

## ACTION HUMANITAIRE

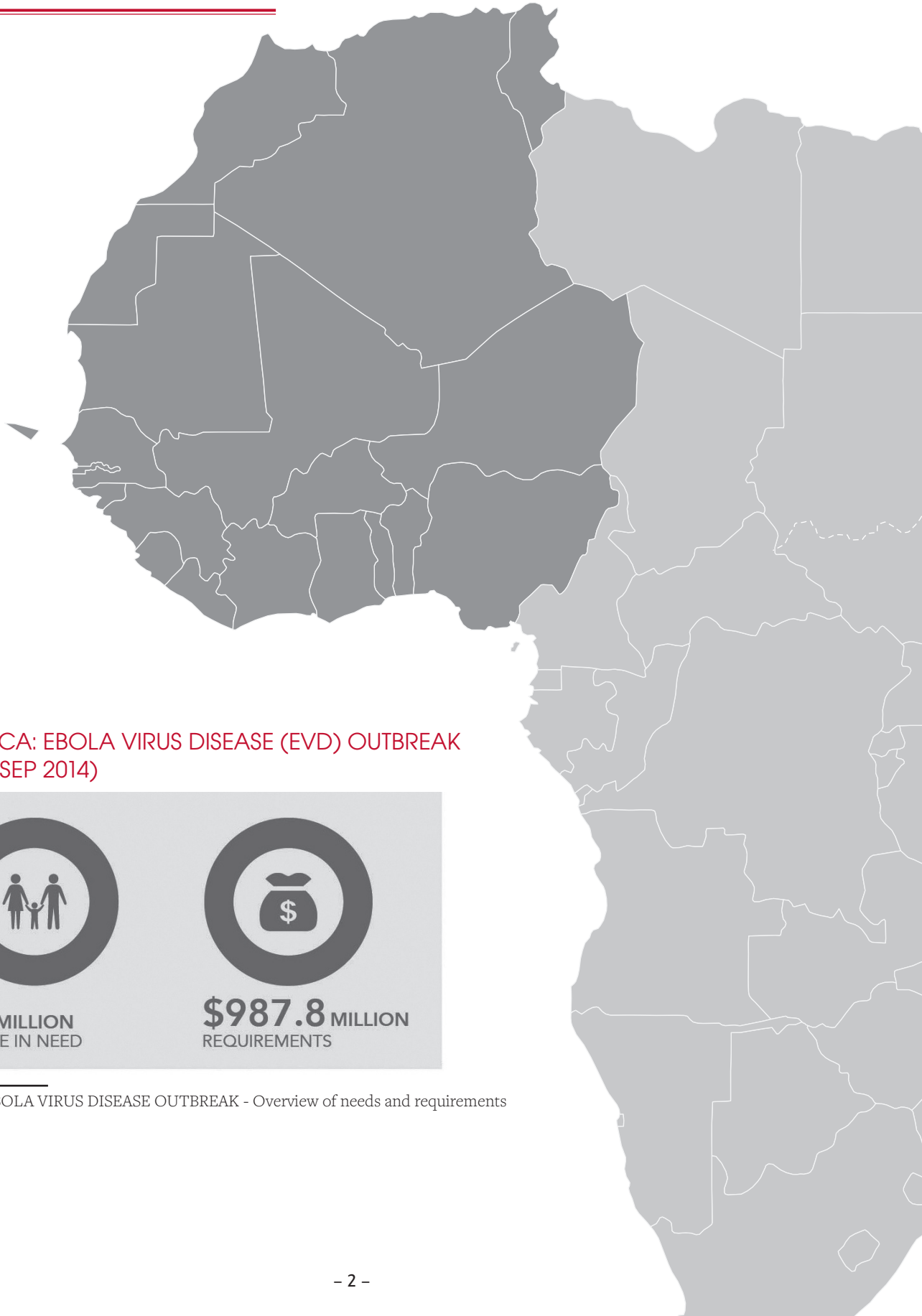
# La réponse luxembourgeoise à l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest



La flambée de maladie à virus Ebola a actuellement coûté la vie à plus de 5 000 personnes et environ 13 000 personnes ont été infectées au Libéria, en Sierra Leone, en Guinée et récemment au Mali. Un risque réel de transmission transfrontalière du virus existe. Le Nigéria et le Sénégal ont par exemple recensé des personnes infectées par Ebola mais grâce à une réaction rapide et effective, les deux pays ont déjà pu déclarer, le 17 respectivement 19 octobre, la fin de l'épidémie dans leur pays.

# Afrique de l'Ouest

---



## WEST AFRICA: EBOLA VIRUS DISEASE (EVD) OUTBREAK (AS OF 10 SEP 2014)



© OCHA- EBOLA VIRUS DISEASE OUTBREAK - Overview of needs and requirements

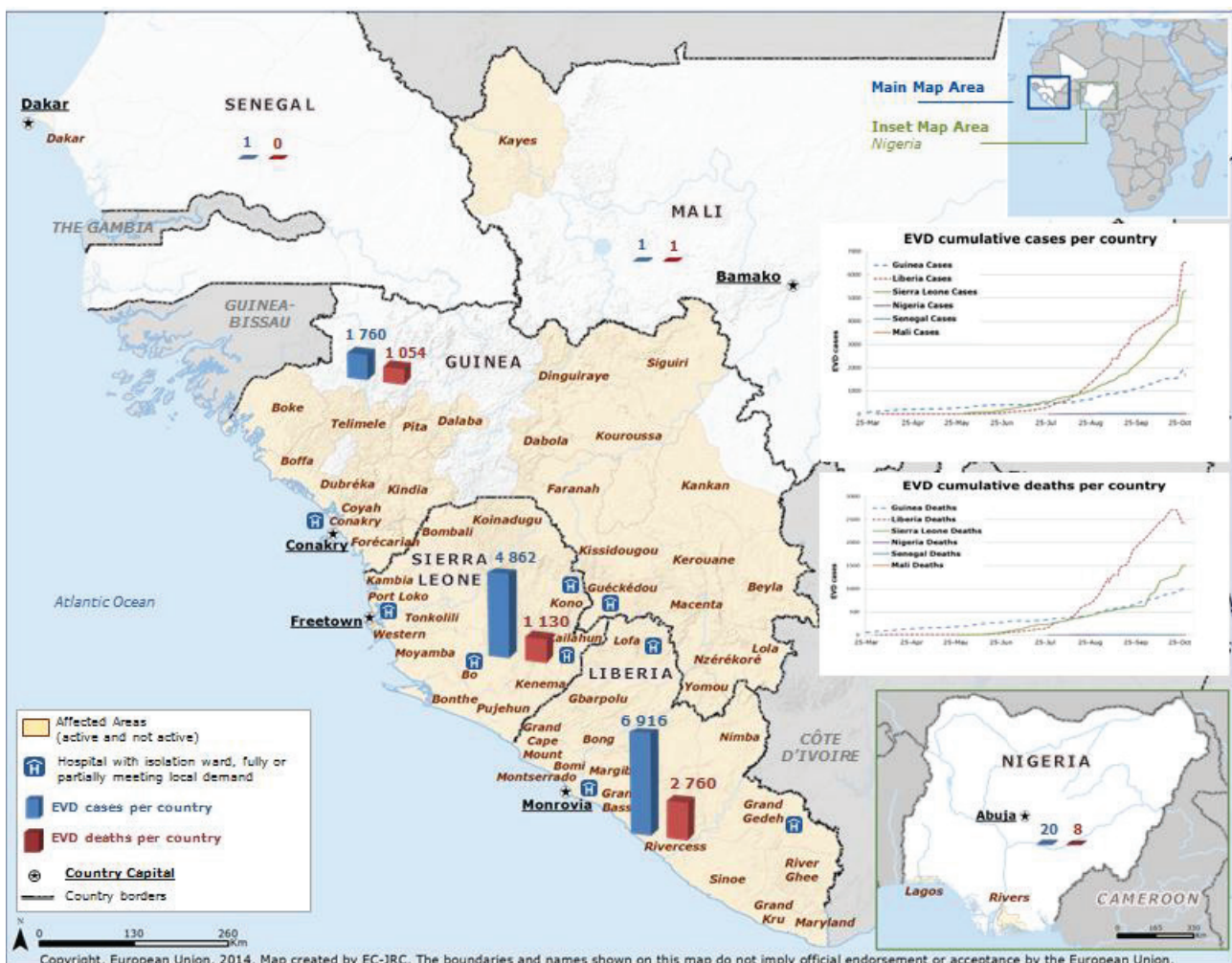
22 millions  
de personnes dans le besoin

987 800  
requêtes

# Contexte

Au regard de son ampleur exceptionnelle, l'Organisation Mondiale de la Santé a déclaré cette épidémie comme urgence de santé publique mondiale en date du 8 août 2014, 6 mois après le premier décès dû au virus à l'hôpital de Macenta en Guinée. Une riposte internationale sans précédent a été lancée avec la création, par les Nations unies, d'une nouvelle mission « de maintien de la santé » (UNMEER) chargée de la coordination globale de réponse à Ebola, et avec l'activation du mécanisme de protection civile de l'Union européenne dans le but de faciliter et de soutenir le déploiement rapide d'aide non-financière et d'expertise dans la région. Le nouveau commissaire à l'aide humanitaire et à la

gestion des crises, Christos Stylianides, a récemment été nommé coordinateur de l'UE contre Ebola et devra coordonner les efforts des 28 États membres dans la lutte contre Ebola. Près d'un milliard de dollars ont ainsi été demandés afin d'endiguer l'épidémie le plus rapidement possible. L'Organisation mondiale de la santé a été chargée de la coordination du volet santé et fera ainsi le suivi des activités sanitaires des agences onusiennes et des ONG, qui font preuve d'un engagement exceptionnel dans un contexte de travail humanitaire complexe et compliqué.



## Besoins énormes

---

Les besoins humanitaires dans les pays affectés sont immenses et urgents. Les populations ne nécessitent pas uniquement de l'aide médicale, mais ont des besoins en matière d'alimentation, d'eau, de moyens de subsistance et de services de bases. L'épidémie engendre des conséquences sociales et économiques dramatiques pour la population et les pays touchés, qui risquent de faire face à des crises alimentaires et socio-économiques.

## Sécurité & Accès

---

Le travail des équipes humanitaires est accompagné par un risque permanent d'infection avec le virus Ebola. D'après l'OMS, 443 travailleurs de santé ont été infectés depuis le début de l'épidémie et 244 sont décédés. Une méconnaissance du virus Ebola ainsi qu'une certaine méfiance de la part des populations des pays affectés vis-à-vis des équipes médicales rendent l'accès aux patients particulièrement difficile. Un corridor humanitaire a été mis en place à Dakar et l'UNHAS effectue des vols réguliers vers les pays affectés, améliorant ainsi l'accès humanitaire.

## Fonds insuffisants

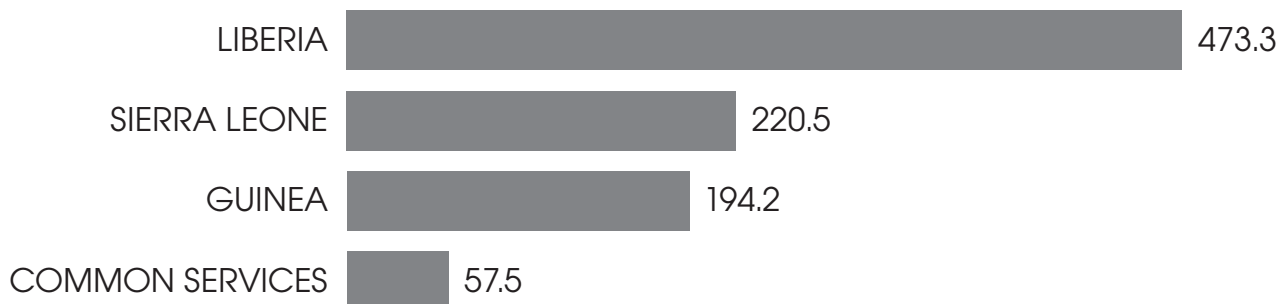
---

Afin de mieux coordonner la riposte internationale contre l'épidémie d'Ebola, un fonds fiduciaire des Nations unies a été créé (UN Ebola Response MPTF). Le 7 novembre 2014, 59,4% des fonds nécessaires du plan d'action international contre l'épidémie Ebola ont pu être collectés. La feuille de route de l'OMS pour la riposte au virus Ebola enregistre un manque de financement de 36% le 5 novembre 2014.

WEST AFRICA: EBOLA VIRUS DISEASE (EVD) OUTBREAK  
(AS OF 10 SEP 2014)



REQUIREMENTS PER COUNTRY  
(IN MILLIONS US\$)



© OCHA- EBOLA VIRUS DISEASE OUTBREAK - Overview of needs and requirements

## Les contributions luxembourgeoises

2014

Le Luxembourg figure parmi les répondants de la première heure en décidant d'une première contribution dès le mois de mars 2014. En novembre 2014, la contribution totale du Luxembourg pour la lutte contre l'Ebola s'élève à 1 million d'euros.

## Guinée, Libéria, Sierra Leone

Le Luxembourg a soutenu Médecins sans Frontières dès mars 2014 pour un projet d'urgence comportant des mesures de protection, d'isolation, de traitement médical, d'accompagnement psychologique ainsi que de surveillance et investigation épidémiologique. Une contribution a également été allouée au fonds fiduciaire spécifique (UN Ebola Response Multi-Partner Trust Fund) mis en place par les Nations unies pour une meilleure harmonisation des financements, ainsi qu'à l'OMS chargée de la coordination de la réponse des différentes agences. Le PAM a bénéficié d'un soutien pour son service aérien humanitaire. Le Luxembourg appuie les programmes de préparation du UNHCR dans les camps de réfugiés en Guinée, au Liberia et en Sierra Leone.

Dans le cadre du projet SATMED, qui est mis en œuvre par SES et financé par le Ministère, une antenne fixe sera installée à l'hôpital Serabu (Sierra Leone), permettant ainsi un contact permanent avec les hôpitaux partenaires de German Doctors en Allemagne.

En outre, le déploiement de sept systèmes de télécommunication par satellite du projet emergency.lu est prévu pour les semaines à venir. Cinq systèmes seront déployés en réponse à une requête du Programme ali-

mentaire mondial, dans son rôle de chef-de-file du 'Emergency Telecommunications Cluster' (ETC) pour fournir de la connectivité aux acteurs humanitaires actifs dans les pays affectés (les sites restent à être définis). Deux systèmes sont déjà arrivés à Accra et deux autres seront envoyés à partir du dépôt humanitaire à Dubaï. Les trois systèmes restant partiront du Luxembourg dans les prochains jours, dont un système en soutien au déploiement d'un laboratoire pour le compte du gouvernement belge dans le cadre du projet B-Life (projet de l'Agence spatiale européenne mis en œuvre par l'opérateur privé de satellites de télécommunications SES) ainsi qu'un système pour fournir de la connectivité dans un camp de 60 personnes installé par le réseau IHP (International Humanitarian Partnership) en Sierra Leone.

### Afrique de l'Ouest

Agence	Secteur	Montant
Médecins sans Frontières	Traitement et services de soins	100 000 €
MPTF	Coordination de la réponse	200 000 €
OMS	Traitement et services de soins	100 000 €
UNHCR	Préparation	250 000 €
PAM	Service humanitaire aérien	100 000 €
UNHCR	Protection	400 000 €

# Les contributions de prévention

2014

Dans un contexte de prévention, différentes mesures sont prises dans d'autres pays afin de limiter le risque de transmission du virus. La Croix-Rouge luxembourgeoise a reçu un soutien pour leur programme régional de prévention à l'épidémie Ebola dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest et de l'Est où des plans de contingence ont été mis

en place par les sociétés nationales de la Croix-Rouge. Le Luxembourg a également alloué une contribution au CRP-Santé pour un projet de « Microbiologie pour le développement » en collaboration avec l'Hôpital universitaire de Lagos (Nigéria).

Pays divers			
Agence	Pays	Secteur	Montant
Croix-Rouge luxembourgeoise	Burundi, Mali, Niger, Sénégal, Bénin, Burkina Faso	Prévention	220 000 €
CRP-Santé	Nigéria	Microbiologie	30 000 €

**Abréviations:** OCHA (Bureau de la coordination des Affaires humanitaires), MPTF (Multi Partner Trust Fund), OMS (Organisation Mondiale de la Santé), UNHAS (Service aérien humanitaire

des Nations unies), UNHCR (Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés), PAM (Programme alimentaire mondial), CRP-Santé (Centre de Recherche Public de la Santé)

édition du 20.11.2014



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère des Affaires étrangères  
et européennes

Direction de la coopération  
au développement et  
de l'action humanitaire