

Étude de cas N°2

**Un cas de Maladie à virus Ebola à bord d'un aéronef en
provenance d'un pays affecté par Ebola , arrivant
dans un pays non touché**

Scénario 2

Guide du Participant

April 2015

**Cette étude de cas a été développée en collaboration avec le Centre collaborateur de l'OMS pour
le Règlement sanitaire international/points d'entrée de l'Université de Thessalie, en Grèce**



**Organisation
mondiale de la Santé**

PARTIE A

Le 8 août 2014, le Directeur général de l’OMS déclare l’épidémie d’Ebola en Afrique de l’Ouest une urgence de santé publique de portée internationale (USPI). Le Pays C est un pays non affecté par la maladie de Virus Ebola (MVE) , ayant quatre aéroports internationaux et ne partageant pas de frontières avec aucun pays affecté.

le 11 août 2014, le ministère de la santé du pays C, organise une réunion dans le but d'examiner les obligations du pays en matière de préparation et de réponse en conformité avec le RSI et d’identifier les ressources disponibles ainsi que les capacités de réaction spécifique à l’événement EVD. Durant cette réunion, les gestionnaires de l’aéroport C participent à l’examen des capacités disponibles aux aéroports. Un plan d'urgence de santé publique a été établi il y a deux ans et est disponible à l'aéroport, mais n'a jamais été activé et n'a aucune disposition concernant la réponse à une flambée de maladie à virus Ebola.

Question 1 (5 minutes)

Quelles sont les mesures de base qui doivent être mises en place dans les aéroports pour répondre à la flambée de MVE qui constitue une urgence de santé publique de portée internationale ?

Références:

- *RSI 2005: Annexe 1 b (pages 41-42)*
- *OMS: Lignes Directrices Provisoires pour EVD aux Points d'entrée. Septembre 2014 (page 3-4)*
- *OACI: Procédures pour les Services de Navigation aérienne – gestion du trafic aérien*
- *OACI :Annexe 9 – Facilitation*
- *RSI: Annexe 9 (partie de la santé de la déclaration de l'avion)*
- *Documents santé de l'OACI (mise à jour de décembre 2014)*
(<http://www.capsca.org/CAPSCARefs.html>)
- *Guide ACI de préparation des aéroports à la gestion d’épidémies de maladies transmissibles (<http://www.ACI.Aero/about-ACI/Priorities/Health/Documentation>)*

Question 2 (20 minutes)

Quelles devraient être les principaux éléments contenus dans le plan d'urgence de santé publique pour l'aéroport C, spécifiquement pour la réponse à un événement de maladie à virus Ebola?

Références :

- *Règlement sanitaire international (2005): Guide pour les plans de la santé publique dans la désignation des points d'entrée (pages 35-52).*
- *Règlement sanitaire international (2005). Outil d'évaluation des exigences de capacité de base à certains aéroports, ports et postes-frontières (page 26).*

PARTIE B

Le 28 août, un voyageur (passager ABC) à bord d'un avion complètement rempli de 400 passagers, demande l'aide du personnel de cabine parce qu'il a vomi dans son siège et se sent faible et présente une fièvre. Son numéro de siège est 15C (place côté couloir). Le personnel de cabine YOLANDE se rend compte que le passager semble faible et malade. Sa veste, ses mains, son siège et le plancher sont visiblement contaminés avec les vomissures.

Question 3 (5 minutes)

- a) Quelles sont les actions qui doivent être prises par le personnel de cabine?
- b) Quelles sont les équipements de protection individuelle qui doivent être utilisés par le personnel de cabine?

Référence :

OMS – mise à jour sur virus Ebola virus: Voyages et transports 2014 épidémie en Afrique de l'ouest

Voyages et transports l'évaluation des risques : recommandations pour les autorités de santé publique et le secteur des transports.

Directives de l'IATA

<http://www.iata.org/whatwedo/safety/health/Pages/diseases.aspx>

PARTIE C

Le personnel de cabine YOLANDE interroge le passager (ABC) qui signale qu'il a commencé son voyage dans le pays A (affecté par la transmission de la maladie à virus Ebola) à l'aéroport A sur l'avion A. Son premier vol s'est arrêté à l'aéroport B dans le pays B où il a attendu dans l'aérogare pendant 2 heures, avant l'embarquement sur l'aéronef B pour se rendre dans le pays C. Il a commencé à se sentir fiévreux et avec des nausées pendant qu'il attendait dans le terminal de l'aéroport B du pays B.

Le pilote fournit à l'aéroport de destination dans le pays C, selon la procédure de l'OACI, des informations sur le passager malade (mettre le lien vers graphique ICAO pour la communication de l'avion). Le pilote envoie la partie santé de la déclaration générale d'aéronef à l'autorité compétente à destination dans l'aéroport C du pays C (voir Figure 3.1).

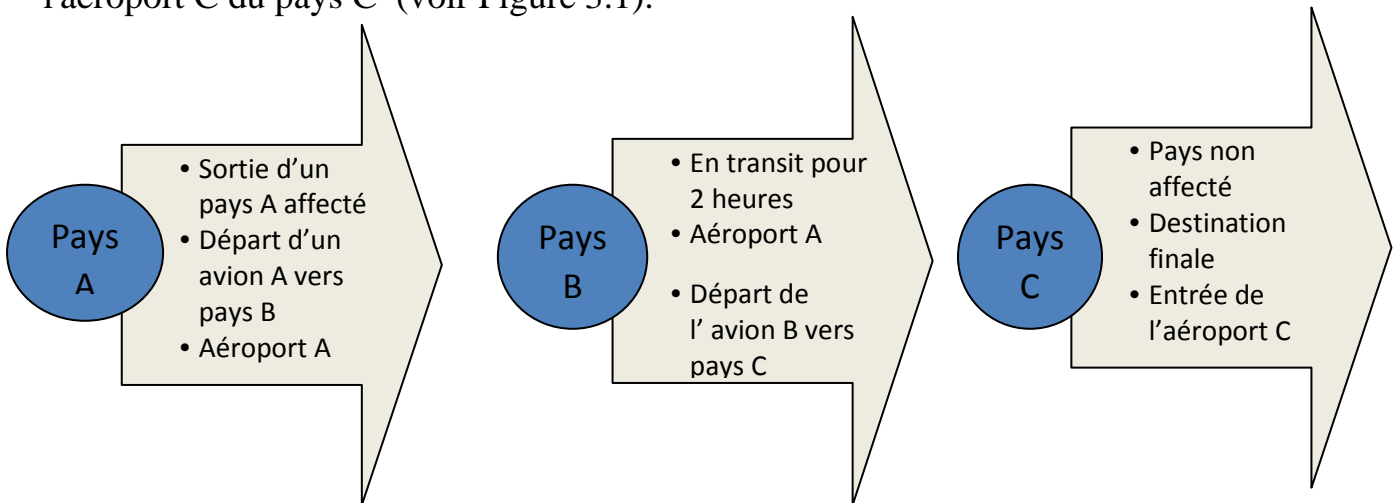


Figure 3.1 : Schéma du voyage du passager

Volet santé de la déclaration générale d'aéronef

Noms, sièges ou fonction des personnes à bord qui souffrent de malaise (autres que le mal de l'air ou effets dus aux accidents) qui pourrait être une maladie transmissible (fièvre - température 38 ° C ou plus - associé à un ou plusieurs des signes ou symptômes suivants : signes apparents de malaise, toux persistante ; respiration altérée ; diarrhée persistante ; vomissements persistants ; éruption cutanée, ecchymoses ou des saignements sans blessure antérieure ; ou confusion d'apparition récente. Ces éléments augmentent la probabilité que la personne souffre de maladie transmissible) ainsi que les cas de maladie qui ont débarqué lors d'une escale précédente ...Passager ABC siège 15C a vomi et semble fébrile et faible.

.....

Détails de chaque désinfection ou traitement sanitaire (lieu, date, heure, méthode) pendant le vol. Si aucune désinfection n'a été effectuée pendant le vol,

préciser la nature de la plus récente désinfection: poudre sèche appliquée aux vomissures sur le siège 15C. Aucun autre traitement sanitaire appliqué.

Signature, si requis, avec date et heure : Le capitaine DaSantos, 6 novembre 2014 membre de l'équipage concerné

Question 3 (20 minutes)

Quelles sont les actions que les autorités de santé publique à l'aéroport de destination C du pays C doivent prendre, basées sur les informations reçues dans le volet santé de la déclaration générale d'aéronef, afin de procéder à une évaluation préliminaire (avant l'arrivée de l'avion) ?

Référence :

- OMS: *Lignes Directrices provisoires..... Voir le tableau pages lignes 7-10, "à bord des aéronefs" et "à destination où les aéronefs entrants des zones EVD touché sont disponibles"*

http://apps.who.int/Iris/Bitstream/10665/131827/1/WHO_EVD_Guidance_PoE_14.1_eng.pdf?UA=1

Question 4 (10 minutes)

Comment les informations disponibles devraient être diffusées par l'autorité compétente à l'aéroport de destination C dans le pays C qui a reçu la déclaration générale d'aéronef et effectué l'évaluation des risques ?

Question 5 (10 minutes)

Quelles informations les autorités de santé publique voudront savoir dans le cadre de l'évaluation initiale, en ce qui concerne le pays A?

Question 6 (10 minutes)

Quelles sont les actions qui devraient être prises par les autorités compétentes du pays A?

- a. Dans l'aéroport A (début du voyage dans le pays touché)?
- b. Sur l' avion A: (le premier vol du patient)

Référence

- Conseils sur la gestion d'un cas de EVD à bord d'un avion donné par l'OMS en utilisant lien suivant :*

Question 7 (10 minutes)

Quelles sont les actions qui devraient être prises par les autorités compétentes dans le pays B à l'aéroport B par rapport à un aéronef B (en transit) ?

Question 8 (10 minutes)

Quelles sont les actions qui devraient être prises par l'autorité compétente en ce qui concerne le débarquement du passager ABC et son transport à l'aéroport C?

Question 9 (10 minutes)

Quelles sont les mesures immédiates qui devraient être prises par les autorités dans le pays C en ce qui concerne les autres voyageurs sur l'avion B?

Référence

- Conseils sur la gestion d'un cas de maladie à virus Ebola à bord d'un avion donné par l'OMS au lien suivant:*

http://apps.who.int/Iris/Bitstream/10665/132168/1/WHO_EVD_Guidance_TravelTransportRisk_14.1_eng.pdf?UA=1&UA=1&UA=1

- Guide OMS sur le suivi des personnes contact pendant une épidémie de MVE, Septembre 2014.*

Question 10 (5 minutes)

Quel équipement de protection individuelle doit être utilisé par :

- a) les personnes effectuant l'évaluation médicale du patient ABC
- b) les personnes accompagnant le patient à l'ambulance
- c) les personnes interviewant les voyageurs asymptomatiques

Question 11 (20 minutes)

- a) Quelles sont les étapes pour porter les équipements de protection individuelle?

- b) Quelles sont les étapes pour enlever les équipements de protection individuelle?
- c) Quelle est la méthode correcte pour l'hygiène des mains?

Bibliographie

Heymann, D.L. (dir.), Le contrôle des maladies transmissibles manuel, APHA, OMS, Washington, 2008

OMS, Règlement sanitaire International (2005), Genève, OMS, 2008 – 2ed.

OMS, Manuel pour l'Inspection des navires et délivrance des certificats de l'assainissement de bateau, Genève, 2011

OMS, Maladie à Virus Ebola dépistage aux Points de sortie, 2014.

Règlement sanitaire international (2005). Outil d'évaluation des exigences de capacité de base à certains aéroports, ports et postes-frontières.

O MS : Lignes Directrices Provisoires..... Septembre 2014.

Règlement sanitaire international (2005): Guide pour les plans d'intervention d'urgence aux points d'entrée. 2012.

Alerte mondiale et d'intervention (GAR). Directives de l'OMS dans les étapes pour mettre enlever les équipements de protection individuelle
(http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/filovirus_infection_control/en/)

Déclaration de l'OMS sur les voyages et les transports en ce qui concerne la gestion des épidémies EVD. 18 août 2014.

Directives de l'IATA pour les membres d'équipage pour gérer un cas suspect de maladie transmissible ou autre urgence de santé publique à bord

Ligne directrice IATA pour le nettoyage d'un aéronef à l'arrivée avec un cas suspect de maladie transmissible

Procédures de l'OACI relatives aux documents (1) liés à la santé publique pour les Services de Navigation aérienne ; (2) l'Annexe 6 – fournitures médicales

Guide Aviation d'OMS (inclut des informations sur la désinfection des avions)

Plus d'informations

- Équipement de protection individuelle
<http://www.who.int/csr/resources/publications/Ebola/PPE-Steps/en/>
- **Se laver les mains et le frottement de mains**
http://www.who.int/GPSC/Tools/Five_moments/en/
- **Dépistage de sortie**

- **Annexe 1: questionnaire de santé passager**
- **Annexe 2: Formulaire de dépistage secondaire**