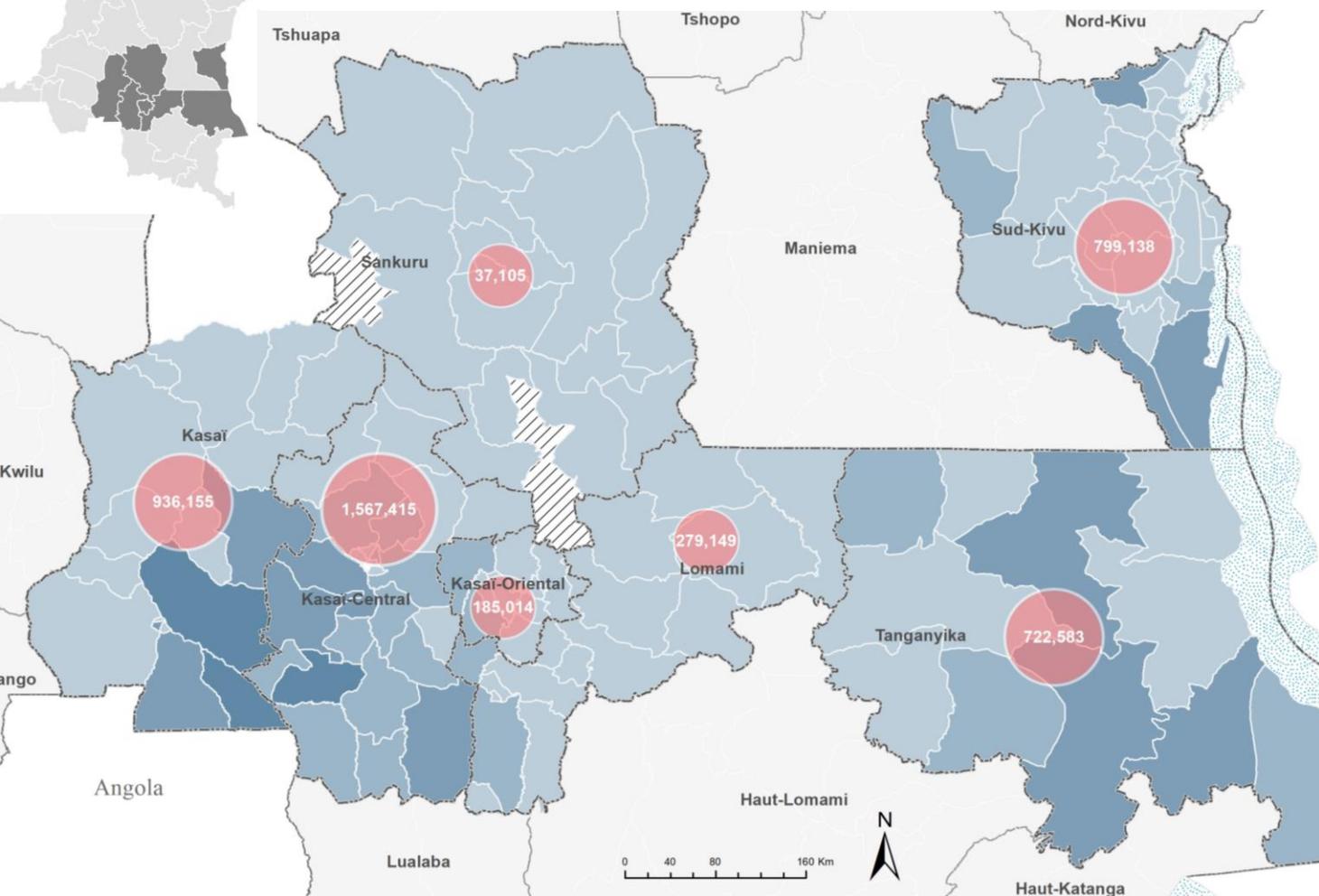


Matrice de suivi des déplacements République Démocratique du Congo

Principaux résultats
Février - Novembre 2018

Provinces :
Kasaï
Kasaï Central
Kasaï Oriental
Lomami
Sankuru
Sud Kivu
Tanganyika

**Mouvements de retour en République Démocratique du Congo
- Provinces de l'Est et du Centre -**



En réponse à la crise humanitaire qui affecte actuellement la République Démocratique du Congo, l'Organisation Internationale pour les Migrations (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 internes (PDI) et retournées dans le pays. Ces résultats permettront de mieux comprendre les dynamiques du déplacement forcé en République Démocratique du Congo (RDC) et d'adapter la réponse humanitaire aux réalités observées.

Ce rapport présente les principaux résultats des évaluations DTM qui ont été conduites dans les provinces du Kasai, du Kasai Central, du Kasai Oriental, de la Lomami, du Sankuru, du Sud Kivu et du Tanganyika du 22 février au 28 novembre 2018 dans 137 zones de santé.

Les informations présentées dans ce rapport reflètent des mouvements de population qui ont eu lieu en 2016, 2017 et 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.

 Villages évalués

22 125

 Informateurs clés

60 869

 PDI*

2 964 264

 Retournés*

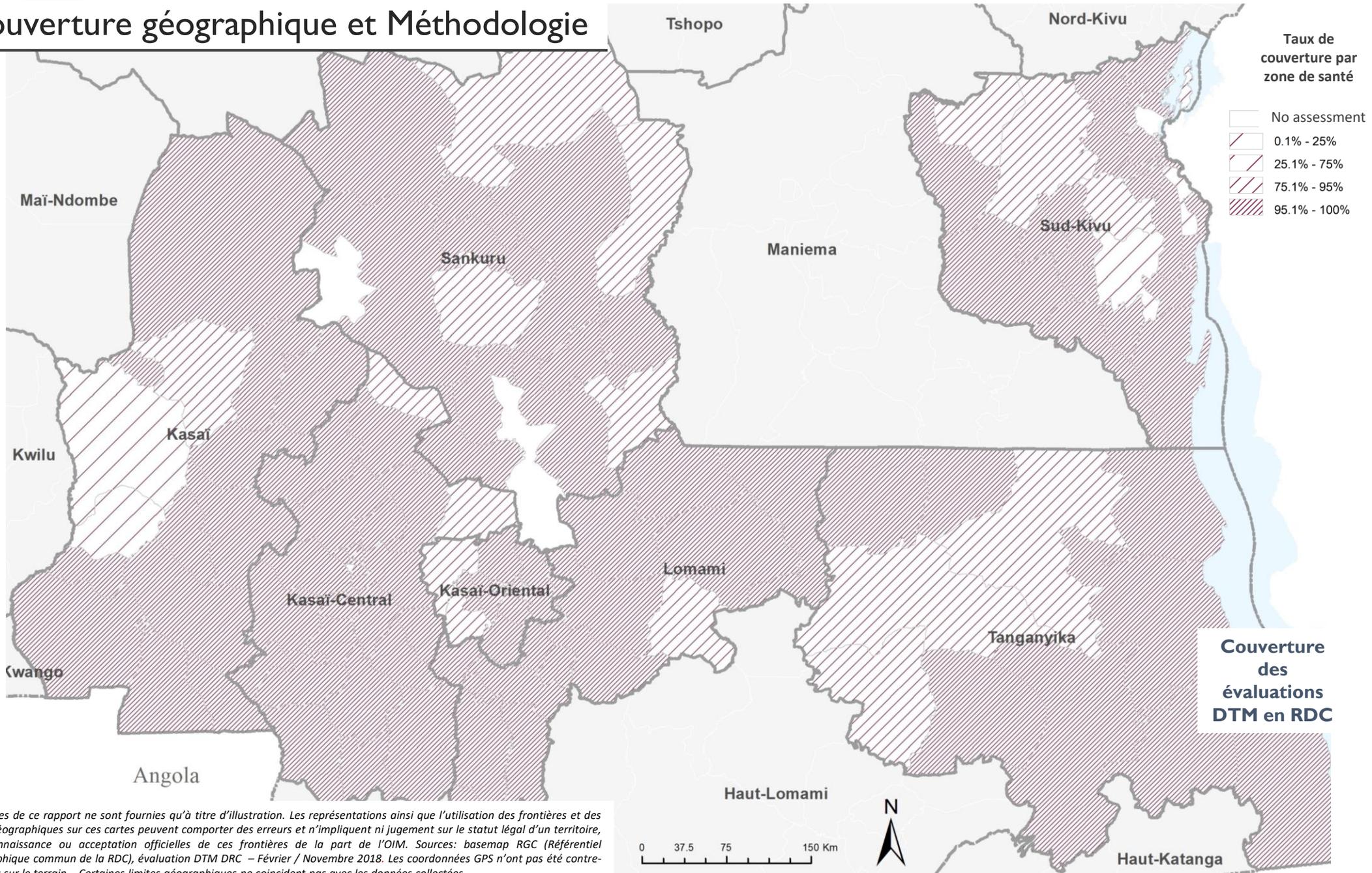
4 526 559

Les équipes de terrain ont atteint tous les villages accessibles dans ces provinces et ont collecté des données par le biais d'entretiens auprès d'informateurs clés. Pour ces évaluations, un total de 22 125 villages ont été évalués au travers d'entretiens conduits auprès de 60 869 informateurs clés par les partenaires de l'OIM**, en collaboration avec la DPS (Division Provinciale de la Santé). La plupart des personnes déplacées dans ces provinces ont été identifiées dans le Sud Kivu et le Kasai Central (respectivement 28% et 26%). Environ 55 % des retournés ont été identifiés au Kasai Central et au Kasai: dans ces deux provinces, les informateurs clés ont rapporté que depuis 2016, plus de 2 500 000 individus ont regagné leur village d'origine après avoir été déplacés. Les populations affectées vivent principalement dans les zones rurales et dépendent de l'agriculture de subsistance. Selon les observations de terrain, les PDI fuient souvent des zones reculées où ils souffrent d'un manque d'assistance et d'un accès limité aux services de base.

** Les partenaires de l'OIM sont: RDCCompétence, RADPI, AIDES, Travail et Droits de l'Homme, Gouvernance +, PDHPES

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

Couverture géographique et Méthodologie



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. Sources: basemap RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC – Février / Novembre 2018. Les coordonnées GPS n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées.

Dates d'évaluation et principaux résultats par province

Province	Période de collecte (en 2018)	Nb PDI total	% PDI	Nb Individus retournés	% Individus retournés	Nb de villages évalués	Nb de villages recensés (DPS)	Couverture DTM	Nombre de Zone De Santé évaluées
KASAI	1- 20 avril, 3 - 31 juillet, et 3 - 28 novembre	451,118	15.2%	936,155	20.7%	2,800	2,740	102.2%	18
KASAI ORIENTAL	22 février - 16 mars, 16 - 31 juillet, et 13 - 21 Novembre	113,354	3.8%	185,014	4.1%	1,956	1,826	107.1%	19
LOMAMI	13 avril - 12 mai, et 20 juillet - 12 août	277,675	9.4%	279,149	6.2%	2,847	2,676	106.4%	16
SANKURU	11 - 30 avril, et 18 juillet - 2 août	95,313	3.2%	37,105	0.8%	2,170	2,209	98.2%	14
SUD KIVU	23 mars - 30 avril, et 1 -23 juillet	844,966	28.5%	799,138	17.7%	4,140	2,931*	162.2%	34
TANGANYIKA	22 février - 16 mars, 23 mai -22 juin, et 9 - 31 juillet	411,315	13.9%	722,583	16.0%	4,057	3,927	103.3%	11
KASAI CENTRAL	5 - 25 mars, 3 - 31 juillet, et 5 - 23 novembre	770,523	26.0%	1,567,415	34.6%	4,155	3,910	106.3%	25
Total général	du 22 février au 28 novembre 2018	2,964,264	100.0%	4,526,559	100.0%	22,125	20,219	109.4%	137

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 opèrent 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. Les villages sont ensuite répartis par aire de santé.

Couverture géographique

Des évaluations DTM ont été conduites dans **137 zones de santé sur les 140** que comptent les sept provinces concernées par cet exercice DTM (Kasai, Kasai Central, Kasai Oriental, Lomami, Sankuru, Sud Kivu et Tanganyika). A l'intérieur de ces zones, presque tous les villages connus de la Division provinciale de la santé ont été évalués. La couverture de certaines zones est restée partielle en raison de la situation sécuritaire et des contraintes logistiques. Dans de nombreuses zones, l'absence de ponts et de routes n'a pas permis aux enquêteurs d'atteindre certains de ces villages inaccessibles**. Dans les zones faiblement peuplées en particulier, où les villages sont extrêmement isolés et déconnectés des zones plus densément peuplées, les besoins de base sont urgents et l'assistance humanitaire reste extrêmement faible.

Quand les contraintes logistiques et sécuritaires le permettaient, les villages ont pu être évalués plusieurs fois au cours des différents passages des équipes DTM. Au total, 16 082 villages ont été évalués une fois, 3 942 l'ont été deux fois et 2 101 l'ont été trois fois. En ce qui concerne les villages évalués plus d'une fois, les résultats présentés dans ce rapport tiennent compte des évolutions étant survenues entre les différents passages des évaluateurs. Par exemple, certains déplacés qui avaient été identifiés au cours d'un premier passage dans un village, et qui l'avaient quitté au moment du passage suivant, ont été soustraits du nombre de déplacés initialement estimé lors du premier passage.

Alors que certains villages ne figuraient pas sur la liste originale fournie par la DPS, **1 906** nouveaux villages ont été identifiés et évalués par les enquêteurs sur le terrain, ce qui explique que le taux de couverture puisse être supérieur à 100 % au niveau des moyennes par province*. Les coordonnées GPS de la majorité des ces villages ont été enregistrées.

**Les données sur les contraintes d'accès sont disponibles sur demande.

Par ailleurs, les enquêteurs n'ont pu trouver certains villages figurant sur la liste originale de la DPS. Tandis que certains villages avaient été détruits à cause de conflits intercommunautaires ou d'attaques armées, d'autres ont fusionné en un village unique sous le contrôle d'un seul et même chef de village.

De plus, certains de ces anciens villages n'étaient en réalité que des campements temporaires mis en place par les populations locales en réponse aux besoins liés à l'agriculture sur brûlis: en effet, cette technique agricole est encore très répandue aujourd'hui, en particulier dans les zones rurales reculées – la majorité de la population active (55 %) en RDC travaille dans le secteur agricole, selon la FAO (2014). Ce type d'agriculture rend les populations plus mobiles dans la mesure où ces dernières doivent régulièrement rechercher de nouvelles zones de culture. Ainsi, il est possible que les villages précédemment identifiés par la DPS aient disparu simplement parce que les habitants sont partis exploiter d'autres zones agricoles.

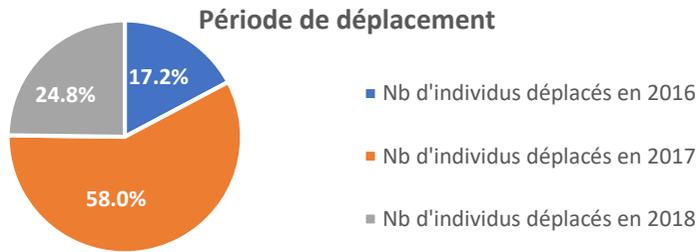
Méthodologie et limites

Les enquêteurs préalablement formés et munis d'une liste de villages codifiés selon un découpage par aire et zone de santé ont organisé des groupes de discussion avec un minimum de deux informateurs clés par village. Ces informateurs étaient pour la plupart infirmiers, médecins titulaires, chefs de villages, leaders communautaires ou enseignants et ont répondu conjointement à un questionnaire de base soumis par les enquêteurs. Quand les villages n'étaient pas accessibles, le questionnaire a été rempli à distance en présence d'informateurs clés ayant une très bonne connaissance des villages évalués ou par téléphone. Les chiffres présentés dans ce rapport sont toujours basés sur des estimations de ces informateurs clés.

*Dans le Sud Kivu, la DPS ne disposant pas de données consolidées sur le nombre de villages par aire de santé. Le nombre de villages à couvrir a été déterminé à partir des données fournies par l'administration territoriale.

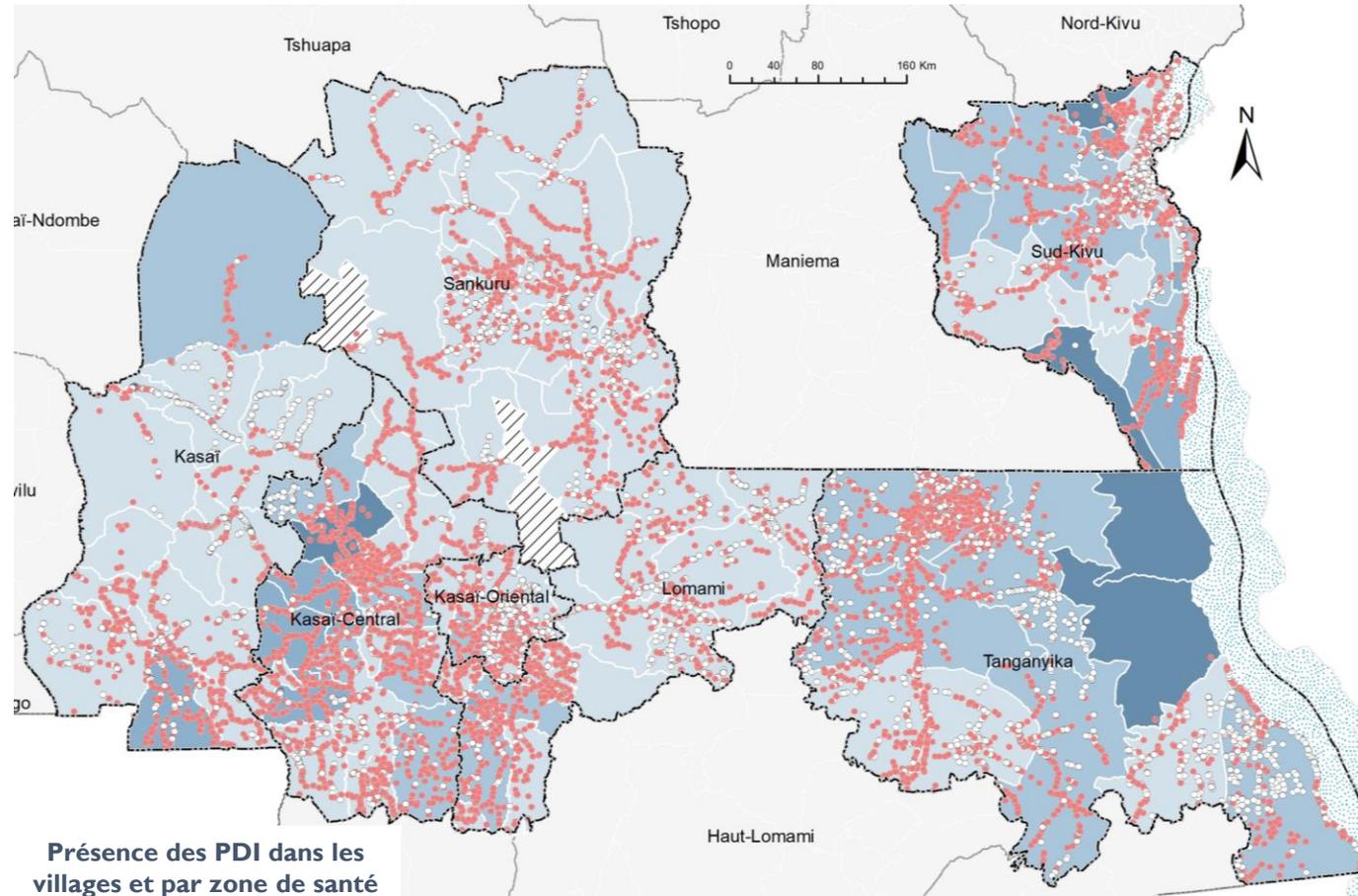
Déplacement interne

La plupart des ménages se sont déplacés en 2017 (58 %). Dans le Sud Kivu et au Kasai Oriental, respectivement 37 % et 30 % des déplacements ont eu lieu en 2018. Les populations se sont principalement déplacées (soit 64 %) en réponse aux attaques armées. Près de 29 % de la population a été déplacée suite aux conflits intercommunautaires. Par ailleurs, les mouvements de déplacement liés à la crise alimentaire sont passés de 5 % en 2016 à 9 % en 2018.



Province	Nb d'individus déplacés en 2016	Nb d'individus déplacés en 2017	Nb d'individus déplacés en 2018
Kasai	36,323	369,066	45,729
Kasai Central	71,804	483,906	214,813
Kasai Oriental	17,684	61,230	34,440
Lomami	40,449	182,753	54,473
Sankuru	35,435	41,752	18,126
Sud Kivu	211,784	317,993	315,189
Tanganyika	96,718	262,239	52,358
Total	510,197	1,718,939	735,128

Nombre de PDI par période de déplacement et par province

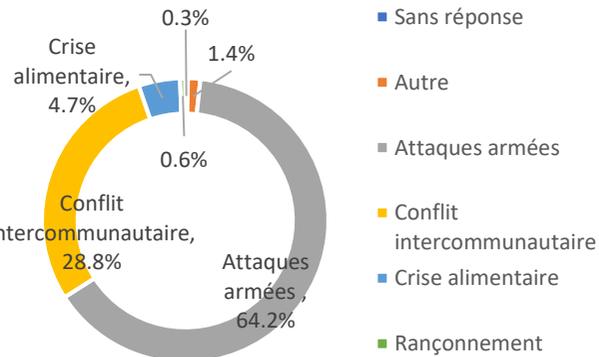


Présence des PDI dans les villages et par zone de santé



Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Les coordonnées de certains villages ne sont pas disponibles (en particulier dans le Tanganyika). Les coordonnées géographiques n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

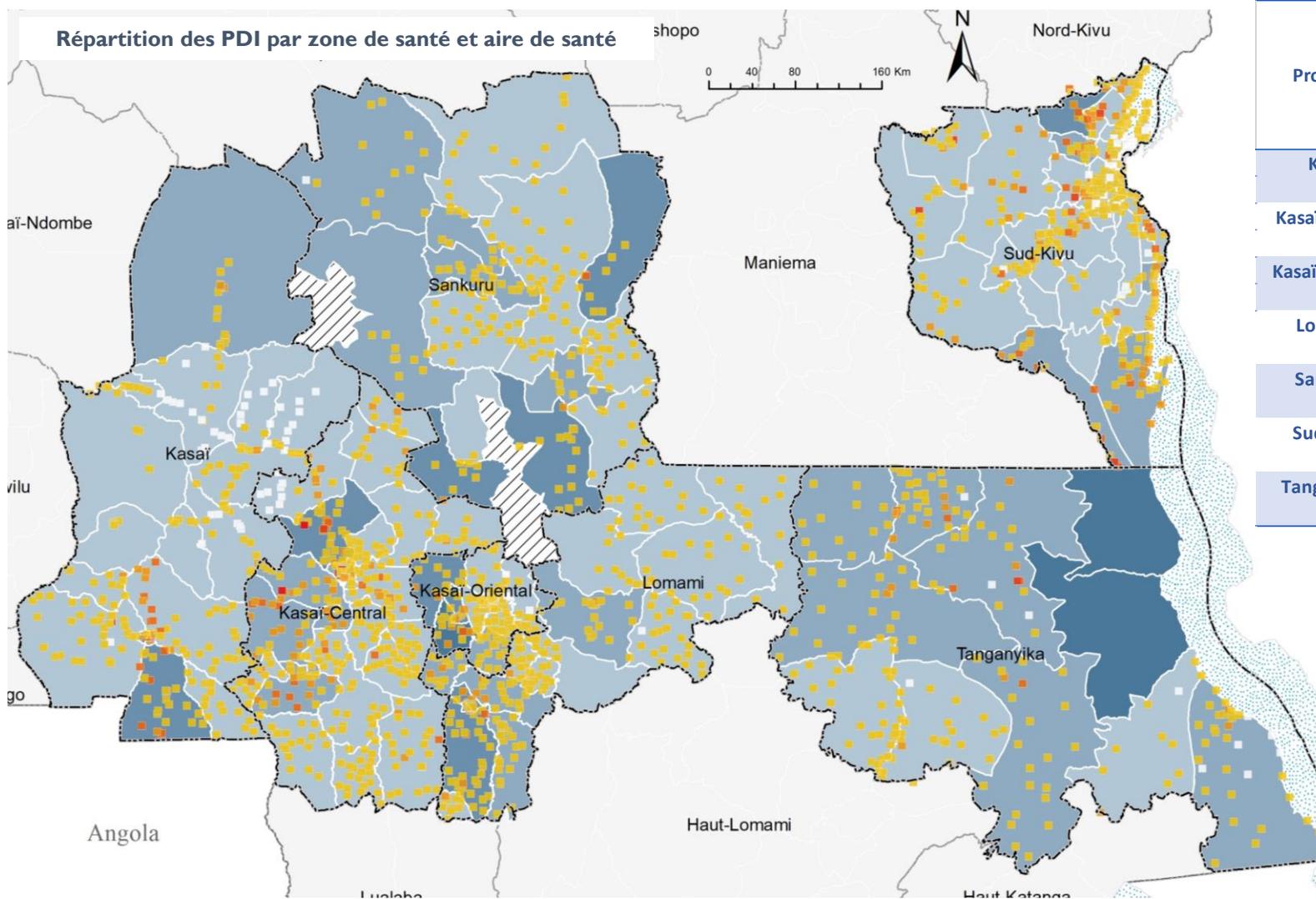
Raisons du déplacement



Raisons du déplacement	Nombre d'individus déplacés en 2016	% d'individus déplacés en 2016	Nombre d'individus déplacés en 2017	% d'individus déplacés en 2017	Nombre d'individus déplacés en 2018	% d'individus déplacés en 2018	Nombre de PDI total	% de PDI total
Attaques armées	306,612	60.1%	1,166,430	67.9%	430,916	58.6%	1,903,958	64.2%
Conflit intercommunautaire	154,954	30.4%	488,317	28.4%	210,923	28.7%	854,194	28.8%
Crise alimentaire	29,785	5.8%	37,342	2.2%	71,667	9.7%	138,794	4.7%
Autre (catastrophe naturelle, épidémie, etc.)	11,780	2.3%	15,058	0.9%	14,686	2.0%	41,524	1.4%
Rançonnement/taxes illégales	4,282	0.8%	6,016	0.3%	6,567	0.9%	16,865	0.6%
Sans réponse	2,784	0.5%	5,776	0.3%	369	0.1%	8,929	0.3%
Total	510,197	100.0%	1,718,939	100.0%	735,128	100.0%	2,964,264	100.0%

Raisons du déplacement et période de déplacement pour la majorité des PDI

Répartition des PDI par zone de santé et aire de santé



Province	Zones de santé les plus affectées par le déplacement forcé (par province)	Taux de déplacement par rapport au reste de la province	Ratio population déplacée / population recensée
Kasai	Kanzala	19.9%	28.2%
	Kalonda Ouest	25.3%	30.5%
Kasai Central	Mikalayi	9.7%	32.1%
	Demba	12.9%	27.8%
Kasai Oriental	Kabeya Kamuanga	18.9%	9.3%
	Cilundu	31.2%	11.8%
Lomami	Kalenda	15.4%	19.5%
	Mwene-Ditu	16.4%	10.4%
Sankuru	Minga	14.8%	8.3%
	Lusambo	15.9%	15.7%
Sud Kivu	Kimbi Lulenge	9.4%	43.7%
	Bunyakiri	12.5%	42.2%
Tanganyika	Nyemba	21.8%	Indisp.
	Kalemie	24.4%	Indisp.

A l'échelle de chaque province, les zones de santé les plus affectées sont respectivement **Kalonda ouest** dans le Kasai, **Demba** au Kasai Central, **Mwene-Ditu** dans la Lomami, **Cilundu** dans le Kasai Oriental, **Lusambo** dans le Sankuru, **Bunyakiri** dans le Sud Kivu et **Kalémie** dans le Tanganyika. Dans chacune de ces zones de santé se concentre entre 13 % et 31 % de la population déplacée des provinces auxquelles ces zones appartiennent. Par ailleurs, dans ces zones, la population déplacée représente une proportion relativement importante par rapport aux populations locales, en particulier dans le Sud Kivu, le Kasai et le Kasai Central : dans les zones les plus affectées de ces provinces la population déplacée représente entre 28% et 44 % de la population locale.

Au total la population déplacée identifiée dans les sept provinces représente **9.8 %** de la population totale* dans cette même zone. Dans d'autres zones de santé, bien que la présence des PDI ne figure pas parmi les plus fortes de la province, le poids que les personnes déplacées représentent par rapport à la population locale est parfois élevé. Il s'agit en particulier de la zone de santé de Mikalayi dans le Kasai Central où les PDI représentent 32 % de la population locale. Dans le Sankuru, la zone de santé où la pression est la plus forte est Bena Dibebe avec un ratio de 16.2 % de PDI par rapport à la population locale. Ces déplacements de population peuvent exercer une pression importante sur les communautés d'accueil et accroître des besoins déjà existants.

* Estimée par la DPS

Nb de PDI par aire de santé

- 0
- 1 - 2,400
- 2,401 - 5,000
- 5,001 - 9,500
- 9,501 - 19,000
- 19,001 - 37,000

Répartition des PDI par zone de santé en % du total de chaque province

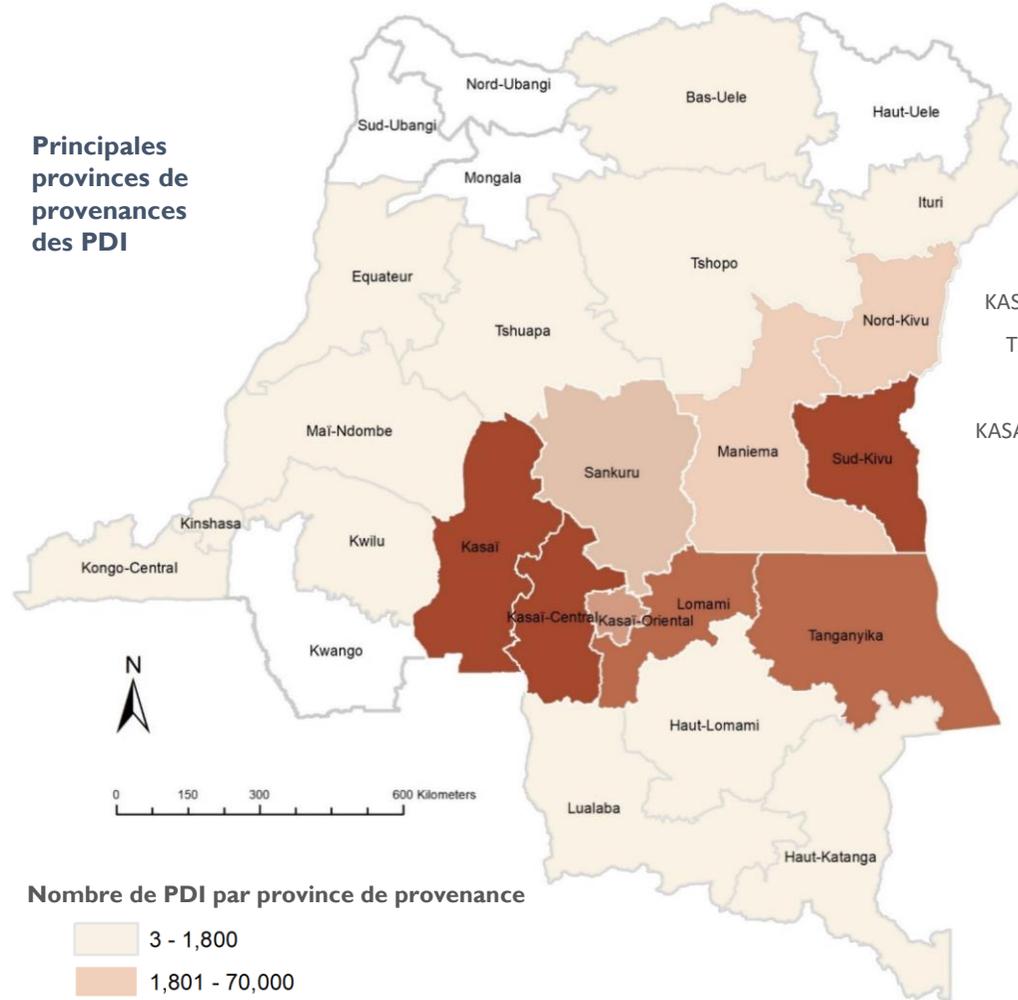
- 0.1% - 5%
- 5.1% - 10%
- 10.1% - 20%
- 20.1% - 32%

Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Les coordonnées de certains villages ne sont pas disponibles (en particulier dans le Tanganyika). Les coordonnées géographiques n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

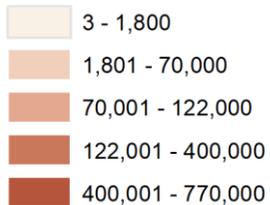
/// Pas d'évaluation DTM ▭ Provinces évaluées

Provenance des PDI

Principales provinces de provenances des PDI



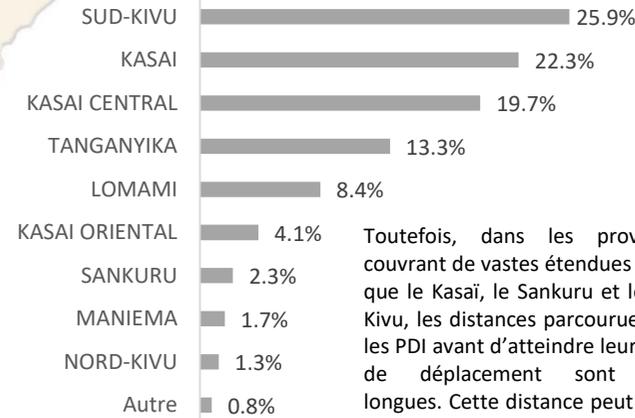
Nombre de PDI par province de provenance



Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées.

D'une manière générale, les PDI se sont déplacées à l'intérieur de leur province d'origine. Les statistiques montrent que les populations locales dans les provinces évaluées sont extrêmement mobiles. Cette mobilité reste cependant relativement locale dans la mesure où la plupart des mouvements de déplacement surviennent à l'intérieur même de chaque province: les PDI ne traversent que rarement les limites de leur province de provenance.

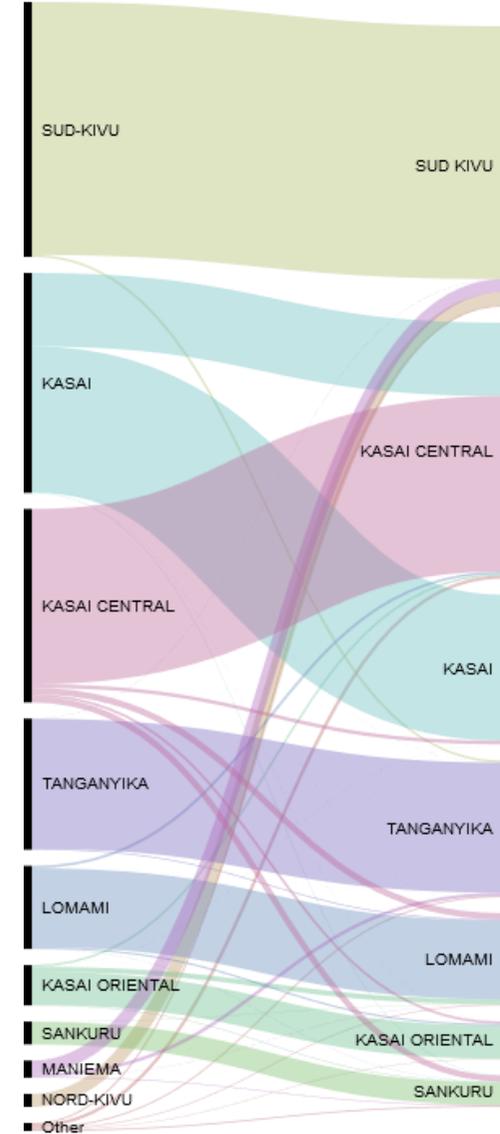
Provinces de provenance



Toutefois, dans les provinces couvrant de vastes étendues telles que le Kasai, le Sankuru et le Sud Kivu, les distances parcourues par les PDI avant d'atteindre leur zone de déplacement sont plus longues. Cette distance peut avoir un impact sur de potentiels mouvements de retour.

Parmi les 2 millions de PDI identifiées dans les provinces évaluées, près de 8 % se sont déplacées du Kasai au Kasai Central – ce qui correspond au déplacement le plus important ayant eu lieu entre deux provinces. Par ailleurs, 1,7 % des PDI venant de la province de Maniema (environ 51 757 PDI) ont été identifiées dans les provinces de la Lomami, du Sankuru, du Sud-Kivu et du Tanganyika : la plupart de ces mouvements ont eu lieu en 2018 et ont fait suite aux attaques armées dans le Maniema – cette province n'a fait l'objet d'aucune évaluation DTM jusqu'à présent. Dans les zones rurales, les enquêtes de terrain indiquent que les PDI essaient de ne pas s'éloigner de leur village d'origine afin de pouvoir garder le contrôle sur leurs terres. Quand ils le peuvent, ils se cachent dans la forêt, survivent dans des conditions extrêmes ou restent dans les villages voisins afin de pouvoir rester informés de l'évolution de la situation sécuritaire et de potentielles opportunités de retour.

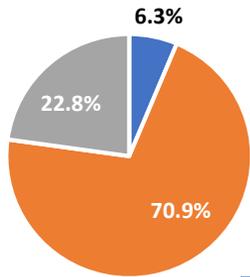
Mouvements des PDI: des provinces de provenance aux provinces de déplacement



Par ailleurs, le fait que de nouveaux villages aient été identifiés et que d'autres villages n'existent plus reflète également ce fort degré de mobilité dans les milieux ruraux de la RDC. Cette culture de la mobilité facilite, certes, à la fois les mouvements de retour et de déplacement dans la région. Toutefois, le déplacement interne peut constituer un obstacle majeur au développement du secteur agricole sur le long terme, dans la mesure où il empêche les populations rurales de s'installer de façon permanente et de développer des techniques agricoles durables. En d'autres termes, ce fort degré de mobilité est aussi synonyme de grande précarité et de mauvaises conditions de vie en général.

Mouvements de retour (interne)

Les données collectées indiquent que la plupart des mouvements de retour ont eu lieu en 2017, et que 60 % des retournés ont regagné leur zone d'origine suite à l'amélioration de la situation sécuritaire. Selon les informateurs clés, les opportunités économiques constituent le second motif de retour vers les zones d'origine. Les équipes de terrain ont souvent souligné que les PDI rencontreraient des difficultés pour rassembler les fonds suffisants leur permettant de rentrer chez eux. La situation sécuritaire volatile et la forte présence militaire sur le terrain (dans le Kasai Central en particulier) sont autant de facteurs dissuadant les retours.



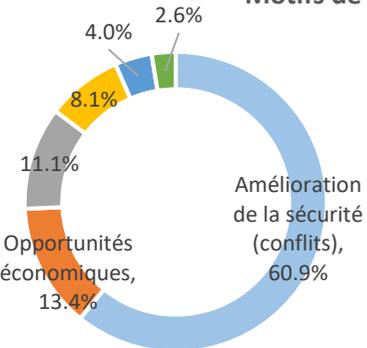
Période de retour

- Individus retournés en 2016
- Individus retournés en 2017
- Individus retournés en 2018

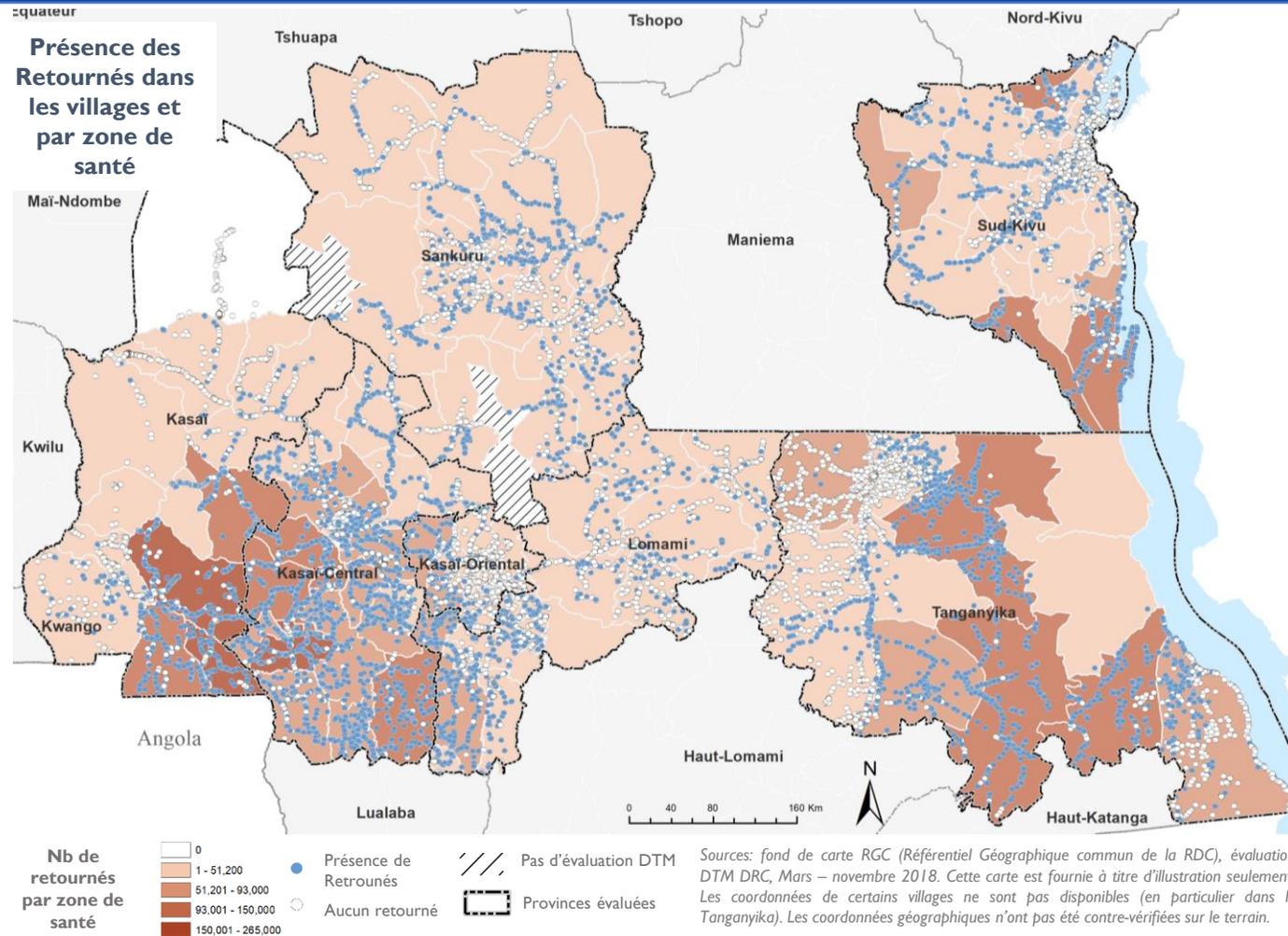
Province	Nb d'individus retournés en 2016	Nb d'individus retournés en 2017	Nb d'individus retournés en 2018
Kasai	12,145	738,289	185,721
Kasai Central	37,759	1,292,745	236,911
Kasai Oriental	9,213	159,685	16,116
Lomami	7,450	222,183	49,516
Sankuru	10,886	16,122	10,097
Sud Kivu	187,757	314,320	297,061
Tanganyika	21,658	463,866	237,059
Total	286,868	3,207,210	1,032,481

Nombre de retournés par période et province évaluée

Motifs de retour



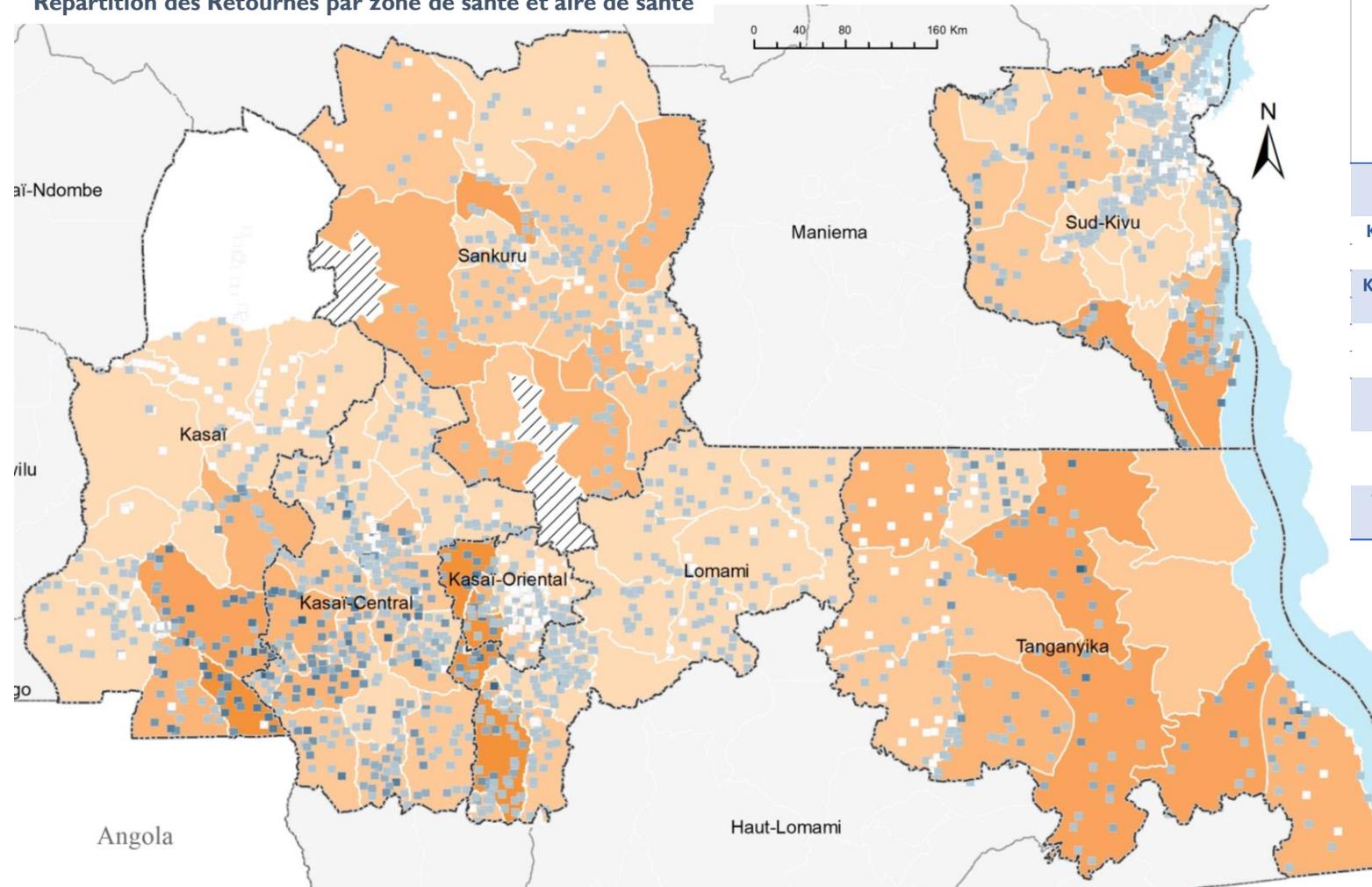
- Amélioration de la sécurité (conflits)
- Opportunités économiques
- Rejoindre des connaissances/famille
- Amélioration de la situation alimentaire
- Amélioration de la situation sanitaire
- Autre / sans réponse



Motifs de retour	Nb d'individus retournés en 2016	% d'individus retournés en 2016	Nb d'individus retournés en 2017	% d'individus retournés en 2017	Nb d'individus retournés en 2108	% d'individus retournés en 2018	Nb total d'individus retournés	% total d'individus retournés
Amélioration de la sécurité (conflits)	176,347	61.5%	2,018,061	62.9%	561,821	54.4%	2,756,229	60.9%
Opportunités économiques	45,472	15.9%	421,714	13.1%	138,376	13.4%	605,562	13.4%
Rejoindre des connaissances/famille	33,216	11.6%	312,579	9.7%	156,062	15.1%	501,857	11.1%
Amélioration de la situation alimentaire	14,569	5.1%	241,683	7.5%	111,123	10.8%	367,375	8.1%
Amélioration de la situation sanitaire	6,463	2.3%	142,453	4.4%	30,711	3.0%	179,627	4.0%
Autre	5,778	2.0%	34,661	1.1%	15,727	1.5%	56,166	1.2%
Raison scolaire	4,240	1.5%	26,854	0.8%	9,441	0.9%	40,535	0.9%
Sans réponse	783	0.3%	9,205	0.3%	9,220	0.9%	19,208	0.4%
Total général	286,868	100.0%	3,207,210	100.0%	1,032,481	100.0%	4,526,559	100.0%

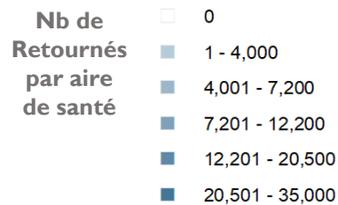
Motifs et périodes de retour

Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Les coordonnées de certains villages ne sont pas disponibles (en particulier dans le Tanganyika). Les coordonnées géographiques n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

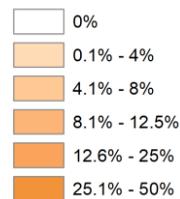
Répartition des Retournés par zone de santé et aire de santé


Province	Zones de santé les plus affectées par les retours internes (par province)	Taux de retour par rapport au reste de la province	Ratio population retournée / population recensée dans la ZS (DPS)
Kasai	Kamuesha	23.4%	59.2%
	Mutena	28.2%	85.5%
Kasai Central	Ndekeshia	9.2%	56.6%
	Tshibala	12.2%	81.4%
Kasai Oriental	Cilundu	29.7%	18.4%
	Kabeya Kamuanga	48.8%	39.1%
Lomami	Kamiji	29.1%	75.4%
	Kalenda	29.3%	37.3%
Sankuru	Lusambo	12.5%	4.8%
	Omendjadi	14.8%	3.8%
Sud Kivu	Fizi	14.6%	29.6%
	Bunyakiri	14.9%	47.4%
Tanganyika	Kiambi	15.0%	70.3%
	Nyunzu	18.9%	66.0%

A l'échelle de chaque province, les zones de santé les plus affectées sont respectivement **Mutena** dans le Kasai, **Tshibala** au Kasai Central, **Kabeya Kamuanga** dans le Kasai Oriental, **Kalenda** dans la Lomami, **Omendjadi** dans le Sankuru, **Bunyakiri** dans le Sud Kivu et **Nyunzu** dans le Tanganyika. Dans chacune de ces zones de santé se concentrent entre 12 % et 49 % de la population retournée des provinces auxquelles ces zones appartiennent. Les individus ayant regagné leur zone d'origine dans le Sankuru ne représentent pas plus de 0.8 % du total des retournés identifiés dans les provinces évaluées. Les zones de retour ne correspondent pas toujours aux zones de déplacement.



Répartition des Retournés par zone de santé en % du total de chaque province



Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Les coordonnées de certains villages ne sont pas disponibles (en particulier dans le Tanganyika). Les coordonnées géographiques n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

 Pas d'évaluation DTM

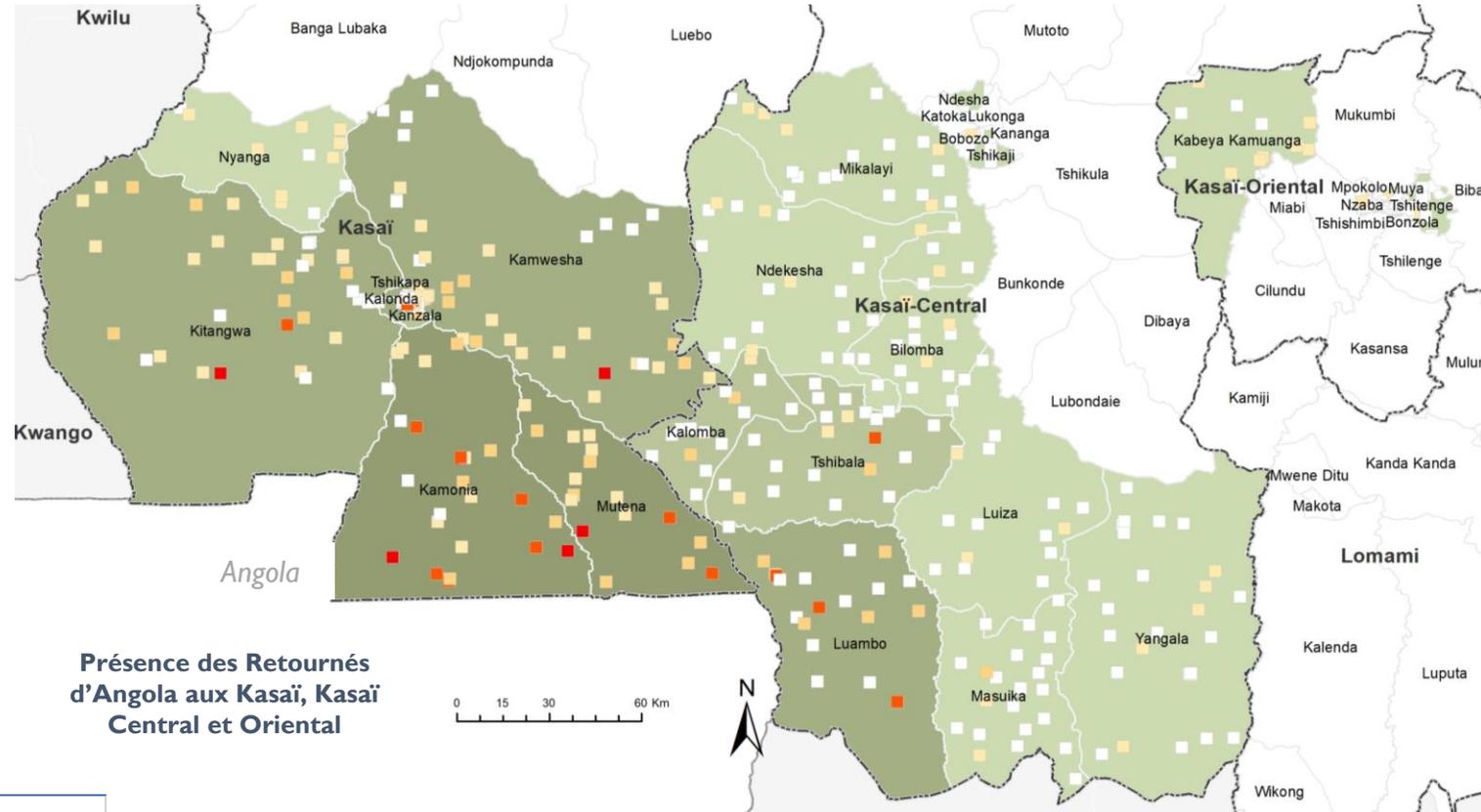
 Provinces évaluées

Par ailleurs, dans ces zones, la population retournée représente une proportion relativement importante par rapport aux populations locales, en particulier dans le Kasai, le Kasai Central et le Tanganyika: dans les zones les plus affectées de ces provinces, la population retournée représente entre 66 % et 86 % de la population locale. Au total la population retournée identifiée dans les sept provinces représente **15.7 %** de la population totale* dans cette même zone. Dans d'autres zones de santé, bien que la présence de retournés ne figure pas parmi les plus fortes de la province, le poids que les personnes retournées représentent par rapport à la population locale est parfois élevé. Il s'agit en particulier de la zone de santé de Bunkunde dans le Kasai Central où les retournés représentent 94 % de la population locale. Dans le Sud Kivu, la zone de santé où la pression est la plus forte est Kimbi Lulenge avec un ratio de 61 % de retournés par rapport à la population totale.

* Estimée par la DPS

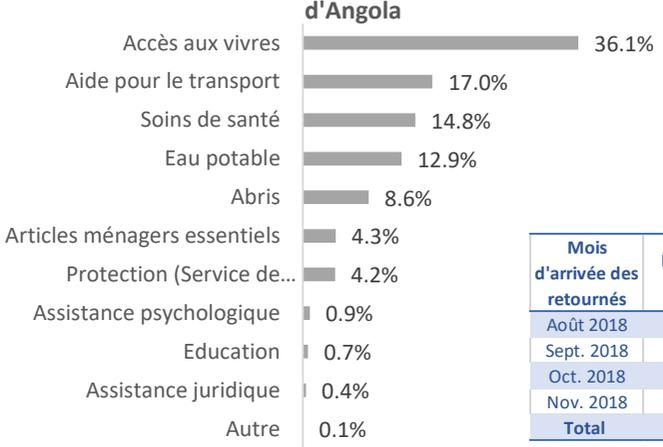
Retours d'Angola

Au cours du troisième trimestre 2018, près de 250 000 ressortissants congolais qui s'étaient installés en Angola depuis plusieurs années, sont retournés en République Démocratique du Congo suite aux expulsions massives menées par les autorités angolaises. Ce mouvement a principalement affecté les provinces du Kasai, Kasai Central, et dans une moindre mesure, le Kasai Oriental, le Kwilu, le Kwango et le Lualaba. Les équipes DTM ont pu évaluer le nombre de ces retournés d'Angola dans certaines zones où elles opéraient au Kasai, Kasai Oriental et Kasai Central. Il en ressort que la grande majorité souffrent d'un accès limité aux vivres et ont besoin d'une aide pour le transport, en vue de regagner leur zone d'origine. En effet, près de 50 % de ces retournés souhaitent rejoindre leur zone d'origine en RDC. Les retournés d'Angola sont principalement concentrés dans les territoires de **Kamonia** (16 %), **Luambo** (13 %), et **Mutena** (11 %).



Présence des Retournés d'Angola aux Kasai, Kasai Central et Oriental

Besoins prioritaires de la majorité des retournés d'Angola



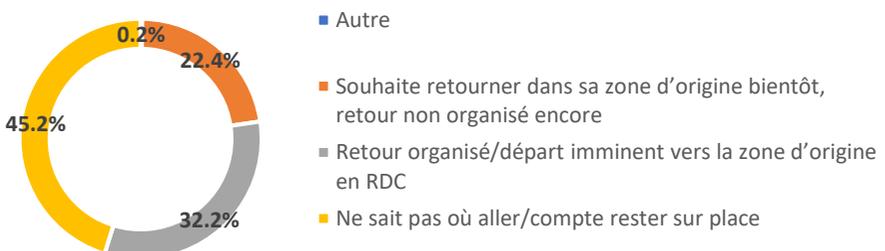
Mois d'arrivée des retournés	Nombre de retournés
Août 2018	1,600
Sept. 2018	3,500
Oct. 2018	242,902
Nov. 2018	6,146
Total	254,148

Nb de retournés d'Angola par aire de santé

Nb de retournés d'Angola par zone de santé

Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Les coordonnées de certains villages ne sont pas disponibles. Les coordonnées géographiques n'ont pas été contre-vérifiées sur le terrain.

Intentions de retour de la majorité des retournés d'Angola



4 210
Villages où les retours d'Angola ont été évalués

249 048
Personnes Retournées d'Angola du 1/10/2018 au 28/11/2018 dans les territoires évalués*

34 505
Nombre d'enfants de – de 5 ans parmi les Retournés d'Angola*

* Estimations.

Besoins prioritaires et accès aux infrastructures

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 fortement lié à la faible densité de ces zones. En effet, dans seulement 31 % des villages évalués, la population locale a accès à une structure de santé opérationnelle. Au Kasai et au Kasai Central, ce taux atteint respectivement 51 % et 63 %. Par ailleurs, en moyenne, 44 % des villages évalués disposent d'une école opérationnelle et seuls 14 % disposent d'une antenne de police opérationnelle. Au-delà de ces chiffres, les enquêteurs ont également signalé de graves incidents de protection dans la Lomami (zones de santé de Kamiji, Wikong et Luputa)* ainsi que des suspicions de cas de malnutrition aigüe dans le Kasai Central (zones de santé de Bena Tshiadi et Yangala). D'une manière générale, les rapports de terrain indiquent que le niveau de l'assistance humanitaire reste extrêmement faible.

Les personnes déplacées et retournées ont cherché refuge dans des zones relativement plus sécurisées – cette situation se reflète dans les données collectées qui montrent que 52 % des villages évalués ont été épargnés par la violence. Toutefois, 38 % des villages ont été partiellement détruits et 5 % complètement détruits.

Situation des villages évalués

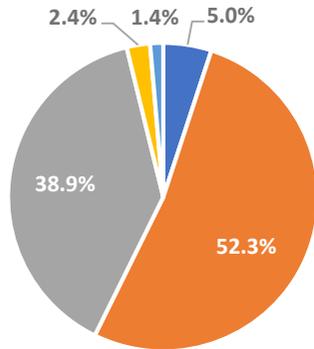
■ Détruit

■ Non affecté par la violence

■ Partiellement détruit

■ Sans information

■ Vidé de sa population



Vidé de sa population

Sans information

Détruit

Non affecté par la violence

Partiellement détruit

 1.0%
0.7%

 1.3%
2.1%

 6.7%
6.7%

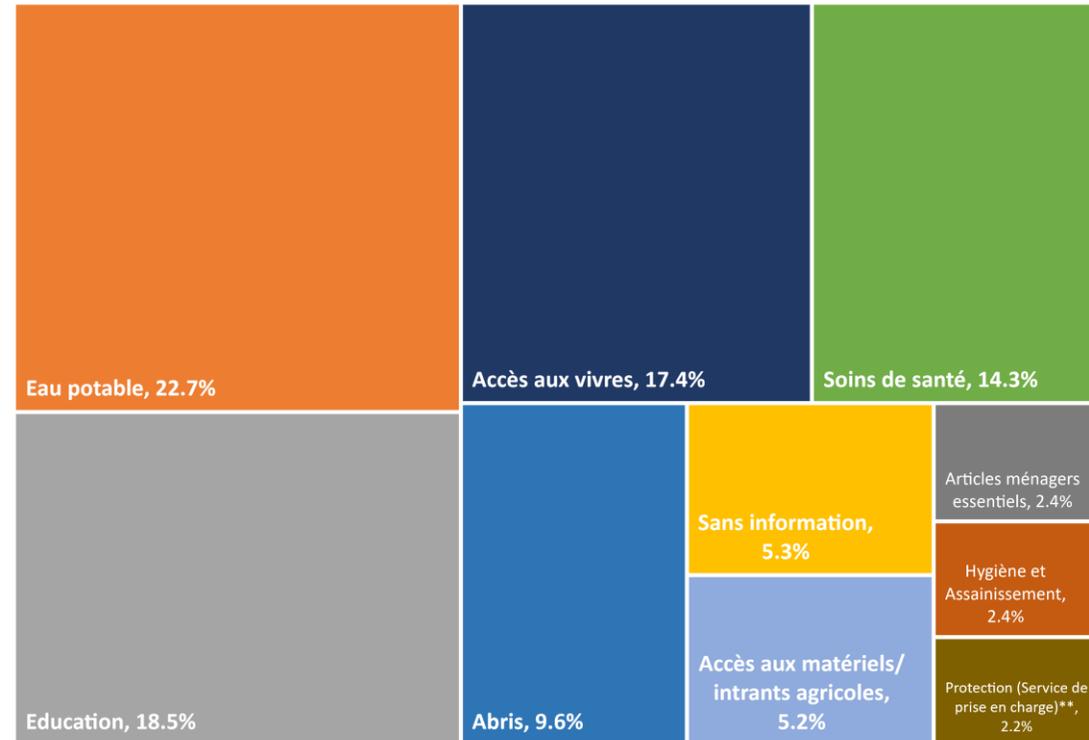
 18.3%
38.0%

 72.7%
52.5%

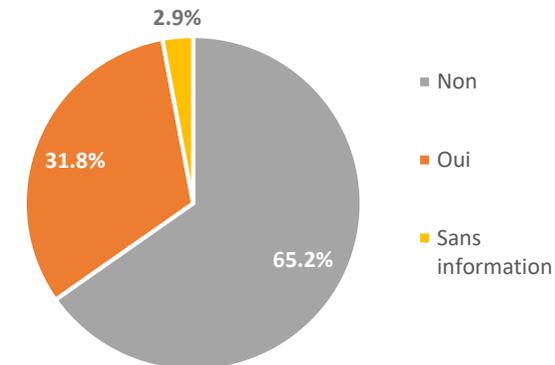
■ Retournees ■ IDPs

Pour 22 % des PDI et retournés, l'accès à l'eau potable a été signalé comme étant un besoin prioritaire dans les villages, suivi de l'éducation (18 %) et de l'accès aux vivres.

La majorité des villages, soit 62 %, n'a pas accès à une infrastructure de santé opérationnelle, que ce soit un poste de santé, un centre de santé ou un hôpital.

Besoins prioritaires des PDI et retournés dans les villages évalués*


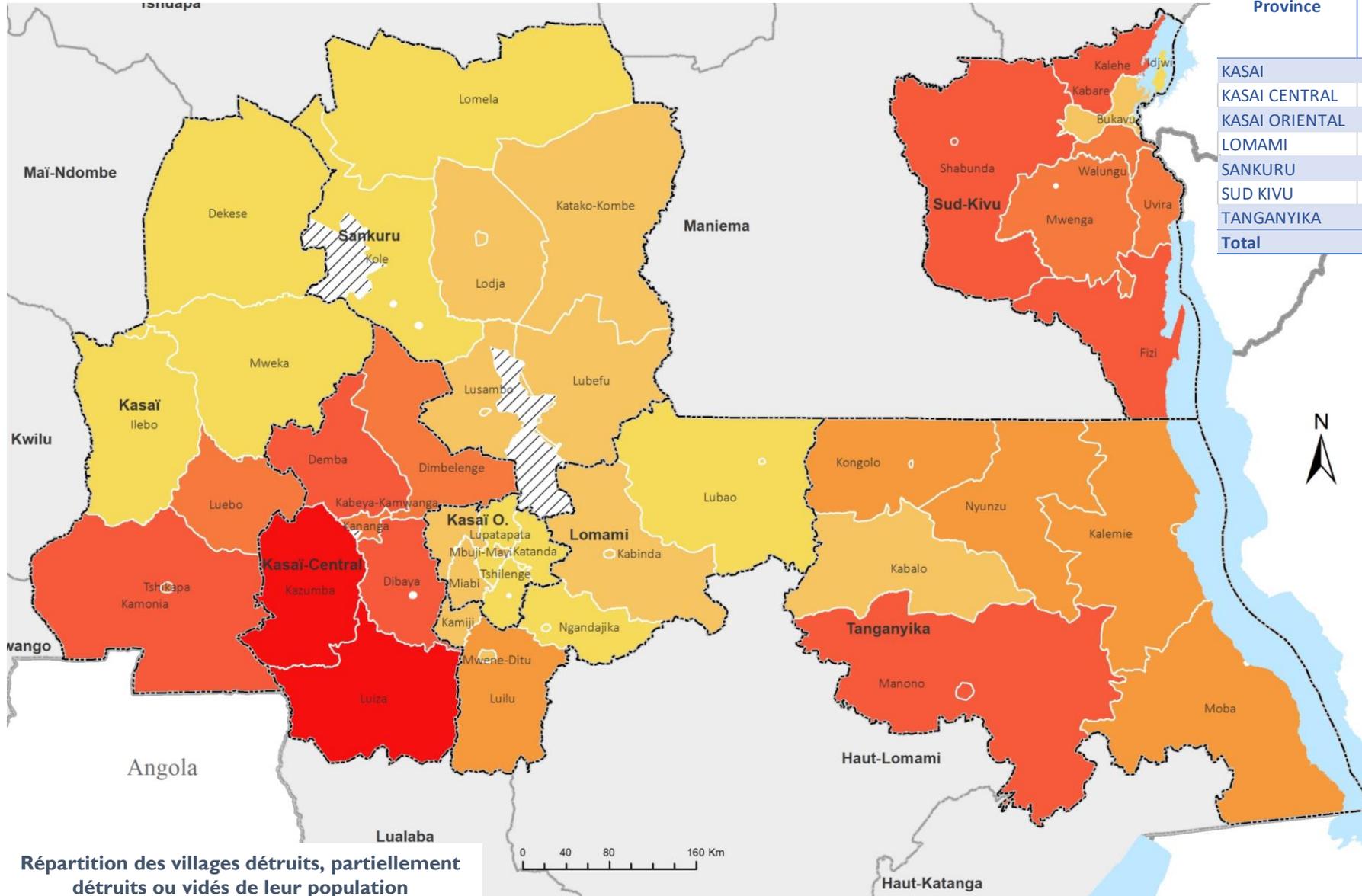
* Besoins calculés à partir du cumul PDI et retournés par village. Il s'agit ici des besoins les plus pressants signalés par les informateurs clés. Des informations sur les besoins moins urgents sont disponibles sur demande.


Villages ayant accès à une infrastructure de santé opérationnelle

Respectivement 72 % des retournés et 52 % des PDI vivent maintenant dans des villages partiellement détruits tandis que 18 % des retournés et 38 % des PDI vivent dans des villages qui n'ont pas été affectés par la violence.

* Pour plus d'informations sur les incidents de protection, merci de nous contacter directement ici iomdtmrdc@iom.int.

Territoires affectés par les violences



Province	Nb de villages détruits	Nb de villages partiellement détruits	Nb de villages vidés de leur population
KASAI	81	1,164	70
KASAI CENTRAL	237	3,238	28
KASAI ORIENTAL	81	134	2
LOMAMI	32	464	13
SANKURU	21	303	30
SUD KIVU	467	2,090	91
TANGANYIKA	191	1,219	68
Total	1,110	8,612	302

Les cinq territoires les plus affectés par les violences sont les suivants: **Kazumba, Luiza et Dibaya** au Kasai Central; **Kamonia** au Kasai, et **Shabunda** au Sud Kivu.

Nombre de villages affectés par territoire

- 1 - 37
- 38 - 133
- 134 - 281
- 282 - 368
- 369 - 632
- 633 - 916

- Frontières nationales
- Pas d'évaluation DTM
- Provinces évaluées

Sources: fond de carte RGC (Référentiel Géographique commun de la RDC), évaluation DTM DRC, Mars – Novembre 2018. Cette carte est fournie à titre d'illustration seulement. Certaines limites géographiques ne coïncident pas avec les données collectées.

Répartition des villages détruits, partiellement détruits ou vidés de leur population

