

NEWSLETTER Cellule Urgence

Décembre 2014



C'est kikékihékiféko ?

Caroline Ducos est nommée Chargée de Gestion Financière à la Cellule Urgence. Bienvenue!



Retour sur une mission explo



Des milliers d'hommes, de femmes et d'enfants ont fui les conflits en Centrafrique se dirigeant vers la sécurité relative offerte dans les camps de réfugiés du Cameroun. En septembre, Chloé Roger, coordinatrice médicale de la Cellule Urgence a visité dans le cadre de la mission exploratoire, 3 de ces camps.

« La chose la plus évidente, c'est la malnutrition dont souffrent beaucoup de femmes et d'enfants, une des pathologies les plus importantes déjà prise en charge par beaucoup d'acteurs ».

L'intervention de MdM devrait elle s'axer sur la lutte contre les violences liées au genre, la prise en charge des femmes victimes de violences mais également la sensibilisation l'information et la formation de tous les acteurs concernés et des communautés ;
« Très peu de services sont proposés, les femmes discutent assez facilement de ces sujets, des partenariats sont possibles. »



Projets gérés par la cellule urgence

EBOLA [Proof]

La cellule Urgence appuie les équipes Long Terme sur la réponse Ebola en Côte d'Ivoire au Libéria et dans la région du Sahel.



Marine, Priscilla et Sylvain 3 membres de la Cellule Urgence à Monrovia avec du matériel médical et logistique stocké momentanément à la guest house.

Marine Goby, Assistante GenCo au Libéria

Arrivée à Monrovia le 31 octobre dernier, j'ai rejoint la mission Libéria dans le cadre de la réponse à l'épidémie Ebola qui touche le pays depuis plusieurs mois. Nourrie d'images véhiculées par les médias, formée par Médecins Sans Frontières dans l'un de ces Centres de Traitement d'Ebola factice en Suisse, j'ai été agréablement surprise à ma descente de l'avion. Des mesures d'hygiènes renforcées sont mises en place à l'entrée de l'aéroport, lavage des mains à l'eau chlorée et prise de température à distance. Certains optent même pour des masques mais l'ambiance demeure détendue. Sur les bords de la route qui me ramène de l'aéroport, je passe devant le centre de traitement Ebola Elwa. Ce centre devant lequel des patients atteints sont morts faute de place pour les accueillir. Là, l'ambiance est calme. J'ai appris par la suite qu'un tiers des lits était désormais occupés. La vie à Monrovia semble avoir repris son court. Seuls stigmates de l'épidémie, les réservoirs d'eau chlorée à l'entrée de tous les bâtiments et les messages de sensibilisation placardés partout en ville. A l'approche des fêtes de fin d'année, l'ambiance est à la vigilance. Le risque de voir l'épidémie repartir ne pouvant être ignoré. Les conditions sanitaires restent très précaires. De nombreux centres de santé ont fermé pendant l'été, quand l'épidémie était au plus haut.

Désormais, des zones de triage et d'isolement sont mises en place. Un hôpital de référence vient de rouvrir. Le système de santé, déjà fragile, a été ébranlé. Beaucoup reste à faire pour le relancer.



Photo prise sur un camp de déplacés par Manuel Torres de Lara, coordinateur médical de la Cellule Urgence

Mélanie Rondeau, Voltigeuse Coordinatrice administrative

Je suis allée sur le terrain il y a quelques jours, voir le nouveau camp dans lequel MdM va travailler, Cham Misko Camp. Il s'agit d'un énorme camp de déplacés (IDPs) où vivent actuellement environ 27.000 personnes. C'est assez boueux car l'hiver est bien présent, les températures la nuit sont très froides. Et lorsque la pluie s'installe les conditions sont aussi difficiles mais le staff médical a vraiment envie de supporter les IDPs qui sont dans les camps. Cela fait contraste avec la ville d'Erbil qui ressemble à un mini-Dubaï.

Après avoir monté une première clinique mobile qui se passe sur un des districts (clinique mobile un peu précaire où même notre staff est dans des conditions difficiles mais ne se plaignent jamais !), on s'attaque maintenant à cet énorme camp ! Cela commence cette semaine, le temps pour nous de mettre en place une clinique fixe en container sur 400 m².

On voit que les choses avancent, il y a 1 mois jour pour jour que nous nous établissons à Dohuk. Mais les IDPs eux sont toujours là et les conditions restent difficiles pour eux.

Le Kurdistan semble un état dans un état. La population n'a pas jouissance complète de la reconnaissance de cet état.

Mais l'autonomie dont il dispose fait que les autorités sont très présentes. Ils sont également très présents dans l'accueil des IDPs fuyant Daesh.

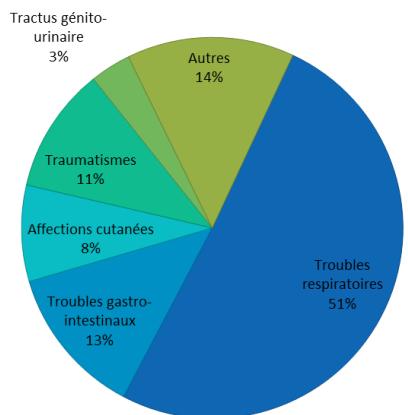
Contribuer à réduire la morbidité et la mortalité des personnes déplacées les plus vulnérables ayant fui les récents conflits en Irak est l'objectif principal de cette mission via la fourniture des soins de santé immédiats, curatifs et préventifs (soins de santé primaires) aux personnes déplacées ayant fui les récents conflits en Irak notamment les plus vulnérables dans les camps et les communautés de déplacés identifiés dans la région de Dohuk.

CRISE SYRIENNE [TURQUIE-SYRIE]

En Syrie dans la région Nord Idlib, sur le mois de novembre 2014, les centres de santé Médecins du Monde ont vu affluer pas moins de 12.499 patients. Les causes de consultation principales sont les affections respiratoires avec en tête les infections respiratoires aigües à 51%. Cela coïncide avec l'arrivée de la saison hivernale même si l'il s'agit souvent de la première cause de consultation dans les camps de déplacés quelle que soit la saison.

Rafik Bedoui, Référent Médical

Morbidité en Syrie - Programmes MdM Nord-Idlib (Novembre 2014)



Où sont-ils ?

 Myriam Pomarel, Coordinatrice Médicale et Jacky Perrudin Coordinateur Logistique forment un binôme régional pour apporter un soutien aux pays identifiés à risques Ebola, sont actuellement au Burkina Faso // Mélanie Rondeau, Coordinatrice Administrative est en mission en Irak // Pascal Simon, Coordinateur Logistique est toujours responsable du service logistique par intérim et du 10 au 19 décembre à Monrovia // Marina Benedik, Coordinatrice Générale est en Irak // Chloé Roger, Coordinatrice Médicale est au siège pour appuyer les référents médicaux sur les projets en cours de la Cellule Urgence // Marius Musca, Coordinateur Général est en RCA // Manuel Torres de Lara, Coordinateur Médical est en Irak



« Parutions », ou comment ramener un peu de la Cellule Urgence chez vous

La terreur freine les humanitaires (interview de Joel à lire dans [le Matin](#))



Plus d'infos sur nos programmes en ligne [sur l'intranet](#)

Bonnes Fêtes !

