



“

RETEX ZIKA

CE QU'ILS EN ONT DIT...





L'objectif de ce retour d'expérience était d'examiner les enseignements de cette épidémie selon différents angles de vue. Celui du pilotage et de la coordination des acteurs, de la surveillance épidémiologique, celui du soin et de la prise en charge des patients, celui de la Lutte Anti-Vectorielle, celui de l'environnement et celui de la communication.

Nous sommes tous conscients qu'une réponse efficace nécessite une gestion globale d'un problème et l'idée est de capitaliser du savoir collectif sur l'ensemble de ces thématiques.

Patrick HOUSSEL

Directeur Général ARS Martinique



Le RETEX sur la crise du Zika était l'occasion de revenir sur les principaux volets de la gestion de crise : dynamique de l'épidémie, session pilotage et coordination, prise en charge des patients...

Au-delà de sa capacité à faire évoluer les organisations, ce RETEX était avant tout une opportunité de partage et d'apprentissage en vue de la prochaine crise liée à une arbovirose.

Le SIDPC fut particulièrement attentif à la partie concernant le pilotage de la cellule de gestion Zika assuré par le Préfet. C'était l'occasion de mettre en exergue les points positifs, et les points d'améliorations de l'organisation interministérielle des services en charge de la réponse opérationnelle. A noter un bémol cependant sur la non-présence de l'ensemble des services de la chaîne opérationnelle de gestion de la crise Zika.

Par ailleurs, ce RETEX, très centré sur la question santé, était également l'occasion d'aborder le suivi des femmes enceintes et des nourrissons atteint de microcéphalie ou autres malformations cérébrales détectées durant la crise. Cela a permis de voir que ce suivi fait l'objet d'une attention particulière de l'ARS, et que bien que l'épidémie soit finie depuis septembre 2016, ses effets s'en font encore ressentir à l'heure actuelle.

Léo GENSOUS

SIDPC - Préfecture de la Martinique



Après le Retex 971, ce fut un honneur et un plaisir d'assister au Retex 972 sur l'épidémie de Zika que nous avons tous traversée, en 2016.

Cette journée a été une occasion importante d'échanger avec vous sur les pratiques, les ressentis, les difficultés, mais aussi sur les réussites et le travail qui reste à conduire notamment en ce qui concerne la détection des troubles du développement susceptibles d'affecter les bébés exposés au virus durant la grossesse.

Echange à systématiser donc après chaque événement majeur, pour avancer collectivement.

Patrick SAINT-MARTIN

Directeur de la Veille et Sécurité Sanitaire - ARS Guadeloupe

.....



L'intérêt de ce Retex a été de pouvoir évoquer, à distance de l'épidémie, les différents points positifs et négatifs de la gestion de l'épidémie, avec la vision d'acteurs très différents.

Il me paraît important d'écouter les points de vue de tous les acteurs en particulier les acteurs de terrain. Il est aussi capital de pouvoir débattre des points négatifs, avec pour objectif d'améliorer la riposte à une prochaine épidémie.

La réunion de tous les acteurs permet aussi à ces derniers de faire connaissance ou de mieux se connaître, et de les fédérer autour de ce qui a bien fonctionné.

Pr André CABIE

Service des maladies infectieuses et tropicales, médecine polyvalente
CHU de Martinique - Université des Antilles



L'idée qui se dégage des différentes discussions est que, malgré la complexité de cette maladie qui n'était pas bien connue au début de l'épidémie, la situation a toujours été bien gérée. Il n'y a pas eu de crise sanitaire.

Et, ceci est probablement dû à une bonne coordination des différents acteurs sous la direction du DG ARS puis du Préfet. L'expérience des précédentes épidémies d'arboviroses et leurs Retex successifs ont permis d'arriver à une organisation qui « tient la route ».

Ce côté positif peut être illustré par la cellule de gestion qui s'est réunie 35 fois pendant l'épidémie, l'activité des volontaires du service civique, les actions en faveur de l'hygiène de l'environnement.

Mais un Retex est aussi fait pour pointer les manques ou les défaillances.

- Ainsi le CEMIE n'a pas été sollicité autant qu'il aurait dû ou pu l'être au cours de cette épidémie pour jouer véritablement son rôle d'expert en appui aux autorités. Peut-être que cela est lié au manque de formalisation de ses missions et de son fonctionnement.*
- De même, il a été difficile de déclarer la fin de l'épidémie, du fait de l'absence de données historiques ; une réflexion scientifique serait utile pour progresser à ce niveau.*
- La collaboration avec les communes appelle également quelques commentaires. Elle est effective avec quelques communes « locomotives » mais elle doit être généralisée. Il a été rappelé que le bon niveau pour les actions de proximité était la commune et que les EPCI pouvaient venir simplement en appui, pour les compétences en matière de déchets par exemple. Ce point va être particulièrement traité par l'ARS et la CTM dans les mois qui viennent.*

Alain BLATEAU

Directeur de la Veille et Sécurité Sanitaire
ARS de Martinique



Je vous avoue que quand j'ai reçu l'invitation à la journée Retex j'ai eu du mal à me replonger dans tout ce qui s'était passé car beaucoup de mois s'étaient écoulés depuis la fin de notre mobilisation communale. Je n'en voyais alors pas l'intérêt si ça arrivait aussi tard.

Mais plus la journée avançait plus je trouvais cela pertinent pour les raisons suivantes :

- *Nous ne savions pas quel avait été le bilan humain de l'épidémie, ce qui nous laissait penser que l'île avait parfaitement bien traversé le défi*
- *Nous n'avions pas forcément conscience des autres pans de l'organisation*
- *Les échanges entre les acteurs gérant des domaines différents étaient enrichissants*
- *Même si nous restons en permanence mobilisés dans la lutte contre le moustique, c'était l'occasion de nous rappeler que nous ne sommes pas à l'abri d'une autre épidémie et qu'il convenait de commencer à la préparer*
- *Nous avons obtenu des éléments à partager au sein de nos organisations respectives*
- *Les échanges vrais ont permis de repositionner l'intérêt de certaines missions dans l'ensemble du système*
- *La présence des collègues de la Guadeloupe la présence des collègues de la Guadeloupe m'a beaucoup apporté.*

Doris JOSEPH

Responsable du service Environnement et Cadre de Vie
Commune du LAMENTIN

.....



Le RETEX m'a permis de rencontrer tous les acteurs autour du Zika et permet un maillage professionnel. Les interventions m'ont permis d'actualiser mes connaissances et d'obtenir un éclairage sur les avancées de la recherche.

Brigitte SALEG

Réseau Perinat972



Ce RETEX a été fructueux car il a permis de mettre à plat les points forts et les obstacles rencontrés. Il a été organisé suffisamment à distance pour permettre aux uns et aux autres de prendre du recul par rapport aux difficultés rencontrées et d'en tirer de vraies leçons pour nous permettre de nous améliorer. L'atelier que nous avons animé a été exemplaire en la matière.

Frédérique DORLEANS

Epidémiologiste, Santé Publique France - CIRE Antilles

.....



Ce RETEX Zika a été d'une très grande qualité scientifique tant au niveau des présentations du matin qu'au niveau des échanges dans les ateliers l'après-midi. Il a permis de partager une vision globale de l'épidémie et renforcer les liens entre les partenaires. L'expérience acquise au cours de cet événement sera valorisée à travers la mise à jour du PSAGE pour la gestion des événements futurs.

Elise DAUDENS-VAYSSE

Epidémiologiste, Santé Publique France - CIRE Antilles

.....



Le Retex de l'épidémie de zika sur la zone Antilles a mis en évidence la nécessité de mutualiser l'offre de soins dit critique entre la Martinique et la Guadeloupe. Ainsi le nombre de Syndrome de Guillain-Barré a permis d'augmenter la capacité d'hospitalisation, la dotation en matériel de réanimation et de protocole des EVASAN « soins critiques » entre les deux CHU.

Dr Eric FONTANILLE

Directeur du service zonal ARS Martinique