

**COMPTE RENDU
REUNION DE COORDINATION
REPONSE HUMANITAIRE A LA SITUATION DES REFUGIES MALIENS EN MAURITANIE
NOUAKCHOTT LE 26.02.2013**

La 32ème réunion de coordination sur la réponse humanitaire à la situation des réfugiés maliens en Mauritanie a eu lieu le mardi 26 février 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.)

Dans leur mot d'ouverture, les deux présidents de la réunion ont souhaité la bienvenue aux participants.

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 25 février 2013, 71 930 réfugiés enregistrés individuellement sont installés dans le camp de Mbera dont 39 184 femmes (54,5%) et 32 746 hommes (45,5%). La composition de la population se présente comme suit: 58,4% de réfugiés âgés de 0 à 17 ans; 38% de réfugiés âgés de 18 à 59 ans; 3,6% de réfugiés âgés de plus de 60 ans.

Les deux dernières semaines, le total de nouveaux arrivés au camp est de 5 325 personnes, soit en moyenne de 355 personnes par jour. L'origine des réfugiés est majoritairement des arabes, touaregs, songhay, bambara et pulaar.

2. Bilan des missions et des interventions sur le terrain

Alimentation

La distribution du mois de janvier 2013 a été achevée et a permis de servir 62,000 réfugiés.

La prochaine distribution commencera le 28 février et devrait durer entre une semaine et dix jours. Le panier alimentaire sera complet à l'exception du sel.

Les nouveaux arrivants qui n'ont pas bénéficié de la précédente distribution générale, recevront un paquet de vivres couvrant un période de dix jours destiné à couvrir leurs besoins alimentaires en attendant la prochaine distribution alimentaire.

Nutrition

Dans les CRENAM du PAM, 1 132 enfants souffrant de malnutrition modérée ont bénéficié de 4,6 tonnes de CBS+.

Le PAM a poursuivi l'activité de *Blanket Feeding*, à travers une distribution de 30 tonnes de CBS+ au profit de 5 003 enfants.

Durant les dernières deux semaines, une augmentation des cas rapportés au CRENAS et CRENI de malnutrition sévère a été observé. Cette augmentation concerne principalement des réfugiés arrivés à partir du mois de janvier de 2013. Selon les premières observations, ce phénomène pourrait s'expliquer par le changement des habitudes alimentaires, la fatigue et les difficultés liées au voyage (eau nourriture etc.) qui ont causé des diarrhées et vomissements dont résulte une importante perte de poids chez les enfants.

Le 25 février 2013, un atelier des experts s'est tenu à Nouakchott en préparation de l'enquête sur les déterminants de la malnutrition. Cet atelier avait pour objectif de collecter des données de nature à permettre la formulation d'hypothèses sur les différentes causes de la malnutrition dans le camp de Mbera. L'enquête se déroulera jusqu' au 13 mars 2013y inclus l'analyse du résultat de l'étude et le rapport.

Les chiffres partagés par MSF concernant la fréquentation de ses structures nutritionnelles sont les suivants :

Camp MBERRA	CRENAS			CRENI		
	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013
Admissions	73	84	87	17	9	14
Enfants dans le programme	373	319	349	16	18	25

Poste anté FASSALA	CRENAS		
	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013
Admissions	4	8	
Enfants dans le programme	25	16	

A noter que MSF a renforcé es capacités de ses structures CRENAS et CRENI pour faire face a l'augmentation du nombre de nouvelles admissions.

Santé

Les chiffres partagés par MSF par rapport aux consultations médicales sont les suivants :

Consultations (NC)	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013
Camp Mbera	2134	2475	2428
PS de Fassala	296	579	407

Pathologies Principales	CAMP DE MBERRA			PS DE FASSALA		
	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013	Sem. 06/2013	Sem. 07/2013	Sem. 08/2013
Paludisme confirmé	49	39		6	14	13
Infections respiratoires aiguës	1096	1314	1143	135	137	121
Diarrhée non saignante	239	274	774	32	40	56

On dénombre 5 décès dans les structures de santé au cours des deux dernières semaines. Il s'agit d'un nouveau né mort au 14^{ème} jour d'un tétanos néonatal, d'un patient en coma profond décédé le jour de son admission malgré les tentatives de réanimation cardio-respiratoires, d'un coma patient en coma profond avec des escarres de décubitus d'un patient atteint de tuberculose pulmonaire avancé et d'une patient atteinte d'anémie sévère et d'une hémorragie interne suite à un avortement provoqué (jeune fille de 17 ans).

En outre, six interventions opératoires dont cinq césariennes et une laparotomie sur occlusion intestinale ont été réalisées dans le bloc opératoire de MSF. On compte quatre Décès post opératoires dont un décès sur la laparotomie, deux enfants mort-nés et un décès en post-natal. En revanche on ne compte aucun décès maternel sur les femmes opérées.

La vaccination contre la rougeole des enfants de 6 à 15 ans s'est poursuivie au niveau de Mbera et de Fassala comme indiqué dans le tableau ci-dessous :

VACCINATIONS	Sem 06/2013	Sem 07/2013
Enfants vaccinés à Fassala	619	803
Enfants vaccinés à Mbera	1186	121

La clinique mobile du partenaire de mise en œuvre du FNUAP, l'ONG AMPF, a assisté 21 accouchements et effectué 600 consultations pré/post natale.

Selon le FNUAP, un travail complémentaire est nécessaire pour inciter les réfugiés à aller consulter dans les infrastructures de santé opérationnelles dans le camp. L'appui psychosocial continuera pendant l'année 2013 surtout sur les cas de SGBV. Les sages-femmes font un travail important en essayant de fidéliser les femmes enceintes et allaitantes.

Le partenaire de mise en œuvre du HCR, l'ONG ALPD, a partagé avec la salle la mise à disposition d'une maison à coté de l'hôpital de Néma pour héberger les accompagnants des réfugiés faisant l'objet d'une évacuation médicale et pour héberger les malades lors des soins le post-opératoire.

Eau / Hygiène / Assainissement (WASH)

Au 17 février 2013, environ 831m³ d'eau potable sont consommés chaque jour dans le camp, soit en moyenne 12litres/personne/jour. 563 robinets sont en fonctionnels, soit en moyenne 128 personnes par robinet.

La qualité de l'eau disponible de distribution est conforme aux standards. Le taux de clore résiduel est normal au niveaux des points d'eau. Par contre, il y a encore des améliorations à apporter concernant le stockage de l'eau dans les ménages.

Au 17 février 2013, 2683 latrines (27 personnes/latrine) et 1974 douches (51 personnes/douche) par douche sont fonctionnelles.

De plus, 56 fosses d'enfouissement des ordures (4 sont à remplacer) et 51 aires de lavage sont fonctionnelles. 1140 lave-mains ont été distribués.

Education

A la date du 24 février 2013, 5 306 enfants, dont 2 602 filles et 2 704 garçons, sont inscrits dans les six écoles fonctionnelles dans le camp. Pendant la semaine du 17 au 21 février 4 366 élèves (2 156 femmes et 2 210 hommes) soit 82% de l'effectif étaient présents en cours.

Pendant la semaine du 17 au 21 février 2013, 1 566 enfants, dont 857 filles (55%) et 709 garçons (45%), étaient inscrits dans les espaces amis des enfants.

Protection

Le partenaire du HCR pour les services communautaires, Intersos, a indiqué qu'au cours de la semaine du 15 au 21 février de l'année 2013, 134 Personnes à Besoins Spécifiques (PBS) ont été détectés parmi les nouveaux arrivés. Parmi ces PBS on compte 37 femmes chefs de famille a risque, 7 enfants séparés, 1 enfant a risque, 20 handicapés et 69 personnes âgées.

Abris

L'extension du camp se poursuit avec la mise en place de 16 nouveaux blocs.

Environnement

Rien n'a été signalé.

4. Outils de coordination et d'information

Pour la mise à jour du portail, le HCR a fait le point sur la mise à jour de la fiche d'information élaborée pour le site de Mbera : <http://data.unhcr.org/MaliSituation>

Cette fiche est mise à jour tous les dimanches avec l'aide des partenaires, afin que les informations sur les activités et les gaps observés sur le terrain puissent être compilés et présentés lors de la réunion de coordination hebdomadaire.

Notons que les fiches d'information sont mises en ligne sur le Web portal du HCR.

5. Divers

Le Croix Rouge Qatari et l' ONG Relief Catholique Services ont effectué une visite du camp de Mbera pour évaluer la situation et identifier de nouveaux besoins non couverts.

Nouakchott le 28 février 2012
HCR Mauritanie