



Division Médicale de L'Organisation des Nations Unies
Formulaire d'évaluation de risque des fonctionnaires de L'ONU QUITTANT un pays
où sévit la maladie à Virus Ebola

Ce formulaire doit être complété par le personnel de santé du service médical du pays où sévit la maladie à virus Ebola – au maximum 48 heures avant le départ du fonctionnaire du pays en question.

Une copie de ce formulaire complété doit être gardée dans le service médical où l'évaluation est effectuée, une copie doit être donnée au fonctionnaire et une copie doit être envoyée par courriel au médecin du lieu d'affectation d'origine où le fonctionnaire retourne à la fin de sa mission.

Température actuelle du patient (°C) _____ Date de l'évaluation (j/m/année) _____ Lieu _____

A. INFORMATION PERSONNELLE

Prénom: _____ Nom: _____ N° Index/ N° Roster: _____ Sexe: M/F

Date de naissance (j/m/année): _____ Nationalité: _____

Organisation/Bureau: _____ Lieu d'affectation: _____

Fonction/titre: _____

Email: _____ N° Tel: _____

Contact en cas d'urgence:

Nom: _____ N° Tel: _____ Email: _____

Le fonctionnaire a-t'il visité ou travaillé dans un établissement de soins de santé tel : une unité de traitement de la maladie à virus Ebola, un laboratoire ou un centre communautaire de santé? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, prière d'expliquer: _____

B. SIGNES & SYMPTÔMES

Le tableau suivant énumère tous les symptômes compatibles avec la maladie à virus Ebola. Prière d'indiquer si le fonctionnaire présente l'un des signes suivants:

Symptômes	Oui	Non	Commentaire
Fièvre > 38°C			
Notion de fièvre récente			
Maux de tête			
Fatigue			
Eruption cutanée			
Douleur musculaire			
Toux			
Mal de gorge			
Vomissement			
Diarrhée			
Douleur abdominale			
Difficulté respiratoire			
Saignement et/ou ecchymoses inexpliqués			

Date initiale des premiers symptômes (j/m/année): _____

N'hésitez pas à contacter le service médical à: msdpublichealth@un.org ou au: +1-917-367-3391, si vous avez des questions

Merci de préciser si d'autres symptômes sont présents : _____

Sur la base des réponses ci-dessus, cocher l'une des cases suivantes:

- ☐ Symptômes compatibles avec la maladie à virus Ebola
- ☐ Symptômes non compatibles avec la maladie à virus Ebola. Spécifier la condition : _____
- ☐ Asymptomatique

C. EVALUATION DES FACTEURS DE RISQUE EPIDEMIOLOGIQUES

Le tableau suivant énumère quelques-uns des facteurs de risque épidémiologiques potentiels, susceptibles d'exposer une personne à la maladie à virus Ebola.

Lors des derniers 21 jours, le fonctionnaire a t'il:

	Oui	Non	Commentaire
Été en contact étroit (moins d'un mètre pendant plus d'une heure) avec une personne atteinte de la maladie à virus Ebola?			
☐ Portait l'EPI* tout le temps ☐ Portait l'EPI avec d'éventuels manquements ou brèches dans l'équipement ☐ Ne portait pas l'EPI			
Été en contact direct (exposition de la peau/ membrane muqueuse) avec les liquides organiques d'une personne décédée/vivante, connue ou suspectée être atteinte de la maladie à virus Ebola?			
☐ Portait l'EPI* tout le temps ☐ Portait l'EPI avec d'éventuels manquements ou brèches dans l'équipement ☐ Ne portait pas l'EPI			
Participé à la préparation des funérailles d'une personne connue ou fortement suspectée d'avoir été atteinte de la maladie à virus Ebola ?			
☐ Portait l'EPI* tout le temps ☐ Portait l'EPI avec d'éventuels manquements ou brèches dans l'équipement ☐ Ne portait pas l'EPI			
Eu une relation sexuelle avec une personne connue, fortement suspectée ou venant de guérir (il y a moins de 3 mois) de la maladie à virus Ebola?			
Eu un contact occasionnel (à plus d'1 mètre de distance pendant moins d'une heure) avec une personne décédée/vivante atteinte de la maladie à virus Ebola?			
Consommé ou préparé de la viande de gibier ou des chauves- souris?			
Reçu des injections en intramusculaire ou intraveineuse dans un pays où sévit la maladie a virus Ebola?			

*EPI: Equipement de protection individuelle

N'hésitez pas à contacter le service médical à: msdpublichealth@un.org ou au: +1-917-367-3391, si vous avez des questions

Le fonctionnaire a-t-il le souvenir d'une situation où il aurait eu un quelconque contact avec le sang, les urines, le vomi ou diarrhées ou autres sécrétions d'une personne atteinte de la maladie à virus Ebola ?

Prière d'expliquer: _____

Sur la base des réponses ci-dessus, déterminer le degré de risque d'exposition du fonctionnaire (cocher l'une des cases suivantes):

☐ Risque d'exposition élevé	☐ Risque d'exposition bas	☐ Pas de risque d'exposition identifiable
A eu un contact direct/étroit avec une personne (décédée/vivante) ou avec les fluides organiques d'une personne atteinte de la maladie à virus Ebola ET Ne portait pas l'EPI OU Portait l'EPI avec d'éventuels manquements ou brèches dans l'équipement	A eu un contact direct/étroit avec une personne (décédée/vivante) ou avec les fluides organiques d'une personne atteinte de la maladie à virus Ebola ET Portait l'EPI tout le temps (pas de manquement ou de brèche)	N'a pas eu de contact direct/étroit avec une personne (décédée/vivante) ou avec les fluides organiques d'une personne atteinte de la maladie à virus Ebola OU A eu un contact occasionnel (à plus d'1 mètre de distance pendant moins d'une heure) avec une personne atteinte de la maladie à virus Ebola

D. EVALUATION FINALE:

Cocher l'une des cases suivantes:

Classification	Critère	Réponse/Action
☐ Cas suspect de maladie à virus Ebola	Personne présentant de la fièvre et/ou des symptômes compatibles avec un risque d'exposition élevé ou bas. Si il n'y a pas de risque d'exposition identifiable, mais une fièvre et des symptômes compatibles sont présents, la personne doit être considérée comme un cas suspect de la maladie à virus Ebola.	La personne doit être orientée pour étude plus approfondie et prise en charge, comme indiqué dans la procédure opérationnelle standard (POS). Inaptitude au voyage Notifier et coordonner avec: • L'autorité onusienne locale désignée, • La division médicale, • Les autorités locales de santé publique. Initier la recherche des contacts en suivant les directives locales des autorités officielles de santé publique
☐ Personne malade, mais qui n'est pas un cas suspect de maladie à virus Ebola	Une personne avec un tableau clinique général, nettement plus susceptible d'indiquer une maladie autre, et sans risque d'exposition identifiable. Spécifier: _____	• S'il y a un doute, une deuxième opinion doit être demandée. • Orienter pour prise en charge si nécessaire OU gérer localement en suivant la POS. • Notifier la division du service médical si une évacuation médicale est nécessaire.
☐ Personne asymptomatique mais possible contact avec un cas suspect de la maladie à virus Ebola	Asymptomatique ET Risque d'exposition bas/élevé	• Notifier et coordonner avec les autorités locales de santé publique/ OMS afin de déterminer si une restriction des déplacements est à mettre en application et indications pour le suivi. • Notifier le service médical par courriel à: msdpublichealth@un.org

N'hésitez pas à contacter le service médical à: msdpublichealth@un.org ou au: +1-917-367-3391, si vous avez des questions

☐ Personne asymptomatique sans risque d'exposition identifiable	Asymptomatique ET Pas de risque d'exposition identifiable	• Pas de restriction dans les déplacements. • Voyage par transport en commun autorisé. • Auto-surveillance de la température 2 fois par jours pendant 21 Jours après avoir quitté le pays.
---	---	--

Signature du personnel de santé: _____ Date de la signature : _____

Nom : _____ Titre: _____

Tel: _____ Email: _____