

Guide de référence pour les dates des jalons de l'approche 7-1-7

Définitions et exemples détaillés

- Le présent guide de référence est destiné aux personnes qui utilisent la cible 7-1-7, y compris le personnel technique chargé d'identifier et de consigner les dates des jalons de la cible 7-1-7. Il comprend les définitions des quatre principales dates des jalons de l'approche 7-1-7 (dates d'émergence, de détection, de notification et d'achèvement de l'action de réponse précoce), mais aussi des sept actions de réponse précoce selon l'approche 7-1-7 qui permettent de déterminer le jalon d'achèvement de l'action de réponse précoce.
- Des exemples sont fournis sur la manière dont les dates peuvent être définies en fonction de divers facteurs, comme le type d'événement, le système de surveillance ou le scénario de notification. En outre, des exemples d'actions sont fournis pour chacune des sept catégories d'actions de réponse précoce. Remarque : cette liste n'est pas exhaustive, mais doit donner une idée des éléments composant chacune des actions de réponse précoce.

Date d'émergence

La date d'émergence varie en fonction de la manière dont le type de maladie est classé au sein des pays ou des administrations.

- Maladies endémiques : date à laquelle une augmentation prédéterminée de l'incidence des cas par rapport aux taux de référence s'est produite (par exemple, les seuils d'alerte de Surveillance intégrée de la maladie et réponse [SIMR]).
- Maladies non endémiques : date à laquelle le cas index ou le premier cas épidémiologiquement lié a présenté des symptômes.
- Autres événements de santé publique : date à laquelle la menace répond pour la première fois aux critères d'un événement à signaler, selon les normes de notification en vigueur.

Veuillez noter que la date d'émergence est souvent inconnue lorsqu'une épidémie est détectée pour la première fois. Les informations épidémiologiques recueillies au cours de l'enquête sur le foyer doivent être utilisées pour déterminer la date, sur la base des informations disponibles. La date peut changer au fur et à mesure que plus d'informations deviennent disponibles. (Par exemple, des cas antérieurs sont identifiés.)

Type d'événement	Exemple de date d'émergence
Maladie endémique (par exemple, paludisme)	Les seuils d'alerte de paludisme sont basés sur la fréquence dans le pays X. Les épidémies sont déclarées au niveau du district. Au cours de la semaine épidémiologique 32 (du dimanche au samedi), les cas de paludisme ont dépassé le seuil d'alerte dans le district Y. Comme les données sont agrégées et analysées chaque semaine, le dernier jour de la semaine épidémiologique 32 (c'est-à-dire le samedi) serait la date d'émergence de l'épidémie de paludisme dans le district Y.

Maladie non endémique (par exemple, maladie à virus Ebola [MVE] chez l'homme)	La date d'émergence du foyer est la date à laquelle le cas index ou le premier cas épidémiologiquement lié a présenté des symptômes de la MVE.
Autres menaces pour la santé (par exemple, produit alimentaire contaminé)	La date d'émergence du foyer est la première date d'émergence des symptômes chez les personnes exposées au produit contaminé.

Date de détection

La date de détection est la date à laquelle l'épidémie est détectée pour la première fois par une source quelconque ou dans un système quelconque. Les sources et les systèmes doivent être cliniques ou liés à la santé publique. La détection peut avoir lieu au sein de la communauté, dans un établissement de santé, dans un laboratoire ou via le système de surveillance, par exemple.

Pour la surveillance basée sur des indicateurs, la date de détection correspond à la date à laquelle les données relatives aux cas ou à l'incidence ont été enregistrées (par exemple, dans un journal, un formulaire d'enquête sur les cas ou un formulaire de demande d'analyses de laboratoire). Pour la surveillance basée sur les événements (SBE), la date de détection correspond à la date à laquelle l'information sur l'événement a été enregistrée pour la première fois (par exemple, détectée par un système de balayage des médias ou bien enregistrée par un ou une agent-e de santé communautaire ou bien par un opérateur ou une opératrice de ligne d'urgence).

Il convient de noter que, dans le cadre de l'approche 7-1-7, la date de détection ne se fonde pas strictement sur la confirmation du laboratoire. Elle peut être déterminée en fonction d'une suspicion quant à un événement (par exemple, dans un registre, un formulaire de demande d'analyses de laboratoire ou un dossier d'agent-e-s de santé communautaires). La confirmation du laboratoire est incluse en tant qu'action de réponse précoce dans l'approche 7-1-7. Toutefois, lorsque la définition d'un événement à signaler obligatoirement est un cas confirmé, la confirmation du laboratoire peut être obtenue avant ou le même jour que la date de détection.

Type de détection	Exemple de date de détection
Surveillance de la maladie endémique basée sur des indicateurs (par exemple, données agrégées pour les cas de paludisme)	Les seuils d'alerte de paludisme sont basés sur la fréquence dans le pays X. Les épidémies sont déclarées au niveau du district. Au cours de la semaine épidémiologique 32 (définie du dimanche au samedi), les cas de paludisme ont dépassé le seuil d'alerte dans le district Y. Comme le district a agrégé les données le lundi suivant et enregistré le dépassement du seuil d'incidence le même jour, le lundi serait la date de détection de l'épidémie de paludisme dans le district Y.
Surveillance de la maladie non endémique basée sur les indicateurs (par exemple, cas de fièvre de Lassa détecté dans un établissement de santé)	La date de détection est la date à laquelle l'établissement de santé a enregistré un cas suspect de fièvre de Lassa dans un système quelconque. Le plus souvent, cette date est attestée par le remplissage d'un formulaire d'enquête sur les cas ou de demande d'analyses de laboratoire, mais elle pourrait également figurer dans un dossier clinique.

Surveillance basée sur les événements (par exemple, balayage des médias)	Un foyer de rougeole s'est déclaré dans l'État Z depuis trois semaines, mais personne n'a agrégé ni analysé les données pour constater qu'un foyer s'est déclaré. Un journal local fait état d'une série de décès d'enfants probablement dus à la rougeole, qui est ensuite relevée par un ou une analyste SBE de l'institut national de santé publique. La date de détection du foyer serait la date à laquelle cet événement a été enregistré par l'analyste SBE.
Surveillance basée sur les événements (par exemple, indicateurs ou surveillance communautaire basée sur les événements)	Un ou une agent-e de santé communautaire remarque une paralysie flasque aiguë chez un jeune enfant lors d'une visite à domicile. La date de détection est la date à laquelle l'agent-e de santé communautaire a enregistré le cas suspect de poliomyélite (par exemple, dans un registre, une application mobile, un formulaire d'enquête).

Date de notification

La date de notification est la date à laquelle l'événement est signalé pour la première fois auprès d'une autorité de santé publique responsable de l'action.

Souvent, l'autorité de santé publique la plus proche (ville ou district, par exemple) sera l'autorité de santé publique responsable de l'action et la première autorité de santé publique à être notifiée. La notification des autorités de santé responsables peut se faire d'une clinique à un ou une agent-e de surveillance au niveau du district. Dans le cas d'une surveillance basée sur les événements ou lorsque les foyers sont détectés au niveau central, la notification à une autorité responsable pourrait se faire du niveau central au niveau régional.

Pour les pays exigeant que les événements à signaler soient notifiés à plusieurs niveaux de gouvernement responsables d'actions différentes, la date la plus proche à laquelle l'une de ces autorités de santé publique a été notifiée est la date de la notification. Dans certains guides, cette étape peut être appelée « déclaration » à une autorité de santé publique ou à une équipe de santé du district.

Cette étape ne doit pas être confondue avec la notification à l'OMS telle que définie par le Règlement sanitaire international (2005), qui n'est généralement effectuée qu'après la prise de connaissance d'un événement par les autorités de santé publique locales ou nationales.

Scénario de notification	Exemple de date de notification
Événement détecté par la surveillance basée sur des indicateurs agrégés	Date à laquelle l'analyste ou bien la ou le responsable de la surveillance a signalé l'épidémie à une personne de l'équipe chargée de l'enquête ou de la réponse de santé publique.
Événement détecté par un ou une professionnel-le de santé	Date à laquelle un ou une clinicien-ne ou bien le point focal de surveillance de l'établissement de santé a contacté le service de santé publique ou bien la ou le responsable local-e de la surveillance pour les informer d'un cas suspect. Remarque : si l'établissement a détecté un cas et envoyé l'échantillon à un laboratoire, mais n'a pas contacté le service de

	santé publique ou bien un ou une agent-e de surveillance local-e, et que les autorités de santé publique n'ont eu connaissance de l'échantillon suspect que lorsque les résultats de laboratoire ont été rendus disponibles, la date à laquelle les autorités de santé publique ont reçu les résultats de laboratoire constitue la date de notification.
Événement détecté par un ou une agent-e de santé communautaire	Date à laquelle l'événement est signalé auprès d'une autorité de santé publique responsable de l'action. Si un ou une agent-e de santé communautaire a signalé le résultat directement à un ou une agent-e de surveillance ou bien à un service de santé publique, cette date constitue la notification. Si un ou une agent-e de santé communautaire a signalé l'événement à un établissement de santé, la date de notification est celle à laquelle l'établissement de santé a notifié l'événement à l'agent-e de surveillance ou au service de santé publique.
Événement détecté par une unité centralisée de balayage des médias	Date à laquelle l'unité centralisée de dépouillement des médias ou le programme SBE a notifié les autorités de santé publique au niveau de l'administration responsable de l'enquête ou de la réponse à l'événement.

Date d'achèvement de l'action de réponse précoce

La date d'achèvement de l'action de réponse précoce est définie comme la date la plus tardive à laquelle toutes les actions de réponse précoce applicables de l'approche 7-1-7 sont achevées :

1. lancer une investigation ou déployer une équipe d'investigation/d'intervention ;
2. effectuer une analyse épidémiologique et une évaluation initiale des risques ;
3. obtenir la confirmation en laboratoire de l'étiologie du foyer épidémique ;
4. mettre en place dans les établissements de santé des mesures appropriées de prise de charge des cas ainsi que de prévention et de contrôle des infections (PCI) ;
5. mettre en place des contre-mesures de santé publique appropriées dans les communautés touchées ;
6. entreprendre des activités appropriées de communication sur les risques et d'engagement communautaire ;
7. mettre en place un mécanisme de coordination.

Comme montré dans l'outil d'évaluation ([Word/PDF](#)), les dates de chacune des actions de réponse précoce distinctes doivent être enregistrées. En outre, la date d'achèvement de l'action de réponse précoce doit être enregistrée comme la dernière de ces dates. Il convient de noter que la plupart des actions de réponse précoce de l'approche 7-1-7 sont focalisées vers leur lancement au lieu de leur achèvement. Par exemple, si la mise en œuvre d'un vaccin commence le 5 mai et se termine le 20 mai, la date de mise en place des contre-mesures de santé publique appropriées dans les communautés touchées devrait être le 5 mai.

Les sept actions de réponse précoce pourraient ne pas être applicables à certaines épidémies. Par exemple, un événement défini comme à faible risque ne nécessite pas obligatoirement de communication sur les risques ni de contre-mesures de santé publique. Pour les événements où certaines actions de réponse précoce ne sont pas applicables, la date la plus tardive parmi les mesures applicables doit être utilisée comme date d'achèvement de la réponse précoce. La mention « s/o » doit être consignée dans la

plateforme de collecte des données pour ces cas afin de les différencier des actions de réponse pour lesquelles il manque des données.

Le tableau ci-dessous comprend des exemples pour chacune des sept catégories d'actions de réponse précoce de l'approche 7-1-7. Ces exemples ne constituent pas une liste exhaustive. Les conseils spécifiques aux maladies doivent être suivis lors de la mise en place d'actions. Si plusieurs actions sont menées pour une seule catégorie, la date la plus proche doit être utilisée aux fins de l'approche 7-1-7.

Actions de réponse précoce	Exemples (La date la plus proche doit être utilisée aux fins de l'approche 7-1-7.) Remarque : ces exemples ne sont pas exhaustifs.
Lancer une investigation ou déployer une équipe d'investigation/d'intervention	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle les autorités de santé publique (comme un district, un pays, un état ou une nation) a initié une enquête en cas de suspicion d'épidémie ou en réponse à un signal • Date à laquelle une équipe de réponse rapide a été déployée
Effectuer une analyse épidémiologique et une évaluation initiale des risques	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle les premiers résultats des analyses épidémiologiques ont été divulgués • Date à laquelle l'évaluation des risques a été effectuée et communiquée • Date de publication du premier rapport de situation et d'indication du niveau d'évaluation des risques
Obtenir la confirmation en laboratoire de l'étiologie du foyer épidémique	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle la confirmation en laboratoire de l'agent pathogène a été obtenue et communiquée • Date à laquelle l'étiologie d'un empoisonnement toxicologique ou chimique a été confirmé et communiqué
Mettre en place dans les établissements de santé des mesures appropriées de prise en charge des cas ainsi que de prévention et de contrôle des infections (PCI)	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle des évaluations PCI ont été lancées dans les établissements de santé concernés (soit le plus tôt possible dans le cas d'agents pathogènes hautement infectieux) • Date à laquelle les procédures de prise en charge des cas, qui sont appropriées/spécifiques à une maladie, ont été évaluées et mises en œuvre dans les établissements de santé concernés • Date à laquelle une formation en PCI ou à la prise en charge des cas a été mise en place dans tous les établissements de santé concernés • Date à laquelle les produits thérapeutiques, les vaccins ou les équipements de protection individuelle appropriés ont été distribués aux établissements de santé • Date à laquelle les cas connus ont été transférés dans un centre spécialisé ou une unité d'isolement disposant d'une capacité de prise en charge des cas et PCI pour l'étiologie en question
Mettre en place des contre-mesures de santé publique appropriées dans	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle l'acquisition ou la distribution de produits destinés à prévenir la propagation de l'épidémie dans les communautés a commencé (par exemple, vaccins, sachets de SRO, agents

<p>les communautés touchées</p>	<p>antimicrobiens, traitement de l'eau, savon, insectifuges, moustiquaires ou équipements de protection individuelle)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date d'annonce d'un rappel d'aliments ou d'un avis de faire bouillir l'eau • Date à laquelle une mesure sociale ou de santé publique a été établie (par exemple, port du masque, restrictions de voyage ou quarantaine)
<p>Entreprendre des activités appropriées de communication sur les risques et d'engagement communautaire</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Date à laquelle un ou une responsable local-e ou bien de la santé publique a annoncé l'épidémie au grand public • Date à laquelle des messages visant à réduire les risques ou à prévenir la propagation ont été publiés ou communiqués • Date à laquelle le dialogue avec les communautés a été entamé • Date à laquelle le sentiment, les connaissances, les attitudes ou les perceptions de la communauté à l'égard de l'événement ont été évalués • Date à laquelle les agent-e-s de santé communautaires (le cas échéant) ont participé à la réponse
<p>Mettre en place un mécanisme de coordination</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Date d'activation du système de gestion des incidents (SGI) • Date d'activation du centre d'opérations d'urgence (COU) • Date de création d'une task force ou d'un groupe de travail technique • Date de rédaction d'un plan d'action en cas d'incident