

CAMEROUN

RAPPORT INTER AGENCES SUR LA SITUATION DES REFUGIES NIGERIANS

16 – 22 Février 2015

DONNEES CLEES

49 813

Réfugiés recensés par les autorités

41 571

Réfugiés vérifiés et préenregistrés par le HCR depuis Mai 2013.

32 621

Réfugiés vivant au camp de Minawao

8242

Réfugiés pré-enregistrés dans les zones frontalières de la région de l'Extrême Nord

9766

Nouveaux arrivés enregistrés par le HCR depuis Janvier 2015.

FINANCEMENT

USD 53, 022,871

Requis par les agences et les partenaires pour couvrir l'ensemble des besoins dans le cadre du « 2015 Refugee Response Plan »

PRIORITES

- Transfert des réfugiés de la frontière vers le camp de Minawao.
- Monitoring de la frontière, vérification, et enregistrement de nouveaux arrivés.
- Construction d'abris familiaux et infrastructures WASH au camp de Minawao.
- Renforcement de la sensibilisation sur l'hygiène et l'assainissement



Remplissage du bladder avec le water trucking mis en place par l'UNICEF. Ph UNHCR

DEVELOPPEMENTS MAJEURS

- Au cours de la période écoulée, le camp de Minawao a connu la visite conjointe de Madame Lyz Ahua, Coordinatrice régionale du HCR pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre et de Madame Terry Morel, Directrice des urgences, de la logistique et de la sécurité au siège du HCR à Genève ainsi que leurs proches collaborateurs qui les accompagnaient. Cette visite avait pour objet de mener avec les partenaires et d'autres agences du système des Nations Unies une évaluation des activités développées au bénéfice des réfugiés du camp de Minawao et d'identifier les gaps afin d'apporter une meilleure réponse aux besoins des réfugiés. Il a également été question de présenter la nouvelle configuration du Bureau au regard de la prise en compte prochaine de la problématique des déplacés internes dans le cadre de l'opération de l'Extrême suite à relèvement du niveau de sécurité (2) par le HCR.

CONTEXTE OPERATIONNEL

- La situation sécuritaire reste volatile dans la région de l'Extrême Nord où des éléments de Boko Haram continuent à mener des incursions en territoire camerounais pour attaquer les positions de l'armée camerounaise ou pour se ravitailler en vivres et en carburant dans les localités frontalières, tuant des civils. Ainsi, Boko Haram a lancé deux attaques les 19 et 21 février 2015 respectivement dans les villages Irba dans l'arrondissement de Koza du ressort territorial du département du Mayo Tsanaga et dans le village Tolkomari dans l'Arrondissement de Kolofata, département du Mayo Sava. A Irba, les assaillants ont agressé un vendeur de carburant et tenter d'emporter ses biens, avant d'être repousser vers le Nigéria par les forces de défense camerounaises. A Tolkomari, les éléments de Boko Haram à bord de 17 motos ont attaqué la base militaire du BIM (Bataillon d'Infanterie Motorisée). Le bilan de cette attaque fait 10 assaillants tués, des lances roquettes et des munitions récupérées par l'armée camerounaise.
- Certains réfugiés continuent à arriver spontanément au camp de Minawao. Pendant la période en revue, 268 personnes sont arrivées spontanément au camp.

Réalisations

Protection

- Sur les 49 813 réfugiés nigériens recensés par les autorités locales camerounaises depuis mai 2013, le HCR a enregistré au total 41 571 réfugiés, dont 32 621 vivant au camp de Minawao (8299 familles) et enregistrés dans la base de données (ProGres). Les activités de vérification et d'enregistrement se poursuivent.
- Pendant la période en revue, 629 attestations de réfugié ont été délivré aux familles et individus réfugiés au camp, portant à 10 936 le nombre total d'attestations distribuées.
- Les activités au niveau des Espaces Amis des enfants (EAE) ont été consacrées pour les enfants de 10 à 18 ans à la préparation de la journée portes ouvertes et récréatives dans le cadre de la semaine de la jeunesse qui a eu lieu le Samedi 14 Février 2015 ; 1.639 enfants ont participé à cette activité dont 798 filles et 841 garçons.
- Les journées portes ouvertes proprement dites ont concerné diverses activités dont les questions-réponses des enfants, les concours autour de la connaissance des droits des enfants et des jeux divers.

Gaps et défis

- Nécessité de construire un espace approprié pour le counseling en matière de SGBV. Les activités de counseling se déroulent actuellement dans l'ancien poste de santé du camp, cet espace ne garantit pas la confidentialité.
- Insuffisance de ressources pour soutenir les activités dans les Espaces Amis d'Enfants (EAE) et de personnel de prise en charge psycho-social.

Santé

- Au cours de la période en revue, *International Medical Corps* (IMC) a poursuivi ses activités de soins de santé primaire et de santé de la reproduction au poste de sante au camp de Minawao sous financement HCR. 1189 consultations médicales ont été effectuées (769 chez les enfants de plus de 5 ans et 420 chez les moins de 5 ans), soit en moyenne 170 consultations par jour. 21 malades ont été référés à l'hôpital de district de Mokolo.
- Pendant la semaine écoulée, 6 décès ont été enregistrés au niveau de l'hôpital de district de Mokolo pour cause d'anémie sévère et de malnutrition sévère avec complication.
- Les infections respiratoires aiguës et le paludisme demeurent les premières causes : infections respiratoires (58%), et paludisme (24%), suivi des dermatoses (6%), et des helminthiases intestinales (5%). L'épidémie de rougeole est fortement en régression (seuls 5 cas ont été enregistrés la semaine en revue contre 70 cas recensés au début de l'épidémie en janvier). Cette régression est le résultat des activités de vaccination (poste fixe, stratégie avancée, vaccination des nouveaux arrivées) et de surveillance sous la supervision de l'OMS et du District de santé de Mokolo.
- L'UNICEF a poursuivi son appui à la vaccination de routine au profit des enfants du camp de Minawao ; ainsi, 59 d'entre eux ont reçu le BCG, la Polio 1, la Penta 1, la Pneumo 1, et la Rota 1.

- Dans le cadre de la santé de la reproduction (SR) en général et de la santé maternelle et néonatale (SMN) en particulier, 8 femmes réfugiées ont bénéficié de l'accouchement gratuit et assisté par un personnel qualifié grâce à l'appui de l'UNFPA. En outre, 29 femmes ayant bénéficié du suivi prénatal au poste de santé ont reçu des kits de dignité et 7 femmes ont reçu des kits d'accouchement. Il convient de rappeler que 2300 kits de dignité et 500 kits d'accouchement ont été prépositionnés en début d'année par UNFPA au poste de santé à l'effet d'encourager les femmes enceintes à utiliser les services d'une part et recouvrer un minimum de dignité en tant que femme, suite à leur vulnérabilité accrue par la crise humanitaire d'autre part.

Gaps et défis

- Capacité limitée des infrastructures publiques de santé autour du camp Minawao, y compris le centre de santé de Gadala et l'hôpital de district de Mokolo. Doter l'Hôpital de District de Mokolo d'une Banque de sang.
- Assurer la prise en charge médicale des réfugiés installés à la frontière, y compris les vaccinations.
- Rupture de Métronidazole
- Renforcer la sensibilisation des réfugiés à se faire consulter précocement au poste de santé du camp où les soins sont gratuits et éviter l'automédication.
- Manque de tricycles pour le transport des malades des abris éloignés vers le poste de santé du camp.
- Prise en charge des maladies nécessitant une expertise (urologie, traumatologie, chirurgie cardiovasculaire, etc)

Nutrition

- L'UNICEF a poursuivi son appui à l'ONG IMC dans la collecte et l'analyse des données nutritionnelles des enfants réfugiés ; 28 nouvelles admissions ont été enregistrées au centre de nutrition ambulatoire du camp, portant à 59 le nombre total d'enfants reçus depuis le début 2015.
- Un screening nutritionnel effectué par IMC, intervenant sur fonds HCR, sur 290 enfants a révélé que 28 étaient malnutris, 23 modérés et 25 sévères, soit 17% de prévalence de la malnutrition, 9% de malnutrition sévère et 8% de malnutrition modérée. 48 nouvelles admissions ont été enregistrées au cours de la semaine en revue, portant à 170 le nombre total d'enfants admis au programme de prise en charge de malnutrition aigüe.
- Les enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes et allaitantes (FEA) souffrant de la malnutrition aigüe modérée sont pris en charge au centre de santé du camp et de Gadala avec les intrants nutritionnels mis en place par le PAM. Le PAM se prépare à renforcer les 2 centres avec des suppléments nutritionnels pour la couverture des besoins du mois de mars. Pour cette semaine, 23 nouvelles admissions ont été enregistrées, ce qui porte le total à 139 enfants dans le programme, 4 également sont sortis guéris.
- Le 1^{er} tour de distribution des intrants nutritionnels fournis par le PAM pour la prévention de la malnutrition aigüe (le blanket supplementary feeding) au camp de Minawao est planifié du 27 février au 03 mars 2015. Un total de 8100 bénéficiaires est ciblé par le programme (5670 enfants de 6-59 mois et 2430 FEA). Les préparatifs relatifs au lancement de cette activité sont en cours. Cette distribution sera menée par le staff du PAM avec l'appui des relais communautaires du camp. Au total 17, 85 mt de suppléments nutritionnels seront repositionnées pour cette distribution.
- L'UNICEF, en partenariat avec la Croix-Rouge Camerounaise, a poursuivi le dépistage nutritionnel des nouveaux enfants réfugiés arrivés au camp et a fourni 6 cartons de F100 au CNTI de Mokolo pour la prise en charge des enfants malnutris aigus sévères avec complications médicales.

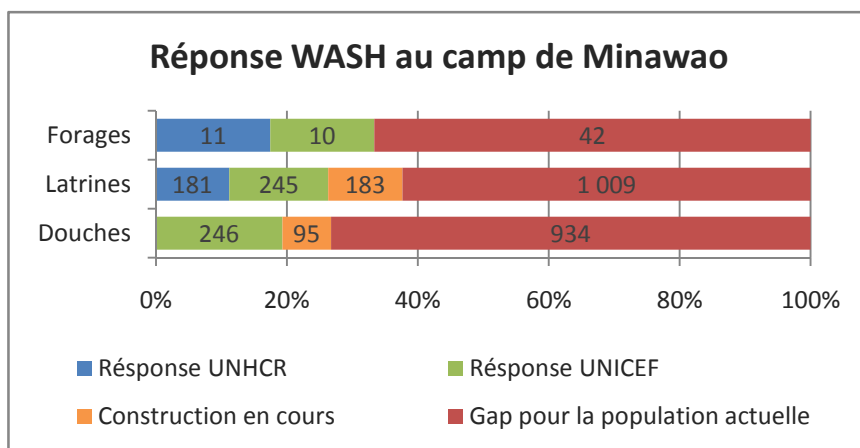
Gaps et défis

- Manque de partenaires qualifiés et insuffisance de sensibilisations.

Eau, Hygiène et Assainissement

- Le système de Water Trucking mis en place par l'UNICEF a permis d'accroître la quantité moyenne d'eau potable fournie cette semaine par l'UNICEF et le HCR réfugiés de Minawao qui est passée de 6,6 à 7 litres/personne/jour. Néanmoins, quelques réfugiés sont obligés de se déplacer dans les villages voisins pour chercher l'eau de boisson.

- Seuls 18 des 21 forages construits sont fonctionnels. Trois forages sont actuellement en panne. Pour améliorer l’approvisionnement en eau, l’UNICEF va poursuivre le water trucking pour une durée de dix jours apportant. Ainsi, 24 000 litres d’eau supplémentaires seront fournies au quotidien dans le camp. En outre, le HCR continue à travailler avec une entreprise locale pour la construction urgente de 20 forages supplémentaires. Le ratio des latrines construites par l’UNICEF et le HCR est de 84 personnes/latrine. Ces ratios sur l’eau et les latrines sont en-dessous des normes internationales (15 l/pers en situation d’urgence et 25 personnes/latrine).
- Dans le cadre de la promotion de l’hygiène, *Public Concern*, partenaire du HCR, poursuit la sensibilisation de masse aux nouveaux arrivés sur le respect des règles élémentaires d’hygiène (laver les mains avant et après les repas, la sortie des toilettes, déféqué dans les latrines). En outre, les réfugiés ont été sensibilisés sur l’utilisation et l’entretien de nouvelles latrines qui viennent d’être opérationnelles.

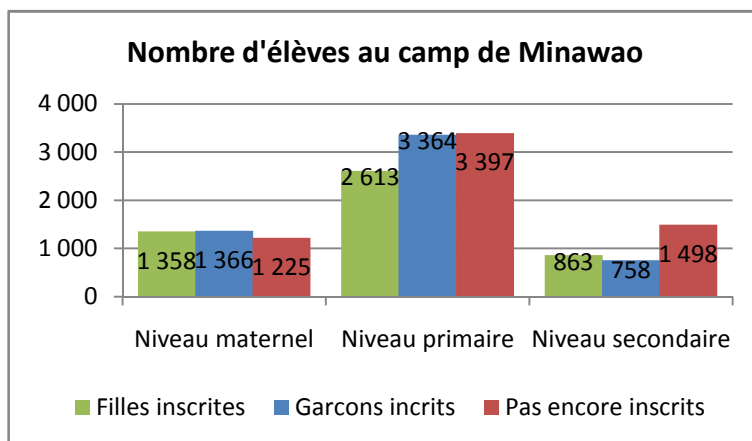


Gaps et défis

- Nécessité d'accélérer la construction de forages et latrines dans le camp de Minawao pour atteindre les standards, surtout dans la zone où les nouveaux abris familiaux sont en train d’être construits.
- Le sol rocailleux au camp de Minawao, constitue l’un des défis majeurs pour la construction d’infrastructures d’eau, d’hygiène et d’assainissement.
- Manque d'un système de gestion des déchets efficace dans le camp.

Education

- L’identification et l’inscription des enfants en âge scolaire se poursuivent. Au total, 16,467 enfants en âge scolaire ont été identifiés dont 3974 au niveau préscolaire, 9374 au niveau primaire et 3119 au niveau secondaire. Pendant la semaine en revue, 1428 élèves ont été inscrits au niveau du primaire (978) et du secondaire (450), portant à 10 332 le nombre total d’élèves inscrits à tous niveaux confondus dans le camp, soit 62,7% de tous les enfants en âge scolaire identifiés au camp.
- Le taux de fréquentation aux écoles dans le camp reste très faible, surtout parmi les filles, parce que certaines familles empêchent les enfants d’aller à l’école pour les utiliser dans les besoins domestiques. Le taux de fréquentation est de 46,8% au niveau du primaire et de 68,4% au secondaire. En vue de renverser la tendance, IEDA Relief poursuit, sur fonds HCR, la sensibilisation sur l’importance de l’éducation de l’enfant, et particulièrement de la jeune fille, a mené les séances de sensibilisation sur l’importance de l’éducation de la jeune fille.
- IEDA Relief, partenaire du HCR, a procédé à la distribution de fournitures scolaires, don de la communauté nigérienne au Cameroun, à tous les élèves du primaire et du secondaire sur le camp. Ce don était constitué entre autres de cahiers, stylos, crayons, ardoises, craies, ballons, etc.



Gaps et défis

- Nécessité de recruter des enseignants supplémentaires et de construire des salles de classe supplémentaires pour les écoles au camp pour atteindre la norme standard de 80 élèves par classe.

Sécurité Alimentaire

- La distribution des vivres au camp Minawao pour le compte du mois de février a finalement démarré 18 février, après une pause temporaire liée à une rupture des stocks. Le riz en provenance de Douala vers les magasins du PAM à Maroua est acheminé au camp de Minawao pour être distribué aux réfugiés, au fur et à mesure que les camions arrivent. A ce jour, des rations composées de riz et d'huile pour une durée d'un mois ont été distribuées à 8000 réfugiés et la distribution se poursuivra au cours de la semaine. Depuis le début de l'opération, environ 33 000 personnes ont reçu une aide alimentaire du PAM.
- La préoccupation la plus critique du PAM à ce stade est la disponibilité immédiate de vivres pour assurer les distributions rapides et ininterrompues aux bénéficiaires.

Abris

- Au cours de la période en revue, 15 abris familiaux ont été construits et 105 tentes ont été installées sur le camp par *Public Concern*, partenaire du HCR, portant à 2681 le nombre d'abris familiaux abritant 13 405 réfugiés. En outre, 5265 personnes vivent toujours dans 1053 tentes d'urgence installées sur les deux camps. Par ailleurs, 13 951 personnes vivent dans 153 abris communautaires.
- Le HCR a commencé la formation du personnel de *Public Concern* et d'une vingtaine de réfugiés et population locale sur la fabrication des briques emboîtables en vue de la construction d'abris semi-permanents.

Gaps et défis

- En tenant compte de la population actuelle du camp, il faudrait construire 2790 abris familiaux supplémentaires pour couvrir les besoins des réfugiés en matière de logement.

Moyens de subsistance et Protection de l'Environnement

- Les activités de suivi des groupes bénéficiaires des activités agricoles se sont normalement poursuivies au cours de la période en revue par IRD, avec des fonds HCR: 1.25 ha de cultures a été traité à l'insecticide (chloripphos et cyperméthine).
- L'enregistrement des animaux nouvellement arrivés au camp s'est poursuivi cette semaine; au total 281 gros ruminants et 1243 petits ruminants sont arrivés au camp. Parmi ce bétail, 42 petits ruminants ont été déparasités et traités à l'Albendazole, suivi du traitement d'infections pulmonaires et fièvre aphteuse avec le Tylosan et Strepto 20/20. Les occupations progressives des bergeries se poursuivent: 21 bergeries sur 50 sont déjà occupées.
- L'entretien des plants et le remplissage des pots et semis se poursuit avec l'implication des réfugiés. Par ailleurs, les réfugiés continuent d'être sensibilisés contre la coupe abusive du bois de chauffe.

Gaps et défis

- Insuffisance d'outils maraichers à cause du nombre sans cesse croissant de la population du camp.

Défis

- Situation sécuritaire extrêmement volatile dans la région de l'Extrême-Nord. En outre, les zones de couvertures sont truffées des mines, ce qui demande une logistique adaptée.
- Capacité limitée des infrastructures publiques de santé autour du camp Minawao, y compris le centre de santé de Gadala et l'hôpital de district de Mokolo.
- La qualité du sol dans la région (rocaillieux), constitue l'un des défis majeurs pour la construction d'infrastructures d'eau, d'hygiène et d'assainissement.

QUI FAIT QUOI OÙ ?

Secteurs	Intervenants
Multi-sectorial Coordination	HCR
Protection/Services Communautaires	HCR (IEDA*), UNICEF (ADELPA*), ONU Femmes, Ministère des Affaires Sociales
Health	OMS (SADEP), UNICEF, UNFPA, UNHCR (IMC*), Ministry of Health
Nutrition	OMS (SADEP), UNICEF (CRC), UNFPA, HCR (IMC*), Ministère de la Santé Publique
Abris/Biens domestiques	HCR (Public Concern*, IEDA*)
Sécurité Alimentaire	WFP, HCR (Public Concern)
Eau, Hygiène et Assainissement	UNICEF (ACEEN*), HCR (Public Concern*)
Education	HCR (Public Concern*), UNICEF, Ministère de l'éducation de Base, Ministère de l'Enseignement Secondaire
Moyens de subsistance	HCR (IRD*)

* Partenaires intervenants sur financement des agences du système des Nations Unies



Contacts:

Susan Din, Chargée des Relations Extérieures et des Rapports | din@unhcr.org | Tel: +237 22 20 29 54

Djerassem Mbaïorem, Chargé de l'Information Publique et des Rapports | mbaïorem@unhcr.org | Tel: +237 22 20 29 54

Links:

Regional Webportal: <http://data.unhcr.org/NigeriaSituation>

Kora: Voices of Refugees in West and Central Africa: <http://kora.unhcr.org/>