FLOWMINDER.ORG

Rapport de synthèse national (octobre 2025 - octobre 2026)

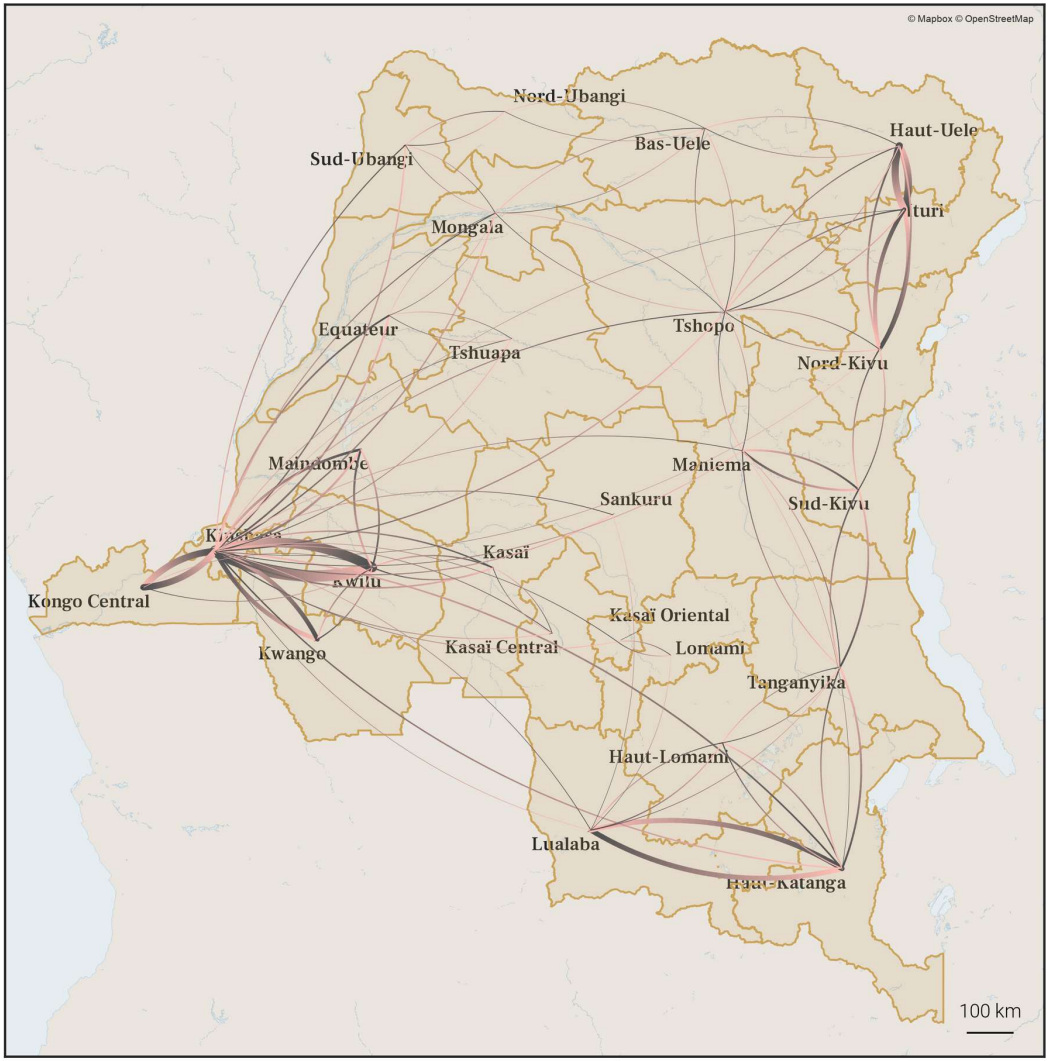
Estimations mensuelles de population et mobilité en République démocratique du Congo (RDC)



Période d'analyse : octobre 2025 - octobre 2026
Base de données : version des données v. 2.1
Date de publication : novembre 2026

1. Aperçu des tendances de mobilité et de population à l'échelle du pays sur l'année

1.1. Carte des plus large flux estimés (top 100) entre provinces



Flux de changement de lieu de résidence
(somme cumulée sur l'année du nombre de personnes)

Direction des flux — Origine — Destination

Volume des flux — 4 400 — 221 700

1.2. Différences de population estimée dues à la mobilité par province





Accroissement de population plus lent ou rapide que prévu, en raison de la mobilité interne du pays
(différence à la croissance démographique moyenne nationale attendue, en nombre de personnes)

CEPI NRB action damien Fondation Roi Baudouin vodacom FLOWMINDER.ORG

2. Statistiques de population et observations clés sur l'année

2.1. Tableau des estimations de population par province

Province	Nombre de Zones de Santé (ZS) avec données CDR / nombre total de ZS	Population estimée octobre 2026 (inclue toutes les ZS)	Croissance moyenne estimée sur l'année passée (différence à la croissance moyenne du pays)	Population additionnelle estimée (oct. 2026 moins oct. 2025) (différence à la croissance moyenne du pays)
Bas-Uele	8 / 11 (73%)	1 568 500	+3.12 % (-0.18 %)	47 100 (-3 100)
Equateur	9 / 18 (50%)	2 177 600	+3.28 % (-0.01 %)	68 500 (-1 000)
Haut-Katanga	19 / 27 (70%)	7 129 700	+3.75 % (+0.45 %)	261 700 (+35 300)
Haut-Lomami	10 / 16 (62%)	4 310 100	+2.99 % (-0.30 %)	125 200 (-12 800)
Haut-Uele	12 / 13 (92%)	2 626 600	+3.87 % (+0.57 %)	89 300 (+5 700)
Ituri	31 / 36 (86%)	5 041 600	+3.10 % (-0.20 %)	159 700 (-1 200)
Kasaï	9 / 18 (50%)	4 072 200	+3.25 % (-0.05 %)	127 000 (-3 000)
Kasaï Central	5 / 26 (19%)	4 718 300	+3.19 % (-0.11 %)	146 400 (-4 300)
Kasaï Oriental	3 / 19 (16%)	4 586 500	+3.26 % (-0.03 %)	145 200 (-1 100)
Kinshasa	35 / 35 (100%)	18 359 600	+3.82 % (+0.52 %)	658 900 (+75 500)
Kongo Central	16 / 31 (52%)	8 147 300	+3.30 % (+0.00 %)	260 600 (+700)
Kwango	10 / 14 (71%)	3 042 100	+2.94 % (-0.35 %)	92 700 (-4 500)
Kwilu	18 / 24 (75%)	7 571 100	+2.42 % (-0.87 %)	190 500 (-52 800)
Lomami	6 / 16 (38%)	3 556 800	+3.21 % (-0.09 %)	110 600 (-3 000)
Lualaba	6 / 14 (43%)	3 963 800	+3.98 % (+0.68 %)	149 600 (+23 900)
Maindombe	10 / 14 (71%)	2 780 300	+3.68 % (+0.38 %)	101 500 (+13 300)
Maniema	15 / 18 (83%)	3 313 900	+3.17 % (-0.13 %)	101 400 (-4 500)
Mongala	7 / 12 (58%)	2 426 900	+2.96 % (-0.33 %)	69 700 (-8 000)
Nord-Kivu	25 / 34 (74%)	9 700 300	+3.37 % (+0.07 %)	318 400 (+9 200)
Nord-Ubangi	6 / 11 (55%)	1 820 800	+3.29 % (-0.01 %)	58 100 (+0)
Sankuru	11 / 16 (69%)	3 034 700	+2.84 % (-0.45 %)	83 900 (-13 400)
Sud-Kivu	28 / 34 (82%)	8 365 700	+3.21 % (-0.09 %)	256 500 (-10 800)
Sud-Ubangi	11 / 16 (69%)	3 461 200	+3.09 % (-0.21 %)	102 800 (-7 900)
Tanganyika	10 / 11 (91%)	4 550 500	+3.05 % (-0.25 %)	135 100 (-10 500)
Tshopo	18 / 23 (78%)	3 185 500	+3.05 % (-0.25 %)	92 400 (-9 500)
Tshuapa	5 / 12 (42%)	2 261 500	+3.13 % (-0.17 %)	68 700 (-3 500)

2.2. Analyse de la mobilité de la population

Important : la couverture des données dans le Nord-Kivu et le Sud-Kivu a diminué depuis début 2026 et reste bien inférieure à son niveau de 2025. Les estimations concernant ces provinces doivent être interprétées avec prudence, et plusieurs zones de santé du Sud-Kivu ne figurent pas dans les rapports provinciaux.

Aucune estimation n'est disponible pour mai, juin et juillet 2026 (zones grisées dans les graphiques) en raison de changements internes apportés au système de l'opérateur de télécommunications. Les arrivées et départs indiqués pour août 2026 correspondent aux changements de résidence survenus entre avril et août 2026.

Principales observations pour la période d'octobre 2025 à octobre 2026

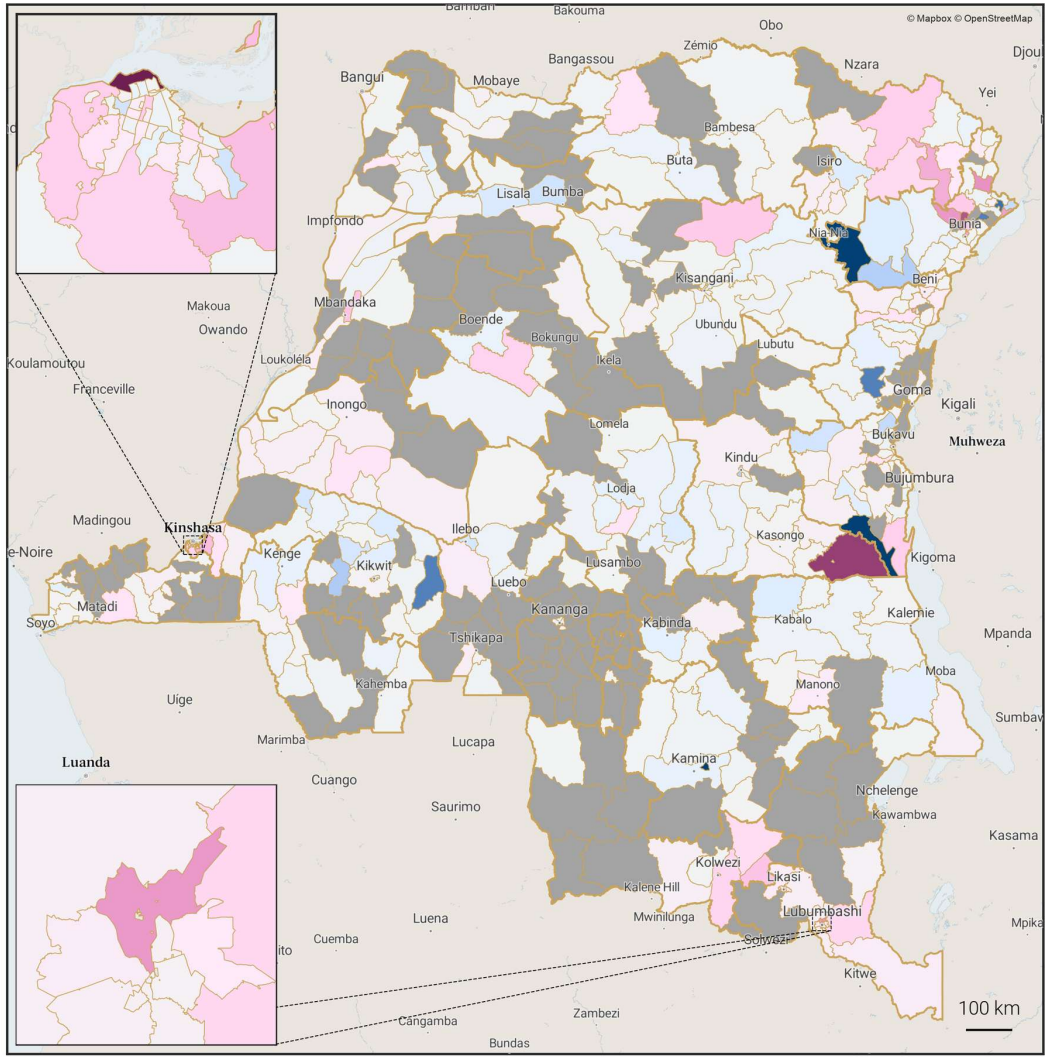
Important : **les chiffres ci-dessous montrent uniquement l'évolution démographique due à la mobilité interne, à l'exclusion de la croissance moyenne de 3,3 % (croissance naturelle et migrations internationales). Pour l'évolution totale, voir le tableau ci-contre.**

1. Provinces présentant d'importantes augmentations de population dues à la mobilité (population supérieure aux prévisions pour les provinces avec une bonne couverture)

- **Kinshasa :** +75 500 personnes (+0,52 %). Cette augmentation semble être saisonnière, concentrée entre avril et août 2026, en particulier dans les zones de santé de Binza Ozone et de Mont Ngafula I, tandis que les provinces du Kwilu et du Kwango ont enregistré une baisse. En octobre, le nombre de personnes ayant quitté Kinshasa a dépassé celui des arrivants, principalement en direction du Kwilu, du Kwango et du Kongo Central, ce qui pourrait marquer le début de mouvements de retour.
- **Haut-Katanga :** +35 300 personnes (+0,45 %). La forte croissance se poursuit, avec des arrivées provenant principalement du Tanganyika, du Haut-Lomami et de Kinshasa, concentrées à Lubumbashi et dans les zones voisines de Ruashi et Mumbunda. La croissance a repris à partir du mois d'août après avoir ralenti début 2026.
- **Lualaba :** +23 900 personnes (+0,68 %). La croissance reste forte dans le bassin minier de Kolwezi (Manika, Fungurume), avec des arrivées en provenance du Haut-Lomami et du Haut-Katanga (couverture : 6 zones de santé sur 14).
- **Mai-Ndombe :** +13 300 personnes (+0,38 %). La tendance à la hausse se poursuit, avec des arrivées en provenance du Kwilu et de Kinshasa, notamment à Bokoro, Nioki et Bolobo.

2. Statistiques de population et observations clés sur l'année (suite)

2.3. Carte des estimations de croissance de la population par zone de santé



Croissance annuelle moyenne de la population par zone de santé par rapport à l'accroissement annuel moyen national (3.30%)

2.2. Analyse de la mobilité de la population (suite)

2. Provinces présentant les plus fortes baisses de population dues à la mobilité (population inférieure aux prévisions pour les provinces avec une bonne couverture)

- **Kwilu :** −52 800 personnes (−0,87 %). Comme les années précédentes, des départs saisonniers ont eu lieu pendant la longue saison sèche, principalement depuis Kikwit Sud, Koshibanda et Bandundu vers Kinshasa et le Mai-Ndombe. En octobre, le Kwilu a enregistré un solde migratoire positif, probablement dû à des retours.
- **Sankuru :** −13 400 personnes (−0,45 %). Les départs restent réguliers tout au long de l'année.
- **Haut-Lomami :** −12 800 personnes (−0,30 %). Départs réguliers, en particulier depuis Kabongo et Kamina, principalement vers le Lualaba (zones minières de Kolwezi) et le Haut-Katanga.

Le Tanganyika (−10 500), la Tshopo (−9 500) et la Mongala (−8 000) affichent des baisses moins importantes. Le Kasaï, le Kasaï-Central, le Kasaï-Oriental, la Lomami et la Tshuapa semblent plus stables, mais certains flux peuvent passer inaperçus car la couverture y est particulièrement faible.

3. Mobilité dans les zones touchées par l'épidémie d'Ebola

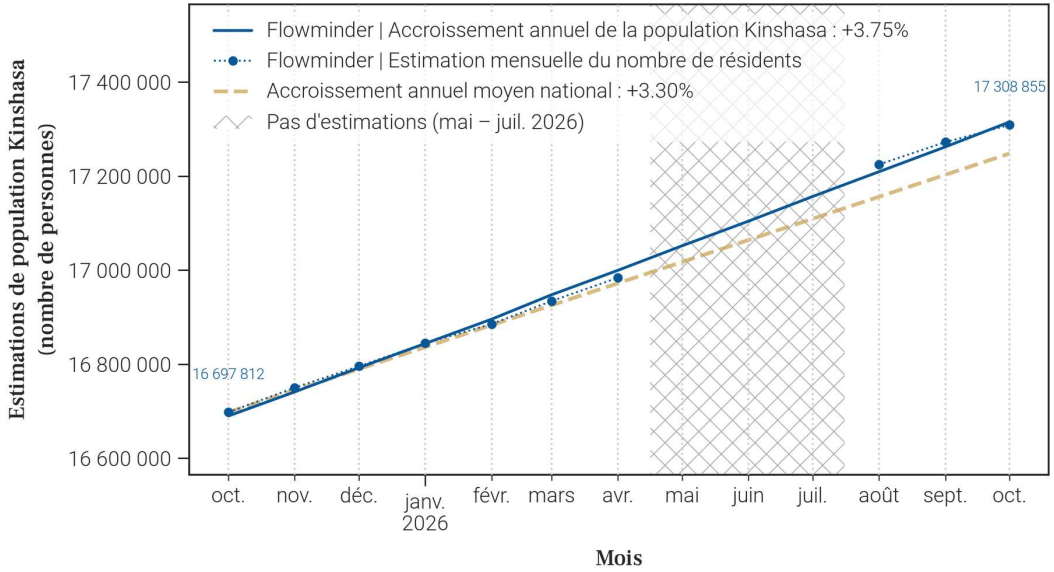
L'épidémie d'Ebola déclarée en mai 2026 touche plus de 65 zones de santé dans huit provinces, principalement en Ituri, au Nord-Kivu, dans le Haut-Uele et dans la Tshopo, où vivent environ 12,7 millions de personnes. Leur population a augmenté au même rythme que la moyenne nationale, sans départs massifs. En septembre et octobre 2026, environ 50 000 personnes par mois ont quitté ces zones pour se rendre dans des zones ne signalant aucun cas d'Ebola, un chiffre similaire à celui observé avant l'épidémie. Elles se sont principalement rendues à Watsa, Niangara et Makoro (Haut-Uele), à Biringi et Nyarambe (Ituri), à Nyiragongo (Nord-Kivu) et à Banalia (Tshopo).

En Ituri, la zone de santé de Bunia, qui compte parmi les plus touchées, a enregistré des arrivées nettes en septembre et octobre 2026, provenant principalement de Rwampara, Nizi et Mongbwalu. À l'inverse, Mandima a enregistré plus de départs que d'arrivées, principalement en direction de Mambasa, Mabalako, Beni et Katwa.

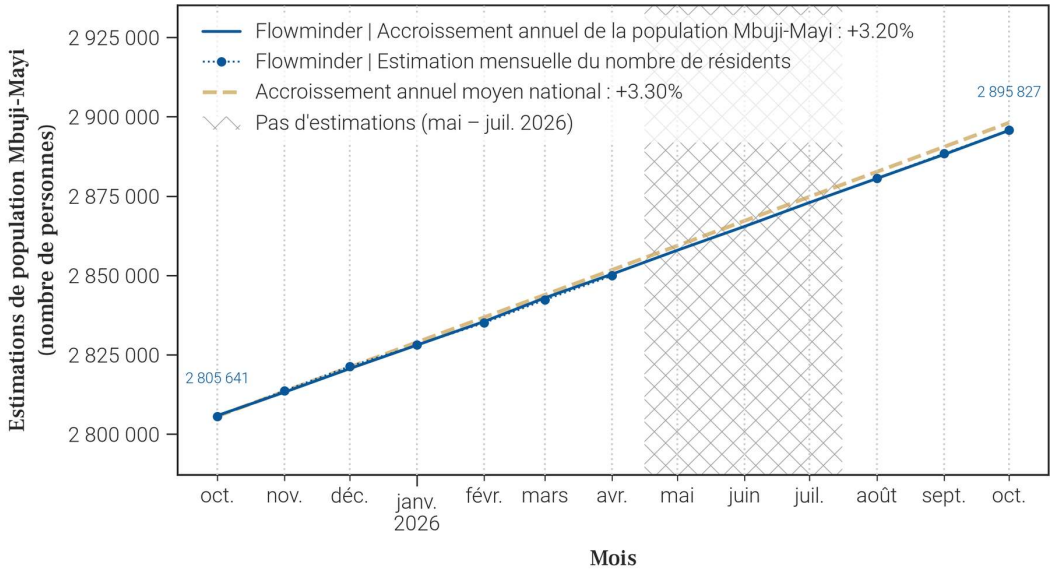
Ces mouvements montrent comment les zones touchées sont reliées au reste du pays. Ils ne reflètent pas la propagation de la maladie, mais peuvent aider à planifier la surveillance, la riposte et la vaccination.

3. Estimations mensuelles de population de 12 grandes zones urbaines dans le pays

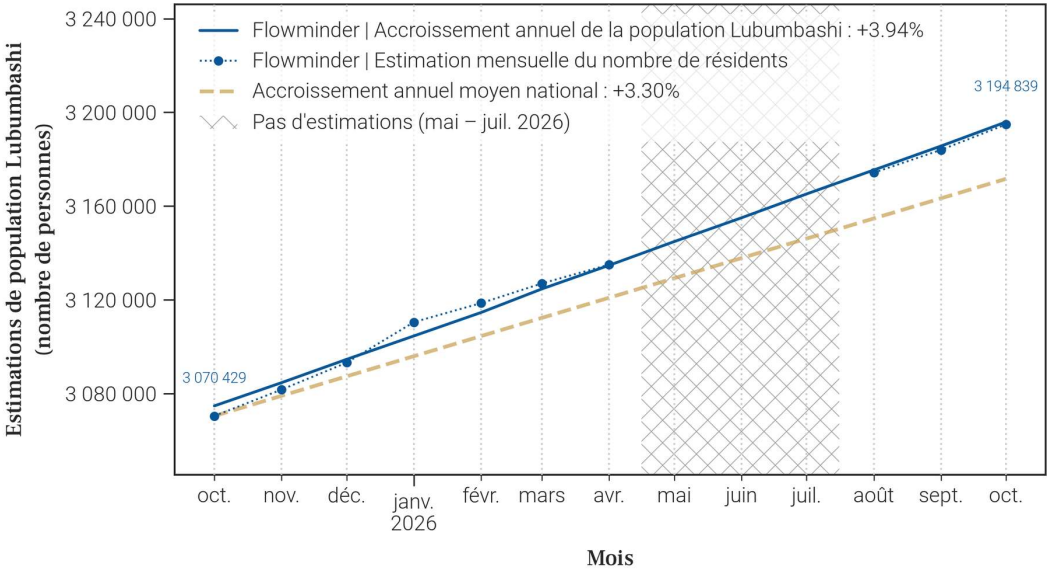
3.1. Population des zones de santé de Kinshasa, Kinshasa



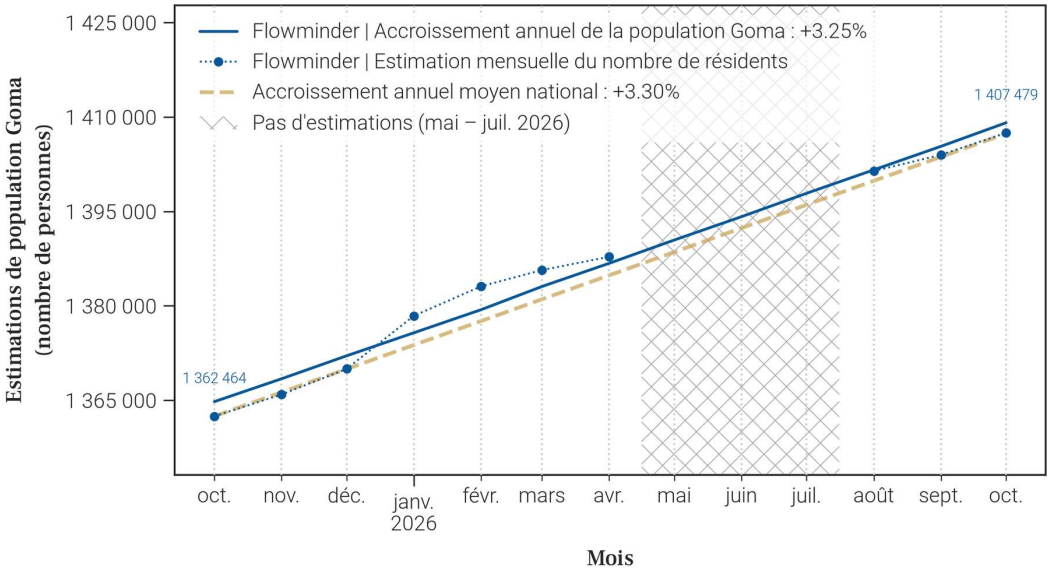
3.2. Population des zones de santé de Mbuji-Mayi, Kasaï Oriental



3.3. Population des zones de santé de Lubumbashi, Haut-Katanga

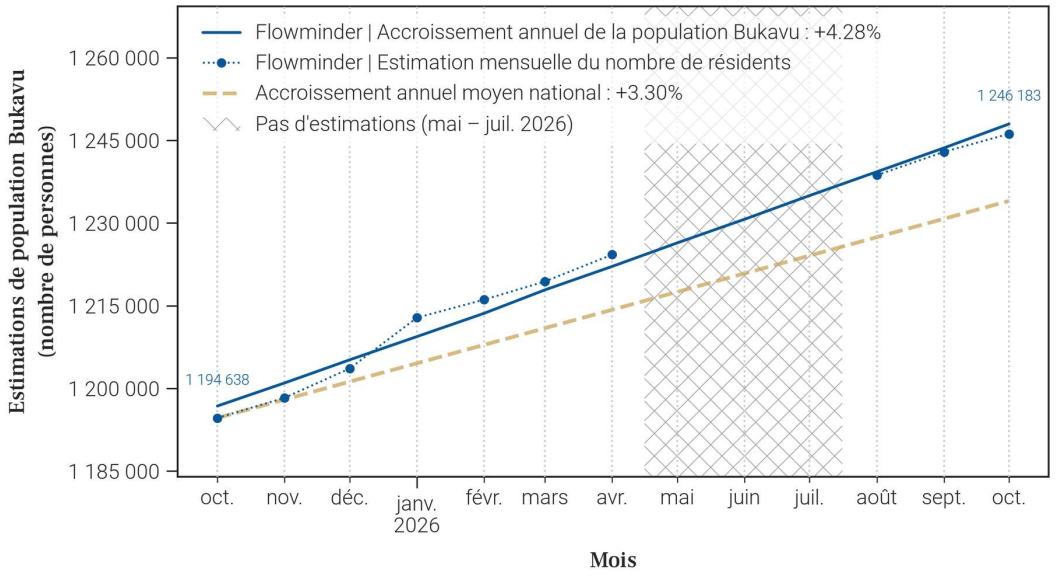


3.4. Population des zones de santé de Goma, Nord-Kivu

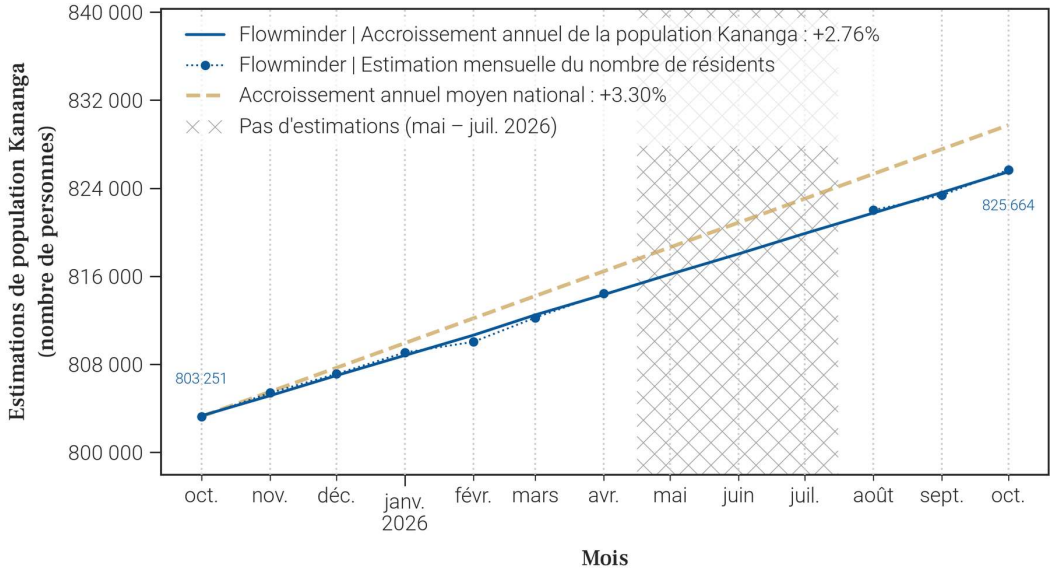


3. Estimations mensuelles de population de 12 grandes zones urbaines dans le pays (suite)

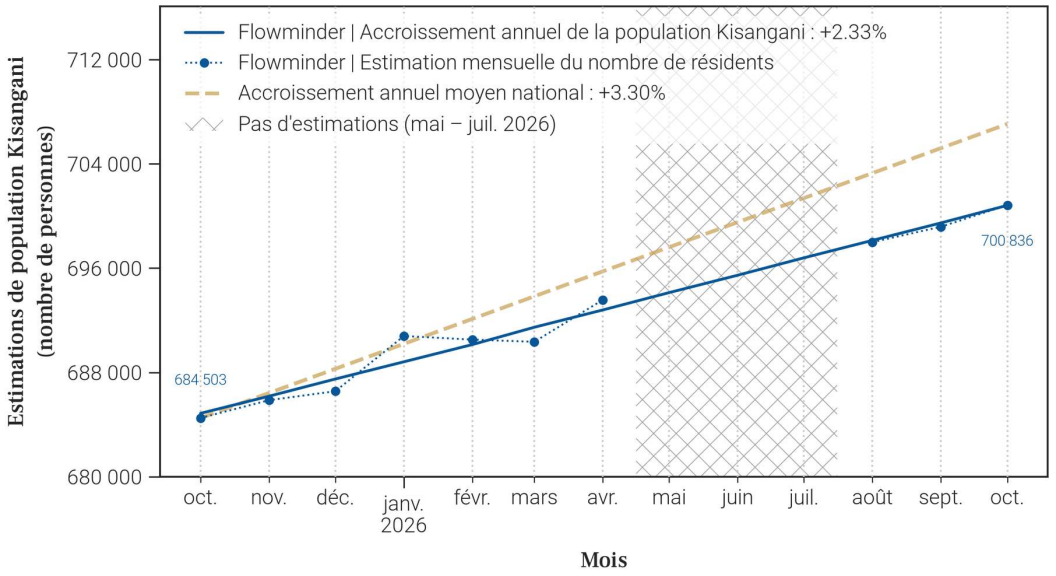
3.5. Population des zones de santé de Bukavu, Sud-Kivu



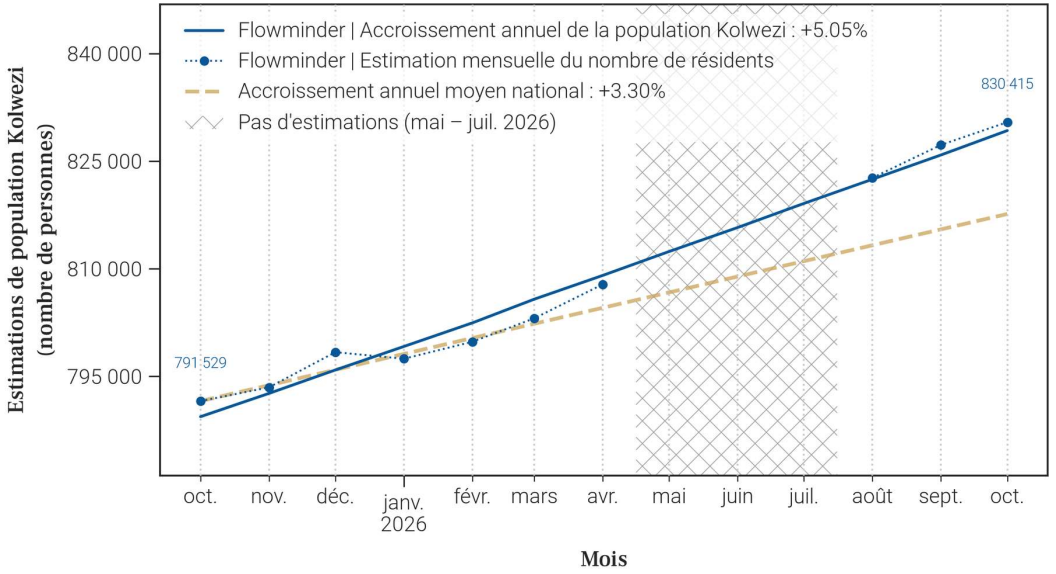
3.6. Population des zones de santé de Kananga, Kasaï Central



3.7. Population des zones de santé de Kisangani, Tshopo

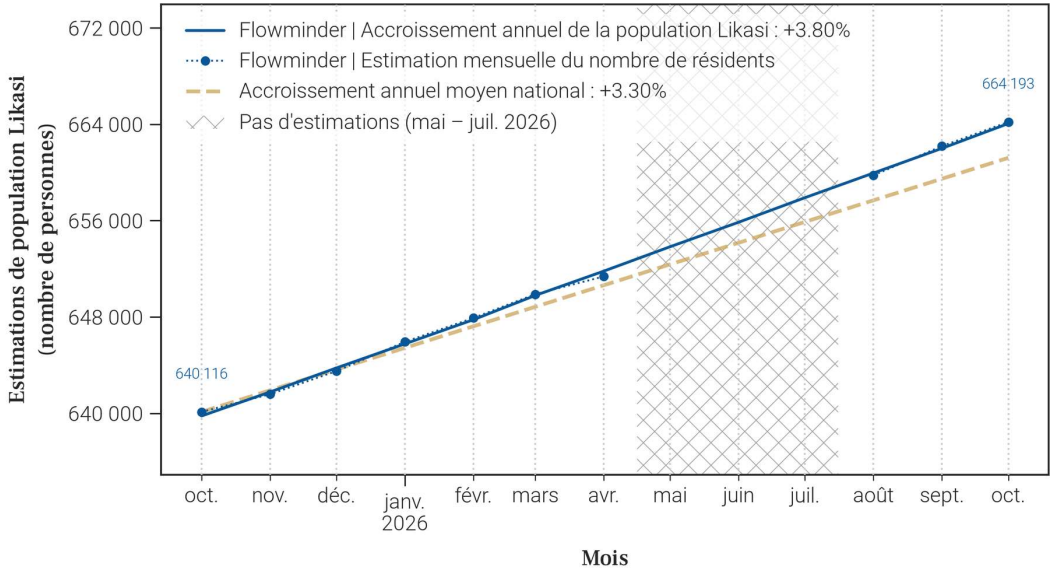


3.8. Population des zones de santé de Kolwezi, Lualaba

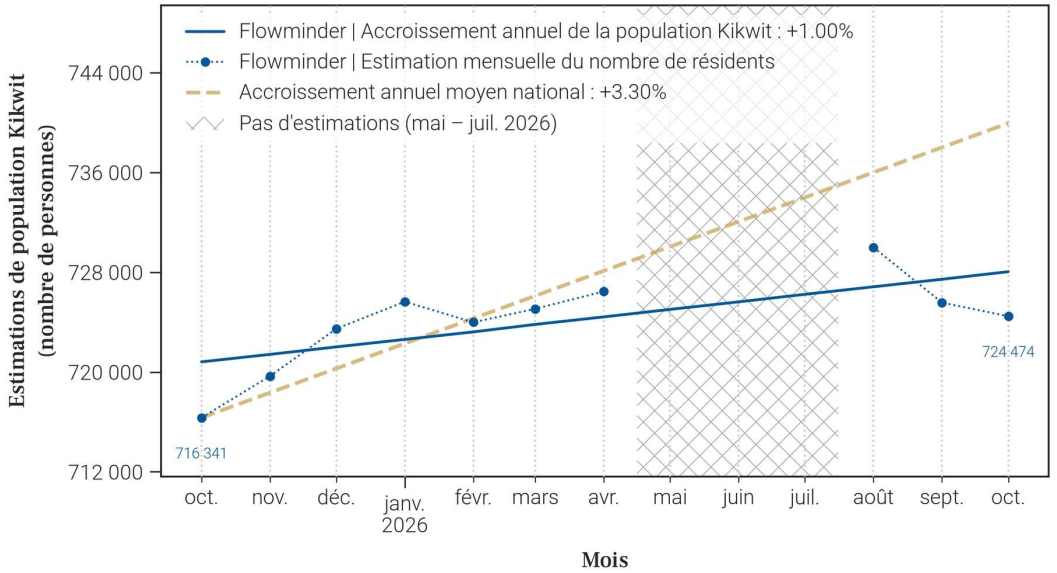


3. Estimations mensuelles de population de 12 grandes zones urbaines dans le pays (suite)

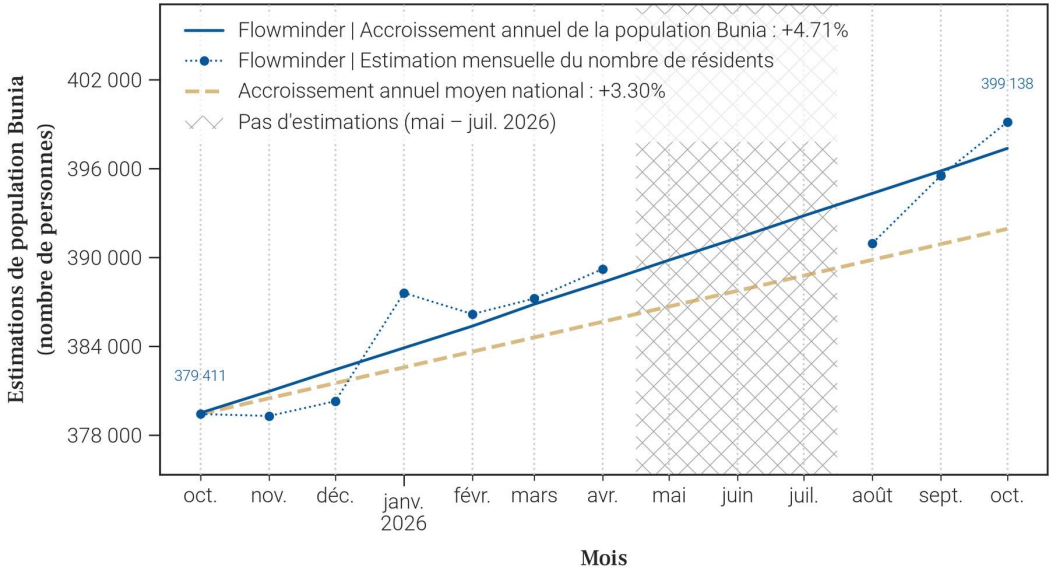
3.9. Population des zones de santé de Likasi, Haut-Katanga



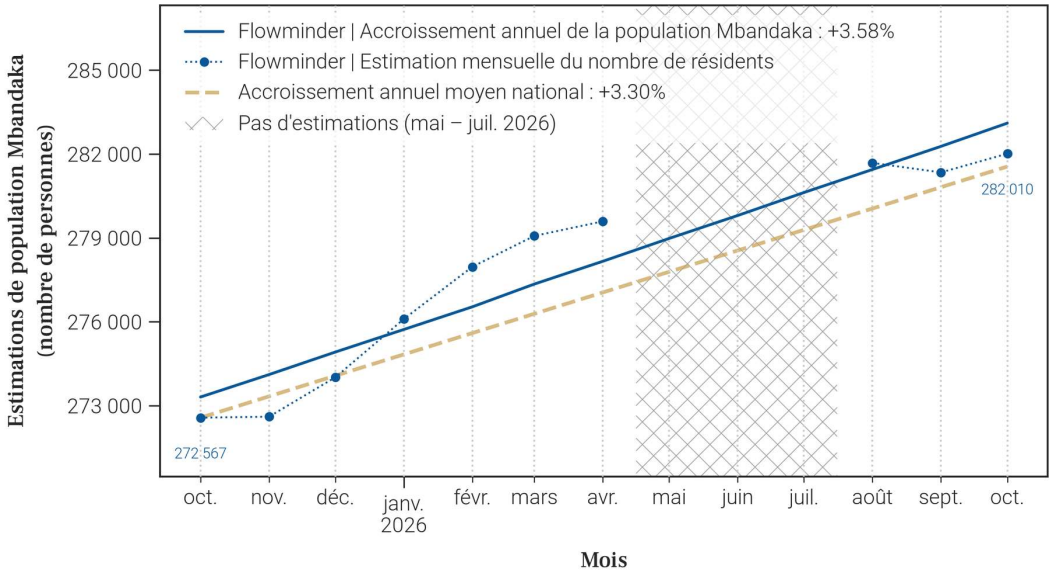
3.10. Population des zones de santé de Kikwit, Kwilu



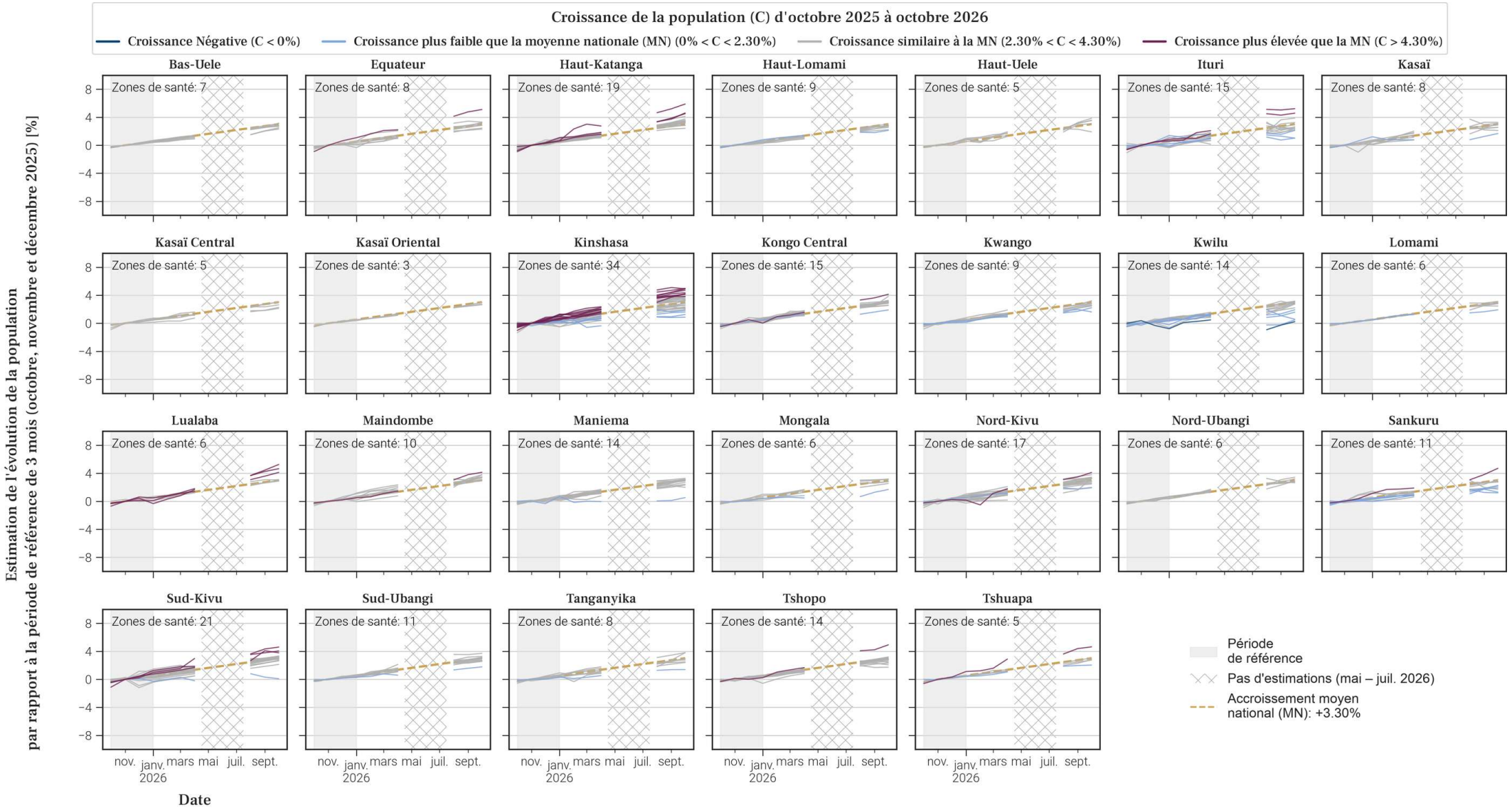
3.11. Population des zones de santé de Bunia, Ituri



3.12. Population des zones de santé de Mbandaka, Équateur

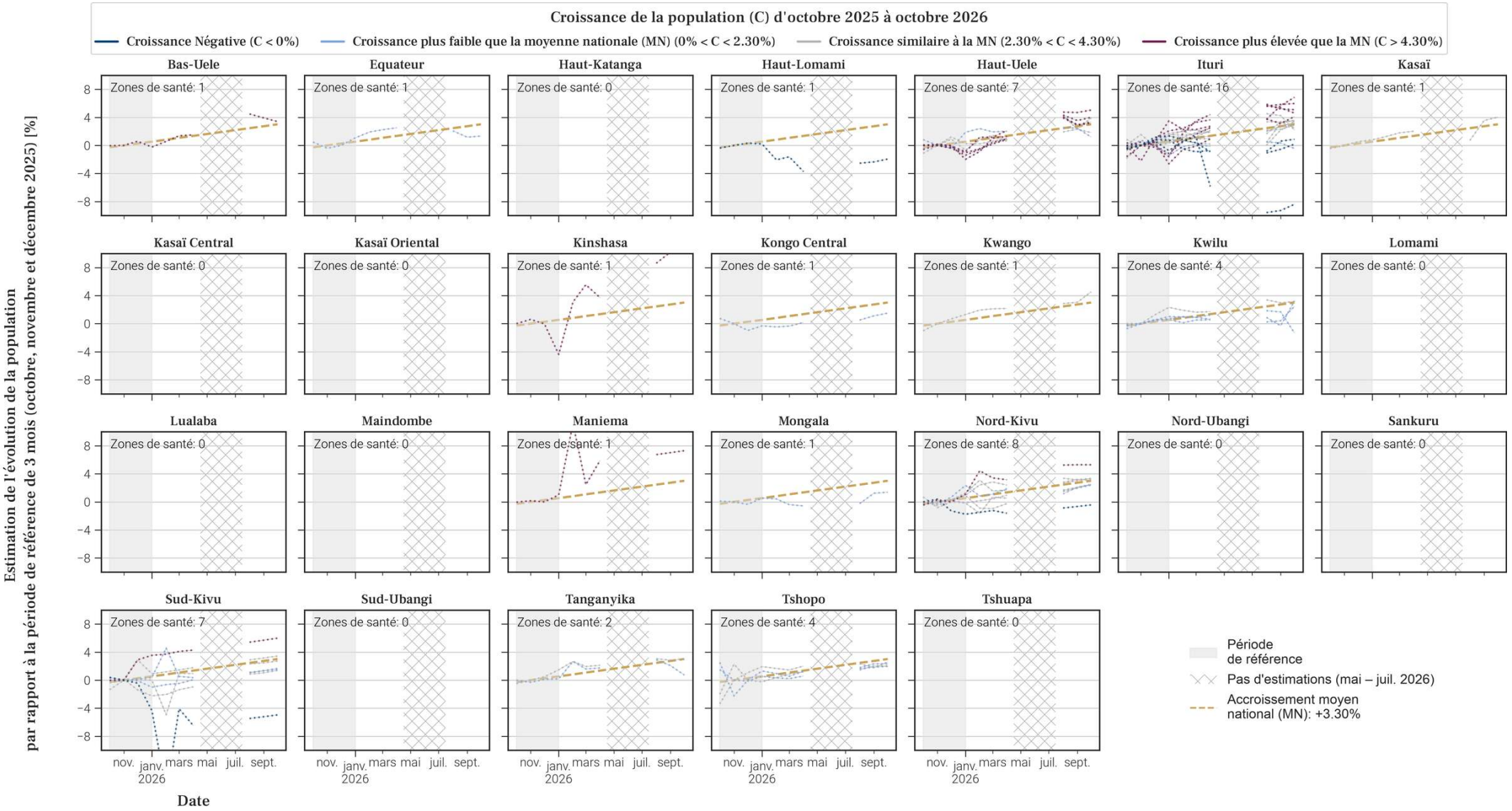


4. Variations mensuelles de la population catégorisées par province et zone de santé - évolutions stables



- La figures donne un aperçu de l'évolution de la population dans chaque province, en montrant les séries temporelles pour chaque zone de santé, **classées en tendances stables** (susceptibles de se poursuivre). Ce rapport est à utiliser en conjonction avec (et à mettre en perspective) nos rapports mensuels détaillés pour chaque zone de santé individuelle (publiés séparément).

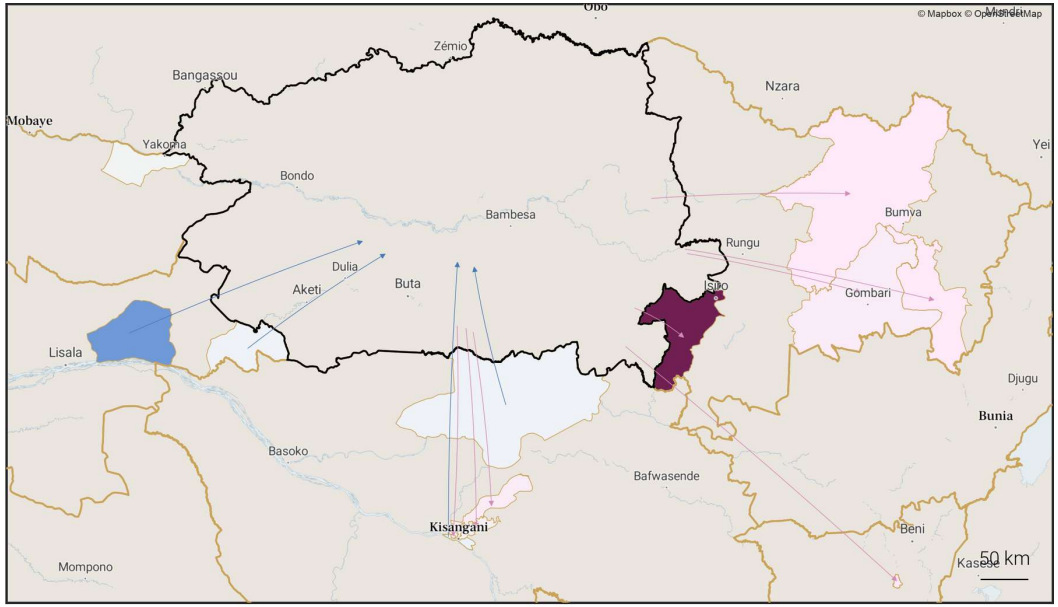
5. Variations mensuelles de la population catégorisées par province et zone de santé - évolutions fluctuantes



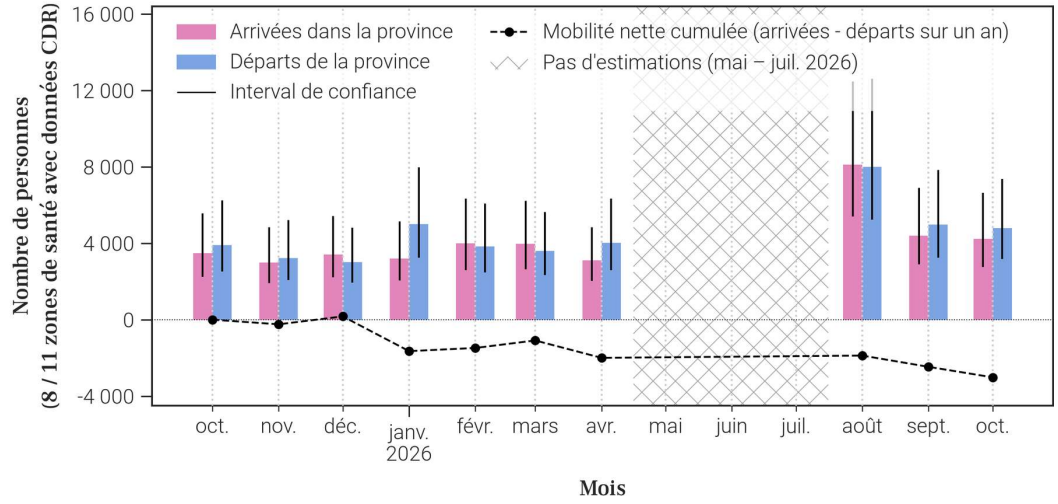
- La figures donne un aperçu de l'évolution de la population dans chaque province, en montrant les séries temporelles pour chaque zone de santé, **classées en tendances fluctuantes** (variations moins prévisibles, ou pouvant refléter des artefacts de réseau). Ce rapport est à utiliser en conjonction avec (et à mettre en perspective) nos rapports mensuels détaillés pour chaque zone de santé individuelle (publiés séparément).

6. Estimations de mobilité et population pour Bas-Uele sur l'année.

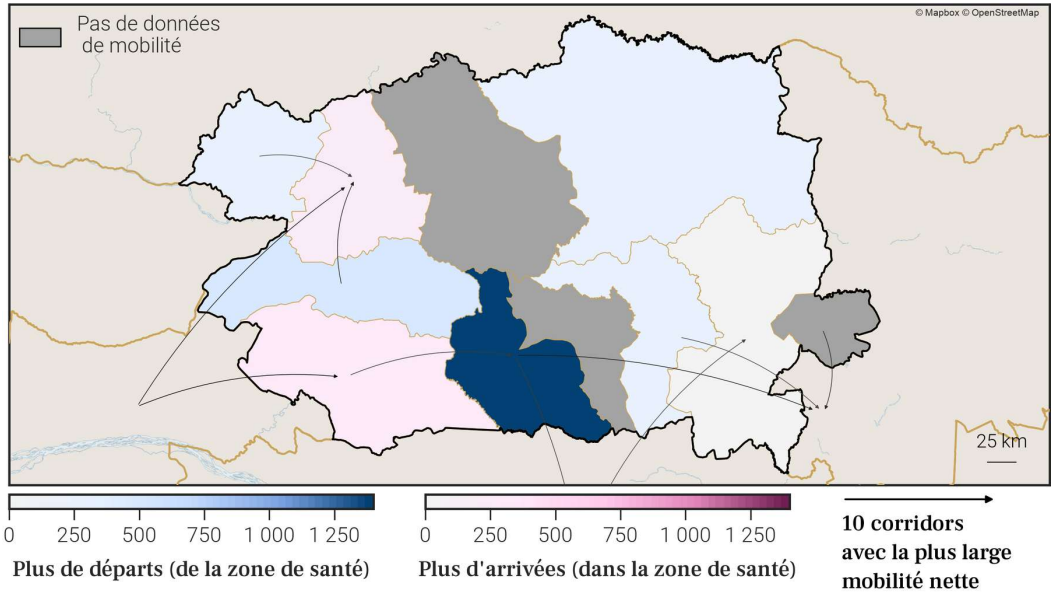
6.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



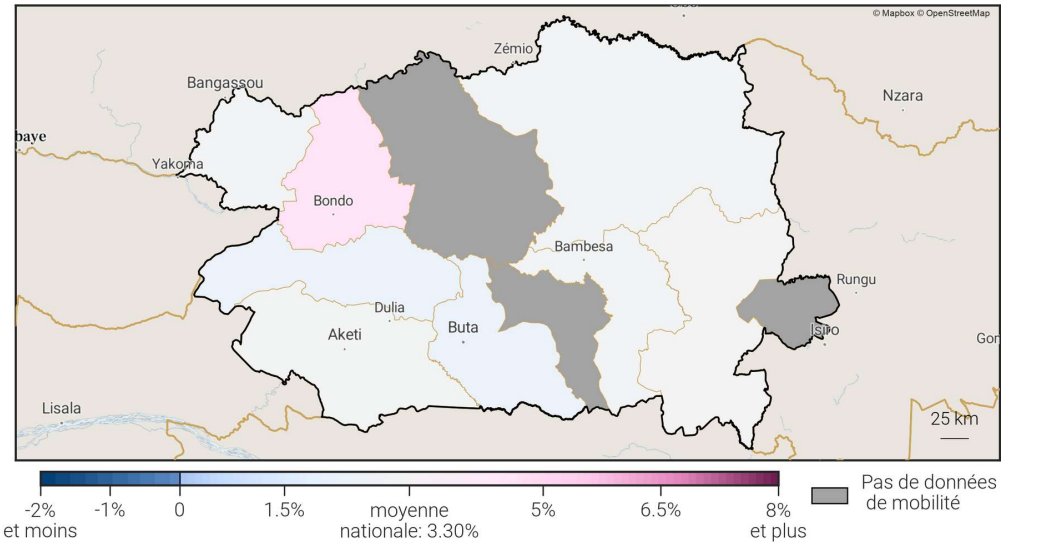
6.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



6.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

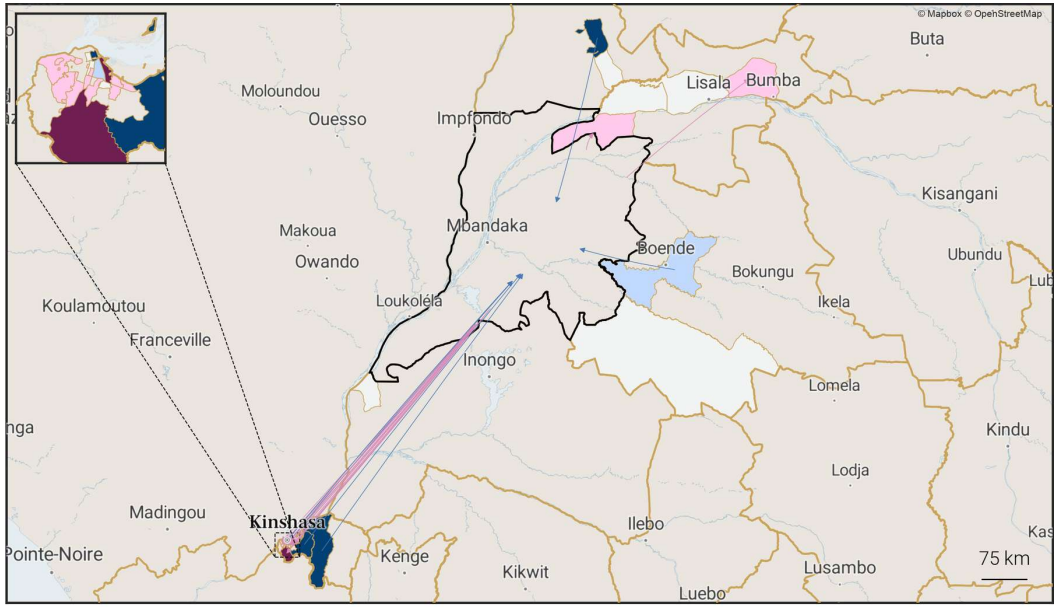


6.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

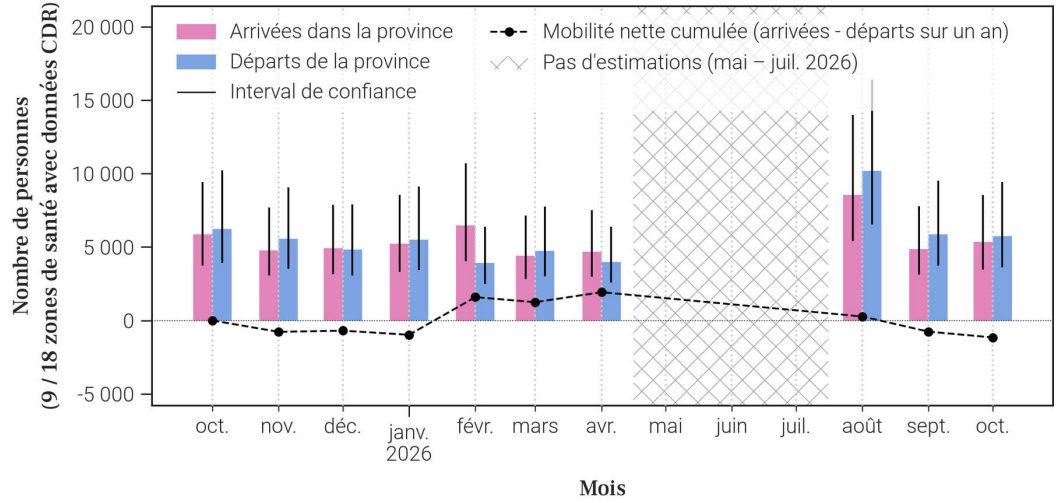


7. Estimations de mobilité et population pour Equateur sur l'année.

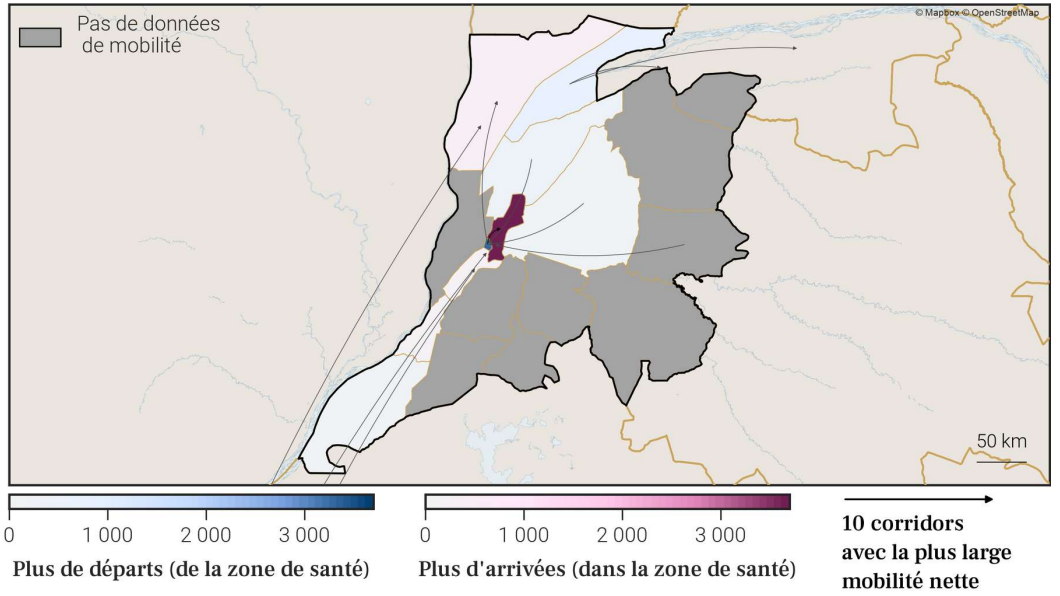
7.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



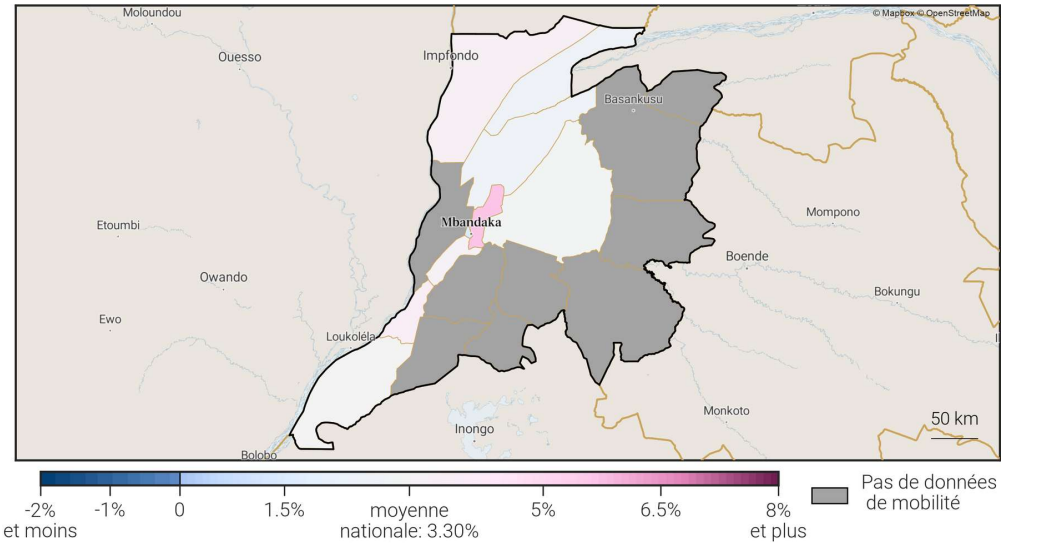
7.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



7.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

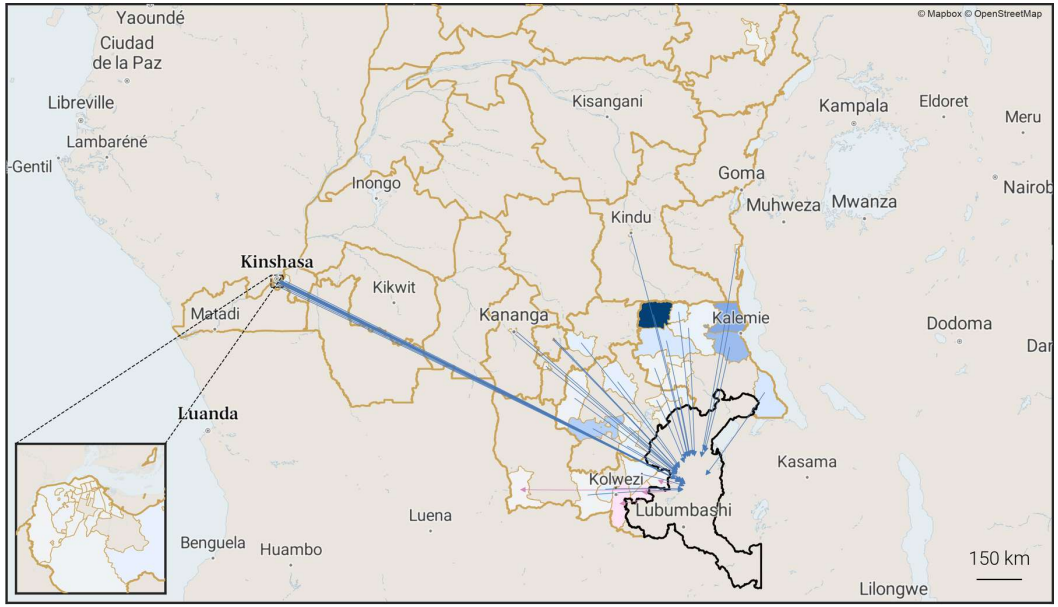


7.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

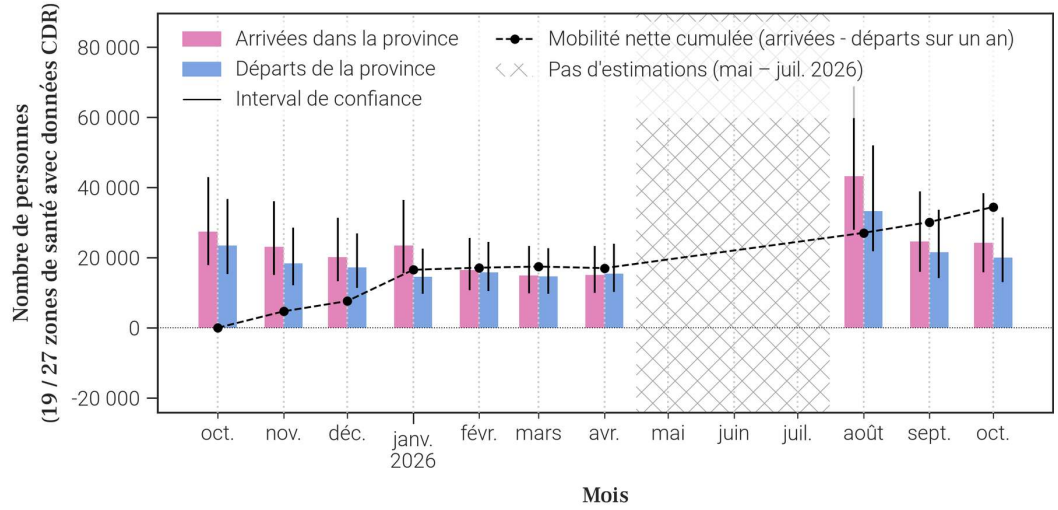


8. Estimations de mobilité et population pour Haut-Katanga sur l'année.

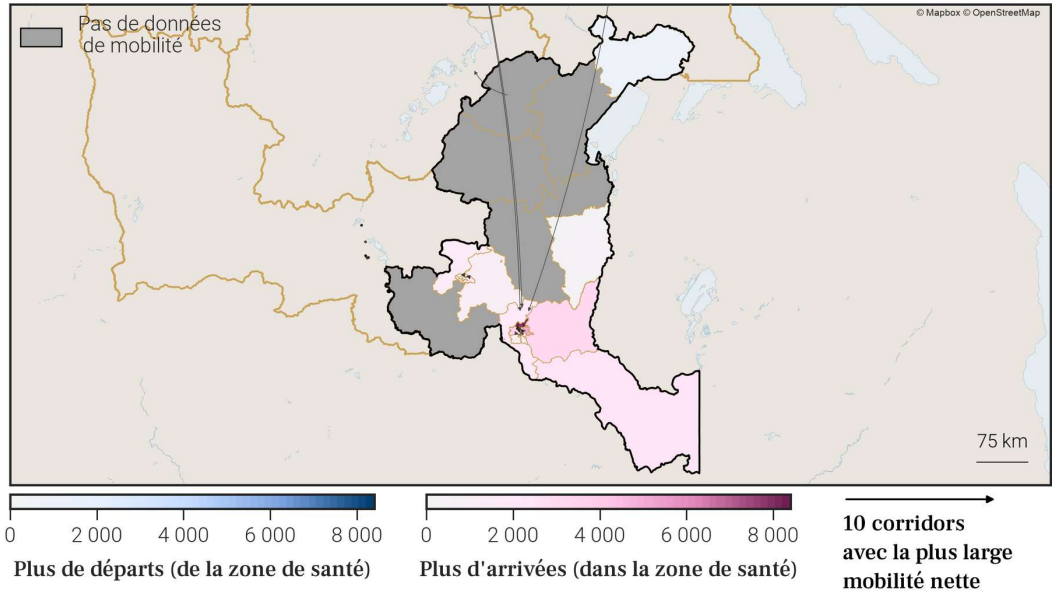
8.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



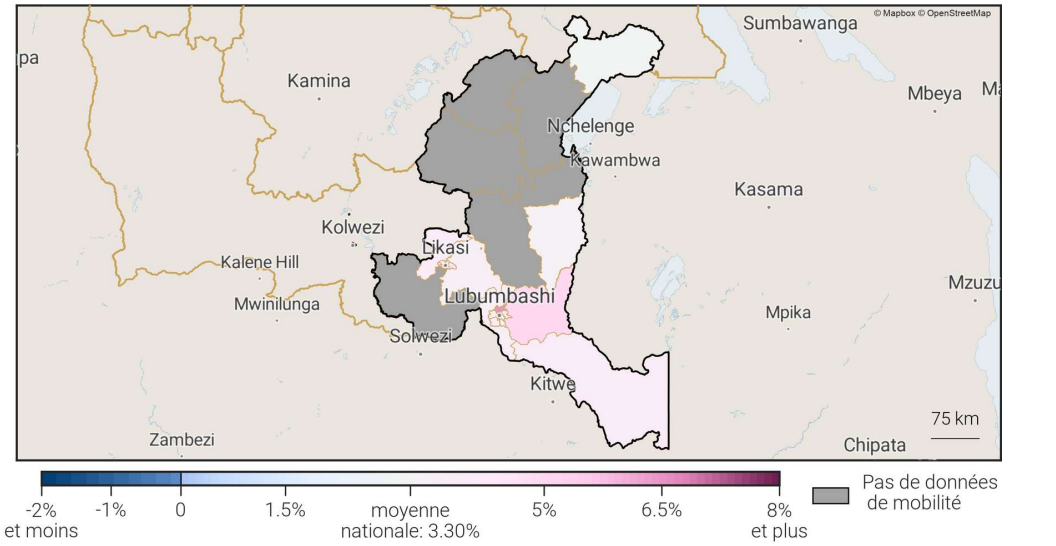
8.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



8.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

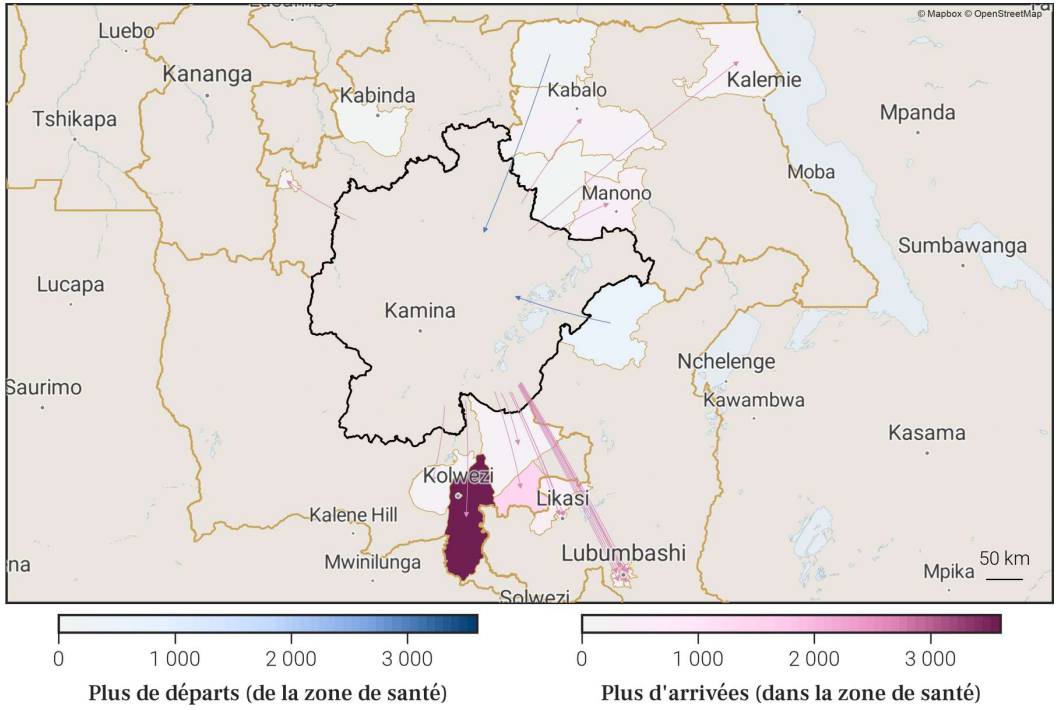


8.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

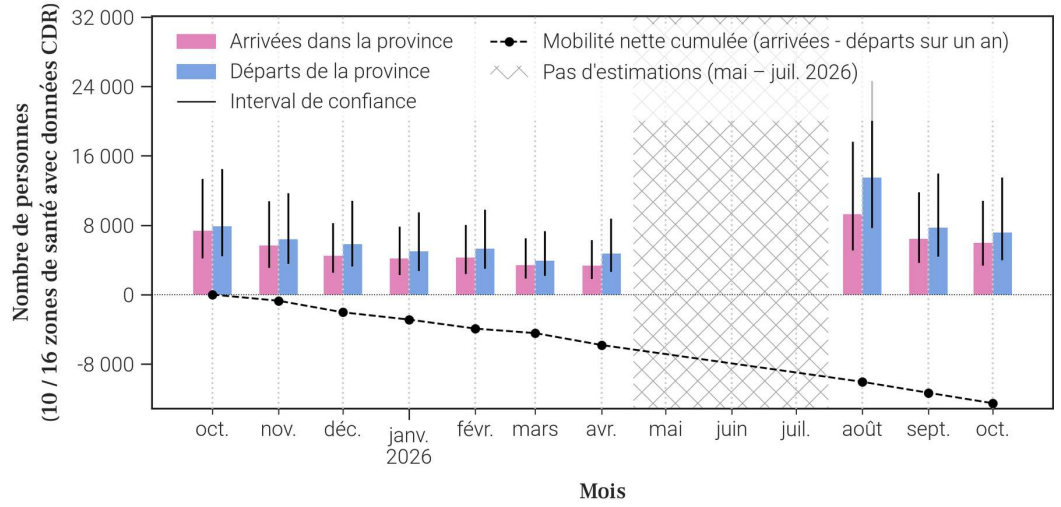


9. Estimations de mobilité et population pour Haut-Lomami sur l'année.

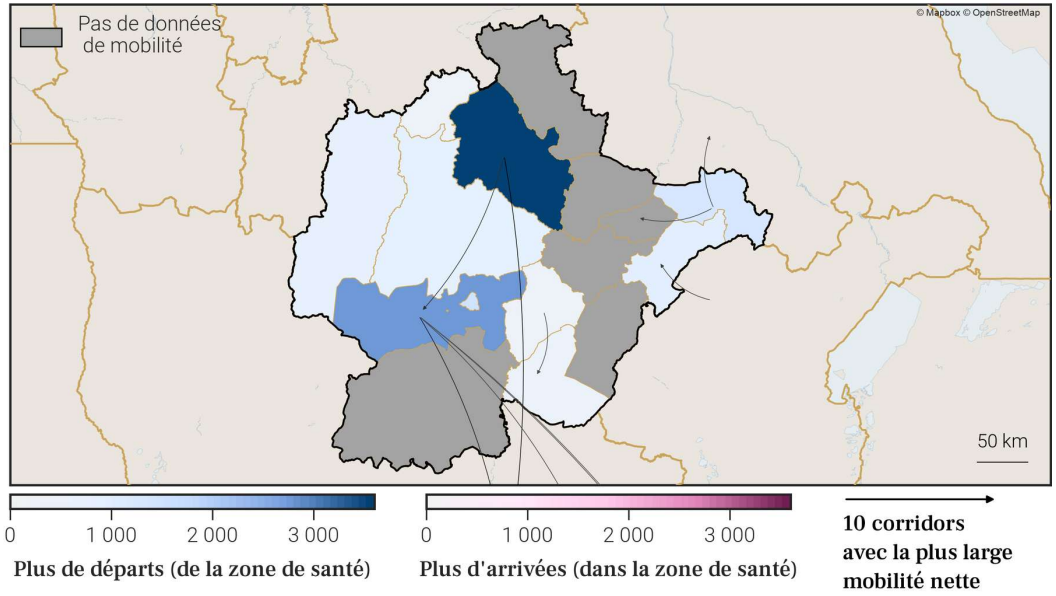
9.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



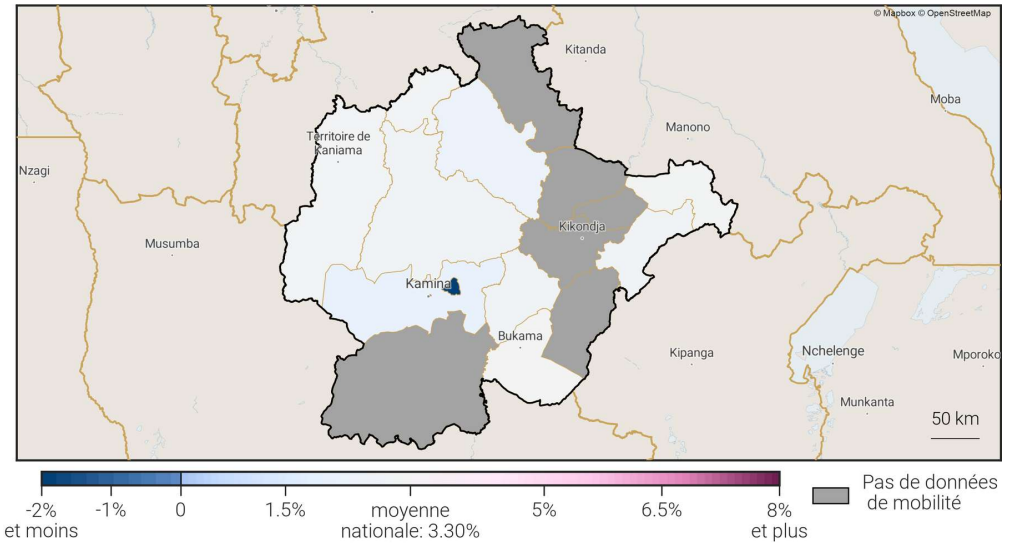
9.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



9.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

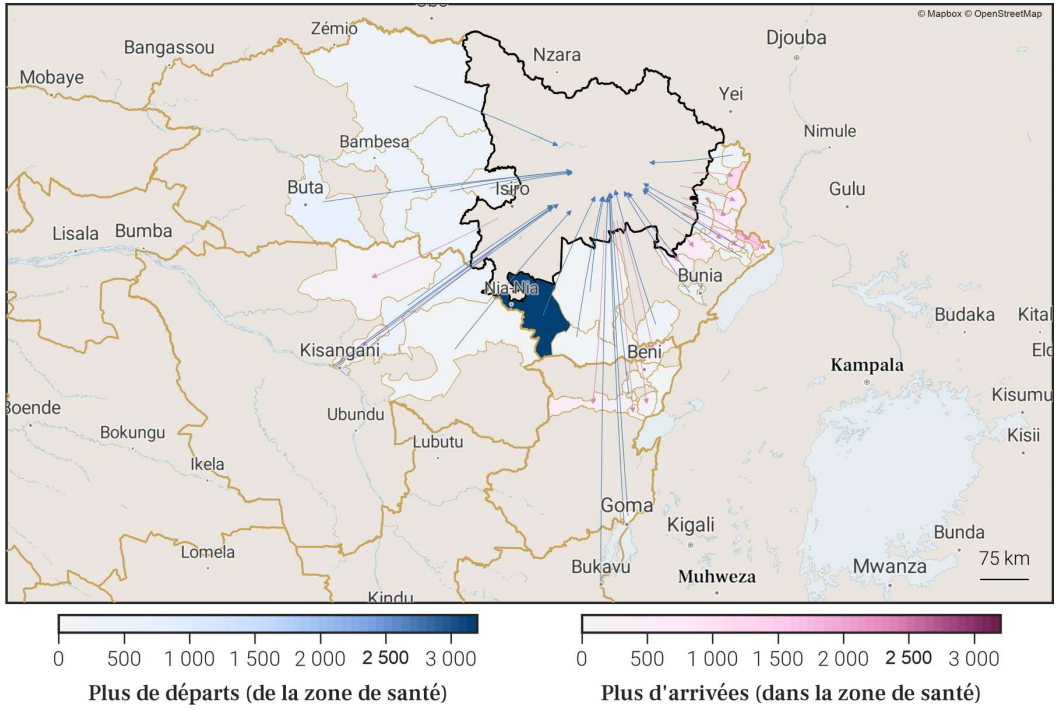


9.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

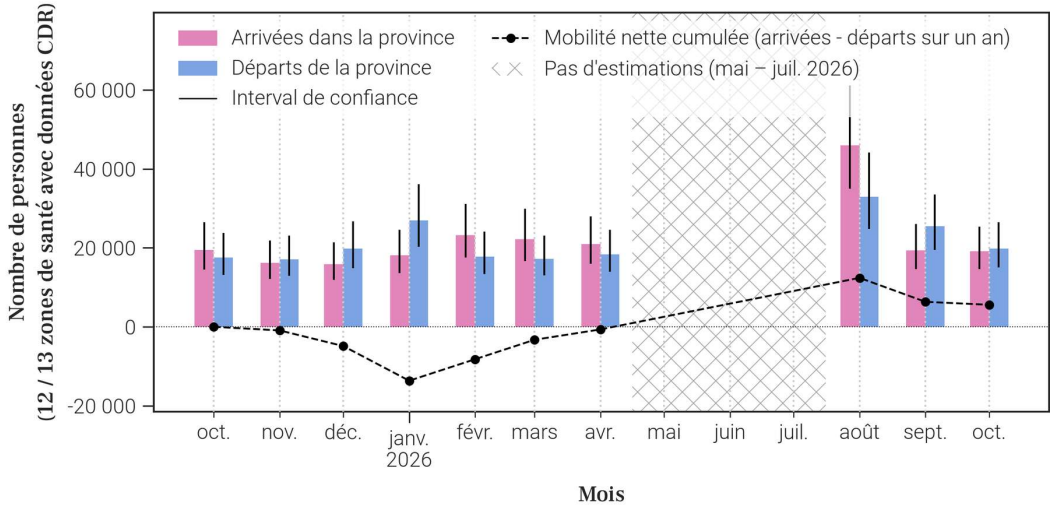


10. Estimations de mobilité et population pour Haut-Uele sur l'année.

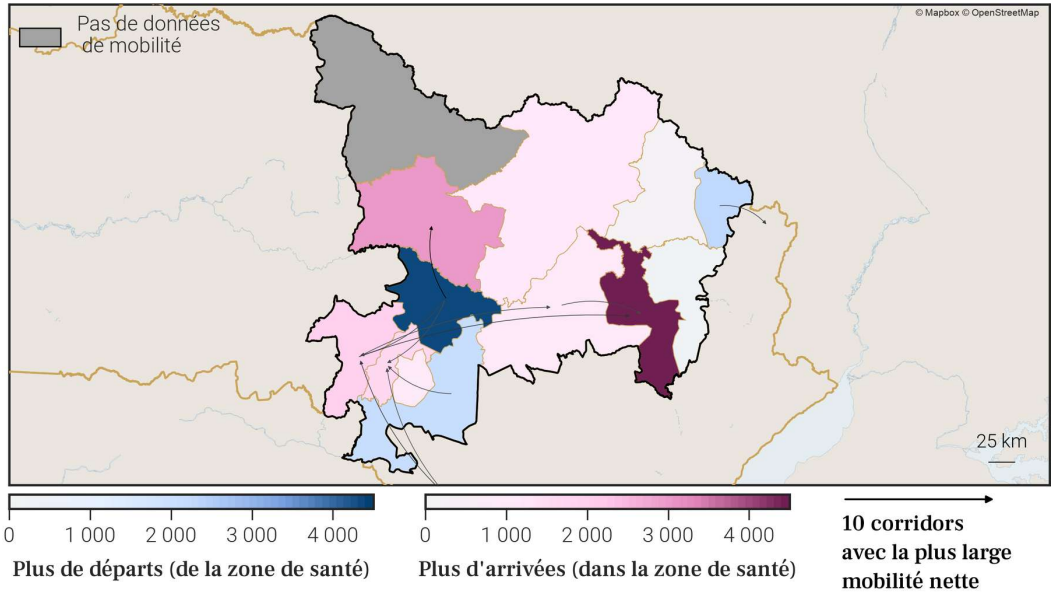
10.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



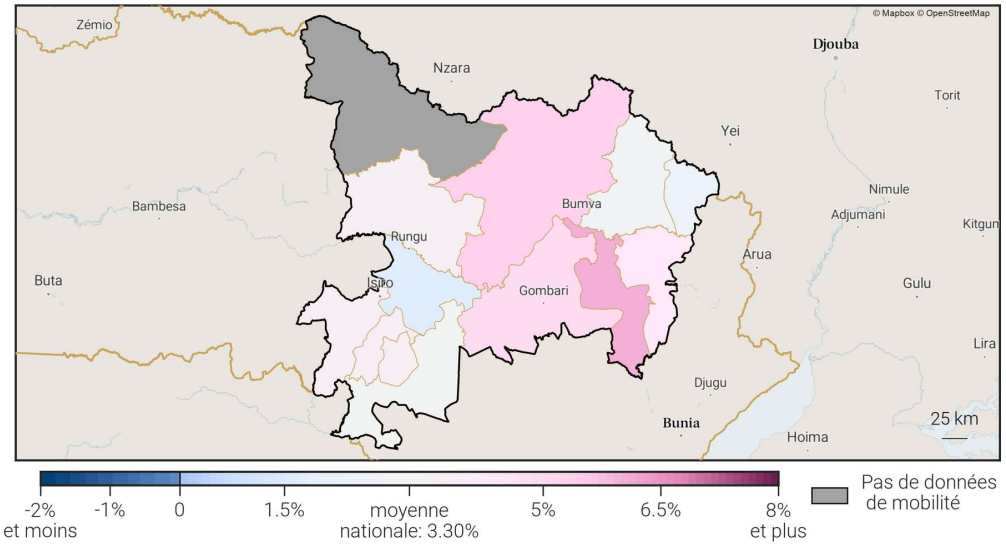
10.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



10.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

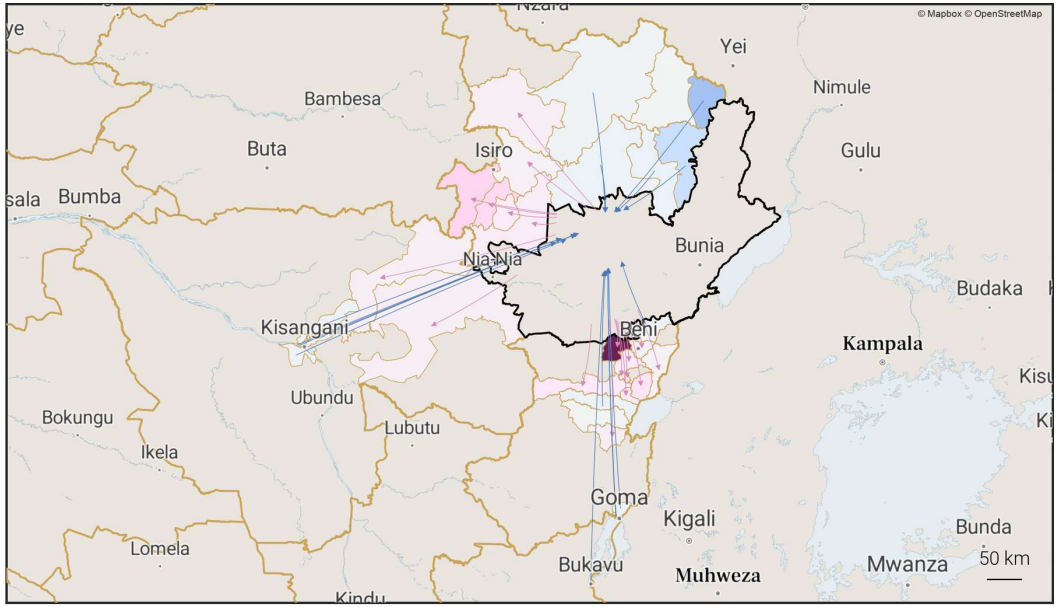


10.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

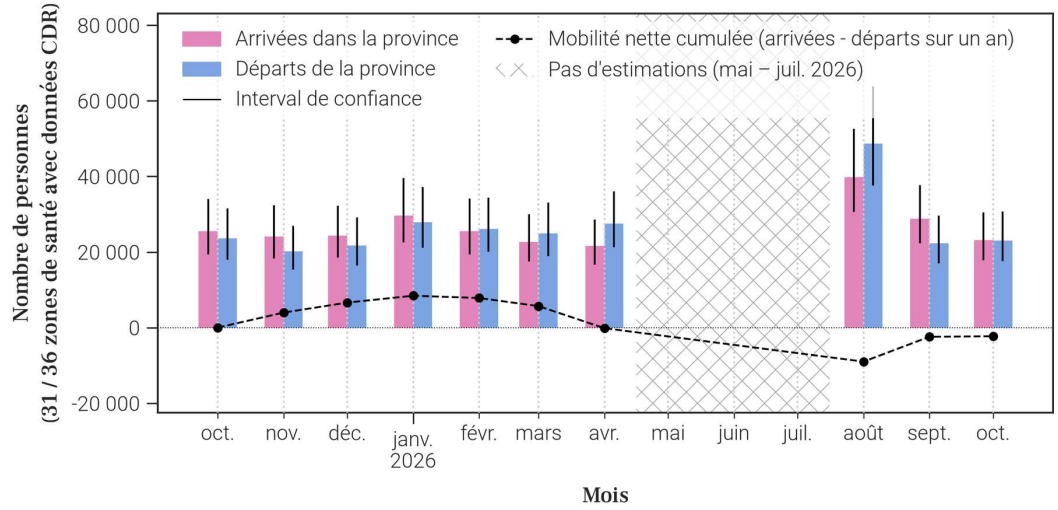


11. Estimations de mobilité et population pour Ituri sur l'année.

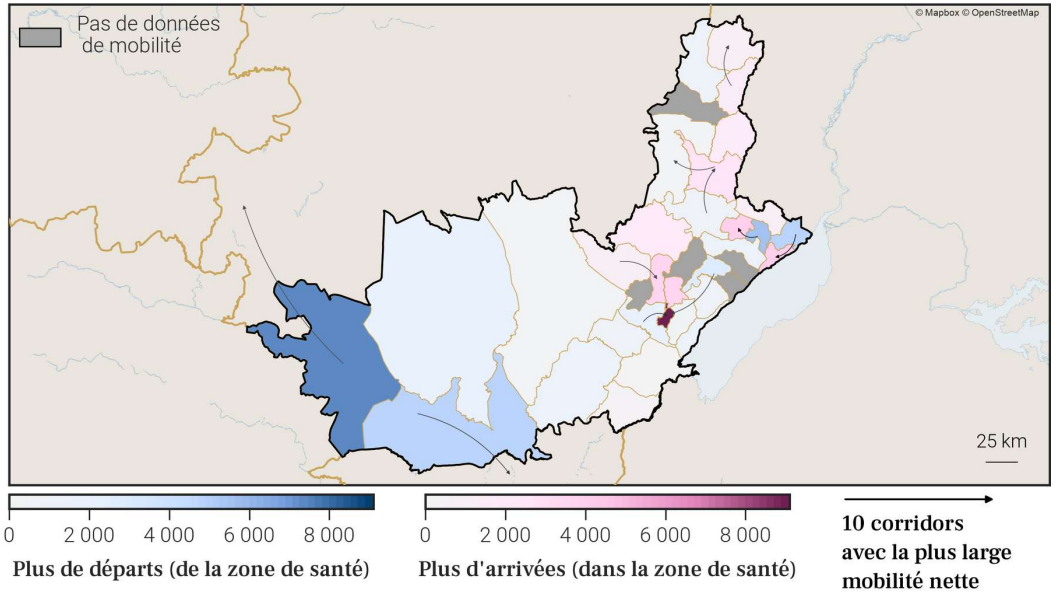
11.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



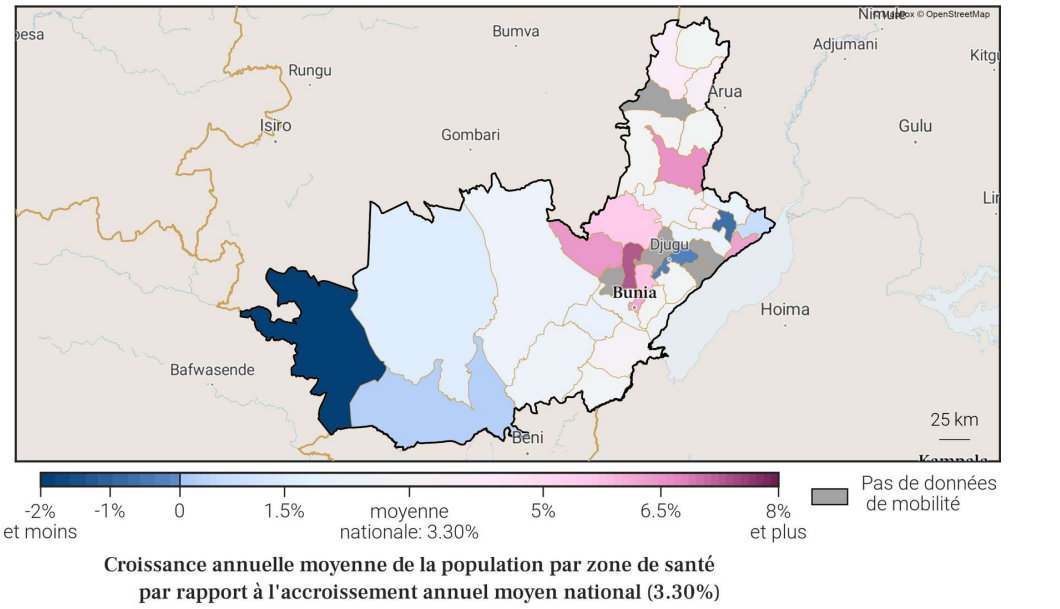
11.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



11.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

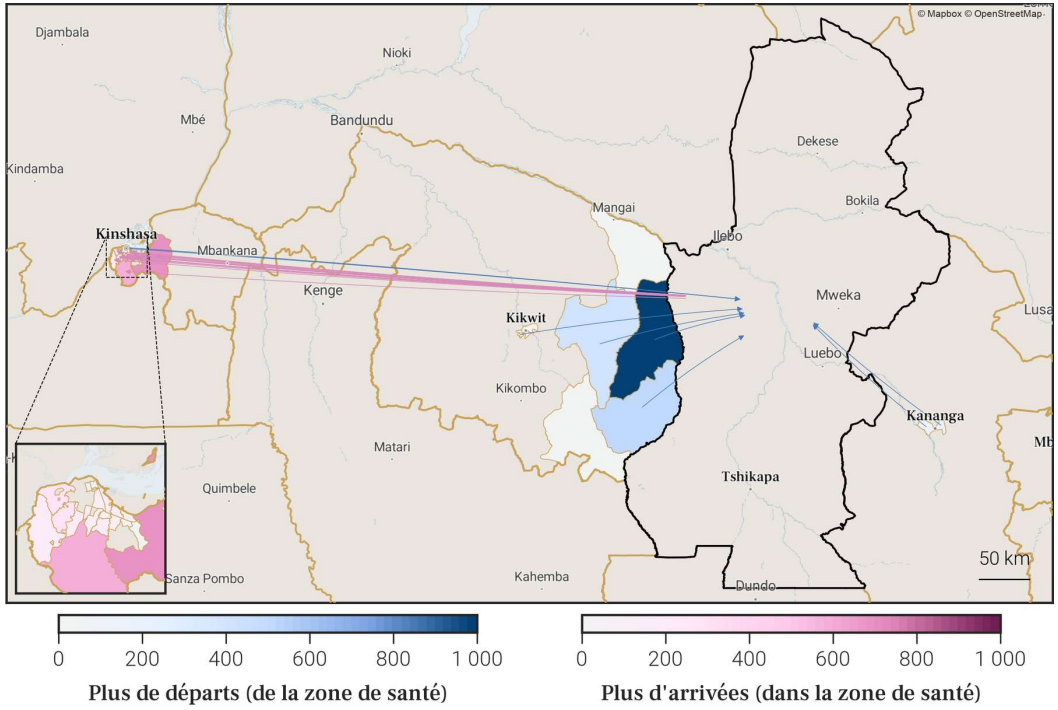


11.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

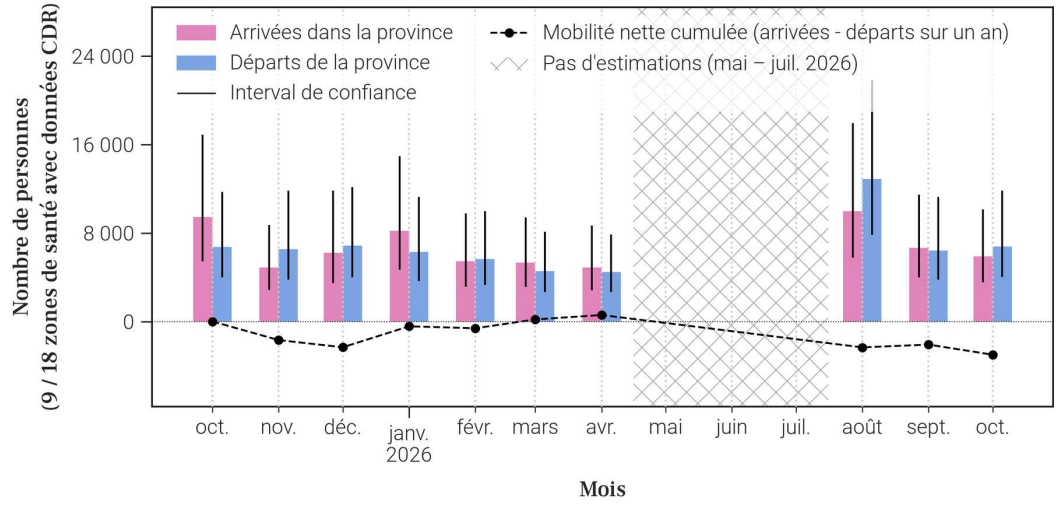


12. Estimations de mobilité et population pour Kasaï sur l'année.

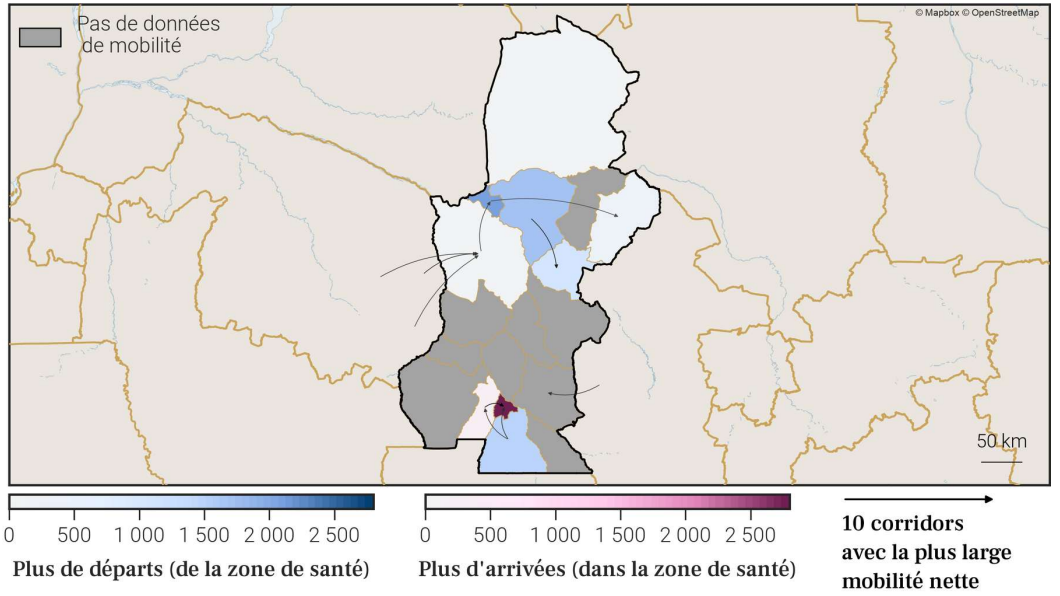
12.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



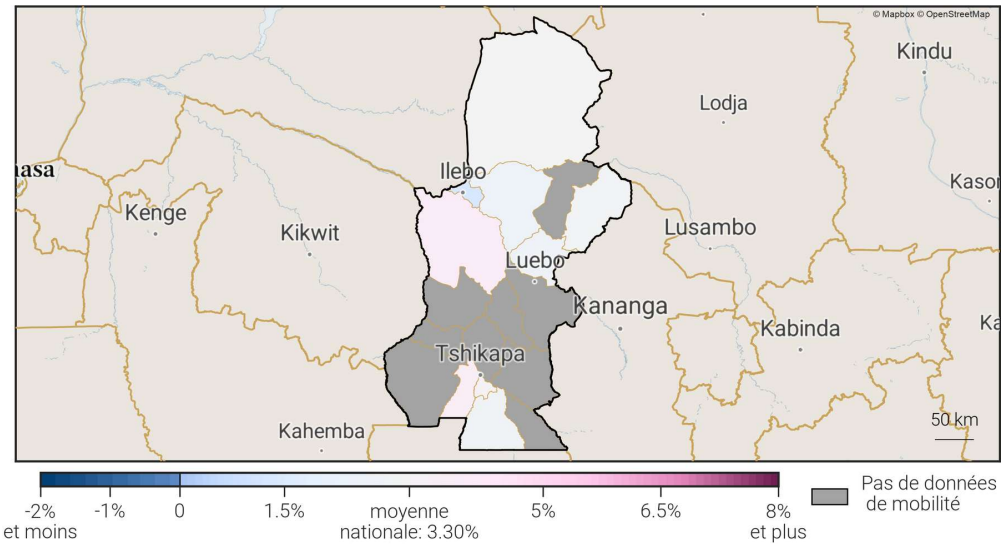
12.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



12.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

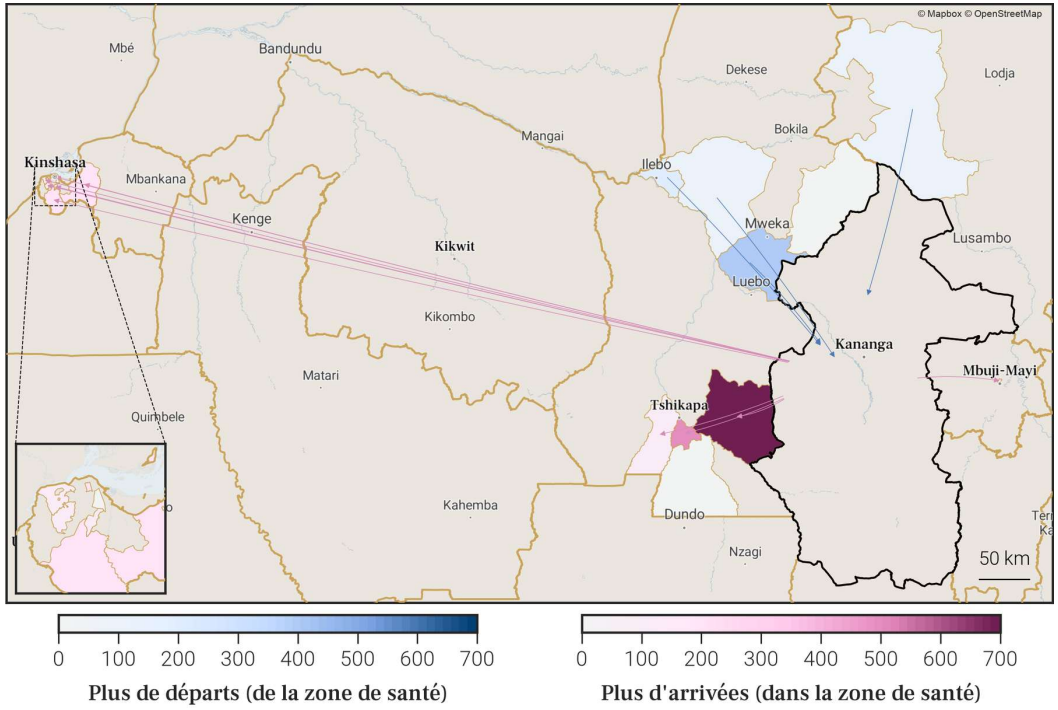


12.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

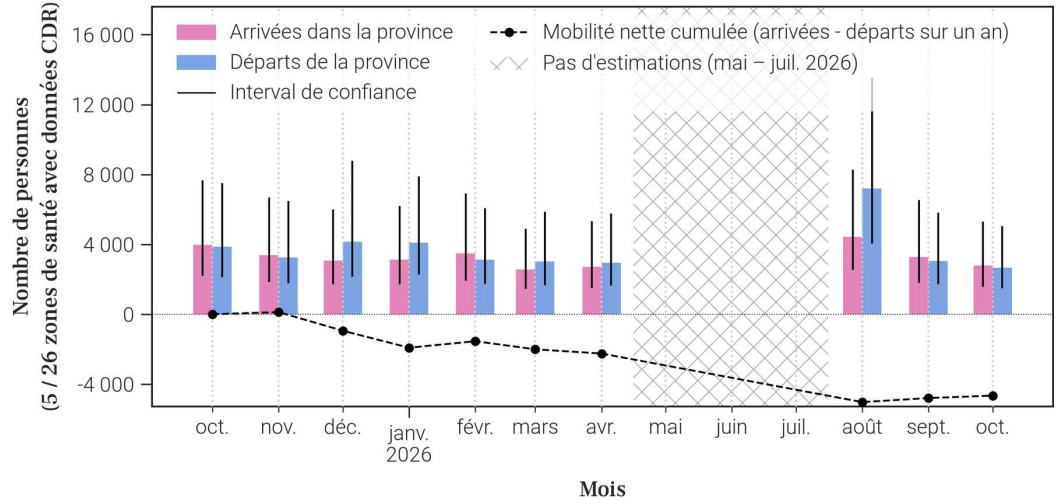


13. Estimations de mobilité et population pour Kasaï Central sur l'année.

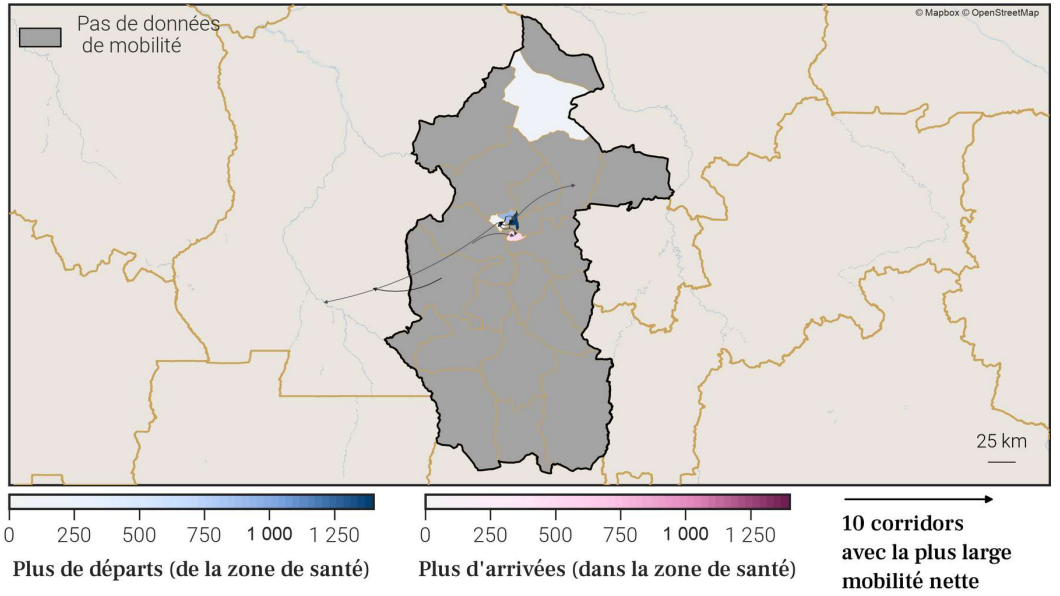
13.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



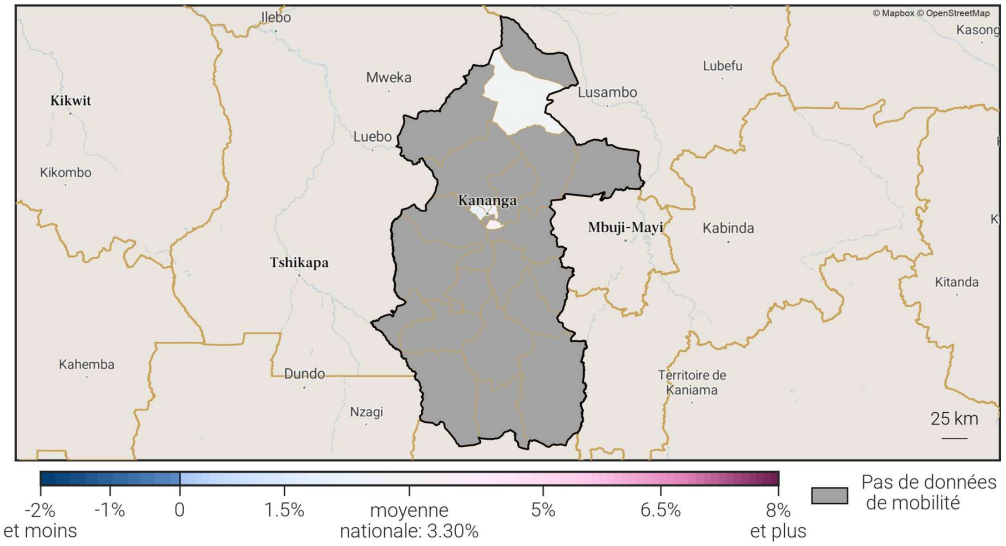
13.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



13.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

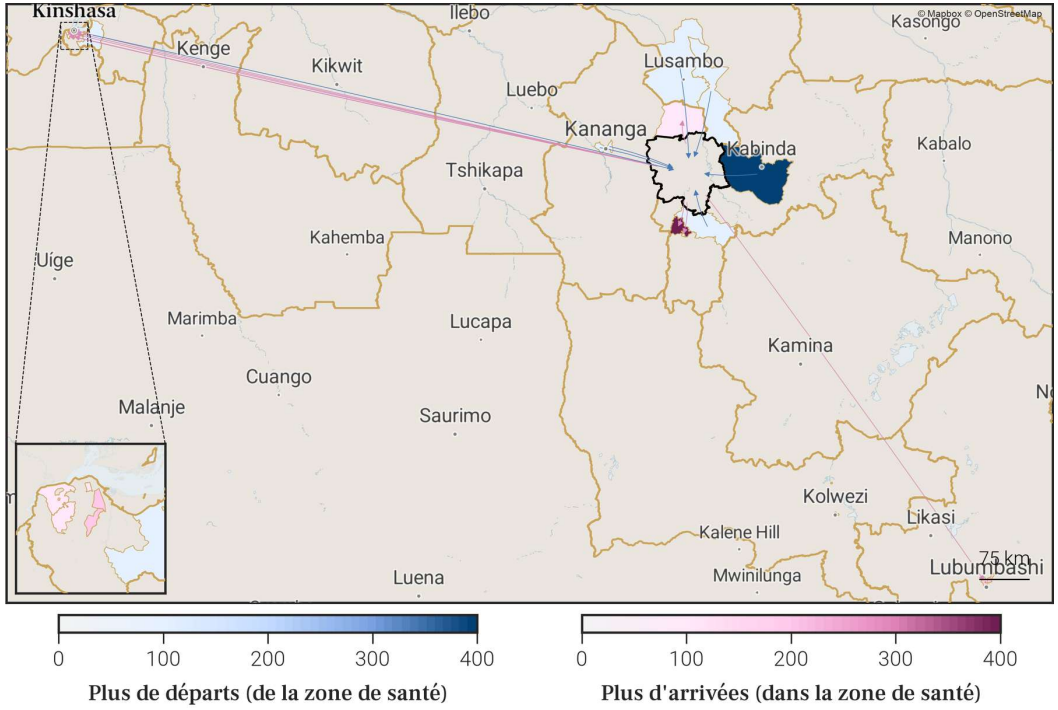


13.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

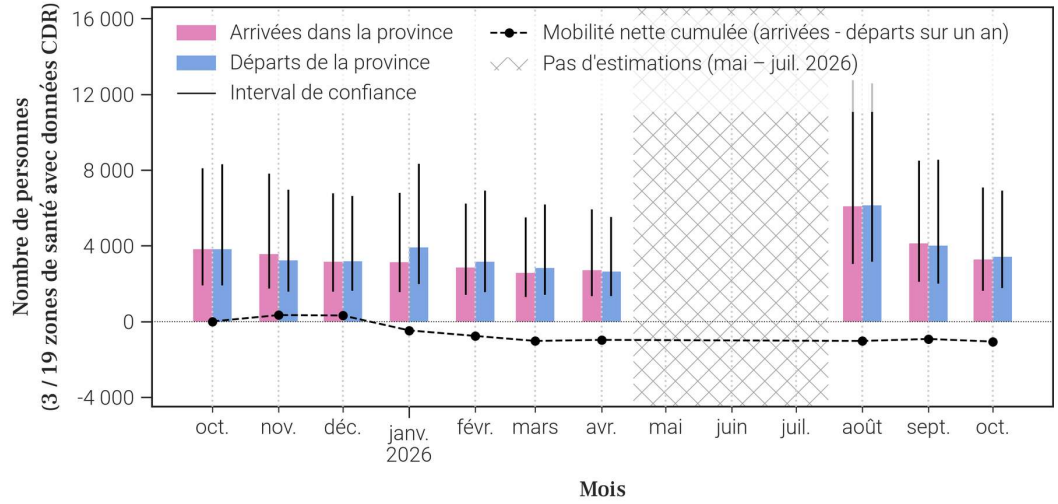


14. Estimations de mobilité et population pour Kasaï Oriental sur l'année.

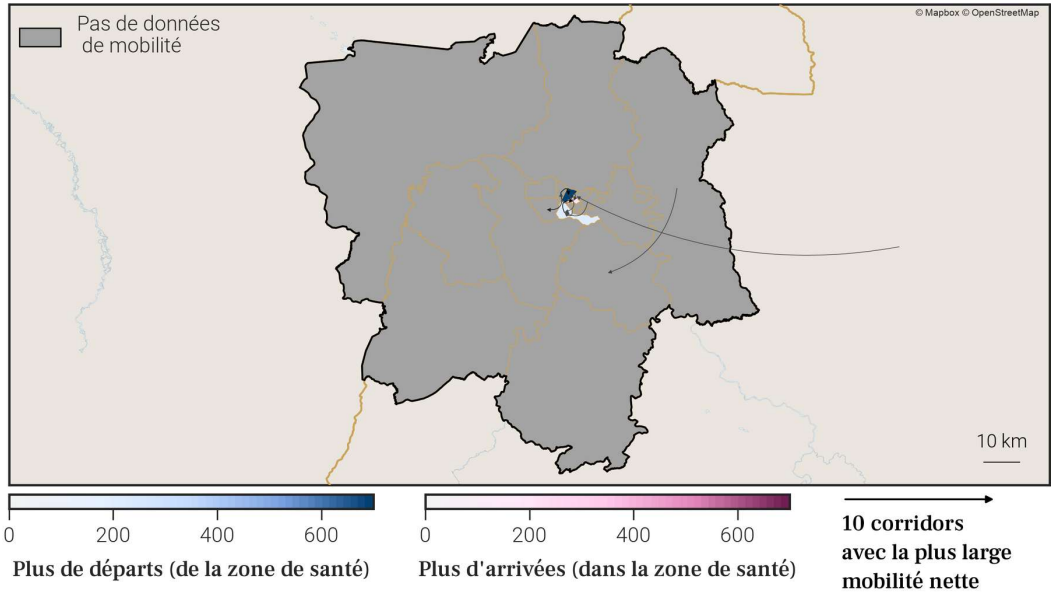
14.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



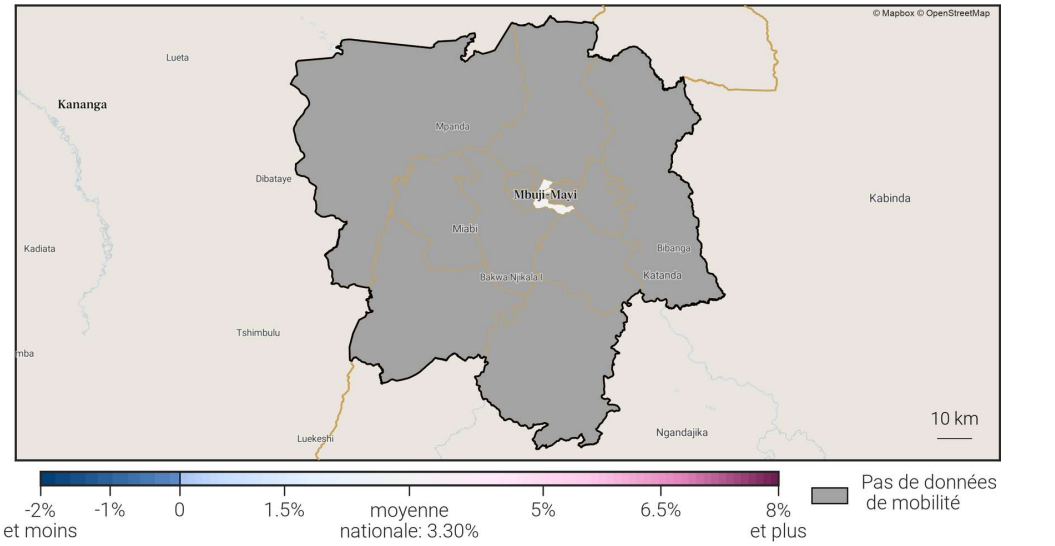
14.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



14.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

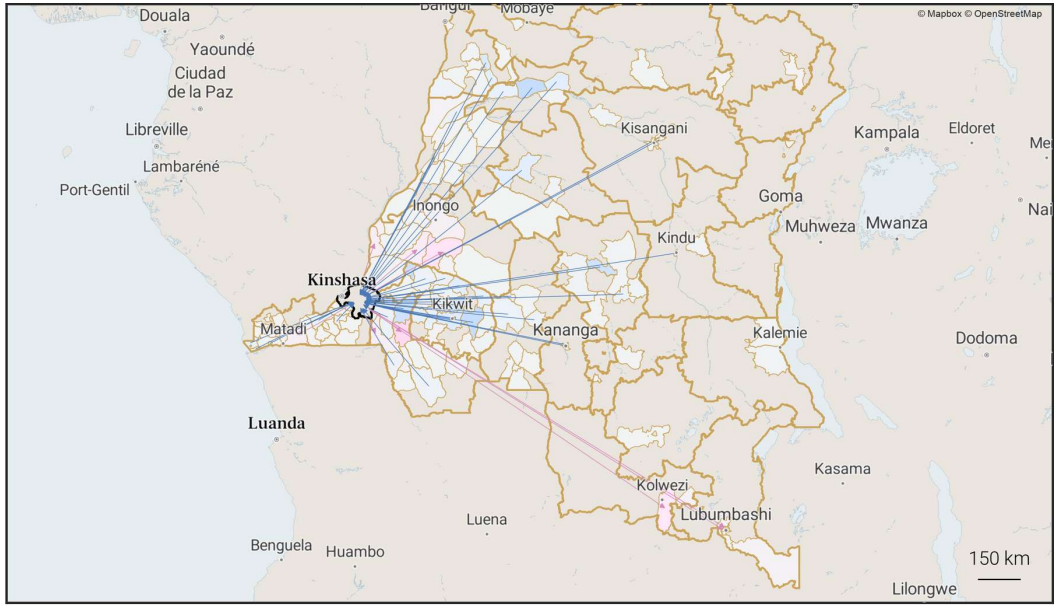


14.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

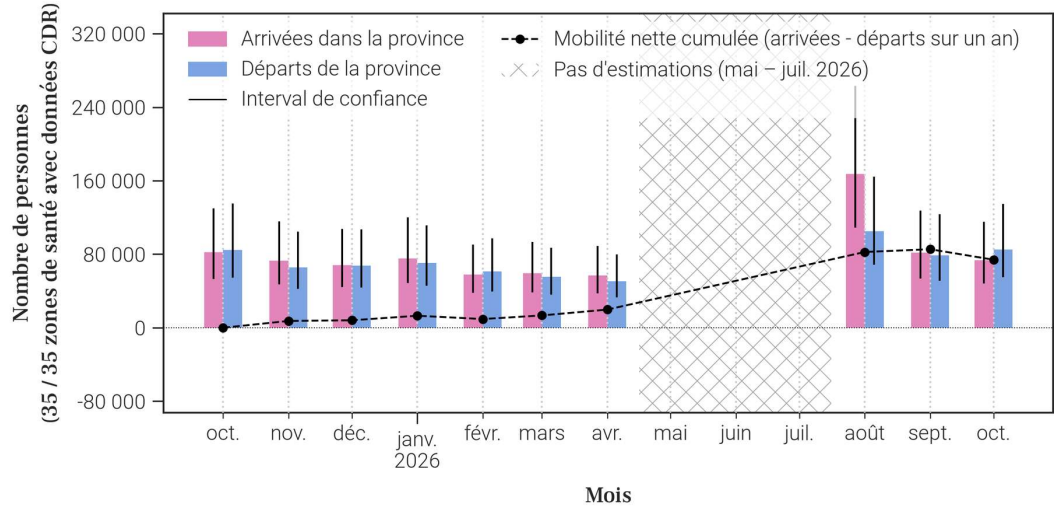


15. Estimations de mobilité et population pour Kinshasa sur l'année.

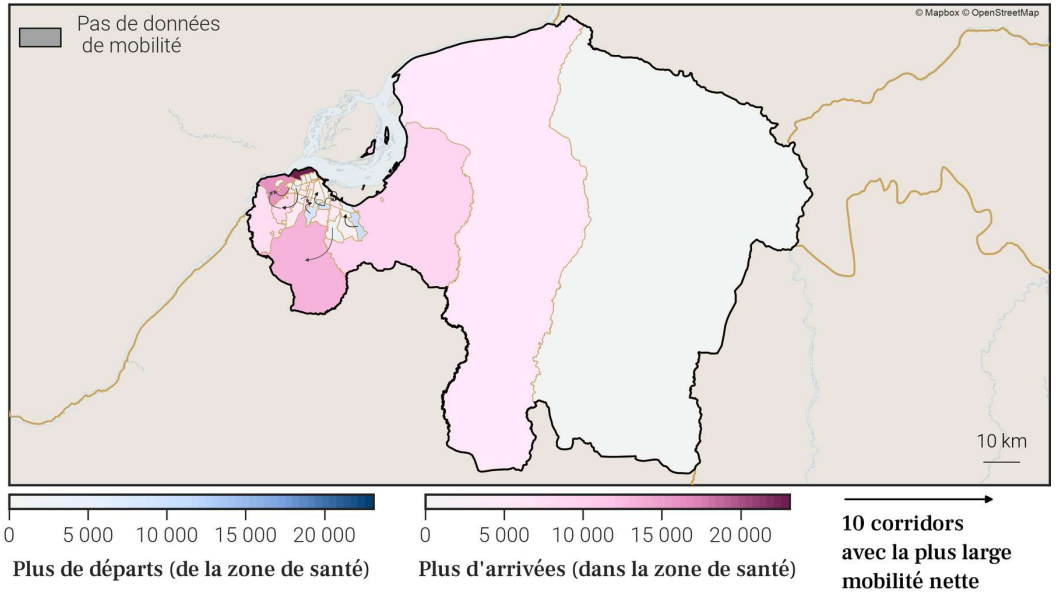
15.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



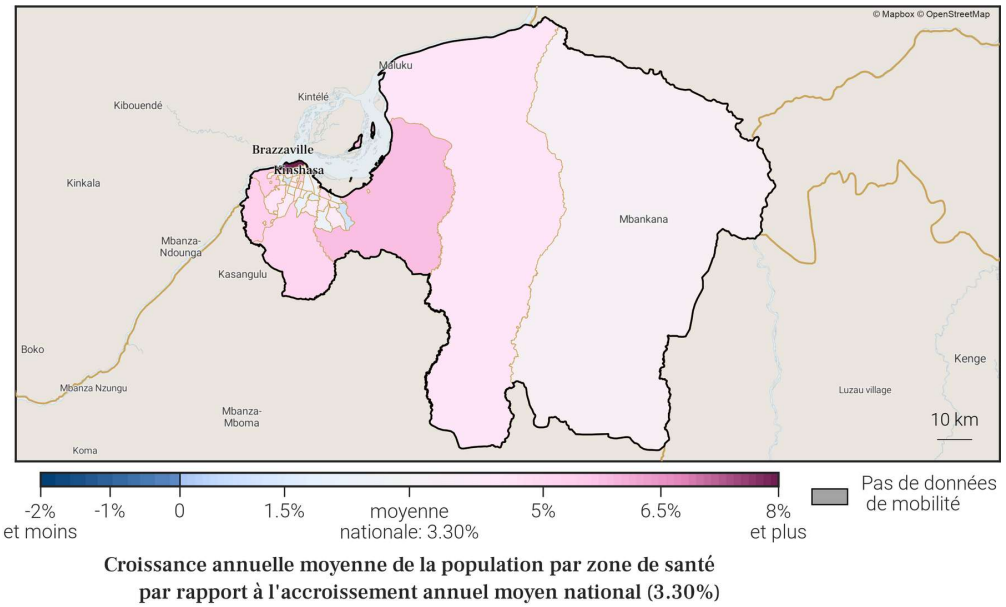
15.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



15.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

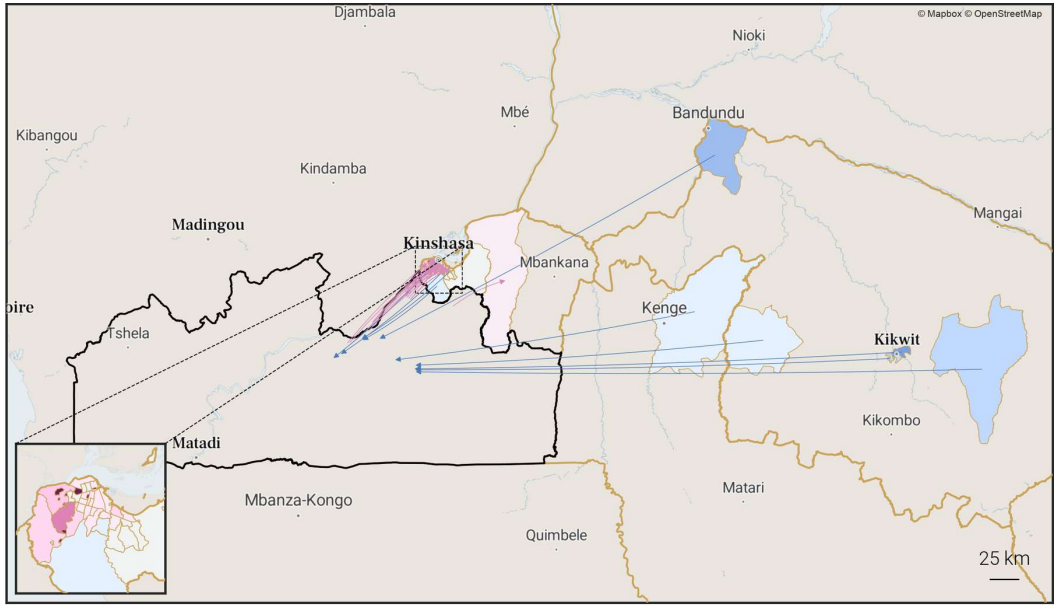


15.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

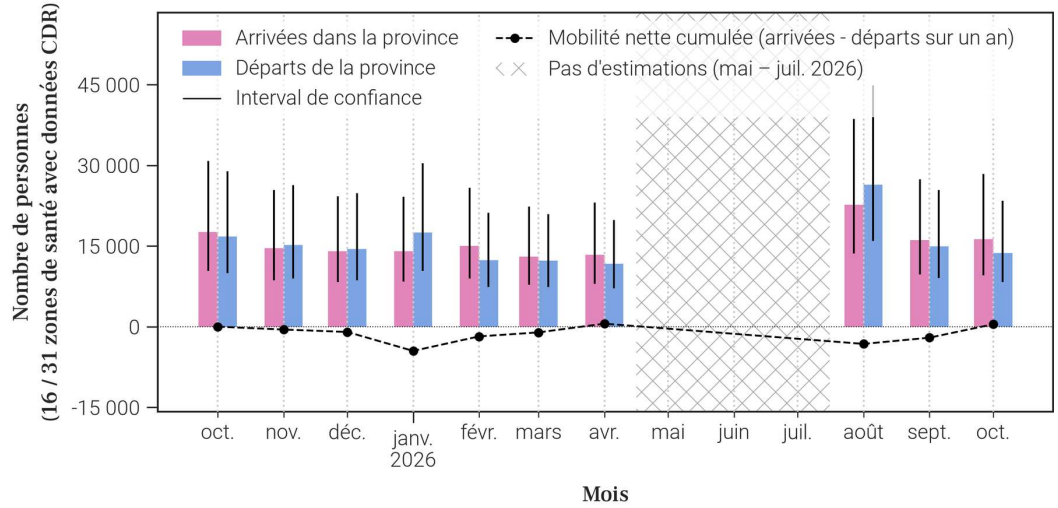


16. Estimations de mobilité et population pour Kongo Central sur l'année.

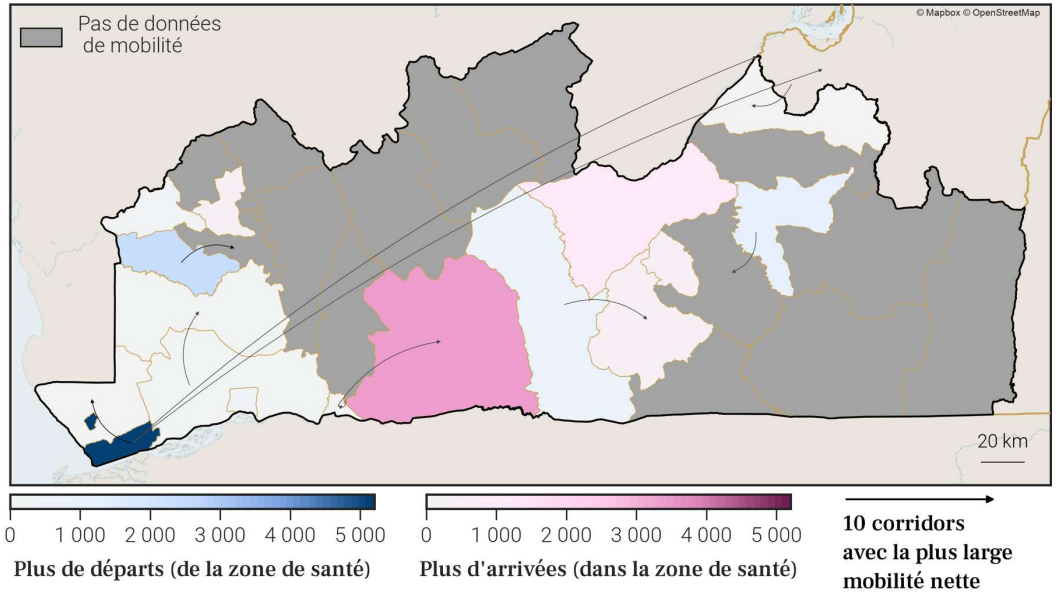
16.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



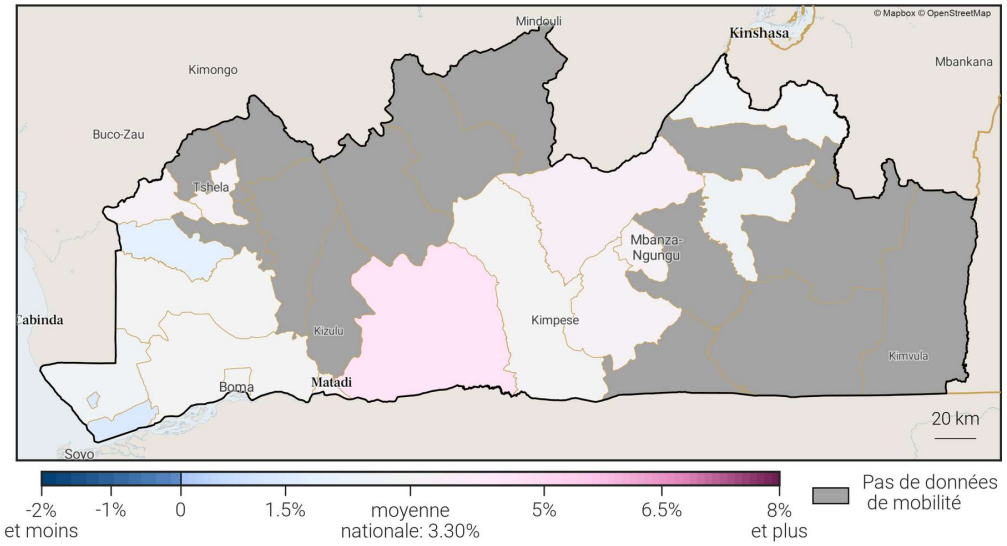
16.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



16.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

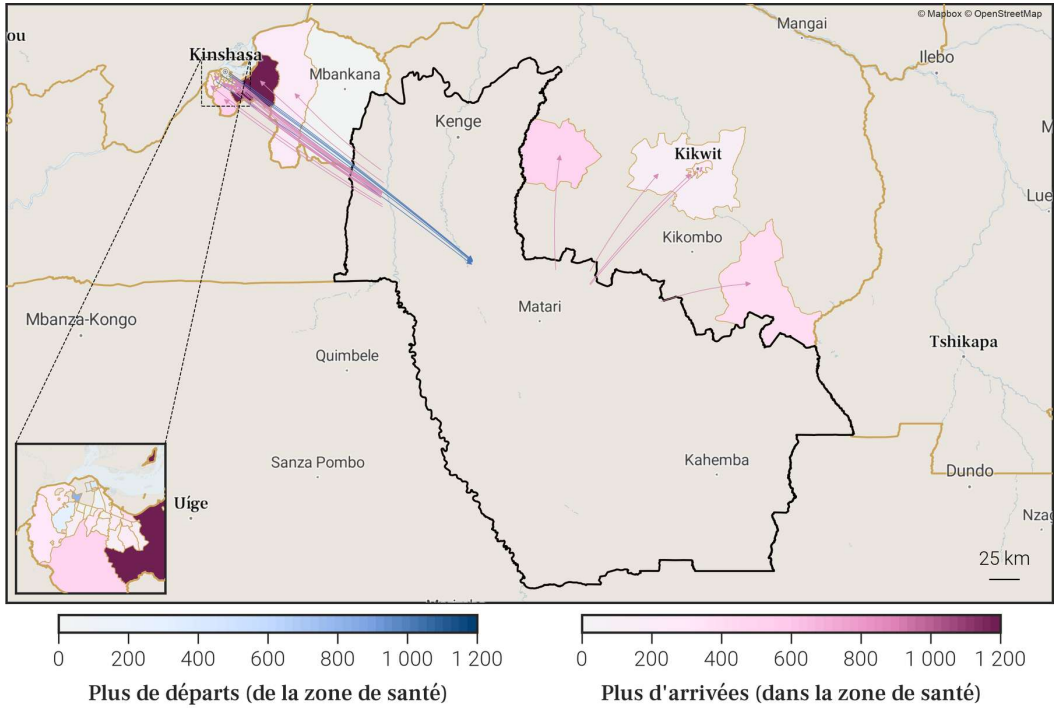


16.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

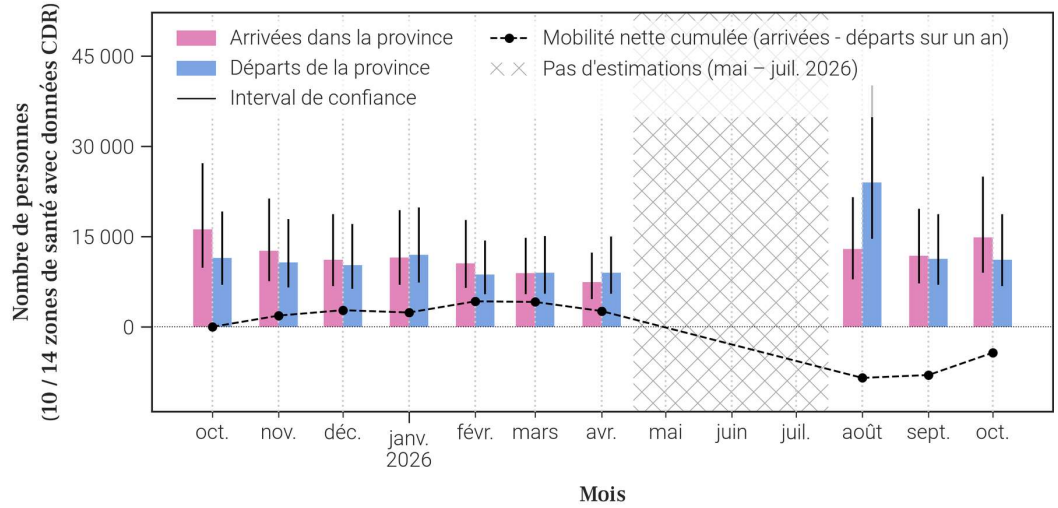


17. Estimations de mobilité et population pour Kwango sur l'année.

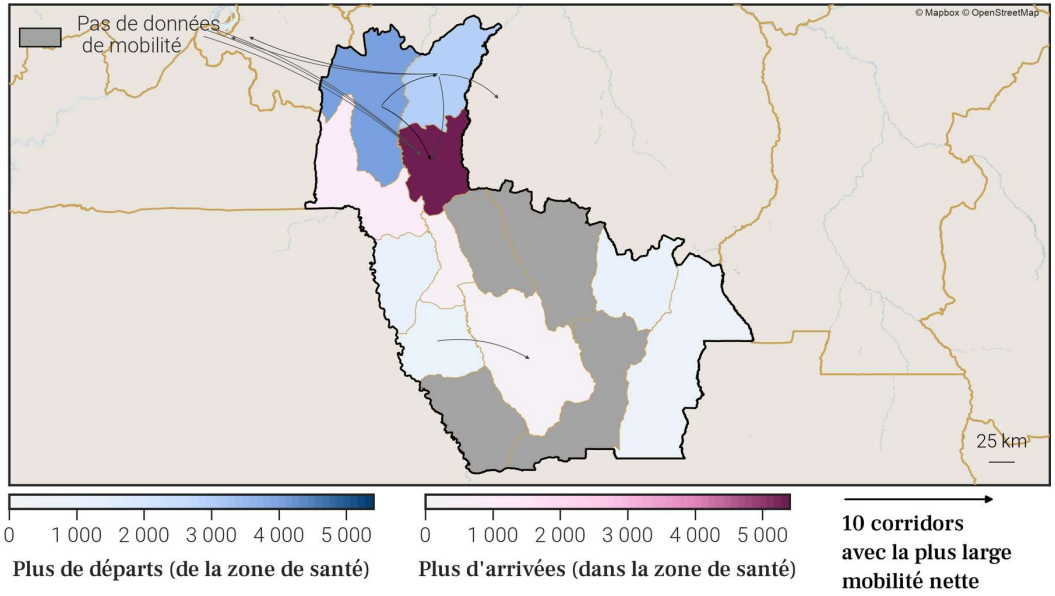
17.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



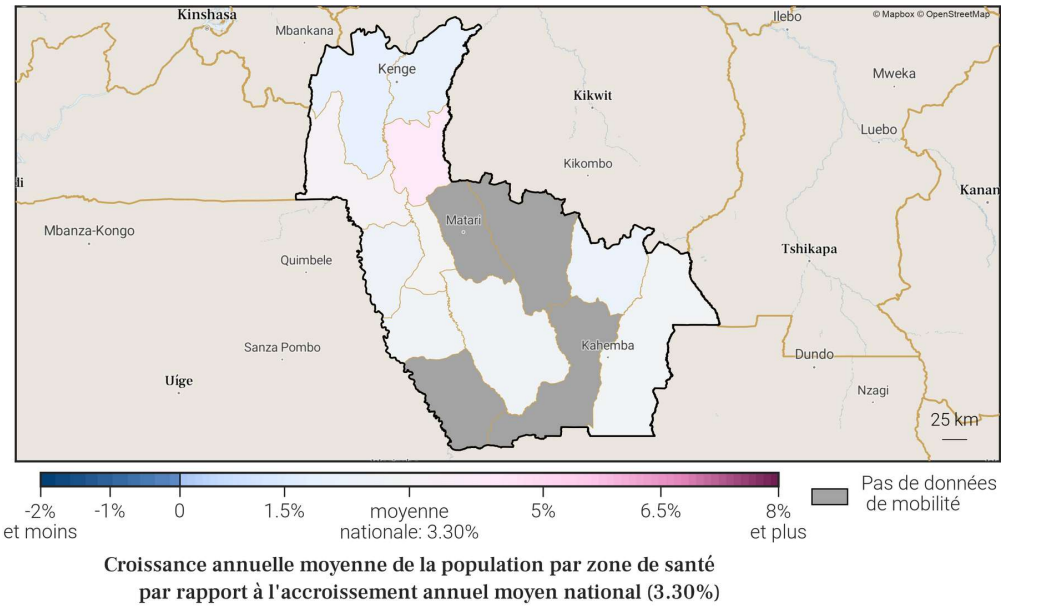
17.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



17.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

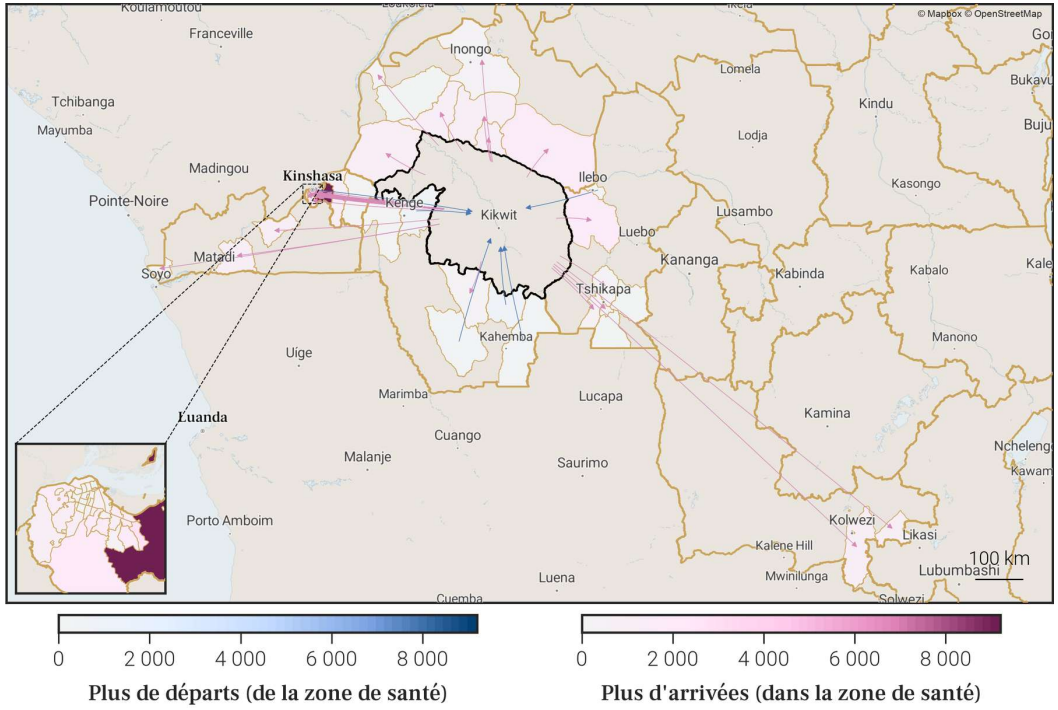


17.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

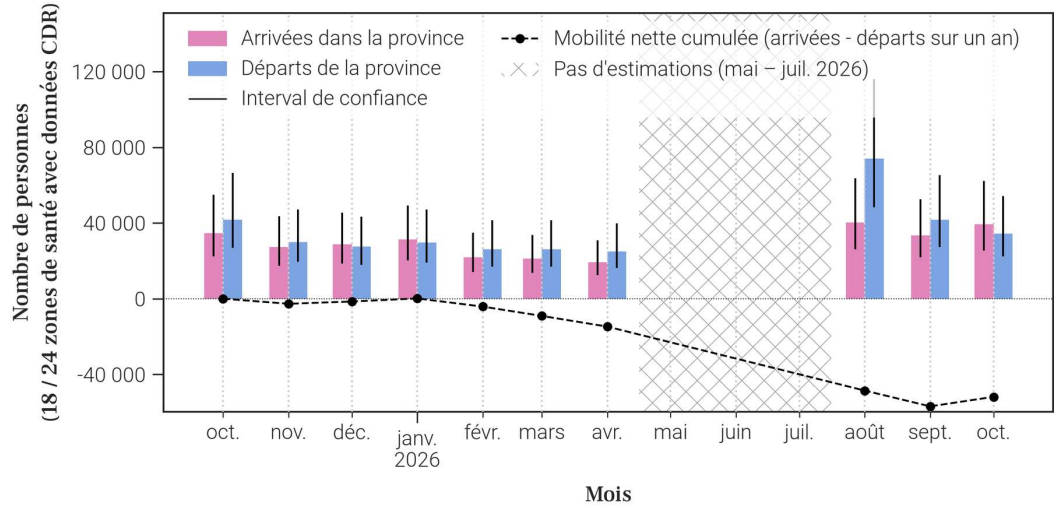


18. Estimations de mobilité et population pour Kwilu sur l'année.

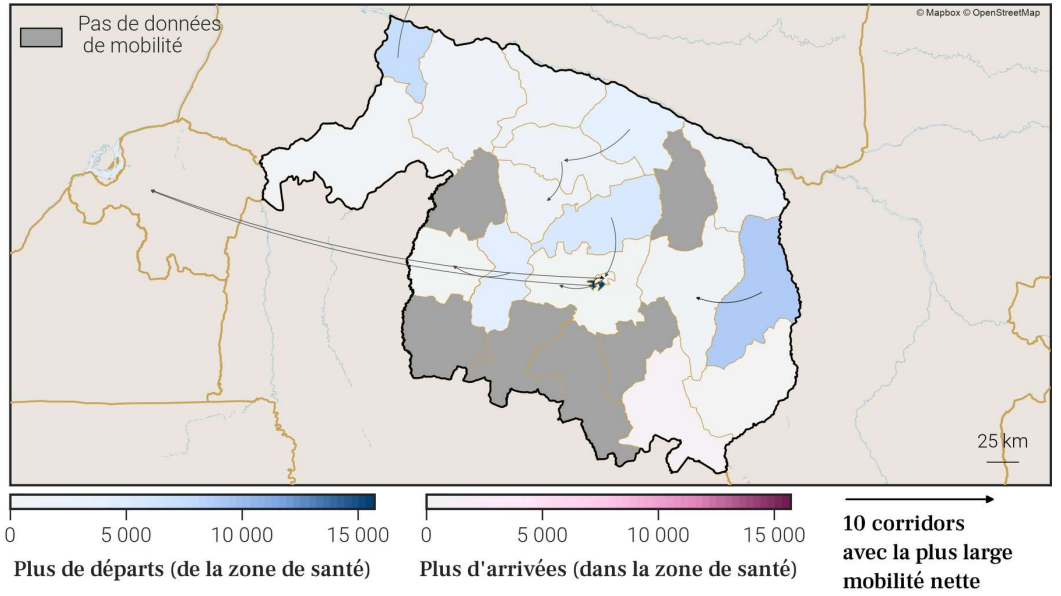
18.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



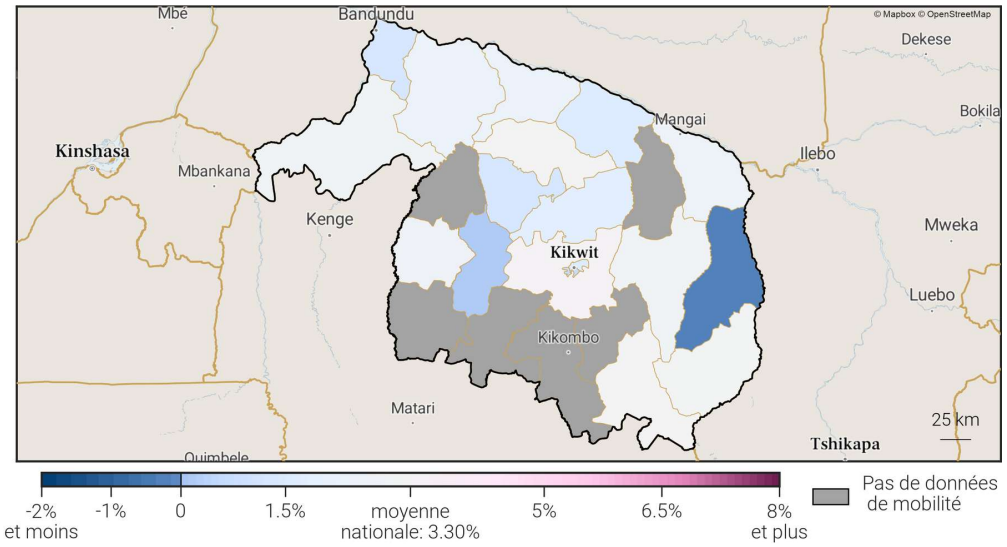
18.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



18.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

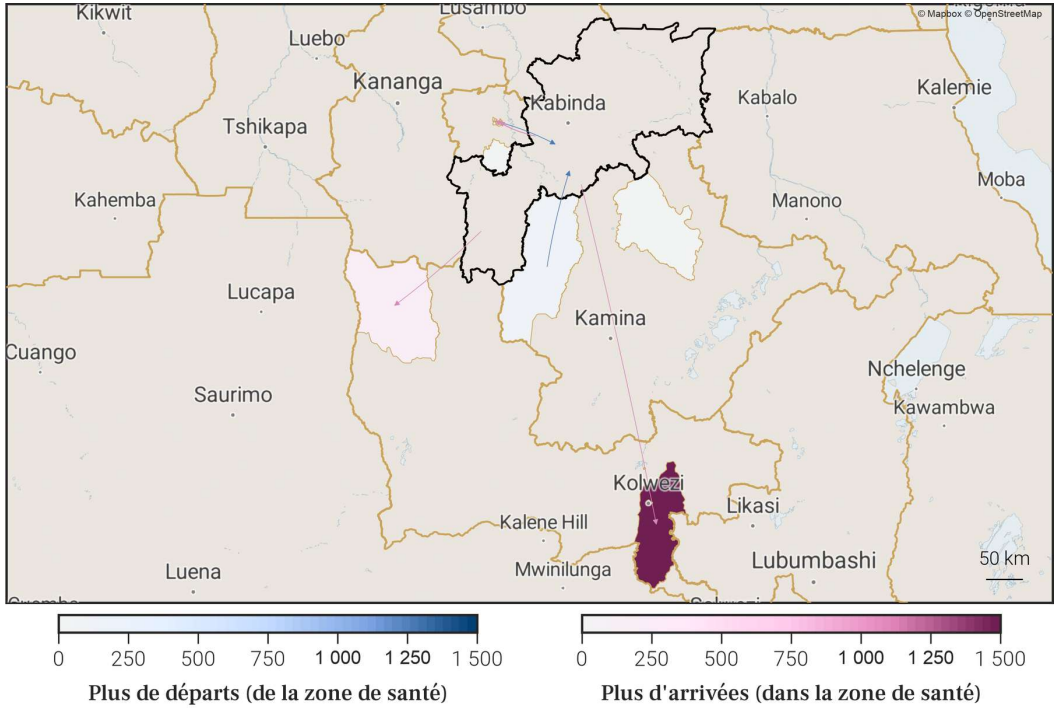


18.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

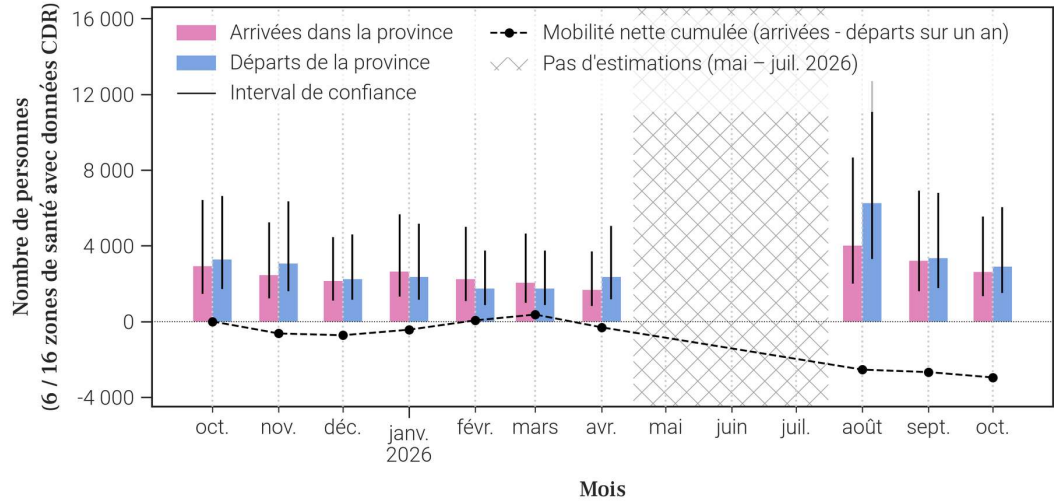


19. Estimations de mobilité et population pour Lomami sur l'année.

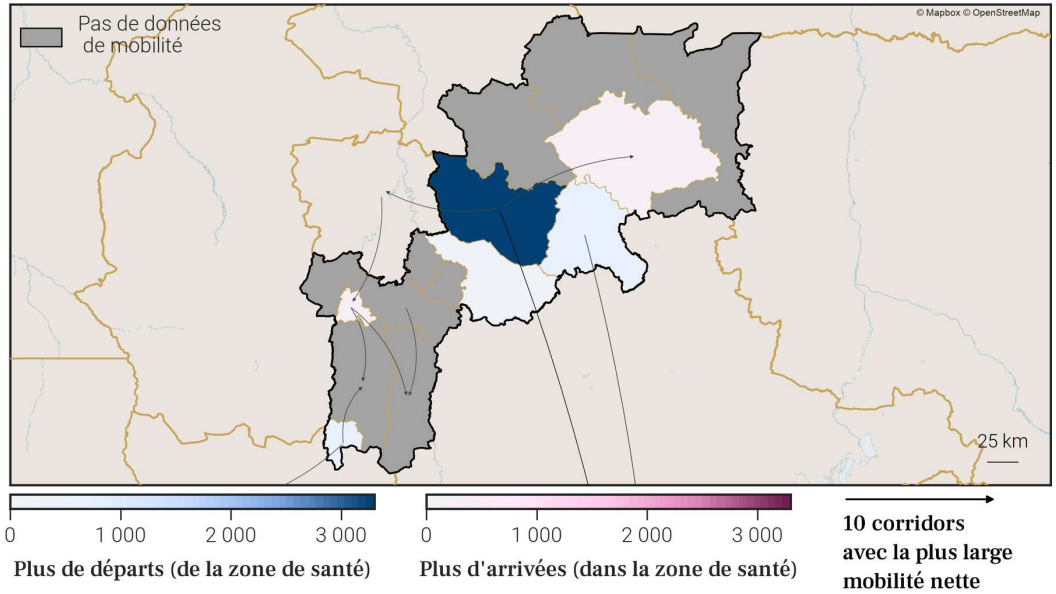
19.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



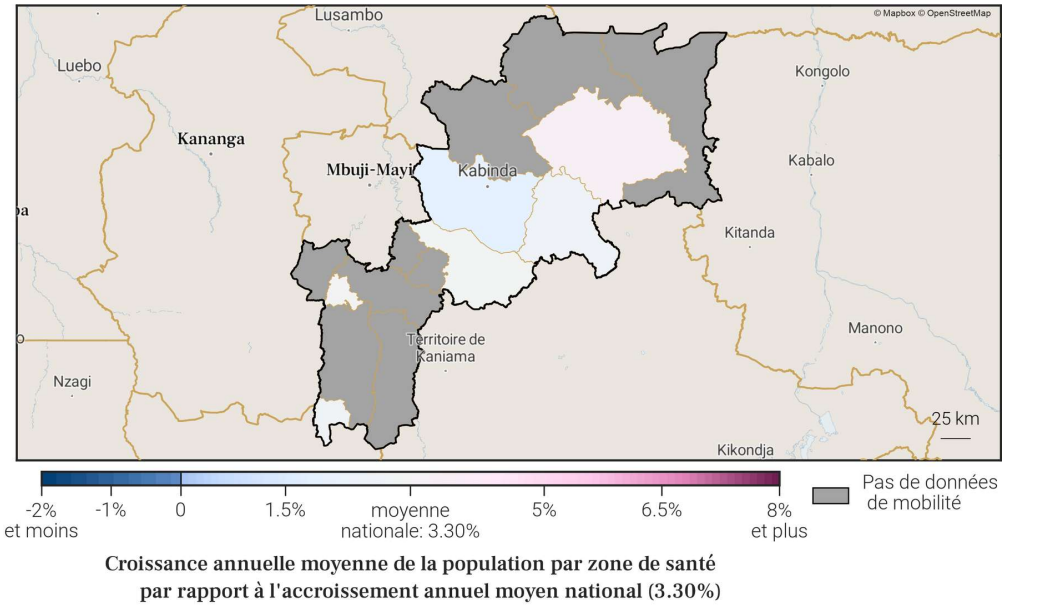
19.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



19.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

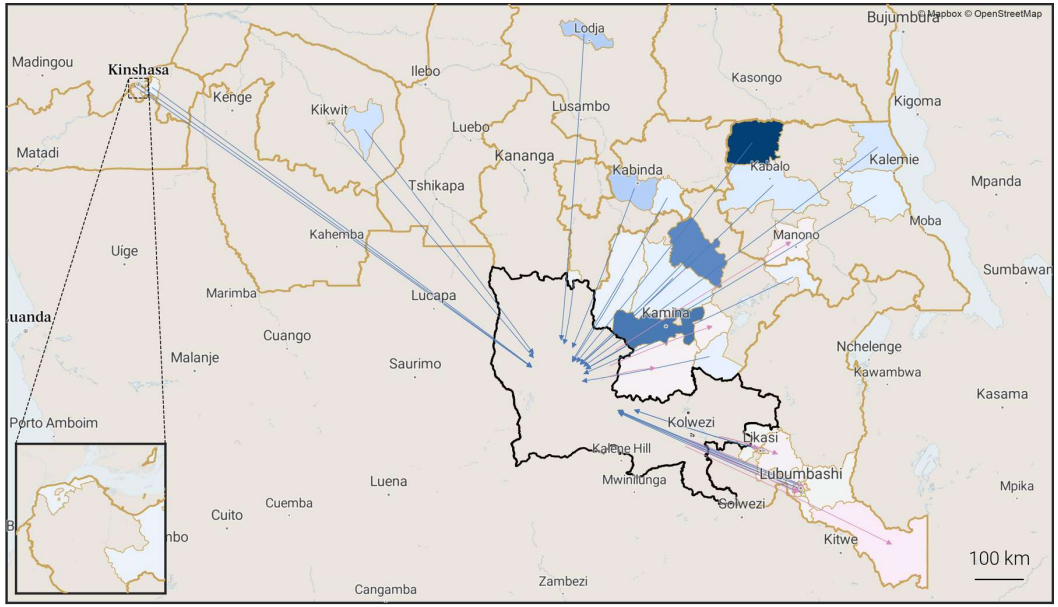


19.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

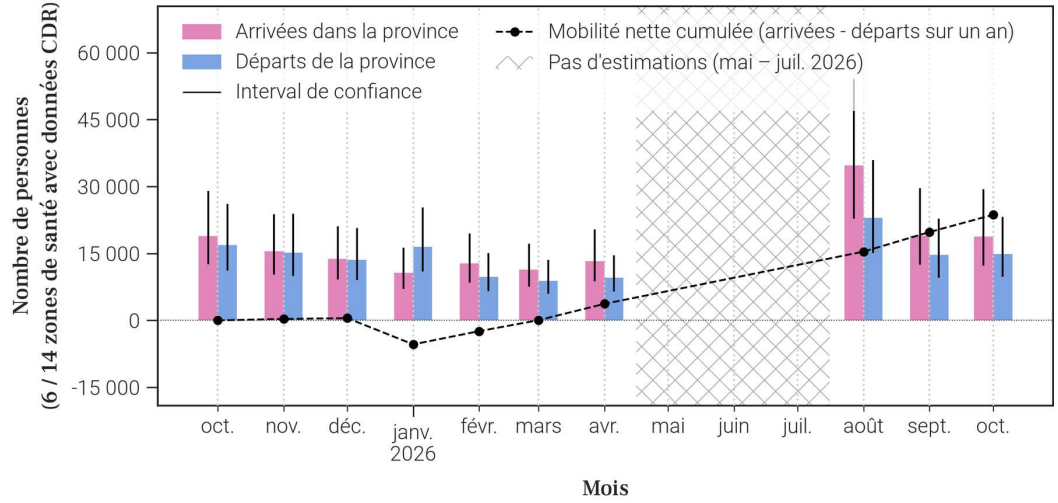


20. Estimations de mobilité et population pour Lualaba sur l'année.

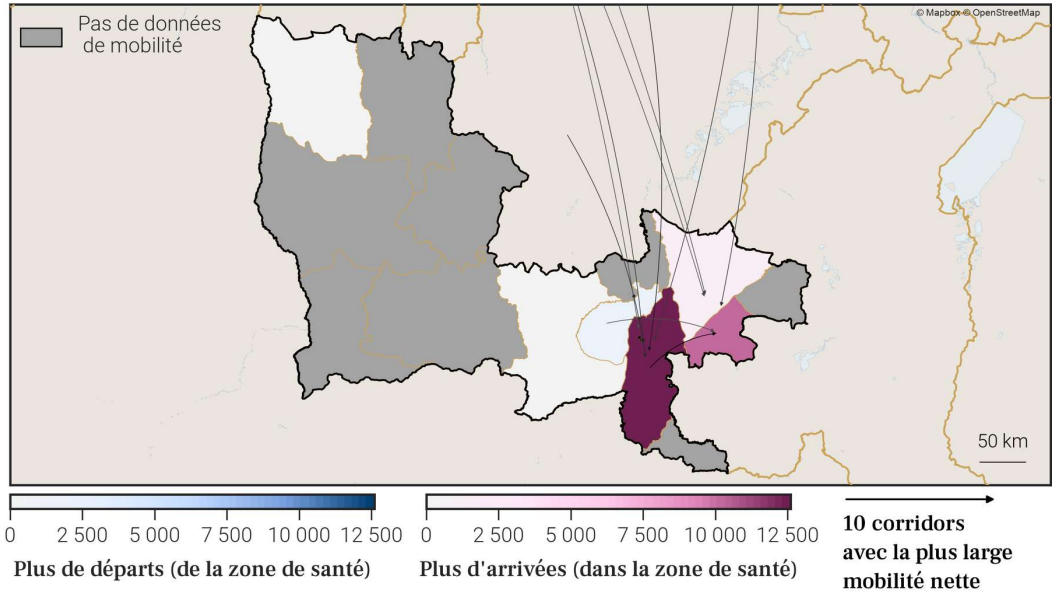
20.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



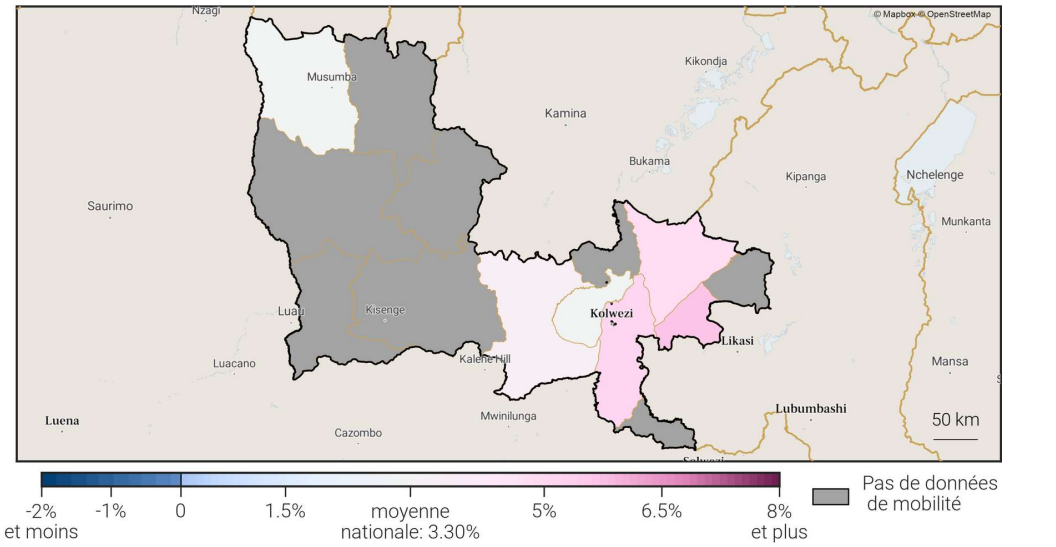
20.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



20.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

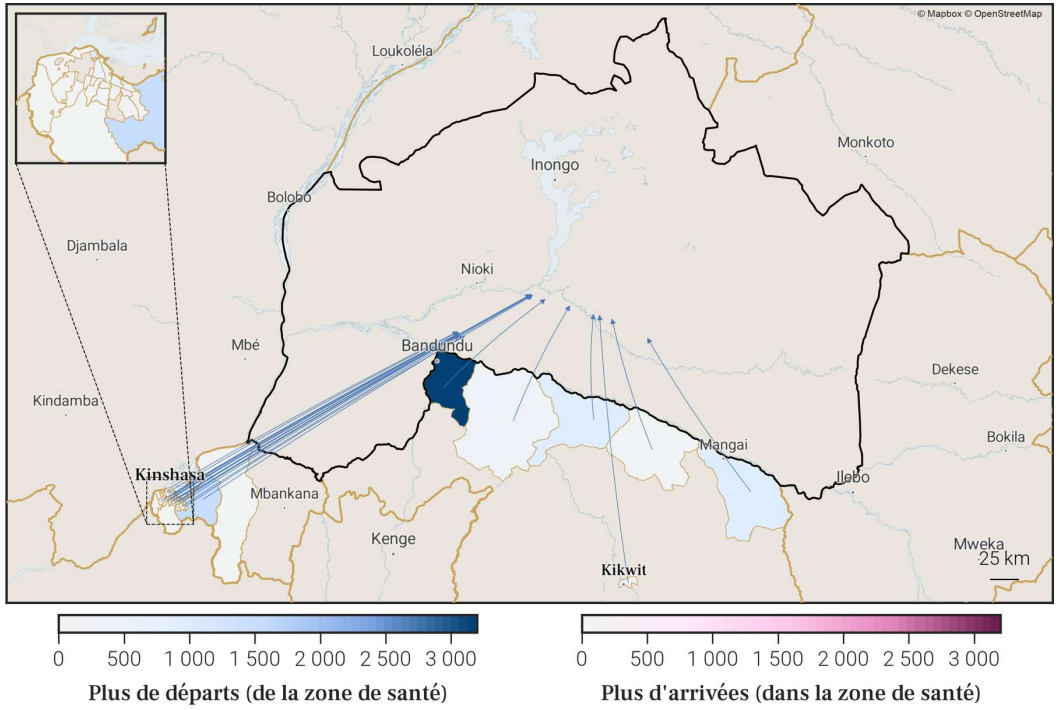


20.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

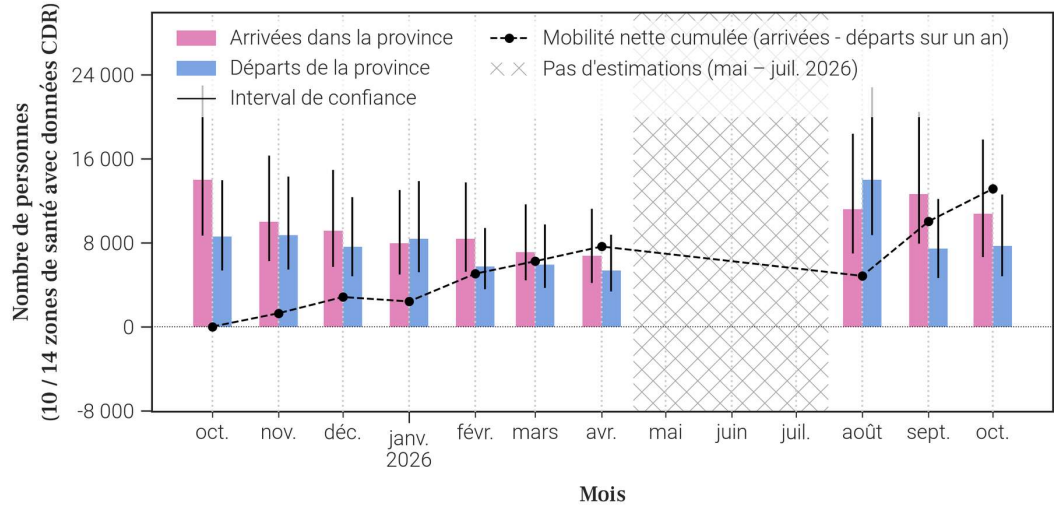


21. Estimations de mobilité et population pour Maindombe sur l'année.

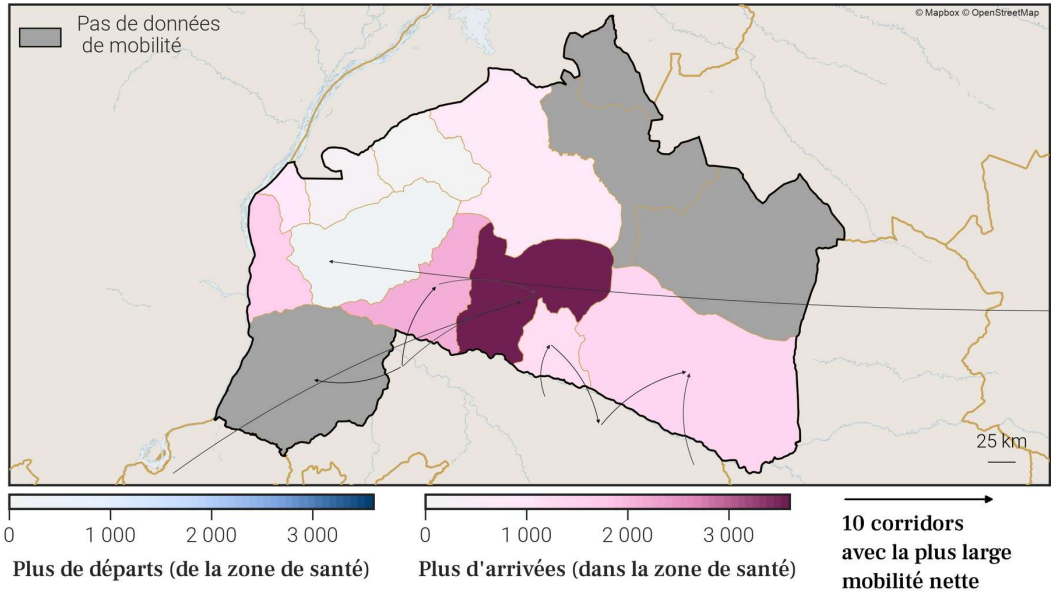
21.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



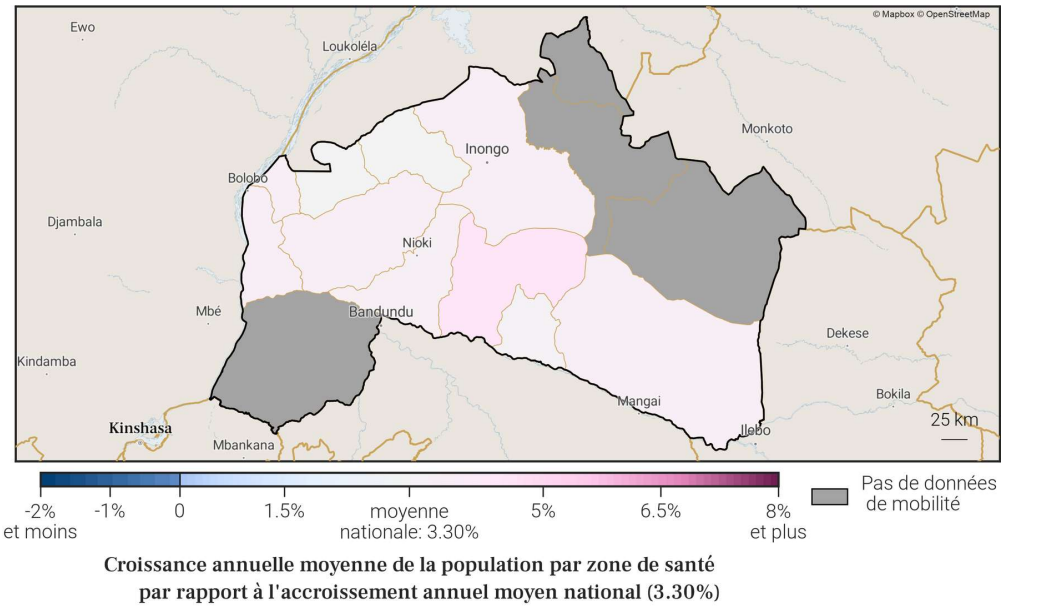
21.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



21.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

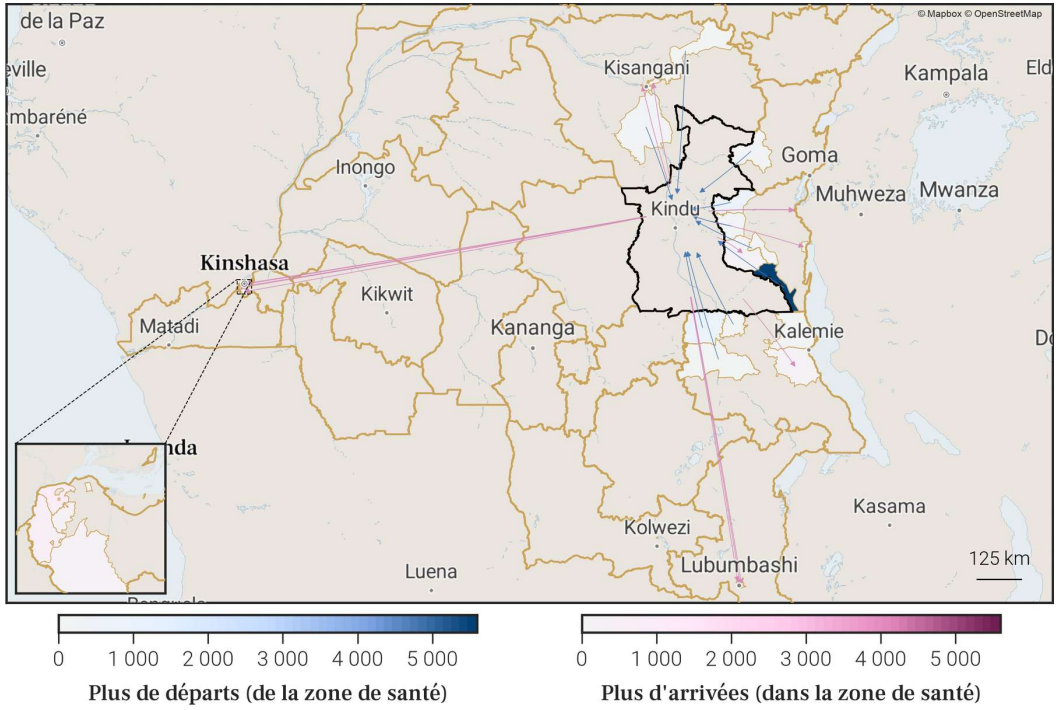


21.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

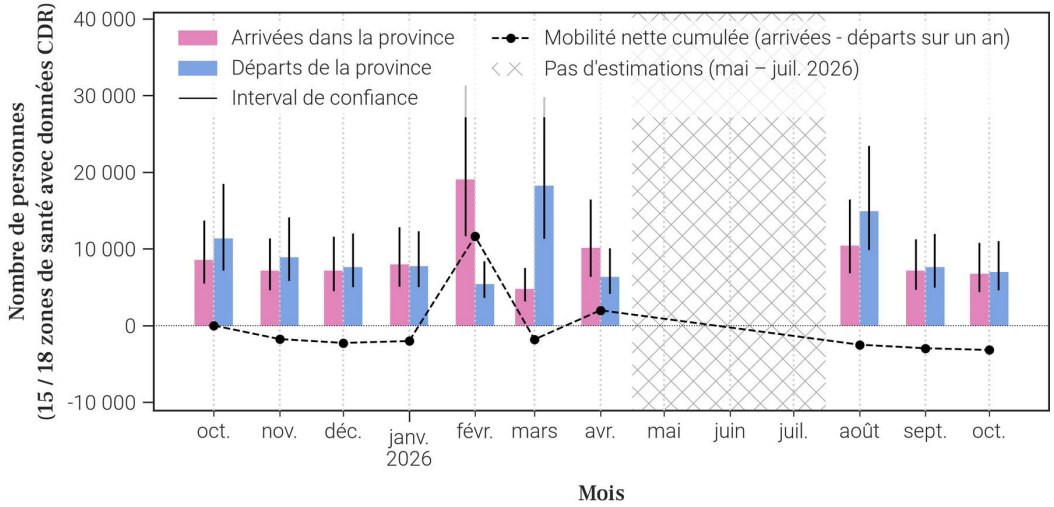


22. Estimations de mobilité et population pour Maniema sur l'année.

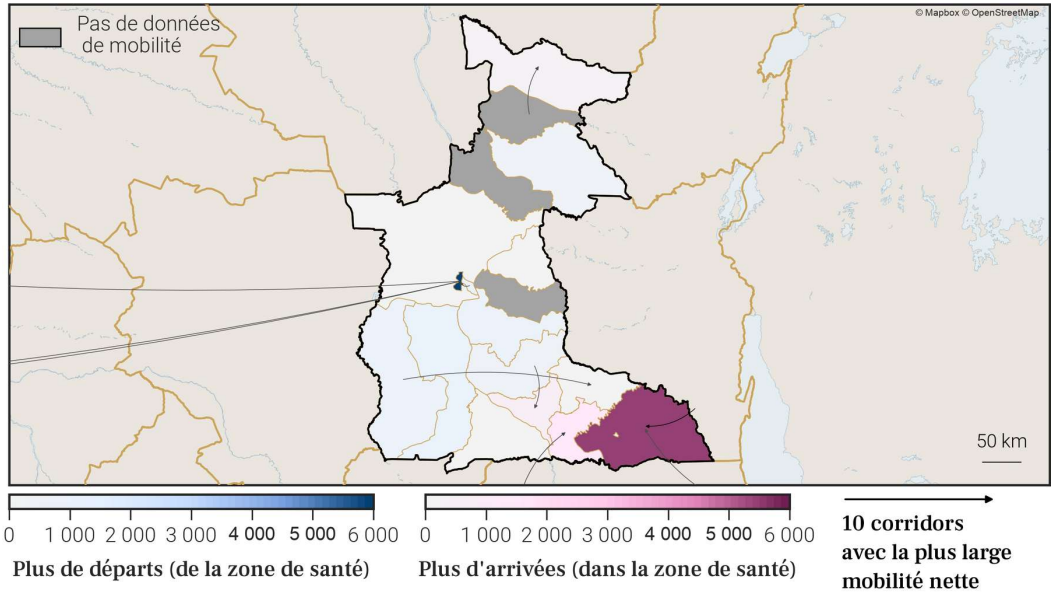
22.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



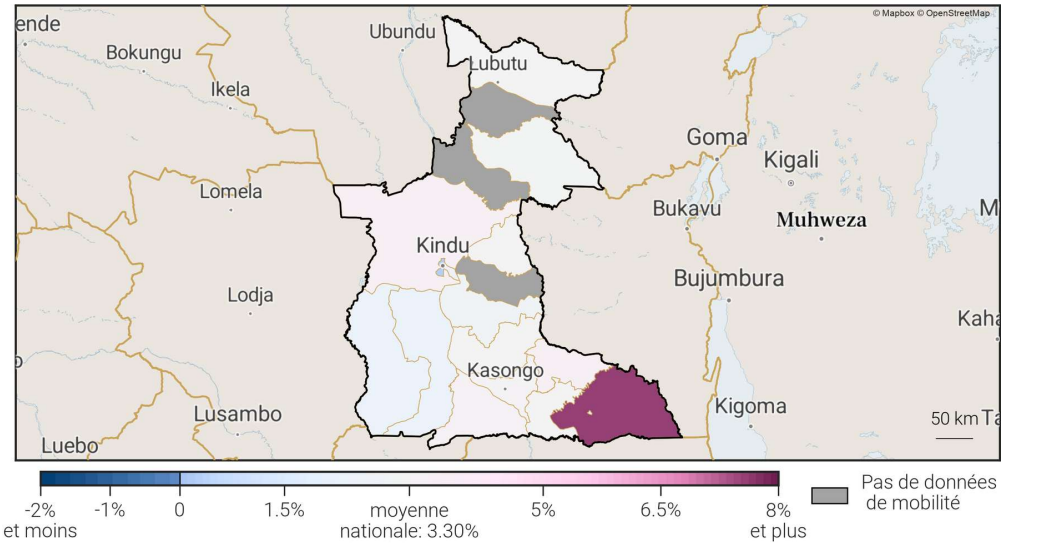
22.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



22.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

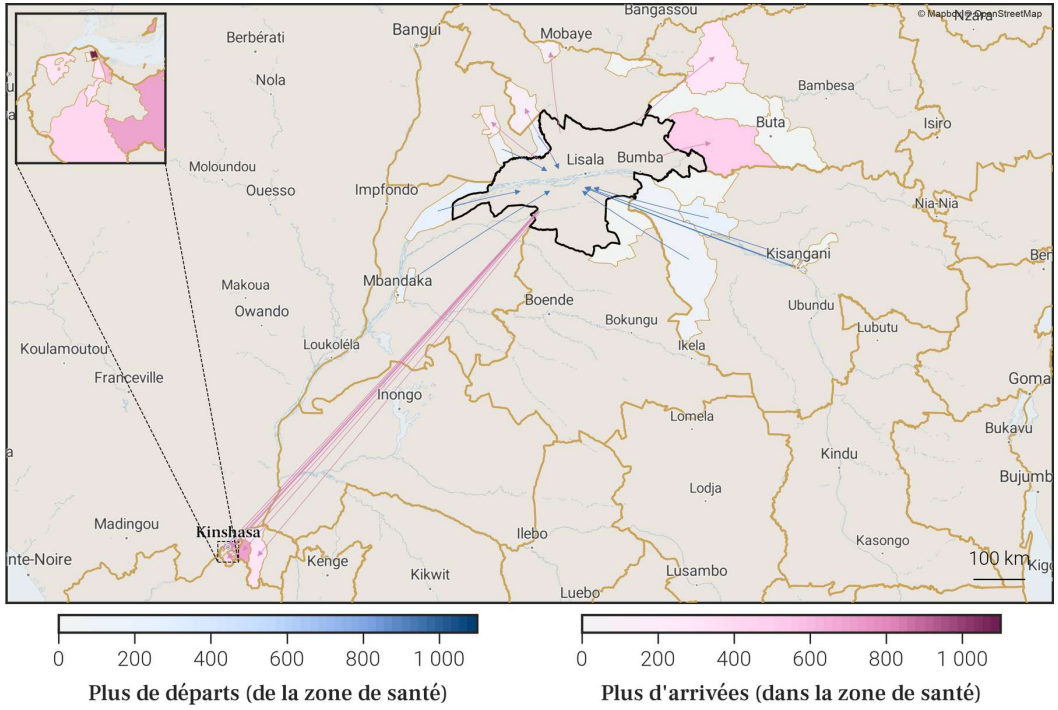


22.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

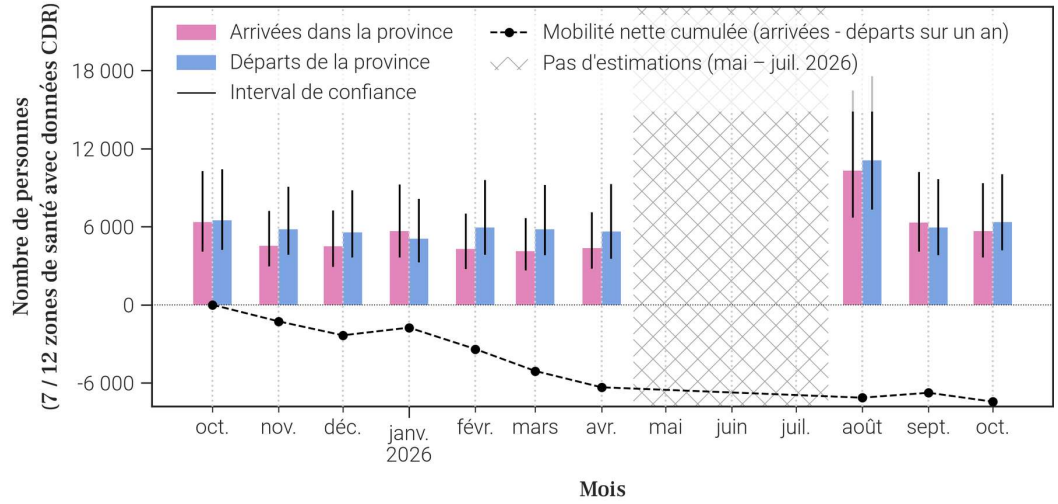


23. Estimations de mobilité et population pour Mongala sur l'année.

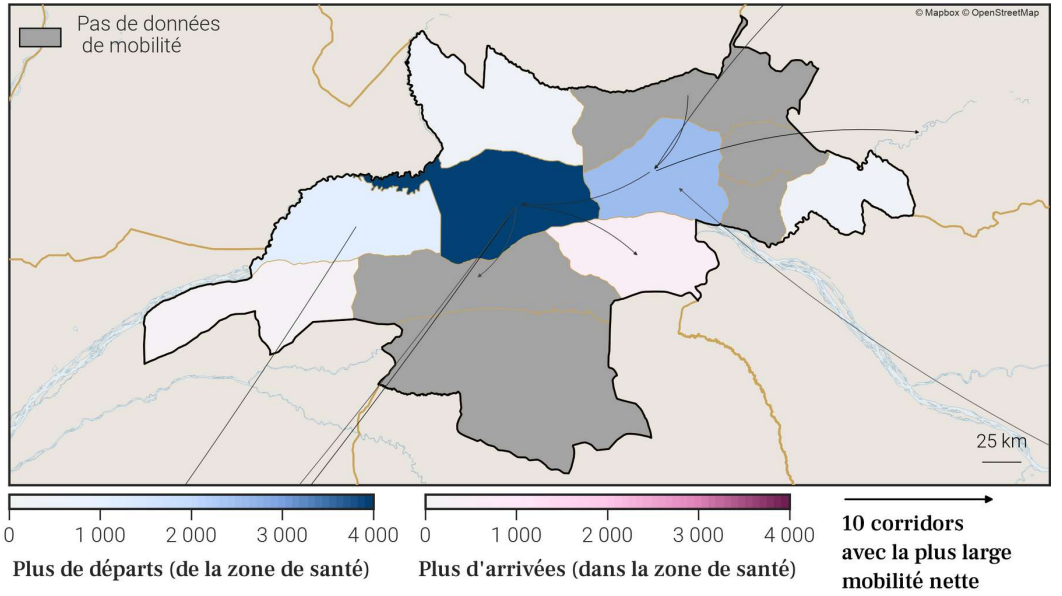
23.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



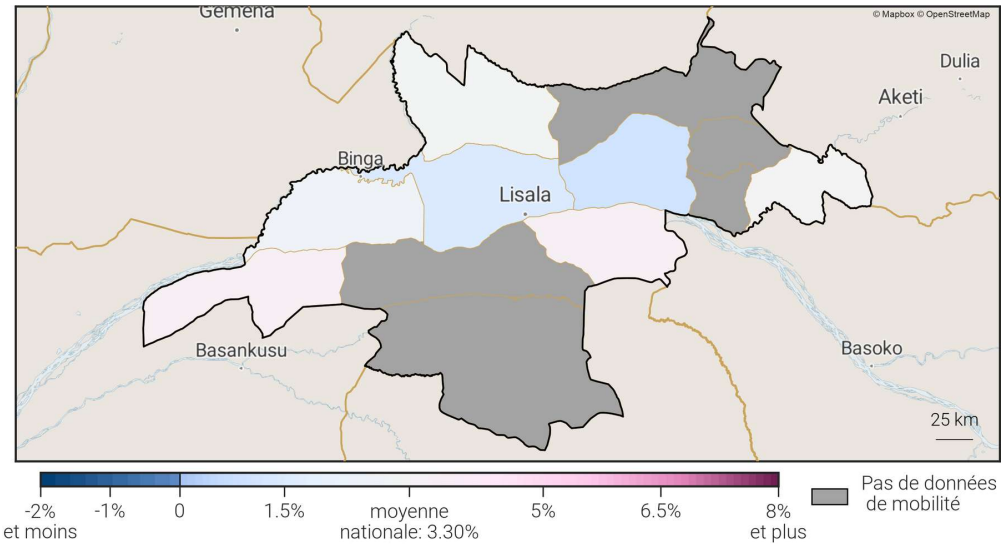
23.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



23.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

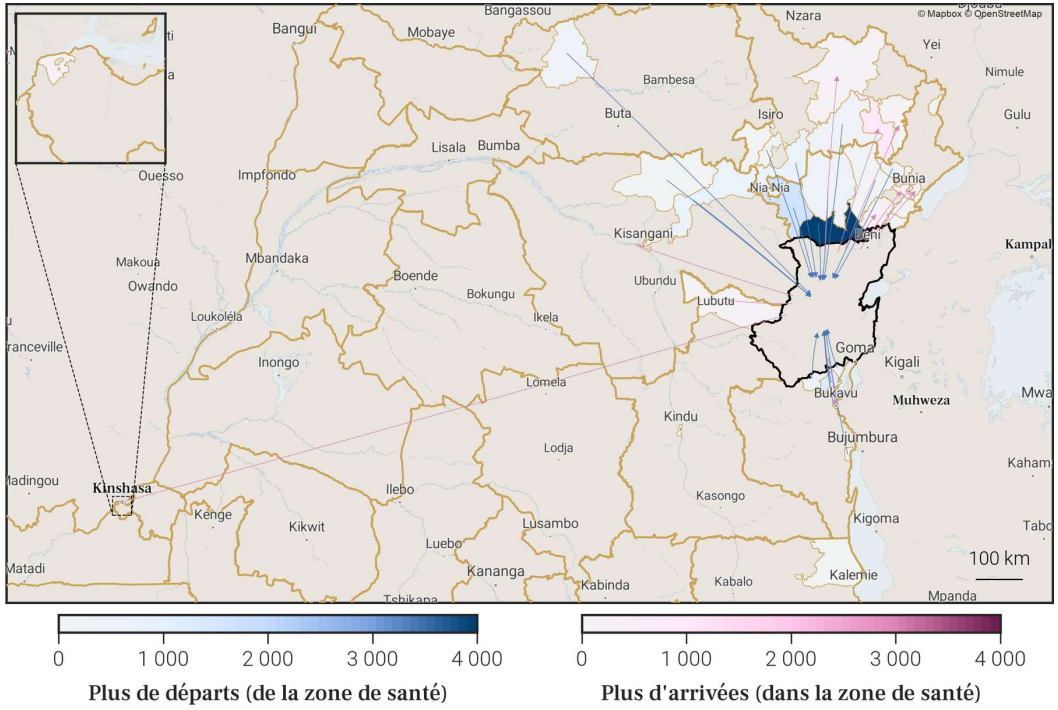


23.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

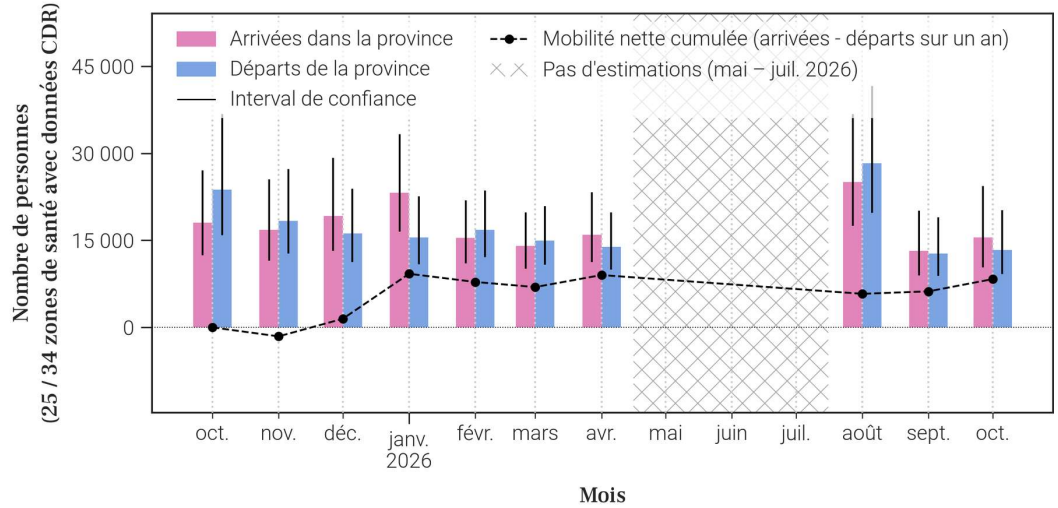


24. Estimations de mobilité et population pour Nord-Kivu sur l'année.

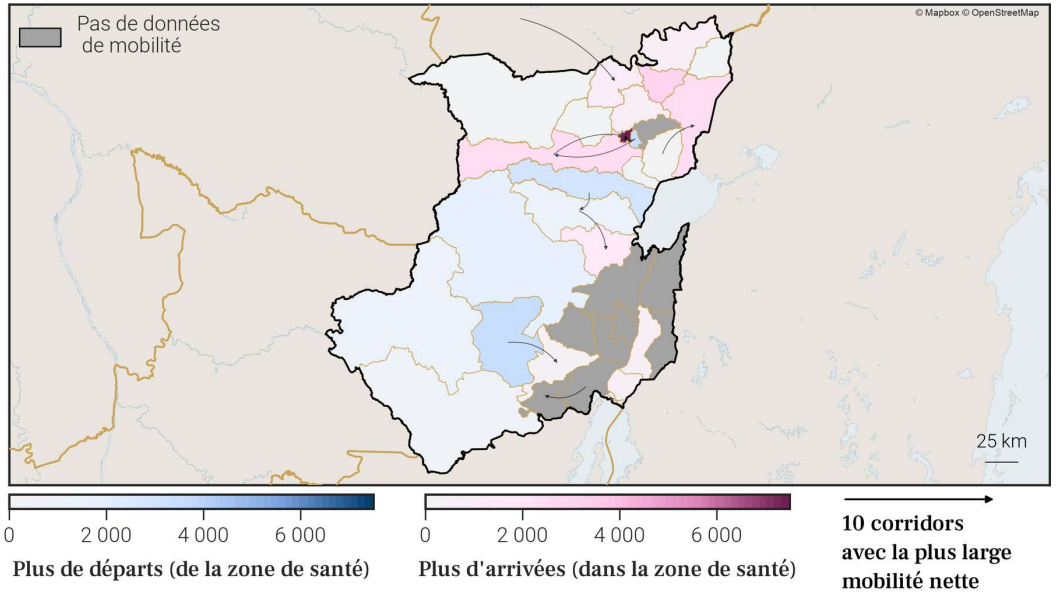
24.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



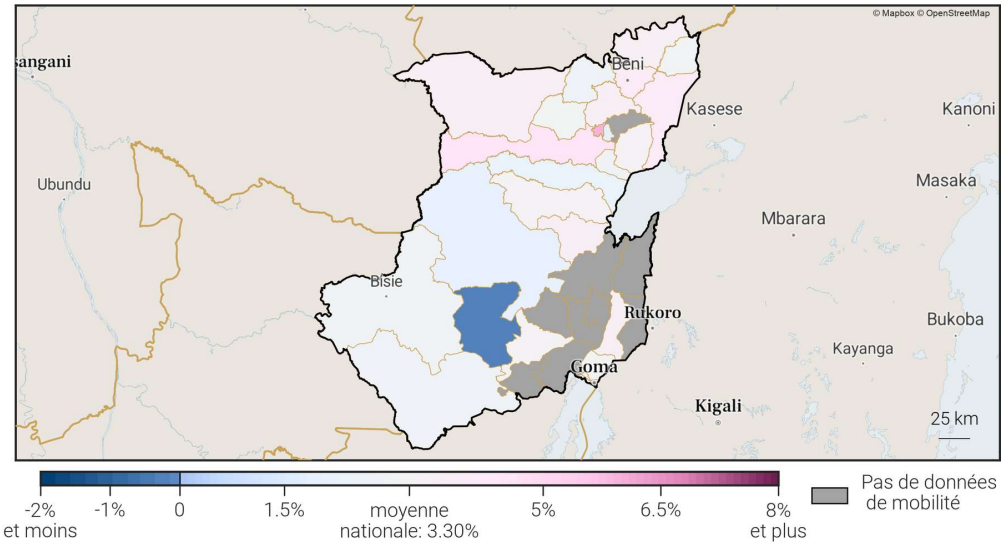
24.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



24.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

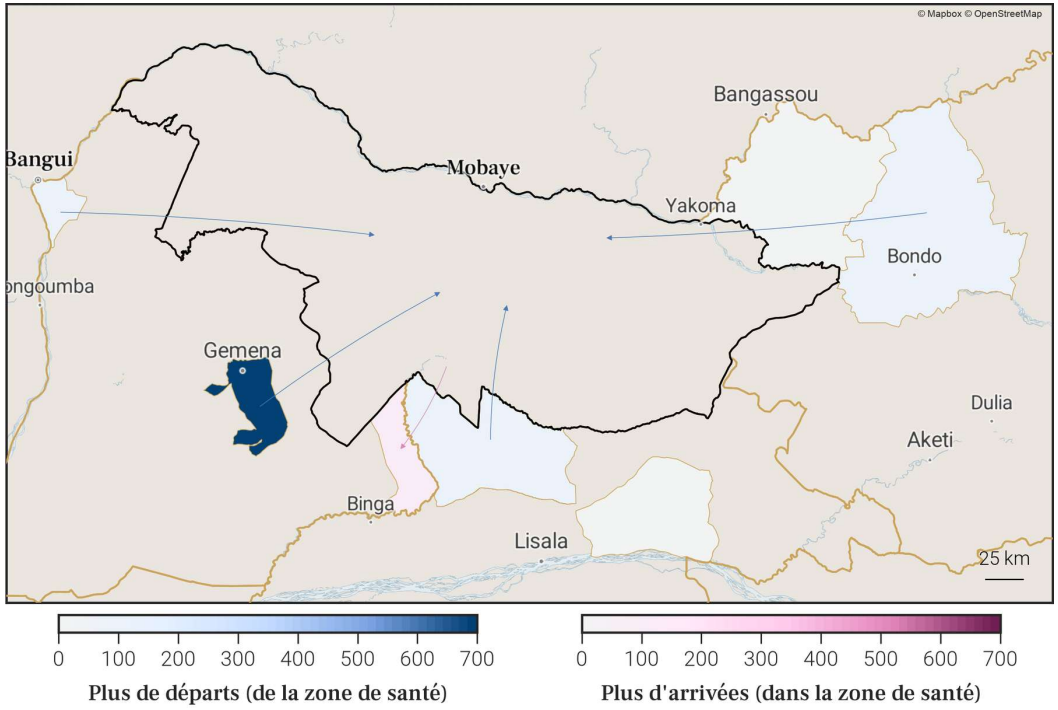


24.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

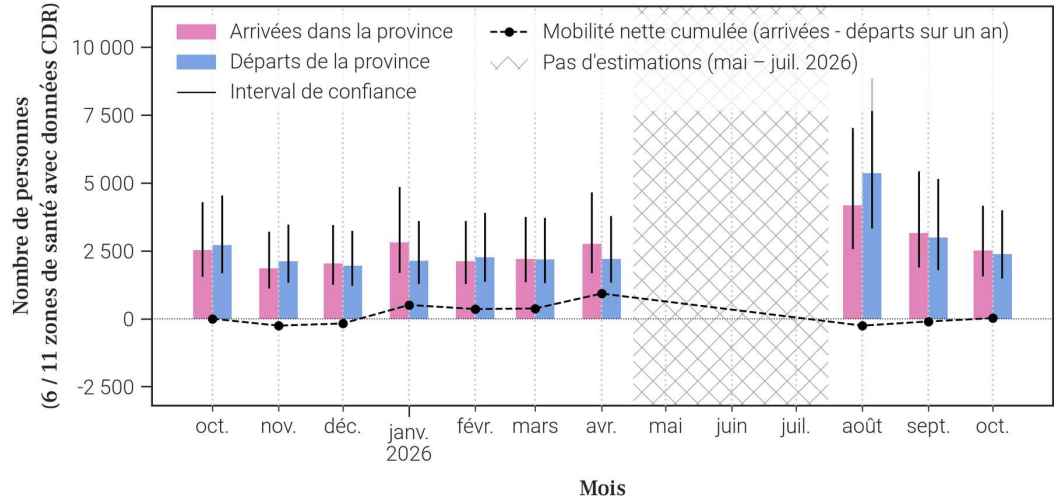


25. Estimations de mobilité et population pour Nord-Ubangi sur l'année.

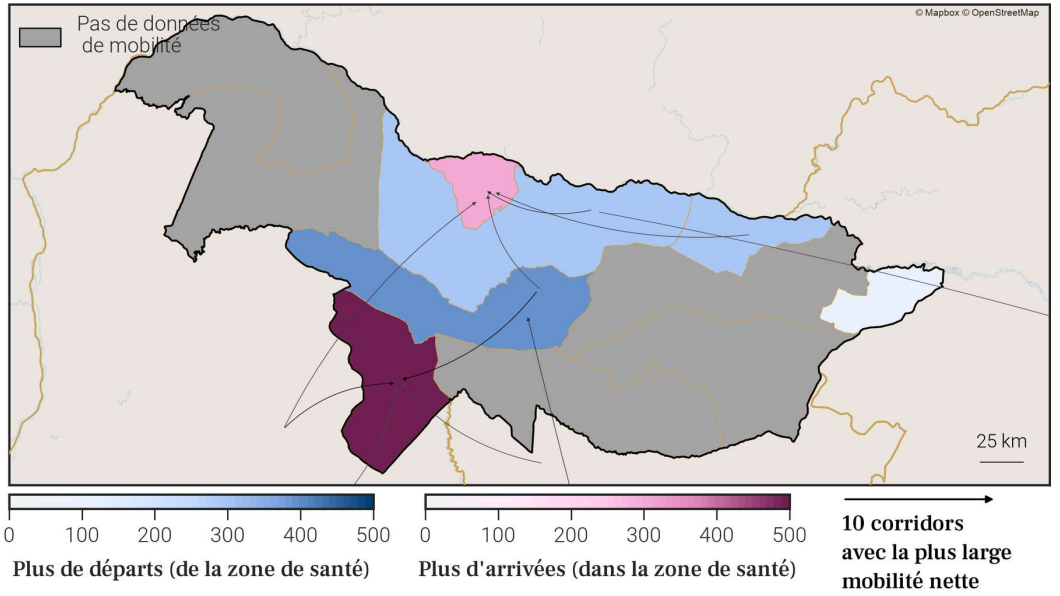
25.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



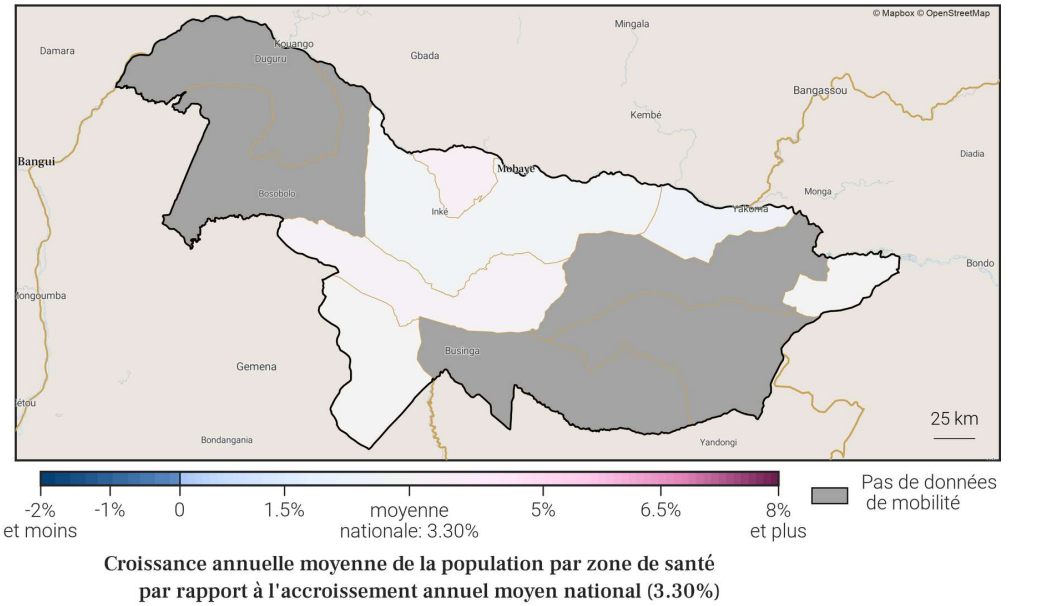
25.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



25.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

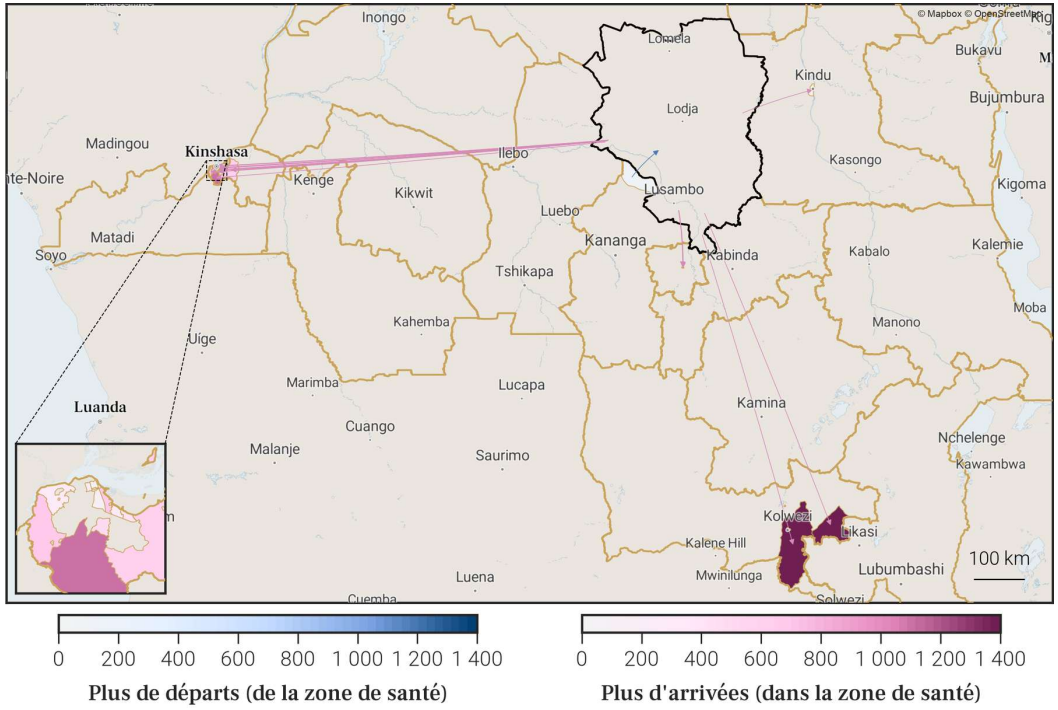


25.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

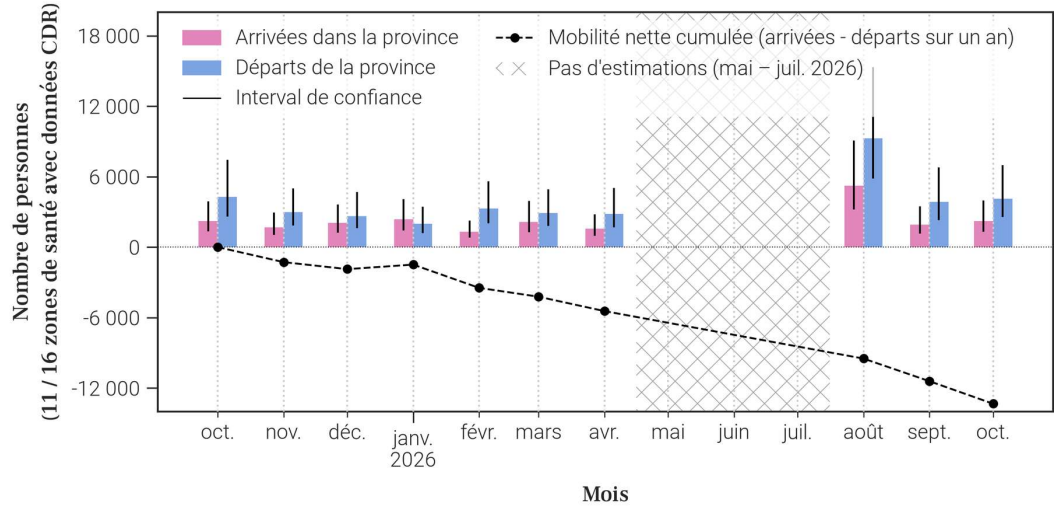


26. Estimations de mobilité et population pour Sankuru sur l'année.

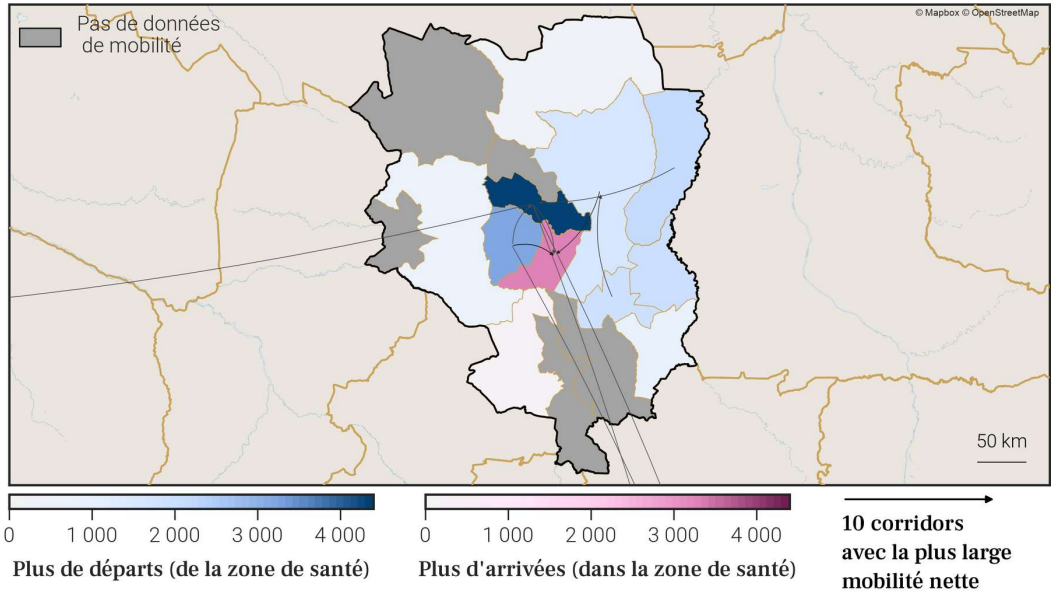
26.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



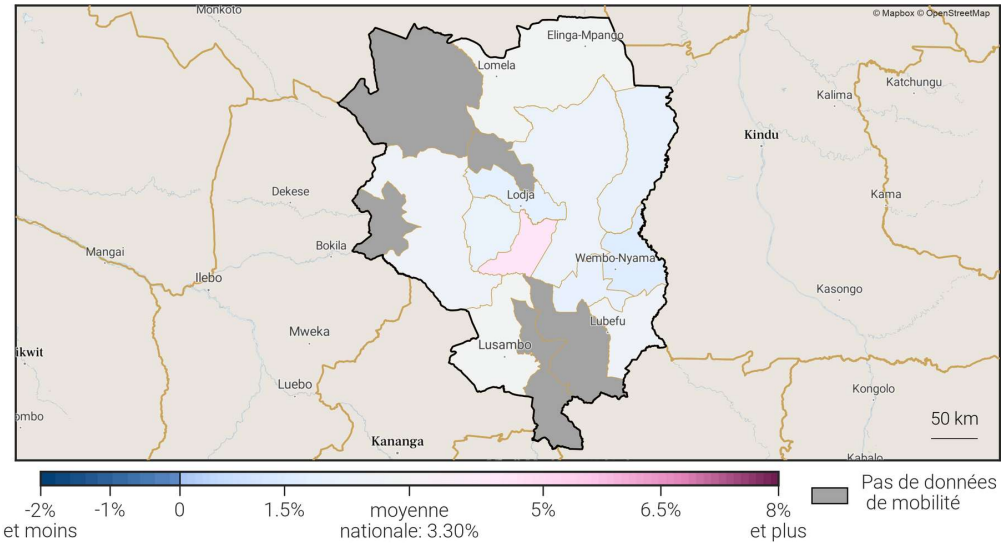
26.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



26.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

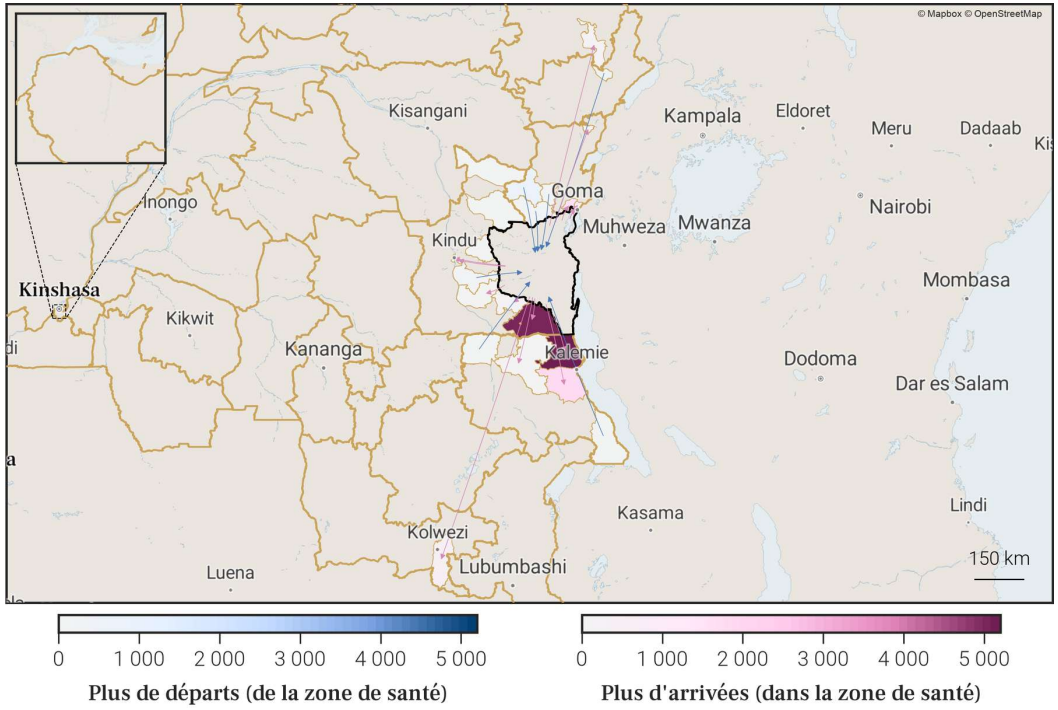


26.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

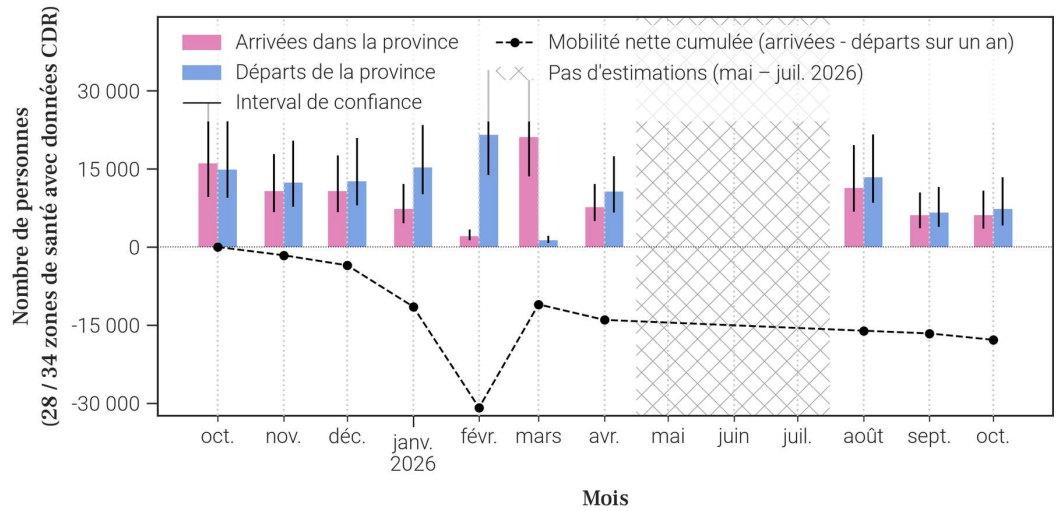


27. Estimations de mobilité et population pour Sud-Kivu sur l'année.

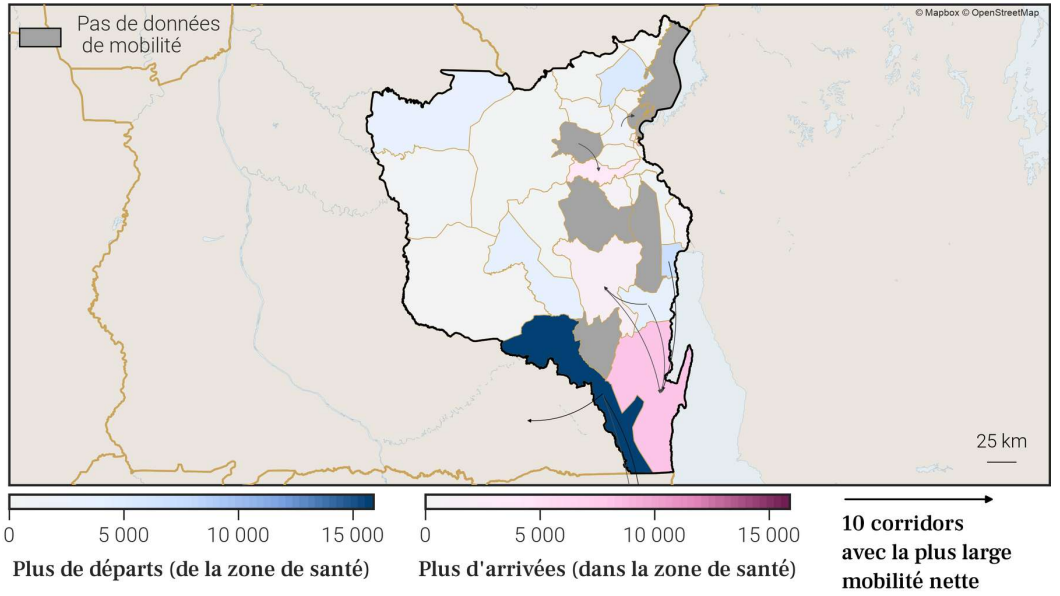
27.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



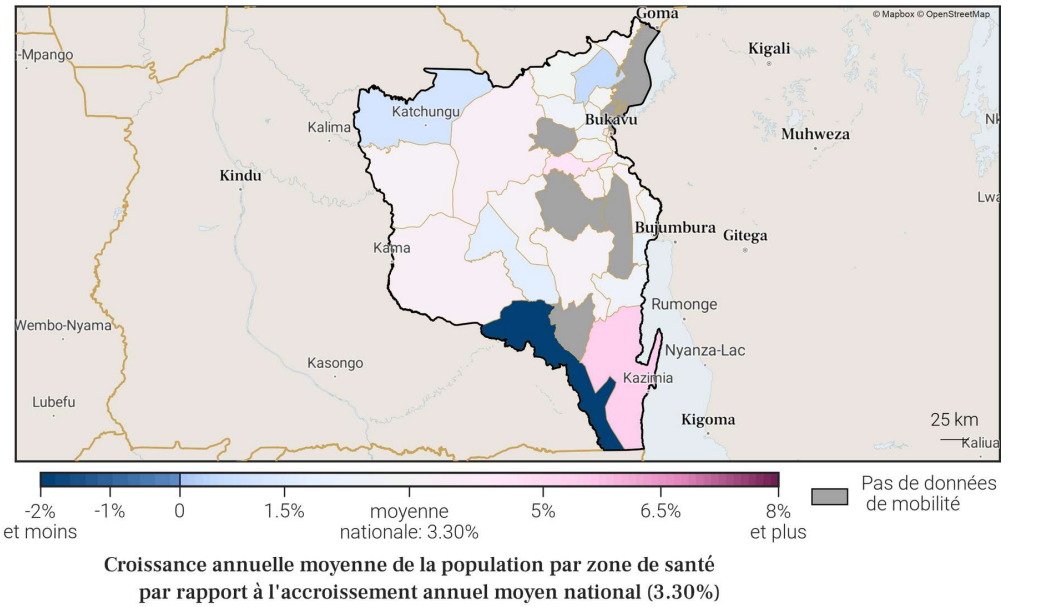
27.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



27.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

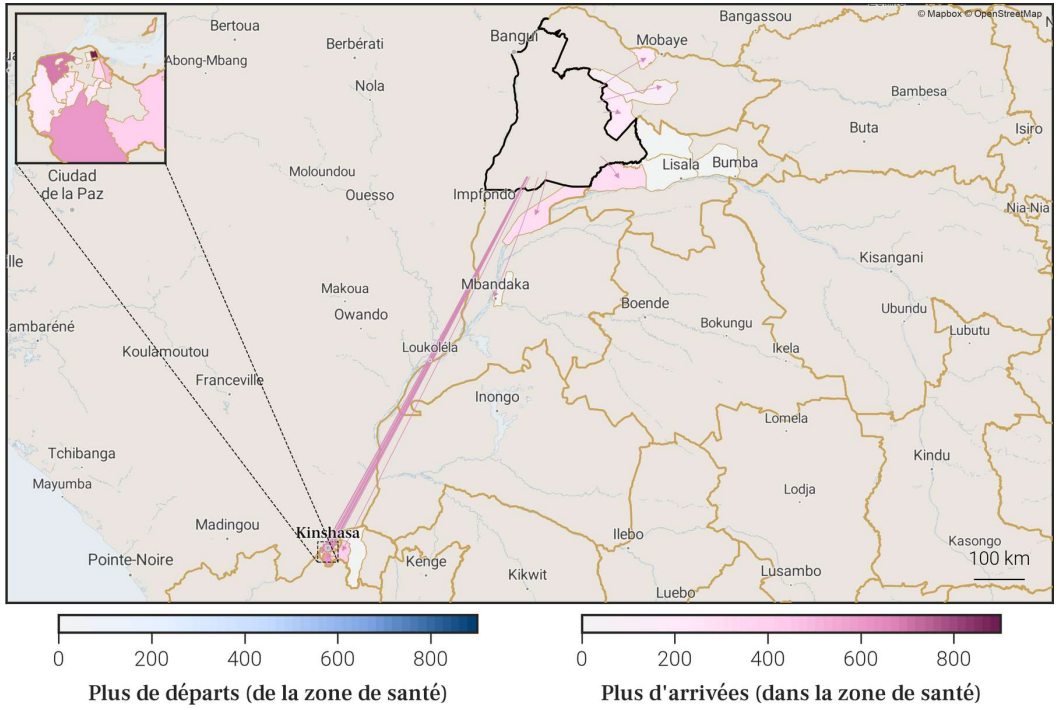


27.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

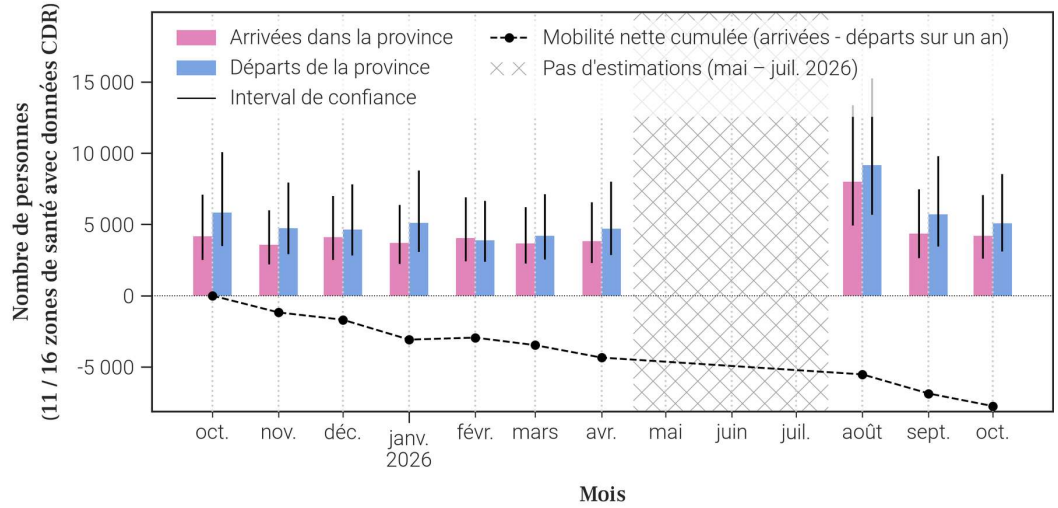


28. Estimations de mobilité et population pour Sud-Ubangi sur l'année.

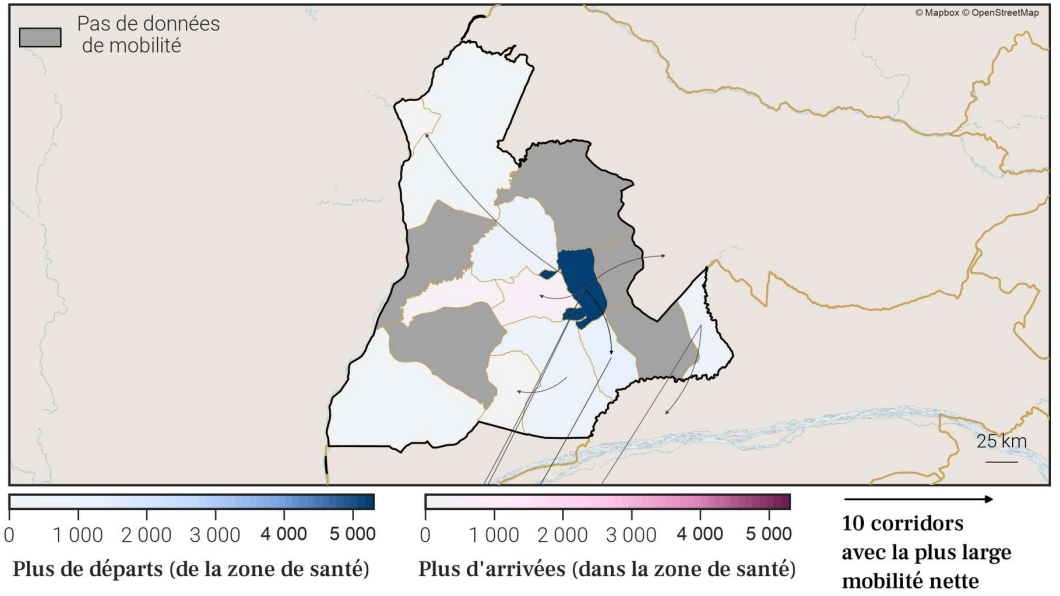
28.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



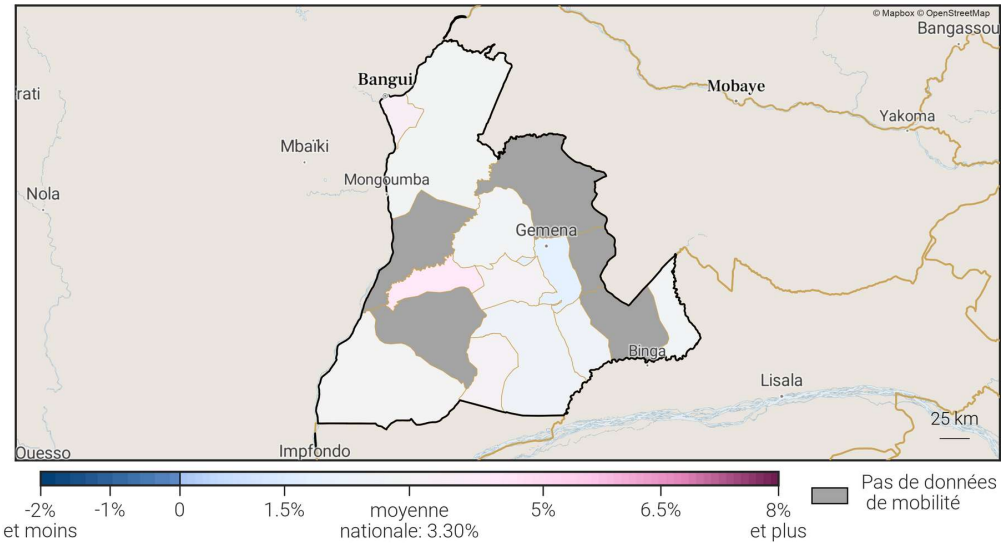
28.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



28.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

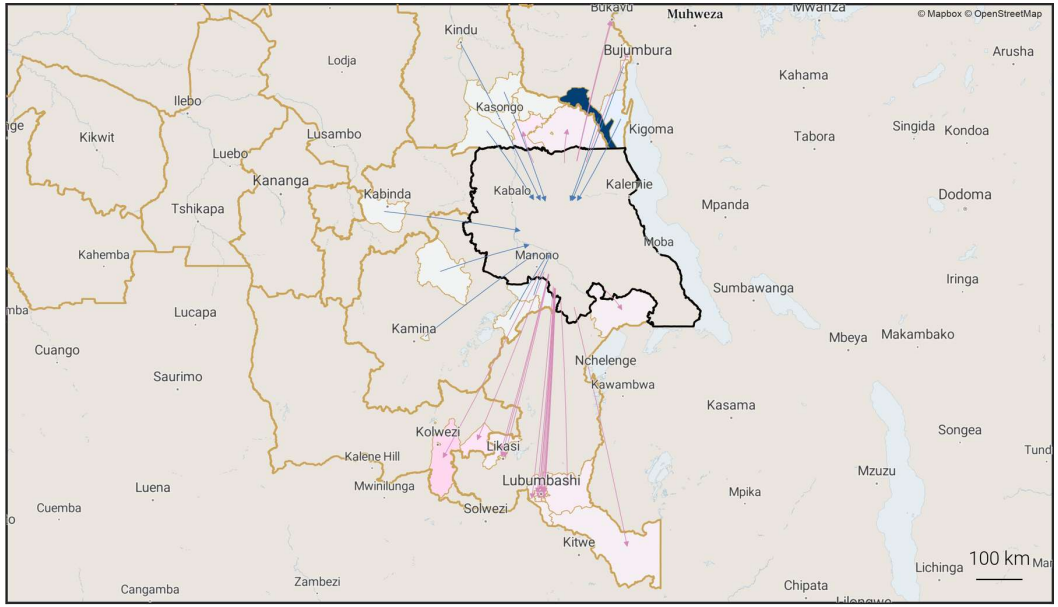


28.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé



29. Estimations de mobilité et population pour Tanganyika sur l'année.

29.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



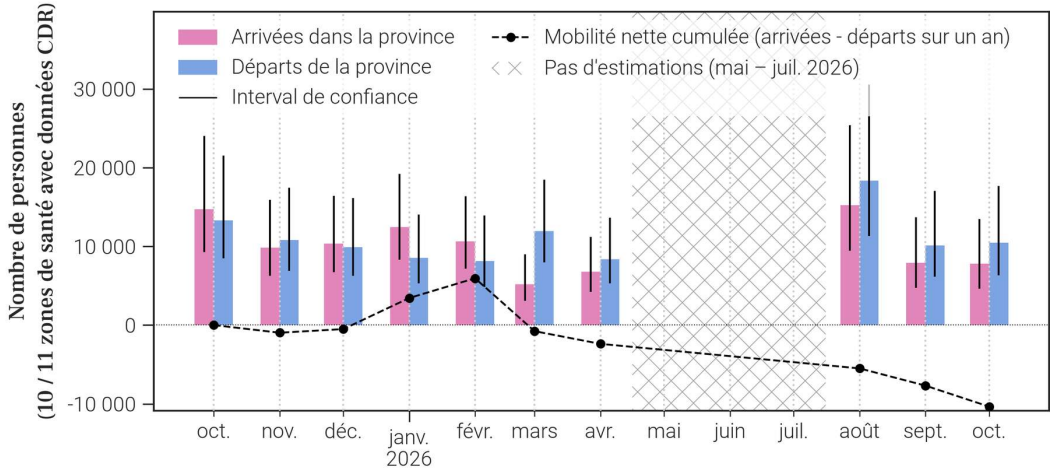


Plus de départs (de la zone de santé)

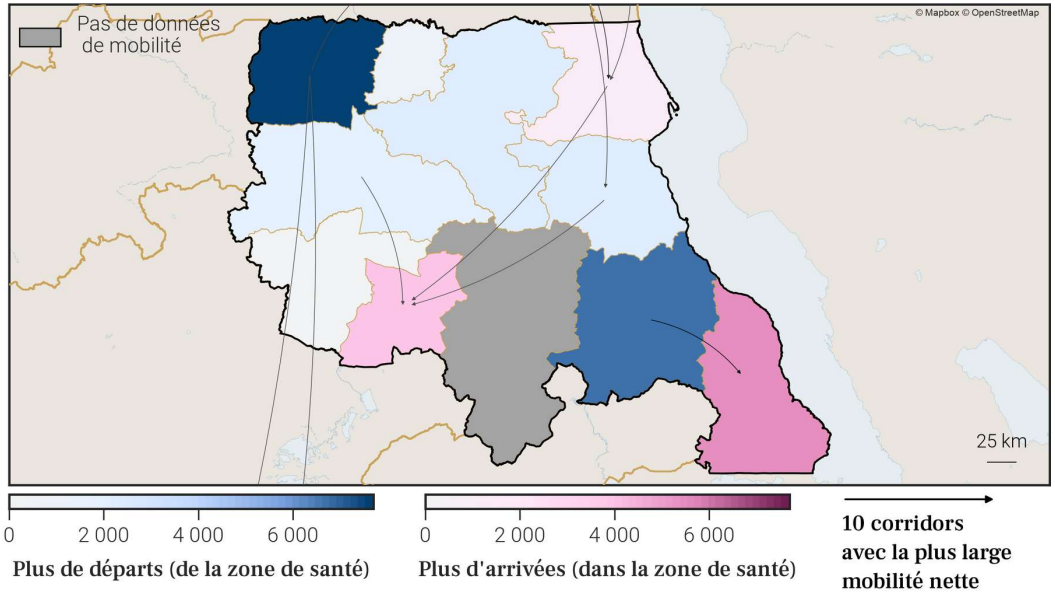


Plus d'arrivées (dans la zone de santé)

29.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



29.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

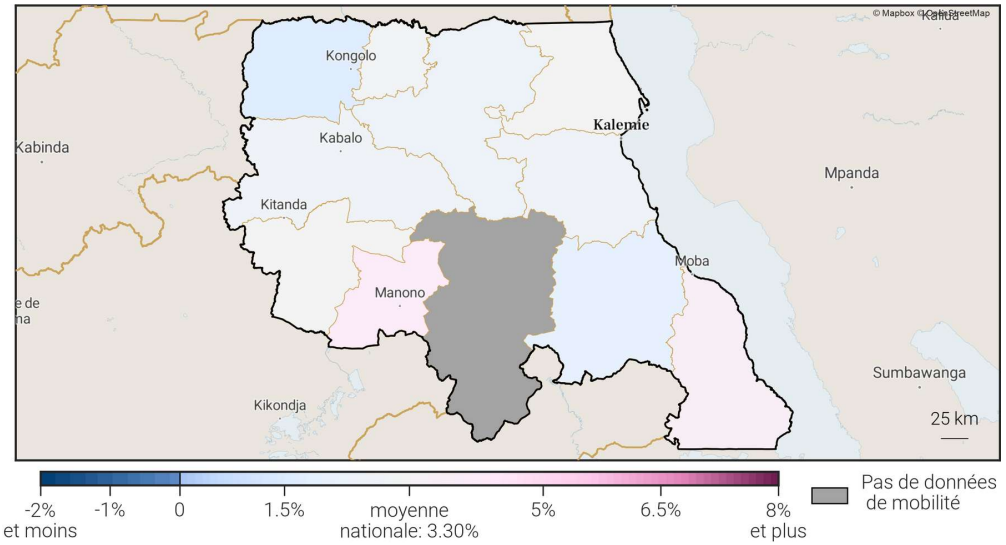


Plus de départs (de la zone de santé)

Plus d'arrivées (dans la zone de santé)

10 corridors avec la plus large mobilité nette

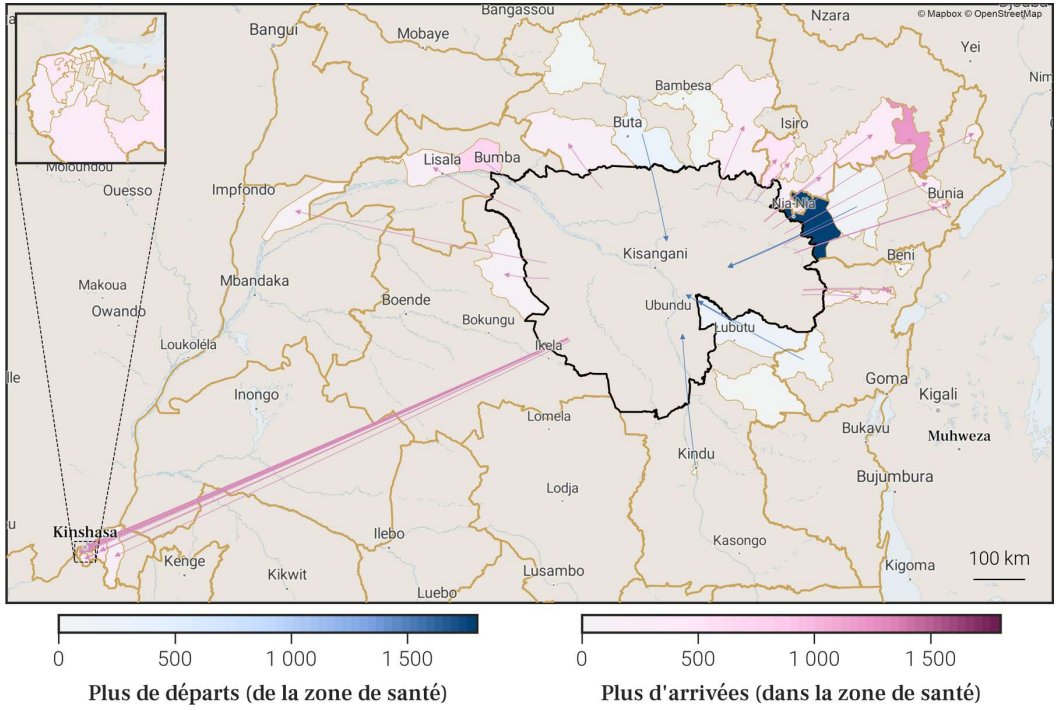
29.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé



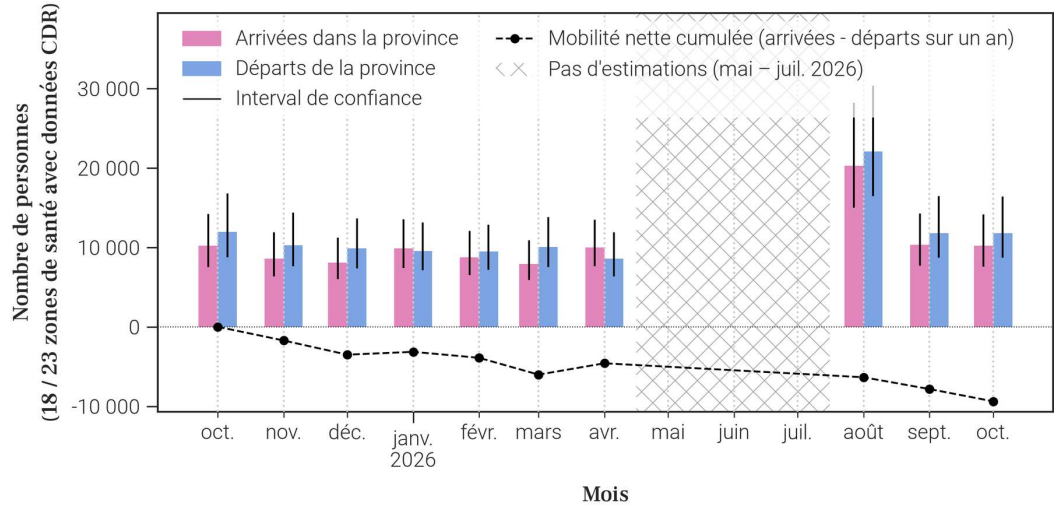
Croissance annuelle moyenne de la population par zone de santé par rapport à l'accroissement annuel moyen national (3.30%)

30. Estimations de mobilité et population pour Tshopo sur l'année.

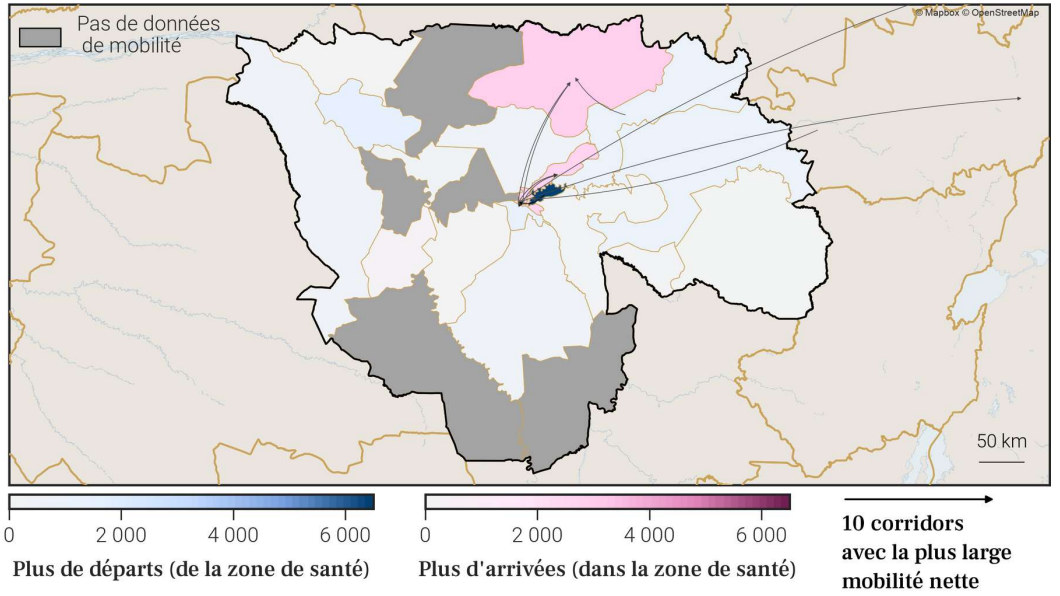
30.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



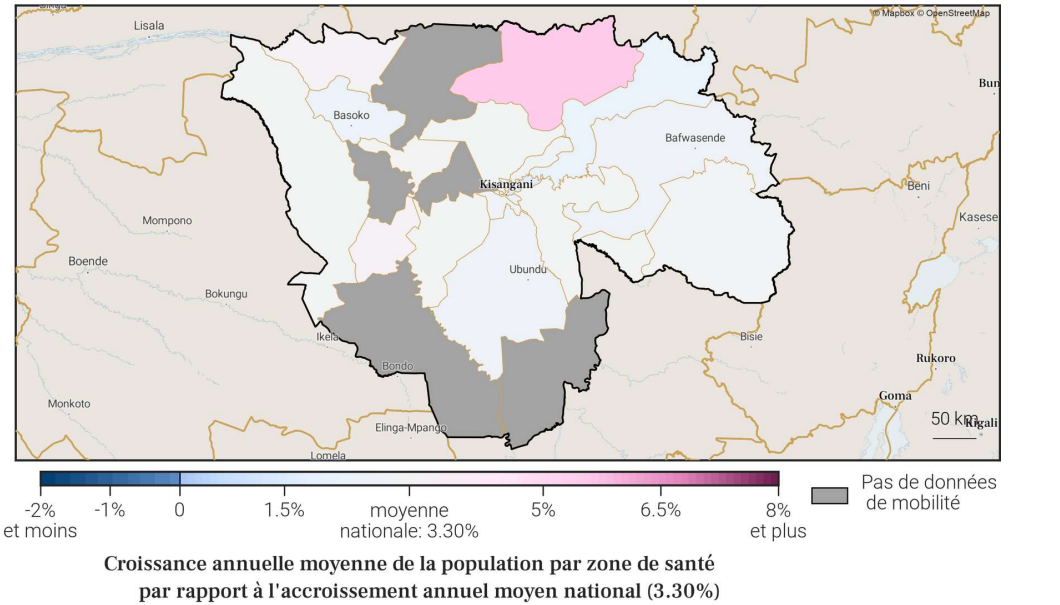
30.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



30.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

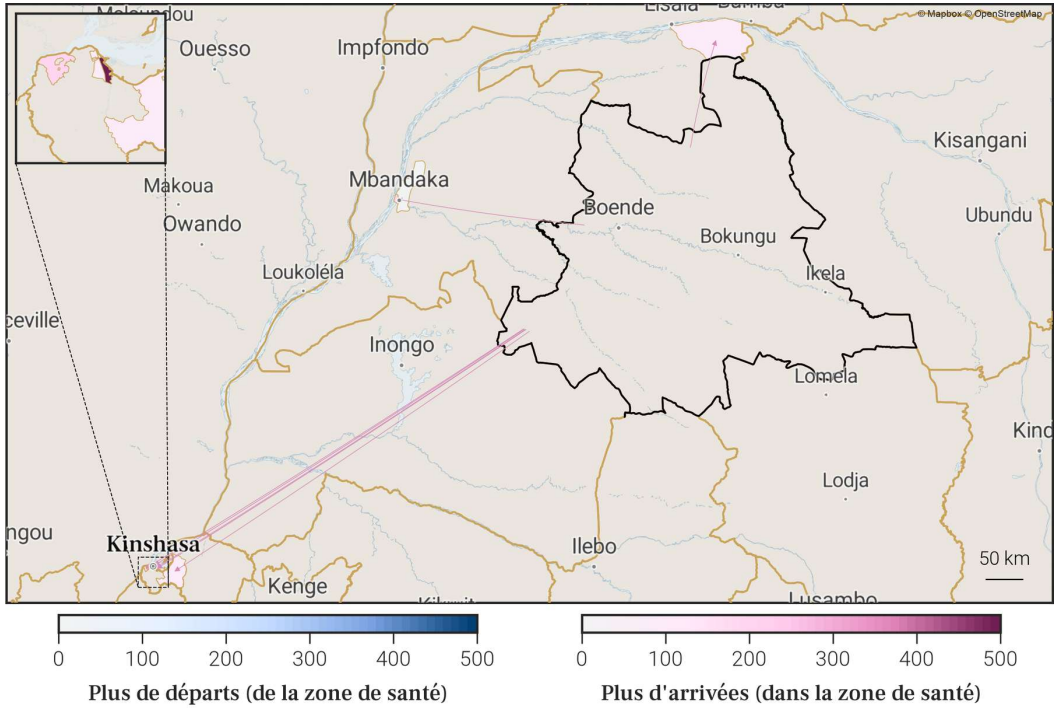


30.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé

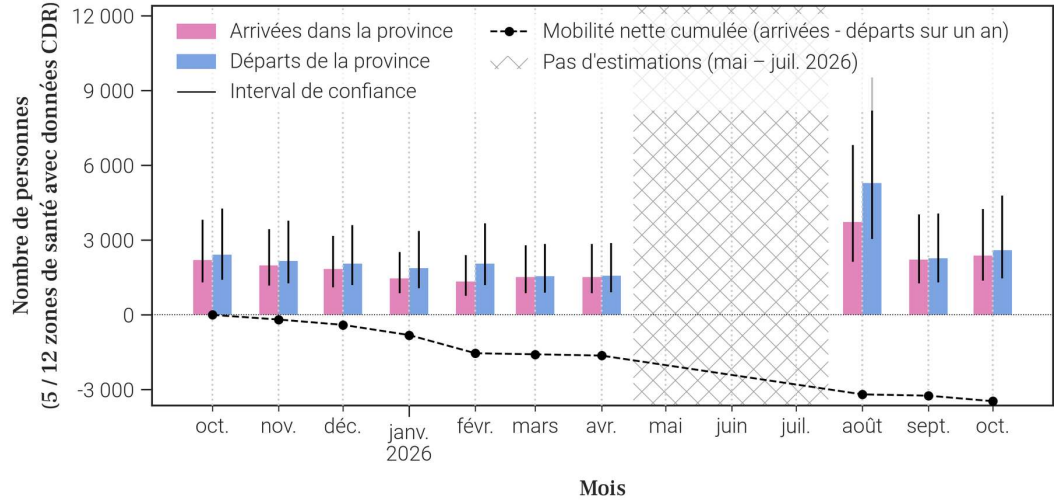


31. Estimations de mobilité et population pour Tshuapa sur l'année.

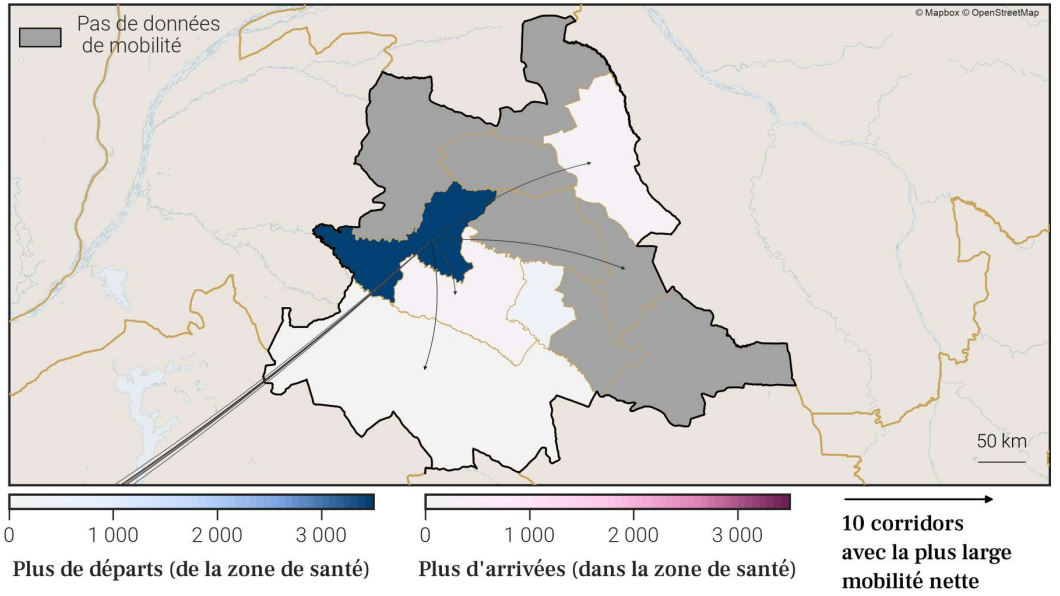
31.1. Flux nets estimés entre la province et les zones de santé extérieures



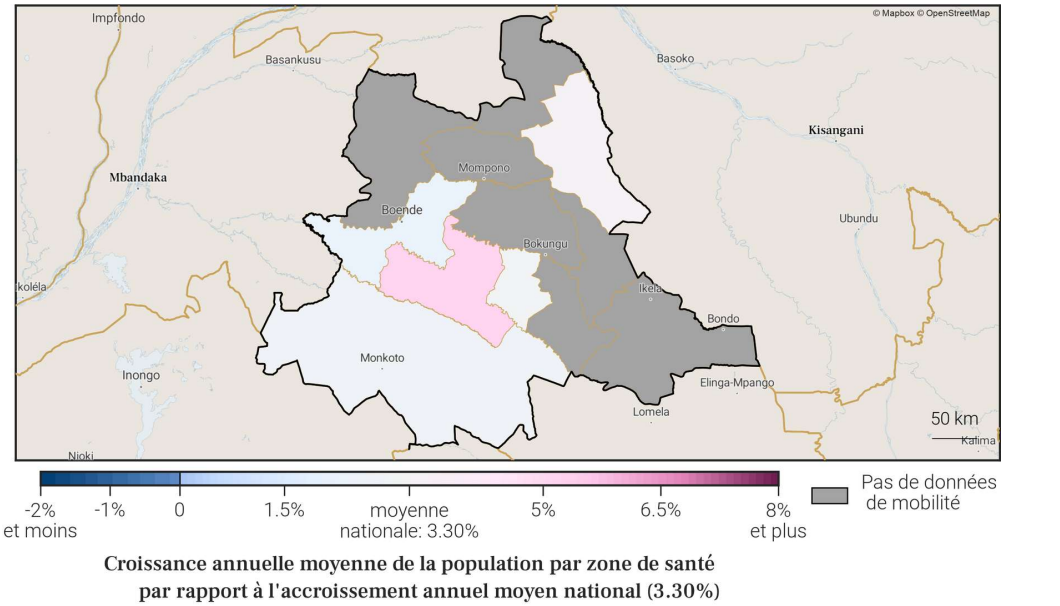
31.2. Estimations de mobilité mensuelles de la province



31.3. Flux nets estimés pour chaque zone de santé de la province.

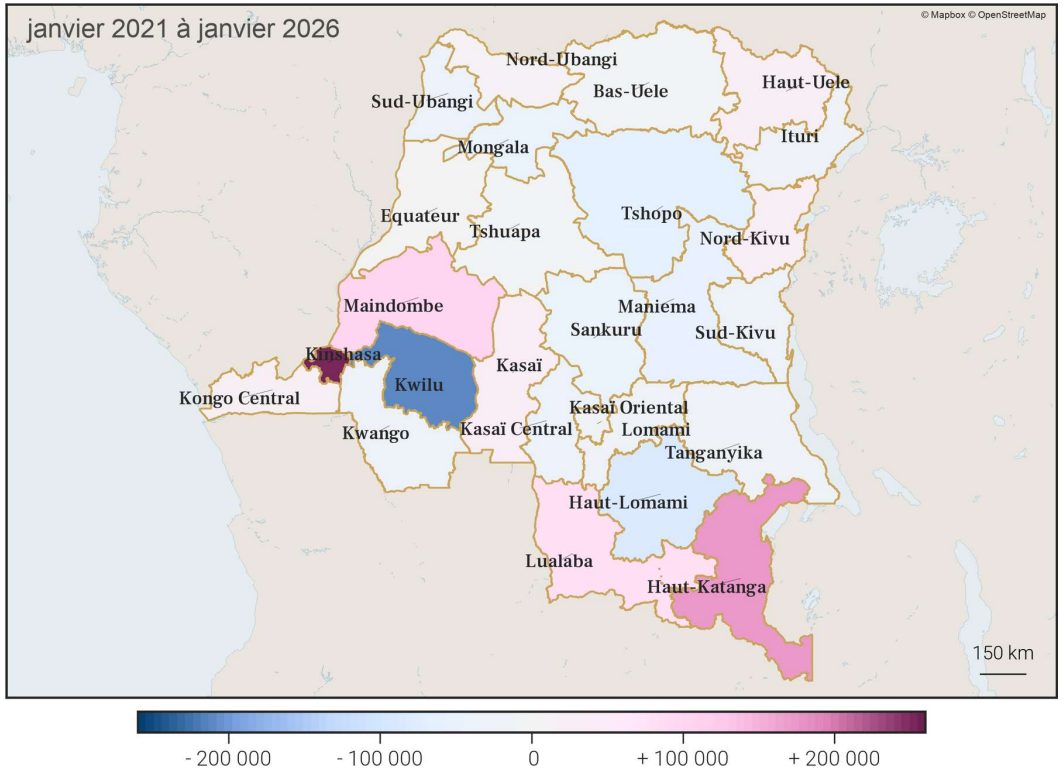


31.4. Estimations de croissance de la population par zone de santé



A. Aperçu des tendances de mobilité et observations clés sur plusieurs années

A.1. Différences de population estimée dues à la mobilité par province



Accroissement de population plus lent ou rapide que prévu, en raison de la mobilité interne du pays (différence à la croissance démographique moyenne nationale attendue, en nombre de personnes)

A.2. Analyse de la mobilité de la population sur le long terme

Des données sur la mobilité interne et la répartition de la population disponibles depuis 2020

Cette section met en évidence les changements de population dus à la mobilité interne en République démocratique du Congo (RDC) sur le long terme, de 2020 à 2026, et donne un aperçu des estimations de tendances passées qui peuvent aider à l'interprétation et la compréhension des données plus récentes.

Une mobilité plus importante lors de la longue saison sèche

Les flux de population mensuels (nombre de personnes changeant de zone de santé de résidence pendant un mois) sont plus importants en juillet-septembre ("longue saison sèche", entre 1.6 et 1.8 million de flux de population par mois) qu'en novembre-décembre et mars-juin (environ 1.2 million). Ces variations saisonnières de la mobilité sont observées dans la plupart des provinces et semblent se répéter au fil des ans. Les planificateurs devront peut-être augmenter les marges d'erreur autour des estimations de population pour tenir compte de la mobilité accrue dans le pays pendant cette saison.

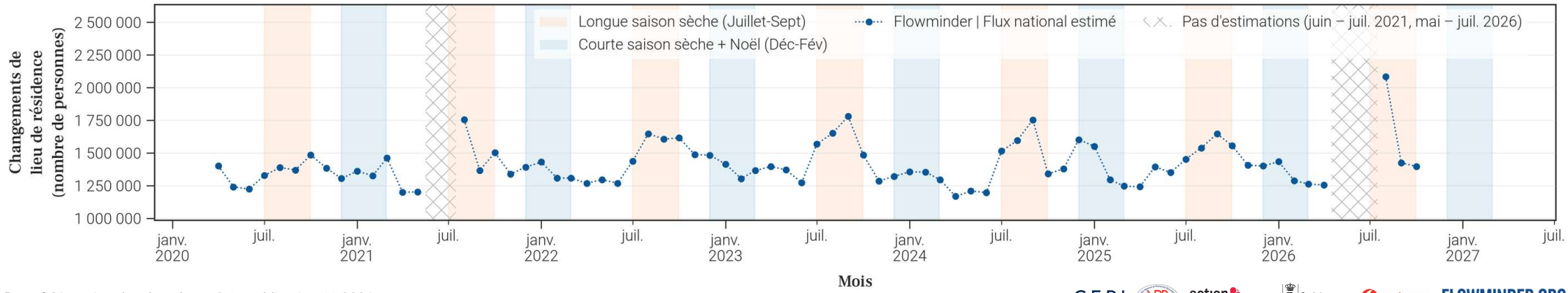
Conséquences des restrictions de mobilité dues à la Covid-19

Les restrictions liées à la COVID-19 en RDC ont commencé avec l'état d'urgence déclaré le 24 mars 2020, après les premiers cas détectés à Kinshasa. Elles ont été levées le 22 juillet 2020, suivies d'une reprise progressive des activités (réouverture des commerces, écoles et frontières) sous mesures sanitaires. Cet effet est particulièrement visible durant la longue saison sèche de 2020, avec une chute des changements de lieu de résidence plus marquée (environ - 20%) que les années suivantes.

En savoir plus sur la population et mobilité des zones de santé

Si vous voulez en savoir plus, des rapports d'estimation mensuelles de la population et mobilité sont également produits par province et disponibles pour chaque zone de santé (pour les zones de santé avec des données de téléphonie mobile). Ces rapports contiennent plus d'informations et de détails à l'échelle locale sur une année.

A.3. Flux mensuels estimés de changements de lieu de résidence entre zones de santé sur plusieurs années

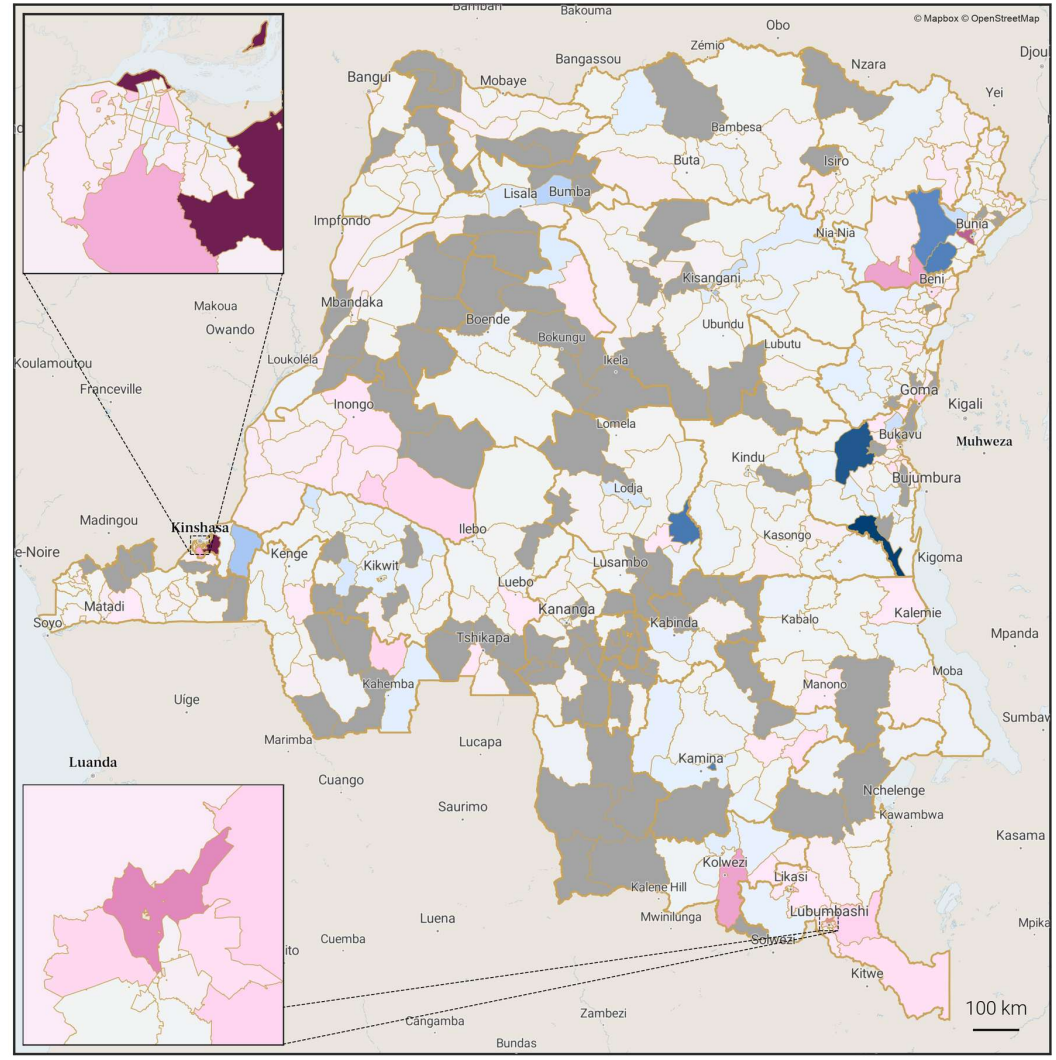


B. Statistiques de population sur plusieurs années

B.1. Tableau des estimations de population par province

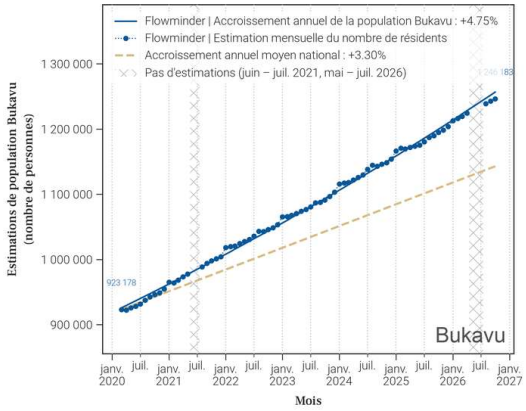
Province	Population estimée janvier 2021	Population estimée janvier 2022	Population estimée janvier 2023	Population estimée janvier 2024	Population estimée janvier 2025	Population estimée janvier 2026	Croissance annuelle moyenne estimée sur la période
Bas-Uele	1 311 400	1 352 800	1 396 600	1 442 100	1 486 200	1 532 200	+3.16 %
Equateur	1 806 700	1 864 800	1 928 600	1 992 500	2 056 800	2 125 500	+3.32 %
Haut-Katanga	5 748 100	5 963 700	6 204 200	6 435 600	6 678 600	6 940 700	+3.82 %
Haut-Lomami	3 658 800	3 752 800	3 855 500	3 989 500	4 095 200	4 216 100	+2.89 %
Haut-Uele	2 152 500	2 229 300	2 305 200	2 385 000	2 462 200	2 544 200	+3.48 %
Ituri	4 211 300	4 311 100	4 440 700	4 591 700	4 756 500	4 930 100	+3.20 %
Kasaï	3 348 000	3 467 400	3 589 800	3 721 900	3 846 900	3 976 900	+3.49 %
Kasaï Central	3 952 600	4 070 500	4 197 000	4 329 200	4 463 400	4 607 200	+3.12 %
Kasaï Oriental	3 819 700	3 942 700	4 069 900	4 200 800	4 336 900	4 477 000	+3.23 %
Kinshasa	14 980 600	15 520 300	16 056 600	16 618 600	17 228 900	17 857 900	+3.59 %
Kongo Central	6 738 300	6 953 800	7 183 000	7 430 400	7 685 400	7 946 400	+3.35 %
Kwango	2 550 100	2 631 300	2 721 200	2 804 800	2 882 800	2 975 600	+3.11 %
Kwilu	6 506 500	6 686 900	6 881 600	7 059 200	7 250 500	7 440 800	+2.71 %
Lomami	2 972 600	3 066 100	3 163 400	3 260 400	3 364 900	3 473 900	+3.16 %
Lualaba	3 193 800	3 331 900	3 459 100	3 554 600	3 700 600	3 839 900	+3.72 %
Maindombe	2 213 700	2 299 500	2 389 900	2 497 200	2 599 600	2 702 900	+4.08 %
Maniema	2 792 900	2 878 200	2 966 400	3 053 600	3 139 700	3 235 400	+2.96 %
Mongala	2 053 500	2 114 400	2 175 500	2 239 500	2 304 400	2 374 700	+2.93 %
Nord-Kivu	8 020 200	8 326 600	8 615 600	8 895 900	9 194 400	9 468 200	+3.36 %
Nord-Ubangi	1 506 100	1 558 700	1 613 000	1 665 000	1 720 400	1 777 500	+3.36 %
Sankuru	2 564 200	2 642 300	2 723 100	2 802 900	2 888 200	2 974 500	+3.00 %
Sud-Kivu	6 975 800	7 195 500	7 425 000	7 665 900	7 916 800	8 165 000	+3.23 %
Sud-Ubangi	2 904 500	2 996 100	3 090 200	3 186 600	3 283 700	3 382 600	+3.10 %
Tanganyika	3 803 800	3 925 700	4 047 600	4 181 600	4 310 100	4 454 800	+3.18 %
Tshopo	2 706 200	2 786 900	2 866 900	2 948 100	3 028 800	3 115 000	+2.88 %
Tshuapa	1 887 000	1 947 500	2 009 900	2 075 000	2 142 500	2 209 800	+3.20 %

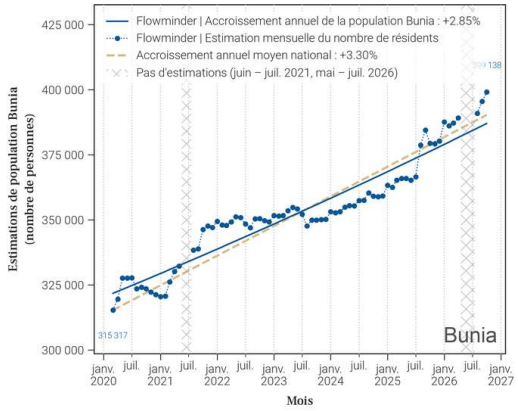
B.2. Carte des estimations de croissance de la population par zone de santé

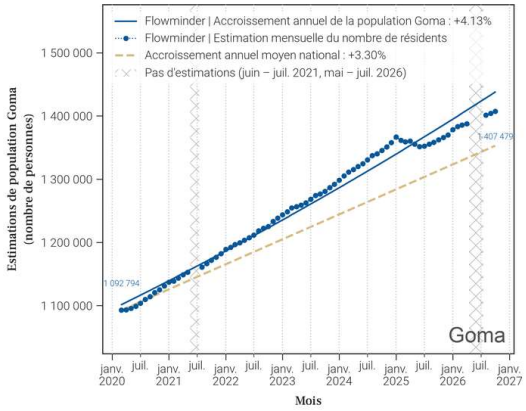


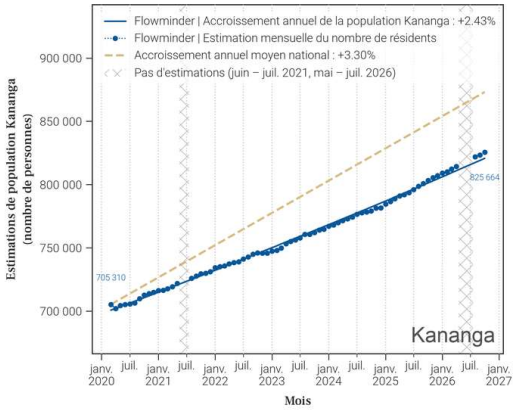
Croissance annuelle moyenne de la population par zone de santé, basée sur plusieurs années, par rapport à l'accroissement annuel moyen national (3.30%)

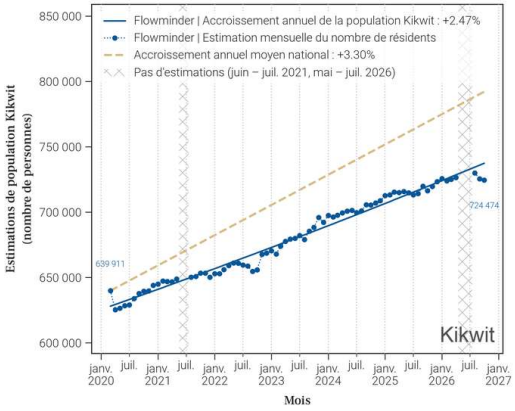
C. Estimations mensuelles de population de 12 grandes zones urbaines dans le pays sur plusieurs années

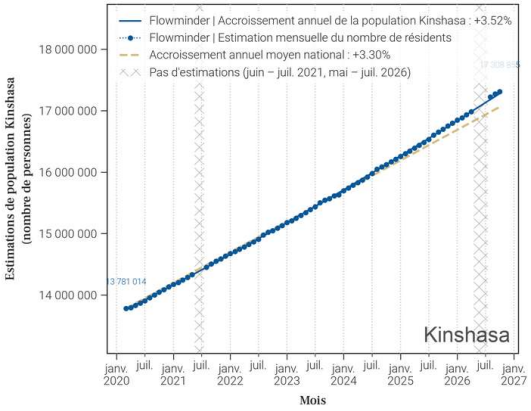


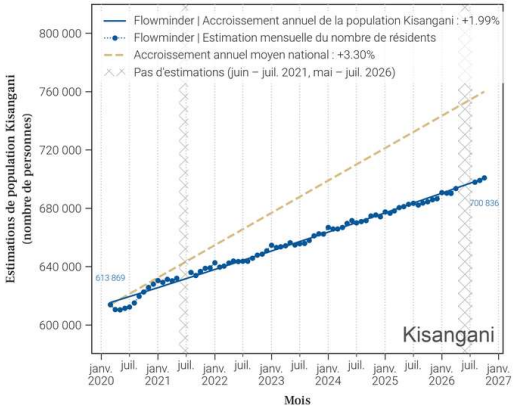


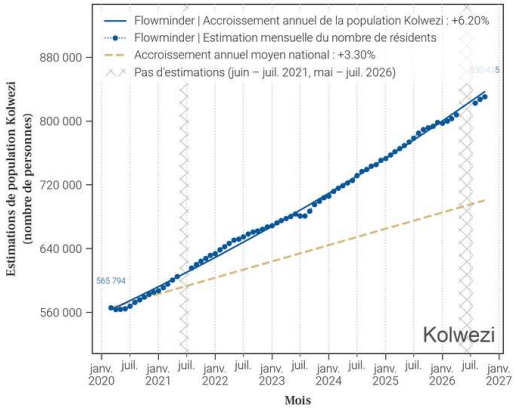


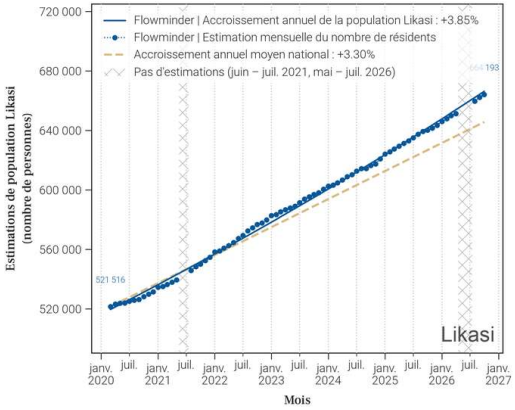


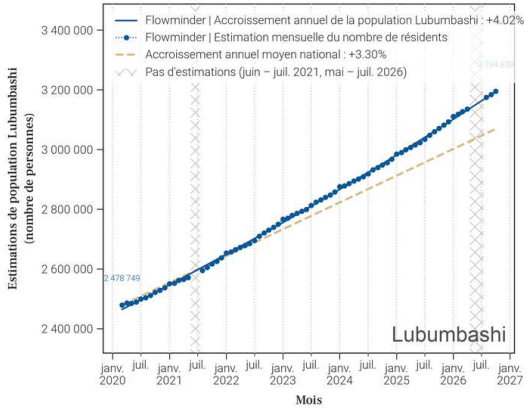


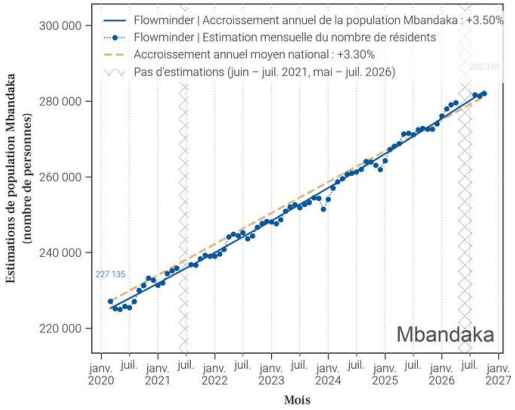


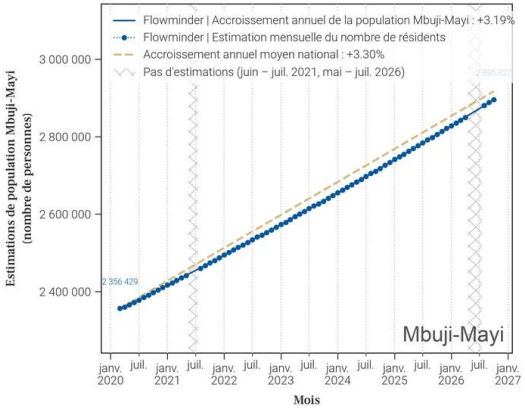




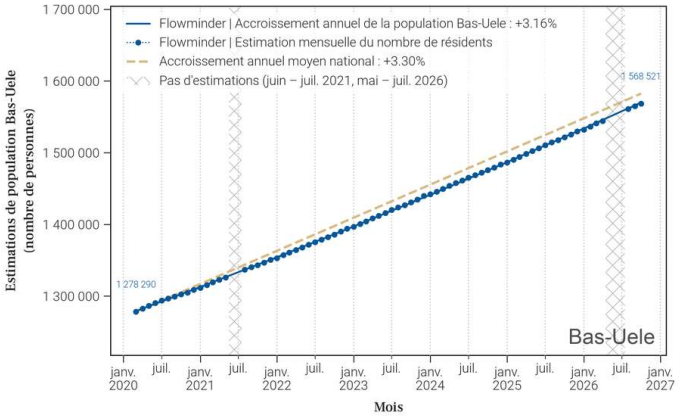


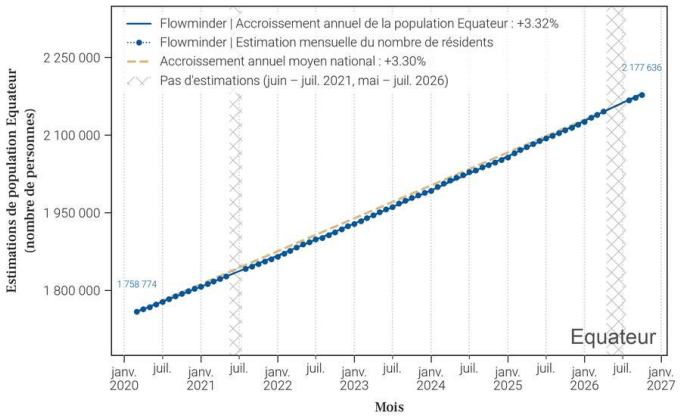


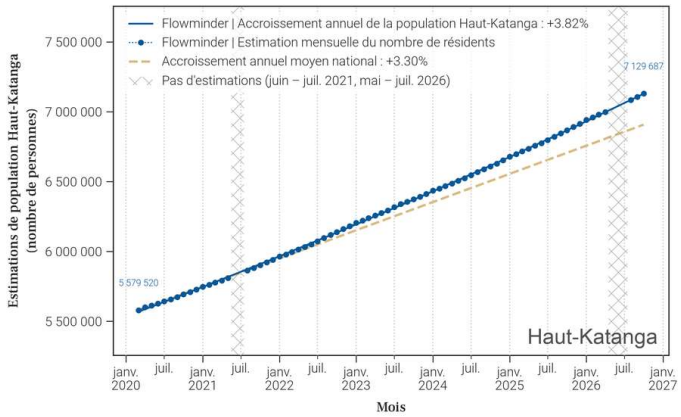


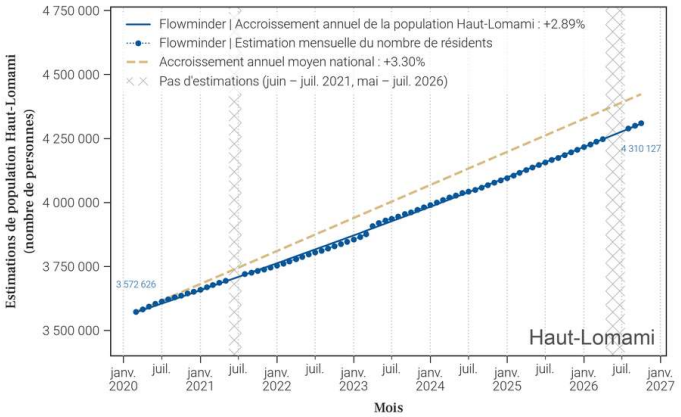


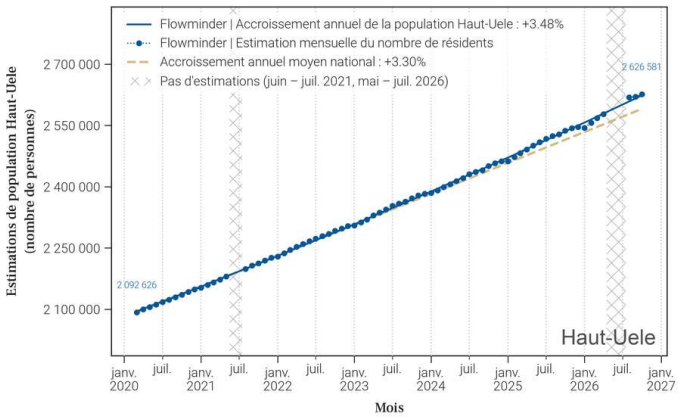
D. Estimations mensuelles de population par province sur plusieurs années

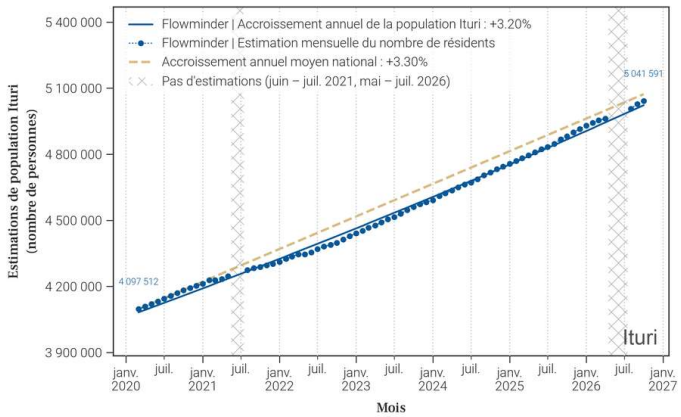


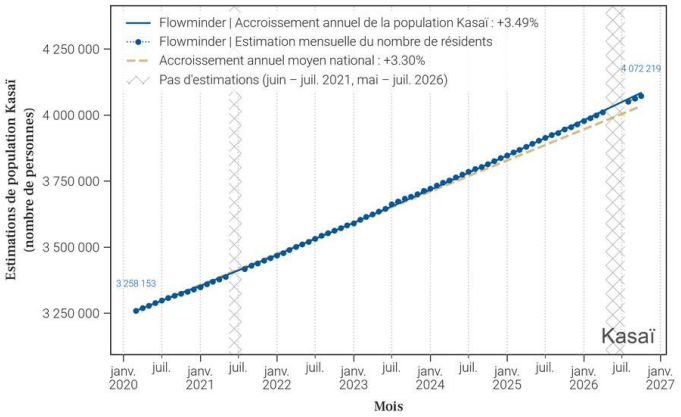


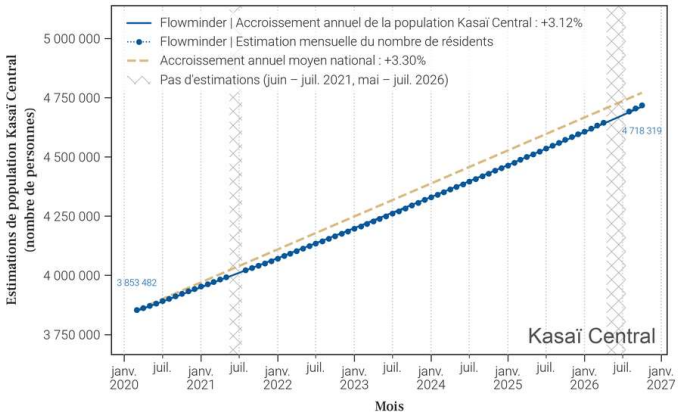


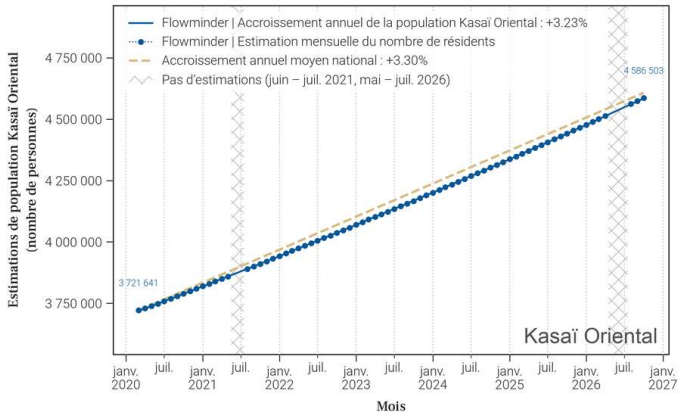




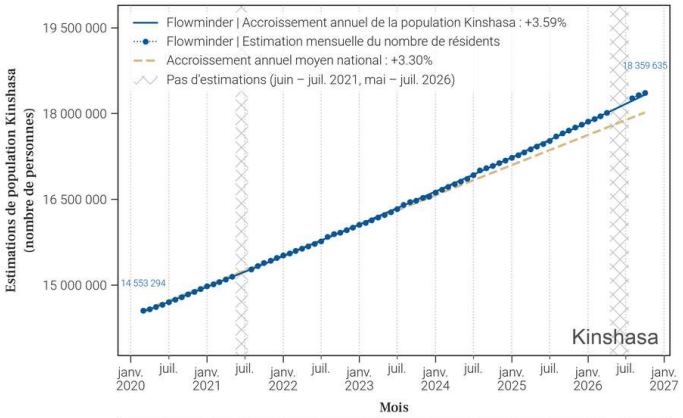


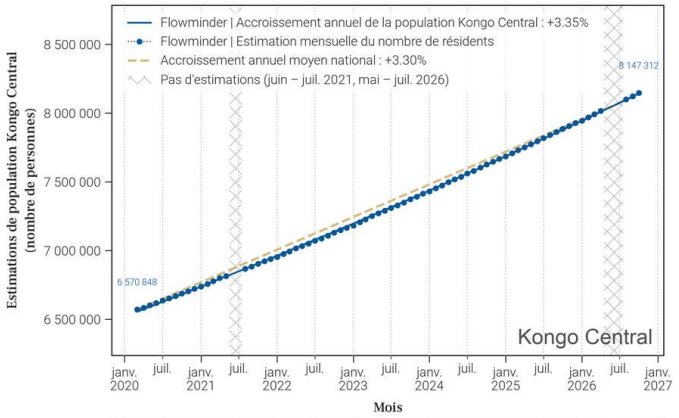


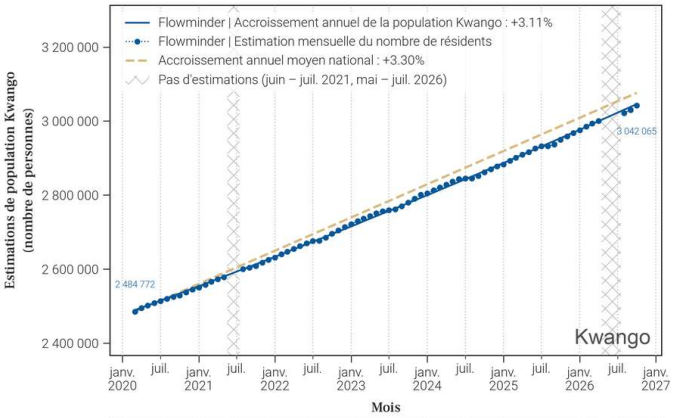


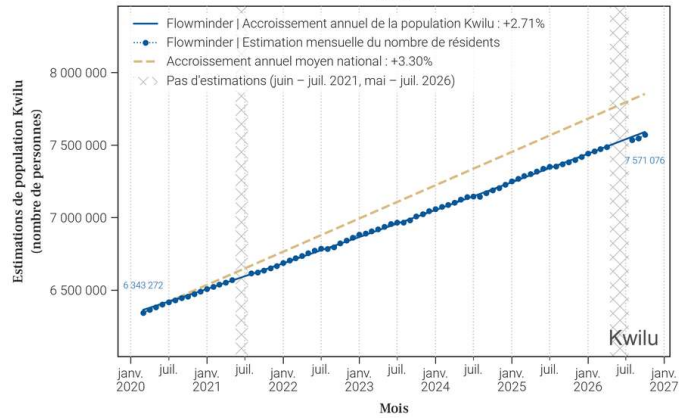


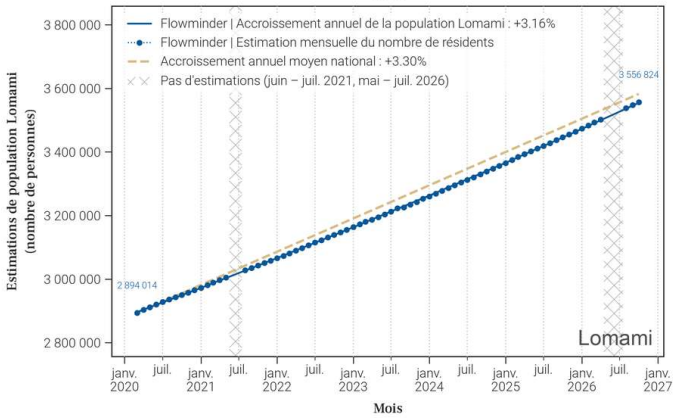
D. Estimations mensuelles de population par province sur plusieurs années

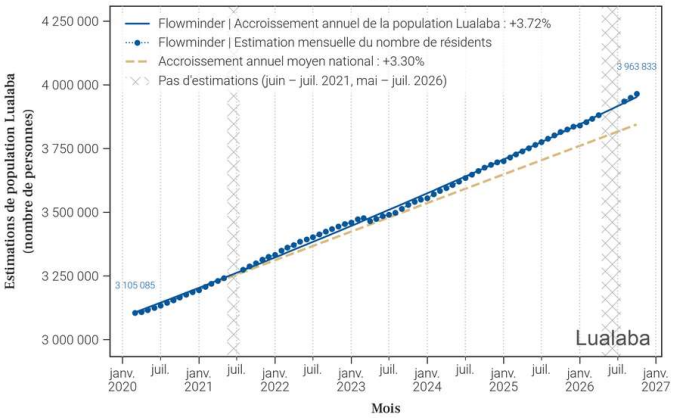


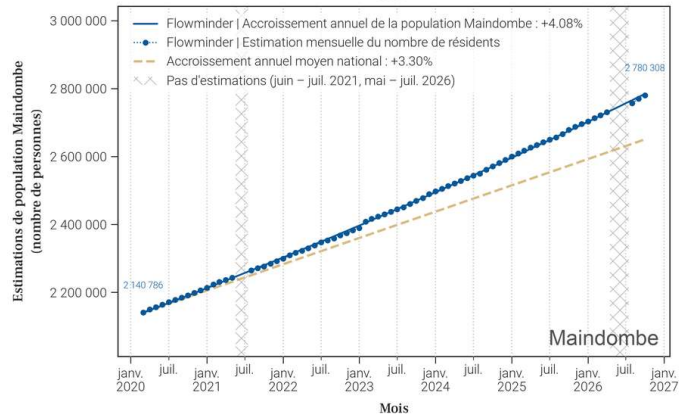


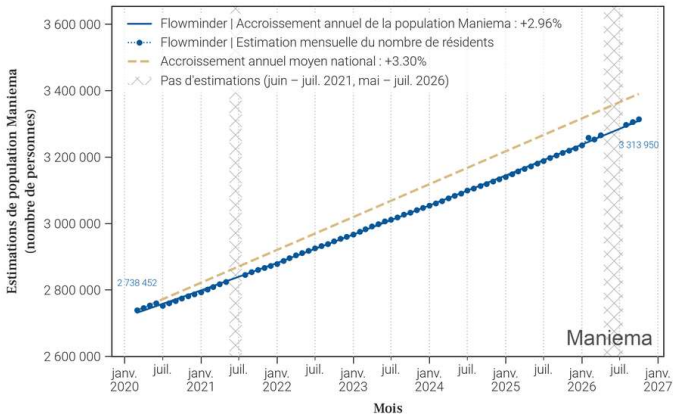


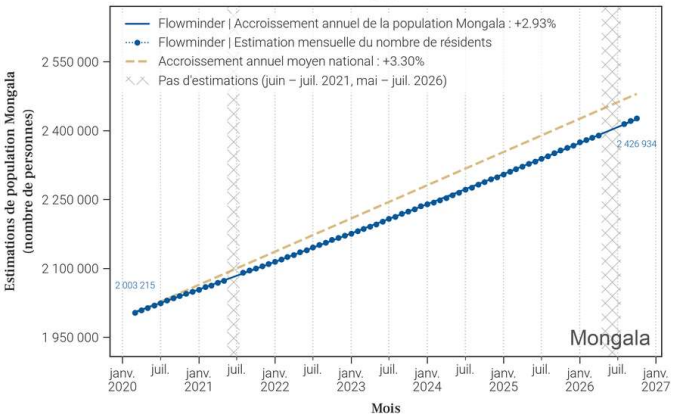




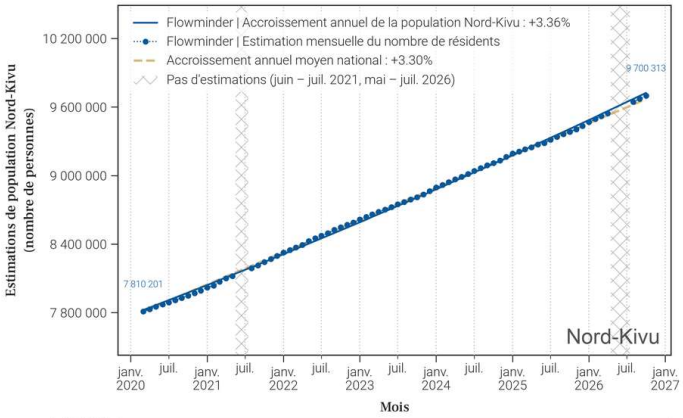


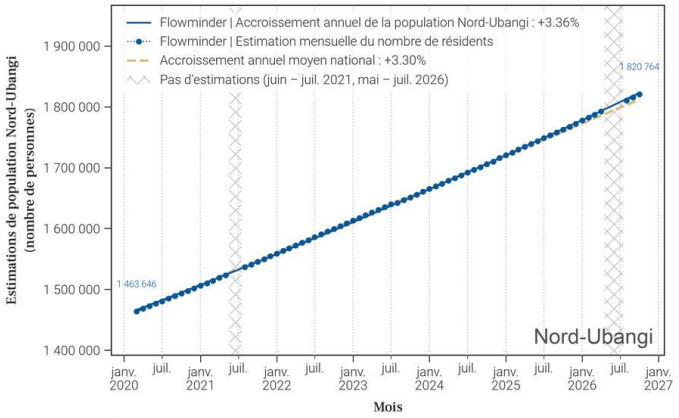


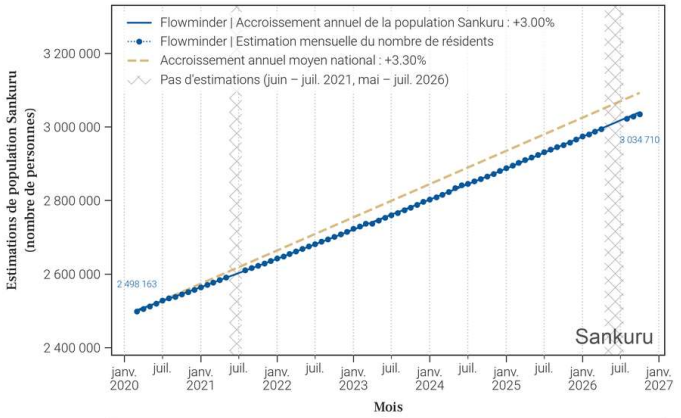


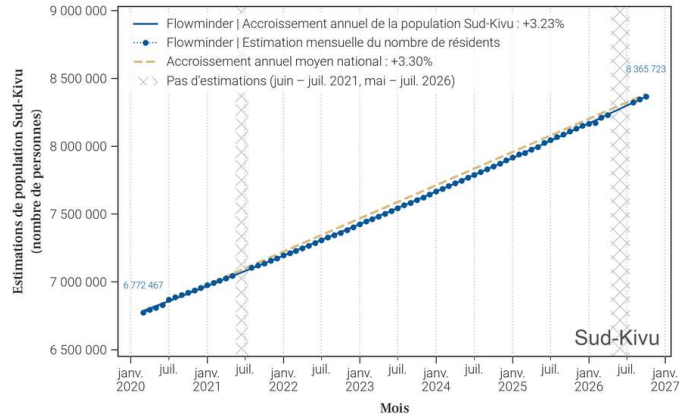


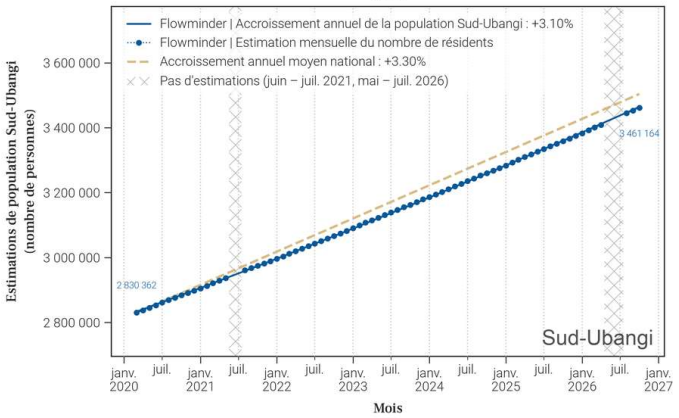
D. Estimations mensuelles de population par province sur plusieurs années

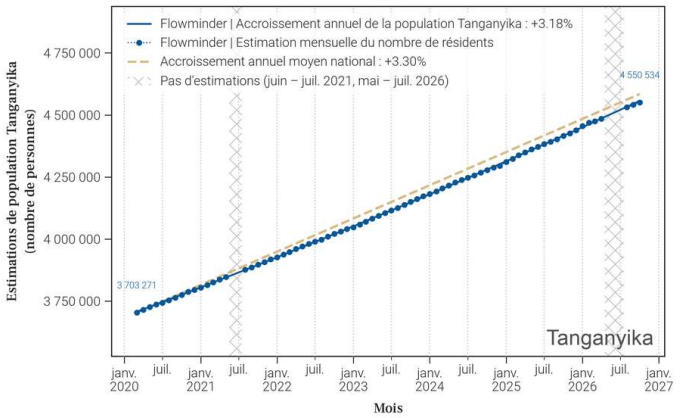


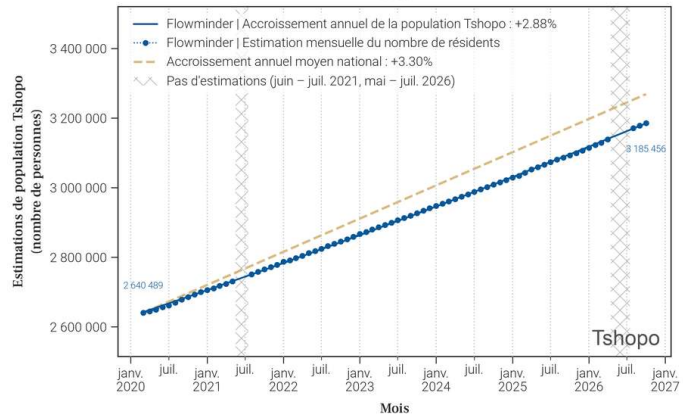


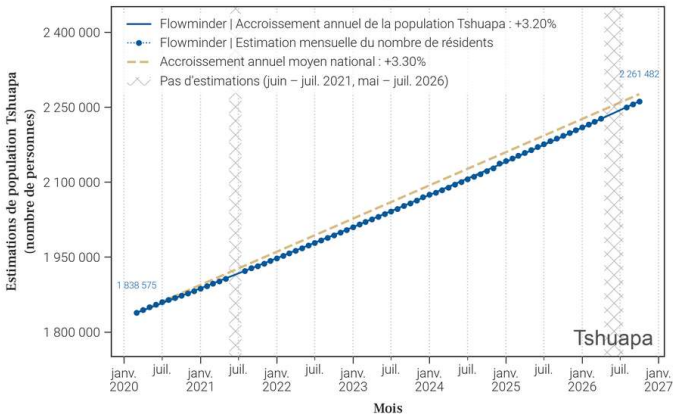












Annexe. Sources des données et explications des résultats de population et mobilité

1. Origine des données de population et mobilité

Les données mensuelles de population Flowminder par zone de santé sont basées sur des **1. estimations initiales de population (par zone de santé)**, de **2. mobilité (entre zones de santé)**, ainsi que **3. d'accroissement naturel (par zone de santé)**. Tous ces aspects sont inclus dans la production des estimations mensuelles de population.

1. Les estimations initiales de population sont basées sur des estimations démographiques par province publiées par l'INS[1] et des estimations démographiques par zone de santé publiées par l'OCHA des Nations Unies[2].

2. Les estimations de mobilité sont basées sur des données CDR de Vodacom RDC[3] (CDR - 'Call Detail Records', ou 'métadonnées de téléphonie mobile' en français), ainsi que sur des facteurs d'ajustement et d'échelle dérivés d'enquêtes sur la mobilité[4].

3. L'estimation des facteurs d'accroissement naturel de la population est basée sur des données de perspectives de démographie[1].

Pour plus d'informations sur notre méthodologie, la production d'estimations de population et de mobilité, ou sur les données, veuillez consulter notre site pour la dernière version du rapport méthodologique ainsi que nos notes de publication de données.

2. Comprendre les données et leurs limitations

Nos estimations sont tirées des métadonnées de téléphonie mobile et ont pour but d'aider à affiner les dénominateurs de population en temps voulu. Cependant, elles ne couvrent pas toutes les zones de santé (la proportion des zones de santé couvertes, par province, est indiquée dans le tableau en page 3) et d'importants changements peuvent passer inaperçus dans les provinces les moins bien couvertes. En outre, les différences entre diverses estimations démographiques de référence existantes en RDC sont relativement importantes, et dépassent souvent l'évolution démographique estimée au fil du temps à l'aide des données de téléphonie mobile. Cependant, les variations dans le temps, en particulier lorsque les tendances sont stables, peuvent constituer une information précieuse pour la planification.

Pour plus d'informations sur les données relatives à l'utilisation des métadonnées de téléphonie mobile et sur leurs avantages et limites pour l'estimation de la population et de sa mobilité, veuillez consulter notre site FlowGeek.org (site en anglais).

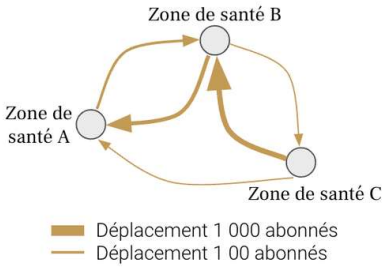
Références

[1] Annuaire statistique 2020 : *Institut National de la Statistique (INS)*. République démocratique du Congo. Kinshasa.
[2] Données d'estimation de la population : *United Nations, Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA)*. RDC - Statistiques des Populations par Zones de Santé 2020.
[3] Données CDR de Vodacom RDC : *Vodacom RDC*. Call Detail Records 2020-2025.
[4] Facteurs d'ajustement et d'échelle dérivés d'enquêtes sur la mobilité :
[a] *Institut national de la statistique (INS) RDC, WorldPop University of Southampton UK, Kinshasa School for Public Health (KSPH) RDC, Flowminder*. RDC microcensus 2021.
[b] *Flowminder*. Enquête Téléphonique en RDC 2021.

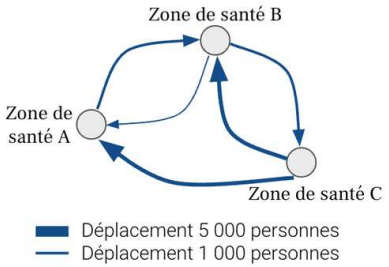
Pour toute question ou information sur les estimations en RDC, les méthodes utilisées dans ce document ou l'analyse de données mobiles, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : **rdc@flowminder.org**.

3. Exemple d'estimation de la mobilité pour une zone de santé

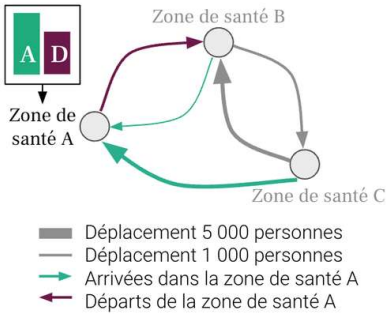
Les lieux de séjour mensuels et les déplacements d'un mois à l'autre des abonnés téléphoniques, entre zones de santé, sont dérivés des **données CDR** ('Call Detail Records', ou 'métadonnées de téléphonie mobile' en français)



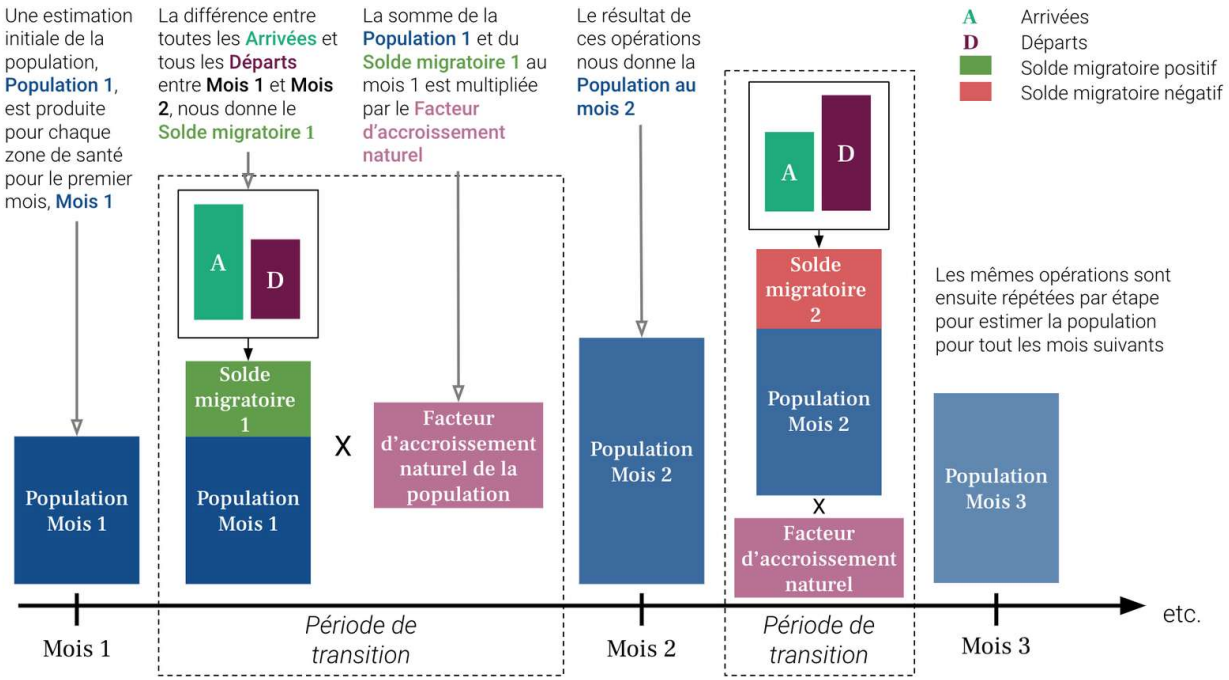
En utilisant des **estimations démographiques**, ainsi que des **facteurs d'ajustement et d'échelle dérivés d'enquêtes sur la mobilité**, les estimations de mobilité peuvent être corrigées et fournies à l'échelle de la population



Pour chaque zone de santé, nous pouvons maintenant avoir une idée du nombre de personnes **arrivées** et/ou **parties**, ainsi que leur(s) origine(s) et/ou destination(s), d'un mois à l'autre (exemple pour la **Zone de santé A** ci-dessous)



4. Exemple d'estimation de la population pour une zone de santé



FLOWMINDER.ORG

Auteurs

Ce rapport a été produit par la **Fondation Flowminder**. Flowminder est une organisation à but non-lucratif spécialisée dans l'analyse des données de téléphonie mobile, géospatiales et d'enquêtes, à des fins humanitaires et de développement.

Ce rapport a été écrit par Robert Eyre, avec la contribution de Christopher Brooks, Joachim Jellinek, Zachary Strain-Fajth, Roland Hosner et Apphia Yuma.

Robert Eyre a produit et analysé les statistiques de mobilité, réalisé les graphiques et co-rédigé le rapport ; Christopher Brooks et Joachim Jellinek ont produit les agrégats dérivés des métadonnées de téléphonie mobile pseudonymisées ; Zachary Strain-Fajth a appliqué le modèle de mise à l'échelle et de correction des biais pour produire ces statistiques ; et Apphia Yuma a assuré le soutien, la traduction en français, et la supervision de l'analyse et du projet.

Remerciements

Nous remercions **Vodacom RDC** qui nous fournit des métadonnées de téléphonie mobile pseudonymisées et agrégées, afin de nous permettre de produire des estimations de population et de mobilité à des fins de développement et humanitaire.

Ce rapport n'aurait pas été réalisé sans l'assistance financière de la **Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI)**, de l'**Institut National de Recherche Biomédicale (INRB)**, d'**Action Damien** et de la **Fondation Roi Baudouin** ; nous les remercions de leur soutien.