

Concept, finalité et organisation de la veille sanitaire en France

Jean-Claude Desenclos

Institut de Veille Sanitaire

Académie de Pharmacie, le 4 mars 2012

Plan

- **Les principes de la sécurité sanitaire**
- **L'InVS dans le dispositif d'agence sanitaire**
- **De la surveillance à la Veille sanitaire**
 - **définitions**
 - **principes**
 - **applications**
- **Enjeux/conclusions**

Principes de la sécurité sanitaire

- Principe de l'évaluation des bénéfices et des risques des décisions vis-à-vis de la santé
 - décision de santé
 - autres décisions pouvant avoir un impact sur la santé
- Indépendance de l'expertise
- Transparence
- Principe de précaution
- Disposer d'une connaissance réactive, performante, actualisée et prospective des dangers et risques pour la santé: «*Veille sanitaire*»

L'InVS dans le dispositif de sécurité sanitaire

Mission de l'InVS

« Observer, surveiller, alerter »

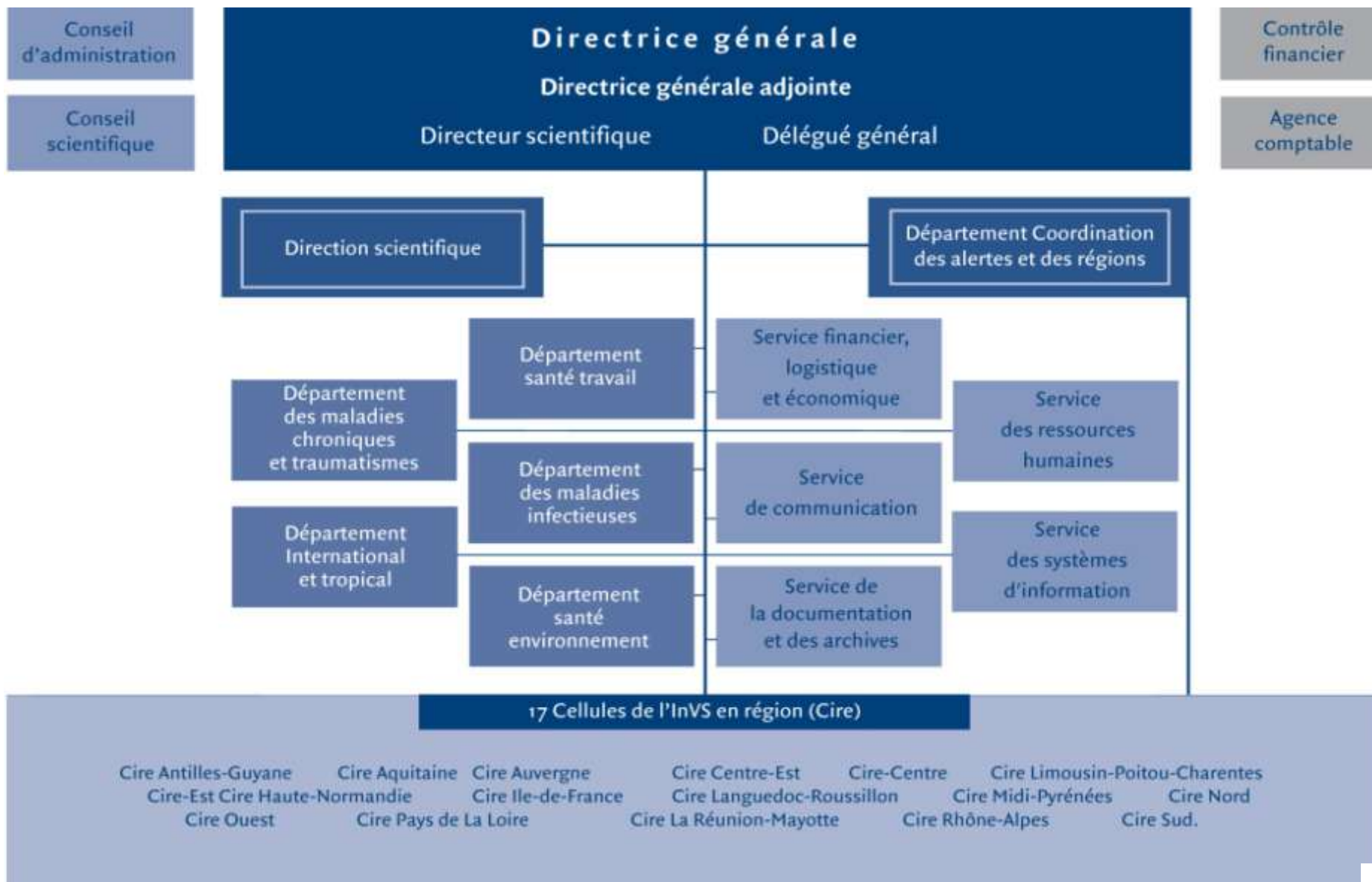
- **Suivi de l'état de santé de la population**
- **Veille et surveillance sanitaire au niveau populationnel**
- **Identification des risques et de leurs déterminants**
- **Identification des populations à risque**
- **Alerte des pouvoirs publics**
- **Soutien à la gestion, notamment en situation de crise**
- **Dissémination de l'information**
- **Contribution à la veille et la surveillance sanitaire Européenne et internationale**

- **Centre de coordination à Saint-Maurice**
- **17 cellules inter régionale (CIRE)**

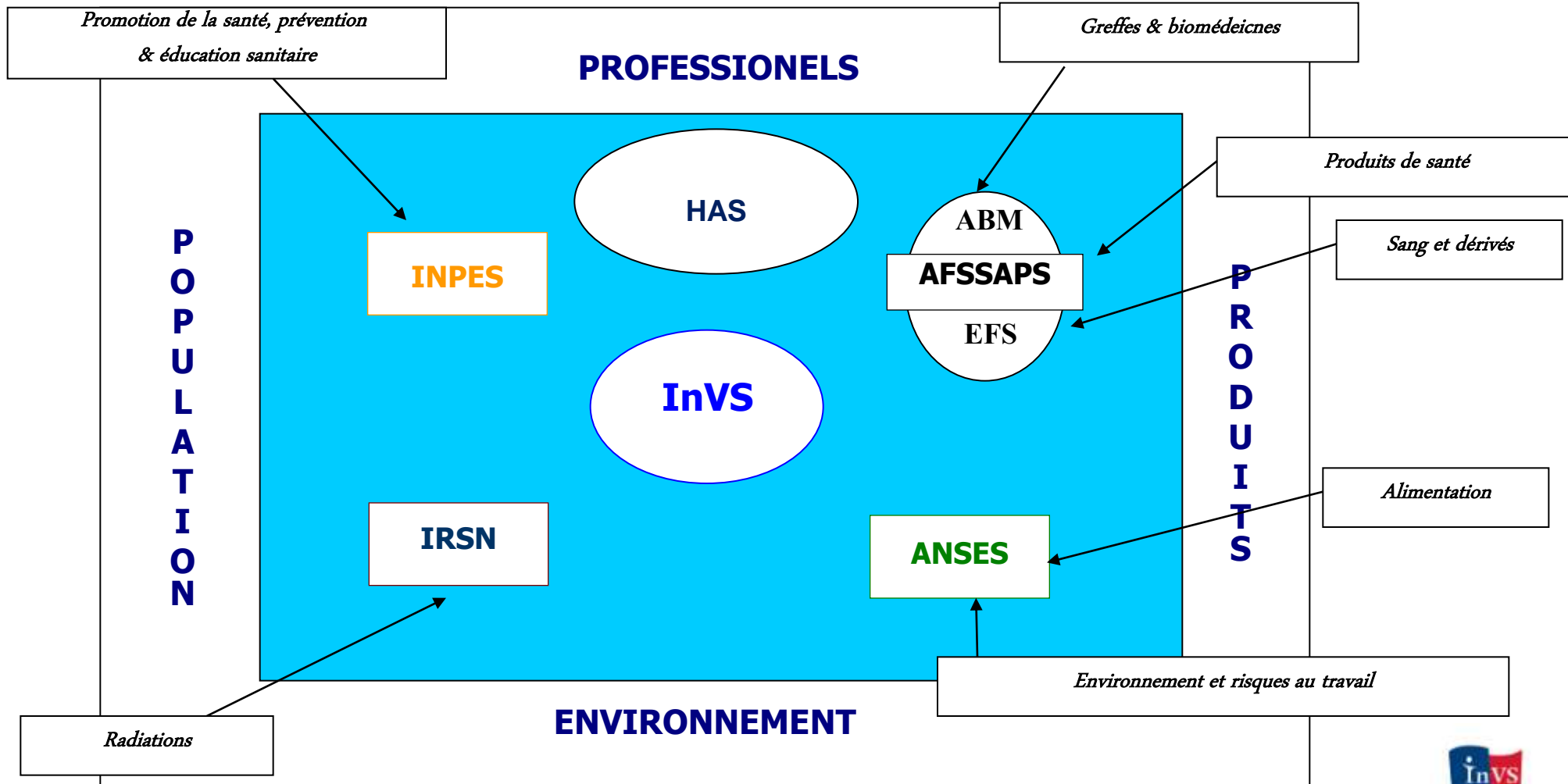


Antilles-Guyane, Aquitaine, Auvergne
 Centre-Est, Centre Est, Ile-de-France
 Languedoc-Roussillon, Limousin/Poitou-
 Charentes, Midi-Pyrénées, Nord, Normandie,
 Ouest, Pays-de-la-Loire, Océan Indien (Réunion-
 Mayotte), Rhône-Alpes, Sud





Le système d'agence sanitaire en France en 2011



De la surveillance en santé publique à la veille sanitaire

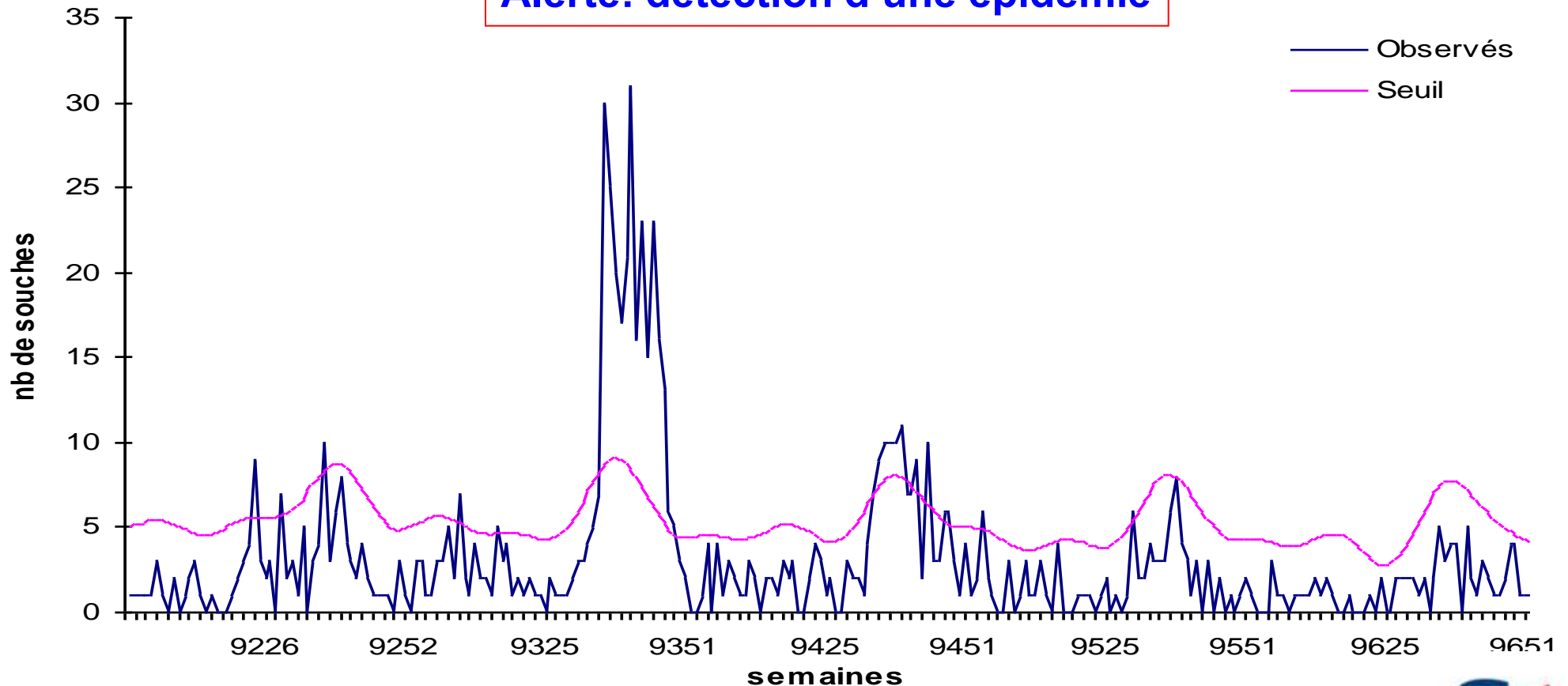
Surveillance en santé publique

- **Collecte systématique, organisée et continue de données de santé ainsi que leur analyse, interprétation et dissémination dans une perspective d'aide à la décision**
- **Pourquoi ?**
 - **estimer l'importance en santé publique**
 - **suivre des tendances et caractéristiques des personnes touchées**
 - **détecter des phénomènes représentant un danger pour la santé**
 - **afin de mettre en place rapidement les investigations complémentaires**
 - **limiter la diffusion du phénomène**
 - **contribuer à l'évaluation des politiques de contrôle et de prévention**
 - **suggérer des hypothèse pour la recherche**
- **Finalité de santé publique et collective**

Surveillance par réseaux de laboratoires

Souches de Salmonella paratyphi B reçues (année et N° de semaine) par le Centre National de Référence (CNR) des Salmonelles et Shigelles, 1992-1996

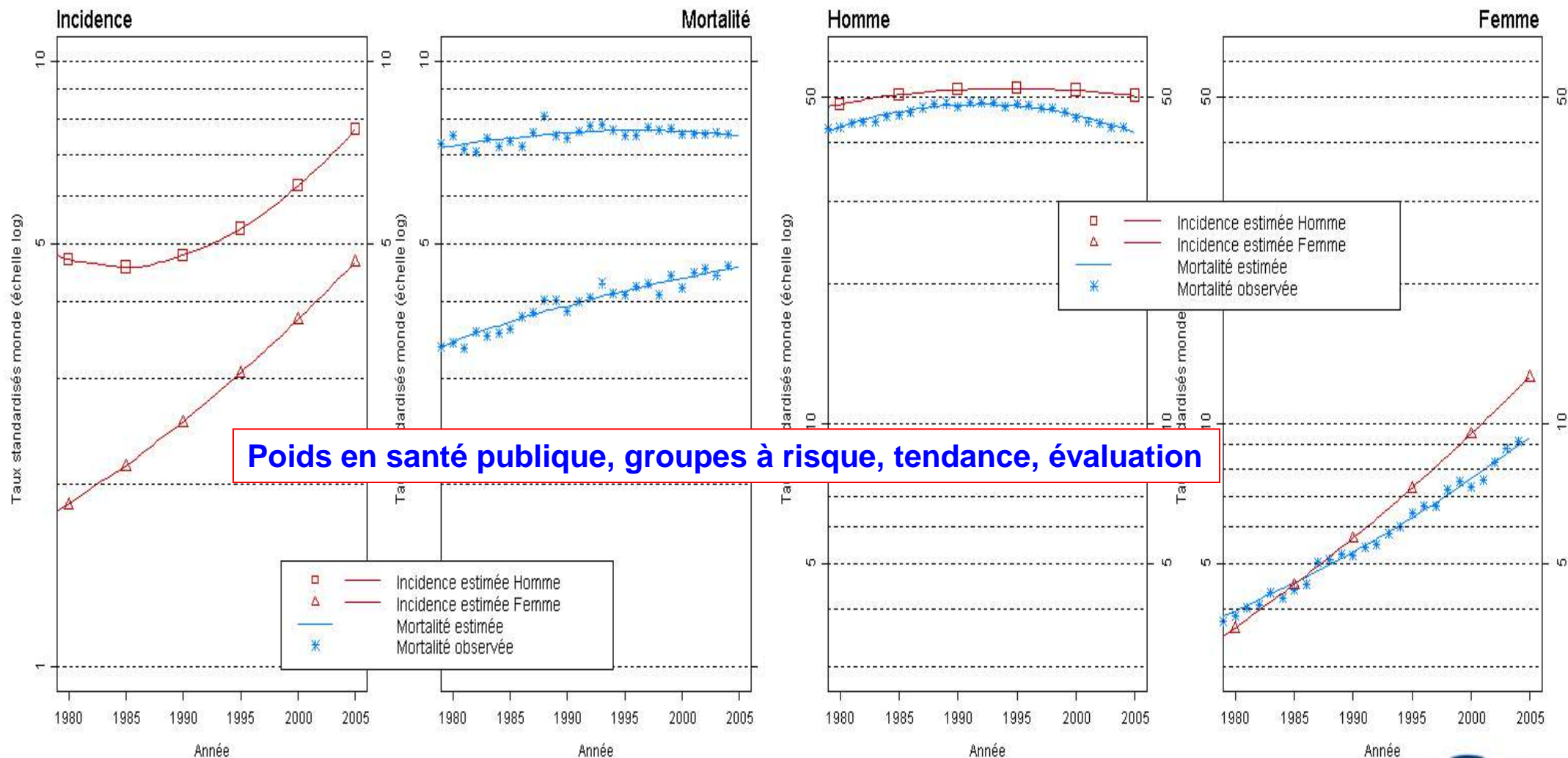
Alerte: détection d'une épidémie



Incidence et mortalité par cancer du pancréas et du poumon par sexe, France, 1980-2005,

Pancréas

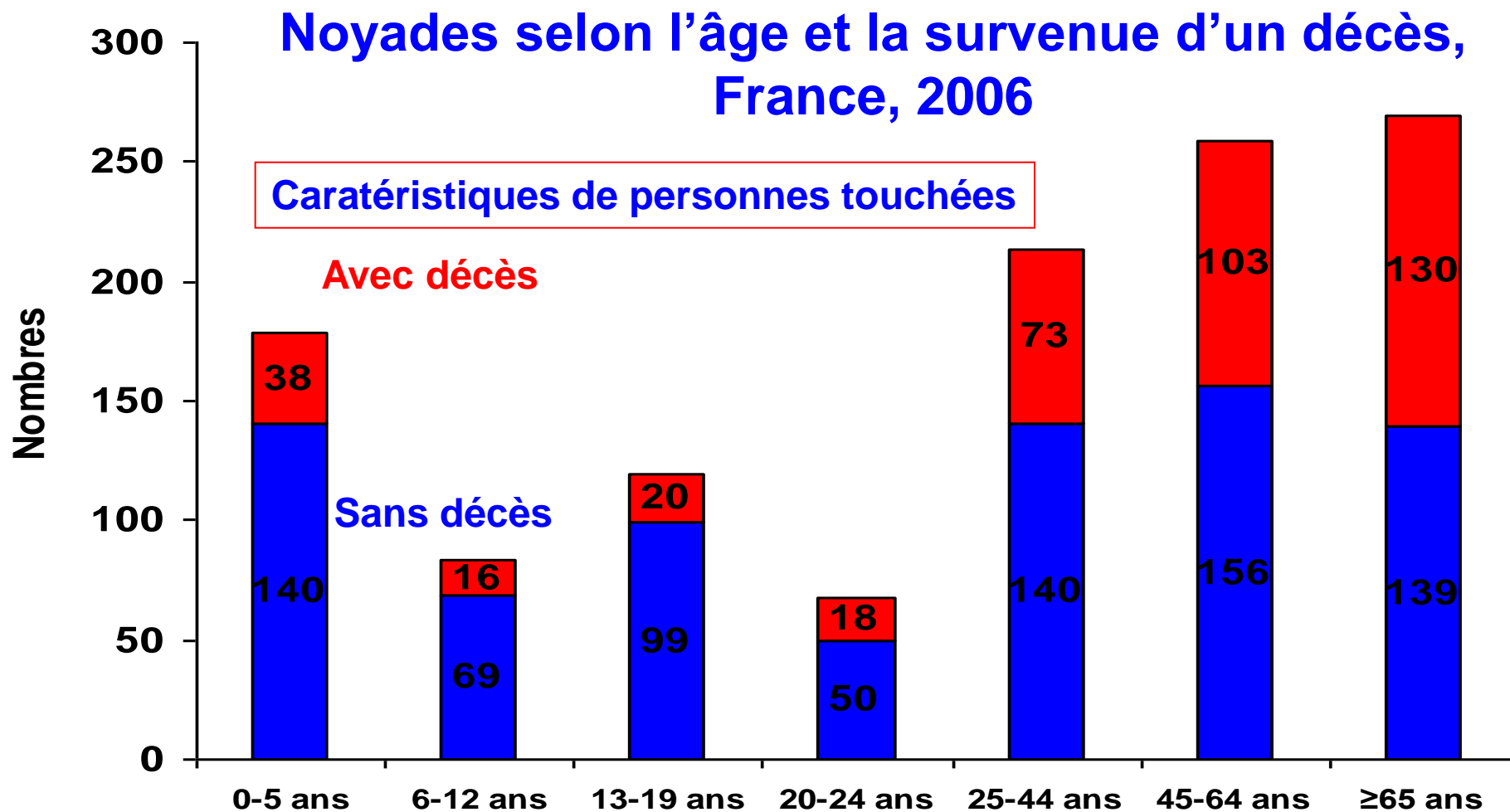
Poumon



Source: InVS, Francim, HCL, Inserm

Surveillance des noyades accidentelles, France

- enquête sur les noyades survenues de juin à septembre
- questionnaire pour chaque noyade fatale ou pas



Source: DMCT, InVS

De la surveillance à la veille sanitaire

- **Surveillance en santé publique: concept né dans les années 1980 aux USA**
- **Initialement focalisée sur les maladies infectieuses**
- **S'est élargie à l'ensemble des questions de santé**
- **Organisée en système ciblant une question donnée**
- **On ne peut pas tout surveiller: cibler des priorités**
- **Ne couvre donc pas l'ensemble des risques sanitaires**
- ***Le concept de veille sanitaire est né, avec celui de la sécurité sanitaire qui implique de couvrir tous les risques sanitaires...***

Veille sanitaire

- **Collecte et analyse en continue par les structures de veille et/ou de santé publique de signaux pouvant représenter un risque pour la santé publique dans une perspective d'anticipation sinon d'alerte et d'action précoce**
- **Signaux :**
 - **quantitatifs (surveillance)**
 - **qualitatifs (signalement)**
 - **signaux issus de la recherche (veille scientifique), presse...**
- **Au niveau local, régional, national, Européen et international**
- **Implique :**
 - **de disposer d'un système de santé publique visible et opérationnel,**
 - **une collaboration active avec les professionnels de la santé, la recherche...**
 - **une capacité permanente d'analyse, d'expertise, de réponse et de communication**
- **Cadre légal national, Européen et international**

« C'est un peu le "syndrome du lampadaire" : le problème, c'est ce qui n'est pas sous le lampadaire ! (Source: les conditions du renforcement de la veille sanitaire et du contrôle de la sécurité sanitaire des produits destinés à l'homme en France, Sénat, France, séance du 23 octobre 1996) »



Les composantes de la veille sanitaire

- **Surveillance en santé publique dans sa finalité de détection des menaces pour la santé**
- **Signalement d'événements pouvant avoir un risque pour la santé (signal)**
- **Surveillance non spécifique (indépendant du diagnostic) et très réactif (temps réel)**
- **Veille internationale (« renseignement sanitaire »)**

Quelques définitions

- **Signal** : phénomène de santé ou exposition à un danger pouvant révéler une situation d'alerte et qui nécessite une investigation afin de le valider et de le considérer ou non comme une alerte.
- **Alerte** : situation pour laquelle un jugement a été porté suite à une expertise sur le fait qu'elle menace potentiellement la santé publique
- **Menace** : événement de santé dont on sait que s'il n'est pas maîtrisé il entrainera un impact négatif sur la santé publique

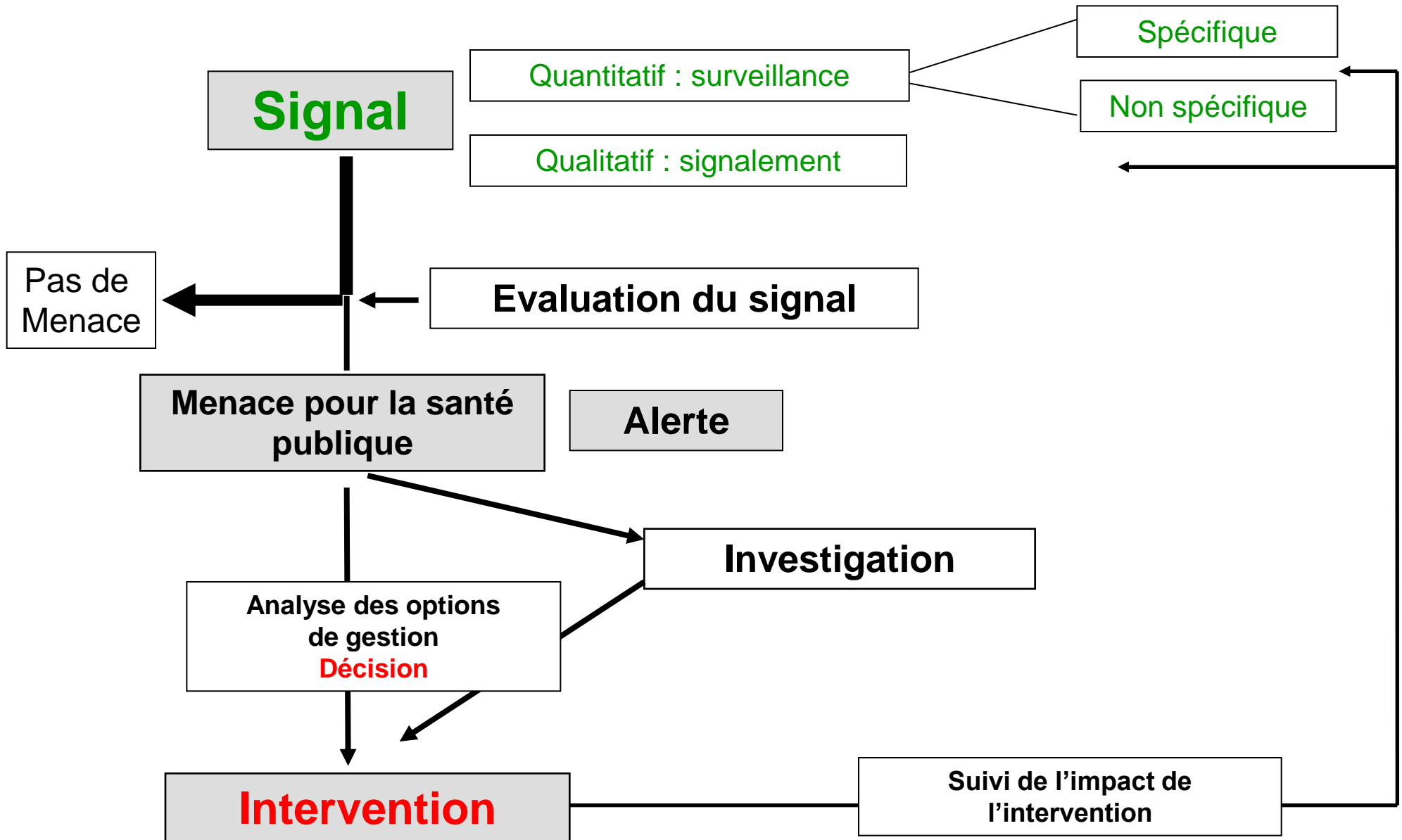
Signalement

- **Signalement à l'autorité sanitaire d'événements pouvant représenter un danger ou un risque**
 - par les professionnels de santé et plus largement tout citoyen
 - sur la base de critères et non de liste de maladies
- **En France :**
 - déclaration obligatoire: signalement et notification
 - signalement des infections nosocomiales
 - signalement d'événements pouvant représenter un danger grave pour la santé (loi d'août 2004)
 - effets indésirables des médicaments (vigilance)
 - intoxication (toxico-vigilance)
- **International**
 - réseau d'alerte européen (EWRS)
 - règlement Sanitaire international (mai 2005)

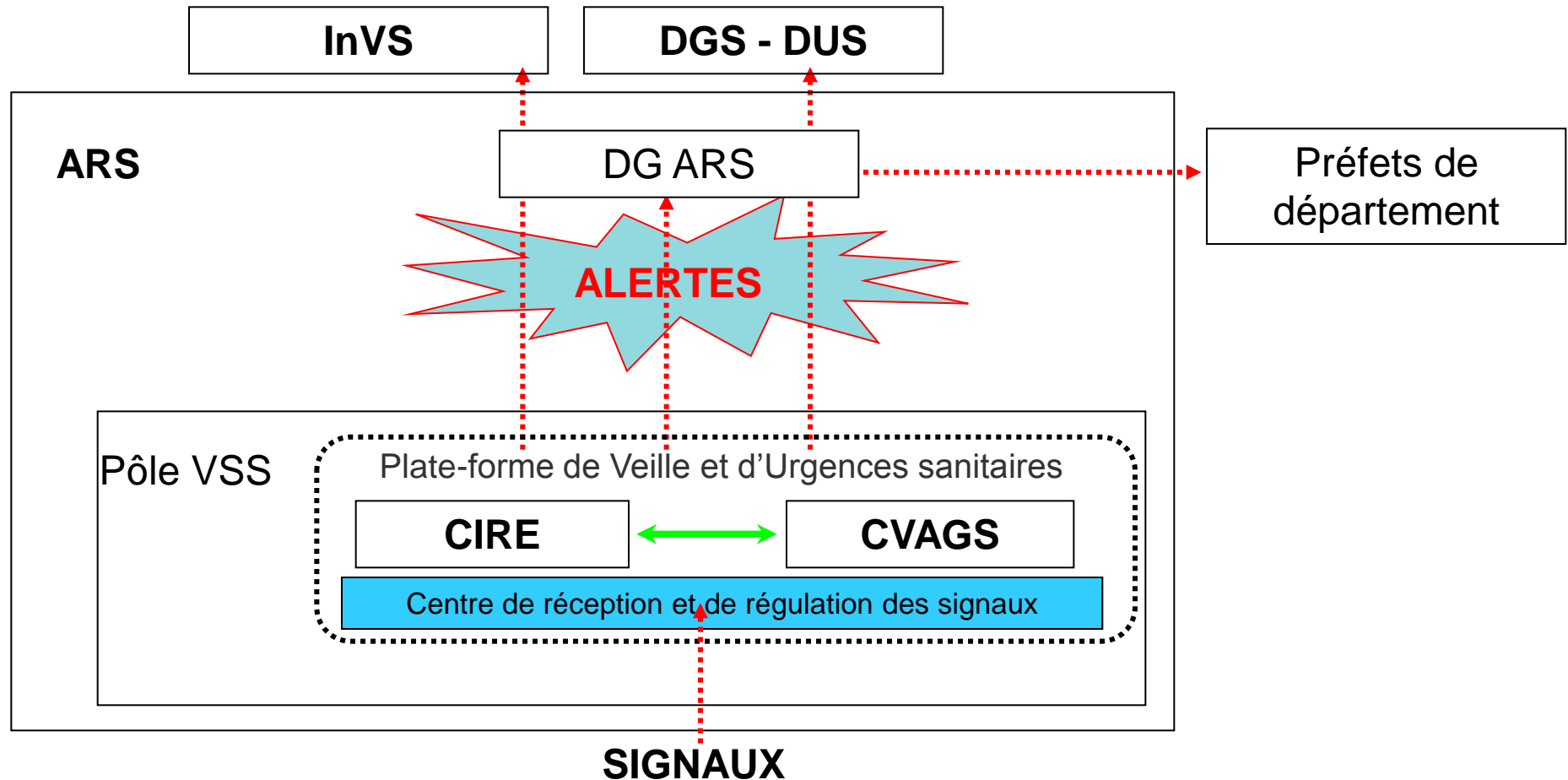
Les critères d'analyse d'un signal

- **Gravité**
 - nombre de cas, sévérité, décès...
 - foyers multiples...
- **Caractère inhabituel ou inattendu**
 - mode de survenue
 - cas groupés d'une maladie rare
 - syndrome inhabituel
 - survenue dans un lieu inhabituel
 - caractéristiques des personnes touchées
 - échec thérapeutique, résistance aux anti-infectieux, échec des mesures de prévention...
 - malveillance ?
- **Potentiel de diffusion**
- **Capacité du système à faire face**

Organisation fonctionnelle de la veille sanitaire



Organisation de la veille sanitaire en France



Centre de réception et de régulation des signaux: point focal régional matérialisé par un local dédié, doté des moyens de communication et dans lequel travaillent les permanenciers de la plate-forme de veille sanitaire

Plateforme de Veille et d'Urgences Sanitaires: organisation fonctionnelle associant une équipe de permanenciers, des professionnels de la CVAGS et de la CIRE et en cas de besoin (astreinte, alerte majeure, d'autres professionnels de l'ARS et de l'InVS

Enjeux

- **Alerter à bon escient !**
- **Solliciter et recevoir des signaux de sources multiples**
 - **efforts de coordination importants**
 - **ce c'est que le premier maillon**
- **Capacité permanente d'analyse, d'interprétation et réponse**
- **Lisibilité, indépendance et transparence**
- **Importance de l'information et la communication**
- **Importance de la perception et la représentation sociale**
- **Ne pas négliger pour autant les autres questions de santé publique**

Exemple: épidémie d'infection à E Coli O104:H4, juin 2011.

- **E coli producteur de shigatoxine;**
- **Le plus souvent 0157:H7 d'origine bovine**
- **Touche surtout le jeune enfant: diarrhée sanglante et syndrome hémolytique et urémique (SHU)**
- **Epidémie massive O104:H4 en Allemagne**
 - **STEC O104:H4 sérotype rare chez l'homme avant 2011**
 - **4321 infections dont 852 SHU et 52 décès entre mai et juillet 2011**
 - **impact politique, médiatique et économique important (**
 - **caractéristiques épidémiologiques, cliniques et microbiologiques inhabituelles**
- **Source : graines germées**
 - **consommées dans des restaurants Allemand**
 - **importées d'Egypte et distribuée par un fabricant**

Chapitre français

- **22 juin: signalement de 2 cas SHU et 6 cas diarrhée sanglante chez des adultes à la Cire Aquitaine**
- **Premières investigations**
 - fréquentation d'un centre de loisir pour enfants à Bègles
 - journée portes ouvertes le 8 juin avec buffet froid
- **24 juin 2011: premier cas confirmé STEC O104:H4: même souche épidémie allemande (analyses moléculaires)**
- **Importance de l'épidémie et sa source ?**
- **Lien avec l'Allemagne ?**

Enquête épidémiologique

- **169 participants au buffet; 24 malades**
- **Interrogatoire par questionnaire sur les aliments consommés lors du buffet**
- **Mettre en évidence l'aliment à l'origine de l'épidémie**
- **Enquête de traçabilité des graines germées en France et au niveau Européen en lien avec celle réalisée en Allemagne: origine commune ?**

Le buffet

Plateau supérieur:
germes de moutarde
(sur coton)

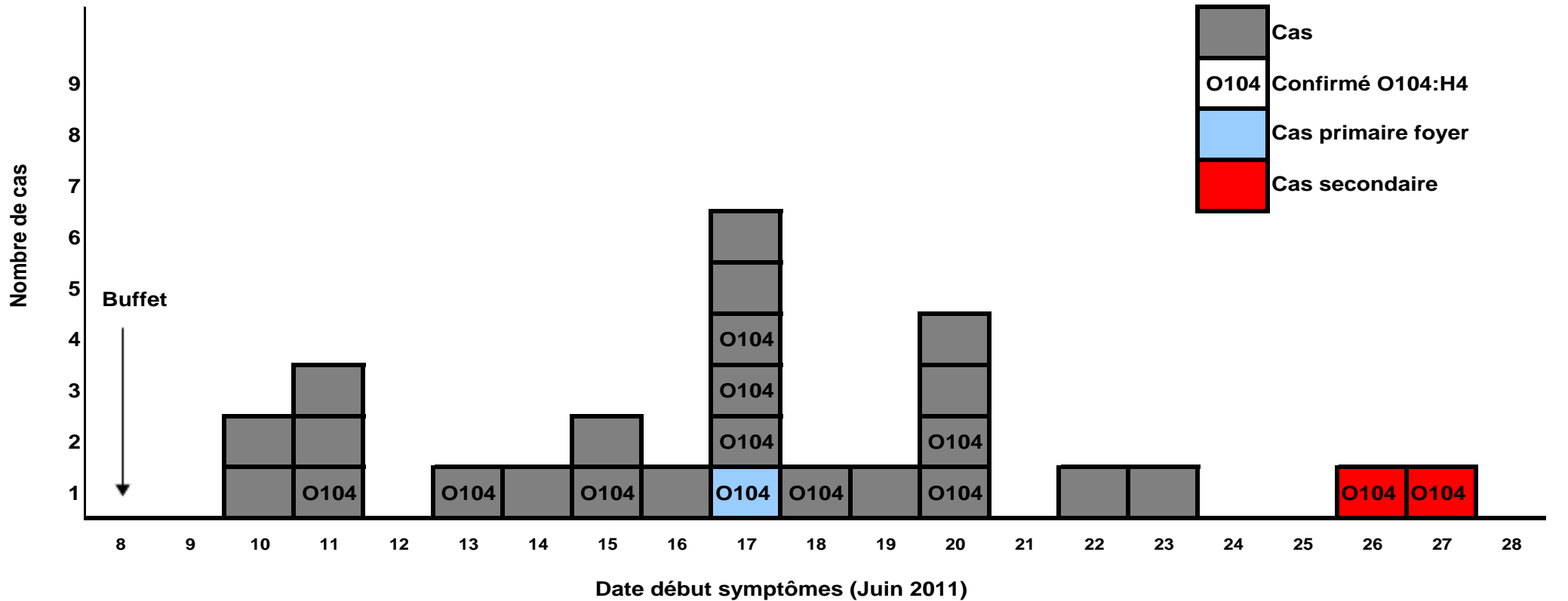
Plateau inférieur:
germes de roquette
(sur coton)

germes de fenugrec
(libres et présentées
dans un bol)

Soupes
(carotte, courgette et
gaspacho)

Crudités diverses:
concombre, poivron, carotte, tomate,
radis sur lit de salade

Courbe épidémique



Résultats de l'analyse multivariée

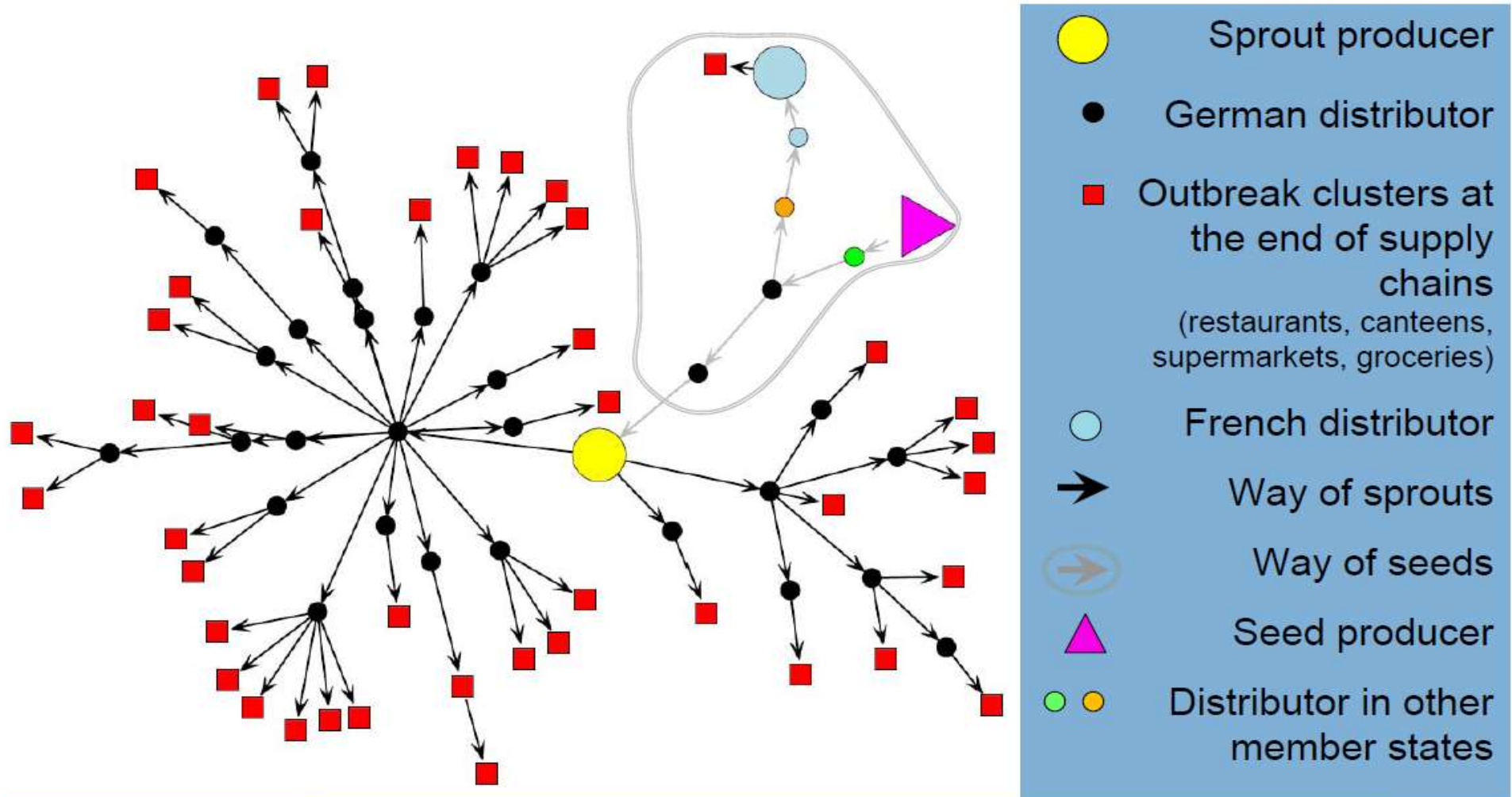
Variables	RR	IC 95%	p
Sprouts	4.2	1.7-10.0	0.001
Gazpacho	2.4	0.9-6.4	0.082
Carrots	2.3	0.8-7.1	0.135
Bottled water	2.0	0.8-5.2	0.139
Dip sauce mayonnaise	1.7	0.8-3.3	0.145
Green pepper	0.4	0.1-1.3	0.151
Sex	1.1	0.4-3.3	0.809

Type de graine germée	RR	IC 95%	p
Graines Fenugrec	5.1	2.3-11.1	0.000
Graines Moutarde	1.9	0.6-6.0	0.268
Graines Roquette	0.4	0.1-1.3	0.153

Traçabilité des graines: le lien entre l'épidémie Française et Allemande

6

The link between the French and the German outbreak



Conclusion et mesures de contrôle et prévention

- **Conclusion des épidémies Française et Allemande:**
 - même souche,
 - même caractéristiques, même véhicule et même source
- **Mesures mises en place en France, Allemagne et UE :**
 - conseil de ne pas consommer les graines germées crues
 - rappel des mesures d'hygiène
 - retrait lots de graines de fenugrec provenant d'Egypte
 - suspension de la mise sur le marché de lots de graines et fèves destinées à la germination importés d'Egypte :
 - Initialement jusqu'au 31/10/2011 et prolongé jusqu'au 31/03/2012

Conclusions

- **Evolution rapide des concepts et de l'organisation ces 10 dernières années**
- **Nécessite une organisation claire et un système d'information performant**
- **S'applique à tous les niveaux:**
 - Local
 - régional,
 - Européen et International
- **Intérêt des plans de préparation**
- **Intérêt de l'animation du réseau de partenaires**
- **Doit rester évolutif et adaptatif**