

Mise à jour sur les opérations régionales et les programmes globaux du HCR

Comité exécutif 2007

Partie A : Introduction

- Cette note donne un aperçu des développements au niveau des programmes globaux et des initiatives de partenariat en 2007, centrés notamment sur l'identification et la correction des déficiences, ainsi que sur les chances qui s'offrent au HCR de réaliser ses objectifs en collaboration avec ses principaux partenaires.

Partie B : Progrès concernant les objectifs globaux

Préparation et réponse aux situations d'urgence

- Grâce au renforcement de la capacité de réponse d'urgence, le HCR a appuyé les efforts de réponse d'urgence déployés au plan interinstitutionnel en République démocratique du Congo, en Ethiopie, en Iraq, au Kenya, en Mauritanie, au Sénégal, en Somalie et en République arabe syrienne.
- L'objectif consistant à disposer de façon permanente d'une capacité de faire face aux situations d'urgence jusqu'à 500 000 personnes est presque atteint à l'exception des tentes légères. Le HCR espère obtenir des stocks additionnels de tentes légères au début de 2008.
- Grâce à une formation mieux organisée, un personnel qualifié et formé a pu être déployé en 72 heures dans les situations d'urgence. Le Centre informatique, résultat d'un projet commun du Japon et du HCR, visant à renforcer la capacité de réponse aux situations d'urgence des organisations de la région Asie-Pacifique a bénéficié de l'organisation d'ateliers et d'un nouveau programme de formation sur le terrain (Terakoya) plaçant des stagiaires dans les lieux d'affectation du HCR sur le terrain.

Sûreté du personnel et des personnes relevant de la compétence du HCR

- La mise en œuvre de la politique de sécurité du HCR est un processus permanent. Une étude à moyen terme des normes de sécurité opérationnelles minimales (MOSS) dans tous les lieux d'affectation (302) a été achevée afin d'identifier les lacunes et de mieux cibler l'appui à apporter. Un certain nombre d'opérations dans les pays à haut risque ont reçu des ressources additionnelles pour respecter les MOSS. Ces efforts ont été appuyés par des mesures de formation et par des ajustements spécifiques pour les situations de déplacement interne dans la mesure où la sécurité du personnel est souvent un vif sujet de préoccupation. Des contributions ont été offertes pour une étude de la gestion à distance des opérations à haut risque.

Normes et indicateurs (Objectif stratégique global 6.5)

- Bien que l'intégration des normes et indicateurs continue d'être couverte dans la formation à la gestion de programmes en Afrique de l'Ouest et centrale, 4 ateliers consacrés aux normes et indicateurs se sont tenus en Afrique, en Europe et en Amérique

latine. Il convient d'étudier de façon approfondie le système de normes et indicateurs qui devrait commencer en 2008. Les normes et indicateurs dans les situations de déplacement interne, pilotés en 2006 et couvrant les responsabilités dans le cadre de l'approche sectorielle, viennent d'être révisés et seront communiqués au Comité permanent interinstitutions.

Accroître et améliorer le niveau et la qualité de l'enregistrement des personnes relevant de la compétence du HCR (objectif stratégique global 1.5)

- La mise en œuvre de l'instrument d'enregistrement *proGres* (dans 55 pays, 130 bureaux) a été passée en revue dans une conférence mondiale des usagers du terrain en juin 2007 et des améliorations au logiciel ont été apportées pour faire face aux besoins cruciaux. La capacité biométrique ajoutée à l'application de *proGres* en 2006 est également examinée à l'issue d'une période expérimentale.
- L'utilisation de données démographiques aux fins de protection doit être améliorée et exige des ressources supplémentaires en matière de formation. En 2006, plus de 150 000 réfugiés et autres personnes relevant de la compétence du HCR ont été enregistrés dans le monde entier. Toutefois, l'enregistrement de plus de 121 000 Iraquiens en sept mois dans les cinq pays voisins a mis à rude épreuve les systèmes en vigueur au Moyen-Orient.

Prévenir la malnutrition et réduire la prévalence et l'impact du VIH/sida (Objectif stratégique global 1.2)

Projets prioritaires 2007-2008

- Compte tenu des difficultés à se conformer aux normes en matière de santé et de nutrition, le Haut Commissaire a alloué 15 millions de dollars E.-U. aux projets de santé, de nutrition et de violence sexuelle et sexiste dans 13 pays ayant les besoins les plus considérables. Parmi les projets, citons la fourniture de denrées alimentaires d'appoint et de micro-nutriments, la prévention et le traitement du paludisme ; la santé génésique ; l'eau et l'assainissement pour la survie infantile ; l'amélioration des infrastructures et la fourniture de médicaments.
- La poursuite des projets en 2008 permettra de consolider les résultats enregistrés au cours de l'année précédente. Le HCR prévoit de poursuivre les activités de création de capacités pour son personnel et ses partenaires. Cela inclura le déploiement d'experts, le renforcement des relations de travail au Siège et sur le terrain avec d'autres institutions des Nations Unies, les gouvernements, les organisations non gouvernementales et d'autres parties ; et la fourniture de médicaments essentiels, de matériel et d'équipements.

Grippe aviaire et grippe humaine

- Grâce à l'appui généreux des gouvernements du Japon et du Canada, le Haut Commissariat a lancé un programme global visant à établir des mesures essentielles de prévention et à alléger les conséquences de la pandémie dans tous les camps de réfugiés ayant une population de plus de 5 000 personnes en 2007. Le Projet constitue la

contribution du HCR au plan d'action consolidé du système des Nations Unies pour la grippe aviaire et la grippe humaine

- Au cours des derniers mois, 5 administrateurs chargés de la préparation et de la réponse à cette situation d'urgence ont été déployés au Moyen-Orient et en Afrique pour promouvoir l'inclusion des réfugiés et d'autres personnes relevant de sa compétence dans les plans des pays concernant la grippe humaine et la grippe aviaire : pour appuyer les ONG dans les camps de réfugiés à préparer des plans en la matière, pour mettre au point une stratégie de prévention et de réponse à l'épidémie, pour former le personnel et les partenaires du HCR, pour mieux faire prendre conscience des modes de transmission et de prévention de la grippe aviaire et de la grippe humaine.

Paludisme

- Le paludisme reste une cause primordiale de morbidité et de mortalité parmi les populations réfugiées et constitue une priorité au niveau de l'intervention sanitaire en 2007. Des moustiquaires ayant reçu un traitement de longue durée à l'intention des personnes vulnérables (enfants âgés de moins de 5 ans, femmes enceintes) ont été fournies dans la majorité des pays choisis. Malheureusement, le traitement et les examens des femmes enceintes ou le dépistage systématique des cas suspects avant de fournir des médicaments antipaludiques n'ont pas encore été adoptés partout. Des progrès ont été accomplis en Zambie et à l'est du Soudan moyennant un appui spécifique des donateurs mais le plan stratégique doit être amélioré. Un nouveau plan de lutte contre le paludisme pour 2008-2010 (actuellement en cours d'élaboration) élargira le nombre de pays.

Santé génésique

- En dépit de progrès considérables, des déficits critiques se font encore sentir au plan de la qualité et de la globalité des services. L'amélioration des structures sanitaires et de la capacité du personnel, grâce au projet spécifique susmentionné, a considérablement rehaussé la qualité des services offerts aux femmes enceintes. Le HCR élabore un plan stratégique de santé génésique pour 2008-2010 afin de progresser vers la réalisation des objectifs du millénaire pour le développement (3, 4, 5 et 6).

VIH/sida

- Bien qu'on ait enregistré une prévalence moindre du VIH/sida, le HCR et ses partenaires continuent de se concentrer sur les activités de prévention et sur le plaidoyer pour un accès équitable au traitement. Conformément à la répartition des tâches au sein de l'ONUSIDA et au rôle du HCR en tant qu'organisation chef de file pour les questions relatives au VIH/sida pour les personnes déplacées, le HCR a organisé une réunion mondiale du Groupe de référence technique pour le VIH et les déplacés internes. Sur la base de cette consultation et en collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé, le HCR a mis au point des instruments visant à évaluer le VIH et l'abus de substances parmi les populations déplacées. Des évaluations multisectorielles interinstitutions du VIH et des déplacés internes sont prévues pour Sri Lanka et l'Ouganda.

Nutrition

- Des progrès importants ont été accomplis concernant les projets spéciaux susmentionnés portant essentiellement sur la nutrition et la santé publique. Le HCR a travaillé activement avec le Comité permanent des Nations Unies sur la nutrition, avec le PAM et avec les Centres de lutte contre la maladie et la prévention (CDC). En collaboration avec ses partenaires, le Haut Commissariat élabore un plan stratégique en matière de nutrition pour 2008-2010, privilégiant une approche intégrée pour améliorer la nutrition.

Garantir le droit à l'éducation (Objectif stratégique global 1.4)

- Le HCR a choisi 14 pays pour combler les lacunes en termes d'accès, de sûreté et de qualité de l'éducation ainsi que l'enseignement secondaire et supérieur. De concert avec ses partenaires, il a publié des principes directeurs sur un environnement scolaire sûr. En outre, la stratégie d'éducation du HCR pour 2007-2009 vient d'être mise au point et lancée.
- Parmi les priorités régionales, il convient de citer l'appui de terrain à l'Amérique latine et au Moyent-Orient. Afin d'améliorer la capacité nationale de la Jordanie et de la République arabe syrienne à absorber les réfugiés irakiens dans son système éducatif, le HCR, l'UNICEF et leurs partenaires ont présenté un programme supplémentaire.
- Les fonds recueillis grâce à la campagne « Ninemillion » ont permis au HCR de lancer sept projets nationaux afin d'augmenter l'inscription des filles dans les établissements scolaires ; de fournir aux enfants réfugiés un accès aux technologies modernes ; de développer les aptitudes à la survie, y compris concernant le VIH/sida ; et de promouvoir les activités sportives. L'initiative DAFI (Albert Einstein German Academic Refugee Initiative) parrainant actuellement 1 000 bourses pour l'enseignement secondaire et supérieur a reçu des fonds additionnels pour élargir ses activités au cours de l'année universitaire prochaine.

Intégration des critères d'âge, de genre et de diversité, approches centrées sur la collectivité (Objectifs stratégiques globaux 1.3, 1.1 et 6)

- Le HCR a mis en place un cadre d'obligation redditionnelle concernant l'intégration des critères d'âge, de genre et de diversité exigeant des cadres qu'ils indiquent les mesures annuelles prises pour mettre en œuvre les politiques connexes du HCR ainsi que les conclusions du Comité exécutif. Un plan d'action triennal concernant l'intégration de ces critères est actuellement parachevé pour six secteurs d'activités : i) attitudes et leadership ; ii) coordination et partenariat ; iii) action ciblée pour l'auto-prise en charge ; iv) intégration des critères d'âge, de genre et de diversité dans toutes les activités du HCR ; v) création de capacités d'organisation ; et iv) ressources.
- Un Manuel provisoire sur l'approche centrée sur la collectivité dans les opérations du HCR a été publié en juin 2007 et trois ateliers régionaux de suivi sont actuellement organisés. Le HCR a également appuyé la publication des principes directeurs du CPI sur la santé mentale. La conclusion du Comité exécutif sur les femmes et les filles dans

les situations à risque¹ a été intégrée dans le manuel sur la protection des femmes et des filles qui sera publié cette année. L'instrument d'évaluation des femmes dans les situations à risque a été testé auprès des partenaires et sera lié au logiciel *proGres*.

- Des procédures opérationnelles standard pour la prévention et la réponse à la violence sexuelle et sexiste sont en place dans 77 pour cent des camps et 55 pour cent des programmes urbains. Des procédures opérationnelles standard au plan interinstitutionnel pour la violence sexuelle et sexiste ont également été décidées. Une évaluation indépendante des activités du HCR pour prévenir la violence sexuelle et sexiste et y remédier est actuellement en cours.

Questions environnementales

- En 2007, le HCR appuie un grand programme environnemental en plantant et soignant plus de 9 millions d'arbres dans les zones de déplacement. En outre, il convient de citer un certain nombre d'initiatives visant à économiser l'énergie : l'énergie solaire est désormais utilisée par le HCR dans de nombreux endroits pour l'éclairage et les télécommunications ainsi que pour la cuisine. Ces initiatives permettent d'améliorer l'accès des déplacés internes à une énergie propre, ce qui permet d'économiser les ressources naturelles limitées dans les zones d'accueil. Le HCR poursuit ses efforts dans le domaine des énergies renouvelables dans les zones d'installation de réfugiés et les régions d'accueil. Il a dans ce sens amélioré ses partenariats techniques et a renforcé ses activités de collecte de fonds dans les secteurs public et privé pour trouver des solutions novatrices et respectueuses de l'environnement.
- Parmi les partenaires, il convient de citer le World Conservation Union (IUCN) pour les stratégies de relèvement et de restauration ; Care International pour l'évaluation, le suivi ; Southern Alliance for Indigenous Resources (SAFIRE) pour l'agriculture durable ; et le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNESCO) pour l'éducation et la sensibilisation aux questions environnementales. En outre, le HCR a renforcé ses liens de coopération avec le Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE), l'OCHA, l'Organisation météorologique mondiale (OMM) et UN-Energy pour les questions relatives aux changements climatiques et autres initiatives mondiales.

Partenariats stratégiques pour les solutions durables (Objectifs stratégiques globaux 3 et 4)

- Dans un environnement évolutif, le HCR a réévalué son rôle dans les situations post-conflit et de transition et publiera de nouveaux principes directeurs vers la fin de l'année.
- Afin de renforcer les partenariats de transition, le HCR a conclu des mémorandum d'accord avec la JICA (Japanese International Cooperation Agency) et le Conseil danois pour les réfugiés se concentrant sur la promotion de la réhabilitation post-conflit, de l'établissement de la paix et de la réconciliation entre les réfugiés et les communautés hôtes. La coopération avec l'Agence technique de coopération allemande (GTZ) a été passée en revue et ajustée.

¹ Conclusion du Comité exécutif sur les femmes et les filles dans les situations à risque (N° 105 (LVII), octobre 2006)

- Avec le secteur privé, le HCR a lancé l'Initiative « Women Leading for Livelihood » établissant un lien direct avec les femmes connues dans le monde des affaires, la Fondation Bill et Melinda Gates et les femmes bénéficiaires d'interventions ciblées en matière de moyens d'existence.
- Des formations conjointes et une harmonisation des politiques générales concernant les moyens d'existence ainsi qu'un examen des instruments de relèvement précoce sont en cours avec l'Organisation internationale du travail. Cette dernière a déployé des experts en Angola, au Libéria, au Mozambique, en Thaïlande et en Zambie. Le HCR s'est également joint à des missions d'appui dans le cadre de l'Initiative ART GOLD conduite par le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD). Un atelier de partenariat a été organisé à l'intention du personnel des Nations Unies et des ONG.

Unis dans l'action

- Le HCR a fourni des orientations aux opérations sur le terrain participant au processus de réforme des Nations Unies moyennant l'initiative « Unis dans l'Action ». A mesure que les projets pilotes établissent des programmes « Unis dans l'action », des cadres budgétaires et des réserves de fonds, une expérience de terrain a été injectée dans les consultations. Tout en maintenant la flexibilité nécessaire eu égard à son mandat spécifique, le HCR prend part à la quasi-totalité des programmes conjoints. Le Haut Commissariat s'efforce d'instaurer un dialogue actif pour parvenir à une complémentarité entre cette initiative de réforme orientée vers le développement, les mécanismes établis de coopération humanitaire et l'approche de responsabilité sectorielle face au déplacement interne.

HCR

27 septembre 2007