



ANNEXE - Considérations pour la préparation aux épidémies

Rôle des Sociétés Nationales (SN) dans la préparation aux épidémies

La pandémie de grippe espagnole de 1918, qui aurait tué entre 50 et 100 millions de personnes, est l'une des principales raisons pour lesquelles la FICR a vu le jour. Depuis cette époque, le Mouvement a travaillé en étroite collaboration avec des partenaires clés tels que l'Organisation Mondiale de la Santé pour prévenir les épidémies et les pandémies et y répondre, notamment les flambées récentes de rougeole, de polio, de dengue, de choléra, de peste, de flambées de maladie à virus Ebola et épidémie de maladie à virus Zika.

Les Statuts du Mouvement reconnaissent que les Sociétés nationales coopèrent avec les autorités publiques dans la prévention des maladies, la promotion de la santé et l'atténuation des souffrances humaines au profit de la communauté. En tant qu'auxiliaires dans le domaine humanitaire, les Sociétés nationales conviennent avec les autorités publiques nationales des domaines dans lesquels elles complètent ou se substituent aux services humanitaires publics.

La [résolution «Il est temps d'agir: Lutter ensemble contre les épidémies et les pandémies»](#) approuvée lors de la 33^{ème} Conférence internationale de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge encourage les Sociétés nationales à travailler en étroite coordination avec les autorités nationales et les autres organisations locales et internationales intervenant en cas d'épidémies et de pandémies.

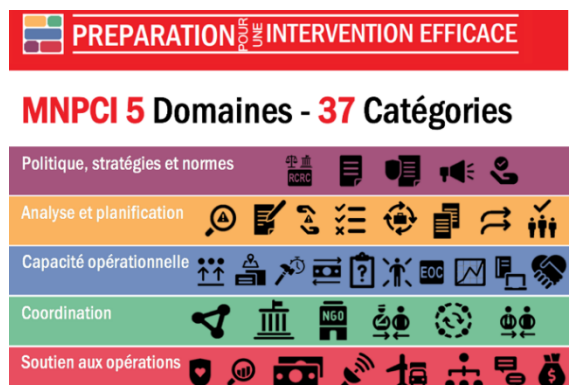
Qu'est-ce que la Préparation pour une Intervention Efficace (PIE)?

Le nombre croissant et la complexité des catastrophes, des épidémies et d'autres crises auxquelles les SN sont confrontées a déclenché diverses initiatives au sein du Mouvement visant à renforcer la capacité des Sociétés nationales à réduire les risques, à se préparer et à répondre aux urgences humanitaires.

Le renforcement de la préparation aux catastrophes aux niveaux mondial, régional, national et local est essentiel pour sauver des vies, protéger les moyens de subsistance et renforcer le relèvement après des catastrophes et des crises. Le but de l'approche « [Préparation pour une Intervention Efficace](#) » (PIE) est de permettre aux Sociétés Nationales de remplir leur rôle d'auxiliaire, **en renforçant les capacités locales de préparation pour assurer une assistance humanitaire efficace et en temps opportun.**

L'approche de Préparation pour une Intervention Efficace fournit une orientation aux Sociétés nationales sur 37 catégories d'un [Mécanisme National de Préparation aux Catastrophes et d'Intervention](#) solide, organisé en 5 domaines:

- Politique, stratégies et normes
- Analyse and planification
- Capacité opérationnelle
- Coordination
- Soutien aux opérations





Aspects à considérer lors de la préparation aux épidémies



Lorsqu'elles s'engagent dans le processus PIE, les Sociétés nationales décident des aléas qu'elles souhaitent prioriser dans leurs plans de préparation, sur la base des évaluations des risques de leurs pays, ainsi que de leur mandat, services, projets en cours et capacité globale. Les tableaux ci-dessous donnent un bref aperçu de toutes les catégories de Préparation pour une Intervention Efficace et mettent en évidence les aspects spécifiques à prendre en compte lorsqu'une Société nationale se prépare à répondre aux épidémies.




Politique, stratégies et normes


Catégories	Eléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
Rôle auxiliaire, mandat et législation de la CR 	<ul style="list-style-type: none"> Le rôle auxiliaire et le mandat de la SN sont définis dans la législation, conformément aux principes fondamentaux CRCR. Le mandat de la SN est reflété dans les politiques et il est connu. 	<ul style="list-style-type: none"> Le rôle de la SN pour la préparation et la réponse aux épidémies est accordé avec les autorités; et inclu dans la stratégie et les plans de la SN. La SN a de l'expérience en gestion des risques d'épidémie.
Stratégie de GRC 	<ul style="list-style-type: none"> Une stratégie de gestion des risques de catastrophe existe, reflète le mandat, l'analyse des dangers et des risques et les objectifs opérationnels. Elle est régulièrement revue et est connue. La stratégie engage les secteurs techniques et les services de support. 	<ul style="list-style-type: none"> La stratégie de SN se rapportant à la gestion des risques de catastrophes reflète une analyse des risques spécifique à la santé publique et comprend des stratégies d'urgence en matière de santé publique.
Politique de GRC 	<ul style="list-style-type: none"> Il existe une politique de gestion des risques de catastrophe, ou la SN a adopté celle de la FICR. La politique est connue du personnel et des bénévoles et est utilisée pour guider la prise de décision durant l'intervention. 	<ul style="list-style-type: none"> La politique de gestion des risques de catastrophes de la SN clarifie les rôles et les responsabilités du personnel de gestion des catastrophes et de santé en cas d'épidémie afin d'assurer un leadership technique.
Réglementations, plaidoyer et dissémination du droit relatif à la gestion des risques des catastrophes 	<ul style="list-style-type: none"> Les droits et exemptions juridiques pertinents pour l'intervention sont identifiés (entrée de marchandises et de personnel internationaux). Des points focaux existent à la SN pour diriger et discuter des problèmes liés à l'intervention. Il existe un mécanisme pour tirer les leçons reliées au droit relatif à la gestion des catastrophes. 	<ul style="list-style-type: none"> La SN est au courant de l'évaluation externe conjointe (OMS) et contribue au respect du Règlement Sanitaire International par les pays. La direction de la SN comprend le règlement sanitaire international et local, y compris les règles relatives au partage des données et à la quarantaine.
Qualité et responsabilité 	<ul style="list-style-type: none"> Pendant la réponse, la SN implique les populations affectées et adapte l'aide de manière appropriée. Il existe un point focal pour l'engagement communautaire et la redevabilité, et ceci est pris en compte dans les plans, les documents modèles et les SOP d'intervention. Des mécanismes de rétroaction existent La SN utilise les standards Sphère, les normes humanitaires de base, la protection contre l'exploitation et les abus sexuels, inclut les handicaps, les enfants non accompagnés et le soutien psychosocial dans les politiques et les plans. La SN applique les principes « Ne pas nuire ». Les indicateurs de genre, de handicap et de diversité sont reflétés dans les plans de réponse et les examens. 	<ul style="list-style-type: none"> Lors d'une épidémie, la SN est en mesure d'identifier les lacunes de communication, communiquer des messages clés qui sauvent des vies et promouvoir les changements de comportement dans le domaine de la santé, suivre les rumeurs et assurer l'acceptation (par exemple parmi la population dans les zones de confinement). Les données ventilées par sexe, âge et handicap sont utilisées pour identifier les vulnérabilités des populations potentiellement exposées aux épidémies. La SN utilise l'analyse de la protection, du genre et de l'inclusion pour adapter les politiques de protection dans un environnement de maladies hautement infectieuses, et minimise les éventuels effets néfastes de l'assistance sur la santé.

Analyse et planification


Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
<p data-bbox="108 712 280 947">Analyse des aléas, du contexte et des risques, surveillance et alerte précoce</p> 	<ul data-bbox="311 232 882 864" style="list-style-type: none"> • La SN utilise une analyse multirisque et une surveillance des risques est effectuée régulièrement pour informer la préparation. • La SN a la capacité de collecter des informations sur les tendances, y compris les risques d'accès et d'acceptation identifiés. • Un système d'alerte précoce est établi, y compris les seuils et la capacité de communiquer les actions requises. • Il existe une contribution au niveau communautaire sur les risques (évaluation de la vulnérabilité et des capacités); des informations démographiques sont disponibles et ventilées selon l'âge, le sexe et le handicap (SADD) pour les zones à risque. • La SN coordonne les informations sur les risques avec les pays voisins. 	<ul data-bbox="914 232 1476 1630" style="list-style-type: none"> • Les volontaires sont formés à la lutte contre les épidémies, peuvent reconnaître les signes des épidémies les plus courantes et peuvent agir rapidement et efficacement en cas d'épidémie. • Pour les zones transfrontalières à haut risque, les SN coordonnent la surveillance des risques, connaissent leurs capacités et procédures respectives et disposent d'un mécanisme pour partager les informations. • L'évaluation de la surveillance à base communautaire (SBC) est réalisée (en utilisant le modèle de la FICR), et la SBC est établie si cela est jugé approprié par l'évaluation avec des indicateurs d'épidémies et de zoonoses. • La SBC est coordonnée avec les structures de surveillance du Ministère de la Santé et le Centre des opérations d'urgence (y compris pour les indicateurs de zoonoses). • La SN a la capacité de collecter et d'analyser les données issues de l'évaluation de la vulnérabilité et des capacités et des évaluations du risque épidémique concernant les dangers sur la santé (y compris les zoonoses) et l'accès au système de santé. • L'analyse du risque d'épidémie, l'évaluation des risques, les scénarios et les stratégies de réponse de la SN utilisent des données désagrégées par sexe, âge et handicap pour comprendre les besoins et les problèmes d'acceptation et de sécurité liés au genre et à la diversité, ainsi que les problèmes de sécurité pendant les épidémies. • La SN a une cartographie mise à jour des établissements de santé. Les cartes sont partagées avec les branches chaque année.
<p data-bbox="108 1742 280 1805">Elaboration de scénarios</p> 	<ul data-bbox="311 1644 882 2056" style="list-style-type: none"> • Des scénarios et plans d'urgence sont élaborés pour les zones à haut risque, y compris les considérations multisectorielles, les impacts, l'accès et la stratégie d'intervention. • Les scénarios sont revus régulièrement. • Il existe des déclencheurs pour activer les plans. • La SN participe aux plans d'urgence régionaux (en particulier en ce qui concerne les épidémies) 	<ul data-bbox="914 1644 1476 2078" style="list-style-type: none"> • Les scénarios et les options d'intervention prennent en compte les pratiques clés (hygiène, défécation à l'air libre, abattage, étiquette respiratoire), l'accès à une eau salubre, la disponibilité de savon, les suppléments de réhydratation orale, l'accès aux soins de santé, le niveau de vaccination et une nutrition adéquate, ainsi que des modèles de migration. • La SN a mis au point des scénarios spécifiques qui s'alignent sur ceux du gouvernement en matière d'épidémies,

Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
		<p>notamment de zoonoses, du risque de maladies infectieuses et de la sécurité des premiers intervenants.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les seuils d'intervention sont fixés en utilisant les seuils du Ministère de la Santé lorsqu'ils sont disponibles ou sont alignés avec ceux-ci. • seuils d'alerte sont alignés sur ceux du ministère de la santé et sont spécifiques à différents types de maladies à tendance épidémique. • Une stratégie de lutte contre les épidémies est disponible. Elle décrit en détail la contribution de la SN au plan de réponse national et au centre des opérations d'urgence du ministère de la Santé. • Les scénarios spécifiques aux épidémies, les stratégies de réponse et les SOP sont convenus avec les SN limitrophes.
<p>Gestion des risques</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La responsabilité globale de la gestion des risques est attribuée à du personnel formé. • La SN examine et atténue les risques d'atteinte à la réputation (y compris les discussions sur la gestion des risques par le conseil d'administration). • Les risques sont coordonnés entre les secteurs. • Les principales parties prenantes de la SN sont identifiées et engagées pour garantir l'acceptation. • Il existe des systèmes à la SN pour prévenir la fraude et la corruption. • La SN a des capacités pour gérer les incidents critiques. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN assure la protection des premiers intervenants, notamment des prestataires (capacités, contributions) en tenant compte de l'impact de la peur, des stigmatisations et des précautions spécifiques aux maladies. • La SN a identifié des sources de communication fiables afin d'assurer la participation de la communauté et les messages de santé publique. • La SN a des politiques et des procédures pour gérer le personnel et les volontaires infectés. • Des systèmes et des procédures sont mis en place pour éviter la fraude et la corruption, et renforcer l'acceptation, la sécurité et l'accès.
<p>Plans et budgets de préparation</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Les lacunes de préparation sont identifiées; un plan est mis en place, des actions sont mises en cours, révisées et mises à jour. • Les lacunes financières sont identifiées et une stratégie de mobilisation des ressources existe. • Des budgets d'urgence ou de développement sont alloués à la préparation. • La SN a formé des points focaux pour la préparation. 	<ul style="list-style-type: none"> • La préparation aux épidémies est bien coordonnée entre les équipes de gestion des catastrophes et de santé. • Les lacunes en matière de préparation aux épidémies sont identifiées sur la base d'une analyse des risques, d'une stratégie de réponse et prennent en compte le renforcement des unités de soutien. • La SN veille à ce que l'évaluation, la planification et la réponse comprennent des mesures pour éviter la peur et la stigmatisation. • Les besoins financiers pour la préparation aux épidémies ou les actions précoces sont identifiés. La SN recherche activement des ressources et du soutien.

Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
<p>Continuité des activités</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Il existe un plan pour continuer les services / programmes «critiques» en cas d'urgence. • La continuité des activités est priorisée dans la stratégie / le modèle de gestion des risques de catastrophe de la SN. • Des procédures existent pour communiquer aux donateurs le besoin de réaffecter les fonds à des besoins inattendus / émergents. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les établissements de santé, les banques de sang et / ou les services de soins préhospitaliers de la CRCR ont des plans de continuité des activités pour les scénarios d'épidémie et suivent les directives de l'OMS / du Ministère de la Santé concernant la prévention et le contrôle et des infections. • Le plan de continuité des activités de la SN inclut les épidémies parmi les principaux risques. • Des accords avec les donateurs sont en place pour réaffecter des fonds au contrôle et à la gestion des épidémies, y compris une action rapide.
<p>Procédures d'intervention d'urgence (SOP)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des SOP existent pour les domaines d'intervention pertinents; ils décrivent les rôles et responsabilités aux niveaux stratégique, de gestion et opérationnel. • Des SOP existent pour l'alerte précoce, l'action précoce, l'évaluation, la planification de la réponse, le relèvement, etc. • Les SOP incluent les niveaux d'alerte et les actions pour augmenter et réduire l'intervention. • Les SOP sont connus par le personnel et sont utilisés. • L'organigramme mis à jour existe dans les SOP. • Un organigramme décisionnel est reflété dans les SOP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les rôles et responsabilités de la stratégie d'intervention en cas d'épidémie prennent en compte le soutien de la SN au Ministère de la Santé, y compris une participation active au centre des opérations d'urgence du Ministère, ainsi que des substituts et des sauvegardes pour les opérations d'urgence. • Des modes opératoires normalisés spécifiques à la riposte aux épidémies sont disponibles. Ils incluent toutes les phases de la riposte (alerte précoce, action précoce, évaluation des urgences, planification de la riposte, etc.) et des modèles de documents standardisés. • Les branches ont des procédures opératoires standardisées pour lutter contre les épidémies convenues avec les autorités locales et leurs partenaires. • Un organigramme de réponse mis à jour avec les coordonnées existe, est partagé et est aligné sur les procédures opératoires normalisées. Il comprend des liens entre le personnel de gestion des catastrophes et celui de santé.
<p>Planification de l'intervention et du relèvement</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan d'intervention multisectoriel existe, est mis à jour et approuvé. <ul style="list-style-type: none"> • Le plan reconnaît la SADD et les capacités communautaires. • Il considère les risques secondaires. • Il reconnaît les actions des autres acteurs. • Il comprend le relèvement et la transition. • Le processus de planification est participatif, donnant une marge d'adaptation lorsque le contexte change, et est mis à jour avec les leçons tirées. • Les besoins/lacunes prioritaires sont communiqués au public pour les dons. 	<ul style="list-style-type: none"> • Des plans d'intervention communautaires contre les épidémies sont disponibles. • La SN adapte son plan de riposte aux épidémies aux contextes changeants et aux besoins émergents. • La SN a une politique concernant les dons d'articles médicaux. • Le NS suit les directives de l'OMS / du Ministère de la Santé concernant l'utilisation et la distribution des équipements de protection individuelle (EPI). • Toute distribution d'EPI est combinée avec une formation et un ajustement spécifiques

Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
		<p>pour garantir les avantages et prévenir les risques de préjudice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des plans d'intervention communautaires contre les épidémies sont disponibles.
<p>Réunions et accords pré-catastrophes</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des réunions annuelles pré-catastrophe se font avec les principales parties prenantes. • Les accords pré-catastrophe avec les principales parties prenantes sont connus et alignés sur les principes. • Des accords existent pour accélérer les visas et les importations. • Des accords avec les entrepreneurs sont préexistants, formalisés, le code de conduite est signé. (programmation des transferts monétaires existant le cas échéant). • La SN travaille avec les systèmes et agences de protection sociale existants. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les accords de coordination et de gestion avec le Ministère de la santé aux niveaux national, de district et local sont formalisés. • Une cartographie des capacités des partenaires du Mouvement est disponible, elle inclut la capacité d'intervention à différentes maladies à tendance épidémique. • Les accords avec les contracteurs incluent l'assurance et la protection des contacteurs (prévention et contrôle des infections). • La SN a passé des accords avec les autorités publiques en vue de faciliter les importations de médicaments tels que vaccins, équipements médicaux et fournitures médicales, y compris les produits consommables et non consommables tels que les équipements de protection individuelle et les fournitures de laboratoire. • Les accords avec les principaux fournisseurs de consommables médicaux et non consommables tels que les équipements de protection individuelle, les fournitures de laboratoire et les médicaments / vaccins sont formalisés avec un mécanisme d'activation convenu. • Les responsables de la santé et d'autres officiels du secteur public responsables de la communauté participent régulièrement aux discussions sur les épidémies menées au sein de la communauté.

Capacité opérationnelle

Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
<p>Domaines spécifiques d'intervention de la SN</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Préparation aux catastrophes (PC) et réduction des risques de catastrophes (RRC) à base communautaire • Evacuation • La santé en situation d'urgence • Premiers secours • Eau et assainissement • Sécurité alimentaire • Sécurité des moyens de subsistance et filets de sécurité • Recherche et sauvetage • Restauration des liens familiaux • Transition vers le relèvement • Préparation aux risques technologiques et biologiques • Santé et premiers secours basés sur la communauté <p>La santé en situation d'urgence</p> <p>Les besoins de réponse multisectorielle sont identifiés pour différents scénarios d'épidémie, y compris les épidémies multi-pays.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La SN a mis en place des procédures et mécanismes de collecte de données et de rétroaction pour garantir l'engagement de la communauté dans la prévention et l'intervention. • La SN a mis en place une procédure pour gérer et répondre aux rumeurs. • La SN a mis en place des protocoles de sécurité pour le personnel rémunéré et les bénévoles, pour la prévention et le contrôle des infections. • La SN fait partie de la gestion sûre et digne des cadavres et du système d'identification des autorités publiques en cas d'épidémies de maladies infectieuses. • La SN a en place un équipement de protection individuelle approprié avec un personnel et des bénévoles régulièrement formés pour manipuler, utiliser et éliminer cet équipement. • La SN a clairement identifié son rôle dans les épidémies et a mis en place un 	<p>Services de santé de la SN (établissements de santé de la SN, banques de sang, services de soins préhospitaliers)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les mesures de prévention et de contrôle des infections sont dûment prises en compte en temps normal et sont ajustées au besoin pendant les flambées. • Le personnel et les volontaires qui soutiennent les services de santé de la SN reçoivent une formation appropriée et des formations de recyclage régulières sur les maladies transmissibles et la lutte contre les épidémies. • La SN discute de ses services de santé techniques ou de soutien lors de flambées avec son gouvernement pour définir son rôle (par exemple, maintien des services de santé réguliers, mise en quarantaine, soins à domicile, dépistage aux points de contrôle, etc.). <p>Premiers secours et santé à base communautaire (PSSBC), Préparation aux Catastrophes (PC) et Réduction des Risques de Catastrophe (RRC) à base communautaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les volontaires et le personnel de la SN assurant la Gestion Intégrée de Cas dans la Communauté sont régulièrement formés aux maladies transmissibles et à la lutte contre les épidémies. • La SN forme des volontaires aux premiers secours et à la santé à base communautaire, au travers de simulations, planification et suivi de la préparation et de la réponse aux épidémies par le biais du module de Prévention des Maladies Transmissibles et de la boîte à outils du Contrôle des Epidémies pour les Volontaires. • Lors d'une épidémie, le personnel et les volontaires sont informés des soins à domicile qui peuvent être apportés aux personnes souffrant d'infections légères ou non diagnostiquées, ou celles qui ne veulent pas ou ne peuvent pas demander de soins, qui peuvent représenter une source de transmission continue d'un virus. • La Surveillance à Base Communautaire (si appropriée après évaluation), la détection et la lutte contre les épidémies sont mises en place dans les communautés vulnérables, et la SN dispose des capacités et des ressources nécessaires pour informer les communautés à

Domaines spécifiques d'intervention de la SN



soutien technique pertinent pour garantir les meilleures pratiques.

- La SN a clairement identifié son rôle en cas de déclaration d'isolement et de quarantaine et a mis en place un soutien technique pertinent pour garantir les meilleures pratiques.

risque des causes et conséquences des principales menaces épidémiques. La SN les aide à identifier les pratiques clés de lutte contre les épidémies.

- La SN assure que l'évaluation, la planification et l'intervention incluent des mesures permettant d'éviter la peur et les stigmatisations.
- Les CDRT/NDRT connaissent la stratégie d'intervention de la SN en cas d'épidémie et ses complémentarités avec la stratégie nationale. Elles sont formées et équipées pour intervenir en cas d'épidémies et sont en mesure de mobiliser des ressources locales.
- Les SN qui travaillent en partenariat avec le ministère de l'Éducation pour mener des activités dans les écoles sont en mesure d'intensifier certaines activités pendant les flambées.

EVACUATION

- Si des communautés de quarantaine dans des zones à haut risque sont déclarées, la SN dispose de mécanismes pour assurer la liaison avec le ministère de la Santé afin de fournir un soutien.

LA SANTE EN SITUATION D'URGENCE

- La SN dispose de procédures opérationnelles standardisées et de fournitures pré-positionnées pour la gestion des cadavres.
- Le personnel et les volontaires sont régulièrement formés à l'utilisation et à l'élimination des équipements de protection individuelle.

PREMIERS SECOURS

- La SN dispose de politiques et de procédures de prévention et de contrôle des infections destinées à accompagner les secouristes lors d'une éclosion de maladie infectieuse. Par exemple : une politique de non contact.

EAU ET ASSAINISSEMENT

- La stratégie d'intervention de la SN comprend l'eau, l'assainissement et les mesures d'hygiène en cas d'épidémies, et les équipes d'intervention maîtrisent la thématique WASH dans des contextes infectieux, notamment l'assainissement de l'environnement.
- Un appui spécifique à l'eau et l'assainissement (WASH) en cas d'épidémie est disponible.

SECURITE ALIMENTAIRE

- La SN dispose d'un système d'alerte précoce pour la contamination alimentaire lors des

épidémies, et de procédures opérationnelles standardisées pour la distribution alimentaire en quarantaine.

- Le personnel technique identifié pour l'aide alimentaire est formé pour identifier les besoins et analyser la situation du marché afin de formuler des recommandations, prenant en compte que le confinement potentiel de la population peut avoir une incidence sur les prix du marché et la disponibilité de l'offre et affecter le revenu des ménages.

SECURITE DES MOYENS DE SUBSISTANCE ET FILETS DE SECURITE

- Les marchés en tant que sources potentielles de transmission sont cartographiés.
- Dans les zones sujettes aux épidémies, les risques pour les actifs productifs de la communauté et des ménages sont identifiés et un plan de protection des actifs est en place.
- La SN peut soutenir la planification de la continuité des activités pour les acteurs du secteur privé (en particulier les petites et moyennes entreprises).

RECHERCHE ET SAUVETAGE

- Les scénarios prennent en compte le risque épidémique et l'absence de personnel clé.

ABRIS, ARTICLES MENAGERS, CAMPS

- Le remplacement d'articles non-alimentaires (NFI) détruits ou contaminés pendant l'épidémie est planifié.

GESTION DES DEPOUILLES POUR FACILITER LEUR IDENTIFICATION

- La SN de pays à risque épidémique de fièvres hémorragiques virales est capable de mettre en œuvre des enterrements dignes et sécurisés.

RESTORATION DES LIENS FAMILIAUX (RLF)




- La SN est capable de mener des activités de RLF lors d'épidémies après la séparation des membres d'une famille en isolement.




TRANSITION VERS LE RELEVEMENT

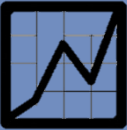


- Prise en compte de la stigmatisation de la réinsertion des survivants dans les communautés et autres aspects pouvant être spécifiques aux épidémies.

PRÉPARATION AUX RISQUES TECHNOLOGIQUES ET BIOLOGIQUES (NRBC)






- Les incidents chimiques sont intégrés à la surveillance basée sur la communauté (SBC) en tant qu'indicateur spécifique ou qu'évènement inhabituel. La SN intègre les contacts des


		<p>autorités compétentes en cas de risques chimiques dans les procédures opérationnelles standardisées de la SBC.</p>
<p>Cartographie des capacités de la SN</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des points focaux existent pour chaque secteur de services techniques. • Le personnel et les bénévoles sont mis à jour pour chaque secteur. • L'équipement et le matériel existent pour chaque secteur. • Les ressources humaines et l'équipement sont suffisants pour couvrir la réponse initiale (les lacunes sont en cours de résolution). • Les niveaux de réponse de la SN identifient les capacités nécessaires. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les capacités sont cartographiées conformément aux différentes catégories de maladies à risque épidémique et des risques d'épidémies. • La NS a identifié sa capacité actuelle en termes d'équipes d'intervention, en particulier d'équipes formées à la santé dans les situations d'urgence, au contrôle des épidémies pour les volontaires et à l'engagement communautaire et la redevabilité (CEA). • Les EPI disponibles et nécessaires sont identifiés.
<p>Mécanismes d'action précoce</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des mécanismes existent pour coordonner avec le système national • Le système d'alerte précoce est lié aux actions à mener • Des méthodes appropriées sont utilisées : messages, twitter, e-mail, tél portable, Facebook • Du personnel est disponible pour diffuser des alertes aux publics appropriés au sein de l'organisation 	<ul style="list-style-type: none"> • Les mécanismes d'action précoce, y compris les déclencheurs, sont branchés • La SN dispose de mécanismes appropriés pour communiquer les messages clés et les mesures de protection visant à atténuer la propagation d'épidémies avec ses branches. • Les branches disposent de réseaux locaux opérationnels pour informer les communautés d'épidémies potentielles (dans le respect du mandat des autorités publiques).
<p>Intervention basée sur l'argent comptant</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan de préparation Cash existe (conçu pour répondre aux opportunités et aux obstacles de la SN) • Une base de données à jour des bénévoles formés en Cash existe • Il existe une analyse de la faisabilité de l'intervention basée sur l'argent comptant (Cash) ainsi qu'une référence sur les systèmes de marché • Des SOP pour l'intervention Cash existent • Il existe une cartographie des mécanismes de livraison et des prestataires. • La boîte à outils Cash en urgences est adaptée et utilisée • La SN gère la coordination du mécanisme de l'intervention basée sur l'argent comptant (en interne et en externe) 	<ul style="list-style-type: none"> • Les programmes de transferts monétaires sont spécifiquement conçus pour répondre aux défis des épidémies de maladies infectieuses.

<p>Evaluation des besoins d'urgence</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des modèles standards existent pour la collecte de données primaires et secondaires pour les services du secteur prioritaire • La collecte de données se fait selon la SADD et une diversité de sources (groupes de discussion) • La SN évalue les capacités des communautés à répondre • Le processus d'évaluation comprend l'analyse des actions des autres acteurs • Des équipes d'évaluation multisectorielles formées sont disponibles • La SN participe à des évaluations conjointes avec d'autres acteurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Des modèles de collecte de données pour l'évaluation des besoins en cas d'épidémie sont disponibles. Ils comprennent les services et besoins en matière de santé, les canaux de communication fiables, les besoins en informations, etc. • L'équipe d'évaluation multisectorielle d'urgence est formée sur la prévention et le contrôle des infections.
<p>Sélection de la population affectée</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Des critères de sélection existent (sexe, âge, diversité, etc.) et sont utilisés. • Il existe des méthodes pour communiquer les critères de sélection. • Les listes de bénéficiaires sont vérifiées pour relever les problèmes d'inclusion / exclusion. • Les données sont protégées. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN dispose d'une politique de partage des données personnelles avec les acteurs opérationnels (ex. recherche de contacts) conformément aux politiques de protection des données du Mouvement.
<p>Centre d'opérations d'urgence (COU)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Les SOP actuelles du COU sont conformes à d'autres documents, y compris ceux des secteurs techniques et services de soutien • Un point focal existe pour le COU • Le personnel connaît ses rôles et responsabilités (il est formé et connaît les SOP) • Le COU est activé selon des niveaux définis et l'activation est communiquée • Un espace incluant l'équipement suffisant pour gérer l'information et la coordination est prévu pour le COU. Il n'affecte pas les autres activités de la SN et dispose d'une alternative. • Le COU est autonome en électricité, eau et informatique avec moyens de communication de secours en état de marche. • Une liste mise à jour de contacts pour le personnel concerné existe. • Il y a une capacité à gérer et à afficher régulièrement des informations mises à jour sur la situation. • Les décisions stratégiques sont basées sur l'analyse de la situation pour combler les lacunes / besoins opérationnels. 	<ul style="list-style-type: none"> • La structure du COU comprend des responsabilités décisionnelles pour le personnel de santé, et établit la façon dont le COU de la NS soutient le COU national. • Le centre d'opérations d'urgence de la SN est en relation avec celui du ministère de la Santé. • Les procédures opérationnelles standardisées du centre d'opérations d'urgence sont adaptées aux épidémies et impliquent le personnel de santé. • Les rôles des gestionnaires de santé dans le centre d'opérations d'urgence sont clairement établis.




	<ul style="list-style-type: none"> • Les informations sont collectées, validées et analysées pour fournir des rapports de situation normalisés à jour. • Les niveaux d'autorité entre la stratégie et la gestion sont définis. • Le COU est opérationnel 24/7 mais la période opérationnelle du personnel ne dépasse pas les 12 heures par quart de travail. 	
<p>Gestion de l'information</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Les rapports de situation contiennent des informations sur l'intervention de la SN, celle des autres acteurs, les défis, les réalisations et les lacunes. • Les rapports de situation sont analysés pour adapter les plans d'intervention. • Des modèles standards sont utilisés pour communiquer entre les niveaux et les secteurs. • Il y a un accès adéquat à l'équipement pour compiler, visualiser et partager l'information (imprimantes, encre, logiciels, etc.). • Les décisions sont documentées et classées. • Il existe un système pour stocker et partager des fichiers avec le personnel d'urgence. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le personnel clé au niveau du siège et des branches est familier des modèles (créés par la SN ou la FICR), de la méthodologie et des procédures de gestion de l'information spécifiques aux épidémies. • Des procédures opérationnelles normalisées spécifiques sont disponibles pour le partage de données pendant les épidémies. • Les plans de scénarios et des options d'interventions en cours sont documentés et archivés.
<p>Test et apprentissage</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN participe / organise régulièrement des simulations et des exercices (locaux et nationaux) • Les exercices et les simulations incluent les problèmes d'accès et de sécurité. • Des exercices et des simulations sont menés avec les autorités nationales. • Les leçons tirées éclairent les procédures et les plans. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN conduit des simulations et des exercices spécifiques aux épidémies couvrant des dimensions transfrontalières au moins une fois par an, et plus dans les zones à haut risque d'épidémie. • Les tests incluent la prévention et la lutte contre les infections pour le personnel et les volontaires.
<p>Activation du support régional et international</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Une personne de contact de la FICR est identifiée et un point focal est assigné à la SN. • Le personnel clé connaît le support technique, financier, en ressources humaine et matériel disponible auprès de la FICR et du CICR. • La SN avertit la FICR d'une éventuelle urgence (plateforme GO) dans les 24 heures. • La SN connaît les procédures de plan d'action d'urgence, les critères du DREF et les procédures de l'Appel d'Urgence. • Les soutiens bilatéraux sont conformes aux principes et règles CRCR. • La SN facilite l'entrée des biens et du personnel dans le pays avec les autorités. 	<ul style="list-style-type: none"> • Des procédures opérationnelles standardisées sont mises en place pour l'acceptation du personnel médical, le matériel et fournitures médicales, y compris les médicaments et fournitures de laboratoires.



Coordination


Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
Coordination avec le Mouvement 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a établi des mécanismes de coordination avec la FICR, le CICR, les PNS et les SN voisines. • La SN a des communications avec les pays voisins au sujet des ressources d'intervention. • La SN a établi un cadre pour recevoir, coordonner, être responsable et rendre compte de l'aide internationale reçue. • La SN connaît et respecte le SMCC. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le cadre d'utilisation et de coordination de l'assistance internationale inclut la gestion des équipes médicales.
Coordination avec les autorités 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN fait officiellement partie d'un système d'urgence national avec une participation et un échange régulier d'informations (entre les secteurs de services sectoriels). • La SN joue un rôle auxiliaire pour soutenir les capacités des autorités. • La SN informe le système national des capacités de réponse du Mouvement CRICR. • La SN contrôle les actifs, les ressources, l'utilisation de l'emblème et garantit son indépendance. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN connaît les capacités des autorités nationales pour la prévention et la lutte contre les épidémies. Elle identifie des domaines spécifiques pour remplir son rôle d'auxiliaire au sein d'une intervention. • L'utilisation de l'emblème par les équipes médicales est clairement définie. • La SN fait partie de groupes de travail nationaux de Communication sur les Risques et l'Engagement Communautaire (CREC).
Coordination avec les agences externes et les ONG 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN peut assurer une coordination active avec d'autres ONG, agences des Nations Unies et de possibles accords de partenariat. • La SN connaît son rôle dans les clusters. • La SN est consciente du rôle de la FICR dans la coordination des clusters d'abris. • La SN est au courant des mécanismes d'appel et de financement de l'ONU. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mécanismes de coordination spécifiques à la gestion des risques d'épidémies. • La SN est activement engagée dans le programme de sécurité sanitaire du pays, adoptant une approche Une Seule Santé (OneHealth). • La SN a identifié les partenaires avec lesquels elle travaille en étroite collaboration a discuté des mécanismes de coordination pour la gestion des risques d'épidémie (autorités gouvernementales, Protection civile, UNICEF, Fonds mondial, GAVI, FICR, PNS, CICR, secteur privé, médias, etc.).
Relations civile-militaire 	<ul style="list-style-type: none"> • La coordination de la SN avec les militaires adhère aux principes et aux directives du DIH et du RCRC. • La SN considère l'impact potentiel sur la sécurité lors de la coordination avec les forces militaires, utilise les moyens militaires en dernier recours et n'utilise pas de protection armée ou de transport armé. • La SN garantit une utilisation appropriée de l'emblème 	<ul style="list-style-type: none"> • Mécanismes de coordination spécifiques à la gestion des risques épidémiques. • Si une situation épidémique dégenère et prend un angle de sécurité nationale, entraînant des restrictions affectant la capacité des intervenants à se déplacer, la SN est prête à assurer la protection de l'espace humanitaire.
Coordination avec les intervenants au niveau des communautés locales 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN soutient la réponse au niveau communautaire (au sein de la SN ou avec les autorités) • La SN assure une gestion efficace de l'information en provenance et à destination des communautés (L'information informe la prise de décision). • Un système existe pour communiquer avec les CDRT. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mécanismes de coordination spécifiques à la gestion des risques d'épidémie (par exemple, avec un nombre limité d'employés et de volontaires clés disponibles, limitations de sécurité / d'accès).



Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
<p data-bbox="102 125 287 226">Coopération avec le secteur privé</p> 	<ul data-bbox="308 125 863 367" style="list-style-type: none"> • La SN sélectionne ses partenaires commerciaux en faisant preuve de diligence raisonnable. • La SN garantit l'utilisation appropriée de l'emblème par les partenaires. • La SN forme et utilise des bénévoles de partenaires commerciaux. 	<ul data-bbox="911 125 1482 331" style="list-style-type: none"> • Mécanismes de coordination spécifiques à la gestion des risques d'épidémie (par exemple, partenariat avec des fournisseurs de services de communication ou de protection individuelle, protection des volontaires des entreprises partenaires).

Soutien aux opérations

Catégories	Éléments clés multirisques de la PIE	Considérations pour les épidémies
<p>Gestion de la sécurité et de la sûreté</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a un système de sécurité approprié pour protéger le personnel (y compris politique et système de conformité) et celui-ci est connu. • La SN a formé un personnel responsable de la sûreté et de la sécurité. • Les informations sur les risques sont fournies régulièrement aux intervenants. • Il existe des systèmes / modèles au sein de la SN pour signaler les incidents et problèmes de sûreté et de sécurité. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a mené une analyse sur la protection, le genre et l'inclusion afin de mettre en place un système de sécurité adapté au genre et à la culture, qui permet de protéger l'ensemble du personnel et des volontaires du risque d'épidémie. • Tous les intervenants sont formés à la protection, au genre et à l'inclusion et sont conscients des exigences de sécurité spécifiques à chaque sexe lors d'épidémies.
<p>Surveillance, évaluation, signalement et apprentissage tirés des opérations</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a une personne dédiée pour faire la surveillance, l'évaluation, le signalement et les apprentissages tirés des opérations en cas d'urgence. • Les leçons tirées des opérations précédentes sont utilisées dans la planification des interventions (systèmes existants à suivre). • La planification de l'intervention de la SN utilise des objectifs et des indicateurs. • La SN utilise des modèles de suivi et une compilation des progrès de l'opération par rapport au plan convenu (y compris la fréquence des mises à jour pour les parties prenantes). • Le suivi est utilisé pour réviser les plans de la SN si nécessaire. • La population affectée contribue aux examens des interventions. • Un budget est réservé pour l'examen des opérations. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aspects du système de surveillance, évaluation, signalement et apprentissages qui pourraient être particulièrement affectés lors d'une épidémie (par exemple, avec un nombre limité d'employés et de volontaires clés disponibles). • Un système de suivi des commentaires et rumeurs au niveau communautaire pendant les épidémies est en place.
<p>Politique financière et administrative et procédures d'urgence</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN dispose d'un système et de procédures de comptabilité pour suivre et faire rapport régulièrement sur les fonds, les dépenses et les ressources en nature conformément aux normes nationales et celles de la FICR. • Un personnel est formé aux finances et à l'administration avec des procédures appropriées au sein de la SN. • Il existe des procédures financières et administratives approuvées et adaptées pour les situations d'urgence dans la SN (liées aux SOP). • Le personnel administratif et financier compétent de la SN connaît les protocoles d'accord existants en matière de conformité. 	<ul style="list-style-type: none"> • Processus financiers et administratifs qui pourraient être particulièrement affectés lors d'épidémies (par exemple, avec un nombre limité d'employés et de volontaires clés).

<p>Technologie d'information et de communication</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a formé des points focaux pour le support informatique. • Le personnel clé et les véhicules sont équipés de moyens de communication fonctionnels selon les besoins du contexte (téléphones mobiles, VHF et HF bidirectionnels, téléphones satellites). • Un protocole de notification d'urgence et les SOP mis à jour et approuvés sont suivis. • Les fréquences de transmission radio d'urgence sont officiellement libérées. • Le personnel clé possède une liste de numéros critiques. • La SN a une plateforme de médias sociaux convenue pour la communication et les messages d'urgence. • La SN a des générateurs portables et une connectivité Internet pour assurer la continuité des opérations au siège principal et dans les succursales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Processus des technologies de l'information et de la communication susceptibles d'être particulièrement affectés lors d'épidémies (par exemple, avec un nombre limité de personnel clé et de volontaires disponibles, gestion des rumeurs), ou nécessaires pour mener des activités de surveillance à base communautaire. • Des mesures de prévention et de contrôle des infections sont prévues pour l'utilisation des équipements TIC pendant les épidémies.
<p>Chaîne logistique, d'approvisionnement et de distribution</p> 	<p>Gestion de la logistique</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un personnel clé est identifié pour effectuer la coordination des activités logistiques globales; les rôles sont définis, une formation est impartie et il existe des descriptions de tâches appropriées. • Le personnel est familier avec les services de la FICR. • Des bénévoles de secours sont formés pour soutenir les urgences. • Les chaînes d'approvisionnement sont examinées pour leur coût, leur rapidité et leur fiabilité. • Du matériel est pré-positionné et il est conformes aux normes. <p>Gestion de la chaîne logistique</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un inventaire mis à jour existe. • La SN coordonne l'inventaire avec les principales parties prenantes du pays. • Des procédures accélérées existent pour les articles de secours supplémentaires provenant de fournitures locales convenues à l'avance. • Il existe des procédures pour les dons en nature. • Des procédures d'importation de marchandises existent (réglementations, droits et taxes). <p>Approvisionnement</p>	<p>Gestion de la logistique</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'OMS et le Ministère de la santé ont été consultés sur les spécifications des articles de secours prépositionnés liés aux épidémies et la SN a analysé les options optimales de la chaîne d'approvisionnement (par exemple articles de secours prépositionnés, accords préexistants avec les fournisseurs, impact environnemental) en termes de coût, de rapidité et de fiabilité. • La SN est prête à gérer l'impact d'un confinement et la possible rupture de la chaîne d'approvisionnement d'articles essentiels. • La SN dispose de procédures opérationnelles standard pour accepter, rejeter, stocker, éliminer et signaler les dons en nature en soins médicaux. <p>Gestion de la chaîne logistique</p> <ul style="list-style-type: none"> • La SN dispose Le SN dispose d'une procédure sur les processus de gestion de la chaîne d'approvisionnement qui pourrait être spécifique aux épidémies (par exemple, équipement de protection individuelle, vaccins). <p>Approvisionnement</p> <ul style="list-style-type: none"> • SN dispose de processus d'achat pouvant être spécifiques aux épidémies (par

	<ul style="list-style-type: none"> • La responsabilité des achats est définie et des procédures existent (niveaux d'autorisation, modèles). • Des accords existent avec les fournisseurs avec une liste actualisée (y compris la capacité de suivre les fournisseurs non fonctionnels). <p>Gestion de flotte et de transport</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un manuel de la flotte existe et est connu du personnel et des bénévoles. • Il existe des véhicules suffisants, assurés et appropriés. • Les véhicules ont des ceintures de sécurité, des kits de premiers secours et des extincteurs. • Des mécaniciens agréés sont choisis pour l'entretien des véhicules. • Des procédures documentées existent pour signaler les accidents et les réclamations d'assurance. • Les ressources nationales pour louer / emprunter des voitures / chauffeurs sont cartographiées • La SN teste les conducteurs (y compris l'intégration, les formations appropriées) <p>Gestion d'entrepôt et de stock</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des formulaires standards existent: réception, stockage, libération, expédition et élimination du stock • Les formulaires sont connus • Un espace sécurisé est dédié et approprié avec un accès 24/7 pour stocker suffisamment de fournitures pour les besoins immédiats • Des espaces de stockage (possédé, loué, partagé) existent près des communautés à haut risque pour prépositionner les fournitures. 	<p>exemple, équipement de protection individuelle).</p> <p>Gestion de flotte et de transport</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des mesures de prévention et de contrôle des infections ont été définies pour l'utilisation de véhicules lors d'épidémies. • Les conducteurs sont inclus dans la formation à la prévention et au contrôle des infections et au soutien psychosocial lors d'épidémies. <p>Gestion d'entrepôt et de stock</p> <ul style="list-style-type: none"> • La SN dispose de procédures d'entreposage et de gestion des stocks pouvant être spécifiques aux épidémies.
<p>Gestion du personnel et des bénévoles</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Les intervenants de la SN ont (et sont déployés selon): <ul style="list-style-type: none"> • Les descriptions de postes • Les compétences techniques définies dans les domaines de services sectoriels • L'équipement approprié • L'assurance • Les articles de visibilité • Une identification appropriée • Le personnel est entraîné: <ul style="list-style-type: none"> • Aux services sectoriels 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN conduit des formations régulières pour le personnel clé sur la prévention et la lutte contre les épidémies à tous les niveaux (siège, branches à haut risque, volontaires). • La SN prend des mesures pour protéger le personnel et les volontaires, en limitant leur exposition aux risques ou en renforçant leurs mesures de sécurité et de protection. • La SN vérifie le droit du travail local pour déterminer si des compétences spécialisées sont requises pour effectuer des tâches particulières.

	<ul style="list-style-type: none"> • Aux normes de qualité et de responsabilité • A la sécurité et la sûreté • Premiers secours psychologiques • Des procédures existent pour: <ul style="list-style-type: none"> • suivre les compétences et les contacts des intervenants • activer, déployer et gérer les intervenants • réviser la sûreté et la sécurité • écouter les retours d'informations du personnel / des volontaires / des bénéficiaires. • L'intégration comprend des normes de qualité et de responsabilité et la signature du Code de Conduite. • Des procédures accélérées existent pour le dépistage minimum des volontaires spontanés. • Un plan de mise à l'échelle existe pour le recrutement de bénévoles. • La SN a des stratégies de rotation et de rétention. • Les soins personnels, la prévention de la violence au travail et le soutien psychosocial sont disponibles à la SN. • Une compensation appropriée (indemnité journalière et dépenses) est fournie. • Un mécanisme de coordination avec d'autres organisations bénévoles et agences gouvernementales est en place. 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN évalue sa capacité à fournir une assurance médicale au personnel et aux volontaires et les informe / les déploie en conséquence (NB: en général, les polices d'assurance pour les volontaires NE couvrent PAS le risque épidémique). • Des dispositions en matière de santé mentale et de soutien psychosocial sont disponibles pour les équipes d'intervention ou d'autres membres du personnel et les volontaires pour les aider à gérer le stress / la stigmatisation pendant / après une épidémie.
<p style="text-align: center;">La communication pendant les urgences</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Un porte-parole officiel est identifié à la SN en cas d'urgence. • Des modèles de communication sont disponibles (messages clés, sensibilisation du public). • Les communications de base sont fournies aux médias dans les 24 heures suivant l'urgence; la SN coordonne avec la FICR la messagerie, le cas échéant. • La SN utilise les médias publics et sociaux pour solliciter un soutien pour les besoins (en utilisant des preuves). • La SN suit les médias publics et sociaux pour une éventuelle presse négative pour des messages réactifs. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les messages clés et les messages de sensibilisation du public liés aux épidémies sont disponibles et régulièrement partagés avec le personnel. • La SN dispose d'un système de gestion des rumeurs concernant les épidémies.
<p style="text-align: center;">Mobilisation des ressources</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • La SN a une stratégie sur la façon de mobiliser des ressources (fonds, affaires, personnes) en cas d'urgence. • Il existe un point focal et la mobilisation des ressources est discutée dans le COU. 	<ul style="list-style-type: none"> • Partenaires et dons pouvant être spécifiques aux épidémies.

- | | | |
|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Un fonds national d'urgence existe.• Il existe un système de suivi des dons à la SN.• Un processus existe pour discuter des livrables réalistes et des progrès pour les donateurs pour les opérations d'urgence.• La SN a une plateforme capable d'accepter les dons. | |
|--|--|--|