

REPONSE INTER AGENCES A LA SITUATION DES REFUGIES CENTRAFRICAINS



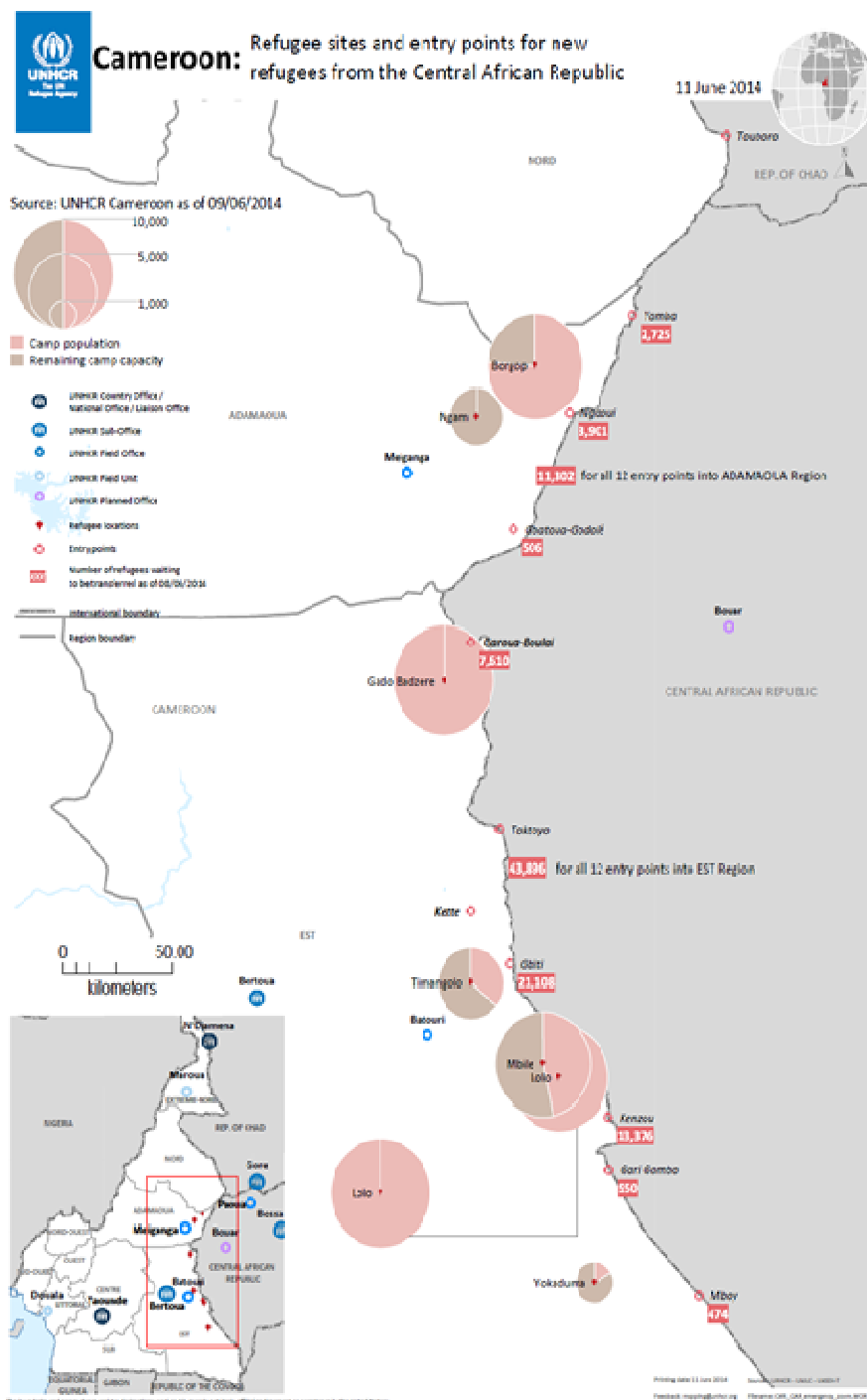
Ph UNHCR/D.Mbaioirem

DEVELOPPEMENTS MAJEURS

- Exercice de vérification des réfugiés à Kentzou. 4,041 réfugiés vérifiés sur les 22,000 enregistrés initialement.
- Plus de 62,000 réfugiés ont reçu des vivres du PAM au niveau des sites et des points d'entrée. Les vivres pour le prochain round de distribution sont actuellement dispatchés de Douala.
- Mission inter agences sur la malnutrition (HCR, PAM et Unicef)
- Don de l'UNFPA aux formations sanitaires de Kentzou, Lolo, Timangolo, Gbiti, Batouri, Garoua Boulai, et Mbilé.



Statistiques au 09 Juin 2014



100,774

Réfugiés depuis Mars 2013

35,751

Réfugiés encore à la frontière et dans des familles

59,347

Réfugiés transférés dans les sites

- 57% sont des enfants
- 20% enfants de moins de 5 ans
- 52% sont de sexe féminin
- 97% sont musulmans

161 enfants ont reçu un appui psychosocial

A Borgop, 23 mobilisateurs communautaires assurent régulièrement la sensibilisation aux bonnes pratiques d'hygiène

Protection

- Les équipes de protection du HCR préparent un plan pour démarrer l'enregistrement des réfugiés installés dans les villages.
- Dans le cadre des activités de protection de l'enfant, un comité de protection de l'enfant composé d'hommes et de femmes ont été mis en place au niveau des sites de Gado et Borgop. A Gado, 161 enfants ont un reçu un appui psychosocial.
- Afin de mettre un terme aux tracasseries policières et restrictions de mouvements dont sont de plus en plus victimes les réfugiés dans la zone de Batouri, le HCR mène un plaidoyer auprès des autorités compétentes de la zone. Cette activité va être renforcée avec l'appui des ONGs nationales spécialisées dans les droits de l'homme.
- En accord avec les autorités locales de la ville de Garoua Boulai, le HCR a décidé de la fermeture du Centre de Transit existant dans cette ville. Un nouveau centre de transit est en cours d'identification avec la Mairie aux alentours de Garoua Boulai. Entretemps, l'enregistrement des réfugiés qui vivent encore au Centre de Transit de Garoua Boulai et qui souhaitent être transférés sur le site de réfugiés de Gado se fera chaque jeudi au niveau de la Sous-préfecture où un hangar a été érigé à cet effet. Des discussions sont en cours avec OIM pour définir la situation des ressortissants de pays tiers.
- A Borgop, 35 membres du Comité de Vigilance ont participé à une session d'information sur les différents types de violences sexuelles et sexistes, leurs conséquences et les services disponibles sur le site pour la prise en charge de ces violences.
- Le HCR a organisé une séance d'information au cours de laquelle le Conservateur du parc a expliqué aux réfugiés que le parc est une zone protégée. Un délai de deux mois a été accordé aux réfugiés qui ont installé leur bétail dans le parc pour retirer leurs troupeaux du parc. Un site où les réfugiés garderont le bétail est en cours d'identification.

Eau, hygiène et assainissement

- A Borgop, 23 mobilisateurs communautaires assurent régulièrement la sensibilisation aux bonnes pratiques d'hygiène.
- A Gado, IRD continue d'assurer l'entretien des latrines et des douches, ainsi que la sensibilisation à l'hygiène.
- En attendant le transfert des activités d'eau, d'hygiène et d'assainissement du centre de transit de Garoua Boulai à IRD, MSF continue à assurer l'entretien des latrines et des douches.
- Unicef a annoncé la disponibilité de fonds pour poursuivre ses activités dans le domaine de l'eau et de l'assainissement dans les sites de réfugiés.

Santé/ Nutrition

- Au terme d'une mission conduite par le PAM, l'UNICEF et le HCR dans les sites de Lolo, Mbilé, Timangolo et Gbiti, une répartition des rôles et responsabilités de chaque acteur dans les secteurs Eau, Hygiène et Assainissement, Santé, Nutrition et Services Communautaires pour plus d'efficacité.
- En vue de combler les gaps identifiés en matière de santé (soins obstétricaux et néo-natales d'urgence, gestion des violences sexuelles et sexistes, santé de reproduction, prise en charge des infections sexuelle-

500 kits d'accouchement, 50 kits de césarienne et 4 valises d'urgence remis par l'UNFPA.

3,072 enfants vaccinés contre la poliomyélite.

62,777 personnes ont bénéficié des vivres du PAM.

Le HCR fournit des repas chauds à 4,547 nouveaux réfugiés sur les sites de refuges de Gado et Lolo.

ment transmissibles et VIH/SIDA), l'UNFPA a fait un don 500 kits d'accouchement, 50 kits de césarienne, et 4 valises d'urgence destinés aux formations sanitaires de Kentzou, Lolo, Timangolo, Gbiti, Batouri, Garoua Boulai, et du site de Mbilé. 3 tentes ont été érigées au niveau des Centre nutritionnels thérapeutiques intégrés (CNTI) de Lolo, Kentzou et Gado pour permettre le développement des activités communautaires (santé maternelle, santé de la reproduction, IST et VIH/SIDA, etc). En outre, la maternité du Centre Médicalisé d'Arrondissement de Kentzou a été dotée d'une table d'accouchement et d'examen gynécologique.

- 3,072 enfants ont été vaccinés contre la poliomyélite sur le site de Gado.
- En vue de faciliter l'accès des réfugiés vivant en dehors des sites dans la zone de Ketté aux soins de santé, la Croix Rouge Française procède à des référencement d'urgence.
- Le PAM continue de fournir les produits nutritionnels (Plumpy Sup et CSB) aux centres de santé pour le traitement de la Malnutrition Aigüe Modérée et les vivres pour les accompagnantes des enfants souffrant de la Malnutrition Aigüe Sévère hospitalisés dans les CNTI.
- MSF a démarré les travaux de construction d'un pavillon en semi dur d'une capacité de 50 lits pour augmenter la capacité d'accueil du CNTI de Garoua Boulai.
- En vue de renforcer la prise en charge des cas de malnutrition, IMC a déployé deux infirmiers supplémentaires au CNTI de l'hôpital de District de Djohong où un nombre important d'enfants malnutris a été enregistré au cours des dernières semaines.

Sécurité alimentaire

- La distribution générale de vivres effectuée du 22 Mai au 8 Juin et ciblant l'ensemble des réfugiés et migrants sur tous les sites et points de transit des régions de l'Est, de l'Adamaoua et du Nord, a permis d'assister 62,777 personnes qui ont reçu un total de 1,034 tonnes de vivres.
- Le programme de Supplémentation a été exécuté du 29 mai au 4 Juin: 9,268 enfants de 6 à 59 mois et 2,237 femmes enceintes et allaitantes ont été assistés dans les sites et les points d'entrée.
- Suite aux recommandations de la mission inter-agences Nutrition, le PAM a revu ses rations et son ciblage à la hausse. Les réfugiés vont recevoir une ration de Biscuits Energétiques à leur arrivée, les distributions générales vont inclure des produits nutritionnels, les rations du programme de supplémentation vont être revues à la hausse sur les sites où les taux de malnutrition sévère générale sont les plus élevés (Gbiti et Timangolo).
- En attendant l'intégration des nouveaux arrivants dans la prochaine distribution des vivres du PAM, le HCR fournit des repas chauds au niveau des sites de refuges de Gado (1,047 réfugiés), et Lolo (3,500 réfugiés).

Articles non consommables

- Le HCR a fait une distribution générale d'articles non consommables tels des couvertures, nattes, savons et ustensiles de cuisine à 648 familles vivant à Gado. En outre, toutes les femmes en âge de procréer ont reçu un kit hygiénique. Sur ce même site, 1300 moustiquaires fournis par l'OMS ont été distribués par la FICR à 583 familles.

Les chefs de villages se sont engagés à héberger les enseignants...

Outils de coordination partagés avec les partenaires

Education

- En préparation de l'intégration des enfants réfugiés dans les écoles publiques à la rentrée scolaire prochaine, l'Unicef et PLAN ont défini les critères de sélection des enseignants, et les chefs de villages se sont engagés à héberger les enseignants en attendant la construction de leurs logements.

Communautés d'accueil

- Evaluation des infrastructures publiques telles que les écoles et les centres de santé en cours va permettre au HCR et à ses partenaires d'adapter leurs capacités d'intervention en conséquence. En outre, le HCR a commencé l'évaluation des besoins pour les villages d'accueil des réfugiés afin de les soutenir.

Gaps, défis et recommandations

- L'arrivée continue des réfugiés à travers 29 points d'entrée demeure un défi pour la planification et la réponse aux besoins.
- Beaucoup réfugiés préfèrent rester à la frontière malgré l'insécurité.
- Accélérer la réponse des agences et partenaires contre la malnutrition et les graves risques d'épidémies telles que la rougeole et le cholera.
- Améliorer et accroître les capacités des partenaires dans le domaine de l'eau et l'assainissement.
- Accélérer l'enregistrement et la documentation des réfugiés établis en dehors des sites.
- Renforcer les capacités d'accueil des infrastructures et services sociaux de base existants (écoles, centres de santé, points d'eau etc.) qui sont débordés par l'afflux des réfugiés.

Coordination générale

- En vue de renforcer la coordination, le HCR entend poursuivre les réunions opérationnelles hebdomadaires au niveau de Bertoua (pour la réponse d'urgence dans la région de l'Est) et à Meiganga (pour la réponse d'urgence dans la région de l'Adamaoua). Des réunions sectorielles (Santé, Nutrition, WASH, Education, Abris, Protection, etc) vont également se poursuivre au niveau du terrain, avec un système de «co-lead» entre le HCR et l'agence spécialisée dans chacun des secteurs, et la délégation régionale concernée. Le HCR va également organiser une réunion de coordination deux fois par mois au niveau de Yaoundé avec tous les acteurs intervenant dans l'urgence. Selon l'évolution de la réponse et les défis rencontrés dans certains secteurs, des réunions sectorielles pourraient se tenir à Yaoundé si nécessaire pour des réponses stratégiques et/ou des orientations.
- La prochaine réunion de coordination au niveau nationale est programmée pour le 25 juin 2014 au HCR à Yaoundé



Cameroon Emergency: Sites Activities - Who does What Where

as of 10 June 2014

Number of new refugees approximately **95,000**, including **58,000** at borders.

REFUGEE SITES

Borgop

7,614 people, capacity of 10,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** Plan Int.

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** IMC, MoH

🍽️ **Nutrition:** WFP, IMC

🛡️ **Protection:** IFRC-CRC

🏠 **Shelter:** Premiere Urgence, UNHCR

🚰 **WASH:** Premiere Urgence

Mbilé

4,670 people, capacity of 10,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** Plan Int.

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** AHA, MoH

🍽️ **Nutrition:** WFP, AHA

🛡️ **Protection:** Plan Int., CARITAS, IFRC-CRC

🏠 **Shelter:** UNHCR

🚰 **WASH:** IRD, Plan Int., AIDER

Gado Badzere

10,943 people, capacity of 10,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** Plan Int.

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MSF, MoH

🍽️ **Nutrition:** WFP, MSF

🛡️ **Protection:** ASSEJA, IFRC-CRC

🏠 **Shelter:** UNHCR

🚰 **WASH:** IRD, AIDER, ACEEN

Timangolo

1,775 people, capacity of 5,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** Plan Int.

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** IFRC-CRC, MoH

🍽️ **Nutrition:** IFRC-CRC, MoH, WFP

🛡️ **Protection:** Plan Int., CARE Int., CARITAS

🏠 **Shelter:** UNHCR

🚰 **WASH:** CARE

Lolo

10,405 people, capacity of 10,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** Plan Int.

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** AHA, MoH

🍽️ **Nutrition:** WFP/AHA

🛡️ **Protection:** ASSEJA, CARITAS, IFRC-CRC

🏠 **Shelter:** UNHCR

🚰 **WASH:** IRD

Yokadouma

344 people, capacity of 2,000

Active partners by sector:

📖 **Education:** None

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MoH

🍽️ **Nutrition:** None

🛡️ **Protection:** None

🏠 **Shelter:** None

🚰 **WASH:** None

ENTRY POINTS

Adamoua Region (12 entry points)

11,302 people

Active partners by sector:

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MoH

🍽️ **Nutrition:** WFP/IMC

🚰 **WASH:** DREE

Kentzou

13,376 people

Active partners by sector:

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MoH

🍽️ **Nutrition:** MoH, WFP

🚰 **WASH:** IRD

Gharoua-Boula

7,610 people

Active partners by sector:

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MSF, MoH

🍽️ **Nutrition:** MSF, MoH, WFP

🚰 **WASH:** DREE, MSF

Batouri Hospital

Active partners by sector:

🏥 **Health:** AHA, IFRC-CRC

Gbiti

21,108 people

Active partners by sector:

🍲 **Food:** WFP/IFRC-CRC

🏥 **Health:** MSF, MoH

🍽️ **Nutrition:** MoH, WFP, MSF

🚰 **WASH:** MSF

Acronyms

AHA: Africa Humanitarian Action

IRD: International Relief & Development

CRC: Cameroon Red Cross

MSF: Médecins Sans Frontières

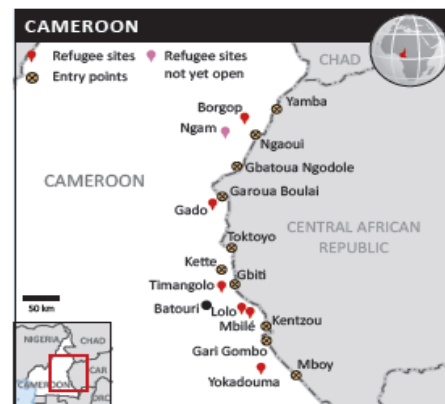
WFP, UNICEF, WHO and IOM are participating to the refugee response

Creation date: 11 Jun 2014 Sources: UNHCR Feedback: mapping@unhcr.org

AIDER: Local NGO

IMC: International Medical Corps

MoH: Ministry of Health



Map Sources: UNHCR, UNHCR.
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.