



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ
ET DES DROITS DES FEMMES



Maladie à virus Ébola

Préparation du système de santé

INFO Ebola

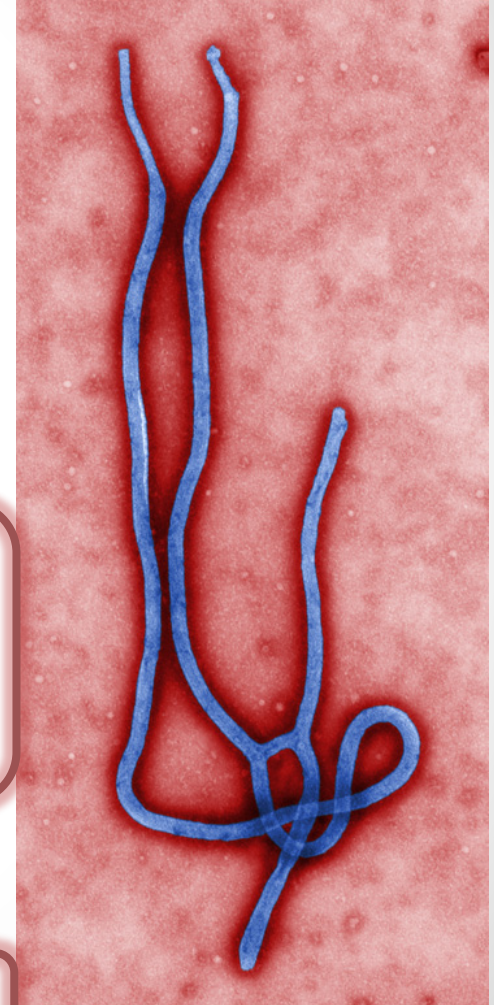
JNI 16^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Nancy
11 juin 2015

Contexte épidémiologique

- **Éléments de chronologie**

- ♦ **Début 2014** : ?
- ♦ **22 mars 2014** : notification à l'OMS par la Guinée d'une épidémie de maladie à virus Ébola
- ♦ **Avril 2014** : Extension rapide en Guinée, Sierra Léone et Libéria et quelques cas au Nigéria
- ♦ **8 août 2014** : déclaration d'Urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) par l'OMS
- ♦ **19 septembre 2014** : 1^{ère} EVASAN d'une ressortissante française
- ♦ **1^{er} octobre 2014** : 1^{er} cas d'Ebola détecté hors Afrique (USA)
- ♦ **6 octobre 2014** : 1^{er} cas secondaire chez un professionnels de santé (Espagne)
- ♦ **12 octobre 2014** : 2^{ème} cas secondaire chez un professionnels de santé (USA)
- ♦ **20 octobre 2014** : fin de l'épidémie au Nigéria
- ♦ **24 octobre 2014** : 1^{er} cas d'Ebola au Mali sans transmission secondaire
- ♦ **25 octobre 2014** : 2^{ème} cas d'Ebola au Mali → 7 contaminations chez les soignants dont 5 décès.

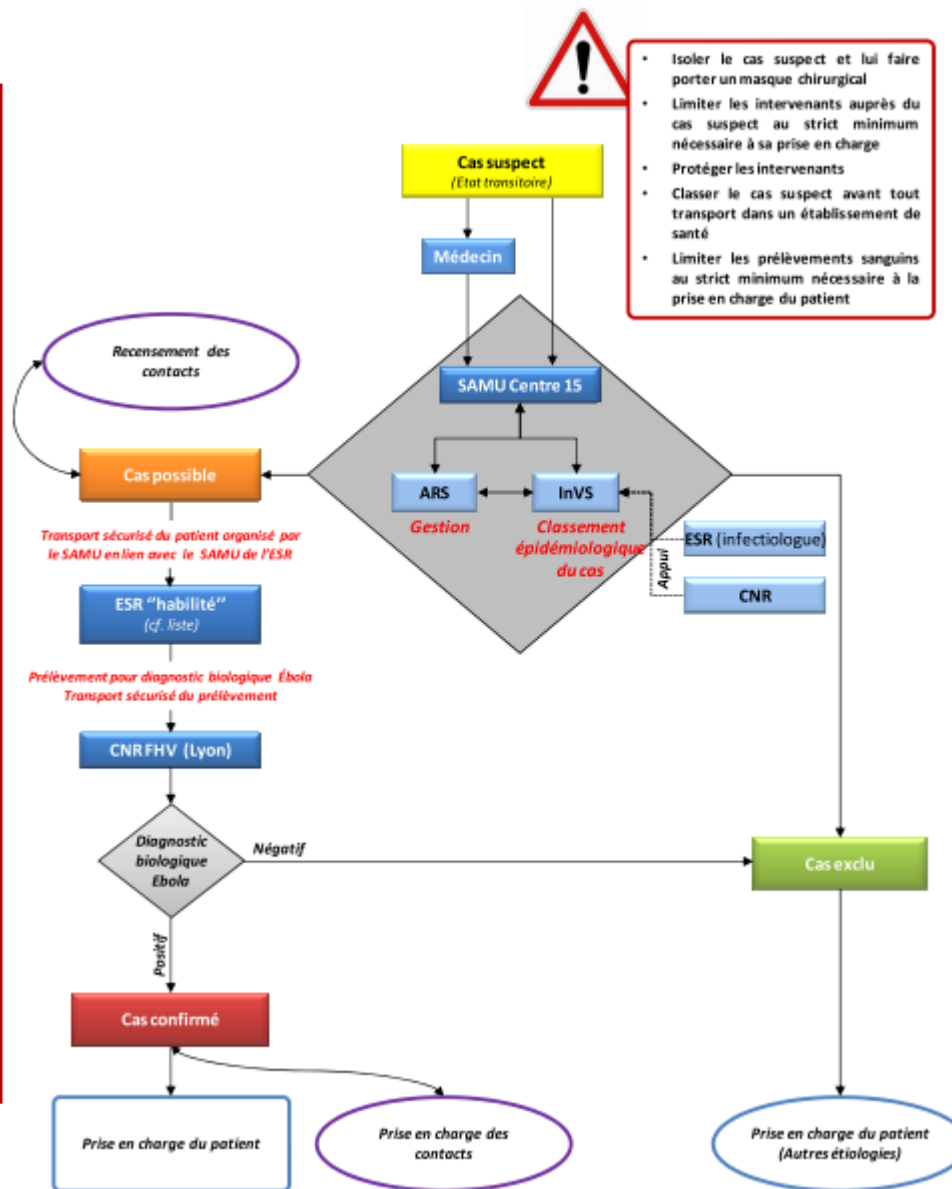


Stratégie de réponse

- **Apporter un appui aux pays africains touchés pour combattre l'épidémie**
 - ♦ Appui et expertise
 - ♦ Centre de traitement Ébola en Guinée forestière
- **Limiter l'introduction de la maladie sur le territoire français**
 - ♦ Contrôle des voyageurs
- **Limiter la propagation de la maladie sur le territoire français**
 - ♦ Identification rapide des **cas suspects**
 - ♦ **Classification précoce des cas suspects** : SAMU → ARS-CIRE/InVS
 - ♦ Prise en charge des **cas possibles** dans le cadre d'une filière spécialisée
 - ♦ Gestion des **personnes contacts**
- **Préparer le système de santé français à la prise en charge ponctuelle de patients**
 - ♦ **Sollicitation d'une expertise** de haut niveau : HCSP et SPILF-COREB
 - ♦ **Élaboration d'une doctrine de prise en charge des patients** : isolement et prise en charge des cas possibles et confirmés dans une filière de prise en charge spécialisée : ESRH
 - ♦ **formation des professionnels de santé** de première ligne : entraînement et exercices
 - ♦ **Information des instances et des personnels des établissements de santé**

Doctrine de prise en charge des patients

1. Repérer
2. Isoler
3. Classer → ☎ : 15
4. Protéger les soignants
5. Limiter les soins mais assurer la prise en charge si risque vital
6. Transporter les patients cas possibles dans un ESRH
7. Assurer le diagnostic biologique
8. Assurer la prise en charge du patient en fonction des résultats
9. Identifier et prendre en charge les contacts



Préparation du système de santé

- **Régulation et transport des patients**
- **Organisation de la prise en charge des patients**
 - ◆ **Ambulatoire**
 - ◆ **ES non ESRH**
 - *Prise en charge de « cas suspect » de MVE qui se présenterait fortuitement dans un ES non ESRH*
 - ◆ **ESRH**
 - *Préparation à la prise en charge des cas confirmés*
 - *Plan d'équipement des ESRH (biologie).*
- **Protection des personnels : EPI**
- **Gestion de la biologie**
- **Formation des professionnels de santé**
- **Gestion des DASRI**



Merci pour votre attention

jean-marc.philippe@sante.gouv.fr