

Mise à jour novembre 2021

À PROPOS DU PERC

Le Partenariat pour une réponse fondée sur des preuves à la COVID-19 (PERC) est un partenariat public-privé qui soutient des mesures fondées sur des preuves pour réduire l'impact de la COVID-19 sur les États membres de l'Union africaine. Les organisations membres du PERC sont : les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies ; Resolve to Save Lives, une initiative de Vital Strategies ; l'Organisation mondiale de la santé ; l'équipe de soutien rapide de la santé publique du Royaume-Uni ; et le Forum économique mondial. Ipsos apporte au partenariat son expertise en matière d'études de marché et des années d'assistance en analyse de données.

Concevoir et mettre en œuvre un cadre de mesures sociales et de santé publique (MSSP) à plusieurs niveaux pour les États membres de l'Union africaine

Plusieurs étapes clés sont recommandées lors du développement d'un système d'alerte (également appelé cadre de mesures sociales et de santé publique (MSSP) à plusieurs niveaux). Le [Cadre pour une application échelonnée des mesures sociales et de santé publique contre la COVID-19 en Afrique](#) du PERC décrit à quoi pourrait ressembler un cadre MSSP à plusieurs niveaux ; ce manuel d'instructions doit être utilisé comme un compagnon pour guider les États membres de l'Union africaine (UA) dans le processus de création de leurs propres systèmes adaptés au contexte spécifique de leur pays.

Table des matières:

Activités clés pour créer un cadre MSSP à plusieurs niveaux

- ➔ **Étape 1** Engager les parties prenantes2
 - Mettre en place un groupe de travail et une structure de gouvernance
- ➔ **Étape 2** Définir les éléments stratégiques clés du système2
 - Définir son objectif
 - Définir sa portée
 - Identifier les principaux dirigeants pour créer et gérer le système
- ➔ **Étape 3** Déterminer les paramètres du système2
 - Déterminer le nombre de niveaux
 - Décrivez chaque niveau, en utilisant des couleurs et des descriptions
 - Identifier et surveiller les données
 - Définir des seuils d'indicateurs
 - Déterminer à quel niveau administratif les niveaux seront attribués
 - Déterminer quand et comment les niveaux seront mis à jour
- ➔ **Étape 4** Fournir des directives claires pour soutenir le respect de chaque niveau 6
 - Envisager des approches générales pour réduire les risques
 - Mener une analyse pour déterminer les secteurs qui peuvent s'ouvrir en utilisant trois considérations clés
 - Développer des directives spécifiques supplémentaires
- ➔ **Étape 5** Développer le package de mise en œuvre7
 - Créer des éléments de communication clés
 - Créer un plan de déploiement
 - Développer des mises à jour continues, y compris des changements de niveaux



Étape 1

Engager les parties prenantes

→ Établir un groupe de travail de base et une structure de gouvernance

Cela inclut les dirigeants politiques et de santé de haut niveau, et représente le principal groupe chargé de transmettre les niveaux de MSSP et d'expliquer comment ils changent. Il comprend également des experts en santé publique, juridiques et en communication qui peuvent tous soutenir les meilleures pratiques et leur mise en œuvre. En règle générale, les systèmes MSSP sont mieux suivis s'ils sont construits avec l'engagement d'un large éventail de parties prenantes, y compris des membres du gouvernement, des scientifiques, des gens d'affaires, des dirigeants communautaires et des groupes culturels, qui contribuent tous à créer le meilleur système possible et deviennent des champions pour ce système. De solides principes de santé publique doivent sous-tendre la catégorisation, les déclencheurs et les implications de chaque action (voir l'annexe B de [Guide du cadre MSSP à plusieurs niveaux](#)).

Étape 2

Définir les éléments stratégiques clés du système

→ Définir son objectif

Définir clairement le but du système. A quoi ressemble le succès ?

→ Définir sa portée

Déterminer la portée du système en termes de contenu (par exemple, communiquer les risques, informer les secteurs et les individus, les deux, autres) et l'unité administrative pour la mise en œuvre (nationale, infranationale). Les systèmes nationaux et infranationaux doivent être cohérents afin de faciliter une communication cohérente et la consolidation des indicateurs. Dans certains cas, certaines zones géographiques peuvent avoir des indicateurs différents, selon les besoins.

Déterminez quand le système commencera et se terminera (c'est-à-dire, spécifique à la COVID-19 ou en place pour de futures maladies infectieuses et/ou d'autres menaces).

→ Identifier les principaux dirigeants pour créer et gérer le système

Identifiez une personne/agence responsable et des responsables techniques pour concevoir et mettre à jour le système.

Développer un processus pour réviser et changer les niveaux.

Affectez un groupe pour gérer le système de manière continue.

Étape 3

Déterminer les paramètres du système

Les [Cadre MSSP à plusieurs niveaux du COVID-19 selon PERC](#) propose des indicateurs et des seuils optimisés sur la base des données disponibles de tous les États membres de l'UA. Cependant, les indicateurs étaient limités par les données disponibles, et les seuils optimaux devraient varier entre les États membres en raison des différences de capacité de test de la COVID-19 ainsi que des stratégies de surveillance et de laboratoire mises en œuvre. La section ci-dessous décrit comment un État membre peut adapter les indicateurs et les seuils du cadre MSSP pour une mise en œuvre spécifique au pays dans un État membre particulier.

→ Déterminer le nombre de niveaux

→ La plupart des cadres de niveau d'alerte existants comprennent quatre ou cinq niveaux. Cependant, la prolifération de variantes de la COVID-19 plus infectieuses et les poussées qui culminent plus rapidement laissent aux gouvernements moins de temps pour passer d'un niveau de MSSP à un autre. Ainsi, le cadre PERC MSSP recommande d'utiliser quatre niveaux.

➔ Décrivez chaque niveau, en utilisant des couleurs et des descriptions

À titre d'exemple, les quatre niveaux d'intervention proposés dans le Cadre MSSP à plusieurs niveaux du PERC sont : des précautions standard, une alerte faible, une alerte modérée et une alerte élevée. Le cadre présente également une palette de couleurs du bleu clair au bleu foncé.

➔ Identifier et surveiller les données

Le cadre MSSP à plusieurs niveaux du PERC propose l'utilisation de trois indicateurs : 1) l'incidence quotidienne des cas, 2) la positivité des tests et 3) le pourcentage de lits d'hôpitaux occupés par des patients de la COVID-19.

Les États membres peuvent inclure [autres indicateurs de base](#) dans leur système MSSP à plusieurs niveaux, en fonction de la qualité et de la disponibilité des données. Les États membres devraient évaluer et inclure des indicateurs de base qui correspondent le mieux aux niveaux de transmission de la COVID-19 dans leur contexte. Cela peut être déterminé en examinant rétrospectivement les données des États membres sur les niveaux d'indicateurs lors de la plus récente vague de cas de la COVID-19.

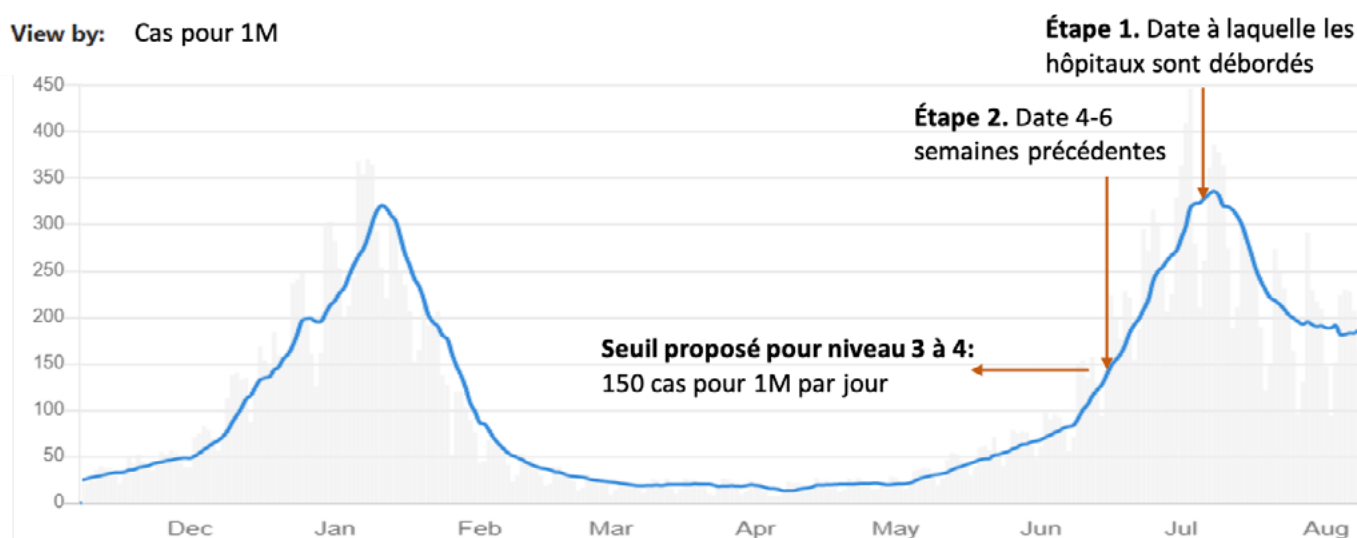
➔ Définir des seuils d'indicateurs

Les seuils inclus dans le cadre MSSP à plusieurs niveaux du PERC ont été optimisés pour une utilisation dans tous les États membres de l'UA. Les seuils peuvent probablement être optimisés davantage pour être utilisés par chaque État membre spécifique en utilisant les données de la vague de cas la plus récente. Les étapes ci-dessous décrivent comment cela peut être accompli en définissant d'abord le seuil le plus élevé, puis le plus bas et enfin le seuil intermédiaire. Nous recommandons d'utiliser des chiffres arrondis pour les seuils afin de simplifier la communication au public.

1. Seuil le plus élevé : niveau 3 à niveau 4

- + Identifiez le moment où les hôpitaux ont signalé pour la première fois avoir été submergés par les cas de la COVID-19. Cela devrait être le moment où la qualité des soins aux patients a commencé à décliner en raison de la pression sur les ressources disponibles.
- + À partir de cette date, reculez dans le temps de 4 à 6 semaines. La valeur des indicateurs à ce moment doit être utilisée pour définir ce seuil, car l'objectif est de déclencher le niveau 4 avant que les hôpitaux ne soient submergés et de laisser le temps aux MSSP de niveau 4 de « plier la courbe ».

Figure 1. Un exemple de la façon de définir le seuil du niveau 3 au niveau 4 pour l'indicateur d'incidence quotidienne des cas.



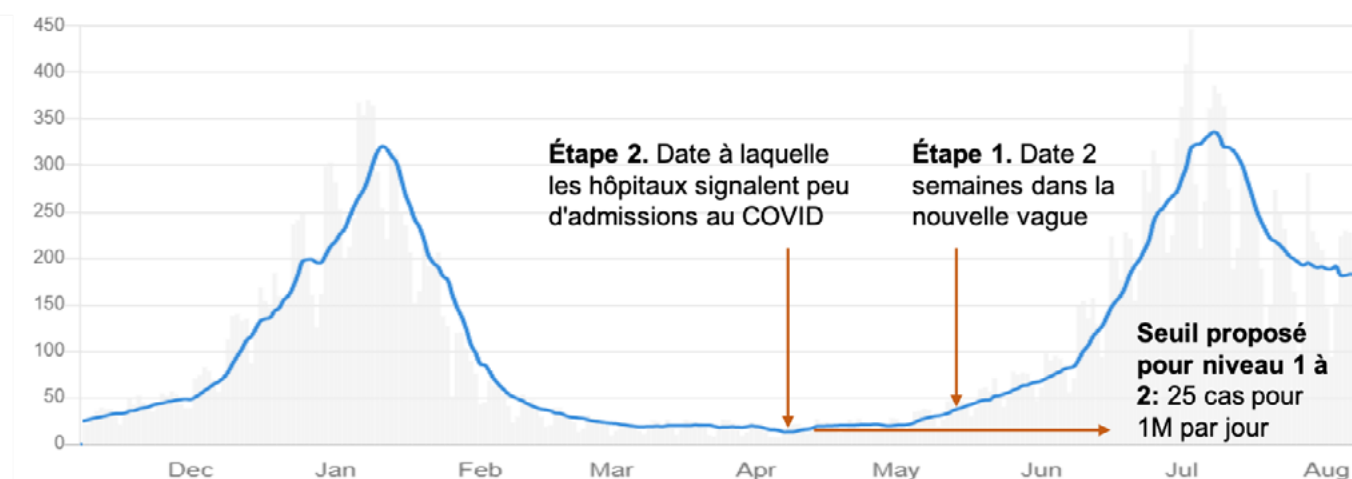
2. Seuil le plus bas : Niveau 1 à Niveau 2

- + La définition de la valeur exacte de ce seuil nécessite un jugement subjectif. Ce seuil doit être fixé à un niveau auquel :
 - La transmission locale est limitée ;

- Les hôpitaux signalent très peu ou pas de cas de la COVID-19 ;
- Les capacités de réponse ne sont pas mises à rude épreuve ; et
- La recherche des contacts peut être effectuée pour tous les cas.
- + Comme point de départ, envisagez de définir ce seuil autour des niveaux d'indicateurs observés lors d'un récent creux de transmission. Examiner les niveaux de transmission et les capacités de réponse pendant cette période et déterminer si la mise en œuvre du MSSP de niveau 1 aurait été appropriée.
- + Ce seuil devrait être inférieur aux niveaux des indicateurs observés deux semaines après le début de la poussée la plus récente, pour permettre aux MSSP de niveau 2 de réduire la transmission au début d'une nouvelle poussée.
- + Il est possible qu'un État membre n'ait pas vu de niveaux de transmission appropriés pour la mise en œuvre du MSSP de niveau 1 depuis le début d'une pandémie. Le PERC recommande toujours que ces États membres incluent un niveau 1 avec peu de MSSP dans le cadre comme objectif qui devrait devenir réalisable à mesure que la couverture vaccinale augmente.

Figure 2. Un exemple de la façon de définir le seuil de niveau 1 à niveau 2 pour l'indicateur d'incidence quotidienne des cas.

View by: Cas pour 1M



3. Seuil intermédiaire : niveau 2 à niveau 3

- + Ce seuil doit refléter un point auquel la transmission locale augmente, des cas sont identifiés sans exposition connue et des épidémies localisées commencent à émerger.
- + Comme point de départ, nous suggérons de fixer ce seuil approximativement à mi-chemin entre les seuils d'incidence de niveau 1/niveau 2 et de niveau 3/niveau 4 à l'aide d'une échelle logarithmique (voir l'équation Boîte de réception (1)). Le point médian à l'aide d'une échelle logarithmique est recommandé car il représente le point médian dans le temps en supposant que l'incidence augmente à un taux constant, en divisant également le temps dont les MSSP de niveau 2 et 3 doivent réduire la transmission avant de passer à des MSSP de niveau 4 plus restrictifs.
- + Pour déterminer le seuil d'autres indicateurs (par exemple, le pourcentage de positivité), identifiez leur valeur à ce même moment.

ENCADRÉ 1: Calcul du point médian logarithmique entre les seuils le plus bas et le plus élevé

Milieu logarithmique = $(\text{Seuil le plus bas} * \text{Seuil le plus élevé})^{0.5}$

En utilisant l'exemple de la Figure 3 : Milieu logarithmique : $(25 * 150)^{0.5} = (3750)^{0.5} = 61.2 \approx 60$

Figure 3. Un exemple de la façon de définir le seuil de niveau 2 à 3 pour l'indicateur d'incidence quotidienne des cas.

View by: Cas pour 1M



➔ Déterminer à quel niveau administratif les niveaux seront attribués

Les États membres ayant une population plus importante peuvent envisager de mettre en œuvre le système MSSP à plusieurs niveaux aux niveaux infranationaux si les données sont disponibles, la performance des indicateurs est significative lorsqu'elle est analysée au niveau infranational et si les populations au sein des zones infranationales sont suffisamment isolées pour recommander différentes MSSP est logique. Avant de mettre en œuvre au niveau infranational, tenez compte des éléments suivants :

- 1. Disponibilité des données au niveau infranational.** Déterminez si tous les indicateurs peuvent être calculés aux niveaux infranationaux au moins une fois par semaine.
- 2. La performance des indicateurs et des seuils au niveau infranational.** Examinez les données des derniers mois et déterminez si les niveaux de MSSP attribués au niveau sous-national reflètent la réalité de l'épidémie. Si les indicateurs montent et descendent trop souvent, et d'une manière qui ne correspond pas à de véritables augmentations de l'incidence des cas, cela peut être le résultat d'un petit nombre de données disponibles dans chaque unité infranationale (par exemple, trop peu de tests effectués par district). Si tel est le cas, la mise en œuvre au niveau infranational n'est pas recommandée.
- 3. La capacité de communiquer les orientations MSSP au niveau infranational.** Déterminez s'il est possible de communiquer différents messages MSSP aux populations vivant dans différentes zones infranationales. Si différentes zones infranationales contiennent des plates-formes médiatiques communes, attribuer à ces zones différents niveaux de MSSP peut semer la confusion chez le public, ce qui doit être évité.

➔ Déterminer quand et comment les niveaux seront mis à jour

Les valeurs des indicateurs et les affectations de niveau MSSP doivent être examinées et mises à jour en utilisant les dernières données au moins une fois par semaine. Lorsqu'un indicateur franchit un seuil, [Cadre MSSP à plusieurs niveaux de PERC](#) recommande qu'un groupe consultatif multisectoriel se réunisse et prenne la décision finale de changer de niveau.

- Comme décrit dans [le cadre MSSP](#), cette décision devrait être fondée sur un examen d'un ensemble d'indicateurs secondaires qui fournissent des informations sur la situation globale de l'épidémie, y compris la capacité du système de santé, les infections des travailleurs de la santé, la capacité de contrôle des maladies, les impacts économiques et les dommages sociaux. Les indicateurs secondaires doivent être identifiés grâce à un examen des données disponibles et doivent être régulièrement examinés.
- Idéalement, les changements de niveau MSSP ne devraient pas se produire plus d'une fois toutes les deux semaines, bien que les États membres puissent être contraints de monter plus que sur le niveau lors d'une augmentation rapide des cas.

Étape 4

Fournir des directives claires pour soutenir le respect de chaque niveau

À chaque niveau de MSSP, des directives claires devraient être disponibles pour décrire les implications du niveau sur les activités de routine, avec des actions spécifiques que les gens peuvent prendre pour minimiser leur risque d'infection (voir [Annexe A pour les conseils du PERC](#)).

➔ Envisager des approches générales pour réduire les risques

- + Encourager les activités de plein air (tant qu'il n'y a pas de foule)
- + Réduire la densité de personnes et le nombre d'interactions
 - Occupation inférieure
 - Des quarts de travail échelonnés
 - Travailler à distance
 - Renforcer la distanciation physique au travail
- + Réduire l'introduction de personnes infectées
 - Séparer les clients des employés
 - Filtrer les employés
 - Réduire le risque de déplacement des employés
 - Travailler dans des zones géographiques à faible transmission
- + Réduire les risques pour les groupes vulnérables

➔ Mener une analyse pour déterminer les secteurs qui peuvent s'ouvrir en utilisant trois considérations clés

- + Risque de transmission
 - Les secteurs à faible risque de transmission peuvent ouvrir en premier. Cela inclut les endroits où le risque peut être facilement atténué.
 - Considérez ce qui suit pour chaque secteur (adapté de l'Afrique du Sud)
 - % d'employés pouvant travailler à distance ou à l'extérieur
 - % de la main-d'œuvre âgée de plus de 60 ans ou vulnérable
 - % de la main-d'œuvre dans les endroits à haute transmission
 - Capacité de se distancer physiquement de 6 pieds (2 mètres) ou plus au travail
 - Possibilité de fournir des masques à tous les employés
 - Possibilité de filtrer tous les employés
 - Possibilité d'isoler tous les employés
 - % d'employés qui utilisent les transports en commun
 - % d'employés qui doivent traverser une frontière étatique, provinciale ou internationale pour travailler
- + Impact de la poursuite de la fermeture sur le secteur
 - Les secteurs qui fermeront ou échoueront de manière irréversible doivent être ouverts en priorité.
- + Valeur sociétale du secteur
 - Les secteurs à plus forte valeur ajoutée devraient être prioritaires pour s'ouvrir.

➔ Développer des directives spécifiques supplémentaires

- + Meilleures pratiques sectorielles pour prévenir la transmission (par exemple, hygiène, distanciation sociale, masques)
- + Modifications des pratiques habituelles (p. ex., occupation réduite, télétravail, plats à emporter uniquement, paramètres repensés, comportements interdits)
- + Instructions claires sur ce qui est autorisé/non autorisé, ouvert/fermé

Étape 5

Développer le package de mise en œuvre

➔ Créer des éléments de communication clés

- + Créez des outils, des modèles, des documents et des messages clés simples.
- + Créez des documents récapitulatifs et détaillés décrivant les niveaux de MSSP pour une variété de publics (c.-à-d. les représentants du gouvernement, le grand public).
- + Créez des versions traduites pertinentes pour les populations cibles.
- + Développer un site Web avec des informations à jour sur le système MSSP à plusieurs niveaux.

➔ Créer un plan de déploiement

- + Élaborer un plan de communication pour la version initiale du système MSSP à plusieurs niveaux.
- + Inclure l'engagement des médias et de la communauté.

➔ Développer des mises à jour continues, y compris des changements de niveaux

- + Élaborer un plan de communication continu.
- + Inclure les mises à jour de niveau MSSP dans le système existant pour les mises à jour de la situation (par exemple, les points de presse, les mises à jour écrites).