

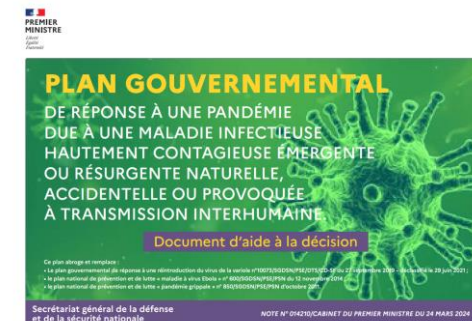


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ,
DES SOLIDARITÉS
ET DES FAMILLES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction générale de la santé

ÉQUIPE NATIONALE REB



EN REB

Contexte de déploiement

L'arrêté portant cahier des charges des ESR prévoit que chaque ESRN assure « la constitution et le maintien en condition opérationnelle permanente d'une composante territoriale de l'équipe nationale pour le risque épidémique et biologique ». Son existence et son intervention sont intégrés dans le plan pandémie gouvernementale.

Cette équipe reprend notamment les missions de l'équipe nationale Variole, pour le champ de compétence sanitaire, et les étends à l'ensemble des pathogènes du groupe 4. Elle doit ainsi :

- Contribuer au diagnostic clinique et à la prise en charge des patients porteurs d'agents du groupe 4 ;
- Participer à la décision de transport du patient et assurer celui-ci ;
- S'assurer de la disponibilité des informations utiles pour faciliter l'enquête épidémiologique.

EN REB

Contexte de déploiement

La DGS a mandaté la COREB pour l'élaboration d'une note technique explicitant le cadre d'intervention de l'équipe (intégration, mobilisation, équipement, formation, etc.).

Cette note vise à fournir aux ESR les éléments permettant de traduire opérationnellement les attendus de la réglementation et de poser les tenants communs pour le fonctionnement de cette équipe unique mais multi-composante.

La note, diffusée le 28/04/2025, a vocation à vivre et évoluer sur la base des retours d'expérience et de l'intégration de travaux complémentaires sur la pédiatrie et l'outre-mer.





Note technique de cadrage équipe nationale REB

Points forts et mise en œuvre

Journée des ESR – Mission Coreb – 19 juin 2025

Hélène Coignard

Equipe Nationale REB : éléments de doctrine



Caisson de transport Epishuttle (<https://epiguard.com/>)

Transport sécurisé d'un patient REB hautement infectieux en caisson de transport en milieu protégé : pression négative, étanchéité aux fluides biologiques

= infection par un agent pathogène de groupe 4 ou REB inconnu

→ Une Équipe Nationale REB
→ Adossée à 6 ESR REB N

→ Nécessité de :

- ☐ Compétence REB = expertise
- ☐ Technicité transport SMUR
- ☐ Matériel = Epishuttle
- ☐ Formation - entraînements

EN REB, missions de référence :



Arrêté du 18 janvier 2024 relatif aux missions de référence, aux capacités et moyens de prise en charge et de diagnostic des établissements de santé de référence et aux missions des agences régionales de santé

- **contribuer à confirmer/infirmier le diagnostic** clinique, en lien avec les capacités locales de l'établissement de présentation du patient, et de l'ESRR du territoire (...)
- établir après évaluation des conditions locales des soins sécurisés du patient et en lien avec les équipes locales, l'ESRR et l'ARS la **décision de poursuivre la prise en charge sur site jusqu'à l'infirmer ou confirmation du diagnostic biologique** ou le transfert du patient vers l'ESR (N ou R selon situations) quand l'état clinique du patient le permet
- s'assurer de la disponibilité des informations utiles pour faciliter l'**enquête épidémiologique** (...) et les mettre à disposition de l'ARS et de Santé publique France
- **assurer la prise en charge thérapeutique** du patient en coordination avec l'équipe soignante locale
- limiter la transmission de l'agent biologique pathogène en s'assurant de la **mise en œuvre des mesures prophylactiques** (dont la vaccination des professionnels de santé et assimilés assurant la prise en charge des patients) (...)
- **assurer le transport du ou des patients vers l'ESRN REB**

Note technique de cadrage, méthodologie de travail



- Préfiguration :
 - Base de travail => doctrine novembre 2021 intégrée dans le guide ORSAN REB
 - Mise en œuvre opérationnelle => novembre 2023, mission COREB et DGS
 - Objectif : note technique de cadrage et opérationnalité attendue pour été 2024 = Jeux Olympiques Paris
- Janvier – avril 2024, travail de 3 GT :
 - Composition- mobilisation / Formation / Logistique Epishuttle
- Tous les ESR représentés lors des réunions travail
- Relecture échanges avec 3 ARS
- Avril : validation des grands axes
- Mai 2024 : finalisation de la doctrine et première session de formation nationale EN REB

Indications de déclenchement de l'Equipe Nationale REB

	Mission « courante » – transport du patient REB vers l'ESR N	A – aide au classement	B – patient non transportable	C – préparation d'un ES à une situation REB identifiée
Expertise à mobiliser	Médecin SAMU EN REB Infirmier SAMU EN REB Ambulancier SAMU EN REB Superviseur REB	Infectiologue référent REB Superviseur REB	Réanimateur référent REB Médecin SAMU EN REB Infirmier SAMU EN REB Infectiologue référent REB Pédiatre REB Superviseur REB	Infectiologue référent REB Hygiéniste référent REB Superviseur REB
Expertise optionnelle	Pédiatre REB Réanimateur REB	Épidémiologiste		Pédiatre REB Biologiste

Expertises de l'ESR REB, composition de l'Equipe Nationale

- Expertise REB :
 - infectiologues
 - hygiénistes
 - microbiologistes
 - Selon situation clinique : réanimateurs, pédiatres
- **Expertise de transport :**
 - Médecins, infirmiers, **conducteurs ambulanciers, logisticiens aides-soignants** du SAMU de l'ESR N
- **Encadrement par le superviseur REB**

→ Pool de professionnels de santé formés, identifiés, validés par le service de santé au travail

→ Liste connue de la direction hospitalière en lien avec l'ARS

- **Superviseurs REB :**

- Les superviseurs « REB SAMU » et « REB service d'accueil » sont formés avec l'équipe nationale REB
- Ils font partie des référents REB de l'établissement
- Ils sont mobilisés 24/24 7/7 dès la pré-alerte pour l'organisation d'un transport-accueil REB via un système d'astreinte de l'ESRN



Conditions d'intégration à l'Equipe Nationale REB, focus

- **Personnels à jour de leur formation initiale et continue :**
 - module 9 de la Formation aux Gestes et Soins d'Urgence en Situations Sanitaires Exceptionnelles
 - formation initiale nationale, sous l'égide de la mission nationale COREB en lien avec les CESU des 6 ESRN REB
 - formation continue au moins une fois par an dans chacun des ESRN REB sous l'égide du CESU de l'ESRN
- **Justifiant des schémas vaccinaux requis**
- **Jugés aptes par le service de santé au travail** de l'ESRN au regard des conditions particulières d'exercice tenant en compte particulièrement des points suivants :
 - Capacité au port des EPI en effort soutenu et prolongé
 - Certaines situations doivent être évaluées individuellement : femmes enceintes, pathologies chroniques mal équilibrées, certaines situations d'immunodépression notamment, 2évaluation au cas par cas : compatibilité des EPI avec le port de lunettes, la barbe, chevelure, IMC > 30 kg/m²...
 - Chaque professionnel de santé de l'EN REB doit bénéficier d'un APR adapté, conformément aux recommandations de l'INRS

En pratique, déclenchement d'un transport via l'Equipe Nationale REB

1 - Classement

- Clinicien en charge du patient + infectiologue de proximité ESR R + Infectiologue référent REB de l'ESR N
- + Centre National de Référence Fièvres Hémorragiques Virales si suspicion FHV, sinon ARS
- SAMU-Centre 15 territorialement compétent

→ Cas possible : transport habituel vers l'ESR R

→ Cas « fortement possible » ou cas confirmé ou impossibilité pour l'ESR R de prendre en charge le patient :

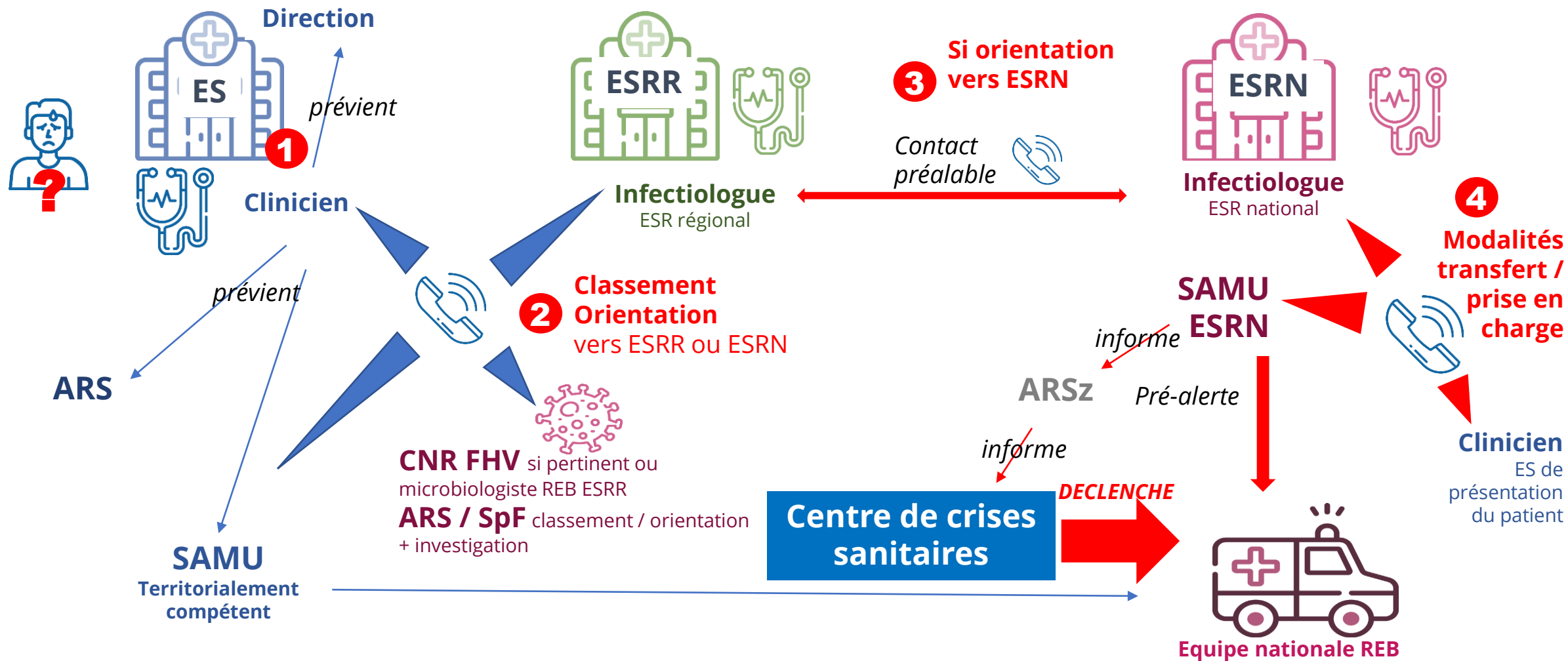
2 - Appel du SAMU-Centre 15 de l'ESR N dès que possible pour **pré-alerte**

3 - ARS – ARS de zone

4 - **Information CCS / CORRUSS : déclenchement EN REB**

Classement - Orientation d'un patient suspect REB (agent groupe 4)

Transfert vers l'ESRN depuis un ES ou un ESRR



Au SAMU de l'ESR N : préparation

- Mobilisation d'un superviseur REB
- Former l'équipe : personnels formés habilités +/- compétence infectiologique, pédiatrique
- Evaluer les risques
 - État clinique : adaptation du matériel à emmener, de la prémédication
 - Risque infectieux : adaptation du niveau d'EPI
 - Autres : circulation, accès, escorte...
 - Temps personnel en EPI
- Faire le plan de l'intervention et en informer tous les participants
- Anticiper l'arrivée dans l'ES, puis dans l'ESR : donner des consignes
- Préparer l'équipement, tester l'épishuttle, kits EPI à emmener
- Utiliser les check-list



Formation EN REB

- **Formations nationales annuelles** communes entre ESRN, assorties d'exercices et entraînements réguliers sur les sites des ESR, qui s'adressent à des référents et formateurs
- Maintien d'un pool de personnels de différentes spécialités, formé et évalué par le SST annuellement
- En fonction du niveau d'alerte, l'EN REB est en capacité d'augmenter rapidement les fréquences d'entraînements
- Les formations nationales annuelles, comprennent notamment :
 - La manipulation, dont décontamination, du caisson de transport Epishuttle® et les outils pour former à cet usage les personnels des Samu de l'ESR
 - Un rappel des différents niveaux d'habillage / EPI REB
 - La prise en charge d'un patient avec signes de gravité cliniques
 - Un rappel de la doctrine EN REB

Formation EN REB

- 2 premières sessions AP-HP (Hôpitaux Henri-Mondor et Bretonneau) : 2 jours 1/2
 - 8 au 30 mai 2024
 - 1 au 3 octobre 2024
- 3^{ème} session au CHU de Bordeaux : 3 journées
 - 18 au 20 mars 2025



Programme de la formation EN REB

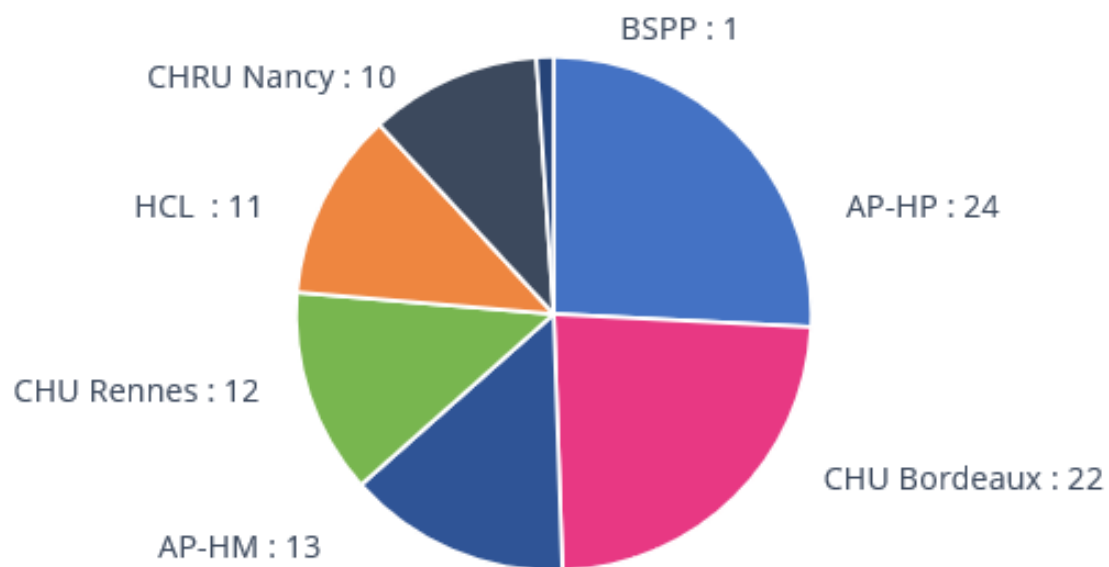


- 2 journées dédiées à l'utilisation de l'Epishuttle® avec des instructeurs de Epigard
- Attestation de « train the trainer »
- Logistique lourde
- ½ journée autour de la doctrine, les éléments d'organisation, la régulation, les EPI...

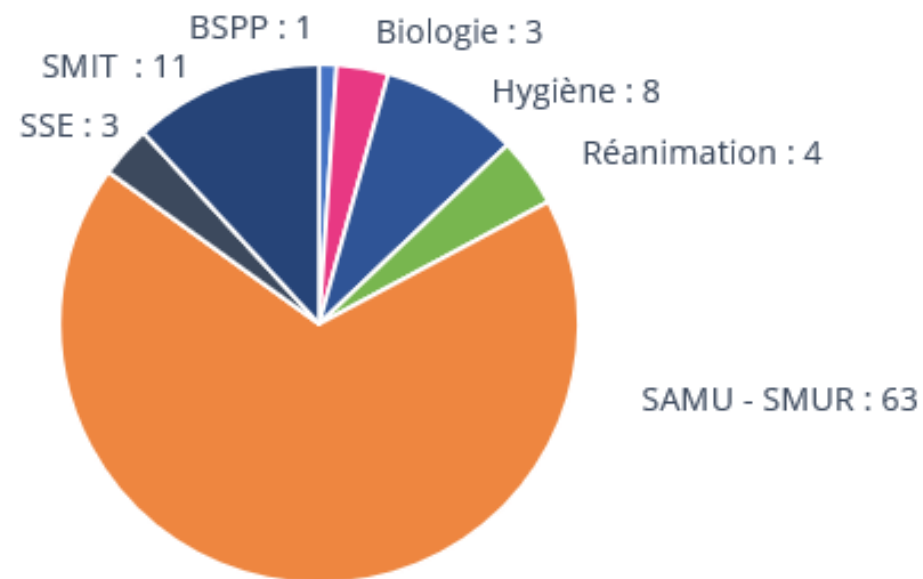


93 personnes ont participé à la formation Equipe nationale REB.

Participants par ESR



Participants par service



Vie de l'Equipe Nationale Reb et perspectives

- Formations in situ
- Partage des exercices et cas réels transportés
- Harmonisation des procédures
- Travail de fond en GT sur :
 - les EPI,
 - le transport aérien, régulation-orientation en outre mer
 - Les indications pédiatriques