

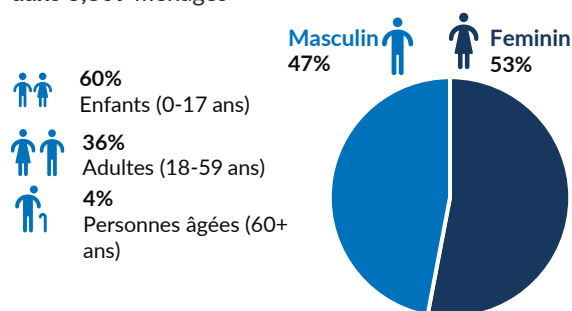
PROFIL DE LA POPULATION

| | |
|---------------------|--|
| Population du site | 66,738 individus ≈ 14,063 households |
| | (60% enfants (0-17 ans), 50% femmes et filles, 4% personnes âgées). |
| Enregistrement L2 | 14,116 individus (≈ 21% du total) 3,809 ménages |
| VBG - Cas cumulés | 1,321 cas dont 1,245 violences sexuels |
| Santé et Nutrition | 3,602 consultations des réfugiés et 362 consultations de la communauté hôte. |
| Population hébergée | 25,809 individus hébergés Soit 38,7% |
| NFI distribués | 12,268 ménages, soit 58,390 personnes |
| Accès à l'eau | 6,25 litres/pers/jour |

ENREGISTREMENT NIVEAU 2 (L2)

Depuis le 16 mars 2026, l'enregistrement de Niveau 2 (L2) est en cours au site de Busuma. Après une phase de démarrage et de tests, le dispositif a gagné en capacité, permettant une progression régulière des enregistrements. Malgré des contraintes techniques et logistiques importantes, les équipes du HCR, de l'ONPRA, de la CGM et des partenaires maintiennent un rythme soutenu, tout en assurant le suivi des mouvements de population et des besoins de protection.

14,116 individus (≈ 21% du total) enregistrés
dans **3,809** ménages



SECTEURS

PROTECTION

Situation générale et mouvement

Au cours de la période du **30 mars au 3 avril 2026**, plusieurs éléments sécuritaires importants ont été enregistrés :

- **Retour spontané vers la RDC** : Environ 33,000 ressortissants congolais seraient rentrés en RDC. Parmi eux, la majorité proviendrait des milieux urbains; on compte également des réfugiés de Busuma.
- **Changement du dispositif policier** : rotation des forces de l'ordre et déploiement d'une nouvelle équipe de policiers pour renforcer la prévention des incidents, la gestion des mouvements irréguliers et la sécurisation des biens et des personnes.

Le HCR et l'ONPRA attendent la finalisation de l'enregistrement L2 pour confirmer le nombre total de réfugiés ayant quitté le site, et ainsi disposer d'une base consolidée sur les mouvements effectifs.

Monitoring de protection et les personnes à besoins spécifiques

- Deux séances d'écoute ont été organisées dans les zones B et C, permettant de recevoir 8 personnes (craintes de sécurité, enregistrement de nouveau-né, demande d'abri, réunification familiale, cas médical, demande de séparation, accès à l'enseignement supérieur). Toutes ont été conseillées, informées et référées conformément aux principes de protection. Le partenaire en aide légale a reçu deux cas pour conseils et orientations : une plainte pour tentative d'assassinat par des inconnus et un cas de tentative de viol. Une visite au cachot du site a permis de constater la détention de 5 demandeurs d'asile (4 pour vol simple, 1 pour viol), sans irrégularité observée.
- Pendant la semaine, IRC a assuré des visites et suivis à domicile pour **683 PBS** (164 hommes, 519 femmes) : 153 femmes à risque, 400 personnes âgées, 110 personnes vivant avec handicap, 20 personnes avec maladies chroniques. **485 PBS** ont été assistées en kits NFI. Pour renforcer la mobilisation communautaire et la parité de genre, 43 **mobilisateurs communautaires** ont été recrutés et travailleront avec IRC, visant une parité opératoire (50 % femmes, 50 % hommes).

Violences basées sur le genre (VBG)

- 1,321 cas de VBG, dont 1,245 violences sexuelles, 59 violences émotionnelles, 4 agressions sexuelles, 13 dénis de ressources, Il convient de noter que 97% des cas se sont déroulés avant l'arrivée au Burundi, et que les cas qui se seraient produits aux environs de Busuma (5 viols, 2 agressions sexuelles, 21 violences émotionnelles, 16 dénis de ressources).

Défis VBG

- Duplication de services : plusieurs organisations ont parfois fourni les mêmes types d'aide aux mêmes survivantes (kits, cash, soutien psychosocial).
- Inégalité des services entre organisations, amenant les survivantes à privilégier celles disposant de plus de ressources.

SANTE ET NUTRITION

| | | |
|------------|---|-------------------------------|
| Indicateur | Consultations des réfugiés | 3,602 |
| | Consultations communauté hôte | 362 |
| | Admissions en hospitalisation | 91 |
| | Décès / décès maternels | 4 / 0 |
| | Consultations maladies non transmissibles | 357 (13 Nouvelles admissions) |
| | Consultations santé mentale | 201 |
| | Accouchements | 60 |
| | Cas confirmés de paludisme | 212 |
| | Cas de diarrhée | 526 (13% des consultations) |

Les prestations de soins d'urgence se poursuivent, avec références médicales pour les cas dépassant les capacités des structures locales et poursuite du dépistage nutritionnel et des maladies à potentiel épidémique.

Naissances
Enregistrement des naissances

En collaboration avec l'état civil de la commune Ruyigi, un agent est affecté au site de Busuma pour l'enregistrement des naissances et la délivrance des extraits d'acte de naissance. Au cours de la semaine, **49 enfants** ont été enregistrés. **Au total 2000 naissances se sont produites à Busuma depuis l'ouverture du site.**

Actions en cours

- Poursuite des soins de santé d'urgence.
- Références médicales vers l'hôpital de Ruyigi et autres structures pour les cas complexes.
- Poursuite du dépistage nutritionnel et de la prise en charge des cas de malnutrition.
- Distribution de 198 matelas et couvertures aux femmes enceintes (sur 1,231 ciblées).

Défis sanitaires

- Insuffisance de médicaments, d'équipements médicaux et non médicaux.
- Manque de personnel à l'hôpital de Ruyigi (hôpital de référence).
- Hygiène précaire dans certaines infrastructures (absence de plateformes sous les tentes) rendant le nettoyage difficile – construction en cours pour la zone A.
- Recours aux pratiques traditionnelles et religieuses retardant la consultation médicale, entraînant des décès en dehors des structures de santé.

EAU, HYGIENE, ASSAINISSEMENT ET ABRI
Approvisionnement en eau

| Source | Volume | Détails |
|---|-------------------|---|
| Camions-citernes (HCR/COPED, Croix-Rouge) | 77,000 l/j | 7,000 L × 3 + 12,000 L × 3 + 20,000 L × 1. |
| Captage et adduction MSF | 290,000 l/j | 3 réservoirs de 30 m ³ + 3 bladders (20 et 15 m ³) remplis 2x/j. |
| Connexion réseau communauté (Croix-Rouge) | 50,000 l/j | Deux bladders (15 et 10 m ³) remplis 2x/j. |
| Total | 417,00 l/j | Soit 6,25 l/personne/jour |

Abri et drainage
Abris (sur une population totale de 66 737 personnes) :

- 2,809 personnes sont hébergées (38,7%).
- 41,360 personnes restent non hébergées (61,2%).

La distribution de **300 tentes familiales** se poursuit (démarrée le 26 mars) et la distribution de 300 abris de la Croix-Rouge a repris le 30 mars.

Drainage et accès

- Dégradation avancée des caniveaux en terre, en attente d'un réseau de drainage maçonné, accentuant le ravinement.
- Impraticabilité de certaines routes internes, limitant l'accès des camions d'eau à certains quartiers.
- Gap important en assainissement, qui s'accroît avec le remplissage et le décommissionnement progressif des latrines d'urgence.

Il est très urgent de trouver des fonds pour la construction de caniveaux, remblais et infrastructures d'assainissement durables.

VIVRES, NFI ET COORDINATION

| | |
|---------------------------------------|---|
| Distribution des vivres et NFI | La distribution des vivres, commencée le 9 mars 2026, s'est clôturée le 30 mars. Quelques ménages du quartier B n'ont pas été servis en raison d'une rupture de stock. À partir du 31 mars, la distribution des articles non-vivres du HCR (couvertures, jerricans, matelas, lampes solaires, kits de cuisine) a repris, atteignant un cumul de 12,268 ménages , représentant 58,390 individus . La distribution se poursuit pour couvrir l'ensemble des réfugiés. |
| Coordination inter-secteurs | Une réunion de coordination inter-secteurs s'est tenue le 31 mars au bureau HCR de Ruyigi, avec la participation des principaux partenaires intervenant à Busuma (abris, WASH, santé, nutrition, vivres, CRI, protection, etc.). |

PARTENAIRES

- **Abris** : HCR/COPED, Croix-Rouge du Burundi
- **WASH** : HCR/COPED, MSF, UNICEF, Croix-Rouge du Burundi, PEFE, WVI/Tear Fund, TdH, ADRA, Fondation STAMM, Food For The Hungry, AID, AHAMR.
- **Santé** : HCR/HealthNet TPO, MSF, Ministère de la Santé, ABUBEF/UNFPA, OMS/Global Development Community Burundi.
- **Nutrition** : UNICEF, CARITAS/CRS, WeWorld GVC, Concern.
- **Vivres** : PAM/CARITAS, AIRD, Actalliance Forum Burundi.
- **CRI** : HCR/AIRD, ZOA, Croix-Rouge du Burundi, World Vision, ADRA, TdH, CARITAS, MSF, IRC, Actalliance Forum Burundi, Fondation STAMM, ONU Femmes.
- **Protection** : ONPRA, HCR, Croix-Rouge du Burundi, Save the Children, Barreau de Bujumbura, SAD, Spring Communities, UPHWO, TdH, PEFE, IRC, Safe Inclusion, UNFPA, UNICEF, UNWOMAN.
- **Coordination** : ONPRA et HCR.

PRIORITES IMMEDIATES

- | | |
|--------------------------------------|--|
| Renforcement l'enregistrement | <ul style="list-style-type: none">• Accélérer la livraison du matériel critique• Renforcer l'appui ICT sur site pour stabiliser la connexion internet, BIMS et proGres.• Maintenir une coordination quotidienne entre HCR, ONPRA et partenaires pour optimiser les flux L2. |
| Eau, WASH et assainissement | <ul style="list-style-type: none">• Augmenter la production et le stockage d'eau afin de se rapprocher du standard de 15 l/p/j.• Accélérer la construction de latrines et douches durables et la mise en place de systèmes de drainage maçonnés.• Renforcement des infrastructures et des messages d'hygiène. |
| Protection et abris | <ul style="list-style-type: none">• Consolider les services de prise en charge VBG et de protection de l'enfance, en améliorant la complémentarité entre organisations.• Étendre les solutions d'abris pour les ménages non hébergés (61,2 % de la population).• Renforcer les activités d'autonomisation et de résilience pour les personnes à besoins spécifiques et les survivant(e)s de VBG. |

Pour plus d'informations :



UNHCR BURNDI

Bdibu@unhcr.org

**78, Avenue Du Large, Kinindo
Bujumbura, Burundi**

www.unhcr.org