

Myanmar

Faits marquants

- Dans le nord de l'État de Rakhine, le HCR s'est efforcé de combler les lacunes des services de santé publique. Les nouveaux projets mis en œuvre dans le domaine de la santé et de la nutrition ont permis de renforcer les services offerts à quelque 200 000 personnes et d'améliorer leurs connaissances en matière de santé génésique.
- Avec l'aide du HCR, le ministère de la Population et de l'Immigration a délivré des cartes d'enregistrement temporaires à plus de 35 000 résidents du nord de l'État de Rakhine.
- Quelque 36 000 résidents du nord de l'État de Rakhine, y compris des rapatriés du Bangladesh, ont bénéficié de services éducatifs et communautaires qui ont facilité leur intégration au sein de la société et ont contribué à l'émancipation des femmes et des jeunes filles.
- Au sud-est du Myanmar, 230 projets communautaires liés à la santé, à l'éducation et à l'eau ont été mis en œuvre afin d'améliorer les conditions de vie de 136 000 personnes affectées par les mouvements de population.

Environnement opérationnel

L'agitation politique et sociale qui a secoué le pays aux mois d'août et de septembre 2007, déclenchée par l'augmentation du prix des carburants, a eu des conséquences négatives sur l'environnement opérationnel du HCR. L'envoyé spécial des Nations Unies, Ibrahim Gambari, s'est rendu plusieurs fois au Myanmar au cours des derniers mois de l'année.

Réalisations et impact

Objectifs principaux

En 2007, les objectifs du HCR consistaient à faciliter le rapatriement librement consenti des personnes réfugiées au Bangladesh, à les aider à se réinstaller au nord de l'État de Rakhine et à surveiller la situation des résidents de la région (y compris des rapatriés), afin d'atténuer les nouveaux risques d'exode. L'Organisation s'est également efforcée d'offrir une assistance conçue pour renforcer les mécanismes



de survie des bénéficiaires, en mettant particulièrement l'accent sur la situation des filles et des femmes au sein de leur communauté. Le HCR avait par ailleurs pour but d'améliorer les services de santé publique et la situation nutritionnelle du Rakhine. Au sud-est du Myanmar, ses objectifs consistaient à étendre les microprojets et à améliorer l'accès aux services élémentaires.

Protection et solutions

Au nord de l'État de Rakhine, le statut juridique des personnes relevant de la compétence du HCR, y compris des rapatriés du Bangladesh, n'a toujours pas été clarifié. En raison de ce flou juridique, ces personnes ont été confrontées à une application inégale des politiques et des procédures concernant l'enregistrement des naissances, les autorisations de mariage et les restrictions à la liberté de mouvement et aux permis de construire. Ces facteurs ont aggravé la vulnérabilité de cette population et entravé la

recherche de moyens de subsistance adéquats. Cependant, les autorités locales ont laissé le HCR exercer ses activités sans interruption majeure et quelque 12 500 familles ont bénéficié de ses actions de protection.

L'Organisation a entretenu un dialogue constructif avec les autorités du Myanmar concernant les politiques publiques et les problèmes de gouvernance qui ont un impact sur la population du nord de l'État de Rakhine. Elle est ainsi parvenue à porter certaines questions à l'attention du Gouvernement, au bénéfice des habitants de la région. Les autorités ont ainsi commencé à distribuer des cartes d'enregistrement temporaires aux résidents de l'État. Cette décision est d'autant plus appréciable qu'il s'agit des seuls documents d'identité dont dispose cette population.

Aux difficultés auxquelles sont confrontés les rapatriés et les résidents du nord de l'État de Rakhine s'ajoutent, pour les femmes et les adolescentes, les restrictions imposées par la tradition, qui les empêchent d'améliorer leurs moyens de subsistance. Les centres communautaires gérés par le HCR ont fourni une assistance sur mesure aux habitants de la région dotés de besoins spécifiques, en particulier aux femmes et aux filles. Outre des cours d'initiation à la langue birmane, ces centres ont proposé des formations professionnelles et des activités de développement communautaire.

Activités et assistance

Appui opérationnel aux partenaires : le HCR a pris en charge une partie des dépenses engagées par ses partenaires d'exécution pour la gestion des projets.

Assistance juridique : au nord de l'État de Rakhine, la première phase de la campagne de distribution de cartes d'enregistrement temporaires a débuté à la mi-mars 2007. Le traitement des cartes s'est achevé en juin et leur distribution en novembre. Au cours de cette première phase, plus de 35 500 demandes ont été acceptées. Toutes les cartes d'enregistrement temporaires ont été distribuées soit directement par les autorités du Myanmar, soit par le biais du Conseil de paix et de développement villageois. Dans le sud-est, le HCR a animé un atelier consacré à son propre mandat et au droit des réfugiés pour les responsables gouvernementaux et ses partenaires d'exécution.

Eau : dans le sud-est, 42 projets ont été mis en œuvre pour permettre le forage de puits tubulaires et à ciel ouvert, la construction de réseaux d'alimentation en eau par gravité et l'installation de collecteurs d'eau de pluie et d'étangs. Le HCR et ECHO ont organisé un atelier pour tenter de résoudre les problèmes de viabilité des projets liés à l'eau et à l'assainissement.

Éducation : des cours de birman, des cours de langues pour enfants, des classes d'école maternelle et des programmes de rescolarisation dans les écoles publiques ont été proposés à quelque 23 500 personnes. Dans le sud-est, le HCR a achevé la construction de 12 écoles primaires afin de venir en aide à quelque 2 000 élèves.

Santé et nutrition : suite à une évaluation conjointe réalisée en 2006 par le HCR et le FNUAP, un budget spécial a été alloué au début 2007 pour aider quatre organisations spécialisées dans la santé à étendre leurs services au nord de l'État de Rakhine. Cela a permis d'entreprendre de nouvelles activités dans le domaine de la santé générale, des soins pré- et post-nataux, du transfert des patients souffrant de tuberculose et de malnutrition, de l'alimentation thérapeutique, de la contraception et de l'éducation communautaire. Ces services ont été assurés par des dispensaires fixes ou mobiles. Le HCR a appuyé la formation d'agents de santé communautaires, de sages-femmes auxiliaires et d'accoucheuses traditionnelles. Plus de 200 000 personnes ont bénéficié de ces activités. Dans le sud-est, 10 centres de santé ont été construits pour une population de 69 000 personnes. Environ 140 centres de santé ruraux ont bénéficié de matériel médical de base et de formations.

Services communautaires : au nord de l'État de Rakhine, 29 centres communautaires ont offert aux femmes et aux jeunes filles un lieu où participer à des activités collectives en dehors de leur domicile. Quelque 12 500 bénéficiaires, pour la plupart de sexe féminin, ont ainsi suivi des cours de langue birmane, des formations professionnelles et des programmes de sensibilisation.

Dans le sud-est, une soixantaine de participants ont appris les rudiments de la maçonnerie, de la menuiserie et de la comptabilité. Une dizaine de comités villageois consacrés à la santé en milieu rural et une douzaine d'autres chargés de l'enseignement primaire se sont efforcés d'améliorer la viabilité des projets entrepris dans ces domaines. Plus de



Sous le regard curieux de villageois, une petite fille du nord de l'État de Rakhine prend des cartes nouvellement délivrées à sa famille dans le cadre d'une campagne de délivrance de papiers d'identité organisée par le HCR pour atténuer les effets de l'apatridie.

750 personnes ont bénéficié d'autres activités de formation communautaire dans 36 hameaux.

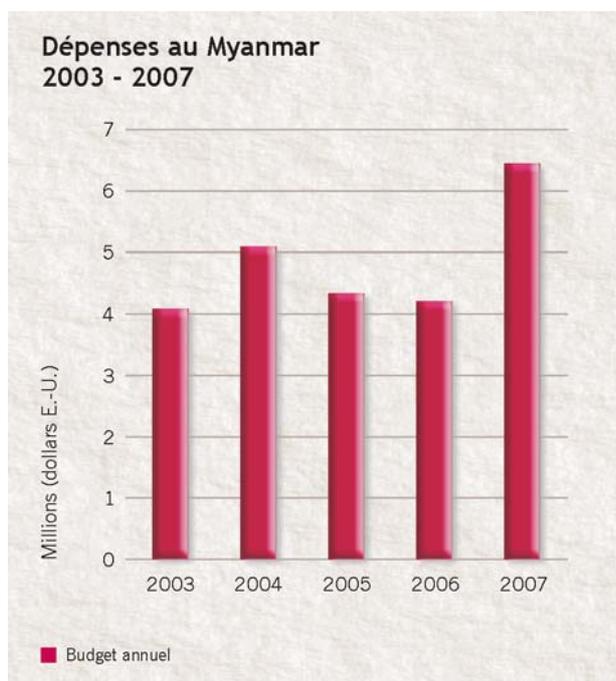
Transport et logistique : le HCR a apporté un appui logistique à ses partenaires d'exécution et à ses partenaires opérationnels, afin de faciliter leur action au nord de l'État de Rakhine.

Contraintes

Dans le sud-est, des retards dans la reconduction du mémorandum d'accord conclu avec le Gouvernement ont causé des difficultés pour la mise en œuvre des projets.

Informations financières

Au nord de l'État de Rakhine, le budget a été augmenté en début d'année, grâce à des fonds spéciaux destinés à répondre aux besoins non couverts dans les secteurs de la santé et de la nutrition. Ces fonds ont permis aux ONG spécialisées dans la santé de développer leurs activités et ont apporté la souplesse nécessaire pour satisfaire davantage de besoins. Des contributions supplémentaires ont également été versées pour appuyer les activités du secteur de la santé génésique. Dans le sud-est, le budget approuvé a également été accru grâce à une contribution du Fonds central d'intervention d'urgence, destinée à répondre aux besoins non couverts dans le secteur de la santé. En résumé, les opérations menées au Myanmar ont été correctement financées en 2007, bien que les capacités du HCR et de ses partenaires demeurent limitées. Par rapport aux années précédentes, les dépenses ont connu une augmentation significative due à une extension de la couverture géographique au nord de l'État de Rakhine et grâce la contribution de deux nouveaux donateurs.



Organisation et mise en œuvre

Gestion

En 2007, le HCR employait 74 personnes, dont 13 fonctionnaires internationaux et 17 VNU et JEA, réparties entre deux bureaux (Yangon et Maungdaw) et un bureau extérieur.

Collaboration avec les partenaires

Le Haut Commissariat a coopéré avec dix partenaires d'exécution, deux dans le sud-est et huit au nord de l'État de Rakhine. Quatre autres institutions des Nations Unies (la FAO, le PAM, le PNUD et l'UNICEF) ainsi que huit ONG internationales sont présentes au nord de l'État de Rakhine. Des rencontres interorganisations et des réunions de coordination des secteurs ont eu lieu tous les mois à Maungdaw afin de garantir des approches conjointes et complémentaires. Le HCR a coopéré avec la FAO, le FNUAP, le PAM et l'UNICEF en vue de soumettre une proposition au Fonds des Nations Unies pour la sécurité humaine. Dans le sud-est, il a participé à des réunions interinstitutions sur le VIH et le sida, le genre, l'éducation, ainsi que l'eau et l'assainissement. Il a également présidé le groupe de travail sur les mouvements de population.

Évaluation générale

Au nord de l'État de Rakhine, la reprise de la distribution de documents individuels aux résidents a montré qu'il était possible de progresser sur les questions globales lorsque les objectifs du HCR coïncident avec ceux du Gouvernement. La santé génésique et la contraception ont constitué d'autres domaines de coopération. Dans le sud-est, l'Organisation est parvenue, en dépit de diverses contraintes, à mettre en œuvre des projets visant à atténuer la vulnérabilité des communautés affectées par les mouvements de population. Le HCR a récemment entamé des pourparlers avec le ministère de la Santé en vue d'accroître l'accès aux services de santé élémentaires.

Partenaires

Partenaires d'exécution

Organismes gouvernementaux : ministère de l'Immigration et de la Population

ONG : Action contre la faim, Aide médicale internationale, *Bridge Asia* (Japon), *Community and Family Services International*, *Malteser Hilfsdienst*, Médecins Sans Frontières (Pays-Bas), Société de la Croix-Rouge du Myanmar

Autres : PNUD (VNU)

Partenaires opérationnels

Organismes gouvernementaux : Ministère du progrès des zones frontalières, des ethnies nationales et des questions de développement

Autres : Banque asiatique de développement, *Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit*, FAO, FNUAP, PAM, PNUD, UNICEF

Budget, revenus et dépenses (dollars E.-U.)

	Budget final	Revenus issus des contributions	Autres fonds disponibles	Total fonds disponibles	Total des dépenses
Budget annuel	6 590 167	5 349 448	1 092 112	6 441 560	6 441 560

Note: Les revenus issus des contributions incluent des contributions affectées au niveau du pays. Les autres fonds disponibles incluent les prélèvements du HCR sur les contributions non-affectées ou à affectation large, le solde initial et les ajustements.

Rapport financier (dollars E.-U.)

Ventilation des dépenses	Projets de l'année en cours	Projets des années précédentes
	Budget annuel	Budgets annuel et supplémentaire
Protection, suivi et coordination	39 520	0
Activités génératrices de revenus	0	(60 037)
Appui opérationnel (aux agences)	250 349	43 805
Assainissement	2 977	0
Assistance juridique	359 823	100
Besoins domestiques	58 481	0
Eau	209 635	112 158
Éducation	285 104	141 485
Santé et nutrition	1 137 973	34 195
Services communautaires	155 834	27 876
Transport et logistique	375 244	93 159
Versements aux partenaires d'exécution	1 007 685	(392 741)
Sous-total des activités opérationnelles	5 017 203	0
Appui au programme	1 424 357	0
Total des dépenses	6 441 560	0
Annulation sur les dépenses des années précédentes		(3 301)
Versements aux partenaires d'exécution		
Paiements effectués	2 548 904	
Rapports reçus	(1 541 219)	
Solde	1 007 685	
Rapport des années précédentes		
Versements aux partenaires d'exécution		
Dû au 1 ^{er} janvier		430 012
Rapports reçus		(392 741)
Remboursés au HCR		(37 271)
Ajustements		0
Solde		0