

Évaluation multisectorielle des besoins

Zone à accessibilité limitée

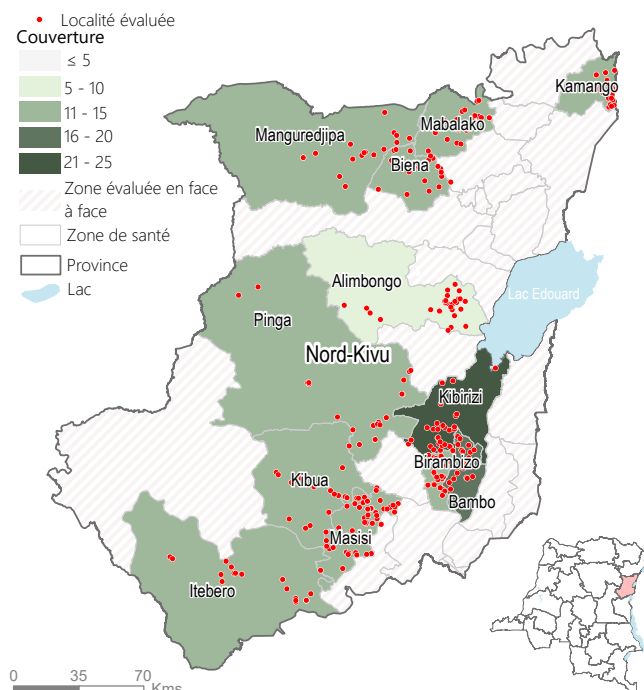
📍 Zones de santé d'Alimbongo, Bambo, Biena, Birambizo, Itebero, Kamango, Kibirizi, Kibua, Mabalako, Manguredjipa, Masisi et Pinga
Province du Nord-Kivu, République Démocratique du Congo (RDC)



CONTEXTE

L'est de la RDC reste marqué par une crise humanitaire prolongée et complexe, caractérisée par des déplacements croissants et des besoins humanitaires importants. En 2026, plus de 3,2 millions de personnes sont confrontées à une insécurité alimentaire aiguë de niveau urgence (phase 4 de l'IPC), tandis que les capacités de réponse demeurent insuffisantes. Les déplacements, la perte des moyens d'existence, les difficultés d'accès aux services essentiels et les contraintes sécuritaires et logistiques aggravent les vulnérabilités et limitent l'accès humanitaire ainsi que la disponibilité de données fiables. Afin de contribuer à combler ces lacunes informationnelles, REACH met en œuvre en 2026 une Évaluation multisectorielle des besoins (MSNA) dans les cinq provinces de l'est de la RDC dont Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Maniema et Tanganyika. Cette évaluation vise à fournir des données récentes, fiables, robustes et comparables sur la nature et la sévérité des besoins humanitaires, au niveau des zones de santé, afin d'alimenter l'Aperçu des besoins humanitaires (HNO) et le cycle de programmation humanitaire (HPC) 2027. Sa méthodologie est détaillée dans les [Termes de références](#) et les produits d'information liés à ce projet sont disponibles sur le [Centre de Ressources](#).

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE



NOTE À LA LECTURE

Les résultats, rapportés en % de localités évaluées, sont obtenus grâce aux informations des IC et 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).

Résultats clés*

71%

où aucune aide n'a été apportée à la majorité de la population.

40%

où, en raison de la présence d'une menace au sein de la communauté, les habitants rencontraient des difficultés d'accès aux soins de santé.

51%

où la faim était considérée comme importante pour la majorité de la population.

10%

où au moins quelques personnes n'avaient pas d'abri et dormaient dehors.

60%

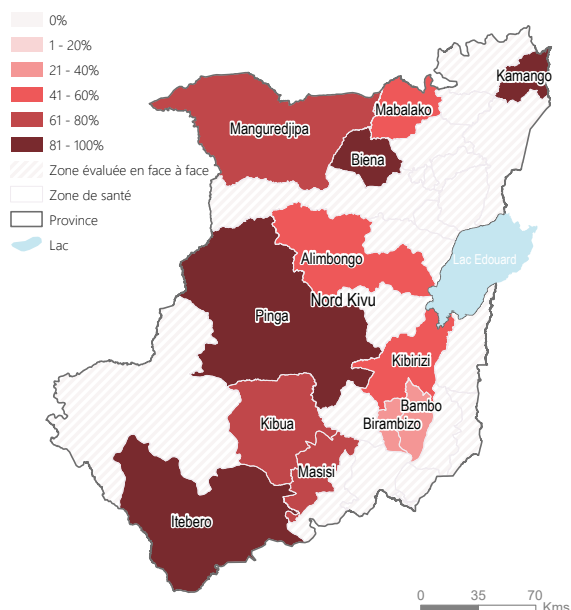
où la population n'avait pas eu accès aux soins de santé lorsqu'elle en a ressenti le besoin.

*en % de localités évaluées, selon les informateurs clés



Redevabilité

Nombre de localités évaluées n'ayant bénéficié d'aucune forme d'aide humanitaire au cours des 12 derniers mois précédant la collecte de données*, **par ZS :**



* les ratios indiqués sur les cartes se réfèrent au nombre de localités correspondant à l'indicateur et au nombre total des localités évaluées dans la

Dans **95%** des localités évaluées dans la ZS de **Biena**, **94%** dans celle d'**Itebero**, **83%** dans celles de **Pinga** et **Kamango**, **78%** dans celle de **Kibua**, **72%** dans celle de **Masisi** et **63%** dans celle de **Manguredjipa**, les IC rapportaient que la majorité de la population n'avait bénéficié d'aucune forme d'assistance humanitaire au cours des 12 derniers mois.

Barrières dans l'accès à l'aide

Dans **75%** des localités évaluées les IC rapportaient des obstacles dans l'accès à l'assistance. L'obstacle le plus rapporté était le manque d'informations, mentionné par les IC dans **16%** des localités.

3 principaux obstacles limitant l'accès à l'aide humanitaire pour la majorité de la population, en % de localités évaluées, par ZS :

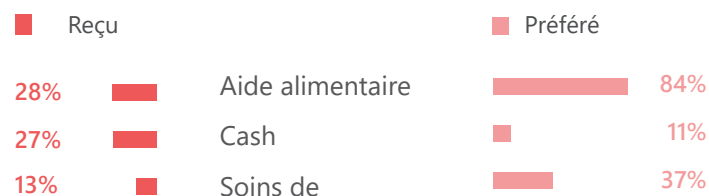
(3 réponses les plus souvent citées)

	Manque d'information	Pas d'assistance	Considéré comme non éligible
Alimbongo	4/32	1/32	4/32
Bambo	3/21	4/21	0/21
biena	3/22	0/22	0/22
Birambizo	3/22	0/22	3/22
Itebero	4/17	2/17	0/17
Kamango	15/23	2/23	0/23
Kibirizi	3/32	25/32	1/32
Kibua	3/18	0/18	0/18
Mabalako	2/27	3/27	6/27
Manguredjipa	1/16	5/16	2/16
Masisi	10/64	15/64	4/64
Pinga	1/24	6/24	4/24

Types d'aide

Selon les IC, dans **37%** des localités évaluées la majorité de la population souhaiterait recevoir une **aide en soins de santé**.

% de localités évaluées ou les IC rapportaient le type d'aide reçu et le type d'aide préféré :



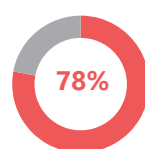
Modalités de l'aide

% de localités évaluées où les IC rapportaient le type de modalité de l'aide distribuée dans la localité pour la majorité de la population :

- 1 Espèces physiques **30%**
- 2 En nature (nourriture, nutrition) **28%**
- 3 En nature (articles d'hygiène essentiels) **10%**

Dans **50 %** des localités évaluées dans la ZS de **Manguredjipa** et dans **25 %** des localités évaluées respectivement dans les ZS de **Bambo** et de **Kibirizi** où une assistance humanitaire était apportée, la majorité de la population déclarait ne pas avoir été consultée au préalable sur ses besoins.

Prévention de l'exploitation et des abus sexuels (PSEA)



des localités où la majorité de la population avait signalé un **comportement discriminatoire** de la part des **acteurs humanitaires**.

Dans **50%** des localités évaluées dans la ZS de **Kamango**, **36%** dans celle de **Birambizo**, **25%** dans celles de **Bambo**, **Kibua** et **Mabalako**, et **24%** dans celle de **Masisi**, la majorité de la population n'avait pas accès à un mécanisme sûr et accessible pour signaler les cas d'**exploitation et d'abus sexuels** commis par le **personnel fournissant une assistance** aux populations affectées.

% de localités évaluées où les IC rapportaient le type de comportement inapproprié de la part d'un travailleur humanitaire : (parmi les 9 localités concernées - plusieurs options possibles)

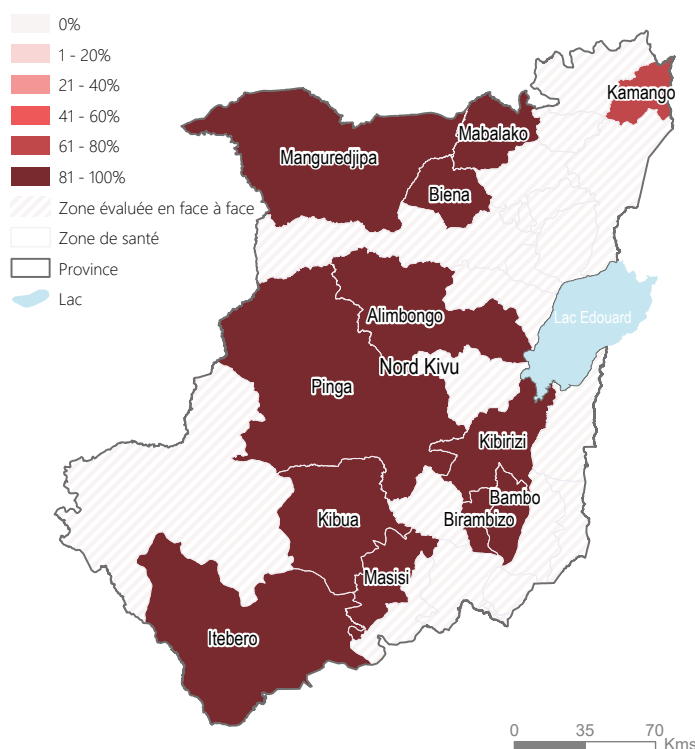
- 1 Ils ont eu un comportement discriminatoire **78%**
- 2 Ils ont été impolis **11%**

Personnes Déplacées Internes (PDI)

Les 3 raisons les plus souvent citées dans l'ensemble des ZS évaluées pour expliquer le départ des PDI de leur localité d'origine selon les IC, en % de localités évaluées, par ZS :

Conflit armé dans ou à proximité de la zone d'origine	97%
Insécurité	17%
Catastrophe d'origine naturelle	1%

Nombre de localités évaluées où le conflit armé constituait la principale raison du déplacement de la majorité des PDI, par ZS :



Personnes retournées

Selon les IC, l'**amélioration de la sécurité** dans la localité d'origine constituait la principale condition au retour de la majorité des personnes déplacées. Cette condition était rapportée dans la quasi-totalité des localités évaluées, avec des proportions atteignant **100%** dans plusieurs zones de santé. Les autres conditions fréquemment citées étaient l'**amélioration des conditions de vie économiques**, notamment à **Pinga (63%)**, **Manguredjipa (56%)** et **Masisi (55%)**, ainsi que l'**amélioration de l'accès aux services de base**, particulièrement à **Kamango (32%)**, **Pinga (29%)** et **Masisi (28%)**. Enfin, la **présence de membres de la famille** dans la localité d'origine était également mentionnée, mais dans des proportions plus limitées, notamment à **Kamango (37%)**, **Masisi (14%)** et **Birambizo (9%)**.



Dans **74%** de localités évaluées en moyenne, plus de la moitié de la population avait un accès très limité à la nourriture.

Selon les IC, dans plusieurs zones de santé, la majorité de la population avait eu un **accès très limité à la nourriture** au cours des 30 jours précédant la collecte des données. Les proportions les plus élevées ont été rapportées dans les ZS de **Kamango (100%)**, **Kibua (83%)**, **Alimbongo (78%)**, **Masisi (78%)** et **Biena (77%)**.

70%

de localité où les IC rapportaient que la principale difficulté rencontrée par la majorité de la population pour acheter les articles dont elle avait besoin sur le marché était le prix trop élevé de certains articles.

Sécurité alimentaire et moyens de subsistance

Durée de marche à pied pour rejoindre le marché fonctionnel le plus proche selon les IC, en nombre de localités évaluées, par ZS :

	ALIMBONGO	BAMBO	BIENA	BIRAMBIZO	ITEBERO	KAMANGO	KIBIRIZI	KIBUA	MABALAKO	MANGUREDJIPA	MASISI	PINGA
Plus de 2 heure	2/32	6/21	1/22	2/22	1/17	3/23	4/32	5/18	2/27	2/16	15/64	6/24
Entre 1 et 2 heures	10/32	6/21	4/22	9/22	3/17	12/23	11/32	1/18	8/27	3/16	17/64	4/24
Entre 30 et 59 minutes	8/32	5/21	2/22	3/22	2/17	3/23	8/32	3/18	2/27	7/16	9/64	1/24
Entre 15 et 29 minutes	5/32	2/21	10/22	1/22	2/17	1/23	3/32	5/18	8/27	1/16	9/64	6/24
Moins de 15 minutes	0/32	1/21	1/22	0/22	1/17	0/23	0/32	1/18	1/27	0/16	2/64	0/24

Principales sources de revenu rapportées pour les ménages selon les IC, en nombre des localités évaluées, **par ZS** :

(3 réponses les plus souvent citées)

	ALIMBONGO	BAMBO	BIENA	BIRAMBIZO	ITEBERO	KAMANGO	KIBIRIZI	KIBUA	MABALAKO	MANGUREDJIPA	MASISI	PINGA
Travail occasionnel ou journalier	29/32	14/21	10/22	19/22	13/17	19/23	24/32	10/18	19/27	15/16	60/64	21/24
Revenus de sa propre production	27/32	17/21	19/22	10/22	15/17	23/23	22/32	17/18	20/27	13/16	52/64	22/24
Revenus de sa propre entreprise ou commerce régulier	3/32	3/21	2/22	3/22	4/17	5/23	6/32	3/18	7/27	4/16	7/64	4/24
Travail salarié	2/32	1/21	3/22	0/22	1/17	0/23	1/32	0/18	8/27	0/16	4/64	0/24

Selon les IC, l'**accès non sécurisé aux terres agricoles en raison de l'insécurité**, constituait l'une des principales difficultés entravant la pratique de l'agriculture au cours des 30 jours précédant la collecte des données. Cette contrainte a été particulièrement rapportée dans les ZS de **Manguredjipa (81%)**, **Biena (73%)**, **Bambo (70%)**, **Kibirizi (69%)** et **Masisi (51%)**.

Les 3 principales difficultés rencontrées dans l'ensemble des ZS évaluées pour utiliser le marché fonctionnel le plus proche selon les IC, en % des localités évaluées, **par ZS** :

Les produits du marché sont trop chers	71%
Les produits du marché sont indisponible	34%
Pas de moyen de paiement	11%

Le **manque de moyen de paiement** était plus rapporté dans les ZS de **Kibirizi (13%)**, **Mabalako (11%)**, **Bambo (10%)** et **Birambizo (9%)**.

Eau, Hygiène et Assainissement



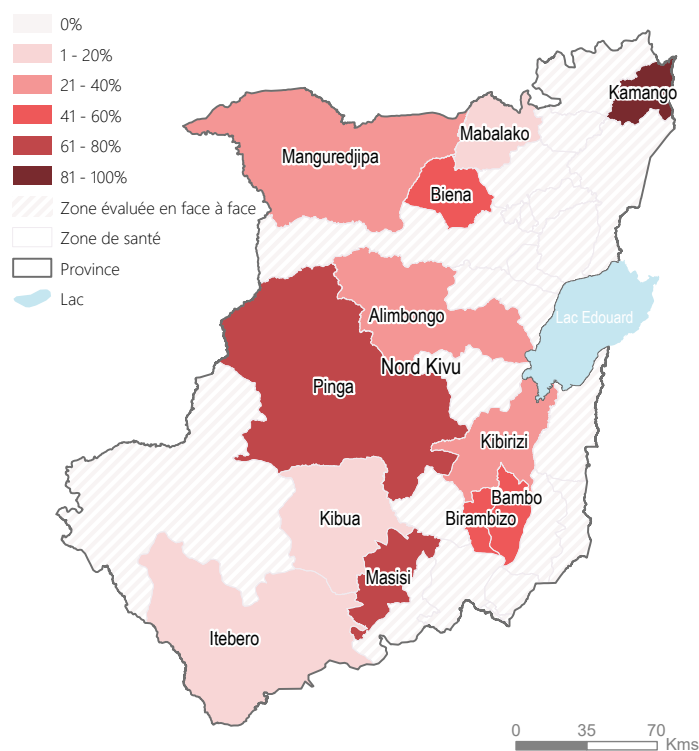
Dans **12%** de localités évaluées en moyenne, la majorité de la population ne disposait pas, selon les IC, de systèmes de lavage des mains.

Selon les IC, dans **22%** des localités évaluées dans la ZS de **Kamango**, **18%** dans celle d'**Itebero** et **7%** dans celles de **Manguredjipa** et d'**Alimbongo**, la majorité de la population utilisait l'**eau de surface** comme **principale source d'eau de boisson**. Les sources d'eau non améliorées étaient utilisées dans **29%** des localités, avec des proportions particulièrement élevées à Biena (**59%**) et à Alimbongo (**48%**).

Nombre des localités évaluées par principal type d'infrastructures sanitaires / toilettes utilisées par la majorité de la population selon les IC, **par ZS** :

	ALIMBONGO	BAMBO	BIENA	BIRAMBIZO	ITEBERO	KAMANGO	KIBIRIZI	KIBUA	MABALAKO	MANGUREDJIPA	MASISI	PINGA
Latrines à fosse sans dalle / fosse ouverte	29/32	11/21	17/22	13/22	16/17	21/23	25/32	17/18	20/27	12/16	53/64	15/24
Toilette à compost à fosses doubles sans dalle	2/32	2/21	5/22	2/22	1/17	0/23	2/32	1/18	1/27	3/16	2/64	4/24
Toilettes suspendues / latrines suspendues	0/32	2/21	0/22	0/22	0/17	0/23	1/32	0/18	0/27	0/16	1/64	0/24

Nombre de localités évaluées où le niveau de faim de la majorité de la population était rapporté par les IC comme important*, **par ZS** :



* les ratios indiqués sur les cartes se réfèrent au nombre de localités correspondant à l'indicateur et au nombre total des localités évaluées dans la ZS

Nombre de localités évaluées par temps nécessaire pour la majorité de la population pour se rendre à la source d'eau principale, récupérer l'eau et rentrer chez soi **par ZS** :

	Alimbongo	Bambo	biena	Birambizo	Itebero	Kamango	Kibirizi	Kibua	Mabalako	Manguredjipa	Masisi	Pinga
Plus de 30 minutes, mais moins d'une heure	12/32	3/21	5/22	5/22	3/17	5/23	3/32	4/18	5/27	4/16	18/64	11/24
30 minutes ou moins	4/32	13/21	16/22	6/22	10/17	0/23	13/32	9/18	13/27	6/16	24/64	4/24
Plus 1 heure	5/32	0/21	1/22	0/22	0/17	8/23	0/32	1/18	4/27	1/16	5/64	1/24



Santé

Nombre de localités évaluées où la majorité de la population ne pouvait pas, selon les IC, obtenir des soins de santé lorsqu'elle pensait en avoir besoin, **par ZS** :

Kibua	11/18
Alimbongo	19/32
Biena	12/22
Bambo	10/21
Mabalako	11/27
Manguredjipa	6/16
Itebero	6/17
Masisi	22/64
Kibirizi	9/32
Pinga	5/24
Birambizo	4/22
Kamango	0/23

Dans l'ensemble des ZS évaluées, les **maladies aiguës** (fièvre, diarrhée, toux, etc.) étaient identifiées comme le principal problème de santé dans **100%** des localités évaluées, à l'exception de la ZS de **Bambo**, où elles étaient rapportées dans **95%** des localités.

Dans **65%** des localités évaluées de la ZS de **Kamango**, pour se rendre à pied au centre de santé fonctionnel le plus proche, la population mettait **plus d'une heure à une demi-journée** suivis de Manguredjipa **19%**, de Masisi, Kibua, Pinga **17%**, Kibirizi **13%** et Itebero **12%**.



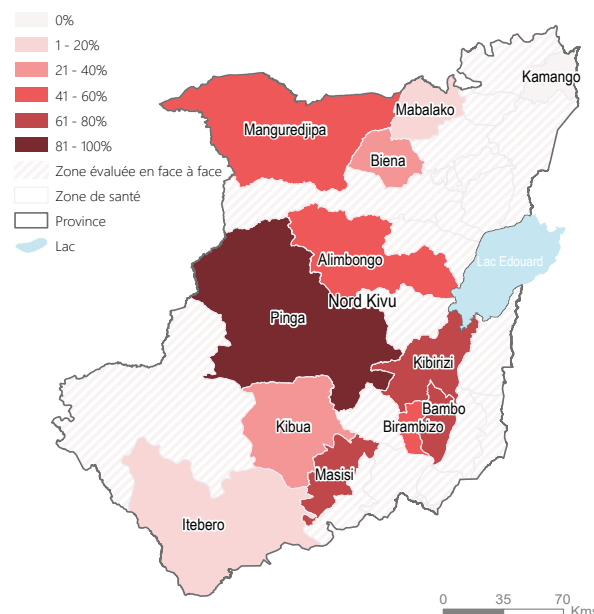
Abris

Selon les IC, la proportion estimée de la population qui hébergeait quelques personnes dans sa propre maison était supérieure à la moitié dans les ZS de Bambo (**13/21**), Itebero (**10/17**) et Kibua (**10/18**), des localités évaluées.

Top 3 des localités évaluées dont quelques personnes de la localité dormaient dans un centre collectif, **par ZS** :

Masisi	20/64
Bambo	5/21
Birambizo	5/22

Nombre de localités évaluées où la principale cause de dommages des abris pour la majorité de la population de la localité était le conflit*, selon les IC **par ZS** :



* les ratios indiqués sur les cartes se réfèrent au nombre de localités correspondant à l'indicateur et au nombre total des localités évaluées dans la ZS

3 principaux problèmes des habitations dans l'ensemble des ZS évaluées selon les IC, en % des localités évaluées¹, par ZS : (3 réponses les plus souvent citées)

Manque d'espace à l'intérieur de l'abris	85%
Fuite en cas de pluie	84%
Manque d'éclairage à l'intérieur de l'abris	67%

Principales causes des dommages des abris endommagés pour la majorité de la population de la localité selon les IC, en nombre de localités évaluées, par ZS :

Fortes pluies	Conflit	Incendie
① Kamango 22/23	① Pinga 20/24	① Biena 4/22
② Kibua 11/18	② Kibirizi 23/32	② Birambizo 1/22
③ Itebero 10/17	③ Masisi 43/64	③ Pinga 1/24

Dans **99%** des localités évaluées, les IC rapportaient que la majorité de la population déplacée (PDI et/ou retournées et/ou rapatriées) de la province du Nord-Kivu ne disposait pas de supports de couchage et de couvertures. Ces proportions étaient de **100%** dans les ZS de Alimbongo, Birambizo, Itebero, Kamango, Kibirizi, Kibua, Mabalako, Manguredjipa et Masisi.

Protection

Nombre de localités évaluées où les IC rapportaient que la majorité des personnes de la communauté éprouvaient des difficultés pour accéder à des services.

Accès aux soins	40%
Accès aux écoles	38%
Accès aux services gouvernementaux	9%
Accès aux centres thérapeutiques	4%
Accès aux services sociaux	3%
accès aux établissements	2%

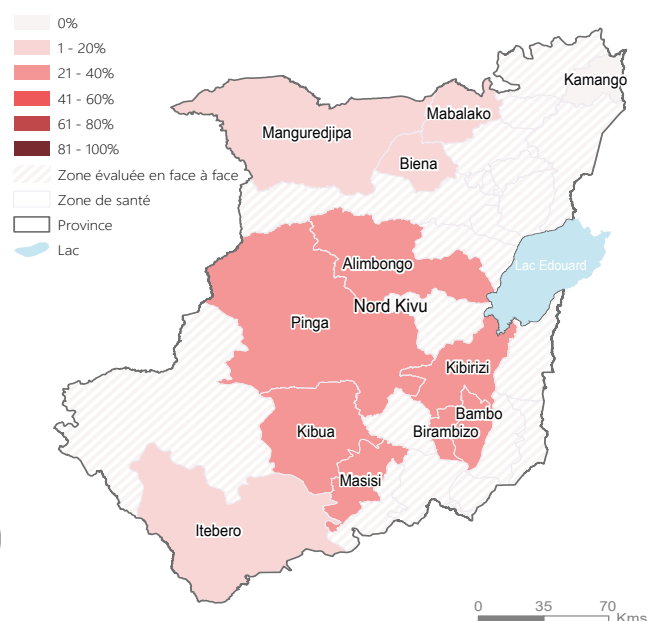


Dans **70%** des localités évaluées, la majorité des femmes et des filles se sentait très peu en sécurité lorsqu'elles marchaient dans la communauté.

Nombre de localités évaluées où des menaces affectaient la capacité des personnes à répondre à leur besoin selon les IC, **par ZS** : (3 réponses les plus souvent citées)

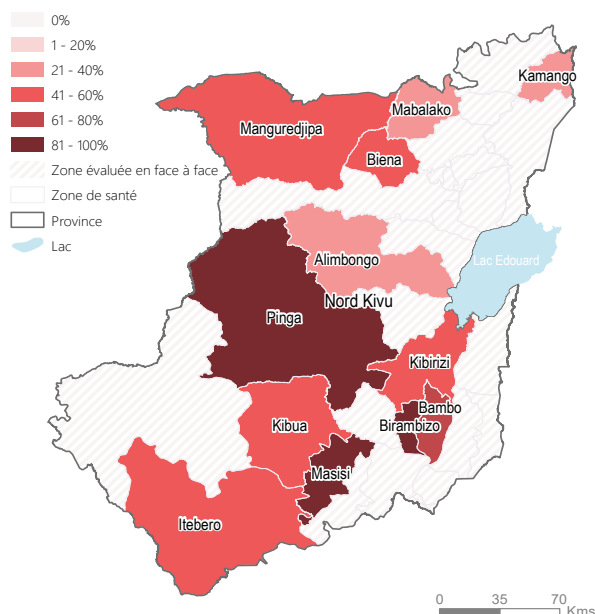
Capacité à travailler	Moyens d'existence	Cultiver la terre
1 Bambo 14/21	1 Kamango 10/23	1 Biena 8/22
2 Masisi 14/64	2 Birambizo 8/22	2 Birambizo 8/22
3 Manguredjipa 7/16	3 Pinga 5/24	3 Masisi 22/64

Nombre de localités évaluées où la scolarité était perturbée par l'occupation des écoles par des groupes armés, **par ZS** :



Éducation

Nombre de localités évaluées où la scolarité de la majorité des enfants était perturbée par l'utilisation des écoles comme abris pour les personnes déplacées, **par ZS** :



* les ratios indiqués sur les cartes se réfèrent au nombre de localités correspondant à l'indicateur et au nombre total des localités évaluées dans la ZS

Selon les IC, dans **27%** des localités évaluées, le fonctionnement des écoles était perturbé par des attaques directes, notamment l'occupation des établissements scolaires par des groupes armés, des attaques à l'aide de munitions, des incendies, des vols ou des pillages. Cette situation était particulièrement rapportée dans les ZS de **Kibua (40%)**, **Pinga (39%)**, **Masisi (39%)**, **Birambizo (38%)**, **Alimbongo (37%)** et **Kibirizi (27%)**.

Selon les informateurs clés (IC), les coûts liés aux **salaires des enseignants** étaient rapportés dans **67%** des localités évaluées comme l'un des facteurs empêchant les filles âgées de 12 à 18 ans d'aller à l'école. Cette proportion était particulièrement élevée dans les localités évaluées des ZS d'**Itebero (94%)**, de **Kibua (93%)**, de **Kamango (74%)**, de **Kibirizi (74 %)** et de **Mabalako (70%)**.

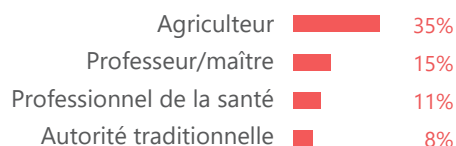
L'impossibilité de payer les coûts directs de l'éducation constituait la principale difficulté limitant l'accès à l'éducation primaire pour la majorité des filles et des garçons, en nombre de localités évaluées¹, **par ZS** : (parmi les 60 localités concernées)

	Filles	Garçons
Alimbongo	23/30	25/30
Bambo	9/18	10/18
biena	10/22	10/22
Birambizo	18/21	19/21
Itebero	14/16	14/16
Kamango	23/23	23/23
Kibirizi	18/26	18/26
Kibua	12/15	12/15
Mabalako	17/24	17/24
Manguredjipa	5/16	6/16
Masisi	41/59	41/59
Pinga	17/23	16/23



Profils des IC enquêtés

La profession des IC était : (4 réponses les plus souvent citées)



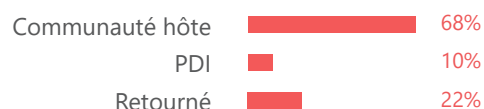
884 IC



86% Hommes

14% Femmes

Le statut de déplacement des IC était :



Aperçu de l'évaluation

Les résultats présentés dans ce document correspondent à ceux de zones de santé difficiles d'accès lors des enquêtes ménages MSNA, pour des raisons sécuritaires et/ou logistiques. Pour cette partie du projet MSNA, la méthodologie appliquée est celle dite de "Zone de Connaissance", qui consiste en un réseau d'informateurs clés (IC) interrogés à travers des entretiens téléphoniques, permettant de couvrir ces zones difficilement accessibles. Les IC ont été sélectionnés en fonction de leurs connaissances récentes (moins d'un mois) et détaillées des localités ciblées. Lorsque plusieurs IC ont été interrogés à propos d'une même localité, les données ont été agrégées à l'échelle de la localité. Lorsqu'une réponse commune ne peut être trouvée pour une localité à travers le processus d'agrégation, le résultat est rapporté sous forme de "Non consensus" (NC). Les résultats se basent sur 884 enquêtes auprès d'informateurs clés collectées entre le 10 juin et le 31 août 2026 dans 310 localités. Les résultats présentés dans cette fiche d'information concernent les zones de santé d'Alimbongo, Bambo, Biena, Birambizo,

Itebero, Kamango, Kibirizi, Kibua, Mabalako, Manguredjipa, Masisi et Pinga dans la province du Nord-Kivu. Les informations collectées portent sur les besoins humanitaires multisectoriels, l'accessibilité aux services essentiels et les dynamiques de déplacements dans les zones de santé évaluées.

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 besoins dans les ZS concernées à travers les localités évaluées, à titre indicatif. Les informations rapportées par les IC peuvent être biaisées, représentant soit un niveau plus sévère des besoins, les IC pouvant être susceptibles de vouloir 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 et pouvant biaiser leur vision de la situation (des professeurs ou des médecins étaient le plus souvent ciblés, ceux-ci ayant une meilleure vue d'ensemble de la situation humanitaire de la localité en question).

Financé par



Cofinancé par
l'Union européenne
Aide humanitaire

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).