aussi la présence de la Malnutrition ainsi que des maladies d'origine hydrique telles que la diarrhée, l'Amibiase, la Verminose, la Fièvre typhoïde.

Ce CSR fut touché lors des affrontements entre les FARDC et les Mayi-Mayi UPDI-MAZEMBE qui y ont occasionné plusieurs dégâts matériels et le vol de beaucoup de biens. On y signale :

- Perte des Matelas : Plus de 60 ;
- Vitres cassés ;
- Produits pharmaceutiques périmés suite à la non-utilisation durant une longue période.

La salle de pédiatrie, la médecine interne femme, la médecine interne homme, la salle des accouchées césariennes, la salle des accouchées non-opérées, la gynécologie, le Carava, la salle des soins intensifs ont été pillés.

Voici les images de différentes salles pillées et des lits dépourvus des matelas au Centre de Santé de Référence de KIPESSE :



X.5. Education :

La Commune rurale de KIPESSE appartient à l'Axe KIPESSE – BUKUNUNU où 40 écoles dont 11 primaires (EP) et 11 secondaires qui sont : EP SINANDUGU, EP NICAISE, EP KIVISIRE, EP MUKOSASENGE, EP KIKARA, EP NYAMIRINGA, EP KAMANGO, EPA KIPESSE, EP KATAMBI, EP MULEWA, EP KITAKI, EP MIPE, EP KISISI, EP BULINDI, EP KIPESSE, EP VWEYA, EP KASINZWE, EP BETSAIDA, EP MUTWAMBI, EP BUSTWAYA, EP VIRENGE, EP ILAMBULA (NC), EP KATWAKANGWE, EP KAVISEGHE, EP ILAMBULA (CBCA), EP

SAUVETAGE, EP TULIHI, Institut KAHINGIRA, Institut ILAMBULA (CBCA), Institut VIRENGE, Institut VUKULIRO, Institut KISENGE, Institut KIPESE (NC), Institut KIPESE (CBCA), Institut KIHANDA, Institut VUSEKU, Institut SOVETAGE, Institut MWIRI et Institut VUPARA **ont été momentanément fermées suite à l'insécurité** au cours de l'année scolaire **2017-2018** dans la **Sous-Division Educationnelle de LUBERO/Province Educationnelle (Division de l'EPSP) du Nord-Kivu 2**.

A elle seule, la Commune rurale de KIPESE compte 17 écoles primaires et 13 écoles secondaires réparties comme repris dans le tableau ci-après dans ses 2 Aires de Santé :

Aire de Santé BARAKA	Aire de Santé KIPESE
8 Ecoles primaires et 8 Ecoles secondaires	9 Ecoles primaires et 5 Ecoles secondaires

- Il y 17 écoles primaires dans la Commune rurale de Kipese parmi lesquelles seuls les noms de 13 qui sont : EP KIPESE, EP VIHULI, EP NICAISE, EP KIKARA, EP KIVISIRE, EP LUVEVE, EP MUKOSASENGE, EP MIPE, EPA KIPESE, EP SINANDUGU, EP SAUVETAGE, EP KATAMBI et EP KITAKI.
- Il y a aussi 13 écoles secondaires parmi lesquelles seuls les noms de 12 qui sont : Institut KIPESE, Institut KIPESE (N.C), Institut VUPARA, Institut KIHANDA, Institut KAMANGO, Institut MWANGAZA, Institut SINANDUGU, Institut VUSEKU, Institut MUTUNDO, Institut LUSEKE, Institut NYAMIRINGA et Institut KATAMBI.

Certaines de ces écoles sont construites en dur, d'autres en semi dur une réhabilitation d'urgence. Il s'y pose aussi un problème d'insuffisance en mobiliers et manuels scolaires car suite aux attaques qui sévissaient sur cette zone, beaucoup d'écoles ont été visités par des bandits qui les ont pillées.

X.6. WASH :

La population connaît un problème sérieux d'eau potable, malgré que l'ONG CIBEC y avait construit 65 bornes fontaines en 2015 mais actuellement, la majorité de ces dernières ne produisent plus de l'eau suite aux problèmes techniques de l'adduction qui les alimentait d'une part et des pannes observées sur ces bornes fontaines, d'autre part. Cette adduction d'eau nécessite une réhabilitation rapide car la population commence à parcourir de longues distances (plus de deux kilomètres) de marche à pied à la recherche de l'eau potable.

X.7. NFI/Abris et AME :

La quasi-totalité des biens des ménages avait été pillée pendant et après les affrontements à répétition. Et plusieurs ménages ont retrouvé leurs maisons en état de délabrement et nécessitant une réhabilitation. D'où le besoin criant en AME en faveur de tous ces derniers. A cela, il faudra ajouter les fournitures scolaires (y compris les uniformes) pour tous les élèves, surtout ceux du Primaire.

X.8. Sécurité Alimentaire

La population de KIPÉSE vit essentiellement de l'agriculture des pommes de terre, Maïs et Légumes mais aussi, de l'élevage et du petit commerce.

La hausse des prix des denrées alimentaires due au ravitaillement des militaires dans les champs des habitants lors du déplacement des habitants vers d'autres milieux car bien avant un sac des pommes de terre coûtait 20000 Fc, mais aujourd'hui, il coûte 35000 Fc alors qu'un sac d'haricots qui coûtait 80000 Fc, coûte 120000 Fc aujourd'hui.

Les paysans ayant déjà repris les activités champêtres ont besoin des semences et outils aratoires mais aussi d'un encadrement technique pour la relance effective des activités agro-pastorales.

XI. Problèmes majeurs de la population de la Commune rurale KIPÉSE

- Pauvreté généralisée de la quasi-totalité de la population traumatisée par les différents événements vécus ;
- Manque de partenaires d'appui pour les secteurs de Santé, Nutrition et Education et Protection de l'enfant ;
- Insolvabilité des patients qui sont dépourvus des moyens n'ayant pas où trouver de l'argent pour le paiement de leurs soins de santé car la guerre a arrêté toutes les activités pendant une longue période.
- Insuffisance des médicaments dans toutes les structures de santé ;
- Insuffisance des lits (Kits complets) dans les structures de santé ;
- Présence de certaines tôles détruites et nécessitant le remplacement sur les toitures des structure de santé ;
- Manque d'appui aux activités agro-pastorales et de résilience communautaire.

XII. Conclusion

Ces mauvaises conditions de vie dans la Commune rurale de KIPÉSE, précisément dans les Aires de Santé de BARAKA et KIPÉSE dont toutes les sources de revenu ont été anéanties par l'activisme des forces et groupes armés inquiètent au plus haut niveau à tel point que si aucune assistance alimentaire, en NFI et Santé n'y est faite pour le moment, des énormes pertes en vies humaines commenceront à y être enregistrées dans les tout prochains jours.

A part les Aires de Santé citées ci-haut, il en existe tant d'autres qui ont été touchées par la guerre et où l'on signale aussi la présence des retournés dans les milieux environnant la zone de KIPÉSE notamment l'Aire de Santé KIRIKIRI, l'Aire de Santé de LUBANGO, l'Aire de Santé de KALIMBA et l'Aire de Santé de BUKUNUNU.

XIII. Recommandations

A) Au Gouvernement Provincial du Nord-Kivu :

De pacifier totalement et durablement le Territoire de LUBERO en général et la Commune rurale de KIPÉSE et ses environs, en particulier pour garantir l'équilibre et le développement de la population.

B) A la communauté humanitaire :

- D'apporter une assistance multisectorielle urgente en faveur de ces retournés en mettant un accent particulier sur les Secteurs d'assistance alimentaire, d'Articles Ménagers essentiels (AME), de WASH (Eau, hygiène et Assainissement), d'Education couplée à la protection des enfants en :
 - ✓ Appuyant l'organisation des cours de récupération en faveur des écoliers et élèves des écoles ayant connu l'interruption des cours suite à l'insécurité avant la passation des examens de fin d'année scolaire 2017-2018 pour donner la chance à ces milliers d'enfants vulnérables d'achever normalement leur année scolaire comme cela est le cas ailleurs ;
 - ✓ Assurant la dotation en matériels scolaires et fournitures diverses tant pour les écoliers que pour les enseignants ;
 - ✓ Appuyant la prise en charge du personnel enseignant et administratif non mécanisé et non payé par l'Etat Congolais ;
 - ✓ Appuyant à la prise en charge totale de tous les écoliers et élèves retournés ;
 - ✓ Appuyant la mise en place des brigades scolaires pour la promotion de l'hygiène dans toutes ces écoles et d'un Plan de Réduction des Risques dans chacune d'elles ;
 - ✓ Appuyant les activités parascolaires (activités sportives, excursion, ...) ;
 - ✓ Assurant l'alimentation scolaire (cantine scolaire) en vue de la promotion du maintien de tous les enfants en âge scolaire à l'école ;
 - ✓ Appuyant la mise en place des centres d'encadrement socioprofessionnel pour la récupération des adolescents non scolarisés et déscolarisés ainsi que des jeunes désœuvrés pour lutter contre la délinquance juvénile et le recrutement de ces derniers dans les groupes armés.
- D'appuyer des projets de promotion des moyens de subsistance et d'autoprise en charge des ménages retournés ainsi que des activités agro-pastorales pour le relèvement communautaire.

Fait à Beni, le 20 avril 2018

Pour AHADI-RD Congo

BALEMBA ZAGABE Etienne

Coordinateur National