



Formation en épidémiologie de terrain en ligne

Aspect opérationnel de gestion des épidémies

Dr Brice Wilfried BICABA, MD, Msc

Objectifs pédagogiques

- Comprendre la conduite à tenir avant, pendant et après une épidémie
- Avoir un aperçu du dispositif en place pour faire face aux épidémies
- Décrire les stratégies de contrôle des épidémies

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- Phase de gestion de l'épidémie
- Phase post-épidémie
- Conclusion

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- Phase de gestion de l'épidémie
- Phase post-épidémie

Introduction

- L'objectif de la SIMR est de mener des actions de santé publique en utilisant toutes les informations disponibles.
- Epidémie ou évènement sanitaire détecté, une investigation menée afin de déterminer la cause du problème.
- Les résultats de l'investigation orienteront le choix de la riposte.
- Différentes actions de riposte recommandées : campagnes de vaccination, aide alimentaire et interventions nutritionnelles, administration de médicaments selon la maladie.

Introduction

- Pour être efficaces, la participation de la communauté est nécessaire et comporter un volet IEC.
- Dans certains cas, elles peuvent viser à modifier les comportements au niveau de la communauté.
- Quelle que soit la riposte recommandée, le rôle du district dans son choix et sa mise en œuvre est essentiel pour préserver la santé et le bien-être des communautés.

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- Phase de gestion de l'épidémie
- Phase post-épidémie

Organes de gestion des épidémies et autres urgences sanitaires

Organes de gestion des épidémies et autres urgences sanitaires

- Dispositifs (national) pour faire face aux épidémies et USPPI
 - **Comité national de gestion des épidémies (CNGE) avec ses démembrements ou comité de crise**
 - **Points des pays: ???**
 - Plan ORSEC: en cas de catastrophe
 - CONASUR: en cas de catastrophe
 - Centre national de mécanisme d'alerte et de réponse aux risques sécuritaires (premier Ministère): catastrophe
 - CORUS/COUS: épidémie
 - Dispositif médical d'intervention d'urgence (DIMU)
- Au niveau opérationnel: **équipes d'intervention rapide (++) niveaux), Equipes médicales d'urgence (EMU)**

Etapes dans la gestion des épidémies

Phase de préparation

- Dispositif fonctionnel de gestion des épidémies: comité de crise/gestion des épidémie, institution nationale de coordination, équipes d'intervention rapide, guides ou de procédures de mise en œuvre de la réponse.
- Elaboration d'un plan de préparation et de riposte à une éventuelle épidémie
- Élaboration d'un plan de communication de risque: **qui fait quoi? Quel message communiquer? Quand communiquer?**
- Pré-positionnement des médicaments et consommables dans les formations sanitaires avant chaque saison épidémique

Phase de préparation

- Cartographie des risques d'épidémie et d'autres urgences sanitaires
- Rappel des directives de surveillance et de prise en charge des cas
- Acquisition d'un stock de vaccin (stock de sécurité)
- Renforcement des capacités des prestataires sur la SIMR
- Evaluation des ressources humaines (épidémies):
inventaires des ressources humaines, plan de redéploiement des ressources humaines

Phase de préparation

- Mobilisation sociale: rencontre de plaidoyers auprès des responsables administratifs et communautaires (gouverneurs, leaders coutumiers et religieux, tradithérapeutes...)
- Renforcement de la surveillance épidémiologique: notification des cas, détection, seuil
- Réalisation d'exercice de simulation d'une épidémie ou d'une situation d'urgence
- Disposer d'un fonds de lutte contre les épidémies

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- **Phase de gestion de l'épidémie**
- Phase post-épidémie

Phase épidémique

Choisir le mode de riposte approprié selon les résultats de l'investigation:

- des mesures appropriées pour prévenir les décès et les handicaps évitables dus à des causes spécifiques ;
- un ensemble d'activités permettant de contrôler immédiatement le problème et de réduire le risque de persistance de la transmission, grâce à la prévention ;
- la participation de la communauté, des formations sanitaires et du personnel de district.

Phase épidémique

- **Les éléments communs aux activités de riposte sont les suivants:**
 - renforcement de la prise en charge des cas et des mesures de lutte contre l'infection
 - mise à niveau des compétences du personnel de santé (briefing)
 - renforcement de la surveillance au cours des activités de riposte: investigation de l'épidémie, diagnostic en laboratoire
 - information et éducation de la communauté
 - renforcement de l'engagement des communautés
 - réduction de l'exposition aux risques infectieux ou environnementaux.

Phase épidémique

- **Les interventions spécifiques suivantes en réponse à des épidémies:**
 - ❑ campagnes de vaccination d'urgence, s'il y a lieu ;
 - ❑ administration d'une chimio-prophylaxie appropriée et vaccination du personnel de santé ;
 - ❑ amélioration de l'accès à l'eau potable ;
 - ❑ amélioration de l'élimination des déchets d'origine humaine ;
 - ❑ amélioration des pratiques de manipulation des aliments ;
 - ❑ réduction de l'exposition aux moustiques et autres vecteurs ;
 - ❑ lutte contre les vecteurs (insecticides, larvicides, assainissement).

Phase épidémique

Coordination

Réunir le comité de crise/gestion des épidémies

- **notifier l'épidémie ou l'urgence sanitaire au niveau supérieur**
- communiquer en permanence avec le niveau qui coordonne les actions de riposte
- demander le déblocage de fonds pour la riposte à l'épidémie ou à l'urgence sanitaire
- alerter les districts voisins sur l'épidémie. S'ils signalent une épidémie similaire, coordonner les activités de riposte avec eux
- attribuer des responsabilités claires aux individus ou aux équipes pour chacune des activités de riposte

Phase épidémique

Coordination

- Évaluer si l'évènement est susceptible de constituer une urgence de santé publique de portée internationale, à l'aide de l'instrument de décision (RSI 2005) ;
- passer en revue les ressources disponibles, comme indiqué dans le plan de préparation ;
- déterminer s'il faut des ressources complémentaires
- mobiliser en collaboration avec les niveaux supérieurs et les autres secteurs les ressources complémentaires
- Mobiliser les équipes d'intervention rapide

Phase épidémique

Surveillance épidémiologique

- **Investigation: recherche, suivie des cas**
- Diffusion de l'information et des directives de prise en charge dans les formations sanitaires sur la survenue de cas
- **Rédaction et diffusion d'un rapport de situation journalier (SitRep)**
- Renforcement des capacités du laboratoire de référence en réactifs et consommables
- Transport des échantillons des cas au laboratoire de référence pour la confirmation et la détermination des cas
- **Suivi des analyses de laboratoires pour la surveillance microbiologique (germes en circulation...)**

Phase épidémique

Gestion des cas

- Mise à niveau des compétences du personnel de santé sur la PEC des cas
- Diffusion de l'information et des directives de prise en charge dans toutes les formations sanitaires sur la survenue de cas
- Isolation des personnes infectées
- Mise en quarantaine des cas suspects
- Organisation d'une campagne de vaccination
- Prophylaxie avant l'exposition
- Prophylaxie après l'exposition

Phase épidémique

Réduction de l'exposition aux risques infectieux ou environnementaux: lutte anti-vectorielle/mesure d'hygiène

- Campagne de démoustication et de destruction des gîtes larvaires (pulvérisations spatiales/larvicides sur les sites d'abondance)
- Utilisation des barrières (manches longues/pantalons)
- Décontamination/désinfection des sites potentiels (chloration, ...)
- Protection des aliments/chauffer les aliments
- amélioration de l'accès à l'eau potable
- amélioration de l'élimination des déchets humains
- amélioration des pratiques de manipulation des aliments

Phase épidémique

Communication

- Communiqué pour la déclaration de l'épidémie
- Utilisation des canaux de communication (radiophoniques et télévisuelles, réseaux sociaux, presse écrite) pour informer, sensibiliser les populations sur les mesures de prévention
- Rencontre de briefing avec les acteurs des médias et les groupes spécifiques (restaurateurs, hôteliers, enseignant... sur la pathologie...)
- Réalisation de microprogrammes pour la sensibilisation
- Reproduction de supports de communication sur la pathologie
- Engagement communautaire
- Rencontre de plaidoyer auprès des leaders communautaires

Phase épidémique

Volet logistique et administratif

- Organiser une campagne de vaccination de masse
 - Déterminer la population cible pour cette activité sur la base des résultats de l'investigation
 - Estimer la quantité de vaccins nécessaires ainsi que les intrants
- Faciliter les conditions de déploiement des équipes, les procédures administratives (ordres de mission, ressources pour les équipes), les conditions de logement, communication, équipement, reproduction de support
- Assurer le déploiement des équipes d'intervention rapide

Phase épidémique

Volet logistique et administratif

- Rendre disponible les outils et matériels importants: kit de protection et de prélèvement d'échantillons, outil d'IEC/CCC, outils de travail (fiches d'enquête, fiches individuelle de cas,....)
- Assurer l'acheminement des intrants (médicaments, consommables, réactifs, chlore, MILDA,...)
- Mettre en place un système de communication entre les acteurs (flotte...)
- S'assurer que les ressources nécessaires seront disponibles à temps voulu

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- Phase de gestion de l'épidémie
- Phase post-épidémie

Phase post épidémique

- Déclaration de la fin de l'épidémie
- Revue après action pour faire le bilan de la gestion de l'épidémie, en tirer des leçons et recommandations
- Une telle évaluation devra permettre de répondre aux questions suivantes :
 - **Pertinence** : « Les activités de réponse étaient-elles pertinentes et conformes aux directives spécifiques recommandées ? »

Phase post épidémique

- ❑ **Réactivité** : « quelle a été la durée entre le début de la maladie épidémique et la mise en œuvre des actions de lutte? »
- ❑ **Efficacité** : « Quelle a été la durée de la flambée épidémique? »
- ❑ « Le taux d'attaque et la létalité étaient-ils acceptables? »
- ❑ **Les ressources mobilisées** : « Les ressources mobilisées ont-elles été suffisantes en terme de : personnel, médicaments, vaccins, réactifs, matériels, ressources financières etc.

Plan du cours

- Introduction
- Phase de préparation de l'épidémie
- Phase de gestion de l'épidémie
- Phase post-épidémie
- **Conclusion**

Conclusion

- La gestion des épidémies nécessite une bonne coordination des différents acteurs impliqués
- Elle nécessite une bonne préparation d'où l'importance des plans de préparation
- Nécessité d'une implication et d'une participation de la communauté pour une gestion efficace
- Plus tôt sera la riposte, opportunité de cas de maladies épargnées, de décès et de séquelles
- D'où la nécessité d'une bonne préparation des pays à faire face aux épidémies et autres urgences sanitaires

Références ou supports utilisés pour le cours

1. Guide technique pour la surveillance intégrée de la maladie et la riposte dans la région africaine: organisation mondiale de la santé, nombre de page 457, 2^{ème} édition février 2011
2. François Dabis; Jean-Claude Desenclos: Epidémiologie de terrain. Méthodes et applications. Edition John Libbey Eurotext 2^{ème} édition 2017
3. Règlement sanitaire international (2005): Organisation mondiale de la santé

Merci