



# Suivi de la Situation Humanitaire


Zone de santé (ZS) de Kampene, Kunda, Lubutu, Punia et Saramabila  
Province du Maniema, République Démocratique du Congo (RDC)





## DONNÉES CLÉS\*


 **75%** des localités où la présence de PDI<sup>1</sup> a été rapportée.


 **86%** des localités où des chocs ont affectés les populations au cours des 6 derniers mois.

 **86%** des localités où la majorité de la population ne disposait pas de savon et/ou de systèmes fonctionnels de lavage des mains.

 **45%** des localités où la majorité de la population ne pouvait pas obtenir des soins de santé lorsqu'elle pensait en avoir besoin.

 **69%** des localités où il y avait la présence d'enfants de moins de 18 ans qui ne vivaient pas avec leurs parents.

 **44%** des localités où il n'y a jamais eu d'école fonctionnelle aux alentours.

 **92%** des localités où aucune assistance humanitaire n'a été reçue au cours des 6 mois précédant la collecte de données.

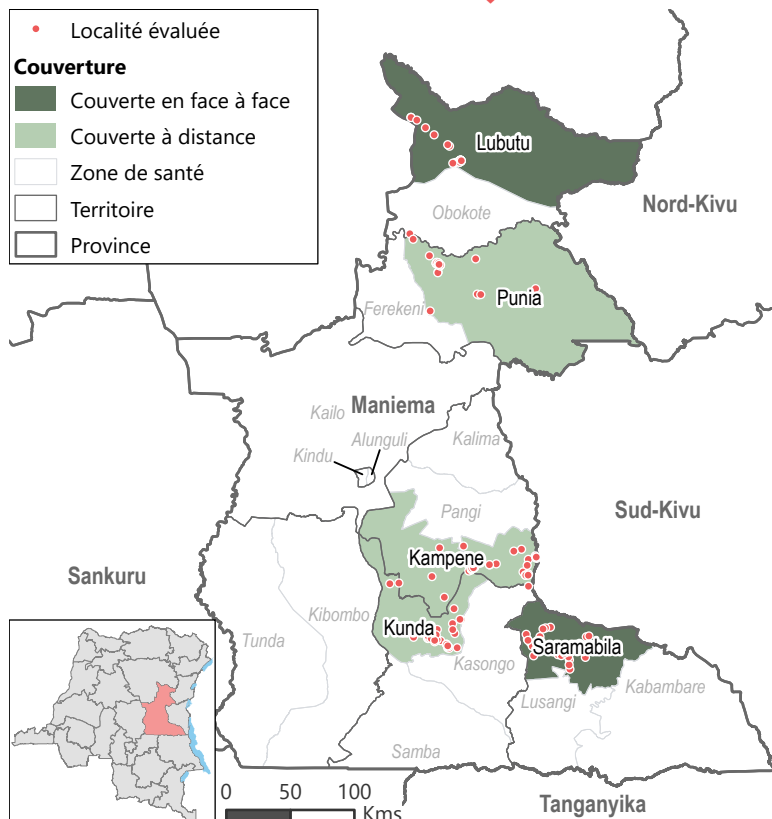
\* en % de localités évaluées, selon les informateurs clés

## CONTEXTE

L'Est de la République Démocratique du Congo (RDC) est caractérisé par une situation humanitaire complexe du fait de la présence de nombreux groupes armés, de tensions intercommunautaires, d'épidémies, de catastrophes naturelles et d'une pauvreté chronique. L'accès physique est souvent limité par la situation sécuritaire, le mauvais état des infrastructures et des conditions géographiques difficiles. Afin de combler le déficit d'information, REACH a lancé une évaluation multisectorielle dans la province du Maniema. Cette initiative vise à mettre en évidence les besoins des populations affectées par un contexte sécuritaire préoccupant. L'objectif est de collecter, analyser et diffuser des données actualisées permettant de documenter les besoins humanitaires dans les différents secteurs. Les résultats présentés dans cette factsheet proviennent d'une collecte de données réalisée à la fois à distance et sur le terrain, auprès d'informateurs clés.

L'ensemble des fiches d'information liées à ce projet sont toutes disponibles sur le [Centre de ressources](#).

## COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE



## APERÇU DE L'ÉVALUATION

Cette fiche présente les résultats de la collecte des données ayant eu lieu dans 5 zones de santé (ZS) de Punia, Kampene, Kunda, Saramabila et Lubutu, dans les territoires de **Punia, Pangia, Kasongo, Kabambare et Lubutu** du 18 au 27 novembre 2025. Ces résultats se basent sur **414** enquêtes conduites auprès d'informateurs clés (IC) dans **174 localités**. La méthodologie utilisée pour la collecte de données est dite "zone de connaissance". Elle consiste en des entretiens structurés avec des IC qui possèdent une connaissance approfondie et récente des localités renseignées.

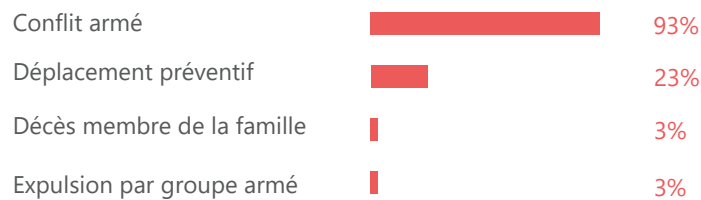
## NOTE À LA LECTURE

Les résultats, rapportés en % de localités évaluées, doivent être considérés comme **indicatifs**. Sauf indication contraire, les résultats de chaque indicateur portent sur une **période de rappel de 30 jours précédant la collecte de données**. Les données présentées sous forme de cartes sont rapportées par ZS, tandis que celles sous forme de texte, graphiques et tableaux sont rapportées pour l'ensemble des localités évaluées (sauf mention contraire).

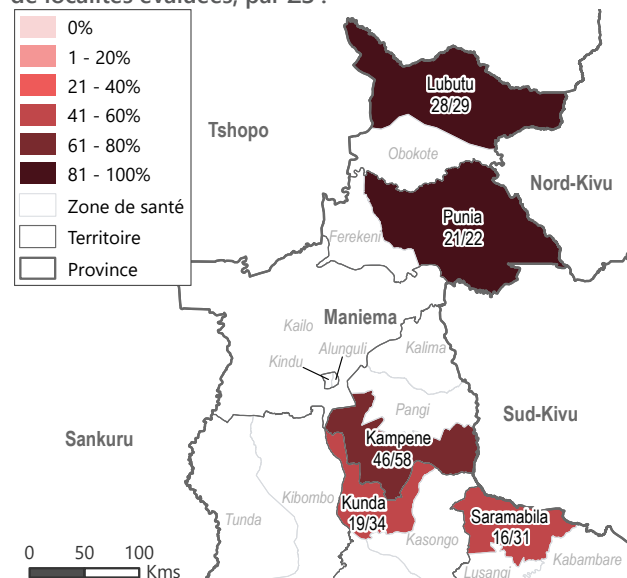
1. Personnes déplacées internes (PDI) sont toutes les personnes ayant subi un déplacement forcé en raison d'une crise ou d'un choc et qui résident actuellement à l'intérieur de leur pays d'origine depuis moins de 18 mois.

# → Déplacements

Raisons les plus souvent citées pour expliquer le départ des PDI de leur localité d'origine, en % de localités évaluées:



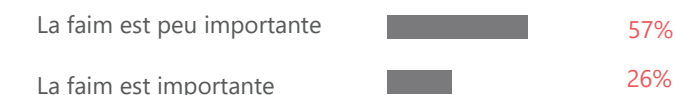
Proportion de localités où une arrivée importante de PDI a été rapportée au cours des six mois précédant la collecte en nombre de localités évaluées, par ZS :



Dans le Maniema, la présence des PDI a été rapportée dans **75%** des localités évaluées. Les ZS de Lubutu et de Punia concentraient la majorité de ces populations déplacées, leur présence ayant été signalée respectivement dans **28/29** et **21/22** des localités évaluées. Les PDI étaient originaires des ZS de **Lubutu, Walikalé, Punia, Shabunda et Kalolé** dans toutes les localités évaluées.

# 🌾 Sécurité alimentaire et moyens de subsistance

Perception du niveau de la faim de la majorité de la population, en % de localités évaluées :



**La situation de faim** était **sévère** dans **quelques localités** localités évaluées dans les **ZS de Kampene et Saramabila (1/58 et 1/31 respectivement)**.

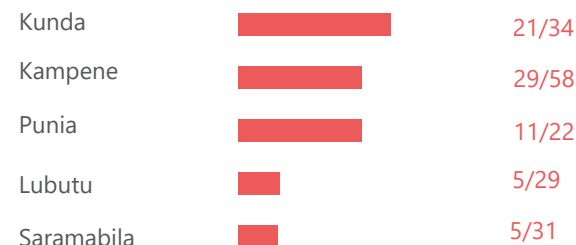
- Les stratégies les plus rapportées pour faire face au manque de nourriture étaient :
- L'emprunt de nourriture et d'argent (63%)
  - L'achat de la nourriture (34%)
  - La diminution du nombre de repas par jour et / ou des quantités de nourriture par repas (32%).
  - la consommation des semences (29%)

Difficultés rapportées par ordre d'importance<sup>1</sup>, limitant la pratique de l'agriculture de façon optimale pour les ménages, en % de localités évaluées :

	1 <sup>ère</sup> difficulté	2 <sup>ème</sup> difficulté	3 <sup>ème</sup> difficulté
Manque de semences et / ou d'outils	44%	14%	6%
Accès aux terres non sécurisé	10%	3%	1%
Manque de terres cultivables	8%	5%	3%
Insuffisance des pluies	5%	1%	5%
Inondations	5%	1%	5%
NC <sup>2</sup>	21%	43%	43%

# 💧 Eau, hygiène et assainissement (EHA)

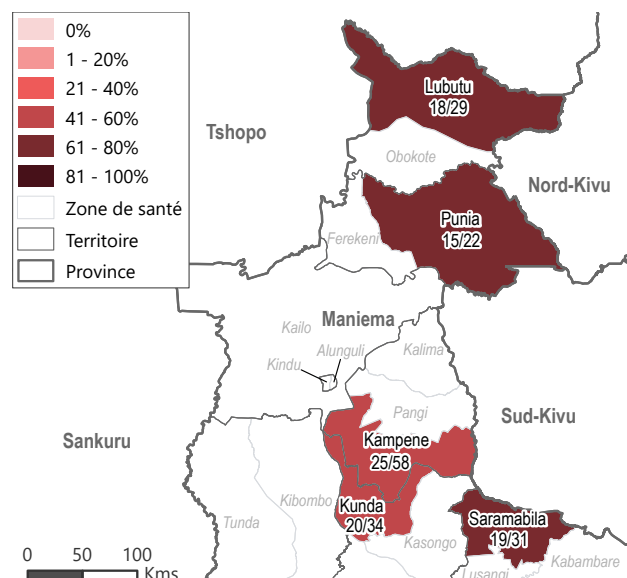
La première difficulté rapportée limitant l'accès à l'eau potable était la mauvaise qualité de l'eau (eau non potable), en nombre de localités évaluées :



**Lubutu** était la ZS où l'**eau de surface** constituait la **principale source d'eau de boisson** dans près de la moitié des localités évaluées (**12/29**).

Dans **86%** des localités évaluées, les populations ne disposaient ni de **savon** ni de systèmes fonctionnels de **lavage des mains**. Cette situation était particulièrement marquée dans la ZS de **Saramabila**, où cela était rapporté dans **31/31** des localités évaluées.

Source d'eau non protégée (incluant l'eau de surface) comme principale source d'eau utilisée par la population pour boire, en nombre de localités évaluées par ZS:



1. Les IC indiquaient successivement les 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> difficultés principales selon l'ordre d'importance qu'ils estimaient. La réponse "Aucune difficulté / Pas d'autre difficulté supplémentaire" était à chaque fois possible et une même difficulté ne pouvait être rapportée deux fois. Les difficultés principales qui n'ont pas été soulevées dans moins de 10% des localités évaluées ne sont pas indiquées dans le tableau.  
 2. Non consensus (NC) est utilisé lorsqu'une réponse commune ne peut être trouvée pour une localité à travers le processus d'agrégation des données (voir méthodologie).

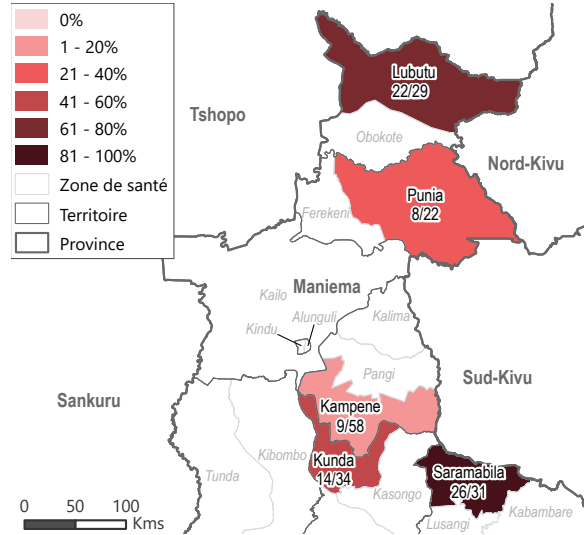
## Santé

Difficultés les plus importantes rapportées qui limitaient l'accès aux soins pour la majorité de la population, en % de localités évaluées, par ZS :

Coût des soins trop élevé	<div style="width: 40%;"></div>	40%
Manque de médicaments disponibles	<div style="width: 22%;"></div>	22%
Structure de santé trop éloignée	<div style="width: 20%;"></div>	20%
NC	<div style="width: 14%;"></div>	14%

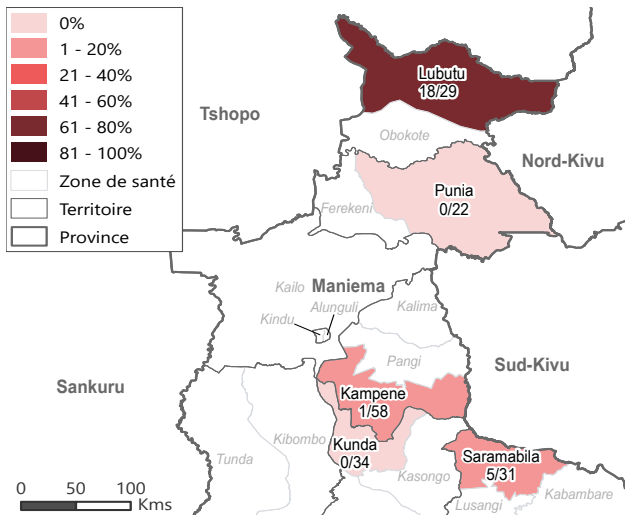
Dans **98%** des localités évaluées, la majorité de la population souffrait de maladies aiguës telles que la **fièvre, la diarrhée et la toux**. Par ailleurs, dans **95%** des localités évaluées, **la majorité de la population ne disposait pas de moustiquaires** pour lutter contre les maladies transmissibles.

Les populations ne pouvant pas obtenir des soins de santé lorsqu'elles en avaient besoin, en nombre de localités évaluées, par ZS :



## Abris

Abri de fortune comme principal type d'abri utilisé par la majorité de la population autochtone / hôte, en nombre de localités évaluées, par ZS :



Majorité de la population hôte ne disposant pas de support de couchage et de couvertures, en % de localité évaluées :

Saramabila	<div style="width: 31%;"></div>	31/31
Punia	<div style="width: 19%;"></div>	19/22
Lubutu	<div style="width: 23%;"></div>	23/29
Kunda	<div style="width: 25%;"></div>	25/34
Kampene	<div style="width: 26%;"></div>	26/58

Dans **24%** des localités évaluées, la majorité de la population rencontrait des problèmes de **manque d'espace et de fuites en cas de pluie**.

Dans **12%** des localités évaluées, la majorité de la population avait **des dommages importants au toit de leur logement avec risque d'effondrement**.

## Protection



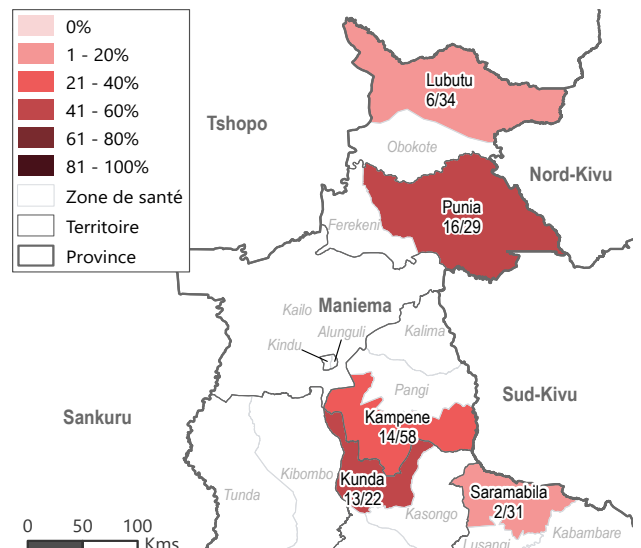
Dans **30%** des localités évaluées, il existait quelques lieux où les femmes et les filles se rendaient rarement, voire pas du tout, en raison de préoccupations liées à leur sécurité.

Dans **25%** des localités évaluées, des enfants de **moins de 18 ans** avaient **quitté leur famille pour se marier**. De plus, dans **86%** des localités évaluées, il a été rapporté qu'une **partie des enfants était impliquée dans des activités économiques**, en dehors du travail domestique.

**14%**

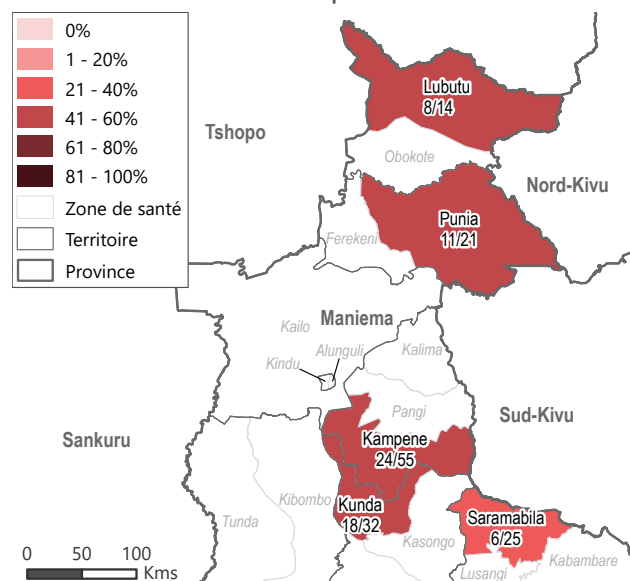
des localités évaluées où la présence de restes d'explosifs de guerre a été rapportée. Cette situation a été rapportée dans **8/22 des localités évaluées dans la ZS de Punia**.

Incident ayant entraîné la mort d'un ou de plusieurs civils au cours du mois précédant la collecte des données, en nombre de localités évaluées par ZS :



## Éducation

Bâtiments temporaires/ non-durables ou endommagés comme principal type de lieu utilisé pour l'éducation primaire au cours du mois précédant la collecte de données, en nombre de localités évaluées par ZS:



Dans **44%** des localités évaluées, l'absence d'écoles fonctionnelles était attribuée à leur **éloignement**, les établissements se trouvant à **plus d'une heure de marche**. Par ailleurs, dans **25%** des localités, la **fermeture des écoles pour des raisons de sécurité** a également été rapportée comme facteur expliquant l'absence d'établissements fonctionnels.

Principales difficultés limitant l'accès à l'éducation pour la majorité des filles et garçons, en % de localités évaluées : (3 réponses les plus souvent citées, plusieurs options possibles)

Filles	Garçons
74%	81%
30%	26%
9%	11%

Frais scolaires trop élevés  
Manque de mobilier scolaire  
Risques d'insécurité pendant le trajet vers l'école

## Redevabilité

Nourriture comme premier besoin prioritaire pour la majorité de la population en nombre de localités évaluées, par ZS :

Saramabila	15/31
Kampene	23/58
Punia	8/22
Lubutu	9/29
Kunda	7/34



Dans **91%** des localités évaluées, la majorité de la population n'avait reçu aucune assistance humanitaire au cours des 6 mois précédant la collecte de données.

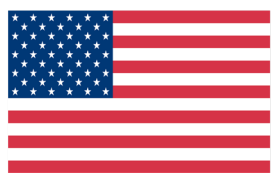
Les trois besoins prioritaires rapportés étaient la **nourriture (35%)**, les **soins médicaux (11%)** et l'**eau (10%)**.

Dans **61%** des localités évaluées, la **radio était le moyen préféré** de la majorité de la population pour recevoir des informations. De plus, dans 51% localités évaluées, la **majorité de la population semblait n'avoir aucune connaissance sur les mécanismes de gestions de plaintes** pour atteindre les prestataires de l'assistance humanitaire.

## Limites de l'évaluation

Les résultats partagés suite à cette collecte de données ne sont pas représentatifs des besoins multisectoriels des ménages, mais sont utiles pour comprendre le niveau de sévérité relatif des ZS, à titre indicatif. Les informations rapportées par les IC peuvent être biaisées, représentant soit un niveau plus sévère des besoins, les IC espérant pouvoir attirer l'attention humanitaire sur leur localité, soit un niveau moins sévère des besoins, le niveau de vie des IC étant souvent meilleur que celui de la population (des professeurs ou des médecins étant le plus souvent ciblés, ceux-ci ayant une meilleure vue d'ensemble de la situation humanitaire de la localité en question).

## Financé par



h—h  
H2H Network  
Humanitarian  
Action Support

## À propos de REACH

REACH Initiative facilite l'élaboration d'outils et de produits d'information visant à renforcer les capacités des acteurs humanitaires à prendre des décisions informées lors de situations d'urgence, de redressement et de développement. Pour ce faire, les méthodes utilisées par REACH incluent la collecte de données primaires, suivie d'une analyse approfondie de celles-ci. Toutes les activités sont menées dans le cadre des mécanismes de coordination interagences. REACH est une initiative conjointe d'IMPACT Initiatives, d'Acted et de l'Institut des Nations Unies pour la formation et la recherche – Programme opérationnel pour les applications satellitaires (UNITAR-UNOSAT).

Retrouvez l'intégralité des produits d'information REACH sur la RDC :

[Centre de Ressources](#)