

Date :	du 22 au 27 mars 2012
Pays :	Niger
Lieu :	Département de Tillia
Auteur(s) :	MSF Espagne

1. Bref résumé

Contexte :

Depuis le début de la rébellion en fin Janvier 2012, les populations continuent de fuir le pays en direction des pays voisins comme la Mauritanie, le Niger, le Burkina Faso et l'Algérie. Les populations des localités maliennes d'Aderboukane militaires et civiles (située à 18 Km au nord de Sinégodar) et de Ménaka (80 km à l'ouest d'Aderboukane) ont traversé la frontière pour se réfugier au Niger dans les localités de Sinégodar, Mangaizé, Koutoubou, Yassane et Ayorou.

Le Niger a accueilli environ quinze milles réfugiés dans les villages les plus proches du Mali dans la région de Tillabéry. Leur nombre continue de croître. Selon l'information de HCR une grande majorité, plus de 8500 est installée sur un site de fortune à Sinégodar et le reste reparti entre Aballa, Ayorou et Mangaizé.

Depuis seulement deux semaines, d'autres réfugiés sont également arrivés dans les localités de Aballa et de Tillia. C'est suite a ces arrivées que MSF Espagne à décider de faire une mission exploratoire sur la zone de Tillia qui ce trouve dans la région de Tahoua. La zone d'Aballa est déjà couverte par MSF Suisse.

Objectifs:

- Déterminer le nombre total de réfugiés, origine, arrivée et composition familiale.
- Mesurer la prévalence de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de 6 à 59 mois (65.0 – 110.0 cm) des populations maliennes réfugiées sur la zone d'Agando, commune de Tillia.
- Estimer le taux de mortalité rétrospective sur une période avant le début de l'évaluation rapide de la population malienne réfugiée sur la zone d'Agando (depuis la fête de Maouloud le 5 Février)
- Estimer la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants âgés de 9 à 59 mois.
- Evaluer la distance au point le plus proche d'eau et les problèmes d'accès
- Evaluer la distance aux latrines les plus proches
- Evaluer les structures sanitaires plus proches des sites des endroits d'accueil des réfugiés.

2. Conclusions et recommandations

❖ Conclusions

- Le total de réfugiés Maliens est de 1,633 personnes regroupés sur 4 sites (Agando, Chinewaren, Tankademi et Etambo)
- Le taux de mortalité rétrospective est zéro. Aucun décès n'a été enregistré depuis le 5 Février (depuis 6 semaines)
- Selon les indicateurs MSF de malnutrition, la situation nutritionnelle n'est pas préoccupante (MAS 0,7% et MGS 3,9%)
- Le taux de couverture vaccinale pour la rougeole est de 54.46%.
- L'accès aux soins est précaire, le CSI le plus proche est celui de Telemcess, situé à 85 kms d'Agando.
- L'accès à l'eau potable est insuffisant en quantité et qualité.

❖ Recommandations

- Appuyer le district pour mettre en place une case de santé opérationnelle en fonction d'identification d'un seul site regroupant tous les réfugiés.
- Soutenir le district pour faciliter la suite de la vaccination contre la rougeole et polio en mettant à leur disposition les moyens de transport et un personnel MSF pour une meilleure couverture.

- Soutenir le district sanitaire sur les besoins en vaccination contre la méningite.
- Suivre régulièrement l'évolution de la situation dans la zone par rapport à d'autres arrivées de réfugiés liée à la situation d'insécurité au Mali.
- Partager des informations aux parties qui ont commencé à intervenir dans le site (MSP, PAM, Akarras, Africare...)

3. Méthodologie d'évaluation:

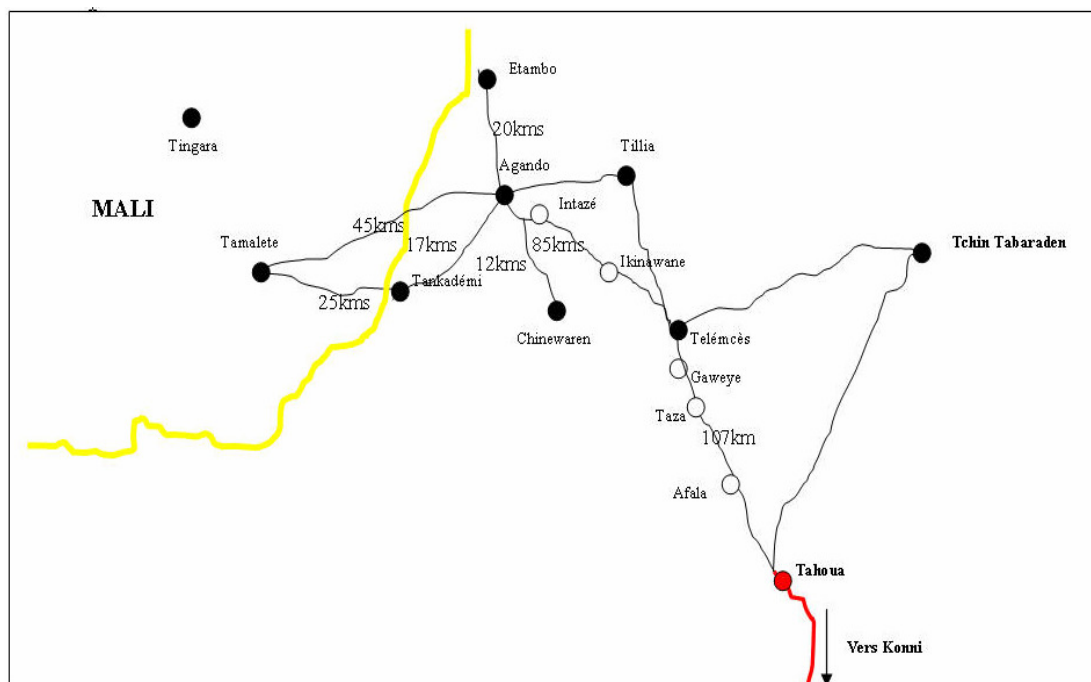
Formation sur les objectives, méthodologie, MUAC et œdème mesure et outils de dépistage :

Le 21 Mars 2012 il a eu lieu une formation à Niamey avec l'équipe MSF et depuis que les volontaires ont été identifiés sur le terrain, une autre formation a réalisé sur la méthodologie et techniques de dépistage.

Evaluation exhaustif

- L'évaluation a consisté à visiter CHAQUE famille de réfugiés.
- Avant que le screening commence, nous avec fait un tour avec chaque équipe du secteur assigné pour établir le centre géographique et pour identifier le périmètre.
- Nous avons marque chaque maison évaluée avec une petite marque (spray bleu) et l'enfant évalué avec marqueur indélébile dans l'un des doigts de la main droite pour éviter des duplications.
- Des questions sur l'origine, la composition familiale et mortalité depuis le départ de leurs lieux d'origine, seront posées aux chefs des familles
- Le message de que chaque famille doit rester à la maison le jour de passage des équipes MSF a été passe a la population pour faciliter et assure l'évaluation.

4. Informations générales sur la région



La majorité des réfugiés sont de Tamelote (70,21%), Tingara (10,63%) et Menaka (6,78%)

Ils sont nomades et éleveurs. Ils vivent de transhumance et se fixent en générale autour des points d'eau et en fonction des saisons.

Les langues parlées par les réfugiés maliens sont principalement Tamashek, Fulfuldé (Peulh), Haoussa et Sonrai. Ils pratiquent la religion musulmane.

Données géographiques et démographiques

La zone où sont situés les sites de réfugiés sont dans la région de Tahoua, dans la partie Nord-ouest.

Le site Agando est situé à 20 kms de la frontière Niger-Mali.

- Le site de Chinewaren est situé à 12 kms au sud-est d'Agando.
- Le site de Tankademi est situé à 17 kms au sud-ouest d'Agando au niveau de la frontière Niger-Mali
- Le site Etambo est situé à 20 kms au Nord-Ouest d'Agando au niveau de la frontière Niger-Mali

339 ménages ils ont été visités et eus une entrevue en suivant le questionnaire

	Agando	Chinewaren	Tankademi	Etambo	Total
Total ménages	203	69	37	30	339
Total personnes	852	373	247	161	1633

69 % des réfugiés sont arrivées à moins d'un mois et le reste est arrivée il ya plus d'un mois.

Le moyen de membres de famille est 5 personnes per famille avec 30% d'enfant mois de 5. La population de refuges a une distribution normale per sexe (46,5% de male et 53,5 de femelle)

En la population de mois de 5 ans la distribution per sexe est de 45,9% de male et 54,1% de femelle.

Ministères, agences et autres organisations/activités

- Ministère de Santé: vient d'organiser la vaccination contre la rougeole (6 mois à 15 ans) et polio (0 à 5 ans) non seulement dans les sites de réfugiés de Agando, Chinewaren, Tankademi et Etambo mais également dans les villages environnants, rien d'autre n'est fait.
- Le Gouvernement Nigérien a fait une distribution des vivres (riz ; haricot ; huile ; thé et sucre)
- Le PAM a fait une distribution des vivres (riz ; mil ; huile) à travers les volontaires de la Croix Rouge Nigérienne.
- L'ONG local Akarras est entrain de faire l'enregistrement et la distribution des cartes aux réfugiés au compte de UNHCR
- Africare avec l'appui du PAM a distribué les NFI (bâches, couvertures, bidons de 25L, nattes)

5. Informations sur la situation sanitaire et humanitaires de la population refuge

Situation sanitaire

Selon les indicateurs MSF, la couverture minimum pour prévenir un épidémie de rougeole est 95%. Dans la population de réfugiés la couverture contra la rougeole est 54,5%.

	TOTAL	Agando	Chinewaren	Tankademi	Etambo
Total enfants	415	208	95	69	43
Enfants vaccines	226	95	92	28	11
Couverture vaccinale %	54,46%	45,67%	96,84%	40,58%	25,46%

Lors de notre passage au CSI de Telemces en direction d'Agando, nous avons trouvé 3 cas de rougeole en provenance du site des réfugiés de Tankademi : les 2 enfants étaient en phase de guérison et seulement le 3ème qui présentait les signes de complications. A notre retour, ce dernier était toujours sous traitement avec une bonne évolution.

Établissements sanitaires et personnel médical

Le CSI le plus proche est situé à 85 kms d'Agando. Dans la zone, il n'y a qu'un seul infirmier militaire basé dans le camp d'Agando qui s'occupe en majorité des militaires et la population civile. Mais l'infirmerie militaire ne dispose pas des médicaments nécessaires pour couvrir le besoin de toute la population. En plus de ce CSI, il existe une seule case de santé à Ikinawene à 23 km des sites qui n'est pas opérationnelle. A noter que dans cette zone, il y a peu de déplacement de véhicule.

Situation nutritionnelle, programmes de nutrition

Malnutrition Aiguë Sévère: 0.7 %
 Malnutrition Aiguë Modérée: 3.1 %
 Malnutrition Aiguë Global: 3.9 %

		TOTAL	ETAMBO	TANKEDEMI	CHINEWAREN	AGANDO
TOT CHILDREN EXAMINED	=	415	43	69	95	208
TOT CHILDREN MUAC > 135mm	=	346	40	65	66	175
TOT CHILDREN MUAC < 135 - 126 mm	=	53	3	4	19	27
TOT CHILDREN MUAC < 125 - 115 mm	(c) =	13	0	0	10	3
TOT CHILDREN MUAC < 115	(b) =	3	0	0	0	3
TOT OEDEMAS	(a) =	0	0	0	0	0
% SEVERE ACUTE MALNUTRITION (a)+(b)	=	0,7	0,0	0,0	0,0	1,4
% MODERATE ACUTE MALNUTRITION (c)	=	3,1	0,0	0,0	10,5	1,4
% GLOBAL ACUTE MALNUTRITION (a)+(b)+(c)	=	3,9	0,0	0,0	10,5	2,9

Selon les indicateurs MSF :

MGS < 10% montre une situation nutritionnelle sur control.
 MAS < 1% ne montre pas d'alerte nutritionnelle.

Eau et hygiène

L'accès à l'eau dans la zone est très limité :

- Sur le site d'Agando, les réfugiés s'approvisionnent à partir de la marre, la qualité est très mauvaise, l'eau est trop turbide, le niveau de celle-ci a beaucoup baissé et il y a un risque de tarissement dans les jours à venir. C'est dans la même marre que les troupeaux s'abreuvent. Il y a un seul puits non loin de la base militaire sur lequel la population autochtones s'approvisionne, nous avons constaté que celui-ci est entrain de s'assécher. Le temps d'attente sur ce puits est

long, il faut chaque fois attendre 30 à 60min pour que le puits se recharge. Dans la base militaire d'Agando, un forage de 800 m de profondeur est en cours de réalisation, les travaux sont estimés finir dans les prochains 3 mois. Selon les informations recueillies la population pourra profiter de cette source.

- Sur le site de Chinewaren, les réfugiés sont installés non loin d'une marre mais ce dernier est complètement tari, on pouvait constater les poissons qui sautaient dans la boue. Pour le moment, les réfugiés sont entrain de s'approvisionner dans les puits creusés à 3 kilomètres du site. Ils ont creusés un total de 8 puits pour eux même ainsi que leurs troupeaux. Ça les prend une journée pour creuser un puits de 8 mètres. L'eau de ces puits est turbide.
- Sur le site de Tankademi, les réfugiés ont creusé plusieurs puits pas loin de leur site. Ce site est occupé en grande majorité par des éleveurs peuls. On pouvait remarquer une grande présence des troupeaux à côté des puits.
- Sur le site d'Etambo, plusieurs puits aménagés existent dans ce village mais ils sont pratiquement à sec, la population autochtones nous a informés que même les réfugiés étaient entrain de quitter ce site à cause de l'absence d'eau. Ils nous ont affirmés que même parmi eux, il ya certaines familles qui sont parti pour s'installer là où l'eau est accessible.

Sur tous les sites, les réfugiés se soulagent dans la nature à l'extérieur des sites, ils prennent soins de fermer avec du sable les excréments. Dans la zone, la population n'a pas l'habitude d'utiliser les latrines.

Refuge

Le type d'abris installés sur le site des réfugiés à Tankademi est fait en structure en bois et nattes, pour le reste des sites évalués les réfugiés utilisent quelques morceaux de bois et le haut est couvert soit par une bâche ou soit des couvertures en laine.

6. Plan d'action MSF

Selon le médecin chef, le District de Tchindabaraden projette une vaccination de la méningite à court terme; MSF va soutenir le district avec les moyens logistiques et de ressources humains.

MSF va profiter de cette campagne pour compléter la couverture vaccinale de la rougeole et de la polio