



LES RENCONTRES DE SANTE PUBLIQUE FRANCE

UNE SEULE SANTÉ : UN CADRE POUR LA MISE EN ŒUVRE DE LA COLLABORATION DES AGENCES SANITAIRES

14 juin 2024

Laëtitia Huiart - Matthieu Schuler

4 champs de collaboration dans un continuum de missions





Des enquêtes et études de terrain

PESTIRIV

ALBANE*

Chlordécone (Kananri)

La surveillance des pathogènes (potentiellement) zoonotiques et l'appui à la gestion des urgences et des crises

Complémentarités CNR-LNR

Plateformes nationales d'épidémiosurveillance

SAGA SUM'EAU

La prévention et l'information sur les risques

Site « manger – bouger »
Site « Agir pour bébé »
Campagnes d'informations
Restitutions d'avis et rapports

Expertise scientifique en appui aux politiques publiques

En santé-environnement, santé-travail, alimentation-nutrition, dont :

Chlordécone

Antibiorésistance

PNNS

Santé au travail et dérèglement climatique

Des valeurs et principes d'action partagés





➤ Au service d'objectifs communs

Ouverture

Dialogue avec la société (signataires de la Charte)
Indépendance scientifique
Continuum
communication

International

Partenariats européens : HBM4U, PARC, JAMRAI2, EJP One Health Conseils scientifiques

internationaux

3

Partage des données

2

Communication et information du public

4

Une seule santé « en pratique » dans la collaboration SpF – Anses





Une seule santé

Considérer simultanément des enjeux associés à l'ensemble des sphères de la santé : santé humaine, santé animale, santé de l'environnement

Pourquoi?

- ➤ Parce que les facteurs de risque transitent entre les milieux / dans le vivant et « traversent » les approches en silos de chacune santé appréhendée isolément
- ➤ Parce que l'observation de la population et l'action sur les comportement s'appréhendent au sein d'un écosystème global
- Parce qu'il est important, dans le soutien aux politiques publiques de santé, de ne pas sous-estimer les « effets boomerang »

Comment?

Trois exemples illustratifs de la collaboration d'hier, d'aujourd'hui et de demain :

De « M. Jourdain » ... à une conception conjointe « ciblée One Health »

Chlordécone aux Antilles





Kannari II

SpF

Taux d'imprégnation et déterminants associés

Suivre l'efficacité du plan CLD Saisine PS/PC Anses

Chlorexpo 2024

Anses

Impact des pratiques d'approvisionnement, de préparation et de cuisson des aliments

Affiner les recommandation

Kannari 2013-2017

SpF et Anses

- Taux d'imprégnation et déterminants associés
- Exposition alimentaire et évaluation associée

Evaluation de risques 2022

Anses

Dépassement VTRi (14% Guadeloupe, 25% Martinique) Recommandations alimentaires ciblées

chlordéconémi es Colloque 2018

VTR 2021

Anses

VTR chronique externe (0,17 µg/kg pc.j) VTR chronique interne (0,4 µg par litre de plasma)

Colloque 2022

Chlordécone aux Antilles: un cas d'école





De très fortes attentes sociétales, environnementales et sanitaires liées à un contexte politique et historique spécifique

Une situation complexe qui appelle la mobilisation des deux agences nationales, en étroite coopération avec les acteurs mobilisés au plus près du terrain

Un terrain d'apprentissage pour la prise en charge de situations de pollutions durables y compris sur le territoire métropolitain

Une trajectoire temporelle et sanitaire qui :

- Permet de prendre conscience des difficultés inhérentes à mobiliser les connaissances scientifiques les plus à jour et répondre aux préoccupations, notamment en termes de calendrier;
- Illustre l'utilité des « allers-retours » entre les observations populationnelles et les évaluations quantitatives des risques pour cibler et ajuster les recommandations qui permettent de diminuer les expositions
- Met en évidence la complexité de la transposition des outils « populationnels » aux situations individuelles

Surveillance des grippes zoonotiques en France : une synergie pour traquer les « sauts de barrière d'espèce »





Depuis les années 2000

surveillance passive des cas de grippe aviaire (cas graves hospitalisés, notion de pays à risque)

Décembre 2021

o mise à jour de l'avis HCSP avec inclusion de la grippe d'origine porcine, élargissement de la définition de cas aux IRA sans gravité ▶ changement de paradigme

Depuis octobre 2022

- Renforcement de la surveillance passive
 - Actions de communication pour sensibiliser les cliniciens (via la Coreb)
 - Mise en place d'une surveillance clinique et virologique des suspicions de grippe zoonotique par le réseau Sentinelles (janvier 2023)
 - Mise en place d'une surveillance virologique hospitalière des grippes A en Bretagne (pilote) en lien avec le CNR (juillet 2023)
 - Diffusion du dépliant «Les bons réflexes face aux grippes aviaire et porcine » aux partenaires (cliniciens, vétérinaires, MSA) et via les réseaux sociaux (juillet 2023)
 - Promouvoir l'auto-monitoring systématique après une près une exposition à un risque chez les personnes qui ont été en contact avec un foyer d'IAHP (DDPP)
- ► Surveillance active : dispositif pilote SAGA (janvier 2023)











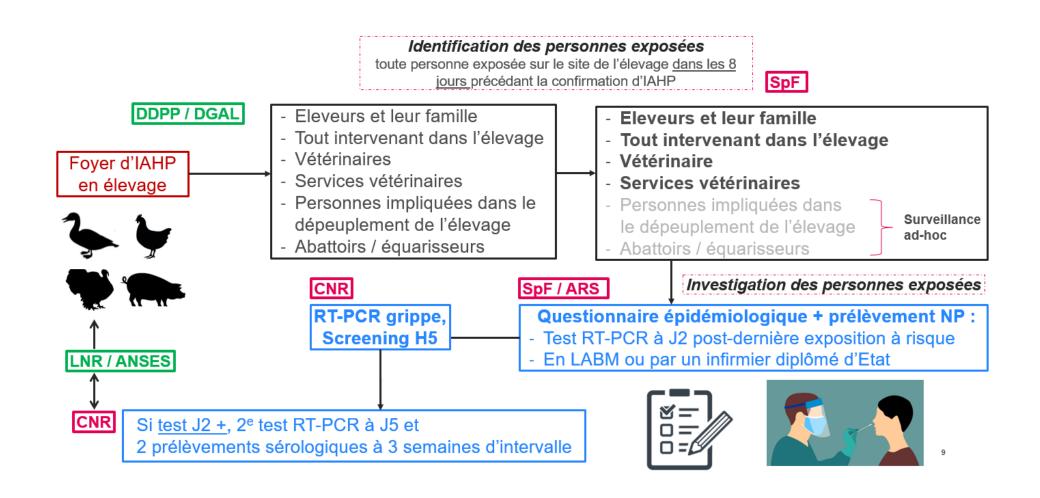


Protocole SAGA





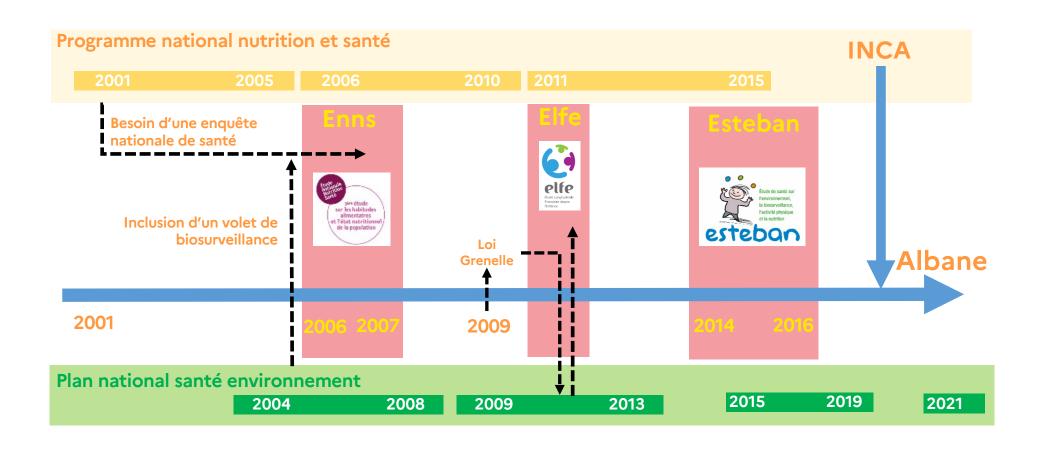
Un pilote pour évaluer la pertinence et faisabilité d'une surveillance combinée



ALBANE



Enquête sur l'Alimentation, la biosurveillance, la santé, la nutrition et l'environnement



ALBANE





Objectifs Biosurveillance • ► Décrire les niveaux d'exposition aux substances chimiques **Objectifs ►** Etablir valeurs référence des de d'exposition ► Comparer les niveaux d'exposition à l'échelle temporelle et géographique ► Analyser les déterminants de l'exposition Santé

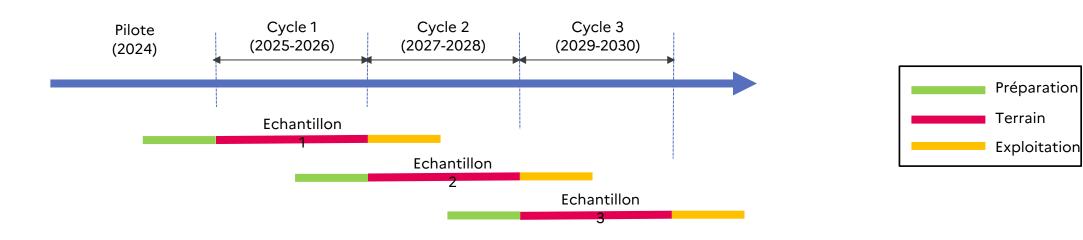
Alimentation et nutrition

- ▶ Décrire les consommations alimentaires, l'activité physique, la sédentarité, l'état nutritionnel
- ► Estimer les niveaux d'exposition et les facteurs de risque associés
- ► Estimer les apports nutritionnels
- Estimer les expositions aux contaminants pour caractériser les risques
- ▶ Décrire et identifier les habitudes alimentaires à risque
- Surveiller et évaluer les risques liés aux habitudes et termes de consommation
- Estimer et étudier les variations temporelles de la prévalence de certaines maladies chroniques chez les adultes, de l'atopie, des maladies allergiques et de l'asthme chez les enfants
- ► Estimer la prévalence des facteurs de risque et la part de certaines maladies chroniques non diagnostiquées ou non traitées





Organisation



- ▶ Dispositif par cycles de 2 ans
- Chevauchement des phases de préparation et d'exploitation avec les phases de terrain (continues)
- ► Intégration de problématiques émergentes possible
- Production d'indicateurs réguliers et ponctuels

SUM'EAU







= Le Monde

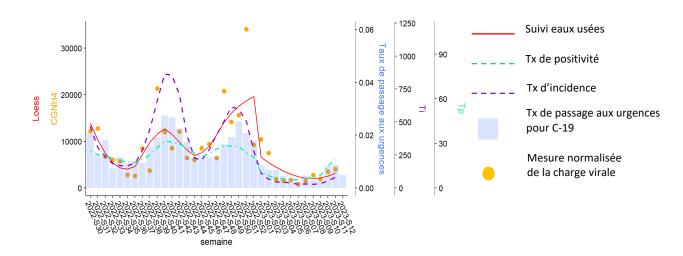
Coronavirus et pandémie de Covid-19 L'évolution de l'épidémie Les infox sur les vaccins Le Covid long

PLANÈTE · CORONAVIRUS ET PANDÉMIE DE COVID-19

Covid-19 : la surveillance des eaux usées intégrée aux indicateurs épidémiques

Dans un premier temps, le système de surveillance reposera sur les prélèvements effectués dans douze stations d'épuration en France métropolitaine, soit une par région, à l'exception de la Corse.

Suivi des tendances au niveau national et comparaisons aux indicateurs individuels



Aujourd'hui:

 Suivi hebdomadaire de 54 stations d'épuration (réseau de laboratoires supervisé par LHN)

Demain:

► 120 stations suivies par les laboratoires du réseau SUM'EAU

SUM'EAU





- ► Un dispositif qui s'est « invité » suite à l'épidémie de Covid-19
- Des enseignements riches dans les **échanges avec les partenaires internationaux** (projet européen EU-Wish)
- Exemple de synergie « Etat de l'environnement => Santé humaine »
- ► Un levier pour **bousculer les paradigmes** classiques de la surveillance sanitaire
- ▶ Des complémentarités avec les dispositifs existants et des gains en anticipation, simplicité, robustesse par rapport aux pratiques de tests
- Extensible à différents agents pathogènes (polio virus, monkeypox virus, norovirus, Influenza virus, agents pathogènes émergents, ...)

Perspectives





- ► Anticiper les prochaines crises alimentaires/infectieuses/zoonotiques...
- ► Développer des dispositifs d'information et de prévention des risques et des menaces, en lien avec les parties prenantes
- ► Appliquer et renforcer l'intégration de cette approche collaborative à d'autres champs
 - ► Les dispositifs de surveillance
 - ► Les maladies vectorielles
 - ► La santé-travail
- ► Intégration des approches relevant des environnements favorables à la santé
- Extension du modèle de collaboration à d'autres agences à travailler





Une seule santé : une approche systémique, une systématique pour nos approches

- ▶ Une manière de **penser autrement la collaboration**, au-delà de la complémentarité des missions des institutions
- ► Une invitation à intensifier les croisements de données (homme / animal / environnement)
- ► Une obligation de s'enrichir en **croisant les cultures professionnelles** et les habitudes disciplinaires

Au service d'une ambition commune





MERCI POUR VOTRE ATTENTION !



