

# CAMEROUN

## RAPPORT INTER AGENCES SUR LA SITUATION DES REFUGIES NIGERIANS

23 Février – 1<sup>er</sup> Mars 2015

### DONNEES CLEES

**66 000**

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

**8665**

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 22,657,273**

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



Construction d'abris additionnels par Public Concern, partenaire du HCR, en prévision de l'arrivée de nouveaux réfugiés aux camps de Minawao. Ph UNHCR/M. Ibrahim

### DEVELOPPEMENTS MAJEURS

- Les affrontements ayant opposé le week-end dernier la force multinationale et Boko Haram dans la ville de Dikwa dans le Nord-Est du Nigéria a provoqué un important afflux de réfugiés au Cameroun. Les autorités locales ont déclaré l'arrivée de quelques 16,000 civils nigériens dans une dizaine de villages frontaliers des zones du Logone Birni, Fotokol et Makari dans le département du Logone-et-Chari, région de l'Extrême Nord. Le HCR et ses partenaires, appuyés par les autorités locales coordonnent leurs efforts pour relocaliser urgemment ces nouveaux réfugiés vers le camp de Minawao.

## 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. La semaine écoulée, des éléments Boko Haram a attaqué la base des forces de défense camerounaises à Ashigashia avant d'être repoussés. Le bilan fait état d'un blessé léger du côté des forces camerounaises et plusieurs éléments Boko Haram auraient été tués. Par ailleurs, un véhicule de l'armée camerounaise a sauté sur un engin explosif à Limani, localité camerounaise proche de la frontière nigériane, située à 35 km de la ville de Mora. Un officier a trouvé la mort et un soldat a été blessé. Il n'y a pas de présence humanitaire dans le secteur.
- Certains réfugiés continuent à arriver spontanément au camp de Minawao. Pendant la période en revue, 74 personnes sont arrivées spontanément au camp.

## Réalisations

### Protection

- Suite au récent afflux de réfugiés nigériens dans le département du Logone-et-Chari, les autorités locales ont déclaré l'arrivée de 16,000 nouveaux réfugiés, portant à 66 000 le nombre total de réfugiés nigériens déclarés par les autorités depuis Mai 2013. Sur les 66 000 réfugiés recensés par les autorités, le HCR a enregistré au total 41 649 réfugiés, dont 32 695 vivant au camp de Minawao (8411 familles) et enregistrés dans la base de données (ProGres). Les activités de vérification et d'enregistrement se poursuivent.
- Pendant la période en revue, 670 attestations de réfugié ont été délivrées aux familles et individus au camp, portant à 11 606 le nombre total d'attestations distribuées.
- Avec l'appui de l'UNICEF, 4.046 enfants ont participé aux activités socio-récréatives dont 3.656 enfants réfugiés nigériens et 390 enfants issus des communautés hôtes de Gadala et Gawar. Ces enfants ont également été sensibilisés à la prévention des violences et à l'hygiène corporelle. 174 filles adolescentes ont participé aux activités spécifiques mises en place avec l'appui de l'UNICEF pour leur groupe d'âge.
- Les animateurs formés par ALDEPA avec l'appui de l'UNICEF ont sensibilisé 1.108 personnes (635 femmes et 473 hommes) des blocs 3 et 4 contre la violence et la maltraitance des enfants suite aux plaintes récurrentes des enfants pour des faits de violence commis en famille et dans la communauté.
- ALDEPA, partenaire de l'UNICEF dans le camp, a obtenu l'accord pour la mise en place de structures d'expression des enfants au sein de l'école notamment le gouvernement d'enfants, le club de filles et le club genre. Ces structures sont des espaces d'apprentissage à la paix et à la démocratie en milieu scolaire et permettent de renforcer la participation des enfants dans la vie de leurs écoles.

### 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 santé au camp de Minawao sur financement HCR. Ainsi, 1268 consultations ont été faites, soit une moyenne de 181 consultations par jour. Le nombre de consultations curatives est en augmentation même pendant les jours où le camp n'enregistre pas de nouveaux arrivés; ce qui témoigne de la santé précaire des réfugiés ceux-ci.
- Les infections respiratoires aiguës et le paludisme demeurent les premières causes de morbidité au camp, et représentent respectivement 52% et 30% des cas enregistrés. Les infections respiratoires aiguës et le paludisme sont également les premières causes d'hospitalisation au camp qui sont passées de 128 il y a trois semaines

à 149 la semaine écoulée. L'épidémie de la rougeole tend vers sa fin grâce à la surveillance et au progrès de la vaccination: on est passé de 70 cas au début de l'épidémie au début de l'épidémie en janvier à 3 cas aujourd'hui. Par ailleurs, les pathologies dues au défaut d'hygiène (amibiase, gale, helminthiases intestinales) sont présentes de façon permanente, demandant d'énormes progrès dans le domaine de l'eau, hygiène et assainissement, notamment l'augmentation de la fourniture en eau, la disponibilité du savon, la construction des toilettes et le renforcement des activités de promotion de la santé.

- Pendant la semaine écoulée, 5 décès ont été enregistrés dont 2 au niveau de l'hôpital de district de Mokolo. Ces décès sont liés aux infections respiratoires aiguës (2), anémie sévère avec complication (1), complication liée au VIH/SIDA et 1 cas de décès naturelle (personne âgée de 105 ans).
- Pendant la semaine en revue, 15 malades ont été référés du poste de santé du camp à l'hôpital de district de Mokolo, 65 consultations pré-natales ont été réalisées et 15 accouchements enregistrés, dont 1 à domicile.
- L'UNICEF et l'OMS ont appuyé la formation de 39 personnes dans le camp des réfugiés de Minawao pour mener la prochaine campagne de vaccination contre la polio.

### 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

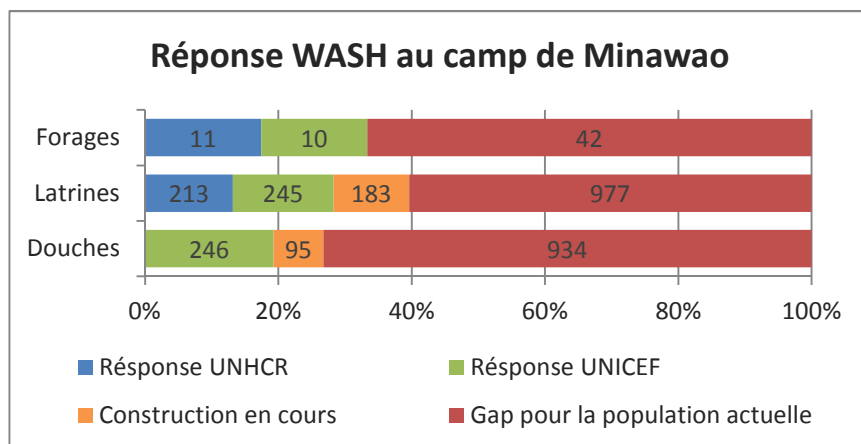
- L'UNICEF a poursuivi son appui à IMC dans la collecte et l'analyse des données nutritionnelles des enfants réfugiés. La semaine passée, 25 nouvelles admissions ont été enregistrées au centre de nutrition ambulatoire du camp, portant à 84 le nombre total d'enfants reçus depuis le début de l'année 2015 sur un total de 936 enfants attendus. Avec l'appui de l'UNICEF, 11 nouvelles admissions ont été enregistrées au CNTI de Mokolo, 6 enfants ont été traités avec succès (3 décès sont notifiés).
- En partenariat avec la Croix-Rouge Camerounaise, l'UNICEF a poursuivi le dépistage nutritionnel des nouveaux enfants réfugiés arrivés au camp. Ainsi, 314 enfants nouveaux réfugiés ont été dépistés avec 2% de MAS (7/314) et 13% de MAM (42/314).
- Un screening nutritionnel effectué par IMC, intervenant sur fonds HCR, sur 274 enfants a révélé que 37 étaient malnutris dont 21 modérés et 16 sévères, soit 14% de prévalence de la malnutrition, 7% de malnutrition sévère et 9% de malnutrition modérée.
- Le première tour des activités d'Alimentation Supplémentaire de Couverture au camp Minawao a débuté cette semaine par l'identification et la formations des relais devant mener cette activité (30 relais) y participent également, les agents du partenaire qui mènera l'activité après signature du contrat (IMC), les relais de l'UNICEF et IEDA.
- Au total, 8100 bénéficiaires sont ciblés par le programme (5670 enfants de 6-59 mois et 2430 FEA), ce qui fait un total de 17,85 tonnes d'intrants nutritionnels à distribuer. L'identification et la distribution des intrants ont débuté jeudi 26 février, et se poursuivent jusqu'à la semaine prochaine.
- En date du 27 février, 838 enfants de 6 à 59 mois (416 filles et 422 garçons) et 277 FEA ont déjà été touchés. Les activités se poursuivent jusqu'à la semaine prochaine.
- La prise en charge de tous les cas de malnutrition aiguë modérée parmi les réfugiés Nigériens se fait désormais au CNAM du camp de Minawao. A cet effet, un renforcement en intrants nutritionnel pour couvrir les besoins d'un mois a été fait par le PAM, ainsi que du matériel (registres pour 6-59 mois, femmes enceintes et allaitantes, ustensiles pour faire le PREMIX). Selon le rapport du mois de février, 108 nouvelles admissions ont été enregistrées chez les enfants (60 filles et 48 garçons), portant ainsi le total à 168 enfants pris en charge pendant le mois. On a également enregistré 6 guéris, 5 abandons, 0 décès, 0 non répondant.

## Gaps et défis

- Manque de partenaires qualifiés et insuffisance de sensibilisations.

## Eau, Hygiène et Assainissement

- L'UNICEF a contribué aux côtés du HCR, à l'amélioration de l'approvisionnement en eau potable du camp en apportant une moyenne de 23.400 litres d'eau supplémentaire par jour à travers le water trucking, ce qui a permis de porter le ratio à 7 litres/personne/jour. De même, 21 nouveaux blocs sanitaires (latrine et douche) ont été mis en service, portant le nombre de latrines fonctionnelles à 428, soit un ratio de 75 personnes par latrines.
- Seuls 18 des 21 forages construits (11 par le HCR et 10 par UNICEF) sont fonctionnels. Trois forages sont actuellement en panne. MSF-Suisse a repris le water trucking avec un apport moyen variant entre 50 à 75 m3/j.
- Le ratio des latrines construites par l'UNICEF et le HCR est de 71 personnes/latrine. Ces ratios sur l'eau et les latrines sont en-dessous des normes internationales (15 l/pers en situation d'urgence et 83 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, déféquer dans les latrines). En outre, les réfugiés ont été sensibilisés sur l'utilisation et l'entretien de nouvelles latrines qui viennent d'être opérationnelles. Dans la même optique, 2800 kits WASH fournis par l'UNICEF ont été distribués dans le camp.

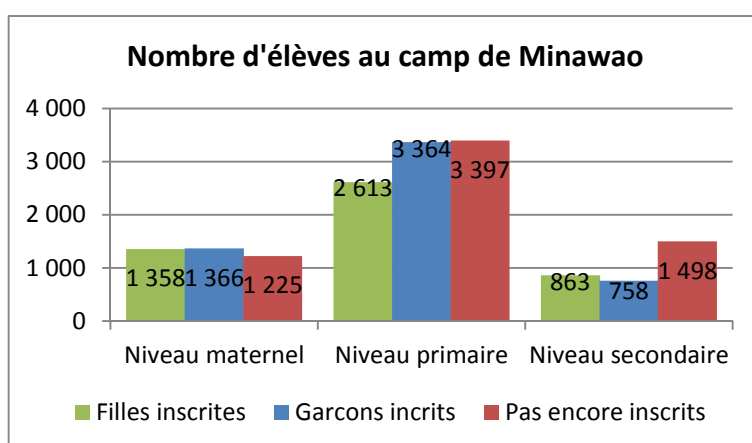


## Gaps et défis

- 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 rocaillieux 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, 16,487 enfants en âge scolaire ont été identifiés dont 3974 au niveau préscolaire, 9389 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.
- Malgré la sensibilisation des parents sur l'importance de l'éducation de l'enfant, et particulièrement de la jeune fille, 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 44% au niveau du primaire et de 66,9% au secondaire.



- 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 générale des vivres est en cours pour 32 621 réfugiés dans le camp de Minawao. A ce jour, 24 000 réfugiés dans les zones 1,2 et 3 ont déjà reçu les vivres. Le pré positionnement des denrées sur le site pour la zone 4 a eu lieu et la distribution a démarré pour encore 3410 réfugiés. Quelques 40 tonnes sont en route entre Douala et Maroua pour poursuivre et boucler cette distribution pour les réfugiés restants. Seulement une ration partielle de riz et l'huile est distribué en attendant l'arrivée des stocks supplémentaires pour renflouer le panier alimentaire.

### 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	UNICEF (CRC), PAM, OMS (SADEP), 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](mailto:din@unhcr.org) | Tel: +237 22 20 29 54

Djerassem Mbaiolem, Chargé de l'Information Publique et des Rapports | [mbaiolem@unhcr.org](mailto:mbaiolem@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/>