

**COMPTE RENDU**  
**REUNION DE COORDINATION MULTISECTORIELLE**  
**REPONSE HUMANITAIRE A LA SITUATION DES REFUGIES MALIENS EN MAURITANIE**  
**NOUAKCHOTT LE 08.04.2013**

La réunion de coordination multisectorielle sur la réponse humanitaire à la situation des réfugiés maliens en Mauritanie a eu lieu 08 avril 2013, à 10h00 dans les locaux du Ministère de l'Intérieur et de la Décentralisation à Nouakchott.

**Réunion co-présidée par :** Les autorités mauritaniennes et le Haut Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (HCR).

**Participants :** Représentants des agences des Nations Unies, d'ONG internationales et nationales.  
(Cf. Liste des participants à la réunion est annexée au présent document.)

La réunion portait sur les points suivants :

## 1. Bilan de la situation des réfugiés maliens en Mauritanie

### Statistiques et aspects généraux

A la date du 08 avril 2013, 74148 réfugiés enregistrés individuellement dans la base de données ProGres sont installés dans le camp de Mbera, dont 40437 femmes (54,5%) et 33711 hommes (45,5%), pour un total de 22353 familles. La composition de la population se présente comme suit :

Total population réfugiée	Registre	TOTAL			0-4		5-11		12-17		18-59		+ 60		Familles
		Total	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H			
	Numero réfugiés sur le camp	74,148	40,437	33,711	8,653	8,596	9,136	9,287	4,270	3,785	16,931	10,864	1,447	1,179	22,353
	⊘	100	54,5	45,5	11,6	11,6	13,32	12,5	5,8	5,1	22,8	14,6	1,9	1,6	

Au cours des deux semaines précédant la réunion, l'afflux de réfugiés a diminué notablement avec un maximum de 20 nouveaux arrivants par jour.

Le HCR et son partenaire de mise en œuvre ALPD continuent à faire des vérifications sur le nombre de réfugiés installés sur le camp de Mbera, afin d'adapter l'aide humanitaire aux besoins réels des bénéficiaires.

Le 10 avril 2013, l'Agence Nationale du Registre de la Population et des Titres Sécurisés (ANRPTS) lancera l'enregistrement biométrique de la population réfugiée installée dans le camp de Mbera, en collaboration avec le HCR. Cet exercice entre dans le cadre de l'enrôlement national. Pour appuyer la réalisation de cet enrôlement le HCR fournira un appui logistique et administratif aux autorités mauritaniennes.

Suite à l'autorisation des autorités, le HCR a établi une présence au point de passage de la frontière à Fassala pour faire un monitoring rapproché de l'afflux et mener le pré enregistrement des réfugiés. Avec le déplacement des activités d'accueil et de pré enregistrement à la frontière, le centre de transit dans le village de Fassala n'est plus opérationnel.

A noter que MSF a également une présence au point de passage de la frontière pour le screening médical et nutritionnel des nouveaux arrivés. En parallèle MSF continue d'appuyer le CRENAS et le poste de santé de Fassala pour la prise en charge des nouveaux arrivants qui le nécessitent.

L'enregistrement individuel des réfugiés se poursuit au niveau du centre d'enregistrement dans le camp de Mbera.

Les mesures de sécurité ont été renforcées pour contrôler l'accès au camp. Désormais, le camp sera uniquement accessible par l'entrée principale et une liste des véhicules autorisés à y pénétrer est en train d'être établie.

## 2. Bilan des missions et des interventions sur le terrain

### Alimentation

La distribution du mois de mars s'est achevée le 31 mars 2013. Au total, 73862 réfugiés se sont présentés pour collecter les rations alimentaires fournies par le PAM et distribuées par le HCR, via son partenaire de mise en œuvre le CSA. Pour cette distribution, le panier alimentaire a fourni l'équivalent de 2236 kilocalories par personne et par jour.

La distribution du mois d'avril sera programmée au cours de la réunion de coordination sectorielle alimentation qui aura lieu sur le terrain le 10 avril 2013.

Une enquête PDM a été réalisée sur la distribution du mois de février 2013 par le PAM, le HCR et ses partenaires de mise en oeuvre CSA et ALPD. Le rapport de cette enquête est en cours de préparation et sera partagé dans les semaines à venir.

Le PAM a indiqué que, à partir de mai 2013, le nécessaire sera fait pour libérer les vivres à temps pour que la distribution alimentaire se tienne en début de mois.

## Nutrition

Durant les deux semaines précédant la réunion, 224 réfugiés atteints de malnutrition sévère ont été admis dans les CRENAS et CRENI du camp de Mbera et 13 réfugiés ont été admis dans le CRENAS de Fassala. Durant la même période 1252 réfugiés atteints de malnutrition sévère étaient pris en charge dans les CRENAS (1198 a Mbera et 54 a Fassala) et 37 réfugiés atteints de malnutrition sévère avec complication médicale ont été suivis dans le CRENI de MSF au sein du camp de Mbera.

Le PAM a annoncé qu'une étude destinée à évaluer la nécessité d'ouvrir un septième CRENAM était en cours dans le camp de Mbera. L'ouverture d'un nouveau CRENAM permettrait de réduire le temps d'attente des bénéficiaires de ce programme et de rapprocher les bénéficiaires des structures de prises en charge.

Au cours des deux semaines précédant la réunion, 1829 réfugiés ont été assistés dans les CRENAM du PAM. Sur les 296 réfugiés sortis du programme CRENAM à la fin du mois de mars, 85% sont guéris et 11% sont des cas d'abandon.

L'étude sur les déterminants de la malnutrition menée conjointement par le PAM, l'UNICEF et le HCR est achevée. Le rapport de cette étude est en cours de validation et sera partagé dans les semaines à venir avec les organisations qui sont opérationnelles dans le camp dans les secteurs de la nutrition, de l'alimentation et du WASH.

La dernière distribution blanket feeding a été réalisée par le PAM entre le 20 et le 24 mars 2013. Au total, 4259 enfants âgés entre 6 et 24 mois ont reçu la ration mensuelle. La prochaine distribution blanket feeding est prévue du 20 au 25 avril 2013.

L'organisation FLM dispose de 1000 caisses de biscuits enrichis que l'ONG distribuer dans le camp de Mbera.

## Santé

Au cours des semaines précédant la réunion, 5135 consultations ont été réalisées au niveau du centre de santé et des postes de santé de MSF Belgique dans le camp de Mbera. Le détail des statistiques se présente comme suit :

	Sem.12 / 2013	Sem.13/2013
	MBERRA	MBERRA
<b>CAMP MBERRA</b>	2078	2286
<b>PS FASSALA</b>	420	351
<b>TOTAL</b>	2498	2637

Pendant la même période, les maladies les plus prévalentes étaient les maladies respiratoires aiguës, les diarrhées et le paludisme.

	CAMP MBERRA		FASSALA	
	Sem.12 / 2013	Sem.13/2013	Sem.12 / 2013	Sem.13/2013
<b>PALUDISME CONFIRME</b>	7	16	8	14
<b>INFECTION RESPIRATOIRES AIGUES</b>	867	870	116	96
<b>DIARRHEE NON SANGLANTE</b>	273	299	47	30

Le CIRC a informé les participants que la réhabilitation du Centre de Santé de Bassikounou est en cours de finalisation.

## Eau / Hygiène / Assainissement (WASH)

Au 7 avril 2013, 1400 m3 d'eau potable par jour sont disponibles sur le camp, et fournissent l'équivalent de 19 litres par jour et par personne. Environ 1033 m3 d'eau potable sont consommés chaque jour dans le camp, soit en moyenne 14 litres par personne et par jour.

Selon Solidarités International, la distribution d'eau aux réfugiés installés dans la zone d'extension a eu pour conséquence la diminution d'eau destinée aux abreuvoirs et ce même si la capacité d'approvisionnement en eau potable est supérieure aux besoins actuels du camp.

Au 7 avril 2013, Oxfam et Solidarités International ont installé 4858 latrines communautaires dans le camp, dont 2743 sont opérationnelles (27 personnes / latrine opérationnelle). En parallèle, 1389 (53 pers / douche) des 2559 douches communes construites sont opérationnelles.

En outre, 63 sites d'enfouissement d'ordures (20 Oxfam, 36 HCR / SI) et 43 aires de lavage publics (8 places) sont mis en place (10 Oxfam, 40 HCR / SI) dans le camp de Mbera.

La qualité de l'eau disponible pour distribution est conforme aux standards, tout comme le taux de chlore résiduel au niveau des châteaux d'eau et des points d'eau. A noter, qu'il est nécessaire de poursuivre la sensibilisation concernant les conditions de stockage de l'eau dans les ménages.

Un cas suspect de choléra a été identifié dans le camp. Le cas a été référé au ramené au Centre de Traitement du Choléra de MSF. Le cas est en train d'être analysé à Nouakchott.

A cet égard, les acteurs en Santé et WASH ont lancé la mise en oeuvre d'activités centrées sur la sensibilisation et la désinfection des latrines et des points d'eau.

## **Education**

Au 4 avril 2013, 6139 enfants réfugiés sont inscrits dans les 6 écoles primaires opérationnelles dans le camp. Pendant la période couverte par ce rapport, 4756 (77%) des 6139 enfants inscrits fréquentaient effectivement l'école.

Intersos continue de fournir un appui technique en formation au profit de 65 enseignants sur les méthodes d'enseignement et sur l'approche par compétences, qui doit être privilégiée par rapport à l'approche par objectifs.

1621 enfants réfugiés dans la tranche d'âge de 3 - 6 ans bénéficient des activités récréatives menées dans les espaces amis des enfants créés par l'UNICEF. Pendant la période couverte par ce rapport, 859 (53%) des 1621 enfants inscrits fréquentaient effectivement les espaces amis d'enfants

## **Protection**

Durant les deux semaines précédant la réunion, aucun nouveau cas de Personnes à Besoins Spécifiques (PBS) n'a été enregistré. Une assistance en vivres a été fournie au profit de 11 réfugiés vulnérables et 46 visites à domicile ont été effectuées par le HCR via son partenaire de mise en oeuvre Intersos.

Durant la même période, trois familles victimes d'un incendie ont été assistées en vivres et en biens domestiques.

Le partenaire de mise en oeuvre du HCR, la FLM, est en train de construire un centre psychosocial et travaille, avec l'appui d'un psychologue, à la formation de 25 agents chargés de l'appui psychosocial communautaire.

Les activités de protection menées par l'UNICEF dans le camp de Mbera sont les suivantes :

- Renforcement des mécanismes communautaires pour la protection des enfants contre toute forme de violence, exploitation, abus et discrimination à travers la mise en place et l'accompagnement d'un Réseau Communautaire pour la Protection de l'Enfant;
- Renforcement de la participation de l'enfant dans les activités du camp à travers la mise en place et l'accompagnement de clubs d'enfants, ;
- Formation et sensibilisation sur la protection de l'enfant ;
- Fourniture de services psychosociaux en collaboration avec Intersos, à travers la mise en oeuvre d'activités récréatives et socioculturelles dans les espaces amis des enfants;
- Organisation d'activités de stimulation émotionnelle pour les enfants malnutris dans les CRENAM et le CRENAS du gouvernement
- Gestion des cas des enfants vulnérables en collaboration avec le HCR et son partenaire de mise en oeuvre pour les services communautaires Intersos.

## **Abris**

Le HCR et son partenaire de mise en oeuvre FLM poursuivent la mise en oeuvre de la stratégie abris semi permanents. Dans ce cadre, 5000 kits abris semi permanents ont été commandés par le HCR pour couvrir les besoins des réfugiés.

Le HCR et la FLM poursuivent la vérification physique des abris non occupés pour déterminer si les familles concernées vivent encore dans le camp. Le HCR et la FLM également poursuivent la relocalisation dans le camp des réfugiés qui optent pour la réunification des familles et des réfugiés installés dans la partie extension vers les zones non occupées dans le camp.

## **Environnement**

Rien à signaler.

## **4. Outils de coordination et d'information**

Le HCR met à jour les informations opérationnelles sur la réponse humanitaire à la situation des réfugiés maliens sur le web portal : <http://data.unhcr.org/MaliSituation>

## **5. Divers**

Les participants ont exprimé le souhait que la question des NFI (Non Food Items) soit traitée dans les réunions de coordination.

Nouakchott le 08 avril 2013  
**HCR Mauritanie**