

Subject Files Regarding Social Welfare  
Relief and Rehabilitation  
C/SOC/500/1 - Reports

03/07/1960 - 31/10/1962

1/2

PLEASE RETAIN  
ORIGINAL ORDER

Photos

**DECLASSIFIED**

UN ARCHIVES

SERIES S-0137

BOX 2

FILE 7

ACC. DAG-13/1.6.10



ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

BOITE POSTALE 307 B  
ELISABETHVILLE  
CABLE : ONUC, ELISABETHVILLE

Elisabethville,  
10 December, 1960

Dear Mr. King,

Mr. Berendsen has told me about a visit he had yesterday from Professor Erckhoutt of the University of Elisabethville who has volunteered to serve as a doctor ( the only one they have) in South Kasai. Professor Erckhoutt has prepared a report with pictures on the starvation in South Kasai which Mr. Berendsen has sent to Dr. Linner.

I have tried to find what we could do locally, but the only gift of food which seems to be available is 200 tons of food which was offered by the 7th Day Adventists through their pastor, Rev. William Robinson.

In the circumstances, Mr. Berendsen feels very strongly that Professor Erckhoutt's report should reach as large an audience as possible, so that some solution might be found before the number of deaths would increase even faster.

I know what you are able to do in this field and I would therefore like to ask you to have a look at the report, and find a way in which it will be possible within the framework of the policy adopted in Leopoldville.

With kind regards,

Yours sincerely,

*C. Major Wright*

C. Major Wright  
Civil Affairs Officer,  
p.t. Elisabethville.

Mr. Gordon King,  
Public Relations Officer  
Office of Chief of Civilian Operations  
ONUC HQ  
Leopoldville.

*Not, come in yet.  
13/12/60  
adshms.*





INTER - OFFICE MEMORANDUM

9 December 1960

A: Dr. S. Linner

DE: F.C. Nwokedi

OBJET: Report on state of health and nutrition  
around Bakwanga

We spoke. The Ambassador has seen the report and suggests that you send extracts to New York to support our request for urgent relief measures.

*Handwritten signature*



INTER - OFFICE MEMORANDUM

No 76 / Med

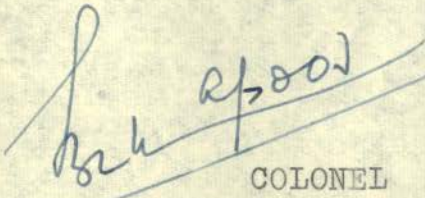
9 Dec 60

✓  
A: Executive Assistant to Ambassador Dayal  
DE: Senior Medical Staff Officer  
OBJET: REPORT ON STATE OF HEALTH AND NUTRITION  
AROUND BAKWANGA

Herewith a report received from one of the medical officer with the Ghana Brigade.

2 It is submitted for information and any action considered necessary.

3 W.H.O. is also being contacted.

  
COLONEL  
SENIOR MEDICAL STAFF OFFICER  
( BL KAPOOR )



From:- Lt M Melson RAMC  
MO attached Field Squadron

Medical Centre  
Field Squadron  
B A K W A N G A

REPORT ON STATE OF HEALTH AND NUTRITION AROUND BAKWANGA

Date 1 Dec 60

Area Covered

This report refers to an area within a 75 miles radius of Bakwanga, Kasai. This is approximate only. Specific places were visited in Bakwanga itself and to the North-east, namely Tshibobo, Badibanga, Molowa Demba and other villages in the direction of Lac Mukamba. No reason to believe that other areas different according to a Doctor who has visited widely.

Population

Bakwanga itself has a population of 30,000 mainly employees of "Forminiere". The surrounding area is populated mainly by Baluba refugees. They have fled here for safety from other anti Baluba organizations. The number of refugees is approximately 200.300,000.

Medical Cover

1 Dispensaries. There are dispensaries at several places around the country side and in most the nurses are still present. However they have no medical supplies and little food.

2 Hospitals

(a) Bakwanga - "Forminiere" hospital 450 beds + 2 doctors. School with Nursing Sisters + 1 doctor from Forminiere but NO equipment at all.

(b) Mission hospital at Bibango to East of Bakwanga run by American Doctor + few medical supplies.

3 Doctors

5 doctors in all in Bakwanga:-

- 2 at Forminiere hospital
- 1 at School mentioned above. (sub para a)
- 1 W.H.O. doctor has been visiting countryside
- 1 with Ghana Army

Also 1 doctor at Bibango.

State of nutrition and disease

Bakwanga - On the whole adequate (although not good) as the population have all been looked after by their employers' Forminiere.

The hospital however is full to capacity with refugees in advanced states of malnutrition, Kwashiorkor and various diseases of all types. The school above-mentioned also has about 100 children in similar states and has capacity for about 200 more. It could be readily filled in 24 hours if there was the necessary equipment and supplies available.



### Surrounding country

Several villages on the road Bakwanga - Lac Mukamba were visited.

Tshimbobo - This is relatively near Bakwanga and has had some food distributed there. In spite of this 50% of the children were too weak to come to school and the school master asserted that of those who came all were too weak after 2 hours to continue. All those at school were thin. Of the 50% not at school there were multiple cases of gross malnutrition, terminal Kwashiorkor. Many suffering from other intercurrent diseases. In this area I did not see a single haemoglobin that was estimable as more than 50%.

In Badibanga and Molowa Dumbar further from the centre of the area the situation is much worse. Many of the refugees have no cover to sleep under. In one village all the inhabitants and especially the children were in such an advanced state of malnutrition that all their bones were visible except the feet which were grossly oedematous and in many cases infected resulting in cellulitis. At least 3-4 per village die daily.

In another area of about 1 square kilometre there were 1500 inhabitants of whom nearly all the children had Kwashiorkor. All their conjunctivae were so pale from anaemia that an estimate would put their haemoglobin at less than 30%. All had gross oedema of feet and faces.

#### 4 Prognosis

The majority of these people will die in the next two months unless something drastic is done. Many have died already and are doing so now. There are no crops of maize due to ripen until end of January. There is no other substantial natural source of food.

#### Recommendations

- (i) Food is the first essential
  - Rice )
  - Flour ) are probably the most suitable.
  - Milk )
  - Protein )
- (ii) Medical supplies
  - Antibiotics
  - Antimalarials
  - Sulphenamides
  - Anthelmintics
  - IV fluids - saline ) are necessary for advanced cases of
  - Glucose ) Kwashiorkor and Malnutrition
  - together with drip sets and needles.
  - Calcasinate ) for feeding advanced cases of
  - Skimmed milk ) Kwashiorkor.
  - Iron and vitamins
  - All the above are indispensable.



- (iii) Should sufficient supplies be made available distribution would be a problem but liason between ONU Forces and local government and Red Cross here would ease the problem.  
There are in the area however many abandoned lorries which with attention from mechanics and spares available might be made serviceable.
- (iv) Medical cover for the area  
The only practical measure at the moment is to ensure that the dispensaries have sufficient supplies to function. The doctors in the area would be almost fully occupied with the hospitals but dispensaries could be visited infrequently.
- (v) Opening of new hospital in Bakwanga.  
At present in Bakwanga there is
- (a) A Dr le maire - appointed by Formulac (Formation Medicale de L'Universite de Louvain au Congo) to run their hospital at Kalenda near Mwene-Ditu. He has papers to prove appointment.
  - (b) Nursing Sisters from same hospital.
  - (c) School offered by government for use as hospital sufficient to accommodate 200-300 children. As Kalenda is in middle of no man's land at the moment he wishes to work for the next few months at Bakwanga where there is no doubt of the availability of patients and need for further hospital space.

He has at present been stopped from bringing beds, cooking utensils, laboratory equipment and sisters personal belongings to Bakwanga and is unable to start work.

Suggest in view of great need in this area he is allowed to.

#### Summary

Huge problem in Kasai at moment.  
Immediate action necessary as population being decimated daily.

Copies to:- Brigade Commander  
SSMO UNO  
SMO Bde HQ Lulu  
OC Fd Sqdn  
MO Fd Sqdn  
WHO  
DMS Accra  
Red Cross  
Prime Minister }  
Red Cross } South Kasai



GN/bd  
30.12.1960

Mr. GRUN

d/soc 500/1

EXPOSE DE LA SITUATION MEDICALE  
DANS LA PROVINCE DU KASAI  
du 3 novembre au 8 décembre 1960  
par le  
Dr G. Nicolas

5

Considérations générales

La situation générale au point de vue sécurité a été plutôt normale jusqu'au 2 décembre, date de l'arrestation de l'ex. premier ministre au Kasai. Depuis on devine un sentiment de malaise créé par le fait que les autorités civiles et l'armée; cette dernière et les forces de police n'entretiennent plus les bons rapports d'autrefois. Le crédit moral et l'influence du représentant civil de l'ONU au Kasai maintiennent le statu quo. Cependant la situation reste, à mon sens, assez critique et les pires complications peuvent survenir à tout instant.

Activités des équipes de Croix-Rouge

L'équipe hellénique est partie de Luluabourg le jeudi 17 novembre après avoir desservi avec dévouement et compétence l'hôpital de Mikalayi.

L'équipe autrichienne composée d'un interniste et d'un chirurgien l'a remplacée au même hôpital.

L'équipe australienne No 1 continue à travailler avec le même zèle à l'hôpital de Luluabourg. Le chef de l'équipe, le Dr Haugton s'étant rendu par méprise en territoire Baluba, à l'occasion d'une excursion au Lac Mucamba, a été arrêté par les troupes et conduit en costume de bain à Bakwanga. Vingt-quatre heures après, il était de retour à Luluabourg. Il n'attache à l'incident aucune importance.

Le Dr Dwyer, Chef de l'autre équipe australienne de Croix-Rouge à Luiza, rentré de son pays où il avait été appelé au chevet de son enfant gravement malade, est reparti une nouvelle fois et ne reviendra plus. Les deux autres membres sont encore à Luiza.

Le Dr Willis de la première équipe australienne laisse le Congo à la fin du mois de janvier. Il assure le service de pédiatrie. Nous serions heureux de le voir remplacé à ce poste.

cc: DG, Genève - 12  
Dr S. Linner UN - 2  
RD AFRO - 2  
SMSO UN forces - 2  
Registry - 20



### Nouvelles du personnel

Le Dr Garais, médecin de l'ancienne administration qui assurait le service de médecine interne est parti en congé de deux mois. Il a été remplacé par le Dr Hautmann engagé à Léopoldville pour travailler au Kasai. Il a désiré aller à Kabinda au début puis s'est ravisé. Si les conditions le permettent, le Dr Forss sera installé à Kabinda le lundi 12 décembre.

Au cours de ce mois deux des quatre infirmières laïques belges de l'hôpital sont parties pour Bruxelles; elles seront de retour en janvier.

Mlle Dubois et M. O'Kelly qui dirigeaient le laboratoire central sont déjà en congé et partent le 12 décembre pour la Belgique. Ils seront absents pendant six mois. Nous gardons l'espoir que notre télégramme du 30 novembre les concernant a été pris en considération et qu'ils seront remplacés dans le plus bref délai.

### Administration

Depuis le début de novembre, le Président de la Province assure l'intérimat au Ministère de la Santé.

Un assistant médical remplace Muamba Jules au titre de secrétaire général. Il assiste le Président dans sa tâche.

Un infirmier a été nommé directeur général des services médicaux dans la province.

Quatre autres infirmiers ont été nommés respectivement

- a) Directeur de l'hôpital des Congolais de Luluabourg
- b) Directeur de la Division d'Hygiène Publique
- c) Directeur des services de la Mère et de l'Enfant
- d) Chef des Services du Personnel et des Finances.

La nomination de ce dernier a créé quelques remous parmi les employés de l'administration. Les points de vue de ces derniers n'ont pas été pris en considération.

Le Dr De Vriese qui devait être nommé conformément aux instructions du Gouvernement Central, à la Direction Générale des Services médicaux de la Province devient le Conseiller du Secrétaire Général. Il assume également la direction des services d'obstétrique et de gynécologie à l'hôpital de Luluabourg.

M. Badot, ancien employé belge de l'administration des services de médecine provinciale est revenu au pays, il y a un mois, pour être conseiller technique au Ministère de la Santé. Il est reparti il y a 15 jours pour hâter le recrutement des techniciens belges pour le Kasai.

### Activités des membres de l'OMS

Au cours de ce mois trois réunions importantes ont été tenues avec le Président et les personnalités intéressées de la Province.



A la première réunion ont été discutées les possibilités d'achever la clinique pour étrangers et classes aisées. Une enquête avait été menée quelques jours auparavant sur la demande du Représentant Civil de l'ONU par l'Ingénieur Blomberg de l'ONU et moi. Vous trouverez, sous ce couvert, copie du rapport que nous avons adressé à ce sujet à M. Veillet la Vallée. Jusqu'à présent aucune solution n'a été apportée à la question. Elle est d'importance capitale cependant depuis que l'unique clinique privée de la ville a été louée aux médecins indiens pour les troupes de l'ONU. Au cours de ce mois la femme d'un portugais a dû être hospitalisée chez les soeurs faute de place et de commodités à l'hôpital des Congolais de Luluabourg.

Au deuxième meeting qui groupait autour du Président les membres de l'OMS et les personnalités intéressées des Travaux Publics, de la ville et des services de santé, les questions intéressant la sanitation ont été évoquées. Nous avons fait part des difficultés que l'on rencontre pour mener à bien le programme. Des dispositions ont été prises qui n'ont malheureusement pas été appliquées.

Le troisième meeting réunissait le Président, l'assistant du représentant civil de l'ONU, l'Ingénieur de l'ONU au Kasai, l'Ingénieur de l'OMS, l'Ingénieur Consultant du Ministre des Travaux Publics, le Ministre des Travaux Publics, le Directeur de la Régideso et moi. La question de l'eau potable devait être évoquée. Grâce à nos bons offices, l'Ingénieur de l'ONU et l'Ingénieur Consultant des Travaux Publics sont tombés d'accord sur les divers points qui les divisaient et rendaient leurs rapports extrêmement difficiles. Des résolutions ont été adoptées pour la solution urgente du problème de l'alimentation en eau potable de la ville. L'Ingénieur Wilson adressera un rapport spécial à cet effet.

Au cours de ce mois nous avons eu de fréquents contacts avec le nouveau directeur des services médicaux et ses collaborateurs. Nous avons pu aider à aplanir les difficultés créées par la nomination des infirmiers à la direction de chacun des services essentiels de l'Hôpital de Luluabourg. Nous avons pu obtenir que soit fait l'inventaire du stock des médicaments et du matériel médical. La semaine prochaine, nous espérons vous expédier en vue de l'étude du budget la liste complète du personnel en service dans les diverses formations médicales du Kasai.

Avec le Représentant de la FAO et les membres de la Croix-Rouge de Léopoldville, nous avons discuté des problèmes du Kasai et du sort des réfugiés de la province autonome du Sud-Kasai.

Depuis trois semaines, des réunions hebdomadaires ont lieu avec le Représentant Civil de l'ONU, l'Ingénieur de l'ONU au Kasai, le Directeur des Services de Télécommunications et de Sécurité à l'aéroport et nous. Les divers problèmes sont passés en revue et des solutions heureuses ont été trouvées à un grand nombre d'entre elles depuis.

#### Ecole des infirmières accoucheuses de Mikalayi

Une visite que nous avons faite à Mikalayi nous a permis de constater que les cours à l'école des infirmières accoucheuses avaient recommencé sans préavis depuis le 3 novembre.

Seize élèves y suivent les cours :

- 10 élèves en 1ère année (dont 5 religieuses congolaises)
- 3 élèves en 2ème année
- 3 élèves en 3ème année



Ces cours sont assurés par trois professeurs : 2 infirmières-religieuses et une diplômée d'une école de commerce qui enseigne le français. Les élèves de Mikalayi ont achevé leur cycle d'études primaires et une année d'école secondaire.

Je continue à croire qu'une telle institution serait mieux placée à Luluabourg où des cours pourraient être faits également par des médecins et où la pratique hospitalière serait plus profitable.

#### Rapports avec l'ONU

Nos rapports avec le personnel de l'ONU n'ont pas été aussi harmonieux que par le passé. Des décisions susceptibles de paralyser notre action ont été prises sans mon avis préalable. En effet, M. Grinan, Technicien français, employé par l'OMS a été absent de Luluabourg pendant quatre jours occupé par les activités de Croix-Rouge sans qu'au préalable les dispositions nécessaires aient été prises pour le remplacer. Nous espérons qu'après l'entrevue que nous avons eue avec M. Veillet La Vallée il saura rappeler son devoir à M. Gavard, Administrateur de l'ONU au Kasai, pour que de tels faits ne se reproduisent pas. Avec le Docteur Dufour j'ai également considéré la question. J'ai tout lieu de croire qu'à l'avenir cela ira mieux et je le souhaite d'autant plus que nos demandes auprès du Gouvernement pour obtenir des moyens de transport en vue d'entreprendre la campagne de désinsectisation viennent d'aboutir et que 3 camions sont mis à notre disposition.

Au point de vue épidémiologique, il n'y a rien de bien particulier à signaler.

#### Activités d'hygiène publique

En attendant que je fasse parvenir un rapport détaillé des activités des autres membres de l'équipe de l'OMS, il faut signaler que le dépistage des maladies transmissibles par convocations au Centre d'Hygiène a repris et fonctionne de façon satisfaisante sous la direction du Dr Dufour. Le traitement des maladies vénériennes diagnostiquées au Centre et qui se faisait sans contrôle à l'hôpital se fait dorénavant au Centre même.

Le service d'enlèvement des ordures n'a pas fonctionné, à notre entière satisfaction, faute de moyens suffisants de transport et la nouvelle affectation de M. Grinan.

A l'aéroport, six cent mètres d'égouts ont été curés sous notre contrôle.

L'Ingénieur Wilson, grâce à une installation de fortune, assure la stérilisation de l'eau de boisson.



ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

BOITE POSTALE 307 B  
ELISABETHVILLE  
CABLE: ONUC, ELISABETHVILLE

From I.E. Berendsen, ONUC Representative, Elisabethville

To Mr. S. Linner, Chief of Civilian Operations and  
ative, ONUC Leopoldville

PHOTOGRAPHIES  
HEALTH SITUATION  
IN SOUTH KASAI  
8 DEC. 1961

stion which I have received  
r of Medicine in the local  
ission with the Bakwanga

account of the present  
written in a style which  
ion for the necessity of  
to this area and I wonder  
ve it a suitable publicity.  
in that case. He is,  
fort that the U.N. may be

Me GRUN

4/ please dump  
acknowledgment  
Done 1/2

C/SOC 500/1  
File 8



PHOTOGRAPHIES  
HEALTH SITUATION  
IN SOUTH KASAI  
8 DEC. 1960





ORGANISATION DES NATIONS  
UNIES AU CONGO



















ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

BOITE POSTALE 307 B  
ELISABETHVILLE  
CABLE: ONUC, ELISABETHVILLE

*Me GRUN*  
*4/ please dump*  
*acknowledgment*  
*Done*  
*C/SOC 500/1*  
*File*  
*8*

From I.E. Berendsen, ONUC Representative, Elisabethville

To Mr. S. Linner, Chief of Civilian Operations and  
TAB Resident Representative, ONUC Leopoldville

Subject Health situation in South Kasai

Date 8 December 1960

..... 1. I attach a report on this question which I have received from Dr. R. van Beekhoutte, a Professor of Medicine in the local University who has been on a medical mission with the Bakwanga Authorities over the last few weeks.

2. In addition to giving a clear account of the present tragic situation there, it seems to be written in a style which would tend to arouse world public opinion for the necessity of large scale famine and medical relief to this area and I wonder whether your Services would wish to give it a suitable publicity. Dr. Beekhoutte would have no objection in that case. He is, moreover, ready to cooperate in any effort that the U.N. may be able to carry out in that region.



Rapport succint concernant la situation sanitaire  
de la population de l'Etat Autonome du Sud Kasai.

L'état sanitaire de la population de l'Etat Autonome Sud Kasai est domagé par les facteurs suivants :

- en un temps relativement court, la population autochtone est passée de 600.000 à 900.000- 1.000.000, 1.500.000; en fait le chiffre exact est inconnu. De même qu'est inconnu le chiffre réel du nombre de décès dans tels ou tels villages, dans ~~xxxx~~ telles ou telles régions.

- Ces populations, ~~xxxxxxx~~ réfugiées en majeure partie à partir de la région de Luluabourg se sont installées, soit à côté de villages existants, soit dans des régions non habitées, véritables no mans land. Particulièrement dans ce dernier cas les populations réfugiées n'ont pu que tardivement, et souvent dans des terres impropres à la culture ~~xxxx~~ réaliser les plantations de maïs nécessaires à leur subsistance future.

C'est dire que si pour le moment certaines de ces populations non seulement sont plus ~~que~~ sous- alimentées, mais meurent réellement de faim, ~~xxxx~~ leur situation ~~alimentaire~~ alimentaire ne sera pas améliorée à la prochaine récolte de fin janvier-février. En effet autour des cases de certains de ces villages, les plants de maïs atteignent, à l'heure actuelle, mi-décembre 1960, 30 à 40 cm de ~~xxxx~~ haut.

La misère physiologique de ces populations est considérable. Il suffit pour s'en rendre compte, de regarder les photos ci-jointes. Kashiokor, anémies, ankylostomiasis, avitaminoses complexes, malaria, séquelles des dénutritions et des malnutritions représentent en leurs variétés et intensités diverses, le lot commun de l'ensemble de ces populations.

Un détail qui fera mieux ressortir la misère de ces populations : à la Maternité située à la Mission de Mérode, une femme Muluba qui avait accouché le matin d'un garçon normalement constitué, tendait dans l'après-midi, ~~xxx~~ à son infirmière, son nouveau-né, étendu nu sur ses genoux, la suppliant ~~xxxxxxxxxxxxxx~~ d'emmener son enfant avec elle. La mère décharnée et anémiée n'avait pas de lait pour son bébé; la maternité n'avait ni vivres pour la mère nouvellement accouchée, ni lait pour son nouveau-né.

- Ces populations sous-alimentées, anémiées, dont certains adultes sont dans un extraordinaire état de cachexie, tandis que les enfants sont gonflés par les œdèmes de carence, représentent une série de milieux idéals <sup>pour</sup> n'importe quel genre d'infection, pour n'importe quel type de ~~de~~ d'épidémies.

C'est ainsi que des foyers de dysenterie bacillaire viennent ~~être~~ d'éclater à Kabeya Kamuenza, à Tshintanku, à Dibuna, etc.....



cependant que la variole majeure frappe pour le moment à Kansanza, à Thsintanku et ailleurs.

A plus lointaine échéance, la population survivante, débilitée, constitue le terrain idéal à la ~~réceptivité~~ réceptivité ~~idéale~~ de la tuberculose, à sa dissémination et à son extension.

Pareillement les lépreux qui ne sont plus contrôlés et soignés, les malades du sommeil dont le traitement s'est interrompu et qui sont retournés dans les ~~forêts~~ forêts-galeries, ~~habitables~~ habitables des glossines vectrices de la maladie, ~~représenteront~~ seront causes à bref délai d'un ~~renouveau~~ endémiologique de ces affections.

- L'armement médical, hôpitaux, dispensaires, à supposer qu'il ait été suffisant l'an dernier, est à l'heure actuelle ~~est~~ soit manifestement insuffisant, par suite de l'accroissement de la population; soit absolument inexistant, là où des implantations de populations nouvelles se sont effectuées. Un exemple de ces situations : Mérode, dont la population actuelle est évaluée à 70.000 habitants et pour lesquels il n'existe que deux petits dispensaires; Mikete, dont la population actuelle est estimée à environ 16.000 ~~habitants~~ habitants, et où il n'existe strictement rien, même pas le plus médiocre des dispensaires.

Dans certaines régions, où des dispensaires anciennement construits parfois pillés et dégradés au hasard des troubles et des combats, ont été actuellement remis en activité; dans d'autres, ~~régions~~ où il a fallu, ~~parfois~~ parfois dans des cases en pisé, ouvrir des dispensaires de fortune, se pressent dans un kaléidoscope de cauchemar des malades atteints de ~~généralisées~~ maladies de misère : gale, furonculose plus ou moins généralisée, plaies torpides et ulcères phagédéniques, anémies d'intensité et d'étiologies variées, côte à côte avec ceux atteints de vermineuses diverses, en particulier bilharziose et ankylostomiasie, entérites aiguës ou chroniques, dysenteries bacillaires, ~~tuberculeux~~ tuberculeux aux lésions évolutives, malades vénériens dont le nombre est en croissance constante..... En plus, des enfants de tous âges, du nourrisson de 6-8 mois ~~triturant~~ ~~un sein flasque et vide~~, à l'enfant de 8 - 9 ans, présentant tous les stades d'évolution du Kwashiorkor, des avitaminoses variées, des hypoprotéïnémies, des malnutritions, ~~variées~~ variées, des dénutritions allant de ~~l'hypophrepsie~~ l'hypophrepsie à la cachexie accentuée.

Un exemple : J'ai vu à Kabeya Kamuanza, amener des malades à dos d'hommes, de plusieurs Km. à la ronde, ~~car~~ les moyens de transport sont pratiquement nuls. C'était ~~les~~ les mieux lotis; les autres que j'ai vu dans leurs cases, gisaient, qui sur une natte, qui ~~sur~~ directement à même le sol, Les uns aux abdomens distendus, atrocement douloureux; les autres, squelettes vivants, dont l'on se demandait vraiment comment ils arrivaient à se survivre à eux-mêmes.

C'est en ce même dispensaire que lors de mon passage, 6 infirmiers ou aides-infirmiers assuraient en un travail ininterrompu de 7 heures du matin, à 6 heures du soir, 1.100 consultations et traitements.

Pour aider cette population de malades, pratiquement ni médicaments, ni instruments. Pour stériliser : l'on bout seringues et aiguilles dans une casserole ou un bassin, sur un feu de bois, dehors



car il n'existe ni réchaud, ni pétrole et encore moins alcool ou éther.

- Outre les dispensaires existants, en ~~voies~~ voies de réalisation ou en projets pour répondre aux besoins sans cesse accrus, trois hôpitaux : Miabi, Gandajika, Katanda, un centre anti-tuberculeux à Tshilenge. Les hôpitaux sont ~~surencombrés~~ surencombrés de malades; le centre anti-tuberculeux est pratiquement vide, les malades ayant fui à l'approche des combats ~~dans~~ dans cette région.

- Pour mémoire, et pour être complet, l'hôpital de Bakwanga, appartenant à la Forminière, desservi par des médecins et du personnel ~~médical~~ médical auxiliaire au service de cette société et réservé en principe ~~aux travailleurs~~ aux travailleurs de cette société, ainsi qu'à leurs ~~femmes et enfants~~ femmes et enfants.

- En dehors des médecins attachés à la Forminière, il n'existe aucun staff médical du gouvernement: médecins, praticiens généraux ou spécialistes; hygiénistes; pharmaciens; biologistes; biochimistes; .....

- Une pharmacie centrale a été créée pour centraliser médicaments, instruments, équipements, et en assurer les répartitions aux diverses formations.

- Un service général de l'hygiène commence à articuler ses rouages; ~~il~~ d'abord assurer les vaccinations anti-variologiques; ensuite reprendre le dépistage et la prévention des ~~mal~~ maladies épidémiques et endémiques.

\*

\* \*

Mourir, ou survivre, c'est le dilemme qui se pose, heure après heure, jour après jour à la population de l'Etat Autonome Sud Kasai.

Mourir est aisé. Maladies carantielles, épidémies et famine s'en chargeront aisément. Si l'on comprend que les épidémies déciment quand les armatures d'hygiène et de prophylaxie s'effondrent, il faut un effort pour s'imaginer après un repas, aux heures habituelles, que quelque part un peuple, ou du moins un très grand nombre de ses hommes, femmes, et surtout enfants, vivent l'agonie lente et insidieuse de ~~l'insuffisance~~ l'insuffisance nutritionnelle avec ses conséquences, ou tout simplement silencieusement meurent de faim.

Survivre, est beaucoup plus malaisé. Il y faut pour cela :

- assurer la sécurité des voies de communication -rail, eau, routes- permettant d'acheminer les approvisionnements.

- disposer de stocks nécessaires et suffisants - et surtout en assurer les réapprovisionnements, - en vivres : riz, maïs, manioc, ~~poissons séchés~~ viande et poissons séchés, sucre, lait sec écrémé pour les enfants, .....; médicaments; produits pharma-



- ceutiques divers;matériels et équipements médico-chirurgicaux,e.....
- avant tout posséder le charroi automobile, camions, land-rover, ~~amb~~ ambulances,..... permettant d'assurer de façon rapide,efficace et régulière, la distribution de vivres,médicaments, lait; le transport des malades,des femmes encéantes,...; la circulation des équipes d'hygiène assurant la vaccination et la prophaxie.....
  - mentionner pneus,pièces de rechange pour le parc automobile et surtout carburants n'est nullement du paradoxe. Il ~~me~~ me suffit pour cela de penser aux interminables heures de files et d'attente pour un peu d'essence et aux jours d'immobilisation faute de véhicules et d'essence, alors que se posaient des problèmes vitaux, nécessitant une intervention urgente.
  - créer,équiper,organiser dispensaires et hôpitaux là où les concentrations de populations l'imposent; souvent il n'existe rien comme armement médical.
  - réinstaller un staff médical : médecins ~~praticiens généraux~~ étrangers, praticiens généraux,en attendant que soient formés officiers de santé et médecins congolais;spécialistes: chirurgiens,ophtalmologistes, pédiâtres,hygiénistes,phtysmologistes,radiologues,~~les~~ léprologues, biologistes,..... Certains d'entre eux affectés aux hôpitaux; d'autres ~~équipés de voitures médicales~~ dotés de voitures médicales équipées de matériel médico-chirurgical permettant d'assurer les examens courants et les interventions mineures d'urgence; un équipement ~~soin~~ permettant au point de vue laboratoire les examens courants et de routine.
  - est-il impensable que l'Organisation Mondiale de la Santé et la Croix Rouge Internationale complètent leurs services spécialisés et diversifiés, par une assistance ~~technique~~ technique réalisée par un pool de praticiens et spécialistes de disciplines diverses, étrangers et africains,travaillant in the field au niveau des besoins des populations?

*x indispen  
sable aussi*



Dr. Van Eeckhoutte. 5-12-1960



C/SOC 500/1

13 December

0

Mr. I. Beardsen, Chief ONUC Civilian Officer, Elizabethville  
S. Linner, Chief Civilian Operations

Dr. R. van Eeckhoutte's report on the refugee health  
situation in South Kasai

Thank you very much indeed for sending us Dr. van Eeckhoutte's excellent report and photographs. The situation in South Kasai had already been drawn to our attention by others who have visited the area such as the ONUC food coordinator, the FAO nutritionist and the ICRC representatives.

I am pleased to be able to say that action to launch a massive relief campaign has already started. An overall coordinator has been appointed in the person of Mr. J. Grun, formerly Chief ONUC Civilian Officer for the Province of Kivu.

We are still in the beginning stages and are awaiting authorization from the Secretary-General on a number of points. If the cooperation and enthusiasm that have already been shown by the many different persons and organizations involved is any indication at all, we may look forward to a successful operation.



CLSOC 500/1

13 December

0

Mr. I. Berendsen, Chief ONUC Civilian Officer, Elizabethville

S. Linner, Chief Civilian Operations

Dr. R. van Eeckhoutte's report on the refugee health  
situation in South Kasai

Thank you very much indeed for sending us Dr. van Eeckhoutte's excellent report and photographs. The situation in South Kasai had already been drawn to our attention by others who have visited the area such as the ONUC food coordinator, the FAO nutritionist and the ICRC representatives.

I am pleased to be able to say that action to launch a massive relief campaign has already started. An overall coordinator has been appointed in the person of Mr. J. Grun, formerly Chief ONUC Civilian Officer for the Province of Kivu.

We are still in the beginning stages and are awaiting authorization from the Secretary-General on a number of points. If the cooperation and enthusiasm that have already been shown by the many different persons and organizations involved is any indication at all, we may look forward to a successful operation.



9500 500/1  
ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO

SERVICE CIVIL :  
15, AVENUE ROYALE  
TÉL. 2843

POUR LE KIVU

BOÎTE POSTALE 2279 BUKAVU  
RÉPUBLIQUE DU CONGO  
CÂBLE : ONUC BUKAVU

4500 500  
Ambassadeur R. Dayes  
UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

Trans. 14/12  
as Bureau  
12/14/12  
SERVICE ADMINISTRATIF :  
AVENUE GÉNÉRAL OLSEN  
TÉL. 2924  
Discard 14/12

Ref: 67/60

7 December 1960

MEMORANDUM

To: 1/ Dr. Linner  
2/ Mr. Bérouti  
3/ Mr. McDiarmid

From: R.T. Miller, ONUC Civilian Officer, Bukavu *RTM*

Subject: Ruanda refugee problem in Eastern Kivu

I find myself without information as to the final assessment and recommendations by Mr. Hoffmann (ICRC) and others regarding the problem of the refugees from Ruanda in the Eastern part of the Kivu Province. If there is a written report available I would be greatly interested to see it. I should also like to be informed of any decisions that have been taken regarding the possible extension of the relief programme now being run by the Congo Red Cross and financed by our allocation of 250,000 FC, which on the present modest scale of relief can be made to last to the end of December.

Present status of refugees

Before we knew of his departure, John Grün suggested that I look into the refugee question. This is a report on the situation as it appears to stand now.

On the basis of discussions which I have had with provincial government authorities, refugee chiefs and political leaders and others, and of visits I have made to a number of areas where refugees are concentrated, the total number of refugees appears fairly static at not less than 20,000, with no appreciable return movement towards Ruanda. There appear to be some 5,000 in the Uvira territory, mostly along one side of the Ruzizi valley and on shore of Lake Tanganyika; some 12,000 in the area around and including Bukavu and up the Lake Kivu shore to Kalehe; and at least 3,000, and probably more, around and to the north of Goma.

For the most part the refugees are living precariously on the hospitality of the Kivu peoples, who regard their presence as purely temporary. In the Bukavu communes they have been allowed to occupy



empty houses, and are crowded into these; of necessity, however, and under pressure from the civil authorities, the majority are dispersed in the countryside, living in abandoned huts and shelters, buying or begging small amounts of food and also fishing and hunting to some extent.

There is no general disposition on the part of the local authorities and people to give them rights of land use and to let them settle. The Provincial Government is in fact increasingly embarrassed by their presence and chooses to regard the refugees as a purely political problem for which it is not responsible. Being prepared to accept at face value the refugees' accounts of the terrorism, persecution, physical cruelty and destruction of property - all supported by Belgian policy - which drove them from Ruanda, the Government insists that under the trusteeship system the United Nations has the duty to oblige Belgium to establish the conditions in Ruanda which will make them unafraid to return to their homes.

Without being able to accept such an oversimplification of the problem and its solution, we can nevertheless agree in principle that a political solution to be found in Ruanda offers the most likely possibilities of an automatic withdrawal from the Kivu of a large number of the refugees. There is a hard political core closely associated with the Mwami Kigeri and his previous feudal régime, and with the political party supporting him (while promising reforms aimed at a constitutional monarchy), which may have prejudiced its chances of returning peacefully. There are probably others who joined the waves of refugees mainly in the hope of finding land in the Kivu, since parts of Ruanda are among the most congested in Africa. But my personal impression is that the great majority of the refugees are awaiting only the chance to return, and will do so when they have the assurances which a political reconciliation within Ruanda could provide.

Before considering the chances of such a reconciliation, it may be well to point out that the estimated 20,000 refugees in the Kivu include only a small part of the total number of Watutsis actually displaced from their homes in Ruanda. The first waves of fleeing families occurred late in 1959, while the Congo was still in Belgian hands, and went eastward towards Uganda and Tanganyika; but over the whole period the great majority of the displaced Watutsis did not actually cross any borders but sought refuge in the eastern areas of Ruanda. I have been given an estimate of 75,000 as the total number who were chased or fled from their homes, of whom 50,000 are still in Ruanda, including 8,000 in and near a refugee camp established by the Belgians at Nyamata.

This global figure of 75,000 indicates the extent of the "social revolution" which has taken place in Ruanda and the fuller dimensions of the problem of reconciliation and resettlement on which the solution of the Kivu refugee question seems to depend.



The political situation in Ruanda-Urundi <sup>1/</sup>

As you know, the question of the political future of Ruanda-Urundi is under discussion at present in the Fourth Committee of the General Assembly. In brief, the situation appears approximately as follows:

The Belgian Government is following a programme of political and constitutional development, more or less endorsed by the Trusteeship Council, which is designed to lead to the independence of Ruanda and Urundi by the middle of 1962, either as two separate states or - if the political leaders themselves can find a formula for unity, through federation or otherwise - as a single nation.

The main elements of the Belgian programme are (1) communal elections held last June in Ruanda and now in progress (from 15 November to early December) in Urundi; (2) the establishment, on the basis of the standing of the parties in the communal elections, of a provisional government for each state (this has been done in Ruanda and will be done very shortly in Urundi); (3) elections for a legislative assembly in each state, the vote taking place on and after 15 January 1961 and the whole electoral operation to be supervised by a token group of UN civilian observers as from 15 December; (4) the establishment of a definitive government in each state; and (5) a conference later in 1961 to agree on final constitutional arrangements (including the relations between the two states) and a date for independence - these to be submitted to the next UN General Assembly session in 1961 as a basis for its agreement to terminate trusteeship in 1962.

---

<sup>1/</sup> The political situation in the Trust Territory, and the elements of possible reconciliation, ought to be well enough known at United Nations Headquarters in New York, not only because of the debates in progress in the Fourth Committee on the future of Ruanda-Urundi and previous debates in the Trusteeship Council and the reports of visiting missions, but also because the UN has maintained from June until the present date a "presence" in the person of Mr. Myles Minchin (Department of Trusteeship). Officially, he belongs to a Technical Assistance Mission of which the main party (Taghi Nasr, Walter Chutson, etc) departed some months ago; unofficially, he has no doubt been keeping the Secretary-General, through Mr. H.A. Wieschhoff, informed of the political situation. Mr. Minchin is quartered at the Hotel Résidence, Usumbura, and his office telephone number is 30-81 Usumbura.



- 4 -

The programme has arrived at point (3): the Belgian Government has requested the General Assembly to provide observers for the legislative electoral operations as of 15 December, in order to supervise the preparations for the elections and the voting itself which is due to start on 15 January. Such reports as I have seen from New York indicate, however, that the smooth running of the Belgian programme is greatly complicated by the political history of Ruanda-Urundi in the past 12 months: the open Hutu-Tutsi conflict, the rôle of the Belgian administration in it and its alleged partisanship for certain political parties, the circumstances (state of emergency in Ruanda) under which the communal elections were held, the absence as refugees of certain political elements and the detention of others, and the presence of Belgian para-commandos (of whom I understand that there are three battalions in the Territory).

No fewer than 17 petitioners, including the Mwami of Ruanda and representing all the main political parties and tendencies, are being given hearings by the Fourth Committee. Moreover the atmosphere of the debate is reportedly supercharged by the repercussions of the Congo question, including the state of confidence between Belgium and a large part of the membership of the United Nations.

The relevance of this to the refugee situation in the Kivu - leaving aside the possibility that both ONUC and the UN as a whole may eventually be confronted with some larger crisis on the border of the Congo - is that in principle the actions about to be taken by the General Assembly may be designed in part to bring about, in the case of Ruanda, an internal political settlement which in turn would be conducive to the return of the refugees. One can expect, for example, that the General Assembly will insist that the forthcoming elections can only be considered valid if they are held in a reasonably calm political atmosphere and with the free participation of all (including the refugees) who are entitled to vote. It may even, as an anti-Belgian reaction, insist that the Mwami, whom the Belgian Government has in effect exiled until after the elections, be permitted to return, if it can do so without seeming to support whatever aspirations he may still have for a return to the old order.

But whether such pressures from the General Assembly can be enforced - except by a physical UN presence much larger and with more authority than the observer team asked for by Belgium - is in my view another matter. The refugees whom I have questioned say that if the Mwami were allowed to re-enter Ruanda, they would take it as a sign that it was safe for them to follow. In reality, however, the political situation in Ruanda appears to have evolved in such a way that the conditions under which the bulk of the refugees might return without fear depend much more on genuine internal processes of reconciliation than on any edict of the General Assembly or any attempt of the Belgian Government to enforce it.



- 5 -

Obviously Ruanda has undergone a drastic but deep-rooted revolution which might have been better handled by Belgium but which probably never will, nor should be allowed to, permit the Watutsi minority and its ruling families in particular to regain their old political and economic privileges. Effective political power has changed hands, from the traditional dominance of the Watutsi to the present "democratic" régime that is almost entirely Hutu. What a more farsighted Belgian policy might have prevented, however, is the pushing aside of intermediate political forces where some hope lay of achieving a peaceful social revolution rather than the violent one which actually occurred. In the last few weeks it looks as if even the moderate elements in Ruanda which "crossed the line" between the Wahutus and the Watutsis *and* showed a certain amount of strength in the communal elections - i.e. the APROSONA and RADER parties - have been increasingly neutralised in the provisional government by the dominant and openly anti-Watutsi PARMEHUTU party whose president, Kayibanda, is the prime minister. Some of his recent actions have suggested an even more uncompromising attitude towards the Watutsis than the Belgians may have expected when they decided to back him. In the meantime, however, while lifting the state of emergency, they have transferred to him special powers including the control of the new Territorial Guard, exclusively composed of Wahutus.

In these circumstances the prospects of a Hutu-Tutsi conciliation may be less bright than they were three months ago, especially since the all-Hutu PARMEHUTU party, already controlling the provisional government, must be expected to do everything to hold its political position through the coming legislative elections.

The situation in Urundi does not directly affect the Congo yet: but there are signs of political tensions developing which, if mishandled, might propel new categories of refugees into the Kivu. The basic conflict there seems to be not yet directly between feudal "overlords" on the one hand and "serfs" on the other, but rather between the two rival "royal" houses or clans supporting the major political parties. The communal elections are at present in progress; there are allegations that the Belgians are successfully supporting one group of parties (Common Front) against another (UPRONA) supposedly in the hope of establishing a provisional government favourable to them; and that arrests and intimidations have been used. Whatever the Belgian motives or methods, if these elections in fact produce a false picture of the real political situation, there may be some reason to fear an explosion which may, as in Ruanda, overlap into the Congo.

#### Conclusions and recommendations

Again leaving aside the larger political implications of the situation in Ruanda-Urundi for the United Nations - of which, I



- 6 -

repeat, New York must already be well-informed - my conclusion is that we cannot be too sanguine that the political solution which might relieve the Kivu of the refugee problem will actually come about, at least in the near future.

Meanwhile, and subject to the more expert observations of Mr. Hoffmann and his colleagues, the material and health conditions of the refugees strike me, in the areas I have visited, as being very poor and more likely to worsen than to improve. I do not suggest that their position is nearly as critical on the whole as that of the Baluba refugees in the South Kasai, but there are increasingly numerous reports, difficult to confirm, of child deaths and illness. I might add, a bit brutally, that they seem so obsessed, rightly or wrongly, by fears of mistreatment in Ruanda that one wonders what degree of hunger or hardship would compel them to go back in spite of those fears.

While always hoping that a political solution will eventuate, I wish to suggest:

- (1) That it be agreed now in principle that further funds will be available when and if necessary at least to continue without interruption the present modest relief programme;
- (2) That an eventual coordination of these measures with the Kasai relief operation should be envisaged;
- (3) That up to one ton of dried milk be made available now, out of any surplus stocks, to supplement the present programme (which has so far been using local surpluses not needed for medical purposes).

RTM:LN



Les principales concentrations se situent :

Du Lac Mukamba à Kabeyia	50 000
Vers Mérode	70 000
A Miabi	30 000
Tshilenge-Tshibombo	10 000

Quelques dizaines de milliers de réfugiés seraient par ailleurs plus ou moins dispersés dans les régions de Gandajika et Mwene-Ditu. Leur situation serait pratiquement analogue à celle des réfugiés des régions précitées.

Certains îlots Balubas persistent toutefois dans le reste de la Province du Kasai

Luebo	30 000
Charleville	25 000
Lusambo	3 000
Tshikapa	20 000
Mai Mouné	4 000

Nous ne nous sommes rendus qu'à Tshikapa et Mai-Mounéné; le nombre de réfugiés concernant les trois autres villes n'a pas été contrôlé. La présence dans ces territoires de ressortissants Balubas pose, outre un problème politique, un problème de ravitaillement et de santé publique :

- Pouvoir d'achat très faible
- Pénurie d'aliments
- Malnutrition et dénutrition souvent grave chez l'enfant (Kwashiorkor)
- Insuffisance en personnel sanitaire et en médicaments

Bien que la situation des réfugiés dans ces îlots soit très critique, principalement à Mai Mounéné, et doive aussi être prise en considération, nous consacrerons notre rapport à l'étude de la situation vivrière, nutritionnelle et sanitaire des quelque 150.000 réfugiés arrivés récemment dans le nouvel Etat Sud Kasai car nous sommes ici en présence d'une situation alarmante nécessitant des secours urgents et massifs.

## I Situation vivrière

Il est impossible de dresser, actuellement, un tableau de la situation vivrière de l'Etat Sud Kasai en raison du récent mouvement des populations, des difficultés de transport et de la tension permanente qui règne encore aux frontières incertaines et mouvantes de ce nouvel Etat. La situation politique et les difficultés de communications contraignent les Balubas à vivre pratiquement en autonomie vivrière, exception faite cependant des ressortissants de la Forminière qui peuvent disposer de vivres provenant à grands frais des Provinces voisines. Cet approvisionnement, d'ailleurs assez précaire, ne touche qu'une quinzaine de mille de privilégiés.

Aucun stock appréciable de vivres n'existe actuellement dans cet Etat.

Il faut d'autre part signaler qu'une partie des denrées vivrières provenaient



au paravant des régions Lulus (manioc, huile de palme) et d'autres provinces (poisson séché du Lac Tanganika). Il est évident que dans ces conditions le jeune Etat n'a pu venir en aide aux quelque 150.000 réfugiés de la deuxième vague. La plupart de ces derniers ayant le plus souvent abandonné leurs cases dans des circonstances dramatiques, se sont brusquement trouvés sans toit et sans ressources. Etant presque tous cultivateurs ils se sont immédiatement adonnés à la culture traditionnelle du maïs, des haricots, des arachides et du manioc. Cette première récolte est normalement prévue pour le mois de décembre, sauf bien entendu pour le manioc, mais les surfaces emblavées sont très réduites, le rendement sera faible. Actuellement un bon nombre de réfugiés sont acculés par la famine et consomment prématurément des feuilles de jeunes plants de haricots et de manioc. Une deuxième récolte est prévue pour les mois d'avril-mai mais à la condition que ces cultivateurs aient la force de préparer et d'ensemencer leurs champs au cours des mois de décembre et janvier.

Bien qu'il soit difficile de préciser les taux de la ration actuelle du réfugié il est certain qu'il est le plus souvent inférieur à 1000 calories et qu'il ne comporte qu'une quantité infime de protéines.

## II Etat nutritionnel

Si nous n'avons pas pu fixer avec précision l'importance des carences alimentaires, nous avons pu toutefois constater les tristes répercussions de cette grave famine sur l'état de santé de la population.

Tout au long des routes, sur les places de marché, autour des dispensaires et des missions se rassemblent des centaines d'hommes et de femmes décharnés, des enfants cachectiques ou atteints de kwashiorkor. Les hôpitaux regorgent d'enfants présentant une malnutrition grave, une diarrhée, une anémie prononcée. Nous citerons au hasard quelques chiffres :

A l'hôpital de Niabi 250 enfants atteints de Kwashiorkor sont traités par un assistant médical mais une soixantaine seulement ont pu être hospitalisés.

Au dispensaire de Mérode une centaine d'enfants atteints de Kwashiorkor reçoivent quelques soins d'un infirmier diplômé. Le jour de notre visite, au dispensaire de Kabeyia-Kamonana, l'infirmier a assisté, pratiquement impuissant au défilé de quelque 800 enfants atteints de Kwashiorkor. Selon lui 80 à 90 % des jeunes enfants de cette région présenteraient des signes de malnutrition allant du simple oedème au Kwashiorkor franc. Dans la seule journée de mercredi 23 novembre nous avons pu observer plus de 600 kwashiorkors. La situation sanitaire serait à peu près identique dans la région sud vers Tshilenge, Mwene Dity et Gandajika.

Il est évidemment difficile de chiffrer, dans les circonstances actuelles, le nombre des réfugiés menacés par la famine. Selon les renseignements recueillis sur place auprès de l'administration, des missions, des dispensaires et des hôpitaux, il y en aurait de 100 à 150.000. Plus de 10.000 enfants présenteraient des signes cliniques évidents de malnutrition. Près de 3.000 enfants de 6 mois à 2 ans



seraient atteints de Kwashiorkor. Autant dire que des dizaines d'enfants sont enterrés tous les jours et que l'on peut prévoir, sans être pessimiste la mort de quelques centaines et peut-être même de quelques milliers d'ici 3 mois si aucune action de secours n'est entreprise immédiatement.

La situation des adultes n'est guère plus brillante. Les femmes enceintes et allaitantes en particulier présentent très souvent des oedèmes de carence, une anémie marquée et quelquefois même un kwashiorkor. La mortalité chez les vieillards serait aussi élevée.

Voici brièvement esquissé le triste tableau de l'état nutritionnel des réfugiés du Sud Kasaï. Le problème de santé publique est ici avant tout un problème d'alimentation d'urgence. Mais bien entendu cette situation est sporadiquement aggravée par des épidémies localisées de maladies intercurrentes telles que la variole, la dysenterie bacillaire, le paludisme, la tuberculose.

### III Actions actuellement entreprises

Le gouvernement de cet Etat procède en ce moment à un recensement des populations réfugiées incluant des données d'ordre agronomique et sanitaire. Nous avons demandé à Monsieur le Premier Ministre, M. N'Galula, de nous communiquer ces informations le plus tôt possible.

#### 1) Agriculture

Le Ministre, M. M'biangandu, dispose d'une vingtaine d'assistant agronomes qualifiés. Il se propose de les utiliser pour orienter les cultures des réfugiés au cours des prochains mois.

La station INEAC de Gandajika bien que sérieusement éprouvée par les derniers événements pourrait fournir au Gouvernement des semences pour les réfugiés : 30 tonnes de maïs et 10 tonnes de boutures de manioc seraient déjà disponibles.

Nous avons insisté sur le fait que la production vivrière doit être cette année principalement orientée sur les légumineuses (haricots-arachides) en raison du grand déficit en aliments protéiques et des difficultés rencontrées actuellement pour importer des protéines animales.

Un effort particulier doit être porté sur les étangs artificiels et les centres d'élevage. Il faudrait enfin trouver une solution au problème de l'eau particulièrement dans la région du Lac Mukamba à Kabeya.

#### 2) Alimentation

Diverses actions de secours alimentaires ont été entreprises depuis quelques semaines.

Le Gouvernement, au fur et à mesure que s'effectue le recensement, distribue



des cartes de ravitaillement familiales. Il dispose actuellement de 157 tonnes de vivres en provenance du Katanga. Le stockage est prévu dans les entrepôts de la Forminière à Bakwanga. Deux formules de secours sont prévues :

- 1/3 des vivres sera vendu à bas prix aux réfugiés;
- 2/3 seront distribués gratuitement dans les centres de réfugiés par du personnel médical ou paramédical. Des soupes populaires sont prévues pour les enfants;
- les missions, la Forminière viennent en aide aux réfugiés dans la mesure de leurs moyens.

L'action la plus efficace est actuellement celle des missions protestantes américaines qui distribueraient environ 15 tonnes d'aliments par semaine;

- l'ONUC depuis trois mois a distribué quelques centaines de tonnes de farine de manioc, du maïs, du lait en poudre et du poisson séché par l'intermédiaire des Croix Rouges internationale et congolaise.

Ces diverses actions sont évidemment très précieuses mais non coordonnées et très insuffisantes compte tenu de l'ampleur des besoins.

#### Santé publique

Le Ministre de la Santé, M. Kadmina Weiji, dispose actuellement de 4 docteurs en médecine :

Dr. Van Eeckhoutte, professeur à l'Université d'Elisabethville  
en mission d'information à Bakwanga;

Dr. Liétard : Forminière

Dr. Lemaire : FOREAMI

Dr. Farrior à l'hôpital de la mission protestante de Bibanva.

Une cinquantaine d'assistants médicaux et infirmières qualifiés seraient répartis dans les diverses formations sanitaires de l'Etat. Les hôpitaux ne peuvent évidemment abriter et traiter quelques dizaines de milliers de malades et de dénutris. Les stocks de vivres et de médicaments sont d'ailleurs pratiquement épuisés.

#### IV Conclusions -- Suggestions

Plus de 100.000 réfugiés présentant un état de dénutrition plus ou moins grave. Plus de la moitié des jeunes enfants sont atteints de Kwashiorkor. Quelques dizaines meurent actuellement chaque jour et quelques milliers mourront d'ici 3 mois si aucune action à grande échelle n'est entreprise immédiatement.

Il nous paraît nécessaire à cet effet de créer à Bakwanga un centre de coordination des secours alimentaires dirigé par un personnel spécialisé dans les distributions massives de secours. Le coordinateur pourrait utiliser les formations déjà engagées dans cette action de secours.



Trois types de secours pourraient être envisagés :

- 1) Une distribution générale d'aliments par famille dans des formations locales à désigner;
- 2) Une distribution spéciale de lait reconstitué pour les enfants, les femmes enceintes et allaitants dans ces mêmes centres (missions, dispensaires, hôpitaux, centres Croix-Rouge);
- 3) Traitement et réalimentation des kwashiorkors francs qui sont déjà en voie de regroupement dans 4 ou 5 formations sanitaires qu'il y aura lieu d'étoffer. L'alimentation et les soins spéciaux donnés à ces enfants devraient être contrôlés par une autorité médicale. Il serait souhaitable de déplacer à cet effet un médecin pédiatre nutritionniste qualifié pour définir un traitement standard des malnutritions et dénutritions. Il donnerait d'autre part des directives générales pour la réalimentation de ces populations.

Au stade actuel de la famine le problème de l'alimentation des réfugiés est un problème de Santé publique et les distributions des vivres de secours doivent se réaliser sous surveillance médicale, principalement en ce qui concerne les jeunes enfants. Cette action devrait se poursuivre pendant une période de trois mois au moins jusqu'aux prochaines récoltes. Nous signalerons pour terminer qu'il faut tenir compte dans la réalisation des secours

- des difficultés actuelles rencontrées pour acheminer des vivres vers la Province;
- du manque de véhicules à l'intérieur du territoire;
- Le problème de la sécurité du transport reste toujours crucial.

#### Ration type de secours alimentaire

Compte tenu des habitudes alimentaires, des denrées disponibles sur place. (haricots, arachides), de l'état nutritionnel des populations et des besoins théoriques, nous proposons la ration type suivante per capita :

		<u>Calories</u>	<u>Protéines</u>
Riz ou farine de maïs	300 gr.	1080	21 - 27
Poisson séché	60 gr.	156	24
Huile de palme	30 gr.	264	
		<hr/> 1500 cal.	<hr/> 45 à 51 gr.

En raison de l'importance du facteur carenciel protéique dans ces dénutritions nous déconseillons l'introduction de la traditionnelle farine de manioc dans la ration de secours.



Prévisions pour 100.000 réfugiés pendant 3 mois :

Farine de maïs	1500 tonnes
Riz grains	1500 tonnes
Poisson séché	540 tonnes
Huile de palme	270 tonnes



World Health Organization  
Leopoldville

GRN M GRN  
Organisation Mondiale de  
la Sante, Leopoldville

C/SOC 500/1

With the Compliments  
of the  
Senior WHO Representative

4

Avec les compliments du  
Representant en Chef de l'OMS au Congo

Mr Linner



GN/jbr  
6.1.61

VISITE A BAKWANGA DU 30 NOVEMBRE AU 3 DECEMBRE 1960

du Dr G. Nicolas et Eng. A. Wilson

Rec'd 10<sup>12</sup> Jan. 61

Partis le 30 novembre par un avion de l'ONU nous sommes arrivés à Bakwanga vers 11.30 am. Les formalités douanières ont été remplies sans incident et nous nous sommes rendus au Quartier Général des troupes Ghaniennes de l'ONU. Nous y avons pris le lunch en compagnie du médecin des troupes arrivé sur les lieux une semaine auparavant. Il n'a pas pu nous renseigner utilement sur la situation médicale de la région n'ayant pas pu obtenir l'autorisation de circuler librement dans le territoire autonome du Sud Kasai.

A 2.0 pm. l'officier de liaison des troupes congolaises, prévenu de notre arrivée par le Quartier Général de l'ONU, s'est mis à notre disposition pour les formalités d'usage. L'arrivée à Bakwanga a 2 heures ce jour là de Monsieur Kalongi ne nous a pas permis de rencontrer les autorités.

Nous en avons profité pour visiter Bakwanga - l'hôpital de la Forminière et le Centre d'hospitalisation de Bakwanga pour les réfugiés qui s'edifiait le même jour.

Bakwanga est une ville d'environ 40.000 habitants divisée en deux parties: 1° une cité indigène qui n'offre rien de particulier à signaler à part le grand nombre de personnes par maison depuis l'exode des Bahubas, et 2° la cité de la Forminière. La Centre de la Forminière est un village aux avenues propres et aux cours bien entretenus et très fleuries. On y compte près de 200 maisons d'administration et de logement des employés de la société. Ce sont des villas spacieuses, luxueuses avec tout le confort désirable. Avant l'indépendance l'entrée de ce Centre était strictement interdite aux visiteurs. On n'y rencontre aucune maison de commerce et aucune activité qui ne dépende de la Forminière. Cette Société y a construit deux guest-houses, un bar restaurant de première classe, piscine, terrain de jeux, etc. Elle s'est toujours chargée d'approvisionner la population du centre pour ses besoins essentiels. Ce village groupait avant l'indépendance dans une ambiance agréable 800 agents de la Société et de l'état. Il ne s'y trouve à l'heure actuelle qu'une centaine, tous des hommes, qui mangent à l'unique restaurant du Centre. La Forminière pour nourrir son personnel fait venir chaque jour un DC 4 chargé de provisions du Katanga. A ce restaurant où je n'ai pas rencontré un indigène pendant mon séjour aucune boisson alcoolique n'est débitée. Les employés de la Forminière ont la possibilité cependant de s'approvisionner discrètement au magasin de la Société pour des réunions par groupes de célibataires après le souper.

D'après certains renseignements que nous avons pu obtenir les activités ont beaucoup diminué. Au lieu des 1.200.000 carats de diamants industriels du passé elle n'en extrait à l'heure actuelle que 200.000 mensuellement. Le nombre des employés et travailleurs a passé de 8 - 10.000 à 3.000 actuellement.

Le directeur général de la Société, le médecin chef et tous les autres employés que nous avons rencontrés nous ont fait le plus bel accueil. Nous avons été logés gratuitement et une voiture presque neuve a été mise à notre disposition le lendemain de notre arrivée par la Société pour la visite à Katanda-Tshilenge et Gandajika.

cc: Dr S. Linner UN - 2  
RD AFRO - 2  
DG Geneva - 12  
SMSO UN forces - 2  
Registry - 50



L'hôpital de la Forminière, qui sera détruit et reconstruit bientôt ailleurs parce que se trouvant sur la mine, est un bel immeuble pouvant abriter environ 400 malades. Avant l'indépendance on n'y soignait que les agents belges de l'état et les employés de la Société. Il est ouvert actuellement aux malades congolais en dehors de ces catégories. Deux médecins, un agent sanitaire belge, un personnel auxiliaire congolais y abattent chaque jour une besogne considérable. L'hôpital compte beaucoup plus de malades que de lits (en particulier des enfants). Les cas de carence alimentaire et de vers intestinaux y occupent la plus grande place.

#### Centre d'Hospitalisation de Bakwanga

Le Dr Lemaire, pédiatre belge, et les religieuses infirmières de la Formulac (Formation Médicale de l'Université Louvain au Congo) qui se trouvaient à Kalenda dans le territoire de Mwene-Ditu ont abandonné cette région depuis les graves événements d'octobre. Comme à leur avis la situation à Kalenda ne permet pas la reprise des activités de la Formulac ils ont décidé de rester quelque temps encore à Bakwanga. Pour s'occuper et venir en aide aux nombreux réfugiés atteints de kwashiorkor de la région ils ont décidé de transformer une ancienne maison d'école très spacieuse en hôpital. Aidés des juniors de la Croix-Rouge locale, ils ont pu constituer en un jour un centre d'accueil pour 60 enfants. Le même jour 120 enfants avec leurs parents y étaient admis. 75% des admis ont le kwashiorkor à un stade plus ou moins avancé. Les autres souffrent de malnutrition ou de vers intestinaux. Tous, ils ont l'aspect squelettique et présentent la gale. L'établissement ne dispose d'aucun équipement. La Forminière a promis de prendre l'institution à sa charge et des démarches sont entreprises depuis notre retour pour permettre le transport à Bakwanga d'une partie du matériel de l'hôpital de la Formulac, qui se trouve en territoire Kanioca. Jusqu'à présent, les autorités de cette tribu rivale s'y opposent et réclament au contraire le retour du personnel de la Formulac à Kalenda.

#### Visite aux autorités

Le jeudi matin nous avons été présentés au Premier et au Vice Premier Ministres du territoire autonome du Sud Kasai. Ils nous ont fait l'historique de leur aventure et proclamé leur détermination de vivre libres et indépendants du reste du Kasai. Ils nous ont dit leur joie d'accueillir des représentants de l'OMS et ont fait émettre pour nous le laissez-passer nécessaire pour les déplacements à travers les territoires de Bakwanga.

Au service médical le personnel s'est mis volontiers à notre disposition pour tous les renseignements. L'assistant-médical, directeur des services médicaux, s'est offert pour nous accompagner dans notre tournée. Le Ministre de la Santé était absent ce jour là. Nous l'avons cependant rencontré sur la route du retour près du Lac Mucamba à Cha-Cha-Cha, où il dirigeait personnellement les travaux de construction d'un dispensaire et de deux hangars en chaume pour l'hospitalisation d'environ 100 malades parmi les réfugiés de la région. Avec le concours enthousiaste de la population il espérait avoir achevé en dix jours pour se rendre ensuite à Kabea-Kamuanga aux mêmes fins.

#### Organisation des Services Médicaux

Elle est pareille à celle du reste du Kasai avec un assistant-médical remplissant les fonctions de Ministre de la Santé, un assistant-médical directeur des services médicaux du territoire autonome du Sud Kasai, et un troisième assistant-médical directeur des Services d'Hygiène Publique.

Le service médical a été divisé en six formations médicales: (1) Bakwanga, (2) Katanda, (3) Miabi, (4) Tshilenge, (5) Gandajika, (6) Mwene-Ditu.

##### 1. Bakwanga

Elle comprend un dispensaire hôpital de 35 lits et quatre dispensaires. Le dispensaire hôpital avait un effectif de 60 malades le jour de notre visite. Il est dirigé par un assistant-médical. Sous ses ordres travaillent 1 infirmier diplômé, 4 infirmières-accoucheuses, 2 aides-accoucheuses, 2 aides-accoucheuses stagiaires et 6 aides-infirmiers.



Les quatre dispensaires qui dependent de cette formation sont desservis chacun par un aide-infirmier.

2. Katanda

La formation médicale de Katanda comprend l'hôpital CMG de Katanda et 11 dispensaires. L'hôpital de Katanda situé à 56 kms de Bakwanga a une capacité d'environ 100 lits. Le jour de notre visite il y avait environ 250 malades hospitalisés. Il est dirigé par 1 assistant-médical qui assistent 4 infirmiers diplômés, 3 aides accoucheuses et 24 aides-infirmiers.

De Katanda dependent 11 dispensaires desservis par un infirmier diplômé et 10 aides-infirmiers.

3. Miabi

L'hôpital de cette formation est située à 30 kms de Bakwanga et nous l'avons visité vendredi matin en allant vers le Lac Mucamba en compagnie du Rev. A.D. Graber, Directeur du Congo Protestant Relief Agency, qui a bien voulu mettre une voiture à notre disposition pour traverser cette région troublée du territoire. C'est un hôpital de 150 lits. Le jour de notre visite il y avait un effectif de 890 malades. Il est desservi par deux assistants-médicaux (nous n'en avons rencontré qu'un car le deuxième fait des démarches pour aller se perfectionner à l'étranger), 6 infirmiers diplômés, 3 infirmières accoucheuses, 3 aides-accoucheuses, 36 aides-infirmiers.

De Miabi dependent

(a) le dispensaire - maternité de Merode desservi par deux infirmiers diplômés, 1 infirmière accoucheuse, 2 aides-accoucheuses, 7 aides-infirmiers;

(b) 15 dispensaires dont trois sont desservis par un infirmier diplômé et un aide-infirmier, les 12 autres seulement par un aide-infirmier chacun.

4. Tshilenge

Cette formation comprend

(a) L'hôpital de 30 lits de Tshilenge qui comptait 60 malades le jour de notre visite tandis que son pavillon pour les tuberculeux de 120 lits n'avait que 80 malades. Il est desservi par un assistant-médical, 2 infirmiers diplômés, 1 infirmière-accoucheuse, 2 aides-accoucheuses, 23 aides infirmiers;

(b) 23 dispensaires dont trois sont servis par des infirmiers diplômés, et 19 par des aides-infirmiers.

5. Gandajika

Cette formation comprend

(a) L'hôpital CMG de 230 lits qui avait près de 500 malades le jour de notre visite. Il est desservi par deux assistants-médicaux (l'un d'eux fait des démarches pour obtenir une bourse d'études et était absent), 5 infirmiers diplômés, 3 infirmières-accoucheuses, 2 aides-accoucheuses, 25 aides-infirmiers;

(b) 10 dispensaires desservis par un infirmier diplômé et 9 aides-infirmiers.

6. Mwene-Ditu

Au cours de cette tournée nous n'avons pas été dans ce territoire, mais tous les membres de l'équipe de l'OMS et une équipe australienne de la Croix-Rouge y sont déjà allés lors des événements qui ont opposés les Kaniocas et les Lulus aux Balubas. Des rapports concernant ce territoire ont déjà été expédiés à votre office. Cette formation médicale comprend

3  
36  
2  
7  
3  
12  
61



(a) un hôpital de 34 lits que dirigent deux assistants-médicaux avec le concours de deux infirmiers diplômés et une infirmière accoucheuse;

(b) un dispensaire dans la cité desservi par 4 aides-infirmiers;

(c) un dispensaire-maternité desservi par 4 infirmières religieuses canadiennes et une haïtienne. Elles ont fait preuve d'un courage extraordinaire lors des derniers événements et sont décidées à rester sur place qu'il advienne.

L'hôpital de la Formulac se trouvant entre Luputa et Mwene-Ditu est fermé provisoirement comme je l'ai dit précédemment. Son personnel se tient à Bakwanga.

#### Situation des Réfugiés

On évalue leur nombre à environ 500.000 dans l'ensemble du territoire autonome du Sud Kasai. Mais ils sont groupés et peuvent totaliser 150.000 dans les cinq centres suivants: Bakwanga, Miabi, Merode, Kabea-Kamuanga et Cha-Cha-Cha. Grâce à l'obligeance de Mr. Graber, Directeur du Congo Protestant Relief Agency, j'ai pu visiter ces concentrations.

A Bakwanga leur situation n'est pas tellement critique parce que la Forminière, le gouvernement et le dernier centre d'accueil créé par le Dr Lemaire avec les religieuses de Katanda leur viennent en aide.

A Miabi et Merode la situation est toute autre. Ils occupent toutes les places libres de ces villages; les deux hôpitaux n'ont pas un mètre carré de terrain inoccupé. L'hôpital de Miabi de 150 lits avait un effectif de 890 malades le jour de mon passage, à Merode le nombre de malades dépassait également de beaucoup celui de lits.

A Kabea-Kamuanga et Cha-Cha-Cha presque tous les réfugiés ont construit leurs chaumières et rares sont ceux qui traînent encore leurs misères sur les routes. Mais les conditions de logement sont très mauvaises. Des familles nombreuses habitent des chaumières exiguës, mal aérées. Presque tous se couchent à même le sol. Si à Kabea-Kamuanga l'approvisionnement en eau de boisson est extrêmement difficile, à Cha-Cha-Cha la situation est encore bien pire. Ce village n'existait pas il y a quatre mois. Il n'y a aucun marché proche - pas une épicerie et la rivière est à près de 8 kms.

Environ 10.000 réfugiés sont atteints de kwashiorkor à un stade plus ou moins avancé. Ceux qui ne l'ont pas encore ont l'aspect squelettique, présentent des signes évidents de parasitose intestinale. Presque tous ont la gale. Depuis quelques jours, la Croix-Rouge et d'autres institutions leur viennent en aide. Cependant il faudrait un médecin coordinateur qui ait l'expérience des maladies de carence et un autre membre de la Croix-Rouge pour l'organisation des secours aux réfugiés en accord avec les autorités locales. Le Congo Protestant Relief Agency, la Forminière disposant de certaines provisions susceptibles d'être utilisées pour les réfugiés, il serait bon de voir se faire l'inventaire du stock existant. Lors de mon séjour tandis que le Mr Graber disposait d'un stock assez important de lait, de farine et de riz, il n'avait point de viande, de sucre, de sel. Il serait bon d'envisager de leur expédier ces produits ainsi que des vitamines, des haricots riches en protéines végétales, des fruits, du serum, du plasma, etc.

#### Situation des hôpitaux

Sauf à la Forminière où il n'y a que deux médecins pour 500 malades hospitalisés et beaucoup d'externes il n'y a pas de médecins dans les 6 formations médicales. Des assistants-médicaux assument la tâche avec l'aide des infirmiers et des aides-accoucheuses. Ils apportent beaucoup de dévouement à la tâche et m'ont paru très disciplinés.

Les hôpitaux et dispensaires sont dépourvus pratiquement de tout. Les lits sont plutôt sales, les matelas très rares, il n'y a presque pas de couvertures de lits. Ces établissements regorgent de malades qui se couchent à même le sol et dans la nature.



# ROUTING SLIP

TO

Mr. S. Limmer Jr

APPROVAL		NOTE AND RETURN
SEE ME, PLEASE		YOUR COMMENTS
YOUR SIGNATURE	<input checked="" type="checkbox"/>	YOUR INFORMATION
NOTE AND FILE		FOR ACTION

DATE

11/12/60

FROM

Agriculture  
Dept.



c/soc 500/file

REPORT on journey in the KASAI and "L'ETAT AUTONOME DU SUD-KASAI -  
29 November to December 1960 -

by : Nigel HESELTINE, Asst/FAO Representative.

---

1. The main purpose of this trip was to examine the situation caused by the displacement of various groups of refugees, Baluba, Basongo, Kanioka and others, as a result of conflicts in this area. I was preceded by Dr. Raba, FAO Nutrition specialist, with whom I consulted before starting from Léopoldville.

2. In Luluabourg I saw the President and the Minister of Agriculture. I left on 30 November with a convoy of the Ghana Army for Bakwanga.

3. The boundary of the territory controlled by the Kalondjist soldiers of the "Etat Autonome du Sud-Kasaï" lies slightly to the east of Lake Mukamba, and it is at this point that the concentration of refugees begins. These are established on small farms all along the road, and form a continuous village with few interruptions for the c. 90 km between this lake and Bakwanga.

On arrival at the border controlled by Kalondjist troupes, our convoy was halted by civilians armed with automatic weapons. They were hostile at first, but shortly afterwards arrived a number of uniformed Kalondjist soldiers from a post further up the road. These accompanied us to Bakwanga, having searched the convoy to make sure we were carrying no Lulua refugees. For about 90 km. I was able to observe the refugee settlements, and to talk to a number of the inhabitants. All the settlements had crops of maize, beans and groundnuts, with occasional cassava, which should be ready for the first harvest in about eight weeks. There was no sign of any livestock or poultry. I saw few children, but I do not know for what reason. Water is a considerable problem, since the refugees are grouped along the road and are often 10 km from the nearest water.



on my return journey in a light air-craft from Sentery, I was able to observe this area again. The road between Luluabourg and Bakwanga is littered with at least fifty abandoned vehicles, many of which had been shot up during the fighting over the past few months. It should be appreciated that the first movement of Baluba refugees began after outbreaks of fighting in October 1959, while the Belgians were still in control.

4. I asked many people both African and European what they considered to have been the cause of the fighting between the Lulua and Baluba. There seems to be reason to believe that this conflict was provoked by interested parties, and that Belgians played a certain part in stirring it up. Many Lulua have Baluba wives, and although the Baluba being more prolific, had tended to push into what was formerly Lulua territory, they lived fairly peacefully together for many years before the outbreak. The Baluba, being more educated, were certainly more active in their demands for independence over the past few years, and therefore were increasingly less acceptable to certain Belgian interests. There is no pressure of land in this part of the province. Indeed the area I covered between Luluabourg and Sentery on the Katanga border (about 500 km.) is very sparsely inhabited, and would appear to be suitable for a much larger population. The country is increasingly open and rolling towards Katanga, and water supplies are abundant.

5. In BAKWANGA I saw the Prime Minister, Monsieur N'galula, the Minister of Agriculture, Monsieur Mbiangandu, the Deputy Prime Minister and the Director of the Health Service. I also met Dr. Nicola (Haiti) of the WHO.

I stayed at the Headquarters of the Ghana Battalion.

6. It was stated that there are about 400,000 refugees in the territory controlled by the Kalondji government. However this figure should be accepted with some caution. The term 'refugee' means 'displaced person' in the Kasai, and is not in any way comparable to the state of the Palestinian refugees. These



displaced persons are now established on farms, and are waiting for their first crop. There are ample land resources. Their problems are immediate not long term, and there is not problem of re-settlement for the reasons stated above.

7. The immediate problems of the refugees are as follows :

- a) to be fed until their crops can be gathered, and to give them enough strength to continue cultivating.
- b) from my personal observations, confirmed by Dr. Raba, and the WHO Representative, the children are the group hardest hit, and there is much real suffering and mortality among them.
- c) Water supplies for the new settlements are lacking. Tanks should be dug, near settlements; since rainfall is quite adequate to keep them filled, even during the 4 month dry season.
- d) It should be noted that trade, and all forms of other economic activity have ceased among the refugees. Many of them were formerly salaried persons, and now have no jobs and little possibility of finding jobs except as employees of the diamond mines (see below). The purchasing power of the refugees would seem to be very low. Cotton is a possible cash crop, and is extensively cultivated in neighbouring parts of the province, assisted by the activities of the monopoly organization the COTONGO. It is possible that many of the refugees will begin planting cotton, once the food problem is overcome. Introduction of both small and large livestock among them, should have a high priority.

8. In BAKWANGA a separatist government has been set up under Albert KALONJOI, head of a splinter group of the MNC, and opposed to the Lumumba MNC. Bakwanga is a town created around the diamond mines of the FORMINIERE, a Belgian company, which employs about 150,000 people; this company has enjoyed very considerable monopoly privileges in its concession, and had until recently absolute control over the right of entry into the area of the concession.



It would seem likely that the Kalondjist separatist movement is financed by the Forminière, and that this company played a part in recent years in stirring up the trouble which led to the grouping of Baluba refugees around Bakwanga. The "Etat Autonome du Sud-Kasaï" covers only a very small area of the Kasai province, and is largely an extension of Katanga around the railway line running from Elisabethville - Kamina - Luluabourg. The Kalondjist army has about 10 Belgian officers, including the commander Col. Crèvecoeur, a French adviser Col. Gillet, and one other French officer. The soldiers I saw, were armed with apparently new automatic weapons, and had a number of vehicles. There is a regular air service by Air Katanga between E'ville and Bakwanga.

The recent activities of a certain Capt. Roberts ( paid by the Kalondjists) in the area of Mwene Ditu, have caused much displacement and suffering among the Kanioka population of this area. Although Dibaya and Mwene Ditu are Kanioka centres, the Baluba have taken them over. Chana officers reported to me much burning of villages and killing of Kanioka by armed bands led by this Capt. Roberts. The Kanioka present another displaced persons problem around these two centres. My impression is that the Forminière is taking advantage of the present unrest and displacement of the Baluba to create an island closely connected with Katanga, in which it can pursue its monopolistic activities.

9. On 1 December I accompanied Dr. Nicola of WHO and the Director of the Santé Publique to Gandajika, on the Katanga border. We visited a hospital at Katanda, one other, and at Gandajika, where I confirm the conditions of severe malnutrition among children including many cases of Kwashiorkor seen by other observers.

In Gandajika I went on 8 km. to the INEAC station, where there were formerly 23 Europeans, and work was done on cotton, livestock, maize and other food crops. This station was abandoned by Europeans on 3 July, and is in the charge of Monsieur Christian MUKENDO, an assistant agronome who has spent 16 years at the station. It is not true that this station was damaged by ANC troops. They occupied Gandajika in September, but appear to have been driven off from the INEAC station by M. Mukendo and other workers who opened fire on them. There was no sign of any



damage. The laboratories were intact together with their equipment, but are not specially well equipped. The greenhouses trial plots, farm machinery and livestock were all in good shape being looked after by a staff of 150 workers. Credits have been received via Katanga to pay these.

10. I left Bakwanga on 2 December on an armoured patrol of the Ghana army, whose object was to penetrate as far as Sentery on the Katanga border where no UN forces have been previously. We stopped for the night at Katanda, and Kabinda. Here I was able to visit local administrators, and met also at Kabinda the President de l'Assemblée Provinciale, Monsieur Manono. We also visited all hospitals and missions on the way. The border between the Kalondji troops and the ANC lies in devastated and abandoned country between Kabinda and Katanda. Here villages have been destroyed all along the road, and there are the usual abandoned shot-up cars. Observing from the small plane by which I returned, I saw that some of the inhabitants have retreated about 5 miles from the road, where they have re-established their villages on hill-tops. The Baluba say these are Baluba, the Basongi say they are Basongi. Probably they are made up of both.

No one had passed this road for several weeks, and we were held up by a road block, which we removed taking due precautions against a surprise attack. About 10 km. further on we were met by a patrol of the ANC who received us very cordially, and we continued on with them to Kabinda. All along the road villages were burned out.

11. Around Kabinda and thence on through very sparsely inhabited country as far as Sentery, farming seemed normal, and I confirmed this from the air. No livestock except a very few goats were observed. There is no refugee problem here, but a very considerable supply difficulty, since all this country is cut off on the west by Kalondjist territory, on the east and south by the no-pans land of north Katanga around Kasongo, and can only be supplied precariously from Lusambo in Kasai territory to the north. All normal trading activities have largely stopped and most of the traders have fled. The activities of the COTONGO are very precarious, and two of their agents were murdered last month by armed bands to the south of Sentery. They are reported to have been carrying



large sums of money to buy in the cotton from farmers as is normally done at this season.

12. Small armed patrols of the Ghana battallion may now penetrate into the area on the border of Katanga and Kasai along the road to Kongolo, and south to Kabalo. According to local administrators all law and order have broken down here; roads are cut; schools and hospitals abandoned. The country seems to be overrun by armed bands of Baluba, Basongo and others, whose sole motive is robbery.

13. IMMEDIATE MEASURES :

The following immediate action is necessary in my opinion :

i) As stated in my radio messages from Bakwanga and Kabinda, supplies of dried fat-free milk, maize flour, rice, and dried fish should be delivered by air to BAKWANGA, KABINDA, SENTERY; quantities may be determined on the basis of Dr. Raba's report, but should be substantial.

II) In the Etât Autonome du Sud-Kasai these should be consigned to Monsieur le Ministre des Affaires Economiques, Bakwanga (who has set up a Commissaire des Réfugiés).

III) At Kabinda to Monsieur le Commissaire du District.

IV) At Senterly to Monsieur l'Administrateur du Territoire.

V) Seeds are requested by the Minister of Agriculture of Sud-Kasai. These are needed but he has very little transport or storage facilities. There are about 40 assistant agronomes left in the territory. The quantities requested may safely be divided by 5. (see cable to FAO in november).

VI) I am not happy about the distribution facilities of the Sud-Kasai Government. I think the only way to ensure that food and seed supplies are properly distributed, is to have this done physically by the Ghana battallion, with cooperation of Kalondjist troops.

VII) I strongly recommend that FAO send a man to work out of Bakwanga and stay there in the region for not less than four months; to deal with these distribution and rehabilitation problems. A good deal of diplomacy will be needed to persuade the Kalondji Government to let the Ghana troops provide transport for food distribution.



The Ghana officers are very willing to do this, and everything they can to help. The Government has very little transport, and although in my opinion the Forminière could well afford to feed all the refugees and provide the transport, politically this is not desirable. However, the UN should put pressure on this company to contribute substantial sums of money for the purchase of food, since the UN is in fact their insurance policy.

Nigel Heseltine

( Luluabourg, 6 December 1960 )

Distribution :

- Mr. A.H. Boerma, Asst. Director General, FAO Rome.
- Mr. P. Terver, Senior Consultant Agriculture and FAO Representative in the Congo.
- ✓ - Mr. S. Linner, Chief, Civilian Operations, ONUC, Léopoldville.
- Mr. Veillet-Lavallée, Chief Civilian Affairs Officer, for the Province of Kasai.
- UNICEF )
- WHO ( Léopoldville.



6/500 500/1

SITUATION VIVIERE ET NUTRITIONNELLE  
DES POPULATIONS REFUGIEES DANS LA PROVINCE DU KASAI

Rapport de mission - 16 au 27 novembre 1960

par

le Dr A. Raba, Expert Nutritionniste  
de la FAO

-----

L'exacerbation des dissensions tribales Lulua-Baluba au cours de ces dix derniers mois s'est soldée par la constitution , à l'intérieur de la Province du Kasai, d'un Etat Baluba pratiquement autonome depuis 2 mois. En fait les troubles sanglants de ces dernières semaines ont contraint la majorité des tribus Balubas disséminées dans toute la Province à se retirer sur leurs terres dans les régions de Bakwanga et Gandajika.

Inversément les Luluas ont déserté ces régions pour émigrer dans les terres Luluas principalement aux environs de Luluabourg. Les relations politiques et économiques sont en fait actuellement interrompues entre ce nouvel Etat et le reste de la Province.

La population de ce nouvel Etat s'élève à un peu plus d'un million d'habitants.

Réfuégiés dans l'Etat Sud Kasai

L'exode a débuté en janvier 1960. Cent mille réfugiés se sont alors provisoirement fixés dans les régions de Bakwanga et Gandajika. Ils provenaient de différents secteurs du Kasai (Port Franqui, Luebo, Tshikapa, Demba, Luluabourg et Lusambo). Des terres leur ont été alors réparties et ils ont pu tant bien que mal s'adonner à leurs cultures traditionnelles (manioc, haricots, maïs, arachides). La plupart d'entre eux possédaient quelques vivres et du petit bétail.

Mais une deuxième vague de réfugiés, que l'on peut approximativement chiffrer à 150.000, est venue s'implanter depuis trois mois dans ces mêmes régions, augmentant dangereusement la densité de la population sur un sol réputé pour son infertilité. L'aspect général de ces campagnes est profondément bouleversé. Des milliers de cases ont été hâtivement construites le long des routes allant du lac Mukamba vers Mérode, Miabi, Bakwanga et Gandajika, et l'on passe souvent sans transition d'un village à l'autre. Des villages ont vu leur population décupler en quelques semaines.

Certaines de ces régions sont en plus totalement privées d'eau : les habitants de Kabeya, Lumbala, Kalala Molovaje ont à parcourir 10 à 30 km pour trouver un point d'eau.

Cet exode enfin s'est déroulé au début de la saison consacrée aux travaux agricoles et les parcelles ayant pu être ensemencées sont très réduites.



cc: Mr Linner ✓  
Mr Berouti Food Coordinator  
Mr Raba FAO  
Dr Meilland

File  
Refugees

C/SOC 500/ 8 novembre 1960

GH/ahr

Rapport final au Chef de la Délégation du CICR  
à Léopoldville sur la mission à Bukavu du 20  
octobre au 6 novembre 1960 concernant les  
Réfugiés du Ruanda.

1) Recensement.

D'après les renseignements de l'OMS à Bukavu  
7084 réfugiés ont été vaccinés contre la variole jusqu'au 5  
novembre dernier. Comme les réfugiés sont dispersés dans le  
territoire de Kabare autour de Bukavu, et souvent difficiles  
à atteindre, on peut considérer que l'effectif total a en tout  
cas dépassé 10.000.

Il y avait encore, à la fin de la semaine der-  
nière, de nouvelles arrivées de réfugiés de la région de Astri-  
da au centre du Ruanda. Ils sont logés dans et autour de l'an-  
cien hôtel Rusizi.

2) Situation politique au Ruanda.

Ni les journaux, ni les autorités administratives  
belges n'ont pour le moment signalé de nouveaux incidents.

3) Secours alimentaires en cours.

La Croix-Rouge locale, c'est-à-dire Mme Loucourt,  
continue les distributions de lait. L'ONUC paye 1'000.- fr congo-  
lais par jour pour la location d'une camionnette avec chauffeur.  
Le lait en poudre se trouve entreposé chez Fischbelco et M.  
Fischer donne contre quittance, au fur et à mesure, les quantités  
nécessaires. Il y a encore du lait pour environ 3 semaines. Par  
contre il n'y a plus de fonds pour l'achat de haricots ou de riz.  
Mme Loucourt, qui prépare elle-même dans deux grandes marmites  
le lait, remet également à certains "hommes de confiance", méde-  
cins ou religieux, des cartons de lait en poudre, permettant  
ainsi à ces missions situées dans des régions où sont concentré  
les réfugiés, de préparer et distribuer elles-mêmes le lait.

4) Situation médicale.

Les vaccinations faites par l'OMS, en collaboration



avec les autorités médicales locales, continuent. L'OMJ Bukavu compte trois membres:

Dr Devillier, médecin (chef) - France  
M. Saint-Victor, ingénieur sanitaire - Haïti  
M. Marqué, technicien - France

Les vaccinations contre TABO sont plus difficiles à poursuivre que les vaccinations contre la variole, parce qu'il faut trois injections. Il est souvent difficile de retrouver les mêmes personnes.

#### 5) Problèmes vétérinaires.

Comme un grand nombre de bétail est entré au Kivu avec les réfugiés on craint des risques d'épidémies, surtout le charbon (peste bovine).

D'après les informations reçues de la Croix-Rouge locale, 50.000 vaccins anti-charbon auraient été envoyés à Bukavu du Katanga. Un vétérinaire italien serait disponible. Personnellement, je n'ai vu faire aucune vaccination de caractère vétérinaire.

#### 6) Pronostics.

On doit envisager qu'un nombre de réfugiés allant de 10.000 à 12.000 restera au Kivu pour une période indéterminée. Aussi longtemps que la situation politique au Congo reste ambiguë, il est peu probable qu'il y aura des retours massifs. Comme les réfugiés vivent très souvent, au moins partiellement, sur l'économie des indigènes congolais, il est possible que des frictions se produisent. Il est même possible que les autorités locales décident de forcer les réfugiés à quitter le territoire du Kivu. On en a parlé à plusieurs reprises. De nouveau, je doute que les autorités prennent des décisions de ce genre aussi longtemps qu'elles ne savent pas comment la situation politique va se développer.

Tout en tenant compte du danger de créer des réfugiés perpétuels en procurant des secours, danger toujours présent dans les cas d'assistance aux masses de réfugiés primitifs, il me semble certainement nécessaire de donner, pour le moment, à la Croix-Rouge locale de Bukavu, les moyens nécessaires à la poursuite de cette action de secours.

Dr Georges Hoffmann  
Délégué



C/SOC 500/1

C/SOC 500/1 → Mr. Bulinski

ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

REF 94

INTER - OFFICE MEMORANDUM

5 November 1960

TO : Dr. Sture Linner, Chief of Civilian Operations  
FROM : A.G. Berouti, U.N. Food Relief Coordinator  
SUBJECT : Report for the Week Ending 5 November 1960

1. RECEIVED AT CENTRAL WAREHOUSE

2. DESPATCHED

a)	From Leopoldville to Red Cross Leopoldville - skim milk - 31.10.60	7 920
b)	<i>Written off</i> <del>Lost</del> as result of <i>the reconditioning</i> <del>separation</del> of one Russian sugar lot which arrived in damaged cases	1 980
c)	From Leopoldville to Bukavu - whole milk - 1.11.60	2 860
d)	From Leopoldville to Kikwit - whole milk and sugar - 3.11.60	5 500
e)	From Leopoldville to Luluabourg - skim milk - 3.11.60	6 380
f)	From Leopoldville to Manono - milk and sugar	<u>1 540</u>
		26 180

These supplies were sent for the school feeding programme, the refugees and hospitals.

3. CUMULATIVE TOTALS

A.	a)	Received up to 29.10.60	<u>6 933 520</u>
	b)	Received through 5.11.60	<u>6 933 520</u>
B.	a)	Shipped up to 29.10.60	<u>5 494 280</u>
	b)	Shipped through 5.11.60	<u>5 520 460</u>
C.		STOCKS (as of 5.11.60 noon)	<u><u>1 413 060</u></u>



4. THESE STOCKS OF 1 413 060 lbs CONSISTS OF:

a) Whole Milk (Central Warehouse)	23 980	
b) Skim Milk (Central Warehouse)	232 320	
c) Sugar (Central Warehouse)	576 400	
d) Misc. Foods (Central Warehouse)	1 980	
e) Maize (Luluabourg)	136 840	
f) Manioc (Luluabourg)	<u>441 540</u>	1 413 060

5. SHIPMENTS IN TRANSIT

a) Skim milk ex African Planet	57 860	
b) Canned fish ex Taian Maru	92 070	
c) Dried fish ex Arraiolos	<u>79 200</u>	229 130

6. EXPECTED SHIPMENTS

a) 7.11.60 - sugar - (Supply Depot)	2 200	
b) Beginning of November - whole milk and luncheon meat - by air	2 800	
c) Beginning of November - shoes from Pakistan	23 100	
d) November - rice from Burma	220 000	
e) November - skim milk from USA	<u>503 140</u>	<u>751 240</u>
		<u>2 393 430</u>

7. MILK FEEDING PROGRAMME

As at the end of this week, the number of beneficiaries was as follows:

Leopoldville	28 000
Luluabourg	12 000
Stanleyville	10 000
Matadi	5 000
Boma	5 000
Bakwanga	<u>5 000</u>
	65 000



During the week a few more of the schools were visited in Leopoldville:

1. Ecole officielle de Binza	12 classes	400 pupils
2. Ecole officielle Camp Chanic	31 classes	1020 pupils
3. Ecole de l'Armee de Talut-Basoko	7 classes	235 pupils
4. Ecole catholique St. Louis	21 classes	900 pupils
5. Ecole de l'Armee de Talut-Binza	6 classes	180 pupils
6. Ecoles Kimbanguiste	estimated in various sectors	500 pupils

Some adjustment to the quantities of milk and sugar used were made and the various schools were asked to keep bigger stocks so as to avoid sudden shortages and therefore an interruption in the distribution of the liquid milk.

In all the schools visited, the Principal took a personal interest in the programme and with an assistant, supervised the actual mixing and distribution. Two systems of distribution, both equally good, are in use: a) milk is made available on the playing grounds where all the kids can get it during the mid-morning break; b) it is made available in separate adequate containers and delivered to each class where the teacher supervises distribution at a convenient time.

In some of the schools, either the Principal or the Supervisor mentions in a few words the merits of milk drinking and the benefits the children will derive by taking it regularly. I have encouraged this habit.

During the week, also, the Congolese Red Cross received 5 Mercedes diesel trucks from the German Embassy and we finally could place an order for 6 Peugeot pick-ups which will be delivered this coming Thursday. One Mercedes truck and two pick-ups will remain in Leopoldville while the rest will be distributed among the other cities where school feeding is being carried out.

The ICA in Washington has advised that a second shipment of 220 long tons of milk is scheduled to arrive Matadi on or about 24 November, while a third is being booked to arrive towards the end of December. The remainder of the 1000 tons will be sent automatically at monthly intervals.



THE REFUGEES - SOUTH KASAI

I have reported separately on my visit to Bakwanga between 24 and 28 October 1960. The main points were:

- 1 - The number of the refugees in the South Kasai continues to be estimated at between 80 000 and 400 000 with 150 000 being the nearest estimate.
- 2 - The conditions of the refugees continue to be critical and any assistance we can render should be given now.
- 3 - FAO is already calling forward a first airlift of USA food surplus while UNICEF is recommending for board approval an allocation of some \$150 - \$ 200 000 for the purchase of further food supplies.
- 4 - The transportation of the food supplies into the South Kasai will have to be made under UN escorts, while their distribution <sup>will be effected</sup> ~~is expected~~ with the assistance of the Government and various missions.

KIVU

A visit to Kivu with Drs. Raba of FAO and Pierret of UNICEF is planned for Tuesday, 8 November. We shall return to Leopoldville on Friday, 11 November 1960.

The number of refugees from Ruanda is said to be between 8000 and 15 000 in Bukavu and Kabare, <sup>the</sup> estimation being based on the observation of the refugees in some 15 different localities during vaccinations and distribution of food supplies. They are mostly on Kabare territory around Bukavu between Katana at 45 kilometers north of the city and Walungu at 50 kilometers southeast of Bukavu and Nya-Ghezi, 30 kilometers south.

Most of the refugees appear to have brought their own cows and goats with them, with which they share the various sheds provided by catholic missions, schools and commercial firms.

Up to 25 October, some 3 380 refugees have been vaccinated against smallpox and 1 414 for TABC. The main foodstuffs recommended for distribution are haricot beans, rice and milk.



In contrast to the Lulus and Balubas, the Tutsi (Hamiles) and the Hutu (Bantou) speak the same language and appear to be able to live peacefully together. Refugees of both tribes left Ruanda as a result of false rumors and as if fleeing some act of God.

The Tutsis were the "lords" while the Hutus worked the soil but as the latter however were fast acquiring rights in proportion to their number (85% to the Tutsi's 13%) the Tutsis started to fear for their own positions and reacted violently spreading the news of an imminent attack by Congolese troops and of atrocities committed by paratroopers. Many of the Tutsis believed their own rumors and fled with the Hutus.

The total casualties are reported to have been around:

- 6 dead (out of which 2 Tutsi)
- 2 seriously wounded
- 25 lightly wounded
- 257 huts burned

On the one side, if the refugees do not return within four weeks they will lose entirely their crops of haricot beans and on the other hand, the Tutsi influence is so strong among the refugees as to make them return to the home country quite unlikely.



Financial position as at 5 November 1960

Bank Balance

(a/c No. 940 446 with the  
Banque du Congo)

FC 3 543 825

Add:

1) Balance from sale of flour  
donated by the Indian Govt.

1 225 780

2) Sale of Meat and Ham to UNOC

152 896

FC 4 922 501

Less:

O/S Commitments:

1) Reimbursement to Un invoices  
for transport charges paid  
for our account

202 000

2) Provision for 5 months  
warehousing

250 000

3) Handling charges of flour  
in Matadi

15 575

4) Purchase of Maize and flour

1 091 000

5) Feeding Programme (milk  
dist)

300 uniforms at FC 500 ea 150 000

Miscellaneous 100 000

Salaries (Nov 1960 - Jul 61)

(a) 11 drivers at CF 4 000  
per man

396 000

(b) 10 Supervisors at  
FC 10 000

900 000

1 546 000

FC 3 104 575

FC 1 817 926



Bukavu  
XXXXXX

2.11.60

GH/assch

Rapport No 4 au Chef de la Délégation à Léopoldville

Conc.: Les réfugiés du Ruanda

Mon tour de reconnaissance au sud de Bukavu, des deux côtés de la route Bukavu-Uvira, a confirmé qu'il y a un nombre de réfugiés difficile à déterminer entre le kilomètre 15 et le kilomètre 27 à partir de Bukavu.

Mon tour de reconnaissance Nord, dans la direction de Kalehe, a montré un nombre restreint de réfugiés pour Kalehe (environ 20) et pour Ishunga (environ 180).

Par contre, les chefs locaux de cette région prétendent qu'il y a beaucoup de réfugiés sur les îles suivantes du lac de Kivu : Idwi, Binja, N'Gombo. Je n'ai pas encore vérifié ces informations.

Au commencement de cette semaine, environ 500 nouveaux réfugiés sont arrivés dans la ville de Bukavu. Ils viennent de la région de Astrida où il y eut des incidents la semaine passée, comme je vous en avais informés. Ces nouveaux réfugiés, qui ont fait un long chemin, sont sans bétail et plus besogneux que les autres. La Croix-Rouge locale a immédiatement distribué du lait.

Avec les nouveaux groupes de réfugiés découverts, on arrive au moins au chiffre de 11'000. Je ne crois cependant pas que le chiffre de 12'000 serait exagéré. Je n'ai pas encore les nouvelles statistiques des Autorités médicales. (J'ajoute pour votre information que l'OMS, avec deux spécialistes français, dirige les vaccinations).

Je partage votre point de vue (exprimé par dernier câble) que ma présence ici n'est pas indispensable. Par contre, je recommande vivement de continuer à canaliser une partie adéquate des secours alimentaires à disposition pour les réfugiés au Congo vers Bukavu. ("The situation is not yet well in hand").

La Croix-Rouge locale, dont la seule personnalité active est Mme Loncourt, qui ne dispose ni de fonds ni de réserves de vivres (le lait sera épuisé au plus tard vers le 20 novembre) ne peut pas seule faire face au problème croissant des réfugiés du Ruanda.

cc: Mr Linner ✓  
Mr Berouti  
Mr Raba  
Dr Meilland



Rapport No 3 de M. Hoffmann

Pour le moment, les frais de transport pour les distributions ne sont même pas assurés. Jusqu'à présent, un commerçant de la ville a mis sa camionnette à la disposition de la Croix-Rouge. A partir de demain, cette possibilité n'existera plus. L'ONUC n'a pas encore reçu l'autorisation de payer les 1000 francs par jour pour la location d'une camionnette.

Si la supervision par le CICR n'est pas indispensable, vu le caractère scrupuleux de Mme Loncourt et de M. Fischer, il est indiqué de continuer l'aide à la Croix-Rouge locale, en vivres et, si possible, en moyens financiers. Peut-être une démarche à Léo pourrait-elle convaincre l'ONUC qu'il serait nécessaire de payer ces 1000 francs congolais par jour pour la location d'une camionnette.

Je vous envoie deux jeux de photos prises lors de la distribution de lait (Mme Loncourt et M. Fischer).

Je m'excuse de la façon un peu "rapide" de cette note. Je veux profiter du départ du Dr Beck pour Léo.

G. Hoffmann, délégué.

P.S. Sauf contre-ordre, je rentre dimanche avec de Sepibus.



c/soc 500/1

Bukavu

XXXXXX

2.11.60

GH/cach

Rapport No 4 au Chef de la Délégation à Léopoldville

Sur les réfugiés du Ruanda

Mon tour de reconnaissance au sud de Bukavu, des deux côtés de la route Bukavu-Uvira, a confirmé qu'il y a un nombre de réfugiés difficile à déterminer entre le kilomètre 15 et le kilomètre 27 à partir de Bukavu.

Mon tour de reconnaissance Nord, dans la direction de Kalehe, a montré un nombre restreint de réfugiés pour Kalehe (environ 20) et pour Ishungu (environ 180).

Par contre, les chefs locaux de cette région prétendent qu'il y a beaucoup de réfugiés sur les îles suivantes du lac de Kivu : Idwi, Binja, N'Gombo. Je n'ai pas encore vérifié ces informations.

Al commencement de cette semaine, environ 500 nouveaux réfugiés sont arrivés dans la ville de Bukavu. Ils viennent de la région de Katanga où il y eut des incidents la semaine passée, comme je vous en avais informés. Ces nouveaux réfugiés, qui ont fait un long chemin, sont sans bétail et plus besogneux que les autres. La Croix-Rouge locale a immédiatement distribué du lait.

Avec les nouveaux groupes de réfugiés découverts, on arrive au moins au chiffre de 11'000. Je ne crois cependant pas que le chiffre de 12'000 serait exagéré. Je n'ai pas encore les nouvelles statistiques des Autorités médicales. (J'ajoute pour votre information que l'OMS, avec deux spécialistes français, dirige les vaccinations).

Je partage votre point de vue (exprimé par dernier câble) que sa présence ici n'est pas indispensable. Par contre, je recommande vivement de continuer à canaliser une partie adéquate des secours alimentaires à disposition pour les réfugiés au Congo vers Bukavu. ("The situation is not yet well in hand").

La Croix-Rouge locale, dont la seule personnalité active est Mme Lencourt, qui ne dispose ni de fonds ni de réserves de vivres (le lait sera épuisé au plus tard vers le 20 novembre) ne peut pas seule faire face au problème croissant des réfugiés du Ruanda.

...



Rapport No 4 de M. Hoffmann

Pour le moment, les frais de transport pour les distributions ne sont même pas assurés. Jusqu'à présent, un commerçant de la ville a mis sa camionnette à la disposition de la Croix-Rouge. A partir de demain, cette possibilité n'existera plus. L'UNOC n'a pas encore reçu l'autorisation de payer les 1000 francs par jour pour la location d'une camionnette.

Si la supervision par le CIGR n'est pas indispensable, vu le caractère scrupuleux de Mme Lencourt et de M. Fischer, il est indiqué de continuer l'aide à la Croix-Rouge locale, en vivres et, si possible, en moyens financiers. Peut-être une démarche à Léo pourrait-elle convaincre l'UNOC qu'il serait nécessaire de payer ces 1000 francs congolais par jour pour la location d'une camionnette.

Je vous envoie deux jeux de photos prises lors de la distribution de lait (Mme Lencourt et M. Fischer).

Je m'excuse de la façon un peu "rapide" de cette note. Je veux profiter du départ de Dr Beck pour Léo.

G. Hoffmann, délégué.

P.S. Sauf contre-ordre, je rentre dimanche avec de Bepibus.



5/500 500/1  
~~5/500 500~~ Mr. Thudichum, CR1  
G. Chacot sent 8/11/60  
ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

REF 77

INTER - OFFICE MEMORANDUM

1 November 1960

TO : Dr. Sture Linner, Chief of Civilian Operations

FROM : A. G. Berouti, U.N. Food Relief Coordinator

SUBJECT : Report on Visit to Bakwanga  
Between 24 and 28 October 1960

Mr. Stouffs, Red Cross Delegate to the Congolese Red Cross, his assistant, Mr. Tunguluka and myself left Leopoldville at 0600 hours on 24 October 1960 for Luluabourg and Bakwanga which we reached at 1200 hours (1100 hours Leopoldville time). The purpose of our visit was to organize milk distribution centers in Bakwanga and also to find out how to increase U.N. assistance to the refugees. Mr. Simba, Assistant Commissioner General for the Plan and Economic Coordination in the Central Government was to have been our fourth but did not turn up at the agreed meeting place.

The chartered Air Congo DC-3 carried 2.5 tons of skim milk, large metal containers to mix the milk, ladles, cups, vitamins and medical supplies. After unloading in Bakwanga the plane was expected to effect some 4 to 5 journeys between Luluabourg and Bakwanga to bring the maize and manioc flour we had arranged to make available at the Luluabourg airport with the assistance of Mr. Frauchiger, Geneva Red Cross and Mr. de Crombrugghe, Commissioner for Refugees in the Kasongo Government. Once the airlift had been completed, we were scheduled to return to Leopoldville at around 1930 hours on Tuesday, 25 October 1960.

After two trips, however, Capt. Quin sent us a messate from Luluabourg to say that for technical reasons he had to return immediately to Leopoldville but that he would come back for us on the morning of Wednesday, 26 October 1960. He never turned up and the radio messages we sent to ONUC appear not to have reached destination. We finally managed to requisition three seats on an



Air Congo plane which landed in Bakwanga on Friday morning and were lucky on reaching Luluabourg to find that a DC-4 carrying Tunisian troops and freight was scheduled to leave for Leopoldville. After very long arguments with the lieutenant in charge, we boarded the plane and reached Leopoldville at 1430 hours very glad indeed to shower and to change the clothes we had retained for five full days.

In Bakwanga we stayed in one of the rest houses owned by the Minière du Beceka, a mining company which also appears to own most of Bakwanga and ate at the beautiful Minière du Beceka Club. Against a reasonable charge (CF 60) this Club provides food to the 40 - 50 remaining Belgian personnel of the company and to some of the South Kasai military headquarters staff and their Belgian advisors (we saw at least six). Having been advised to bring our bedding and C-rations along with us, we were very pleasantly surprised to have for the first lunch:

1. soup of celery and other fresh vegetables
2. croque Monsieur
3. Veal with fresh haricot beans and boiled potatoes
4. dessert and coffee

There were no restrictions on helpings and the bread was the best I have so far tasted in the two Congos.

We were very busy for the first two days but rather wasted most of our time during the remainder of our stay being obliged to check so often at the airport for a possible flight out of Bakwanga especially that all telephones were cut off. Had we been able to find out when a plane would be sent for us we could have worked according to an established plan and to see much more of the refugees around Bakwanga.

#### BAKWANGA

The tension in the city, which must have been a lovely duty station, and as a matter of fact in the entire South Kasai continues to rise largely due to the rumors which spread like gun powder. Fear is constant everywhere and attacks by Lulus are frequently reported to be occurring at various points of the



frontier. Communications are completely disrupted. Gasoline is available only to the army through the Minière du Beceka but then in very small quantities. Gasoil appears to exist in adequate quantities to cover requirements for one or two years. A punctured tyre cannot be repaired and the usual practice is to throw the tyre away albeit new, and to take one from an abandoned car; these however have become very rare having already been stripped bare by previous customers. There are very few trucks in Bakwanga or in the neighborhood and all of them, as most of all other things belong to the Minière du Beceka. The army is using some of them but the number is quite inadequate for the military purposes let alone for use in connection with the transportation of food relief to the refugees. Twenty trucks are reported to have been ordered by the army from Elizabethville and to be already on their way to Bakwanga. Although the post office delivers the very few letters or parcels that reach Bakwanga, no mail leaves Bakwanga through the post office. All public records have been torn up and burned by the Thysville commandos, a mixture of several tribes who were sent by Mr. Lumumba to fight the Kalonji army. In one school where 80 children and mothers are reported to have been massacred, we were shown benches and clothes still stained with blood.

Money appears not to be scarce but trained personnel is inexistent and therefore although some of the leaders, ministers, etc., mean undoubtedly well and work very hard to improve conditions, they have neither the means nor the support of competent lower levels and can thus achieve very little. What is locally called the Autonomous South Kasai is almost completely cut off from the rest of the world. Some 50 students which we repeatedly saw at the Bakwanga airport had been waiting there for the last ten days for a chance to reach Leopoldville and the Louvanium University. A DC-4 sent by ONUC would render the greatest service to these students who have already missed some three weeks studies. This matter has been brought to Mr. Sylvain's - UNESCO - attention and his help requested. ONUC has always claimed that a DC-4 could never land or take off at Bakwanga but I personally saw this easily done by a DC-4 of the 7-Seas Airline flying the American flag; the plane was, admittedly not fully loaded, but then it did not have to use the entire length of the 1300-meter runway (not measured by self).

During my voluntary 2-day and forced 3-day visit I saw 4 to 5 times the Prime Minister, Mr. Ngalula and also had many talks, among others with Mr. Kadima-NZuzi Nicolas, Minister of Health,



Mr. Kabuya Joseph, Minister for the Middle Classes, Mr. Kalala Joseph, Commissioner General for the Refugees, Mr. de Waele, Administrative Adviser to the Government, Monsignor Kongolo, Archbishop of Bakwanga, Dr. Liétaer of the Minière and Commander Crevecoeur, Belgian military adviser. I was, however, most disappointed I could not meet with the Reverend Graber of the Congolese Protestant Relief Agency who was away from Bakwanga. Mr. Graber has lived in the country for the past 30 years. We are also most indebted to Capt. Ben Said and especially to Lt. Ali Traboulsi of the Tunisian U.N. contingent who put at our disposal during our entire stay one of the very rare pickups they had and thus made it possible for us to circulate freely and to visit some of the refugee concentrations.

#### ONUC AND THE AUTONOMOUS SOUTH KASAI

The Kasai is de facto divided into two distinct provinces. The north governed from Luluabourg and the Autonomous South Kasai with its government in Bakwanga. As the Lulus and the Balubas have become unforgiving enemies, the only means of stopping the tribal warfare and of allowing both tribes to start reconstruction is, in my opinion, through the creation of a "no man's land" between the two provinces especially <sup>that</sup> as a reconciliation between the two is quite unlikely to occur. I understand that Balubas and Lulus can recognize each other at quite a distance and guess right 80 per cent of the time. Although no special characteristics seem to exist, their way of walking is claimed to be different, quick for the Lulus and rather relaxed for the Balubas. The accent is also different. The Balubas "J", "V" and "Z" are pronounced by the Lulus as "CH", "F" and "S". Both however have one thing in common and that is their dislike of the U.N. Ghanaian contingent, a dislike which undoubtedly is being encouraged by rumors willfully spread in both camps. Talking to some 8 Lulus ANC soldiers in Luluabourg, I heard the most extraordinary statement: if the Ghanaian troops were ever sent to Bakwanga the Lulus would not hesitate to join forces with the Balubas against them. I have not been able to find any reason for this dislike besides the general belief that all Ghanaians are considered to be communists, and should therefore be avoided.

In Bakwanga Mr. Ngalula, the Prime Minister, was very bitter about the U.N. He thinks that it was all very well for the U.N. not to recognize the separation of the two states, but as in reality the separation existed, the South Kasai should have some



of the U.N.'s attention and assistance. Furthermore, the government was not consulted when the Tunisians were sent and now it is proposed to send Ghanaians also without the courtesy of any such advice. The Government is also persuaded that there were Ghanians involved in the fighting at Mwene Ditu. In Mr. Ngalula's own words, "We shall continue to consider these troops as our enemies and fight them as long as no proper action has been taken by the U.N."

If there are no strong political reasons against such an appointment, I would suggest the presence of an ONUC civilian representative in the South Kasai; this could do a lot to bring back faith and confidence in the work and goodwill of the U.N. WHO's presence also would be very much appreciated both in organizing still non-existent medical services and in helping to take care of the refugees among whom I have noticed several cases of smallpox, a fact I have reported to the WHO representative.

#### THE REFUGEES

While we were in Bakwanga we heard from the persons involved themselves how the Kaniokas of Moulundou attacked the Seminary of Kalenda (some forty kilometers away), shot and cut the head off Father Thomas BEYA, the only Baluba teacher in the Seminary. This happened at 0715 hours on 25 October 1960. The Kaniokas among the seminarists were sent back to their homes while the rest, including some 89 Balubas students were taken to FOMULAC (Fondation Médicale de l'Université Louvanium au Congo) where some seven priests were severely beaten while the nuns and sisters were locked up. After stealing everything they could and burning the villages of Kalenda, Kasakou and Benam Souda, the Kaniokas proceeded toward the Kalenda railway station where they hoped to capture one of the Kanioka chiefs, Kalenda Kasabu, who had rallied and joined forces with Kalonji. According to unconfirmed reports it would appear that some U.N. troops aided by Kalonji soldiers managed to stop Kasabu near Zebede and before he reached Mwene Ditu where his arrival would have occasioned a general massacre.

In the meantime, 7 nuns, 8 priests and the 89 Baluba seminarists reached the Tilen St. Jacques mission where they were assaulted by the Kalonji Jeunesse who blamed them for Father Beya's death. Some of the nuns from FORMULAC proceeded towards Bakwanga via Mwene Ditu where they informed the Kalonji military staff of what was happening. En route they were attacked by the Kalonji Jeunesse



who again blamed them for Father Beya's death and attempted to steal their truck. The Kalonji army came to the rescue and shortly after the Jeunesse and the army were fighting each other.

While we were still in Bakwanga, all the nuns, sisters, priests and many of the seminarists who had not remained in Tilen were safely evacuated by U.N. troops and housed in Bakwanga schools and missions. As however they continued to be blamed by all the Balubas and were not in security even in Bakwanga, Monsignor Kongolo proposed to have a meeting with the Prime Minister to explain in detail what had happened so as to dissipate an obvious misunderstanding. The priests and nuns were subsequently to be evacuated to Luluabourg.

The attack by the Kaniokas who are first cousins and allies of the Balubas came as a complete surprise to everyone. Witnesses claimed having seen on Thursday, 20 October, Bukasa Bruno, a confirmed Lumumbaist, with the Kanioka chief and thus a general belief spread that the attack was financed by the Luluabourg government.

I have reported on this at some length as it is believed that this attack is the direct cause of the renewal of the fighting that is presently taking place in the South Kasai. A letter from the Reverend Graber, a protestant missionary, received today mentions that Mwene Ditu has been totally burned and that the situation is worsening throughout the country.

The recurrence of fighting will make even more difficult the distribution of food relief to the refugees, a task already difficult enough due to the complete lack of transportation means, proper storage places and adequate personnel.

As at the end of August 1960, the number of refugees was estimated to be around 180 000 of which some 100 000 had already arrived before 1st May 1960. Only those who arrived after <sup>that date</sup> are considered by the government of the South Kasai as real refugees.



The 180 000 refugees were distributed mainly in the Bakwanga and Gandajika regions as follows:

1. Bakwanga

a)	Sector of Kabeya-Kamanga	65 000	
b)	Sector of Baluba-Lubilash	5 000	
c)	Sector of Biva-Kalonji	25 000	
d)	Sector of Merode	25 000	
e)	Sector of Baluba-Bushimaie	<u>15 000</u>	135 000

2. Gandajika

In Bakwa Mulumba (Tshileo) Gandajika	
Bena-Mande and Bena-Tshiamba	40 000

3. Concentrated around the Mwene Ditu  
and Luputa railway stations

5 000  
180 000

However all those with whom I talked believe that the number of refugees has increased during the last two months and should now be around 150 000. Without a proper census it is nevertheless difficult to comment. The Government is now in the process of distributing ration cards which at the same time will be used to count the refugees. These are given to the family heads, who are required to indicate the number of their dependents - wife, children, parents, brothers, sisters. The returns are expected to be completed towards the middle of November 1960.

The Government has also issued a circular which, besides defining the status of a refugee, also explains how distribution of the relief will be effected by teams made up of one distributing agent, one supervisor and three workers. The daily ration for an adult - halved for a child - has been foreseen by the Government to be made of:

500 grs of manioc  
250 grs of corn  
100 grs of haricot beans  
50 grs of palmoil  
50 grs of dried or salted fish  
15 grs of salt



The circular does not mention how or from where the Government expects to obtain these food supplies, but in the opinion of Dr. Raba, the FAO nutritionist whom I consulted, the rations are much too generous and should be scaled down.

The various foodstuffs will come from three main sources:

1. From UNICEF out of an allocation of \$150-200 000 which is now being recommended for Board approval.
2. From general donations made by governments.
3. From US food surplus, the distribution of which I understand has been entrusted to FAO.

The condition of the refugees (estimated at 30 000) as I was able to see in Miabi - swollen feet and faces, oedemas, Kwashiorkor - smallpox - make it imperative that the relief should reach the refugees immediately if permanent harm is to be avoided. The most difficult period will be November, December 1960 and January 1961 after which some of the crops can be harvested.

To bring the foodstuffs into the South Kasai will, by no means, be an easy job and will in all cases involve UN protection through escorts whether (a) the supplies come by boat from Leopoldville to Port Francqui and from there to Mwene Ditu through Luluabourg by rail, from there by trucks to the various camps, (b) from Northern Rhodesia by rail through the Katanga, or (c) from Luluabourg to the frontier near Lake Mukumba. Without this basic condition and again provided the country returned to a relative security, no distribution of food supplies can be arranged.

At present, we have been buying maize and manioc flour in Luluabourg from where they are flown by DC-3 to Bakwanga where they are received by Mr. de Waele and stored in a Catholic mission before distribution to the refugees. Considering that a DC-3 can carry only 2.5/5 tons at a time and that during a whole day it can effect only three roundtrips due to restrictions on flying hours, the system is very costly and quite inadequate in relation to the number of refugees to be fed.



Close working relations are being maintained with Mr. Bontrager, the Chairman of the Congo Protestant Relief Agency, Monsignor Kongolo the Archbishop of Bakwanga representing various Catholic missions, Messrs. Thudichum, Senn and Borsinger of the CICR, Mr. Norredam of the League of Red Cross Societies, Mr. Stouffs of the Congolese Red Cross, Mr. Simba of the Ministry of the Plan and Economic Coordination, Dr. Raba of FAO, Dr. Pierret of UNICEF, Mr. de Crombrugghe, Commissioner for Refugees in the Luluabourg Government, Mr. Ngalula, South Kasai Prime Minister and his administrative adviser, Mr. de Waele.

Once we have assessed our entire resources, i.e., what can be provided by ICA through FAO, the allocation approved by UNICEF, the amount of the donations received or on the point of being received in the country, and what can be made available by the Congo Protestant Relief Agency, a general meeting can be arranged to decide on details and on the channelling of the supplies.


In Dr. Raba's opinion and in my own, an immediate airlift for some 500 tons of ICA supplies will have to take place; these together with what is already locally available will have to be sent to South Kasai through Port Francqui under U.N. protection and from there distribution will have to be arranged with the assistance of the Government and the various missions, probably under the supervision and coordination of the CICR although the Committee appears to be reluctant to undertake such a task. UNICEF's dollar resources will be more judiciously used for the purchase of commodities outside the country such as dried or salted fish. Payment will be effected by ONUC for account of UNICEF.

Dr. Raba is preparing a report on the minimum calorie requirement of the refugees and on the composition and costs of the meals per adult per day; these can already be estimated to be around 4 - 5 Congolese francs a day totalling thus some \$240 000 a month for 100 000 refugees.

Whatever we do, it has to be done now.

#### KIVU REFUGEES

I had foreseen a visit to Bukavu for Wednesday, 2 November 1960 but it had to be postponed until 8th November. The visit will be jointly undertaken by Dr. Raba of FAO, Dr. Pierret of UNICEF and by myself.





SCHOOL FEEDING PROGRAMME

In Bakwanga and Miabi, Mr. Stouffs and myself reassembled and reorganized the Boy Scouts and members of the Croix Rouge de la Jeunesse scattered as a result of the fighting and with their assistance started milk and vitamin distributions to the school children in Bakwanga and to the children of refugees in Miabi. We reached some 2000 beneficiaries on the first day and hope that the supervisor we left behind can continue the effort and attain a minimum target of 5000 children a day.

cc Mr. Pate  
AERO Programme Desk, New York  
Dr. Egger  
Programme Division, AERO  
Dr. Pierret, Brazzaville



C/SOL 500/1

St - Mario → St

ORGANISATION DES NATIONS UNIES  
AU CONGO



UNITED NATIONS ORGANIZATION  
IN THE CONGO

REF 50

INTER - OFFICE MEMORANDUM

15 October 1960

TO : Dr. Sture Linner, Chief of Civilian Operations  
FROM : A. G. Berouti, U.N. Food Relief Coordinator  
SUBJECT : Report for the Week Ending 15 October 1960

1. RECEIVED AT CENTRAL WAREHOUSE

Skim Milk

lbs

lbs

113 960

This is part of the 357 500 lbs of milk shown in the last report as being in transit and which reached our central warehouse this week.

2. DISPATCHED

a) From Leopoldville to Coquilhatville  
10.10.60 - Skim milk and sugar

85 360

b) From Leopoldville to Bakwanga  
11.10.60 - Whole milk powder

3 080

c) From Leopoldville to Luluabourg  
11.10.60 - Skim milk and sugar

5 720

d) From Luluabourg to Bakwanga  
12.10.60 - Maize and manioc

12 540  
106 700

a) and c) are for the School Feeding Programme, sufficient for three months and a fortnight, respectively, further shipments are planned for Luluabourg depending on availability of plane space. b) and d) are for the Bakwanga refugees.

3. CUMULATIVE TOTALS

A. a) Received up to 8.10.60

6 595 380

b) Received through 15.10.60

6 709 340

B. a) Shipped up to 8.10.60

5 340 720

b) Shipped through 15.10.60

5 447 420

C. STOCKS

1 261 920



4. THESE STOCKS OF 1 261 920 CONSISTS OF:

a) Whole milk (Central Warehouse)	4 400	
b) Skim milk (Central Warehouse)	90 860	
c) Sugar (Central Warehouse)	586 300	
d) Misc. Foods (Central Warehouse)	1 980	
e) Maize (at Luluabourg)	136 840	
f) Manioc (at Luluabourg)	<u>441 540</u>	1 261 920

No change from last report  
except quantitatively.

5. SHIPMENTS IN TRANSIT

a) Skim milk ex African Planet	243 540	
b) Whole milk ex Helvetia	<u>36 460</u>	280 000

a) Out of the 357 000 lbs of skim milk shown on last report as in transit, 113 900 lbs have reached our central warehouse. b) The Danish donation of whole milk is still in the customs sheds.

6. EXPECTED SHIPMENTS

15.10.60	Canned fish from Japan ex TaianMaru	92 070	
27.10.60	Dried fish from Luanda ex Arraiolo	79 200	
November	Skim milk from USA	440 000	
19.10.60	Shoes from Pakistan ex Hans Maerck	-	
End Oct.	Whole milk and pork lucheon meat	2 800	<u>614 070</u>
Estimated total resources available as at 15.10.60			<u><u>2 155 990</u></u>

The first four items are the same as shown on the last report while the whole milk and pork luncheon meat is the balance of the Canadian gift that was received last July; the advice from the Canadian Consul General was communicated on 13.10.60.

Also during this week:

1. A cable was received from Headquarters New York authorizing the purchase of 6 Volkswagen Kombis, and the equipment for one hundred milk stations, as a charge to the U.N. Fund for the Congo.



The cable also authorized the payment of salaries for supervisors and chauffeurs out of the proceeds of the sale of the Indian flour.

The Representative of the Congolese Red Cross flew to Bakwanga to organize the milk distribution. This will be carried out with the assistance of refugee children, starting as soon as the equipment and a vehicle can be sent to the spot. It was initially foreseen that 10 000 beneficiaries will be reached.

As no further word had been received from the German Ambassador concerning the gift of 5 Mercedes diesel trucks and as a communique had prematurely appeared in the local papers to the effect that the donation had already been received, it was suggested to the Representative of the Congolese Red Cross to enquire at the Embassy as to when the hand-over can effectively take place.

The Director of the ICA was approached with the aim of establishing proper channels of communication for the call forward of more skim milk out of the 1 000 metric tons - and not 1.100 as first understood - authorized by the USA for the School Feeding Programme. The ICA cable that went to Washington also included a question concerning the submission of utilization reports that the donor is presumably expecting to receive. This point had not been cleared so far.

As at the end of the week, the number of beneficiaries was as follows:

Stanleyville	10 000
Luluabourg	11 000
Leopoldville	26 000
Boma	5 000
Matadi	<u>5 000</u>
	57 000

2. The project of utilizing foodstuffs that may be authorized under the USA's Food for Peace Programme through popular kitchens will be kept in abeyance at the request of the Government.

3. Rumours have been circulating about a possible flour shortage especially in Leopoldville where it is understood that some 50% of the Congolese population eat bread at one of their three daily meals. This is being investigated but no definite confirmation one way or the other has been obtained. The Russian wheat - 1.400 tons - which was sent to Casablanca for milling is not expected to arrive here before the end of the month and therefore to avoid any real shortage, two steps have been taken:



- a) Immediately when needed it will be possible to borrow some 800 bags of flour from ONUC Procurement Division out of the stock held for the UN troops to be subsequently replaced from the Russian flour; the flour will be put at the direct disposal of the bakeries.
- b) The Canadian Consul General was approached in an effort to find out whether it would be possible to obtain an airlifted donation of approximately 50 tons of Canadian flour. If accepted, it was proposed for the Consul General's consideration to sell the flour direct to the bakeries and either pay him the proceeds of the sale or purchase some other commodity for shipment to the Bakwanga refugees. A cable was sent to Canada to this effect.

Should this donation not be approved, it is proposed to approach the US Embassy with the same request.

4. Our financial position as at 15 October 1960 is the following:

Bank Balance

(a/c No. 940446 with the Banque  
du Congo)

FC 2 134 651

Add:

Balance from sale of flour donated  
by the India Government

FC 2 727 000  
FC 4 861 651

Less:

O/S Commitments

1. Reimbursement to UN of invoices  
for transport charges paid  
from our a/c

202 000

2. Provision for 5 months ware-  
housing and transport

250 000

3. Purchase of maize and flour

791 000

4. Feeding Programme (milk dist.)

300 uniforms at FC 500 ea 150 000

Miscellaneous 100 000

Salaries (Oct 1960 -  
June 1961)

- a) 11 drivers at CF  
4000 per man

396 000

- b) 10 Supervisors at  
CF 10 000

900 000 1 546 000

FC 2 789 000  
FC 2 072 651