

Le point sur les opérations



Fédération internationale des Sociétés
de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge

Haïti: Tremblement de terre Rapport intérimaire

Appel d'urgence n° MDRHT008
GLIDE n° EQ-2010-000009-HTI
Le point sur les opérations n° 24
29 janvier 2011

Période couverte par ce Rapport intérimaire :

1^{er} au 31 décembre 2010

Objectif de l'appel (actuel) : CHF 314 329 971 en espèces, nature ou services sont nécessaires pour appuyer le plan d'action de la Croix-Rouge haïtienne (CRH) et aider la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR) à fournir des articles de base non alimentaires et des abris d'urgence/logements de transition à 80 000 familles bénéficiaires ainsi que pour fournir des soins médicaux d'urgence, répondre aux besoins de base en eau et en assainissement et aider les populations vulnérables de la région touchées par le tremblement de terre pour ce qui concerne leurs moyens de subsistance.

Couverture de l'appel : la couverture s'élève actuellement à environ 81 %. Les CHF 2 560 967 nécessaires pour soutenir la coordination interinstitutionnelle du Groupe sectoriel Abris et articles non alimentaires assurée par la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge ont déjà été couverts par différents donateurs.

Résumé : Le 12 janvier 2010, un séisme de magnitude 7,0 sur l'échelle de Richter a frappé Haïti, faisant 3 millions de sinistrés. Le tremblement de terre a directement touché Port-au-Prince, Léogâne, Petit et Grand Goâve et Jacmel, provoquant plus de 222 570 décès et 300 572 blessés. Des destructions massives à Port-au-Prince ont fait plus de 1,5 million de sans abris et, à Léogâne et à Gressier, 70 % des maisons ont été détruites ou endommagées. Un grand nombre de personnes dont les maisons ont été détruites ou endommagées se sont réinstallées dans plus de 1354 campements de fortune installés dans la région affectée par le séisme et 661 000 personnes ont fui la capitale pour s'installer dans d'autres régions. Le séisme a aggravé les problèmes structurels préexistants du pays : une situation de grande pauvreté et de faibles niveaux de développement, un accès très limité à l'éducation et aux services de santé et d'assainissement.

L'Organisation internationale des migrations (OIM) a enregistré une baisse significative du nombre de personnes vivant dans des camps depuis le séisme du 12 janvier 2010. Quelques 500 000 déplacés internes ont désormais quitté les camps dont la population, qui était de 1,5 million au maximum durant les mois d'été, est passée à un peu plus d'un million en novembre, soit une réduction de près d'un tiers du nombre de déplacés internes. La baisse est encore plus spectaculaire dans les zones semi urbaines et les régions et les villes rurales éloignées du grand Port-au-Prince, telles que Léogâne, Petit Goâve, Gressier, Grand Goâve et Jacmel, où la population des camps a reculé de plus de 50 % et, dans le cas de Léogâne, des deux tiers.

Le Programme d'intervention mis en place par la Fédération internationale après le séisme a poursuivi ses progrès. Fin décembre 2010, les équipes de secours avaient distribué 328 760 bâches, 129 497 couvertures, 250 116 kits d'hygiène et 136 733 moustiquaires. Le programme de logements de transition a progressé avec la construction achevée de 723 abris à fin décembre 2010. Dans le secteur de la santé, 122 149 personnes ont bénéficié de services de santé communautaires de base et l'unité santé a largement participé à

l'opération de lutte contre le choléra menée pendant ce mois. 218 910 personnes ont bénéficié de la distribution d'eau à fin décembre 2010 et 451 521 mètres cubes d'eau ont été fournis. En outre, 143 036 personnes ont bénéficié d'installations sanitaires. À la fin du mois de décembre 2010, le programme de préparation aux catastrophes et de réduction des risques de catastrophe a renforcé la capacité de réaction en cas de catastrophe de 13 sections de la Croix-Rouge haïtienne et 25 000 ménages vulnérables ont été couverts par des stocks prépositionnés.

1. DONNÉES GÉNÉRALES

Pays : Haïti	Type de catastrophe : Tremblement de terre	Numéro GLIDE : EQ-2010-000009-HTI
Nombre de bénéficiaires ciblés : 80 000 familles bénéficiaires	Durée prévue : 3 ans	Budget : 314 329 971 CHF

2. ANALYSE DE LA SITUATION ACTUELLE

2.1. INTERVENTION EN COURS

L'opération de relèvement après le tremblement de terre se poursuit dans le contexte d'un environnement politique en constante évolution en Haïti. L'approche opérationnelle en décembre consistait à poursuivre sur la lancée de ce qui avait déjà été accompli sur les 12 derniers mois dans tous les programmes et de ne pas relâcher les efforts pour concrétiser l'opération jusqu'au premier anniversaire du séisme, en continuant de privilégier les domaines d'intervention efficaces et réalisables dans l'année. La stratégie s'est avérée prudente compte tenu des problèmes de sécurité apparus soudainement en décembre et liés à l'incertitude politique que connaît actuellement Haïti.

Le programme Abris a réussi à réaliser son projet d'installer des familles handicapées au camp de La Piste. Parallèlement, le programme Eau et assainissement a pu considérablement élargir sa capacité afin de répondre à la demande croissante d'eau salubre générée par la flambée de choléra et par l'opération de la Fédération internationale de préparation et d'intervention contre le choléra.

Outre le maintien des opérations dans les domaines sectoriels, des ressources humaines supplémentaires ont été mobilisées pour assurer la continuité des services. L'aide continue apportée par les Sociétés de la Croix-Rouge de la région, par le biais du mécanisme de l'Équipe d'intervention régionale (EIR), continue de contribuer à une opération vigoureuse et énergique.

Plusieurs activités menées dans le cadre de l'opération ont été interrompues en raison de la flambée de choléra qui s'est déclenchée en Haïti en octobre 2010. La flambée de choléra s'est propagée à partir du département haïtien d'Artibonite et s'est propagée dans les dix départements du pays, y compris dans les zones touchées par le tremblement de terre de janvier. Au 1^{er} janvier, le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) recensait 3651 décès dus à l'épidémie de choléra et 171 304 cas de choléra notifiés dans tout le pays. L'épidémie continue de menacer 2,2 millions d'écoliers, compte tenu de la pénurie d'eau potable et d'installations sanitaires dans les écoles du pays.

La Fédération Internationale a lancé un Appel d'urgence pour la préparation et l'intervention contre le choléra afin d'aider 500 000 personnes (100 000 familles) en Haïti pendant une durée d'un an et 150 000 personnes (30 000 familles) en République dominicaine pour une durée de six mois. Cet Appel vise à soutenir les populations affectées et vulnérables dans le cadre d'une stratégie à quatre piliers conforme au plan d'action contre le choléra de la Croix-Rouge haïtienne et aux directives du MSPP : **Activité de groupe I) approvisionnement en eau, Activité de groupe II) assainissement, Activité de groupe III) promotion préventive de la santé et de l'hygiène et Activité de groupe IV) installations de santé curative**. L'Appel vise à contribuer à la riposte coordonnée du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge à la flambée, renforçant ainsi la synergie et l'efficacité de l'opération. Les activités proposées comprennent le renforcement du réseau de volontaires de la Croix-Rouge haïtienne afin d'améliorer la capacité de résistance des communautés grâce à une formation en cascade et des messages clés sur le traitement et la prévention du choléra. La stratégie globale de cet Appel d'urgence porte sur la fourniture de services dans le cadre des quatre Activités de groupe mentionnées ci-dessus à trois différents niveaux : dans les communautés, dans les Unités de Traitement du Choléra et dans les Centres de Traitement du Choléra.

Les principales activités réalisées par la FICR avec l'aide de la Croix-Rouge haïtienne ont été menées dans les domaines de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement, de la promotion préventive de la santé et de l'hygiène, de la santé curative et de la logistique. De plus, les Sociétés nationales partenaires (SNP) dans le pays, y compris la Croix-Rouge allemande, la Croix-Rouge américaine, la Croix-Rouge britannique, la Société canadienne de la Croix-Rouge, la Croix-Rouge espagnole, la Croix-Rouge finlandaise, la Croix-Rouge française, la Société de la Croix-Rouge du Japon, la Croix-Rouge néerlandaise, la Croix-Rouge de Norvège et la Croix-Rouge suisse, ont contribué à la riposte contre le choléra. Les SNP ont mené des activités de promotion de l'hygiène de grande envergure avec l'aide de la Croix-Rouge haïtienne. Entre autres activités, elles ont travaillé à la gestion et à l'appui aux Centres de traitement du choléra (CTC) et aux Unités de traitement du choléra (UTC), à la distribution de matériel pour assurer la visibilité avec des messages ayant trait au choléra, au transport des patients atteints de choléra, à la formation de volontaires de la Croix-Rouge haïtienne et à l'assainissement, en se concentrant notamment sur les latrines.

3. COMPTE RENDU DE L'OPÉRATION

3.1. DISTRIBUTION DE SECOURS (articles non alimentaires et abris d'urgence)

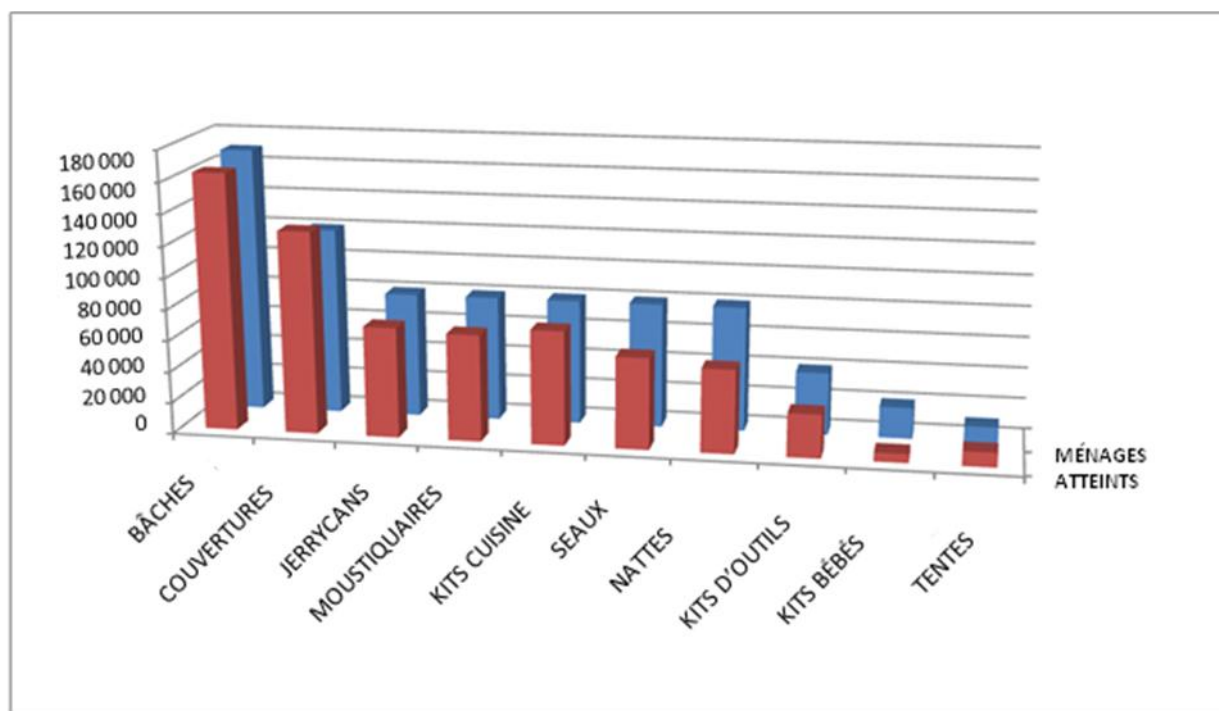
3.1.1. Rapport relatif aux indicateurs

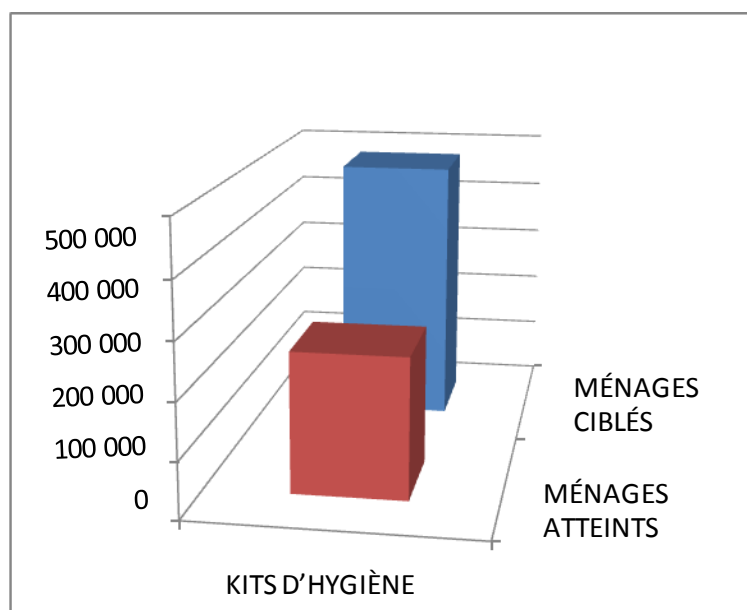
Résultat : Les personnes les plus vulnérables touchées par le séisme ont accès à des articles de base non alimentaires qui leur permettent de reprendre des activités ménagères essentielles.

Objectif	Indicateur	Articles non alimentaires	Objectif (nb. d'articles)	Chiffres réels pour l'année à ce jour	% à ce jour	Global %
Réalisation 1.1 80 000 familles auront bénéficié d'articles de base non alimentaires (y compris les abris d'urgence) dans les six premiers mois après la catastrophe.	1.1 a) Nombre total de ménages ayant bénéficié d'un assortiment d'articles non alimentaires.	Couvertures (2 par famille)	120 000	129 497	108 %	77 %
		Jerrycans (2 par famille)	160 000	141 434	88 %	
		Moustiquaires (2 par famille)	160 000	136 733	85 %	
		Sets de cuisine (1 par famille)	80 000	73 104	91 %	
		Seaux (1 par famille)	80 000	58 632	73 %	
		Nattes pour dormir (2 par famille)	160 000	107 199	67 %	
		Kits bébé	20 000	5 749	29 %	
	1.1 b) Nombre total de ménages ayant bénéficié d'articles pour la construction d'abris d'urgence.	Bâches (2 par famille)	140 000	239 342	171 %	111 %
		Tentes	10 000	9 381	94 %	
		Kits d'outils pour abris	40 000	27 994	70 %	
Réalisation 1.2 20 000 familles supplémentaires ont été identifiées dans la région touchée et ont bénéficié d'articles pour la	1.2 Nombre de ménages ayant bénéficié d'articles pour la construction d'abris d'urgence	Bâches - Nouveaux camps	40 000	5 648		14 %

construction d'abris d'urgence					
Réalisation 1.3 80 000 familles auront bénéficié d'articles pour abris supplémentaires (bâches, et cordes) pour remplacer ceux qui sont usés ou endommagés par les intempéries, etc.	1.3 Nombre total de ménages ayant bénéficié d'articles pour la construction d'abris d'urgence.	Remplacement des bâches	160 000	83 770	52 %
Réalisation 1.4 80 000 familles auront bénéficié d'un kit d'hygiène par mois jusqu'en décembre 2010	1.4 Nombre total de ménages ayant bénéficié de kits d'hygiène au moins six fois	Kits d'hygiène (1 par famille pendant 6 mois)	480 000	250 116	52 %

Les tableaux ci-dessous indiquent le nombre de ménages atteints au 31 décembre 2010 par rapport à l'objectif global.





Analyse de l'exécution

Principales réalisations

Plus de 50 000 familles ont reçu, durant la période considérée, une nouvelle carte de bénéficiaire munie d'un code barre. En outre, une base de données numérique, contenant plus de 50 000 familles avec leur numéro de téléphone, a été créée durant la période faisant l'objet de ce rapport.

Principales difficultés

La situation sécuritaire a posé un gros problème pendant la période considérée. Les distributions de secours ont cessé durant les élections présidentielles en raison de la situation sécuritaire du pays.

3.2. ABRIS

ABRIS D'URGENCE

Résultat 1 : Une aide technique a été fournie, en coopération avec les équipes Secours et Eau et assainissement de la FICR, à 3000 familles, accompagnée d'une formation pour l'utilisation optimale des ressources existantes en matière d'abris d'urgence et pour l'amélioration des conditions régnant sur les sites.

SOLUTIONS D'HÉBERGEMENT

Résultat 2 : Parallèlement à la satisfaction rapide des besoins en matière d'abris d'urgence, fournir des solutions d'hébergement à 7500 ménages au cours des 24 prochains mois.

3.2.1. Rapport sur les indicateurs

Indicateurs

Objectif	Composantes du Programme	Indicateurs	Réalisations en fin d'année
Réalisation 1.1 3000 familles auront bénéficié de conseils relatifs à la meilleure utilisation possible des matériaux disponibles.	Formation	Nombre de personnes bénéficiant d'une formation en menuiserie.	331
		Nombre de personnes bénéficiant d'une formation en maçonnerie.	0
		Nombre total de membres de la communauté formés	331
Réalisation 1.2 Des améliorations auront été apportées au(x) site(s) où les 3000 familles sont temporairement installées.		Nombre d'abris d'urgence améliorés	222
Réalisation 2.1 1000 familles auront bénéficié d'une assistance pour améliorer leur abri après avoir choisi une des cinq options	Aide aux ménages propriétaires de maisons « jaunes »	Nombre de ménages (jaune) ayant pu rentrer dans leurs foyers. <i>** (les estimations du nombre de familles ont été faites sur la base du pourcentage officiel de ménages classés par le gouvernement rouge, jaune ou vert). La FICR ne peut pas préciser le nombre de familles par groupe. Les chiffres définitifs seront ajustés en fonction de l'évaluation constante.</i>	0
	Préparation du site préparation pour les ménages propriétaires de maisons « rouge »	Nombre de ménages (rouge) ayant été en mesure de rentrer dans leur foyer.	0
	Les ménages bénéficient d'une aide pour déménager vers un nouveau camp prévu par le gouvernement	Nombre de ménages bénéficiant d'une aide pour déménager vers des camps prévus par le gouvernement.	173
	Communautés hôtes	Nombre de ménages s'étant installés dans une communauté hôte.	212
Réalisation 2.2: 6500 familles auront bénéficié de logements de transition munis d'une structure en bois ou en acier	Logements de transition Les ménages bénéficient d'une aide pour préparer leur site	Nombre de ménages aidés pour préparer le site de leur logement de transition.	723

		Nombre de familles ayant reçu un logement de transition	404
		Nombre de familles ayant reçu un logement de transition avec une structure en acier	0
		Nombre de familles ayant reçu un logement de transition avec une structure en bois	404

Principales réalisations

ABRIS D'URGENCE

Résultat 1.1

3000 familles auront bénéficié de conseils relatifs à la meilleure utilisation possible des matériaux disponibles.

Résultat 1.2

Des améliorations auront été apportées au(x) site(s) où les 3000 familles sont temporairement installées.

Réalisations

Annexe de la Mairie

306 familles ont bénéficié d'une distribution de matériaux pour abris d'urgence et d'une formation. Cette distribution a été réalisée par la Croix-Rouge de Norvège en mai 2010. Une formation a également été fournie par les volontaires de la Croix-Rouge haïtienne par le biais d'une aide directe et par la fourniture de matériel didactique tel que des brochures et des affiches. À ce jour, **222** familles ont reçu des matériaux supplémentaires pour abris dans le cadre du programme de relogement des familles dans le camp afin de dégager de l'espace pour des logements de transition. Une formation et du matériel didactique ont été fournis à tous les bénéficiaires ayant reçu des matériaux supplémentaires pour abris.

Résultat 2.1

1000 familles auront bénéficié d'une assistance pour améliorer leur abri après avoir choisi une des cinq options

Réalisations

Annexe de la Mairie

35 familles ont bénéficié d'une subvention initiale à l'installation qui leur a permis de quitter le camp et d'emménager dans des conditions de vie plus correctes et plus sûres. Ces subventions à l'installation seront accompagnées d'un programme pour les moyens de subsistance prévoyant plusieurs subventions qui seront distribuées au cours des 12 prochains mois.

Carradeux

100 familles ont bénéficié d'une subvention initiale à l'installation qui leur a permis de quitter le camp et d'emménager dans des conditions de vie plus correctes et plus sûres. **62** de ces familles ont reçu la subvention initiale aux moyens de subsistance après leur déménagement du camp et après avoir élaboré un plan d'action relatif à la manière dont ils dépenseront leur subvention. **100** familles ont reçu des subventions pour les aider à rentrer en province, et soit à s'installer avec une famille hôte, soit à adopter d'autres solutions d'hébergement améliorées. **18** de ces familles ont reçu la subvention initiale aux moyens de subsistance après leur déménagement du camp et après avoir élaboré un plan d'action relatif à la manière dont ils dépenseront leur subvention. Au total, **80** familles ont bénéficié d'une subvention pour les aider à se reloger ailleurs que dans un camp et ont également bénéficié de leur subvention initiale aux moyens de subsistance.

Résultat 2.2

6500 familles auront bénéficié de logements de transition munis d'une structure en bois ou en acier

Réalisations

Logements de transition fournis par des Sociétés nationales partenaires

- **195** logements de transition ont été fournis à la Société canadienne de la Croix-Rouge à Jacmel et Léogâne
- **3** logements de transition ont été fournis à la Croix-Rouge de Norvège à Petite Goâve
- **132** logements de transition ont été fournis à la Croix-Rouge française à Port-au-Prince

La Société canadienne de la Croix-Rouge a achevé l'installation de 195 logements de transition, 3 logements de transition sont encore en cours de construction par la Croix-Rouge de Norvège et 132 ont été installés par la Croix-Rouge française. L'accord conclu par la FICR et la Société canadienne de la Croix-Rouge, la Croix-Rouge française et la Croix-Rouge de Norvège stipule que ces abris sont une contribution au programme Abris de la FICR, les achats, le transport, l'entreposage et la livraison de ces matériaux étant du ressort de la FICR.

Programme Logements de transition mis en œuvre par la FICR

Prototypes

- **12** prototypes d'abris ont été construits sur divers sites autour de Port-au-Prince

Saint Marc

15 abris ont été construits à Saint Marc pour des familles ayant quitté Port-au-Prince après le séisme de janvier 2010. Des installations d'eau et d'assainissement, y compris un espace pour une cuisine commune, ont également été fournis aux 15 familles.

Annexe de la Mairie

116 maisons ont été achevées à ce jour. **32** abris sont actuellement occupés. Des travaux de drainage et d'atténuation des inondations se poursuivent.

Annexe de la Mairie – décongestion

3 maisons ont été construites sur des parcelles fournies par les bénéficiaires

La Piste

123 maisons ont été achevées à ce jour

Carradeux

16 maisons ont été construites sur des terrains fournis par les bénéficiaires. **16** maisons sont actuellement occupées.

3.3. SANTÉ ET SOINS DE SANTÉ

Résultat 1

Les risques pour la santé posés par l'urgence sont réduits grâce à la fourniture de soins de santé curatifs et préventifs de base, de services d'évacuation d'urgence ainsi que d'une formation en santé communautaire et d'une aide psychosociale à la population touchée.

Indicateurs

Objectifs		Indicateurs	Réalisations en fin de l'année
Réalisation 1.1	Au moins 200 000 personnes vivant dans des communautés touchées, y compris les camps de déplacés, ont été atteints grâce à des programmes d'éducation sanitaire et elles ont renforcé leur capacité et leurs compétences en matière de lutte contre les épidémies, de promotion de l'hygiène, de lutte anti-vectorielle, de premiers secours et de soutien psychologique.	Nombre total de personnes ayant bénéficié de services de santé communautaires (extension des services aux communautés). Nombre total de personnes ayant bénéficié de SMS de sensibilisation à la santé communautaire	122 149 1,2 million de SMS
Réalisation 1.2	Des services de santé curative et préventive fournis par la Croix-Rouge haïtienne et des partenaires de la Croix-Rouge/du Croissant-Rouge ont été coordonnés de manière efficace pour assurer l'utilisation optimale des ressources et la fourniture correcte et en temps opportun des services aux bénéficiaires.	Nombre total de sites où des installations sanitaires CR/CR fournissent des services Nombre total de volontaires CRH impliqués dans des activités relatives à la santé	4 763

Principales réalisations

Programme de soutien psychosocial

Le mécanisme d'intervention d'urgence de l'unité psychosociale de la Croix-Rouge a été activé dans le cadre de la lutte contre le choléra. À l'origine, les quatre équipes de l'unité psychosociale CRH de Léogâne (Lafferonay), Petit-Goâve, Canapé Vert (Sainte-Marie) et Carrefour, menaient des activités psychosociales provisoires (activités éducatives et récréatives) alors que le cadre organisationnel et méthodologique du programme était en cours d'élaboration. En ce moment, ces équipes se consacrent entièrement à la riposte contre la flambée de choléra et viennent en aide à 31 716 bénéficiaires sous la forme de traitements, d'activités de prévention et de messages d'informations relatifs à la transmission du choléra, tout en tenant compte des aspects psychosociaux de la maladie, tels que la peur, les rumeurs et la stigmatisation.

Le plan d'action initial de trois mois a été modifié pour l'adapter à l'urgence actuelle. Le plan d'action révisé englobe les activités suivantes, auxquelles les dimensions psychosociales sont pleinement intégrées :

- participation à la campagne de mobilisation communautaire et de prévention du choléra ;
- simultanément, les volontaires psychosociaux s'occupent aussi des rumeurs, des croyances, des peurs et de la stigmatisation liés à la crise du choléra par le biais de discussions de groupe avec les enfants (dans les écoles) et les adultes ;
- médiation et facilitation communautaire pour promouvoir l'acceptation de la création de Centres de traitement du choléra (CTC) ;
- aider les patients du CTC atteints du choléra, la priorité étant accordée aux patients isolés/abandonnés, et gestion d'une tente de deuil au sein des CTC ;
- aider les patients qui sortent de l'hôpital et prévenir la stigmatisation lorsque les patients retournent dans leur communauté ;
- aider les familles en deuil.

Pour participer à la campagne, tous les 102 volontaires psychosociaux ont été formés à la promotion de l'hygiène et à la prévention du choléra et ont été déployés dans les communautés et les écoles. Cependant, il a été observé que certains membres de la communauté font la sourde oreille et ne prennent pas de mesure de protection en raison des rumeurs, de la perception sociale et culturelle de la maladie. De violentes réactions ont parfois été observées sur les lieux où des CTC devaient être installés. Par conséquent, outre les messages de prévention, les volontaires psychosociaux s'occupent aussi des aspects psychosociaux de la flambée : la peur, la stigmatisation, les rumeurs, la résistance, la gestion culturellement acceptable des dépouilles, etc. sont

discutés avec les membres de la communauté par le biais de discussions de groupe. Ces discussions de groupe permettent à chacun de donner son opinion et d'en discuter avant de se mettre d'accord sur une approche et une intervention communes. Les chefs communautaires sont également contactés.

Les équipes de soutien psychosocial ont participé aux séances de sensibilisation et de facilitation/médiation dans les communautés voisines des sites retenus pour les CTC à Carrefour/Lamentin. L'équipe de base était composée du représentant de la section de la Croix-Rouge haïtienne de Carrefour et de deux facilitateurs de la Croix-Rouge haïtienne et de la Fédération internationale. L'intervention reposait sur la :

- participation et l'implication des principales parties prenantes, tels que les médecins, les infirmières et d'autres personnels de santé de la communauté ;
- facilitation de séances de discussions de groupe et de sensibilisation par les pairs au sein de la communauté ;
- médiation entre les groupes / intérêts divergents au sein de la communauté ;
- facilitation/liaison/médiation entre les représentants communautaires et les représentants des CTC.

Le résultat est la création d'un comité communautaire chargé des contacts quotidiens avec l'équipe de gestion du CTC de la Croix-Rouge haïtienne et de la Société canadienne de la Croix-Rouge. Cette structure contribuera à maintenir la confiance progressivement développée avec la communauté vivant aux alentours du camp de Lamentin. Le comité communautaire contribuera aussi à la sensibilisation et à l'établissement de relations avec des individus et des groupes encore préoccupés par la création du CTC.

La Croix-Rouge haïtienne et la Croix-Rouge/le Croissant-Rouge ont rédigé une note de synthèse sur « Le choléra : croyances et perceptions » initialement envoyée uniquement aux partenaires du Mouvement. Cependant, il a été demandé que cette note soit diffusée plus largement par les Groupes sectoriels Eau/assainissement (WASH) et Santé ainsi que les sous-groupes sectoriels Santé mentale et PSS. Différentes organisations humanitaires ont fait état de l'accueil positif reçu par la note. Des versions en français et en créole sont attendues.

L'équipe de soutien psychosocial a achevé l'évaluation des besoins qui servira de base à l'élaboration de la stratégie en matière de programmes sur cinq ans de la Croix-Rouge haïtienne. Cette évaluation incluait la participation d'environ 2400 membres de six communautés. Le traitement des données a été retardé par la flambée actuelle de choléra. L'élaboration de la stratégie en matière de programmes sur cinq ans et de la méthodologie, des activités et des indicateurs du programme suivra en fonction des résultats de l'évaluation des besoins. Les activités définies dans la stratégie en matière de programmes débiteront dès la fin de l'intervention d'urgence contre le choléra.

Les activités de soutien psychosocial de la Croix-Rouge islandaise (Consortium nordique) se sont poursuivies sur quatre sites (Delouise, Place Jeremy, St Marie, Place Harry) avec l'aide de volontaires et ont atteint 2563 bénéficiaires.

Santé communautaire

Les Sociétés de la Croix-Rouge finlandaise, islandaise et suédoise ont continué de travailler à la promotion de la santé et de l'hygiène avec l'aide de volontaires sur les mêmes quatre sites où se déroulent les activités de soutien psychosocial (Delouise, Place Jeremy, St Marie et Place Harry) au profit de 26 348 bénéficiaires.

Dix volontaires de la Croix-Rouge haïtienne ont bénéficié d'une formation de formateur pour le kit d'outils de lutte contre les épidémies. La traduction du manuel en français/créole est en cours. Les formations de volontaires commenceront dès que le manuel sera disponible sous format papier.

La flambée de choléra a interrompu la planification par la Croix-Rouge haïtienne d'un cadre pour son programme de santé communautaire (fondé sur l'Approche relative à la santé communautaire et aux premiers secours (CBHFA)). Depuis lors, les activités de santé communautaire se sont concentrées sur le traitement et la prévention du choléra, où les volontaires ont atteints 31 716 bénéficiaires.

Du matériel d'information, d'éducation et de communication a été préparé et les SNP et la Croix-Rouge haïtienne ont commencé à le diffuser pour soutenir leurs activités de sensibilisation au choléra. Il s'agit de 2 différentes affiches et de brochures : l'une sur la prévention du choléra et l'autre sur le traitement du choléra. Ces affiches seront utilisées dans le cadre des efforts de sensibilisation à la promotion de l'hygiène.

81 promoteurs de la santé communautaire à Léogâne ont été formés à la promotion de l'hygiène et à la prévention, à la transmission et au traitement du choléra. Les activités de sensibilisation sont déployées dans 17 camps et 2 communautés.

661 volontaires de la Croix-Rouge haïtienne ont bénéficié d'une formation à la prévention, à la transmission et au traitement du choléra.

Médecine d'urgence

Les cliniques mobiles de la Croix-Rouge finlandaise ont poursuivi leur travail à Delouise, Place Jeremy, St Marie et Place Harry et ont atteint 29 337 bénéficiaires au total. Depuis la flambée en octobre, le délégué à la médecine d'urgence et son homologue de la CRH se sont concentrés sur les activités liées au choléra.

La FICR a aidé le Bureau de Delmas en dispensant une formation médicale sur le choléra à 48 travailleurs de la santé de 26 centres de santé. Chacun de ces centres de santé a également bénéficié de 1000 sachets de sels de réhydratation orale.

La FICR et la Croix-Rouge haïtienne ont formé 77 médecins et infirmières à la gestion des patients atteints du choléra, en privilégiant plus spécifiquement le triage et le traitement approprié. Il est prévu que ce personnel de santé constitue les effectifs des CTC. En outre, 29 travailleurs généraux pour les CTC ont été formés à la prévention du choléra et à la préparation de solutions désinfectantes.

Principales difficultés

Le département santé a rencontré un certain nombre de difficultés en raison des retards dans la fourniture de l'équipement de télécommunication. Le niveau élevé de rotation des ressources humaines a posé un problème constant et la flambée de choléra a ralenti les activités de l'unité.

3.4. EAU, ASSAINISSEMENT ET PROMOTION DE L'HYGIENE

Résultat 1 : la fourniture d'eau potable a réduit le risque de maladies véhiculées par l'eau et liées à l'eau dans les régions touchées

	Objectifs	Indicateurs	Réalisations en fin d'année
Réalisation 1.1	Plus de 200 000 personnes vivant dans des camps, des campements de fortune et les quartiers qui les entourent disposent d'eau potable, à Port-au-Prince, pour une durée de 18 mois, avec au minimum 5l/p/j d'eau potable, l'objectif étant de 10 l/p/j et la réalisation des normes SPHERE dans les camps de longue durée	Nombre total de personnes ayant bénéficié d'un accès quotidien à de l'eau potable (contexte d'urgence)	218 910
		Quantité totale d'eau potable distribuée (nombre de litres)	451 521 m3
		Nombre total de sites de distribution d'eau (d'urgence) créés	93
Réalisation 1.2	Jusqu'à 40 000 personnes disposent d'eau potable dans des régions éloignées, y compris des familles hôtes, grâce à l'amélioration/la réparation du réseau d'adduction d'eau et/ou la création de nouvelles sources d'eau, le cas échéant (y compris le forage de puits, de sources et le développement de petits réseaux).	Nombre total de personnes ayant bénéficié de l'accès à une source d'eau améliorée grâce à la réparation du système d'adduction d'eau et/ou à la création de nouvelles sources d'eau.	0

Résultat 2 : Répondre aux besoins d'assainissement de la population bénéficiaire, y compris la fourniture de latrines dans les régions où les forages sont possibles et aussi celles où les forages ne sont pas possibles

Réalisation 2.1	Jusqu'à 280 000 personnes vivant dans des campements provisoires, des campements planifiés, et/ou la population touchée en général, disposent d'installations d'élimination des excréments et d'installations pour se laver. <i>**Les installations comprendront des latrines à fosse et des latrines à réservoir surélevé. Les services incluront la vidange des fosses.</i>	Nombre total de personnes bénéficiant d'un accès à des installations sanitaires Quantité totale d'infrastructures communautaires et sociales ayant bénéficié d'installations sanitaires améliorées Nombre total de campements où a été menée une intervention pour assainir le milieu.	143 036 303 34
Réalisation 2.2	Jusqu'à 200 000 personnes vivant dans des campements et des camps provisoires ont accès à des services améliorés de drainage et de lutte antivectorielle.	Cf. le texte	
Réalisation 2.3	Les fosses septiques et les latrines des écoles, des hôpitaux et d'autres infrastructures publiques, qui restent occupées par des victimes du séisme ou qui ont désormais retrouvé leurs fonctions ordinaires, ont été vidangées.		
Réalisation 2.4	Les Unités de soins de base de la Croix-Rouge/Croissant-Rouge ont amélioré la gestion et l'élimination des déchets médicaux.		
Réalisation 2.5	Des solutions alternatives, telles que le désembouage manuel ou le recouvrement des coûts pour l'utilisation des camions de vidange de la CRH ; et une stratégie de sortie pour la Croix-Rouge afin qu'elle puisse progressivement cesser les activités de désembouage a été élaborée et la responsabilité de ces services a été assumée par les pouvoirs publics.		

Réalisation 2.2 : La FICR a distribué des kits de nettoyage dans 16 camps, où les comités de nettoyage s'occupent du nettoyage des drainages et où les équipes de la Fédération internationale visitent régulièrement les sites pour assurer le contrôle de la qualité.

Réalisation 2.3 : Les équipes Eau et assainissement de la FICR ne travaillent pas actuellement dans les écoles ou les hôpitaux pour effectuer les activités d'assainissement.

Réalisation 2.4 : Un incinérateur a été fourni au CTC de la Société canadienne de la Croix-Rouge à Carrefour.

Réalisation 2.5 : Il s'agit du processus. Les équipes Eau et assainissement de la FICR discutent de désembouage avec les UNOP.

Résultat 3 : Pratiques d'hygiène améliorées (destinées essentiellement aux femmes et aux enfants) par le biais d'activités de promotion de l'hygiène, la diffusion de messages clés de santé et d'hygiène relatifs aux maladies liées à l'eau et aux excréments, les pratiques d'hygiène pendant les urgences et le renforcement des capacités pour la promotion participative de la santé et de l'hygiène par le biais d'une approche Soins de santé communautaire et premiers secours (CBHFA)

Réalisation 3.1	Les interventions Eau/assainissement pour les personnes vivant à Port-au-Prince et dans les régions reculées et/ou avec des familles hôtes (environ 300 000 personnes) sont soutenues par la création, la formation et le soutien des comités de l'eau et accompagnés par des pratiques de promotion de l'hygiène et des pratiques sanitaires ménagères.	Nombre de personnes atteintes par des activités de promotion de l'hygiène.	53 626
Réalisation 3.2	Des comités communautaires de santé de base et de premiers secours sont en place dans des camps de déplacés ciblés (40 000 personnes). Des efforts sont faits pour favoriser l'auto-suffisance et l'autonomie des communautés en matière de promotion de la santé, de préparation aux catastrophes et de lutte anti-vectorielle.		Cette activité n'est pas mise en œuvre actuellement
Réalisation 3.3	Les ménages vivant dans des camps exposés au risque d'inondation, d'ouragan et d'autres catastrophes naturelles sont préparés à des urgences potentielles grâce à des messages adaptés de promotion de la santé.		

Résultat 4 : L'aide de la Fédération internationale à 3600 ménages au maximum, sous forme de solutions d'hébergement, est complétée avec des interventions dans le domaine de l'eau et de l'assainissement pour faire en sorte que les familles se trouvent dans des environnements sûrs et durables.

Réalisation 4.1	Un système d'assainissement durable a été construit sur des sites existants nouvellement identifiés et préalablement approuvés en coordination avec le programme Abris	Nombre total de personnes ayant bénéficié d'un accès à des installations sanitaires.	143 036
Réalisation 4.2	6500 ménages qui ont reçu une aide au logement de la FICR disposent d'une source d'eau fiable et ont reçu de l'eau par camion pour une durée allant jusqu'à trois ans.	Nombre total de personnes ayant bénéficié d'un accès à une source d'eau améliorée grâce à la réparation des systèmes d'adduction d'eau et/ou la création de nouvelles sources d'eau.	218 000
Réalisation 4.3	De nouvelles sources d'eau (nappe phréatique et eaux de surface) ont été construites pour les ménages habitant sur des sites existants nouvellement identifiés et préalablement approuvés en coordination avec le programme Abris.	Nombre de personnes atteintes par des activités de promotion de l'hygiène.	53 626
Réalisation 4.4	6500 familles bénéficiaires au maximum ont bénéficié d'activités de promotion de la santé et de l'hygiène communautaire du programme Abris de base/logements de transition de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge.		Le département de l'eau et de l'assainissement a mené des activités de promotion de l'hygiène au profit de 142 familles à La Piste dans le cadre du programme Abris

Résultat 5 : La Direction Nationale de l'Eau Potable et de l'Assainissement (DINEPA) applique la stratégie relative à l'eau sur trois ans qui a été élaborée en coopération avec la CRH et la FICR, afin

d'assumer l'entière responsabilité de l'approvisionnement par camion, et fournit de l'eau aux communautés par le réseau d'adduction et en utilisant les équipements donnés par la CRH et la FICR.

Réalisation 5.1	Les besoins en matière d'assainissement de 1000 familles (5000 personnes) vivant dans la rue à proximité de leurs maisons endommagées ont été satisfaits.		Cette activité n'est pas mise en œuvre actuellement.
Réalisation 5.2	Les besoins en eau de 1000 familles (5000 personnes) vivant dans la rue à proximité de leurs maisons endommagées ont été satisfaits, selon les évaluations, y compris la capacité accrue de stockage de l'eau et la création d'autres points d'eau.		30 points d'eau sur un total de 93 points d'eau de la FICR sont situés dans des quartiers.
Réalisation 5.3	La Direction nationale de l'eau potable (DINEPA), avec l'aide technique et matérielle de la FICR, est en mesure d'approvisionner l'eau par camion ou par le biais des réseaux d'adduction d'eau réparés ou de nouvelles sources d'eau aux communautés à Port-au-Prince, y compris les communautés pauvres qui n'avaient pas accès à l'eau avant le séisme.		Un protocole d'accord est en cours de préparation et en voie d'achèvement pour être signé avec la DINEPA.

Principales réalisations

Le programme Eau et assainissement à Port-au-Prince a renforcé son équipe avec un délégué assainissement supplémentaire en décembre 2010. Quatre délégués supplémentaires devraient arriver en janvier pour travailler dans les domaines de la sécurité économique, des abris, de l'assainissement et de la logistique.

L'équipe Eau et assainissement est également soutenue par quatre membres de l'Équipe d'intervention régionale. Les tâches qui seront réalisées concernent les procédures de test ainsi que le suivi et l'évaluation du processus opérationnel.

Eau

La distribution d'eau a été partiellement interrompue pendant deux jours (8-9 décembre) en raison de troubles politiques à Port-au-Prince. Le 10 décembre les opérations ont repris avec une couverture d'environ 85 %. En deux jours, tous les camions étaient de nouveau sur les routes, le service était assuré normalement et continuait de fournir de l'eau potable à 66 camps de déplacés internes à Port-au-Prince.

La distribution d'eau a été mise en veilleuse le 25 décembre en raison des vacances. Les bénéficiaires en ont été informés à l'avance et avaient donc stocké suffisamment d'eau pour cette période. Les distributions normales ont repris le 26 décembre 2010.

Pendant les récentes manifestations politiques, certains points d'eau et réservoirs de plastique ont été détruits par la communauté, ce qui empêchait la réparation des points d'eau. La réparation s'est accélérée grâce à la livraison de canalisations et d'équipements en polyéthylène de haute densité (HDPE). L'identification des dommages et des dysfonctionnements des systèmes d'adduction d'eau dans certains camps et la fixation de priorités pour les activités de maintenance et de réfection de ces camps de déplacés internes à Port-au-Prince s'inscrivent dans le cadre d'un plan d'amélioration continu.

Compte tenu des soupçons de choléra dans certains camps, il existe des plans visant à augmenter la quantité d'eau livrée aux différents camps et aussi de poursuivre le renforcement de l'adjonction de chlore comme le demande la DINEPA, l'organisme public chargé de l'approvisionnement en eau potable.

Les données relatives à l'approvisionnement de l'eau par camion ont été analysées. Il a été constaté que des zones recevaient beaucoup plus d'eau qu'elles n'en avaient besoin, alors que d'autres n'en recevaient pas assez.

Le département a augmenté le nombre de camions citernes pour essayer de réaliser l'objectif de 10 litres d'eau par personne et par jour. Cet objectif est atteint dans une certaine mesure, mais certains obstacles ont été rencontrés. La flambée de choléra a amené certaines personnes des camps à chasser les nouveaux chauffeurs de camion auxquels ils reprochaient d'essayer de propager le choléra par l'eau. La deuxième source d'eau appelée Dante, un puits appartenant à un privé, fonctionne et la FICR y achète de l'eau pour l'approvisionnement en eau de Port-au-Prince par camion.

Assainissement

La vaporisation des latrines de 13 camps avec de l'hypochlorite de sodium se poursuit à raison de deux fois par semaine. Plus de 200 latrines et douches sont actuellement produites pour répondre aux besoins d'assainissement des camps. Il a été décidé que des sous-groupes seront créés pour la production de toilettes et de douches :

2 sous-groupes pour l'installation de latrines et de douches dans les camps (sur le terrain)

1 sous-groupe pour la fabrication de toilettes et de douches (à l'entrepôt Solferino)

Un modèle fonctionnel permettant d'augmenter le nombre de mètres cubes d'excréments tirés par jour sera mis en oeuvre prochainement. L'équipe Eau et assainissement utilise un nouveau type de filtre (mailles métalliques) pour les camions citerne sous vide qui accéléreront le travail et protégeront les équipements de pompage contre des dommages fréquents. L'équipe vient également de mettre au point un dosage de 2 % d'hypochlorite de sodium pour éviter la propagation du choléra. Un nouveau modèle de construction de latrines (couvertes par des bâches en plastique), facilitant la désinfection et la prévention du choléra, a également été mis au point.

Une évaluation a identifié les besoins actuels suivants : vidange des latrines dans 16 camps, réparation de latrines dans 8 camps, installation de 180 latrines familiales (une par famille) au camp de La Piste, installation de douches (180 à La Piste et 18 dans d'autres camps), renforcement de 34 comités eau/assainissement existants et création de comités dans les camps où il n'y en a pas, distribution de kits de nettoyage aux comités eau/assainissement des camps, campagnes de promotion de l'assainissement et de l'hygiène pour la réduction des cas de choléra dans tous les camps aidés par la FICR.

La construction de 7 blocs de latrines à réservoir (28 latrines au total) a été achevée dans cinq camps FICR, (Annexe de la Mairie, Avenue Populaire Bell Air, La Piste et Clearcin 24) et 8 blocs de douches (16 douches au total) ont été construits dans deux camps FICR (Premature, Aviation Bloc 6A, Aviation Bloc 6B et Aviation Bloc 6C) et 4 latrines portables ont été installées au camp Premature. À ce jour, 11 blocs de latrines sont à l'entrepôt Solferino, prêts à être installés, ainsi que 6 blocs de douches.

8 stations de lavage des mains ont été installées à Premature, Henfrasa, Avenue Populaire, Bell Air, La Piste et Clearcin 24.

Les activités de vidange se sont poursuivies dans les camps avec l'aide de la FICR et des SNP. L'équipe eau/assainissement a éliminé des sacs en plastique remplis d'excréments, jetés par la population autour des latrines, et les a acheminés vers une décharge contrôlée. La zone (latrines comprises) a été désinfectée par vaporisation d'hypochlorite de sodium (HTH).

Une évaluation a été effectuée du camp de « Charbonnière » pour identifier les besoins actuels : latrines supplémentaires, douches, installation pour le lavage des mains, drainage, et du matériel de nettoyage a été distribué pour la campagne de nettoyage de déchets solides.

12 latrines portables ont été mises à la disposition du CTC de Carrefour géré par la Société de la Croix-Rouge du Japon et par la Société canadienne de la Croix-Rouge.

Promotion de l'hygiène

Une formation pratique à la promotion de l'hygiène et de l'assainissement a été fournie à l'équipe technique sur le terrain par l'unité eau/assainissement de la Croix-Rouge haïtienne dans le cadre d'un effort visant à

continuer à renforcer la capacité technique et opérationnelle. Des messages clés et des affiches de promotion de l'hygiène ont été distribués en collaboration avec le département Prévention des catastrophes/Réduction des risques de catastrophe dans 34 camps de Port-au-Prince.

En outre, des activités de promotion de l'hygiène, auxquelles 4944 personnes ont participé, ont été organisées au camp Aviation. Pendant cette activité, 224 maisons ont été recensées avec des cas de choléra et ces maisons ont ensuite été traitées par vaporisation. Une réunion a également été organisée avec les chefs de comité pour coordonner les activités de nettoyage auxquelles participent les habitants des camps. Cette activité sera accompagnée d'une promotion de l'hygiène.

La promotion de l'hygiène s'est également faite sur la place du marché, où 688 bénéficiaires ont été atteints. Après l'activité, des appels téléphoniques ont été effectués de manière aléatoire pour vérifier dans quelle mesure les bénéficiaires avaient retenu l'information transmise.

Un atelier a été réalisé sur la fabrication de marionnettes en papier et en chaussettes et sur leur utilisation pour promouvoir l'hygiène auprès des enfants vivant dans les camps et aux alentours des camps. 24 volontaires CRH y ont participé.

Une liste de contrôle des thèmes et des activités de promotion de l'hygiène a été dressée afin d'orienter les volontaires et d'assurer la transmission de l'information. Elle a été transmise au responsable local de la promotion de la santé de la Croix-Rouge haïtienne.

Un protocole d'accord, en cours de préparation et sur le point d'être achevé, devrait être signé avec la Direction nationale de l'eau potable, la DINEPA, qui prévoit que celle-ci assumera la responsabilité, avec l'aide technique et matérielle de la FICR, de l'approvisionnement en eau des communautés à Port-au-Prince, y compris des communautés qui n'avaient pas accès à l'eau avant le séisme, par des réseaux réparés ou de nouvelles sources d'eau.

Sous bureau de Léogâne

Un projet de contrat relatif à la construction de latrines chez les ménages a été préparé à Léogâne, et des réunions ont été organisées avec trois Conseils d'Administration de la Section Communale (CASEC). La Fédération internationale a organisé une formation d'une semaine destinée aux chefs d'équipe communautaires, à laquelle ont participé des chefs communautaires des camps. La formation portait sur les bonnes pratiques en matière d'assainissement.

La construction de 30 latrines a démarré à Léogâne en décembre.

À Léogâne, une réunion a eu lieu avec les trois coordonnateurs CASEC pour commencer l'évaluation sur les besoins en eau et sur des questions relatives aux domaines concernés en vue de créer une base de données.

3.5. COMMUNICATIONS AVEC LES BÉNÉFICIAIRES ET VIOLENCE SEXISTE

3.6.1 RÉSULTATS ET RÉALISATIONS –Communications avec les bénéficiaires

Les informations relatives aux communications avec les bénéficiaires, à la préparation aux catastrophes et à la réduction des risques de catastrophe des sections ci-dessous couvrent la période janvier à novembre 2010. Les détails pour décembre 2010 figureront dans le rapport intérimaire après 12 mois.

LES CHIFFRES – COMMUNICATIONS AVEC LES BÉNÉFICIAIRES – DE JANVIER 2010 AU 30 NOVEMBRE 2010

SMS ENVOYÉS :	26,6 MILLIONS
----------------------	----------------------

PERSONNES ATTEINTES :	1,2 MILLION
------------------------------	--------------------

HEURES DE RADIO :	27 HEURES
--------------------------	------------------

CAMPS ATTEINTS PAR DES INFORMATIONS TRANSMISES PAR CAMION SONORISE :	207
---	------------

	Dernières informations
Résultat 1 : La capacité de la FICR et de la CRH à communiquer avec les communautés touchées par la catastrophe en utilisant les médias et des outils de sensibilisation a été améliorée.	
Réalisation 1.1 Partenariats et mécanismes. Des accords conformes aux procédures de la FICR ont été conclus avec des médias et la presse écrite locaux.	En cours : contrat en place avec Radio 1. Relations établies avec des stations de radio par la publicité sur le choléra.
Réalisation 1.2 Infrastructure. L'infrastructure nécessaire (bureaux, studios de radiodiffusion et de production vidéo) a été construite pour que les activités en faveur des bénéficiaires puissent démarrer dans le cadre de la structure de la FICR.	En cours : le conteneur AV et l'équipement a été monté. L'équipement pour la station de radio a été commandé par la logistique.
Réalisation 1.3 Emploi et formation. Le personnel opérationnel pour la télévision, la radio, la presse écrite et les SMS, a été recruté et a bénéficié d'une formation relative à tous les aspects de la communication avec les bénéficiaires.	En cours : 3 employés nationaux recrutés pour travailler sur les SMS et à la radio et cela continuera en 2011 en fonction des besoins opérationnels et du développement du projet.
Résultat 2 : Les partenariats et les mécanismes nécessaires pour permettre à la Croix-Rouge de réaliser ses activités au profit des Haïtiens ont été développés.	
Réalisation 2.1 Portail SMS. Les représentants de terrain ont géré les informations reçues par SMS et ont directement contribué à la facilitation et à la résolution des problèmes soulevés par ou pour le compte des personnes et des communautés. <i>**L'Unité SMS utilisera un portail SMS pour recevoir des informations des bénéficiaires.</i>	En cours : Compte tenu du choléra et des ouragans ainsi que du volume de SMS envoyés, le portail s'est plutôt concentré sur l'envoi d'informations que sur la collecte d'informations. Lorsque Voila aura renforcé sa capacité, la Fédération sera en mesure de se concentrer davantage sur la collecte d'information. Un projet pilote a été créé avec un centre d'appel haïtien qui gère les appels d'un camp et y répond avec des questions-réponses. Ensuite la Croix-Rouge rappelle les gens pour résoudre les problèmes.
Réalisation 2.2 Programmes pour la presse écrite. Un format plus efficace a été conçu pour le bulletin d'information trimestriel de la CRH, la diffusion de la publication est accrue et l'audience élargie.	N'est pas mis en oeuvre actuellement.
Réalisation 2.3 Programmes pour les médias électroniques (télévision/radio). L'élaboration des programmes par le biais d'un réseau de stations radio locales et de prestataires de services télévisés en Haïti s'est accéléré et des interfaces ont été établis avec les activités de sensibilisation de la CRH. <i>**Les programmes pour les médias électroniques incluront une émission de discussion radiophonique hebdomadaire de 60 minutes et 15 minutes de TV par semaine. Gestion en cours du numéro d'information*733 avec VOILA.</i>	En cours : des émissions de discussions radiophoniques de 60 minutes ont diffusé 22 émissions avec la participation de la Croix-Rouge haïtienne. À ce stade, la télévision n'est pas prioritaire car une grande partie de la population n'a pas accès à une télévision.
Réalisation 2.4 Événements médias pour la communauté. Des événements communautaires en plein air ont eu lieu, appuyés par des émissions radio interactives qui ont accéléré et qui se sont interpenétrées	Prévu : lorsque l'équipement radio arrivera, ces événements sont prévus pour 2011.

avec les efforts de la CRH et les efforts de sensibilisation de la communauté.	
Résultat 3 : Un programme de mentorat a été développé pour contribuer, dans le cadre des efforts de gestion de la CRH/de la FICR, au renforcement de la capacité des volontaires participant à la communication destinée aux bénéficiaires afin de renforcer la capacité de la CRH à communiquer sur la responsabilité et sur les avantages pour les bénéficiaires.	
Réalisation 3.1 Programme de mentorat. Les mentors du projet ont été sélectionnés et ont commencé l'orientation et la formation initiales des volontaires de la CRH pour qu'ils puissent soutenir les activités futures.	Reportés : à l'heure actuelle, la CRH ne dispose pas de la capacité de fournir des volontaires pour les communications aux bénéficiaires. Cette question sera réexaminée en 2011.
Réalisation 3.2. Travailler avec les organisations locales. La CRH travaille en étroite collaboration avec des groupes locaux, régionaux et internationaux, y compris avec le groupe de travail Communiquer avec les sinistrés (CDAC), le Emergency Information System (EIS), USHAHIDI (plate-forme d'information participative (crowd sourcing)) et les représentants des médias locaux. Elle travaille également dans le cadre d'autres projets Croix-Rouge pour contribuer à répondre aux besoins des bénéficiaires.	En cours : la capacité de communication de la Croix-Rouge haïtienne atteint ses limites, et donc ses contacts avec des partenaires externes tels que le CDAC est limitée. Cependant, l'équipe du projet communications avec les bénéficiaires se coordonne avec le réseau CDAC et différents membres du CDAC, tel que l'OIM. Le centre d'appel haïtien utilisé pour le système pilote de questions et de réclamations est le fournisseur local qui a remplacé Ushahidi. EIS n'est plus présent en Haïti. La CRH est informée de cette activité et sa participation devrait se renforcer au fil du temps.
Réalisation 3.3 Partenariats et mise en réseau. Des représentants du groupe Communications avec les bénéficiaires ont participé aux réunions CDAC et à toutes les réunions intéressant la stratégie de communication avec les bénéficiaires par secteur. <i>**Les représentants de Communications avec les bénéficiaires travailleront en étroite collaboration avec la CRH/la CRCR/les SNP. Le projet Communication avec les bénéficiaires sera évalué.</i>	En cours : participation aux réunions CDAC lorsque cela est possible et utile. La Croix-Rouge se coordonne bien avec les membres CDAC sur les différents projets.

Principales réalisations

Préparation aux catastrophes et alertes

Il était important que des informations pratiques soient fournies aux gens pour les aider à préparer leurs maisons et leurs familles à l'approche de la saison des ouragans, à un moment où quelques 1,2 million d'Haïtiens vivaient dans des camps de fortune. Le groupe Communication avec les bénéficiaires a aidé l'équipe Préparation aux catastrophes de la Croix-Rouge haïtienne à fournir des informations vitales.

Le partenariat unique entre la Croix-Rouge et le réseau de téléphonie mobile haïtien Voila (propriété de Trilogy International Partners) a permis l'envoi de 4 millions de SMS reçus par près de 500 000 Haïtiens. Les messages comprenaient : des conseils aux personnes pour qu'elles mettent leurs documents importants dans des récipients étanches ; pour qu'elles nettoient les drainages autour de leur maison pour réduire le risque d'inondation ; et pour qu'elles stockent des réserves d'eau, de nourriture et de médicaments. La campagne a fait la promotion du numéro d'appel gratuit pour obtenir des informations enregistrées de la Croix-Rouge haïtienne qui a réceptionné 400 000 appels.

En septembre 460 000 SMS ont été envoyés pour avertir les gens qui vivent dans des zones risquant d'être inondées ou submergées par la marée haute. 1,1 million d'autres SMS ont effectivement été envoyés en novembre pour préparer les gens à l'ouragan Tomas, ce qui a donné lieu à 310 000 appels au numéro

d'information gratuit de la Croix-Rouge. En outre, un camion sonorisé a sillonné 26 camps dans Port-au-Prince pour diffuser des informations clés sur la préparation aux ouragans et aux inondations.

L'émission hebdomadaire Radyo Kwa Wouj (l'émission radio de la Croix-Rouge), diffusée en direct dans tout le pays pendant une heure sur Radio 1, a consacré 7 émissions à la préparation aux catastrophes, y compris des entretiens avec des experts invités et la possibilité pour les auditeurs d'appeler pendant l'émission et d'obtenir des réponses à leur questions en direct.

Choléra

La solution pour affronter le choléra consiste à suivre rapidement un traitement et à informer le public des mesures de prévention à adopter. En Haïti, le groupe Communications avec les bénéficiaires a joué un rôle clé dans la transmission des messages vitaux à la population via SMS, la radio et des camions sonorisés.

Entre le 21 octobre et le 30 novembre, 4 millions de SMS ont été envoyés et reçus par au moins 500 000 Haïtiens. Les messages concernaient les symptômes du choléra, le traitement et les gestes simples pour le prévenir. Les informations disponibles sur le numéro d'information de la Croix-Rouge ont été consultées 90 000 fois. Une deuxième campagne de SMS sur le choléra a été menée pendant tout le mois de décembre. Elle portait sur l'utilisation des pastilles de purification de l'eau et sur la manière d'affronter la peur et la stigmatisation à l'encontre des Centres de Traitement du Choléra. Une liste de tous les CTC de Haïti est désormais disponible, en appelant le numéro gratuit, et promue par SMS.

En octobre et novembre un camion sonorisé a visité 180 camps à Port-au-Prince pour diffuser des informations de 30 minutes sur la prévention et le traitement du choléra. Un message publicitaire de 3 minutes sur le choléra était diffusé en boucle quand le camion passait d'un camp à un autre.

Douze émissions de radio de la Croix-Rouge ont été consacrées à tous les aspects du choléra, y compris quatre émissions d'urgence durant la première semaine de la flambée. Les auditeurs de tout le pays ont appelé l'émission pour poser leurs questions. En outre, 70 stations de radio haïtiennes ont accepté de diffuser la publicité de la Croix-Rouge haïtienne sur la prévention du choléra.

Abris

Le choix de certaines familles plutôt que d'autres pour le programme Abris aurait facilement pu provoquer des troubles. Communications avec les bénéficiaires soutient le projet avec un plan de communication allant dans les deux sens pour faire en sorte que les familles soient tenues au courant et participent au processus.

Des panneaux d'affichage installés dans tout le camp expliquent la manière dont le projet sera mis en œuvre, comment les familles seront choisies (sous forme de dessins et avec des mots), qui est la Croix-Rouge et ce qu'elle fait pour trouver une solution d'hébergement pour tout le monde. Chaque panneau d'affichage est également muni d'une boîte à suggestions où les résidents peuvent déposer leurs lettres ou leurs commentaires.

Un centre d'appel haïtien et une société de cartographie, Noula, ont été sollicités pour répondre aux questions standards. Les questions auxquelles Noula n'a pas répondu sont envoyées pour analyse à l'équipe chargée de la mobilisation communautaire pour les abris. Un numéro de téléphone gratuit est mis à la disposition des résidents pour appeler Noula. 260 appels ont été enregistrés par ce service depuis le 1^{er} décembre.

Un camion sonorisé a aussi visité le camp à cinq reprises pour expliquer le processus de sélection et les solutions alternatives ouvertes aux personnes pour s'assurer que ceux qui étaient analphabètes ou presque comprenaient quand même le processus.

Violence sexiste

La violence contre les femmes constitue un grave problème dans les camps de Port-au-Prince. Travaillant avec le programme de lutte contre la violence sexiste de la Croix-Rouge haïtienne, Communications avec les bénéficiaires a mené campagne pendant une semaine pour sensibiliser la population à ce problème.

Une campagne SMS de trois jours a été menée du 19 au 21 octobre 2010 pendant laquelle 1,1 million de SMS ont été envoyés à Port-au-Prince, atteignant 360 000 personnes. Les messages condamnaient la violence faite aux femmes et aux enfants et encourageaient les femmes violées ou agressées à rechercher une aide médicale et à ne pas s'en prendre à elles-mêmes. Une liste de cliniques auxquelles les femmes pouvaient s'adresser a été enregistrée sur le numéro d'appel gratuit de la Croix-Rouge qui a enregistré 37 000 appels.

La campagne de SMS coïncidait avec une émission spécial Haïti de radio Croix-Rouge qui a fait appel à des experts et ouvert l'antenne à ses auditeurs pour qu'ils puissent discuter de la question en détail, une femme courageuse s'exprimant en direct pour raconter son histoire.

Principales difficultés

Assurer la communication dans les 2 sens

Bien qu'il ait été possible de diffuser des informations vitales aux communautés, plus d'efforts seront nécessaires en 2011 pour leur permettre de communiquer avec la Croix-Rouge. Cela demandera un engagement de la part des équipes opérationnelles qui, en fin de compte, seront celles qui seront chargées d'utiliser ce retour d'information pour influencer leurs programmes. Pour y parvenir, il faudra passer par les étapes suivantes : diffuser les émissions en direct depuis les champs, renforcer les relations avec le centre d'appel Noula, faire en sorte que l'équipe de cartographie couvre plus de projets et utilise la fonction aller-retour du système de SMS.

L'impact de l'ouragan Tomas et la flambée de choléra

Comme pour tous les programmes, l'ouragan Tomas et la flambée of choléra ont eu un impact non négligeable sur les Communications avec les bénéficiaires. Du temps et des ressources ont été nécessaires pour aider les équipes de communication à affronter ces problèmes, ce qui a été fait avec succès et qui s'est avéré utile, mais ce qui a aussi signifié que moins de temps était consacré au développement du programme de communication avec les bénéficiaires.

4. PRÉPARATION AUX CATASTROPHES ET RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

Résultat 1 : La capacité de la Croix-Rouge haïtienne à se préparer, à intervenir et à se relever en cas de catastrophe s'est progressivement améliorée.

	Objectif	Indicateurs	Réalisations en fin de l'année
Réalisation 1.1	La CRH a mis en œuvre et exécuté, avec l'aide de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, un plan d'urgence conforme aux plans d'urgence nationaux et interinstitutionnels.	Nombre total de sections de la CRH disposant d'une capacité renforcée à intervenir en cas de catastrophe. Nombre total de ménages couverts par des stocks prépositionnés pour Haïti.	13 25 000
Réalisation 1.2	Un Centre opérationnel et logistique de gestion des catastrophes a été créé à Hinche.		Des terrains ont été achetés et la construction du bureau à Hinche abritant le Centre opérationnel de gestion des catastrophes a été achevée.
Réalisation 1.3	Les sections régionales de la Croix-Rouge haïtienne ont été progressivement renforcées sur une période de 24 à 36 mois.		Des logisticiens de 13 sections ont été formés. Du mobilier pour 11 sections avait été fourni ; l'amélioration du système radio pour les sections de Hinche et des Cayes a commencé.
Réalisation 1.4	Des fournitures de secours d'urgence ont été prépositionnées pour 25 000 familles.		Toutes les fournitures sont en Haïti. Le stockage des approvisionnements à Jérémie, Les Cayes,

			Jacmel, Gonaïves, Port-de-Paix et Anse à Veau a été effectué.
Réalisation 1.5	Les systèmes d'informatique et de télécommunication ont été progressivement renforcés sur une période de 24 à 36 mois.		La réparation et l'installation du système informatique dans 8 sections ont été effectuées

Résultat 2 : La préparation des communautés a été progressivement renforcée par la réduction des risques.

Réalisation 2.1	Les communautés et les camps de fortune à haut risque à Léogâne, Jacmel et Port-au-Prince ont été identifiés et évalués sur une période de 12 mois.	Nombre total de personnes formées à l'évaluation de la vulnérabilité et des capacités ou à la gestion communautaire des catastrophes.	47
Réalisation 2.2	Des systèmes d'alerte précoce simples, pour les ouragans, les inondations et les épidémies ont été mis en place dans les communautés et les camps de fortune identifiés.	Nombre total de camps/ communautés ayant bénéficié d'activités d'atténuation (menées dans des camps temporaires ainsi que dans des communautés dans des zones à haut risque en-dehors des régions touchés par le séisme)	90
Réalisation 2.3	Les communautés et les camps de fortune à haut risque ont progressivement amélioré leur niveau de préparation aux catastrophes.	Nombre total de camps/ communautés disposant de systèmes d'alerte précoce installés. Nombre de personnes atteintes par des messages SMS sur les mesures à prendre pour se préparer aux catastrophes.	90 3 954 142
Réalisation 2.4	Des activités d'atténuation des risques ont été menées dans des communautés à haut risque en-dehors de la région touchée par le séisme.		À faire
Réalisation 2.5	100 installations communautaires sécurisées ont été construites dans des régions à haut risque.		À faire

Résultat 3. La FICR et la CRH (dans sa qualité d'auxiliaire du gouvernement) travaillent avec les pouvoirs publics au renforcement du cadre légal pour l'aide internationale en cas de catastrophe, conformément aux orientations IDRL.

Réalisation 3.1	Le gouvernement d'Haïti est mieux préparé à recevoir et à coordonner l'aide internationale pour les secours et le relèvement.		Les équipes Préparation au catastrophes et Réduction des risques de catastrophe de la Croix-Rouge haïtienne et de la FICR ont travaillé en collaboration étroite avec la Protection civile (DPC) pendant les fortes pluies et la tempête tropicale Tomas pour aider et renforcer les capacités de la DPC.
------------------------	---	--	---

Principales réalisations
Activités de préparation institutionnelles

Quinze conteneurs de 40 pieds et treize conteneurs de 20 pieds ont été achetés, transportés et adaptés pour en faire des Unités tropicales mobiles de stockage (TMSU) afin de renforcer la capacité de stockage de la Société nationale. Ils seront disponibles pendant plusieurs années et augmenteront la capacité d'intervention de la Croix-Rouge haïtienne dans les sections régionales éloignées.



Des unités TMSU à l'entrepôt de Barbancourt (Port-au-Prince)

Un Centre opérationnel de gestion des catastrophes a été créé à Hinche et le bureau de la section a été entièrement rénové. Ce lieu opérationnel et stratégique a contribué à alléger les activités actuellement menées depuis Port-au-Prince et le Centre a fourni un appui précieux aux sections régionales et a contribué à la coordination sur le terrain pendant la flambée de choléra dans les régions touchées.

En plus de l'unité tropicale mobile de stockage, un entrepôt pouvant stocker des articles non alimentaires pour un maximum de 5000 familles a été construit à Hinche où se situe le Centre opérationnel de gestion des catastrophes.

Le prépositionnement de stocks d'articles de secours d'urgence (articles non alimentaires) pour 17 000 familles en Haïti a été porté à 25 000. Les stocks de sécurité pour 8000 familles à Panama seront transférés à

Port-au-Prince afin d'éviter de longues procédures avec les douanes et l'administration lorsqu'ils seront nécessaires.

ARTICLE & QUANTITÉ PAR FAMILLE		Prévu		Articles fournis	Articles à fournir	Articles reçus (%)
KIT D'URGENCE FAMILIAL	MOUSTIQUAIRE	2	50 000	30 900	19 100	61,80 %
	JERRYCAN	2	50 000	31 100	18 900	62,20 %
	COUVERTURE	5	125 000	77 270	47 730	61,82 %
	SEAU D'EAU	1	25 000	15 400	9 600	61,60 %
	SET DE CUISINE	1	25 000	16 154	8 846	64,62 %
	BÂCHE	2	50 000	63 900	13 900	127,80 %
	KIT HYGIENE	1	25 000	18 378	6,622	73,51 %
KIT ABRI		1	25 000	15 450	9 550	61,80 %
Tente communautaire (1 tente pour 10 familles)		250		100	150	60,00 %

Tableau des progrès relatifs au prépositionnement des stocks d'urgence

Une stratégie et un plan d'intervention doté de niveaux de responsabilité clairement définis ont été mis en place pour faire face à une éventuelle nouvelle catastrophe. Le programme a mis en place des systèmes de mécanismes d'alerte, de gestion de l'information et de coordination. Cinq équipes ont été formées aux évaluations de terrain et à l'élaboration de procédures opérationnelles standards afin d'intervenir de manière rapide et efficace en cas de catastrophe majeure durant la saison des ouragans.



Centre opérationnel de gestion des catastrophes

La section des Cayes de la Croix-Rouge haïtienne a bénéficié d'une aide des Sociétés de la Croix-Rouge britannique et de Norvège pour rénover et équiper ses bureaux. En outre, les équipements suivants ont été fournis aux 13 sections régionales afin de renforcer leur capacité d'intervention urgente :

- Huit base radio VHF supplémentaires pour certaines des régions éloignées les plus vulnérables, qui ne sont pas couvertes par les équipements de communication publics
- Deux répéteurs supplémentaires pour améliorer et étendre la couverture VHF
- 45 radios mobiles pour le kit d'urgence lorsqu'un déploiement est nécessaire
- Ordinateurs (1 ordinateur de bureau et 1 portable pour chaque section), des imprimantes et des meubles de bureau
- Un réseau gratuit de connexion par téléphone entre les régions et le siège par le biais de la société VOILA

Plusieurs formations ont été organisées pour les 13 sections régionales de la Croix-Rouge haïtienne afin de renforcer la capacité de gestion des ressources humaines de la Société nationale : 26 personnes ont été formées à la gestion effective et efficace des secours et 26 volontaires ont été formés à la gestion de l'informatique et de l'information.

Activités de préparation communautaire aux catastrophes et de réduction des risques

37 volontaires de sections régionales de la Croix-Rouge haïtienne et 16 volontaires de SNP ont suivi une formation de formateur dans ces différents domaines afin de former des membres de la communauté aux premiers secours, aux techniques de recherche et de sauvetage de base, à l'évaluation des risques et des besoins et pour aider à mettre en place des systèmes d'alerte précoce :

- Méthodes didactiques relatives aux compétences de base des formateurs
- Éducation et organisation relatives à la préparation des communautés à la réduction des risques
- Évaluation de la vulnérabilité et de la capacité
- Premiers secours communautaires
- Élaboration et gestion de micro projets

90 camps parmi les plus vulnérables aux inondations et aux glissements de terrains ont été identifiés avec l'aide de l'OIM et d'UNOPS, et 16 volontaires Eau et assainissement de la Croix-Rouge haïtienne et d'autres venant de 35 ONG travaillant dans des camps ont suivi une formation de formateur dans le domaine de la préparation et de la réduction des risques et ont été immédiatement déployés pour venir en aide à 14 000 familles extrêmement vulnérables.

Démonstration de gestes élémentaires vitaux dans un camp de déplacés internes à Port-au-Prince



Le déploiement de volontaires formés (28 travaillant dans des camps et 26 de sections régionales) à l'hygiène communautaire, à la promotion intégrée de la santé et à la préparation pour faire face aux épidémies a servi de base pour de premières actions d'urgence concrètes adoptées au niveau communautaire durant les premières semaines de la flambée de choléra. Un mécanisme de retour d'information des bénéficiaires par le biais de moyens de communication de masse (radio, télévision, SMS et affiches) a été développé.

Règles, lois et principes applicables aux actions internationales en cas de catastrophes (IDRL)

En septembre 2010, la Fédération a lancé, par le biais du délégué IDRL, un projet d'assistance technique en Haïti pour aider la Croix-Rouge haïtienne à conseiller le gouvernement sur les meilleurs moyens pour renforcer son cadre légal applicable aux actions internationales en cas de catastrophe, notamment dans le contexte des interventions suite au séisme en Haïti. Il repose sur les « Lignes directrices relatives à la facilitation et à la réglementation nationales des opérations internationales de secours et d'assistance au relèvement initial en cas de catastrophe » (« Lignes directrices IDRL ») adoptées à l'unanimité des États parties aux Conventions de Genève lors de la XXX^e Conférence internationale de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge en novembre 2007.

5. RENFORCEMENT DE LA CAPACITÉ DE LA SOCIÉTÉ NATIONALE

L'achat de terrains à Port-au-Prince pour la construction du siège de la Croix-Rouge haïtienne, de la banque du sang et d'autres installations peut être considéré comme une réussite majeure. En décembre, une aide a

été apportée à la Croix-Rouge haïtienne pour la préparation de son plan communication et pour répondre aux besoins des médias durant le mois de janvier, 12 mois après le séisme.

6. APPUI AUX PROGRAMMES

6.1. Logistique

Principaux chiffres:

Réceptionnés dans le pays depuis le 12 janvier 2010 :	Total à ce jour
Expéditions par voie aérienne	252
Expéditions par voie maritime	240
Tonnage total des expéditions réceptionnées (air et mer)	112 022,4

Réceptionnés durant la période concernée :	Période
Expéditions par voie aérienne reçues en Haïti	21
Expéditions par voie maritime reçues en Haïti (conteneurs et vrac)	14
Expéditions par voie terrestre reçues en Haïti depuis la République dominicaine	3
Tonnage estimé reçu par voie aérienne, maritime et terrestre en Haïti	96 000

Flotte :	Véhicules
Véhicules légers FICR	75
Véhicules FICR loués sur place	17
Véhicules VRP avec SNP	70
Flotte de véhicules légers ERU et SNP	86
Camions FICR dans le pays	39
Véhicules FICR en cours d'homologation	100

Activités de la Fédération internationale dans le domaine de la logistique

Gestion et administration

La capacité de stockage des approvisionnements arrivant dans le pays atteint ses limites. Compte tenu de l'absorption des fournitures par les programmes, il faut réorganiser le stock dans les entrepôts pour faire de la place aux nouveaux approvisionnements.

La Logistique participe à l'intervention contre la flambée de choléra en Haïti. Pendant la période considérée, la logistique a reçu des approvisionnements pour l'opération choléra tels que des sels de réhydratation orale, du lactate de Ringer et des trousseaux de perfusion, des tests anti-corps HVC, des housses mortuaires, des équipements de protection personnelle, des pastilles de purification de l'eau et du savon. La logistique a également contribué à la création de Centres de Traitement du Choléra (CTC) à Archaie, Croix des Bouquets et Carrefour. En outre, une aide logistique a été fournie à la CRH pour la gestion d'un service d'ambulances pour transporter les patients atteints de choléra dans 10 Land Rovers de la Fédération internationale. La Fédération internationale prévoit d'ouvrir un nouvel entrepôt dès que le bail aura été négocié afin de regrouper les approvisionnements contre le choléra dans cet entrepôt.

Compte tenu de la situation que connaît actuellement Haïti, la flotte devra renforcer sa capacité de stockage de carburant pour éviter toute pénurie durant les périodes cruciales d'hivernation. La flotte travaille actuellement avec la société de livraison de carburant DINASA afin de pouvoir disposer d'une station service au Camp de base avec 3000 gallons en réserve et une cuve louée pouvant contenir au moins 2000 gallons de carburant. En outre, le plein sera fait de toutes les ambulances du Centre d'ambulances pour le choléra et une capacité de sécurité pour le stockage de carburant sera mise à disposition.

Compte tenu de l'instabilité de la situation politique, la logistique a contracté une assurance couvrant le risque de troubles civils. À ce jour, le stock est évalué à plus de CHF 13 000 000. Le département Logistique est en train de travailler à la saisie des chiffres des stocks dans le logiciel utilisé à cette fin : LOGIC.

Le plan visant à transmettre un certain nombre de responsabilités de la FICR à la CRH est en place. La Logistique de la FICR est en train de définir les rôles et les responsabilités à transférer, ainsi que les tâches et l'échéancier pour la réalisation des tâches.

Entreposage

La Logistique met la dernière main au contrat pour un nouvel entrepôt pour les stocks d'intervention contre le choléra appelé Colorado. L'entrepôt est de 830 m². Des chariots élévateurs en nombre suffisant sont essentiels pour assurer la bonne gestion des entrepôts. Le marché local des chariots élévateurs n'est pas en mesure de répondre à la demande de la Fédération internationale, c'est la raison pour laquelle l'achat de nouveaux chariots élévateurs est crucial pour pouvoir continuer à fonctionner au même rythme.

6.2. Sécurité

La phase sécurité de l'opération est passée de Jaune à Orange. La définition en est : « Phase d'urgence » *Accès aux bénéficiaires limité, risque pour le personnel de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge et nécessité d'une gestion stricte de la sécurité.*

La délégation de la FICR en Haïti a dû « hiberner » début novembre en raison de la menace de l'ouragan Tomas et aussi pour réagir à une recrudescence de la violence et des manifestations liées aux troubles politiques que connaît Haïti en ce moment. L'application de restrictions partielles ou totales aux déplacements des personnels des programmes de la Fédération est devenu un outil fréquemment utilisé pour gérer l'environnement sécuritaire volatile.

La flambée de choléra a également mis à rude épreuve la capacité de l'Unité de Sécurité de la FICR en Haïti. La tentative faite pour maintenir des programmes vitaux durant une période de restriction des déplacements s'est traduite par quelques incidents liés à la sécurité.

Une augmentation de la violence et des manifestations pour raison politique est attendue au moment du deuxième tour des élections prévu en janvier 2011. Il faudra limiter les déplacements et éventuellement mettre la délégation et les programmes en veilleuse durant la période qui précède et qui suit immédiatement l'élection.

Les plans d'urgence sont en cours de révision pour tenir compte d'une éventuelle pénurie de carburant en Haïti qui risque de durer plus d'un mois. Des plans d'hibernation et d'évacuation sont également en train d'être réexaminés.

Contacts

En Haïti :

- Eduard Tschan, Représentant pays pour Haïti, courriel : eduard.tschan@ifrc.org
- Stephen McAndrew, Chef des opérations en Haïti, courriel : stephen.mcandrew@ifrc.org

En République dominicaine :

- Alexandre Claudon, Représentant régional pour les Caraïbes latines, courriel : alexandre.claudon@ifrc.org

À Panama :

- Ruben Cano, Coordonnateur de l'équipe de soutien en Haïti, tél.: (507) 380 0250, tél. mobile : (507) 65505289, courriel : ruben.cano@ifrc.org
- Thierry Schweitzer, Coordonnateur mobilisation de la logistique, Unité panaméricaine d'intervention en cas de catastrophe (PADRU), tél. : (507) 316 1001, fax : (507) 316 1082, courriel : thierry.schweitzer@ifrc.org

- Sandra Lombardo, Administratrice mobilisation des ressources – Opération Haïti, tél.: (507) 317 3050, fax : (507) 317 1304, courriel : sandra.lombardo@ifrc.org

À Genève :

- Pablo Medina, Coordonnateur des opérations pour les Amériques, tél. : (41 22) 730 42 74, fax : (41 22) 733 03 95; courriel : pablo.medina@ifrc.org

[< Cliquer ici pour revenir à la première page >](#)