

# De la détection à l'anticipation des menaces: pour la santé: intérêt d'une approche prospective.

*Jean-Claude Desenclos*

**Institut de Veille Sanitaire**

**Séminaire Maladies Infectieuses Émergentes - Actualités et propositions -  
25 mars 2015**

# **Mission de l'InVS : « Observer, surveiller, alerter »**

- **Surveillance permanente de l'état de santé**
- **Veille et vigilance et alerte**
- **Soutien à la gestion, notamment en crise**
- **Concerne tout les types de risques et menaces pour la santé**
- **Perspective d'aide à la décision des pouvoirs publics**

# 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**
- **Pour:**
  - **estimer l'importance en santé publique**
  - **suivre les tendances et caractéristiques des personnes touchées**
  - **détecter des phénomènes représentant un danger pour la santé**
  - **contribuer à l'évaluation des politiques de contrôle et de prévention**
  - **suggérer des hypothèse pour la recherche**
- **Finalité de santé publique et collective**

# De la surveillance à la veille sanitaire

- **Surveillance initialement focalisée sur les maladies**
- **S'est élargie à l'ensemble des questions de santé**
- **Organisée en systèmes, chacun sur un sujet donné**
  - ne peut couvrir tous les champs de la santé publique
  - doit cibler des priorités de santé publique
- **N'assure pas la couverture exhaustive des risques**
- **Le concept de veille sanitaire est né avec celui de la sécurité sanitaire qui implique de couvrir l'ensemble des risques ...**

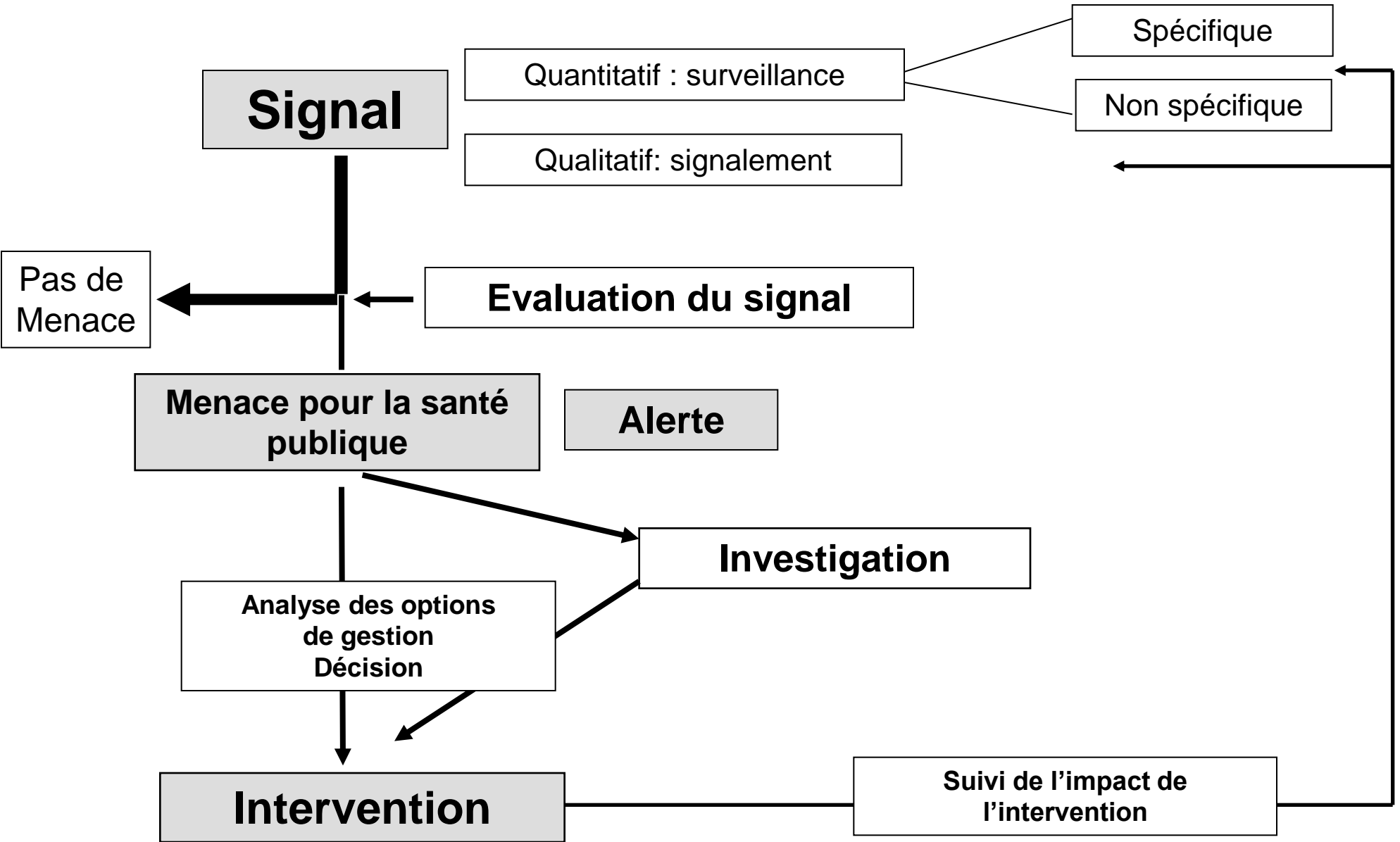
*« C'est un peu le "syndrome du lampadaire" : le problème, c'est ce qui n'est pas sous le lampadaire ! (Les conditions du renforcement de la veille sanitaire et du contrôle de la sécurité sanitaire des produits destinés à l'homme en France, Sénat, France, séance du 23 octobre 1996) »*



# Veille sanitaire

- ***“Collecte et analyse en continue par les structures de de santé publique de signaux pouvant représenter un risque pour la santé publique dans une perspective d’alerte et d’action précoce”\****
- **Associe :**
  - la surveillance spécifique et non spécifique (approche quantitative)
  - le signalement d’événement (approche qualitative)
  - la veille internationale
- **Cadre légal national, Européen et international**
- **Implique une capacité permanente de réception, d’analyse, d’investigation des signaux dans une perspective d’action**

*\*Dabis F, Desenclos JC. Epidémiologie de terrain. John Libbey Eds Paris, 2012.*



# « Limites de la veille sanitaire »

- **Veille sanitaire cible les menaces pour la santé**
  - aigues et à court terme (rythme quotidien/hebdomadaire)
  - mode réactif et peu/pas anticipatif
- **Un signal, une alerte... chasse l'autre...**
  - identification, interprétation des tendances des signaux?
  - on regarde moins (peu) les risques chroniques !
  - quid des signaux faibles annonciateurs de rupture noyés dans le flux?
  - quels dangers, risques et menaces à anticiper à moyen et long terme?
- **Comment intégrer d'autres champs de veille pertinents?**
  - scientifique et documentaire
  - technologique
  - Médiatique, économiques, sociétaux...



# Investir dans la prospective?

- **« ...Une démarche ouverte qui a pour objectif d'explorer l'éventail des avenir possibles afin de dégager des marges de manœuvre et des espaces de choix à investir et à promouvoir dès maintenant... »**
- **S'inscrit dans le long terme (20, 30 voire 50 ans)**
- **Approche par scénarios basée sur l'analyse de variables pertinentes, l'identification de *tendances lourdes qui permettent, notamment de mieux analyser les signaux faibles* qui peuvent préfigurer des ruptures possibles**
- **Ne vise pas à prédire mais à éclairer ce que l'on prépare maintenant pour le futur**
- **Mais, l'horizon de la prospective est très long alors que l'évolution des dangers et des risques pour la santé est très labiles dans un contexte de mondialisation croissante !**

# Une approche médiane: la veille prospective

- Démarche d'anticipation stratégique:

- tente de rendre l'avenir à court/moyen terme moins flou

- sort du cercle de l'actualité sous la contrainte

- intègre des informations et analyse sans *a priori*

- On est noyés dans

quotidien : prise de recul

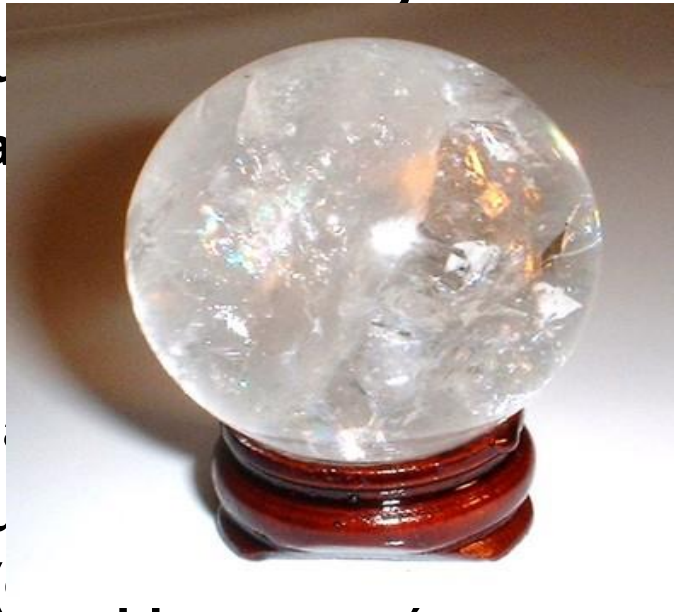
- Objectifs :

- identifier dans la masse

des sources porteuses de sens

- identifier les signaux  
de nouveaux risques (

aux qui révèlent des  
ruptures



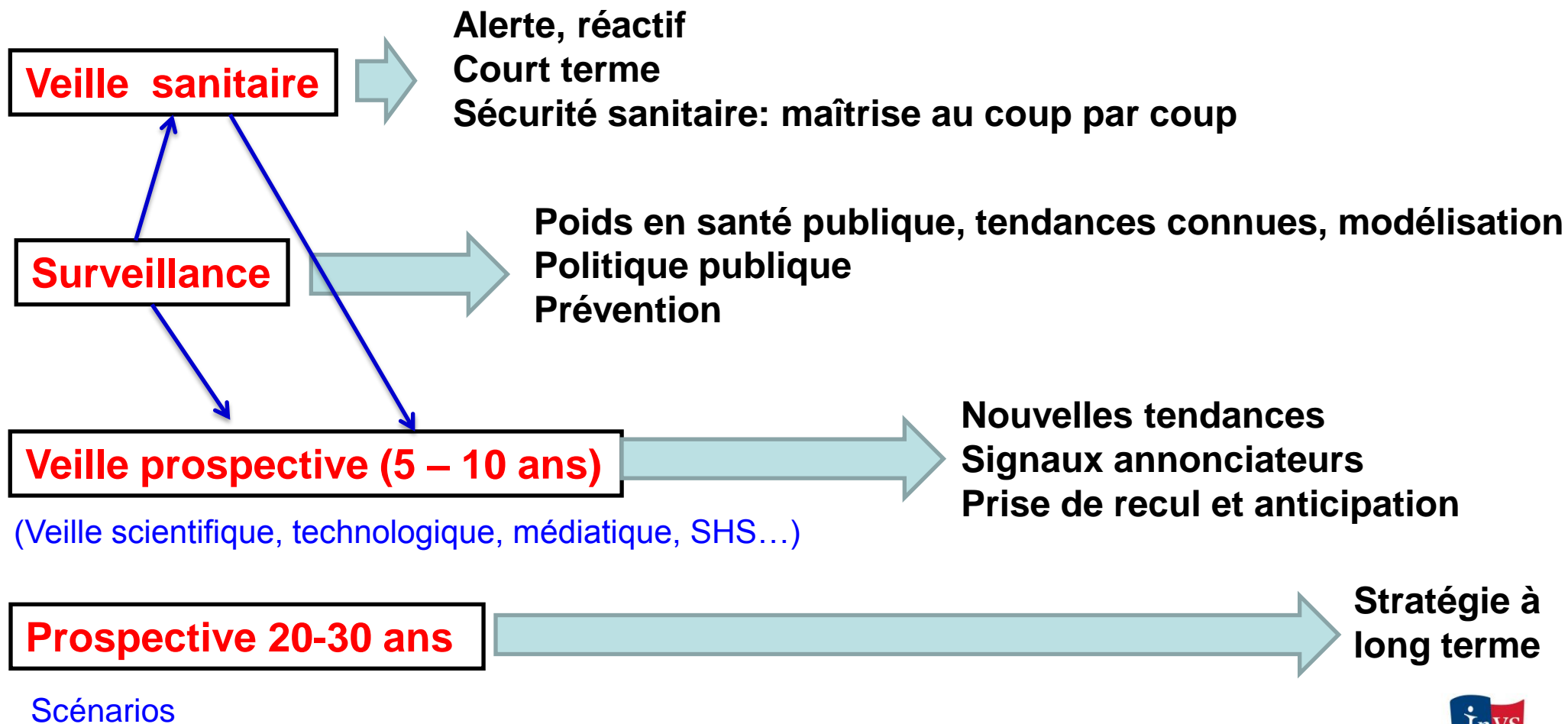
➤ « *Tenter d'identifier dans ce que l'on voit au quotidien des germes des questions de sécurité/santé publique à venir* »\*

\*Adapté de H de Jouvenel, *Futuribles*

# Hypothèse

***«Ce qui paraît anecdotique et, inhabituel ou mal expliqué aujourd'hui peut être révélateur de ruptures dont on ne pourra comprendre la rationalité que secondairement»***

# La place de la veille prospective à l'InVS



# Application de la veille prospective à l'InVS

- **Finalités :**
  - **anticiper** : identifier les futurs dangers et les risques sanitaires qui attendent notre société (en amont de la détection des conséquences néfastes)
  - **se préparer** : définir les priorités à inscrire dans la programmation
- **Principes**
  - il ne s'agit pas de prédire mais de sortir du mode réactif
  - proactivité et recul vis-à-vis du flux quotidien et des théories en vigueur
  - intégrer les éléments sociaux et mobiliser les SHS pour compléter les analyses cœur de métier (statistique, expertise, modèles...)
  - doit s'appuyer sur une méthodologie appropriée

# Démarche

- **En 2014, en interne**
- **Démarche transversale globale (pas de thème spécifique)**
- **Mobiliser des sources d'information multiples**
  - **veille sanitaire, surveillance, connaissances des champs couverts...**
  - **veille scientifique, bibliographique, technologique, documentaire**
  - **veille médiatique, sociétale, SHS...**
- **Soutien par un prestataire spécialiste de prospective**
- **Cinq étapes: thèmes, fiches variables, microscénarios, macroscénarios, enjeux et besoins qui en découlent**
- **Collaboration et interaction avec ANSES**
- **A faire: challenger par des avis extérieurs ayant des angles différents d'analyse différents**

# Démarche suite

- **Thèmes:**
  - santé
  - déterminants
- **Variables: 3 types**
  - déclenchement
  - diffusion
  - réponse
- **Micro scénario en combinant les variables déclenchement, diffusion, réponse**
- **Macro scénario**
  - inégalités et morcellement de plus en plus fort et difficile à gérer (tendancier)
  - transition écologique et promotion de la santé
  - développement technologie contrôlé... dans la mesure du possible
  - explosion technologique mondialisée
  - catastrophes et désorganisation
- **Enjeux et réponse pour l'InVS**

# Ebola, Afrique de l'Ouest

- Trentaine d'épidémies humaines en Afrique centrale à partir d'un réservoir animal
- Epidémies avec létalité de 25 à 90% en foyers toujours circonscrits sans diffusion
  - isolement, et prise en charge précoce,
  - recherche active et surveillance des contacts
  - inhumation sécurisée des personnes décédées
  - protection des soignants
  - mobilisation sociale et la participation de la communauté sont essentielles pour juguler les foyers d'Ebola.
- Les épidémies d'Afrique de l'Ouest de 2014-2015 en totale rupture!!!
- Pouvait on l'anticiper?
  - virus Ebola y circulait dans la faune sauvage
  - déforestation et augmentation des contacts et interaction homme faune sauvage
  - accélération du déplacement des personnes dans l'ensemble de la sous région
  - urbanisation non contrôlée avec surpeuplement
  - pays sortant de longues périodes de conflits et d'instabilité
  - infrastructures sanitaires inexistantes ou délabrées ne pouvant faire face
  - retard à la détection (3 mois) et à la mobilisation internationale...



# Résistance aux antibiotiques

- **Aurait été utile de faire l'exercice il y a 20 ans**
- **Faire l'exercice maintenant dans le cadre du plan de lutte et/ou la task-force en élargissant l'expertise**

# Conclusions

- Veille prospective complémentaire pour anticiper
- Se « nourrit » de l'actualité et des médias, les élargissant
- C'est l'angle d'approche
  - recul et anticipation
  - intégration dans les domaines scientifique, économique et sociologique, social,
- N'a pas vocation à remplacer maintenant
- Impose une méthode participative et une
- Coordination accrue
- Activité à intégrer dans les budgets d'urgence et de moindre
- Préoccupation de la sécurité des agences
- Coordination avec les autres agences et la recherche



# Remerciements

- **Daniel Eilstein, InVS**
- **Bertrand Xerri, InVS**
- **Toute l'équipe du projet veille prospective de l'InVS**
- **Cécile Wendling, Futuribles**