



Rapport d'Evaluation Rapide Multi sectorielle

Province du Haut Lomami, Territoire de Bukama & Malemba

Nkulu, Zones de santé de Mukanga et Butumba

Axe 1: Mukanga : Shele, Kasenga, Kimwenze

Axe 2: Kapando, Kafutu, Kilumbe

Date du rapport : 08- 12- 2025

Pour plus d'information, Contactez :

Païson Kibambo Kafunga

(sodecoasbhl@gmail.com)

Téléphone : +243 811459946

Où

Doyen Mwepu Shabana

(sodecoasbhl@gmail.com)

Téléphone : +243823390612

Aperçu de la situation

Nature de la crise :	<input type="checkbox"/> X Conflit <input type="checkbox"/> X Mouvements de population	<input type="checkbox"/> Crise nutritionnelle <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle
Date de la crise :	22 Novembre 2025	
Si conflit :	Conflits armés	
Description du conflit	<p>Le territoire de Bukama, et particulièrement la zone de santé de Butumba, connaît depuis plusieurs années une situation marquée par l'instabilité sécuritaire, la pression foncière et les tensions communautaires. Le village Mwebe, qui se trouve dans une zone frontalière entre espaces agricoles, couloirs de transhumance et zones minières artisanales, subit régulièrement des perturbations provoquant des mouvements récurrents de population</p> <p>Durant le mois d'août 2025, le village Mwebe a connu un premier déplacement massif de la population motivé par plusieurs facteurs simultanés :</p> <p>Des affrontements entre les groupes armés locaux opérant dans le territoire Bukama et les gardes chasses du parc d'Upemba soutenu par la FARDC.</p> <p>Après un retour partiel de la population en septembre-octobre 2025, un nouveau mouvement de population a été enregistré.</p> <p>Le 22 décembre 2025, des affrontements violents ont opposé les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) à un groupe armé non identifié dans les environs du village Mwebe, situé dans la Zone de Santé de Butumba, Territoire de Bukama Province du Haut Lomami / RDC.</p> <p>Ces hostilités ont entraîné la fuite massive des populations locales vers les villages environnants Kafutu, Kapando et Kilumbe (dans leur territoire de Bukama). Kasenga, Kimwenze, Shele (territoire de Malemba Nkulu)</p> <p>Les déplacés signalent :</p> <ul style="list-style-type: none">— pillages de biens,— incendies de maisons,— séparation familiale,	

- interruption des services sociaux essentiels (écoles, centres de santé),
- exposition accrue aux violences basées sur le genre (VBG).

L'accès humanitaire reste limité à cause de l'insécurité résiduelle et des routes en mauvais état. L'évaluation rapide a été conduite afin de déterminer les besoins multisectoriels immédiats des ménages déplacés et hôtes.

Population évaluée : Déplacés internes originaires de Mwebe, Zone de Santé de Butumba, territoire de Bukama.

Description de la crise

Méthodologie de l'évaluation

1. Zone des déplacés

DEBUT DE LA CRISE			AVANT CRISE		VILLAGES D'ACCUEILS					DEPLACÉS			
VILLAGE	TYPE DE CRISE	DATE	MENAGES	POPULATION AUTOCHTO	KASENGA	SHELE	KMMWENZE	KAPANDO	KAFUTU	KILUMBE	POPULAI	MENAGÈS	
MWEBE	Conflit Armé	22/11/2025	1252	6260	3100	900	450	90	300	198	5038	1008	
KADI MUDIBWE	Conflit Armé	22/11/2025	176	880	300	150	115	85	4523	718	144		
KAHAMBA	Conflit Armé	22/11/2025	148	740	320	75	90	25	4549	604	121		
			1576	7880	3720	1125	655	200	390	270	6360	1272	

2. Zone des retournés

			Avant la crise		Population Retourné après la crise			
VILLAGE	TYPE DE CRISE	DATE	MENAGES	POPULATION AUTOCHTO	Population	ménages	RETOURNE %	
MWEBE	Conflit Armé	22/11/2025	1252	6260	1222	244	20	
KADI MUDIBWE	Conflit Armé	22/11/2025	176	880	162	32	18	
KAHAMBA	Conflit Armé	22/11/2025	148	740	136	27	18	
			1576	7880	1520	304		

Source d'informations : Les chefs des villages, les infirmiers des CS, Déplacés et Retournés

Dégredation subie dans la zone de retour

- Les habitations des villages entiers ont été soit détruites, soit incendiées par les assaillants.
- Le petit bétail (chèvres, poules canards, moutons et autres) et autres biens de valeurs pillés et n'existent plus.
- Les infrastructures de bases centre de santé et école (CS Mwebe & écoles) non fonctionnel de l'insécurité.

	<ul style="list-style-type: none"> • Pas des champs, ni des stocks de récoltes, <p>Accès physique difficile et voire impossible pour certaines zones sauf (Moto, Pirogue)</p>
<i>Distance moyenne entre la zone de départ et d'accueil</i>	<p>En km : environ 40 Km</p> <p>En temps parcouru : 1 jour (à pied selon la force de la personne ou par pirogue).</p>
<i>Possibilité de poursuite de retour (période et conditions)</i>	Le retour reste en cours et peut continuer : la non-assistance dans les lieux de refuge rendant la vie difficile dans leurs lieux de déplacement. Toutes fois dans certains villages les retournés craignent encore le fait que les miliciens et les groupes armés n'aient pas encore rendu leurs armes.
<i>Perspectives d'évolution de l'épidémie</i>	L'épidémie de choléra déclarée.
<i>Type d'échantillonnage</i>	<p>2.1 Approche utilisée</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Méthode qualitative et quantitative ✓ Entretiens semi-structurés avec les leaders communautaires, autorités locales, personnel de santé ✓ Groupes de discussion avec hommes, femmes et jeunes ✓ Observations directes des conditions de vie ✓ Échantillonnage rapide: environ 10–15 % des ménages déplacés <p>2.2 Sources de données</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Administration locale et relais communautaires ➢ Structures sanitaires ➢ Organisations locales ➢ Informations provenant des ménages évalués <p>2.3 Limites</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accès partiel à certaines zones pour raisons sécuritaires

3. Démographie de la Population Déplacée et retournée

3.1 DEPLACES

Villages / Catégories	Ménages	Total	Masculin	Féminin	Adultes		Age scolaire enfants (6-18 ans)		Pré scolaire enfants (moins 5 ans)	
					Masculin	Féminin	Garçons	Filles	Garçons	Filles
KASENGA	744	3720	1116	2604	603	1406	402	937	112	260
SHELE	225	1125	338	788	182	425	122	284	34	79
KIMWENZE	131	655	197	459	106	248	71	165	20	46
KAPANDO	40	200	60	140	32	76	22	50	6	14
KAFUTU	78	390	117	273	63	147	42	98	12	27
KILUMBE		270	81	189	44	102	29	68	8	19

	54										
TOTAL	1272	6360	1908	4452	1030	2404	687	1603	191	445	

3.2 Enquête Ménages

Nombre d'Enquêteurs	5
Type de la crise	Conflit Armé
Date	
Statut	Déplacés

Les ménages des villages

Ménages Echantillons & nombre

Coordonné es Géographia											
Villages D'enquêtés											
KASENGA	,26.7441°E										
SHELE	,26.80065°E										
KIMWENZ	,26.64632°E										
KAPANDO	,26.2669464										
KAFUTU											
KILUMBE											

3.3 RETOUCHES

Villages / Catégories	Ménages	Total	Masculin	Féminin	Adultes		Age scolaire enfants (6-18 ans)		Pré scolaire enfants (moins 5 ans)	
					Masculin	Féminin	Garçons	Filles	Garçons	Filles
MWEBE	244	1222	367	855	198	462	132	308	37	86
KADI MUDIBWE	32	162	49	113	26	61	17	41	5	11
KAHAMBA	27	131	41	95	22	51	15	34	4	10
TOTAL	303	1515	457	1013	246	574	164	383	46	107

2.3 Enquête ménages

Nombre d'Enquêteurs	5
Type de la crise	
Date	
Statut	Retournés

Les ménages des villages

Ménages Echantillons & nombre

Coordonné es											
Villages D'enquêtés											
MWEBE	8.49431°S .26.72498°										
KIDI MUDIBWE											
KAHAMBA											
TOTAL											

Compte tenu de la configuration du milieu, on a procédé à des évaluations axiales. L'échantillonnage a porté sur une représentativité en tenant compte du genre et de différentes composantes de la population retournée des villages des axes visités.

Les informations ont été collectées à travers **4 focus groupes des discussions d'au moins 15 participants** (femmes et hommes).

BESOINS PRIORITAIRES ET ACTIONS IMMEDIATES

4. Situation et Analyse par Secteur plus résultats par secteur & besoins (en % des ménages).

Besoins identifiées (par ordre de priorité)	Recommandations pour une réponse immédiate	Groupes cibles
4.1 Abris / NFI (Articles ménagers essentiels)	<ul style="list-style-type: none"> • 65%des maisons des déplacés seraient détruites ou gravement endommagées. • Les ménages dorment à même sur le sol chez les familles d'accueil ou dans des structures temporaires. • Manque aigu de couvertures, nattes, vêtements, ustensiles de cuisine. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kits Abris d'urgence • Kits NFI (bâches, couvertures, nattes, jerricans) • Vêtements 	Déplacés
4.2 Sécurité alimentaire	<ul style="list-style-type: none"> • 85%des ménages n'ont pas accès à leurs champs. • Stocks alimentaires pillés ou brûlés. • Dépendance totale à l'aide. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rations alimentaires d'urgence • Appui agricole (semences et outils) • Programmes Cash for Food 	Déplacés & retournés
4.3 Eau, Hygiène et Assainissement (WASH)	<ul style="list-style-type: none"> • 100 %des ménages ont un accès insuffisant à l'eau potable. • Tous les ménages consomment l'eau soit de la rivière Lufira ou marais • 90 %n'ont pas accès à des latrines fonctionnelles hygiénique, soit défécation à l'air libre • Risque élevé de maladies hydriques. Pas des points aménagés partout <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distribution d'eau potable / Construction des points d'eau (intervention rapide pour les sites de chlorations ou distribution des purifiants ou Aquatab) • Construction des latrines d'urgence • Kits WASH (savon, jerricans, chlore, seaux) 	Déplacés & retournés
4.4 Santé	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de cas de diarrhée, 	Déplacés & retournés

	<p>malaria, infections respiratoires.</p> <ul style="list-style-type: none"> Centre de santé local débordé, rupture de médicaments essentiels. 35% des femmes enceintes ne consultent plus faute d'accès. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> Médicaments essentiels (antipaludéens, antibiotiques, anti diarrhéiques) Appui au centre de santé (kits IEHK) Consultations mobiles Soutien en santé reproductive 	
4.5 Nutrition	<ol style="list-style-type: none"> 27% des enfants U5 présentent des signes de malnutrition aiguë modérée. Faible diversité alimentaire. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> Dépistage MAS/MAM régulier Intrants nutritionnels Sensibilisation à l'alimentation maternelle et infantile (2 cas de mortalité Mal nutrition au courant de la semaine 48) 	Déplacés & retournés
4.6 Protection	<ul style="list-style-type: none"> Risques élevés de VBG, exploitations et abus. Enfants séparés / non accompagnés signalés. Psycho traumatismes chez les déplacés. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> Mécanismes d'orientation VBG Espaces sûrs pour femmes et enfants Soutien psychosocial Regroupement familial et suivi4 	Déplacés & retournés
4.7 Éducation	<ul style="list-style-type: none"> 90% des enfants déplacés n'ont plus accès à l'école. Matériel scolaire détruit. Enseignants déplacés ou non disponibles. <p>Besoins prioritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> Espaces Temporaires d'Apprentissage (ETA) Kits scolaires Appui psychosocial scolaire Introduire le système de rattrapage scolaire 	Déplacés & retournés

Analyse « ne pas nuire »

Risque d'instrumentalisation de l'aide	Les Conditions de sécurité sur tous les axes visités, bien que fragiles, sont assurées par des FARDC : Mukanga, Kasenga, Kilumbe et Mwebe. Cette présence rassure au moins les retournés et les acteurs qui peuvent lancer les activités,
---	---

Risque d'accentuation des conflits préexistants	Pour éviter que l'assistance humanitaire ne soit un facteur qui peut créer des tensions dans ces milieux de retour, et des déplacés la mission propose que tous soient assistés sans prédéfinir les critères de réponses humanitaires.
Risque de distorsion dans l'offre et la demande de services	En cas de choix d'organisation des foires, les zones visitées n'ont pas d'opérateurs économiques, et même la disponibilité sur le marché de Kasenga fait défaut Ainsi on doit chaque fois recourir soit à Bukama, Malemba et Manono pour les services.

Accessibilité dans la zone

5.1. Accessibilité Physique	<ul style="list-style-type: none"> • Accessibilité des zones d'accueil par moto, pirogue (, véhicule non) • Contraintes liées aux routes : Pas assez de routes accessible avec les grands véhicules pendant la saison de pluie • la sécurité : les groupes armés sillonnent un peu partout • Disponibilité de transport pour l'assistance humanitaire par voie lacustre, riveraine et fluviale
5.2. Accès sécuritaire	<p>Toute la zone visitée par la mission a une présence des FARDC, partant de Kasenga Mwebe, une présence qui ne rassure pas encore plusieurs personnes qui hésitent à retourner chez elles</p> <p>La présence de quelques milices connues qui circulent dans la zone constitue une menace</p>

6.1.2. Principales recommandations sectorielles

Courte durée (urgente)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Déployer une réponse rapide multisectorielle (Abris, NFI, WASH, Santé, Nutrition, Sécurité alimentaire). 2. Distribuer des kits alimentaires et non alimentaires aux ménages vulnérables. 3. Mettre en place des équipes mobiles de santé et nutrition. 4. Assurer l'accès à l'eau potable (chloration et distribution des Aquatab plus purifiant). 5. Établir un système de référencement VBG et protection de l'enfant.
Moyenne et longue durée	<ol style="list-style-type: none"> 1. Réhabilitation des infrastructures sociales (écoles, centre de santé). 2. Relance agricole (semences, outils, appui technique). 3. Appui psychosocial structuré à la communauté. 4. Renforcement du mécanisme d'alerte précoce en protection. 5. Mise en place d'un suivi continu de la situation humanitaire.

6. CONCLUSION

La situation humanitaire dans le village de Mwebe reste critique suite aux affrontements armés du 22/12/2025. Les ménages déplacés et retournés font face à des besoins urgents dans tous les secteurs essentiels. Une intervention rapide, coordonnée et multisectorielle est indispensable pour réduire la vulnérabilité des populations affectées et stabiliser la zone.

Vulnérabilités spécifiques : veuves, femmes enceintes/allaitantes, orphelins, personnes handicapées, personnes âgées

Prévoir les projets d'appui à l'eau potable dans tous les villages visités (Zéro point d'eau aménagé)

Quelques leçons apprises :

1. Manque des sources ou points d'eau aménagés partout
2. Certains chiffres fournis par les autorités avaient été gonflés dans l'espoir d'obtenir plus d'assistance.
- 3 Dégradation de la route de desserte agricole (axe Mukanga – Kasenga et Kilumbe – Kapando). Proposition des certains projets des routes de desserte agricole plus construction de ponts dans la zone
- 4 Manque d'acteurs humanitaires pour les actions de développement communautaire partout

Annexe 2 : Liste des personnes contactées

Nom et Post nom	Fonction	N° Téléphone
BULUNGI KONDAPWA	CHEF DE QUARTIER	0824555471
ILUNGA WA MWAMBA Chatty	IT SHELE	0998711363
ILUNGA GUILLAUME	SUPERVISEUR ZS MUKANGA	0828922206
KAYUMBA PASCAL	IT KASENGA 2	0993255906
KASONGO BREDO	IT KASENGA 1	0997397447
TWITE AUGUSTIN	IT KIMWENZE	0810778236
KABANGE JEAN	IT MWEBE	0970082548

Annexe 3 : Contacts de l'équipe d'évaluation

Equipe des Agents en Mission

Agents de Mission	Représentants du Secteur	Contacts
Mwepu Shabana Doyen	Chef de mission	+243 823390612
Malondoy Augustin	Protection, Abris /NFI	+243 975221038
Mulongo Evaristine	Sécurité alimentaire / moyens d'existence Éducation	+243 995500872
Mpatu Matunga John	Data	+243 815153852
Bulungi Kondapwa Léon	Charge de l'information & communication	+243 824555471
Ilunga Guillaume	EHA (Wash), Santé & Nutrition Zone de santé Mukanga	+243 828922206
Mbele Musele Mimi	Logistique et sécurité Charge de collecte de données	+243 977072108
IT Mwebe, Kimwenze, Kasenga 1 & 2 et Shele	Guides terrain	

LES IMAGES

