

Etudes locales de santé

Bassin industriel de lacq

S. Vandentorren, responsable
S. Coquet, épidémiologiste

Cellule d'intervention en région Nouvelle Aquitaine, Direction des régions, Santé publique France

14 octobre 2016 – CSS

- Inscrite dans la loi de modernisation de notre système de santé, Santé publique France est l'agence nationale de santé publique créée par décret du 27 avril 2016 (InVS + Inpes + Eprus + Adalis)
- Centre de référence et d'expertise en santé publique, l'agence a pour mission de mieux connaître, expliquer, protéger et promouvoir la santé des populations et d'intervenir en cas de crise sanitaire
- Elle s'appuie sur le Réseau national de santé publique (RNSP), regroupant les réseaux de veille et de surveillance et ceux de prévention / promotion de la santé
- Elle dispose de cellules d'intervention en région (Cire), placées auprès des directeurs généraux des Agences régionales de santé (ARS)

Anticiper

- Détecter les risques sanitaires afin d'apporter les éléments de décision à la puissance publique et assurer la mise en œuvre d'un système national de veille et de surveillance

Comprendre

- Améliorer la connaissance sur l'état de santé de la population, les comportements, les risques sanitaires et concevoir les stratégies d'intervention en prévention et promotion de la santé

Agir

- Promouvoir la santé, agir sur les environnements, expérimenter et mettre en œuvre les programmes de prévention, répondre aux crises sanitaires

SAISINE DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

- Octobre 2015 : DGS saisit InVS concernant (i) la pertinence de mise en place d'une surveillance épidémiologique autour du bassin industriel de Lacq et (ii) la généralisation à l'ensemble des grands bassins industriels français

Réponse santé publique france

- Juillet 2016 – Annonce de 3 études complémentaires :
 - une étude des attentes et du contexte local
 - deux études épidémiologiques : étude de mortalité et étude exploratoire de morbidité
- A venir : réflexion à l'échelle nationale sur la généralisation autour des grands bassins industriels

Etude de contexte local

- Mieux comprendre et répondre aux attentes des différentes parties prenantes
- Améliorer la pertinence et l'utilité de l'intervention de santé publique

Etude de mortalité

- Actualiser l'étude de mortalité réalisée par l'Isped en 2001

Etude exploratoire de morbidité

- Déterminer si les données sanitaires existantes sur le territoire permettent d'envisager une étude de morbidité (mesure de l'incidence ou de la prévalence d'une maladie)

GOUVERNANCE

- **Travaux sous la responsabilité scientifique de Santé publique France**
- **Instances impliquées**
 - Une **équipe projet interne**, pilotée par un épidémiologiste SpFrance, pour chacune des études
 - Un **comité d'appui thématique**, chargé d'appuyer l'équipe projet pour définir le protocole et les référentiels méthodologiques, faciliter ou contribuer à leur mise en œuvre opérationnelle
 - Un **comité d'interface** permettant transparence, consultation et dialogue avec les acteurs impliqués et concernés par la situation => proposition : CSS et son bureau
 - Un **comité d'expertise** associant des experts extérieurs, pour assurer le suivi scientifique indépendant de l'étude => Comité d'expertise site et sols pollués (à constituer)

CALENDRIER

- Restitution des travaux prévue entre fin 2017 et 1^{er} semestre 2018 (selon autorisations requises type Cnil)

ROLE

- Être un lieu d'information et de débats sur les études développées, sur les résultats produits et au besoin de consultation pour des travaux complémentaires à mettre en œuvre
- Assurer la communication entre les parties prenantes et la préparation à la communication aux populations des études

Constitution

- Recommandations du Haut Conseil de Santé Publique pour les ERS de zone, transposables aux études locales en santé : Etat, collectivités territoriales, société civile, salariés, employeurs, personnes qualifiées
- Volonté de ne pas multiplier les instances locales => rôle pourrait être assuré par la CSS
- Travail en effectif restreint : proposition de travail avec le bureau. Des experts qualifiés (santé ou sciences sociales) seront invités à se joindre aux réunions dédiées
- Une information sera maintenue en plénière

OBJECTIFS

- Mieux comprendre et répondre aux attentes des parties prenantes

APPORTS

- Identification des inquiétudes et interrogations des différents acteurs à l'égard des liens entre santé et environnement autour du site industriel, et des attentes vis-à-vis des pouvoirs publics

Réalisation

- Réalisation d'entretiens (une trentaine) semi-directifs auprès des parties prenantes locales : riverains, associations, professionnels de santé, médecine du travail, industriels, syndicats, élus, administrations, etc.
- Prestation externe : Ifop
- Financement : 50 000 € ARS (convention ARS – SpFrance)

PILOTAGE

- Pilote : épidémiologiste de la Direction santé environnement
- Equipe projet : 2 épidémiologistes, 1 médecin, 1 anthropologue
- Comité d'appui technique : en cours de constitution. Pressentis : géographe spécialisé géographie sociale de l'environnement, sociologue, socio-anthropologue

Réalisation

- Réalisation d'entretiens (une trentaine) semi-directifs auprès des parties prenantes locales : riverains, associations, professionnels de santé, médecine du travail, industriels, syndicats, élus, administrations, etc.
- Prestation externe : Ifop
- Financement : 50 000 € ARS (convention ARS – SpFrance)

OBJECTIF

- Actualiser l'étude de mortalité conduite par l'Ispep en 2001

APPORTS

- Données descriptives sur la mortalité
- Pas de lien causal avec l'environnement

PILOTAGE

- Pilote: épidémiologiste de la Cire
- Equipe projet : en cours constitution
- Comité d'appui technique : en cours de constitution. Sera commun aux 2 études épidémiologiques

OBJECTIF

- Déterminer si les données sanitaires existantes sur le territoire permettent d'envisager une étude de morbidité (mesure de l'incidence ou de la prévalence d'une maladie)

PILOTAGE

- Pilote : épidémiologiste de la Cire
- Equipe projet : épidémiologistes Cire et Direction des maladies non transmissibles et traumatismes
- Comité d'appui technique : en cours de constitution. Sera commun aux 2 études épidémiologiques

Réalisation

- Indicateurs d'intérêt : revue bibliographique et enquête auprès des professionnels de santé
- Faisabilité : disponibilité des indicateurs (base médico-administratives), éventuel recueil complémentaire

Forte mobilisation de sante publique france

Eclairage sur la situation sanitaire locale

Gouvernance en transparence

Contribution à l'expertise nationale