

Société française d'Hygiène Hospitalière



ACTUALITÉ DU HAUT CONSEIL DE LA SANTÉ PUBLIQUE (HCSP)



Didier LEPELLETIER
Serge AHO

INTRODUCTION

Missions du HCSP

Créé par la loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique et mis en place en 2007 (article 2).

Le HCSP a pour missions de :

1. contribuer à l'élaboration, au suivi annuel et à l'évaluation pluriannuelle de la Stratégie nationale de santé ;
2. fournir aux pouvoirs publics, en lien avec les agences sanitaires, l'expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires ainsi qu'à la conception et à l'évaluation des politiques et stratégies de prévention et de sécurité sanitaire ;
3. fournir aux pouvoirs publics des réflexions prospectives et des conseils sur les questions de santé publique ;
4. contribuer à l'élaboration d'une politique de santé de l'enfant globale et concertée.

Organigramme

Un collège

4 commissions spécialisées

5 groupes de travail transversaux

1 secrétariat général

1 revue ADSP

Présence de membres de droits dans chaque CS et au Collège représentant l'ensemble des agences sanitaires françaises

LES PUBLICATIONS

Quelques exemples

LES PUBLICATIONS – Les matrices décisionnelles d'aide à la décision publique pour les mesures Covid-19

3 avis publiés les 31/12/2021 (phases 1 à 3), 07/02/2022 (phases 4 et 5) et 20 mai 2022 (phases 6 et 7) pour les stratégies d'allègement des mesures en fonction de critères de suivi de crise

Matrice décisionnelle 1 relative aux mesures d'isolement des personnes infectées par le SARS-CoV-2

| | Personnes infectées par le virus SARS-CoV-2 Mesures d'isolement professionnel et social | | | | | | |
|--|--|--|---|--|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| | Variant Delta | Omicron variant BA.1 | | | Omicron variant BA.2 | | |
| | Phase 1 (Avant Nov. 2021) | Phase 2 (Décembre 2021) | Phase 3 (Janvier 2022) | Phase 4 (Février 2022) | Phase 5 (Mars/avril 2022) | Phase 6 (Mai 2022) | Phase 7 (Juin 2022) |
| Personnes avec un schéma vaccinal complet selon les recommandations en vigueur | Recommandations nationales avant l'émergence d'Omicron | Raccourcissement de la durée d'isolement social et professionnel (du fait de l'émergence du variant Omicron / phase 1) 5 jours pleins avec test antigénique naso-pharyngé négatif à J5 et en l'absence de signes cliniques d'infection depuis 48 heures | Dérogation exceptionnelle et transitoire de l'isolement social et professionnel pour les activités essentielles uniquement pour les personnes asymptomatiques ou pauci-symptomatiques sans signes cliniques respiratoires d'excrétion virale (toux, éternuements) | Raccourcissement de la durée d'isolement social et professionnel (du fait de l'émergence du variant Omicron / phase 1) 5 jours pleins avec test antigénique naso-pharyngé négatif à J5 et en l'absence de signes cliniques d'infection depuis 48 heures Sans différence selon le statut vaccinal des personnes | | | |
| | | | | | | | |

Matrice décisionnelle 2 relative aux mesures de surveillance des personnes contacts d'un cas positif et des personnes à risque de forme grave

| | Personnes contact et personnes à risque de forme grave de Covid-19 (Population et professionnels) La quarantaine | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---|---|
| | Variant Delta | Variant Omicron BA.1 | | | Variant Omicron BA.2 | | |
| | Phase 1 (Avant Novembre 2021) | Phase 2 (Décembre 2021) | Phase 3 (Janvier 2022) | Phase 4 (Février 2022) | Phase 5 (Mars/avril 2022) | Phase 6 Estivale « Intermédiaire » | Phase 7 Estivale Favorable / Défavorable |
| Personnes avec un schéma vaccinal complet selon les recommandations en vigueur | Recommandations nationales avant l'émergence d'Omicron | Mise en place d'une quarantaine du fait de l'émergence du variant Omicron avec dérogation pour activités essentielles uniquement 5 jours pleins à dater de J0 avec test RT-PCR négatif ou avec test antigénique nasopharyngé négatif Devant l'apparition de symptômes évoquant une infection à SARS-CoV-2, réalisation d'un test antigénique de diagnostic J0 étant le jour de la notification du contact avec une personne déclarée positive. | Suppression de la quarantaine Application stricte et impérative des mesures barrières, de la limitation des contacts sociaux, du télétravail si applicable | Suppression de la quarantaine Surveillance par auto test nasal à J0, J2 et J4 Sans différence selon le statut vaccinal des personnes | Suppression de la quarantaine Surveillance par auto test nasal à J2 et J4 Sans différence selon le statut vaccinal des personnes | Maintien de la suppression de la quarantaine Application stricte et impérative des mesures barrières, de la limitation des contacts sociaux, du télétravail si applicable pour les personnes à risque de forme grave | Retour à une stratégie de contrôle de la diffusion d'un nouvel émergent (Phases 2 ou 3) |
| | Personnes incomplètement vaccinées ou non vaccinées | | Spécificités pour les contacts hors ou au domicile | | | | |

LES PUBLICATIONS – Stock Etat de masque



S'abonner à la lettre du HCSP

Que recherchez-vous ? Chercher

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

accueil / avis et rapports / Stratégie à adopter pour le stock de l'État en masques et équipements de protection individuelle

Stratégie à adopter pour le stock de l'État en masques et équipements de protection individuelle

Dans le cadre de la révision de la réponse de l'État à une pandémie grippale, liée à la transmission d'un agent respiratoire hautement infectieux, et compte tenu des modélisations, ainsi que de l'évolution des connaissances sur l'efficacité des différents types de masques en contexte d'épidémie ou de pandémie grippale, le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) a été chargé de :

- Proposer des indications de port de différents moyens de protection respiratoire en fonction des situations personnelles, professionnelles,

Avis PDF (1797 ko)
Date du document : 06/08/2021

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1094> (Août 2021)



S'abonner à la lettre du HCSP

Que recherchez-vous ? Chercher

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

accueil / avis et rapports / Nombre de masques, appareils de protection respiratoire et autres équipements de protection individuelle à maintenir dans le stock État

Nombre de masques, appareils de protection respiratoire et autres équipements de protection individuelle à maintenir dans le stock État

Dans le prolongement de son avis du 6 août 2021 relatif à la stratégie à adopter concernant les stocks de l'État en masques et en équipements de protection individuelle (EPI) dont les appareils de protection respiratoire (APR) de type FFP2, le HCSP a été saisi une nouvelle fois le 9 février 2022 par la Direction générale de la santé (DGS) pour fournir des préconisations quantitatives afin de déterminer le nombre de masques, d'APR et autres EPI à maintenir dans le stock de l'État en matière de santé publique.

Avis PDF (828 ko)
Date du document : 15/04/2022

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1201> (Avril 2022)₅

LES PUBLICATIONS – Accueil sanitaire des personnes migrantes en provenance d’Ukraine

Une expertise pluridisciplinaire au service de la santé publique



The screenshot shows the website of the Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP). At the top, there is a navigation bar with the HCSP logo on the left, a search bar in the center, and social media icons for Facebook and Twitter on the right. Below the navigation bar, there are several menu items: 'LE HCSP', 'AVIS ET RAPPORTS', 'LA REVUE ADSP', and 'Spécial Covid-19'. The main content area features a breadcrumb trail: 'accueil / avis et rapports / Enjeux de santé publique et rendez-vous santé pour les personnes migrantes en provenance des zones de conflits en Ukraine'. The title of the article is 'Enjeux de santé publique et rendez-vous santé pour les personnes migrantes en provenance des zones de conflits en Ukraine'. Below the title, there is a short summary: 'Etant donné le nombre de personnes quittant la zone de guerre en Ukraine et rejoignant la France, la DGS a saisi le HCSP afin d'actualiser son avis de 2015 relatif à la visite médicale des étrangers primo-arrivants, afin de l'adapter à la situation sanitaire de ces personnes et d'appuyer les professionnels concernés.' Below the summary, there is a section titled 'Le HCSP a pris en compte :'. This section contains a bulleted list of three points: 'la vulnérabilité des populations migrantes, liées à la promiscuité majorant le risque d'exposition aux agents infectieux en général et aux conséquences psychologiques du conflit, des séparations familiales et de l'exil ;', 'la prévalence en Ukraine de certaines maladies contagieuses comme la tuberculose (situations de multi résistance), le VIH, VHC ;', and 'le HCSP a pris en compte :'. To the right of the main content, there is a sidebar with a 'S'abonner à la lettre du HCSP' button and social media icons. Below that, there is a search bar with the text 'Que recherchez-vous ?' and a 'Chercher' button. At the bottom of the sidebar, there is a 'Spécial Covid-19' button. Below the main content, there is a box containing the following information: 'Avis PDF (1194 ko)', 'Date du document : 23/03/2022', 'Date de mise en ligne : 28/03/2022', and 'Groupe de travail'.

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1169> (Mars 2022)

Public health issues and health rendezvous for migrants from conflict zones in Ukraine: A French practice guideline. Vignier N, Halley des Fontaines V, Billette de Villemeur A, Cazenave-Roblot F, Hoen B, Chauvin F, **Lepelletier D**, Chidiac C, Billaud E. Infect Dis Now. 2022

LES PUBLICATIONS – Prévention de la tuberculose et Covid-19



S'abonner à la lettre du HCSP  

Haut
Conseil de la
Santé
Publique

Que recherchez-vous ?

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

[accueil](#) / [avis et rapports](#) / Mesures barrières et tuberculose : définition des contacts et enquête autour des cas

Mesures barrières et tuberculose : définition des contacts et enquête autour des cas

Dans le cadre de l'application généralisée des mesures barrières et d'une éventuelle redéfinition d'un sujet contact d'un cas de tuberculose et l'enquête d'un cas de tuberculose,

Le HCSP a pris en compte

- les incertitudes relatives à la protection vis-à-vis de la prévention de la transmission des bacilles tuberculeux conférée par le port d'un masque à usage médical par le patient infecté,
- les interrogations relatives aux conditions réelles du port du masque à usage médical (respect des consignes),
- le fait qu'une enquête rapide menée au cours du présent travail via la Plateforme européenne EpiPulse auprès des responsables de la tuberculose des pays de l'UE a montré qu'aucun de pays ayant répondu n'avait réalisé ou n'envisageait de modifications,

En conséquence, le HCSP recommande de ne pas modifier les recommandations actuelles en vigueur, même en situation de pandémie de Covid-19, qu'il s'agisse de la définition d'un sujet contact ou de l'indication et des modalités de l'enquête autour d'un cas de tuberculose.

Avis PDF (1636 ko)
Date du document : 03/03/2022
Date de mise en ligne : 24/03/2022
[Groupe de travail](#)

Autres documents portant sur

Maladies transmissibles Prévention

Sécurité du patient, sécurité des pratiques

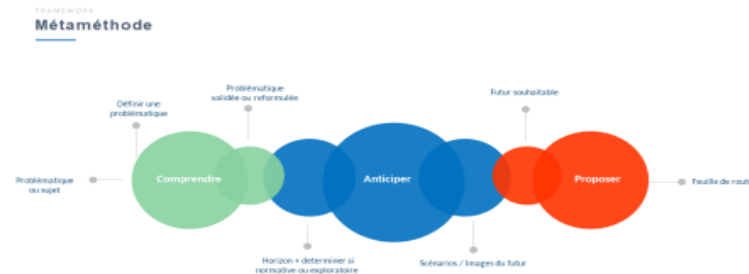
<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1167> (Mars 2022)

TRAVAUX EN COURS – Prospective Covid-19 (1)

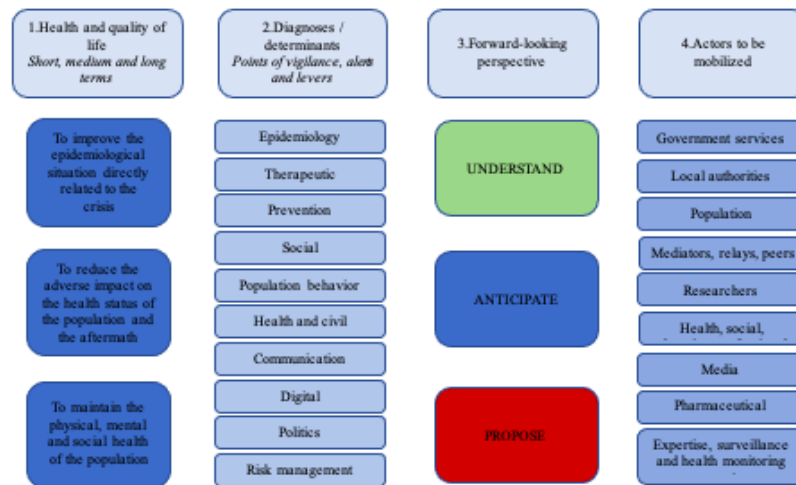
La DGS demande à disposer des principaux scénarios ainsi que des points de vigilance qui nécessiteraient de prendre des mesures à court (6 mois) et moyen (3 à 5 ans) termes. Les scénarios doivent intégrer les aspects sanitaires dans leurs différentes dimensions, les aspects sociaux de cette crise et notamment prendre en compte les inégalités et leurs impacts.

Création d'un Gt transversal HCSP dédié à la prospective en santé piloté par Zeina Mansour et Didier Lepelletier

Un avis publié en septembre 2021 avec 10 chantiers et 34 recommandations pour comprendre, anticiper (dangers et leviers identifiés) et proposer des mesures



Méta-méthode « Comprendre – Anticiper – Proposer »



Modèle conceptuel de santé publique de de Green adapté à un modèle dynamique Covid-

TRAVAUX EN COURS – Prospective Covid-19 (2)

Une expertise pluridisciplinaire au service de la santé publique



The screenshot shows the website of the Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP). At the top right, there is a red button labeled 'S'abonner à la lettre du HCSP' and social media icons for Facebook and Twitter. Below this is a search bar with the text 'Que recherchez-vous?' and a 'Chercher' button. The main navigation menu includes 'LE HCSP', 'AVIS ET RAPPORTS', 'LA REVUE ADSP', and a purple button for 'Spécial Covid-19'. The breadcrumb trail reads 'accueil / avis et rapports / Avis relatif à la réflexion prospective et aux points de vigilance en période de crise sanitaire'. The main heading is 'Avis relatif à la réflexion prospective et aux points de vigilance en période de crise sanitaire'. The text describes the HCSP's prospective reflection on the Covid-19 crisis and vigilance points. A sidebar on the right provides metadata: 'Avis PDF (5500 ko)', 'Date du document : 07/10/2021', 'Date de mise en ligne : 14/01/2022', and 'Groupe de travail'.

**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.

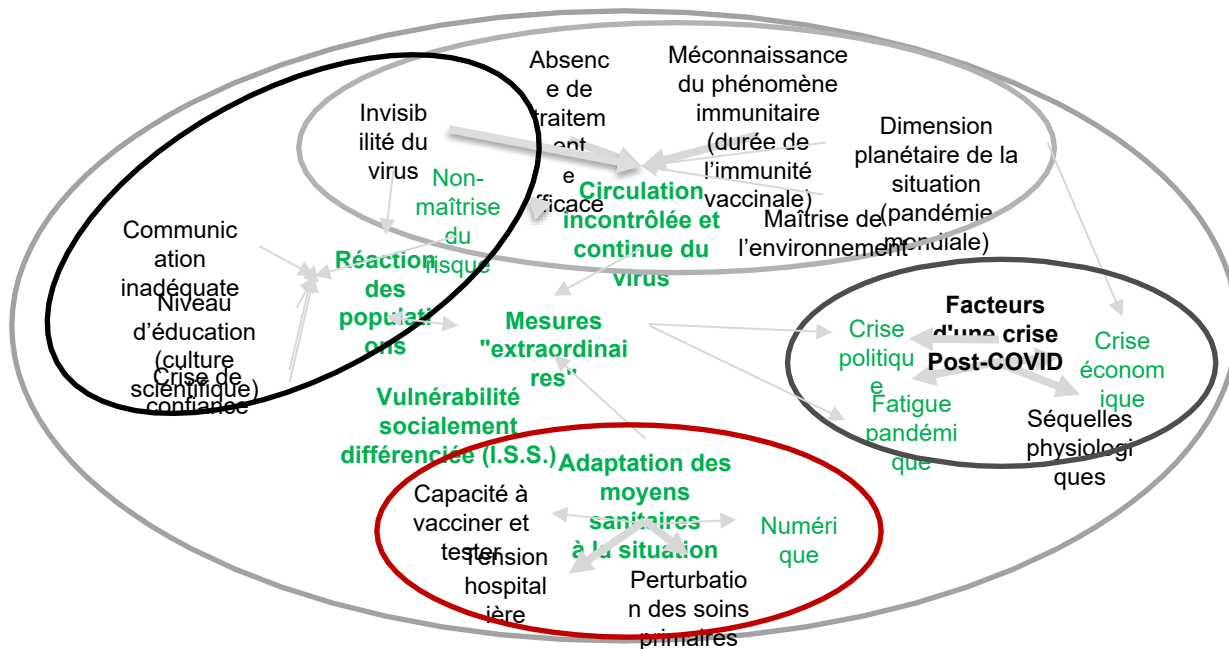
Avis PDF (5500 ko)
Date du document : 07/10/2021
Date de mise en ligne : 14/01/2022
Groupe de travail

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1143> (Septembre 2021)

TRAVAUX EN COURS – Prospective Covid-19 (3)

Travaux (rapport) en cours de finalisation identifiant 5 scénarios à 3-5 ans avec recommandations d'anticipation (rupture d'innovation) à 18 mois

Construire un système Covid-19 de crise



Scénarios du HCSP

1. Vivre avec la crise
2. La crise pédiatrique
3. La normalité
4. Retour à la case départ mars 2020
5. L'ultra-crise

Les scénarios de l'OMS

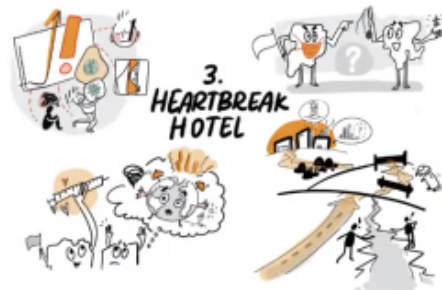
Scénario 1: A Little Happiness (work in progress)



Key Scenario Assumptions

- Virus less potent, widespread natural or acquired immunity
- New COVID-19 treatment and prevention options offered at scale globally
- Low mortality rates, low risk of long COVID-19 symptoms
- New pandemics appear, but they do not become a global health crisis
- Economies recover after a short pause
- Nations sign infodemic treaty to combat mis- and disinformation
- Access to healthcare for all is improved
- Technological and scientific progress and healthcare innovation are happening at a rapid pace
- Widespread climate change mitigation and adaptation
- The world is working as one, humanity gets on top

Scénario 3: Heartbreak Hotel (work in progress)



Key Scenario Assumptions

- Virus evolves to become even more infectious; human transmissibility levels record new highs
- New variants emerge, vaccines lose efficacy
- COVID-19 causes a wider symptoms range and wider age brackets are impacted with long-covid rates increasing
- Diagnostics, surveillance, and tracking vary significantly in quality and reach across nations
- Healthcare systems globally struggle to keep up with the surge in infections
- The infodemic surrounding the pandemic is once again fierce and hard to control
- Economies are suffering the consequences of long-term pauses, recessions are a recurring theme
- The fight against climate change is not yielding the expected results and the pressure to adapt increases
- Regional and cross-country cooperation shows inconsistent signs as there is selective support and cooperation
- Collective failure, humanity (sighs) ...

Scénario 2: I Love You, I Hate You (work in progress)



Key Scenario Assumptions

- Protected pandemic with continuous virus evolution
- Immunity levels vary depending on age group and health status
- Vaccines are playing catch-up, but efficacy levels are high and access is widespread
- Stricter elimination and mitigation measures are implemented globally
- Some healthcare systems adapt well to the surges of the virus, but others struggle, creating a backlog of treatment
- Trust in governments and public institutions varies significantly across different parts of the world
- Healthcare innovation is happening at a rapid pace, but diffusion of benefits is limited to certain nations and regions
- Economies worldwide experience a mid-term pause, with some economies recovering only partially
- Extreme weather events become more frequent
- ...

Scénario 4: Here Comes Trouble (work in progress)



Key Scenario Assumptions

- Another global pandemic emerges in addition to a worsening COVID-19 pandemic
- Some vaccines are working while others are not with access depending heavily on country and/or region
- Tropical zones suffer first the impacts of the double pandemic
- Diagnostic, surveillance and tracking systems struggle to cope with two pandemics happening at the same time
- The double pandemic threat has left healthcare systems in peril, with low resilience and a growing backlog of treatment
- Efforts to tackle health inequality and intersectional inequality are severely hindered
- Economies experience a protracted globally pause, something that leads to eventual collapse for some of them
- Tackling the climate emergency is no longer at the top of most nations' agendas
- The wider situation leads to a breakdown of global collaboration, coupled with severe runoff and unrest
- Humanity struggles to move ...

TRAVAUX EN COURS – Mesures universelles d'hygiène (1)

Saisine dans le cadre du plan national BUA et PCI

Créer une 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

Haut
Conseil de la
Santé
Publique

CHAMP D'APPLICATION ET STRATÉGIE DE MISE EN ŒUVRE

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES TRANSMISSIBLES OU NON DANS LA COMMUNAUTÉ POUR LA POPULATION GÉNÉRALE

MESURES UNIVERSELLES D'HYGIÈNE 2022

ENSEMBLE DE MESURES

Visant à réduire le risque de transmission de microorganismes entre personnes dans la population générale à partir de l'exposition à un produit biologique d'origine humaine (sécrétions, excréta...) ou de l'environnement (air, eau, surface, alimentation...).

PRATIQUES ET COMPORTEMENTS DE BASE

Des personnes s'intégrant dans toute stratégie de prévention et contrôle des maladies infectieuses transmissibles ou non dans la population générale.

VACCINATION

Le respect des protocoles et recommandations vaccinales, associées aux mesures universelles d'hygiène, contribue à la prévention et au contrôle des maladies infectieuses principales communautaires.

AUTONOMES, ÉTABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC, COLLECTIVITÉS NON STABILISÉES

Les mesures d'hygiène nécessaires sont applicables à leur observance par la population générale.

MESURES UNIVERSELLES D'HYGIÈNE

Sont à intégrer à l'éducation des jeunes enfants, à appliquer par toute personne, à tout âge et en tout lieu.



TRAVAUX EN COURS – Mesures universelles d'hygiène (2)

| Maladie infectieuse | Agent pathogène | Transmission interhumaine | MESURES UNIVERSELLES D'HYGIENE | | | Particularités populationnelles |
|---------------------|------------------------|--|---|---------------------------------|---|---|
| | | | Individuelles | Isolement | 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 de la gorge. 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 les mesures d'hygiène simples : se laver régulièrement les mains ou 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 (nourrissons, 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 diagnostique qui peut être réalisé par un test rapide d'orientation diagnostique (TROD) à la pharmacie ou au cabinet médical.</p> |

TRAVAUX EN COURS – Infection à MPXV

Une expertise pluridisciplinaire au service de la santé publique

S'abonner à la lettre du HCSP

Que recherchez-vous ? Chercher

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

accueil / avis et rapports / Conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus

Conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus

Compte tenu de l'alerte relative à des cas groupés d'infection par Monkeypox virus (MPXV) dans plusieurs pays européens et de cas signalés en France, le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) présente des recommandations concernant les différentes thérapeutiques disponibles (antiviraux, immunoglobulines spécifiques, plasmas hyper-immuns) contre l'infection chez l'homme et la doctrine de recours à ces dernières.

Le MPXV ou virus de la variole du singe est un virus dont le principal réservoir est constitué par de petits rongeurs sur le continent africain ; l'Homme se contamine habituellement au contact de rongeurs ou de singes infectés. L'augmentation significative et brutale à partir d'avril 2022 du nombre de cas

Avis **HCSP** (1322 ko)
Date du document : 24/05/2022
Date de mise en ligne : 25/05/2022

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1212> (Mai 2022)

2^e avis en cours sur CAT en population générale (Cas bénins et personnes contacts)

10.3 Concernant les mesures de précaution/prévention à mettre en place dans le cadre de la prise en charge d'un éventuel cas suspect ou confirmé en établissement de santé (voir également recommandations internationales, annexe 4)

10.3.1 Patients

- De l'hospitaliser si nécessaire.
- De placer le patient en isolement dans une chambre ou pièce dédiée, si disponible à pression négative.
- De faire porter au patient un masque à usage médical (chirurgical) en présence d'une autre personne ou professionnel de santé dans la chambre ou en cas de déplacement hors de la chambre.
- De lui faire réaliser une hygiène régulière des mains et systématique en cas de sortie de la chambre.
- De ne pas laisser les lésions cutanées du patient à l'air libre et de les recouvrir par un pansement.

10.3.2 Professionnels de santé

- De respecter les précautions standard et les précautions complémentaires applicables devant toute émergence infectieuse à la phase initiale : précautions de type « AIR » associées à des précautions de type « CONTACT ».
 - porter un appareil de protection respiratoire (APR) de type FFP2 devant respecter la norme EN 149. Son efficacité (étanchéité au visage) doit être évaluée par un fit check (le fit test sera effectué au préalable selon les préconisations de l'INRS),
 - associer au port de l'APR une protection oculaire par lunettes,
 - porter des gants à usage unique non stériles en cas de contact avec les lésions cutanées ou muqueuses,
 - porter une surblouse à usage unique de protection de la tenue du professionnel de santé. et un tablier en cas de contact rapproché et de soins « mouillants » de type

CONCLUSION

Actuel mandat 2017-2021 renouvelé deux fois (1 an puis 3 mois)
par le Conseil d'Etat du fait de la crise sanitaire Covid-19

Nouveau mandat électoral à parti du 23 juin 2022 (2022-2026)
Nouvelle Cs sur la santé de l'enfant
Nouveau Gt transversal sur Promotion de la santé – Prévention

Importance des relations du HCSP avec les autres agences nationales et les sociétés savantes (notamment SF2H pour le contrôle et la prévention des infections) pour l'aide à la décision de politiques sanitaires en santé publique par une approche scientifique multidisciplinaire et collégiale