

Rapport Intermédiaire de l'évaluation rapide multisectorielle UniRR effectuée dans les aires de santé de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Rusabagi, Ndunda, Kigurwe et Kimuka dans la Zone de Santé de Ruzizi, Chefferie de Bafuliru, Territoire d'Uvira

Zone de Santé	Aires de Santé évaluées	Villages évalués
Ruzizi	Sange Etat	Haut-Congo, Maréchar, Ruzizi, Kimbangu
	Sange CEPAC	Lumumba, Umoja, Musenyi, Kalehe
	Nazareno	Maman Yemo, CEBCA, Inga, Mupando
	Ndunda	Kiliama, Rulimbi, Ndunda
	Rusabagi	Rusabangi, Kabera, Sasira, Nyango
	Kigurwe	Kigurwe 1, Kigurwe 2, Nyamoma, Ngendo
	Kimuka	Kimuka, Mwamba, Buhasa, Kajoro
Date de l'évaluation		Du 22 au 28 décembre 2025
Date du rapport		28 décembre 2025
Référence et date de l'alerte sur Ehtools		https://www.ehtools.org/alert-view/6217

Méthodologie suivie

- Rencontre et échanges avec les autorités locales et les représentants des déplacés ;
- Organisation des groupes des discussions avec les femmes et hommes, familles d'accueil et déplacés (pour la récolte d'informations sur le mode de vie, la priorisation des besoins, les contraintes et les risques, etc.) ;
- Échantillonnage sur les déplacés vivant dans les villages évalués ;
- Recrutement et briefing des enquêteurs et des relais communautaires sur la méthodologie d'enquête-ménage suivant l'échantillon préalablement obtenu ;
- Collecte des données dans 149 ménages dont 119 ménages déplacés et 30 familles d'accueil en utilisant un pas de sondage aléatoire et les observations directes ;
- Réalisation du screening nutritionnel systématique des enfants de 6 à 59 mois dans les ménages enquêtés ;
- Récoltes des données dans les centres de santé de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Ndunda, Rusabagi, Kigurwe et Kimuka, mais aussi à l'Hôpital Général de Référence (HGR) Ruzizi ;
- Les observations directes dans les villages visités ;
- Compilation, traitement et analyse statistiques des résultats, et la synthèse de différents échanges ;
- Production d'un rapport intermédiaire de l'évaluation dans les 48 heures suivant la fin de l'évaluation ;
- Production d'un rapport final de l'évaluation dans les 6 jours suivant la fin de l'évaluation.

Zone circonscrite :

L'évaluation a été menée dans le territoire d'Uvira, au sein de la chefferie de Bafuliru, et a couvert les groupements de Kawizi. Elle a couvert 7 Aires de Santé (AS) sur les 25 que compte la Zone de Santé (ZS) de la Ruzizi (Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Rusabagi, Ndunda, Kigurwe et Kimuka).

Section	Information	Sévérité
Sécurité alimentaire	90,6% de répondants n'accèdent qu'à un repas/jour et 8,7% à deux repas par jour.	
AME	99% des ménages enquêtés n'ont pas d'AME	
EHA / WASH	99% des personnes enquêtées accèdent à l'eau en quantité insuffisante et 0,67% en quantité suffisante. 98% de ménages ont accès à une latrine non hygiénique, 84% ont accès à une latrine hygiénique et 14% n'ont pas accès aux latrines.	
Protection	13 cas de VBG ont été rapportés au cours de cette évaluation, dont 8 cas dans les structures sanitaires et 5 cas lors des Focus group, les réunions communautaires et lors des entretiens lors des enquêtes ménages. Accès très limité aux champs par les personnes déplacées et familles hôtes par crainte d'incidents de protection. Plusieurs incidents de protection ont été rapporté dans les réunions communautaires, les Focus group et pendant les entretiens dans les ménages.	
Nutrition	Selon l'enquête ménage, la proportion de MAS est de 2.57 % et de la MAM est de 4,18%. Depuis février 2025 la zone de santé n'a jamais été appuyer dans le volet Nutrition.	
Education	94% des répondants déplacés et retournés ont affirmé que leurs enfants n'ont pas accès à l'école contre 55% qui ont accès à l'école. Pour le moment on enregistre des cas d'abandon scolaire pour les enfants qui sont encore en déplacement et d'autres à la suite des traumatismes des affres de guerre	
Abris	93% des ménages enquêtés ont des abris contre 3% qui n'en ont pas. La plupart des ménages déplacés sont hébergés par des familles d'accueil et les ménages retournés ont eu accès à leurs habitations.	
Santé	Taux de Mortalité Globale (TMG) = 10,22 décès/jour/10 000 habitants ; Taux de Mortalité Infanto Juvénile (TMIJ) = 7.60 décès/jour/10,000 enfants. Très faible taux d'utilisation des services curatifs durant les 4 dernières semaines : 23,5% au CS Sange Etat, 17 % au Sange CEPAC, 0% au CS Nazareno, 13% au CS Kigurwe, 0,36 au CS Rusabagi, 0% au CS Kimuka et 109% au CS Ndunda Indisponibilité évaluée, des médicaments essentiels pendant les 3 derniers mois dans toutes les FOSA.	

Echantillonnage :

L'échantillonnage a été réalisé à l'aide du logiciel Survey Monkey, via le lien suivant : <https://fr.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/> avec un total de 149 ménages sélectionnés, représentant 815 personnes (populations hôtes et déplacées/retournées), dont 351 enfants de 0 à 59 mois, 166 enfants de 5 à 17 ans et 298 adultes. Les ménages ont été enquêtés dans les aires de santé de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Rusabagi, Ndunda, Kigurwe et Kimuka, sur la base d'un échantillon calculé avec une marge d'erreur de 8 % et un niveau de confiance de 95 %. La collecte des données a été effectuée selon un échantillonnage aléatoire systématique, à l'aide d'un questionnaire administré via l'application KoboCollect.

Mouvement de Population

Aire de Santé	Ménages déplacés/retournés	Personnes déplacées/retournées	Ménages hôtes	Total personnes hôtes
Sange Etat	273	1 638	2 730	16 380
Sange CEPAC	514	3 084	2 570	15 421
Nazareno	215	1 290	2 147	12 881
Rusabagi	1 421	8 526	1 013	6 079
Ndunda	1 684	10 104	1 129	6 775
Kigurwe	1 352	8 112	1 037	6 222
Kimuka	1 415	8 490	707	4 239
Total	6 874	41 244	11 333	67 997

L'axe Kamanyola – Luvungi – Sange est resté depuis le mois de février 2025, le théâtre de la dégradation de la situation sécuritaire à la suite des affrontements récurrents opposants la coalition Alliance Fleuve du Congo / Mouvement du 23 Mars (AFC/M23) et les Forces Armées de la RDC (FARDC) appuyées par la Force de Défense Nationale Burundaise (FDNB) ainsi que les Volontaires pour la Défense de la Patrie (VDP). Cette situation a entraîné plus au moins trois vagues de déplacement de population (en février, novembre et décembre). Cependant, cette dernière vague survenue entre le 2 et le 10 décembre a impacté un mouvement de déplacement de populations important. A la suite de ces derniers événements survenus au début du mois de décembre avec l'utilisation des avions de chasse, des armes lourdes et des drones, occasionnant plusieurs tueries de personnes civiles et des blessés, les incendies des maisons et les pillages des biens de la population, les personnes déplacées venues de Kamanyola, Katogota, Mutarule, Nyakabere ayant trouvé refuge à Sange (vague de février, novembre et de la récente vague du début décembre), se sont vu à nouveau, avec toute la communauté de Sange, prendre fuite principalement vers les aires de santé de l'Est de la cité de Sange (telles que Kigurwe, Kimuka, Rusabagi et Ndunda).

Pour le moment, l'équipe d'évaluation a constaté un mouvement de retour timide de population vers la cité de Sange dans un contexte de vulnérabilité extrême, alors que les AS Kigurwe, Kimuka, Rusabagi et Ndunda continuent encore d'héberger les déplacés venus notamment, de Kamanyola, Katogota, Lubarika, Mutarule, Nyakabere, Sange, et environs. Cette situation est exacerbée par la flambée des cas de choléra observée principalement dans les AS de Ndunda et Kigurwe, plongeant les populations dans une situation d'incertitude du fait que la réponse à la crise reste très limitée, pendant que l'accès aux soins de santé, à l'eau potable, à l'éducation et l'alimentation particulièrement des enfants déplacés et retournés restent fortement problématique, aggravant les risques de malnutrition et d'épidémies. Donc d'une manière générale, la situation sécuritaire dans la zone évaluée est relativement calme, mais volatile et très imprévisible. Des positions militaires M23 ont été signalées à plusieurs endroits, notamment à Sange centre et à Kigurwe.

Sur le plan logistique, la zone est accessible par les camions et véhicules 4X4, même pendant la saison des pluies à travers l'axe Bukavu – Nyangezi – Kamanyola – Luvungi – Sange sur la Route Nationale numéro 5 (RN5). En revanche, dans l'axe Sange – Kigurwe – Rusabagi – Ndunda, il existe des points chauds difficiles à franchir par les camions pendant les périodes pluvieuses.

Indicateurs / Information	Données Echantillon	Données structures		
Démographie	L'enquête ménages, réalisée dans les AS de Sange Etat, Sange CEPAC, Nazareno, Rusabagi, Ndunda, Kigurwe et Kimuka, a porté sur un échantillon de 149 ménages, représentant un total de 815 personnes. Parmi celles-ci, 351 enfants âgés de moins de 5 ans ont été recensés, dont 311 ont bénéficié d'un dépistage nutritionnel	AS	Pop. AS	# des PDI
		Sange Etat	16 380	1 638
		Sange CEPAC	15 421	3 084
		Nazareno	12 881	1 290
		Ndunda	6 775	10 104
		Rusabagi	6 079	8 526
		Kigurwe	6 222	8 112
		Kimuka	4 239	8 490
		Total	68 867 (soit 11478 ménages)	41 244 (soit 6874 ménages)
Type d'installations (camp, famille d'accueil, Urbain, rural)	Les déplacés des aires de santé évaluées se trouvent tous dans les familles d'accueil et les retournés dans leurs propres maisons	NA		

Nombre total enquêtés : <ul style="list-style-type: none"> Dont proportion après enquête 0-59 mois Dont proportion après enquête 5-17 ans Dont proportion après enquête > 18 ans Dont estimation femmes enceintes 	149 ménages enquêtés, soit 815 personnes 311 personnes (33,15%) dont 152 garçons et 159 filles 166 personnes (20,36%) dont 70 garçons et 96 filles 298 personnes (36,56%) dont 110 hommes et 188 femmes 40 personnes (4,90%) femmes enceintes	NA																								
Nombre total de ménages intégrés dans l'échantillonnage d'évaluation	149 ménages, soit 815 personnes.	NA																								
Malnutrition																										
Proportion des enfants souffrant de Malnutrition Aiguë Sévère (MAS) et de Malnutrition Aiguë Modérée (MAM)	Proportion de cas de MAS et MAM pendant l'enquête ménage - MAM : $(13/311) * 100 = 4,18\%$. - MAS : $(8/311) * 100 = 2,57\%$	Nombre des cas MAS et MAM pour les 4 dernières semaines : <table border="1"> <thead> <tr> <th>FOSA</th><th>Prévalence MAS</th><th>Prévalence MAM</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sange Etat</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>Sange CEPAC</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>Nazareno</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>Ndunda</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>Rusabagi</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>Kigurwe</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> <tr> <td>HGR Ruzizi</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr> </tbody> </table>	FOSA	Prévalence MAS	Prévalence MAM	Sange Etat	N/A	N/A	Sange CEPAC	N/A	N/A	Nazareno	N/A	N/A	Ndunda	N/A	N/A	Rusabagi	N/A	N/A	Kigurwe	N/A	N/A	HGR Ruzizi	N/A	N/A
FOSA	Prévalence MAS	Prévalence MAM																								
Sange Etat	N/A	N/A																								
Sange CEPAC	N/A	N/A																								
Nazareno	N/A	N/A																								
Ndunda	N/A	N/A																								
Rusabagi	N/A	N/A																								
Kigurwe	N/A	N/A																								
HGR Ruzizi	N/A	N/A																								
Nombre total d'enfant screenés dans l'échantillon	311 enfants de 6 à 59 mois screenés dans l'échantillon de l'enquête-ménage de 815 personnes	Aucune séance de Consultation préscolaire (CPS) redynamisées n'a été organisée durant les 4 dernières semaines dans les aires de santé évaluées, à la suite du mouvement de grève et les affres de la guerre.																								
% d'enfants de 6 – 59 mois avec PB < 115mm	0,96%, soit 3 cas sur 311 enfants screenés	Les données sur la malnutrition n'ont pas été rapportées dans les structures à cause du mouvement de la grève sèche des prestataires démarré depuis le 3 novembre 2025, associée aux événements de la guerre dans la zone, qui avait occasionnée la fermeture des FOSA.																								
% Œdèmes	1,60%, soit 5 cas d'œdème sur 311 enfants screenés.	Idem																								
% d'enfants de 6 – 59 mois PB ≥ 115 et < 125	4,18%, soit 13 cas sur 311 enfants screenés.	Idem																								
Mortalité																										
Mortalité globale rétrospective : Du 20 novembre au 21 décembre 2025		Non Disponible (ND)																								
Nombre de décès	25 dont 8 enfants de moins de 5 ans.	ND																								
Taux de mortalité globale (TMG)	TMG = 10,22 décès/jour/10 000 habitants.	ND																								
Taux de mortalité infanto-juvénile (TMIJ)	TMIJ = 7,6 décès/jour/10,000 habitants.	ND																								
Distribution des principales causes de décès (%)	<ul style="list-style-type: none"> Maladies : 6 cas, soit 50% Violences : 4 cas, soit 33,33% Décès maternel : 0 cas Autre : 2 cas, soit 16,66% 	ND																								
Cas suspects maladies à potentiel épidémique : du 24 novembre au 21 décembre 2025 soit 4 semaines (SE 48 – SE 51)	11 cas suspects de maladies à potentiel épidémique notifiés dans l'enquête-ménages.	Aucune activité de riposte et de surveillance épidémiologique n'a été réalisée durant les 4 dernières semaines																								
Rougeole	1 cas suspect	ND																								

Cholera	9 cas suspects	ND																																
Maladie à Virus Ebola (MVE)	0 cas suspect	ND																																
Monkeypox	1 cas suspect	ND																																
Vaccination																																		
Estimation de la couverture vaccinale contre la rougeole (enfants de 6 – 59 mois)	88 % d'enfants de 6 à 59 mois vaccinés contre la rougeole selon l'enquête- ménage (273/311)	Non disponible à cause de la grève des prestataires																																
Cartes observées	- 42,12% (115/273)	ND																																
Sans cartes observées	- 57,87% (158/273)	ND																																
Histoire de vaccination	- 88% (273/311)	ND																																
Couverture totale de vaccination																																		
Non vaccinés	- 12,21% (38/311)	ND																																
Santé maternelle		Période évaluée : du 24 novembre au 21 décembre 2025																																
Suivi des grossesses CPN pour les 4 dernières semaines	12% des femmes (2/18) ont participé à au moins une séance de CPN (CPN1) 88% des femmes enceintes (16/18) n'ont pas suivi la CPN.	ND																																
Accouchement dans une structure de santé (publique ou privée) pendant les 4 dernières semaines	<ul style="list-style-type: none">50% (8/16) des femmes dans l'enquête ménage ont accouché dans une structure médicale, publique / privée, en présence du personnel de santé qualifié.Aucun cas de décès maternel n'a été enregistré ni de décès néonatal.	<div>Taux d'accouchement (TA):<table><tr><th>FOSA</th><th>Cible</th><th>Vaccinés</th><th>Tx Acc</th></tr><tr><td>Ndunda</td><td>22</td><td>39</td><td>117,2%</td></tr><tr><td>Sange CEPAC</td><td>51</td><td>19</td><td>37,2%</td></tr><tr><td>Sange Etat</td><td>54</td><td>13</td><td>23,07%</td></tr><tr><td>Kigurwe</td><td>21</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>Rusabagi</td><td>20</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>Nazarero</td><td>—</td><td>—</td><td>0%</td></tr><tr><td>Kimuka</td><td>14</td><td>0</td><td>0%</td></tr></table></div>	FOSA	Cible	Vaccinés	Tx Acc	Ndunda	22	39	117,2%	Sange CEPAC	51	19	37,2%	Sange Etat	54	13	23,07%	Kigurwe	21	0	0%	Rusabagi	20	0	0%	Nazarero	—	—	0%	Kimuka	14	0	0%
FOSA	Cible	Vaccinés	Tx Acc																															
Ndunda	22	39	117,2%																															
Sange CEPAC	51	19	37,2%																															
Sange Etat	54	13	23,07%																															
Kigurwe	21	0	0%																															
Rusabagi	20	0	0%																															
Nazarero	—	—	0%																															
Kimuka	14	0	0%																															
Santé mentale		Période évaluée : du 24 novembre au 21 décembre 2025																																
Cas des troubles mentaux (durant les 4 dernières semaines)	Pendant l'évaluation, aucun cas de trouble mental n'a été enregistré dans les groupes de discussion avec les hommes et les femmes.	<ul style="list-style-type: none">2 personnes ont consulté dans les structures de santé évaluées pour des troubles mentaux, dont 1 cas au CS Ndunda, 1 cas au CS Sange-CEPACLes principaux diagnostics rapportés étaient la toxicomanie et le traumatisme lié aux facteurs de stress ainsi que les états dépressifs.																																
Cas de VBG et ENA (durant les 4 dernières semaines)																																		
Cas de VBG enregistrés ou notifiés durant la période de l'évaluation.	<ul style="list-style-type: none">Au total, 5 cas de violences basées sur le genre (VBG) ont été rapportés lors des groupes de discussion organisés avec les femmes, pendant les réunions communautaires et lors des entretiens lors des collectes des données dans les ménages.Plusieurs cas de violence et menaces ont été également signalés durant la période d'occupation de la zone évaluée par les éléments de AFC/M23, principalement dans l'AS de Nazareno et Sange-CEPAC.	Un total de 8 cas de VBG a été enregistrés dans les structures évaluées dont : <ul style="list-style-type: none">2 cas au CS Sange État6 cas au CS Ndunda																																
Enfants Non-Accompagnés (ENA).	RAS	RAS																																

Besoins vitaux																													
Repas par jour en moyenne	<p>135 sur 149 ménages ont accès à un repas par jour (soit 90,6%) et 13 ménages ont accès à deux repas par jour (soit 8,7%).</p> <p>Principaux constants effectués :</p> <ul style="list-style-type: none"> - CARITAS Bukavu, partenaire du PAM a déjà commencé avec les ciblage dans la zone en vue de procéder à la distribution des vivres - Hausse de prix de denrées alimentaires ; - Inaccessibilité de la majorité des ménages à la nourriture ; - 98% des retournés à Sange ont un accès très limité aux champs ; - Utilisation des stratégies négatives d'adaptation par les ménages déplacés et retournés : vol des produits agricoles dans les champs des autochtones, réduction de la taille de portions des repas et réduction du nombre des repas journaliers, prioriser les enfants par rapport aux adultes 	N/A																											
Accès à l'eau (oui – non – limité)	<ul style="list-style-type: none"> - 99% des ménages ont accès à l'eau, mais en quantité insuffisante - 0,67% des ménages n'ont pas accès à l'eau. - Le réseau d'adduction d'eau qui alimente les aires de santé de Ndunda, Rusabagi et Kimuka est actuellement non-opérationnel. La population s'approvisionne directement dans la rivière Shange 	Seulement 4 structures sanitaires parmi 8 évaluées possèdent un point d'approvisionnement en eau, exceptés les CS : Ndunda, Rusabangi, Sange-état, et Kimuka.																											
Accès aux latrines	<ul style="list-style-type: none"> - 83,89% de ménages ont accès à une latrine non-hygiénique, - 2,01% ont accès à une latrine hygiénique, - 14,09% n'ont pas accès aux latrines. 	<p>Latrines et fosses à placenta dans les structures de santé évaluées :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FOSA</th><th># latrines hygiéniques</th><th>Etat Fosses à placenta</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ndunda</td><td>4</td><td>Bon</td></tr> <tr> <td>Sange Cepac</td><td>2</td><td>Bon</td></tr> <tr> <td>Sange-Etat</td><td>5</td><td>Bon</td></tr> <tr> <td>Kigurwe</td><td>7</td><td>Très bon</td></tr> <tr> <td>Rusabagi</td><td>3</td><td>Mauvais</td></tr> <tr> <td>Nazarero</td><td>0</td><td>Bon</td></tr> <tr> <td>Kimuka</td><td>2</td><td>Bon</td></tr> <tr> <td>HGR Ruzizi</td><td>23</td><td>Très bon</td></tr> </tbody> </table>	FOSA	# latrines hygiéniques	Etat Fosses à placenta	Ndunda	4	Bon	Sange Cepac	2	Bon	Sange-Etat	5	Bon	Kigurwe	7	Très bon	Rusabagi	3	Mauvais	Nazarero	0	Bon	Kimuka	2	Bon	HGR Ruzizi	23	Très bon
FOSA	# latrines hygiéniques	Etat Fosses à placenta																											
Ndunda	4	Bon																											
Sange Cepac	2	Bon																											
Sange-Etat	5	Bon																											
Kigurwe	7	Très bon																											
Rusabagi	3	Mauvais																											
Nazarero	0	Bon																											
Kimuka	2	Bon																											
HGR Ruzizi	23	Très bon																											
Abris et NFI / Articles Ménagers Essentiels (AME)																													
% des personnes sans-abris (Structure et bâches) / ménages	<ul style="list-style-type: none"> - 7 % enquêtés ne disposent pas d'un abri adéquat, vivant majoritairement dans de petites maisonnettes précaires ne garantissant pas une protection suffisante contre les intempéries. 	N/A																											
% des ménages sans capacités NFI (Réf. Kit NFI UniRR)	<ul style="list-style-type: none"> - 99% ménages n'ont pas accès à de NFI pour leurs besoins de base. 	N/A																											
Education																													
Pourcentage des ménages ayant des enfants d'âge scolaire qui ne vont pas à l'école	<ul style="list-style-type: none"> - 63% des répondants affirment que leurs enfants n'ont pas accès à l'école par suite du déplacement continue occasionné par les guerres, contre 37% avec enfants dans les écoles, dont la plupart seraient des retournés. 	N/A																											

Recommandations (tenant compte du contexte de la zone)

1. Eau, Hygiène et Assainissement (WASH)

En urgence :

- Que le programme UniRR réponde aux besoins en Kits Wash pour renforcer surtout la capacité de stockage de l'eau dans les familles déplacées et retournées ;
- Afin de riposter et limiter la morbidité de choléra dont plusieurs cas sont déjà notifiés dans la zone, que les acteurs en Wash doivent mettre en place en toute urgence des activités de distribution des purifiants d'eau (aqua Tabs, pure, etc.) auprès des ménages déplacés et retournés ;
- Mettre en place des activités de chloration d'eau aux lieux de puisage en faveur des déplacés et les personnes hôtes, particulièrement dans les aires de santé de Ndunda, Rusabagi, Kigurwe et Kimuka où la population s'approvisionne principalement dans la rivière Sange insalubre et contaminée ;
- Organiser des activités de Water Tracking et/ou des stations de traitement et de distribution de l'eau, particulièrement dans les villages des aires de santé de Ndunda, Rusabagi et Kimuka, où le réseau d'adduction d'eau qui alimente ces aires de santé est non fonctionnel actuellement.

2. Abris et Articles Ménagers Essentiels / NFI

En urgence :

- Que le programme UniRR assure la distribution des Articles Ménagers Essentiels (AME) aux ménages déplacés/retournés car plusieurs familles ayant perdu les effets personnels et de maisons lors des déplacements répétitifs, éprouvent des difficultés pour la préparation de la nourriture et pour les autres activités ménagères quotidiennes ;
- Le programme UniRR contribue dans son mandat à une assistance en Abri d'urgence aux personnes déplacées.

3. Sécurité alimentaire

En urgence :

- Au-delà de la distribution en vivre en cours déjà dans la zone, envisager d'organiser une distribution générale de semences maraîchères et vivrière ainsi que des outils aratoires à destination des familles d'accueil et certains ménages retournés, étant donné que la crise récurrente dans la zone n'a pas encouragé la production agricole locale.

4. Protection

Protection globale :

- Aux acteurs humanitaires œuvrant dans le secteur de la protection de mettre en œuvre des programmes intégrés couvrant l'ensemble des thématiques de protection, et de renforcer les activités de sensibilisation sur les violences basées sur le genre (VBG).
- A OCHA de mener des plaidoyers auprès des autorités de facto en vue d'envisager la détection et le déminage des restes explosifs de guerre (REG) signalés dans la zone (principalement dans les AS de Sange Etat, Sange CEPAC et Nazareno), afin d'assurer la sécurité des populations retournées.

5. Nutrition et santé

En urgence et en moyens termes : A la Division Provinciale de la Santé (DPS) et aux Clusters Santé & Nutrition :

- Mener les actions de plaidoyer pour la paie des salaires et primes de risque aux infirmiers pour une motivation du personnel en vue de la reprise des activités dans les différents CS affectés.
- Aux partenaires de disponibiliser un paquet de prise en charge des cas de violences basées sur le genre (VBG), médicale et psycho-sociale et traitement des IST (prévention, dépistage, orientation, ...).
- Aux partenaires en Nutrition et Sécurité Alimentaire (PAM, FAO et autres) de faire des plaidoyers afin de pouvoir développer dans la zone des projet conjoints Nutrition, sécurité alimentaire, en tenant compte de facteurs déterminants qui affectent la chefferie de Bafuliru en général et la zone de santé de Ruzizi en particulier.
- Aux partenaires dans les secteurs de Wash et Santé, de mettre en place des actions coordonnées de riposte choléra dans la zone au regard de nombres des cas élevés déjà notifiés dans les AS de Ndunda et Rusabagi, pendant que l'assistance demeure encore très limitée.

6. Education

En urgence :

- Que le cluster Education et l'Unicef envisagent une distribution des kits scolaires pour les enfants déplacés/retournés et hôtes dans les écoles publiques ayant perdus les objets classiques lors des déplacements ;
- Au Cluster Education et aux partenaires éducatifs de plaider pour l'intégration d'enfants dans les écoles des zones d'accueil et pour l'organisation des programmes de récupération scolaire en faveur des enfants déplacés/retournés qui sont actuellement hors circuit scolaire et faire des rattrapages au profit des élèves qui trainent encore dans les ménages.