

Brief des besoins humanitaires – Est de la RDC, avril-mai 2025

Brief 8

12 juin 2025 | République Démocratique du Congo

MESSAGES CLÉS

- Des besoins humanitaires urgents persistent dans au moins **28 zones de santé (ZS) identifiées en avril 2025 comme hotspots avec des besoins multisectoriels importants** en Ituri, Nord-Kivu et Sud-Kivu selon l'analyse du [Groupe de travail d'analyse de crises et qualité de la réponse \(GTACQ\)](#)¹.
- Les inondations survenues à Kasaba, dans le territoire de Fizi (Sud-Kivu), causent la mort de plus de **100 personnes et laissent plus de 800 sinistrés**.
- Dans le territoire d'Uvira (Sud-Kivu), la dégradation rapide du contexte sécuritaire entraîne une détérioration des besoins : **78%** des localités évaluées [par REACH](#) identifient la **nourriture comme besoin prioritaire**, tandis que **86%** déclarent **n'avoir reçu aucune aide au cours des six derniers mois**.

11,2%

du Plan de Réponse Humanitaire 2025 pour la RDC a été financés au 12 juin 2025
([FTS - DRC 2025](#))

Priorisation des ZS en Ituri, Nord-Kivu et Sud-Kivu - Hotspots avec besoins intersectoriels non couverts selon l'analyse GTACQ

Selon l'analyse GTACQ d'avril 2025, **28 ZS** à l'Est de la RDC sont classées en hotspots intersectoriels, en raison de besoins importants, d'un contexte marqué par des chocs répétés et l'impact sur les infrastructures ([OCHA/REACH, mai 2025](#)).

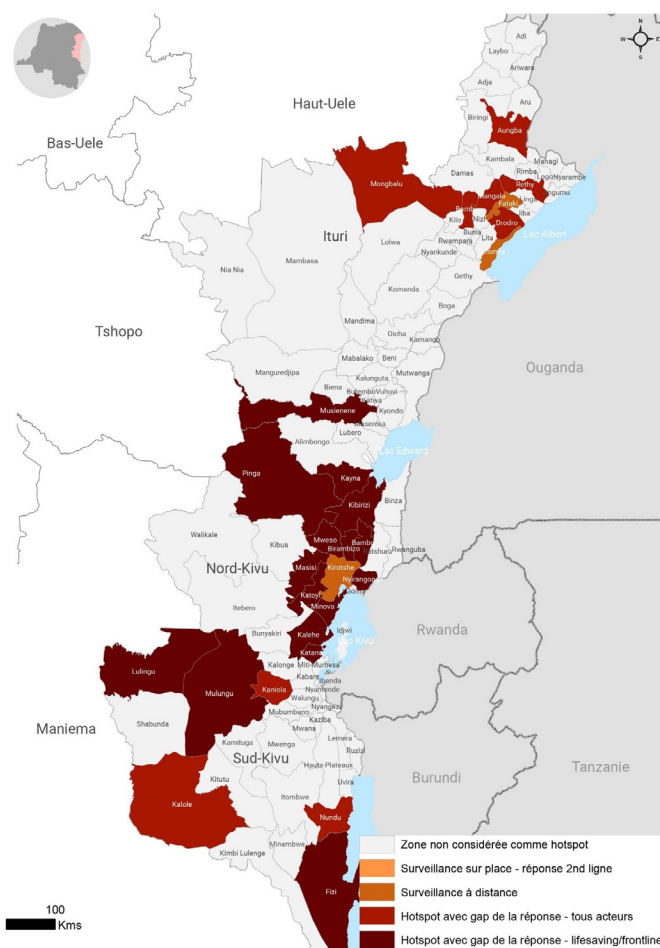
Ituri (8 ZS): Les ZS de Rethy, Drodoro, Bambu, Mongbalu, Aungba et Mangala sont classées **hotspots tous acteurs** avec des gaps significatifs mais un accès possible. Les ZS de Fataki et Tchomia sont en **surveillance à distance**, avec un accès difficile et une réponse limitée malgré des besoins importants. ([OCHA/REACH, mai 2025](#)).

Nord-Kivu (11 ZS) : Les ZS de Bambo, Birambizo, Katoyi, Kayna, Kibirizi, Masisi, Musienene, Mweso, Nyiragongo et Pinga sont identifiées comme **hotspots lifesaving/frontline** avec de forts gaps et un accès limité. Kirotshé est classée en **surveillance à distance**, avec des besoins élevés mais une réponse partiellement couverte. ([OCHA/REACH, mai 2025](#)).

Sud-Kivu (9 ZS) : Les ZS de Nundu, Kalole et Kaniola sont classées comme **hotspots - tous acteurs**. Les ZS de Mulungu, Kalehe, Minova, Fizi, Katana et Lulingu sont considérées comme **hotspots lifesaving/frontline**, en raison d'un accès plus restreint et de gaps critiques ([OCHA/REACH, mai 2025](#)).

	Février	Mars	Avril
Hotspots avec gaps de la réponse- lifesaving /frontline (Gaps importants et accès humanitaire difficile)	11	18	16
Hotspots avec gaps de la réponse - tous acteurs (Gaps importants mais accès humanitaire possible)	11	9	9
Surveillance à distance (pas de gaps importants mais accès humanitaire difficile)	0	2	3
Surveillance sur place - réponse 2nd ligne (pas de gaps importants et un accès humanitaire possible)	0	0	0
Zone non considérée comme hotspot	80	75	76

Score GTACQ - Hotspots avec besoins multisectoriels non couvert



Synthèse des Besoins prioritaires par province

Ituri



Depuis fin mars 2025, la suspension des activités nutritionnelles par deux ONG internationales prive plus de **82 000 personnes** d'une prise en charge dans les ZS d'Aungba, Rimba, Biringi et Laybo, où les cas de malnutrition aiguë sévère (MAS) et modérée (MAM) augmentent fortement. Les autorités locales alertent la communauté internationale **d'une résurgence préoccupante de la malnutrition**, attribuée au retrait des partenaires faute de financement, et appellent à une reprise urgente des services ([OCHA, 13/05/2025](#)).



Selon OCHA, **l'accès humanitaire s'améliore** dans certaines zones de l'Ituri, notamment dans le territoire de Djugu ([OCHA, 27/05/2025](#)). Dans la ZS de Fataki, une accalmie permet la réouverture de l'Hôpital Général de Référence après plus d'un mois de fermeture, rétablissant l'accès aux soins secondaires pour plus de **169 000 personnes** ([OCHA, 13/05/2025](#)).



Plus de **1,3 million d'enfants** restent hors du système scolaire en raison des conflits, des déplacements massifs et de la **destruction de plus de 290 écoles** depuis le début de l'année 2025. Malgré les efforts humanitaires, les besoins en éducation, santé mentale et nutrition demeurent élevés ([UNICEF, 29/05/2025](#)).

Nord-Kivu



Depuis le 15 mai 2025, les combats autour de Bambo, dans le territoire de Rutshuru, provoquent le déplacement de milliers de personnes, dont plus de **11 000 sont accueillies par des familles**, tandis que d'autres vivent dans des abris de fortune après avoir fui des violences et des exactions ciblant les civils ([MSF, 03/06/2025](#)).



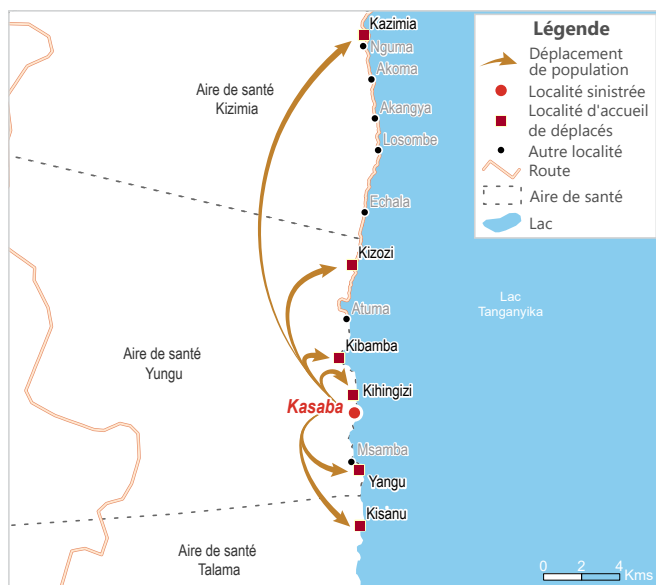
Les conditions d'accès à l'eau potable restent alarmantes. Des évaluations rapides menées entre janvier et mars 2025 au Nord et Sud-Kivu estiment **qu'au moins 360 000 personnes déplacées, retournées ou hôtes vivent dans une extrême privation des services en eau, hygiène et assainissement (EHA)**, dont **16%** d'entre elles utilisent l'eau de surface comme principale source ([UNICEF, 19/05/2025](#)).



En raison de l'insécurité persistante, les familles déplacées ont de plus en plus de mal à accéder aux marchés ou à cultiver leurs terres, aggravant l'insécurité alimentaire. Les partenaires humanitaires alertent également sur **la rupture de la chaîne d'approvisionnement, le manque d'accès aux marchés locaux et les entraves aux activités agricoles**, compromettant les moyens de subsistance des populations affectées ([WFP, 19/05/2025](#)).

Sud-Kivu

Déplacements signalés autour de Kasaba, territoire de Fizi, à la suite des inondations²



Selon les informateurs clés interrogés par REACH, **les déplacements des personnes sinistrées se déroulent principalement dans les aires de santé de Yungu, Talama et Kazimia**. Les principales localités d'accueil identifiées sont Kazimia, Kizozo, Kibamba, Kihingizi, Yangu et Kisanu ([REACH, 27/05/2025](#)).

Dans la nuit du 8 au 9 mai 2025, des inondations ont frappé la localité de Kasaba, dans le territoire de Fizi, causant la mort de plus de **100 personnes et laissant plus de 800 sinistrés** ([IOM, 12/05/2025](#)). Selon OCHA, entre janvier et mai, les inondations ont affecté **plus de 5 000 personnes** dans les aires de santé de Kazimia et Yungu, exposant les populations à des conditions précaires avec des besoins urgents en nourriture, abris et protection ([OCHA, 27/05/2025](#)).

Les besoins prioritaires identifiés à la suite de cette catastrophe naturelle concernent :



Abris



Nourriture



Articles Ménagers Essentiels

Les lieux où les ménages sinistrés vivent sont principalement **des églises, des écoles ou en famille d'accueil** ([REACH, 27/05/2025](#)).

Depuis mars 2025, des affrontements affectent également la zone, entraînant une détérioration rapide de la situation humanitaire. Il s'agit **du dixième épisode de déplacement pour certaines communautés depuis la fin de 2024** ([OCHA, 21/05/2025](#)).

Territoire d'Uvira



Les principaux déplacements de population dans le territoire d'Uvira les plus rapportés – représentés sur la carte de droite – se produisent de Kamanyola vers Luvungi et Kibungu, ainsi que de Katogota vers Luvungi et Kasaba. Selon les Informateurs clés (IC), **la présence des personnes déplacées a été signalée dans 91% des localités évaluées** ([REACH, 30/05/2025](#)).

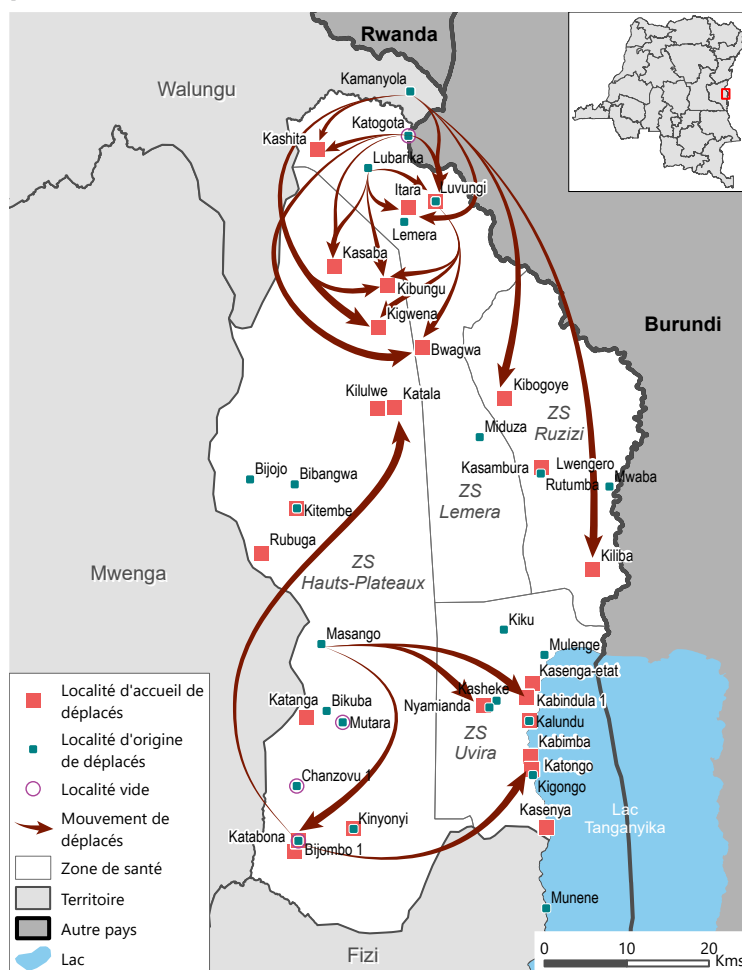


Le territoire d'Uvira a connu une forte détérioration du contexte sécuritaire. L'insécurité persistante sur l'axe Bukavu–Kamanyola–Uvira rend pratiquement impossible la circulation des organisations humanitaires entre les deux côtés de la ligne de front ([MSF, 02/06/2025](#)). Selon les IC, **86% des localités évaluées en mai 2025 n'ont reçu aucune aide entre décembre et mai**, illustrant l'ampleur des difficultés d'accès ([REACH, 30/05/2025](#)).



Dans le territoire d'Uvira, d'après les IC, les besoins les plus importants identifiés concernent **l'accès à la nourriture, aux articles ménagers essentiels et au cash** ([REACH, 30/05/2025](#)). Selon Médecins sans frontières (MSF) **plus de 250 000 personnes déplacées y résident**, confrontées à des besoins croissants en aide alimentaire et médicale ([MSF, 02/06/2025](#)).

Principales dynamiques de déplacement rapportées par les IC dans le territoire d'Uvira dans les deux semaines précédant la collecte³ :



Retrouvez l'intégralité des produits d'information REACH sur la RDC: [Centre de Ressources](#)

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).

Note Méthodologique du GTACQ

Cette analyse repose sur une triangulation de données secondaires partagées par les partenaires, selon quatre composantes : **contexte, besoins, accès et gaps de la réponse**.

Chaque zone de santé est classée selon son score :

- **Non considérée comme hotspot** : besoins et contexte faibles (score <3).
- **Hotspot en surveillance – réponse 2e ligne** : besoins/ contexte élevés, accès possible, gaps faibles.

- **Hotspot en surveillance à distance** : besoins/contexte élevés, accès difficile, gaps faibles.
- **Hotspot avec gap de la réponse– tous acteurs** : besoins/ contexte élevés, accès possible, gaps importants.
- **Hotspot avec gaps de la réponse – lifesaving/frontline** : besoins/contexte élevés, accès difficile, gaps importants.

Le détail des indicateurs d'intérêt sous les 4 composantes du cadre analytique (contexte, besoins, accès et gaps) est disponible [ici](#).

³La carte présente les principales dynamiques de déplacement signalées par des informateurs clés (IC) dans le territoire d'Uvira, au cours des deux semaines précédant la collecte des données (du 5 au 12 mai 2025). Les flux de déplacement sont basés sur les déclarations des IC. Les mouvements indiqués reflètent les tendances observées sur une période récente. Les localités apparaissent directement sur la carte sans regroupement sous forme de hubs. La géolocalisation utilisée correspond aux localités telles qu'identifiées par les IC et selon les données géographiques disponibles. La géolocalisation exacte des localités est parfois approximative en raison des données géographiques disponibles.