**QUESTIONNAIRE D'AUTO-ÉVALUATION DU SYSTÈME D'AVERTISSEMENT PRÉCOCE ET DE RÉACTION**

**(SQEWRS)**

**DANS LES PAYS DE L’ORGANISATION DE LA COOPÉRATION ISLAMIQUE**

**Sommaire**

[Objectif 3](#_Toc455155684)

[Portée 3](#_Toc455155685)

[Glossaire 4](#_Toc455155686)

[Instructions 6](#_Toc455155687)

[Procédures de correspondance et de communication 7](#_Toc455155688)

[QUESTIONNAIRE 9](#_Toc455155689)

[I. DEMOGRAPHIE, STRUCTURE ORGANISATIONNELLE, LEGISLATION, FORMATION 9](#_Toc455155690)

[A. DEMOGRAPHIE (2015) 9](#_Toc455155691)

[B. STRUCTURE ORGANIAATIONNELLE 10](#_Toc455155692)

[C. LEGISLATION 13](#_Toc455155693)

[D. FORMATION 14](#_Toc455155694)

[II. DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE ET CAPACITÉ DE CONFIRMATION 15](#_Toc455155695)

[III. REGLEMENT SUR LA BIOSECURITE EN LABORATOIRE 17](#_Toc455155696)

[IV. SURVEILLANCE DES MALADIES TRANSMISSIBLES 18](#_Toc455155697)

[V. COMMUNICATION DE RISQUES 30](#_Toc455155698)

[VI. FONCTIONS DU SYSTÈME D'AVERTISSEMENT PRÉCOCE ET DE RÉACTION 32](#_Toc455155699)

**QUESTIONNAIRE D'AUTO-ÉVALUATION DU SYSTÈME D'AVERTISSEMENT PRÉCOCE ET DE RÉACTION DANS LES PAYS DE L’ORGANISATION DE LA COOPÉRATION ISLAMIQUE**

Les menaces croissantes ou répétitives de santé publique peuvent causer des dommages importants non seulement à la santé publique, mais aussi aux économies nationales, à la vie sociale et à la sécurité. En règle générale, le système national de santé publique vise à prévenir et à réagir aux menaces sanitaires en temps voulu en fonction de l'ampleur de la menace. Se consacrer à tout risque de danger nécessite de travailler en étroite collaboration avec plusieurs partenaires nationaux et internationaux, y compris ceux s'occupant d'activités liées aux maladies infectieuses, la santé environnementale, la sécurité alimentaire, la sécurité de l'eau, l'agriculture, la gestion des urgences, la sécurité intérieure, la migration mondiale, la sécurité des travailleurs, la santé animale, le secteur privé et d'autres sur une base quotidienne. Les menaces pour la santé publique, qu'elles soient causées par voies naturelles, accidentelles ou intentionnelles, sont toujours présentes, et être préparé à prévenir, réagir et à se relever rapidement des menaces contre la santé publique est essentiel pour protéger et sécuriser la santé publique de la nation. Les pays sont tenus d'avoir ou de développer des capacités minimales de santé publique pour assurer la surveillance et la réponse de la santé publique sur l'ensemble de leur territoire et la capacité de santé publique aux points d'entrée désignés (PED).

# Objectif

Dans le but de soutenir les pays membres de l'Organisation de coopération islamique (OCI) afin d’évaluer leur statut de développement des capacités de base, l'Institut de santé publique de Turquie a planifié et établi un questionnaire servant d’outil pour le processus de surveillance. Cependant, ce processus d'évaluation n'a pas pour but de classer ou de comparer les performances des pays, mais plutôt d'aider les pays à suivre leurs progrès en vue de satisfaire aux exigences de capacités de base des documents du Règlement sanitaire international (RSI).

Le questionnaire a été préparé dans le cadre du Programme d'action stratégique de l'OCI pour la santé 2014-2023, Domaine thématique 2; la Prévention et le Contrôle des maladies et il est conçu pour évaluer la préparation aux risques d’urgence des pays de l'OCI. Les objectifs sont définis comme suit:

* Garantir des orientations techniques pour évaluer l'état de leurs capacités de base en cas d'urgences de santé publique de portée internationale et / ou de menaces transfrontières pour la santé publique,
* Faire progresser la capacité d’évaluer et de combler les lacunes dans l’état de préparation de la santé publique.

Dans l'ensemble, cette évaluation renforcera et soutiendra la sécurité sanitaire du pays.

# Portée

Le questionnaire comprend 6 chapitres comportant 88 questions;

1. La démographie, la structure organisationnelle, la législation, la formation (35 questions)
2. Le diagnostic en laboratoire et la capacité de confirmation (8 questions)
3. Le règlement sur la biosécurité en laboratoire (5 questions)
4. La surveillance des maladies transmissibles (5 questions)
5. La communication des risques (7 questions)
6. Les fonctions du système d'alerte précoce et de réaction (28 questions)

# Glossaire

Les termes utilisés dans le questionnaire sont les suivants:

* Surveillance active: Il s'agit de visiter les établissements de santé, de parler aux fournisseurs de soins de santé et d'examiner les dossiers médicaux pour identifier les cas suspects de la maladie sous surveillance. Cette méthode est habituellement utilisée lorsqu'une maladie est ciblée pour éradication ou élimination, lorsque tous les cas possibles doivent être trouvés et étudiés. La surveillance active est également utilisée dans les enquêtes sur les épidémies.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* Définition de cas: Un ensemble de critères de diagnostic qui doivent être remplies afin d'identifier une personne comme cas d'une maladie particulière. La définition de cas peut être basée sur des critères cliniques, de laboratoire ou combinés cliniques et de laboratoire ou un système de notation avec des points pour chaque critère qui correspond aux caractéristiques de la maladie. La définition de cas doit inclure des critères pour la personne, la plaque, le temps, le diagnostic clinique ou de laboratoire et les caractéristiques épidémiologiques.

*(Last JM, A Dictionary of Epidemiology, 2001)*

*(Principles and practice of Public Health Surveillance, 3rd ed. (Edited by Lisa M.Lee. .. (et al.).Oxford 2010)*

* Maladies transmissibles: Les maladies infectieuses sont causées par des microorganismes pathogènes, tels que les bactéries, les virus, les parasites ou les champignons. Ces maladies peuvent se transmettre, directement ou indirectement, d'une personne à l'autre. Les zoonoses sont des maladies infectieuses chez les animaux qui peuvent se transmettre à l'homme.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://www.who.int/topics/infectious\_diseases/fr/*

* Système d'avertissement précoce et de réaction (EWRS): Dans le cadre de la surveillance de la maladie, ceci est une procédure particulière pour détecter dès que possible toute occurrence anormale ou tout écart par rapport à la fréquence habituelle ou normalement observée des phénomènes. Un système d'alerte précoce n'est utile que s'il est lié à des mécanismes de réponse rapide.

*(Last JM, A Dictionary of Epidemiology, 2001)*

* Système d'information géographique (SIG): Le système d'information géographique (SIG) est un système informatique pour capturer, stocker, vérifier, intégrer, manipuler, analyser et afficher des données relatives à des positions sur la surface de la terre. C'est donc un moyen de relier des bases de données à des cartes, d'afficher des informations, d'effectuer des analyses spatiales ou de développer et d'appliquer des modèles spatiaux.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://www.who.int/topics/geographic\_information\_systems/en/*

* Flambées épidémiques: Une flambée épidémique est la brusque augmentation du nombre de cas d’une maladie normalement enregistré dans une communauté, dans une zone géographique ou pendant une saison donnée. Une flambée peut se produire dans une zone restreinte ou s’étendre à plusieurs pays. Elle peut durer quelques jours ou quelques semaines, voire plusieurs années.

Un seul cas de maladie transmissible depuis longtemps absente dans un groupe de population ou due à un agent pathogène (par ex. bactérie ou virus) encore jamais observée dans la communauté ou la zone concernée, ou l’apparition d’une maladie jusqu’alors inconnue peuvent également constituer une flambée épidémique; ils devraient être signalés et faire l’objet d’une enquête.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://www.who.int/topics/disease\_outbreaks/fr/*

* Surveillance passive: Cela implique une notification passive par une communication régulière de données sur les maladies par toutes installations sanitaires qui consultent des patients ou des échantillons d'essai. La surveillance passive est la méthode la plus utilisée pour détecter les VPD, la moins coûteuse et couvre les zones géographiques les plus étendues; par ailleurs il peut être difficile d'assurer l'exhaustivité et la ponctualité de la collecte des données.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016) : http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* Points d'entrée (PDE): Le RSI (2005) définit un point d'entrée comme « un passage pour l'entrée ou la sortie internationale des voyageurs, des bagages, du fret, des conteneurs, des moyens de transport, des marchandises et des colis postaux, ainsi que des agences et des zones fournissant des services à l’entrée ou à la sortie ». Il existe trois types de points d'entrée: Les aéroports internationaux, les ports et les passages à niveau.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): who.int/ihr/ihr\_brief\_no\_3\_en.pdf*

* Communication du risque: La communication du risque est un échange d'informations sur les risques entre les parties intéressées. Les parties intéressées sont le gouvernement, les organismes, les sociétés et les groupes industriels, les syndicats, les médias, les scientifiques, les organisations professionnelles, les groupes intéressés et les citoyens. La communication du risque est essentielle à la lutte contre les épidémies et les pandémies. La communication du risque devrait avoir une place entière au tableau d’intervention des épidémies, au même niveau que toutes les autres interventions de santé publique. Les leçons tirées de l'expérience récente fournissent une occasion d'apprentissage permettant de faire évoluer ce domaine du travail de santé publique.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016):* [*http://who.int/water\_sanitation\_health/dwq/iwachap14.pdf*](http://who.int/water_sanitation_health/dwq/iwachap14.pdf)

*http://who.int/wer/2016/wer9107.pdf?ua=1*

* Système de surveillance Sentinelle: Il s'agit de notifications provenant d'un nombre limité de sites de déclaration soigneusement sélectionnés (habituellement des hôpitaux de référence), ayant une forte probabilité de rencontrer des cas de la maladie en question, de bonnes installations de laboratoire et un personnel expérimenté et bien qualifié. Les données recueillies dans un système sentinelle bien conçu qui fonctionne de façon cohérente au fil du temps peuvent être utilisées pour signaler les tendances et surveiller les implications de la maladie dans une communauté. Etant donné que la surveillance sentinelle soit menée seulement dans des endroits sélectionnés, cependant, il peut ne pas être efficace pour la détection des maladies rares ou des maladies qui apparaissent en dehors des zones retenues des sites sentinelles.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016) : http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* Procédures opératoires normalisées (SOP) : Une procédure opératoire normalisée est un document qui décrit les opérations régulières de fonctionnement afin de s'assurer que les opérations sont conduites correctement (qualité) et toujours de la même manière (cohérence).

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://www.who.int/hac/techguidance/tools/standard\_operating\_procedures\_african\_region\_en\_2014.pdf*

* La surveillance: La surveillance en santé publique est la collecte systématique et continue, l'analyse et l'interprétation de données de santé pour leur utilisation dans la planification, l'implantation et l'évaluation de pratiques de santé. Une telle surveillance peut;
* servir de système d'alerte précoce pour les urgences imminentes en matière de santé publique;
* documenter l'impact d'une intervention ou suivre le progrès vers les objectifs précis; et
* surveiller et clarifier l'épidémiologie des problèmes de santé, définir les priorités et éclairer les politiques et les stratégies de santé publique.

*WHO web site (accessed 6/30/2016) : http://www.who.int/topics/public\_health\_surveillance/en/*

* Système de surveillance syndromique : Une méthode de surveillance qui utilise des données liées à la santé basées sur des observations cliniques plutôt que sur la confirmation des diagnostics en laboratoire. La surveillance syndromique est utilisée pour détecter les foyers plus tôt que ce qui serait autrement possible avec les méthodes de diagnostic de laboratoire. Les définitions de cas utilisées pour la surveillance syndromique sont basées sur des signes cliniques et des symptômes, plutôt que sur des critères de laboratoire spécifiques pour la confirmation de l'agent causal.

*Site Web de l'OMS (consulté le 30/06/2016): http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112667/1/WHO\_HSE\_GCR\_LYO\_2014.4\_eng.pdf*

# Instructions

1. Le questionnaire comprend: des questions descriptives, des questions dichotomiques : par Oui / Non, des questions à choix multiples. Veuillez répondre aux questions par rapport à leurs types identifiés.
2. Veuillez répondre à toutes les questions et ne laisser aucune question sans réponse (excepté le Chapitre II. Question 1 et Chapitre V. Question 1)
3. Les réponses descriptives (les questions ayant un espace vide pour des explications): veuillez remplir les espaces vides pertinents avec une réponse succincte.
4. Les réponses «Oui» ou «Non»: veuillez cocher la case appropriée correspondant à votre réponse.
5. Quelques réponses à la question Oui / Non;
   1. "Si Oui": Remplissez l’espace vide avec vos commentaires et explications possibles;
   2. "Si Non": Passer à la question suivante.
6. Pour les questions à réponses multiples, vous pouvez choisir plus d'une réponse comme spécifié
7. Dans le tableau du chapitre IV. La surveillance des maladies transmissibles (Question 4)
   1. Dans les colonnes A, B, C et F, veuillez écrire "Y" si votre réponse est "Oui" ou écrire "N" si votre réponse est "Non"
   2. Dans la colonne D, veuillez définir votre réponse avec sa première lettre (par ex. P, A, S ou L). Vous pouvez également donner des réponses multiples.
   3. Dans la colonne E, veuillez définir votre réponse avec sa première lettre (par ex. A, C, U ou N) Vous pouvez également donner des réponses multiples.
   4. Dans les colonnes G, H, I, J et K, veuillez entrer vos données statistiques mentionnées.
   5. Dans la colonne L veuillez rédiger les sujets que vous voulez particulièrement soulever sur la maladie à la première colonne

À la fin du questionnaire, veuillez

* écrire vos commentaires supplémentaires, d’éventuelles explications, si nécessaire
* spécifier des questions non pertinentes / invalides dans votre pays avec des justifications

Veuillez vous assurez que le questionnaire sera efficacement complété par les responsables nationaux de référence sur les sections concernées (p. ex. Ministère de la santé, Institut national de la santé publique, Services nationaux de laboratoires de référence, Directeurs de programmes de traitement des maladies et autres ministères).

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à contacter ………………... via e-mail

Délai d'exécution et de renvoi du questionnaire: ………. semaines. La version électronique du questionnaire remplie doit être envoyée aux adresses suivantes: ……………………….

# Procédures de correspondance et de communication

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | **\_\_/\_\_/\_\_\_\_ (mm / jj /aaaa)** |
| **Pays** |  |
| **Contact de personne (pour ce questionnaire)** | |
| **Prénom - Nom** | **:** |
| **Titre** | **:** |
| **Téléphone** | **:** |
| **E-mail** | **:** |

# QUESTIONNAIRE

## DEMOGRAPHIE, STRUCTURE ORGANISATIONNELLE, LEGISLATION, FORMATION

### DEMOGRAPHIE (2015)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Région du pays | | | | | | : | | ..……………… km2 | |
| 2. | Population totale | | | | | | : | |  | |
| 3. | Population urbaine | | | | | | : | |  | |
| 4. | Population rurale | | | | | | : | |  | |
| 5. | Population par groupes d'âge | 0-11 mois | | | : |  | | | | |
|  |  | 1-4 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 5-9 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 10-14 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 15-19 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 20-24 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 25-49 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 50-54 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 55-59 ans | | | : |  | | | | |
|  |  | 60 ans et plus | | | : |  | | | | |
| 6. | Nombre de régions | | | | | | | : | |  |
| 7. | Nombre de provinces | | | | | | | : | |  |
| 8. | Croissance annuelle de la population | | | | | | | : | |  |
| 9. | Rapport Femme / Homme | | | | | | | : | |  |
| 10. | Le taux brut de natalité (nombre annuel de naissances vivantes pour 1000 personnes) | | | | | | | : | |  |
| 11. | Le taux général de fécondité (nombre annuel de naissances vivantes pour 1000 femmes en âge de procréer) | | | | | | | : | |  |
| 12. | Le taux brut de mortalité (nombre annuel de naissances vivantes pour 1000 personnes) | | | | | | | : | |  |
| 13. | Le taux de mortalité infantile (nombre annuel de décès d'enfants de moins d'un an pour 1000 naissances vivantes) | | | | | | | : | |  |
| 14. | L'espérance de vie | | | | Femme | | | : | |  |
|  |  | | | | Homme | | | : | |  |
| 15. | Les 10 premières causes de décès: | | : | 1. | | | | | | |
|  |  | | : | 2. | | | | | | |
|  |  | | : | 3. | | | | | | |
|  |  | | : | 4. | | | | | | |
|  |  | | : | 5. | | | | | | |
|  |  | | : | 6. | | | | | | |
|  |  | | : | 7. | | | | | | |
|  |  | | : | 8. | | | | | | |
|  |  | | : | 9. | | | | | | |
|  |  | | : | 10. | | | | | | |
| 16. | Produit intérieur brut (PIB) par habitant ($) | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 17. | Total des dépenses de santé en pourcentage du PIB | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 18. | Dépenses de santé par habitant, public | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 19. | Dépenses de santé par habitant, privé | | | | : | ..…………………………………$ | | | | |

### STRUCTURE ORGANISATIONNELLE

1. Veuillez décrire brièvement l'autorité(s), l'institution(s) ou la structure responsable du système de surveillance et de contrôle des urgences de santé publique existantes au niveau national

|  |  |
| --- | --- |
| Urgences en santé publique | Autorité(s), établissement(s) ou structure |
| Maladies transmissibles |  |
| Sécurité alimentaire |  |
| Événements zoonotiques |  |
| Événements chimiques |  |
| Situations d’urgence liées à la radioactivité |  |
| Laboratoire |  |
| Points d'entrée |  |
| Catastrophes |  |

1. Veuillez indiquer ci-dessous les pouvoirs, institutions ou structures responsables des sous-thèmes des maladies transmissibles:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sous-thèmes des maladies transmissibles** | **Autorité(s), établissement(s) ou structure** |
| Collecte d'informations de surveillance sur les maladies transmissibles |  |
| Évaluation du risque d'alertes / d’événements potentiels / identifiés liés aux maladies transmissibles |  |
| Déterminer les mesures pouvant être requises pour la protection de la santé publique par rapport aux agents biologiques ("bioterrorisme") |  |
| Gestion du risque d'alertes / d’événements potentiels / identifiés liés aux maladies transmissibles |  |
| Mise en œuvre de mesures préventives et de protection en rapport avec les maladies transmissibles, y compris la quarantaine, l'isolement ou l’obligation |  |
| Mise en place de services de diagnostic et de microbiologie de référence |  |
| Communication de risque et/ou de crise |  |
| Renforcement des capacités et formation en surveillance et intervention en matière de maladies transmissibles |  |

1. Avez-vous mis en place une unité désignée responsable du Système d'alerte précoce et de réaction (EWRS) ou d'une structure aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

1. Avez-vous un EWRS aux niveaux provincial, régional et national capable de:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacité | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Saisir, vérifier et interpréter les rapports sur des événements sanitaires ou des événements liés à la santé |  |  |  |  |  |  |
| Accéder et comprendre les résultats de laboratoire et les informations en laboratoire à partir d'événements sanitaires ou d'événements liés à la santé |  |  |  |  |  |  |
| Diffuser des informations (bulletin épidémiologique, messages d'alerte) |  |  |  |  |  |  |
| Soutenir la préparation aux épidémies, les enquêtes et les interventions |  |  |  |  |  |  |
| Élaborer et tenir à jour une liste d'experts chargés de l'enquête et de la riposte aux épidémies |  |  |  |  |  |  |
| Coordonner avec les partenaires au sein et en dehors du ministère de la Santé |  |  |  |  |  |  |
| Élaborer / mettre à jour la documentation requise (formulaires, guides, procédures opérationnelles normalisées (SOP), matériel de plaidoyer) |  |  |  |  |  |  |
| Participer aux réseaux régionaux et internationaux de surveillance/d'alerte |  |  |  |  |  |  |
| Fournir des commentaires aux fournisseurs de données |  |  |  |  |  |  |
| Plaidoyer pour l’EWRS |  |  |  |  |  |  |
| Effectuer une évaluation des risques avec un mécanisme standard défini |  |  |  |  |  |  |
| Communiquer entre les services de laboratoire et les services de santé publique via les procédures standards |  |  |  |  |  |  |

1. Avez-vous organisé les unités de l’EWRS au niveau provincial, régional et national avec la capacité de recevoir et de partager les informations 24 heures par jour, 7 jours par semaine?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

### LEGISLATION

1. Avez-vous une législation et des règlements administratifs correspondants et exigences qui traitent spécifiquement des sujets ci-dessous?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sujets | Non | Oui |
| Maladies transmissibles |  |  |
| Sécurité alimentaire |  |  |
| Événements zoonotiques |  |  |
| Événements chimiques |  |  |
| Situations d’urgence liées à la radioactivité |  |  |
| Laboratoire |  |  |
| Points d'entrée |  |  |
| Catastrophes |  |  |

1. Avez-vous une législation et des règlements administratifs correspondants, ainsi que des exigences qui traitent spécifiquement des systèmes d'alerte précoce?

Non

Oui

1. Avez-vous un budget alloué aux maladies transmissibles?

Non

Oui

1. Avez-vous un budget alloué aux EWRS?

Non

Oui

1. Est-ce que l'un des services suivants exige-t-il un paiement par le patient (co-paiement ou paiement direct)? (vous pouvez choisir plus d'une réponse)

Prévention des maladies transmissibles

Enquêtes de laboratoire sur les maladies transmissibles

Traitement des maladies transmissibles

Soins hospitaliers (en général)

Soins de santé primaires (en général)

1. Avez-vous établi un comité technique pluridisciplinaire multisectoriel ou un «groupe d'intervention» ou un «comité d'intervention d'urgence» pour planifier et coordonner la préparation et la mise en œuvre de mesures d'urgence de santé publique aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

### FORMATION

1. Existe-t-il un plan/stratégie national pour la planification de la main-d'œuvre, notamment en ce qui concerne les professions impliquées dans la surveillance et le contrôle des maladies transmissibles?

Non

Oui

1. Existe-t-il un plan/stratégie national pour la planification de la main-d'œuvre, notamment en ce qui concerne les professions impliquées dans le système d'alerte précoce?

Non

Oui

1. Existe-t-il dans votre pays un programme de formation en épidémiologie de terrain?

Non

Oui

1. Votre pays offre-t-il des programmes de spécialisation dans les domaines suivants? (vous pouvez choisir plus d'une réponse)

Epidémiologie appliquée

Maladies infectieuses cliniques

Santé publique

Microbiologie clinique

Infirmières en santé publique

Gestionnaires de données

1. Organisez-vous régulièrement des sessions de formation et des exercices de simulation pour les équipes d'intervention et le personnel participant à l’EWRS dans les domaines suivants?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sujets** | **Sessions de formation** | | **Exercices de simulation** | |
|  | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Surveillance et EWRS |  |  |  |  |
| Enquête et contrôle des épidémies |  |  |  |  |
| Contrôle et décontamination des infections |  |  |  |  |
| Mobilisation sociale |  |  |  |  |
| Communication du risque |  |  |  |  |
| Collecte, stockage et transport des échantillons |  |  |  |  |
| Enquête et gestion des urgences chimiques |  |  |  |  |
| Enquête et gestion des urgences liées à la radiation |  |  |  |  |
| Gestion des épidémies et des crises |  |  |  |  |

## DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE ET CAPACITÉ DE CONFIRMATION

1. Avez-vous un laboratoire national de microbiologie de référence?

Non (si Non, veuillez continuer avec la question 7 ci-dessous)

Oui

1. Votre laboratoire national de microbiologie de référence organise-t-il et administre-t-il des systèmes nationaux d'évaluation de la qualité externe pour les laboratoires de diagnostic

Non

Oui

1. Votre laboratoire national de microbiologie de référence organise-t-il et administre-t-il des systèmes internationaux d'évaluation de la qualité externe pour les laboratoires de diagnostic

Non

Oui

1. Votre laboratoire national de microbiologie de référence possède-t-il des normes internationales d'accréditation pour toutes les maladies?

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser les maladies.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Existe-t-il une standardisation pour le transport d'agents infectieux (par exemple, l'ICAO ou l'IATA)?

Non

Oui

1. Avez-vous des capacités de laboratoire pour tester les échantillons d'eau pour les paramètres suivants?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Paramètres | Non | Oui | Si oui, veuillez préciser les agents |
| Agents bactériens |  |  |  |
| Agents viraux |  |  |  |
| Agents chimiques |  |  |  |

1. Avez-vous une capacité de laboratoire pour le typage moléculaire?

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser quels pathogènes sont testés?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Veuillez indiquer le nombre de laboratoires dans votre pays.

|  |  |
| --- | --- |
| Type de laboratoire | Nombre de laboratoires |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## REGLEMENT SUR LA BIOSECURITE EN LABORATOIRE

1. Avez-vous une législation nationale sur la biosécurité en laboratoire?

Non

Oui

1. Avez-vous des formations régulières sur les règles de biosécurité pour le personnel de laboratoire?

Non

Oui

1. Existe-t-il une institution responsable de la biosécurité en laboratoire?

Non

Oui

Si oui, quelle institution en est responsable?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Existe-t-il une régulation pour l'élimination des déchets médicaux?

Non

Oui

1. Existe-t-il un règlement pour l'élimination des déchets médicaux?

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de biosécurité | Nombre de laboratoires |
| L1 |  |
| L2 |  |
| L3 |  |
| L4 |  |

## SURVEILLANCE DES MALADIES TRANSMISSIBLES

1. Qui signale les cas de maladies à déclaration obligatoire aux autorités de santé publique? (vous pouvez choisir plus d'une réponse)

Soins de santé primaires / Médecin

Soins de santé primaires / infirmier(ère)

Hôpital / Médecin

Hôpital / infirmier(ère)

Laboratoire

Services d'ambulance

Autre (veuillez écrire)………….…….

1. Les codes internationaux de diagnostic de la maladie sont-ils utilisés dans votre pays?

Non

Oui

Si oui, veuillez écrire quelle version de la classification est utilisée (par exemple ICD 9, ICD 10)

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

1. Quelle est la base de définition(s) de cas dans votre pays? (Par ex. OMS, CDC, autres)

…………………………………………….……………………………………………. …………………………………………….…………………………………………….

1. Veuillez compléter le tableau et utiliser les acronymes pour chaque réponse:

| MALADIE | | | Cette maladie est-elle sous surveillance dans votre pays? | Est-ce une maladie à déclaration obligatoire? | Cette maladie nécessite-t-elle une déclaration immédiate? | Quel est le type de surveillance?  *(vous pouvez choisir plus d'une réponse)* | Quel est le type de déclaration?  *(vous pouvez choisir plus d'une réponse)* | Existe-t-il une définition de cas pour cette maladie? | Combien de laboratoires ont une capacité de diagnostique pour cette maladie? | | Quel est le nombre de maladies déclarées en 2015? | | | COMMENTAIRES |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oui (Y) | Oui (Y) | Oui (Y) | P : Surveillance passive | A: Données agrégées | Oui (Y) | Nombre de laboratoires de référence | Nombre d'autres laboratoires | Nombre de cas suspects | Nombre de cas probables | Nombre de cas confirmés | (rédiger les questions que vous voulez déclarer en particulier) |
| A : Surveillance active | C: Sur la base de cas |
| Non (N) | Non (N) | Non (N) | S : Surveillance sentinelle | U: non spécifié | Non (N) |
| L: Surveillance de laboratoire | N: aucune déclaration |
| A | B | C | D | E | L | G | H | I | J | K | L |
| 1 | **Infection à VIH/SIDA** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Peste porcine africaine** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Anthrax (maladie du charbon)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **La grippe aviaire** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **Botulisme** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **Brucellose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **Campylobactériose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **Varicelle** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | **Fièvre chikungunya** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | **Inf. à Chlamydia trachomatis** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | **Choléra** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | **Fièvre hémorragique de Crimée-Congo** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | **Cryptosporidiose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | **Dengue** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | **Diphtérie** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | **Maladie à virus Ebola** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | **Échinococcose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | ***Entamoeba histolytica* [en tant que facteur de dysenterie amibienne]** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | **Typhus épidémique** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | ***Escherichia coli* (VTEC / STEC)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | **Giardiase** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | **Gonorrhée** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | **Infection à l'hantavirus** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | **Hépatite A** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | **Hépatite B** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | **Hépatite C** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | **Hépatite D** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | **Hépatite E** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | **Grippe** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | **Infection invasive à *Haemophilus influenzae Haemophilus influenzae de type b* [Hib]** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | **Méningococcie invasive (*N. menengitis*)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | **Maladie pneumococcique invasive (*Streptococcus pneumoniae*)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | **l'encéphalite japonaise** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | **Fièvre de Lassa** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | **Maladie du légionnaire (légionellose)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | **leishmaniose cutanée** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | **Leishmaniose (Viscérale)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | **Lèpre** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | **Leptospirose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | **Listeriose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | **Maladie de Lyme** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | **Paludisme** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | **Fièvre hémorragique de Marburg** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | **Rougeole** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | **Fièvre repérée méditerranéenne (MSF)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | **Syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) - CoV** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | **Oreillons** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | **Infection à Norovirus** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | **Fièvre hémorragique d'Omsk** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | **Fièvre paratyphoïde** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | **Pertussis** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | **Peste (infection à *Yersinia pestis*)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | **Poliomyélite** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | **Fièvre Q** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | **Rage** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | **Infection à rotavirus** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | **Rubéole** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | **Salmonellose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | **SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | **Fièvre à phlébotome** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | **Schistosomiase** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | **Shigellose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | **Variole** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | **Panencéphalite sclérosante subaiguë [PESS])** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | **Syphilis** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | **Tétanos** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | **Encéphalite à tiques** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | **Toxoplasmose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | **Trichinellose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | **Tuberculose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | **Tularémie** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | **Fièvre typhoïde** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | **Variante de la maladie de Creutzfeldt-Jakob (encéphalopathie spongiforme transmissible (EST))** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | **Fièvre du Nil occidental** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | **Fièvre jaune** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | **Yersiniose** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | **Virus Zika** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | **Résistance aux antimicrobiens** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | **Les infections associées aux soins de santé (HAI)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **D'autres maladies et problèmes (ajouter d'autres maladies ou problèmes importants en matière de surveillance de la santé publique dans votre pays)** | | | | | | | | | | | | | |
| 80 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Avez-vous une surveillance syndromique pour les syndromes ci-dessous énumérés ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Syndrome | Surveillance syndromique | |
| **Non** | **Oui** |
| 1 | Syndrome anticholinergique aigu |  |  |
| 2 | Syndrome de diarrhée sanglante aiguë |  |  |
| 3 | Syndrome cholinergique aigu |  |  |
| 4 | Fièvre aiguë et syndrome d'éruption cutanée |  |  |
| 5 | Syndrome de fièvre aiguë |  |  |
| 6 | Paralysie flasque aiguë |  |  |
| 7 | Syndrome gastro-intestinal aigu |  |  |
| 8 | Syndrome de la fièvre hémorragique aiguë |  |  |
| 9 | Syndrome d'hyperbilirubinémie aiguë |  |  |
| 10 | Syndrome neurologique aiguë |  |  |
| 11 | Insuffisance hépatique aiguë ou subaiguë |  |  |
| 12 | Insuffisance rénale aiguë |  |  |
| 13 | Syndrome respiratoire aigu (ILI, ARI ...) |  |  |
| 14 | Syndrome de diarrhée aqueuse aiguë |  |  |
| 15 | Lymphadénite |  |  |
|  | *Autres (veuillez préciser) ...* |  |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

## COMMUNICATION DU RISQUE

1. Avez-vous un plan national de communication des risques en matière de santé publique ?

Non (si Non, veuillez continuer avec la question 3 ci-dessous)

Oui

1. Avez-vous appliqué ce plan pour les urgences de santé publique en 2015 ?

Non

Oui

1. Avez-vous des politiques ou des procédures d'exploitation normalisées pour la diffusion de l'information?

Non

Oui

1. Quelle(s) institution(s) est/sont responsable(s) de la communication des risques au niveau national?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Avez-vous établi des canaux de communication fonctionnels avec les sources d'information suivantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Source d'information | Non | Oui |
| Centres de crise d'urgence |  |  |
| Services de santé animale et vétérinaire |  |  |
| Services de santé environnementale |  |  |
| Sociétés d'approvisionnement en eau |  |  |
| Centres antipoison |  |  |
| Autorités aux points d'entrée |  |  |
| Autorités/organismes de sécurité alimentaire |  |  |
| Services agricoles |  |  |
| Équipes d'inspection sanitaire de la direction de la santé |  |  |
| Agences sanitaires et laboratoires associés |  |  |
| Croissant-rouge et ONG |  |  |
| Autorité de l'énergie atomique |  |  |
| Services militaires |  |  |
| Services d'approvisionnement en médicaments et les pharmacies (consommation de médicament) |  |  |
| Autorités éducatives et écoles (absentéisme) |  |  |
| Dirigeants communautaires et religieux |  |  |
| Services météorologiques |  |  |
| L'industrie (absentéisme) Municipalités |  |  |
| Grand public |  |  |
| Autre |  |  |

1. Avez-vous une suite/établissement des canaux de communication fonctionnels avec les sources d'information suivantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Source d'information** | **Voies de communication fonctionnelle** | |
| **Non** | **Oui** |
| Établissements de santé (hôpitaux, cliniques, etc.) |  |  |
| * Secteur public |  |  |
| * Secteur privé |  |  |
| Laboratoires |  |  |
| * Secteur Public (première priorité) |  |  |
| * Secteur privé (deuxième priorité) |  |  |
| Systèmes de surveillance de maladies spécifiques |  |  |
| * Paralysie flasque aiguë/Polio |  |  |
| * Autres maladies évitables par la vaccination |  |  |
| * Paludisme |  |  |
| * Grippe saisonnière |  |  |
| * Tuberculose multirésistante |  |  |
| * Maladies d'origine alimentaire |  |  |
| * Infections nosocomiales |  |  |
| * Résistance aux antimicrobiens |  |  |
| * Effets secondaires des vaccins |  |  |
| Surveillance des produits chimiques/toxicologiques |  |  |
| Registres de décès |  |  |
| Autres |  |  |

1. Avez-vous des porte-parole désignés pour la communication lors d'une urgence de santé publique:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

## FONCTIONS DU SYSTÈME D'AVERTISSEMENT PRÉCOCE ET DE RÉACTION

* 1. Avez-vous établi l'EWRS ?

Non

Oui

* 1. Avez-vous établi des mécanismes standards de collecte de données (p. ex. formulaires et outils standards) ?

Non

Oui

* 1. Dressez la liste des 10 maladies prioritaires pour l'EWRS dans votre pays?

1. ……………………..…..
2. ……………………..…..
3. ……………………..…..
4. ……………………..…..
5. ……………………..…..
6. ……………………..…..
7. ……………………..…..
8. ……………………..…..
9. ……………………..…..
10. ……………………..…..
    1. Pour les maladies prioritaires, avez-vous défini des seuils standard déclenchant des mesures de santé publique, y compris des seuils d'incidence, en tenant compte de cas d'information démographique et les tendances géographiques, saisonnières et historiques de l'incidence  ?

Non

Oui

Partiellement (veuillez recommander :……………………………….)

* 1. Êtes-vous sûr que les établissements de santé communiquent en temps opportun et de manière complète?

Non

Oui

Partiellement (veuillez recommander :……………………………….)

* 1. Avez-vous établi un processus continu et systématique de surveillance des médias et sources d'information ?

Non

Oui

* 1. Avez-vous la capacité d'effectuer une cartographie des risques potentiels qui pourraient être la source d'une urgence de santé publique telle que chimique, radiologique, nucléaire ou infectieuse à l'échelle provinciale, régionale et nationale pour celles énumérées ci-dessous:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risques potentiels | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Les épidémies et les modes locaux de transmission des maladies |  |  |  |  |  |  |
| Sources de nourriture et d'eau |  |  |  |  |  |  |
| Risques de Catastrophes naturelles |  |  |  |  |  |  |
| Sites de transformation de volaille / viande / fruits de mer |  |  |  |  |  |  |
| Sites industriels ou de grandes installations chimiques |  |  |  |  |  |  |
| Installations nucléaires et les installations du cycle du combustible nucléaire |  |  |  |  |  |  |
| Voies de transport de produits chimiques ou dangereux |  |  |  |  |  |  |
| Installations d'extraction et de traitement des minerais radioactifs |  |  |  |  |  |  |
| Autres sites comportant des installations utilisant des sources radioactives dans des applications industrielles, agricoles, médicales, de recherche et d'enseignement |  |  |  |  |  |  |

* 1. Existe-t-il une structure du système de santé, mis en place pour la coordination stratégique des menaces transfrontalières graves (menaces qui affectent les pays voisins) pour la santé?

Non

Oui

* 1. Avez-vous établi un suivi systématique des événements de santé publique qui se produisent à l'étranger (dans les pays voisins, les régions, les continents, dans le monde entier), y compris par des sources internationales?

Non

Oui

* 1. Vous assurez-vous que les alertes provenant des établissements de soins de santé comprennent systématiquement au moins les informations suivantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Types de renseignements déclarés | Non | Oui |
| Information clinique |  |  |
| Nombre de cas humains et de décès |  |  |
| Informations sur le lieu et l'heure |  |  |
| Résultats de laboratoire |  |  |
| Autres |  |  |

* 1. Faites-vous systématiquement l'analyse suivante sur les données reçues aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Comparaison du temps |  |  |  |  |  |  |
| Comparaison des lieux |  |  |  |  |  |  |
| Analyse de l'âge |  |  |  |  |  |  |
| Analyse comparative entre les sexes |  |  |  |  |  |  |

* 1. En prévision de toute urgence de santé publique, avez-vous assuré le stockage / le pré-positionnement des équipements suivants, des fournitures médicales et non médicales aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Équipements de protection individuelle |  |  |  |  |  |  |
| Désinfectants |  |  |  |  |  |  |
| Médicaments et fournitures pour les maladies prioritaires |  |  |  |  |  |  |
| Vaccins |  |  |  |  |  |  |
| Antidotes de toxines chimiques |  |  |  |  |  |  |
| Fournitures d'urgence radiologique |  |  |  |  |  |  |
| Réactifs et kits de diagnostic |  |  |  |  |  |  |
| Trousses de prélèvement, de stockage et de transport des échantillons |  |  |  |  |  |  |
| Matériel de communication |  |  |  |  |  |  |

* 1. Fournissez-vous une rétroaction systématique du niveau central aux niveaux provinciaux et du niveau provincial à la périphérie par le biais de bulletins de surveillance, de bulletins d'information et de visites sur le terrain?

Non

Oui

Partiellement (veuillez recommander :……………………………….)

* 1. Avez-vous établi une liste d'experts disponibles pour soutenir les événements de santé publique liés aux sujets ci-dessous?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sujets | Non | Oui |
| Sécurité alimentaire |  |  |
| Risques chimiques |  |  |
| Risque infectieux |  |  |
| Risques radiologiques |  |  |
| Risque nucléaire |  |  |

* 1. En prévision d'éventuelles urgences de santé publique, vous êtes-vous assuré, dans les 24 heures, l'accès à une expertise pertinente pour les unités EWRS aux niveaux provincial, régional et national, y compris pour le déploiement sur le terrain d'une équipe multidisciplinaire et multisectorielle d'intervention rapide?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

* 1. Vous assurez-vous de la disponibilité des spécialistes suivants pour composer l'équipe d'intervention rapide:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spécialistes | Non | Oui |
| Épidémiologistes |  |  |
| Spécialiste de la santé publique |  |  |
| Spécialistes du contrôle de l'infection |  |  |
| Spécialistes en laboratoire de microbiologie, biologistes |  |  |
| Spécialistes de la communication des risques |  |  |
| Spécialistes de l'éducation à la santé |  |  |
| Cliniciens |  |  |
| Vétérinaires |  |  |
| Spécialistes de l'environnement |  |  |
| Logisticiens |  |  |

* 1. En prévision de toute urgence de santé publique, avez-vous assuré un accès immédiat à un transport adéquat, à un soutien logistique et à des moyens de communication pour l'équipe d'intervention rapide déployée?

Non

Oui

* 1. En prévision des urgences de santé publique, avez-vous assuré un accès immédiat aux informations techniques pertinentes aux fins de l'EWRS aux niveaux national, provincial et régional?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

* 1. Avez-vous un centre d'opérations de commandement et de contrôle dédié pour coordonner et surveiller les opérations épidémiques et d'autres urgences de santé publique aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Niveau provincial |  |  |
| Niveau régional |  |  |
| Niveau national |  |  |

* 1. Avez-vous élaboré des lignes directrices sur les enquêtes épidémiologiques et les avez-vous mis à la disposition des équipes d'intervention à tous les niveaux?

Non

Oui

* 1. Avez-vous identifié des salles d'isolement (par ex. les détails de contact, la capacité de lit, le niveau d'expertise) pour la prise en charge des patients atteints de maladies hautement infectieuses?

Non

Oui

* 1. Avez-vous mis à jour / élaboré des lignes directrices et des SOP pour;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Non | Oui |
| Gestion des cas de ; |  |  |
| * Maladies infectieuses prioritaires |  |  |
| * Maladies causées par des produits chimiques |  |  |
| * Maladies causées par l'intoxication alimentaire |  |  |
| * Maladies causées par des événements radiologiques et nucléaires |  |  |
| - Triage et gestion d'un événement causant d'énormes pertes |  |  |
| Décontamination des patients et de l'environnement |  |  |
| Procédures de contrôle des infections : |  |  |
| * L'hygiène des mains |  |  |
| * Pratiques sûres d'injection et gestion des objets tranchants |  |  |
| * Procédures post-exposition |  |  |
| * Utilisation d'équipement de protection individuelle |  |  |
| * Traitement des instruments et des équipements |  |  |
| * Gestion et l'élimination des déchets médicaux |  |  |
| * Gestion des patients atteints de maladies non diagnostiquées |  |  |
| * Normes des salles d'isolement et l'isolement des patients |  |  |
| Définir les rôles et responsabilités de chaque intervenant |  |  |
| EWRS et en cas d'urgence en santé publique |  |  |

* 1. Avez-vous établi des mécanismes de coordination entre les unités du EWRS et les autorités suivantes ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministère chargé de | Non | Oui |
| Agriculture |  |  |
| Environnement |  |  |
| l'Energie atomique |  |  |
| Mesures et interventions d'urgence |  |  |
| Affaires étrangères |  |  |
| Transports |  |  |
| Défense |  |  |
| Commerce |  |  |
| Tourisme |  |  |
| Douanes/Immigration |  |  |
| Éducation |  |  |
| Services de l'intérieur |  |  |

* 1. Avez-vous développé et maintenu un système de gestion des données informatiques électroniques pour les EWRS (logiciels et matériels) couvrant les sujets suivants?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Journal des alertes |  |  |  |  |  |  |
| Entrée de données |  |  |  |  |  |  |
| Analyse |  |  |  |  |  |  |
| Système d'information géographique (SIG) |  |  |  |  |  |  |
| Signalement |  |  |  |  |  |  |
| Système de suivi épidémiologique |  |  |  |  |  |  |

* 1. Avez-vous un système d'enregistrement pour le journal d'alerte et un système de suivi des épidémies aux niveaux provincial, régional et national?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Niveau provincial | | Niveau régional | | Niveau national | |
| **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** | **Non** | **Oui** |
| Journal des alertes |  |  |  |  |  |  |
| Système de suivi épidémiologique |  |  |  |  |  |  |

* 1. Est-ce que les professionnels impliqués dans l’EWRS ont accès au système électronique de gestion des données d'information?

Non

Oui

* 1. Avez-vous élaboré un site Web d’EWRS accessible aux médias et au public pour l'accès à l'information et la diffusion?

Non

Oui

* 1. Avez-vous élaboré et mis à jour un plan de capacité de pointe pour la gestion d'un grand nombre de personnes touchées lors d'urgences de santé publique?

Non

Oui

**Veuillez noter vos commentaires et explications supplémentaires, ainsi que vos justifications concernant des questions que vous jugez non pertinentes / invalides dans votre pays:**