

Plan de réponse d'urgence de santé publique : Un dossier pour le développement d'un plan aux points d'entrée

Un plan de réponse d'urgence de santé publique (PHERP) est un plan de coordination de multiples agences pour la prévention de l'introduction, la transmission, ou la propagation des maladies transmissibles. L'utilisation efficace d'un PHERP peut faciliter une réponse coordonnée et en temps utile à un événement de santé publique survenant à un point d'entrée d'un pays, réduire la menace d'une propagation mondiale de la maladie par les voyageurs internationaux. Le Règlement sanitaire international (RSI) de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) exige la mise en place d'un PHERP au POE désigné par l'autorité nationale compétente (l'organisation chargée de la mise en œuvre du RSI au POE), et l'Organisation de l'aviation civile internationale (OACI) exige la mise en place d'un PHERP dans les aéroports internationaux.^{1,2}

Un PHERP doit être adapté en fonction de l'environnement d'exploitation et les ressources disponibles au POE. Le personnel de santé et les autres types de personnel au POE (tels que les autorités de l'aéroport, les agences de sûreté et de sécurité, les compagnies aériennes, les services médicaux et ambulanciers, et la police) jouent un rôle dans la mise en œuvre du PHERP lorsqu'un événement de santé publique se produit. L'OMS conseille aux pays de créer des équipes de planification inter-agences pour développer et tester les plans.³ Une équipe de planification s'assure que le PHERP est intégré dans les plans des autres POE, les plans locaux et nationaux et que le plan est appuyé par des procédures opérationnelles standard.

L'équipe de santé frontalière mondiale (Global Border Health Team, GBHT) des centres de prévention et de contrôle des maladies (Disease Control and Prevention, CDC) des États-Unis a développé ce dossier pour aider les autorités des POE à créer ou réviser un PHERP au niveau de leur POE. Ce dossier inclut le matériel suivant :

- Introduction et guide pour le modèle de PHERP créé par les CDC
- Modèle de PHERP, qui intègre les meilleures pratiques du *Guide de planification du plan d'urgence de santé publique à des points d'entrée désignés* de l'OMS, le modèle de l'OACI d'un plan de préparation aux urgences de santé publique de l'aviation, et le modèle des CDC d'un plan de réponse aux maladies transmissibles au niveau des POE
- Synthèse exécutive du concept d'équipe de planification principale du PHERP (une équipe de planification du PHERP inter-agences, comme recommandé par l'OMS)
- Guide de questions à utiliser par l'équipe de planification principale durant le développement d'un PHERP, qui fournit des questions et un contexte dont l'équipe doit tenir compte, organisés par section du PHERP

La GBHT peut également fournir le matériel des groupes de travail du développement d'un PHERP, animer les groupes de travail de la planification du PHERP, et examiner les avant-projets de PHERP et faire des recommandations pour affiner le PHERP.

¹ Règlement sanitaire international (2005) Troisième édition ² OACI Directives pour les états concernant la gestion des maladies transmissibles posant un risque de santé publique grave ³ OMS Guide de la planification de la réponse d'urgence de santé publique aux points d'entrée désignés

Introduction et modèle de plan de réponse d'urgence de santé publique aux points d'entrée

Pour créer un plan de réponse d'urgence de santé publique (PHERP) aux points d'entrée (POE), l'équipe de santé frontalière mondiale des centres de prévention et de contrôle (CDC) des États-Unis a créé le modèle de PHERP suivant. Le modèle de PHERP intègre les meilleures pratiques du *Guide de planification du plan d'urgence de santé publique à des points d'entrée désignés* de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le modèle de l'Organisation de l'aviation civile internationale (OACI) d'un plan de préparation aux urgences de santé publique de l'aviation, et le modèle des CDC d'un plan de réponse aux maladies transmissibles au niveau des POE. Bien que le modèle de PHERP et les documents joints dans ce dossier soient spécifiques aux aéroports, le modèle peut être adapté pour tout type de POE, y compris les ports et postes-frontières terrestres.

Le modèle de PHERP ne doit pas être utilisé mot pour mot comme un PHERP d'un aéroport. Le modèle est plutôt un guide qui souligne les sections qu'il est utile d'insérer dans un PHERP et qui doivent être adaptées aux situations particulières du contexte de chaque POE. Souvent, les titres des sections sont accompagnés d'explications et de conseils pour la mise en œuvre. Par exemple, la police de caractère bleue en italique du modèle propose des conseils ou des instructions pour la mise en œuvre pour que le POE insère ses informations spécifiques. Ces variantes du formatage sont intentionnelles ; elles servent à rappeler aux équipes de planification inter-agences du PHERP d'ajuster le modèle de PHERP à l'environnement opérationnel de leur aéroport et aux ressources disponibles.

La dernière pages du modèle de PHERP fournit des exemples en annexes, ou des zones où l'équipe de planification inter-agences de l'aéroport peut choisir d'insérer des protocoles ou des formulaires spécifiques.

Pour des conseils sur l'utilisation d'une équipe de planification inter-agences pour développer le PHERP, veuillez consulter la synthèse exécutive de la *Méthodologie de l'équipe de planification principale : préparation et réponse de santé publique aux points d'entrée*.

(POE)

**Modèle de plan de réponse d'urgence de santé
publique***(Spécifique aux maladies transmissibles)*
(Agence promotrice)

(Date)

Le *insérer l'aéroport* Plan de réponse d'urgence de santé publique fournit la base pour une réponse multisectorielle à un événement d'urgence de santé publique, au *aéroport*. Ce plan a été élaboré par un consortium d'agences nationales, locales et portuaires, ainsi que par des parties prenantes privées. *Liste des personnes ayant participé au consortium et à la distribution du plan par la suite.*

Le comité de planification d'urgence sera responsable de l'approbation et de l'entretien de ce plan sous la présidence de *Responsable du POE*. De plus, le plan sera examiné et mis à jour chaque année, et les changements seront indiqués dans le dossier du plan, comme indiqué dans l'Annexe A de ce plan.

Les demandes d'informations concernant ce plan doivent être adressées à :

Responsable du POE
Adresse
Emplacement
Numéro de téléphone
Numéro de télécopie
Adresse électronique.

Table des matières

I. Verification of Plan Approval	7
II. Plan Maintenance and Distribution	8
III. Training, Drills, and Exercise of Plan.....	8
IV. Background	8
V. Purpose	8
VI. Legal Authorities and References	9
VII. Relationship with Other Plans.....	9
VIII. Planning Assumptions	9
IX. Principal Considerations.....	10
<i>A. Coordinated and Timely Response.....</i>	<i>10</i>
<i>B. Effective and Sustainable Measures</i>	<i>11</i>
<i>C. Minimal Inconvenience to Travellers or Disruption of Trade.....</i>	<i>11</i>
<i>D. Rapid Return to Steady State as the Event Subsides</i>	<i>11</i>
X. Activation and De-escalation	11
<i>A. Activation Triggers</i>	<i>11</i>
<i>B. De-escalation Triggers.....</i>	<i>12</i>
XI. Response Operations	12
A. Notification (See Annex B for notification protocol)	12
B. Conveyance Parking and Gate Determination.....	14
C. Planeside response	14
<i>1. Response on Board an Airplane</i>	<i>15</i>
D. Infection Control Measures	15
E. Surge Capacity	16
F. Emergency Operations Center	16
G. Health Communication for Travellers.....	17
H. Communication plan for the Media/Public	17
XII. Public Health Response Measures	17
A. Distribution of Health Alert Notices (HAN) to Arriving/Departing Travellers.....	17
B. Distribution and Collection of Health Declaration Forms (HDF).....	18
C. Distribution and Collection of Passenger Locator Forms (PLF).....	18
D. Screening for Arriving/Departing Travellers.....	19

E.	Provision of Emergency Medical Services	19
F.	Isolation and Quarantine	20
G.	Conditional Release	20
XIII.	Roles and Responsibilities	21
A.	Port Health	21
B.	Airport Authority.....	22
C.	Civil Aviation Authority.....	22
D.	Air Traffic Control	22
E.	Pilot/Crew of Aircraft.....	23
F.	Immigration.....	23
G.	Airport Police	24
H.	Customs.....	24
I.	Ground handlers	24
J.	District Medical Officer.....	24
K.	Ministry Responsible for Health.....	25
L.	Hospital (designated isolation facility).....	25
XIV.	Definitions	26
XV.	Abbreviations	28
XVI.	Annexes	30
A.	Record of Revisions.....	31
B.	Notification Protocol	32
C.	Agency Contact List.....	33
D.	Infection Control Measures	34
E.	Health Alert Notice	35
F.	Health Declaration Form	36
G.	Public Health Passenger Locator Form.....	38
H.	Travel Illness or Death Investigation Form.....	39
I.	Aircraft Health Declaration	40
J.	Traveller's Register Book.....	41
K.	Screening Standard Operating Procedure	42

I. Vérification de l'approbation du plan

SN	TITRE	SIGNATURE	DATE
1.	<i>Autorité de santé publique nationale</i>		
2.	<i>Autorité de santé publique locale</i>		
3.	<i>Autorité de transport aérien</i>		
4.	<i>Hôpital/prestataire de soins de santé de référence</i>		
5.	<i>Autorités policières</i>		
6.	<i>Services médicaux d'urgence</i>		
7.	<i>Agence des douanes</i>		
8.	<i>Agence de l'immigration</i>		
9.	<i>Autorité de santé animale</i>		
10.	<i>À déterminer</i>		

II. Entretien et diffusion du plan

La maintenance du plan doit avoir lieu annuellement. La maintenance et l'examen du plan seront *insérer l'agence responsable de la maintenance du plan* effectués chaque année par toutes les agences indiquées dans la section Vérification de l'approbation du plan. L'examen doit être documenté par une signature et la date. Si des révisions sont effectuées, ces révisions doivent être notées dans le formulaire Enregistrement des révisions, comme indiqué dans l'annexe A. *insérer l'agence responsable de la maintenance du plan* est responsable de la diffusion du plan, avec les modifications, auprès des parties prenantes.

Un emplacement centralisé pour le plan mis à jour doit être désigné par l'agence responsable indiquée ci-dessus. *(Nom de l'agence responsable)* assurera un contrôle des versions du plan, attribuera une liste de diffusion du plan et numérotera tous les plans en fonction de la version (par ex., version 1.0, version 1.1) et la date.

III. Formation, entraînements, et exercices du Plan

Une formation sur le plan développé est essentielle pour une bonne réponse coordonnée. La formation doit avoir lieu annuellement et doit être suivie par des entraînements ou des exercices annuels sur au moins un des éléments du plan.

Les exercices ne doivent pas couvrir la totalité du plan, en raison de l'ampleur des informations. L'équipe de planification doit plutôt développer un cycle d'exercices couvrant, au cours d'une période de cinq à sept ans, la totalité du plan. Par exemple, les portions relatives à la notification et à la réponse du plan peuvent être testées pendant un exercice, et lors d'un autre exercice, la capacité en cas de surcharge pourrait être testé.

IV. Contexte

Le volume élevé de circulation convergeant au niveau des points d'entrée (POE) puis se dispersant à travers les POE augmentent le potentiel d'une propagation rapide et largement étendue des maladies transmissibles. La mise en œuvre rapide de mesures de la réponse de santé publique aux frontières offre l'opportunité de prévenir l'introduction ou l'exportation de maladies transmissibles.

Insérer des informations d'introduction à propos des POE, telles que le nombre moyen de voyageurs, cargaisons, ou marchandises

V. Objectif

Le but de ce plan est de définir le cadre pour la prévention et la réponse aux événements de santé publique via *l'aéroport*. Ce plan est destiné à décrire la coordination entre agences et les mesures prises pendant la réponse à un événement de santé publique ; il décrit également les rôles et les responsabilités des différentes agences durant un événement de santé publique suspecté ou confirmé.

VI. Autorités juridiques et références

Le Règlement sanitaire international de l'Organisation mondiale de la Santé (RSI de l'OMS 2005, Article 28 (4)) exige que les points d'entrée (POE) aient la capacité de répondre à un événement de santé publique.

L'Organisation de l'aviation civile internationale (OACI, Annexe 9, Chapitre 8, et paragraphe 8.15) exige que les membres d'équipage informent le capitaine dès que possible de la présence suspectée d'une personne malade (un voyageur ou un membre d'équipage) présentant des symptômes d'une maladie transmissible suspectée (voir ci-dessous). Le commandant de bord avisera l'aéroport de destination de cette maladie.

- Fièvre (température de 38 °C/100 °F ou plus) associée à un ou plusieurs des signes ou symptômes suivants :
 - Personne semblant visiblement malade
 - Toux persistante
 - Difficulté à respirer
 - Diarrhée persistante
 - Vomissements persistants
 - Éruption cutanée
 - Hématomes ou saignement sans blessures antérieures
 - Confusion d'apparition récente

Inclure toutes les lois nationales/locales, réglementations en vigueur, et politiques qui régissent les réponses d'urgence de santé publique aux POE. Inclure toutes les lois relatives à l'isolement et la mise en quarantaine.

VII. Lien avec d'autres plans

Insérer des informations sur d'autres plans d'urgence, en matière de santé publique ou autre, avec lesquels le plan s'aligne. Les exemples incluent les plans nationaux de santé publique, ou les plans binationaux ou multinationaux, et les mémorandum de compréhension (MDC) multinationaux.

VIII. Hypothèses de la planification

Ce plan prévoit que le cas se déplacera à travers l'aéroport. Il/elle peut faire partie des passagers arrivant/en partance ou du personnel de l'aéroport. Il/elle peut être remarqué au sol ou à bord d'un avion.

- Il suppose que l'équipe de réponse à un événement de santé publique est en place et fonctionnelle
- Il suppose que l'équipe de réponse à un événement de santé publique a la capacité de répondre aux urgences
- Il suppose qu'un endroit pour l'isolement est en place vous accueillir les victimes
- Il suppose que si l'équipe de réponse à un événement de santé publique est dépassée, l'équipe d'urgence de santé du conseil apportera son aide
- Le commandant de bord informera le contrôleur du trafic aérien s'il/elle a une personne malade à son bord
- Le personnel de l'aéroport rapportera au département de santé portuaire s'il remarque une personne malade
- Le plan n'est pas statique et doit être utilisé comme cadre de travail flexible pour l'aéroport
- Le plan convient à l'aéroport, et aux capacités actuelles de ses partenaires de réponse
- Les activités de la réponse décrites dans ce plan se rapportent à la fois aux arrivées de moyens de transport programmées et non programmées
- Les partenaires de l'aéroport connaissent leurs rôles et leurs responsabilités, tels que décrits dans le plan

Liste des hypothèses utilisées dans le développement de ce plan. Les hypothèses de planification évaluent certaines caractéristiques de l'avenir (par exemple, que le volume du trafic aérien de l'aéroport ne changera pas). Veillez à ce que les hypothèses de planification correspondent aux capacités du POE actuellement disponibles et ne citez pas ce que le POE souhaiterait développer dans l'avenir (par exemple, si vous ne disposez pas d'une ambulance dédiée, n'indiquez pas que vous utiliserez une ambulance dédiée pour transporter potentiellement des personnes).

IX. Principales considérations

Les processus et mesures de la réponse de santé publique à suivre durant une réponse à un événement de santé publique sont guidés par les considérations suivantes :

A. Réponse coordonnée effectuée en temps utile

La mise en œuvre de mesures de réponse de santé publique est un effort réalisé par plusieurs agences. Ainsi, les mesures mises en œuvre par les agences doivent être bien coordonnées pour éviter toute confusion, les incohérences, et la duplication des

ressources. L'attention doit être portée sur la possibilité que les mesures aient besoin d'être déployées et mises en œuvre très rapidement.

B. Mesures efficaces et durables

La réponse à un événement de santé publique suspecté peut se poursuivre sur une période prolongée. Les mesures adoptées doivent être efficaces et en même temps durables jusqu'à ce que la situation se dissipe. À mesure que la situation évolue, il est possible que les mesures nécessitent d'être augmentées (par ex., dotation en personnel supplémentaire et élargissement des mesures de surveillance) ou diminuées selon le niveau du risque. Les mesures de santé publique doivent être proportionnelles au niveau de risque.

C. Gêne minime pour les voyageurs ou interruption minime des activités de commerce

Les processus et mesures de réponse de santé publique introduites pendant un événement de santé publique doivent chercher à contenir l'événement (par ex., en minimisant l'impact de l'événement) et à atténuer les risques pour les autres voyageurs et le personnel. Il convient de veiller à minimiser les désagréments pour tous les voyageurs et à prévenir les restrictions de voyage et commerciales non justifiées, comme indiqué par le Règlement sanitaire international de l'Organisation mondiale de la Santé (RSI, 2005).

D. Retour rapide à l'état d'équilibre à mesure que l'événement se dissipe

À mesure que la réponse à un événement diminue, le retour à l'état d'équilibre des opérations de l'agence est une priorité. Pour les réponses prolongées, les critères de décroissance devront peut-être être développés. D'autres processus connexes pour la diminution progressive des mesures d'urgence peuvent également être nécessaires pour garantir que le retour à des opérations habituelles est proportionnel à la diminution du risque pour la santé.

X. Activation et décroissance

A. Déclencheurs d'activation

Les éléments déclencheurs d'activation du plan comprennent, entre autres, la suspicion de maladie transmissible. Ce plan est ajustable et il peut s'avérer que seuls certains éléments du plan doivent être activés, ou mis en œuvre, pour résoudre un certain événement de santé publique. Si l'événement grossit, il peut s'avérer nécessaire de mettre en œuvre des parties supplémentaires du plan.

Insérer les facteurs déclencheurs supplémentaires, tels qu'une notification du Ministère de la santé indiquant qu'une épidémie s'est déclarée dans un pays voisin, une communication du point focal national du RSI, de l'autorité de santé publique pertinente,

ou de l'OMS indiquant qu'une urgence de santé publique de portée internationale est en train de se produire.

Les phases d'activation peuvent être définies ici aussi pour aborder les mesures appropriées selon l'urgence ou le champ d'application de la réponse de santé publique.

L'activation sera initiée par *insérer l'autorité, l'agence, etc. qui sera responsable d'activer le plan.*

B. Déclencheurs de décroissance

La décroissance de l'événement survient lorsque *insérer l'autorité, l'agence, etc.* détermine que la nécessité de la réponse décline et que les agences commencent à revenir à leur état d'équilibre.

Insérer les déclencheurs pour la désactivation du plan et qui initiera la désactivation.

D'autres agences impliquées dans la réponse seront informées de la décroissance de leurs responsabilités conformément au protocole de notification en Annexe B.

XI. Opérations de réponse

Les opérations suivantes seront réalisées pendant un événement de santé publique, une fois le plan activé :

A. Notification (Voir le protocole de notification en Annexe B)

Les voyageurs qui pourraient souffrir d'un événement de santé publique sont signalés aux responsables de santé publique avant leur arrivée s'ils sont identifiés comme étant malades à bord d'un moyen de transport arrivant, ou sinon à l'arrivée. Cette notification précoce permettra de garantir que les voyageurs malades recevront les soins médicaux nécessaires en temps utile et que des mesures de réponse de santé publique pourront être mises en œuvre pour réduire ou empêcher la propagation de la maladie à d'autres personnes sur le vol ou au sein de la communauté.

Une liste des affections médicales à signaler peuvent comprendre :

- Température $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Personne semblant visiblement malade
- Toux continue
- Difficultés respiratoires
- Diarrhée continue
- Vomissements continus

- Éruption cutanée
- Nouveaux hématomes ou saignements inhabituels (non dus à une blessure)
- Confusion d'apparition récente

Insérez d'autres signes/symptômes qui doivent être signalés aux autorités de santé publique dans votre pays et/ou les critères pour le signalement d'une suspicion d'événement de santé publique.

Si un avion arrive avec un cas suspect à bord, le commandant de bord avisera les services de contrôle du trafic aérien (ATC) et leur transmettra les informations suivantes *insérer le numéro de l'annexe où trouver la SOP.*:

- Numéro d'identification de l'avion
- Aérodrome de départ
- Aérodrome de destination
- Nombre de personnes à bord
- Heure d'arrivée estimée
- Nombre de cas suspectés
- Nature du risque de santé publique

Les services d'ATC et le représentant de la compagnie aérienne peuvent demander des informations supplémentaires au commandant de bord. Les services de santé portuaire peuvent fournir des instructions procédurales au commandant de bord ou au représentant de la compagnie aérienne. Les renseignements requis peuvent inclure :

- Nom de la personne malade
- Numéro de siège s'il s'agit d'un voyageur ; la section de travail s'il s'agit d'un membre de l'équipage
- Âge approximatif
- Origine du voyage
- Historique des déplacements
- Le compagnon de voyage (le cas échéant) de la personne malade a-t-il fait l'objet d'un triage ? Quels étaient les résultats ?
- Température

Des informations sur la structure organisationnelle selon laquelle les notifications sont effectuées et par quelles personnes sont disponibles dans l'Annexe B. Un organigramme de la structure de l'équipe de réponse comportant des rôles et fonctions clairement définis, ainsi que les numéros de téléphone, est disponible dans l'Annexe C, Listes des coordonnées des agences.

En cas de suspicion de cas dans l'environnement de l'aéroport, la procédure de notification s'effectuera conformément aux SOP dans l'Annexe *insérer le numéro de l'annexe où trouver la SOP.* L'est important toutes les parties prenantes à l'aéroport comprennent et observent les signes et symptômes décrits ci-dessus.

B. Parking du moyen de transport et détermination de la porte de débarquement

Lorsque le commandant de bord avise les services de CAT d'événements de santé publique graves avant l'arrivée ou lorsque l'avion a atterri sur la piste, le personnel responsable de guider l'aéronef peut diriger le moyen de transport infecté ou suspecté vers une zone de stationnement désignée accessible.

- Si un événement de santé publique est suspecté, l'avion à l'arrivée sera une place de stationnement déterminée par *insérer l'organisme qui détermine à quel endroit l'aéronef stationnera*
- Chaque fois que cela possible, *insérer l'emplacement prédéterminé* sera utilisé.
REMARQUE : Pour assister l'évaluation de santé publique, le lieu de stationnement désigné doit être adjacent au terminal
- Tandis que l'aéronef est stationné, les services de santé portuaires, peuvent sécuriser le secteur afin de prévenir la propagation de la maladie lors de la prise en charge du cas suspect et des contacts qui nécessitent une sérieuse attention
- Tout le monde à bord de l'avion doit rester assis
- Les membres de sa famille des cas suspects et les contacts proches doivent rester assis et remplir le formulaire de localisation du passager avant de débarquer
- Les passagers non affectés doivent être débarqués et peuvent poursuivre leurs voyages
- L'isolement de l'avion doit être maintenu par des praticiens tandis que les autres personnes à qui aucune tâche immédiate n'est confiée doivent se tenir à distance
- Le personnel d'équipage avec l'aide de *insérer les agences supplémentaires qui apporteront leur aide* informera l'équipage et les passagers de nature de la situation et de la séquence des événements

C. Réponse à bord de l'avion

S'il existe une suspicion d'événement de maladie transmissible *insérer l'agence ou les agences qui dirigeront la réponse* dirigera la réponse à la maladie réponse, fournira des conseils en matière d'équipement de protection individuelle (EPI), et diriger les activités de réponse de l'ensemble du personnel présent.

- La composition d'un groupe de réponse initiale pour une maladie transmissible peut inclure un ou plusieurs des éléments suivants :
 - Santé portuaire, ou agence similaire
 - Services médicaux d'urgence
 - Agences de sécurité
- Toutes les agences qui interagissent avec des passagers malades ou exposés utiliseront l'EPI approprié, conformément aux recommandations spécifiques de l'agence

- *Insérer la ou les agences responsables* Le personnel ou les remplaçants désignés pourront entreprendre un ou plusieurs des éléments suivants en réponse à un rapport de maladie transmissible suspectée ou de décès :
 - Interroger les voyageurs malades/compagnons en ce qui concerne les symptômes, les antécédents de voyage et d'exposition (voir le Formulaire d'enquête sur la maladie ou le décès de voyageurs en Annexe H)
 - Déterminer la position des voyageurs malades et de leur compagnons
 - Déterminer les mesures de réponse de santé publique appropriées à appliquer pour chaque réponse

1. Réponse à bord d'un avion

- *Insérer la ou les agences responsables* Le personnel ou les remplaçants désignés monteront à bord de l'avion pour effectuer une évaluation initiale pour déterminer la nature de l'événement et les étapes suivantes
- *Insérer la ou les agences responsables* Le personnel ou les remplaçants désignés pourront entreprendre un ou plusieurs des éléments suivants en réponse à un rapport de maladie transmissible suspectée ou de décès parmi les passagers ou les membres d'équipage d'un moyen de transport :
 - Interroger les voyageurs malades/compagnons en ce qui concerne les symptômes, les antécédents de voyage et d'exposition (voir le Formulaire d'enquête sur la maladie ou le décès de voyageurs en Annexe H)
 - Interroger les membres d'équipage sur les circonstances de l'événement
 - Déterminer la position des voyageurs malades et d'autres passagers et membres d'équipage à bord
 - Déterminer les mesures de réponse de santé publique appropriées à appliquer pour chaque réponse

D. Mesures de contrôle de l'infection

Pendant l'urgence, des mesures doivent être prises pour instaurer le type de réponse préventive qui permettra d'éviter que l'infection se propage à la population présente dans l'aéroport. Différentes mesures de contrôle doivent être appliquées en fonction de la nature de la maladie. Notamment :

- Utilisation appropriée d'un EPI - le type d'équipement de protection individuelle dépendra de l'utilisation et de la tâche attribuée
- Orientation du patient vers la salle d'isolement des services de santé portuaire pour observation et évaluation
- Procéder à la désinfection de l'aéronef guidée par le fabricant/la compagnie aérienne

- Transport du patient vers *insérer le centre d'isolement de l'hôpital désigné*, dès que possible
- En cas de cas suspects, l'ambulance utilisée pour transporter le patient doit être mise en quarantaine pour une désinfection adéquate avant le début de toute autre opération
- Les mesures diffèrent selon le mode de transmission
 - S'il s'agit d'une maladie transmissible par voies aériennes, des masques respiratoires doivent être utilisés
 - Si elle est transmise par les fluides corporels, la protection du corps entier peut être nécessaire

Insérez les mesures de contrôles de l'infection ou l'EPI spécifique au centre ou au pays en Annexe D.

E. Capacité en cas de surcharge

Dans le cas d'une l'émergence de santé publique à grande échelle, l'aéroport nécessitera l'assistance suivant :

- a. Dépistage initial (principal) des passagers pour déterminer s'ils remplissent les critères d'un examen supplémentaire (triage)
- b. Dépistage de santé publique secondaire de personnes identifiées comme étant malades et exposées
- c. Diffusion des avis d'alerte sanitaire (Health Alert Notices, HAN)
- d. Recueil des informations du formulaire de localisation des passagers
- e. Fourniture de badges pour l'accès à l'aéroport, etc.

Les demandes de personnel de réponse en cas de surcharge seront traitées par *Insérer la ou les agences responsables*.

F. Centre d'opérations d'urgence (Emergency Operations Center)

Pour les urgences de santé publique, il peut y avoir des circonstances où l'aéroport, l'EOC local ou national CEO se chargent de l'activation. Les déclencheurs d'activation pour l'un de ces niveaux comprennent :

- L'ampleur de la réponse est bien supérieure aux capacités de la réponse sur site
- Le nombre de personnes malades dépasse la capacité des autorités à les évaluer en temps utile
- La transmissibilité de la maladie est telle que la totalité des personnes dans l'avion nécessiterait une évaluation médicale pour déterminer la mise en quarantaine ou l'isolement
- Une épidémie locale ou nationale qui pourrait affecter l'environnement de l'aéroport

Insérer des renseignements sur l'activation et la coordination avec le Centre des opérations d'urgence local et/ou de l'aéroport, si un EOC est disponible. Le texte relatif à la coordination recommandée comprend la nomination d'une personne servant d'intermédiaire entre l'aéroport et l'EOC et recommande que l'EOC fasse de même entre lui-même et l'aéroport.

G. Communication relative à la santé destinée aux voyageurs

Insérer les détails sur les informations de santé essentielles qui seront fournies aux voyageurs, et les agences responsables du développement et de la diffusion des messages. Le ministère de la Santé et les autorités sanitaires de l'aéroport doivent travailler ensemble - entre autres choses – pour coordonner la création et la diffusion des messages de santé publique cohérents. Pour connaître les outils de communication supplémentaires, voir le HAN dans la section Mesures de la réponse de santé publique.

H. Plan de communication pour les médias/le public

Insérez le plan de communication pour les médias et le public, ce qui peut être tiré des plans de communication du Ministère de la santé et/ou d'autres agences de l'aéroport. Identifiez le fonctionnaire de l'aéroport chargé de la coordination avec le ministère de la santé et d'autres agences de la réponse aux médias et au public.

XII. Mesures de réponse de santé publique

Les mesures de réponse spécifiques mises en œuvre au POE pendant un événement de maladie transmissible sont cruciales pour le confinement et efforts d'atténuation de *Insérez l'aéroport et le pays*. L'importation ou l'exportation d'une maladie transmissible peuvent être atténuées grâce à la mise en œuvre d'un ensemble spécifique de mesures de réponse de santé publique correspondant au niveau de la menace.

Les mesures peuvent inclure, mais ne se limitent pas à :

A. Diffusion des avis d'alerte sanitaire (HAN) aux voyageurs en partance ou à l'arrivée

- Les HAN sont une méthode pour faire part aux voyageurs des informations sur des incidents de santé publique urgente (par exemple, épidémies)
- Les avis sont généralement créés par une agence de santé locale et/ou nationale et sont diffusés pendant les épidémies prolongées d'une maladie spécifique
- Les HAN contiennent des informations sur une maladie spécifique préoccupante ainsi que des instructions destinées aux voyageurs et à leurs médecins pour les étapes suivantes si les voyageurs développent des signes ou des symptômes de la maladie en question

- Le HAN sera diffusé par *insérer l'agence responsable de la publication/distribution (par exemple autorité de santé publique, services de l'immigration, autorités douanières, etc.)*
- *Agence responsable de la production* s'assurera qu'une quantité de matériel suffisante est disponible pour la publication ou la diffusion
- Voir Annexe E pour un exemple de HAN

B. Distribution et recueil des formulaires de déclaration de santé (HDF)

- Les HDF sont les plus fréquemment utilisés lorsque des mesures de dépistage aux points de sortie ou d'entrée ont été établies à une grande échelle ou lors d'un nouvel événement de santé publique
- Les HDF recueillent des informations auprès de personnes (y compris des informations sur les signes, symptômes, et expositions éventuelles) qui peuvent être utilisées par *agence responsable du suivi des HDF* pour des mesures préventives ou des mesures de suivi, si nécessaire
- Les HDF peuvent également être utilisés par *aéroport* comme outil pour recueillir des informations pendant une évaluation des risques (voir Formulaire d'enquête sur les maladies et le décès des voyageurs en Annexe H)
- Le HDF sera diffusé par *d'intermédiaire responsable de la distribution des HDF, par ex., agences portuaire, services d'immigration, et autorités douanières*
- *Agence responsable de la production de HDF* s'assurera qu'une quantité de HDF suffisante est disponible à l'aéroport pour la distribution
- Les HDF remplis doivent être recueillis au *zones de recueil désignées, par ex. comptoir de l'immigration ou comptoirs désignés pour le recueil des HDF*
- Si un voyageur, selon ses déclarations sur le HDF, est suspecté d'avoir contracté/été exposé à une maladie transmissible, il/elle devra immédiatement être orienté vers *prestataire de services de santé désigné ou cabinet de santé publique*
- Le voyageur doit ensuite être traité conformément à la procédure de la *prestataire de services de santé désigné ou cabinet de santé publique*, et si nécessaire, orienté vers *hôpital désigné* en utilisant l'ambulance(s) désignée(s)
- Voir Annexe F pour obtenir un exemple de HDF

C. Distribution et recueil des Formulaires de localisation du passager (PLF)

- Les PLF sont le plus souvent utilisés pour recueillir des informations sur les sièges et les coordonnées des personnes qui peuvent avoir été exposées à un voyageur malade pendant un vol ; ils peuvent également être modifiés pour servir d'outil de recueil d'informations pour les voyages
- S'ils sont utilisés à l'aéroport, ils sont distribués à l'arrivée
- Les PLF seront distribués par *agence responsable de la distribution des PLF, par ex., compagnies aériennes, services d'immigration, et autorités douanières, etc.*

- S'ils sont utilisés, *Agence responsable de la production de PLF* s'assurera qu'une quantité de PLF sera disponible à l'aéroport pour distribution
- Les PLF peuvent être distribués conjointement avec les HDF (Annexe F) ou le Formulaire d'enquête sur les maladies et le décès des voyageurs (Annexe H)
- Les PLF remplis doivent être recueillis au *zones de recueil désignées, par ex. comptoir de l'immigration ou comptoirs désignés pour le recueil des PLF*
- Les PLF doivent être fournis à *agence responsable des enquêtes sur les contacts* afin de localiser les voyageurs si nécessaire
- Voir un exemple de PLF en Annexe G

D. Dépistage des voyageurs à l'arrivée/au départ

- Si une urgence de santé publique est déclarée, une zone de dépistage des voyageurs internationaux ou des membres d'équipage entrants ou sortants pourra être établie
- À l'aéroport, cet endroit sera situé à *insérer le ou les lieux où le dépistage aura lieu*
- L' *agence responsable du dépistage* doit collaborer avec l'autorité de l'aéroport de l'autorité pour déterminer ces emplacements
- L'activation du dépistage des voyageurs à l'arrivée ou au départ sera initiée par *autorité, agence, etc. qui sera responsable d'activer le dépistage*
- Les formulaires de déclaration de santé peuvent être utilisés comme mesure de dépistage
- Voir Annexe I pour connaître les procédures opérationnelles standard pour le dépistage.

E. Fourniture de Services médicaux d'urgence

- Les voyageurs malades suspects seront escortés vers un lieu désigné, à l'écart des autres voyageurs, avec un accès aux toilettes désigné, pour subir un entretien et une évaluation
- *de la protection de l'environnement* sécurisera les locaux pour le dépistage et les locaux supplémentaires pour les voyageurs si un confinement, une restriction des déplacements ou une mise en quarantaine est justifiée
- Des aménagements avec les établissements médicaux locaux doivent être établis pour l'isolement, le traitement, et d'autres services de soutien des voyageurs malades, si nécessaire conformément aux procédures opérationnelles standard de la réponse à la maladie
- Identifier les établissements locaux et inclure les coordonnées en Annexe C (inclure le service d'ambulances et les coordonnées)
 - Si des individus sont orientés vers une évaluation médicale plus approfondie vers les établissements médicaux désignés, un service d'ambulance dédiée disposant de l'équipement et du personnel formé approprié se chargera du transport

F. Isolement et mise en quarantaine

- L'isolement et la mise en quarantaine des personnes nécessite l'existence d'autorités légales ; si le pays ne dispose pas desdites autorités, supprimer cette section
- L'**isolement** est requis lorsqu'une ou plusieurs personnes, qui sont raisonnablement supposées être infectées par une maladie exigeant une mise en quarantaine, doivent être séparées des personnes en bonne santé
 - Les voyageurs ne doivent pas être isolés pendant une période prolongée sans accès à des soins médicaux et autres nécessités
- Une **mise en quarantaine** est nécessaire si une personne a été exposée à une maladie infectieuse, mais on ignore si elle a été infectée
- L'activation de l'isolement ou de la mise en quarantaine des voyageurs à l'arrivée ou au départ sera initiée par *autorité, agence qui sera responsable d'activer le plan*
- Si l'isolement et la mise en quarantaine ne sont pas des options réalisables selon les autorités légales du pays, une libération conditionnelle (voir lettre G) peut être utilisée

G. Libération conditionnelle

- Il n'est peut-être pas réalisable d'appliquer une libération conditionnelle si un pays ne dispose pas de l'autorité légale et/ou des ressources pour la surveillance ; cependant, un pays peut toujours demander des informations pour localiser les compagnons de voyage ou les passagers et leur fournir des recommandations ; si le pays n'a pas l'autorité juridique ou les ressources disponibles, supprimer cette section
- Dans certaines circonstances, les voyageurs malades ou exposés peuvent être libérés (et donc ne pas être mis à l'isolement ou en quarantaine) à la condition qu'ils se conforment aux exigences de l'autorité de santé publique, comme le fait de voyager uniquement au moyen d'un véhicule privé, en restant dans certaines zones, ou de communiquer régulièrement avec l'autorité de santé
 - Le suivi de ces personnes doit être coordonné entre *agences*
- *Insérer les informations spécifiques à l'autorité d'un pays pour la libération conditionnelle ici*

H. Coordination transfrontalière

- Les informations de santé publique, avec l'approbation du Ministère de la Santé, seront partagées au-delà des frontières internationales pour promouvoir une réponse de santé publique coordonnée et limiter la propagation d'un événement de santé publique
 - Les services de santé portuaire doivent communiquer avec leurs homologues transfrontaliers pour les alerter de la présence d'une maladie transmissible confirmée ou suspectée et pour suivre de manière plus approfondie l'éventuelle propagation de l'événement

- L'approbation du Ministère de la Santé est nécessaire, lorsque des notifications de voyage officielles sont nécessaires
- Le personnel des postes-frontières terrestres communiquera au moins une fois par semaine par téléphone, lors de réunions, ou par le biais d'autres messages avec ses homologues de l'autre côté de la frontière afin de répondre rapidement et efficacement à un événement de santé publique à la frontière
 - La fréquence des communications peut devoir être augmentée ou diminuée à mesure de l'évolution de l'événement de santé publique
- Chaque agence disposera des coordonnées de ses homologues et utilisera ses informations pour communiquer avec l'équipe transfrontalière, comme dans le cas d'un événement de santé publique

XIII. Rôles et responsabilités

Les rôles et responsabilités de chaque agence impliquée dans une réponse sont indiqués ci-dessous. *Remarque : cette liste n'est pas exhaustive, les rôles et responsabilités doivent être adaptés à l'aéroport et peuvent être différents de ceux énumérés ci-dessous.*

A. Santé portuaire

- Mener les évaluations de santé publique et organiser les examens médicaux et des voyageurs et membres d'équipage malades pour déterminer la nécessité d'interventions de santé publique
- Fournir des conseils à d'autres l'aéroport et aux intervenants de la réponse de santé publique dans les soins à apporter aux malades et personnes exposées
- Fournir une formation, en consultation avec l'autorité nationale de santé publique, aux partenaires de l'aéroport et de santé publique concernant les réponses de santé publique à l'aéroport
- Obtenir des informations nécessaires à l'évaluation de santé publique et au suivi des personnes malades et exposées (par exemple, données démographiques, coordonnées, itinéraire de voyage, antécédents de maladies, et statut médical) et des informations spécifiques au voyage (nombre des voyageurs, aéroports visités, etc.)
- Superviser le dépistage des voyageurs et le suivi des contacts
- Superviser la mise en œuvre des mesures de santé publique prescrites par les autorités de santé publique
- Examiner et mettre en œuvre de nouvelles procédures de santé publique lorsque c'est nécessaire
- Suivre et signaler le statut des voyageurs envoyés vers des établissements médicaux locaux pour une évaluation plus approfondie
- Suivre et signaler l'impact d'une épidémie sur l'aéroport, les compagnies aériennes, et les autres parties prenantes

- Si nécessaire sensibiliser sur l'événement de santé publique la *Autorité de santé publique nationale et/ou locale*
- Surveiller les mesures de santé publique mises en œuvre à d'autres aéroports, en se concentrant sur les aéroports dans la région
 - Partager les mises à jour du statut de ces mesures avec la *Autorité de santé publique nationale et/ou locale*
- Surveiller et garantir la conformité d'un aéroport, des vaisseaux et autres parties prenantes avec la mise en œuvre des mesures de santé publique

B. Autorité de l'aéroport

L'agence responsable à l'aéroport est *insérer l'agence responsable*. Sur des conseils des services de santé portuaire, la *agence responsable* activera le plan de réponse d'un événement de santé publique, si la situation est grave.

- Dès la recommandation des services de santé portuaire, active le plan de réponse d'urgence de santé publique et demande à l'opérateur d'adresses/téléphonique public d'informer les autres parties prenantes
- Garantit la disponibilité de l'isolement temporaire à proximité du poste de police de l'aéroport des contacts et cas suspectés, au cas où l'interprétation du mécanisme devrait être mise en place
- En collaboration avec les services de santé portuaire, prépare et envoie tous les communiqués de presse et s'adresse aux médias
- Gère les activités de décroissance de l'urgence lorsque les services de santé portuaire évaluent que le risque est terminé
- Coordonne et préside les réunions pour examiner le plan comme requis
- Anime la formation et les exercices du plan
- Imprime et distribue le plan pour toutes les parties prenantes pertinentes
- Facilite la maintenance et l'examen du plan

C. Autorité de transport aérien civil

Une des agences qui sont impliquées dans le plan de réponse d'urgence de santé publique à l'aéroport est l'autorité de transport aérien civil en collaboration avec les services de contrôle du trafic aérien, dont les rôles sont d'être les principaux régulateurs et observateurs des réglementations nationales et internationales, veillant à la conformité de toutes les parties prenantes à ces règles en cas d'urgence.

- Elle approuve le plan de réponse d'urgence de santé publique et garantit qu'il est conforme aux réglementations nationales et internationales
- Elle agit en tant qu'observateur au cours des exercices pour mettre en pratique le plan de réponse d'urgence de santé publique pour s'assurer qu'il est mené comme prévu

D. Contrôle du trafic aérien

- Reçoit des informations provenant du commandant de bord concernant un cas suspecté de maladie transmissible ou un autre risque de santé publique à bord
- Transfère le message dès que possible aux services de santé portuaire. Doit également informer l'opérateur de l'avion ou son représentant désigné et l'autorité de l'aéroport
- Transfère le message dès que possible à l'unité ATC aux postes de destination/départ, sauf si des procédures existent pour informer l'autorité désignée par l'État et l'opérateur de l'avion ou son représentant désigné
- Le contrôleur du trafic aérien dirige le commandant de bord vers la zone de stationnement désignée

E. Commandant/équipage de l'aéronef

- Prennent les mesures d'urgence en vol nécessaires pour la santé et la sécurité des voyageurs à bord
- Identifient le ou les cas suspects de maladie transmissible ou d'autres risques de santé publique à bord
- Donnent à l'ATC avec qui le commandant de bord communique les informations indiquées ci-dessous : Isolent les ou les passagers malades suspects
 - Identification de l'avion
 - Aérodrome de départ
 - Aérodrome de destination
 - Heure d'arrivée estimée (ETA)
 - Nombre de personnes à bord
 - Nombre de cas suspects à bord
 - Nature du risque de santé publique, s'il est connu
- Remplissent la Déclaration générale de l'aéronef et l'envoient aux services de santé portuaire

F. Immigration

- Observent les personnes pour la présence de tous signes et symptômes de la maladie et avertissent les services de santé portuaire si un événement de santé publique est suspecté
- Donnent leur appui au dépistage des voyageurs internationaux aux points d'entrée en vue d'identifier les voyageurs potentiellement malades
- Fournissent des ressources d'application de la loi jusqu'à ce qu'un représentant de l'agence appropriée arrive
- Vont à l'encontre d'un moyen de transport et empêchent le débarquement ou l'entrée dans le pays jusqu'à l'arrivée des services de santé portuaire
- Escortent les intervenants la santé portuaire et autres intervenants de la réponse d'urgence à bord de l'aéronef
- Assistent les autorités de santé publique pour identifier et localiser les voyageurs à risque et ceux suspectés d'avoir été en contact avec un voyageur malade en fournissant des informations et les déclarations douanières des passagers

- Admettent sur parole (admettre des individus dans pays sans documentation dans des circonstances extraordinaires) des non-citoyens et résidents non permanents malades dans le pays, si des interventions en santé publique sont indiquées
- Aident à la distribution des informations sanitaires à l'aéroport

G. Services de police de l'aéroport

- Observent les personnes pour la présence de tous signes et symptômes de la maladie et avertissent les services de santé portuaire si un événement de santé publique est suspecté
- Maintiennent l'ordre
- Assurent la conformité avec toutes les mesures de santé au POE
- Délimitent l'aéronef/la zone hors de l'aéronef affecté(e)
- Aident et accélèrent le transfert des personnes malades vers *insérer l'établissement de soins désigné* pour l'évaluation et le traitement

H. Douanes

- Observent les personnes pour la présence de tous signes et symptômes de la maladie et avertissent les services de santé portuaire si un événement de santé publique est suspecté
- Bagages domestiques inspectés dans un entrepôt des douanes en attendant d'autres procédures douanières

I. Personnel de manutention au sol

- Observent les personnes pour la présence de tous signes et symptômes de la maladie et avertissent les services de santé portuaire si un événement de santé publique est suspecté
- Organisent les escaliers en fonction des types d'avions et de l'unité d'effectif au sol convenant au type d'avion à envoyer à l'emplacement de stationnement désigné
- Identifient les bagages de la personne affectée et du ou des contacts(s) et les emportent avec eux
- Facilitent la désinfection/décontamination de l'aéronef affecté

J. Responsable médical du District

- Envioient l'équipe de réponse rapide du district
- Fournissent l'ambulance et le clinicien pour le transport du cas suspect à *hôpital désigné*
- Fournissent l'EPI adéquat et d'autres matériel d'IPC
- Contrôlent la qualité des services de dépistage et les autres mesures sanitaires mises en œuvre
- Suivent les contacts identifiés

- Organisent l'évacuation médicale des voyageurs malades déterminent la nécessité d'interventions de santé publique supplémentaires
- Alertent *hôpital* l'hôpital désigné de la présence de passager(s) suspect(s) afin qu'ils puissent préparer le service d'isolement pour les patients
- Avisent le point focal national du RSI
- Recueillent des échantillons et les envoient aux laboratoires d'analyses

K. Ministère Responsable de la santé

- Planifie ou assiste l'évaluation médicale, les analyses de laboratoire, et la confirmation des voyageurs malades et détermine la nécessité d'interventions de santé publiques supplémentaires
- Obtient des informations sur les voyageurs malades et exposés (par exemple, données démographiques, coordonnées, itinéraire de voyage, antécédents de maladie et état médical) et le moyen de transport (par exemple, compagnie aérienne, le numéro de vol, le nombre de passagers, la disponibilité du manifeste de vol)
- Communique, si nécessaire, avec d'autres partenaires de réponse nationale et locale en ce qui concerne la situation
- Coordonne et/ou désigne la notification et le suivi des contacts durant le voyage identifiés
- Informe l'établissement médical du diagnostic suspecté et des antécédents de déplacement des patients recommandés, fait des recommandations en matière de mesures de contrôle des infections, veille à ce que les tests appropriés soient effectués, et désigne (organisation) pour le suivi avec l'hôpital du diagnostic des patients
- Émet les ordres de quarantaine pour les personnes exposées, si nécessaire, et annule les mesures lorsque les personnes ne sont plus à risque de devenir infectieuses
- Fournit des conseils cliniques et de contrôle des infections sur les mesures d'IPC
- Informe le public de la situation, lorsque nécessaire, et fournit des recommandations en matière de santé publique
- Travaille avec le point focal national du RSI pour notifier l'OMS et les autres points focaux nationaux du RSI, si nécessaire

L. *public* (établissement d'isolement désigné)

- Isole, évalue, et traite les voyageurs, si indiqué d'un point de vue médical
- Évalue et traite les voyageurs malades transférés, y compris l'obtention des échantillons diagnostiques spécifiés et en garantissant que les échantillons sont rapidement et transportés en toute sécurité vers les laboratoires désignés
- Fournit des informations cliniques et biologiques aux autorités de santé publique nationale et locale
- Assiste au prélèvement au transport d'échantillons biologiques

- Fournit des rétroinformations aux services de santé portuaire à propos du résultat des analyses de laboratoire du cas suspect

XIV. Définitions

Exercice d'urgence à l'aéroport - Un test du plan d'urgence et examen des résultats afin d'améliorer l'efficacité du plan

Aéroport - une zone définie de terre ou d'eau (y compris les bâtiments, installations et équipements) destinée à être utilisée soit entièrement ou en partie pour l'arrivée, le départ et les déplacements en surface d'un avion

Porteur - une personne porteuse d'agents causant une maladie qui ne présente aucun symptôme ni signe d'une maladie.

Maladie transmissible ou infectieuse - une maladie causée par un agent infectieux ou ses produits toxiques, qui est transmise directement ou indirectement à une personne infectée ou un animal ou par l'intermédiaire d'un environnement médié par un agent

Autorité compétente - santé portuaire

Contact en relation avec une maladie transmissible - une personne qui a été en contact avec un cas ou un cas suspect de maladie transmissible durant la période reconnue d'incubation de cette maladie

Moyen de transport - un aéronef, un navire, un train, un véhicule routier ou tout autre moyen de transport au cours d'un voyage international

Équipage - personnes à bord d'un moyen de transport qui ne sont pas des passagers.

Décontamination - une procédure selon laquelle des mesures sont prises pour éliminer un agent infectieux ou toxique ou de la matière à la surface d'un corps humain ou animal, dans ou sur un produit préparé pour la consommation ou d'autres objets inanimés, y compris les moyens de transport qui peuvent constituer un risque de santé publique.

Agent causal de la maladie - un pathogène biologique qui provoque une maladie

Maladie - une maladie ou affection médicale indépendamment de l'origine ou de la source

Désinfection - la procédure selon laquelle des mesures de santé sont prises pour contrôler les infections ou détruire les agents sur une surface du corps humain ou d'un animal ou sur vos bagages, les récipients d'une cargaison, les modes de transport, les marchandises et les colis postaux au moyen d'une exposition directe à des agents chimiques ou physiques

- **Désinfection** - pulvérisations du compartiment des passagers de l'aéronef avec un insecticide tandis que passager sont présents.

Centre d'opérations d'urgence - une zone désignée dans l'aéroport utilisée pour le soutien et la coordination des opérations d'urgence de l'aéroport

Personne infectée - une personne souffrant de ou dans la phase d'incubation ou contaminée par ou porteuse de l'agent de toute maladie infectieuse

Infection - l'entrée et le développement ou la multiplication d'un agent infectieux dans le corps des êtres humains et des animaux qui pourrait constituer un risque de santé publique

Isolement - la séparation des personnes malades ou contaminées ou des bagages, récipients, moyens de transport, marchandises ou colis postaux affectés à l'écart des autres de manière à prévenir la propagation des infections ou des contaminations

Point d'entrée - un passage pour l'entrée ou la sortie internationale des voyageurs, bagages, cargaisons, récipients, moyens de transport, marchandises et les colis postaux ainsi que les agences et les zones leur fournissant des services à l'entrée ou la sortie

Santé publique - santé nationale, santé communautaire et santé individuelle, visant principalement à augmenter le bien-être de la population en fournissant des services de santé publique essentiels

Risque de santé publique – probabilité d'un événement qui pourrait affecter défavorablement la santé des populations humaines, avec un accent sur l'un d'entre eux, qui pourrait s'étendre à l'échelle internationale ou pourrait présenter un danger grave et direct

Mise en quarantaine - la restriction des activités et ou la mise à l'écart des autres personnes des personnes suspectent qui ne sont pas malades ou de bagages, récipients, moyens de transport ou marchandises suspect de manière à prévenir l'éventuelle propagation de l'infection de la contamination

Suspect - personnes, bagages, cargaisons, récipients, moyens de transport, marchandises ou colis postaux considérés par un agent de la santé portuaire comme ayant été exposés, ou potentiellement exposés, à un risque de santé publique et qui pourraient être une possible source de propagation de la maladie

Exercice de table - le type de stage d'entraînement le plus simple et le moins cher pour tester l'intégration et la capacité des ressources de réponse d'urgence ; il s'agit d'un simple outil pour la planification, la critique et la mise à jour d'une réponse variée avant de l'essayer sur le terrain

Insérer les définitions pertinentes additionnelles

XV. Abréviations

Insérer les abréviations additionnelles dans le tableau ci-dessous :

Les autres abréviations pertinentes peuvent comprendre : les abréviations pour les agences portuaires, les organisations privées ou non-gouvernementales, l'autorité portuaire, l'agence d'immigration ou des douanes, les services de polices, etc.

ATC (Contrôle de la circulation aérienne)	Contrôle du trafic aérien
ATS	Service de trafic aérien (Air Traffic service)
CMT	Équipe de gestion de crise (Crisis Management Team)
DMO	Responsable médical du District
EOC	Centre d'opérations d'urgence (Emergency Operations Center)
EPC	Comité de planification d'urgence (Emergency Planning Committee)
ETA	Heure d'arrivée estimée (Estimated Time of Arrival)
HDS	Formulaire de déclaration de la santé (Health Declaration Form)
HAN	Avis d'alerte sanitaire (Health Alert Notice)
OACI	Organisation de l'aviation civile internationale
RSI (2005)	Règlement sanitaire international (International Health Regulations)
IPC	Contrôle et prévention des infections (Infection Prevention and Control)
NFP	Point focal national (National Focal Point)
CSO	Commandant de la station (Officer Commanding Station)
PHA	Loi de santé publique
PIUSP	Plan de réponse d'urgence de santé publique
PHEIC	Urgence de santé publique de portée internationale (Public Health Emergency of International Concern)
PHS	Services de santé portuaire
PLF	Formulaires de localisation de passager
POE	Point(s) d'entrée
EPI	Équipement de protection individuelle
RFFS	Services de secours et lutte contre l'incendie (Rescue and Fire Fighting Services)
RMO	Responsable médical régional (Regional Medical Officer)

SOP	Procédures opérationnelles standard
OMS	Organisation mondiale de la Santé

XVI. Annexes

Annexe A- Enregistrement des révisions

Annexe B- Protocole des notifications

Annexe C- Liste des coordonnées des agences

Annexe D- Mesures de contrôle de l'infection

Annexe E- Avis d'alerte sanitaire

Annexe F- Formulaire de déclaration de santé

Annexe G- Formulaire de localisation du passager

Annexe H- Formulaire d'enquête sur les maladies et le décès des voyageurs

Annexe I- Déclaration de santé de l'aéronef

Annexe J. Registre d'enregistrement des voyageurs

Annexe K- Procédure opérationnelle standard du dépistage

Des annexes complémentaires peuvent comprendre, sans s'y limiter :

Cartes des zones opérationnelles

D'autres procédures opérationnelles standard telles que : capacité en cas de surcharge, isolement et quarantaine, transport des voyageurs suspects ou malades, protocoles de désinfection décontamination, etc.

Autres plans associés, tels que : Plan de réponse d'urgence national (sections pertinentes), Plan de santé publique nationale, Plan de communication

A. Enregistrement des révisions

Les révisions apportées au plan ou aux annexes sont capturées dans le tableau ci-dessous :

[illegible]

B. Protocole de notification

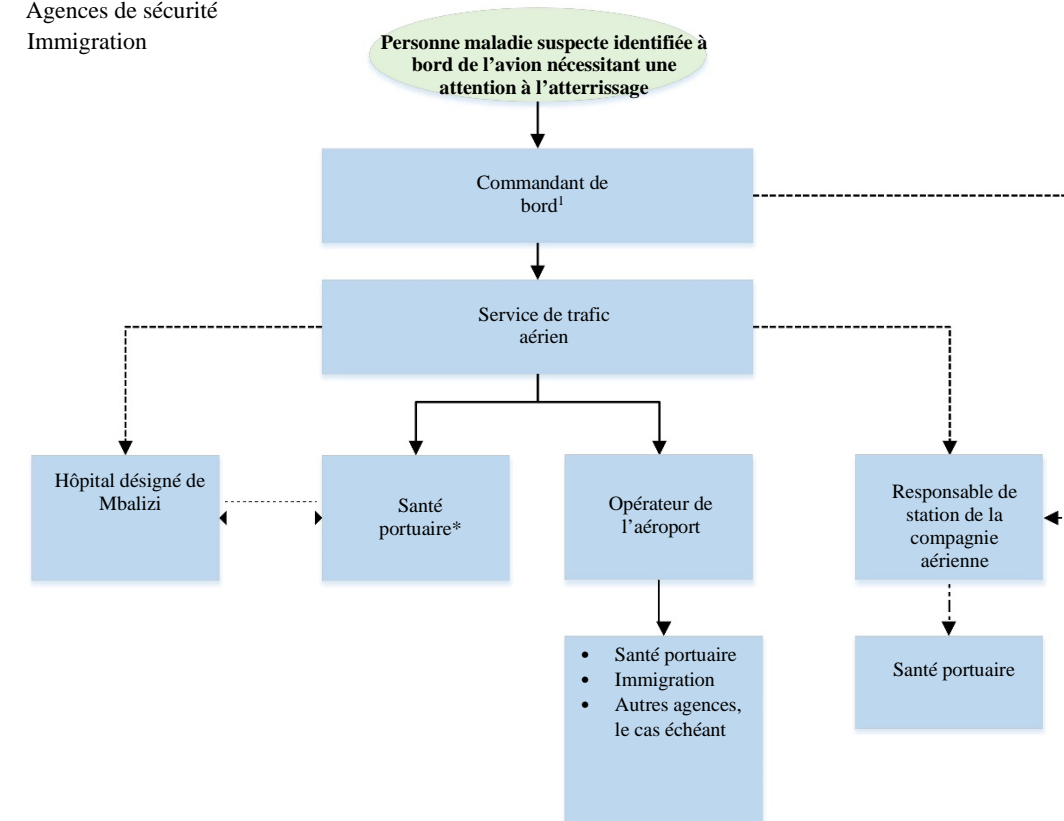
Inclure des informations sur la structure organisationnelle par l'intermédiaire de laquelle les notifications sont effectuées et par qui. La structure incluse ci-dessous est un exemple intentionnellement élémentaire et redondante (par ex., la même organisation apparaît plusieurs fois) afin de garantir que toutes les organisations nécessaires soient contactées lors d'un événement de santé publique.

Procédure de notification d'une personne malade suspecte à bord d'un avion

Objectif: Fournir des conseils sur le bon flux de communication du commandant de bord au personnel au sol pendant un événement de santé publique à bord d'un avion arrivant

Public visé: Agences de la réponse initiale, y compris mais sans se limiter à :

- Service de trafic aérien
- Opérateur de l'aéroport
- Compagnies aériennes
- Santé portuaire
- Hôpital désigné de Mbalizi
- Service des incendies et de secours
- Agences de sécurité
- Immigration



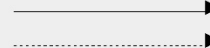
I: Informations à communiquer le commandant de bord

- Numéro de vol
- Aéroport de départ
- Aéroport de destination
- Heure d'arrivée
- Nombre de passagers et de membres d'équipage
- Nombre de personnes malades
- Nature du risque de santé publique, s'il est connu
 - Signes et symptômes
 - Durée des signes et symptômes
 - Antécédents médicaux (y compris le statut de vaccination)
- Facultatif, mais encouragé :
 - Données démographiques
 - Nom
 - Âge
 - Itinéraire (point d'origine et de destination)

Légende

Notification requise

Notification facultative



C. Listes des coordonnées des agences

Insérer un tableau contenant les coordonnées des principales agences du POE avec un organigramme de la structure de réponse indiquant des rôles et responsabilités clairement définis. Un exemple de format est inclus. Le POE est conseillé de ne pas inclure les noms des individus dans la liste, car les noms d'individus peuvent changer plus souvent que les agences, nécessitant la publication et la distribution de davantage de versions.

	Agence/Organisation	Numéro de téléphone	Adresse e-mail
1.	Service de santé portuaire/service de santé publique du POE		
2.	Autorité de santé publique locale		
3.	Autorité de santé publique nationale		
4.	Autorité portuaire		
5.	Agents du vaisseau (liste des principales agences)		
6.	<i>Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.</i>		
7.	Services médicaux d'urgence		
8.	Immigration		
9.	Douanes		
10.	Sécurité		
11.	Affaires publiques/PIO		
12.	Hôpitaux vers lesquels les patients sont orientés		

D. Mesures de contrôle de l'infection

Des recommandations en matière de contrôle de l'infection doivent être développées en consultation avec les autorités de santé publique.

Un exemple de recommandations en matière de de contrôle de l'infection pourrait inclure :

- Précautions standard – utilisées pour les voyageurs potentiellement malade : lavage des mains, port de gants, masque de protection contre les fluides si voyageur tousse, une protection oculaire, si voyageur tousse ou si des éclaboussures pourraient survenir*
- Précautions spécifiques au mode de transmission – précautions spécialisées à prendre si voyageur malade est atteint d'une maladie potentiellement contagieuse et si la transmission n'est pas évitée en utilisant les précautions standards. Celles-ci peuvent comprendre des précautions spécialisées pour la transmission par contact, la transmission par gouttelette transmission, ou la transmission par voies aériennes.*

E. Avis d'alerte sanitaire

Voir Distribution des avis d'alerte sanitaire (HAN) aux voyageurs à l'arrivée/en partance dans la section Mesures de la réponse de santé publique pour obtenir de plus amples informations. Un exemple de HAN (spécifique à la maladie à virus Ebola et utilisé aux États-Unis) est fourni ci-dessous.

Adapter les instructions du HAN à la maladie concernée.

AVIS D'ALERTE SANITAIRE DESTINÉ AUX VOYAGEURS (jaune)

15 octobre 2014

Maladie durant un vol Ce que vous devez faire

- Cette carte vous est remise parce qu'une personne malade provenant d'un pays touché par l'épidémie d'Ébola :
 - Était dans un avion avec vous OU
 - a été en contact avec vous dans un aéroport.
- Nous ignorons si la personne malade est atteinte de la maladie à virus Ébola.
- La propagation du virus Ébola à bord d'un avion ou dans un aéroport est IMPROBABLE. Toutefois, le CDC veut faire preuve d'une extrême prudence afin de garantir votre sécurité.
- La maladie à virus Ébola est une maladie grave, souvent mortelle, qui se transmet par contact direct avec le sang ou les fluides corporels (comme l'urine, la salive, la sueur, les selles, les vomissures, et le sperme) d'une personne infectée.
- Les symptômes apparaissent dans les 21 jours suivant l'exposition : fièvre, violents maux de tête, douleurs musculaires, vomissements, diarrhée, douleurs abdominales, ou saignements ou hématomes inexpliqués.
- Les personnes exposées au virus Ébola ne sont pas contagieuses sauf si elles ont de la fièvre et d'autres symptômes de la maladie.
- S'il s'avère que la personne est atteinte d'Ébola et que le CDC pense qu'il est possible que vous ayez été exposé(e), un responsable de santé publique vous contactera.
- Lorsque le CDC aura plus d'informations au sujet de cet incident, nous les publierons sur le site www.cdc.gov/vhf/ebola/flightinfo.
- Jusqu'à ce que d'autres renseignements soient disponibles, veuillez vous protéger et protéger les autres en prenant les mesures suivantes :
 - Prenez votre température tous les matins et tous les soirs, et surveillez les symptômes de la maladie à virus Ébola.
 - Appelez un médecin si vous avez de la fièvre* ou si d'autres symptômes apparaissent.
* Fièvre : température supérieure ou égale à 38 °C (100,4 °F) ou sensation fébrile.
 - Informez le médecin que vous pourriez avoir été exposé(e) au virus Ébola dans un avion.
 - Ne vous déplacez nulle part, sauf pour aller chez le médecin ou à l'hôpital. Limitez vos contacts avec les autres personnes lorsque vous allez chez le médecin. N'utilisez pas les transports en commun pour vous rendre au cabinet du médecin ou à l'hôpital.
 - Apportez cette carte et remettez-la au personnel soignant à votre arrivée.

Pour tout renseignement complémentaire

- Informations sur cet incident : www.cdc.gov/vhf/ebola/flightinfo
- Ligne d'assistance COC-INFO : 800-CDC-INFO (800-232-4656) ou TTY: (888) 232-6348 ou www.cdc.gov/info
- Informations actualisées relatives à la santé destinées aux voyageurs : www.cdc.gov/travel
- Site Internet du COC concernant le virus Ébola : www.cdc.gov/vhf/ebola/

Note à l'intention du médecin

Le patient porteur de cette carte était à bord d'un avion avec un passager malade provenant d'un pays touché par l'épidémie d'Ébola, ou a eu des contacts à l'aéroport avec ce passager.

Le CDC émet les recommandations suivantes :

- Placer le patient dans une chambre individuelle.
- Mettre en œuvre les précautions d'usage contre la transmission par contact et par gouttelettes, décrites dans les directives du CDC. Voir le lien ci-dessous.
- Appelez le Centre des opérations d'urgence du CDC au 770-488-7100 et demandez à parler au responsable médical des mises en quarantaine de garde.
 - Il fournira des renseignements sur le passager malade pour pouvoir procéder à une évaluation des risques.
- Si l'exposition au virus Ébola reste une préoccupation :

- Évaluer le patient en utilisant les recommandations cliniques et les définitions de cas fournies par le CDC. Voir le lien ci-dessous.
- Signaler le patient à votre service de santé publique local ou d'État.
- Le service de santé vous conseillera pour déterminer s'il convient d'effectuer un dépistage du virus Ebola.
- Pour connaître les coordonnées de votre service de santé local, consultez www.naccho.org/about/lhd.
- Si vous ne parvenez pas à joindre votre service de santé local ou d'État, appelez le Centre des opérations d'urgence du CDC : 770-488-7100. Le responsable médical du CDC peut également vous aider à contacter le service de santé.

Pour tout renseignement complémentaire

Site du CDC pour les professionnels de santé concernant Ebola : www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/index.html



F. Formulaire de déclaration de santé

DÉCLARATION DE SANTÉ PUBLIQUE DES VOYAGEURS

Veuillez remplir ce formulaire. Les renseignements sont recueillis dans le cadre des mesures de santé publique mises en place pour faire face à l'épidémie de fièvre Ebola en Afrique occidentale. Les informations seront utilisées par les autorités de santé publique conformément à toutes les lois nationales en vigueur.

Informations sur le passager :

Numéro/nom d'avion/bateau/train/véhicule terrestre :

Numéro/nom de siège/cabine/bus :

Nom de famille : Prénom :

Pays de délivrance du passeport : Numéro de passeport :

Date d'arrivée : Jour Mois Année..... Date de naissance : Jour . Mois..... Année

Sexe : Homme Femme Adresse électronique :

Numéro de téléphone (inclure le code du pays ou le nom du pays) :

Domicile :

Adresse au cours des 21 prochains jours :

Informations de santé publique :

Avez-vous eu un ou plusieurs des symptômes suivants aujourd'hui ou au cours des deux derniers jours ?	Oui	Non
a. Fièvre (38 °C / 100 ° F ou plus), sensation de fièvre, ou frissons ?		
b. Des vomissements ou une diarrhée.		
c. Sévère maux de tête ou des courbatures ?		
d. Hématomes ou saignements inexplicables ?		
Au cours des derniers 21 jours, avez-vous :	Oui	Non
e.. habité dans le même foyer ou eu des contacts (<i>par ex., amis, parents</i>) avec une personne malade de la fièvre Ebola ?		

- f. travaillé dans un établissement de soins de santé *traitant des patients atteints de la fièvre Ebola* ou dans un laboratoire *analysant des échantillons d'Ebola*, ou touché un corps *mort* dans un pays où l'épidémie d'Ebola sévit, sans avoir utilisé d'équipement de protection individuelle ?

Pays visités :

Liste tous les pays où vous vous êtes rendu(e) au cours des derniers 21 jours (y compris les transits dans un aéroport et un port et l'endroit où vous vivez). Dressez la liste en citant le pays le plus récemment visité en premier (où vous avez embarqué). Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser le dos de la page.

1

3.....

2

4.....

G. Santé publique – Formulaire de localisation du passager

Santé Publique – Formulaire de localisation du passager : Pour protéger votre santé, les agents de santé publique ont besoin que vous remplissiez ce formulaire à chaque fois qu'ils suspectent une maladie transmissible à bord d'un vol. Les informations que vous fournirez aideront les agents de santé publique à vous contacter si vous avez été exposé(e) à une maladie transmissible. Il est important que vous remplissiez ce formulaire en entier et avec précision. Vos informations sont destinées à être traitées conformément aux lois applicables et utilisées uniquement à des fins de santé publique. *Merci de nous aider à protéger votre santé

Un formulaire doit être rempli par un adulte de chaque famille. Écrivez en lettres capitales (MAJUSCULES). Laissez des cases vides pour les espaces.

INFORMATIONS SUR LE VOL :			
1. Nom de la compagnie aérienne	2. Numéro de vol	3. Numéro de siège	4. Date d'arrivée (jj/mm/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INFORMATIONS PERSONNELLES :			
5. Nom de famille	6. Prénom	7. Initiale du deuxième prénom	8. Sexe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE où vous joindre si nécessaire. Inclure le code du pays et le code de la ville.			
9. N° de portable	10. N° professionnel		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
11. Accueil	12. Autre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
13. Adresse e-mail <input type="text"/>			
ADRESSE PERMANENTE :			
14. Numéro et rue (Séparer le numéro et la rue par une case vide)			15. Numéro d'appartement
<input type="text"/>			<input type="text"/>
16. Ville		17. État/Province	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
18. Pays		19. Code postal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRESSE TEMPORAIRE : Si vous êtes en visite, indiquez uniquement le premier endroit où vous allez séjourner.			
20. Nom de l'hôtel (le cas échéant)		22. Numéro d'appartement	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
21. Numéro et rue (Séparer le numéro et la rue par une case vide)			
<input type="text"/>			
23. Ville		24. État/Province	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
25. Pays		26. Code postal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (quelqu'un pouvant vous contacter pendant les 30 prochains jours)			
27. Nom de famille		28. Prénom	29. Ville
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
30. Pays		31. Courriel	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
32. Téléphone portable		33. Autre téléphone	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
34. PERSONNES VOYAGEANT AVEC VOUS – FAMILLE : Indiquer l'âge uniquement si la personne a moins de 18 ans			
Nom de famille	Prénom	Numéro de siège	Âge < 18 ans
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35. PERSONNES VOYAGEANT AVEC VOUS – AUTRES QUE LA FAMILLE : Indiquer également le nom du groupe (le cas échéant)			
Nom de famille	Prénom	Groupe (tour, équipe, commerce, autres)	
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

H. Formulaire d'enquête sur les maladies et le décès des voyageurs

Section 1. Notification à la santé portuaire								
Personne informant la santé portuaire :			Numéro de téléphone de la personne informant la santé portuaire :					
Agence informant la santé portuaire :			Date de la notification _____/_____/_____ à la santé portuaire : mm jj aaaa			Heure de la notification à la santé portuaire (24 heures) ____:____ hh: mm		
Type de notification : <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Décès			À quel moment la santé portuaire a-t-elle été avisée ? <input type="checkbox"/> Avant de monter à bord du moyen de transport <input type="checkbox"/> Après avoir débarqué du moyen de transport <input type="checkbox"/> Pendant que le voyageur se trouvait encore dans le moyen de transport <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Une fois le voyage terminé (la personne a atteint sa destination finale)					
Type de voyageur : <input type="checkbox"/> passager <input type="checkbox"/> équipage								
Section 2. Antécédents médicaux pertinents de la personne malade ou décédée								
Antécédents pertinents : maladie actuelle, autres problèmes médicaux, vaccinations, diagnostic de médecins étrangers, etc. :								
Le voyageur a pris des : <input type="checkbox"/> Antibiotiques/antiviraux/antiparasitaires au cours de la semaine précédente ; liste avec la ou les dates du début de traitement : _____								
<input type="checkbox"/> Médicaments pour réduire la fièvre (par exemple, acétaminophène, ibuprofène) au cours des 12 dernières heures , liste avec l'heure de la dernière dose : _____								
Expositions pertinentes au cours des 3 semaines précédentes :								
Village/Ville/État	Province/Pays	Date d'arrivée	Exposition à des personnes malades ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	Exposition à des animaux ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	Autre (nourriture ou eau contaminées, ingestion de drogues, etc.) ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____			
			<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____			
			<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____			
Signes, symptômes, et affections médicales (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :								
<input type="checkbox"/> FIÈVRE ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) OU sensation fébrile/frissons au cours des 72 heures Date de début : _____/_____/_____ Température actuelle : _____ $^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> Toux persistante Date de début : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Avec sang <input type="checkbox"/> Sans sang <input type="checkbox"/> Essoufflement ou difficulté à respirer Date d'apparition : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Diarrhée persistante Date de début : _____/_____/_____ Nombre de fois au cours des dernières 24 heures ? : _____			<input type="checkbox"/> Persistents Vomissements Date de début : _____/_____/_____ Nombre de fois au cours des dernières 24 heures ? : _____ <input type="checkbox"/> Éruption cutanée Date de début : _____/_____/_____ Description de l'éruption cutanée : _____ <input type="checkbox"/> Saignement inhabituel Date d'apparition : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Baisse de conscience/état mental confus Date de début : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Visiblement malade Date de début : _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> Autre Date d'apparition : _____/_____/_____ <u>Uniquement pour les personnes décédées</u> Date et heure de décès : ____/____/____ : ____:____ Cause du décès présumée : _____ Corps remis à l'examineur médical ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Examineur médical : _____					
Section 3 : Informations générales sur la personne malade ou décédée								
Nom de famille/paternel :			Prénom :			Deuxième prénom :		
Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Date de naissance : ____/____/____	Âge (si la date de naissance est inconnue) :	Pays de naissance :	Passeport du pays/citoyenneté :				
Pays de résidence :			Domicile :			Ville/Province/Pays :		
Numéro de téléphone :			Nom du contact en cas d'urgence :			Téléphone du contact en cas d'urgence :		
Section 4 : Informations sur le vol (Vol actuel figurant au premier rang, précédents vols/vols à venir sur les rangs suivants)								
Nationale ou internationale ?	Compagnie aérienne	N° de vol	Départ Code de l'aéroport	Départ Date d'arrivée	Aéroport Code	Date d'arrivée	Numéro de siège	Durée de vol
Section 5 : Disposition de la personne malade/décédée (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent)								

☐ Libérée pour poursuivre son voyage ☐ Conseillée de consulter un médecin ☐ Recommandée de ne pas voyager
☐ Transportée à l'hôpital : _____ ☐ Transportée vers un autre endroit que l'hôpital : _____ ☐ Autre :

I. Déclaration de santé de l'aéronef

PARTIE SANITAIRE DE LA DÉCLARATION GÉNÉRALE DE L'AÉRONEF¹

Déclaration de la Santé

Nom et numéro du siège ou fonction de personnes à bord souffrant de maladies autres que le mal d'altitude ou des effets d'accidents, pouvant être atteints d'une maladie transmissible (une fièvre - température de 38 °C/100 ° F ou supérieure - associée à un ou plusieurs des signes ou symptômes suivants, par ex. Personne semblant visiblement malade ; toux persistante ; difficultés à respirer ; diarrhée persistante ; vomissements persistants ; éruption cutanée ; hématomes ou saignements sans les précédentes blessures ; ou état de confusion d'apparition récente, augmente la probabilité que la personne souffre une maladie transmissible) ainsi que des cas de maladies semblables débarqués lors d'un arrêt précédent.....

Détails de chaque désinfection ou traitement sanitaire (lieu, date, l'heure, méthode) pendant le vol. Si aucune désinfection n'a été effectuée pas pendant le vol, donner des détails sur la désinfection la plus récente

Signature, si nécessaire, avec la date et l'heure

Membre de l'équipage concerné

J. Registre d'enregistrement des voyageurs

REGISTRE D'ENREGISTREMENT DES VOYAGEURS

[illegible]

Pv: Vomissements persistants
Pd : Diarrhée persistante
H: Maux de tête

Pc : Toux persistante
Sr : Éruption cutanée
Ib : Difficultés à respirer

Au: Personne semblant visiblement malade
O : État de confusion d'apparition récente
Bb : Hématomes ou saignements sans blessures antérieures

Mesure prise
 1 = autorisée à poursuivre
 2 = mise sous surveillance (remplir du passager)
 3 = mise en isolement/quarantaine

État de santé
1 = Bon
2 = Suspect

K. Procédures opérationnelles standard de dépistage

Les aéroports doivent avoir des procédures pour les mesures de dépistage qui peuvent élargies à plus grande échelles ou diminuées selon la nature et le type de risque de santé publique. Par exemple, des mesures de dépistage renforcé peuvent commencer par une surveillance visuelle accrue en fonction des signes spécifiques, augmentant par l'évaluation de la température, le remplissage de formulaires de déclaration de santé, et une évaluation médicale sur site des personnes qui peuvent être malades ou qui ont été exposées à quelqu'un connu ou suspecté d'être atteint d'une maladie transmissible constituant un problème de santé publique.

Les procédures de dépistage doivent clairement décrire les rôles et responsabilités des agences identifiées et inclure des paramètres clairs sur les personnes à dépister. Par exemple, la procédure doit inclure ce que le dépistage initial (c.-à-d., principal) inclut, et quels déclencheurs doivent être satisfaits pour qu'une personne soit orientée vers le niveau de dépistage suivant (c.-à-d., secondaire).

L'équipe de planification principale : une approche inclusive pour établir la préparation et les capacités de réponse de santé publique aux points d'entrée

Un l'équipe de planification principale (Core Planning Team, CPT) est un groupe de personnes au point d'entrée (POE) qui travaillent ensemble pour développer les documents de planification de santé publique du POE. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande l'utilisation d'une CPT pour développer et mettre à jour un plan de réponse d'urgence de santé publique (PHERP) du POE et ses documents de soutien. Une CPT doit comprendre entre huit et dix membres représentant les agences clés à l'aéroport. De plus petites CPT peuvent avoir des lacunes en termes de perspective et de compréhension des secteurs clés impliqués dans une réponse de santé publique ; une CPT plus grande peut rendre le processus compliqué et inefficace. Les membres d'une CPT doivent avoir un pouvoir décisionnel direct ou des rôles opérationnels de la réponse au nom de leurs agences pendant un événement de santé publique.

Les agences fréquemment représentées dans cette équipe comprennent, entre autres, la santé portuaire (ou une agence similaire), les opérations de l'aéroport, les services de lutte contre l'incendie de secours, les douanes et les services d'immigration, et les agences de sûreté et de sécurité de l'aéroport. Si une agence impliquée dans les réponses de santé publique n'est pas représentée dans le CPT, elle peut contribuer à l'élaboration du PHERP et de ses procédures opérationnelles standard (SOP) ultérieurement.

La nature multisectorielle de la CPT est destinée à promouvoir la coordination entre l'aéroport et les partenaires externes avant, pendant, et après un événement de santé publique, et à veiller à ce que le PHERP et les SOP soient intégrées dans d'autres documents de planification du POE, locale, et nationale.

Bien que le modèle de PHERP et des documents joints dans ce dossier soient spécifiques aux aéroports, la méthodologie de la CPT peut être adaptée pour tout type de POE, y compris les ports et postes-frontières terrestres.

L'équipe de santé frontalière mondiale (Global Border Health Team, GBHT) des Centres de prévention et de contrôle des maladies (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) aux États-Unis soutient les parties prenantes de l'aéroport dans l'établissement des CPT et les guident dans le processus de planification en :

- Fournissant des conseils sur les personnes qui doivent participer à une CPT et nombre optimal de membres
- Assistant dans le processus d'élaboration du PHERP et des SOP du début à la fin, y compris :
 - Un aperçu et le but d'un PHERP et des SOP (voir le dossier Modèle de PHERP et SOP de la GBHT pour obtenir des conseils supplémentaires)
 - Une chronologie projetée un calendrier de réunions pour développer le contenu principal du PHERP
 - Un guide de questions pour mener les réunions de la CPT à travers les sections d'un PHERP et des SOP

- Examinant les avant-projets du contenu du PHERP et des SOP et en fournissant des recommandations d'experts en la matière des CDC

Le temps habituel pour qu'une CPT développe un avant-projet de PHERP et les SOP associées varie entre quatre et huit mois, selon la fréquence à laquelle l'équipe se réunit. Une fois que l'avant-projet est terminé, la CPT doit envoyer la version préliminaire à un groupe de parties prenantes plus large représentant toutes les agences remplissant des tâches de réponse de santé publique à l'aéroport. Une fois que la CPT a inclus les commentaires du groupe des parties prenantes dans le PHERP et les SOP, la CPT peut finaliser les documents. La CPT pourra continuer à se réunir régulièrement ou si nécessaire pour développer d'autres outils et documents de santé publique, pour réviser et mettre à jour le PHERP chaque année, et pour planifier les formation ou exercices multisectoriels pour faciliter le niveau de préparation continue.

Guide de questions pour la planification de la réponse d'urgence de santé publique à utiliser par l'équipe de planification principale de l'aéroport

Élaboré par l'équipe de santé frontalière mondiale des CDC, division de la migration mondiale et de la mise en quarantaine

Avril 2020

Objectif

L'objectif de ce guide est de fournir le contexte et les questions à prendre en compte pendant le développement d'un plan de réponse d'urgence de santé publique (PHERP) d'un aéroport. Une équipe de planification principale multisectorielle (CPT) à l'aéroport ou d'autres personnes impliquées dans la planification d'urgence de santé publique peuvent utiliser ce guide de questions pour informer le contenu d'un PHERP conjointement avec le recueil d'informations complémentaires et les contributions des autorités de santé de l'aéroport et publiques.

Contexte des équipes de planification principales

Une CPT est un groupe de parties prenantes au point d'entrée (POE), comme un aéroport, qui travaillent ensemble pour développer les documents de planification de santé publique du POE. L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande l'utilisation d'une CPT pour développer et mettre à jour un PHERP du POE et ses documents de soutien. Une CPT doit comprendre entre huit et dix membres représentant les agences clés à l'aéroport. Pour plus de renseignements sur les CPT, veuillez vous reporter à la section « L'équipe de planification principale : une approche inclusive pour établir la préparation et les capacités de réponse de santé publique aux points d'entrée » disponible dans ce dossier PHERP.

Utilisation prévue

Le but de ce guide est d'aider les individus d'une CPT à l'aéroport, ou autres parties prenantes de l'aéroport, dans le développement des plans et procédures de santé publique pour un aéroport international. Des discussions de groupe multisectorielles encadrées sont le forum idéal pour l'utilisation de ce guide. Le guide de questions présente les considérations cruciales à aborder, section par section, dans un PHERP exhaustif. Les titres des sections correspondent au modèle de PHERP inclus dans ce dossier. Les informations demandées dans ce guide ne doivent pas être théoriques ; le plan doit plutôt refléter la réalité actuelle, la capacité de santé publique, et les processus de l'aéroport que l'on peut actionner.

Les questions dans chaque section sont destinées à recueillir des informations auprès de personnes qui réalisent ou assistent dans les mesures de réponse d'urgence de santé publique à l'aéroport, selon les connaissances des protocoles formels ou informels existants. Toutes les informations recueillies au cours de ce processus sont sujettes à vérification avant leur inclusion dans le plan final.

Méthodologie

Ce guide peut être utilisé, conformément aux besoins des parties prenantes et aux délais relatifs à travers le déroulement de réunions régulièrement programmées pendant plusieurs semaines ou mois, ou dans le cadre d'ateliers moins fréquents mais plus intensif en termes de temps. La chronologie du développement PHERP peut varier significativement, en fonction de l'existence et des connaissances d'autres documents de santé publique, du temps alloué pour l'élaboration du

plan, de la disponibilité des parties prenantes pertinentes, et/ou d'autres considérations procédurales et/ou politiques.

Il n'est pas essentiel d'aborder les sujets de ce guide de manière séquentielle ; cependant, il est recommandé que le plan final présente chaque sujet dans l'ordre indiqué ici pour assurer la continuité et la cohérence entre toutes les sections.

Démarrage

Vous trouverez ci-dessous les différentes sections principales d'un PHERP, ainsi que les sous-sections au sein de chacune d'elles. Selon la quantité de temps et la disponibilité des participants, l'animateur peut aborder une ou plusieurs de ces sections avec la CPT ou d'autres parties prenantes de l'aéroport. Il peut être utile pour fournir un contexte supplémentaire pour chaque section et de s'assurer que les questions sont intégralement traitées. Une personne assignée à la prise de notes doit être présente pour enregistrer les réponses et consolider les informations fournies, qui peuvent être vérifiées et modifiées après la réunion afin de garantir leur exactitude et leur exhaustivité.

Questions portant sur le développement PHERP pour la planification principale

Section du PHERP	Questions que la CPT peut utiliser
Introduction	
Vérification de l'approbation du plan	<ul style="list-style-type: none"> • Quelle autorité de l'aéroport a besoin de vérifier et approuver la version finale du PHERP ? • Quelles autres autorités ou agences ont besoin de vérifier et approuver la version finale du PHERP ? • Quelles signatures seront nécessaires pour pouvoir officiellement adopter et mettre en œuvre le PHERP ?
Entretien et diffusion du plan	<ul style="list-style-type: none"> • Pourquoi pourrait-il être nécessaire de mettre à jour le PHERP après sa finalisation ? • Quelles sont certaines situations qui pourraient révéler la nécessité de mettre à jour le PHERP ? • Qui examinera et révisera le PHERP ? • À quelle fréquence la totalité de PHERP sera-t-elle examinée et révisée ? • Qui doit conserver le PHERP, une fois qu'il est finalisé ? • Comment le contrôle de la version sera-t-il géré pour garantir que toutes les parties prenantes concernées disposent de la dernière version du PHERP ?
Formation, entraînements, et exercices du Plan	<ul style="list-style-type: none"> • À quelle fréquence les membres du personnel de santé à l'aéroport reçoivent-ils une formation sur leurs rôles et responsabilités en ce qui concerne les événements de santé publique, selon le PHERP et les procédures opérationnelles standard (SOP) de l'établissement ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Qui sera chargé de fournir des formations au personnel de santé ? • À quelle fréquence les membres du personnel autres que le personnel de santé à l'aéroport reçoivent-ils une formation sur leurs rôles et responsabilités en ce qui concerne les événements de santé publique, selon le PHERP et les SOP de l'établissement ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Qui sera chargé de fournir des formations aux membres du personnel autres que le personnel de santé ? • À quelle fréquence des exercices ou simulations de santé publique ont-ils lieu pour tester les différents composants du PHERP et des SOP ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Qui encadrera les exercices de santé publique ? • Quelles agences participeront dans le processus de planification des exercices de santé publique ? • Comment les tests de ce plan à travers des exercices et des simulations sont-ils associés à la maintenance et la mise à jour du plan et de son contenu ?
Contexte	<ul style="list-style-type: none"> • Pourquoi est-il nécessaire pour cet aéroport d'avoir un PHERP en place ? • Pourquoi un PHERP est-il nécessaire en plus de l'existence de procédures opérationnelles standard (POS) de santé publique ? • Pourquoi est-il important d'engager des parties prenantes multisectorielles de l'aéroport dans le développement d'un PHERP ?
Objectif	<ul style="list-style-type: none"> • Quel est le but ultime d'un PHERP (prévenir la propagation de la maladie, la coordination, etc.) ?
Autorités juridiques et références	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles lois, réglementations, directives, ou autorités juridiques internationales soutiennent la mise en œuvre d'un PHERP à l'aéroport ? • Quelles lois, réglementations, directives, ou autorités juridiques nationales soutiennent la mise en œuvre d'un PHERP à l'aéroport ?

	<ul style="list-style-type: none"> • Quelle entité gouvernementale possède la capacité juridique d'émettre des lois de santé publique au point d'accès ? • Y a-t-il des réglementations se rapportant à l'isolement* des personnes malades (contagieuses) et à la mise en quarantaine** des personnes exposées qui ne sont pas encore contagieuses ?¹ • Est-ce que l'aéroport dispose des mécanismes en place pour prévenir les déplacements des personnes qui sont contagieuses ou ont été exposées à une maladie infectieuse ? • Quelles autres lois ou réglementations abordent la santé publique au POE ? • Y a-t-il des lois ou réglementations en place qui nécessitent le signalement des voyageurs malades arrivant au POE ?
Lien avec d'autres plans	<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il actuellement un plan d'urgence de santé publique national ? • Existe-t-il actuellement un plan d'urgence de l'aéroport ? • Si oui, comment/un PHERP peut/pourrait-il se rapporter à ces plans existants ? • Quels sont les autres plans existants au POE ou au niveau national impliquant une réponse de santé publique et/ou d'urgence aux points d'entrée ?
Hypothèses de la planification	<ul style="list-style-type: none"> • Qu'est-ce qui doit être supposé pour ce PHERP comme étant vrai et applicable cours des événements de santé publique ? On peut citer comme exemple de supposition que le volume de voyage international passant par l'aéroport ne changera pas. • Ce plan est-il évolutif ? Peut-il s'appliquer à une personne présentant des signes de maladie infectieuse, tout comme à une épidémie ou une urgence de santé publique de portée internationale ? • Toutes les agences citées dans le plan connaissent-elles et comprennent-elles leurs rôles et responsabilités ? • Ce plan peut-il être appliqué à différents types d'événements de santé publique ou à des épidémies de maladie infectieuse, aux niveaux local, régional, et international ? • Pourquoi pensez-vous que ce plan sera efficace ?
Activation et désactivation	
Activation et désactivation	<ul style="list-style-type: none"> • Quels types d'événements peuvent nécessiter une activation du PHERP ou de sections du PHERP à l'aéroport ? Au niveau national ? Dans la région ? À un niveau international ? • Quelle(s) autorités/autorités sanitaire(s) serai(en)t responsable(s) de l'activation du PHERP ? • Qui pourrait décider quelle ou quelles sections doivent être activées ? • Qui pourrait décider quand le PHERP peut être désactivé ? • Quels sont les éléments déclencheurs de la désactivation du PHERP ou de sections du PHERP ?
Opérations de réponse	

¹ *Isolement : l'isolement fait référence à la séparation des personnes atteintes d'une maladie infectieuse spécifique des personnes qui sont en bonne santé et la restriction de leur mouvement pour arrêter la propagation de cette maladie.

**Quarantaine : la quarantaine se réfère à la séparation et la restriction des déplacements d'une personne qui, alors qu'elle n'est pas encore malade, a été exposée à un agent infectieux et peut donc devenir contagieuse.

Notification	<ul style="list-style-type: none"> • Quels sont les signes et les symptômes des maladies infectieuses qui justifient d'informer le personnel de santé, soit à bord d'un moyen de transport, soit à l'aéroport ? • Qui doit être avisé pour répondre lorsqu'une malade personne est identifiée à l'aéroport <ul style="list-style-type: none"> ○ Existe-t-il une séquence pour cette notification ? ○ Existe-t-il une SOP pour afficher cette commande ? Si oui, incluez-la dans une annexe. ○ Les coordonnées des personnes qui doivent être informées sont-elles disponibles, ainsi que la façon de garantir que les notifications sont envoyées à toutes les parties requises ? • À quelle fréquence ces listes de coordonnées sont-elles mises à jour ? Est-ce que cela se produit selon un calendrier fixe ainsi que lorsque des changements significatifs de personnel ont lieu ? • Qui doit être avisé pour répondre lorsqu'une personne malade est identifiée à l'aéroport ? À l'aéroport ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Existe-t-il une séquence pour cette notification ? ○ Existe-t-il une SOP pour afficher cette commande ? Si oui, incluez-la dans une annexe. • Existe-t-il d'autres agences ou des personnes qui doivent être averties (pour information) lorsqu'un voyageur présente des signes ou des symptômes d'une maladie infectieuse ? • Est-ce que la procédure de notification diffère si la personne présente des signes ou des symptômes d'une maladie infectieuse par rapport à un autre type de problème de santé ? Si oui, dans quelle mesure ? • Quelles agences de l'aéroport pourraient répondre à un signalement de voyageur malade présentant des signes ou des symptômes d'une maladie infectieuse ?
Stationnement du moyen de transport	<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il une zone de stationnement des moyens de transport désignée pour les événements de santé publique à bord d'un moyen de transport ? • Si non, existe-t-il des protocoles existant concernant la gestion des événements de santé publique à bord des moyens de transport ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si ces protocoles existent, comment le stationnement du moyen de transport est-il déterminé et par qui ? • Si oui, où se trouve l'emplacement de la zone de stationnement et quelle est sa proximité avec l'aéroport ? • Si oui, est la zone de stationnement est-elle facilement accessible par une ambulance si un transport médical est nécessaire ?
Réponse à bord d'un moyen de transport	<ul style="list-style-type: none"> • Comment la réponse à une maladie à bord d'un moyen de transport est-elle menée un voyageur malade présentant des signes ou symptômes d'une maladie infectieuse se trouve à bord ? • Quel est le rôle des services de santé de l'aéroport lors d'une réponse à bord d'un moyen de transport pour un événement de santé publique potentiel ? • Quelles autres agences peuvent être impliquées dans une réponse à bord d'un moyen de transport pour un événement de santé publique, et quelles sont leurs rôles et responsabilités ? Est-ce que leurs rôles diffèrent pour un événement de santé publique par rapport à d'autres urgences médicales et/ou des décès ? • Quelle agence dirige une réponse à bord d'un moyen de transport ? Qui monte à bord en premier ? • Comment l'évaluation du voyageur malade ou décédé est-elle menée ? Quels sont les outils utilisés ? • Qui mène l'évaluation ?

	<ul style="list-style-type: none"> • Qui détermine quand et l'ordre dans lequel le voyageur malade et les autres passagers peuvent débarquer du moyen de transport ? Comment l'ordre de débarquement est-il déterminé ? • Qui a le pouvoir déterminer si le voyageur malade peut continuer son voyage ou doit être orienté vers un établissement de soins de santé ? • Existe-t-il un lieu privé dans lequel un voyageur malade pourrait être séparé des autres et évalué ? • Si un voyageur malade doit être médicalement transporté, comment cela se passe-t-il ? • L'aéroport dispose-t-il d'une ambulance fonctionnelle de chauffeurs disponibles sur le site ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si non, combien de temps faudrait-il à une ambulance pour arriver ? • La procédure de transport médical est-elle différente pour une maladie infectieuse suspectée par rapport à un problème de santé non infectieux ? Décrire les divergences éventuelles.
Mesures de contrôle de l'infection	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles mesures de santé publique spécifique sont mises en place par le personnel de l'aéroport afin de se protéger pendant un événement de santé publique ? • Quel type personnel de l'aéroport met en œuvre ces mesures ? • Quelle agence est responsable du suivi des personnes qui peuvent avoir été exposées à une maladie infectieuse à l'aéroport (après confirmation laboratoire) ? • Équipement de protection individuelle (EPI) <ul style="list-style-type: none"> ○ Est-ce que l'aéroport dispose d'un EPI prêt à être utilisé ? ○ Si oui, quel(s) type(s) d'EPI sont disponibles ? ○ Pour ce quelle(s) agence/agences l'EPI est-il prévu ? ○ L'EPI est-il disponible pour le personnel de santé de l'aéroport ? Si oui, de quel(s) type(s) ? ○ Qui fournit EPI au service de santé ? ○ L'EPI est-il toujours disponible pour être utilisé, ou seulement durant une épidémie ? ○ Qui forme le personnel sur l'utilisation correcte de l'EPI ? ○ Quel personnel a été formé sur l'EPI ? ○ En cas d'utilisation d'appareils respiratoires N95, sont-ils testés pour leur ajustement ? • Qu'est-ce qui est fait pour réduire le risque de transmission de maladies infectieuses lorsqu'une personne malade est identifiée ? • Qui est responsable de la décontamination du moyen de transport après qu'une personne malade atteinte d'une maladie infectieuse a été identifiée ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Comment le processus de décontamination est-il mené ?
Capacité en cas de surcharge	<ul style="list-style-type: none"> • Quels services de l'aéroport peuvent nécessiter du personnel supplémentaire (effectifs en cas de surcharge) pour soutenir les opérations pendant un événement de santé publique ? • Existe-t-il actuellement des accords entre l'aéroport et des organisations externes pour augmenter rapidement les effectifs si nécessaire lors d'une réponse d'urgence ? • Existe-t-il actuellement des accords entre le service de santé de l'aéroport et des organisations externes pour fournir du personnel en cas de surcharge si nécessaire pendant un événement de santé publique ? • Si oui, comment le personnel recruté en cas de surcharge serait-il rémunéré et par qui ? • Si oui, comment les accords sont-ils exécutés ?

	<ul style="list-style-type: none"> • Qui s'assure que le personnel recruté en cas de surcharge reçoit rapidement des badges d'accès à l'aéroport et à quelle vitesse ces badges peuvent-ils être fournis ?
Centre d'opérations d'urgence (Emergency Operations Center)	<ul style="list-style-type: none"> • Votre aéroport dispose-t-il d'un centre d'opérations d'urgence (Emergency operations center, EOC) ou d'un comité de crise en place pour gérer les situations d'urgence ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si oui, décrivez comment les membres se coordonnent avec le service de santé de l'aéroport pendant un événement de santé publique. ○ Les événements de santé publique sont-ils gérés différemment des autres types d'urgences ? ○ Quels sont les éléments déclencheurs ou critères pour activer l'EOC ou le comité ou de crise durant un événement de santé publique ? • Le pays dispose-t-il d'un EOC fonctionnel pour les urgences au niveau national ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si oui, l'EOC aborde-t-il également les urgences de santé publique ? ○ Dans quelles circonstances l'aéroport pourrait-il contacter ou se coordonner avec l'EOC ? ○ Est-ce que l'EOC a un point de contact désigné pour communiquer avec l'aéroport ? ○ Si oui, cette personne pourrait-elle également être le point de contact pour un événement de santé publique survenant à l'aéroport ? ○ Qui à l'aéroport pourrait se coordonner avec l'EOC au niveau national ? • Comment l'EOC au niveau national serait-il impliqué, le cas échéant, à la gestion des événements de santé publique survenant au POE ?
Communication relative à la santé destinée aux voyageurs	<ul style="list-style-type: none"> • Qui est responsable de fournir des informations de santé publique aux voyageurs ? Cela peut inclure des affiches, des dépliants, des enregistrements audio ou des annonces, et d'autres dispositifs visuels ou audio. • Quels moyens de communication sont disponibles pour l'information des voyageurs sur des événements de santé publique ? • Qui est responsable de développer des messages à l'attention des voyageurs concernant les événements de santé publique ?
Plan de communication pour les médias/le public	<ul style="list-style-type: none"> • Qui est responsable de communiquer avec les médias sur un événement de santé publique à ou impliquant l'aéroport ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Est-ce que l'aéroport dispose d'un professionnel de la communication ou d'un agente de l'information publique (public information officer, PIO) ? • Qui est responsable de la préparation des informations sur les événements de santé publique à partager avec les sources des médias ? • Est-ce que le processus pour communiquer avec les médias sur les événements de santé publique diffère de celui d'autres types d'urgence à l'aéroport ? Si oui, dans quelle mesure ? • Est-ce que l'aéroport a une stratégie de communication médiatique dans l'un de ses autres plans de l'aéroport ?
Mesures de réponse de santé publique	
Diffusion des avis d'alerte sanitaire (HAN) aux voyageurs en partance ou à l'arrivée	<ul style="list-style-type: none"> • Quels divers types de communication de santé peuvent être fournis ou mis à disposition des voyageurs pendant un événement de santé publique ? • Qui est responsable de créer et distribuer des HAN aux voyageurs ? • Où les HAN seraient-ils distribués ? • Quel, le cas échéant, type d'informations de santé a été fourni aux voyageurs arrivant ou en partant à l'aéroport par le passé concernant une épidémie ou un événement de santé publique ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Qui a produit et fourni ces informations ? • À quel moment un HAN devrait-il être fourni aux voyageurs ?

Distribution et recueil des formulaires de déclaration de santé (HDF)	<ul style="list-style-type: none"> • Si des HDF sont distribuées/recueillis auprès des voyageurs pendant un événement de santé publique de grande échelle ou nouveau, qui est responsable de les créer pour une utilisation à l'aéroport ? • Existe-t-il des modèles de HDF ou des HDF génériques qui peuvent être utilisés ou facilement adaptés ? • Qui distribue les HDF aux voyageurs ? • Qui recueille et vérifie que les HDF ont bien été remplis par les voyageurs ? • Qui passe en revue les HDF pour déterminer si les voyageurs peuvent poursuivre leur voyage, ou s'ils nécessitent une évaluation plus approfondie et/ou une intervention médicale ou de santé publique ? • L'aéroport a-t-il une SOP qui aborde l'utilisation correcte des HDF durant des événements de santé publique ? Si oui, incluez-la dans une annexe.
Recueil des informations sur les contacts ou les sièges	<ul style="list-style-type: none"> • Comment ces informations relatives aux sièges seront-elles recueillies ? • Qui sera responsable de recueillir ces informations ? • Existe-t-il un formulaire qui peut être utilisé pour recueillir ces informations ? • Qui va produire le formulaire et s'assurer qu'il en existe une quantité suffisante pour une utilisation à l'aéroport ? • Où les formulaires seront-ils recueillis ? • Qui examinera les formulaires pour localiser les voyageurs si nécessaire ?
Dépistage renforcé des voyageurs à l'arrivée/au départ	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont certaines circonstances, au cours desquelles le dépistage des voyageurs au départ ou à l'arrivée peut être recommandé ? • Comment l'aéroport s'organiserait-il pour dépister les voyageurs ? Quels sont les méthodes et outils utilisés ? • Comment les processus de dépistage diffèrent-ils des différents types de menaces de santé publique ? Par exemple, quand une observation visuelle serait-elle recommandée par rapport au contrôle de la température ou aux formulaires de déclaration de santé en plus de l'observation visuelle ? • Quelle autorité est responsable de la mise en œuvre du dépistage lorsque qu'il est recommandé et de l'arrêt du dépistage lorsqu'il n'est plus recommandé ? • Quels sont les « facteurs déclenchants » ou critères pour commencer et arrêter les mesures de dépistage ?
Fourniture de Services médicaux d'urgence	<ul style="list-style-type: none"> • À quel endroit les voyageurs malades sont-ils médicalement évalués ? • L'emplacement est-il séparé des autres voyageurs et privé ? • L'emplacement a-t-il un accès privé à des toilettes ? • Existe-t-il des accord entre l'aéroport et des établissements de soins de santé spécifiques pour qu'ils acceptent et traitent les personnes potentiellement atteints d'une maladie infectieuse ? Existe-t-il un mécanisme disponible pour la notification préalable ou la recommandation ? • L'aéroport dispose-t-il d'une ambulance médicalisée pour le transfert d'une personne potentiellement atteint d'une maladie infectieuse vers l'établissement de soins de santé approprié ? • Si oui, un chauffeur d'ambulance est-il disponible à tout moment ? • Si non, comment la personne serait-elle transférée vers l'établissement de soins de santé approprié ? • L'aéroport dispose-t-il de SOP relatives à la prise en charge et à la recommandation des malades personnes ? Si oui, incluez-la dans une annexe. <ul style="list-style-type: none"> ○ Cela comprend-il un moyen d'alerter du personnel ambulancier et l'établissement de soins de santé de référence sur la nature de la maladie ?

	<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il un processus en place pour assurer la communication entre l'aéroport et l'établissement médical en ce qui concerne le diagnostic de la personne malade, si le suivi des contacts du cas est nécessaire ?
Isolement et mise en quarantaine	<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il des autorités légales ou des lois concernant l'isolement et la mise en quarantaine ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Si oui, qui fait appliquer l'isolement et/ou la mise en quarantaine ? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Comment sont-ils mis en œuvre ? • S'il existe une salle d'isolement, où est-elle située ? • S'il n'existe pas de salle d'isolement, où un voyageur malade pourrait-il être séparé des autres et évalué ?
Libération conditionnelle	<ul style="list-style-type: none"> • Qui est responsable de déterminer si les voyageurs exposés peuvent continuer leur voyage à la condition qu'ils restent en contact avec les autorités de santé locales pour le suivi à l'arrivée de leur destination si nécessaire ? • Cela peut-il être légalement appliqué conformément à des lois ou réglementations nationales ? Veuillez les citer. • Qui, le cas échéant, s'occuperait du suivi des personnes libérées conditionnellement ? • S'il n'est pas possible d'appliquer légalement une libération conditionnelle, qui fournirait la recommandation que les voyageurs exposés soient suivis dès leur arrivée à leur destination ?
Coordination transfrontalière	<ul style="list-style-type: none"> • Comment la communication entre les pays s'effectuera-t-elle pour le personnel de l'aéroport ? • À quelle fréquence la communication transfrontalières s'effectuera-t-elle ? • Quand le personnel de l'aéroport alertera-t-il ses homologues d'un événement de santé publique ? • À quel endroit les coordonnées des homologues transfrontaliers seront-elles conservées ?
Rôles et responsabilités	
<p>Instructions pour cette Section</p> <p>Remarque : Cette section peut être la plus longue à remplir pendant le processus de développement d'un PHERP</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lister toutes les agences/tous les services à l'aéroport qui ont un rôle dans la prise en charge d'un événement de santé publique, à l'aéroport, y compris la prise de décision, les notifications, l'évaluation, la sécurité, l'évacuation, la décontamination, la gestion des foules, etc. Cela doit inclure des agences sanitaires et des agences autres que sanitaires. • Pour chaque agence ou service, quels sont leurs rôles et responsabilités en ce qui concerne les événements de santé publique qui pourraient se produire sur un moyen de transport ou à l'aéroport ? • Comment chaque agence ou service se coordonne-t-il/elle avec le service de santé de l'aéroport ? • Lister toutes les agences/tous les services en dehors de l'aéroport qui ont un rôle à jouer dans la prise en charge d'un événement de santé publique à l'aéroport. Envisager les services publics ou privés qui peuvent fournir des premiers soins, l'évacuation, le traitement, et un soutien plus large à la réponse d'urgence. • Comment chaque agence ou service se coordonne-t-il/elle avec le service de santé de l'aéroport ? • Veuillez noter tous les plans ou les SOP qui décrivent les rôles d'un aéroport. et d'agences externes dans le cadre d'une réponse de santé publique à l'aéroport et garantissent l'alignement.