# Mesures essentielles visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19

## Orientations provisoires 27 mai 2021



#### Principaux points

- Les pays devraient continuer à prendre toutes les mesures sociales et les mesures de santé publique qui s'imposent pour ralentir la propagation de la COVID-19, prévenir les infections, en particulier chez les personnes exposées au risque de maladies graves ou de décès, et éviter que leurs systèmes de santé ne soient submergés.
- Des variants du SARS-CoV-2 circulent, certains présentant une transmissibilité très forte. Cependant, les mesures nécessaires visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte restent les mêmes.
- Les pays devraient administrer les vaccins anti-COVID-19 conformément à leurs plans nationaux de déploiement et de vaccination.
- Les pays devraient être en mesure de proposer le parcours de soins COVID-19 aux patients, notamment des thérapies vitales reposant sur l'administration de corticostéroïdes et d'oxygène pour les personnes atteintes d'une maladie grave, quel que soit le scénario de transmission.
- Sept scénarios de transmission de la COVID-19 ont été définis : aucun cas, cas sporadiques, groupes de cas et quatre niveaux de transmission communautaire. Les pays devraient évaluer le scénario de transmission aux niveaux infranationaux.
- Les pays devraient faire face à tous les scénarios de transmission possibles tout en incluant les communautés dans les processus décisionnels afin de renforcer le respect des mesures sociales et des mesures de santé publique.
- La priorisation des ressources pour chaque domaine technique dépendra du ou des scénarios de transmission auxquels tel ou tel pays s'emploie à faire face et de la capacité d'intervention dont celui-ci dispose.
- Il reste beaucoup de zones d'ombre sur la COVID-19 et les répercussions qu'elle entraîne en fonction des contextes. Les mesures visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19 continueront d'être sous-tendues par une accumulation rapide de connaissances scientifiques et de savoirs en matière de santé publique.

#### Introduction

Le présent document constitue une mise à jour du document d'orientation provisoire intitulé *Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19* (Mesures essentielles visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19), publié le 22 mars 2020 et actualisé le 5 novembre 2020. La présente version contient des orientations actualisées sur la recherche des contacts, les analyses en laboratoire, la lutte anti-infectieuse, les mesures de santé publique, les mesures sociales et les services de santé, dans le cadre de la mise en œuvre de la vaccination contre la COVID-19. La liste complète des orientations techniques de l'OMS relatives à la COVID-19 a également été mise à jour.

Le présent document définit les mesures essentielles qui s'imposent pour améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte, selon le scénario de transmission du SARS-CoV-2. Dans la mesure du possible, le scénario de transmission devrait être évalué au niveau administratif le plus bas (province, État, district, communauté, p. ex.) de chaque pays.

#### Contexte

Depuis janvier 2020, les connaissances scientifiques sur le SARS-CoV-2 (le virus responsable de la COVID-19), la façon dont il se propage et les répercussions publiques, économiques et sociales de la pandémie n'ont cessé d'évoluer. Bon nombre de pays continuent de montrer que la transmission du SARS-CoV-2 peut être contrôlée. Des variants du SARS-CoV-2 ont été détectés, dont quatre ont été qualifiés de variants préoccupants. Cependant, les mesures qui s'imposent pour améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte restent les mêmes. Ces mesures ont permis de sauver des vies et de donner aux pays plus de temps pour améliorer les systèmes d'intervention d'urgence ; d'accroître la capacité de détection et de prise en charge des patients ; de veiller à ce que les hôpitaux disposent du personnel, des fournitures nécessaires, et notamment de la structure et des systèmes, pour garantir le traitement des affections liées ou non à la COVID-19.

Le 31 décembre 2020, l'OMS a homologué pour la toute première fois un vaccin anti-COVID-19 au titre de la procédure pour les situations d'urgence (EUL). Depuis cette date, cinq autres vaccins ont été homologués au titre de cette procédure. Les vaccins et la vaccination font désormais partie de la riposte mondiale contre la COVID-19, et le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination recommande de donner la priorité à la vaccination des personnes à risque élevé. Pendant la mise en œuvre des plans de vaccination, les pays devraient continuer à prendre toutes

les mesures sociales et les mesures de santé publique qui s'imposent pour ralentir la propagation, éviter que leurs systèmes de santé ne soient submergés et prévenir les infections, en particulier chez les personnes âgées et celles qui souffrent d'affections chroniques les prédisposant à un risque accru de complications sévères et de décès.

Le <u>Plan stratégique de préparation et de riposte pour la COVID-19</u> conserve pour objectif principal de ralentir la transmission du SARS-CoV-2 et d'éviter les maladies et décès qui y sont associés. En février 2021, le plan a été actualisé pour inclure la vaccination dans la riposte mondiale. Les objectifs stratégiques mondiaux de 2021 sont les suivants :

- Supprimer la transmission par le déploiement équitable de vaccins anti-COVID-19 et la vaccination, par la mise en œuvre de mesures sociales et de mesures de santé publique recommandées, efficaces et fondées sur des données probantes, et de mesures de lutte anti-infectieuse, notamment la détection et le dépistage des cas suspects; les enquêtes sur les groupes de cas; la recherche des contacts; la quarantaine assistée des contacts; l'isolement des cas probables et confirmés; la mise en œuvre de mesures visant à protéger les groupes à risque élevé.
- Réduire l'exposition en permettant aux communautés d'adopter des comportements de réduction des risques et des mesures de lutte antiinfectieuse, notamment en évitant les foules et en maintenant une distanciation physique avec autrui, en pratiquant une bonne hygiène des mains, en utilisant correctement et rationnellement les masques et en améliorant la ventilation intérieure.
- Donner aux communautés les moyens de conduire le processus décisionnel relatif à la riposte ou d'y participer en mettant l'accent sur la communication sur les risques et les approches d'engagement communautaire qui peuvent renforcer les solutions locales, accroître la confiance et la cohésion sociale et, en fin de compte, aboutir à une réduction des impacts négatifs de la COVID-19.
- Contrer la mésinformation et la désinformation en gérant l'infodémie, en communiquant avec les communautés, en les faisant participer et en les responsabilisant, tout en enrichissant l'écosystème de l'information en ligne et hors ligne par des orientations pertinentes, exploitables et localisées qui informent véritablement, et en transmettant à des populations cibles spécifiques des données sur des aspects scientifiques de la maladie et sur les risques, le cas échéant.
- Protéger les personnes vulnérables par la vaccination, en veillant à ce que le vaccin soit prêt à être déployé dans tous les pays et dans toutes les populations, en communiquant, en mettant en œuvre et en surveillant les campagnes de vaccination contre la COVID-19, en mobilisant les agents de santé et en promouvant l'acceptation du vaccin et la

- demande en fonction des groupes prioritaires, en tenant compte des questions de genre et d'équité pour ne laisser personne de côté.
- Réduire la mortalité et la morbidité, toutes causes confondues, en faisant en sorte que les patients atteints de la COVID-19 soient diagnostiqués précocement, reçoivent des soins de qualité et soient traités dans le cadre d'un parcours de soins COVID-19 prévoyant l'administration de corticostéroïdes et d'oxygène pour les patients atteints d'une maladie grave ; que les systèmes de santé puissent accroître leurs capacités pour répondre à la demande croissante de soins COVID-19 et d'autres services de santé essentiels ; que les systèmes de santé de base soient renforcés ; que les problèmes concernant les obstacles aux soins liés à la demande soient traités ; et que tous les groupes prioritaires dans chaque pays soient vaccinés.
- Accélérer l'accès équitable aux nouveaux outils COVID-19, notamment les vaccins, les outils de diagnostic et les traitements, et promouvoir une allocation et une mise en œuvre sûres et rationnelles dans tous les pays.

La présente mise à jour reconnaît que tous les pays ont amélioré leur niveau de préparation, d'alerte et d'intervention afin de mettre en œuvre des plans nationaux solides de lutte contre la COVID-19, et qu'il n'existe pas d'approche universelle pour la prise en charge des cas et des flambées de COVID-19. Par conséquent, chaque pays devrait en permanence évaluer ses risques et appliquer rapidement les mesures qui s'imposent à l'échelle requise pour réduire à la fois la transmission du SARS-CoV-2, la morbidité et la mortalité liées à la COVID-19, et, plus généralement, les répercussions économiques, publiques et sociales.

#### **Scénarios**

Les scénarios de transmission définis par l'OMS sont présentés dans le tableau 1 : aucun cas (actif) (y compris une transmission zéro et l'absence de cas détectés ou déclarés), cas importés/sporadiques, groupes de cas et transmission communautaire. La classification de la transmission communautaire (TC) est maintenant divisée en quatre niveaux, allant d'une incidence faible (TC1) à une incidence très élevée (TC4).

Ces questions sont abordées plus en détail dans le document de l'OMS intitulé Éléments à prendre en considération lors de l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 (en anglais). On trouvera des précisions sur ces catégories et l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans les documents d'orientation de l'OMS suivants : Critères de santé publique pour l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 et Éléments à prendre en considération pour l'adoption d'une approche des voyages internationaux fondée sur le risque dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 (en anglais).

Tableau 1 : Définition des catégories de la classification de la transmission

Nom de la catégorie	Définition
	Pays/territoires/zones:
Aucun cas (actif)	Aucun nouveau cas détecté pendant au moins 28 jours (deux fois la période d'incubation maximale), au moyen d'un solide système de surveillance*. Cela implique un risque d'infection proche de zéro pour l'ensemble de la population.
Cas importés / sporadiques	Les cas détectés au cours des 14 derniers jours sont tous importés et sporadiques (acquis en laboratoire ou zoonotiques, p. ex.) ou liés à des cas qui le sont, et rien de concluant n'indique la présence d'une transmission acquise localement. Cela implique un risque minimal d'infection pour l'ensemble de la population.
Groupes de cas	Les cas détectés au cours des 14 derniers jours proviennent pour la plupart de groupes bien définis qui ne sont pas directement liés à des cas importés, mais qui sont regroupés dans le temps, par localisation géographique et par expositions communes. On suppose qu'il existe un certain nombre de cas non identifiés dans la région. Cela implique un faible risque d'infection pour le reste de la communauté si l'exposition à ces groupes de cas est évitée.
Transmission communautaire – niveau 1 (TC1)	Faible incidence de cas acquis localement et largement dispersés détectés au cours des 14 derniers jours, dont beaucoup ne sont pas liés à tel ou tel groupe de cas; la transmission peut être concentrée dans certains sousgroupes de la population. Faible risque d'infection pour l'ensemble de la population.
Transmission communautaire – niveau 2 (TC2)	<b>Incidence modérée</b> de cas acquis localement et largement dispersés, détectés au cours des 14 derniers jours ; transmission moins concentrée dans certains sous-groupes de la population. Risque modéré d'infection pour l'ensemble de la population.
Transmission communautaire – niveau 3 (TC3)	<b>Incidence élevée</b> de cas acquis localement et largement dispersés au cours des 14 derniers jours ; transmission généralisée et non concentrée dans les sous-groupes de la population. Risque élevé d'infection pour l'ensemble de la population.
Transmission communautaire – niveau 4 (TC4)	<b>Incidence très élevée</b> de cas acquis localement et largement dispersés au cours des 14 derniers jours. Risque très élevé d'infection pour l'ensemble de la population.

<sup>\*</sup> On notera que dans les situations où l'épidémie de COVID-19 ne fait pas l'objet d'une surveillance rigoureuse, l'absence de cas identifiés ne doit pas être interprétée comme une absence de transmission.

Pouvant être confrontés à un ou plusieurs de ces scénarios de transmission à l'échelle infranationale, les pays devraient définir chacun d'entre eux et les mesures à prendre pour y faire face au niveau administratif le plus bas. Les scénarios de transmission pouvant également évoluer dans les deux sens, « Aucun cas » signifie aussi bien n'ayant jamais détecté de cas de COVID-19 que ne comptant pas de cas actif.

Les pays devraient se préparer à faire face à tous les scénarios de transmission, conformément au cadre défini dans le <u>Plan stratégique</u> de <u>préparation et de riposte pour la COVID-19</u>. La priorisation des ressources pour chaque domaine technique dépendra du ou des scénarios de transmission auxquels tel ou tel pays s'emploie à faire face.

Il reste beaucoup de zones d'ombre sur la COVID-19 et les répercussions qu'elle entraîne en fonction des contextes. Les mesures visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19 continueront d'être sous-tendues par une accumulation rapide de connaissances scientifiques et de savoirs en matière de santé publique. Le tableau 2 définit les mesures visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19 pour chaque scénario de transmission. On y trouvera des hyperliens vers les orientations techniques de l'OMS. L'ensemble des orientations techniques publiées par l'OMS est disponible sur le site Internet de l'Organisation.

Tableau 2. Mesures essentielles visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
Scénario de transmission	Aucun cas signalé.	Un ou plusieurs cas, importés ou détectés localement, sans preuve de transmission locale.	Cas provenant de groupes bien définis, regroupés dans le temps, par localisation géographique et par expositions communes.	Flambées pour lesquelles il n'est pas possible de lier les cas confirmés à des chaînes de transmission d'un grand nombre de cas, ou détectées par une augmentation du nombre de résultats positifs obtenus grâce à des tests sur des échantillons sentinelles (tests systématiques de routine sur des échantillons respiratoires effectués par des laboratoires bien établis).
Objectif	Arrêter la transmission et prévenir la propagation.	Arrêter la transmission et prévenir la propagation.	Arrêter la transmission et prévenir la propagation.	Ralentir la transmission, réduire le nombre de cas et mettre fin aux flambées épidémiques dans les communautés.
Domaines de travail prior	ritaires			
Mécanismes d'intervention d'urgence	Activer les mécanismes <u>d'intervention</u> <u>d'urgence</u> .  Examiner les mécanismes <u>d'intervention</u> <u>d'urgence</u> et poursuivre leur mise en œuvre.	Transposer à plus grande échelle les mécanismes <u>d'intervention d'urgence</u> .	Transposer à plus grande échelle les mécanismes <u>d'intervention d'urgence</u> .	Transposer à plus grande échelle les mécanismes <u>d'intervention d'urgence</u> .
Communication sur les risques et participation communautaire (RCCE) et gestion infodémique	Mobiliser le public au moyen de la RCCE et veiller à ce que la population et les communautés participent à l'échange d'informations fiables, mènent des actions communautaires, entretiennent la confiance dans la santé publique et appuient les mesures sociales grâce à une communication bidirectionnelle.  - Créer/revoir le groupe de travail de RCCE Évaluer la situation et élaborer un plan détaillé de RCCE, comprenant notamment la présentation des ressources et une définition précise	Mobiliser le public au moyen de la RCCE et veiller à ce que la population et les communautés participent à l'échange d'informations fiables, mènent des actions communautaires, entretiennent la confiance dans la santé publique et appuient les mesures sociales grâce à une communication bidirectionnelle.  - Évaluer et réviser le plan de RCCE avec le groupe de travail de RCCE, conformément à la situation.  - Former le personnel de renfort.  - Mobiliser les communautés s'il y a lieu, en mettant l'accent sur le	Mobiliser le public au moyen de la RCCE et veiller à ce que la population et les communautés participent à l'échange d'informations fiables, mènent des actions communautaires, entretiennent la confiance dans la santé publique et appuient les mesures sociales grâce à une communication bidirectionnelle.  - Évaluer et réviser le plan de RCCE avec le groupe de travail de RCCE, conformément à la situation.	Mobiliser le public au moyen de la RCCE et veiller à ce que la population et les communautés participent à l'échange d'informations fiables, mènent des actions communautaires, entretiennent la confiance dans la santé publique et appuient les mesures sociales grâce à une communication bidirectionnelle.  - Évaluer et réviser le plan de RCCE avec le groupe de travail de RCCE, conformément à la situation Renforcer les activités communautaires visant à encourager la responsabilité individuelle et

Aucun cas Évaluer la capacité de RCCE et préparer la formation. Préparer l'évaluation de la perception des risques (recherche formative). Préparer le mécanisme de boucle de rétroaction. Établir le système de suivi. Contrer les rumeurs et la désinformation au moven d'informations et de données factuelles fiables diffusées par des canaux de communication et des sources dignes de confiance. Faire participer la population et les communautés à la conception de stratégies sur la façon d'adopter les mesures individuelles, les mesures sociales et les mesures de santé publique recommandées, y compris

> Préparer les communautés à l'introduction de vaccins, de traitements et de tests.

mise en œuvre.

 Renforcer la résilience des communautés afin de les préparer à un changement de scénario et d'éviter toute complaisance à l'égard des mesures sociales et des mesures de santé publique.

la vaccination, et de soutenir leur

Cas sporadiques

- dialogue et la confiance au sein de la communauté.
- Examiner l'évaluation initiale de la perception des risques (recherche formative).
- Mettre en œuvre le mécanisme de boucle de rétroaction.
- Suivre le processus.
- Contrer les rumeurs et la désinformation au moyen d'informations et de données factuelles fiables diffusées par des canaux de communication et des sources dignes de confiance.
- Faire participer la population et les communautés à la conception de stratégies sur la façon d'adopter les mesures individuelles, les mesures sociales et les mesures de santé publique recommandées, y compris la vaccination, et de soutenir leur mise en œuvre.
- Préparer les communautés à l'introduction de vaccins, de traitements et de tests.
- Renforcer la résilience des communautés afin de les préparer à un changement de scénario et d'éviter toute complaisance à l'égard des mesures sociales et des mesures de santé publique.

#### Groupes de cas

- Renforcer les activités
   communautaires visant à encourager
   la responsabilité individuelle et
   sociale en vue de ralentir la
   transmission, de soulager les
   systèmes de santé sous tension et de
   protéger les plus vulnérables.
- Former le personnel de renfort.
  - Mobiliser les communautés s'il y a lieu, en mettant l'accent sur le dialogue et la confiance au sein de la communauté.
- Examiner l'évaluation initiale de la perception des risques (recherche formative).
- Mettre en œuvre le mécanisme de boucle de rétroaction.
- Suivre le processus pour orienter la mise en œuvre du plan de RCCE.
- Contrer les rumeurs et la désinformation au moyen d'informations et de données factuelles fiables diffusées par des canaux de communication et des sources dignes de confiance; amplifier l'information et s'assurer un soutien accru des dirigeants locaux et des personnes influentes dignes de confiance, y compris par l'entremise de médias fiables.
- Faire participer la population et les communautés à la conception de stratégies sur la façon d'adopter les mesures individuelles, les mesures sociales et les mesures de santé publique recommandées, y compris la vaccination, et de soutenir leur mise en œuvre.

transmission, de soulager les systèmes de santé sous tension et de

Transmission communautaire

 Poursuivre l'évaluation de la perception des risques (recherche formative).

protéger les plus vulnérables.

- Mettre en œuvre le mécanisme de boucle de rétroaction.
- Mobiliser les communautés s'il y a lieu, en mettant l'accent sur le dialogue et la confiance au sein de la communauté.
- Suivre le processus pour orienter la mise en œuvre du plan de RCCE.
- Contrer les rumeurs et la désinformation au moyen d'informations et de données factuelles fiables diffusées par des canaux de communication et des sources dignes de confiance; amplifier l'information et s'assurer un soutien accru des dirigeants locaux et des personnes influentes dignes de confiance, y compris par l'entremise de médias fiables.
- Faire participer la population et les communautés à la conception de stratégies sur la façon d'adopter les mesures individuelles, les mesures sociales et les mesures de santé publique recommandées, y compris la vaccination, et de soutenir leur mise en œuvre.
- <u>Préparer les communautés</u> à l'introduction de vaccins, de traitements et de tests.
- Renforcer la résilience des communautés afin de les préparer à un changement de scénario et d'éviter toute complaisance à l'égard

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
			<ul> <li>Préparer les communautés à l'introduction de vaccins, de traitements et de tests.</li> <li>Renforcer la résilience des communautés afin de les préparer à un changement de scénario et d'éviter toute complaisance à l'égard des mesures sociales et des mesures de santé publique.</li> </ul>	des mesures sociales et des mesures de santé publique.
Surveillance	Tester activement la présence de COVID- 19 parmi les cas suspects; isoler rapidement les cas.  Procéder à des tests de dépistage de la COVID-19 moyennant la surveillance communautaire existante, les systèmes de surveillance des maladies respiratoires, la surveillance en milieu hospitalier, la surveillance fondée sur les événements et les enquêtes sur les groupes de cas.  Inclure les variants préoccupants dans les capacités de surveillance, notamment le séquençage là où cette technique est diagonible.	Tester activement la présence de COVID- 19 parmi les cas suspects; isoler rapidement les cas.  Procéder à des tests de dépistage de la COVID-19 moyennant la surveillance communautaire existante, les systèmes de surveillance des maladies respiratoires, la surveillance en milieu hospitalier, la surveillance fondée sur les événements et les enquêtes sur les groupes de cas.  Inclure les variants préoccupants dans les capacités de surveillance, notamment le séquençage là où cette technique est disposible.	Tester activement la présence de COVID- 19 parmi les cas suspects ; isoler rapidement les cas.  Amplifier la surveillance de la COVID-19 moyennant la surveillance communautaire existante, les systèmes de surveillance des maladies respiratoires, la surveillance en milieu hospitalier, la surveillance fondée sur les événements et les enquêtes sur les groupes de cas.  Inclure les variants préoccupants dans les capacités de surveillance, notamment le séquençage là où cette technique est	Tester activement la présence de COVID- 19 parmi les cas suspects; dans la mesure du possible, en particulier dans les zones nouvellement infectées; isoler rapidement les cas et recourir à l'auto- isolement pour les individus présentant des symptômes.  Adapter les systèmes de surveillance existants pour assurer le suivi de la maladie. Poursuivre la surveillance fondée sur les événements et les enquêtes sur les groupes de cas.  Inclure les variants préoccupants dans les
	disponible.  Mettre en œuvre ou maintenir <u>une</u> surveillance renforcée pour les établissements d'accueil et les groupes vulnérables.  Élaborer une stratégie nationale de surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2.	disponible.  Mettre en œuvre ou maintenir <u>une</u> <u>surveillance renforcée pour les</u> <u>établissements d'accueil et les groupes</u> <u>vulnérables</u> .  Dans la mesure du possible, suivre le statut vaccinal des personnes infectées afin de contribuer à la prise de conscience de l'efficacité du vaccin. <u>Élaborer une stratégie nationale de</u> <u>surveillance génomique</u> des variants du SARS-CoV-2.	disponible.  Mettre en œuvre ou maintenir <u>une</u> surveillance renforcée pour les établissements d'accueil et les groupes vulnérables.  Dans la mesure du possible, suivre le statut vaccinal des personnes infectées afin de contribuer à la prise de conscience de l'efficacité du vaccin.  Élaborer une stratégie nationale de surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2.	capacités de surveillance, notamment le séquençage là où cette technique est disponible.  Mettre en œuvre ou maintenir <u>une surveillance renforcée pour les établissements d'accueil et les groupes vulnérables.</u> Dans la mesure du possible, suivre le statut vaccinal des personnes infectées afin de contribuer à la prise de conscience de l'efficacité du vaccin.  Mettre en place une surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2.

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
Recherche et prise en charge des contacts	Se préparer à une forte augmentation des besoins pour la <u>recherche des contacts</u> .	Procéder à la recherche des contacts et au suivi de ces_contacts ; les placer en quarantaine.	Procéder à la <u>recherche des contacts</u> et au suivi des contacts ; les <u>placer en quarantaine</u> . Procéder à des enquêtes sur les groupes de cas.	Procéder dans la mesure du possible à la recherche des contacts et au suivi de ces contacts; les placer en quarantaine.  Procéder à des enquêtes sur les groupes de cas.  Lorsque la capacité de recherche des contacts permet tout juste de couvrir les besoins, il convient de prioriser l'identification et l'étude des groupes de cas, les milieux à risque élevé et les personnes susceptibles de contracter une maladie grave.
Mesures de santé publique et mesures sociales	Se préparer à <u>ajuster les mesures de</u> santé publique et les mesures sociales en s'appuyant sur une analyse du niveau de la transmission, de la capacité de riposte du système de santé et d'autres facteurs contextuels.  Veiller à ce que des <u>mesures d'atténuation</u> du risque minimales liées aux voyages internationaux soient en place (conseils relatifs aux voyages, autosurveillance pour les voyageurs internationaux, contrôles environnementaux et mesures sociales et de santé publique aux points d'entrée et à bord des moyens de transport, par exemple). Procéder à des <u>évaluations</u> systématiques et régulières du risque afin de déterminer l'adoption, l'ajustement ou	Ajuster les mesures de santé publique et les mesures sociales en s'appuyant sur une analyse du niveau de la transmission, de la capacité de riposte du système de santé et d'autres facteurs contextuels.  Veiller à ce que des mesures d'atténuation du risque minimales liées aux voyages internationaux soient en place (conseils relatifs aux voyages, autosurveillance pour les voyageurs internationaux, contrôles environnementaux et mesures sociales et de santé publique aux points d'entrée et à bord des moyens de transport, par exemple). Procéder à des évaluations systématiques et régulières du risque afin de déterminer l'adoption, l'ajustement ou l'abandon de mesures complémentaires	Ajuster les mesures de santé publique et les mesures sociales en s'appuyant sur une analyse du niveau de la transmission, de la capacité de riposte du système de santé et d'autres facteurs contextuels.  Veiller à ce que des mesures d'atténuation du risque minimales liées aux voyages internationaux soient en place (conseils relatifs aux voyages, autosurveillance pour les voyageurs internationaux, contrôles environnementaux et mesures sociales et de santé publique aux points d'entrée et à bord des moyens de transport, par exemple). Procéder à des évaluations systématiques et régulières du risque afin de déterminer l'adoption, l'ajustement ou l'abandon de mesures complémentaires	Ajuster les mesures de santé publique et les mesures sociales en s'appuyant sur une analyse du niveau de la transmission, de la capacité de riposte du système de santé et d'autres facteurs contextuels.  Veiller à ce que des mesures d'atténuation du risque minimales liées aux voyages internationaux soient en place (conseils relatifs aux voyages, autosurveillance pour les voyageurs internationaux, contrôles environnementaux et mesures sociales et de santé publique aux points d'entrée et à bord des moyens de transport, par exemple). Procéder à des évaluations systématiques et régulières du risque afin de déterminer l'adoption, l'ajustement ou l'abandon de mesures complémentaires
	l'abandon de mesures complémentaires (dépistage, tests et mise en quarantaine des voyageurs internationaux, par exemple) pour toutes les voies de circulation.  Déconseiller l'utilisation de la vaccination contre la COVID-19 comme condition à	(dépistage, tests et mise en quarantaine des voyageurs internationaux, par exemple) pour toutes les voies de circulation.  Déconseiller l'utilisation de la vaccination contre la COVID-19 comme condition à	((dépistage, tests et mise en quarantaine des voyageurs internationaux, par exemple) pour toutes les voies de circulation.  Déconseiller l'utilisation de la vaccination contre la COVID-19 comme condition à	((dépistage, tests et mise en quarantaine des voyageurs internationaux, par exemple) pour toutes les voies de circulation.  Déconseiller l'utilisation de la vaccination contre la COVID-19 comme condition à

#### Cas sporadiques Aucun cas Groupes de cas Transmission communautaire l'entrée ou à la sortie du pays, ou à la l'entrée ou à la sortie du pays, ou à la l'entrée ou à la sortie du pays, ou à la l'entrée ou à la sortie du pays, ou à la participation à des rassemblements. participation à des rassemblements. participation à des rassemblements. participation à des rassemblements. Toute décision de restreindre, de modifier. Aucun rassemblement ne devrait avoir lieu Aucun rassemblement ne devrait avoir lieu Aucun rassemblement ne devrait avoir lieu de reporter, d'annuler ou d'organiser un si les mesures de précaution minimales ne si les mesures de précaution minimales ne si les mesures de précaution minimales ne rassemblement de masse devrait être sont pas appliquées. Toute décision de sont pas appliquées. Toute décision de sont pas appliquées. Toute décision de fondée sur une évaluation rigoureuse des restreindre, de modifier, de reporter, restreindre, de modifier, de reporter, restreindre, de modifier, de reporter, d'annuler ou d'organiser un risques, adaptée à l'événement et d'annuler ou d'organiser un d'annuler ou d'organiser un rassemblement de masse devrait être envisagée dans le cadre des mesures rassemblement de masse devrait être rassemblement de masse devrait être sociales et des mesures de santé publique fondée sur une évaluation rigoureuse des fondée sur une évaluation rigoureuse des fondée sur une évaluation rigoureuse des mise en œuvre dans le pays hôte ou dans risques, adaptée à l'événement et risques, adaptée à l'événement et risques, adaptée à l'événement et la zone où l'événement est prévu. envisagée dans le cadre des mesures envisagée dans le cadre des mesures envisagée dans le cadre des mesures sociales et des mesures de santé publique sociales et des mesures de santé publique sociales et des mesures de santé publique mise en œuvre dans le pays hôte ou dans mise en œuvre dans le pays hôte ou dans mise en œuvre dans le pays hôte ou dans la zone où l'événement est prévu. la zone où l'événement est prévu. la zone où l'événement est prévu. Mesures de lutte Identifier les points focaux IPC à l'échelle anti-infectieuse nationale et au niveau des établissements. (IPC) -Former ou perfectionner le personnel dans Former ou perfectionner le personnel dans Former ou perfectionner le personnel dans Former ou perfectionner le personnel dans établissements de les domaines de la lutte anti-infectieuse et santé de la prise en charge clinique se rapportant expressément à la COVID-19. Mettre en œuvre les stratégies de lutte Mettre en œuvre les stratégies de lutte Renforcer les stratégies de lutte anti-Mettre en œuvre les stratégies de lutte anti-infectieuse visant à prévenir ou à anti-infectieuse visant à prévenir ou à infectieuse visant à prévenir ou à freiner la anti-infectieuse visant à prévenir ou à freiner la transmission dans les structures freiner la transmission dans les structures freiner la transmission dans les structures transmission dans les structures de soins. de soins. de soins. de soins. Veiller à ce que les agents de santé qui Veiller à ce que les agents de santé qui Veiller à ce que les agents de santé qui Veiller à ce que les agents de santé qui dispensent directement des soins aux patients atteints de la COVID-19 portent les EPI (équipements de protection individuelle) requis. Mettre en œuvre une les EPI (équipements de protection les EPI (équipements de protection les EPI (équipements de protection individuelle) requis. Mettre en œuvre une individuelle) requis. Élaborer un plan de individuelle) requis. Mettre en œuvre une prévision des besoins en fournitures essentielles et une planification

essentielles et une planification

des perturbations dans

stratégique en cas de pénuries graves si

essentielles et un plan d'allocation

des perturbations dans

stratégique en cas de pénuries graves si

l'approvisionnement en EPI sont prévues.

essentielles et une planification

des perturbations dans

stratégique en cas de pénuries graves si

stratégique en cas de pénuries graves si

l'approvisionnement en EPI sont prévues

des perturbations dans

ou constatées.

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
	Préparer des stratégies de détection, de prévention et de prise en charge des infections par le SARS-CoV-2 chez les agents de santé.	l'approvisionnement en EPI sont prévues ou constatées.  Mettre en application les orientations sur le port du masque destinées aux établissements de santé.  Mettre en œuvre des stratégies de détection, de prévention et de prise en charge des infections par le SARS-CoV-2 chez les agents de santé.	l'approvisionnement en EPI sont prévues ou constatées.  Mettre en application les orientations sur le port du masque destinées aux établissements de santé. Envisager le port du masque pour tous dans les établissements de soins de santé à ce niveau.  Mettre en œuvre des stratégies de détection, de prévention et de prise en charge des infections par le SARS-CoV-2 chez les agents de santé.	Mettre en application les orientations sur le port du masque destinées aux établissements de santé. Envisager le port du masque pour tous dans les établissements de soins de santé à ce niveau.  Mettre en œuvre des stratégies de détection, de prévention et de prise en charge des infections par le SARS-CoV-2 chez les agents de santé.
	Se préparer à une forte augmentation des besoins des établissements de santé, notamment pour ce qui concerne l'assistance respiratoire, la lutte anti-infectieuse, <u>l'approvisionnement en EPI</u> et en fournitures IPC, ainsi que le dépistage des infections et le soutien en santé mentale pour les agents de santé.  Appliquer des contrôles environnementaux et des mesures d'ingénierie, y compris une <u>ventilation</u> et un nettoyage des surfaces adéquats.	Se préparer à une forte augmentation des besoins des établissements de santé, notamment pour ce qui concerne l'assistance respiratoire, la lutte anti-infectieuse, <u>l'approvisionnement en EPI</u> et en fournitures IPC, ainsi que le dépistage des infections et le soutien en santé mentale pour les agents de santé.  Appliquer des contrôles environnementaux et des mesures d'ingénierie, y compris une <u>ventilation</u> et un nettoyage des surfaces adéquats.	Se préparer à une forte augmentation des besoins des établissements de santé, notamment pour ce qui concerne l'assistance respiratoire, la lutte anti-infectieuse, <u>l'approvisionnement en EPI</u> et en fournitures IPC, ainsi que le dépistage des infections et le soutien en santé mentale pour les agents de santé.  Appliquer des contrôles environnementaux et des mesures d'ingénierie, y compris une <u>ventilation</u> et un nettoyage des surfaces adéquats.	Mettre en œuvre des plans visant à faire face à l'augmentation des <u>besoins des</u> <u>établissements de santé</u> , notamment pour ce qui concerne l'assistance respiratoire, la lutte anti-infectieuse, <u>l'approvisionnement en EPI</u> et en fournitures IPC, ainsi que le dépistage des infections et le soutien en santé mentale pour les agents de santé.  Appliquer des contrôles environnementaux et des mesures d'ingénierie, y compris une <u>ventilation</u> et un nettoyage des surfaces adéquats.
Lutte anti- infectieuse – communautés	Toute personne présentant des symptômes évoquant la COVID-19 et celles qui s'occupent de patients malades à domicile devraient porter un masque médical et tenir compte des autres recommandations IPC telles que le nettoyage des surfaces et la ventilation.	Toute personne présentant des symptômes évoquant la COVID-19 et celles qui s'occupent de patients malades à domicile devraient porter un masque médical et tenir compte des autres recommandations IPC telles que le nettoyage des surfaces et la ventilation.  Conserver une distanciation physique d'au moins un mètre ou porter un masque	Toute personne présentant des symptômes évoquant la COVID-19 et celles qui s'occupent de patients malades à domicile devraient porter un masque médical et tenir compte des autres recommandations IPC telles que le nettoyage des surfaces et la ventilation.  Conserver une distanciation physique d'au moins un mètre ou porter un masque	Toute personne présentant des symptômes évoquant la COVID-19 et celles qui s'occupent de patients malades à domicile devraient porter un masque médical et tenir compte des autres recommandations IPC telles que le nettoyage des surfaces et la ventilation.  Conserver une distanciation physique d'au moins un mètre ou porter un masque

Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
	lorsque la distance physique ne peut pas être maintenue. Encourager les activités en extérieur plutôt que les activités en intérieur, dans la mesure du possible.  Pratiquer une hygiène fréquente des mains avec un désinfectant à base d'alcool ou du savon et de l'eau.  Veiller à la bonne ventilation des espaces intérieurs.  Éviter les situations répondant aux trois critères suivants : espaces bondés avec beaucoup de personnes à proximité; contact étroit, comme c'est par exemple le cas lorsque des personnes tiennent une conversation rapprochée; espaces confinés et clos, mal ventilés. Élargir l'accès à l'air extérieur moyennant une ventilation naturelle.	lorsque la distance physique ne peut pas être maintenue. Encourager les activités en extérieur plutôt que les activités en intérieur, dans la mesure du possible.  Encourager le port du masque médical par les personnes présentant un risque plus élevé de complications graves liées à la COVID-19 (personnes âgées de plus de 60 ans et/ou souffrant de comorbidités); port de masques en tissu; port du masque en tissu pour le grand public lorsqu'une distance physique d'au moins 1 mètre ne peut être maintenue, ou en intérieur lorsque la ventilation ne peut être évaluée ou si l'on sait que la ventilation est médiocre.  Encourager le port du masque en tissu à l'intérieur des domiciles, en présence d'un visiteur qui ne fait pas partie du ménage.  Veiller à la bonne ventilation des espaces intérieurs.  Pratiquer une hygiène fréquente des mains avec un désinfectant à base d'alcool ou du savon et de l'eau.  Éviter les situations répondant aux trois critères suivants: espaces bondés avec beaucoup de personnes à proximité; contact étroit, comme c'est par exemple le cas lorsque des personnes tiennent une conversation rapprochée; espaces confinés et clos, mal ventilés. Élargir l'accès à l'air extérieur moyennant une ventilation naturelle.	lorsque la distance physique ne peut pas être maintenue. Encourager les activités en extérieur plutôt que les activités en intérieur, dans la mesure du possible.  Encourager le port du masque médical par les personnes présentant un risque plus élevé de complications graves liées à la COVID-19 (personnes âgées de plus de 60 ans et/ou souffrant de comorbidités); port de masques en tissu; port du masque en tissu pour le grand public lorsqu'une distance physique d'au moins 1 mètre ne peut être maintenue, ou en intérieur lorsque la ventilation ne peut être évaluée ou si l'on sait que la ventilation est médiocre. Encourager les activités en extérieur plutôt que les activités en intérieur, dans la mesure du possible.  Encourager le port du masque en tissu à l'intérieur des domiciles, en présence d'un visiteur qui ne fait pas partie du ménage.  Veiller à la bonne ventilation des espaces intérieurs.  Pratiquer une hygiène fréquente des mains avec un désinfectant à base d'alcool ou du savon et de l'eau.  Éviter les situations répondant aux trois critères suivants : espaces bondés avec beaucoup de personnes à proximité; contact étroit, comme c'est par exemple le cas lorsque des personnes tiennent une conversation rapprochée; espaces confinés et clos, mal ventilés. Élargir l'accès à l'air extérieur moyennant une ventilation naturelle.

#### Aucun cas

### Laboratoire et tests

diagnostiques

Pratiquer des tests conformément à la stratégie nationale, en utilisant les tests diagnostiques disponibles et approuvés. Le test d'amplification de l'acide nucléigue (NAAT), le RT-PCR par exemple, est la méthode privilégiée pour détecter de manière fiable les infections actives au SARS-CoV-2.1

Identifier les installations dans les laboratoires nationaux ou internationaux pour envoi des échantillons positifs pour séquençage.

#### Cas sporadiques

Pratiquer des tests conformément à la stratégie nationale, en utilisant les tests diagnostiques disponibles et approuvés. Le test d'amplification de l'acide nucléigue (NAAT), le RT-PCR par exemple, est la méthode privilégiée pour détecter de manière fiable les infections actives au SARS-CoV-2.1

Le séquencage génomique du SARS-CoV-2 devrait être utilisé pour détecter et surveiller les variants du SARS-CoV-2. Au moins un sous-ensemble d'échantillons PCR-positifs représentatifs, de qualité et fournis en temps opportun, doit être séquencé dans les établissements nationaux ou dans les laboratoires de référence internationaux.

Les cas supplémentaires suivants peuvent être considérés comme prioritaires et faire l'objet d'une caractérisation plus poussée par séquençage :

- Infection chez des sujets qui ont déjà été infectés
- Infection chez des sujets qui ont déjà été vaccinés
- Échec du test diagnostique ou abandon de la cible
- Sujets présentant une réplication et une excrétion virales prolongées

Toutes les données relatives aux séquences génétiques devraient être partagées en les téléchargeant dans une base de données accessible au public.

#### Groupes de cas

Pratiquer des tests conformément à la stratégie nationale, en utilisant les tests diagnostiques disponibles et approuvés. Le test d'amplification de l'acide nucléique (NAAT), le RT-PCR par exemple, est la méthode privilégiée pour détecter de manière fiable les infections actives au SARS-CoV-2.1

Le séquençage génomique du SARS-CoV-2 devrait être utilisé pour détecter et surveiller les variants du SARS-CoV-2. Au moins un sous-ensemble d'échantillons PCR-positifs représentatifs, de qualité et fournis en temps opportun, doit être séquencé dans les établissements nationaux ou dans les laboratoires de référence internationaux.

Les cas supplémentaires suivants peuvent être considérés comme prioritaires et faire l'objet d'une caractérisation plus poussée par séquençage :

- Infection chez des sujets qui ont déjà été infectés
- Infection chez des sujets qui ont déjà été vaccinés
- Échec du test diagnostique ou abandon de la cible
- Sujets présentant une réplication et une excrétion virales prolongées

Toutes les données relatives aux séquences génétiques devraient être partagées en les téléchargeant dans une base de données accessible au public.

#### Transmission communautaire

Pratiquer des tests conformément à la stratégie nationale, en utilisant les tests diagnostiques disponibles et approuvés. Le test d'amplification de l'acide nucléigue (NAAT), le RT-PCR par exemple, est la méthode privilégiée pour détecter de manière fiable les infections actives au SARS-CoV-2.1

Si la capacité de diagnostic est insuffisante, prioriser les tests et les mesures susceptibles de réduire la propagation (l'isolement p. ex.), notamment les tests Ag-RDT ou (dans la mesure du possible) les tests RT-PCR sur:

- les personnes susceptibles de contracter une maladie grave et les populations vulnérables, qui nécessiteront une hospitalisation et des soins avancés pour la prise en charge de la COVID-19;
- les agents de santé (y compris le personnel des services d'urgence et les non-cliniciens) qu'ils aient été ou pas en contact avec un cas confirmé (pour protéger les agents de santé et réduire le risque de transmission nosocomiale):
- les premières personnes symptomatiques se trouvant dans un milieu fermé (écoles, résidences d'accueil de longue durée, prisons, hôpitaux, p. ex.) ou dans des milieux fragiles (opérations humanitaires,

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Les tests diagnostiques fondés sur l'amplification de l'acide nucléique (NAAT) sont préférés, mais les tests de détection rapide des antigènes (Ag-RDT) peuvent être envisagés dans le cadre d'enquêtes sur les groupes de cas et dans le cas d'une transmission communautaire généralisée, lorsqu'on ne dispose pas de NAAT ou que les délais d'obtention des résultats sont prolongés

Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
			camps de réfugiés/migrants et milieux autres que les camps) afin d'identifier rapidement les flambées épidémiques et d'appliquer des mesures de confinement.
			Le séquençage génomique du SARS-CoV-2 devrait être utilisé pour détecter et surveiller les variants du SARS-CoV-2 dans les zones de transmission généralisée. Au moins un sous-ensemble d'échantillons PCR-positifs représentatifs, de qualité et fournis en temps opportun, doit être séquencé dans les établissements nationaux ou dans les laboratoires de référence internationaux.
			Les cas supplémentaires suivants peuvent être considérés comme prioritaires et faire l'objet d'une caractérisation plus poussée par séquençage :  - Infection chez des sujets qui ont déjà été infectés - Infection chez des sujets qui ont déjà été vaccinés - Échec du test diagnostique ou abandon de la cible - Sujets présentant une réplication et une excrétion virales prolongées
			Séquencer un sous-ensemble d'échantillons PCR-positifs représentatifs, de qualité et fournis en temps opportun provenant des sites de surveillance sentinelles.
			Toutes les données relatives aux séquences génétiques devraient être partagées en les téléchargeant dans une base de données accessible au public.

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
Stratégie de prise en charge des cas	Mettre en place ou maintenir les protocoles de dépistage et de triage à tous les points d'accès au système de santé.  Se préparer à la prise en charge des patients atteints de la COVID-19, y compris les patients souffrant d'un syndrome post COVID-19.  Mettre en place ou maintenir une ligne d'assistance téléphonique et un système d'aiguillage pour la COVID-19; préparer les hôpitaux à faire face à une forte augmentation des besoins.  Veiller à ce qu'un système de gestion de la chaîne d'approvisionnement soit en place pour les traitements (les corticostéroïdes, p. ex.), l'approvisionnement et la disponibilité de l'oxygène. Veiller à ce que les lignes directrices nationales soient régulièrement adaptées pour s'aligner sur les orientations évolutives de l'OMS. Veiller à ce que les agents de santé soient formés à la prise en charge clinique, notamment le personnel clinique et technique. S'assurer que les structures de prise en charge des patients COVID-19 soient conformes aux orientations disponibles en matière de conception et de ventilation.	Procéder au triage et au dépistage des patients à tous les points d'accès au système de santé.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés selon la gravité de la manifestation et les besoins en soins aigus.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés qui souffrent d'un syndrome post COVID-19.  Préparer les hôpitaux à faire face à une forte augmentation des besoins ; préparer les communautés à faire face à une forte augmentation du nombre de cas, notamment en prévoyant des infrastructures collectives pour l'isolement des cas légers ou modérés ; établir un protocole pour l'isolement à domicile.  Veiller à ce qu'un système de gestion de la chaîne d'approvisionnement soit en place pour les traitements (les corticostéroïdes, p. ex.), l'approvisionnement et la disponibilité de l'oxygène. Veiller à ce que les lignes directrices nationales soient régulièrement adaptées pour s'aligner sur les orientations évolutives de l'OMS. Veiller à ce que les agents de santé soient formés à la prise en charge clinique, notamment le personnel clinique et technique. S'assurer que les structures de prise en charge des patients COVID-19 soient	Procéder au triage et au dépistage des patients à tous les points d'accès au système de santé.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés selon la gravité de la manifestation et les besoins en soins aigus.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés qui souffrent d'un syndrome post COVID-19.  Mettre en œuvre les plans visant à faire face à une forte augmentation des besoins dans les établissements de santé et mettre en service les infrastructures collectives; mettre en œuvre les protocoles pour l'isolement à domicile.  Veiller à ce qu'un système de gestion de la chaîne d'approvisionnement soit en place pour les traitements (les corticostéroïdes, p. ex.), l'approvisionnement et la disponibilité de l'oxygène. Veiller à ce que les lignes directrices nationales soient régulièrement adaptées pour s'aligner sur les orientations évolutives de l'OMS. Veiller à ce que les agents de santé soient formés à la prise en charge clinique, notamment le personnel clinique et technique. S'assurer que les structures de prise en charge des patients COVID-19 soient conformes aux orientations disponibles en	Procéder au triage et au dépistage des patients à tous les points d'accès au système de santé.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés selon la gravité de la manifestation et les besoins en soins aigus.  Prendre en charge tous les cas suspects et confirmés qui souffrent d'un syndrome post COVID-19.  Mettre en œuvre et continuer d'amplifier les plans visant à faire face à une forte augmentation des besoins dans les établissements de santé, les infrastructures collectives et les soins à domicile, y compris l'amélioration du système d'aiguillage pour la COVID-19.  Veiller à ce qu'un système de gestion de la chaîne d'approvisionnement soit en place pour les traitements (les corticostéroïdes, p. ex.), l'approvisionnement et la disponibilité de l'oxygène. Veiller à ce que les directives nationales soient régulièrement adaptées pour s'aligner sur les orientations évolutives de l'OMS. Veiller à ce que les agents de santé soient formés à la prise en charge

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire	
		conformes aux orientations disponibles en matière de conception et de ventilation.		que les structures de prise en charge des patients COVID-19 soient conformes aux orientations disponibles en matière de conception et de ventilation.	
Recommandations	Tester les cas suspects de COVID-19 suivai	⊥ nt la <u>stratégie diagnostique</u> .			
relatives à la prise en charge des cas en fonction de leur gravité et des facteurs de risque	Pour les cas légers et modérés ne présentant pas de facteurs de risque, il existe <u>trois options de soins et d'isolement</u> :  - Établissements de santé, dans la mesure des ressources disponibles ;				
	Pour les cas modérés présentant des facteurs de risque, et tous les cas graves ou critiques : hospitalisation (traitement à l'hôpital), avec un isolement ou un regroupement en cohortes adéquat.  La décision du lieu devrait être prise au cas par cas et dépendra du tableau clinique, du besoin de soins de soutien, des éventuels facteurs de risque de maladie grave et des conditions de vie au domicile, y compris la présence de personnes vulnérables dans le foyer.				
Services de santé	Maintenir tous les services de santé.  Préparer ou examiner la capacité du système de santé et les stratégies visant à faire face à une forte augmentation des besoins.	Maintenir tous les services de santé en assurant une réorientation stratégique des prestations voulues pour freiner la transmission (limiter selon qu'il convient les rencontres dans les établissements et modifier le flux des patients aux fins de la	Maintenir tous les services de santé en assurant une réorientation stratégique des prestations voulues pour freiner la transmission (limiter selon qu'il convient les rencontres dans les établissements et modifier le flux des patients aux fins de la	Maintenir, dans la mesure du possible, tous les services de santé. Dans le cadre de la TC4, ou lorsque la capacité des services est débordée, procéder à une réorientation stratégique visant à prioriser les SSE.	
	Désigner un point focal pour les services de santé essentiels (SSE) auprès de l'équipe nationale de gestion des incidents COVID-19.	sécurité).  Mettre en œuvre la capacité du système de santé et les stratégies visant à faire face à une forte augmentation des besoins.	sécurité).  Améliorer la capacité du système de santé et les stratégies visant à faire face à une forte augmentation des besoins.	Intensifier la capacité du système de santé et les stratégies visant à faire face à une forte augmentation des besoins.  Continuer de surveiller la prestation des	
	Établir une liste par pays des principaux SSE et un relevé des besoins en ressources (humaines et matérielles).  Établir des déclencheurs ou des seuils pour	Établir une liste complète des SSE par pays et un relevé des besoins en ressources (humaines et matérielles). Évaluer l'état de préparation pour assurer une réorientation vers les SSE prioritaires.	Se préparer à une réorientation stratégique en matière de priorisation.  Mettre en œuvre des protocoles pour un aiguillage ciblé et des voies de	SSE à l'échelle de la communauté et des établissements, d'identifier les problèmes d'accès et de prévoir le rétablissement des services interrompus corrélativement à l'évolution des besoins.	
	la réaffectation échelonnée des capacités et	vers les SOE prioritaires.	réorientation.	a revolution des desolits.	

	Aucun cas	Cas sporadiques	Groupes de cas	Transmission communautaire
	l'adaptation dynamique des services corrélativement à l'évolution de la pandémie.  Élaborer ou examiner des mécanismes permettant de surveiller la prestation des SSE en cours.  Mettre en place des formations rapides visant à accroître la capacité des agents de santé dans des domaines essentiels (triage, dépistage et soins d'urgence, notamment).  Maintenir et renforcer la surveillance des maladies à prévention vaccinale ; élaborer ou examiner des stratégies visant à fournir des services de vaccination.	Établir des mécanismes de coordination et de communication pour l'équipe de gestion des incidents et les prestataires de services.  Garantir la disponibilité 24 heures sur 24 de services de soins aigus dans les unités d'urgence de premier niveau (ou équivalent) de tous les hôpitaux, et sensibiliser le public.  Procéder à des évaluations rapides des capacités (ressources humaines et matérielles).  Suspendre les frais d'utilisation aux points de soins des SSE pour tous les patients.  Maintenir et renforcer la surveillance des maladies à prévention vaccinale ; élaborer des stratégies visant à fournir des services de vaccination.	Fixer des rendez-vous, limiter le nombre de visites et créer un flux unidirectionnel des patients et du personnel pour assurer une distanciation suffisante.  Mettre en place des outils et des systèmes d'information visant à faciliter les téléconsultations.  Coordonner un financement supplémentaire permettant d'assurer aux agents de santé le paiement en temps voulu des salaires, des heures supplémentaires, des congés de maladie et des primes d'encouragement ou de risque.  Maintenir et renforcer la surveillance des maladies à prévention vaccinale; élaborer des stratégies visant à fournir des services de vaccination.	Veiller à ce que les principaux points de distribution établissent un relevé hebdomadaire des produits indispensables qui pourraient venir à manquer.  Coordonner le soutien aux soins primaires, ajuster les protocoles d'admission et de sortie des patients selon qu'il convient afin de limiter la durée d'hospitalisation.  Recenser les mesures d'adaptation mises en œuvre pendant la phase pandémique qu'il faudrait envisager d'intégrer à plus long terme dans le fonctionnement des systèmes de santé.  Maintenir la surveillance des maladies à prévention vaccinale ; élaborer des stratégies visant à fournir des services de vaccination.
Réponse sociétale	Élaborer des plans pour l'ensemble de la société et des plans de continuité des activités.  Examiner et mettre à jour les plans pour l'ensemble de la société et les plans de continuité des activités à mesure que des éléments d'information se font jour.	Mettre en œuvre des plans pour l'ensemble de la société et des plans de réorientation des pouvoirs publics et de préparation à la continuité des activités.	Mettre en œuvre des plans pour l'ensemble de la société et des plans de réorientation des pouvoirs publics et de préparation à la continuité des activités.	Mettre en œuvre des plans pour l'ensemble de la société et des plans de réorientation des pouvoirs publics et de préparation à la continuité des activités.
Introduction de vaccins	Rendre opérationnel le <u>plan de déploiement</u> et de vaccination applicable aux vaccins contre la COVID-19.  Identifier et planifier une approche nationale d'accès aux vaccins/d'achat de vaccins (le mécanisme COVAX, un accord d'achat bilatéral, un achat par l'intermédiaire d'une agence des Nations Unies, un auto-	Rendre opérationnel le <u>plan de déploiement</u> et de vaccination applicable aux vaccins contre la COVID-19.  Identifier et planifier une approche nationale d'accès aux vaccins/d'achat de vaccins (le mécanisme COVAX, un accord d'achat bilatéral, un achat par l'intermédiaire d'une agence des Nations Unies, un auto-	Rendre opérationnel le <u>plan de déploiement</u> et de vaccination applicable aux vaccins contre la COVID-19.  Identifier et planifier une approche nationale d'accès aux vaccins/d'achat de vaccins (le mécanisme COVAX, un accord d'achat bilatéral, un achat par l'intermédiaire d'une agence des Nations Unies, un auto-	Rendre opérationnel le <u>plan de déploiement</u> et de vaccination applicable aux vaccins contre la COVID-19.  Identifier et planifier une approche nationale d'accès aux vaccins/d'achat de vaccins (le mécanisme COVAX, un accord d'achat bilatéral, un achat par l'intermédiaire d'une agence des Nations Unies, un auto-

#### Aucun cas

# approvisionnement, par exemple), garantissant l'accès aux vaccins, aux fournitures auxiliaires et aux équipements de protection individuelle (EPI). Former les agents de santé à l'administration en toute sécurité du vaccin anti-COVID-19.

Soutenir l'adoption de voies réglementaires efficaces et accélérées pour l'approbation et la surveillance réglementaire des vaccins anti-COVID-19, notamment la pharmacovigilance fondée sur les risques et la surveillance des produits après la mise sur le marché.

Évaluer les procédures logistiques requises, ainsi que la capacité en matière de stockage à sec et de chaîne du froid, et les besoins en infrastructures à tous les niveaux en ce qui concerne les caractéristiques des vaccins anti-COVID-19, et élaborer un plan pour combler les lacunes identifiées en matière d'approvisionnement et de logistique.

S'assurer que des systèmes de suivi de la vaccination et de la sécurité existent et qu'un comité de coordination est en place.

Inclure les coûts du programme de vaccination anti-COVID-19 (vaccins, coûts de fonctionnement, ressources humaines et coûts d'investissement) dans les documents budgétaires et/ou de planification du gouvernement approuvés par les autorités compétentes.

Identifier les déficits de financement des coûts opérationnels et, si nécessaire, faire appel à un financement multilatéral et à un financement par des donateurs nationaux.

#### Cas sporadiques

approvisionnement, par exemple), garantissant l'accès aux vaccins, aux fournitures auxiliaires et aux équipements de protection individuelle (EPI). Former les agents de santé à l'administration en toute sécurité du vaccin anti-COVID-19.

Soutenir l'adoption de voies réglementaires efficaces et accélérées pour l'approbation et la surveillance réglementaire des vaccins anti-COVID-19, notamment la pharmacovigilance fondée sur les risques et la surveillance des produits après la mise sur le marché.

Évaluer les procédures logistiques requises, ainsi que la capacité en matière de stockage à sec et de chaîne du froid, et les besoins en infrastructures à tous les niveaux en ce qui concerne les caractéristiques des vaccins anti-COVID-19, et élaborer un plan pour combler les lacunes identifiées en matière d'approvisionnement et de logistique.

S'assurer que des systèmes de suivi de la vaccination et de la sécurité existent et qu'un comité de coordination est en place.

Inclure les coûts du programme de vaccination anti-COVID-19 (vaccins, coûts de fonctionnement, ressources humaines et coûts d'investissement) dans les documents budgétaires et/ou de planification du gouvernement approuvés par les autorités compétentes.

Identifier les déficits de financement des coûts opérationnels et, si nécessaire, faire appel à un financement multilatéral et à un financement par des donateurs nationaux.

#### Groupes de cas

approvisionnement, par exemple), garantissant l'accès aux vaccins, aux fournitures auxiliaires et aux équipements de protection individuelle (EPI). Former les agents de santé à l'administration en toute sécurité du vaccin anti-COVID-19.

Soutenir l'adoption de voies réglementaires efficaces et accélérées pour l'approbation et la surveillance réglementaire des vaccins anti-COVID-19, notamment la pharmacovigilance fondée sur les risques et la surveillance des produits après la mise sur le marché.

Évaluer les procédures logistiques requises, ainsi que la capacité en matière de stockage à sec et de chaîne du froid, et les besoins en infrastructures à tous les niveaux en ce qui concerne les caractéristiques des vaccins anti-COVID-19, et élaborer un plan pour combler les lacunes identifiées en matière d'approvisionnement et de logistique.

S'assurer que des systèmes de suivi de la vaccination et de la sécurité existent et qu'un comité de coordination est en place.

Inclure les coûts du programme de vaccination anti-COVID-19 (vaccins, coûts de fonctionnement, ressources humaines et coûts d'investissement) dans les documents budgétaires et/ou de planification du gouvernement approuvés par les autorités compétentes.

Identifier les déficits de financement des coûts opérationnels et, si nécessaire, faire appel à un financement multilatéral et à un financement par des donateurs nationaux.

#### Transmission communautaire

approvisionnement, par exemple), garantissant l'accès aux vaccins, aux fournitures auxiliaires et aux équipements de protection individuelle (EPI). Former les agents de santé à l'administration en toute sécurité du vaccin anti-COVID-19.

Soutenir l'adoption de voies réglementaires efficaces et accélérées pour l'approbation et la surveillance réglementaire des vaccins anti-COVID-19, notamment la pharmacovigilance fondée sur les risques et la surveillance des produits après la mise sur le marché.

Évaluer les procédures logistiques requises, ainsi que la capacité en matière de stockage à sec et de chaîne du froid, et les besoins en infrastructures à tous les niveaux en ce qui concerne les caractéristiques des vaccins anti-COVID-19, et élaborer un plan pour combler les lacunes identifiées en matière d'approvisionnement et de logistique.

S'assurer que des systèmes de suivi de la vaccination et de la sécurité existent et qu'un comité de coordination est en place.

Inclure les coûts du programme de vaccination anti-COVID-19 (vaccins, coûts de fonctionnement, ressources humaines et coûts d'investissement) dans les documents budgétaires et/ou de planification du gouvernement approuvés par les autorités compétentes.

Identifier les déficits de financement des coûts opérationnels et, si nécessaire, faire appel à un financement multilatéral et à un financement par des donateurs nationaux.

#### Orientations techniques de l'OMS pour la COVID-19

#### Coordination, planification et suivi au niveau des pays

- COVID-19 Partners Platform based on Operational Planning Guidance
- Modules de formation : Lignes directrices en matière de planification opérationnelle et Plateforme des Partenaires pour accompagner la préparation et la riposte des pays face au COVID-19
- National capacities review tool for a novel coronavirus

## Mesures essentielles visant à améliorer la préparation, la capacité d'intervention et la riposte face à la COVID-19

- Responding to community spread of COVID-19
- Overview of Public Health and Social Measures in the context of COVID-19
- Éléments à prendre en considération lors de l'ajustement des mesures de santé publique et des mesures sociales dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 (en anglais)
  - Éléments à prendre en considération concernant les mesures de santé publique et les mesures sociales sur le lieu de travail dans le cadre de l'épidémie de COVID-19
  - Éléments à prendre en considération concernant les mesures de santé publique à mettre en place en milieu scolaire dans le cadre de l'épidémie de COVID-19
  - Considérations concernant les rassemblements de masse dans le contexte de la pandémie de COVID-19
- Éléments à prendre en considération pour l'adoption d'une approche des voyages internationaux fondée sur le risque dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 (en anglais)
- Preparedness for cyclones, tropical storms, tornadoes, floods and earthquakes during the COVID-19 pandemic
- Investing in and building longer-term health emergency preparedness during the COVID-19 pandemic
- Mesures pratiques à prendre dans les villes pour renforcer la préparation à la pandémie de COVID-19 et autres événements
- Guide pour la conduite d'une revue intra-action (RIA) de la COVID-19
- Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE):
   COVID-19 vaccines technical documents
- Emergency use listing for COVID-19
- Orientations sur l'élaboration d'un plan national de déploiement et de vaccination applicable aux vaccins contre la COVID-19

#### Surveillance, équipes d'intervention rapide et enquêtes sur les cas

- Surveillance de la santé publique dans le contexte de la COVID-19
  - Définition de cas de COVID-19
  - Surveillance mondiale de la COVID-19 : processus de l'OMS pour la notification des données agrégées
- Considerations in the investigation of cases and clusters of COVID-19
- Considérations relatives au placement en quarantaine des personnes ayant été en contact avec des cas de COVID-19 (en anglais)

- Stratégies de surveillance de l'infection humaine à coronavirus 2019 (COVID-19)
- Recherche des contacts dans le cadre de la COVID-19
   Digital tools for COVID-19 contact tracing
   Ethical considerations to guide the use of digital proximity tracking technologies for COVID-19 contact tracing
- Considérations opérationnelles pour la surveillance de la COVID-19 dans le cadre du GISRS
- Medical certification, ICD mortality coding, and reporting mortality associated with COVID-19

#### Orientations destinées aux laboratoires nationaux

- Tests diagnostiques pour le dépistage du SARS-CoV-2
- Laboratory testing strategy recommendations for COVID-19
- Sécurité biologique en laboratoire en rapport avec la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19)
- Guidance for laboratories shipping specimens to WHO reference laboratories that provide confirmatory testing for COVID-19 virus
- Détection des antigènes à l'aide de tests immunologiques rapides pour le diagnostic de l'infection à SARS-CoV-2
- SARS-CoV-2 antigen-detecting rapid diagnostic tests: an implementation guide
- COVID-19 Target product profiles for priority diagnostics to support response to the COVID-19 pandemic
- <u>Laboratory assessment tool for laboratories implementing</u> SARS-CoV-2 testing
- Séquençage génomique du SARS-CoV-2 à des fins de santé publique : orientations provisoires
- Genomic sequencing of SARS-CoV-2: a guide to implementation for maximum impact on public health
- Operational considerations to expedite genomic sequencing component of GISRS surveillance of SARS-CoV-2

## Soins cliniques destinés aux patients atteints de la COVID-19

- Prise en charge clinique de la COVID-19 : orientations évolutives
- Therapeutics and COVID-19
- Drugs to Prevent COVID-19
- Clinical care of severe acute respiratory infections Tool kit
- Soins à domicile pour les patients chez qui une COVID-19 est suspectée ou confirmée et prise en charge de leurs contacts
- Considérations opérationnelles relatives à la prise en charge des cas de COVID-19 dans les établissements de santé et les communautés (en\_anglais)
- Centre de traitement des infections respiratoires aiguës sévères
- Recommendations: Prehospital Emergency Medical Services (EMS) COVID-19
- Utilisation de l'imagerie thoracique en cas de COVID-19
- Maintien d'un approvisionnement en sang sûr et suffisant pendant la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19)
- Plateforme clinique mondiale COVID-19
  - Cahier d'observation
  - Cahier d'observation avec module grossesse

- Cahier d'observation pour les cas suspects de syndrome inflammatoire multisystémique présentant un lien temporel avec la COVID-19 chez les enfants et les adolescents
- -Cahier d'observation pour les cas de syndrome post-COVID-19 (en anglais)

#### Lutte anti-infectieuse dans le cadre de la COVID-19

- <u>Lutte anti-infectieuse lors de la prise en charge des cas</u> suspects ou confirmés de maladie à coronavirus (COVID-19)
- <u>Utilisation rationnelle des équipements de protection individuelle</u>
   (EPI) contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) et
   éléments à considérer en cas de grave pénurie
- Port du masque dans le cadre de la COVID-19
- Conseils sur le port du masque par les enfants dans la communauté dans le cadre de la pandémie de COVID-19
- Considérations relatives au placement en quarantaine des personnes ayant été en contact avec des cas de COVID-19 (en anglais)
- <u>Eau</u>, assainissement, hygiène et gestion des déchets en rapport avec le SARS-CoV-2, le virus responsable de la COVID-19
- Conduite à tenir en matière de lutte anti-infectieuse pour la prise en charge sécurisée du corps d'une personne décédée dans le contexte de la COVID-19
- Orientations pour la lutte anti-infectieuse dans les établissements de soins de longue durée dans le contexte de la COVID-19
- Nettoyage et désinfection des surfaces environnementales dans le cadre de la COVID-19
- Protocole de surveillance de l'infection à SARS-CoV-2 chez les agents de santé
- <u>Prévention, détection et prise en charge des infections chez les</u> agents de santé dans le contexte de la COVID-19
- Health workers exposure risk assessment and management in the context of COVID-19 virus
- Soins à domicile pour les patients présumés infectés par le nouveau coronavirus (nCoV) présentant des symptômes bénins et prise en charge des contacts
- Aide-mémoire: Infection prevention and control (IPC) principles and procedures for COVID-19 vaccination activities

#### Planification des ressources essentielles

- COVID-19 Essential Supplies Forecasting Tool
- Outil de prévision des fournitures essentielles dans le cadre de la COVID-19 : foire aux questions (FAQ)
- Adapt Surge Planning Support Tool
- Health Workforce Estimator
- Reagent calculator for portal
- <u>Liste des dispositifs médicaux prioritaires pour la riposte à la</u>
   COVID-19 et spécifications techniques associées
- Oxygen sources and distribution for COVID-19 treatment centres
- <u>Technical specifications for Pressure Swing Adsorption (PSA)</u>
   <u>Oxygen Plants</u>

#### Services de santé essentiels

- Maintenir les services de santé essentiels : orientations de mise en œuvre dans le cadre de la COVID-19
- Soins de santé, activités de sensibilisation et campagnes communautaires dans le contexte de la pandémie de COVID-19
- Évaluations harmonisées des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19
  - <u>Liste de contrôle rapide de l'état de préparation des hôpitaux</u> (en anglais)
  - <u>Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de</u> COVID-19 – Outil de recensement
  - <u>Outils de diagnostic, traitements, préparation à l'introduction</u> <u>de vaccins, et autres produits de santé pour la COVID-19</u> (en anglais)
  - <u>Assurer la sécurité des patients et du personnel dans les</u> <u>établissements de soins où des cas de COVID-19 sont pris en</u> <u>charge</u> (en anglais)
  - <u>Lutte anti-infectieuse dans les établissements de soins dans le cadre de la riposte à la COVID-19</u> (en anglais)
  - Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements
- Recommandations aux États Membres pour améliorer les pratiques d'hygiène des mains par un accès universel à des postes publics d'hygiène des mains afin d'aider à prévenir la transmission du virus de la COVID-19
- Principes directeurs relatifs aux activités de vaccination durant la pandémie de COVID-19
  - <u>- La vaccination dans le contexte de la pandémie de COVID-19 :</u> guestions fréquentes (FAQ)
- Cadre pour la prise de décision : mise en œuvre de campagnes de vaccination de masse dans le contexte de la COVID-19
- Prévention et gestion de la COVID-19 dans l'ensemble des services de soins de longue durée : note d'orientation
   Prévention et gestion de la COVID-19 dans l'ensemble des services de soins de longue durée : annexe web
- Éléments à prendre en considération dans la mise en œuvre du traitement de masse, de la détection active des cas et des enquêtes en population pour les maladies tropicales négligées (MTN) dans le contexte de la pandémie de COVID-19
- Considérations relatives à la fourniture de services essentiels de santé bucco-dentaire dans le contexte de la COVID-19

## Communication sur les risques et participation communautaire

- Risk communication and community engagement Toolkit
- 10 étapes de la préparation des communautés Que doivent faire les pays pour préparer les communautés à un vaccin, à un traitement ou à un nouveau test?
- COVID-19 Stratégie de communication sur les risques mondiaux et d'engagement communautaire
- Communication sur les risques et participation communautaire (RCCE): préparation et riposte face au nouveau coronavirus 2019 (2019-nCoV)
- Considérations liées à la santé mentale pendant la pandémie de COVID-19
- COVID-19 risk communication package for healthcare facilities
- Stigmatisation sociale associée au COVID-19 Un guide pour prévenir et combattre la stigmatisation sociale

## Orientations relatives à la COVID-19 dans les écoles, les lieux de travail et les institutions

- Messages clés et actions pour la prévention et le contrôle de la COVID-19 dans les écoles
- <u>IASC: Orientations provisoires pour la prévention et le contrôle</u> de la COVID-19 dans les écoles
- Préparation des lieux de travail face à la COVID-19 (en anglais)
- COVID-19 et sécurité sanitaire des aliments : orientations pour les autorités compétentes responsables des systèmes nationaux de contrôle de la sécurité sanitaire des aliments
- COVID-19 et sécurité sanitaire des aliments : orientations pour les entreprises du secteur alimentaire
- Considérations opérationnelles pour la prise en charge de la COVID-19 dans le secteur de l'hébergement (en anglais)
- Préparation, prévention et lutte contre la COVID-19 dans les prisons et autres lieux de détention
- COVID-19 : santé et sécurité au travail pour les agents de santé : orientations provisoires

#### Opérations humanitaires, camps et autres milieux fragiles

- IASC: Scaling-up COVID-19 Outbreak in Readiness and Response Operations in Camps and Camp-like Settings (jointly developed by IFRC, IOM, UNHCR and WHO)
- Preparedness, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) for refugees and migrants in non-camp settings
- Public health and social measures for COVID-19 preparedness and response in low capacity and humanitarian settings
- Preparedness for cyclones, tropical storms, tornadoes, floods and earthquakes during the COVID-19 pandemic

#### Appui opérationnel et logistique

Disease commodity package

## Voyages, points d'entrée et protection de la santé aux frontières

- Éléments à prendre en considération pour l'adoption d'une approche des voyages internationaux fondée sur le risque dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 (en anglais)
- Prise en charge des voyageurs malades aux points d'entrée aéroports, ports maritimes et postes-frontières internationaux – dans le contexte de la flambée de COVID-19
- Considérations d'ordre pratique sur la prise en charge des cas et la gestion des flambées épidémiques de COVID-19 à bord des navires
- Considérations opérationnelles pour la prise en charge des cas ou des flambées de COVID-19 dans l'aviation
- <u>Lutte contre la propagation de la COVID-19 aux postes-</u> frontières
- Promouvoir les mesures de santé publique dans le cadre de la riposte à la COVID-19 sur les cargos et les navires de pêche
- Interim position paper: considerations regarding proof of COVID-19 vaccination for international travellers

#### Rassemblements de masse

 Key planning recommendations for Mass Gatherings in the context of the current COVID-19 outbreak

- Évaluation des risques liés aux rassemblements de masse durant la pandémie de COVID-19 (en anglais)
  - Outil d'évaluation des risques rassemblements de masse génériques (en anglais)
  - Arbre décisionnel (en anglais)
  - Considerations for risk assessment for sports federations/sports event organizers
  - Outil d'évaluation des risques rassemblements de masse spécifiques au sport (en anglais)
- Considérations pratiques et recommandations à l'intention des autorités religieuses et des communautés de croyants dans le contexte de la COVID-19
  - Outil d'évaluation des risques (en anglais)
  - Arbre décisionnel (en anglais)
- Concilier les pratiques du ramadan et la sécurité des personnes lors de la pandémie de COVID-19
- Pratiques sûres lors de l'Eïd al-Adha dans le cadre de la COVID-19

## Réduction du risque de transmission d'agents pathogènes émergents de l'animal à l'homme

- Origine du SARS-CoV-2 (en anglais)
- Recommandations de l'OMS en vue de réduire le risque de transmission d'agents pathogènes émergents de l'animal à l'homme sur les marchés d'animaux vivants ou de produits d'origine animale (en anglais)

#### Protocoles d'enquête précoce (les « Unity Studies »)

- Protocole d'enquête sur la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19): les X premiers cas et contacts (FFX)
- Protocole de recherche sur la transmission dans les familles de l'infection par la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19)
- Protocole d'évaluation des facteurs de risque potentiels de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) chez les agents de santé dans un établissement de santé
- Évaluation des facteurs de risque de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) chez les agents de santé : protocole pour une étude cas-témoins
- Protocole d'enquête séroépidémiologique sur l'infection par le virus de la COVID-19 par tranche d'âge dans la population
- Échantillonnage des surfaces pour le virus de la COVID-19 : un protocole pratique « comment faire » pour les professionnels en santé publique et en établissements de soins (en anglais)

#### Cours de formation en ligne sur la COVID-19

- Introduction à la COVID-19
- <u>ePROTECT Infections Respiratoires</u>
- Prise en charge clinique des infections respiratoires aiguës sévères
- WHO Medical emergency checklist
- Conception et installation d'un centre de traitement des Infections Respiratoires Aigües et Sévères (IRAS)
- Resuscitation area designation tool
- Prévention et Contrôle des Infections (PCI) pour le virus de la COVID-19
  - Composantes essentielles et stratégies multimodales (en anglais)
  - Précautions standard : hygiène des mains
  - Précautions standard : gestion des déchets (en anglais)

- Précautions standard : nettoyage et désinfection de <u>l'environnement</u> (en anglais)
- Précautions standard : sécurité des injections et gestion des blessures par aiguille (en anglais)
- <u>Décontamination et stérilisation des appareils médicaux</u> (en anglais)
- Comment enfiler et retirer l'équipement de protection individuelle
- <u>Lignes directrices en matière de planification opérationnelle et</u>
   <u>Plateforme des Partenaires pour accompagner la préparation et</u>
   <u>la riposte des pays face à la COVID-19</u>
- Formation de l'OMS sur l'évaluation des risques liés à la COVID-19 dans les rassemblements de masse

- Santé et sécurité au travail pour les agents de santé dans le contexte de la COVID-19 (en anglais)
- Les établissements de soins de longue durée et la COVID-19
- <u>Lutte contre la propagation de la COVID-19 aux postes-frontière</u> (en anglais)
- Considérations opérationnelles pour la prise en charge des cas ou des flambées de COVID-19 dans l'aviation (en anglais)
- Considérations d'ordre pratique sur la prise en charge des cas et la gestion des flambées épidémiques de COVID-19 à bord des navires
- Prise en charge des voyageurs malades aux points d'entrée dans le contexte de la flambée de COVID-19

L'OMS continue de surveiller de près la situation pour relever tout changement susceptible d'affecter ces orientations provisoires. Si certains facteurs devaient évoluer, l'OMS publierait une nouvelle mise à jour. Sinon, ce document expirera deux ans après sa date de publication.

© Organisation mondiale de la Santé 2021. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence <u>CC BY-NC-SA 3.0 IGO</u>.

WHO reference number: WHO/2019-nCoV/Community\_Actions/2021.1