

UNHCR Niger

Rester aux cotés des réfugiés et leur apporter une aide durant la crise du COVID-19

Il y a des cas confirmés de COVID-19 au Niger. **Les réfugiés courent le même risque de contracter et de transmettre le virus COVID-19 que les populations locales.** À ce jour et sur la base des preuves disponibles, aucun cas d'infection au COVID-19 n'a été signalée chez les réfugiés et les demandeurs d'asile au Niger. Cependant, il n'y a aucune raison de croire que cela ne changera pas.

La priorité absolue du HCR dans la crise COVID-19 est de veiller à ce que **les personnes que nous servons soient incluses dans le Plan de réponse du Gouvernement** et qu'elles soient correctement informées, tout en complétant la préparation et les capacités du gouvernement à faire face à la crise.

Le HCR a lancé son **plan d'urgence mondial contre le coronavirus**, et a lancé un appel de 255 millions USD pour soutenir d'urgence la préparation et la réponse aux situations de déplacement forcé au cours des neuf prochains mois. **Le Niger est l'un des pays prioritaires** - des fonds supplémentaires sont nécessaires pour poursuivre et intensifier les mesures dans les opérations sur le terrain du HCR afin d'aider à répondre à l'urgence de santé publique du COVID-19 et à empêcher sa propagation.

I. Appui au Plan national de réponse

1. Coordination

Le Niger est bien avancé dans la mise en œuvre d'une approche hors camp concernant les déplacements forcés. Toutes les représentations du HCR sur le terrain sont impliquées dans les comités régionaux et sous-régionaux créés par le Gouvernement. Nous coordonnons et recherchons des **synergies opérationnelles** avec d'autres acteurs humanitaires, partageons les domaines d'intervention et les informations. Nos interventions profitent à la fois aux réfugiés et à la population locale.

2. Prévention

Anticiper est primordial pour maîtriser le virus.

Les sites de déplacés internes et réfugiés sont souvent **surpeuplés**, ce qui augmente le risque de transmission du virus. Au camp de Sayam Forage, le seul camp de réfugiés officiel, une zone de transit supplémentaire sera aménagée.

Dans toutes les régions où le HCR opère, le HCR a **acheté du matériel de protection, d'hygiène et de désinfection pour un montant total de 720 000 USD** qui a déjà été distribué dans tous les sites de réfugiés et de déplacés internes, dans toutes les administrations et services publics des 6 régions accueillant des réfugiés, et dans tous les établissements de santé (hôpitaux régionaux, centres de santé intégrés et centres de santé d'urgence).



Don d'équipement de prévention au Gouverneur de Tahoua © HCR

L'équipement acheté et distribué est le suivant : 3540 gels hydroalcooliques de 500 ml, 605 lavabos pour les mains, 1452 unités de chlore liquéfié, 19990 boîtes à savon de 30 morceaux chacune, 3540 unités de savon liquide de 500 ml chacune, 3540 unités de blanchiment, 750 kits urgences pour les infections, 1400 boîtes avec 50 masques de protection chacune, 50 mégaphones, 140 thermomètres laser, 1370 boîtes avec 100 gants de protection, 120 poubelles à pédales et 6200 sacs en plastique.

Les réfugiés sont activement engagés en tant qu'acteurs de la prévention. Sur la base des pratiques existantes dans le camp de Sayam Forage (région de Diffa) et le centre de transit pour les personnes évacuées de Libye à Hamdallaye, les personnes sous mandat du HCR au Niger intensifient leur production de savon antiseptique, de savon liquide et d'eau de Javel dans les zones d'accueil afin de contribuer à la prévention du COVID-19. Cela se fait en partenariat avec le PNUD et le

PAM et créera 5000 emplois et réduire l'impact socio-économique négatif de COVID-19.



Production de savon liquide par des réfugiés évacués de Libye © HCR

3. Communication

Le HCR offre des **conseils et des informations factuelles sur les mesures de prévention**. Différents canaux de communication sont utilisés : sensibilisation par un large réseau de points focaux et de personnes de liaison communautaire travaillant sur le suivi de la protection, responsables communautaires formés à communiquer dans ce nouveau contexte, parents, élèves du secondaire, spots vidéo et radio réalisés par l'OMS et le gouvernement, panneaux d'affichage, crieurs publics,...

4. Capacités de santé publique

Le HCR **soutiendra le gouvernement en lui fournissant du matériel et des fournitures médicales, ainsi que du personnel supplémentaire**. En ce qui concerne le personnel, les profils suivants soutiendront et renforceront les équipes de santé pour une période de 3 mois: 17 médecins, 44 infirmières, 18 sages-femmes, 15 infirmières référentes, 2 analystes de laboratoire, 11 hygiénistes, 11 agents WASH, 12 personnels de soutien psychosocial et 20 agents de sensibilisation communautaire supplémentaires.

En outre, le HCR organisera **2 formations de personnel de santé** dans les 6 régions d'accueil des réfugiés, y compris sur le bien-être psychosocial, avec un nombre total de 50 personnes par formation.

Pour soutenir les établissements de santé existants, le HCR a fait un don **11 ambulances**.

Le HCR soutiendra les autorités nationales en faisant don d'équipements de **protection, d'hygiène et de désinfection** supplémentaires à côté de ce qui a déjà été distribué dans une première phase. 10000 masques de protection, 50000 masques chirurgicaux, 10000 kits d'urgence pour les infections, 1000 saturomètres, 2500 tubes endotrachéaux, 500 aspirateurs, 500 concentrateurs d'oxygène, 500 laryngoscopes, 20000 verres à oxygène, de grandes quantités d'hydro chloroquine et d'azithromycine ainsi que des tests covid-19.



Le HCR a fait don de 59 logements pour réfugiés au Gouvernement. Ils ont été installés au stade où un centre d'urgence est en construction © HCR / Marlies Cardoen

Pour aider les autorités à **mettre en place des cellules d'isolement** pour séparer les cas potentiels de COVID-19 et traiter les cas confirmés, le HCR a entrepris une analyse des besoins avec les directions régionales de la santé et mettra à leur disposition 350 unités de logement pour réfugiés à travers le pays, et avec une capacité d'accueil de deux lits par unité. À la demande du Gouvernement, le HCR examinera la possibilité de construire des infrastructures sanitaires supplémentaires par le biais des briqueteries existantes dans plusieurs régions.

II. Adapter sa réponse à la nouvelle réalité

En ce qui concerne la protection, le HCR continue de **renforcer le suivi et les interventions pour garantir le respect des droits des personnes déplacées de force**. Le HCR continue de plaider pour l'accès des réfugiés et des demandeurs d'asile en provenance des pays voisins touchés par le conflit tels que le Mali, le Nigéria, le Tchad et le Burkina Faso et continue d'aider les personnes expulsées d'Algérie et de Libye, en étroite coopération avec l'OIM.

Les procédures opérationnelles standard ont été adaptées au nouveau contexte COVID-19, le personnel des Nations Unies et de leurs partenaires ont été informés et équipés, et les dirigeants communautaires mobilisés en tant qu'acteurs de prévention. La «Ligne verte» qui fournit des informations aux réfugiés, est disponible pour toutes les questions liées à COVID-19. L'enseignement à distance est mis en œuvre dans toutes les zones d'accueil des réfugiés.

Le bien-être psychosocial des travailleurs humanitaires occupe une place importante et a été rationalisé comme élément central.

III. Maintenir le lien entre l'humanitaire et le développement

Afin de faire face aux dimensions sociales et économiques potentiellement dévastatrices de la crise, le HCR travaille avec la Banque mondiale pour soutenir les opportunités économiques par le biais de transferts monétaires, analysera l'impact et les synergies possibles pour renforcer les moyens de subsistance et adapter les mesures d'atténuation dans les activités de subsistance actuellement en cours de réalisation, comme la production de briques.

CONTACTS

M. Benoit MORENO, Senior Inter-Agency Officer,
morenob@unhcr.org, Tel: +227 92 19 24 17

LINKS :

[UNHCR Niger operation page - Twitter](#)