



# Organisation de la Réponse du système de santé en situations Sanitaires exceptionnelles (ORSAN), risque épidémique et biologique (REB)

Dr François GOEHRINGER, PH Infectiologue  
Référent Risque Epidémique et Biologique

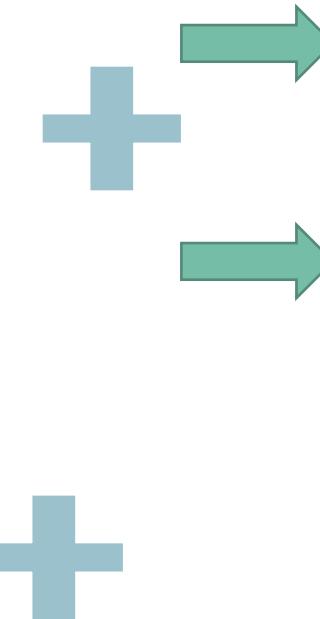
Dr Julie LIZON, PH PRI  
Référente Risque Epidémique et Biologique - PRI

32èmes journées Régionales de prévention des infections  
associées aux soins – 2 et 3 octobre 2025



# La structuration attendue du dispositif ORSAN

5 plans opérationnels de réponse
Afflux massif de victimes (AMAVI)
EPI - CLIM
UMP
REB
NRC



8 dispositions spécifiques transversales
Mobilisation des RH
Organisation d'une vaccination exceptionnelle
EVASAN
Evacuation des ES et ESMS
Dépistage massif d'un agent infectieux
Coordination de la sécurisation des ES
Accueil et gestion des renforts projetés
Soins critiques

## Un programme de développement et de maintien des capacités de réponse (2 volets)

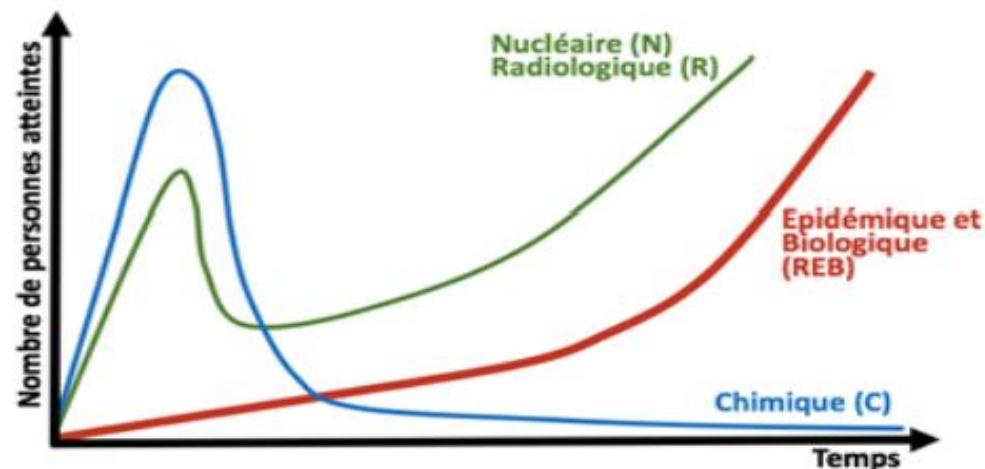
- Capacités de prise en charge des patients
- Formation des professionnels de santé aux Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)



# Agent REB = Agent trouble



- Risque spécifique : **contagion** possible dans la communauté et chez les soignants
  - Sécurisation
  - Peur, sentiments irrationnels
- Cinétique lente mais **croissance exponentielle**

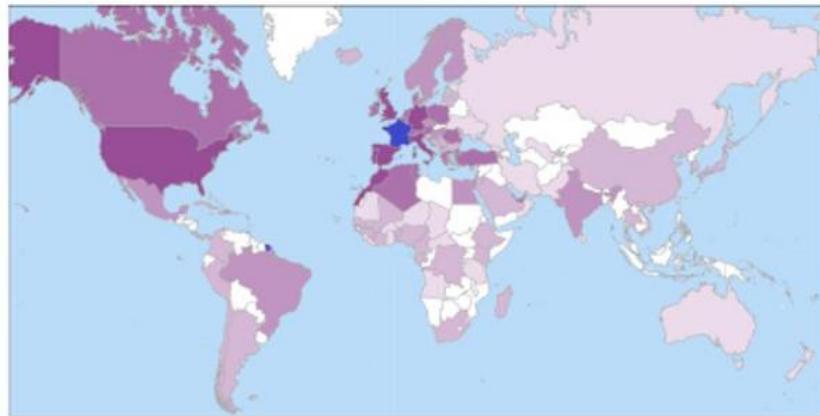


Le REB est un risque... de désorganisation durable du système de santé

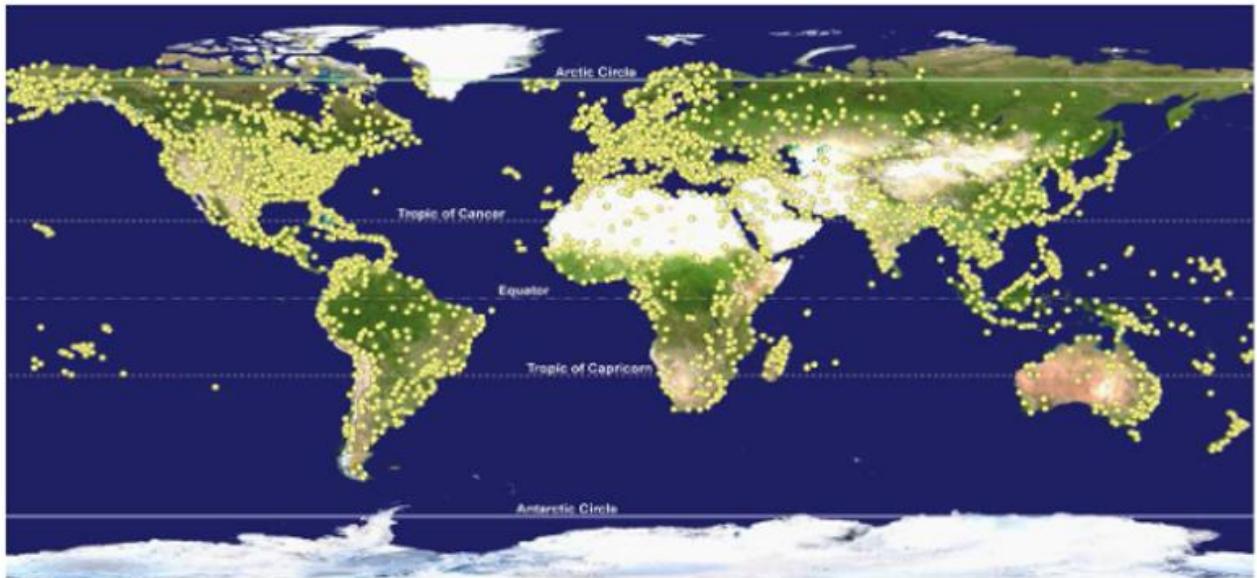
# Facteurs et situations d'émergences

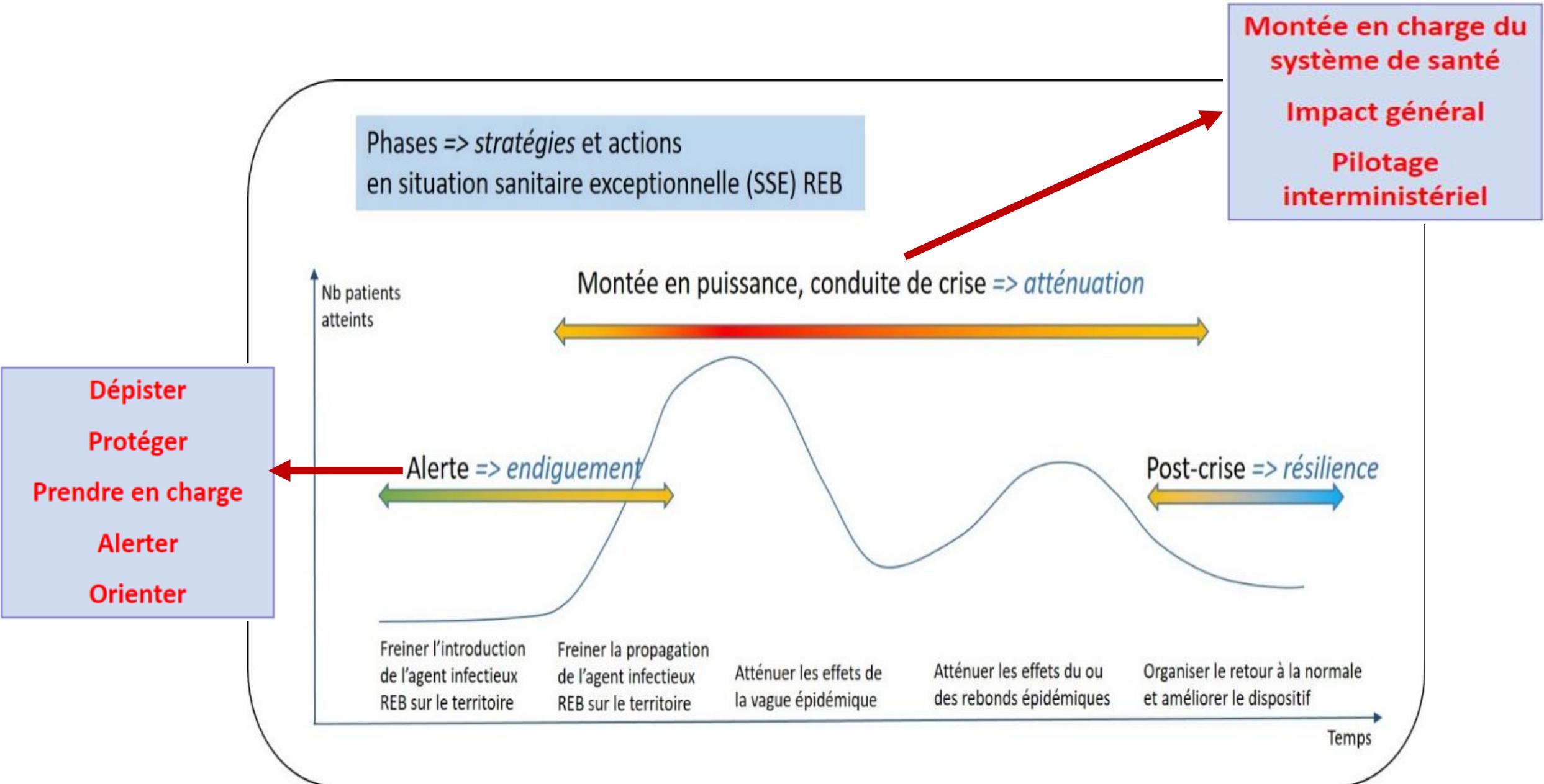


Volume du trafic de passagers  
des aéroports français à l'international



Près de 150 millions de passagers internationaux/an





# SAMU et alertes REB

## Réception de l'alerte → recours à l'expertise



### SUSPICION REB ?

Charbon 2001  
SRAS 2003  
H1N1 2009  
E coli entérohémo. 2011  
MERS-CoV 2013  
Ebola 2014  
...  
SARS-CoV2 2020  
Mpx 2022

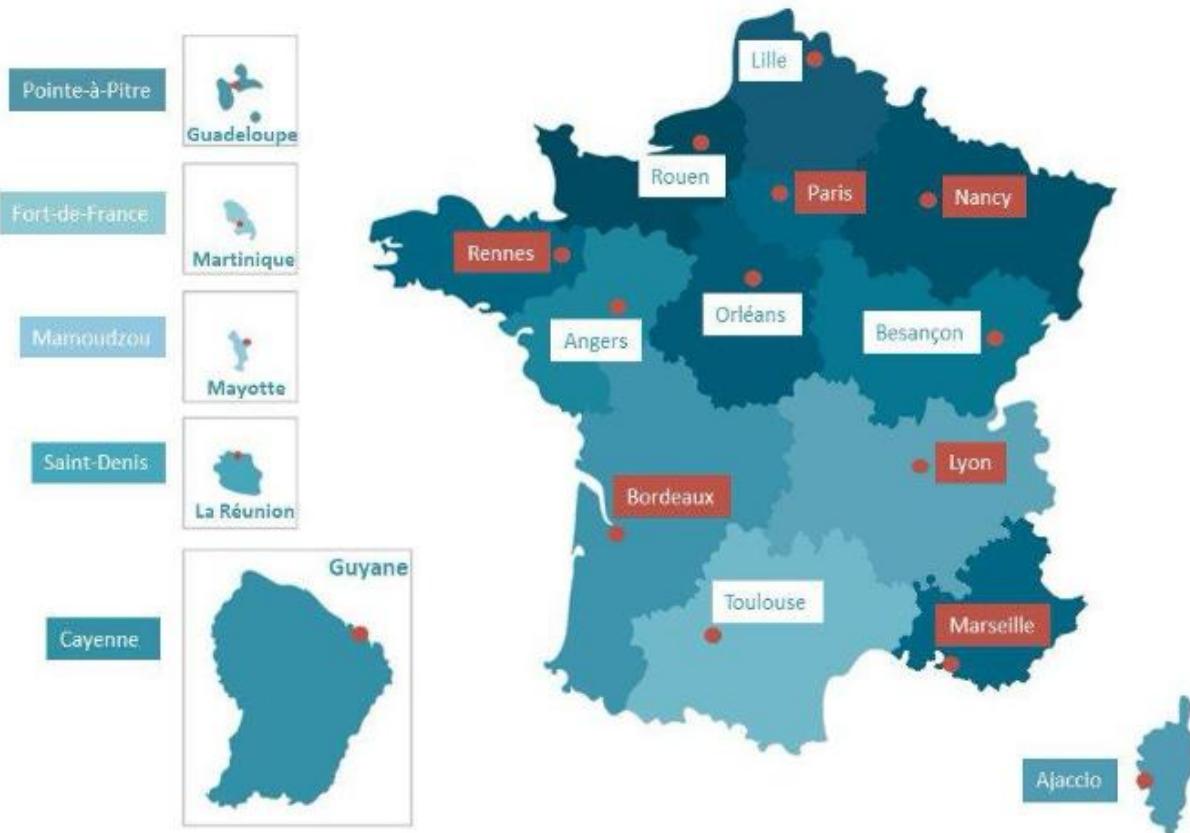
Dépister → Isoler  
Alerter → Orienter  
Traiter

**INFECTIOLOGUE REFERENT  
REB de l'ESR**

Procédures locales de prise  
en charge / filières de soins,  
basées sur les  
recommandations nationales

# Les établissements de santé de référence ESR REB

Dépister  
Protéger  
Prendre en charge  
Alerter  
Orienter



## ESR REB :

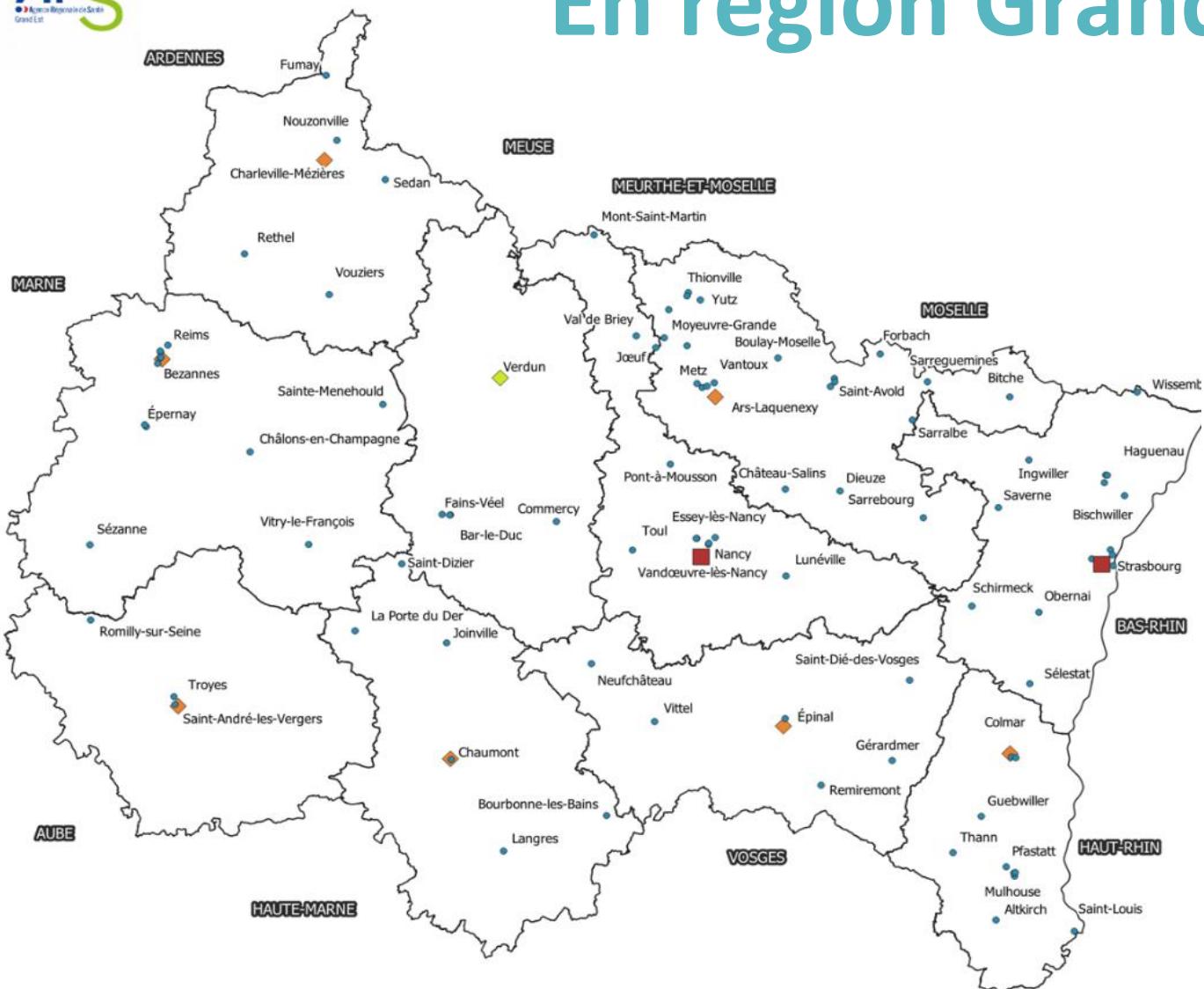
Experts infectiologues,  
hygiénistes, microbiologistes,  
pédiatres, réanimateurs

Laboratoire LSB3

Parcours patient adapté sécurisé  
Personnels formés  
Locaux d'isolement adaptés

Montée en charge anticipée

# En région Grand Est



- ES 1ère ligne expert
    - Cas suspects agent de classe 4
    - **Premiers cas** épidémie respiratoire émergente
  - ES 1ère ligne
    - Dispose SAU H24, Réa, service d'infectiologie
    - Prise en charge complète des patients épidémie émergente
  - ES 2ème ligne
    - Délestage des patients non contagieux

## Niveaux ORSAN REB

- 1ère Ligne EXPERT
  - ◆ 1ère Ligne
  - ◆ 1ère Ligne BIS
  - 2ème Ligne
  - Départements

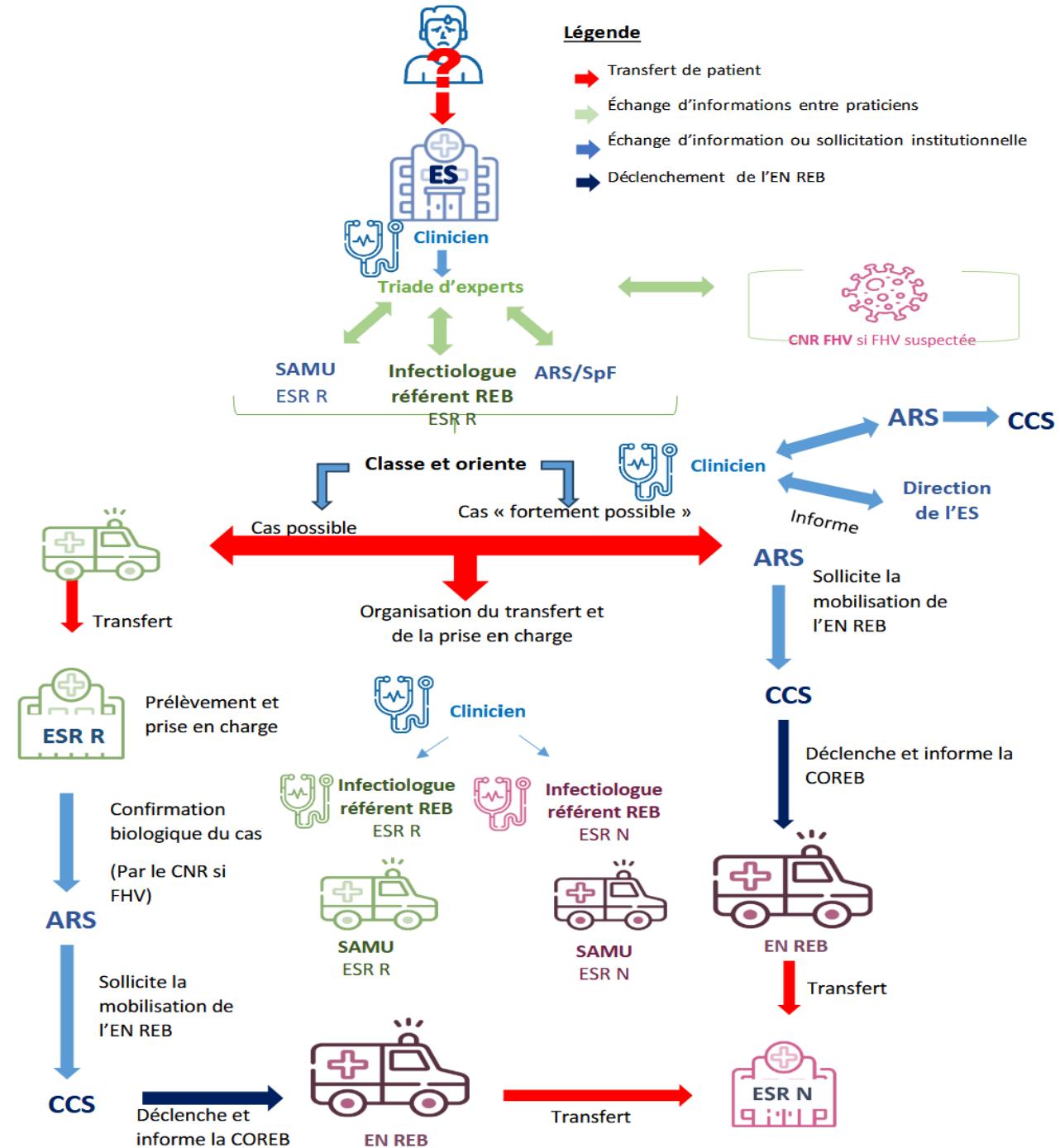
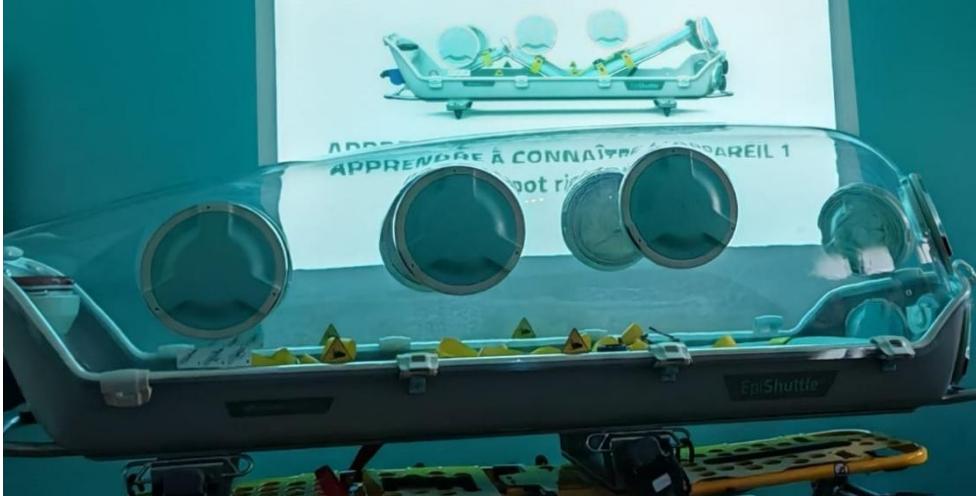


Figure 1 : Schéma de classement du cas et de mobilisation de l'équipe nationale REB

# Transport du Patient puis prise en charge en ESR



# Groupe de travail pour parcours spécifiques

- Parcours spécifiques
  - Création de groupes de travail régional et multidisciplinaires sous l'égide de l'ARS Grand Est
  - Gériatrie
    - Gestion d'un cas suspect
    - Création d'une fiche alerte épidémique pour le kit ASSURE
    - Relation ville / Hôpital
    - Retour d'un cas avéré en ESMS
  - Pédiatrie
    - Gestion d'un cas suspect
    - Gestion des accompagnants
  - Obstétrique
    - Gestion d'un cas suspect
    - Discussion vis-à-vis de l'accouchement

# Focus parcours Gériatrie

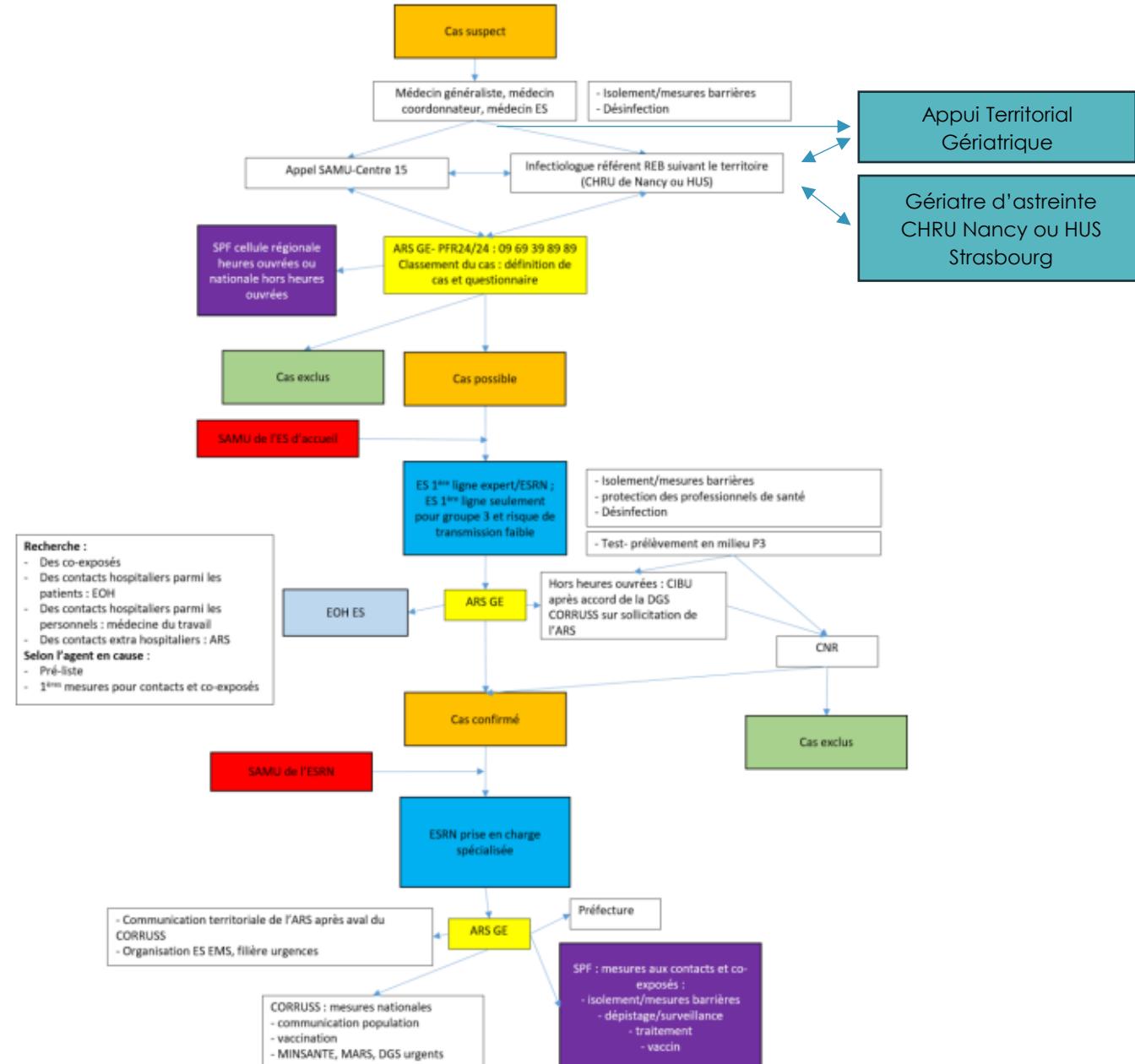
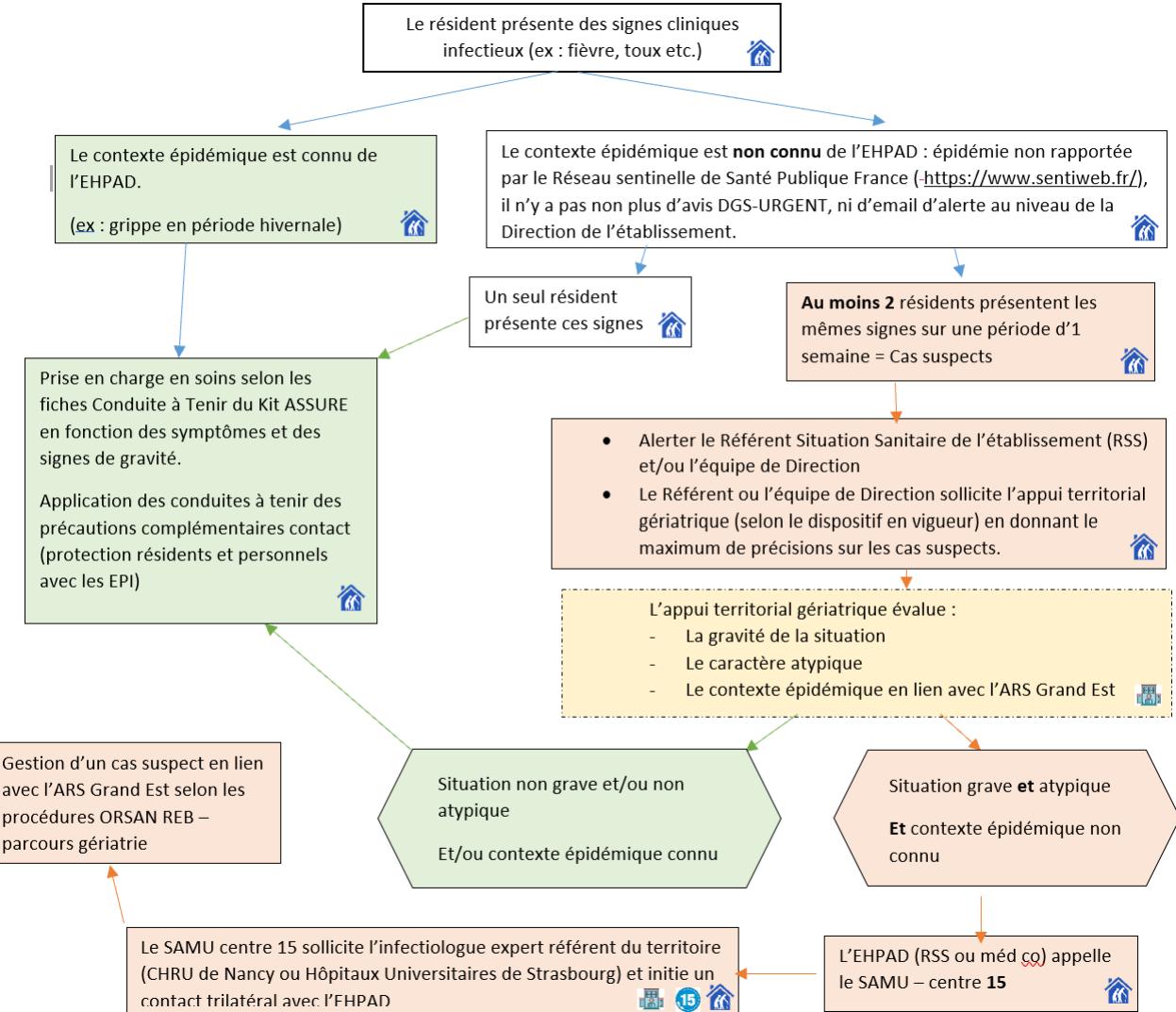


Figure 4 - Gestion d'un cas suspect

# Kit ASSURE



- Amélioration des soins d'urgence en EHPAD
  - Rédaction d'une fiche cadre sur les situations épidémiques



# Appui des EMH / EOH / CPIAS

- Procédure mobilisation EMH / EOH / CPIAS
  - Lors du retour d'un résident qui aurait été diagnostiqué comme cas avéré d'un risque biologique émergent (REB)
  - Cas déclaré non contagieux = retour en ESMS
  - En amont du retour :
    - Lien entre EOH ESRN et EOH / EMH référent de l'ESMS pour organiser le retour du résident
    - Appui CPIAS
      - En l'absence d'EOH et/ou EMH référente, CPIAS en recours
  - Pendant et après le retour du résident
    - EOH / EMH peut prendre attaché auprès de l'EOH ESRN

# Groupe National hygiène

- Composition
  - EOH des six ESRN
  - Membres de la COREB
- Missions
  - Rédaction de procédures en lien avec la prévention du risque infectieux lors de la prise en charge d'un cas suspect ou avéré
    - Procédure de prise en charge de la décontamination de l'Epishuttle selon plusieurs cas de figure
  - Harmonisation des prises en charge au sein des 6 ESRN
    - EPI
    - Produit de désinfection

# Formations

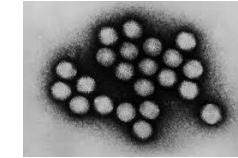
- Formation annexe 10 (AFGSU)
  - Accessible tout agent
  - Pour acquérir les bons réflexes
    - Protections individuelles
    - Point d'entrée
  - Contact CESU 54 / 67
- ESNR – REB : CHRU de Nancy
  - Constitution d'une équipe nationale REB mobilisable
  - Multidisciplinaires
  - Formation annexe 11
  - Formation nationale COREB en décembre sur le site de Nancy

**1. Se protéger  
2. Isoler le patient  
3. Signaler**

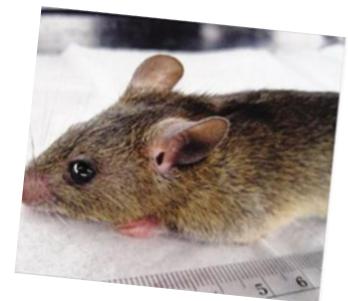


# Conclusion

- Circuit d'alerte prédéfini sur territoire
  - Connaissance point d'entrée
  - On y pense = appel 15
- Groupes de travail nationaux et régionaux sous égide DGS/ ARS/ ESR
- Perspectives
  - Informations et formation étendues ES, EMS , ville (CPTPS)
  - Constitution d'un maillage avec référents locaux identifiés



## Tendance en accélération



- Nécessité d'acquérir une expertise à défaut d'une expérience
- Organisation du parcours de prise en charge au niveau régional et national