

Mission COREB nationale

Rapport d'activité 2018

Table des matières

Introduction	2
1- Animation du réseau	3
Rencontres zonales	3
JESR du 25 juin 2018.....	3
Supports de communication	5
2- Formation	5
Référentiel national de formation.....	5
Diaporama générique.....	6
Session nationale de formation.....	6
Formations animées par/avec COREB.....	7
AFGSU REB.....	7
3- Référentiel technique et procédures.....	8
Référentiel technique pour le cahier des charges des ESR REB	8
Procédure générique.....	8
Méthodologie des procédures	8
Procédures spécifiques	9
4- Organisation et ressources	9
Equipe COREB.....	9
Réseau REB.....	9
Groupes de travail	10
5- Publications scientifiques	10
Conclusion	10
Annexes.....	11
Lettre d'objectifs 2018 pour la COREB (DGS/DGOS)	11
Schéma-cible du management des ESR pour le REB	12
Documents produits en 2018	13
Session nationale de formation REB, 11 oct. 2018 : évaluation par les participants	14
Sociétés savantes partenaires	17
Sigles et acronymes	18

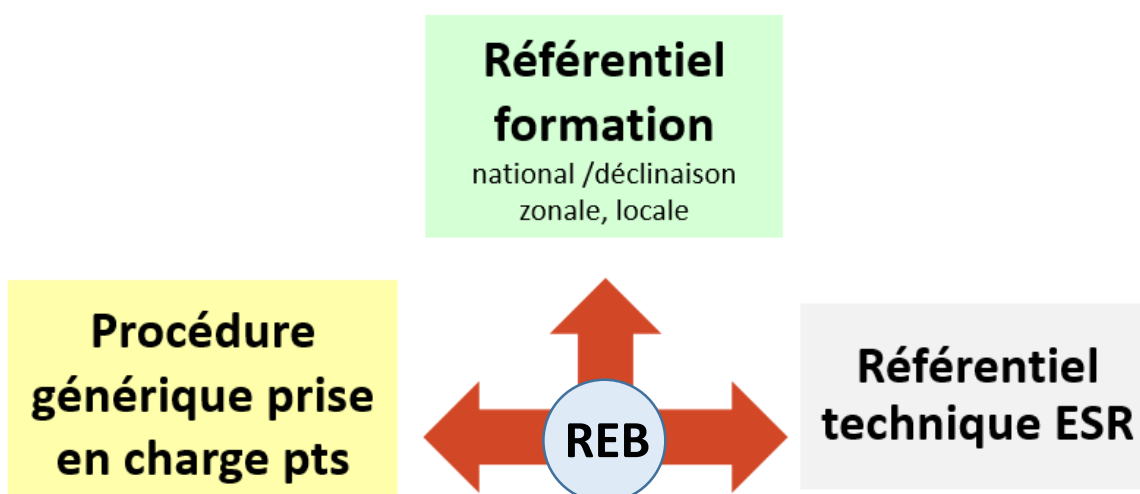
Introduction

La mission COREB nationale, Coordination Opérationnelle du Risque Epidémique et Biologique (REB) a pour principal objectif, pour le REB, l'animation professionnelle, opérationnelle, en réseau, des établissements de santé référents (ESR) du territoire. Elle s'est appliquée depuis 2016 à construire un projet d'animation des cellules opérationnelles zonales (Coz) REB. Elle est désormais entrée dans une nouvelle phase, consistant à faire vivre le réseau.

Dans sa lettre d'objectifs pour 2018, la mission COREB nationale s'est vue confier les missions suivantes :

- Renforcer la mission d'animation des SMIT des ESR, dans le domaine du risque épidémique et biologique, initiée depuis 2016, en favorisant les synergies entre les établissements, notamment lors de la journée annuelle des SMIT des ESR et par la diffusion de la lettre semestrielle d'information COREB mais aussi par le développement d'outils collaboratifs adaptés ;
- Finaliser le référentiel de formation des ESR pour le risque épidémique et biologique, élaborer les outils pédagogiques et organiser une session nationale de formation des formateurs ;
- Achever le référentiel technique des ESR pour le risque épidémique et biologique et préparer celui pour les autres établissements de santé ;
- Poursuivre l'actualisation des procédures opérationnelles COREB pour la prise en charge des maladies infectieuses émergentes et formaliser la méthodologie d'élaboration des procédures opérationnelles notamment en déclinaison des avis du HCSP ;
- Contribuer par son expertise au travail de renforcement du cadre de prise en charge du REB, notamment sur les capacités diagnostiques des ESR, les principes génériques de prise en charge d'un patient dans le cadre du REB en élaborant notamment une procédure opérationnelle générique, l'organisation de l'expertise en urgence dans le cadre du REB.

La mission COREB s'est appliquée à mettre en œuvre ces orientations, en les articulant notamment autour de la publication d'un trépied fondateur pour les activités liées au REB : la procédure générique de prise en charge des patients REB, le référentiel technique pour le cahier des charges des ESR, et le référentiel national de formation REB (cf. chapitres 2 et 3).



1- Animation du réseau

Rencontres zonales

Principe et évolution du format

La COREB a poursuivi en 2018 ses rencontres avec les interlocuteurs REB des zones, tout en menant une réflexion sur le format de ces réunions et échanges. L'objectif était d'apporter une aide à la structuration des organisations locales tout en collectant, analysant et partageant les expériences et expertises utiles au réseau national, en lien avec autorités sanitaires.

L'une des pistes retenues a été de favoriser le couplage avec un travail ciblé sur une problématique précise en lien avec les intérêts de la zone – la formation par exemple. La mission COREB s'est appliquée à maintenir un suivi et un contact régulier tout au long de l'année avec chaque zone, avec l'idée de ne pas empiéter sur le temps de travail des équipes locales.

Dates et messages forts

En 2018, le calendrier des rencontres avec les acteurs du réseau (réunions de Coz et réunions nationales) a été le suivant :

- 22 janvier Coz Nord
- 5 février Coz Sud-Ouest
- 12 février Coz Ouest Rennes
- 6 avril Coz Sud-Est
- 17 avril Coz Paris
- 25 juin JOURNEE NATIONALE DE RENCONTRE DES ESR
- 11 octobre SESSION NATIONALE FORMATION REB
- 15 octobre Coz Ouest Rouen
- 18 octobre Coz Océan Indien
- 5 décembre Coz Sud

Chaque réunion de Coz a donné lieu à un compte-rendu – réalisé avec le support de la mission COREB – et à des messages forts destinés à être partagés avec les autres zones.

JESR du 25 juin 2018

La 4^{ème} journée annuelle des ESR s'est déroulée le 25 juin 2018 à l'Ecole du Val-de-Grâce à Paris. Elle a rassemblé une centaine de professionnels impliqués dans la prise en charge des patients REB de différentes disciplines, parmi lesquels une majorité d'infectiologues et de représentants des autorités sanitaires, suivis des urgentistes, hygiénistes et microbiologistes (cf. graphique).

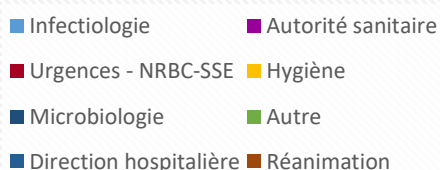
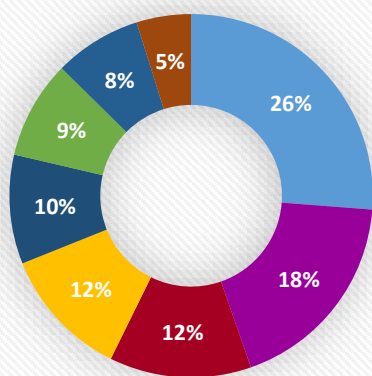
Quatre ateliers y ont été menés, centrés sur le parcours patient :

- Dépister/diagnostiquer (outils multiplex / microbio)
- Protéger les soignants, les patients, et la collectivité (expertise hygiène)
- Organiser la prise en charge clinique multidisciplinaire
- Alerter et interagir avec les autorités sanitaires (DGS-DGOS, ARS, SpF)

Les travaux de la journée ont permis de dégager des points forts :

- En Allemagne, 7 centres ont une unité de haut isolement (UHI). Celle de Berlin coordonne le STAKOB, groupe de travail permanent qui assure une fonction nationale et internationale d'expertise, d'aide à la décision, d'information et de formation.
- Le déploiement essentiel d'experts des pays du Nord sur le terrain des épidémies permet de conjuguer en temps réel, soins et recherche, et de promouvoir l'interaction entre innovation technologique et savoir-faire.
- Certaines expositions au risque épidémique et biologique (REB) de personnels de santé en zone d'épidémie sont sous-déclarées. Ces personnels doivent avoir un suivi standardisé après exposition et, si besoin, un accès au vaccin et/ou à un anti-infectieux spécifique.
- Tous les soignants doivent être formés aux précautions standard d'hygiène. Les exercices (filmés si possible) en situation réelle ont un fort impact pédagogique.
- Le pilotage de l'ESR devrait s'appuyer sur un trinôme opérationnel constitué du directeur, de l'infectiologue et du cadre référents REB (évolution réglementaire attendue des missions et capacités des ESR).
- En situation d'alerte, la cellule de crise du ministère mobilise divers domaines d'expertise sanitaire, juridique, international, communicationnel etc., pour conduire une réponse adaptée.
- Le réseau des ESR se développe en s'appuyant sur le partage des expertises REB, avec notamment la mise à disposition pour tous des messages forts des Coz (voir infra).
- Trois documents sont à la disposition des professionnels de terrain (<http://www.infectiologie.com/fr/coreb.html>) pour déclinaisons locales : la procédure générique standardisée, le référentiel technique des ESR, et le référentiel national de formation pour la prise en charge des patients REB.
- Les connaissances REB sont en constante évolution. Il est donc essentiel d'adapter les organisations et les procédures en temps réel, tout en conservant la cohérence des informations diffusées.

**Participants 4^{ème}
Rencontre COREB-ESR
25 juin 2018**



Quatre personnalités ont également accepté de réaliser des interviews filmées, publiées sur la page web de la mission COREB nationale du site internet de la SPILF. Le compte-rendu détaillé et les diaporamas de la journée ont également été mis à disposition sur le site <http://www.infectiologie.com/fr/coreb.html> (rubrique Evènements).

Enfin, un questionnaire a été distribué aux participants, avec un taux de réponse de 44% faisant apparaître :

- Une demande importante d'information et de partage entre les zones (en particulier sur les retours d'expérience, la formation et les outils de communication.)
- L'implication des professionnels, 29 personnes ayant accepté de participer à, ou de co-animer, l'un ou plusieurs des groupes de travail sur les sujets de l'alerte, de la préparation des SAU, de la prise en charge ambulatoire et des astreintes.
- La volonté chez un quart des répondants de partager un projet de sa zone.

Ces remarques nourrissent la réflexion et les actions de la mission COREB nationale pour 2018-2019.

Supports de communication

Dans le cadre de ses missions d'animation, la COREB a initié une réflexion sur le développement d'outils de communication, essentiel pour fournir une plateforme de ressources aux professionnels du REB et assurer le partage des expertises au sein du réseau national.

La Lettre COREB, un outil d'animation bisannuel

La mission COREB, comme les années précédentes, a publié en 2018 deux exemplaires de la Lettre COREB, un bulletin d'information destiné aux soignants de première ligne, établissements de santé de référence et interlocuteurs REB des différentes zones. Cette Lettre comporte un éditorial rédigé par la mission – en juin 2018 il portait par exemple sur les piliers de l'animation des ESR que sont la procédure générique, le référentiel technique et le référentiel formation. Dans chaque numéro, une tribune est confiée à un ESR afin de partager une expérience locale – organisation de l'animation du réseau, test du référentiel technique par exemple. Enfin une rubrique, rédigée avec le concours de la société de médecine des voyages, est consacrée aux actualités de la situation épidémiologique mondiale pertinentes pour les soignants de 1^{ère} ligne.

Un site web en réorganisation

La mission COREB dispose d'un espace dédié sur le site web de la Société de pathologie infectieuse de langue française (SPILF), où cohabitent les activités du groupe SCE et de la mission. Son contenu a été réorganisé en 2018. Un travail a été initié en parallèle avec la SPILF sur les positionnements respectifs du groupe SCE et de la mission COREB, et leur traduction dans les outils de communication.

Les besoins de la mission COREB évoluent avec sa pérennisation et les sollicitations des membres de terrain du réseau REB, demandeurs d'outils de portée nationale, notamment une plateforme dédiée permettant la mise à disposition d'outils et ressources. Dans ce cadre, une réflexion plus large est menée sur la mise en place d'un site internet dédié avec des fonctionnalités spécifiques, qui feront l'objet d'échanges avec le comité de pilotage sur la base d'un cahier des charges.

D'autres outils d'animation en expérimentation

La mission COREB a débuté un travail afin de se doter d'un annuaire plus performant – changement de logiciel, recensement des interlocuteurs, remise à jour de l'ensemble des listes, étude de la réglementation RGPD – pour communiquer régulièrement avec ses interlocuteurs REB.

Elle a également exploré la possibilité de développer des outils collaboratifs en complément de la conférence téléphonique et a pu bénéficier – et faire bénéficier ses interlocuteurs des zones – de la possibilité d'utiliser les salles de visioconférence du ministère de la Santé.

2- Formation

Référentiel national de formation

Le référentiel de formation REB répond à la lettre d'objectifs du Ministère de la Santé adressée à la mission nationale COREB le 9 février 2016. Il est le fruit d'un travail collaboratif de professionnels de santé de terrain, cadres et médecins de disciplines différentes de quatre ESR, concourant ainsi à une production pluriprofessionnelle, multidisciplinaire et opérationnelle (voir aussi le rapport d'activité 2017 de la mission COREB).

Ce référentiel, qui par définition associe formation et pratiques de soins, a pour objectif général d'aider les établissements à mettre en place un plan de formation pour la prise en charge des patients REB. Destiné aux ESR, il devrait être étendu aux autres ES de la zone dans un second temps. Il en serait une des actions essentielles d'animation par la Coz REB en période inter-crise.

Le Référentiel national de formation à la prise en charge des patients atteints d'infection REB en ESR a été validé le 21 mars 2018 par le comité de pilotage de la mission. Il a été diffusé à l'ensemble des ESR et mis à disposition sur le site internet de la SPILF, onglet COREB.

La phase suivante consistera à en suivre le déploiement et l'évaluation.

Diaporama générique

En déclinaison du référentiel national de formation, la mission COREB a réalisé, à destination des formateurs, un diaporama générique. Ce dernier est le fruit d'un travail collectif, multidisciplinaire, réalisé dans le cadre d'un groupe inter-ESR Formation animé par la mission COREB.

Le diaporama est organisé en trois parties : les maladies infectieuses émergentes (incluent des approches collective et individuelle), le bioterrorisme (incluant les principaux agents), l'organisation sanitaire (incluant la gestion de crise et la communication). Il combine des éléments d'information théorique, de l'épidémiologie et des recommandations pratiques de prise en charge.

Cet outil est proposé à tous les enseignants ou formateurs référents REB en document ouvert, non verrouillé, pour être utilisé en intégralité ou en partie. Il a pour objectif de fournir un support de formation théorique au REB pour les professionnels de santé, dans le cadre de la formation initiale ou continue (maintien des compétences). Il peut être adapté aux spécificités de chaque établissement.

La première version de ce diaporama a été remise sur une clé USB aux participants de la session nationale de formation du 11 octobre 2018 (voir infra). Elle est amenée à être améliorée et développée en collaboration avec les experts et sociétés savantes concernés, et grâce à la contribution des acteurs des ESR.

Certains acteurs se sont immédiatement appropriés les diapositives proposées, mais les questions de la mise à jour de cet outil, de sa mise en forme et de son déploiement sont encore à l'ordre du jour.

Session nationale de formation

Pour la première fois en 2018, une Formation nationale sur le Risque Epidémique et Biologique (REB) des référents REB des Etablissements de Santé de Référence (ESR) a été organisée – le jeudi 11 octobre 2018 à l'École du Val-de-Grâce, Paris – sous l'égide du Ministère de la Santé (DGS-DGOS), du SSA, de l'ANCESU, la SPILF et la Mission COREB, avec le concours de la SF2H, la SFM et la SFMU.

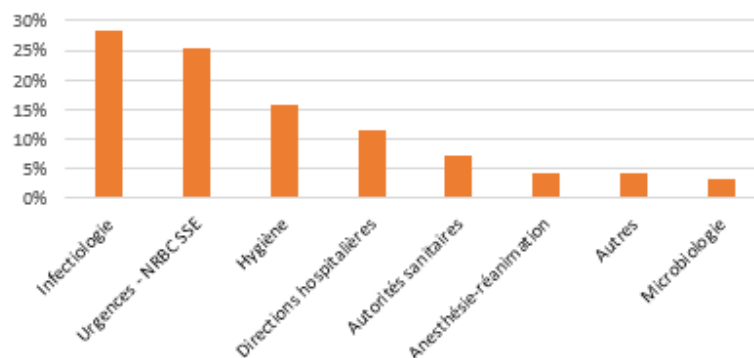
La mission COREB nationale en a assuré l'organisation pratique avec la participation active de quatre stagiaires de l'Institut d'Etudes Politiques de Paris et de deux internes en médecine des Hôpitaux de Paris.

La session avait pour objectif de fournir aux ESR les éléments indispensables et les outils leur permettant d'organiser des formations localement, en intégrant conjointement dans les ateliers les expertises REB et ANCESU. A l'issue de la journée, un questionnaire a été remis aux 93 participants qui ont exprimé leur satisfaction concernant la complémentarité d'expertise clinique et pédagogique et la mise à disposition du diaporama générique.

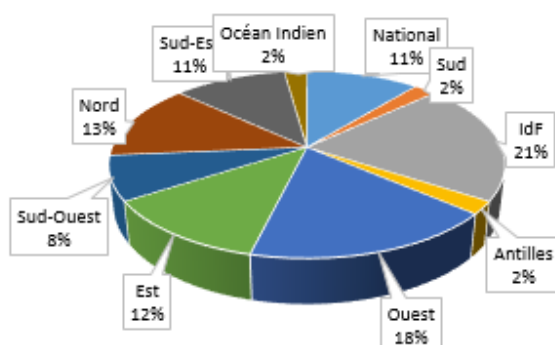
L'année 2019 devrait être l'occasion d'utiliser le retour d'expérience de cette formation (cf. Annexe Evaluation par les participants) pour étoffer la prochaine session, prévue en 2020.

93 participants - Répartition par discipline

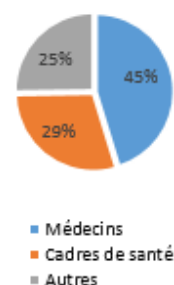
Formation nationale REB 11 octobre 2018



par zone



par profession



Formations animées par/avec COREB

- Summer school – atelier COREB

La mission COREB nationale a été sollicitée pour participer à une séance REB lors de la Summerschool européenne d'infectiologie (programme IDEAL coordonné par l'Université Paris Descartes, avec des partenaires internationaux), laquelle s'est déroulée à Paris au mois d'août 2018. Les praticiens hospitaliers de la mission ont préparé et animé un atelier en Anglais : « *How to deal with a patient at risk of hemorrhagic fever or SARS in an emergency unit?* » *One hour workshop*.

- Intervention à la Société de Médecine de Catastrophe (Aix en Provence) 8 novembre : Présentation du référent REB
- Intervention au DESC de Maladies Infectieuses (Paris) 21 septembre : prise en charge d'un patient REB – Présentation et place de la mission COREB nationale

AFGSU REB

La mission COREB a effectué, à la demande des autorités sanitaires, une relecture critique du projet d'arrêté pour la réforme de l'Attestation de formation aux gestes et soins d'urgences (AFGSU). Elle a également été sollicitée pour la rédaction des deux annexes correspondant aux modules REB (ESR et ES non-ESR).

3- Référentiel technique et procédures

Référentiel technique pour le cahier des charges des ESR REB

La première étape de ce travail, finalisée au cours de l'année 2017 (cf. rapport d'activité 2017 de la mission COREB), était ciblée sur l'accueil et la prise en charge des patients atteints d'une infection REB dans un ESR, en cohérence avec la procédure générique (voir infra). Elle a été validée le 30 mai 2018 par le comité de pilotage de la mission.

Le référentiel est ensuite entré dans une phase de test, avec une première expérimentation à l'IHU de Marseille (ESR zone Sud, AP-HM) et une restitution lors de la Coz Sud du mois de décembre 2018 en présence de l'ARS zonale et de la mission COREB nationale. Les équipes de Marseille ont relevé l'aspect structurant de ce travail pour cet établissement et la mission COREB va s'appuyer sur les retours de ce test, et des suivants, pour proposer des améliorations de l'outil. Le travail se poursuivra dans l'idéal auprès de 2 autres ESR.

Procédure générique

Dans un contexte d'émergences infectieuses et de risque bioterroriste, une standardisation de la prise en charge des patients REB (Risque Epidémique et Biologique) paraît essentielle. Une procédure générique REB destinée aux médecins de première ligne ayant à prendre en charge de tels patients avait été publiée en 2011 par un groupe de travail COREB informel. L'actualisation réalisée à la demande du Ministère de la Santé a été enrichie des expériences d'alertes telles Ebola et Mers-CoV, et validée le 30 mai 2018 par le comité de pilotage de la mission COREB nationale.

La procédure générique REB est organisée autour du parcours de prise en charge du patient REB par les soignants de première ligne, et vise à assurer la prise en charge du patient tout en évitant la dissémination à la collectivité de l'agent infectieux à potentiel épidémique. Elle est basée sur 5 étapes, elles-mêmes déclinées en 10 points-clés :

- Dépister le patient suspect REB,
- Protéger en appliquant les mesures de protection requises,
- Prendre en charge le patient au plan diagnostique et thérapeutique,
- Alerter les personnes ressources (référents REB, autorités de santé),
- Orienter vers la filière de soins adaptée.

La procédure générique REB établit un socle de grands axes hiérarchisés pour la prise en charge du patient par le système de santé, conjuguant enjeux individuels et collectifs. Elle est un support à la déclinaison en fiches opérationnelles spécifiques au cours des alertes (cf. Annexe Documents produits) Elle peut également être utilisée pour la formation initiale au REB dans les DES médicaux, les cursus IFSI...

Méthodologie des procédures

La mission COREB nationale s'est vue confier en 2016 un travail de définition de « la méthodologie d'élaboration des procédures opérationnelles » pour la prise charge des patients REB, notamment en déclinaison des avis du HCSP. Pour y parvenir, elle a décrit la méthodologie employée pour produire la procédure générique, puis ses déclinaisons en situation d'alerte. Ce travail, initié et piloté par la mission COREB, a fait l'objet de relectures critiques par les principaux acteurs des procédures opérationnelles COREB.

Il a permis de mettre en évidence la double expertise – scientifique et opérationnelle – qui fait la spécificité de la démarche COREB dans un contexte d'incertitude lié à l'émergence, tout en s'inspirant des méthodologies de référence précédemment élaborées par de grands acteurs institutionnels.

Ce travail en cours a fait l'objet d'une rencontre d'information avec le secrétaire général du HCSP et le président de la commission spécialisée Maladies Infectieuses et Maladies Emergentes (MIME).

Procédures spécifiques

La mission COREB nationale a publié en 2018 plusieurs procédures spécifiques, dont certaines ont été reprises dans les MARS de la DGS.

- La Recommandation Professionnelle Multidisciplinaire Opérationnelle (RPMO) pour la prise en charge thérapeutique d'un patient atteint de maladie avérée à virus Ébola en France répond à une saisine de septembre 2014, suivie en 2015 d'une contribution du HCSP. Ce document a été ensuite retravaillé, intégrant une importante littérature scientifique (traitements expérimentaux, vaccination) et l'expérience des récentes épidémies en RDC. Deux chapitres y ont été particulièrement actualisés sur les nouveaux traitements (en cohérence avec les avis du HCSP de juin et septembre 2018) et sur l'éthique. Le document a été soumis en novembre 2018 au Comité de pilotage de la mission, et validé en janvier 2019.
- Les autres procédures publiées en 2018 sont :
 - Epidémie grippale saisonnière 2017 – 2018 - Messages forts pour la prise en charge des patients grippés, 11 janvier 2018
 - Fièvres Hémorragiques Virales (FHV) : repérer et prendre en charge un patient suspect en France - Information pour les SAMU et autres soignants de 1ère ligne – 3 août 2018 / *Viral hemorrhagic fevers (VHFs) : screening and management of a suspect patient in France - 3 août 2018*
 - Infection à MERS-Coronavirus (MERS-CoV) : repérer et prendre en charge un patient suspect - Information pour les SAMU et autres soignants de 1ère ligne - 10 août 2018 (actualisation)
 - Infection à West-Nile Virus (VWN) : repérer et prendre en charge un suspect – 25 août 2018

Toutes ces procédures sont publiées sur le site <http://www.infectiologie.com/fr/referentiels-procedures.html>

4- Organisation et ressources

Equipe COREB

La mission COREB s'appuie sur une équipe resserrée, multidisciplinaire et multi-établissements, afin de garantir la réactivité et d'impulser une dynamique de réseau :

- Pr Catherine LEPORT, responsable médicale de la mission COREB nationale, médecin
- Dr Hélène COIGNARD, PH SAMU, Hospices Civils de Lyon, médecin
- Dr Jean-Marc CHAPPLAIN, PH infectiologue, CHU de Rennes, médecin
- Flavie CHATEL, chef de projet
- Christelle MIGEREL, assistante

Réseau REB

La mission COREB travaille étroitement avec les acteurs des ESR REB dans les différentes zones et a entrepris d'identifier, pour chaque ESR, des correspondants REB, le trinôme infectiologue - direction - cadre de santé opérationnel, et les autres référents REB (autres cliniciens, hygiénistes, microbiologistes...).

Groupes de travail

L'animation du réseau, la collecte et le partage d'expertise, ainsi que la production de documents et procédures se font également à travers des groupes de travail inter-ESR et pluridisciplinaires, en particulier :

- Le groupe de travail Formation qui associe des professionnels des CHU de Rennes et Rouen et des hôpitaux Bichat et La Pitié-Salpêtrière à l'AP-HP, et d'autres établissements pour la relecture
- Le groupe Référentiel technique, structuré en 7 sous-groupes – un par chapitre du référentiel – organisés autour d'un groupe de pilotage civilo-militaire

5- Publications scientifiques

- Initial management in European emergency departments of suspect patients with epidemic or biological risk associated diseases - Abstract E 0245 - ECCMID Madrid 2018
- 2nd international STAKOB meeting - 12 December 2018 - Robert Koch Institute, Berlin, Germany
- Unexpected detection of an already hospitalized EBR suspected patient - the French experience. Denis Malvy, University Hospital Bordeaux, Catherine Leport, COREB mission Paris, France

Conclusion

L'année 2019 sera l'occasion de poursuivre et développer nos échanges dans le domaine du REB autour des nouveaux objectifs :

- enrichir le corpus de référentiels techniques pour la prise en charge du REB ;
- renforcer les actions déjà conduites dans le domaine de la formation ;
- reconduire la mission d'animation des SMIT des ESR dans le domaine du REB ;
- poursuivre l'actualisation des procédures opérationnelles et formaliser leur méthodologie d'élaboration ;
- structurer l'expertise opérationnelle en urgence dans le domaine du REB dans le cadre de la gestion des alertes (recommandations professionnelles multidisciplinaires opérationnelles) ;
- contribuer à l'analyse médico-économique de la prise en charge d'un patient présentant une infection REB suspectée ou possible.

Ces travaux se feront, en cohérence avec la démarche COREB, en étroite collaboration avec les professionnels de terrain et les autorités sanitaires.

Annexes

Lettre d'objectifs 2018 pour la COREB (DGS/DGOS)



DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS
DGS/DGOS/N° *D18-3440*

Paris, le **07 FEV. 2018**

Le Directeur général de la santé
La Directrice générale de l'offre de soins
à
Madame le Pr Catherine Leport
Responsable médical de la COREB
*sous couvert de Monsieur le Directeur
général de l'APHP*

Objet : Objectifs de travail de la COREB pour 2018 dans le cadre de sa mission nationale.

La COREB est chargée par la DGS et la DGOS d'une mission nationale pour assurer l'animation des services de maladies infectieuses et tropicales (SMIT) des établissements de santé de référence (ESR) et veiller à la diffusion des procédures opérationnelles de prise en charge des patients. L'année 2017 a constitué la seconde année de mise en œuvre par la COREB de cette mission nationale.

Le comité de pilotage du 7 novembre 2017, sur la base du bilan d'activité, a émis un avis favorable à la prorogation par avenant, de la convention du 28 décembre 2016 relative à la mission nationale confiée à la COREB et a déterminé les objectifs de travail pour 2018 dans le cadre du plan d'action présenté à cette occasion. À ce titre, nous vous demandons de :

- Renforcer la mission d'animation des SMIT des ESR, dans le domaine du risque épidémique et biologique initiée depuis 2016, en favorisant les synergies entre les établissements notamment lors de la journée annuelle des SMIT des ESR et par la diffusion de la lettre semestrielle d'information COREB mais aussi par le développement d'outils collaboratifs adaptés ;
- Finaliser le référentiel de formation des ESR pour le risque épidémique et biologique, élaborer les outils pédagogiques et organiser une session nationale de formation de formateurs ;
- Achever le référentiel technique des ESR pour le risque épidémique et biologique et préparer celui pour les autres établissements de santé ;
- Poursuivre l'actualisation des procédures opérationnelles COREB pour la prise en charge des maladies infectieuses émergentes et formaliser la méthodologie d'élaboration des procédures opérationnelles notamment en déclinaison des avis du HCSP.

Par ailleurs, la DGS va renforcer le cadre de prise en charge du risque épidémique et biologique. À ce titre, nous vous demanderons de contribuer par votre expertise à ce travail notamment sur les points suivants :

- Capacités diagnostiques des ESR ;
- Principes génériques de prise en charge d'un patient dans le cadre du risque épidémique et biologique en élaborant notamment une procédure opérationnelle générique ;
- Organisation de l'expertise en urgence dans le cadre du risque épidémique et biologique.

Ces objectifs de travail feront l'objet d'un suivi régulier par le comité de pilotage.

Le Directeur Général de la Santé,

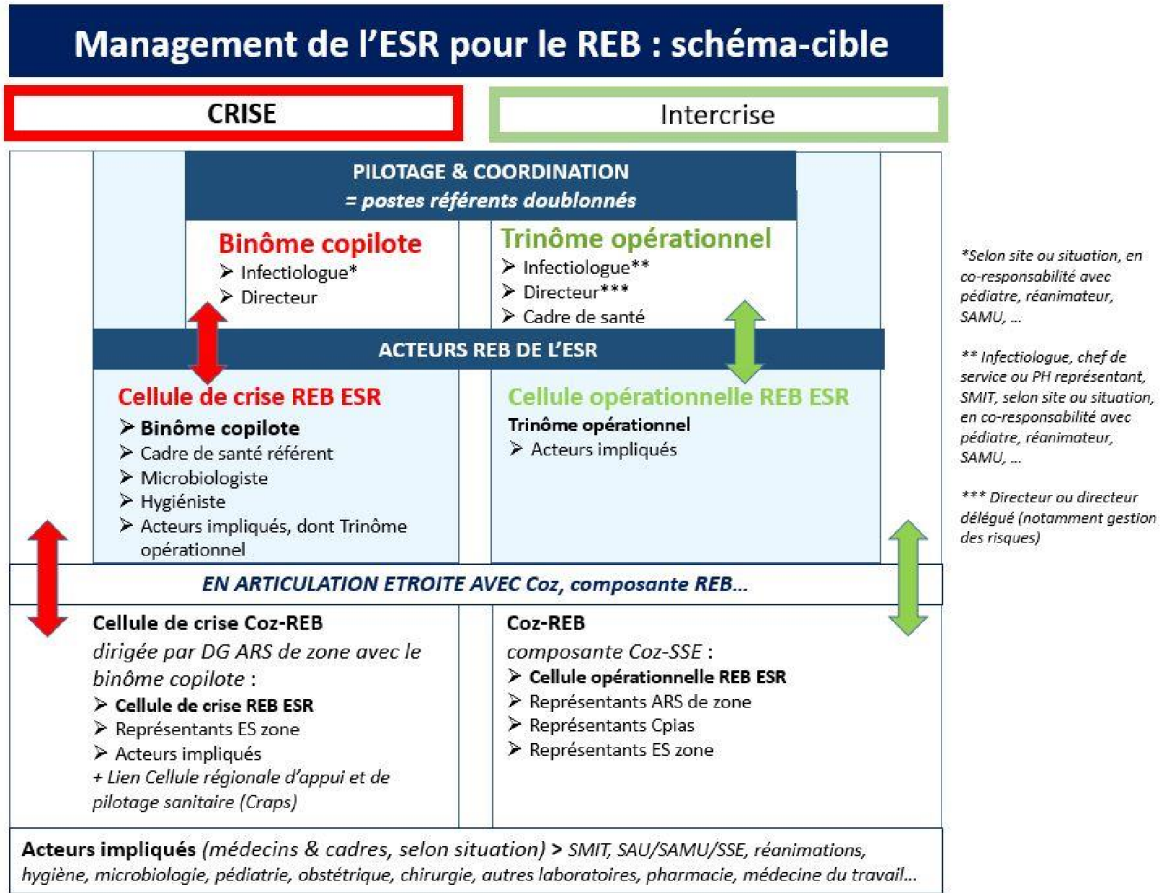
Professeur Jérôme SALOMON

La Directrice Générale de l'Offre de Soins

Cécile COURREGES

Schéma-cible du management des ESR pour le REB

Le schéma-cible du management des ESR pour le REB, tel que décrit dans le référentiel technique, peut être représenté ainsi :



Documents produits en 2018

- ▶ Procédure générique standardisée de prise en charge par les médecins de première ligne des patients suspects d'infections à risque épidémique et biologique (REB) - les 10 points-clés -- Recommandation professionnelle multidisciplinaire opérationnelle - validée le 30 mai 2018
- ▶ Référentiel national de formation à la prise en charge des patients atteints d'infection liée à un Risque Epidémique et Biologique (REB) en Etablissement de Santé de Référence (ESR) - validé le 21 mars 2018
- ▶ Référentiel Technique REB - cahier des charges des Etablissements de Santé de Référence (ESR) pour la prise en charge des patients atteints d'infection REB - validé le 30 mai 2018
(si le fichier est trop lourd à télécharger, il est possible de l'obtenir en plusieurs éléments séparés, en contactant la mission Coreb nationale)
- ▶ Fièvres Hémorragiques Virales (FHV) : repérer et prendre en charge un patient suspect en France - Information pour les SAMU et autres soignants de 1ère ligne – 3 août 2018
- ▶ Viral hemorrhagic fevers (VHFs): screening and management of a suspect patient in France - 3 août 2018
- ▶ Infection à MERS-Coronavirus (MERS-CoV) : repérer et prendre en charge un patient suspect - Information pour les SAMU et autres soignants de 1ère ligne - 10 août 2018
- ▶ Infection à West-Nile Virus (VWN) : repérer et prendre en charge un suspect - 25 août 2018

Session nationale de formation REB, 11 oct. 2018 : évaluation par les participants

SESSION NATIONALE DE FORMATION 11 OCT 2018 Que retiendrez-vous principalement	Points forts	Points à améliorer	Fréquence pour renouveler la formation	Suggestions pour améliorer la formation	Profession	Domaine d'activité
éléments pédago sur montage des formations (intervention du Pr Ammirati + présentation de Bordeaux)	qualité/diversité des interventions du matin	Pédagogie, atelier 4 (anthrax) pas très organisé, apport pédagogique limité	avoir une possibilité annuelle pour inclure les nouveaux superviseurs; pour les "déjà formés", recyclage tous les 2 ans	prévoir des pauses le matin et l'AM car contenu dense ++	Administratif/direction	Direction hospitalière
journée bien organisée; programme dense; atelier après-midi instructifs, permettant de bons échanges	Pédagogie, Organisation sanitaire		Tous les ans	utilité des cas concrets, en atelier- à poursuivre	Administratif/direction	Direction hospitalière
conception pédagogique de la formation ("théorie après pratique")	Pédagogie				Administratif/direction	Direction hospitalière
Echanges très intéressants: formation / problématique, enseignement plus pertinent	Pédagogie, Organisation sanitaire	Pédagogie, approfondir la pédagogie	Tous les ans	approfondir les sujets très partagés et essentiels comme la pédagogie et moyens de formation	Cadre de santé/souignant	Hygiène
réactivation formations, mise à jour procédure AES	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les ans	retours expérience; aspects pratiques, opérationnels	Cadre de santé/souignant	Hygiène
l'idée des formations mixte: apport théorique + "pratique" type mise en situation jeux de rôle	Pédagogie, échanges entre professionnels, rex des différents établissements	Organisation sanitaire	Tous les ans	élaborer des fiches "type" pour les éléments invariants	Cadre de santé/souignant	Hygiène
technique pédagogique	Organisation sanitaire	(xxx?)	Tous les ans		Cadre de santé/souignant	Hygiène
quelques outils pour la pédagogie, faire passer les messages	Pédagogie, information très intéressante, nous sensibilisant à nos méthodes de formation	partage des expériences plus développé	Tous les deux ans	pas le même niveau d'échanges et de vécu entre les ESR	Cadre de santé/souignant	Hygiène
j'attends les visuels de la clé USB; principe pédagogique		Connaissance médicale, pas du tout compris la place et l'objectif de l'atelier connaissance 1 tel qu'il est déroulé		plus de pratique et d'expérience de terrain	Cadre de santé/souignant	Hygiène
déroulé d'une formation	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les ans		Cadre de santé/souignant	Infectiologie
	Pédagogie, 1ère partie matinée longue	autre	Tous les ans		Cadre de santé/souignant	Infectiologie
les deux interventions de fin de matinée Bordeaux et la pédagogie	Pédagogie	Organisation sanitaire, il nous faut du concret, uniformiser les procédures	Tous les ans	grand besoin de formalisation de procédures / COREB à mettre en oeuvre de façon à ce que tous les Ets fassent ou suivent les mêmes chemins	Cadre de santé/souignant	Infectiologie
la pédagogie est un point important	Organisation sanitaire	retour d'expérience	Tous les ans	temps d'échange	Cadre de santé/souignant	Infectiologie

Mission COREB nationale – Rapport d'activité 2018

SESSION NATIONALE DE FORMATION 11 OCT 2018 Que retiendrez-vous principalement	Points forts	Points à améliorer	Fréquence pour renouveler la formation	Suggestions pour améliorer la formation	Profession	Domaine d'activité
cela donne des pistes de travail pour mettre en place des actions de formation		un peu long en début de matinée sur les aspects réglementaires, je n'ai pas tellement vu l'intérêt des ateliers (étais en pédagogie 4)	Tous les deux ans	avoir plus de pratique pour mettre en place des formations	Cadre de santé/soignant	Infectiologie
cadre réglementaire et outils pédagogiques	Pédagogie	formalisation du rôle de superviseur par métier (cadre, médecin, administrateur)	Tous les ans	travail sur les modélisations de parcours, procédures, portées par une plateforme COREB pour les ESR	Cadre de santé/soignant	Infectiologie -réanimation
échanges interprofessionnels et différents CHU	Pédagogie, Connaissance médicale	logistique; contenu trop dense, pas de pause, brunch très moyen	Tous les ans	proposer des maquettes de procédures type +/- procédures uniformisées avec possibilité de les adapter	Cadre de santé/soignant	Réanimation
	législation	Pédagogie, opérationnel, proposer des kits nationaux (procédures, algorithmes,) proposer des kits pédagogiques nationaux	Tous les ans		Cadre de santé/soignant	Urgences-NRBC-SSE
que les problématiques sont sensiblement les mêmes partout	se rencontrer	moins de sujets pour plus d'échanges	Tous les ans	plus d'échanges et temps dédiés	Cadre de santé/soignant	Urgences-NRBC-SSE
l'importance de la pédagogie dans l'organisation des formations de nos soignants : aspects passionnants, MERCI	Pédagogie	son: difficulté d'entendre les intervenants au fond de la salle	Tous les ans, en fonction de l'actualité aussi		Cadre de santé/soignant	Urgences-NRBC-SSE
pas de changement notable des pratiques professionnelles		plutôt une journée "d'information" REB, plutôt que de formation	Tous les deux ans		Cadre de santé/soignant	Urgences-NRBC-SSE
conseils en pédagogie, exemple autres ESR	Pédagogie, Connaissance médicale		Tous les ans		Médecin	Hygiène
notion pédagogique	Pédagogie	Connaissance médicale	Tous les ans	disposer des diaporamas	Médecin	Hygiène
adaptation de la pédagogie de la formation	Pédagogie	Connaissance médicale	Tous les ans		Médecin	Hygiène
organisation pratique des formations dans un ESR	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les ans		Médecin	Hygiène
pédagogie; point fort : intervention Me AMMIRATI	Pédagogie	Pédagogie	Tous les ans		Médecin	Infectiologie
organisation / pédagogie de formation	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les ans		Médecin	Infectiologie

Mission COREB nationale – Rapport d'activité 2018

SESSION NATIONALE DE FORMATION 11 OCT 2018 Que retiendrez-vous principalement	Points forts	Points à améliorer	Fréquence pour renouveler la formation	Suggestions pour améliorer la formation	Profession	Domaine d'activité
		Pédagogie, Connaissance médicale	Tous les deux ans	augmenter la quantité de données médicales et thérapeutiques; favoriser les retours d'expérience	Médecin	Infectiologie
utiliser l'existant: CESU/AFGSU en partenariat avec EOH/infectio ESR - formation en PEDAGOGIE	Pédagogie, intervention de C Ammirati	Pédagogie, Connaissance médicale, atelier		(xxx?) sur OUTILS DE PEDAGOGIE en pratique et non théorique. Expérience des autres ESR	Médecin	Infectiologie
formalisation du protocole de formation	partage entre ESR		Tous les deux ans		Médecin	Infectiologie -réanimation
	Pédagogie, Organisation sanitaire		Tous les ans		Médecin	Urgences-NRBC-SSE
bon guide et rappel, intéressantes problématiques professionnelles	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les ans		Médecin	Urgences-NRBC-SSE
validation des modèles pédagogiques	Pédagogie, Connaissance médicale, Organisation sanitaire		Tous les ans		Médecin	Urgences-NRBC-SSE
construction d'un référentiel REB pour l'AFGSU spécialisée	Pédagogie, Connaissance médicale		Tous les ans		Médecin	Urgences-NRBC-SSE
	Pédagogie	Connaissance médicale	Tous les ans		Médecin	Urgences-NRBC-SSE
éléments pédagogiques d'enseignement	Pédagogie	Pédagogie	Tous les deux ans	plus de conseils pédagogiques et organisation des formations	Médecin	Urgences-NRBC-SSE
méthodologie pédagogique	Pédagogie	Organisation sanitaire	Tous les deux ans	site internet dédié + ressources documentaires	Médecin	Urgences-NRBC-SSE
plusieurs idées, mais la présentation de l'équipe de bordeaux	la rencontre	Pédagogie, atelier	Tous les deux ans	proposer, faire, des retex	Médecin	Urgences-NRBC-SSE
révision de mes principes de formation	Pédagogie, Connaissance médicale, Organisation sanitaire	Connaissance médicale	2/an	travailler en formation sur des procédures nationales		Autre

Sociétés savantes partenaires

Sociétés savantes partenaires de la mission COREB – elle-même fondée sous l’impulsion des autorités sanitaires et de la Société de pathologie infectieuse de langue française, la SPILF :

- SF2H - Société Française d’Hygiène Hospitalière
- SFP - Société française de Pédiatrie
- GPIP - Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique
- GFRUP – Groupe Francophone de Réanimation et Urgences Pédiatriques
- SFM - Société Française de Microbiologie
- SFAR - Société Française d’Anesthésie et Réanimation
- SRLF - Société de Réanimation en Langue Française
- SAMU - Urgences de France
- SFMU - Société Française de Médecine d’Urgence
- SMV - Société de Médecine des Voyages

Sigles et acronymes

- AFGSU : attestation de formation aux gestes et soins d'urgences
- ARS : agence régionale de santé (ARSz : ARS de zone)
- CESU : centre d'enseignement des soins d'urgence
- COREB : coordination du risque épidémique et biologique
- Coz-REB : cellule opérationnelle zonale - risque épidémique et biologique
- CPIAS : centre de prévention des infections associées aux soins
- DGS : direction générale de la santé (ministère de la Santé)
- DGOS : direction générale de l'organisation des soins (ministère de la Santé)
- ECCMID : European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases
- EOH : équipe opérationnelle d'hygiène
- ES : établissement de santé
- ESR : établissement de santé de référence
- HCSP : haut conseil de la santé publique
- MIE : maladie infectieuse émergente
- MIME : maladies infectieuses maladies émergentes (commission spécialisée du HCSP)
- ORSAN : organisation sanitaire (en situation sanitaire exceptionnelle)
- REB : risque épidémique et biologique
- SAMU : service d'aide médicale d'urgence (SAMUz : SAMU de zone)
- SMIT : service de maladies infectieuses et tropicales
- SMUR : service mobile d'urgence et de réanimation
- SPF : Santé publique France
- SPILF : société de pathologie infectieuse en langue française
- SSA : services de santé des armées
- SSE : situation sanitaire exceptionnelle
- UHI : unité de haut isolement
- UHLIN : unité d'hygiène et de lutte contre les infections nosocomiales