



## CHIFFRES CLES



**48.255**

Refugiés Nigériens  
Camps Minawao



**23.080**

Enfants en âge  
scolaire dans le  
camps de Minawao



**92.657**

Populations  
Déplacées Interne



**15,852**

Refugiés Nigériens  
vivant hors camps

## POINTS IMPORTANTS

Le bailleur de fonds ECHO a effectué une mission dans la région de l'Extrême Nord du 15 au 17 novembre 2015. Les objectifs de la mission furent : Avoir une meilleure idée de la situation des personnes affectées par la crise au Nigéria, mieux comprendre les problèmes liés à la sécurité alimentaire et à la situation nutritionnelle ainsi que observer les conditions de vie du personnel humanitaire et les défis rencontrés.

## SECURITE

Il a été relevé une multiplication des attaques organisées par les éléments de la secte Boko Haram suite aux pressions de l'armée nigérienne sur les positions de Boko Haram dans les états du Bornou, Yobe et Adamawa au Nigeria. Une attaque kamikaze a eu lieu à Folokol, cette dernière ayant causé la mort de 5 camerounais dans la population locale, Un autre incident a été enregistré à Afadé, ce dernier a provoqué la mort d'un élément du BIR et de 6 éléments de Boko Haram. Des cas de vols à mains armées ont été aussi rapportés ; les mesures de sécurité restent de rigueur pour la communauté humanitaire. Il a été rapporté l'assassinat d'un ressortissant nigérian vivant dans la ville de Mokolo depuis plus de 20 ans. Une enquête a été ouverte.

L'armée tchadienne se retire de l'Extrême Nord du Cameroun pour laisser place à La Force multinationale mixte (FMM).

## ACCES HUMANITAIRE

- Restriction de l'espace humanitaire
- Difficultés d'accès aux personnes déplacées due à la magnitude des incidents sécuritaires dans les zones de présence.

## PLAIDOYER

- Mise en place d'un hôpital de référence à l'Extrême Nord
- Nécessité de fond pour la prise en charge des blessés victimes des attentats.

## REPONSE HUMANITAIRE



### PROTECTION

Une inondation à Zina dans le département du Logone et Chari a provoqué un mouvement de population, les autorités n'ont pas jugé nécessaire une intervention des acteurs humanitaires.

- Un processus de séparation des personnes ayant besoin d'une protection internationale et des combattants conduite par les autorités locales est en cours à Zelevet.
- Un suivi du mouvement des populations avec enregistrement sera mis en œuvre par OIM dans le Logone et Chari, les populations déplacées recensées seront assistées en non vivres.
- Camps Minawao
  - 3 espaces pour les activités récréatives ont été construites et 4 autres sont en cours de construction.
  - 05 nouveaux cas de VBG enregistrés, identifiés et prises en charge
  - 04 anciens cas de VBG ont été encadrés et suivis
  - 1.112 personnes ont été sensibilisées et conscientisées sur les VBG, sur les droits de la femme et les comportements à adopter pour éviter les violences (328 hommes, 491 femmes, 136 garçons et 157 filles)
  - Mise en place d'un comité de gestion des conflits à l'extension du camp composé de 10 femmes réfugiées.
- Zone des populations déplacées et population d'accueil
  - 25 nouveaux cas de VBG enregistrés, identifiés et prises en charge
  - 20 anciens cas de VBG ont été encadrés et suivis
  - 25 femmes ont reçu un soutien psychosocial à travers des counselings individuels, de groupes et des visites à domicile conduits.
  - 3.266 personnes ont été sensibilisées et conscientisées sur les VBG, droits de la femme et les comportements à adopter pour éviter les violences (607 hommes, 785 femmes, 586 garçons et 1 288 filles).

### GAPS & CHALLENGES

- La situation des demandeurs d'asile à Zelevet n'a pas encore évolué et la réponse des autorités est toujours attendue



### SECURITE ALIMENTAIRE

- Enquête sur la sécurité alimentaire a été conduite par le PAM de juin à septembre 2015 et les résultats sont attendus de MINADER, PAM et CICR.
- Le CICR a également effectué une évaluation pour l'utilisation du système du « cash and voucher » ; et une phase pilote sera réalisée dans la région de Mayo Sava.
- Lancement du 3ème round de la distribution des vivres en faveur des personnes déplacées internes.



### RELEVEMENT PRECOCE

- Les activités de construction du marché de Zamai vont bon train. Cela a permis la création de 18 emplois temporaires (dont 6 personnes déplacées) dans le cadre des constructions.
- Distributions par la FAO de poussins locaux à 40 ménages, de petits ruminants à 20 ménages dans le Logone et Chari, Mayo Tsanaga et Mayo Sava et des intrants pour les cultures de contre-saison à 100 ménages dans le Logone et Chari, Mayo Tsanaga et Mayo Sava
- Appui à la réinsertion socio- économique des jeunes en cours par la GIZ/PAJED à travers le
  - suivi de la formation professionnelle des jeunes
  - des activités agricoles (récoltes entamées) des jeunes
  - des études en cours pour l'institutionnalisation de l'approche HIMO par les communes partenaires du projet
  - des études en cours pour l'insertion professionnelle des jeunes en formation
  - la signature des conventions avec les OSC (AEFA et CADEPI) pour l'extension des activités dans les communes de Mora et Koza.
- Appui pour la mise en place d'un dialogue intergénérationnel et interreligieux à travers des ateliers départementaux de formation des jeunes leaders sur les techniques de communication en zone sensible aux conflits.



## REPONSE HUMANITAIRE



### SANTE

- Situation épidémiologique de la région : Persistance de l'épidémie de rougeole dans 14 districts de santé, y compris le district de santé de Mokolo/camp de Minawao. Pas de nouveaux cas de choléra depuis la semaine 35
- 21 blessés suite à l'attentat du lundi 09 Novembre 2015 à Fotokol, ont été pris en charge dont cinq blessés graves (4 multiples fractures et traumatisé oculaire) à l'Hôpital de District confessionnel de Mada et 16 blessés légers ont reçu des soins au CMA de Fotokol
- Evaluation rapide menée par MSF dans les Districts de Santé de Kousseri (Zina) et Maga sur la situation des populations déplacées suite à l'inondation survenue dans la zone
- Formation par l'OMS de 42 personnels de santé du Département du Mayo-Tsanaga y compris ceux du Camp de Minawao dans la prévention et la prise en charge du choléra et appui à la prise en charge des blessés graves
- Formation de 25 Agents de Sante Communautaire sur la Prise en charge des maladies Transmissible Mère Enfant par le CRF
- Les enfants de 9 mois à 5 ans au centre de transit des réfugiés ont pu bénéficier de la campagne nationale de vaccination contre la rougeole
- Négociation pour le retour des staffs de santé IMC sous financement du HCR, ceux-ci étaient antérieurement sous financement OMS
- Dotation de la DRSP/EN par l'UNICEF de 125 motos pour la mise en œuvre du paquet minimum d'activités en stratégies avancées dans les villages situés à plus de 5 km des formations sanitaires ; La conduite d'une enquête d'évaluation de la stratégie et la mise en œuvre de la communication pour le changement de comportement vis-à-vis du choléra et autres maladies hydriques.

### GAPS & CHALLENGES

- Ressources humaines en quantité et en qualité insuffisante dans les formations sanitaires ;
- Absence d'une équipe chirurgicale permanente à l'Hôpital régional de Maroua pour la prise en charge des blessés;
- Nécessite d'une meilleure contribution des acteurs au plan opérationnel de gestion afflux de blessés de la région.



### NUTRITION

- Réfugiés
  - 16 enfants souffrants de malnutrition sévère (MAS) ont été admis au CNAS du Camp de Minawao sur un total de 644 reçus depuis le début de l'année.
  - 67 enfants souffrant de malnutrition sévère (MAS) ont été admis au CNTI de Mokolo.
  - 389 enfants de 6-59 mois dépistés dont 1 cas de malnutrition sévère (MAS) et 10 cas de malnutrition modérée. (MAM).
  - 8.255 enfants de 0-23 mois touché par le Blanket feeding au Camp de Minawao avec un taux de couverture de 93%.
- Population local et déplacée interne de l'Extrême Nord
  - 26.881 enfants souffrant de malnutrition sévère (MAS) ont été admis depuis le début de l'année dans les CNAS de la région dont 60% dans les zones d'installation des personnes déplacées internes.
- Formation de 28 personnels des ONG partenaires nutrition de la région de l'Extrême-Nord (CRF, IMC, CRC, PLAN et ACDEV) sur la prise en charge psychosociale et pratiques de soins.
- Appui à la formation ANJE organisée par l'ONG PLAN au profit du personnel médical de sa zone d'intervention.
- Résultats préliminaires de l'enquête SMART(MINSANTE/UNICEF) disponibles et présentés. 2.2 % MAS et 11,7 % MAM soit MAG de 13,9%.
- Résultats de l'enquête de sécurité alimentaire (PNSA/PAM) disponible : 35.5% d'insécurité alimentaire à l'Extrême-Nord contre une moyenne nationale de 18,8%.
- Résultats de l'enquête SQUEAC dans les zones d'intervention IMC (Mokolo, Mogode, Bourrha) disponible. La couverture du programme de l'ordre de 70%. On note une forte admission dans les villages avec relais communautaires contre ceux sans relais. L'une des barrières à l'utilisation des programmes PCIMA est la non reconnaissance de la malnutrition comme maladie.
- L'ONG ALIMA est en train de faire une évaluation dans le domaine de la nutrition dans la région.

### GAPS & CHALLENGES

- Difficultés pour trouver des partenaires devant intervenir dans le département du Logone et Chari dans le domaine de la nutrition.
- L'approvisionnement régulier en intrants des districts de santé de la bande frontalière est difficile à cause de l'insécurité.