

**ANNUAL REPORT OF  
THE RESIDENT/HUMANITARIAN COORDINATOR  
ON THE USE OF CERF GRANTS**

<b>Country</b>	<b>Algeria</b>
<b>Resident Coordinator</b>	<b>MAMADOU MBAYE</b>
<b>Reporting Period</b>	<b>janvier 2009*– 31 décembre 2009 (fonds alloués en sept /octobre 2009)</b>

**I. Summary of Funding and Beneficiaries**

Funding (US\$)	Total amount required for the humanitarian response:	\$16, 593, 183.78		
	Total amount received for the humanitarian response:	\$ 8.886.402,53		
	Breakdown of total country funding received by source:	CERF	\$ 1,536,000	
		CHF/HRF COUNTRY LEVEL FUNDS	\$6,304,058.60	
		ECHO	\$1,573,676	
		Spanish Cooperation	\$674,492.96	
	Total amount of CERF funding received from the Rapid Response window:			
	Total amount of CERF funding received from the Underfunded window:	\$1,536,000		
	Please provide the breakdown of CERF funds by type of partner:	a. Direct UN agencies/IOM implementation:	\$341,330	
		b. Funds forwarded to NGOs for implementation (in Annex, please provide a list of each NGO and amount of CERF funding forwarded):	\$1,034,670	
c. Funds for Government implementation:		0		
d. <b>TOTAL:</b>		<b>\$1,536,000</b>		
Beneficiaries	Total number of individuals affected by the crisis:	165,000 individuals		
	Total number of individuals reached with CERF funding:	90,000 total individuals		
		16,812 children under 5		
		44,064 females		
Geographical areas of implementation:		Tindouf/ Algeria		

## II. Analysis

### 1. Background

Près de 165.000 réfugiés du Sahara occidental vivent dans le Sud Ouest de l'Algérie en attendant une solution politique au conflit qui oppose le Front Polisario au gouvernement marocain. Cette population dont 80% sont des femmes et des enfants est installée dans cinq camps dans la Wilaya de Tindouf (Awserd, Dakhla, Smara, Laayoune et 27 Février) depuis plus de trente ans. La région inhospitalière et désertique est caractérisée par une température élevée, de faibles précipitations et des sols arides. **La population réfugiée est totalement dépendante de l'assistance d'urgence du gouvernement algérien et de l'aide internationale.**

Le UNHCR, le PAM, l'OMS, et l'UNICEF ont des programmes d'assistance, ainsi que le Croissant Rouge Algérien et de nombreuses ONG. Le Bureau Humanitaire de la Commission européenne (ECHO) et l'Agence Espagnole de Coopération Internationale et de Développement en sont les principaux donateurs. Le HCR poursuit la coordination avec le gouvernement algérien, les agences onusiennes et d'autres partenaires afin de fournir protection et assistance aux réfugiés dans les camps, y compris la nourriture et l'aide domestique, les services de base, les soins de santé, l'éducation et la formation professionnelle en particulier pour les femmes. Dans le même temps, le HCR continue à faciliter les contacts entre les réfugiés et leurs familles au Sahara occidental avec la participation des parties au conflit et en étroite collaboration avec le Représentant spécial du Secrétaire général pour le Sahara occidental.

En dépit de cette assistance, l'accès aux services sociaux de base reste fortement inadéquat, notamment dans les domaines de l'eau potable, de l'assainissement, de l'éducation, et des services de santé de base. Cette situation est due au financement inadéquat des programmes d'assistance et au caractère provisoire de la présence des réfugiés. Ces facteurs ont empêché la mise en place de services durables consistants. L'isolement et les conditions de vie difficiles compliquent le problème : La situation humanitaire des réfugiés reste préoccupante en l'absence d'une solution politique à la situation au Sahara occidental leurs offrant des perspectives de développement. Cependant, le financement reçu du CERF ouvre de nouvelles perspectives pour une résolution réaliste et raisonnable à cette longue crise humanitaire chronique aggravée par la pression de besoins de long terme ignorés.

### **2. Secteur Eau (Projet 09-HCR-035- Amélioration de l'approvisionnement en eau pour les réfugiés sahraouis à Tindouf en Algérie)**

A leur arrivée dans la région de Tindouf, les réfugiés sahraouis ont utilisé l'eau des mares ou de puits peu profonds. Puis leur sédentarisation au cours des années 80, a contraint à des fournitures d'eau régulières par camions citernes à partir des forages à Rabouni jusqu'aux réservoirs alloués à chaque famille. En 1999, des forages plus proches des camps ont été forés dans les camps de Dakhla et Laayoune. En 2003, une conduite a été posée pour alimenter le camp d'Awserd à partir du forage de Laayoune. Les forages de Dakhla et Laayoune peu profonds (maximum 10 mètres) collectent l'eau d'aquifères contaminés.

Dès le début de l'année 2000, l'option réseaux de distribution s'est imposée car les ménages ne pouvaient plus continuer à stocker l'eau dans les réservoirs de la famille pour des considérations sanitaires de quantité et de qualité. Ainsi deux projets de réseaux de distribution ont été mis en place le premier (basique) à Laayoune et l'autre à Dakhla achevé en 2004. En 2006 ECHO décide de financer le HCR pour un projet pilote de distribution dans la daïra Guera et en 2007 est décidée l'extension du réseau de distribution dans le camp de Awserd dont l'achèvement aura lieu en 2008. Et la construction du réseau de distribution dans le camp de S'mara, décidée en 2008 devrait être achevée en 2009. Les réseaux de distribution sont généralement constitués d'un réservoir où l'eau pompée d'un forage est déversée. Dans le cas du camp d'Awserd, l'eau provenant de forages à Laayoune est acheminée par une vieille conduite en PVC à l'origine des fréquentes fuites. Des travaux sont en cours de remplacement

des tuyaux en PVC avec des tuyaux PEHD. Dans le cas du camp de S'mara (et Rabouni), l'eau est fournie à partir des forages au DHS subit un traitement par osmose inverse en raison de la salinité élevée. Dans le cas du camp de Dakhla plus de la moitié des réseaux de distribution a été réhabilitée et de nouvelles bornes fontaines ont été installées.

Les réseaux de distribution comprennent des bornes fontaines avec chacune avec deux robinets tous les 150 m de ménages dans la mesure du possible (difficile en raison des colonies de peuplement relativement dispersés). Un robinet est raccordé à un tuyau court destiné à fournir l'eau potable sur une base quotidienne. L'autre robinet est raccordé à un tuyau de 150 m, destiné à remplir les réservoirs de famille une fois par semaine. Dans tous les camps, la fourniture par camion citerne est toujours assurée pour les camps où il n'existe pas de réseau de distribution et aussi en appoint dans des camps où un réseau de distribution existe, car selon le DHS 20% des besoins en eau de la population n'e sont pas assurés par le réseau de distribution. La maintenance des camions pour le transport de l'eau et de la distribution alimentaire se fait dans un atelier soutenu le HCR et géré par une ONG française appelée Triangle Génération Humanitaire (TGH).

La plupart des ménages (famille) ont des réservoirs métalliques d'eau d'un volume de 1m3 en général. Ces réservoirs presque tous rouillés n'étaient pas bien protégés avec une ouverture est assez grande pour permettre aux utilisateurs de tremper une tasse ou similaires dans l'eau. Dans les camps disposant de les nouveaux réseaux de distribution ou remis en état, chaque famille a reçu deux jerrycans de 12litres pour y stocker l'eau potable distribuée. Le système de réservoirs de famille signifie en réalité que les ménages disposent d'un quasi raccordement des ménages pour ce qui est des eaux non potables. La population ayant été exposée à ce niveau relativement élevé de service sur une longue période, il a été nécessaire de maintenir aussi un niveau de service similaire avec les nouveaux réseaux de distribution, d'où la pose du long flexible pour remplir les réservoirs de chaque famille et la relative proximité des bornes fontaines (max. 150 m).

Grâce aux fonds du CERF d'un montant total de 832,171 USD, le UNHCR est en mesure de fournir et mettre en œuvre dans des courts délais les activités suivantes :

- Réalisation d'un nouveau forage avec son équipement dans le camp de Layoune.
- Installation de barrières de protection des forages existants dans les camps de Laâyoune et Dakhla.
- Achat d'un camion pour la livraison de chlore.
- Mettre en place une unité d'entretien mobile pour le réseau d'eau.
- Fourniture et mise en service d'une unité de déminéralisation de l'eau (osmose) dans les camps d'Awserd.
- Fourniture de réservoirs en plastique pour les écoles, les hôpitaux et les dispensaires.

Compte tenu de l'allocation au dernier trimestre de l'année 2009 du financement CERF et pour des raisons administratives liées au cycle budgétaire annuel du HCR qui se termine le 31 Décembre, les fonds n'ont pu être transférés au partenaire que le 1er Janvier. Les fonds avaient été transférés en 2009, le partenaire n'aurait pas assez de temps pour mettre en œuvre les activités. La conduite des activités ci-dessus décrites a débuté en 2010.

### **3. Secteur de la Santé**

En matière du renforcement des capacités d'intervention des services de santé, le CERF assure le financement de 356.345 US\$ soit près de 91% du coût total du programme (391980 US\$) au travers de deux projets :

#### ***3.1. (Projet no 09-HCR-037 3.1. Support Additionnel aux besoins de transports et réponse épidémique dans le secteursanté des campements de réfugiés sahraouis à Tindouf, Algérie d'un montant de US\$ 160.000)***

La pharmacie centrale de Rabouni est desservie par le HCR qui lui fournit des médicaments, du matériel de laboratoire, les équipements médicaux et consommables qu'elle redistribue aux hôpitaux et dispensaires de Dakhla, Awserd, Smara, Laayoune et du campement du «27

Février». La clinique locale du camp de Dakhla sous-équipée et sous-encadrée, se trouve à près de 180 km de l'hôpital le plus proche de Rabouni. Selon les estimations des autorités sahraouies, près de 19.961 réfugiés vivant dans le camp de Dakhla dont des femmes, des enfants et des personnes âgées qui sont dans le besoin continu d'une assistance médicale et d'attention du fait des taux élevés d'anémie et de malnutrition selon des études récentes. Les installations sanitaires dans les camps d'Awserd, Smara et Laayoune sont insuffisantes, au moins 20% des réfugiés malades sont transférés à l'hôpital central de Rabouni. Ainsi, les quatre ambulances dont l'acquisition est financée par le CERF seront très utiles pour les cliniques locales, et par conséquent des réfugiés malades du camp de Dakhla et pour les situations d'urgence qui nécessitent le transport de personnes médicalement vulnérables à Rabouni hôpital central.

Les fonds du CERF permettront également de se procurer deux générateurs pour les installations médicales qui permettront en particulier, d'assurer notamment, la prise en charge des malades et la chaîne du froid et la conservation des vaccins et médicaments.

Les deux groupes électrogènes et les quatre ambulances ont été commandés en Novembre 2009 par le HCR Siège- Budapest et devront être livrés au port d'Oran (en Algérie) en avril 2010.

### **3.2. En matière d' « Amélioration de la santé des enfants et des nouveaux nés Sahraouis réfugiés dans les camps de Tindouf/Algérie (projet 09-CEF-046- A d'un montant de US\$196,345)**

Dans les camps des réfugiés sahraouis à Tindouf, la prise en charge de la santé de la mère et du nouveau-né constitue une carence importante du système de santé reconnue mais négligée faute de ressources financières malgré les décès qui ont lieu ou qui menacent à chaque accouchement. Afin d'éviter cette forte mortalité maternelle et infantile et améliorer la santé des enfants et des nouveaux nés.

Pour renforcer les interventions d'amélioration de la qualité des soins, grâce au financement du CERF l'acquisition de 60 kits d'accouchement (pour un montant total de 90,894.20\$US) et de 300 kits de surveillance des grossesses (pour un montant total de 67,454.40 \$US) et la formation de 50 sages-femmes/100 accoucheuses traditionnelles à l'utilisation des ces kits (montant total de 37996.4 \$US) permettront d'améliorer les conditions de suivi et de prise en charge des grossesses et des accouchements qui étaient à l'origine d'une mortalité maternelle et infantile évitable. Dès la livraison des équipements prévues fin Avril 2010 au niveau des camps de Tindouf, les formations à leur bonne utilisation seront réalisées.

## **4. Secteur Alimentation and nutrition**

En l'absence de combustible naturel dans les camps, les réfugiés sahraouis dépendent entièrement de gaz butane pour cuisiner. Les fours disponibles dans les camps très vieux et délabrés sont très difficiles à utiliser et dangereux (explosions fréquentes des plaques). En finançant leur remplacement, les fonds alloués par le CERF au projet contribuent à améliorer l'état nutritionnel et les conditions de vie et la sécurité des réfugiés sahraouis et en premier lieu des femmes. En effet, les nouvelles plaques de cuisson permettent d'améliorer la préparation de la nourriture fournie par l'aide humanitaire, de réduire le travail des femmes dans la cuisine, d'accroître l'hygiène et d'assurer leur sécurité lors de la préparation des repas et de contribuer à la protection de l'environnement déjà si fragile.

En outre, grâce au projet, la capacité de gestion de projet de distribution de l'aide alimentaire du ministère de l'équipement Sahraoui sera améliorée par des formations dans le stockage et la distribution. Le projet dans sa totalité sera supervisé par la Croix-Rouge espagnole, qui va également entreprendre la surveillance de l'acceptabilité et l'impact de cette distribution auprès des bénéficiaires. Le programme sera réalisé en partenariat avec le Ministère de l'Équipement sahraouis. Actuellement, il n'existe aucun acteur qui intervient dans ce domaine. Ni le HCR, ni

les autres agences onusiennes présentes à Tindouf ont les fonds nécessaires pour remplacer les plaques de cuisson les plus défectueuses. L'Agence espagnole de coopération internationale et le développement (AECI) et la Croix-Rouge espagnole ont confirmé leur disponibilité à contribuer avec leurs propres fonds pour co-financer ce projet.

Le projet, financé par le CERF destiné à procurer 3950 plaques de cuisson à gaz et pièces de rechange nécessaires, après le processus de passation des marchés, le prix des plaques étant été moins élevé que prévu c'est 4.600 plaques de cuisson (soit 16% de plus) et pièces de rechange nécessaires ont été commandés (l'achat et livraison à Tindouf prévus pour février 2010 et la distribution pour la mi- mars 2010). Pour éviter tout incident lié à l'utilisation des plaques de cuisson, le partenaire d'exécution a publié un avis sur la façon d'installer et utiliser la plaque chauffante.

## **5. Secteur de l'Education**

Malgré son intérêt stratégique, l'éducation offerte aux enfants sahraouis ne répond pas aux normes minimales de l'éducation en situation d'urgence telles que définies par l'INEE. Les financements proposés par les donateurs (Comité Espagnol pour l'UNICEF et ECHO) qui sont au total, de l'ordre de 127,862 US\$ en 2008 n'ont pas permis de couvrir les besoins des enfants et d'assurer les moyens requis pour une éducation de qualité.

Grâce au financement du CERF d'un montant de 144, 985 \$US **du projet 09-CEF-046-B Environnement éducatif protecteur pour les enfants réfugiés Sahraouis dans les camps de Tindouf (Algérie)** d'un coût total de 159,129 \$US, l'UNICEF propose de développer une stratégie d'assistance humanitaire basée sur la réalisation du droit des enfants sahraouis à la protection et à une éducation de qualité au travers d'une assistance matérielle et technique au profit du développement de la petite enfance et du préscolaire au niveau des camps des réfugiés. Il s'agit de couvrir les besoins des enfants en âge préscolaire et ceux scolarisés à l'école primaire en matériel d'éveil et de développement et d'assurer l'utilisation adéquate de ce matériel par un personnel qualifié. Cette approche sera mise en œuvre dans les camps par le Ministère de l'Education et le Croissant Rouge Sahraoui avec le concours du Croissant Rouge Algérien et la Direction de l'Education de la wilaya de Tindouf. A ce titre, 100 kits ECD (Early childhood development) et 350 kits récréatifs ont été commandés (montant total engagé de ces achats, freight compris est de 109,959,50 \$US) et devraient être livrés à Tindouf fin mars 2010.

### III. Results:

Sector/ Cluster	CERF project number and title (If applicable, please provide CAP/Flash Project Code)	Amount disbursed from CERF (US\$)	Total Project Budget (US\$)	Number of Beneficiaries targeted with CERF funding	Expected Results/ Outcomes	Results and improvements for the target beneficiaries	CERF's added value to the project	Monitoring and Evaluation Mechanisms	Gender Equity
WATER	09-HCR-035 Amélioration de l'approvisionnement en eau pour les réfugiés sahraouis à Tindouf en Algérie	832,171	1,533,981	90,000 réfugiés sahraouis  16,812 enfants  44,064 Femmes	1. Augmenter l'approvisionnement en eau dans les camps en moyenne de 2 l / p / j. 2. Réduire de 40% les coupures d'eau du réseau de pipelines, des camps de Dakhla. 3. Les normes de qualité de l'eau distribuée dans tous les camps sont en conformité avec les normes minimales de l'OMS.	1. Volumes d'eau fournis aux réfugiés sahraouis, augmentés.  2. Qualité de l'eau fournie aux réfugiés sahraouis, améliorée.  Les activités débuteront au début de 2010.	Les fonds transférés ont permis de placer les commandes internationales.  Les activités débuteront au début de 2010.	Chaque semaine visite des familles et réunion de coordination avec les partenaires d'exécution et les représentants des réfugiés	Egalité entre les femmes et les hommes.
ALIMENTATION & NUTRITION	09-HCR-036 Amélioration de la nutrition par le renouvellement des plaques chauffantes de cuisine pour la population réfugiée sahraouie dans les camps de Tindouf	202,499	924,720	90,000 réfugiées sahraouis  16,812 enfants  44,064 Femmes	1. Grâce aux nouvelles plaques de cuisson La qualité des repas est améliorée 2. La sécurité des réfugiés est améliorée grâce au remplacement des plaques de cuisson défectueuses	1. 85% des plaques de cuisson fonctionnent correctement 3 mois après la distribution; 2. 50% des besoins exprimés pour les plaques de cuisson sont couverts; 3. Les incidents de sécurité (incendie / explosion) du fait de plaques de cuisson en mauvais état de fonctionnement sont réduits à plus de 50%	L'allocation rapide des fonds du CERF a permis de lancer un appel d'offres international pour l'acquisition des plaques de cuisson (réduction des coûts et des délais).	Visite hebdomadaire des familles ; Réunion de coordination avec les partenaires d'exécution et représentants des réfugiés	Egalité entre les femmes et les hommes.

Sector/ Cluster	CERF project number and title (If applicable, please provide CAP/Flash Project Code)	Amount disbursed from CERF (US\$)	Total Project Budget (US\$)	Number of Beneficiaries targeted with CERF funding	Expected Results/ Outcomes	Results and improvements for the target beneficiaries	CERF's added value to the project	Monitoring and Evaluation Mechanisms	Gender Equity
HEALTH	09-HCR-037 Support Additionnel aux besoins de transports et réponse épidémique dans le secteur santé des campements de réfugiés sahraouis à Tindouf, Algérie	160,000	324,000	90,000 réfugiés sahraouis  16.812 enfants  44.064 Femmes	Les complications et les risques de décès liés au transport sont réduits de moitié.  Le centre d'isolement équipé d'un système électrique fiable est opérationnel	1. Quatre ambulances livrées utilisées par les services de santé Sahraouis permettent le transport d'au moins 600 cas d'ici juin 2010;  2. Moins de 5% des malades transférés souffrent de complications liées au transport;  3. Le centre d'isolement équipé peut accueillir au moins 10 cas de personnes soupçonnées d'avoir la grippe H1N1.	La rapidité dans l'allocation et la mise à disposition des fonds du CERF ont permis au HCR de passer des contrats pour l'achat de 4 ambulances et 2 groupes électrogènes  Ils devraient être livrés les camps en avril 2010.	Visite hebdomadaire des familles ; Réunion de coordination avec les partenaires d'exécution et représentants des réfugiés	Une attention spéciale est accordée aux femmes enceintes et aux enfants
HEALTH	09-CEF-046-A UNICEF Amélioration de la santé des enfants et des nouveaux nés Sahraouis réfugiés dans les camps de Tindouf (Algérie)	196,345	215,980	50 sage- femmes  100 accoucheuses traditionnelles	A la fin 2010, 30% des femmes enceintes bénéficient d'un suivi de leurs grossesses et d'une prise en charge de leurs accouchements par un personnel outillé de matériel de base et de connaissances adéquates	1. 50 sage- femmes sont équipés de 60 kits d'accouchements permettant une prise en charge adéquate de leurs accouchements et du nouveau- né ; 2. Au moins 50 sages femmes et 100 accoucheuses traditionnelles disposent de 300 kits de surveillance des grossesses	La rapidité dans l'allocation et la mise à disposition des fonds du CERF ont permis de passer les contrats pour l'achat de 60 kits d'accouchements et de 300 kits de surveillance des grossesses  Ils devraient être livrés les camps en avril 2010.	1. Mission de l'UNICEF périodique de suivi et supervision de l'UNICEF avec consultants nationaux 2. Sur le terrain Réunion de coordination avec les partenaires d'exécution du SNU et des ONGS	Une attention spéciale est accordée aux femmes enceintes et aux nouveaux- nés

EDUCATION	09-CEF-046-B UNICEF Environnement éducatif protecteur pour les enfants réfugiés Sahraouis dans les camps de Tindouf (Algérie)	144,985	159,129.817	5000 enfants de 0 à 5 ans et 28000 enfants de 6 à 16 ans.	d'ici à la fin 2010, 60 éducatrices et enseignants réfugiés Sahraouis bénéficient d'une formation en éducation du jeune enfant et en animation socio-éducative et récréative.	<p>1. Acquisition de 100 kits ECD (Early childhood development) et 350 kits récréatifs (commandes placées)</p> <p>2. Lancement de la procédure de sélection de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30 éducatrices pour être formées à l'utilisation des kits ECD, à l'utilisation des éléments du Kit et aux techniques de l'éducation pour l'éveil et le développement du jeune enfant.</li> <li>- 30 enseignants pour être formés à l'animation socio-éducative, récréative et sportive dans les écoles primaires et collèges.</li> </ul>	<p>La rapidité dans l'allocation et la mise à disposition des fonds du CERF ont permis de passer les contrats pour l'achat de 100 kits ECD et de 350 kits récréatifs</p> <p>Ils devraient être livrés les camps en avril 2010.</p>	<p>1. Mission de l'UNICEF périodique de suivi et supervision de l'UNICEF avec consultants nationaux</p> <p>2. Sur le terrain Réunion de coordination avec les partenaires d'exécution du SNU et des ONGS</p>	Une attention spéciale est accordée aux Fillettes et aux jeunes adolescentes
-----------	---	---------	-------------	---	---	--	--	--	--



**Annex 1: NGOs and CERF Funds Forwarded to Each Implementing NGO Partner**

<b>NGO Partner</b>	<b>Sector</b>	<b>Project Number</b>	<b>Amount Forwarded \$US</b>	<b>Date Funds Forwarded</b>
<b>SOLIDARIDAD International Andalucia</b>	Water	09-HCR-035	832,171	21 Dec. 2009
<b>Spanish Red Cross</b>	Alimentation & Nutrition	09-HCR-036	202.499	14 Dec. 2009
<b>UNHCR Direct Implementation</b>	Health	09-HCR-037	160.000	23 Sept. 2009
<b>UNICEF Direct Implementation</b>	Health	09-CEF-046-A	196,345	19 Octobre 2009
<b>UNICEF Direct Implementation</b>	Education	09-CEF-046-B	144, 985	19 Octobre 2009