|  |  |
| --- | --- |
| [Insérer le nom du pays] Analyse de la Situation de Santé Publique (ASSP) - forme longue  | Dernière mise à jour: [Sélectionner la date] |
| **OMS VERSION INTERNE / EXTERNE (biffer les mentions inutiles**)Initié par: [ ]  Bureau de pays [ ]  Bureau régional [ ]  Siège  |
| **Typologie(s) d'urgence** | **Menaces sanitaires clés** | **Niveau ONU** | **Niveau OMS** | **Niveau(x) de sécurité** | **Risque****INFORM** **(Rang)** |
|  [Insérer les icones humanitaires décrivant la (les) typologie(s) d l’urgence] [icônes OCHA](https://thenounproject.com/ochavisual/collection/ocha-humanitarian-icons-v02/) | [Cliquez et tapez une liste des menaces clés telles que les maladies transmissibles, ...][Liste des pandémies, les maladies épidémiques](http://www.who.int/emergencies/diseases/en/) | [Cliquez ici et tapez le niveau de réponse de l'ONU][Les niveaux de réponse des Nations Unies en ligne](http://www.unocha.org/where-we-work/current-emergencies) | [Cliquez ici et tapez le niveau OMS][Les niveaux de réponse de l’OMS](http://www.who.int/emergencies/crises/en/)  | [Cliquez et entrez le texte.][Les niveaux de sécurité des Nations Unies](https://trip.dss.un.org/dssweb/WelcometoUNDSS/tabid/105/Default.aspx?returnurl=%2fdssweb%2ftraveladvisory.aspx) | [Cliquez et entrez le risque et le rang global]Index [Inform](http://www.inform-index.org/Countries/Country-profiles)  |

Insérer une image

# Résumé exécutif

# Acronymes et abréviations

|  |  |
| --- | --- |
| Exemple |  |
| **PEV** | Programme élargi de vaccination |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Contenu

[[Insérer le nom du pays] 1](#_Toc8986815)

[Résumé exécutif 2](#_Toc8986816)

[Acronymes et abréviations 3](#_Toc8986817)

[Contenu 4](#_Toc8986818)

[Préface 5](#_Toc8986819)

[1. Résumé de la crise 6](#_Toc8986820)

[Caractéristiques clés 6](#_Toc8986821)

[Profil humanitaire 6](#_Toc8986822)

[Population ayant besoin de services de santé 6](#_Toc8986823)

[2. L'état de santé et les menaces 6](#_Toc8986824)

[Mortalité de la population 6](#_Toc8986825)

[Couverture vaccinale 6](#_Toc8986826)

[Menaces de santé prioritaires 7](#_Toc8986827)

[Santé sexuelle et reproductive 8](#_Toc8986828)

[Malnutrition et santé infantile 8](#_Toc8986829)

[Maladies infectieuses endémiques 8](#_Toc8986830)

[Maladies à potentiel épidémique 8](#_Toc8986831)

[Tuberculose et VIH 8](#_Toc8986832)

[Maladies non transmissibles 9](#_Toc8986833)

[Traumatisme 9](#_Toc8986834)

[Santé mentale et soutien psychosocial 9](#_Toc8986835)

[Les déterminants de la santé 10](#_Toc8986836)

[3. Besoins du système de santé 10](#_Toc8986837)

[Perturbation des composants du système de santé clés 10](#_Toc8986838)

[Gestion perturbée 11](#_Toc8986839)

[Réduction du financement 11](#_Toc8986840)

[Incapacité des fournisseurs non étatique de maintenir les services 11](#_Toc8986841)

[Perturbation de la chaine d’approvisionnement (inclus les médicaments) 11](#_Toc8986842)

[Alerte et réponse dégradées 11](#_Toc8986843)

[Migration des ressources humaines pour la santé 11](#_Toc8986844)

[Dommages aux établissements de santé 11](#_Toc8986845)

[Attaques contre la santé 11](#_Toc8986846)

[4. Réponse de santé humanitaire 11](#_Toc8986847)

[Coordination / organization de la réponse de santé 11](#_Toc8986848)

[Disponibilité / fonctionnalité des ressources de santé humanitaire 11](#_Toc8986849)

[Donnes des établissements de santé (p. ex., HeRAMS) 11](#_Toc8986850)

[Matrice 4Ws 11](#_Toc8986851)

[Performance du système de santé humanitaire 12](#_Toc8986852)

[Utilisation des services 12](#_Toc8986853)

[Qualité des services de santé humanitaire 12](#_Toc8986854)

[5. Ecart d'informations 12](#_Toc8986855)

[6. Ressources supplémentaires 12](#_Toc8986856)

[Documents clés 12](#_Toc8986857)

[Contacts du Cluster/Secteur Santé et collaborateurs au rapport 12](#_Toc8986858)

# Préface

Menaces pour la santé publique représentent un défi important pour les prestataires de services de soins de santé dans une crise. Les problèmes de santé et les facteurs de risque abordés dans le présent document ont été sélectionnés sur la base des taux connues des maladies dans ce pays, les problèmes de santé émergente à cause de la crise, et leur impact potentiel sur la morbidité, la mortalité, l'intervention et la reconstruction. On espère que cette ASSP facilitera la coordination des activités entre tous les organismes qui travaillent avec les populations touchées par la crise. Le document contient un bref résumé de la crise, l'état de santé et les menaces à la population touchée, les besoins du système de santé, la réponse humanitaire de la santé et le manque d'information. Ce document présente les meilleures données disponibles au moment de la publication, et peut être mis à jour, au besoin.

## Résumé de la crise

### Caractéristiques clés

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu (pays, région):  | [Cliquez ici pour saisir du texte.] |
| Date de début de la crise: | [Cliquez ici pour saisir du texte.] |
| Typologie: | [Cliquez ici pour saisir du texte.] |
| Brève description de l'événement: | [Cliquez ici pour saisir du texte.] |
| Contraintes opérationnelles: | [Cliquez ici pour saisir du texte.] |

### Profil humanitaire

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Image result for humanitarian dead icon |  |  |  |  |
| **000****million** | **000****million** | **000****million** | **000****million** | **000****million** | **000****million** | **000****million** |
| population atteinte | POPULATION ayant BESOIN D'AIDE HUMANITAIRE | DES MORTS | BLESSÉS | NOMBRE DE déplacés internes | RAPATRIES | RÉFUGIÉS |

### Population ayant besoin de services de santé

## L'état de santé et les menaces

### Mortalité de la population

### Couverture vaccinale

### Menaces de santé prioritaires

Le tableau 1 résume l’analyse actuelle de la magnitude (en termes de surmortalité et morbidité) des différents problèmes de santé affectant la population affectée par la crise, regroupée en grands types de maladies. Les changements dans l’ampleur prévue de ces problèmes sont également montres : ceux-ci supposent que la réponse de santé humanitaire (disponibilité, couverture et qualité) reste inchangée par rapport à son état actuel. **Le tableau 1a couvre les questions de santé somatique, et le Tableau 1b couvres les questions de santé mentale et** **de soutien psychosocial.**

Table 1a. L’ampleur 1 des menaces de santé somatiques attendu et leur évolution au fil de temps2

| **Problème de santé** |  |
| --- | --- |
| **Mois à partir de maintenant** | **1** | **2** | **3-6** | **6-12** |
| **Pire situation en :** |
| Santé sexuelle |  |  |  |  |
| Santé reproductive |  |  |  |  |
| **Pire situation en :** |
| Malnutrition |  |  |  |  |
| Santé infantile |  |  |  |  |
| **Augmentation du fardeau des maladies infectieuses endémiques: (ajouter ou supprimer selon le cas)**  |
| Paludisme |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Risque d'épidémies: (ajouter ou supprimer selon le cas)** |
| Rougeole |  |  |  |  |
| Diphtérie |  |  |  |  |
| Cholera / diarrhée aqueuse aigu |  |  |  |  |
| Maladies à transmission vectorielle (p. ex. dengue, chikungunya) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Augmentation de la charge de:** |
| HIV |  |  |  |  |
| TB |  |  |  |  |
| **Augmentation de la charge de :** |
| Maladies chroniques |  |  |  |  |
| Risques technologiques et de santé environnementale  |  |  |  |  |
| **Traumatisme :** |
| Blessures attribuables à la crise |  |  |  |  |
| Violence contre les enfants |  |  |  |  |
| Violence basée sur le genre |  |  |  |  |

1Rouge: **Risque très élevé**. Pourrait entrainer des niveaux très élevés de surmortalité/morbidité.

 Orange: **Risque élevé**. Pourrait entrainer des niveaux élevés de surmortalité/morbidité.

 Jaune: **Risque modérée**. Pourrait entrainer une petite contribution au surmortalité/morbidité.

 Vert: **Risque faible**. Ne probablement vas pas entrainer au surmortalité/morbidité.

 Gris: Aucune évaluation plausible peut être faite à ce moment.

2L'évolution du risque au fil du temps montre la progression attendue après une urgence d'apparition aiguë ou la saisonnalité de la morbidité prévisible.

### Santé sexuelle et reproductive

Santé sexuelle

Santé reproductive

### Malnutrition et santé infantile

Malnutrition

Santé infantile

*Infections respiratoires aiguës*

*Anémie*

*Allaitement maternel*

### Maladies infectieuses endémiques

Paludisme

Autres (selon le cas)

### Maladies à potentiel épidémique

Capacités de surveillance / alerte précoce, alerte et réponse

Rougeole

Diphtérie

Cholera / diarrhée aqueuse aigu

Maladies à transmission vectorielle (p. ex. dengue, chikungunya)

Autres (selon le cas)

### Tuberculose et VIH

Tuberculose

HIV

### Maladies non transmissibles

Maladies chroniques

Risques technologiques et de santé environnementale

### Traumatisme

Blessures attribuables à la crise

Violence contre les enfants

Violence basée sur le genre

Table 1b. L’ampleur1 des menaces de santé mentale et de soutien psychosocial attendu et leur évolution au fil de temps

| **santé mentale ET SOUTIEN PSYCHOSOCIAL** |
| --- |
| **Mois à partir de maintenant** | **1** | **2** | **3-6** | **6-12** |
| Détresse psychologique aiguë |  |  |  |  |
| Exacerbation des problèmes de santé mentale chroniques |  |  |  |  |
| Problèmes de soutien psychosocial |  |  |  |  |

1Rouge: Pourrait entrainer des niveaux très élevés des problèmes de santé mental ou de soutien psychosocial.

 Orange: Pourrait entrainer des niveaux élevés des problèmes de santé mental ou de soutien psychosocial.

 Jaune : Pourrait entrainer une petite contribution aux problèmes de santé mental ou de soutien psychosocial.

 Vert : Ne probablement vas pas entrainer aux problèmes de santé mental ou de soutien psychosocial.

 Gris : Aucune évaluation plausible ne peut être effectuer en ce moment.

### Santé mentale et soutien psychosocial

Détresse psychologique aiguë

Exacerbation des problèmes de santé mentale chroniques

Problèmes de soutien psychosocial

### Les déterminants de la santé

Eau, hygiène et assainissement et (EHA)

Sécurité alimentaire

Abri

Sécurité

Autres déterminants (selon le cas)

## Besoins du système de santé

### Perturbation des composants du système de santé clés

**Diverses perturbations du système de santé local continuent d'influer sur la prestation des services de santé préventifs et curatifs. Celles-ci sont résumées dans le Tableau 2**

|  |
| --- |
| **Perturbation** |
| **Mois à partir de maintenant** | **1** | **2** | **3-6** | **6-12** |
| Accès à la santé |  |  |  |  |
| Gestion perturbée |  |  |  |  |
| Réduction du financement |  |  |  |  |
| Incapacité des fournisseurs non étatiques de maintenir les services |  |  |  |  |
| Perturbation de la chaîne d'approvisionnement (y compris les produits pharmaceutiques) |  |  |  |  |
| Alerte et réponse dégradées |  |  |  |  |
| Perturbations des ressources humaines pour la santé |  |  |  |  |
| Dommages aux établissements de santé |  |  |  |  |
| Attaques sur la santé |  |  |  |  |

Rouge: La majorité des caractéristiques du system de santé ou des services de santé ont été ou pourrait devenir non-fonctionnel. La majorité des personnes/patients n’ont pas l’accès aux soins de santé. Une réduction importante de la couverture ou de qualité des services de santé pourrait se produire.

Orange: Une minorité substantielle des caractéristiques du system de santé ou des services de santé ont été ou pourrait devenir non-fonctionnel. Une minorité substantielle des personnes/patients n’ont pas l’accès aux soins de santé. Une réduction modérée de la couverture ou qualité couverture ou de qualité des services de santé pourrait se produire.

Jaune: Un petit minorité des caractéristiques du system de santé ou des services de santé ont été ou pourrait devenir non-fonctionnel. Une petite minorité des personnes/patients n’ont pas l’accès aux soins de santé. Une petite réduction de la couverture et qualité des services de santé peuvent se produire.

Vert: La grande majorité ou la totalité des caractéristiques du system de santé /service de santé est très probablement toujours aussi fonctionnelle qu’avant la crise. Aucun risque d’une réduction de couverture et de qualité des services de santé n’a été identifié.

Gris: Aucune évaluation plausible peut être faite à ce moment.

### Accès à la santé

### Gestion perturbée

### Réduction du financement

### Incapacité des fournisseurs non étatique de maintenir les services

### Perturbation de la chaîne d'approvisionnement (y compris les produits pharmaceutiques)

### Alerte et réponse dégradées

### Perturbations des ressources humaines pour la santé

### Dommages aux établissements de santé

### Attaques contre la santé

## Réponse de santé humanitaire

### Coordination / organization de la réponse de santé

### Disponibilité / fonctionnalité des ressources de santé humanitaire

### Donnes des établissements de santé (p. ex., HeRAMS)

### Matrice 4Ws

### Performance du système de santé humanitaire

### Utilisation des services

### Qualité des services de santé humanitaire

## Ecart d'informations

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Écart  | Outils recommandés / conseils pour la collection des données primaires |
| L'état de santé et les menaces  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Besoins du système de santé |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Organisation de la réponse de santé |  |  |
|  |  |
| Disponibilité / fonctionnalité des ressources de santé humanitaire |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Performance du système de santé humanitaire |  |  |
|  |  |
|  |  |

## Ressources supplémentaires

### Documents clés

### Contacts du Cluster/Secteur Santé et collaborateurs au rapport