

## Simulation de riposte à une pandémie de grippe à Niue

Le 13 novembre 2007, un exercice fonctionnel a été organisée en vue d'éprouver, d'évaluer et de renforcer les capacités du secteur de la santé de Niue – une des composantes du plan national de préparation à une pandémie – de riposter à la survenue d'une pandémie de grippe.

Cet exercice était organisé par le président et les membres du Groupe spécial de lutte contre les pandémies de Niue ainsi que par les agents du Ministère de la santé, avec l'assistance technique du docteur Seini Kupu, Spécialiste de la santé humaine de la CPS auprès du Projet régional océanien de préparation à une pandémie de grippe, et des agents du Ministère néo-zélandais de la santé et de l'antenne de l'OMS au Samoa. Il a bénéficié du concours financier du Projet régional océanien de préparation à une pandémie de grippe (CPS), certains aspects logistiques ayant été pris en charge par le Ministère néo-zélandais de la santé et d'autres partenaires.

Les objectifs particuliers de l'exercice étaient les suivants :

- Mettre en place et en service un centre communautaire de diagnostic et examiner des patients ; administrer un traitement à base de Tamiflu et d'autres médicaments aux personnes atteintes de maladies de type grippal et/ou demander leur transfert à l'hôpital Fo'ou de Niue (scénario d'une journée).
- Établir et évaluer la séparation fonctionnelle des services de l'hôpital Fo'ou de Niue, affecter une équipe soignante au service de la grippe et une autre à l'unité en charge des autres maladies et des cas urgents sans rapport avec la grippe – en évitant toute permutation des agents pendant leurs heures de travail.
- Évaluer l'organisation du point focal national RSI de Niue.

Aux fins de cette simulation, une structure opérationnelle devait être mise en place, et les différents acteurs devaient s'acquitter d'une série de tâches en rapport avec leurs attributions en cas d'intervention d'urgence. Ils devaient agir dans des délais très courts.

### Mesures préliminaires

Un certain nombre de mesures préliminaires ont dû être adoptées et certaines tâches ont dû être effectuées (plusieurs jours, voire plusieurs mois) avant la simulation. Par exemple, l'hôpital a dû être divisé en deux unités, la première réservée aux traitements de la grippe et la seconde aux autres maladies afin de garantir la continuité des services d'urgence ainsi que d'autres services sélectifs. Des bâches ont été utilisées pour séparer les zones, car elles sont imperméables aux virus et faciles à entretenir (voir photo).



### Formation à la lutte anti-infectieuse et démonstration

Deux jours avant l'exercice, les membres du centre communautaire de diagnostic ont suivi une formation aux procédures de lutte anti-infectieuse : se désinfecter les mains à l'alcool par frottement, se laver les mains, et mettre/retirer un équipement de protection individuelle.



Bobbie Hutton (spécialiste néo-zélandaise de la lutte anti-infectieuse) dispense une formation à la lutte anti-infectieuse.



Des agents de santé montrent comment se désinfecter les mains avec l'alcool par frottement.



Des agents de santé se familiarisent avec les équipements de protection individuelle.



Le docteur Seini Kupu (CPS) fournit des informations aux différents intervenants sur la simulation à l'hôpital et au centre communautaire de diagnostic.

## Activités de la journée – 13 novembre 2007

Une série d'événements « fictifs » ont précédé la simulation afin de disposer d'un contexte et d'un scénario initial (se reporter à *Événements déclencheurs* en page 21). Selon le scénario, le personnel de l'hôpital Fo'ou de Niue devait installer et gérer un centre communautaire de diagnostic afin de prendre en charge les patients atteints de la grippe et de s'assurer qu'ils étaient soignés à l'écart des autres patients. Il devait notamment :

- affecter le personnel nécessaire au centre,
- examiner et traiter les membres de la communauté qui se sont rendus au centre et présentaient ou non les symptômes de la maladie,
- gérer la distribution des médicaments et autres fournitures médicales provenant de l'hôpital, mais entreposées et distribuées par le centre,
- transférer les patients gravement atteints de la grippe à l'unité de l'hôpital réservée au traitement de cette maladie,
- prodiguer des soins médicaux classiques aux personnes admises en urgence pour d'autres pathologies que la grippe,
- tenir le public informé de l'évolution de la pandémie et des dispositions adoptées pour y riposter ;
- diffuser des informations relatives aux risques,
- assurer la communication entre le point focal national RSI et les autres points focaux nationaux RSI dans le Pacifique et d'autres organisations (y compris l'OMS et la CPS),
- coordonner le flux d'informations entre le centre communautaire de diagnostic et l'hôpital Fo'ou de Niue.

### Le scénario

#### Événements déclencheurs

Il y a trois semaines (le 25 octobre 2007), le point focal national RSI en Nouvelle-Zélande informe l'OMS et Niue que des cas avérés de grippe à caractère pandémique ont été constatés à plusieurs endroits de Nouvelle-Zélande et que certaines des personnes concernées ne se sont pas rendues récemment dans les zones infectées. Par ailleurs, il confirme la propagation du virus à l'échelon local.

Niue décide d'interdire l'accès à son territoire à tous les avions en provenance de Nouvelle-Zélande dès qu'il reçoit la notification des autorités néo-zélandaise (le 25 octobre). Toutefois, un avion complet est arrivé la veille. Bien que le pilote et l'équipage n'aient déclaré aucun passager malade et que personne n'ait été placé en isolement ni en quarantaine, une inquiétude grandissante sème un vent de panique parmi les ministres, les agents de santé et les autorités compétentes.

Au cours des trois derniers jours il est fait état, dans cinq villages, de personnes atteintes de la forme bénigne d'une maladie de type grippal. Ces personnes sont jusqu'à présent soignées à domicile par les membres de leur famille.

Le « bout du tunnel » est en vue le 13 novembre lorsque débute l'exercice de simulation de riposte à une pandémie à Niue.

## Simulation de riposte du secteur de la santé

- 7 h 05 – L'infirmière de l'hôpital, qui assure le service de nuit, reçoit un coup de téléphone de la part d'une famille, en route vers l'hôpital, l'informant qu'un homme d'une trentaine d'années présente des symptômes grippaux depuis 24 heures, mais que son état s'est subitement aggravé et qu'il éprouve maintenant des difficultés respiratoires. Il était à bord du dernier vol en provenance d'Auckland avant la fermeture des frontières.
- L'infirmière fournit toutes les consignes de rigueur et explique à quel endroit le patient doit être transporté (la recherche des contacts était uniquement simulée et avait été ininterrompue).



7 h 10 – La Directrice de la santé est informée. Elle convoque les principaux membres de son équipe d'intervention à une réunion à 7 h 30.



8 h 00 – Tout le personnel est mis au courant de la situation à la réception de l'hôpital, les instructions de rigueur sont données et chacun se voit assigner des responsabilités particulières.



9 h 00 – L'équipe du centre communautaire de diagnostic se prépare à quitter l'hôpital.



L'équipe s'assure qu'elle dispose de tout le matériel nécessaire pour installer et mettre en service le centre communautaire de diagnostic.



Dans le même temps, les policiers chargés de sécuriser la zone sont informés de la situation et assistent à une démonstration d'utilisation des équipements de protection individuelle.



L'itinéraire menant au centre communautaire de diagnostic est clairement balisé à l'aide de panneaux en anglais et en langue vernaculaire. Des consignes sont également clairement affichées autour et à l'intérieur du centre.

## Inform'ACTION n°28

MARS 2008



Installée derrière un écran plastique transparent, la secrétaire du centre communautaire de diagnostic a pour tâche de remplir les formulaires de données personnelles des patients et de distribuer les masques chirurgicaux, et donner des instructions relatives à leur utilisation. Si elle doit s'adresser directement aux médecins et aux infirmières, elle doit le faire par téléphone ou, physiquement, par la porte communicante.



Le docteur Seini Kupu, l'évaluatrice principale de la simulation, se trouve dans la salle d'attente du centre communautaire de diagnostic.



Les médicaments et les équipements de protection individuelle sont dans la salle de tri du centre communautaire de diagnostic.



Le plateau à instruments et les bouteilles d'oxygène sont dans la salle de tri.



Les membres de l'équipe du centre communautaire de diagnostic mettent leur équipement de protection individuelle. L'hôpital doit détacher une infirmière (ou un médecin, si possible), une secrétaire ou assistante administrative, et un chauffeur auprès du centre communautaire de diagnostic.



Le personnel vérifie soigneusement le matériel (formulaires, téléphone, talkie-walkie) avant de s'occuper des patients.

## Inform'ACTION n°28

MARS 2008



Les premiers patients ont rempli les formalités et attendent la consultation.



Lors de l'arrivée au centre communautaire de diagnostic, les patients reçoivent un masque chirurgical avec les instructions d'usage. Ils reçoivent également des brochures d'informations.



L'infirmière du centre communautaire de diagnostic examine un patient dans la salle de tri. En tout, l'équipe examine une douzaine de membres de la communauté présentant ou non des symptômes.



L'infirmière du centre communautaire de diagnostic prescrit du Tamiflu à une patiente présentant des symptômes (conformément à une prescription de rigueur du médecin et aux critères régissant la délivrance de ce médicament).



L'équipe du centre communautaire de diagnostic décèle plusieurs cas graves. Ces patients sont alors transportés à l'hôpital de Fo'ou de Niue.



Des observateurs du Groupe spécial de lutte contre les pandémies (du Ministère des affaires communautaires, de l'Église, de la communauté et des services de radiodiffusion de Niue) ont été invités à participer à la simulation afin de soutenir la campagne d'information sur les pandémies, qui doit permettre au grand public de mieux connaître la grippe à caractère pandémique et de considérer l'utilisation du centre communautaire de diagnostic comme un établissement de santé alternatif.

## Inform'ACTION n°28

MARS 2008



Un membre du centre communautaire de diagnostic appelle l'ambulance afin de transporter un patient à la *Falegagao Fulu* (service de la grippe) de l'hôpital Fo'ou de Niue.



Un patient est placé sous oxygène. Deux bouteilles sont réservées exclusivement au centre communautaire de diagnostic.



Le transport des patients gravement atteints, du centre communautaire de diagnostic à l'hôpital, était un volet important de la simulation.



L'ambulance passe le poste de contrôle de la police.



Des panneaux indiquent clairement l'emplacement du service de la grippe.



Le service de la grippe. Le personnel hospitalier a dû gérer l'admission des cas graves de grippe, tandis que d'autres agents, affectés au service des autres maladies, ont continué à prodiguer des soins d'urgence aux patients n'étant pas atteints de la grippe.



Un patient est installé au service de la grippe.



Analyse « à chaud » de l'opération au centre communautaire de diagnostic.



Analyse finale de l'opération à la réception de l'hôpital en présence de tous les membres de l'équipe de simulation.

[REMARQUE – D'autres activités ont été brièvement simulées, mais devront être à nouveau mises à l'épreuve, dans les règles, lors de prochaines simulations. Elles portent notamment sur la communication avec le Comité national d'urgence, la gestion de l'information et de la communication avec les médias, la recherche des contacts à bord du vol en provenance de la Nouvelle-Zélande, et la fermeture des établissements scolaires et des lieux de travail.]

## Évaluation générale et orientations futures

Compte tenu des résultats consignés sur les formulaires d'évaluation, il a été conclu que le secteur de la santé de Niue est prêt, à 90 %, à riposter à la survenue d'une pandémie de grippe. En outre, la communication sur les risques était excellente même si certains domaines particuliers devaient être améliorés comme, par exemple :

- la communication entre le centre communautaire de diagnostic et l'hôpital par le biais d'un « poste de commandement » correctement installé ;
- la manière de communiquer avec les médias en période de crise ;
- la stratégie de communication du point focal national RSI devait être plus claire.

La simulation n'a pas tenu compte du fait que jusqu'à 40 % des agents hospitaliers peuvent être affectés par la pandémie et absents de leur lieu de travail. Ce facteur devra peut-être être pris en considération et évalué à un certain stade lors de simulations ultérieures.

Globalement l'exercice a donné d'excellents résultats. Un exercice sur table sera organisé en collaboration avec le Comité national d'urgence et toutes les autres parties prenantes compétentes aux environs du mois de février/mars 2008, en vue de mettre à l'épreuve la coordination des interventions menées à l'échelon national pour riposter à une pandémie de grippe. D'autres composantes du plan de préparation à la survenue d'une pandémie de grippe à Niue, notamment la surveillance et les contrôles aux frontières, la fermeture des établissements scolaires et la santé animale (simulation d'une riposte à la grippe aviaire), seront en principe évalués à la mi-2008 sous la forme d'une répétition ou d'un exercice fonctionnel.

## Remerciements

Le docteur Seini Kupu souhaite faire part de sa plus profonde gratitude au Premier Ministre de Niue, au Ministre de la santé et à leur personnel, ainsi qu'aux membres du Groupe spécial multisectoriel de lutte contre les pandémies pour leur soutien permanent lors de la planification et de la mise en œuvre des procédures de préparation à la survenue d'une pandémie. En outre, elle tient à remercier le Ministère néo-zélandais de la santé de sa collaboration, par l'entremise du Directeur de la santé publique de Nouvelle-Zélande et de son équipe, ainsi que le représentant de l'OMS et le personnel de l'antenne de l'Organisation à Apia. Malo.

### Dr Seini Kupu

Spécialiste de la préparation à une pandémie de grippe à la CPS

### Manila Nosa

Directeur de la santé publique  
Correspondant national pour la santé publique  
Plan national de préparation à la survenue d'une pandémie de grippe  
Ministère de la santé de Niue  
Alofi, Niue