

Actualités du Haut Conseil de la santé publique (HCSP)

pour la Commission spécialisée
« sécurité des patients » (CsSP), HCSP

Bruno Grandbastien

Service de Gestion du Risque Infectieux, des Vigilances et
d'Infectiologie (SGRIVI), CHRU Lille
Faculté de Médecine Henri Warembourg, Université de Lille – Nord de France



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 1

Travaux du Haut Conseil de la santé publique

- Implication de plusieurs commissions spécialisées
 - Commission spécialisée « **Sécurité des patients : infections nosocomiales et autre événements indésirables liés aux soins et aux pratiques** » (CsSP)
 - Commission spécialisée « Maladies transmissibles » (CsMT)
 - Commission spécialisée « Risque environnement » (CsRE)



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 2



LE HCSP

AVIS ET RAPPORTS

LA REVUE ADSP

LE POINT SUR

Suivre le HCSP



CHERCHER

accueil

Dernières mises en ligne

Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2014

Tableau de bord synthétique de santé

Domaines d'actions prioritaires et objectifs de résultats de la SNS

Cigarette électronique ou e-cigarette en population générale : bénéfices-risques

1 2 3 4

dossier adsp

Politique de l'âge et santé

Les 15 millions de personnes âgées de plus de 60 ans constituent une population hétérogène. L'augmentation de l'espérance de vie



à la une

Cigarette électronique ou e-cigarette en population générale

L'utilisation de la cigarette électronique se développe en France et se veut une alternative au tabac et à l'acte de fumer. La réduction possible du risque lié à la fumée de tabac est un sujet de grande importance compte tenu de la mortalité et de la morbidité liée au



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 3



LE HCSP

AVIS ET RAPPORTS

LA REVUE ADSP

LE POINT SUR

Suivre le HCSP



CHERCHER

accueil > avis et rapports

Avis et rapports du HCSP

Toutes les années (8)

Toutes les langues (2)

Tous les supports (5)

Tous les domaines (10)

Tous les domaines (10)

Environnement (60)

Évaluation (38)

Extra-hospitalier (3)

Maladies chroniques (7)

Maladies transmissibles (57)

Prévention (25)

Sécurité du patient, sécurité des pratiques (39)

Stratégie et prospective (17)

Système d'information (5)

Vaccination (199)

générale

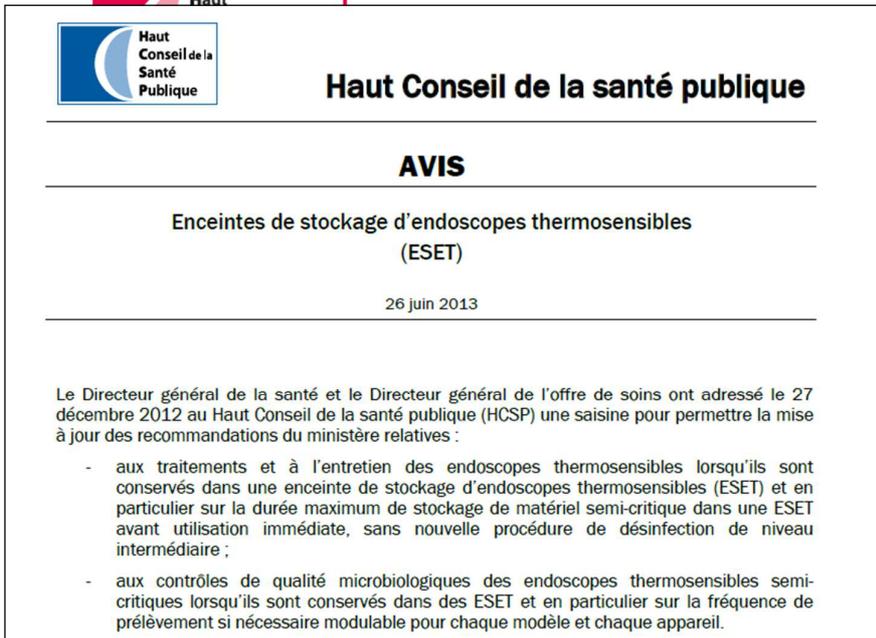
15/04/2014 Rapport Recommandations sanitaires du Plan national canicule 2014

10/04/2014 Avis Conduite à tenir autour des cas suspects de fièvre hémorragique à virus Ebola



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 4



Haut Conseil de la santé publique

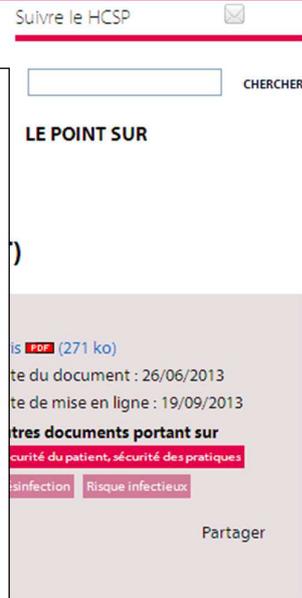
AVIS

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET)

26 juin 2013

Le Directeur général de la santé et le Directeur général de l'offre de soins ont adressé le 27 décembre 2012 au Haut Conseil de la santé publique (HCSP) une saisine pour permettre la mise à jour des recommandations du ministère relatives :

- aux traitements et à l'entretien des endoscopes thermosensibles lorsqu'ils sont conservés dans une enceinte de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET) et en particulier sur la durée maximum de stockage de matériel semi-critique dans une ESET avant utilisation immédiate, sans nouvelle procédure de désinfection de niveau intermédiaire ;
- aux contrôles de qualité microbiologiques des endoscopes thermosensibles semi-critiques lorsqu'ils sont conservés dans des ESET et en particulier sur la fréquence de prélèvement si nécessaire modulable pour chaque modèle et chaque appareil.



Suivre le HCSP

CHERCHER

LE POINT SUR

is PDF (271 ko)
te du document : 26/06/2013
te de mise en ligne : 19/09/2013

autres documents portant sur

curité du patient, sécurité des pratiques

sinfection Risque infectieux

Partager

1

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET)



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET)

26 juin 2013

Le Directeur général de la santé et le Directeur général de l'offre de soins ont adressé le 27 décembre 2012 au Haut Conseil de la santé publique (HCSP) une saisine pour permettre la mise à jour des recommandations de ministère relatives :

- aux traitements et à l'entretien des endoscopes thermosensibles lorsqu'ils sont conservés dans une enceinte de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET) et en particulier sur la durée maximum de stockage de matériel semi-critique dans une ESET avant utilisation immédiate, sans nouvelle procédure de désinfection de niveau intermédiaire ;
- aux contrôles de qualité microbiologiques des endoscopes thermosensibles semi-critiques lorsqu'ils sont conservés dans des ESET et en particulier sur la fréquence de prélèvement si nécessaire modulable pour chaque modèle et chaque appareil.

- Saisine DGS / DGOS
- Objectifs : actualiser les recommandations relatives aux
 - traitements et à l'entretien des endoscopes thermosensibles lorsqu'ils sont conservés dans une enceinte de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET) et en particulier sur la **durée maximum de stockage**
 - contrôles de qualité microbiologiques des endoscopes ... lorsqu'ils sont conservés dans des ESET.

1

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET)



- En synthèse (1) ...

- ne concerne pas les endoscopes pour cavités stériles
- si utilisation d'ESET ... et dans le respect de conditions de qualification décrites :
 - qualification de l'installation
 - qualification opérationnelle
 - qualification des performances : pour chaque famille d'endoscopes et au moins 1/3 de la capacité de stockage de l'ESET
- Requalification si nouvelles familles d'endoscopes



1

Enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles (ESET)



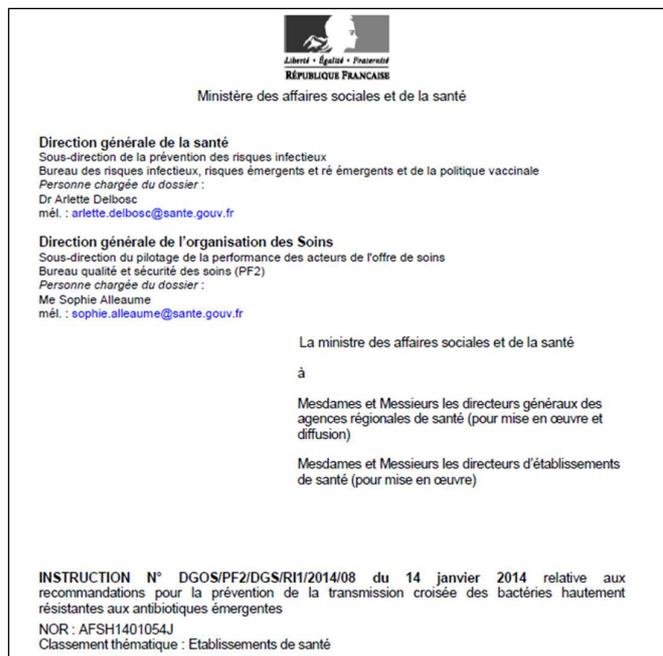
- En synthèse (2) ...

- **allongement à 72 heures de la durée du stockage avant laquelle l'endoscope doit faire à nouveau l'objet d'une désinfection avant utilisation**
- si stockage supérieur à 1 semaine : cycle complet (nettoyage + désinfection)
- **contrôles périodiques des ESET (air, surfaces) (au minimum trimestriels) et des endoscopes**



2

Prévention de la transmission croisée des BHRé



<http://circulaire.legifrance.gouv.fr/>

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 9

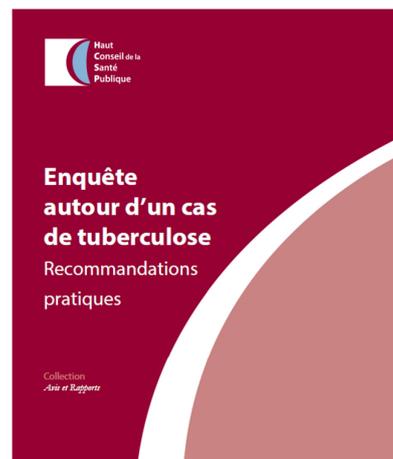


HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

3

Tuberculose

- Enquête autour d'un cas de tuberculose : recommandations pratiques
 - saisine DGS
 - groupe de travail CsMT
- En synthèse ...
 - actualisation des recommandations de 2006
 - définition des contacts
 - algorithme de dépistage de ces contacts



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE

Journée du C-CLIN PN 16/062014 – B. Grandbastien - 10

Annexe 3 - Exemple de support pour le recueil de données sur l'entourage à réaliser lors de la visite auprès du patient

Éléments à recueillir lors de la visite au patient

Date du signalement :
 Origine du signalement :
 Date de notification :
 Origine de la notification :
 Signalement hors procédure habituelle :

• **CARACTERISTIQUES DU CAS INDEX :**
 NOM :
 Prénom :
 Sexe :
 Date de naissance :
 Adresse complète (personnelle ou en collectivité) :
 Sans domicile :
 Téléphone :
 Nationalité :
 Pays de naissance :
 Date d'arrivée en France :
 Pays de naissance du père et de la mère :
 Séjours en pays de forte incidence (lieu, durée, année) :
 Visiteurs venant de pays de forte endémie (année) :
 Séjours en collectivités :



Algorithme de dépistage des sujets contact (âge ≥ 5 ans)

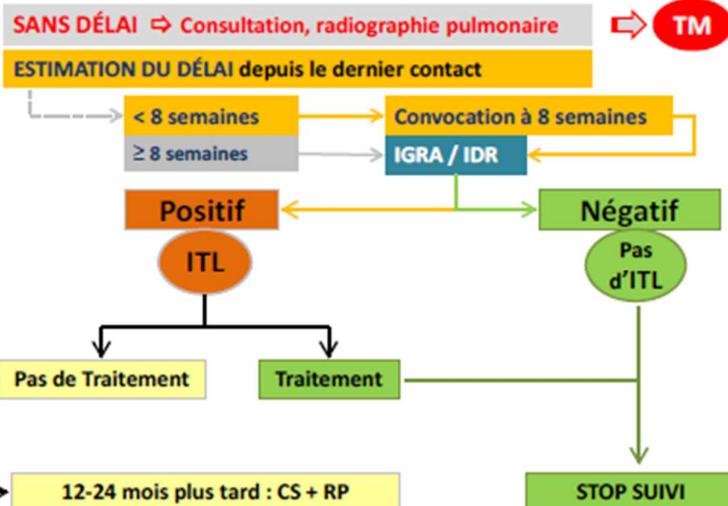


Fig. 1 - Algorithme de dépistage des sujets contact (âge ≥ 5 ans)



Annexe 2 - Exemple de note d'information au malade sur la tuberculose et le dépistage

Qu'est-ce que la tuberculose ?

C'est une maladie qui existe encore

Il survient plusieurs milliers de cas par an en France. Elle est provoquée par un microbe : le bacille de Koch. Elle atteint surtout les poumons mais peut toucher le foie, les os, les ganglions... Elle se traite par des médicaments antibiotiques spécifiques pendant une durée de six mois. Elle guérit facilement si elle est bien traitée.

La contamination se fait par voie aérienne

Quand la personne malade tousse, des microbes sont expulsés : les personnes présentes dans la même pièce peuvent les respirer. Plus on est en contact fréquent ou prolongé, plus on risque d'être contaminé(e). L'infection ne se transmet pas par l'emploi d'objets ménagers, ustensiles, nourriture,... Après avoir respiré le microbe, il faut plusieurs semaines ou plusieurs mois pour qu'une personne contaminée devienne malade.

Le vaccin contre la tuberculose (BCG)

Il permet de diminuer le risque d'évolution vers la maladie en cas d'exposition au microbe, mais il n'est pas toujours suffisant. Il est pratiqué dans l'enfance et noté dans le carnet de santé.

Etes-vous un malade contagieux ?

Seule la tuberculose des poumons est contagieuse. Elle est bien visible à la radiographie pulmonaire. Le microbe de la tuberculose (Bacille de Koch ou « BK ») est recherché dans les sécrétions bronchiques (crachats ou autres examens) avant la mise sous traitement.



Annexe 4 - Exemple de lettre d'information du médecin du travail à un employeur

Monsieur Responsable de l'établissement

Objet : Mesures préventives autour d'un cas de tuberculose

J'ai appris qu'un de vos salariés était atteint d'une tuberculose contagieuse : une enquête doit être réalisée auprès des autres salariés de l'entreprise qui auraient pu être en contact étroit avec le salarié malade.

Je dois donc procéder à une enquête dans le service (...) et obtenir la liste précise des salariés travaillant de façon permanente dans ce service.

Je prévois de me rendre dans votre entreprise :

- le
- heure

Suite à cette visite, je proposerai une réunion d'information des salariés du service puis la réalisation avec les médecins et infirmières du Centre de lutte antituberculeuse de (nom de ville) de consultations médicales accompagnées de tests immunologiques et de radiographies de thorax.

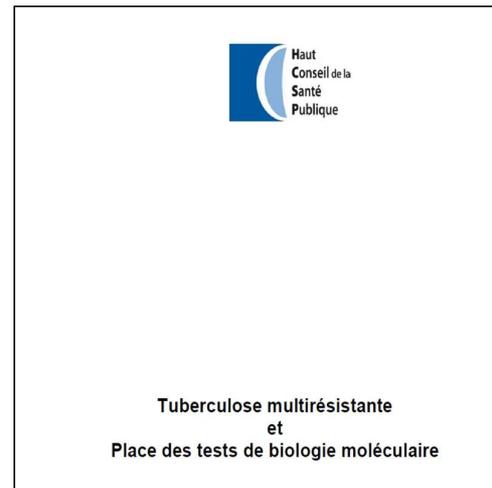
Il vous revient en tant qu'employeur de protéger la santé de vos salariés, aussi je vous remercie par avance de l'aide que vous m'apporterez dans la réalisation de ce dépistage.



3

Tuberculose

- Tuberculose multi-résistante
 - saisines DGS
 - groupe de travail CsSP / CsMT
- En phase de relecture ...



4

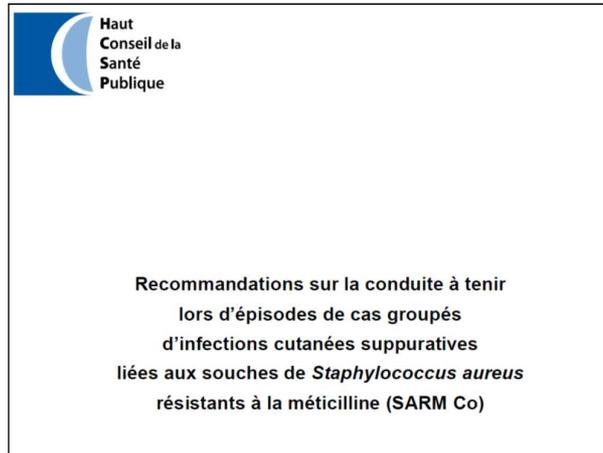
Survenue de cas de légionellose : guide d'aide à l'investigation

- Saisine DGS
- Actualisation des recommandations de 2005
- Saisine traitée par la CsSP, la CsMT et la CsRE
- En synthèse ...
 - 10 fiches (définitions, notions relatives à la légionellose, ...)
 - investigation d'un cas isolé ... et de cas groupés



5 CAT lors d'épisodes de cas groupés d'infections cutanées suppuratives à SARM Co

- Saisine DGS
- En complément du rapport du HCSP de 2009
- Saisine traitée par la CsMT avec la CsSP
- En cours ...



6 Virus émergents

- **MERS-CoV**
 - saisines DGS
 - avis successifs (19/03, 24/05, 28/06 et 30/10/2013)
 - intégration des connaissances acquises sur cet émergent ...
- **Ebola**
 - saisine DGS
 - avis du 10/04/2014

Organisation des prises en charge

Rappel des précautions standard

+ renforcement des mesures « barrière »

+ précautions complémentaires « contact » et « air »



7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

- Deux saisines successives de la DGOS
 - proposition pour des indicateurs de résultats à visée de diffusion publique
 - ...
- Méthodes :
 - consensus par Delphi
 - 88 indicateurs proposés
 - tous les champs du risque infectieux nosocomial
 - Méthodes d'expression des résultats
 - hiérarchisation



7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

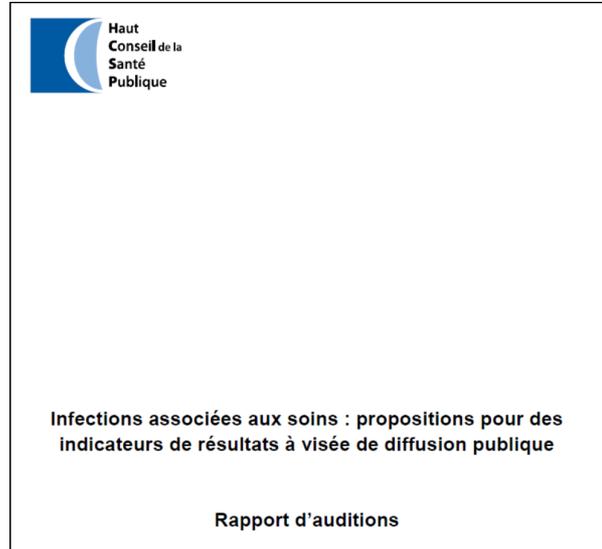
- Résultats : (rapport remis en avril 2013)
 - 17 indicateurs soumis à l'étape de hiérarchisation
 - **5 indicateurs retenus**, en 3 grandes familles
 - infections de Site Opératoire en chirurgie orthopédique prothétique (hanche et genou) et NNIS-0
 - bactériémies :
 - liées aux CVC en réanimation
 - liées aux CVC en néonatalogie
 - à SARM
 - vaccination contre la grippe des soignants



7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

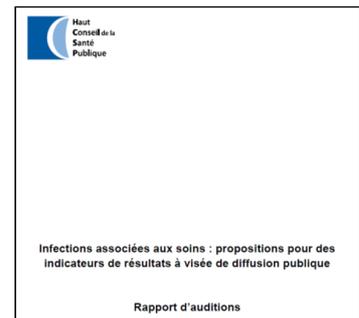
- Deux saisines successives de la DGOS
 - proposition pour des indicateurs de résultats à visée de diffusion publique
 - rapport d’auditions
- Méthodes :
 - 18 entretiens de 1h
 - Sociétés savantes, usagers, conférence des présidents de CME, fédérations, assureurs, DIM, ...



7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

- ❑ Résultats :
 - ISO en chirurgie orthopédique prothétique (hanche et genou) NNIS-0
 - pertinent aux yeux de la grande majorité et compréhensible pour les usagers
 - nécessité d’y intégrer le case-mix
 - expression par rapport à un seuil (pas de taux d’incidence), tendances
 - automatisable à partir du PMSI
 - peu utile pour le choix d’un établissement, mais utile pour le management interne
 - **Attention** : risque de sélection de patients



7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

☐ Résultats :

- ISO en chirurgie orthopédique prothétique (hanche et genou) NNIS-0
- Bactériémies
 - pertinents, mais incompréhensibles pour les usagers
 - nécessité d'y intégrer le case-mix
 - expression par rapport à un seuil (pas de taux d'incidence), tendances
 - automatisable à partir du PMSI sous réserve d'y ajouter la date de retrait du CVC ; incertain car acte non valorisé
 - peu utile pour le choix d'un établissement, mais utile pour le management interne

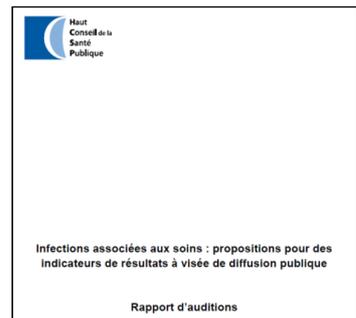


7

Lutte contre les IN : indicateurs de résultats

☐ Résultats :

- ISO en chirurgie orthopédique prothétique (hanche et genou) NNIS-0
- Bactériémies
- Vaccination anti-grippale des soignants
 - avis très partagés
 - incompréhension des usagers
 - utile pour le management interne (programme d'assurance qualité), mais réticences +++ pour un affichage public



8

Désinfection des sondes d'échographie endocavitaire

Contexte

- actualisation des recommandations de 2007 et 2008
- données récentes ...

Quoi de neuf depuis 2007 ?

- identification de génome d'HPV sur les sondes après désinfection
 - dont l'identification du même HPV58 sur la même sonde
- contamination large du poste de travail
- caractéristiques d'HPV : grande résistance à la majorité des procédés de désinfection chimique (tests d'infectivité résiduelle sur une lignée de kératinocytes)

8

Désinfection des sondes d'échographie endocavitaire

En juin 2014 ...

- expertise en cours :
 - analyse de la littérature
 - auditions larges
 - enquête auprès des collègues étrangers
- Réévaluation du risque
- Nécessité de rediscuter les avantages et les inconvénients de recommander d'augmenter le niveau de désinfection de ces dispositifs médicaux



Haut
Conseil de la
Santé
Publique

LE HCSP

AVIS ET RAPPORTS

LA REVUE *ADSP*

LE POINT SUR

Suivre le HCSP



CHERCHER

accueil

Dernières mises en ligne

Recommandations
sanitaires pour les
voyageurs, 2014

Tableau de bord
synthétique de santé

Domaines d'actions
prioritaires et objectifs de
résultats de la SNS

Cigarette électronique ou
e-cigarette en population
générale :
bénéfices-risques



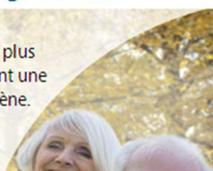
1 2 3 4

dossier *adsp*

Politique de l'âge et santé

Les 15 millions de
personnes âgées de plus
de 60 ans constituent une
population hétérogène.

L'augmentation de
l'espérance de vie



à la une

Cigarette électronique ou e-cigarette en population générale

L'utilisation de la cigarette électronique se développe en France et se veut une alternative au tabac et à l'acte de fumer. La réduction possible du risque lié à la fumée de tabac est un sujet de grande importance compte tenu de la mortalité et de la morbidité liée au



HAUT CONSEIL DE LA SANTE PUBLIQUE