

Projet PACSE

Plan d'actions complémentaire en santé environnement

Rapport :
Santé des populations

Juillet 2015



Plan
Régional
Santé
Environnement
Provence-Alpes-Côte d'Azur
2009-2013



Sommaire

SOMMAIRE	3
INTRODUCTION	4
<i>Pourquoi ce PACSE ?</i>	4
<i>La genèse du projet</i>	4
<i>Qu'est-ce que la Santé-Environnement ?</i>	4
<i>Quel périmètre pour ce projet ?</i>	5
<i>Un plan d'actions complémentaires, à quoi bon ?</i>	5
<i>Avec qui ?</i>	6
<i>Pourquoi le SPPPI PACA ?</i>	6
<i>Qui a financé ?</i>	7
<i>Quelle méthode ?</i>	7
<i>Planning</i>	7
THEMATIQUE	8
SANTE DES POPULATIONS	8
<i>Les participants</i>	9
<i>Éléments de cadrage</i>	9
<i>Etudes déjà en cours</i>	14
<i>Risques, pollutions et habitabilité d'une zone industrialo-portuaire : le cas du Golfe de Fos</i>	14
MILES :	15
Projet Fos EPSEAL Etude Participative en Santé Environnement Ancrée Localement sur le front industriel de Port-Saint-Louis et Fos-sur-Mer	16
<i>Plans actions complémentaires « santé des populations »</i>	17
Santé des populations/-Création d'un site internet permettant d'avoir accès pour les acteurs aux études réalisées sur la zone de Fos	17
Santé des populations/- Réflexion sur la sensibilisation des médecins	Erreur ! Signet non défini.
Santé des populations /Projet d'étude en santé déclarée	18
Santé des populations/ Approche multidisciplinaire de santé perçue	19

Introduction

Pourquoi ce PACSE ?

Où l'on reparle des Évaluations de Risques sanitaires...

Ce PACSE (Plan d'Actions complémentaires en Santé – Environnement) fait suite à l'Étude de Zone réalisée sur la zone industrielle de Fos-sur-Mer [1].

Les évaluations de Risques Sanitaires (ERS) ont pour objectif lors d'une création, extension ou modification d'un atelier d'évaluer les excès de risque impliqués par ces changements, en termes sanitaires. Elles en vérifient ainsi la conformité avec des valeurs repères. Dans le cas contraire, des modifications sont exigées par l'État auprès de l'Industriel concerné.

Les Études de zone (ERS-Z), sorte de « macro-ERS » quant à elles, élargissent le périmètre des contributeurs à l'ensemble des industriels d'une zone et à d'autres sources d'émissions. Toutefois, elles restent non-exhaustives.

Pour les deux dernières études de zone réalisées autour de l'Étang de Berre, les résultats en ont été vivement contestés. Les critiques portaient, en autres, sur l'absence de lisibilité, le manque de concertation, l'incohérence des résultats avec le ressenti des populations ou la non-exhaustivité des sources d'émissions.

La genèse du projet

Pour dépasser ces oppositions et éviter que ces situations de blocage ne se reproduisent, le SPPPI PACA a créé en partenariat avec l'INERIS et les acteurs impliqués, des outils pour comprendre et suivre ces études et en retirer ainsi, la substantifique moelle. Ces outils (grille de lecture de l'ERS ou E-Z, et le tableau de bord pour suivre les actions imposées par l'État aux industriels) ont fait l'objet d'un premier projet appelé « Au-delà des ERS ». [2]

Mais une fois ces outils créés, il s'agissait d'aller au-delà des résultats. L'objectif était de s'en saisir pour aller plus loin en proposant des actions complémentaires en Santé-Environnement. En effet, l'étude de zone, bien que controversée, intègre des modélisations, des prélèvements et des analyses. Elle compile un certain nombre de données pour permettre aux services de l'État d'étayer leurs exigences vis-à-vis des industriels. Même incomplète, elle donne déjà des résultats, qui peuvent être confrontés à d'autres études, et être source de proposition ou d'actions permettant ainsi d'avancer dans l'intérêt général.

Qu'est-ce que la Santé-Environnement ?

« La santé environnementale (*environmental health*) comprend les aspects de la santé humaine, y compris la qualité de la vie, qui sont déterminés par les facteurs physiques, chimiques, biologiques, sociaux, psychosociaux et esthétiques de notre environnement. Elle concerne également la politique et les pratiques de gestion, de résorption, de contrôle et de prévention des facteurs environnementaux susceptibles d'affecter la santé des générations actuelles et futures » [3]. Sur cette thématique transversale, rassembler les acteurs impliqués est primordial.

[1] SPPPI, *Évaluation des risques sanitaires dans la zone industrielle de Fos-sur-Mer dans les Bouches du-Rhône*, mai 2008.

[2] Outils disponibles sur le site du SPPPI, www.spppi-paca.org

[3] Selon la définition proposée par le bureau européen de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 1994 lors de la conférence d'Helsinki.

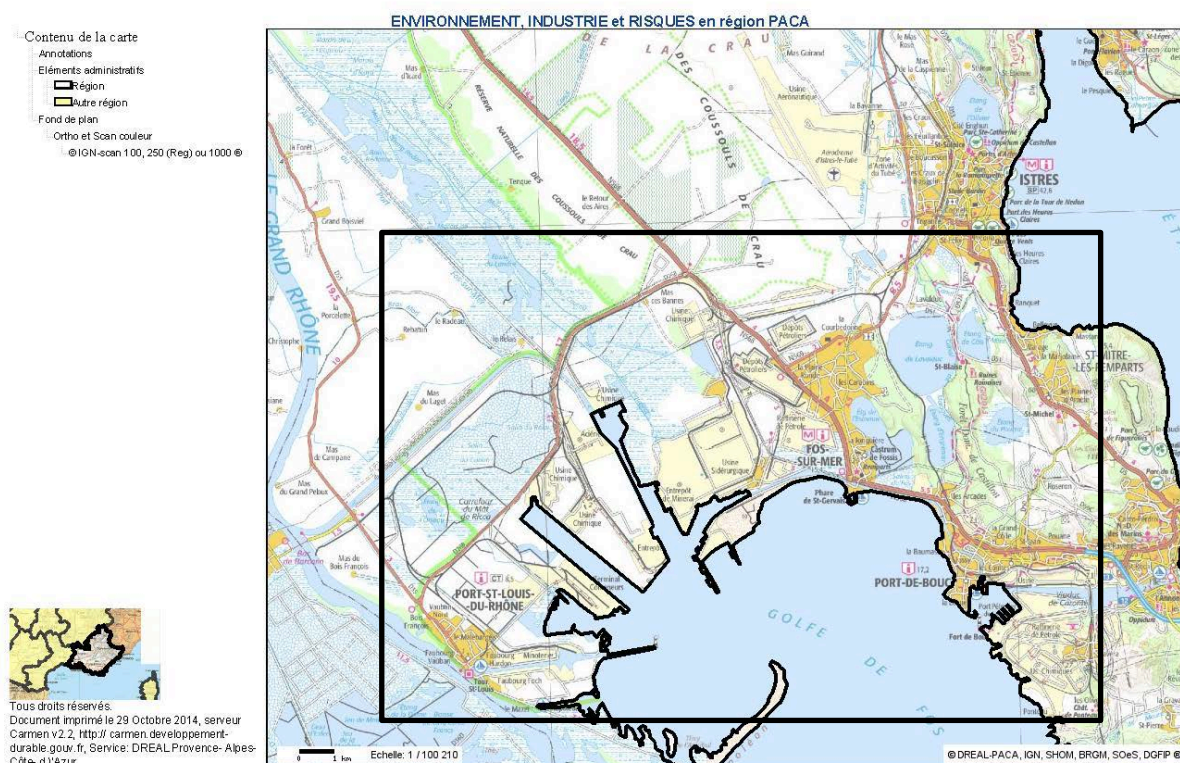
Quel périmètre pour ce projet ?

Risques accidentels ou risques chroniques ?

Ce travail porte à l'image des évaluations de Risques Sanitaires dont il est un prolongement, sur les risques chroniques à savoir l'exposition répétée ou quotidienne à de faibles doses de polluants, chimiques en l'occurrence.

Les limites de la zone

La zone pilote délimitée pour ce projet correspond à celle de l'étude zone réalisée sur la zone industrialo-portuaire de Fos-sur-Mer.



Carte de la zone étudiée, et périmètre d'étude ERS.

Un plan d'actions complémentaires, à quoi bon ?

Un énième plan dans une forêt déjà dense...

Il existe un grand nombre de plans portés par les différents acteurs et notamment les services de l'État ou les collectivités. Ces plans peuvent avoir une portée réglementaire ou incitative.

Ce plan se distingue des autres parce qu'il propose des actions complémentaires, et fondées sur le volontariat. Les actions proposées sont complémentaires à deux titres, par rapport à celles engagées par les industriels et l'État dans le cas des ERS-Z, et par rapport à celles issues des différents plans. Enfin, ce plan n'a aucune portée réglementaire.

Il s'agit aussi, à travers ce projet, de remettre les acteurs autour de la table, sur un territoire où les tensions liées au passé sont encore prompts à ressurgir. Comprendre les contraintes des uns et les attentes des autres est un premier pas vers l'intérêt général.

En partageant les connaissances, en identifiant collectivement les enjeux, dans une approche transversale, le groupe de travail a proposé les actions qui, selon lui, sont les plus pertinentes ou

les plus prioritaires. Ces actions seront portées ensuite par les acteurs selon leurs propres modalités.

Il ne s'agissait pas dans ce plan d'être exhaustif, mais de répondre aux préoccupations. C'est une simple pierre à l'édifice d'une action concertée et coordonnée autour d'un territoire.

Avec qui ?

Ce document est une construction collective à laquelle certains organismes ont participé. Le groupe de travail est constitué d'un noyau dur auquel sont venus se greffer selon les sujets abordés, des experts ou acteurs concernés.

Collèges	Prénom Nom	Organisme
Association	Philippe Chamaret	Institut écocitoyen
	Jean-Pierre Estela	MNLE13
	Jean Gonella	Fare sud
	Gaëlle Lhours	CRES PACA
	Boualem Mesbah	Air PACA
	Daniel Moutet	ADPLGF
Collectivités	Béatrice Aliphat	Maire de Saint-Mitre
	Jean-Louis Perfetti	CAPM
	Catherine Rétoré	Région PACA
	Gwénaëlle Thébault	Fos-sur Mer
État	Maria Criado	ARS
	Françoise Coustes	ARS
	Jean-Luc Rousseau	DREAL PACA
Industriels	Amar Dib	Elengy
	Joëlle Dejean	Esso
	Bernard Brun	ArcelorMittal
Salariés	Jean-Philippe Murru	CGT
	Hervé Brisson	CGT
	F. Ferraro	CGT
Scientifiques	Yves Noack	Cerege
	Christelle Gramaglia	IRSTEA
	Vincent Grammont	INERIS
	Jean-Luc Lasalle	InVS

Les membres du comité de pilotage au lancement du projet

Pourquoi le SPPPI PACA ?

Le SPPPI PACA est depuis le 1^{er} janvier 2013 une structure indépendante, gouvernée et financée collégialement par les industriels, les collectivités, l'État, les associations et les salariés.

De par sa constitution, il correspond aux exigences d'une instance neutre, collégiale, indépendante. De par son histoire, il est sur la zone de Fos, une structure connue et reconnue par les acteurs.

Qui a financé ?

Ce projet a été financé à hauteur de 61,1 % par la DREAL PACA, de 18,5 % par l'ARS PACA et de 20,4 % par le SPPPI PACA.

Quelle méthode ?

Le sujet aurait pu être abordé sous l'angle/vecteur/cible à l'image de la méthode utilisée pour les ERS. Il a été décidé en groupe de travail de le prendre résolument sous l'angle environnemental, c'est-à-dire par compartiment : air/eau/sols et santé. Dans ce dernier thème, la santé au travail est un item essentiel.

Il avait été souhaité, au départ, faire appel à un partenaire pour réaliser ce projet. Il est apparu cependant que le SPPPI avait plus de facilité à mobiliser ensemble les acteurs et essayer de faire émerger une intelligence collective.

Sur chaque sujet, une recherche bibliographique assortie de nombreux entretiens individuels a été menée. Ensuite, deux ou trois réunions du GT ont été organisées. Pour chaque compartiment, il s'agissait de définir les enjeux collectivement et de proposer, quand cela était possible, des actions.

Certaines actions étaient déjà entamées, d'autres ont pu être mises en place rapidement, les dernières en sont à un stade de gestation plus ou moins avancé.

Planning

Copil	Thème	Date
1a	Air	4 septembre 2013
1b	Air	3 octobre 2013
2a	Eau	16 janvier 2014
2 b	Eau	30 janvier 2014
2c	Eau	5 juin 2014
3a	Santé au travail	26 novembre 2014
3b	Santé au travail	18 mars 2015
4a	Santé	17 décembre 2014
4b	Santé	19 janvier 2015
4	Sites et sols pollués	08 décembre 2014

Thématique

Santé des populations

Les participants

Ont participé à ce cycle sur la santé, les personnes et organismes suivants :

Associations	Chamaret Philippe	IECP
	Lhours Gaëlle	CRES PACA
	Moutet Daniel	ADPLGF
Collectivités	Jolivet Marion	Mairie de Fos-sur-Mer
Collège de l'état et des établissements publics	Lasalle Jean-Luc	CIRE Sud
	Criado Maria	ARS PACA
	Egée Hélène	ARS PACA
Salariés	Brisson Hervé	Coop CGT CHSCT Golfe de Fos
	Murru Jean-Philippe	Coopération CGT-CHSCT golfe de Fos
Experts	Gramaglia Christelle	IRSTEA
	Ferrier Yolaine	EHESS CNE Marseille
	Noack Yves	Cerege

Éléments de cadrage

Il existe différents types d'études pour évaluer la santé des populations sur une zone donnée [4] :

- **Etudes descriptives** (ex : *tableau de bord régional ORS, bilan de santé* du SAN ouest Provence, 2005, *étude sur la mortalité* Inserm, 2005, ..)
 - o Avantages : faciles à réaliser, peu coûteuses, de durée courte
 - o Inconvénients : uniquement descriptives, pas d'explications sur les causes (ex pollution)
 - ↳ Permettent de faire une sélection des indicateurs sanitaires
- **Etudes analytiques en santé de la population** : il est recherché un lien entre la survenue d'une maladie et les facteurs de risques et d'établir un lien de causalité.
 - o Avantages : établit le lien de causalité
 - o Inconvénients : difficile en santé environnemental ou les pathologies sont multifactorielles
 3 types d'études :
 - *EIS Evaluation d'impact sanitaire* (adaptée pour l'analyse d'une pollution urbaine sur les agglomérations de plus de 100 000 hbt)
 - *EIS pour les zones industrielles et études de zones ER-Z* (assez lourde et coûteuse car nombre important de sources d'émissions de polluants, grandes surfaces, modélisation et mesures)
 - *Etudes épidémiologiques écologiques* à partir de données existantes pour évaluer sur une série temporelle sur une zone, il existe une association entre l'exposition à la pollution atmosphérique et certaines pathologies retenues. Ces études ne permettent pas d'évaluer des risques individuels. (Ex étude hospitalisations, Panoxy-Berre, PSAS 9)
 - *Etudes épidémiologiques en population*
 - o Etude de panel : permettent d'analyser les effets sanitaires de la

[4] INVS, Atiyeh, *Impact de la pollution atmosphérique industrielle sur la zone de Fos-Etang de Berre*, 2006.

- pollution de l'air sur un échantillon de personnes suivies pendant plusieurs semaines. Lourdes à mettre en place et coûteuse si dispositif individuel de mesure de l'exposition à la pollution
- o Etude de cohorte (Ex : Etude Elfe, ESTEAN) : pour les études sur les effets à long terme de la pollution. Peu fréquentes car longues et coûteuses et confrontées à des difficultés méthodologiques (disposer d'un historique de mesures de la pollution suffisant, mobilité des sujets, nécessitent plusieurs milliers de personnes).

Etudes / Objectifs	Méthodes	Résultats	Limites/biais	Remarques
PANOXY – Berre (1996) et enquêtes postérieures <i>Obj : « Existe-t-il des effets sanitaires gênant reliés à la pollution atmosphérique photochimique et autre), sur le pourtour de l'Étang de Berre, sachant que les épisodes de plus forte pollution surviennent habituellement en janvier - février et en juillet – août? »</i>	- 3000 enfants pendant 1 an sur une zone polluée et une non-polluée - rapprochement avec la qualité de l'air à court terme (s'appuie sur la méthodologie ERPURS) - est incluse dans l'étude ISAAC (comme Bordeaux, Strasbourg, Languedoc-Roussillon, ...)	- relation positive significative entre les symptômes bronchiques et ORL et les taux moyens par 24h de SO₂ et NO₂. - relation positive significative entre la concentration moyenne en ozone et la prévalence de symptômes asthmatiques Incidence de la toux plus élevée en zone polluée quand augmentation de 50 µg/m³ du taux de SO₂.	- Lourde - Longue - Coûteuse - Manque de données santé pour les jours où les enfants n'étaient pas à l'école (mercredi, week-end et sorties) et le manque de valeurs d'exposition pour certains polluants. - Réticence de certaines structures <i>Ne permet pas d'évaluer des risques individuels.</i>	- population enfant moins mobile, ↳ pas de biais lié au travail (déplacement, santé au travail)
ERPURS (ORS Ile de France, depuis 1990.) <i>Obj : Quantifier les liens à court terme pouvant exister entre les niveaux de pollution atmosphérique couramment rencontrés sur Paris et sa proche couronne et divers indicateurs de santé (mortalité, hospitalisations, visites médicales à domicile...).</i>	La quantification des risques à court terme s'effectue généralement au moyen d'analyses temporelles rétrospectives. Le principe consiste à relier les variations temporelles à court terme (d'un jour à l'autre) d'un indicateur de l'état de santé d'une population (mortalité, admissions hospitalières) à celles d'un indicateur d'exposition de cette population à la pollution atmosphérique (polluants mesurés) afin d'établir une relation exposition/risque. Méthodo APHEA (Union européenne)	La première publication du programme Erpurs (Medina et al., 1994) a remis en question la conception dominante de la fin des années 80, selon laquelle les préoccupations sanitaires de la pollution atmosphérique appartenaient au passé. Il avait en effet été établi que, même en dehors des épisodes de forte pollution (« pics »), la pollution atmosphérique avait un impact non négligeable sur la santé des Franciliens. <i>Accroissement des consultations quand le niveau de pollution (SO₂) augmente de moyen à élevé.</i>	Difficultés à prendre en compte le trafic routier	
Evaluation impact sanitaire de Martiques.	- méthodologie développée par l'InVS pour la pollution	- Les résultats indiquent qu'environ 3 décès anticipés et 5 admissions hospitalières pour causes	↳ Non reconduite car :	

(INVS, 2001) <i>Obj : Recherche de relations entre la qualité de l'air (SO₂, NO₂ et O₃) et les indicateurs sanitaires de mortalité toutes causes (hors mort violente) de 1996-1997 et d'admissions hospitalières pour motifs respiratoires et cardio-vasculaires de 1998.</i>	atmosphérique [28].	cardiorespiratoires sont dus à la pollution atmosphérique chaque année à Martigues. - a aussi permis de montrer qu'une baisse globale de 25 % des niveaux de pollution de fond était plus efficace en terme de gains sanitaires que la simple suppression des pics de pollution. ↳ Consolidation de la méthodologie pour zones industrielles « Etudes de zone »	- difficulté à trouver sur ce territoire une zone de pollution homogène avec un échantillon suffisant de population. - ces études « Ville » (>100 000 hbts) ont une focale pollution urbaine et non pas industrielle. Difficile à transposer.	
• Santé Bon Air (Cyprès-SPPPI, 2002) <i>Obj : vérifier si les formes d'information existantes étaient en adéquation avec les représentations de la population de l'Etang de Berre sur la relation air/santé.</i>	Enquête auprès des habitants du pourtour de l'étang de Berre (500 personnes) et entretiens avec les acteurs	Propositions pour améliorer l'efficacité des outils d'information existants. ↳ Diffusion dans les journaux ↳ Education/ Sensibilisation dans les écoles	- Enquête de perception - Limitée à l'air	
• Impact sanitaire de la pollution atmosphérique industrielle sur la zone Fos Etang de Berre (Atiyeh, 2006) <i>Obj : Inventaire des études existantes et des sources de données disponibles</i>	Revue bibliographique	Propositions d'études complémentaires répondant aux attentes des populations. ↳ Etude « hospitalisation » (cf ci-dessous) ↳ Etude « odeurs »		
• Etude odeurs (INVS, 2008) <i>Obj : Etude de la fréquence des symptômes respiratoires</i>	- Jury de nez bénévoles Airfobep - Questionnaire complémentaire sur les symptômes ressentis - 4 fois/jour pendant une semaine chaque mois	Non conclusif	- Faiblesse du nombre de personnes dans le jury - Manque d'assiduité dans les réponses	

Pollution atmosphérique et hospitalisations pour pathologies cardio-vasculaires et respiratoires, et pour cancers dans le secteur de l'Étang de Berre, 2004-2007 (INVS, 2008) Obj : Etudes des relations qualité de l'air (SO₂) et hospitalisation	- étude sur 2004 – 2007 avec l'ensemble des données disponibles du PMSI - avec SO₂ comme indicateur pollution	Augmentation des infarctus du myocarde chez les femmes déjà par un niveau de pollution moyenne • Augmentation des leucémies aiguës chez l'homme probablement plus liées à la santé au travail ↳ Diminution exposition des populations ↳ Prise en charge et suivi infarctus du myocarde chez la femme	- exposition caractérisée au niveau de la commune (seule donnée disponible des PMSI) - lieu de résidence considéré est celui du patient au premier diagnostic - facteurs « risques industriels » non pris en compte - urgences non comptabilisées	
Observatoire Révéla 13 (ARS, depuis 2012) Obj : « étude pilote pour tester la faisabilité de cette nouvelle méthodologie pour constituer une base de données de cancers incidents, suivre leur répartition dans le temps et dans l'espace et détecter ainsi d'éventuels regroupements géographiques de cas. »	- a démarré le 02/04/2012 - étude de faisabilité - identification cluster de cancer dans le temps et sur une zone géographique - sur trois pathologies : - cancer du sein - cancer de la vessie - leucémies aiguës - en s'appuyant sur les réunions de concertation professionnelle - financement ARS uniquement	- cancer de la vessie plus importante chez l'homme mais aussi chez les femmes. - faisabilité acquise sous réserve du même niveau d'exhaustivité dans tous les territoires	- primo cancer seulement pris en compte -	- patients localisés par leur adresse
Index (IECP, 2015) Obj : caractériser l'imprégnation éventuelle	Etude comparative fondée sur des mesures d'indicateurs biologiques dans le sang et les urines au sein de population différemment exposées (Fos/Témoin) (120 personnes)		Ne permettra pas de conclure sur le risque sanitaire encouru par les individus	Pourra être comparée à Esteban

Etudes déjà en cours

Risques, pollutions et habitabilité d'une zone industrialo-portuaire : le cas du Golfe de Fos

Contexte	Suite aux précédents projets PISTE et MICRORIGO, sur la base de données déjà recueillies et d'autres en cours d'acquisition, l'objectif est d'enquêter sur l'habitabilité de la zone industrialo-portuaire de Fos, ce qui la menace tout autant que les mobilisations destinées à la sauvegarder et les pratiques socio-spatiales plus discrètes qui visent à la maintenir/restaurer. Il sera examiné comment les personnes qui vivent dans ce territoire lourdement impacté par les activités industrielles font malgré tout avec les pollutions, selon qu'elles choisissent de rester ou ne peuvent partir, prenant la parole (ou pas) pour dénoncer le caractère inacceptable des phénomènes qu'elles subissent et des restrictions d'accès ou d'usage que cela entraîne. Il sera prêté une attention toute particulière aux pratiques socio-spatiales, dans les jardins et l'environnement immédiat (chasse, pêche, cueillette, etc., essayant de cerner les changements subis depuis les années 1970, et les tentatives de parer aux désagréments engendrés par l'industrialisation (dans le but de mieux comprendre ce qui a été perdu). »
Action proposée	Poursuivre le développement du cadastre de recensement des maladies professionnelles par poste de travail (APCME)
Porteur	IRSTEA, IECF, Université Montpellier III
Mise en place de l'action	enquête qualitative, 30 entretiens environ
Coût	8 000 € (OHM littoral)
Échéances	12 mois renouvelables
Références	http://www.institut-ecocitoyen.fr/ http://www.irstea.fr/

MILES

Contexte	- Le diabète est une maladie chronique qui survient lorsque le pancréas ne produit pas assez d'insuline ou lorsque l'organisme n'est pas capable d'utiliser efficacement l'insuline qu'il produit. Il existe 2 types de diabètes, fonctions de la dépendance à l'insuline. - Une étude mondiale sur l'incidence du DT1 chez les enfants de 1990 à 1994 (1) a montré de fortes disparités géographiques à l'échelle internationale (allant de 0,1 cas/an pour 100000 habitants en Chine à 36,8/100000 en Sardaigne, la France présentant un taux d'incidence jugé « intermédiaire » de 8,5/100000). - En France, les statistiques sur l'incidence du DT1 montrent une expression clinique de plus en plus précoce du DT1 chez les enfants (2), en cohérence avec l'observation de médecins généralistes exerçant autour du golfe de Fos. - Il résulte de ces données une interrogation sur le potentiel lien entre l'apparition de la maladie et les conditions d'expositions des populations aux polluants environnementaux. Actuellement, les facteurs de risque du DT1 sont mal connus. Il s'agirait d'une association entre des facteurs génétiques bien définis et des facteurs environnementaux multiples dont la confirmation est encore à l'étude (3).
Action proposée	Etablir la variabilité spatiale de la prévalence du diabète de type I au sein du département des Bouches du Rhône
Porteur	IECP
Mise en place de l'action	La faisabilité de l'étude est simulée à partir de la répartition du nombre de cas théoriques par commune. Celui-ci est modélisé à partir des données démographiques de l'INSEE par communes pour les 0-29 ans et d'une prévalence considérée homogène dans le département de 0.25 % sur cette classe d'âge.
Coût	Unités d'œuvre
Échéances	Décembre 2016
Références	1. Karvonen et al. 2000 2. Charkaluk, Czernichow, et Levy-Marchal 2002 3. Ronningen 2013

Projet Fos EPSEAL Etude Participative en Santé Environnement Ancrée Localement sur le front industriel de Port-Saint-Louis et Fos-sur-Mer

Contexte	Ce projet découle d'une précédente recherche en sciences sociales menée par la sociologue Barbara Allen (Virginia Tech University, Washington campus, financement NSF et IMéRA) en 2013-2014. « Ce type d'études, apparenté à l'épidémiologie populaire conceptualisée par Phil Brown dans les années 80, et aux Community-based participatory health surveys pratiquée depuis les années 2000 aux États-Unis, est basé sur une alliance chercheurs-citoyens et une méthode intégralement participative qui n'a jamais été appliquée en France ni en Europe. L'un des questionnements qui ont conduit à cette proposition s'appuie sur un domaine de la sociologie appelé « sociologie de l'ignorance » : il vise à étudier comment se construisent les connaissances, et les absences de connaissances, intentionnelles ou non. » (Y. Ferrier, Fos Epseal) Ces études de ce type aux États-Unis ont débouché sur des décisions politiques entraînant par exemple « ...la mise en place d'« equity loans » ou « prêts d'équité » en faveur de résidents ayant subi une dévaluation de leurs biens immobiliers suite à la découverte de sols contaminés. Rappel : chaque contexte est bien évidemment spécifique et ne peut être cité comme référence absolue. »
Action proposée	Co-produire des connaissances en santé environnementale ancrées localement, avec les habitants des deux villes ; dresser un tableau descriptif et analytique des situations de santé environnementale, représentatif ; fournir aux habitants et aux localités un outil d'enquête réapplicable ; employer les outils des sciences humaines et sociales (quantitatifs et qualitatifs) pour remplir ces objectifs.
Porteur	Partenariat : Centre Norbert Elias (CNRS-EHESS-AMU, UMR 8562, Marseille), Virginia Tech University, University of California Berkeley, IMéRA. Recherche soutenue par l'ANSES (Agence Nationale de Sécurité Sanitaire) et financée par l'ITMO cancer d'AVIESAN.
Mise en place de l'action	Participation des habitants à toutes les phases de développement de l'étude : de la construction de l'outil d'enquête (questionnaire) à l'analyse des données et à la réflexion sur la présentation et la dissémination des résultats. Traitement statistique d'un échantillon aléatoire d'habitants dans tous les quartiers, questionnaire et entretiens en face à face dans plusieurs centaines de foyers (pour renseigner environ 1400 profils d'habitants des deux villes). Entretiens qualitatifs d'approfondissement ; poursuite du traitement statistique sur échantillon volontaire et sur échantillon raisonné.
Coût	200 k€
Échéances	Mars 2015 - juin 2017
Références	https://www.anses.fr/en/system/files/CPA16_Annexe1.pdf https://www.anses.fr/fr/system/files/ANSES-Ft-ResumesProjetsPNREST2014.pdf (p. 30-31) http://imera.univ-amu.fr/sites/imera.univ-amu.fr/files/agenda/files/programme_fos_epseal.pdf http://rfiea.fr/articles/social-construction-non-knowledge

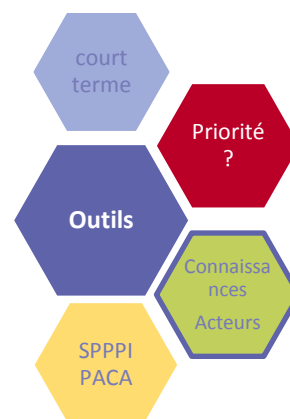
Plan actions complémentaires « santé des populations »

Santé des populations/-Création d'un site internet permettant d'avoir accès pour les acteurs aux études réalisées sur la zone de Fos

En cours



Moyen terme.
A définir.



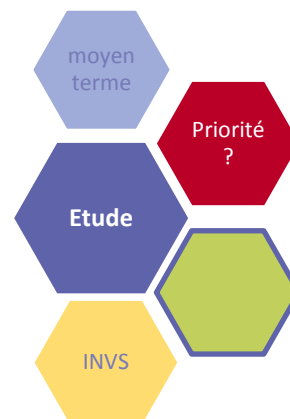
Contexte	La demande des populations relayées par les adhérents du SPPPI (Cf doc : Préoccupations et attentes des adhérents SPPPI/Audelà des ERS phase 2, 2012) est régulièrement remise sur le devant de la scène sans trouver satisfaction. Elle porte sur « une information sur la santé & l'environnement : • Centralisée par un acteur identifié • Indépendante, • Accessible, • Pédagogique • Par zone géographique • Fiable » De nombreuses études - environnementales, sanitaires, sociologiques- ont été faites sur les bassins industriels tels que Fos Cependant les populations riveraines ne savent où les trouver, ne connaissent pas les résultats, ni la logique qui a conduit à leurs réalisations.
Action proposée	Création d'un site internet permettant d'avoir accès pour les acteurs aux études réalisées sur la zone de Fos
Porteur	SPPPI PACA
Mise en place de l'action	Il s'agit dans cette proposition de rassembler l'ensemble des études sur une zone industrielle. Ces études seraient présentées avec différents niveaux de lecture, les liens entre elles explicités et elles seraient accessibles en ligne. Il s'agirait donc sur une zone spécifique de fournir une information sous forme cartographique, claire, accessible pédagogique, fiable, dans un angle « environnement industriel » en lien avec la santé.
Coût	€€
Échéances	2016
Références	www.spppipaca.org

Santé des populations /Projet d'étude en santé déclarée

2016



Moyen terme.



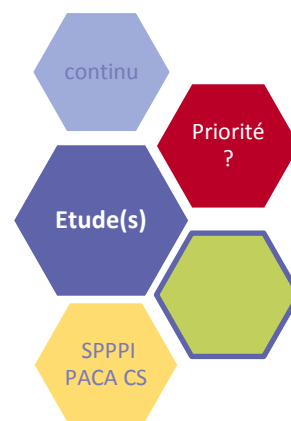
Contexte	Sur le site de Salindres (Gard), l'installation d'une nouvelle installation a suscité de fortes oppositions de la population. Précédée par une analyse sociologique, l'action de santé publique a ensuite consisté à prendre en compte la plainte sanitaire au plus près des attentes des populations : des investigations d'agrégats de pathologies perçues en excès telles que les glioblastomes et disthyroïdies ont été réalisées. Une étude épidémiologique portant sur des événements de santé moins graves, mais suscitant des préoccupations chez les habitants, des symptômes et des altérations de la qualité de vie, a été également conduite dans une approche multifactorielle de la santé s'inscrivant dans un modèle biopsychosocial. Après cette expérience, une étude de « santé déclarée » était envisagée sur la zone de Fos par les autorités sanitaires de manière à y aborder les problèmes de santé de manière globale.
Action proposée	Etude santé déclarée
Porteur	INVS, DREAL, ARS
Mise en place de l'action	La mise en place de l'étude Fos-Epseal conduit à redéfinir le périmètre. Ce projet est actuellement en phase de réflexion.
Coût	Non déterminé
Échéances	Non déterminées
Références	Salindres : http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Qualite-de-vie-et-environnement/Etude-sur-la-sante-et-la-qualite-de-vie-aupres-des-habitants-de-Salindres-et-de-ses-environs Vallée de Seine : http://www.ars.iledefrance.sante.fr/Enquete-sur-l-environnement-l.175975.0.html Etude multicentrique gestion déchets ➤ ORS Alsace, Bretagne, Rhône-Alpes ➤ enquête sociologique + diagnostic territorial ➤ Référence ?

Santé des populations/ Approche multidisciplinaire de santé perçue

2015



continu



Contexte	Il s'agit au sein de la communauté scientifique des sciences sociales de favoriser les échanges entre les différentes équipes ayant travaillé sur le Golfe de Fos (géographe, sociologie, psychologie, histoire, etc...). Afin de permettre : - un partage des connaissances - une coordination des études et éviter une sur-sollicitation des populations locales - proposer des études complémentaires, multidisciplinaires.
Action proposée	Réflexion sur une approche multidisciplinaire de santé perçue
Porteur	Lancement par le Conseil scientifique du SPPPI
Mise en place de l'action	- Etat de l'art : présentation des différentes études (réunions) - Proposition de projets de recherche - Recherche de financement Plusieurs réunions ont déjà eu lieu en 2015: - 15 janvier 2015 - 19 mars 2015 - 8 juillet 2015 Le réseau pourrait s'appeler « RESPIRE » : Réseau scientifique sur les Pollutions Industrielles et Environnement. Réponses aux appels à projets des Observatoire Hommes-Milieus Littoral Méditerranéen et Vallée du Rhône (CNRS-INEE) et de la Fédération de Recherche Eccorev fin 2015
Coût	Unités d'œuvre
Échéances	Continu
Références	