



D'Ebola et de choléra au COVID-19

Appliquer les leçons apprises des réponses lors des flambées de Cholera et d'Ebola à la réponse du COVID-19

CARE répond aux urgences depuis 1945, période à laquelle le premier colis CARE a été envoyé. Plus récemment, nous avons répondu aux épidémies, aux crises et aux situations d'urgence complexes dans plus de 100 pays à travers le monde. Entre 2015 et 2019, CARE a mené 57 projets visant à stopper la propagation d'épidémies de maladies infectieuses, comme l'Ebola, le choléra et le zika, dans 20 pays à travers le monde. Ces projets ont travaillé collectivement avec 9 millions de personnes directement et 16,7 millions indirectement. Ce document tire les leçons de la réponse de CARE à certaines des épidémies les plus graves de mémoire récente : l'épidémie récente d'Ebola en République démocratique du Congo, celle ayant secoué l'Afrique de l'Ouest de 2014-2015 et l'épidémie de choléra en Haïti en 2011 pour éclairer la riposte au COVID-19.

Préparation organisationnelle

- **Définir des priorités claires.** Comprendre où CARE peut offrir une valeur ajoutée dans la réponse et focaliser les efforts sur ces aspects. Privilégier l'intensification des interventions en cours plutôt que de lancer de nouvelles interventions à partir de zéro, en s'appuyant autant que possible sur les partenariats et les relations existants.
- **Considérer les échéanciers et le contexte.** Tracez non seulement les dimensions probables de l'infection, mais aussi les marqueurs importants qui compliqueront la réponse et le rétablissement, tels que les saisons de plantation, les conflits en cours dans certains pays et les catastrophes cycliques.
- **Prépositionner des fournitures clés, des ressources et du personnel.** En cas de changements soudains dans la capacité de se déplacer librement, le fait d'avoir des fournitures et du personnel pré-positionnés est essentiel à la poursuite des opérations.
- **Envisager d'autres mesures de communication.** Élaborer des plans d'urgence pour la façon dont les gens peuvent communiquer et soutenir les activités à distance. Fournir par Internet, des données mobiles et d'autres outils de communication au personnel pour rendre le travail à distance possible et efficace.

Commentaire nous appliquons les leçons de préparation opérationnelle au COVID-19

- Les [orientations du programme mondial](#) de CARE pour COVID-19 mettent en évidence les réponses immédiates et les composantes de renforcement des systèmes à long terme afin d'envisager différentes phases de la réponse.
- CARE a identifié des domaines clés d'intervention : *l'engagement communautaire, la promotion de l'hygiène, l'approvisionnement en eau, la sécurité alimentaire, le genre et la protection, les droits en matière de santé sexuelle et reproductive et le soutien psychosocial.*
- Au cours de la première semaine de réponse, 79 % des projets de CARE ont adapté leurs activités en vue de mieux répondre au nouveau contexte.
- 95 % des Pays de présence de CARE ont mis en place des plans d'urgence spécifiques au COVID-19.

- **Donner la priorité à Ne Pas Nuire** : Dans tous les contextes, notre première priorité est De ne pas nuire, c'est-à-dire protéger les gens, les collectivités que nous desservons et notre personnel.

Leadership

- **Soyez prêt à prendre des risques opérationnels.** Les **After Action Review** dans le cadre des réponses à Ebola et au choléra ont souligné que le fait d'être extrêmement aversif au risque a rendu nos réponses plus lentes et moins efficaces.
- **Décentraliser la prise de décision.** Établissez des niveaux clairs de qui peut prendre quelles décisions et s'en tenir. Les décisions devraient se faire le plus près possible des populations touchées. **S'assurer que les lignes directrices générales du programme et Do No Harm guident toutes les décisions à tous les niveaux.** Veiller à ce que toutes les équipes (en particulier les bureaux de pays/ bureaux terrains) disposent d'un décideur clair et désigné un suppléant si le Directeur de pays est rapatrié.
- **Ayez un pouvoir de décision et un leadership clair.** Les décisions par consensus et par une consultation approfondie sont trop lentes. Évitez de nombreuses couches de prise de décision ou de goulots d'étranglement pour chaque décision.
- **Coordonner à tous les niveaux** : il est essentiel de s'assurer que les équipes à différents niveaux sont au courant de la réponse et suivent les lignes directrices de base. Toutes les équipes devraient fournir des messages cohérents et éviter de dupliquer les efforts de travail avec les intervenants de première ligne surchargés et de les atteindre.

Commentaire nous appliquons des leçons de leadership au COVID-19

- Un groupe de travail COVID-19 est en place pour une réponse mondiale de nos réponses coordonnées.
- Chaque pays et région a des points de contact et des décideurs pour COVID-19.
- Un comité d'examen de la stratégie de programme évalue rapidement les conseils sur les programmes, le secteur et le pays.
- Un ensemble de principes commun guide les décisions sur la réponse— ancrées dans Do No Harm comme première considération, et l'engagement communautaire comme principe clé.

Engagement communautaire

- **La confiance est primordiale.** Nous devons engager les communautés et établir des relations (ou bâtir sur les relations existantes) où les communautés peuvent nous faire confiance pour réagir à ce genre de crise dominée par la panique et la désinformation de masse. Souvent, les communautés ne font pas confiance aux étrangers dans ce contexte.
- **Travailler avec les dirigeants locaux.** La communication traditionnelle de changement de comportement ne suffit pas. Cette réponse exige que les gens changent les valeurs culturelles profondément ancrées avec des informations qui ne sont peut-être pas claires pour eux. Les dirigeants communautaires peuvent aider à diffuser des messages positifs et à renforcer les principaux comportements en matière de santé.
- **Aider les communautés à suivre la maladie.** La surveillance et la détection des maladies en milieu communautaire permettent une intervention rapide. Cela devrait être fait en conjonction avec le système de référencement sanitaire et en offrant des solutions qui évitent de susciter la méfiance parmi les membres de la communauté.

- **Appel aux émotions et aux valeurs.** Dans un contexte de panique et d'information contradictoire, comprendre ce qui motive les gens et comment en tirer parti pour protéger les gens est un facteur clé de réussite.

Commentaire nous appliquons des leçons d'engagement communautaire au COVID-19

- L'engagement communautaire est la première priorité de programmation de base dans les [mondiales de CARE](#) en matière de programmes.
- Les [orientations du programme mondial](#) de CARE pour COVID-19 mettent en évidence les réponses immédiates et les composantes de renforcement des systèmes à long terme afin d'envisager différentes phases de la réponse.

Les Personnes

- **Prenez soin de tout le personnel :** Cela inclut le personnel national et international à tous les niveaux de programmation. Vérifiez l'équilibre entre le bien-être et la vie professionnelle afin de vous assurer que le personnel ne fait pas face à l'épuisement professionnel.
- **Définir les rôles.** Définissez clairement quel personnel peut travailler à distance et réduire autant que possible les déplacements et les rassemblements. Décrivez qui a le niveau d'autorité décisionnelle.
- **Construire sur la capacité existante.** De nombreuses équipes ont des équipes d'intervention d'urgence et des experts de leurs programmes de développement qui peuvent pivoter pour examiner les interventions d'urgence. Profitez des compétences existantes dans les équipes.
- **Avoir une stratégie claire en matière de ressources humaines.** Considérez comment personnels existant peuvent réajuster leurs rôles pour l'intervention d'urgence. Planifier, où et comment embaucher plus de gens pour répondre aux nouveaux besoins Et Déterminer quelles compétences ils ont besoins.

Commentaire nous appliquons les leçons aux personnes à COVID-19

- 95 % des bureaux de CARE ont mis en place un plan d'urgence pour l'ensemble du personnel.
- Mises à jour quotidiennes qui comprennent des conseils RH sur le bien-être, l'autosuffisance, et d'autres [conseils pour gérer le stress](#).

Partenariats

- **Partenaires d'Appui :** Veiller à ce que les partenaires locaux aient des plans en place pour ne pas nuire, protéger leur personnel et répondre à la crise. Fournir des opportunités et des ressources aux partenaires pour renforcer leurs compétences au besoin. Budgétiser pour le renforcer les systèmes de base des partenaires, les compétences en communication ou d'autres besoins structurels.
- **S'associé au gouvernement :** le personnel du gouvernement est l'intervenant de première ligne. Soutenir le ministère de la Santé avec la coordination, la communication et soutien à la logistique est essentiel pour leur intervention.
- **Engagez tôt, les partenaires locaux.** Trouvez quels partenaires sont les mieux à même de mettre en œuvre différentes activités et de soutenir leur travail et leur prise de décision. Les organismes de la base communautaire ont besoin de soutien pour une réponse efficace, opportune et de qualité, afin de s'assurer de ne pas nuire. Des équipes de soutien pour communiquer à distance avec des partenaires locaux et mettre en place des procédures, des outils et des technologies pour la coordination à distance.

- **Coordonner entre les acteurs pour réduire les doublons.** Participez activement au système de clusters pour coordonner de nombreux types d'acteurs du développement. Considérez des partenaires comme les gouvernements locaux et le secteur privé. Mettre en place des mécanismes de coordination à distance pour minimiser les risques de transmission de la maladie.

Commentaire nous appliquons des leçons de partenariat à COVID-19

- Le renforcement des systèmes avec les gouvernements nationaux et locaux est un élément essentiel de la réponse de CARE au COVID-19.
- CARE travaille dans toutes les directives de l'ONU et de l'OMS, et participe activement au système du Cluster des Nations Unies.
- CARE travaille avec d'autres acteurs à l'élaboration de lignes directrices à l'échelle de l'industrie pour la réponse au COVID-19.

Suivi, évaluation, responsabilisation et apprentissage (MEAL)

- **Évaluer le genre tôt et fréquemment.** Renforcer la réponse des genres dès le début, y compris des outils comme le marqueur de [genre](#) pour s'assurer que la programmation considère le genre au centre de la réponse.
- **Mener conjointement des évaluations de programme et des évaluations de la sécurité et de sûreté.** Cela permettra aux équipes d'équilibrer la sécurité et l'impératif humanitaire.
- **Faites des évaluations des besoins rapidement et en collaboration avec les** collectivités. Réévaluez fréquemment, mais ne collectez que les données minimales nécessaires pour éviter de surcharger les communautés.
- **Rendre les mécanismes de rétroaction et de redevabilité (FAM) adaptés à l'objectif :** soutenir les structures communautaires qui peuvent élargir ou remplacer la FAM existante, si les interactions en face-à-face sont sérieusement réduites..

Commentaire nous appliquons les leçons DE MEAL à COVID-19

- CARE mène une [analyse rapide du genre](#) et s'appuie sur nos indicateurs globaux existants [pour l'intervention d'urgence afin](#) de guider l'analyse et l'évaluation. Les désagréments de CARE par sexe, âge et groupe à risque.
- Chaque région a mis en place des **outils de cartographie et de visualisation de données pour les évaluations de la situation et le suivi des réponses et des adaptations des programmes.**
- Les équipes qui font des mécanismes de rétroaction et de responsabilisation sont aussi décentralisées que possible, et assure la formation du personnel non seulement pour recevoir des commentaires et des plaintes, mais aussi pour transmettre les messages clés

Communications

- **Communiquez tôt, souvent et uniformément** au sujet de la réponse. Simplifier les canaux de communication afin de réduire les charges pesant sur tout le personnel pour qu'ils fournissent et recherchent de l'information
- **Désignez un agent de gestion de l'information et de communication** pour coordonner les demandes d'information, de rapports et de communication des réponses existantes. Il est essentiel d'avoir une personne qui y est chargée pour rationaliser les communications et s'assurer que les lacunes sont prises en charge.

- **Communiquez les décisions avec les donateurs** des projets existants au sujet de ce qui change dans les programmes qu'ils financent et pourquoi. Demandez la flexibilité nécessaire pour pivoter vers la réponse ou pour accroître les activités qui amélioreront la résilience.
- **Obtenez des documents dans les langues locales.** Toutes les directives devraient être traduites, et les équipes devraient donner la priorité à la fourniture d'informations dans des langues confortables pour le personnel de première ligne.

Commentaire nous appliquons des leçons de communication au COVID-19

- Le système sitrep de CARE fournit un outil harmonisé pour communiquer sur les activités d'intervention, les adaptations de programmes et les nouvelles orientations. Il existe une plate-forme commune pour accéder à l'information sur COVID 19.
- Les régions et les pays consolident leurs outils de communication et de reporting.
- Les mises à jour quotidiennes sur le COVID-19 pour que tous les membres du personnel de l'organisation assurent la cohérence et la transparence.

Activités du programme

- **Mettre le genre au centre :** Le genre risque souvent de devenir une réflexion après coup. Dans les crises précédentes, nous avons effectué des évaluations de genre tard dans le processus, et nous n'avons pas mis en œuvre assez tôt des outils comme le marqueur de genre.
- **Pensez à la planification de la sortie maintenant.** Toutes les activités devraient avoir pour objectif de renforcer les systèmes locaux et de construire un éventuel transfert aux acteurs locaux ou d'éliminer progressivement, le cas échéant.
- **Réévaluer les activités existantes.** Réfléchissez à l'endroit où s'adapter, étendre, poursuivre ou arrêter les activités existantes du projet.
- **Planifiez la reprise tôt.** En plus de la crise immédiate, les épidémies ont des conséquences à long terme sur la sécurité alimentaire, les marchés et les revenus. Le fait d'examiner la phase de rétablissement maintenant aidera à préciser quelles activités pourraient être nécessaires pour se poursuivre, même si elles ne sont pas directement des interventions de santé publique.

Commentaire nous appliquons des leçons de programmation à COVID-19

- CARE a publié une [position politique sur le genre et COVID](#), et mène une analyse rapide [du genre](#).
- Le genre et la protection sont au cœur des [orientations globales](#) de CARE en matière de programmes et constituent la clé dans toutes les orientations sectorielles.
- En l'espace d'une semaine, 99 % des bureaux de CARE ont évalué leurs situations et activités actuelles dans le cadre de projets existants, et 79% avaient élaboré des plans d'urgence pour les travaux existants.

	Faire	Ne pas Faire
Préparez-vous	<p>Mettre en Pririte NE PAS NUIRE</p> <p>Définir et maintenir des priorités claires</p> <p>Cartographier un calendrier de réponse</p> <p>Fournitures de préposition et personnes</p> <p>Investir dans des données internet/mobiles pour le personnel et les partenaires</p> <p>Développer Immédiatement plans d'urgence pour la quarantaine</p>	<p>Préparation en retard</p> <p>Supposons que les affaires sont comme d'habitude</p> <p>Plan de grande mobilité et d'accès aux communautés</p> <p>Concentrez-vous uniquement sur les besoins immédiats en matière de santé</p>
Conduire	<p>Prendre les risques calculés</p> <p>Décentraliser les décisions - décider qui peut faire quels choix</p> <p>Fournir des processus clairs pour approbation</p> <p>Énoncer clairement les rôles et l'autorité</p>	<p>Ajouter des couches et des goulots d'étranglement</p> <p>Prendre des décisions par consensus</p> <p>Laisser les risques potentiels paralyser les décisions</p>
Engager les communautés	<p><u>Suivez toutes les directives de santé</u></p> <p>Construire la confiance avec les acteurs locaux</p> <p>Collaborer avec les dirigeants locaux pour diffuser des messages</p> <p>Écouter ce dont les communautés ont besoin</p> <p>Aider les communautés à suivre et à signaler les cas de maladie</p> <p>Soutenir les systèmes de santé locaux</p>	<p>Plan pour la communication traditionnelle de changement de comportement. Vous devrez faire appel aux émotions et utiliser d'autres techniques pour lutter contre la méfiance et la désinformation</p> <p>Supposer que tout le monde a de bonnes informations</p>
Valoriser les gens	<p>Définir des plans d'urgence pour le personnel à tous les niveaux</p> <p>Définir clairement les rôles</p> <p>Fournir des conseils au personnel sur la prise de décisions</p> <p>Sondage sur la capacité du personnel existant et voyez qui peut appliquer ses compétences.</p>	<p>Surcharger le personnel avec des charges de travail élevées</p> <p>Mettre le personnel en danger</p> <p>Embaucher du personnel non qualifié en raison des pressions de temps</p>
Partenaires de soutien	<p>Renforcer les compétences, la logistique et l'infrastructure des partenaires</p> <p>Assurer la qualité et ne pas faire de mal</p> <p>Participer dans le système de cluster</p> <p>Donner la priorité au travail avec les gouvernements</p> <p>Engager des partenaires locaux de base</p>	<p>Concentrez-vous uniquement sur les partenaires d'INGO</p> <p>Négliger le secteur privé</p> <p>Ignorer les gouvernements locaux</p>
Mesure	<p>Utiliser <u>l'analyse rapide du genre</u></p> <p>Évaluer les besoins et la sécurité ensemble</p> <p>Engager les communautés à définir les besoins et à mesurer les progrès</p> <p>Agir rapidement et réévaluer fréquemment</p>	<p>Recueillir des données inutiles (auprès du personnel ou des participants)</p> <p>Considérer les risques séparément des besoins</p> <p>Laissez l'évaluation des risques l'emporter sur les besoins humanitaires</p>
Communiquer	<p>Utiliser une plate-forme pour rationaliser la communication</p> <p>Investir dans un point focal de l'information</p> <p>Engager les donateurs lorsque vous modifiez leurs</p>	<p>Surcharger le personnel ou les participants avec des communications</p> <p>Partager des messages contradictoires</p> <p>Changer les activités sans communiquer</p>

	<p>activités Utiliser les langues locales Refonte des mécanismes de rétroaction et de responsabilisation afin d'intégrer et de localiser le partage de l'information</p>	<p>La Force continue d'interagir en personne pour la communication et la rétroaction</p>
<p>Améliorer les programmes</p>	<p>Mettre le genre au centre Commencer à construire des stratégies de sortie lors de la conception initiale Réutiliser les activités existantes Plan de rétablissement précoce</p>	<p>Poursuivre toutes les activités existantes Arrêter toutes les activités existantes Mettre l'accent uniquement sur les besoins en matière de santé</p>