

Note de Synthèse Fédérale EBOLA (réunion ministériel du 24-11-2014)

Il convient de façon liminaire de rappeler l'investissement de la France et de ses professionnels engagés en Afrique Sub-saharienne dans la lutte contre la propagation de l'épidémie sur le continent africain.

Notons tout de même un point positif avec la constatation épidémiologique des prémices d'une diminution au Libéria avec le soutien de la Task Force. En revanche et malgré une forte présence internationale (dont la France), force est de constater la poursuite de la propagation du virus en Guinée Conakry et en Sierra Leone. Notons également une inquiétante apparition à Bamako au Mali avec 8 cas dont 7 décès.

La France est actuellement fortement mobilisée pour circonscrire cette apparition d'EBOLA au Mali.

•

Sur le territoire français :

Une importante mobilisation interministérielle est toujours en cours. Une multitude d'informations est disponible au travers de plusieurs supports dont le site du Ministère de la Santé. Rappelons également l'importance pour tous les professionnels de s'abonner aux lettres DGS Urgent qui sont une source d'informations qu'il convient de ne pas négliger.

En outre, prochainement des MOOK (cours en ligne) seront disponibles sous le haut patronage de l'Université de Genève.

A ce jour :

- 500 cas potentiels sur notre territoire dont 479 ont été éliminés sur simple questionnaire
- 21 cas suspects TOUS éliminés après analyses biologiques
- **0 cas avéré.**

Les deux seuls cas traités sur notre territoire l'ont été dans le cadre de la coopération internationale et concernaient des acteurs de santé participants en Afrique à la prise en charge des Patients par des ONG. Ces deux cas ont été traités à BEJUN et sont aujourd'hui sortis et guéris sans prise en charge réanimatoire.

Conduite à tenir :

Elle n'est pas modifiée (cf. dernière note de synthèse) :

- 1- Isoler le Patient.
- 2- Prévenir le Centre 15 pour une prise en charge, qu'il s'agisse d'un cas Intra ou Extra Hospitalier.

La centaine de centres 15 hexagonaux est aujourd'hui formée et dotée en matériels adéquat par l'EPRUS (hors ESR 10 combinaisons étanches + les combinaisons pour la formation à l'habillage et au déshabillage).

En cas peu probable d'une contamination avérée, les Patients seraient immédiatement transférés dans l'un des 12 ESR avec toutes les protections nécessaires dont des sacs de transport à pression négative.

Le retour d'expérience de BEJUN préconise sur le plan de la RH un doublement des effectifs afin d'organiser des rotations de 6h00 pour les personnels paramédicaux.

Rappels théoriques :

EBOLA n'est pas un virus aéroporté. La contamination n'est donc possible que par contacts directs avec des liquides biologiques.

Conséquences :

- 1- Patient non excréteur (même avec de la fièvre) : isolement simple avec protection standard.
- 2- Patient excréteur : isolement avec protection étanche.

Dans tous les cas, l'EPRUS est en capacité de réapprovisionner tous les Ets de santé dans des délais < à 3 heures. Il peut également mettre à disposition des Ets des réservistes (30) formés dans ce cadre précis afin de venir épauler les Ets.

Conclusion :

Il est parfaitement inutile de sombrer dans une panique infondée. Les précautions sont prises et nous sommes en capacités théoriques et pratiques de répondre aux différents problèmes.

Le dispositif est prêt et parfaitement coordonné.

Et pour le moment, **AUCUN cas autochtone n'est constaté sur notre territoire.**