

# Appliquer les standards humanitaires à la réponse globale face à la COVID-19

## Soins palliatifs et la COVID-19 : Leçons de camps de réfugiés au Bangladesh

### Résumé

La pandémie de coronavirus (COVID-19) touche les gens dans de nombreux contextes différents. Si le droit à une vie dans la dignité est universel, chaque intervention concernant la pandémie doit être contextualisée pour appliquer les normes humanitaires de manière appropriée à cet environnement. Cette étude de cas présente des exemples de bonnes pratiques.

Il y a plus de 20 millions de réfugiés dans le monde dont la plupart sont accueillis par des pays dont les systèmes de santé sont précaires.<sup>1</sup> Cet exemple tiré de Cox's Bazaar au Bangladesh montre comment les soins palliatifs ont été considérés prioritaires et intégrés dans l'intervention sanitaire, même lorsque les ressources étaient rares.

### Question clé

Comment la norme humanitaire sur les soins palliatifs peut-elle être appliquée dans le contexte d'un camp de réfugiés pendant la pandémie à la COVID-19?

### Normes humanitaires

Les principes de protection de Sphere sont directement applicables aux contextes de soins palliatifs : Le [principe de protection 2](#) garantit l'accès des personnes à une assistance impartiale fondée sur les besoins. Le [principe de protection 4](#) exige que nous aidions les personnes touchées à faire valoir leurs droits lorsque cette assistance n'est pas fournie. La réalisation des normes minimales dépend d'une série de facteurs dont beaucoup peuvent être indépendants de notre volonté. Néanmoins, nous nous engageons à tenter de les atteindre.

Cette étude de cas se concentre sur la réalisation de la nouvelle [norme de santé 2.7](#) de Sphere qui exige que "les personnes aient accès à des soins palliatifs et de fin de vie qui soulagent la douleur et la souffrance, maximisent leur confort, leur dignité et leur qualité de vie, et apportent un soutien aux membres de leur famille". Cette norme est soutenue par la Charte humanitaire, les engagements envers la NHF et les principes de protection qui exigent que les personnes soient traitées comme des êtres humains et non comme de simples cas. La dignité humaine est fondamentale, même en fin de vie.

### Soins palliatifs dans les camps de réfugiés Rohingya

Après les violences qui ont éclaté au Myanmar à la mi-2017, plus de 900 000 réfugiés rohingyas ont traversé la frontière et se sont installés dans 34 camps au Bangladesh.<sup>2</sup> Les acteurs humanitaires ont rapidement mis en place des systèmes de soutien, mais un important déficit de financement a fait que certaines normes humanitaires n'ont pas pu être respectées. Par exemple, les recherches ont démontré que de nombreuses personnes souffrant de graves problèmes de santé éprouvaient d'importantes souffrances physiques et émotionnelles en raison d'un manque d'accès au soulagement de la douleur et des symptômes ainsi qu'à d'autres éléments essentiels des soins palliatifs.<sup>3</sup>



Kutupalong refugee camp. Photo: Ministerie van Buitenlandse Zaken.

<sup>1</sup> HCR, "L'Agence des Nations unies pour les réfugiés renforce les mesures de préparation, de prévention et d'intervention du COVID-19", 2020

<sup>2</sup> Plan d'action conjoint pour les Rohingya, [2019 Révision à mi-parcours](#).

<sup>3</sup> Megan Doherty et al., "[Illness-related suffering and need for palliative care in Rohingya refugees and caregivers in Bangladesh: A cross-sectional study](#)", PLOS

Megan Doherty et autres, "Illness-related suffering and need for palliative care in Rohingya refugees and caregivers in Bangladesh" : A cross-sectional study", PLOS Medicine, mars 2020. Megan Doherty et autres, "Illness-related suffering and need for palliative care in Rohingya refugees and caregivers in Bangladesh" : A cross-sectional study", PLOS Medicine, mars 2020.

Lorsque la COVID-19 s'est répandue dans le monde au début de 2020, les camps étaient manifestement exposés au risque de transmission de maladies en raison de leur forte densité de population. Le plus grand camp, Kutupalong, compte plus de 630 000 réfugiés. Des mesures de confinement ont donc été immédiatement imposées dans les camps.

"Avant d'entrer au point de contrôle, chaque personne doit se soumettre à un contrôle de température. Les habitants ont un accès limité. Seuls les véhicules des ONG y sont autorisés et vous devez mettre votre masque et garder une distance physique à l'intérieur des véhicules. L'isolement des personnes présentant des symptômes est également très bien contrôlé", rapporte le Dr Tasnim Binta Azad, chef de l'équipe de soins palliatifs de l'Organisation internationale pour les migrations (OIM).



*Home visit by the palliative care team in a Rohingya refugee camp, Cox's Bazaar.*

Les normes Sphere affirment que l'engagement communautaire est crucial. À l'intérieur des camps, des centres communautaires et des centres de traitement par l'isolement sont utilisés pour sensibiliser les gens à la COVID-19. "Je portais mon masque et mes lunettes de protection. Les adolescents Rohingya disaient : "Le coronavirus est là. C'est pourquoi cette dame est couverte' et j'ai réalisé à quel point la sensibilisation de la communauté s'accroît".

Au début, il y a eu beaucoup de confusion car il a fallu arrêter diverses activités. Le personnel clé a été retiré et d'autres personnes n'étaient pas sûres de leur emploi et du financement de leurs programmes. Avec un déficit de financement de 70 % dans le programme global pour les réfugiés, les soins de santé essentiels ont été considérés comme prioritaires. Les soins palliatifs, considérés comme non essentiels, étaient menacés. Conformément au principe de protection 4, qui exige des acteurs humanitaires qu'ils aident les personnes touchées à faire valoir leurs droits, le Dr Tasnim Binta Azad a utilisé les normes de Sphere pour plaider en faveur de l'inclusion continue des soins palliatifs en tant que service essentiel.

Heureusement, l'OIM a trouvé des fonds pour créer des centres de traitement des affections respiratoires aiguës sévères et d'isolement (SARI ITC/Severe Acute Respiratory and Isolation Treatment Centres) à l'intérieur des camps ainsi qu'une équipe de soins palliatifs spécialisés comprenant 25 membres du personnel clinique et non clinique. Un soutien technique supplémentaire a été fourni par des experts à Dhaka et au Canada ainsi qu'à ECHO-Inde par le biais de courriers électroniques, de WhatsApp et de Zoom qui ont contribué à l'élaboration d'une directive sur les soins palliatifs dans les centres de traitement des maladies respiratoires aiguës graves (SARI ITC).

L'accès a été difficile au départ. L'équipe de soins palliatifs a dû travailler à distance en organisant des consultations par téléphone et en dispensant des formations en cascade aux professionnels de la santé à l'intérieur des camps. Tout d'abord, le personnel des SARI ITC a été formé. Ensuite, des formations ont été dispensées aux professionnels de la santé et aux superviseurs de la santé communautaire sur les soins à domicile qui ont intégré les principaux éléments des soins palliatifs. Une formation supplémentaire sur les soins palliatifs a été dispensée aux coordinateurs des 34 camps de réfugiés.

En novembre 2020, dix décès liés à des coronavirus avaient été enregistrés dans les camps.<sup>4</sup> Toutefois, l'équipe de soins palliatifs a pu étendre ses services à un nombre bien plus important de patients souffrant d'autres affections graves notamment de maladies non transmissibles telles que le cancer et le diabète.

## Leçons

Palliative care is an essential service that maximises the comfort, dignity and quality of life of patients, and provides support for family members. The Sphere standards can be an effective tool for advocating for palliative care services to be integrated into the COVID-19 response.

During a pandemic, where physical distancing is required to reduce transmission, access to palliative care can be provided remotely via phone, and expert technical support via tele-mentoring.

## Ressources

- To learn more about applying humanitarian standards in palliative care, [watch the webinar recording](#)
- Read Sphere's [health standard 2.7 on palliative care](#)
- Read the [Sphere guidance on COVID-19 response](#)
- Learn about [Project ECHO training](#)

Pour de plus amples informations, veuillez contacter :

- Dr Tasnim Binta Azad, International Organization for Migration: [tasnim.azd@gmail.com](mailto:tasnim.azd@gmail.com)
- Sphere: [handbook@spherestandards.org](mailto:handbook@spherestandards.org)

<sup>4</sup> WHO, "[Bangladesh - Rohingya Crisis](#)", 2020