

Actualités nationales

28 Juin 2022

HCSP : Les publications récentes

- Les matrices décisionnelles d'aide à la décision publique pour les mesures Covid-19
- Stock Etat de masque
- Accueil sanitaire des personnes migrantes en provenance d'Ukraine
- Prévention de la tuberculose et Covid-19

HCSP : Les perspectives

- Prospective Covid-19
 - principaux scénarios ainsi que des points de vigilance qui nécessiteraient de prendre des mesures à court (6 mois) et moyen (3 à 5 ans) termes.



une expertise principalement de service de la santé publique

Haut
Conseil de la
Santé
Publique

LE HCSP AVIS ET RAPPORTS LA REVUE ADSP Spécial Covid-19

accueil / avis et rapports / Avis relatif à la réflexion prospective et aux points de vigilance en période de crise sanitaire

Avis relatif à la réflexion prospective et aux points de vigilance en période de crise sanitaire

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) pose une réflexion prospective sur la crise du Covid-19 et les points de vigilance en période de crise sanitaire. Celle-ci a été menée par un groupe de travail pluridisciplinaire composé d'une grande diversité d'experts du HCSP mais également d'experts issus d'agences nationales et des spécialistes reconnus pour leurs travaux dans le champ de la saisine. La réalisation de cet exercice nouveau a pu voir le jour grâce à cette pluridisciplinarité et à l'approche collégiale de ce groupe, soutenu par une méthodologie spécialisée en prospective.

Le HCSP produit ce premier avis à travers des déterminants de la crise Covid-19 utilisant la méta-méthode « Comprendre – Anticiper – Proposer ». Cet avis sera complété par un rapport qui précisera des scénarii à 5 ans.

Avis PDF (5500 ko)
Date du document : 07/10/2021
Date de mise en ligne : 14/01/2022
Groupe de travail

HCSP : Les perspectives

• Mesures universelles d'hygiène

- doctrine de santé publique relative aux mesures universelles d'hygiène en population générale pour promouvoir la santé et prévenir les maladies infectieuses transmissibles contagieuses ou non

Maladie infectieuse	Agent pathogène	Transmission interhumaine	MESURES UNIVERSELLES D'HYGIENE			Particularités populationnelles
			Individuelles	Isolément	Collectives	
Angine	Virus+++ Bactérie+	Transmission interhumaine possible par échange de salive Certaines angines virales (mononucléose infectieuse) et angines bactériennes (streptocoque...)	<p>Pour prévenir et réduire le risque d'angine :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se laver les mains régulièrement. • Éviter les airs trop secs et le tabac actif et passif qui fragilisent les muqueuses. • Éviter le contact rapproché ou le partage de nourriture avec des personnes malades. <p>En cas d'angine, la prévention de la transmission à d'autres personnes passe par des gestes d'hygiène simples : se laver régulièrement les mains, se frictionner les mains par un produit hydro-alcoolique, mettre sa main devant sa bouche en toussant ou éternuant, se servir des mouchoirs jetables, ou encore éviter d'approcher et de serrer la main à d'autres personnes.</p> <p>Privilégier le repos, en particulier chez les enfants, une bonne hydratation avec des liquides ni trop chauds, ni trop froids, des aliments "mous", des gargarismes à l'eau salée, un air humidifié et des pastilles pour le mal de gorge à visée antalgique.</p>	Non, pas d'isolement individuel	<p>Comment éviter de transmettre l'infection à l'entourage ?</p> <p>Se laver les mains régulièrement et utiliser une solution hydro-alcoolique.</p> <p>Éviter les contacts avec des personnes fragiles (nourissons, personnes âgées, patients immunodéprimés) tant que l'infection est présente et porter un masque chirurgical ou grand public en tissu de catégorie 1 (UNS1), notamment les 2-3 premiers jours.</p> <p>Utiliser des mouchoirs à usage unique et tousser dans son coude.</p> <p>Aérer les pièces régulièrement en ouvrant les fenêtres 10 min par heure en cas de risque de transmission à d'autres personnes.</p>	<p>Les enfants de plus de trois ans et les adolescents sont particulièrement concernés par l'angine, et notamment par l'angine d'origine virale mais toute la population peut être concernée.</p> <p>Les traitements antibiotiques ne sont pas systématiques et leur prescription est décidée en fonction du résultat d'un test diagnostic qui peut être réalisé par un test rapide d'orientation diagnostique (TROD) à la pharmacie ou au cabinet médical.</p>

SF2H

- **Antisepsie de la peau saine avant un acte invasif en néonatalogie** Avis SF2H – Mai 2022
 - L'antisepsie cutanée en néonatalogie, Les soins du cordon ombilical, le cathéter veineux ombilical, Recommandation sur les soins des CVC ombilicaux : en attente
- **Désinfection des DMR**
 - Techniques/technologies de désinfection des DMR, Problématiques des DMR complexes ou particuliers, Problématiques organisationnelles pour le traitement des DMR, Problématique liée à l'introduction de nouveaux DMR au sein des structures
- **Recommandations hygiène sur risques microbiologiques environnementaux au domicile des patients**
Mucoviscidose
- **Rappel de patients en endoscopie**



SF2H

• Risque aéroporté

- Objectif = mettre à jour le guide « Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : AIR ou Gouttelettes » de 2013
- Intégrer les connaissances récentes dans l'évaluation du risque et la mise en place de mesures adaptées de prévention Avoir une approche pédagogique
 - Le continuum de l'émission et de la dispersion aéroportée
 - Les caractéristiques des microorganismes
 - Les mesures de protection

Décision du CS :

<i>Risque de transmission du SARS-CoV-2</i>	<i>Faible</i>	<i>Modéré</i>	<i>Elevé</i>
<i>Taux d'incidence départemental pour 100.000 habitants sur une semaine glissante</i>	<i>≤ 10*</i>	<i>11 à 200</i>	<i>> 200*</i>

Santé Publique France

LES FRANÇAIS ET LES ANTIBIOTIQUES – PERCEPTIONS ET CONNAISSANCES (DPPS)



Un bon niveau d'information sur le
contexte d'usage des antibiotiques
**mais des lacunes sur les
conditions de leur efficacité**



**L'antibiorésistance reste un
concept flou**



Réduire dans la durée la consommation d'antibiotiques en
ville

Cibler les plus gros prescripteurs

Renforcer le socle de connaissances des Français

Rappeler la légitimité des professionnels de santé

Santé Publique France

EN 2022 : DISPOSITIF PROFESSIONNELS DE SANTE



2 Newsletters CMG



Congrès CMG



Nouveaux outils avec les MNIAS et
Projet de Nudge en cours

**Accompagner les pros de santé dans
la prescriptions raisonnée d'antibiotiques**



Partenariat Antibio'Clic



Visites des DAM
par la CNAM



Réflexion sur
une
refonte/formats
de la synthèse
annuelle pour
les PS

EN 2022 : DISPOSITIF GRAND PUBLIC



Antibio'malin

Digital



VOL



Radio

Les antibiotiques ne sont pas des remèdes miracles:
rappelons concrètement dans quels cas il ne sont pas efficaces
et l'importance des pros de santé



DOOH dans les lieux de
soins et pharmacies



Partenariats Média



Réflexion sur le
format et la
diffusion de la
synthèse
annuelle pour le
GP

En fonction des résultats de cette première prise de parole de grande ampleur, les campagnes pédagogiques seront poursuivies/amplifiées en 2023 et l'antibiorésistance abordée plus largement si le socle de connaissance est suffisant.

DEPUIS 2018 :

5 Missions nationales pilotées par SpF et déléguées aux CPias :

PRIMO, SPARES, SPICMI, SPIADI et MATIS dans le cadre du REPIAS

EN 2020 : CRATB :

INSTRUCTION N° DGS/Mission antibiorésistance /DGOS /PF2 /DGCS /SPA /2020/79 du 15 mai 2020 relative à la mise en œuvre de la prévention de l'antibiorésistance sous la responsabilité des agences régionales de santé (7 CRATb en 2021) .

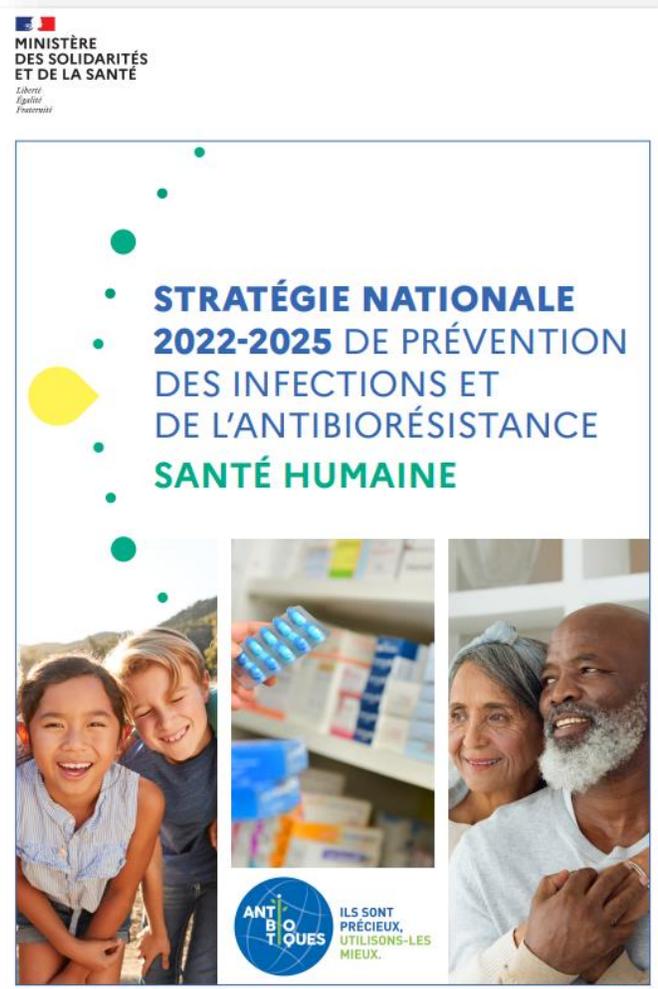
En attente DCE

EN 2022 : NOUVELLE STRATÉGIE NATIONALE QUI PRÉVOIT L'ÉLARGISSEMENT DES MNIAS AU BUA AVEC INTÉGRATION DES CRATB DANS LES MN

EVOLUTION DU COMITÉ MNIAS : + 2 EXPERTS INFECTIOLOGUES : 11 EXPERTS

PRÉPARATION DU NOUVEL AAP/CAHIERS DES CHARGES EN COURS

Ministère de la santé et de la prévention



- Axe 2 : Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance.
- Axe 3 : Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé **tout au long du parcours de santé** du patient.
- Axe 4 : Renforcement du **maillage territorial** de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques.
- Axe 5 : **Utilisation partagée des données** de santé et de surveillance au service de l'action.
- Axe 7 : Développer une dimension « **préservation de l'environnement** » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Ministère de la santé et de la prévention

Indicateur	Secteur	cible
Hygiène des mains		
Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour	ESMS (EHPAD)	> 4 frictions / jour / résident en 2025 (national et régional) (vs 1,6 en 2019)
Friction des mains avec un produit hydro-alcoolique déclarée par les professionnels de santé en établissement de santé et en établissements médico-sociaux après avoir touché le patient	ES et ESMS	> 90% en 2025
Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit hydroalcoolique par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin, pour 100 situations	ES	> 90% en 2025
Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique (ICSHA)	ES	100% des établissements auront atteint leur objectif en 2025 (vs 32% en 2019)

Ministère de la santé et de la prévention

Indicateur	Secteur	cible
Abords vasculaires		
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter veineux central pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Chirurgie		
Proportion d'antibioprophylaxies préopératoires conformes aux recommandations de la SFAR	ES	> 90% en 2025
Proportion de préparations cutanées des opérés correctes	ES	> 80% en 2025

Ministère de la santé et de la prévention

Indicateur	Secteur	cible
Incidence de BMR-BHRe		
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolées d'hémocultures	ES	< 1% tous les ans
Proportion d' <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>E. cloacae</i> isolées d'urines résistantes aux carbapénèmes	EHPAD	> 0,5% tous les ans
Densité d'incidence de <i>K. pneumoniae</i> résistants aux C3G (BLSE) pour 1000 jh	ES	Réduction d'au moins 10% (valeur 2019 : 0,17)
Gestion des épidémies		
Proportion de cas secondaires sur l'ensemble des cas de BHRe (EPC et ERG) déclarés via e-Sin	ES	< 20% en 2025 (vs 21% pour les EPC et 32% pour les ERG en 2019)
Proportion d'épisodes de BHRe avec cas secondaires	ES	< 10% en 2025

Ministère de la santé et de la prévention

Indicateur	Secteur	cible
Infections sur dispositifs invasifs		
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux en réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 1% tous les ans
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux <u>hors</u> réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 0,1% tous les ans
Chirurgie		
Indicateur infections du site opératoire	ES	en cours de construction
Ratio standardisé d'ISO sur PTH et Ratio standardisé d'ISO sur PTG	ES	Aucun ES > 3DS