

Introduction de la réponse aux situations d'urgence et de catastrophe selon le modèle de système de gestion des incidents

Dr Simon SANOU, MD, MPH

Chef Service Systèmes d'information et communication, Chargé de liaison

Email : simonsanou@yahoo.fr ; simon.sanou@sante.gov.bf

Tél. : +226 70 75 80 99

Dr Brice Wilfried BICABA, MD, Msc

Directeur CORUS, Directeur du Cours DU-ET

Email : bicaba_brico@yahoo.fr Tél. : +226 70 26 43 93

Introduction

- Présentation
- Attentes
- Aperçu sur le cours
- Objectifs
- Méthodes

Contenu du cours

- Définition de concepts
- Epidémiologie des catastrophes, schéma, surveillance
- Cycle d'évolution d'une situation de crise
- Gestion des interventions au cours d'une catastrophe
- Prévention des conséquences socio-sanitaires des catastrophes dans le contexte des soins de santé primaires.

Objectifs

A la fin des activités d'apprentissage, l'apprenant doit être capable de :

- Utiliser avec leur sens approprié les concepts suivants :
urgence, catastrophe, désastre, population déplacée,
population réfugiée, aléa, vulnérabilité
- Connaître les principes de la réponse
- Déterminer, en fonction de la nature, de l'ampleur et de la sévérité des conséquences sanitaires identifiées, les interventions censées les réduire
- Concevoir les modalités de coordination des dites interventions avec celles d'autres acteurs impliqués dans la gestion de l'événement

Méthode

- Méthodes d'enseignement :
 - interrogative et de découverte
- Techniques d'apprentissage :
 - exercices individuels et en groupe, études de cas, activités de terrain
- Modalités d'évaluation :
 - Contrôle continu et examen terminal

Plan de présentation

1. Introduction
2. Généralités/Définitions de concepts
4. démarche épidémiologique pour évaluer les conséquences sanitaires d'une catastrophe
5. interventions censées les réduire
6. modalités de coordination des dites interventions
7. Conclusion

Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

3. Principes de la réponse

4. Interventions censées les réduire

5. Modalités de coordination des dites interventions

6. Conclusion

Introduction

- La gestion de la réponse comprend des actions pour sauver des vies, protéger la propriété et l'environnement, stabiliser les communautés, et satisfaire aux besoins humains fondamentaux suite à un incident.
- Peut découler d'événements émergents – un événement émergent est un événement/incident coordonné de manière internationale, régionale, ou locale qui peut nécessiter une assistance ou avoir un impact sur le personnel, les entités ou les établissements.
- La réponse comprend l'exécution de plans d'urgence et d'actions pour soutenir le rétablissement d'une situation à court terme.

Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

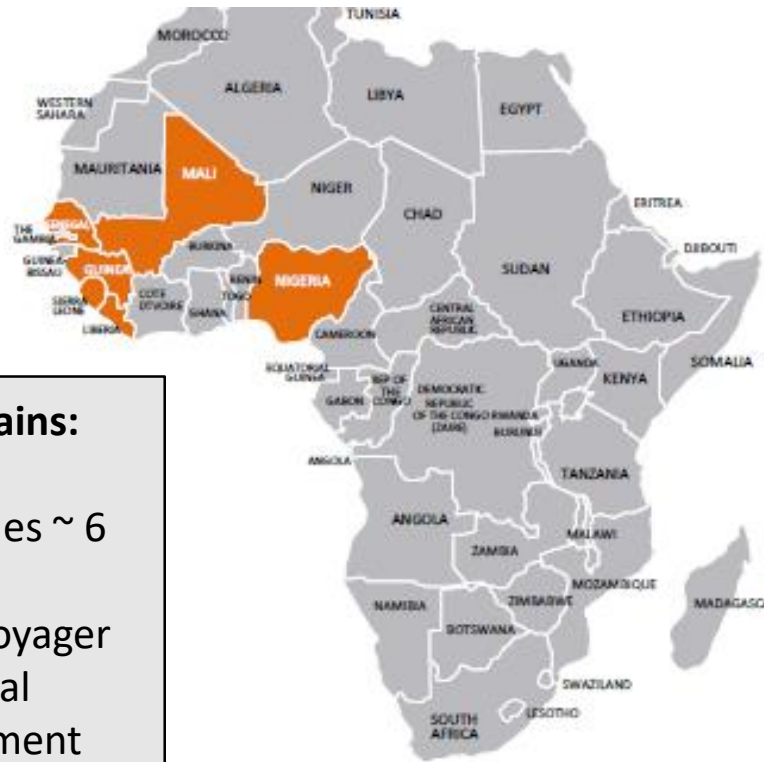
3. démarche épidémiologique pour évaluer les conséquences sanitaires d'une catastrophe

4. interventions censées les réduire

5. modalités de coordination des dites interventions

6. Conclusion

L'épidémie d'Ébola en Afrique de l'Ouest a mis en évidence le besoin urgent de transformer les systèmes de gestion des crises sanitaires



Pays touchés:

- 28 637 cas
- 11 300 morts
- Pertes en PIB estimés à 2 milliards de dollar

Autres pays africains:

- Pertes économiques ~ 6 milliards de dollar
- Interdictions de voyager
- Image international affectée négativement

Les institutions qui existaient avant l'épidémie n'étaient pas prêtes à coordonner une réponse efficace et décisive à la crise d'Ebola, ce qui a conduit à l'émergence d'une catastrophe internationale en matière de santé publique.

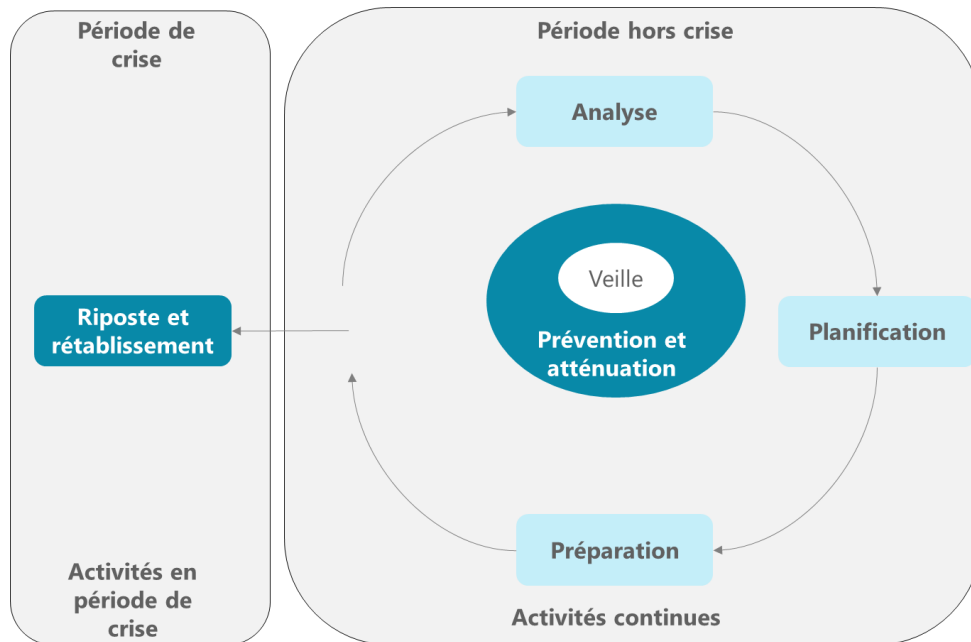
De plus, de nos jours le phénomène de la mondialisation peut amplifier l'ampleur des crises à tout moment



Une menace de santé publique quelque part dans le monde le devient partout!

Ainsi, en réponse à cette situation, des COU ont été mis en place dans plusieurs pays d'Afrique de l'ouest

Fonctionnement d'un COU



Exemples

Nigeria

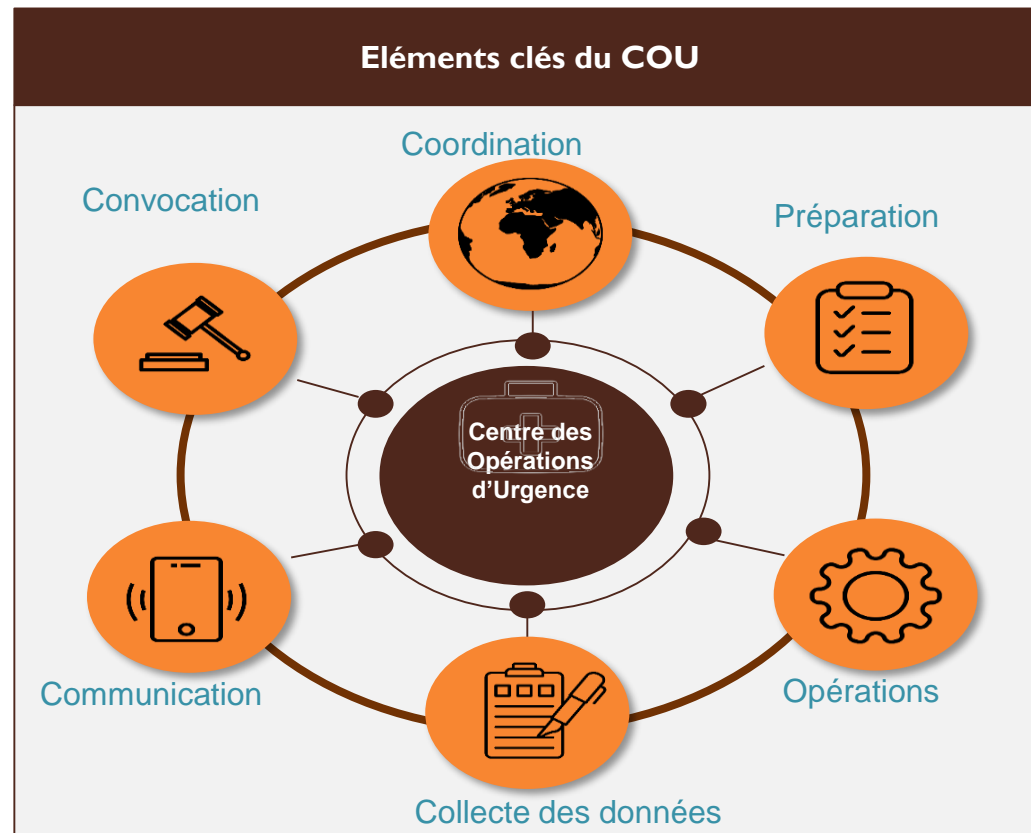
- Au cours de l'épidémie d'Ebola, le Nigeria a mis en place un COU
- Lorsqu'un patient atteint d'Ebola s'est rendu à Lagos, des milliers de contacts humains ont eu lieu, et toute personne présentant des symptômes a été isolée.

Sénégal

- Création d'un COU en décembre 2014
- Activités coordonnées à l'échelle du pays (sites de dépistage et centres de traitement potentiels) au plus fort de la crise d'Ebola
- Un seul cas d'Ebola au Sénégal

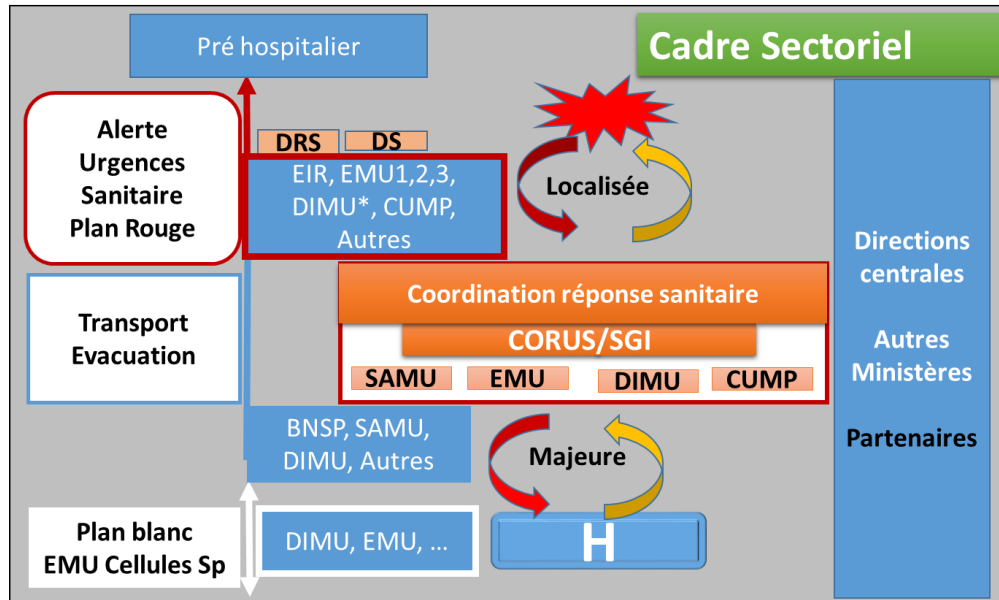
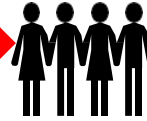
Le processus de mise en place du CORUS au Burkina Faso a débuté il y a deux ans: élaboration des textes, adoption d'une feuille de route, formation du personnel, réhabilitation des locaux, élaboration du plan stratégique

Pour ce faire, un COU coordonne six fonctions impliquant plusieurs parties prenantes

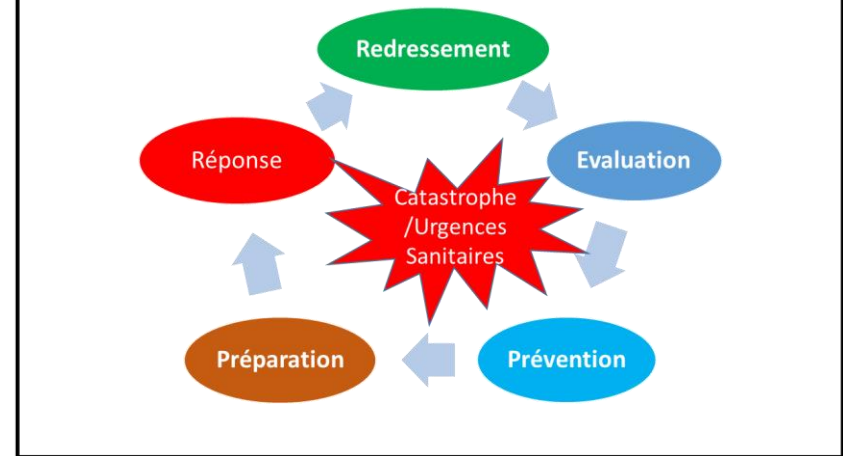


Cadres d'intervention

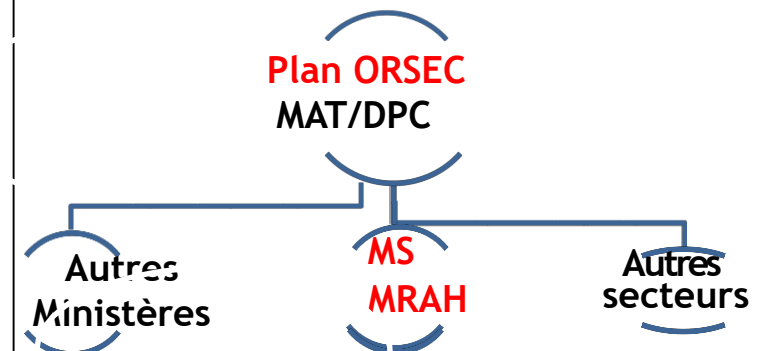
Approche multidisciplinaire & multisectorielle



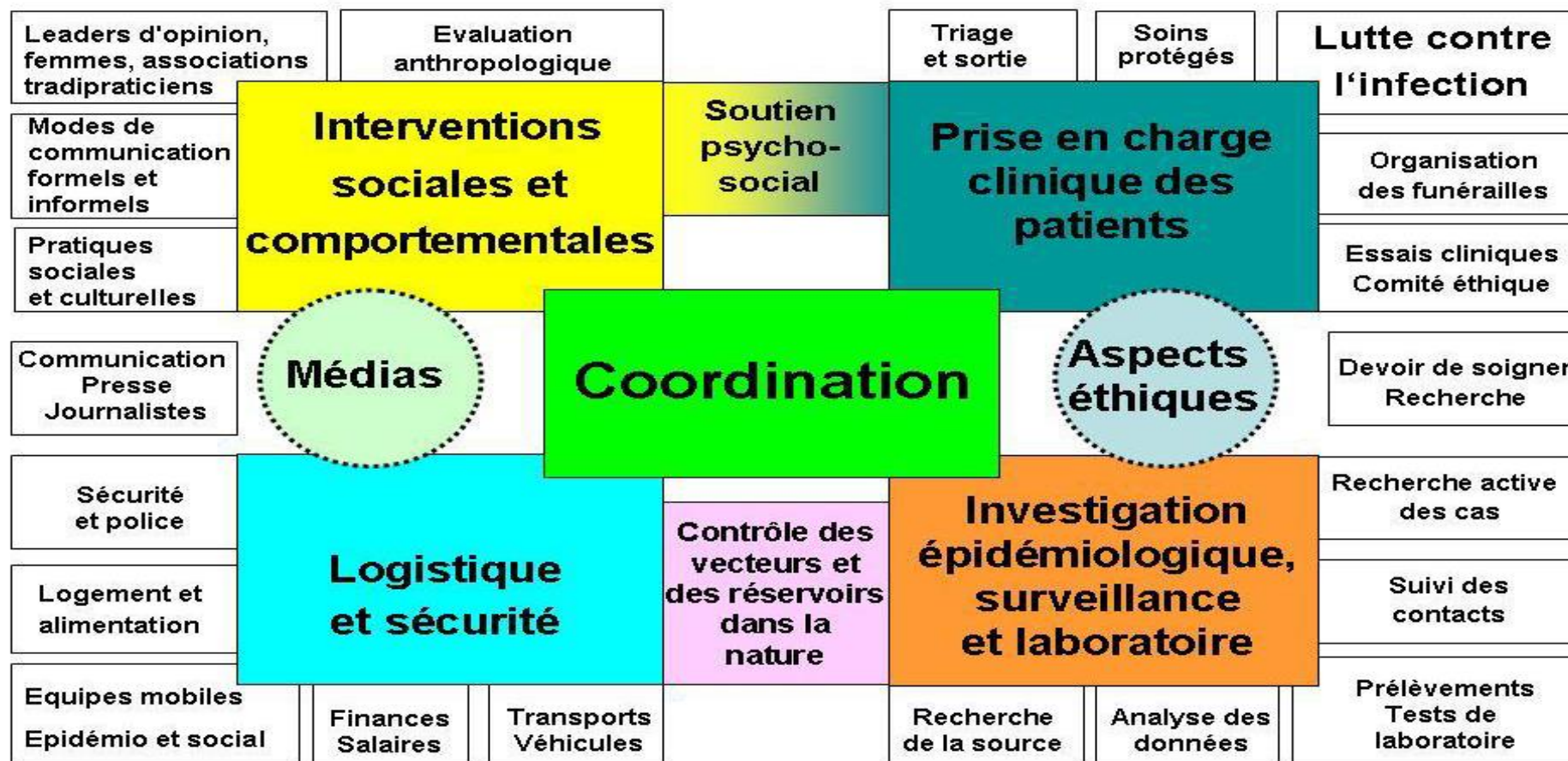
Cycle de gestion d'une catastrophe ou d'une urgence sanitaire



National



Cadre de Coordination : Multi sectorielle/Multi-disciplinaire





Cartographie des risques



Risques Biologiques

- Fièvres hémorragiques (Ébola, Lassa)
- Méningite
- Rougeole
- Maladies zoonotiques (Dengue, grippe aviaire)
- Cholera

Risques Chimiques

- Contamination d'aliments (Intoxication alimentaire)
- Intoxication chimique (manipulations des pesticides, accidents industriels)

Risques Technologiques

- Incendies en zone urbaine
- Accidents industriels chimiques
- Accidents industriels biologiques

Risques Environnementaux

- Crises alimentaires produites par des événements météorologiques ou climatiques inattendus
- Inondations

Risques Sociétaux

- Attentats terroristes par arme à feu ou explosion
- Grands rassemblements (politique, religieux, étudiant, sportif, travailleurs)

Cartographie des ressources

PREPARATION

❖ EIR

- ✓ DS
- ✓ DRS
- ✓ NC

❖ EMU

- ✓ CMA
- ✓ CHR
- ✓ CHU

3 Niveaux (administratif)

3 niveaux de soins

Niveau central

5 centres hospitaliers universitaires dont un pédiatrique

Laboratoires nationaux de référence: CHU YO, CHU CDG, LNSP, CHU SS, Centre Muraz (5)

Direction régionale de la Santé

8 centres hospitaliers régionaux et 1 CHRU
13 DRS

Laboratoires des CHR (8)

District sanitaire

70 Districts
Echelon 1: 1760 CSPS + 52 CM + 10 maternités et 134 dispensaires isolés
Echelon 2: 47 CMA

Laboratoires des CMA (70)

Elaboration Plans / Procédures



Plan de contingence tout risque sanitaire (update)

Planification de la Mise à
jour

Plan Stratégique (Validé)

Plan Blancs de
hôpitaux (pas tous)

- Planification appui à
la mise en œuvre
- Priorité dans les
ZASP et CHU de
référence

Plan d'action 2019 : axé
opérationnalisation du
CORUS

Plan d'action 2020 (en
cours)

- Mobilisation et déploiement EIR
- Gestion des emails
- Gestion parc informatique
- Gestion bases de données
- Activation-Désactivation du CORUS
- Gestion stock
- Gestion Magasin et locaux
- Gestion Courrier
- Plan de communication Interne
- Investigation épidémie
- Procédures administratives / finance

Plans spécifiques

- Plan de réponse à une
éventuelle épidémie aux
IRA (CoV+++)
- Plan opérationnel de
réponse (en cours)

SIMEX

Table : réalisé (intoxication aux pesticides)

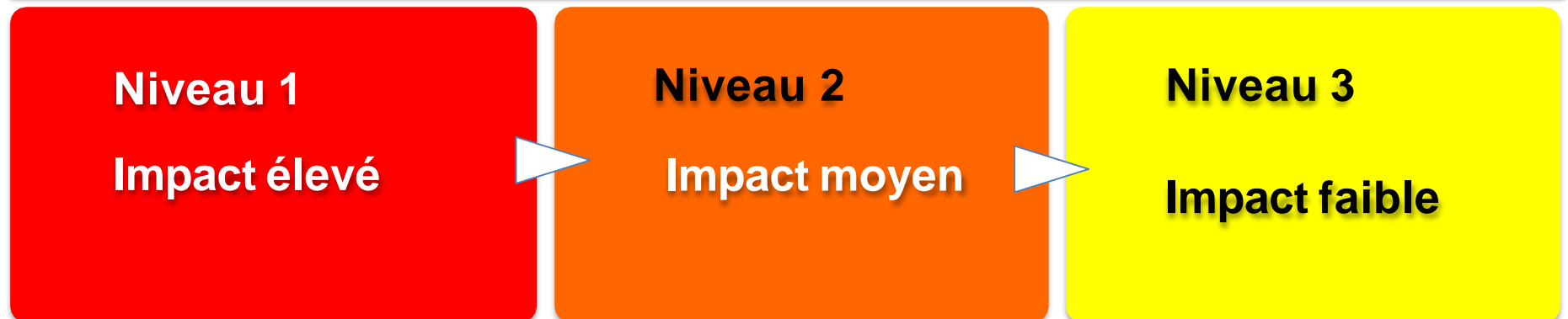
Fonctionnel : planifié

**Grandeur nature :
planifié**

ACTIVATION/DESACTIVATION



NIVEAU D'ACTIVATION



Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

3. Principes de la réponse

4. Interventions censées les réduire

5. Modalités de coordination des dites interventions

6. Conclusion

Généralités/Définition de concepts 1/9

Réponse : toute action de santé publique déclenchée par la détection d'un *risque pour la santé publique* (c.-à-d. le suivi de l'évènement, l'information de la population, le déclenchement d'une investigation sur le terrain et/ou la mise en oeuvre de mesures de lutte ou de réduction). La nature de la réponse sera adaptée à la nature du *risque pour la santé publique*.

Signal : Données et/ou informations considérées par le système *d'alerte précoce et réponse* comme présentant un risque potentiel pour la santé humaine. rapports de cas ou de décès, exposition d'êtres humains à des dangers potentiels biologiques, chimiques ou radiologiques et nucléaires, ou survenue de catastrophes naturelles ou d'origine humaine. Les signaux peuvent être détectés par le biais d'une *source* potentielle (sanitaire ou non, informelle ou officielle), y compris les médias.

Généralités/Définition de concepts 2/9

URGENCE???

Une urgence est un état dans lequel les procédures normales sont suspendues et où des mesures extraordinaires sont prises afin d'éviter un désastre. Les urgences ont tendance à produire

:

- Des effets locaux, pris en charge avec des ressources locales
- La plupart du temps, le terme sert à décrire des événements ayant trait à la santé publique

Catastrophes???

La catastrophe est un événement causant des souffrances ou des dommages importants et souvent soudains avec disproportion ressources/Besoins

Désastre ???

Un désastre est un événement perturbant les conditions normales de l'existence et causant un niveau de souffrance dépassant la capacité d'adaptation de la communauté affectée.

Les désastres ont tendance à produire :

- Des effets à grande échelle, pris en charge avec des ressources partagées
- La plupart du temps, le terme sert à décrire des événements naturels importants

Evénement???

Un événement est une circonstance publique ou sociale organisée.

Généralités/Définition de concepts 4/9

Incident???

Un incident est la survenue d'une circonstance non prévue.

Risque ???

Combinaison de la probabilité d'un événement et de ses conséquences négatives. Potentiel de la catastrophe, en termes de vies humaines, des états de santé, des moyens de subsistance, des biens et services, qui pourraient se produire au sein d'une communauté ou une société, dans la future. Le risque de catastrophe est déterminé par l'aléa (fréquence et intensité), par le niveau de vulnérabilité et par les capacités (non) existantes (forces et moyens disponibles) au sein d'une communauté, d'une société ou d'une organisation qui peuvent être utilisés pour réduire les impacts de l'aléa .

USPPI ???

L'urgence de santé publique de portée internationale (Public Health Emergency of International Concern, PHEIC)

- C'est un événement extraordinaire concernant la santé publique, constituant un risque pour la santé publique dans d'autres pays, suite à un impact/une propagation au niveau international
- L'USPPI (PHEIC) peut exiger une intervention internationale coordonnée
- Les pays notifient les urgences USPPI possibles à l'OMS par l'intermédiaire de leurs NFP/Point Focal National

Seul le Directeur Général de l'OMS peut déclarer qu'un événement constitue une USPPI

Distinguer une situation d'urgence d'une situation de catastrophe???

Une situation d'urgence et une situation de catastrophe sont deux situations différentes :

Une *situation d'urgence* est une situation où la société est capable de faire face. C'est une situation créée par l'apparition réelle ou imminente d'un événement qui nécessite de l'attention immédiate et qui impose l'attention immédiate aux ressources en cas de situation d'urgence.

Une *situation de catastrophe* est une situation où la société ne peut pas faire face. C'est un événement naturel ou causé par l'homme qui cause beaucoup d'impacts négatifs sur la population, les biens, services et/ou l'environnement, dépassant la capacité de la collectivité à réagir. La collectivité recherche donc l'aide de l'État et des agences internationales.

Généralités/Définition de concepts 7/9

Population déplacée interne (PDI)???

La personne déplacée à l'intérieur de son propre pays (PDIP) peut être forcée à fuir sa maison pour toute raison comme réfugiée, sans franchir une frontière reconnue au niveau international.

Population réfugiée)???

Le Réfugié est une personne qui fuit et/ou ne peut pas retourner dans son pays à cause d'une crainte fondée de persécution, y compris la guerre ou la guerre civile.

Généralités/Définition de concepts 8/9

Aléas ???

Phénomène **imprévisible** dangereux, une substance, activité humaine ou condition pouvant **causer** des pertes en vies humaines, des blessures ou d'autres effets sur la santé, des dommages aux biens, des pertes de moyens de subsistance et des services, des perturbations socioéconomiques, ou des dommages à l'environnement. La sécheresse, les glissements de terrain et l'inondation sont des exemples des aléas

Généralités/Définition de concepts 9/9

Vulnérabilité ???

Ensemble de conditions et de processus résultant de facteurs physiques, sociaux, économiques et environnementaux, qui augmentent la sensibilité des enjeux d'une communauté, d'une région, d'une nation aux effets des aléas. C'est aussi la probabilité pour un individu, une population, une localité ou pour quelque chose d'être plus négativement atteint que ses pairs, par une situation, un évènement imprévu, un aléa ou un choc.

Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

3. Principes de la réponse

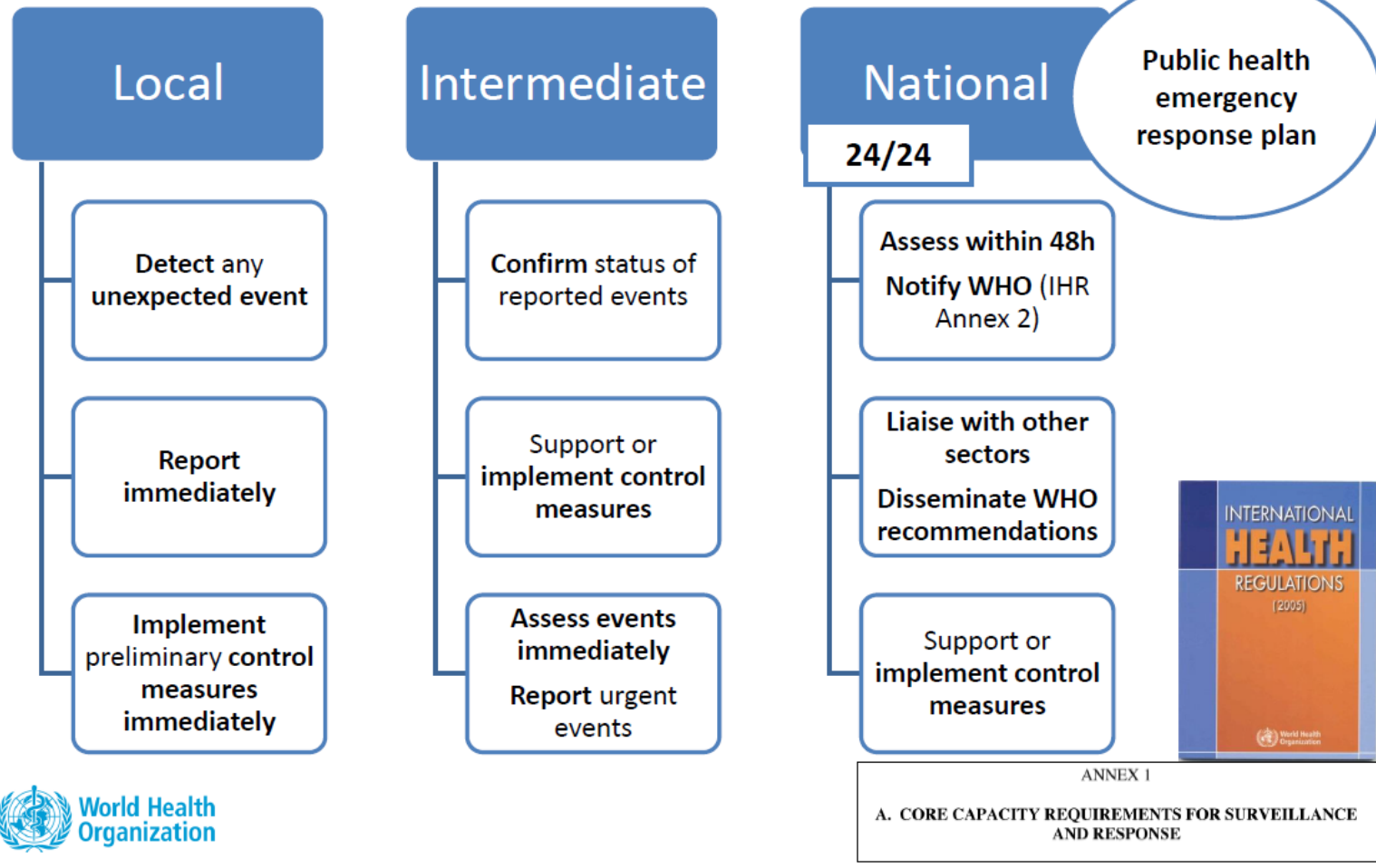
4. Interventions censées les réduire

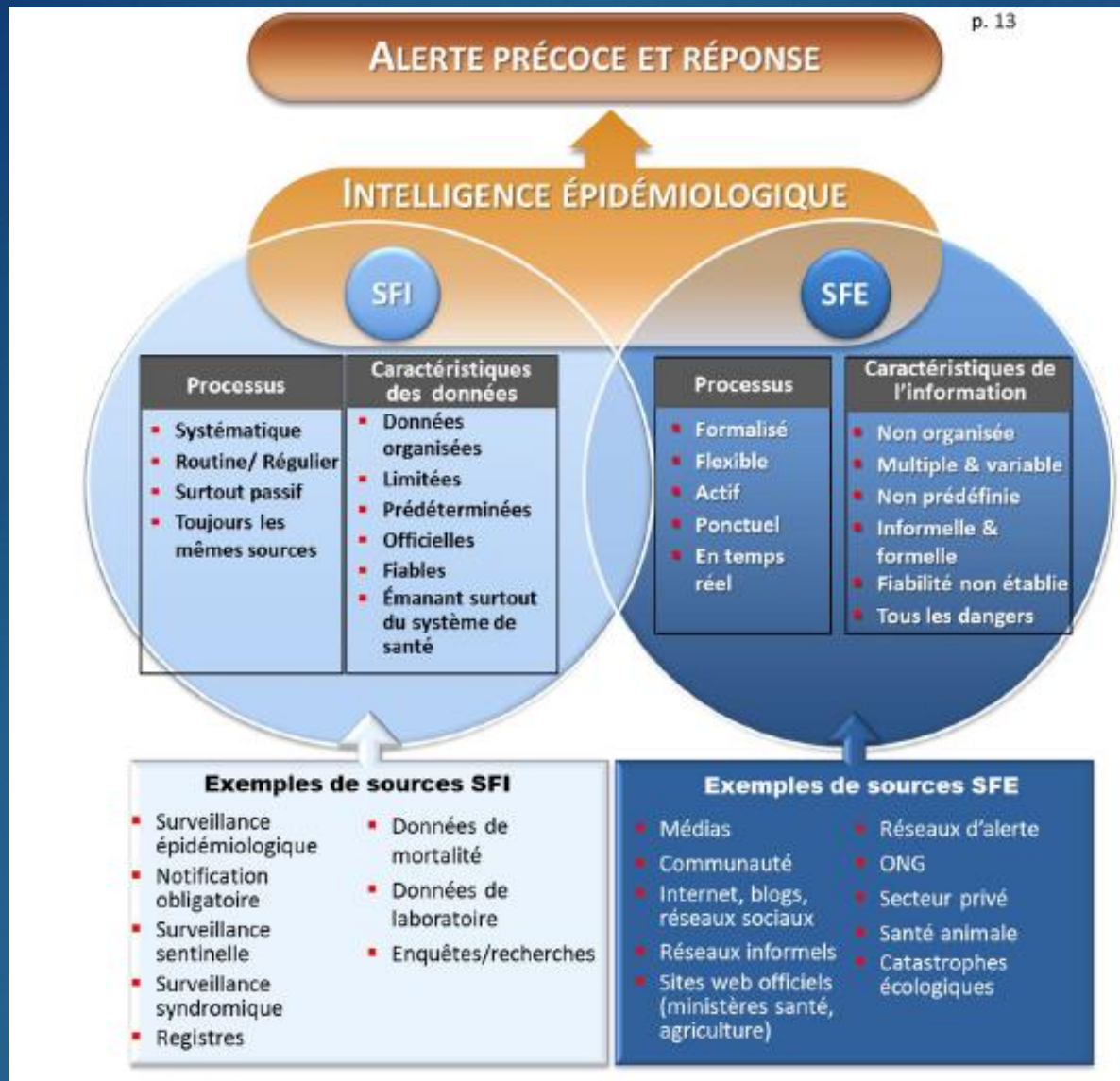
5. Modalités de coordination des dites interventions

6. Conclusion

Exigences de bases pour un système de surveillance et de réponse dans le cadre du RSI

Core capacities surveillance & response





Détection précoce, évaluation et réponse à une urgence de santé publique: Mise en œuvre de l'alerte précoce et de la surveillance en particulier de la surveillance fondée sur les évènements; Voir Figure 3.

http://www.who.int/ihr/publications/WHO_HSE_GCR_LYO_2014.4/fr/

Principe de la réponse

- Il y a cinq principes fondamentaux de la réponse
 1. SGI avec des capacités organisationnelles et opérationnelles flexibles, adaptables et évolutives
 2. Une réponse/efforts d'intervention échelonnée et adaptée aux exigences évolutives des incidents
 3. Implication des parties prenantes/Des partenaires engagés.
 4. Unité d'action grâce à un commandement unifié.
 5. Promptitude dans les interventions/Être prêt à agir.

Principe de la réponse

Des partenaires engagés

- Implique les responsables à tous niveaux
- pour développer des objectifs de réponse
- partagés et harmoniser les capacités.
- La collaboration doit être conçue pour empêcher tout niveau ou secteur de se sentir dépassé en temps de crise.
- Un partenariat efficace repose sur l'ensemble des éléments engagés de la communauté tout entière :
 - Partenaires internationaux
 - Partenaires régionaux
 - Autorités locales
 - Secteur privé
 - Autres ministères

Principe de la réponse

Une réponse échelonnée :

- Fait référence à la gestion efficace par niveau hiérarchique des événements.
- Les événements doivent être gérés au niveau juridictionnel
- le plus bas possible et soutenus par des capacités supplémentaires uniquement lorsque cela est nécessaire.

La majorité des événements commence et se termine au niveau local!!!

Principe de la réponse

Des capacités opérationnelles évolutives, flexibles et adaptables :

- Les événements changent en termes de taille, de portée et de complexité.
- Les efforts en matière de réponse doivent s'adapter pour satisfaire aux exigences qui évoluent.
- Le nombre, le type et les sources de ressources doivent être en mesure de se développer rapidement pour satisfaire aux besoins changeants associés à un incident donné et ses effets en cascade.
- À mesure que les besoins se développent et évoluent, les processus de la réponse doivent rester souples et adaptables.

Principe de la réponse

Unité d'action grâce à un commandement unifié :

- Nécessite une compréhension claire des rôles et des responsabilités de toutes les organisations participantes.
- Permet aux organisations ayant une autorité juridictionnelle ou une responsabilité fonctionnelle pour un événement de se soutenir les unes les autres grâce à l'utilisation d'objectifs relatifs à l'incident développés mutuellement.
- Chaque agence participante maintient sa propre autorité, responsabilité et imputabilité.

Principe de la réponse

Une préparation à agir :

- Une réponse efficace nécessite une préparation à agir qui s'équilibre par une compréhension des risques et des dangers auxquels sont confrontés les personnes chargées de la réponse.
- Une attitude d'anticipation est impérative pour les événements qui peuvent se développer rapidement en taille, portée ou complexité, ainsi que ceux qui se produisent sans avertissement.

Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

3. Principes de la réponse

4. Interventions censées les réduire

5. Modalités de coordination des dites interventions

6. Conclusion

Les interventions censées les réduire

- L'adaptation aux risques de catastrophes naturelles varie selon le lieu et le contexte. Il n'existe pas d'approche universelle capable de réduire les risques dans l'ensemble des cas de l'illustration. Les stratégies efficaces de réduction des risques et d'adaptation prennent en compte les aspects dynamiques de la vulnérabilité et de l'exposition, ainsi que leurs liens avec les processus socioéconomiques, le développement durable et le changement climatique.
- **Adaptation/atténuation** : Ensemble des actions et des mesures visant à réduire et/ou à contrôler les risques existants et les vulnérabilités.
- Exemple : Des exemples pour éviter une catastrophe ou atténuer ses effets peuvent contenir des actions techniques, politiques ou sociales. Au niveau local, pour atténuer les menaces potentielles telles que les inondations, des zones d'infiltration ou des barrages peuvent être mise en place.

Les interventions censées les réduire

- **Préparation** : Si l'évitement d'une catastrophe n'est pas ou n'est plus possible, des mesures de préparation doivent être prises. Ensemble des dispositions garantissant que les systèmes, les procédures et les ressources nécessaires pour faire face à une catastrophe sont en place pour venir rapidement en aide aux personnes touchées, en utilisant dans toute la mesure du possible des mécanismes existants (formation, sensibilisation, plans de contingence, système d'alerte précoce, etc.).
- Exemple : En général, il existe plusieurs instruments pour gérer les risques de catastrophes naturelles. Dans le cas des multiplicateurs locaux, l'éducation et la sensibilisation de la population locale ainsi que les mesures techniques peuvent être incluses. En tant que tel, un plan de contingence est indispensable. Avec un tel plan les acteurs sont préparés et savent ce qu'il faut faire en cas d'urgence. En outre, toutes les ressources nécessaires peuvent être fournies à l'avance et des exercices pour le cas d'urgence peuvent être effectués.

Les interventions censées les réduire

- **Relèvement:** Processus multidimensionnel mis en place durant la phase humanitaire et guidé par des principes de développement. S'appuie sur des actions humanitaires et produit des opportunités de développement durable. Ici, les multiplicateurs peuvent également jouer un rôle important dans la diffusion de l'information et dans la communication entre les différents niveaux.
- Exemple : Fournir des aides alimentaires, de l'eau ou aide médicale aux ménages et aux personnes dans le besoin.
- **Reconstruction :** La reconstruction a lieu après une catastrophe. Elle inclue des actions visant : à restaurer, à remettre en état, en vigueur, en honneur; à consolider et rénover.
- Exemple : Il peut s'agir par exemple du rétablissement de maisons ou d'infrastructures détruites.

Plan de présentation

1. Introduction

2. Généralités/Définitions de concepts

3. Principes de la réponse

4. Interventions censées les réduire

5. Modalités de coordination des dites interventions sur le mode SGI

6. Conclusion

Qu'est-ce que le Système de gestion d'incident (SGI) ?

Dispositif opérationnel fonctionnel

- Offre une approche entièrement évolutive et adaptable pour fournir une assistance de santé publique
- Permet une réponse coordonnée entre différentes juridictions et agences
- Établit un processus commun pour la planification et la gestion des ressources par objectifs
- Permet l'intégration dans une structure organisationnelle commune
- Représente les meilleures pratiques et est devenu la norme en gestion d'urgence de la santé publique

Quand recourt-on au SGI ?/Avantages du SGI

- **Le SGI peut être utilisé pour gérer :**
 - Épidémies : santé humaine, santé animale et santé environnementale
 - Risques naturels
 - Dangers causés par l'homme
 - Événements planifiés
- **Les avantages du SGI: le SGI permet d'assurer**
 - Une coordination efficace de la réponse
 - La réalisation des objectifs de réponse
 - Une utilisation efficace des ressources
 - Une efficacité temporelle de la réponse

Bases de la gestion d'urgence de la santé publique

- **Surveiller, suivre et diffuser** si nécessaire les attributions de mission (MA) en interne et en externe.
 - Surveiller et suivre les demandes d'informations et demandes d'interventions.
 - Collaborer avec les ministères et les autres partenaires.
- **Cette activité de veille permanente est importante car elle permettra de détecter les signaux**
- **En cas de détection des signaux**, l'activation du COUS ainsi que le niveau d'activation du COUS dépendra d'un certain nombre de critères

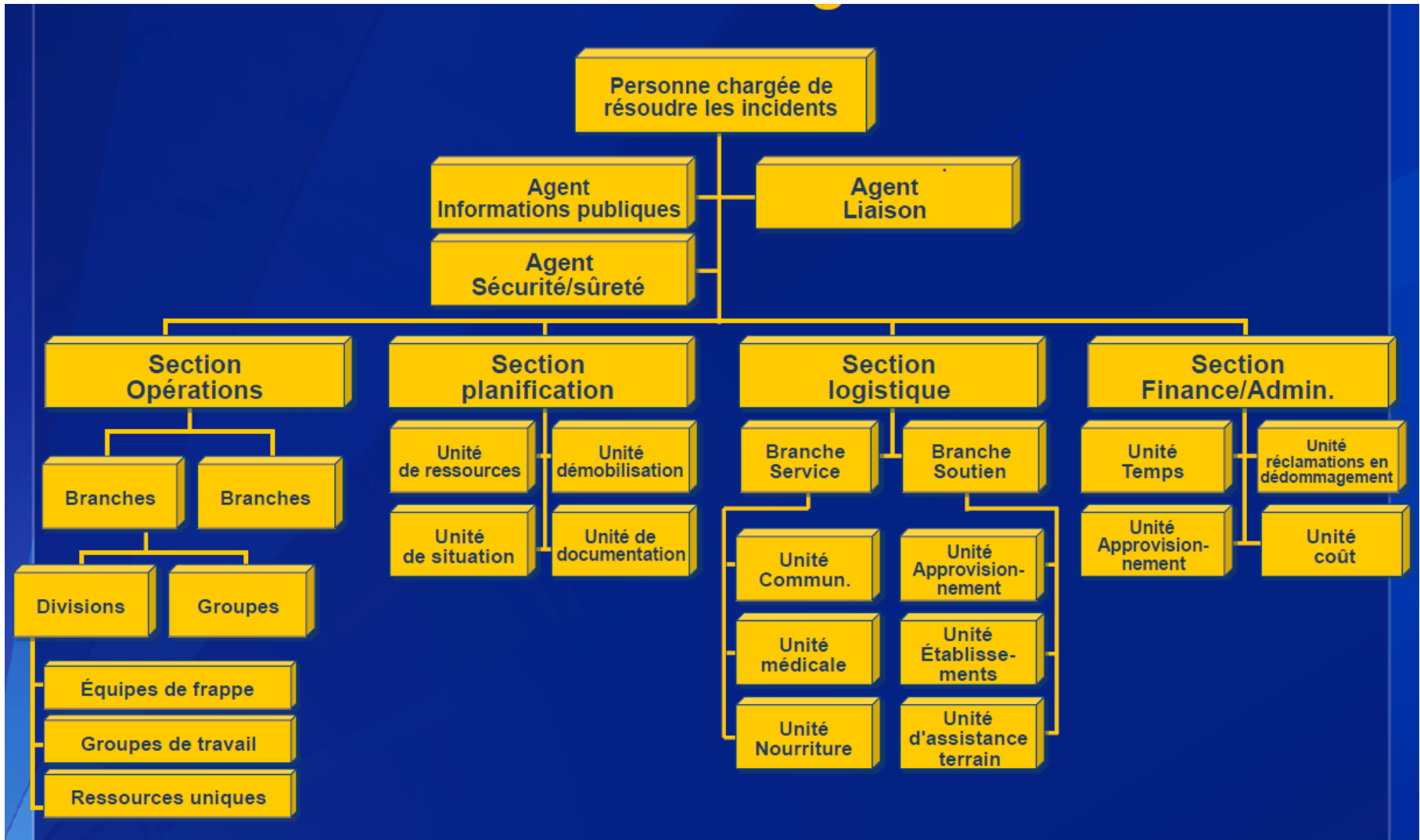
Bases de la gestion d'urgence de la santé publique

- En cas d'activation du COUS, la première action à mettre en place est le système de gestion de l'urgence ou système de gestion d'incident.
- Il comprend généralement 4 sections minimales en plus de la direction: les opérations, la planification, les finances et la logistique
- Deux autres sections supplémentaires généralement reliés à la directions sont possible:
 - Le chargé de communication
 - L'officier de liaison

Bases de la gestion d'urgence de la santé publique

Gestionnaire d'incident	Établit les objectifs, stratégies et priorités des incidents. Assume la responsabilité globale de la réponse.
Opérations	Coordonne l'utilisation quotidienne des ressources pour soutenir les réquisitions et enquêtes en santé publique. Veille à ce que le programme de gestion d'urgence de santé publique soit opérationnel pour soutenir la réponse apportée.
Planification	Rassemble et analyse l'information. Gère la documentation.
Logistique	Fournit des ressources et des services. Assure le suivi des ressources.
Finance /Administration	Rend compte des dépenses, réclamations et compensations. Trouve un financement pour les ressources nécessaires.

Exemple de structures d'un SGI



SGI EN BREF

LE SGI EST	SGI n'est PAS
Une approche globale et systématique de gestion des incidents	Juste un organigramme Un système statique
Un ensemble de concepts et de principes pour toutes les menaces	Un plan d'intervention
Modulable, flexible et adaptable	Uniquement utilisé pour des incidents de grande ampleur
Un ensemble de modes opératoires normalisés de gestion des ressources	Un système de commande de ressources
Un ensemble de principes essentiels pour la communication et la gestion de l'information	Un plan de communication

Modalités de coordination des interventions

Les activités de réponse sont:

- Développer et diffuser l'horaire quotidien des réunions et événements.
- Développer et maintenir les **CIR** spécifiques à un événement.
- Coordonner les calendriers des réunions et envoyer des invitations dans l'agenda aux participants.
- Coordonner les exigences en termes d'espaces.
- Remarque : les activités de réponse sont gérées par la section Opérations mais mises en pratique par l'ensemble des sections de personnel au sein de COU.

Modalités de coordination des interventions

- Les activités de réponse sont:
- distribuer et gérer les documents de réponse :
 - Plans d'action sur les incidents (PAI)
 - Rapports ponctuels (SPOTREP)
 - Rapports de situation (SITREP)
 - Comptes rendus pour le changement d'équipe de service
- Intégrer le personnel chargé de la réponse.
- Gérer l'accès aux établissements.
- Fournir une assistance administrative.
- Se charger de la prise de notes.
- Gérer l'approvisionnement général du COU.
- Gestion des capacités en matière de sièges pour le COU et les salles de conférence

Modalités de coordination des interventions

Les activités de réponse sont:

- Gérer la préparation des établissements.
- Entretien l'équipement audiovisuel.
- Faciliter les téléconférences audiovisuelles.
- Fournir un soutien des opérateurs pour les présentations multimédias.
- Tester les dispositifs de communication sécurisée et non sécurisée.
- Afficher les documents comme indiqué dans tout l'établissement.
- Maintenir un plan du COU.

Plan de présentation

1. Introduction

1. Généralités/Définitions de concepts

1. Démarche épidémiologique pour évaluer les conséquences sanitaires d'une catastrophe

1. Interventions censées les réduire

1. Modalités de coordination des dites interventions

2. Conclusion

Conclusion

- La gestion des urgences et crises requiert un minimum d'infrastructures et de préparation
- Le modèle de gestion des urgences ou crises sur ce modèle a déjà été éprouvé et a été repris par l'OMS pour le renforcement des capacités des pays à faire face aux urgences de santé publique de portée internationale
- C'est une approche qui requiert une bonne collaboration intra et inter-sectorielle, des plans et procédures, des exercices de simulation

Présentation d'un Centre d'opérations d'urgence – COU-



Centre d'opérations d'urgence?????

COU/EOC : emplacement physique consacré à la **coordination des informations et des ressources** pour appuyer les activités de gestion des incidents. Ce type de structure peut être temporaire ou permanente.

Soutenu par un CONOPs : Concept des opérations défini

- Les responsabilités des organisations désignées aux niveaux stratégique, opérationnel et tactique
- La structure et l'organisation de l'action globale
- Le niveau de l'événement pour déterminer les niveaux d'action requis
- La nature des niveaux d'intensification de l'action
- La manière dont les composantes de l'action fonctionnent ensemble

Composantes centrales COU

- **Plans et procédures**
- **Infrastructure physique**
- **Infrastructure des technologies de l'information et de la communication (TIC)**
- **Systemes d'information et normes relatives aux données.**
- **Ressources humaines**

Objectifs d'un COU :

- La **prise de décisions rapide, opérationnelle et spécifique** de l'événement, en utilisant les meilleurs éléments disponibles : informations, politique, conseils techniques et plans ;
- La **communication et la coordination** avec les partenaires de l'intervention ;
- La collecte, le regroupement, **l'analyse, la présentation et l'utilisation des données et informations sur l'événement** ;
- **l'obtention/Mobilisation et le déploiement des ressources**, y compris les capacités, services et matériel de renfort pour appuyer toutes les fonctions de l'EOC ;
- La préparation de la **communication publique et de la coordination avec les partenaires** pour favoriser la sensibilisation du public, les actions de proximité et la mobilisation sociale

Pour la mise en œuvre de cette vision, le CORUS s'appuie sur une Infrastructure Inauguré en 2018

Illustration CORUS



Visite du Centre des Opérations d'urgences sanitaires par le MS BF



1 - Salle des opérations
2 - Help Desk utilisateurs



Equipements réseaux LAN et WAN et serveurs centraux sur site CORUS



Infrastructures, équipements et services

- Site unique dans une cours d'environ 1 ha avec clôture
- Un bâtiment central à usage administratif et de gestion des opérations
- Une salle multimédia de réunion annexe indépendante d'environ 30 places
- Un bâtiment externe d'environ 14m² (3 salle) aménagé (Climatisation) comme magasin de transit
- Un conteneur de 40 pieds aménagé (Climatisation) pour stockage de transit de kits d'urgence et de produits de santé

Infrastructures, équipements et services

Une section administration du Centre avec 7 bureaux dont un Directeur pouvant être utilisés pour au moins deux postes de travail

- Directeur CORUS
- Secrétariat (02 postes de travail)
- Bureau de gestion des données (3 postes de travail)
- SAF (02 postes de travail)
- Service de Surveillance des évènements et risques sanitaires (02 postes de travail)
- Bureau d'appui technique (02 postes de travail)

Infrastructures, équipements et services

Une section des services techniques

- Une salle serveur
- Un bureau d'assistance aux utilisateurs Help Desk (04 postes de travail)
- Un bureau Communicateur
- 4 bureaux Opérations, planning, logistiques et système d'information et de communication

Infrastructures, équipements et services

Une section gestions des opérations

- Salle multimédia de gestion de crises :
 - Une table de réunion de 16 places
 - 8 postes latéraux de travail avec Ordinateur de bureau (4X2)
 - 4 écrans LED de 70 pouces
 - Un écran blanc de projection 2X3m + Vidéoprojecteur
- Un local technique pour technicien informatique et communications
- Un Bureau Gestionnaire d'incident

Infrastructures, équipements et services

Une infrastructure réseau informatique et communication

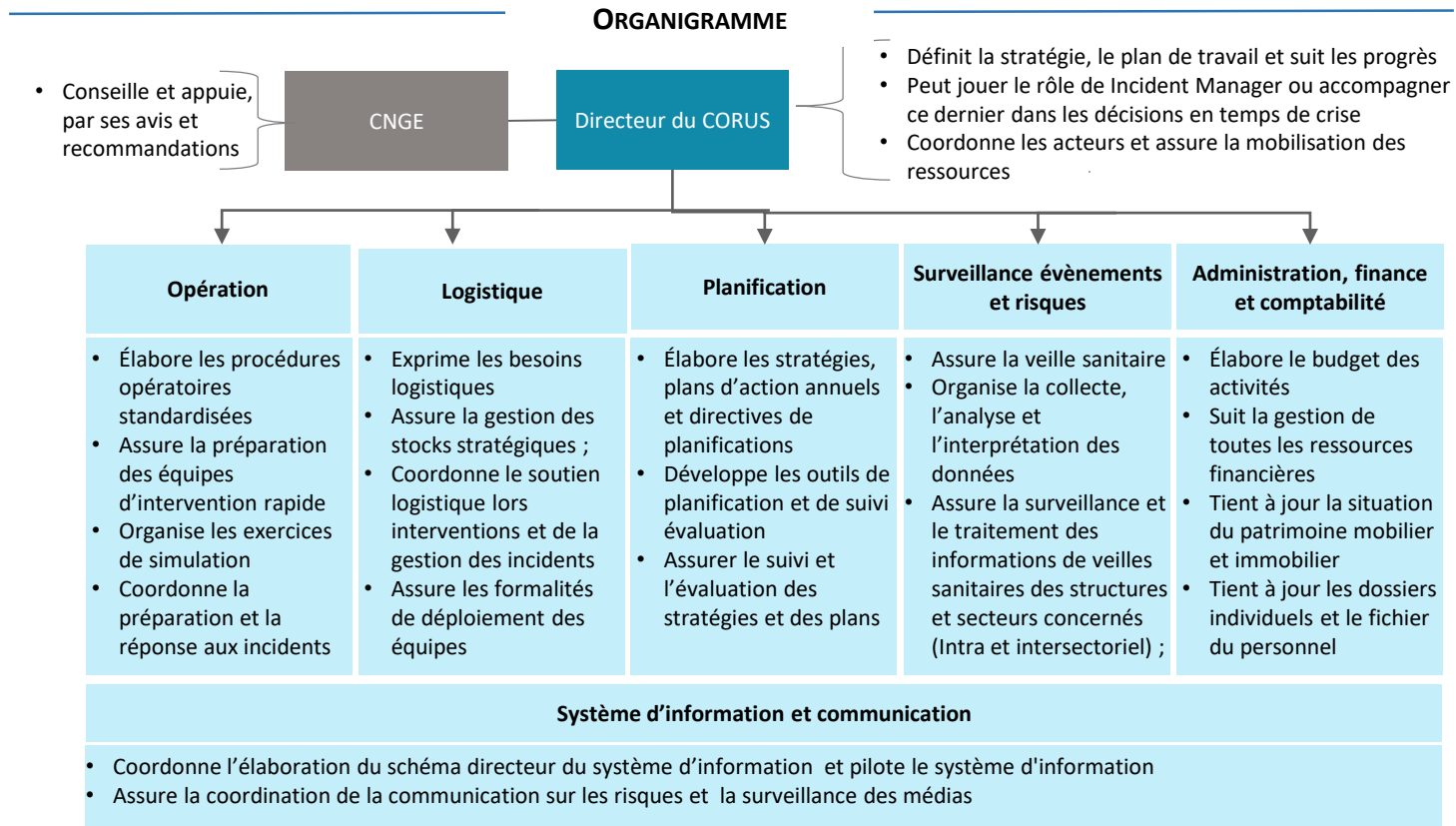
- Un réseau câblé ethernet de l'ensemble des bureaux
- Un accès wifi dans l'ensemble des bureaux
- Un accès intranet aux ressources numériques
- Deux services internet haut débit dédié de 4 Mbs/4Mbs chacun
 - Fibre optique
 - Faisceau hertzien
- Une protection réseaux par firewall physique et logicielle
- Capacité d'hébergement WEB

Cadre physique et fonctionnel de gestion de crise sanitaire : Salle de gestion de crise



Echanges de Madame le Ministre de la santé et de son équipe avec les partenaires Techniques et financiers de la santé sur la crise sanitaire au sein du Ministère, Septembre 2019

Pour la mise en œuvre de cette vision, le CORUS s'appuiera sur une structure organisationnelle efficace et équilibrée



Valeurs pronées par le CORUS

- ✓ **Esprit d'équipe**
- ✓ **Engagement**
- ✓ **Professionalisme**
- ✓ **Innovation**
- ✓ **Efficacité**

Le CORUS s'est doté d'une vision et de 6 missions qui guideront ses orientations stratégiques

VISION ET MISSIONS

VISION

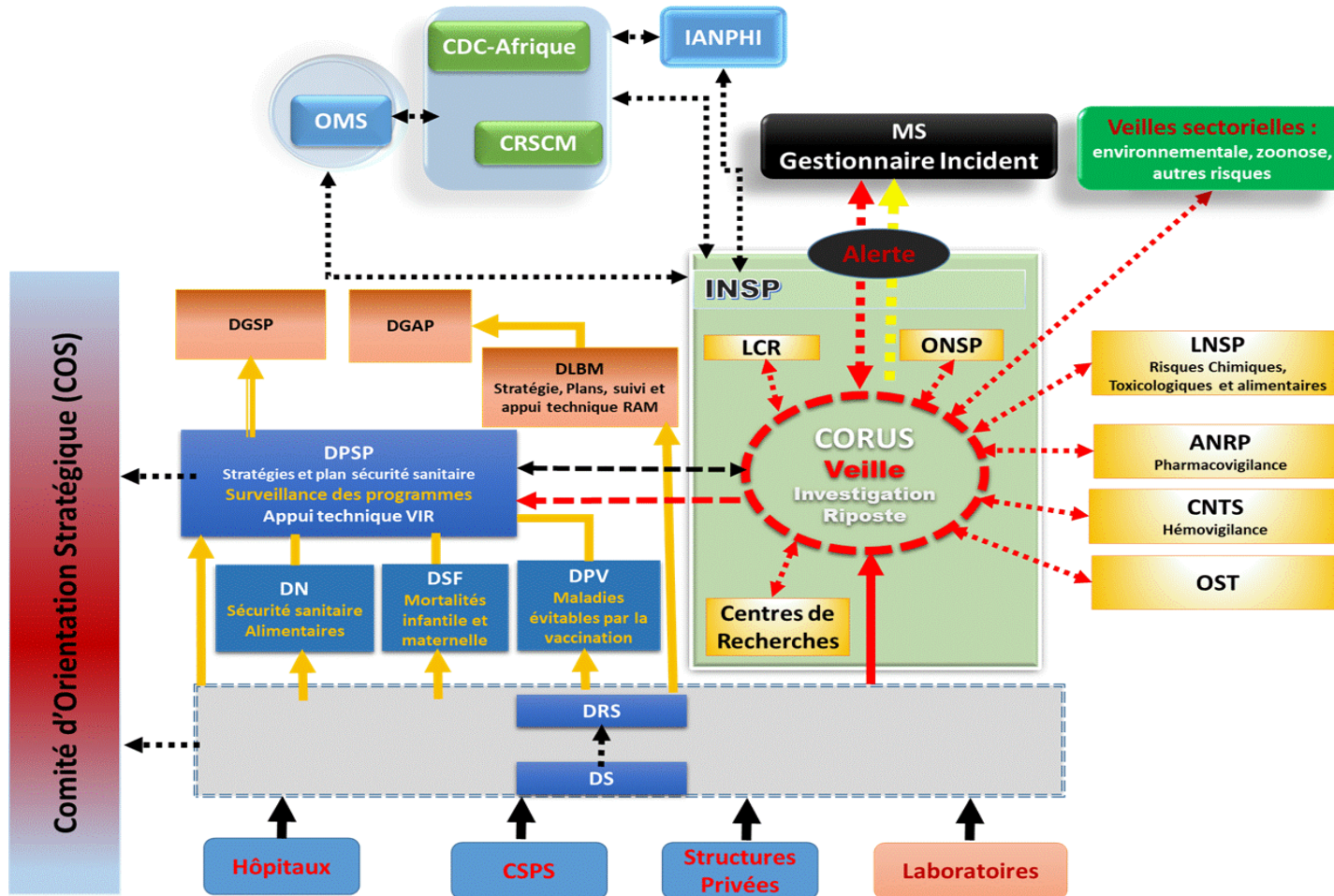
Assurer le leadership dans la préparation collective, la coordination et la gestion des opérations liées aux risques et urgences sanitaires au Burkina Faso

MISSIONS

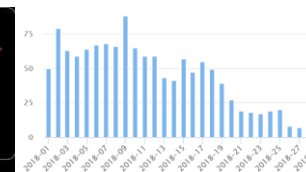
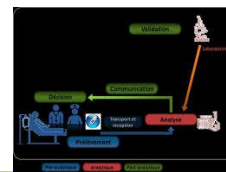
1. Assurer une **veille stratégique** des événements de santé publique
2. Mener/coordonner **les investigations nécessaires** pour tout événement susceptible de mener à une crise sanitaire
3. Préparer les **modalités opérationnelles de riposte** y compris aux niveaux des régions et districts sanitaires
4. Contribuer aux efforts de **coopération internationale** et contribuer à l'animation des **plateformes nationales** multisectorielles (telles que le One Health)
5. Coordonner les **activités de riposte** conformément aux POS** (risques prioritaires) et aux principes de riposte (risques secondaires)
6. Fournir en temps réel les **informations fiables, documents et analyses** pour informer les prises de décisions

** POS: Procédures Opérationnelles Standards

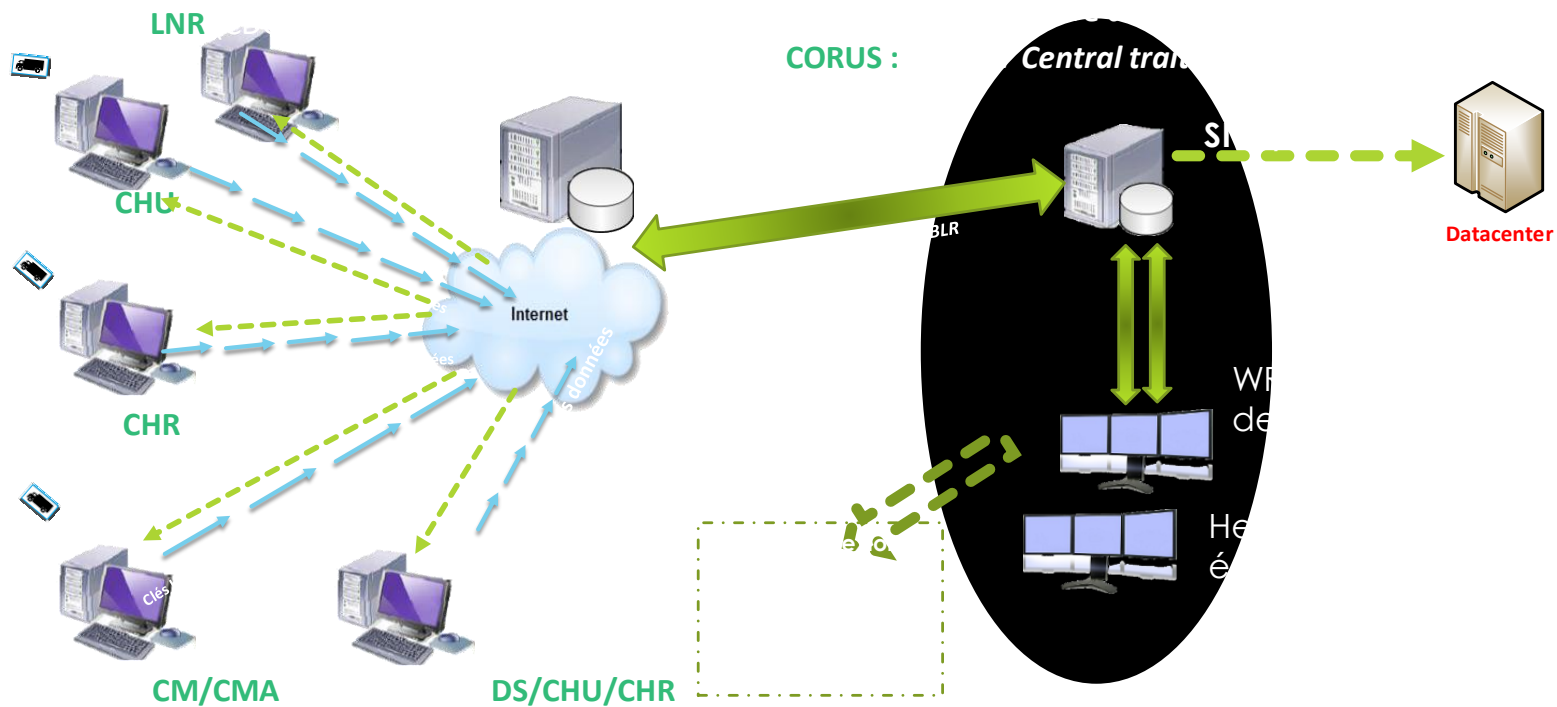
Le CORUS au service de la Santé publique: Modèle de la veille sanitaire au Burkina Faso



Contexte et justification
Architecture du Système
Mise en œuvre
Perspectives
Conclusion



Architecture : Schéma organisationnel eSurveillance : STELab



Contribution du CORUS dans la gestion des crises sanitaires

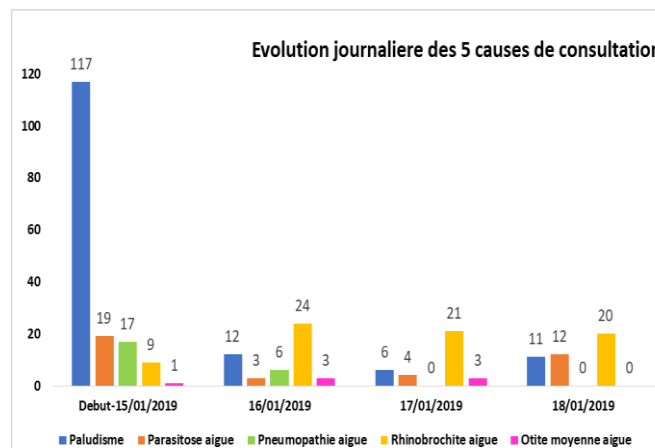
1- L'activation du CORUS pour la gestion de la crise de Yirgou

- Campagne de dépistage de la malnutrition couplée à l'organisation d'une campagne de vaccination contre la RR (enfants de 6 mois à 14 ans) ;
- Campagne de supplémentation en Vitamine A et l'appui en nutriments pour la prise en charge de malnutris
- Organisation de la prise en charge des patients dans les camps : prise en charge des blessés, des pathologies courantes ;
- Appui à la prise en charge psychologique des populations traumatisées

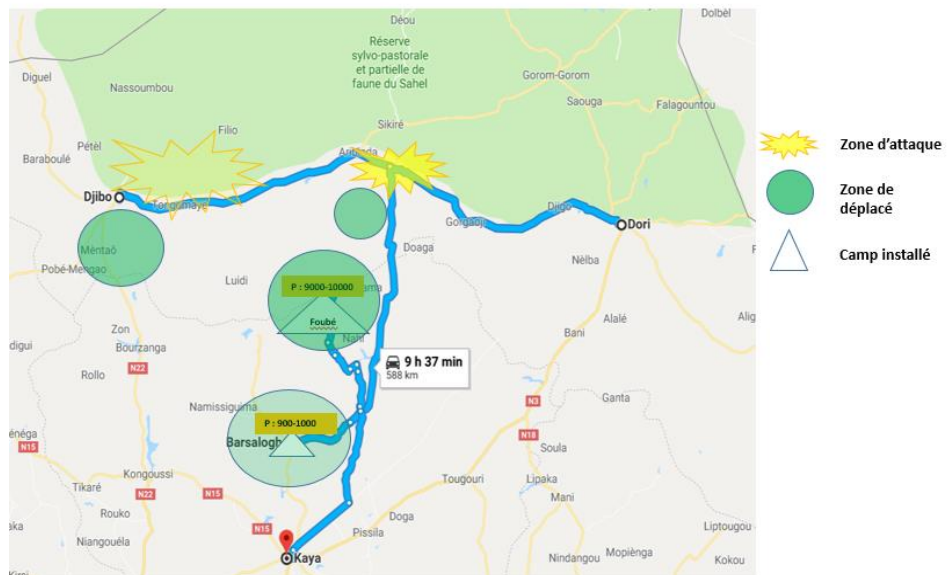


Apport du CORUS dans la gestion de la crise sanitaire

- Au niveau des opérations (sur le terrain)
 - Renforcement de la surveillance
 - Prise en charge psychologique des cas
 - Prise en charge cliniques des cas
 - Prise en charge nutritionnelle
 - Organisation d'une campagne de vaccination contre la rougeole/rubeole couplée à la supplémentation en Vitamine A et au déparasitage
 - Envoi d'une équipe de socio-anthropologue pour une brève analyse



Cas pratique d'activation du CORUS: Population déplacées suite à une attaque terroriste de Yirgou



Monitoring régulier de la situation dans les régions à sécurité précaire

Organisation d'un atelier sur les stratégies de mobilisation des ressources humaines dans les zones à sécurité précaire

Contribution du CORUS dans la gestion des crises sanitaires

2-L'activation du CORUS pour la réponse à apporter à une épidémie de méningite dans la région de l'Est

- L'organisation des investigations conjointes ;
- L'organisation d'une campagne de riposte vaccinale ;
- La coordination des réunions avec les partenaires techniques et financiers ;
- La mobilisation des ressources financières pour la campagne de vaccination ;
- L'appui pour la diffusion des messages de sensibilisation.



Contribution du CORUS dans la gestion des crises sanitaires

2-L'activation du CORUS en janvier 2020 pour la réponse sanitaire à apporter à :

- ***Crise humanitaire et sécuritaire dans les zones à sécurité précaire***
- ***Epidémie à cDVPV2***
- ***USPPI à 2019-nCoV***
 - ***Ennemi Public N° COBIT 19***




Contribution du CORUS dans la gestion des crises sanitaires

- **3. Coordination opérationnelle des actions en vue de la résilience des (05) régions à sécurité précaire (+GHS)**
- **4. Appui dans les investigations et la gestion des incidents:**
 - Cas des décès inhabituels dûs à une intoxication aux pesticide dans la commune de REO
 - Flambée des cas de dengue à Saaba




Contribution du CORUS dans la gestion des crises sanitaires

- Veille sanitaire au niveau national: cas de l'alerte de la flambée de la dengue dans la commune de Saaba
- Veille sanitaire international : cas de poliomyélite détecté dans un pays voisin



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
SECRETARIAT GÉNÉRAL
INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE



CENTRE DES OPERATIONS DE REPONSE AUX URGENCES SANITAIRES

Rapport de situation (SitRep) sur le cas confirmé de poliovirus dans le district de Tamale, région du Nord, Ghana, juillet 2019.

Elément	Description
Date/heure de rédaction	Situation du 11 juillet 2019 13 heures 45 minutes
Intitulé ou nom de l'incident	Cas confirmé de poliovirus dérivé de souche vaccinale de type 2 dans le district de Tamale, région du Nord, Ghana, juillet 2019
Source d'information	Dr Issa OUEDRAOGO, Directeur de la prévention par la vaccination (DPV) du Burkina Faso
Numéro du SitRep	01



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
SECRETARIAT GÉNÉRAL
INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE



CENTRE DES OPERATIONS DE REPONSE AUX URGENCES SANITAIRES

Rapport de situation ponctuelle (SPOTREP)

Elément	Description
Date/heure de rédaction	08 août 2019 à 08 h 45 mn
Intitulé ou nom de l'incident	Flambée de cas de dengue au Centre Médical Fatima, dans l'aire sanitaire de Saaba, District sanitaire de Bogodogo, Région sanitaire du Centre, Burkina Faso
Source d'information	Personnel Centre Médical Fatima (Structure privée de soins)

Active Windows
Cliquez sur les paramètres pour activer Windows

Contribution aux efforts internationaux de gestions des crises sanitaires

- Envoi de personnel en RDC pour appui à la gestion de la crise Ebola
- Documentation sur l'importance des COUS dans la gestion des crises sanitaires:

<https://www.africa.com/how-emergency-operations-centers-eocs-can-limit-the-impact-of-a-health-disaster/>

How Emergency Operations Centers (EOCs) Can Limit The Impact Of A Health Disaster

August 27, 2019



Défis

- Nouvelle structure: positionnement dans l'univers de la santé publique
- Nécessité de renforcer les compétences des acteurs sur la gestion des urgences de santé publique selon le nouveau cadre de l'OMS :
Système de gestion des incidents
- Besoin d'appui en logistique pour les investigations
- Besoin d'appui en médicaments et kits d'urgence
- Mise en place de la réserve sanitaire qui est un concept nouveau
- Mobilisation des acteurs en situation sécuritaire précaire
- Mise en place du fonds d'urgence

Perspectives

- ❖ Mobilisation rapide des fonds d'urgences
- ❖ Elaboration des différents documents normatifs (en cours)
- ❖ Collaboration avec les différentes parties prenantes
 - Assurer le renforcement de capacités de tous les acteurs impliqués dans la gestion des incidents (Central et Régional)
 - Opérationnalisation des équipes médicales d'urgence (EMU)
 - Renforcement des capacités des EIR (Centrale, Régionale et District)
 - Mise en place de la réserve sanitaire
- ❖ MAJ & Dvpmt électronique : Cartographie des risques et des ressources
- ❖ Dvpmt plateforme électronique intégrée de veille sanitaire : SFI et SFE
- ❖ Développement d'un système intégré de communication du CORUS (DRS, DS)