

**Comité exécutif du Programme  
du Haut Commissaire**  
Soixante et unième session  
Genève, 4-8 octobre

30 septembre 2010  
Français  
Original : Anglais et français  
uniquement

---

## Mise à jour sur les programmes et les partenariats globaux du HCR- 2010

Cette mise à jour présente quelques exemples de défis, progrès et développements au titre des programmes et des partenariats globaux depuis la dernière étude stratégique présentée à la quarante-septième réunion du Comité permanent en mars 2010. Un rapport plus complet sera fourni dans le prochain *Appel global pour 2011 - Actualisation*.

### A. Principaux défis, progrès et nouveaux développements

#### i) Abris et planification physique

Un grand nombre de réfugiés et de déplacés internes vivent à l'extérieur des camps aujourd'hui et le déplacement urbain est devenu courant dans les crises humanitaires. La planification des camps et l'apport d'abris aux déplacés internes et aux réfugiés dans les situations d'urgence complexes comme en Géorgie, au Kenya, au Kirghizistan et au Pakistan ont nécessité des solutions novatrices et localement compatibles. Le HCR a appuyé les opérations de terrain pour qu'elles élaborent des stratégies globales en matière d'abris ; qu'elles entreprennent des évaluations en matière de solutions appropriées d'abris, au niveau de la conception et de la qualité ; qu'elles analysent les composantes liées à la planification des opérations et qu'elles fournissent des contributions pour améliorer la qualité des programmes. Le HCR a également continué de fonctionner comme institution chef de file dans le module global interinstitutions des abris d'urgence.

Les interventions du Haut Commissariat en matière d'abris et de planification physique en 2009-2010 – tant dans les situations d'urgence que dans les situations de réfugiés prolongées – ont eu un impact direct et positif sur le bien-être des réfugiés et d'autres personnes prises en charge. Afin de fournir des solutions efficaces ponctuelles et conviviales en matière d'abris, quatre objectifs stratégiques seront poursuivis en 2011. La fourniture d'un appui efficace et en temps voulu dans les situations d'urgence ; le développement des capacités du personnel du HCR et des partenaires ; la fourniture d'orientation et d'animation politique ; et l'édification de partenariats stratégiques.

Le HCR a également organisé la formation de personnel concernant les trois modules d'abris d'urgence, de protection et de coordination des camps avec des participants d'Afghanistan, du Népal, du Pakistan, des Philippines et de Sri Lanka. La formation sera imitée en Afrique australe et en Asie et Pacifique pour accroître la capacité intérieure en matière d'approche modulaire. La collaboration avec d'autres partenaires de modules ainsi qu'avec les ONG locales dans les pays respectifs a permis une meilleure capacité de réponse et une coordination efficace au niveau de la mise en œuvre des opérations en matière d'abris et de planification physique.

**ii) Eau, assainissement et hygiène (WASH)**

A la demande du Haut Commissaire, un plan stratégique de trois ans WASH 2011-2013 est en cours d'élaboration qui constituera la base des besoins de WASH à couvrir de façon progressive. La plupart des agents chargés du WASH ont été recrutés en 2010 afin d'accroître les compétences techniques sur le terrain. Un financement additionnel a permis certaines opérations, particulièrement en Afrique, pour réparer ou remplacer les infrastructures endommagées. Le HCR a continué de renforcer ses partenariats WASH en 2010, y compris avec l'Agence suisse de développement et de coopération et l'Université de Neuchâtel. Les activités de promotion de l'hygiène ont été renforcées sur le terrain et des lignes directrices en matière de promotion et d'hygiène ont été produites.

**iii) Nutrition et sécurité alimentaire**

Des évaluations et un suivi des programmes de nutrition ont permis de recueillir davantage de données pour que le HCR et ses partenaires puissent mieux intégrer les critères de nutrition dans leurs programmes. En 2010, des enquêtes nutritionnelles ont été conduites dans 21 pays, en particulier pour mesurer les niveaux d'anémie. Les leçons tirées sur la prévention et le traitement des carences en éléments micronutritifs, y compris l'anémie, au Bangladesh, au Kenya et au Népal ont permis de planifier des interventions similaires dans d'autres pays, y compris l'Algérie, Djibouti, l'Éthiopie et le Yémen. Le HCR a continué de travailler en étroite collaboration avec ses partenaires au niveau de la nutrition et de la sécurité alimentaire, notamment le PAM ainsi qu'avec l'Institut de la santé infantile au *University College* de Londres afin d'obtenir les compétences nécessaires pour mettre en œuvre la stratégie relative à l'anémie dans les sites de réfugiés. Le HCR et le PAM ont intensifié leur coopération pour régler le problème de la malnutrition, y compris les carences en éléments micronutritifs et la sécurité alimentaire dans certaines situations prolongées de réfugiés dans le cadre de l'accent mis par le Haut Commissaire sur les situations prolongées. Des missions d'évaluation conjointes ont été organisées dans onze pays en 2010. Des activités semblables se poursuivront en 2011, en mettant davantage l'accent sur la sécurité alimentaire en milieu urbain sur les programmes de dons en espèces ou en rations alimentaires ainsi que sur les activités d'autosuffisance.

**iv) Environnement**

Le HCR a continué d'accorder la priorité à la préservation de l'environnement et à la gestion viable des ressources naturelles dans ses opérations de terrain. La promotion d'énergies renouvelables dans les camps de réfugiés a reçu un accent particulier en 2010. Le HCR a adopté des projets pilotes pour l'éclairage solaire et les réchauds à basse consommation d'énergie en République centrafricaine, à Djibouti, en Éthiopie, au Kenya, au Rwanda, au Soudan et en Ouganda. Cette initiative a permis d'améliorer non seulement l'environnement mais également la qualité de la vie, la protection et la sécurité des réfugiés dans les camps, particulièrement les femmes. Compte tenu de son impact positif, il est prévu d'élargir ce programme et de l'appliquer dans d'autres opérations. Pendant plusieurs années, le HCR a expérimenté différents modèles de réchauds sur différents lieux. Certains modèles n'ont pas pu être utilisés dans des conditions difficiles. Toutefois, un réchaud récemment mis au point, *Save80*, a été déployé au Tchad et s'est révélé suffisamment solide ; en outre il a été adopté par les réfugiés. Parmi les activités environnementales, il convient de mentionner celles qui ont trait au reboisement, à l'utilisation viable des terres et à l'agriculture ; aux activités environnementales basées sur la communauté ; à la fermeture des camps et à la réhabilitation des zones ; l'utilisation de matériaux de construction respectueux de l'environnement et l'énergie domestique. Les évaluations de l'impact sur l'environnement sont conduites et des principes directeurs ainsi que des outils sont diffusés. Plus de 100 agents ont été formés concernant l'intégration de la viabilité environnementale

dans les opérations en faveur des réfugiés, des déplacés internes et des rapatriés au Bangladesh et dans onze pays d'Afrique.

v) **Santé**

*Santé en milieu urbain*

Les stratégies politiques et interventions en matière de santé pour les réfugiés ont été généralement ciblées sur les camps dans les pays à faibles revenus. Dans ces situations, les services existants de santé publique se sont révélés souvent incapables de couvrir les besoins des nationaux et ne peuvent couvrir les besoins des réfugiés. Toutefois, plus de la moitié des réfugiés du monde résident aujourd'hui à l'extérieur des camps, y compris en milieu urbain. En outre, un pourcentage important des réfugiés fuient les pays à revenus moyens où les profils démographiques et épidémiologiques penchent vers des populations plus âgées atteintes de maladies chroniques. Ces changements ont eu des conséquences majeures pour le HCR et ses partenaires. En 2009, le HCR a publié *Policy on refugee Protection and Solutions in Urban Areas* et *Principles and Guidance for Referral Health Care for REfugees and Other Persons of Concern*. Un examen approfondi des politiques de santé urbaine a permis au HCR d'améliorer les orientations au terrain en milieu urbain. Cela a permis une amélioration des orientations techniques qui ont permis d'aboutir à la rédaction de principes directeurs pratiques pour les soins de santé en milieu urbain au début de 2011.

*Lutte contre le paludisme*

En 2009, le HCR a noué un partenariat avec l'un des principaux réseaux mondiaux de financement de la lutte contre le paludisme, la campagne *Nothings but Nets* de la Fondation des Nations Unies. L'objectif du projet est d'accroître l'utilisation des moustiquaires parmi les communautés réfugiées courant un risque de paludisme jusqu'à la couverture intégrale (c'est-à-dire une moustiquaire pour deux personnes). Le projet s'est poursuivi en 2010 et a été appliqué dans 16 pays. L'utilisation de moustiquaires et le diagnostic précoce ainsi que l'accès à un traitement efficace ont permis d'aider le HCR et ses partenaires à réduire de façon significative la morbidité et la mortalité dans de nombreuses opérations.

*Préparation et réponse aux épidémies (y compris réponse aux cas de grippe H1N1)*

Les projets de préparation et de réponse se sont poursuivis dans 22 pays, ciblant un large éventail d'interventions telles que la prise de conscience des épidémies, l'amélioration des programmes d'eau et d'assainissement, la réhabilitation de l'infrastructure de santé, la planification pour imprévus ; l'aménagement de quartiers d'isolement ; le stockage de médicaments essentiels et les tests de laboratoire ainsi que l'amélioration de la prévention des maladies et la gestion des médicaments. Bien que certains cas de grippe H1N1 aient été enregistrés parmi les réfugiés, aucune épidémie majeure n'a été observée dans les communautés réfugiées.

*VIH et santé de la reproduction*

Conformément au Plan stratégique pour le VIH (2008-2012), les programmes du HCR ont visé à assurer un accès universel à la prévention, au traitement et aux soins des personnes prises en charge. Des mesures ont été prises pour renforcer les liens entre les services de santé de la reproduction et les programmes de VIH ainsi que les programmes liés à l'abus de stupéfiants. Le HCR est un membre actif du Comité permanent interinstitutions (CPI) et de son groupe de travail sur le VIH dans les situations d'urgence et préside un groupe de travail informel visant à s'assurer que les personnes dans des situations d'urgence

humanitaire soient incluses dans des plans nationaux de santé et dans les propositions de fonds globaux. Le financement de la Banque mondiale et le Plan d'urgence du Président des Etats-Unis d'Amérique pour les secours en matière de sida ont permis au HCR d'élargir ses programmes sur le VIH et y relatifs dans de nombreux pays en Afrique en 2010. Le HCR a continué de co-parrainer l'ONUSIDA et de contribuer sous forme de compétences techniques et d'appui à la lutte contre le VIH dans les situations humanitaires.

**vi) Moyens d'existence**

On recense un besoin croissant de programmation globale de moyens d'existence en particulier dans les milieux urbains. Depuis 2008, le HCR a adopté des stratégies pluriannuelles en la matière sur la base d'évaluations détaillées dans des opérations clés pour les réfugiés urbains dans le monde. En conséquence, le HCR a désormais une vision plus claire des possibilités d'autonomie et des problèmes que rencontrent les réfugiés dans les villes permettant une plus grande mobilisation des ressources et des interventions novatrices appuyant les plans de développement nationaux ou locaux – par exemple avec le Ministère de la formation professionnelle au Yémen et un Fonds de développement social en Jordanie. Les principes directeurs en matière de programmation et de politique pour créer des moyens d'existence en milieu urbain sont élaborés et un nouveau programme de formation sera appliqué en collaboration avec les partenaires, notamment la Commission des femmes pour les réfugiés et le Conseil norvégien pour les réfugiés, le PNUD et l'OIT.

*Microfinancement*

Le microfinancement a fait l'objet d'une priorité en 2010 par le biais d'un partenariat global avec le Département des finances sociales de l'OIT fournissant des compétences techniques au HCR et facilitant la collaboration avec les centres régionaux de l'OIT. Un contrôle de qualité en matière de microfinancement a été assuré dans plusieurs opérations, y compris au Tchad, en Egypte, en Ethiopie et en Mauritanie. Un partenariat mondial avec *Grameen Trust* a été signé au début de 2010 et les activités devraient commencer en 2011.

*Accès à la technologie communautaire (CTA) et femmes en quête de moyens d'existence (WLL)*

Les deux programmes CTA et WLL contribuent à appuyer la stratégie globale du HCR en matière de moyens d'existence. L'objet de donner accès aux compétences informatiques pour les enfants d'âge scolaire, les jeunes et les adultes des communautés réfugiées et d'accueil. Les services fournis peuvent être utilisés aux fins d'éducation, d'emplois, d'entreprise et à des fins personnelles. A la fin de 2010, l'accès à la technologie communautaire sera assuré en Argentine, en Arménie, en Azerbaïdjan, au Bangladesh, en Géorgie, au Rwanda, en Ouganda et au Yémen. Pour 2011, d'autres projets d'accès sont prévus au Kenya et au Népal.

Depuis 2008, les projets des femmes en quête de moyens d'existence ont été financés au Bangladesh, au Brésil, au Costa Rica, en République démocratique du Congo, en Equateur, en Géorgie, en Inde, au Kenya, au Maroc et en Serbie. La pénurie de fonds a considérablement ralenti le programme en 2009 et en 2010. En 2011, des fonds seront sollicités pour une nouvelle série d'initiatives à l'appui des femmes et des jeunes femmes désireuses de créer une entreprise en utilisant les leçons apprises d'expériences pilotes en 2010 et en s'appuyant sur le réseau global du HCR en la matière. De nouveaux projets faciliteront les stratégies existantes en matière de moyens d'existence avec une perspective à plus long terme afin de mieux évaluer l'impact des projets et de suivre l'évolution des femmes concernées, de leur famille et de leur communauté.

**vii) Lier les secours au développement**

*Solutions durables et situations de réfugiés prolongées*

Le HCR a encouragé les projets communautaires dans un large éventail d'opérations de réintégration et d'intégration sur place. Plusieurs opérations relatives à des situations de réfugiés prolongées en Afrique, en Asie et en Europe ont réorienté leurs activités par le biais d'approches mieux orientées vers le développement. En 2010, le Népal a adopté un programme de développement communautaire assorti d'une approche interinstitutions pour intégrer les services dans les régions accueillant des réfugiés à l'ouest du Népal. Suite à des évaluations des opérations en Serbie et en République-Unie de Tanzanie, les rapports préliminaires indiquent que l'initiative du HCR sur les situations prolongées a eu un impact positif pour résoudre la situation politique et pour obtenir des situations viables, le HCR joue un rôle catalytique dans l'engagement de partenaires de développement. Néanmoins, il reste des défis importants à relever pour trouver une solution à ces situations, y compris des options limitées de réinstallation et d'intégration sur place ; les obstacles au retour et à la réintégration, y compris les préoccupations en matière de sécurité et la lenteur du développement politique, économique et social dans les régions d'origine. Le HCR recherche activement l'appui d'acteurs bilatéraux et multilatéraux pour l'initiative de solutions transitoires.

*Etablissement de la paix*

Le HCR a co-présidé avec le PNUD et l'OCHA un Groupe de travail chargé de la réintégration afin de donner suite au *Rapport du Secrétaire général sur la consolidation de la paix au lendemain d'un conflit* (A/63/881-S/2009/304). Le HCR a identifié la protection, la primauté du droit, la coexistence, les besoins élémentaires et les moyens d'existence en tant que domaines présentant des avantages comparatifs pour contribuer aux efforts d'établissement de la paix moyennant le retour et la réintégration des populations déplacées. La création de capacités internes et la participation aux initiatives d'établissement de la paix dans les équipes des Nations Unies dans les pays sont renforcées au niveau opérationnel.

*Partenariat*

Le HCR travaille étroitement avec la Banque mondiale concernant le déplacement forcé par le biais du programme multiannuel permettant d'améliorer la réponse aux déplacements forcés au niveau du développement. En partenariat avec le PNUD, le HCR continue de préconiser des programmes conjoints dans les situations post-conflits et de déplacements prolongés tant au plan bilatéral que dans le cadre du module de relèvement précoce pour l'appui au développement dans les zones accueillant des réfugiés et pour les programmes de réintégration. Le HCR et le PNUD ont entrepris des missions conjointes dans les pays donateurs assorties d'une mission sur le terrain au Soudan en juillet 2010 liée au développement d'un projet de système de gestion de l'information en matière de réintégration pour le module de relèvement précoce visant à fournir une information spécifique pour la planification des opérations de réintégration. En septembre 2010, la JICA (Japan International Cooperation Agency) et le HCR se sont réunis pour dresser le bilan de dix ans de partenariat. Ce partenariat qui a commencé en 1999 avec un programme d'échange de personnel a au fil des ans concerné 30 pays et 57 projets dans les domaines de la réintégration, des situations de réfugiés prolongées et de l'appui aux communautés hôtes.

## **B. Information financière**

Une priorité pour le HCR en 2011 et au-delà consistera à investir dans les technologies novatrices en termes d'abris, d'environnement, d'eau et d'assainissement compte tenu du lien entre les améliorations apportées dans ces secteurs et l'amélioration de la protection. A mesure que la technologie s'améliore et devient moins onéreuse et plus adaptée aux contextes opérationnels du HCR, le HCR continuera de compter sur l'appui des donateurs pour étendre ses approches novatrices à d'autres situations.

---