**Formation avancée des EIR – Lieu, ville, pays, dates**



**A2.1b Travail en groupe – Tâches des membres de l’EIR**

**Guide du facilitateur**

**Durée :** 60 minutes (40 min. pour l’étape 1 + 20 min. pour l’étape 2)

**Objectifs d’apprentissage**

* Décrire la composition d’une Equipe d’Intervention Rapide (EIR).
* Lister les tâches potentielles de chaque membre de l’EIR.

**Composition des groupes**

Les participants travailleront en groupes de 6 à 7 personnes. Chaque groupe doit être composé de participants ayant divers profils dans l’EIR.

**Préparation requise par les facilitateurs**

Découper individuellement chaque tâche des membres d’EIR listée en annexe 2. Chaque groupe doit recevoir la totalité des tâches pour faire l’exercice.

**Tâches à réaliser par les participants**

Chaque groupe recevra des documents papier indiquant les tâches à réaliser par l’EIR.

* **Étape 1 :** Les groupes dresseront la liste des professionnels qui composent généralement une EIR (chef d’équipe, clinicien, épidémiologiste, travailleur de laboratoire, spécialiste en communication/soutien psychosocial/engagement communautaire, logisticien, spécialiste en prévention et du contrôle de l’infection…).
* **Étape 2 :** les groupes recevront toutes las tâches potentielles des membres d’EIR sur papier, ils assigneront chaque tâche au membre de l’EIR correspondant, sur un tableau de deux colonnes dessiné (comme indiqué dans l’annexe 1 ci-dessous).

**Annexe 1 : les membres de l’EIR et leurs tâches (tableau à 2 colonnes à dessiner sur un tableau à feuilles mobiles)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Membres de l’EIR (étape 1)** | **Tâches (étape 2)** |
| Membre de l’EIR (clinicien, épidémiologiste, etc.) | À coller ici par les participants. |
|  |
|  |
| Membre de l’EIR |  |
|  |
| Membre de l’EIR |  |
|  |

**Débriefing**

* Le facilitateur pourra impliquer les groupes pour exprimer ce qu’ils pensent des propositions d’autres groupes.
* Pour conclure il pourra passer en revue les tâches potentielles des différents membres de l’EIR inclues dans la présentation.

**Annexe 2 : tâches des membres de l’EIR (1 ligne = 1 tâche).**

|  |
| --- |
| Rendre compte aux autorités nationales compétentes (centre d’opérations d’urgence ou équivalent). |
| Assurer la coordination de l’intervention entre les membres de l’équipe. |
| Recueillir quotidiennement des informations auprès de tous les membres de l’équipe (données, activités, difficultés, etc.). |
| Assurer la surveillance et les investigations épidémiologiques (analyse par temps, lieu et personne). |
| Actualiser et partager les données de surveillance avec l’équipe et les unités de coordination au niveau des districts et aux niveaux régional et national. |
| Rechercher activement des informations sur les autres cas et assurer le suivi des contacts. |
| Recenser les modes potentiels d’exposition à la transmission communautaire. |
| Élaborer des stratégies pour déterminer l’étiologie de la maladie. |
| Mettre en place des mécanismes permettant de stopper l’exposition. |
| Fournir une définition des cas aux agents de santé. |
| Établir les antécédents des patients afin d’identifier d’autres cas éventuels. |
| Superviser la gestion des données. |
| Fournir un appui direct à la prise en charge des cas dans les centres médicaux et la communauté. |
| Formuler des conseils et des recommandations sur la prise en charge clinique. |
| Renseigner les signes cliniques dans le formulaire d’investigation des cas. |
| Aider à l’évaluation de la prévention et contrôle de l’infection dans les centres de prise en charge, et mettre en place des mesures à cet effet. |
| Recueillir des données démographiques, ainsi que des informations sur le traitement et le suivi des patients afin d’améliorer la réponse clinique. |
| Avec l’épidémiologiste, déterminer si un cas est suspect ou probable en s’appuyant sur les définitions des cas. |
| Informer les patients/familles/personnes assurant les soins des résultats cliniques et de leur interprétation, et indiquer les étapes suivantes. |
| Donner des conseils techniques pour la mise en place d’un système opérationnel permettant la collecte, l’emballage et le transport sécurisé et approprié des échantillons sanguins vers le laboratoire de référence. |
| Assurer la mise en place d’un système et de procédures d’orientation des échantillons, ainsi que leur mise en commun avec tous les échelons nationaux et infranationaux. |
| Mettre en place les systèmes permettant de maintenir une collaboration efficace entre les épidémiologistes, les centres de soins de santé et les laboratoires. |
| Assurer la mise en œuvre et le respect des protocoles de laboratoire et des normes de prévention et de contrôle de l’infection, notamment le contrôle de la qualité. |
| Si nécessaire, se charger du triple emballage sécurisé des échantillons sanguins et de leur transport vers le laboratoire désigné. |
| S’assurer que l’ensemble du personnel de laboratoire est formé à l’utilisation du triple emballage sécurisé, ainsi qu’aux procédures de prévention et de contrôle de l’infection pour la manipulation des échantillons sanguins. |
| Réaliser des évaluations rapides afin de comprendre les perceptions, les connaissances, les croyances et les pratiques des communautés et des centres médicaux situés dans les zones touchées. |
| Mettre en évidence les facteurs socioculturels et organisationnels susceptibles de nuire à l’adoption des mesures de contrôle ou de la favoriser. |
| Appuyer les médias ainsi que la communication et la mobilisation auprès du public. |
| Veiller à la disponibilité des supports et des outils de communication, et détermine la langue et le format adéquats à tous les niveaux. |
| Formuler des recommandations pour la mise en place d’une stratégie de communication appropriée. |
| Élaborer des stratégies d’engagement communautaire favorisant l’adoption des mesures de prévention et de contrôle de l’infection. |
| Présenter l’équipe et expliquer les objectifs de la visite. |
| Se charger du transport des équipes, du matériel et des échantillons. |
| Veiller à la disponibilité et à la bonne gestion des produits essentiels, tels que les médicaments, les vaccins et les équipements de protection individuelle utilisés pendant l’investigation ou l’intervention. |
| Cartographier l’emplacement des équipements et des fournitures nécessaires à l’intervention en indiquant les capacités de conservation et d’entreposage, et tenir à jour les stocks. |
| Recenser les fournisseurs d’articles essentiels standard à l’échelle locale et internationale. |
| Fournir un appui logistique au transport des échantillons vers les laboratoires. |
| Installer le matériel de communication. |
| Coordonner la sécurité de l’équipe. |
| Veiller au respect des procédures administratives pendant les opérations de terrain et assurer la gestion financière. |
| Assure la mise en œuvre et du respect des protocoles de prévention et de contrôle de l’infection (Procédures opérationnelles standards, lignes directrices), notamment du contrôle de la qualité pendant toutes les activités de l’EIR. |
| Veiller à ce que le personnel chargé de la prévention et de contrôle de l’infection soit correctement équipé et formé à la sécurité ainsi qu’aux procédures et aux protocoles de prévention et de contrôle de l’infection. |
| Avec le logisticien, s’assurer que l’équipement, le matériel et les fournitures de prévention et de contrôle de l’infection sont disponibles et accessibles sur place en cas de besoin. |
| Appuyer les activités de prévention et de contrôle de l’infection des laboratoires, des centres de traitement et des équipes d’inhumation. |
| Recenser les principales sources d’approvisionnement en eau. |
| Déterminer les niveaux de chloration de toutes les ressources d’eau. |
| Élaborer un plan d’action et coordonner le déploiement des tests et de l’approvisionnement/la formation avec les ONG partenaires et les acteurs locaux de l’EAH. |
| Former et assister les collègues locaux du secteur EAH et de la santé environnementale à l’analyse de l’eau et à l’utilisation des pastilles de purification de l’eau (Aquatabs). |
| Cartographier/enregistrer les infrastructures hydrauliques   * Types de puits, réservoirs, canalisations et autres sources. * Zones utilisant l’assainissement plutôt que la défécation à l’air libre. |
| Apporter le soutien nécessaire aux familles/à la communauté pendant l’intervention de l’EIR, en veillant principalement à ce que les personnes soient traitées avec dignité et bienveillance ; recueillir les informations pertinentes ; s’assurer que les personnes en situation de détresse psychologique sont orientées vers des services spécialisés ; aider les membres de l’équipe à comprendre les personnes et les familles qui désapprouvent ou rejettent les interventions de l’EIR, et à instaurer un dialogue avec ces dernières ; surveiller l’état psychologique des membres de l’équipe. |
| Veiller à ce que les matières dangereuses soient éliminées tout en protégeant la communauté et la zone environnante. |
| Apporter une expertise sur la santé animale et les interactions homme-animal en cas d’épidémie de zoonose. |

|  |
| --- |
| **Clause de non-responsabilité**  **Plateforme d’apprentissage de l’OMS sur la sécurité sanitaire – Supports de formation**  Les présents supports de formation sont la propriété de © l’Organisation mondiale de la Santé (OMS), 2022. Tous droits réservés.  Votre utilisation des présents supports est soumise aux conditions d’utilisation de la « [Plateforme d’apprentissage de l’OMS sur la sécurité sanitaire – Supports de formation](https://extranet.who.int/hslp/?q=content/terms-use) », que vous avez acceptées en les téléchargeant, et qui sont disponibles sur la Plateforme d’apprentissage sur la sécurité sanitaire à l’adresse suivante : <https://extranet.who.int/hslp>.  En cas d’adaptation, de modification, de traduction ou de toute autre révision du contenu de ces documents, vous ne devez pas laisser entendre que l’OMS est affiliée de quelque manière que ce soit à ces modifications, et vous ne devez pas utiliser le nom ni l’emblème de l’OMS dans les documents ainsi modifiés.  Si vous adaptez, modifiez, traduisez ou révisez de toute autre manière que ce soit le contenu de ces documents, vous devez en citer la source en indiquant la mention suivante : « Ces supports de formation sont une version modifiée du Kit de formation avancée des Equipes d’Intervention Rapide (disponible à l’adresse suivante : https://extranet.who.int/hslp/), lequel est la propriété de © l’Organisation mondiale de la Santé (OMS) 2022, et sont utilisés avec l’autorisation de l’OMS. L’OMS décline toute responsabilité en cas de modification ou de révision des documents de l’OMS protégés par le droit d’auteur. »  En outre, nous vous invitons à informer l’OMS de toute modification de ces documents utilisés à des fins publiques, d’archivage ou de formation continue, en envoyant un courrier électronique à l’adresse suivante : [ihrhrt@who.int](mailto:ihrhrt@who.int). |