

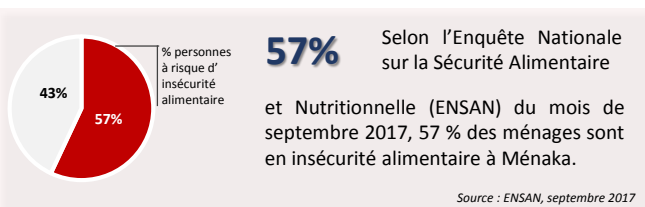
Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas la reconnaissance ou l'acceptation officielle par l'Organisation des Nations Unies.

CONTEXTE

La situation humanitaire est caractérisée par des vagues successives de déplacement de plus de 3 000 ménages disséminés dans les communes de Ménaka, Anderamboukane, Inekar et Tidermene. En outre, on observe une montée croissante des incidents criminels qui ont affecté aussi le personnel humanitaire, ses biens et ses installations, entraînant une suspension temporaire des activités du 25 novembre au 26 décembre. Le système de réponse demeure fragile en raison de la faible présence des acteurs et de la dégradation de la situation sécuritaire. De plus, le ratio du personnel de santé est resté intact par rapport aux 6 derniers mois. L'accès humanitaire dans la zone sud-ouest est resté très difficile au cours du semestre. Les tensions entre les groupes armés pour le contrôle de la région ainsi que le retard de la mise en œuvre du programme de DDR, constituent une contrainte d'accès dominante.

APERÇU DE LA SITUATION HUMANITAIRE

INSECURITE ALIMENTAIRE

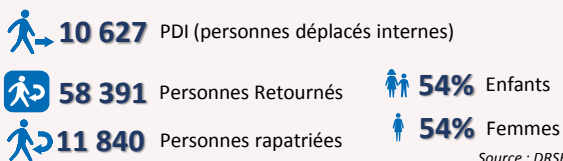


EAU HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

- L'accès à l'eau potable s'est légèrement amélioré de 55% en début d'année à 62% en décembre
 - La réhabilitation et réalisation de 30 points d'eau est nécessaire dans la région
 - Nécessité de distribution de produits de purification d'eau et de kits d'assainissement
 - La gestion de conflits autour des points d'eau est un défi
- Source : Direction Régionale de l'Hydraulique

DEPLACEMENT DE PERSONNES

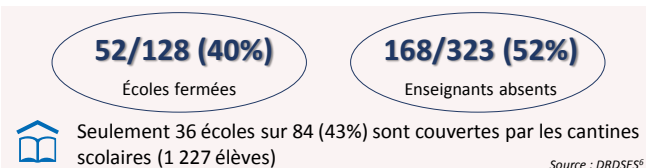
Ménaka est la région du Mali avec le plus grand nombre de PDI **26%**



SANTÉ ET NUTRITION

- Taux de couverture: **38% dans un rayon de 5 km**
75% dans un rayon de 15 km
 - Proportion de femmes enceintes ayant fait 3 CPN⁵: **38%**
 - Taux de consultation curative: **0,95 nouvelles consultations par personne et par an**
 - Taux d'accouchement assisté par un personnel qualifié: **25%**
 - Malnutrition aigüe globale (enfants moins de 5 ans): **9.3% (1 521 enfants)**
- Source : Académie de la Région, SMART 2017

EDUCATION



INONDATIONS







Les inondations récurrentes et dévastatrices requièrent une préparation concertée et inclusive à travers la mise en place de comités de gestion et prévention de catastrophes dans des communes à risque

¹ DNP : Direction Nationale de la Population – ² CSRef : Centre de Santé de Référence – ³ CSCom : Centre de Santé Communautaire – ⁴ DNS : Direction Nationale de la Santé – ⁵ CPN : Consultation Prénatale – ⁶ DRSES : Direction Régionale du Développement Social et de l'Économie Solidaire – ⁷ DTM : Displacement Tracking Matrix







MESSAGES CLES

- 1 Dans un contexte de récurrence de crises et de difficultés liées au financement humanitaire, les bailleurs de fonds devraient soutenir les approches intégrées où les projets d'urgence débouchent sur des réponses durables
- 2 Le soutien des bailleurs de fonds pour une mobilisation des partenaires humanitaires couplé avec le redéploiement effectif des services techniques de l'Etat, permettront d'améliorer l'accès des populations aux services sociaux de base et de répondre plus adéquatement à leurs besoins humanitaires
- 3 Les patrouilles conjointes, ainsi que le dialogue avec les différentes parties, ont entraîné une tendance à la baisse des incidents contre les humanitaires et un meilleur accès aux populations vulnérables. Ces opérations doivent se poursuivre afin de maintenir cette tendance

PRINCIPAUX BESOINS A COUVRIR

 <ul style="list-style-type: none"> Restauration des capacités de production agricole, d'élevage et de pêche pour 7 500 ménages Appui à l'économie locale par le transfert monétaire en faveur de 7 500 ménages Promotion de l'entrepreneuriat à travers des AGR en faveur de 7 500 ménages Poursuite de la stabilisation de la situation nutritionnelle des enfants et FEFA⁸, soit 30.000 personnes
 <ul style="list-style-type: none"> Poursuivre les formations et supervisions pour lutter contre la malnutrition aigüe. Appuyer les campagnes de supplémentation en vitamine A et de déparasitage pour contribuer à l'amélioration de l'état nutritionnel chez les enfants de moins de 5 ans Présence des partenaires sur le terrain accrue
 <ul style="list-style-type: none"> Augmentation du nombre des équipes mobiles polyvalentes Construction de nouveaux CSComs et réhabilitation de ceux existants Affectation des ressources humaines qualifiées dans la région Dotation de toutes les structures en moyens de communication
 <ul style="list-style-type: none"> Construction et réhabilitation des infrastructures scolaires Equipements en mobiliers scolaires Alimentation scolaire Mise en place d'un groupe sectoriel fonctionnel Education Retour/recrutement des enseignants Formation des enseignants Formations conseillers et directeurs de CAP¹⁴ Distributions de kits et matériels scolaire Construction et réhabilitation de classes WASH à l'école Réinsertion des enfants déscolarisés et non scolarisés Dotation en mobiliers et matériels scolaires
 <ul style="list-style-type: none"> Sensibilisation des communautés sur les bonnes pratiques d'hygiène et assainissement Distribution de produits de purification de l'eau Améliorer l'accès à l'eau pour la consommation humaine et animale
 <ul style="list-style-type: none"> Prise en charge des PDI en paquets d'assistance multisectorielle Sensibilisation de proximité sur les risques d'engins explosifs improvisés dans la Zone sud-ouest Formation des comités de gestion de risques de catastrophes dans les zones à risques d'inondation Prise en charge des rapatriés Appui en documentation civile aux PDI, rapatriés et populations hôtes Promotion de la cohabitation pacifique entre les communautés dans la Zone sud

REPONSES FOURNIES

 <ul style="list-style-type: none"> Distribution d'intrants agricoles, de pêche et d'élevage et encadrement techniques des bénéficiaires dans les 5 communes au profit de 9 550 ménages Fourniture de transferts monétaires en faveur de 5 000 ménages Distribution de rations alimentaires et intrants nutritionnels pour 18 000 bénéficiaires
 <ul style="list-style-type: none"> La dotation trimestrielle des districts sanitaires de Gao, Ansongo et Ménaka en intrants nutritionnels pour la prise en charge des enfants atteints. La prise en charge de la malnutrition aigüe modérée et sévère se fait respectivement dans les URENAM⁹ et URENAS/URENI¹⁰ La supplémentation en vitamine A et le déparasitage en routine ou en campagne(SIAN)¹¹ Fourniture d'aliments aux écoles pour la tenue de la cuisine Mise à disposition de fonds aux comités de gestion pour approvisionner les cantines scolaires
 <ul style="list-style-type: none"> 3 équipes mobiles de MdM-BE¹² couvrent les aires de santé non fonctionnelles ; Réhabilitation de 8 CSCom en 2017 par MdM-BE ; Construction d'un nouveau CSCom par OIM¹³
 <ul style="list-style-type: none"> Construction de 17 salles de classes dans les communes de Ménaka, Anderamboukane et Tidermene d'une capacité d'accueil de 935 places Alimentation scolaire au profit de 6 733 élèves issus de 36 écoles dont 05 en transfert monétaire et 31 en vivres Formation des enseignants sur l'enseignement interactif par la radio Formations de conseillers et directeurs de CAP sur les normes et standards et l'évaluation des apprentissages Création de 50 centres d'apprentissage communautaires pour 1 536 enfants hors du système scolaire Réhabilitation et équipement de 30 classes Réhabilitation des infrastructures WASH (toilettes et points d'eau) dans 05 écoles Distributions de 10 000 kits/UNICEF Formations des mères éducatrices sur la didactique du préscolaire, l'éducation parentale et l'utilisation des kits ECD¹⁵
 <ul style="list-style-type: none"> Réhabilitation et réalisation de 30 points d'eau à travers la Région de Ménaka Distribution de produits de purification d'eau Distribution des kits d'assainissement dans les communes de Ménaka, Tidermene, Anderamboukane et Inekar
 <ul style="list-style-type: none"> Evaluation et Assistance ciblée de 2 215 ménages déplacés et rapatriés Réintégration des enfants rapatriés dans des écoles formelles

ACCESS HUMANITAIRE

L'accès humanitaire reste très difficile dans la zone sud-ouest (Infoukareitane, Tagalalte et Abakar) en raison des problèmes sécuritaires liés à la présence des radicaux, des conflits récurrents entre les communautés et des fréquentes opérations militaires. La multiplicité des attaques criminelles ciblant les acteurs humanitaires constitue une sérieuse contrainte d'accès et retardent la réponse humanitaire.

26 PARTENERS PRESENTS DANS LA REGION : ACTED, IRC, OXFAM, IEDA Relief, MDM Belgique, NRC, Mercy Corps, Terre sans Frontières (TSF), INSO, CICR, ASDN, Croix Rouge Malienne, GARI, GARDL, Stop Sahel, Tarakate, Tassght, AMSS, GAPBCR, UNHCR, PAM, FAO, PNUD, OCHA, UNICEF, OMS

PRINCIPAUX DEFIS HUMANITAIRES (Juin – décembre 2017)

- Faible présence des acteurs et services humanitaires
- Insuffisance de financement de la réponse humanitaire
- Renforcer les infrastructures sanitaires et éducatives
- Accès humanitaire limité suite aux attaques perpétrées contre les acteurs humanitaires et la présence des groupes armés incontrôlés sur les axes principaux

Source : Field coordinator

⁸ FEFA: Femmes Encéintes et Femmes Allaitantes – ⁹ URENAM: Nutritional Rehabilitation and Education Unit for Moderate or Severe Acute Malnutrition– ¹⁰ URENI: Intensive Nutritional Rehabilitation and Education Unit – ¹¹ SIAN: Semi-annual Child Nutrition Weeks - ¹² MDM-BE: Médecins du Monde Belgique – ¹³ OIM: Organisation Internationale pour les Migrations – ¹⁴ CAP: Centre d'Animation Pédagogique – ¹⁵ ECD: Early Childhood Development Kit

Date de création : 11 janvier 2018; Commentaires: ochamali@un.org; www.ocha.org/mali; www.reliefweb.int. Sources : UNCS, Gov. Du Mali, OCHA Sous Bureau de Gao, clusters au Mali et partenaires