Désactivation du COU

Au cours de la phase de transition de l’intervention et du rétablissement, toutes les activités de rétablissement à long terme (c.-à-d. gestion du programme, surveillance, contre-mesures médicales) peuvent être transférées au centre national responsable.

Indicateurs de désactivation potentielle du COU :

* L’implication multi-départements n’est plus nécessaire
* La cellule de surveillance des éclosions peut gérer l’intervention
* L’éclosion est limitée à quelques zones
* La courbe épidémique revient à la ligne de base
* L’éclosion n’est plus perçue comme une menace pour la santé publique

Les principes suivants guideront les opérations de récupération :

* Déterminer les principales activités qui doivent se poursuivre pendant l’éclosion de maladie infectieuse, y compris les prévisions appropriées pour gérer ces activités à l’avenir.
* Récupérer des interruptions causées dans le système d’approvisionnement (systèmes informatiques, fournitures de bureau, ramassage des ordures, etc.) et normaliser les procédures opérationnelles normalisées (PON)
* Zones de retour au travail configurées pour soutenir les opérations essentielles d’intervention en cas d’éclosion aux configurations antérieures à l’éclosion. Retourner les employés à leurs tâches habituelles lorsque la situation le permet.
* Rappeler et réintégrer le personnel déployé.