



# Suivi de la Situation Humanitaire Maniema

– ZS de Kampene, Kunda, Lubutu, Punia et Saramabila

Décembre 2025

# Structure de coordination

Financée par :



Avec le soutien de :





# Cadre de l'évaluation



# Aperçu de l'évaluation

## Objectif général

Mettre à disposition de la communauté humanitaire des données permettant l'identification des besoins multi-sectoriels humanitaires des populations dans la province du Maniema et combler le manque de données sur la province du Maniema

## Couverture

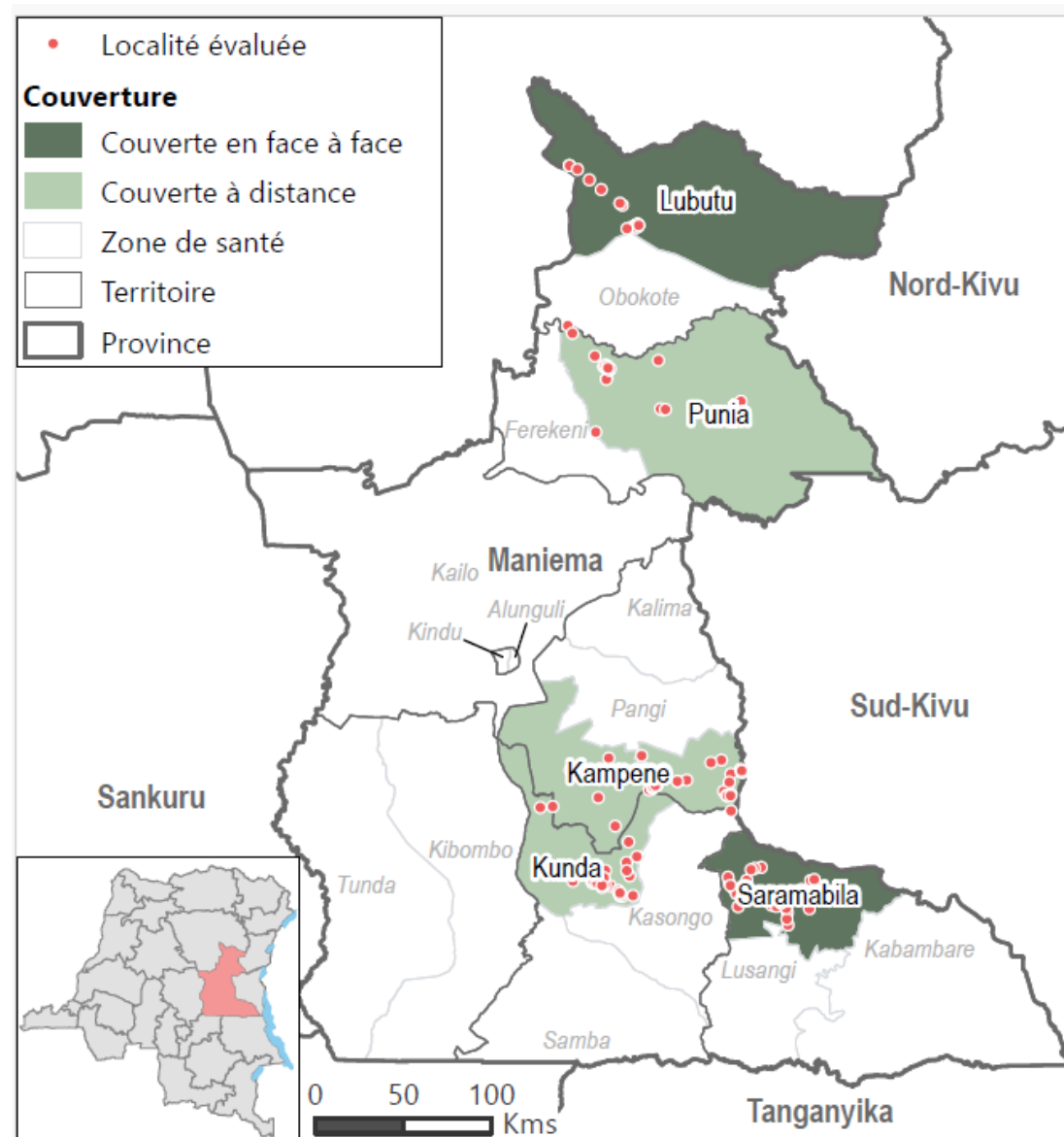
**zones de santé** : Punia, Kampene, Kunda, Saramabila et Lubutu

**414** enquêtes informateurs clés

**174** localités évaluées  
(3 IC par localité)

Collecte du 18 – 27 novembre 2025

Carte | Couverture de l'évaluation



# Lecture des données HSM présentées

- L'ensemble des résultats est à lire en pourcentage (%) de localités avec des IC ayant rapporté une certaine information ou en nombre de localités (n/N) ou une information a été rapportée au sein d'une ZS.
- L'ensemble des données portent sur les 30 jours précédant la collecte de données sauf indication contraire.
- Les données sont présentées au niveau des ZS évaluées dans la province du Maniema.
- Les résultats du HSM doivent être considérés comme indicatifs.



**Messages clés**

# Messages clés

## Chocs et problèmes liés à la protection



Des **chocs liés au conflit** et des **problèmes** liés à la **sécurité** ressortaient particulièrement dans les **ZS de Punia et Lubutu**. Des **chocs interethniques** y étaient rapportés, ainsi que des **problèmes sécuritaires** liés aux **affrontements armés, restes d'explosifs** et **restrictions de mouvements** – contribuant à la **sensation d'insécurité** pour la majorité de la population.

## Besoins pressants en santé publique



Tandis que les **difficultés d'accès physique aux structures de santé** et à **l'eau potable** ressortaient dans les **ZS de Lubutu et Saramabila**, limitant l'accès aux soins, la **propagation de maladies/épidémies** liées à des **problèmes d'hygiène et assainissement** accrus ressortait dans les ZS de **Kunda, Kampene et Punia** – couplées à des difficultés structurelles.

## Besoins structurels et difficultés économiques



Les **difficultés physiques et économiques pour la pratique de l'agriculture et accès aux marchés** étaient généralisées impactant directement la sécurité alimentaire. Les **difficultés d'accès à l'éducation** étaient liées au **manque d'écoles fonctionnelles et aux frais élevés** notamment à **Lubutu et Saramabila** – ces deux ZS ressortant d'ailleurs comme ayant les **plus grandes difficultés liées aux abris**.



# Chocs et problèmes de protection

# Chocs liés au conflit – Punia et Lubutu

 **26%\***

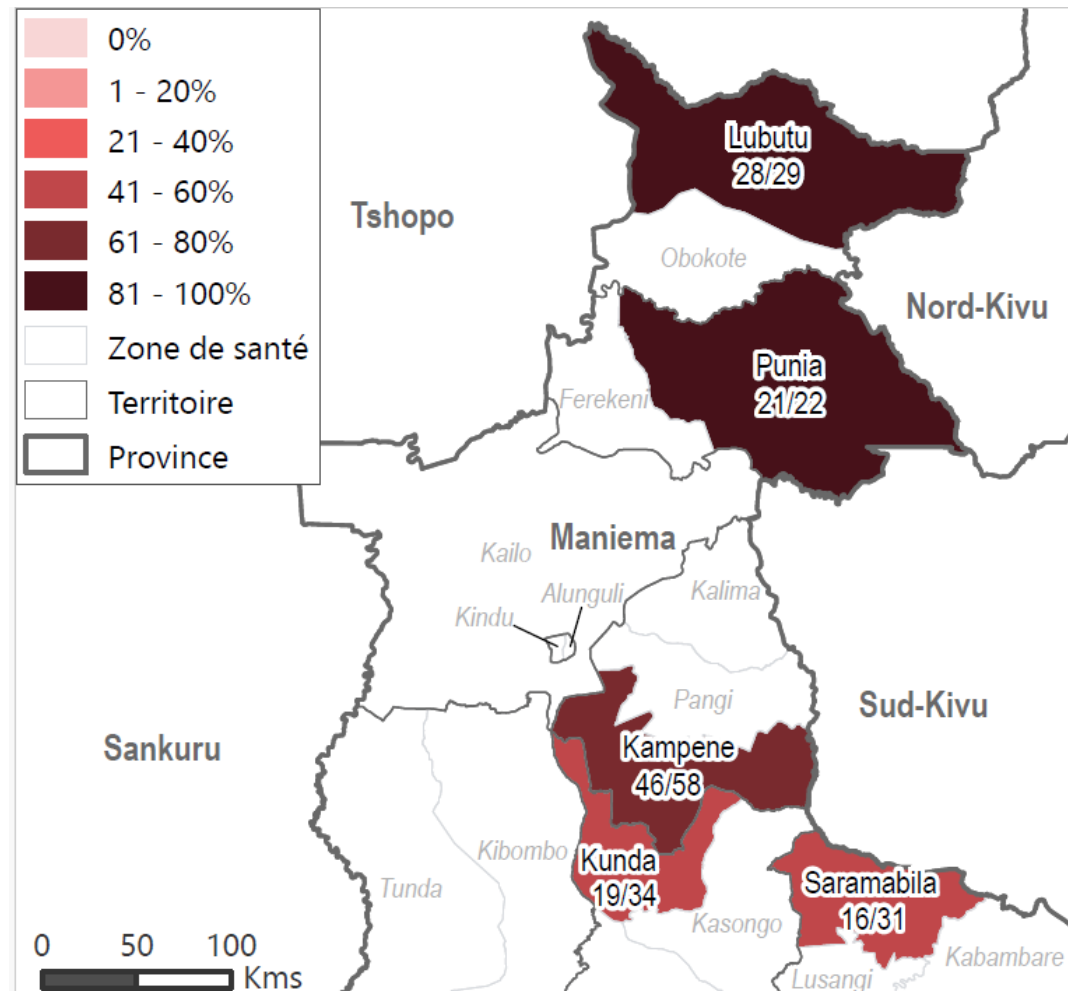
De localités évaluées avec des chocs relatifs aux **conflits armés ou interethniques** avec ou sans déplacement des populations

**Chocs liés aux conflits armés ou interethniques avec ou sans déplacement de populations, par ZS :**

Punia	<b>13/22</b>
Lubutu	<b>12/28</b>
Kampene	<b>10/51</b>
Kunda	<b>3/30</b>
Saramabila	<b>1/19</b>

- 89% des localités ayant subi un **choc affectant la majorité de la population** - **Punia** (22/22) et **Lubutu** (28/29)
- Les chocs **entraînant un large départ** de plus de la moitié de la **population** en particulier à **Lubutu** (23/28)

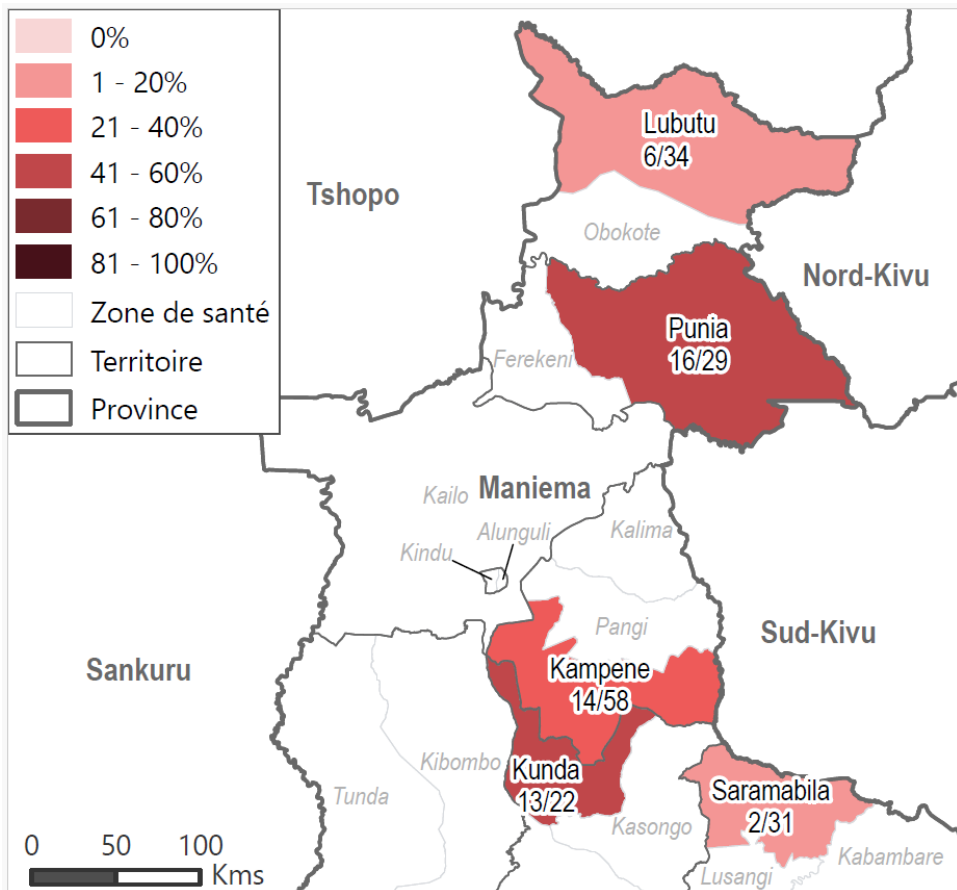
Carte | Nombre de localités où une arrivée importante de PDI a été rapportée au cours des 6 mois précédant la collecte



\* En % de localités évaluées

# Problèmes liés à la sécurité – Punia et Lubutu

Carte | Incident ayant entraîné la mort d'un ou de plusieurs civils au cours du mois précédant la collecte des données



**30%** De localités où cela était rapporté

**73%** Des localités où il s'agissait d'affrontements / combats armés – principalement **Punia** (12/13) et **Lubutu** (12/16)\*

**35%** Des localités où au moins un incident dans lesquels **une ou plusieurs habitations ont été pillées, incendiées ou détruites** - principalement **Lubutu** (23/29) et **Punia** (13/22)

# Problèmes liés à la sécurité – Punia et Lubutu



De localités évaluées où la majorité de la population ne se sentait pas en sécurité la majorité du temps

*Dans la grande majorité des localités de **Lubutu** (27/29), suivi de **Punia** (16/22) et de **Saramabila** (17/31)*



La plus haute proportion d'IC rapportait que les **femmes et les filles étaient très peu en sécurité** lorsqu'elles marchaient dans la communauté à **Lubutu** (14/29) et **Punia** (7/22)



De localités évaluées où les IC rapportaient la présence de restes d'explosifs de guerre

*Principalement dans les localités de **Punia** (8/22), suivi de **Kampene** (9/58) et de **Lubutu** (4/29)*

**44%**

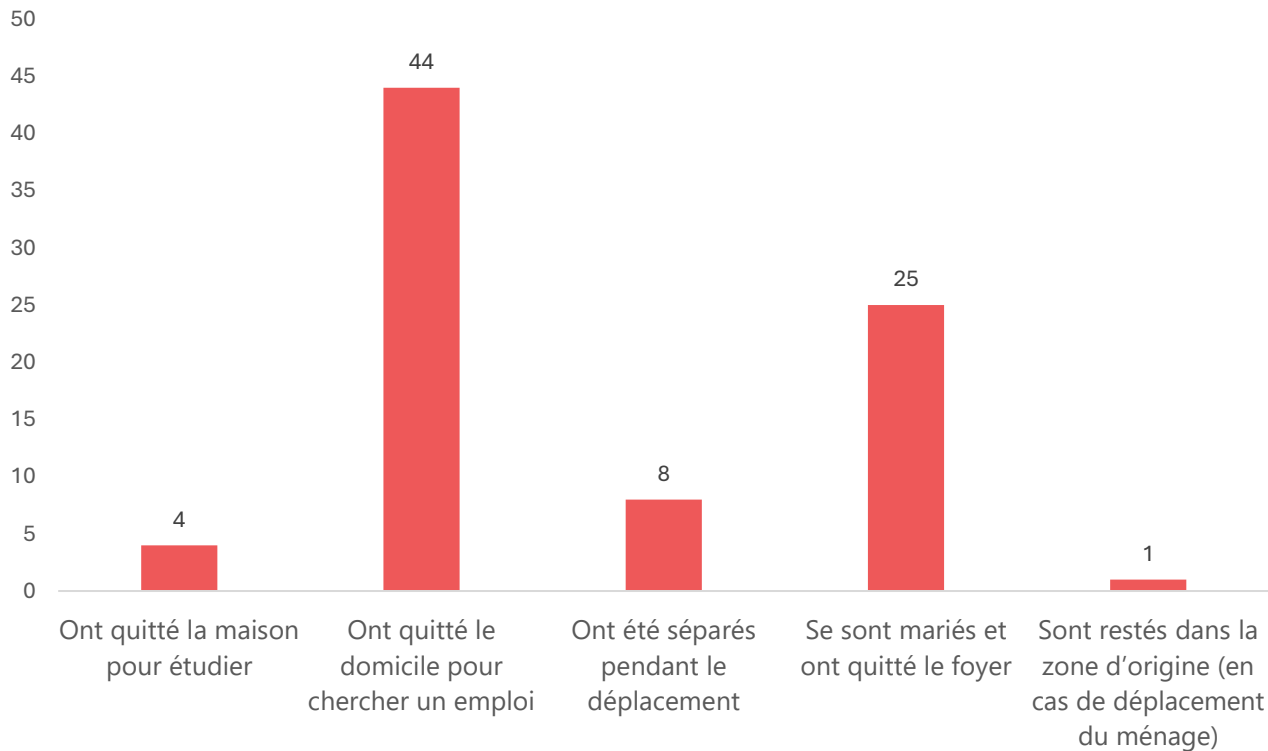
Des localités où la majorité de la population ne **pouvait pas se déplacer librement**

- 23/29 localités à Lubutu
- 15/22 localités à Punia

*Principalement en raison de la  **Crainte pour la sécurité** (81%) – toutes les localités de Punia*

# Problèmes de protection de l'enfance généralisés

Graphique | Raisons principales expliquant pourquoi les enfants de moins de 18 ans ne vivaient pas avec leurs parents, en % de localités évaluées\*



# 71%

De localités évaluées où des enfants de moins de 18 ans ne vivant pas dans le ménage étaient rapportés



- Plus haute proportion d'IC rapportant la **recherche d'emploi** à **Kampene** (33/50), **Punia** (9/21) et **Kunda** (11/26)\*
- Plus haute proportion d'IC rapportant le **mariage** à **Lubutu** (14/28)\*
- Plus haute proportion d'IC rapportant le **la séparation pendant le déplacement** à **Lubutu** (6/28)\*



**Besoins pressants en santé publique**

# Difficultés d'accès physique aux structures de santé

 **45%**

De localités où les IC rapportaient que la majorité de la population ne pouvait pas obtenir des soins de santé lorsqu'elle en avait besoin

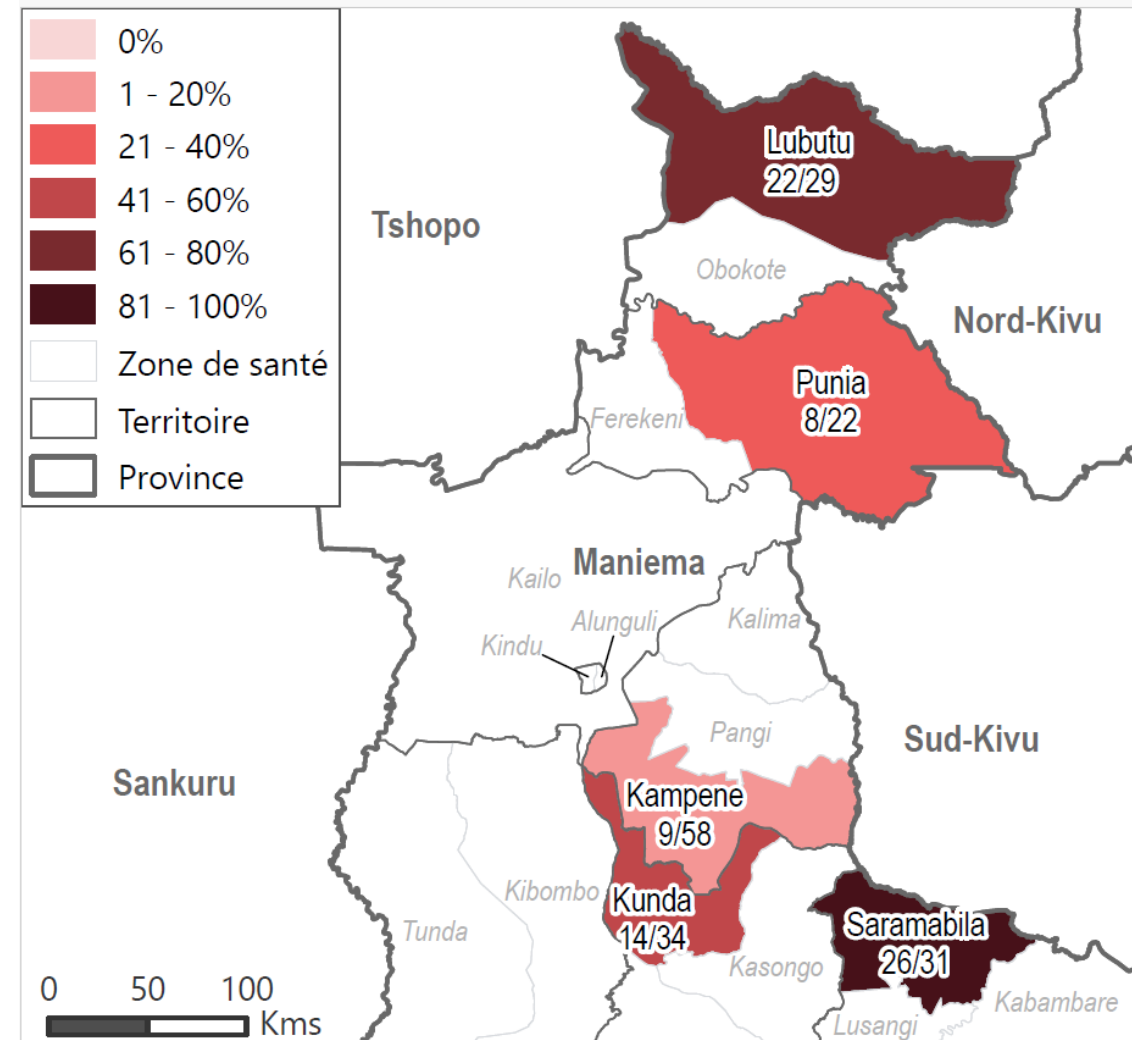
- Dans la ZS de **Saramabila** – la plus haute proportion d'IC (12/31) rapportait qu'il fallait **plus d'1h à une demi-journée** pour **se rendre** à pied au **centre de santé fonctionnel le plus proche**.

**Structures de santé trop éloignées** comme principale difficulté d'accès aux soins pour la majorité de la population – Top 3 ZS :

Saramabila	<b>14/31</b>
Lubutu	<b>11/29</b>
Kunda	<b>4/34</b>

La grande majorité des localités où des IC rapportaient qu'au cours du mois précédant les **femmes à Saramabila** avaient **accouché à domicile, sans personnel qualifié** présent (19/31) – loin devant toutes les autres ZS.

Carte | Populations ne pouvant pas obtenir des soins de santé lorsqu'elles en avaient besoin



# Besoins en santé et propagation de maladies

 **Plus de 1/4**

Les **épidémies ou pandémie de santé humaine** étaient les principaux chocs (27%)

**Epidémies / pandémies de santé humaine** comme principaux chocs – Top 3 ZS :

Kunda	<b>14/30</b>
Kampene	<b>20/51</b>
Punia	<b>5/22</b>

**Principaux problèmes d'assainissement** identifiés – Top 3 :

Eau stagnante	<b>127/174</b>
Déchets solides domestiques	<b>83/174</b>
Présence de matières fécales	<b>50/174</b>



**86%**

De localités où les IC rapportaient que la **majorité de la population ne disposait pas de savon et/ou de systèmes fonctionnels de lavage des mains**

- Principalement dans les **ZS de Kunda** (31/34), **Punia** (19/22) et **Kampene** (46/58)



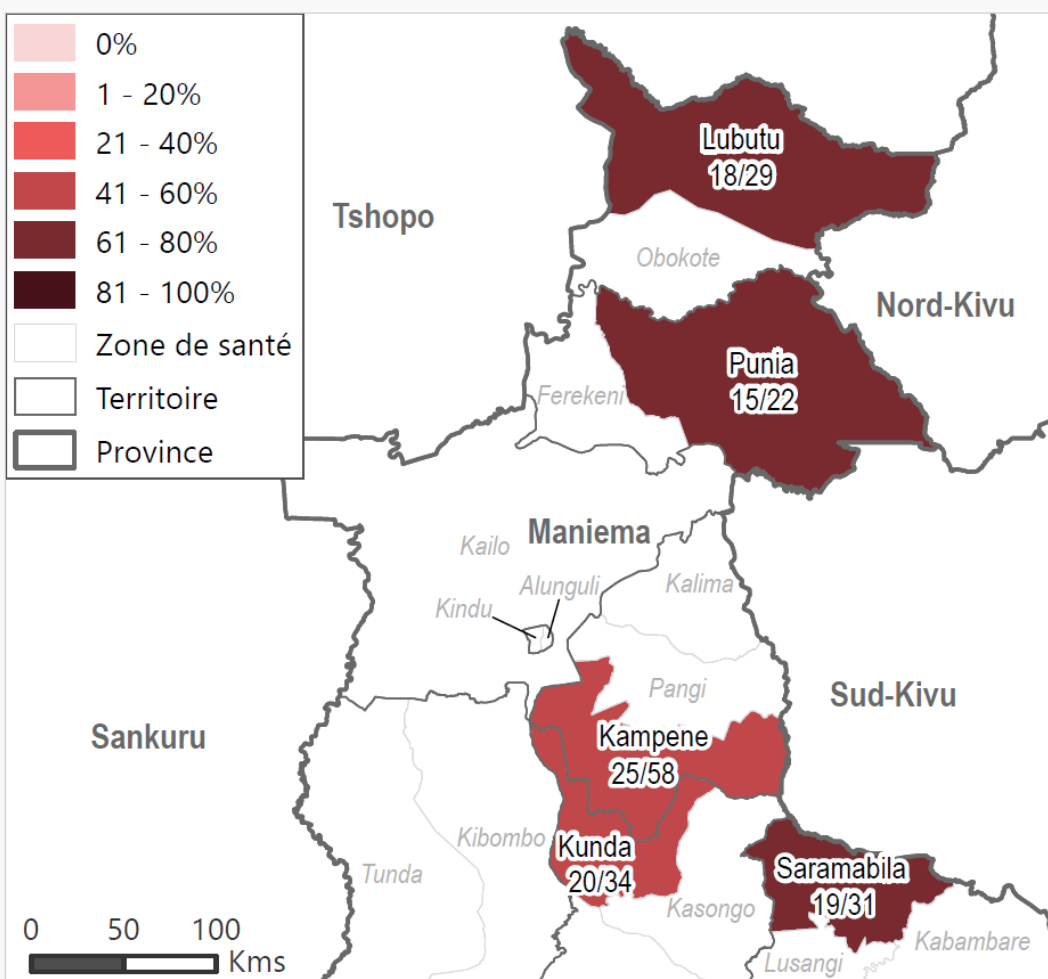
**78%**

De localités où les IC rapportaient que la **majorité de la population utilisait une latrine sans dalle (fosse ouverte)** pour faire ses besoins.

- Principalement dans les **ZS de Punia** (22/22), **Kunda** (31/34) et **Saramabila** (28/31)

# Difficultés physiques d'accès à l'eau pour boire

Carte | Source d'eau non protégée (incluant l'eau de surface) comme principale source d'eau utilisée par la population pour boire



41%



6/29

Des localités où les IC rapportaient **l'eau de surface comme principale source de boisson** pour la majorité de la population à **Lubutu**

Des localités où les IC de **Lubutu** rapportaient que la majorité de la population mettait **plus d'une heure pour se rendre à la source d'eau principale**, récupérer l'eau et revenir chez soi – suivi de **Kunda** (6/34) et **Saramabila** (5/31)

**Point d'eau principal trop éloignée** comme principale difficulté d'accès à l'eau potable pour la majorité de la population – Top 3 ZS :

Lubutu	8/29
Saramabila	7/31
Kunda	5/34

# Difficultés structurelles d'accès à la santé et à l'eau



Principales **difficultés d'accès aux soins** pour la majorité de la population – Top 3 barrières :

Coût des soins trop élevé (soins, médicaments, etc.) **69/174**

Manque de médicaments / matériel médical **38/174**

Structures de santé trop éloignées **34/174**

- Le coût des soins trop élevé était principalement rapporté dans les **ZS de Kampene** (29/58), **Punia** (11/22) et **Lubutu** (12/29)



Principales **difficultés d'accès à l'eau potable** pour la majorité de la population – Top 3 barrières :

La qualité de l'eau n'est pas bonne, l'eau n'est pas potable, mauvais goût **71/174**

Le point d'eau principal est trop éloigné et/ou difficile d'accès **25/174**

Nombre insuffisant de points d'eau, le temps d'attente est trop long **23/174**

- La mauvaise qualité de l'eau était principalement rapportée dans les **ZS de Kunda** (21/34), **Punia** (11/22) et **Kampene** (29/58)

Par ailleurs, dans 95% des localités évaluées, la majorité de la population ne disposait pas de moustiquaires pour lutter contre les maladies transmissibles



**Besoins structurels et difficultés économiques**

# Facteurs contributifs – accès à l'agriculture



**89%**

Des localités où les IC rapportaient que la majorité de la population avait eu des difficultés à pratiquer l'agriculture au cours des 30 jours précédant la collecte.

Principalement à **Saramabila** (30/31), **Kunda** (31/34) et **Punia** (20/22)

## Difficultés - pratique de l'agriculture

- Les principales sources de revenu pour la majorité de la population étaient les **revenus de sa propre production** (agriculture, élevage, pêche, transformation alimentaire, fabrication à domicile, etc.).
- Le **manque de semences et/ou d'outils** était rapporté comme principale **difficulté pour pratiquer l'agriculture de façon optimale** au cours du dernier mois – en particulier dans les ZS de Punia (11/20) et Kunda (17/31)
- L'**accès non-sécurité aux terres** (criminalité et/ou conflits armés dans la zone) ressortait lui comme première difficulté principalement à Punia (5/20) et Lubutu (3/21).

# Sécurité alimentaire et marchés



des localités où les IC rapportaient que **la faim était importante\*** – principalement dans la ZS de **Lubutu** (24/29) et de **Saramabila** (19/31)

Principales **stratégies d'adaptation** rapportées être utilisées par plusieurs ménages au cours du mois précédant la collecte – Top 3 de stratégies :

Emprunt de nourriture ou d'argent auprès d'un ami ou un parent **109/174**

Acheter de la nourriture avec de l'argent emprunté **59/174**

Diminuer le nombre de repas par jour et/ou les quantités de nourriture par repas **56/174**

# 17%

des localités où les IC rapportaient que la majorité des ménages **mettaient 1 à 2h de marche pour rejoindre le marché fonctionnel le plus proche** au cours du dernier mois

Principales **difficultés** rencontrées par la majorité de la population **pour utiliser le marché fonctionnel le plus proche** au cours du mois précédant – Top 3 des difficultés:

Le marché est trop éloigné **73/174**

Les produits du marché sont trop chers **54/174**

Les produits du marché sont incomplets / ne couvrent pas tous les besoins **19/174**

La **cherté des produits au marché** était principalement rapportée à **Punia** (14/22) et **Kampene** (25/58).

\*La majorité de la population n'a PARFOIS pas d'accès à de la nourriture (durant les 30 derniers jours, la majorité de la population a eu aucun accès à de la nourriture durant 3 à 10 jours au total)

# Types d'abris précaires – Lubutu et Saramabila

14%

Des localités où les IC rapportaient que les ménages vivaient dans des abris de fortune

- Principalement à **Lubutu** (18/29)

12%

Des localités où les IC rapportaient que la majorité de la population avait des dommages importants au toit avec risque d'effondrement

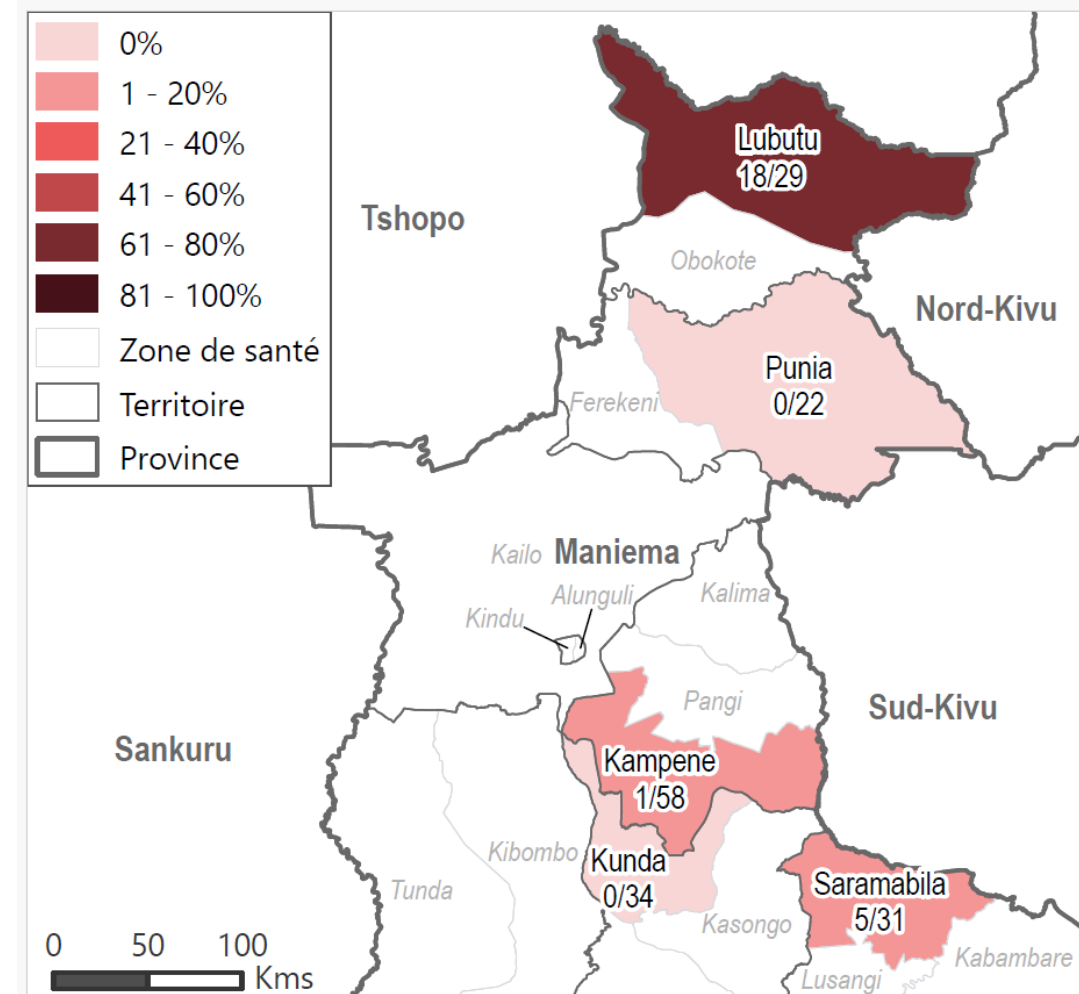
- Principalement à **Saramabila** (7/31) et **Lubutu** (6/29)

71%

des localités où les IC rapportaient que la **majorité de la population hôte ne disposait pas de supports de couchage et couvertures** au cours du mois précédant la collecte – principalement à **Saramabila** (31/31)

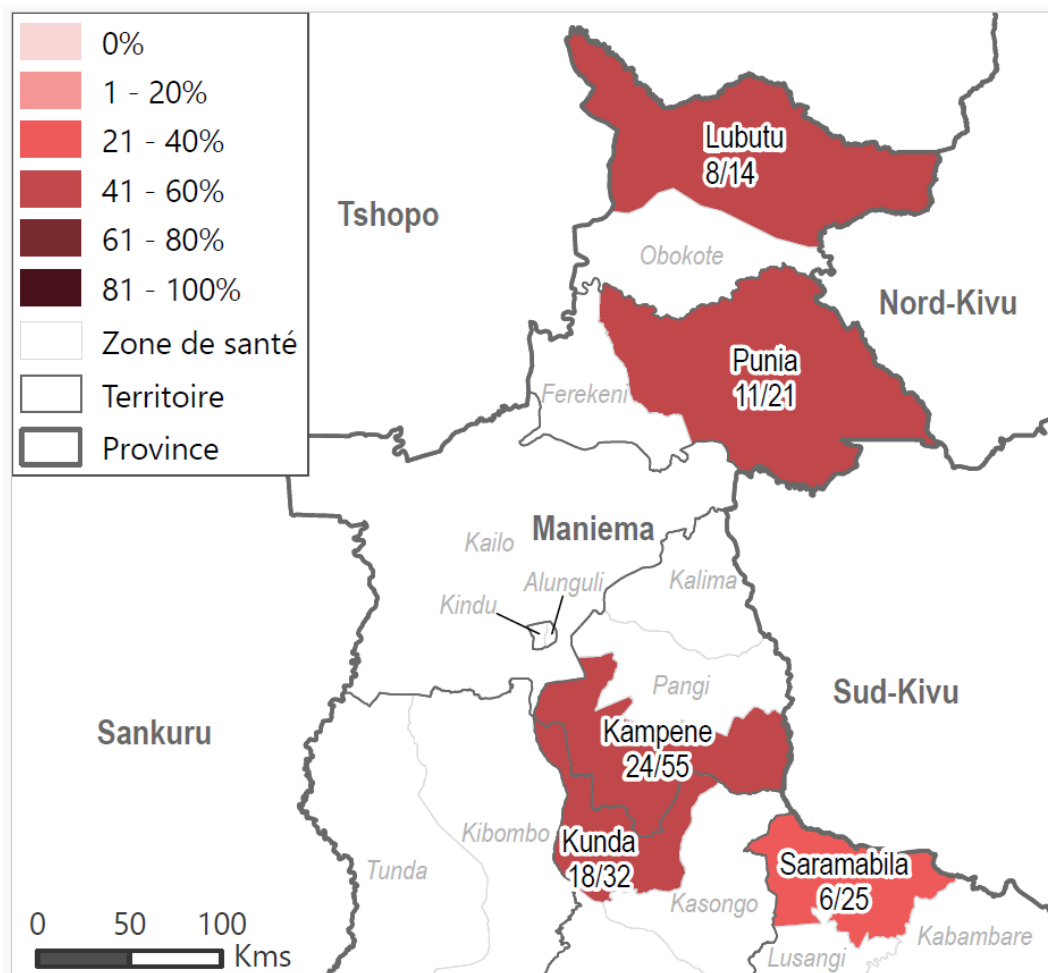
- Ceci était rapporté pour la **population PDI** par les IC de **toutes les localités de Saramabila** où la présence de PDI avait été rapportée (18/18)

Carte | Abri de fortune comme principal type d'abri utilisé par la majorité de la population hôte



# Difficultés structurelles d'accès à l'éducation

Carte | Bâtiments temporaires/non-durables ou endommagés comme principal lieu utilisé pour l'éducation primaire au cours du mois précédant la collecte de données

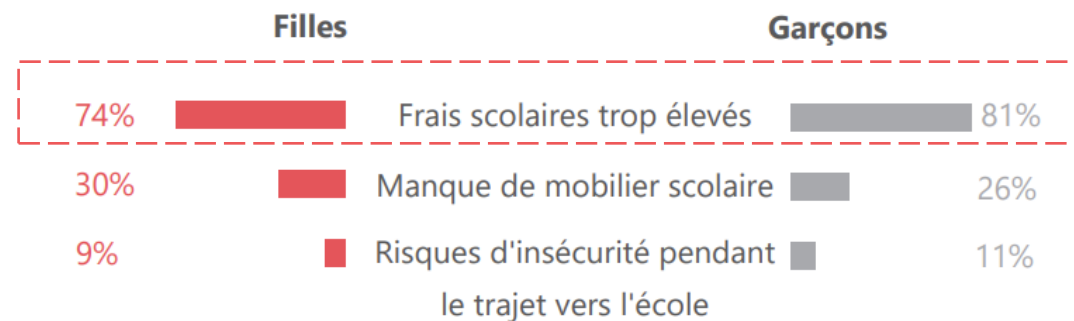


14%

Des localités où les IC rapportaient **qu'aucune école primaire fonctionnelle n'était accessible à moins d'1h** de marche pour la majorité des enfants

- Ceci était rapporté dans presque la moitié des localités de **Lubutu** (14/29) – suivi de **Saramabila** (6/31).
- Principalement parce que l'école a toujours été trop loin (11/25)

Principales difficultés limitant l'accès à l'éducation rapportées :



**L'absence d'enseignants** était rapportée comme perturbant la scolarité de la majorité des enfants dans 60% des localités où les IC avaient rapporté que l'école avait été perturbée (70/116) – principalement à **Saramabila** (15/18).

# Besoins prioritaires identifiés et assistance reçue

## Premiers besoins prioritaires



Alimentation (36%)



Soins (10%)



Eau (10%)

# 93%

Des localités où les IC rapportaient **qu'aucune aide humanitaire n'avait été apportée** au cours des 6 derniers mois

- 22/22 des localités de Punia

# 41%

des localités où les IC rapportaient le **manque d'informations sur la manière d'accéder à l'aide** comme obstacle au cours des 12 derniers mois

# 51%

des localités où les IC rapportaient que la majorité de la population n'avait pas connaissance de mécanismes de gestion de plaintes\*

- **Soutien en nature** était le **type de soutien** considéré comme le **plus approprié pour la majorité de la population** (25%)
- Ceci était suivi par le **soutien en espèces physiques** (24%)

\*Afin d'atteindre les prestataires de l'assistance humanitaire sur les besoins de la communauté, l'assistance reçue ou les problèmes d'assistance



# Conclusions

# ZS avec des chocs et problèmes liés à la protection



Les **ZS de Lubutu et Punia** ayant des **chocs liés au conflit** :

- Avec des **chocs interethniques** rapportés
- Des **chocs entraînant un large départ** de plus de la moitié **de la population**

Des **problèmes** liés à la **sécurité** également rapportés dans ces **deux ZS** :

- Des **affrontements/ combat armés** y étant rapportés en de hautes proportions
- La **mort d'un ou plusieurs civils** particulièrement soulignés à **Punia**
- La présence de **restes d'explosifs de guerre** rapportée
- Des **restrictions de mouvement** au sein des deux ZS – principalement en raison de la crainte pour la sécurité
- Impactant directement le **sentiment d'insécurité pour la majorité de la population** dans ces deux ZS ainsi que l'insécurité pour les femmes et les filles

# Besoins pressants en santé publique

Des **difficultés d'accès physique aux structures de santé** et à **l'eau potable** dans les ZS de **Lubutu** et **Saramabila** :

- Plus hautes proportions de localités où la **population ne pouvait pas obtenir des soins de santé** lorsqu'elle en avait besoin et où **l'eau de surface était la principale source de boisson** à **Lubutu**
- Des **structures de santé** et **points d'eau** considérés comme **trop éloignés** comme principales barrières principalement à Lubutu et Saramabila
- Plus haute proportion d'IC soulignant que **plus d'une** heure était nécessaire à **Saramabila pour accéder au centre de santé fonctionnel** le plus proche et **plus d'une heure pour accéder à la source d'eau** principale à **Lubutu**

La **propagation de maladies/épidémies** liées à des **problèmes d'hygiène et assainissement** accrus ressortait dans les ZS de **Kunda, Kampene et Punia** :

- **ZS où les épidémies étaient les chocs rapportés** en de plus hautes proportions
- **ZS** avec la plus haute proportion de localités **où le manque de dispositif de lavage de mains avec du savon était rapporté** et où la majorité de la population **utilisait des latrines sans dalle**
- Ceci était couplé avec des difficultés structurelles liées aux coûts élevés des soins et mauvaise qualité de l'eau



# Besoins structurels et difficultés économiques

Les **difficultés économiques pour la pratique de l'agriculture et accès aux marchés** étaient généralisées :

- Des difficultés dans la pratique de l'agriculture relevées – en particulier à cause du **manque de semences/outils**
- Des **marchés fonctionnels éloignés** des localités avec des **produits chers et incomplets**
- Contribuant à **l'insécurité alimentaire – avec une faim importante** rapportée principalement à **Lubutu et Saramabila** et une **utilisation des stratégies d'adaptation généralisée**



Les **difficultés liées aux abris** et AME particulièrement soulignées à **Lubutu et Saramabila** :

- Avec la plus haute proportion de localités ayant des IC rapportant que les **populations vivaient dans des abris de fortune à Lubutu** et des **dommages importants au toit** avec risque d'effondrement à Lubutu et Saramabila

Des difficultés d'accès à l'éducation structurelles :

- Avec un **manque d'écoles fonctionnelles** et des **frais scolaires considérés comme trop élevés** notamment à **Lubutu et Saramabila**



**Merci.**

[maud.lampreia@impact-initiatives.org](mailto:maud.lampreia@impact-initiatives.org)