

Stratégie régionale

de prévention et promotion
de la santé environnementale

priorité : femmes enceintes
& petite enfance



19 septembre 2017 – Association des MISP - PARIS

Direction Santé Publique - Pôle Santé Environnement

Claire MORISSON



La stratégie régionale de prévention/promotion de la santé environnementale autour de la petite enfance



Pourquoi une stratégie de PPSE* à l'ARS ?



PPSE* : prévention/promotion santé environnementale

- **Le Projet Régional de Santé de l'ARS**
 - ✓ volonté d'une mobilisation plus forte sur la prévention/promotion de la santé
 - ✓ Intégration du déterminant « environnement »
- **Les PNSE2 et 3** (Plan National Santé Environnement), **la stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens**
 - ✓ SNPE adoptée en avril 2014
 - Actions jouets, articles de puériculture, ...
 - ✓ PNSE3 et PRSE3
 - Contamination sols, QAI, perturbateurs endocriniens jouets,
- **Prioriser les actions en santé environnement,**
 - ✓ adéquation missions/moyens



Pourquoi une stratégie de PPSE* à l'ARS



- **Des questions :**

- ✓ **Données sanitaires :**

- augmentation des maladies chroniques, des maladies métaboliques (diabète, obésité, cancers du sein, ...), troubles de la reproduction, baisse de la qualité du sperme, insuffisance ovarienne, puberté précoce, ...

- ✓ **Nombreuses données scientifiques** (publications, expertises collectives, monographies, ... des agences sanitaires ou organismes de recherche)

- Des signaux dans le monde animal : Extinctions d'espèces (alligators, aigle américain et DDT), modification sexratio (pesticides), féminisation populations poissons ou gastéropodes marins (tributylétain TBT bateaux), obésité et BPA
 - Des substances présentes dans nos environnements, aux effets avérés ou suspectés: DES, pesticides (chlordécone, DDT, ...), bisphénolA, phtalates, ...
 - Les PE et leurs effets « cocktails », l'épigénétique

Pourquoi une stratégie de PPSE* à l'ARS



- **Des questions :**

- ✓ un faisceau de connaissances qui se resserre

- ✓ Inégalités de santé en augmentation, qui démarrent dès la vie foetale



Pourquoi une stratégie de PPSE* à l'ARS

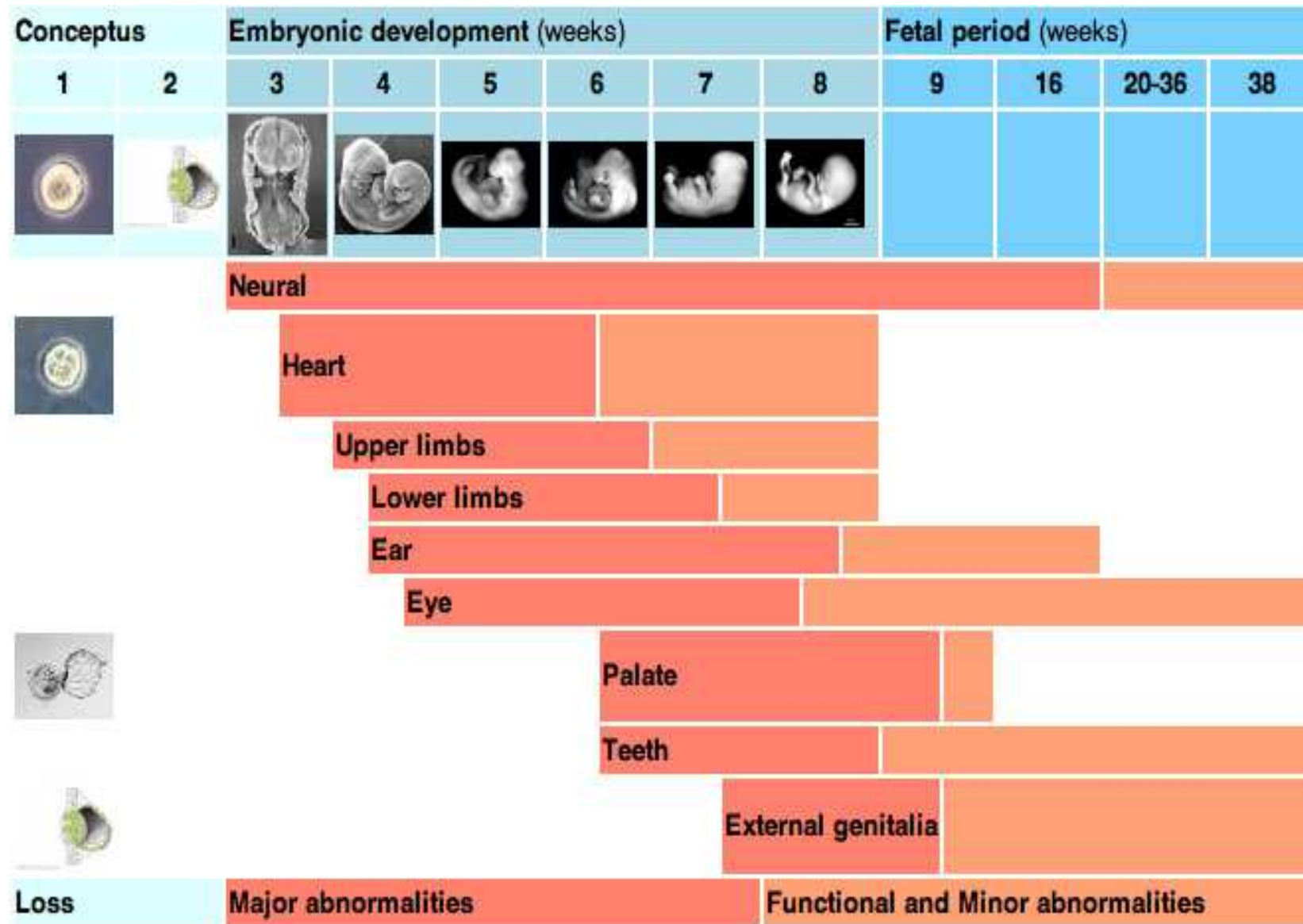


- **Une vulnérabilité particulière du fœtus et du jeune enfant**
 - ✓ Phase de développement in utero (croissance, rôle du système hormonal fondamental)
 - ✓ Immaturité, ventilation, ...
 - ✓ Comportement main bouche

La période des 1000 jours



Grossesse et périodes à risque



Période critique du développement humain (issue de Moore KL, 2015)

Les sentinelles de l'environnement

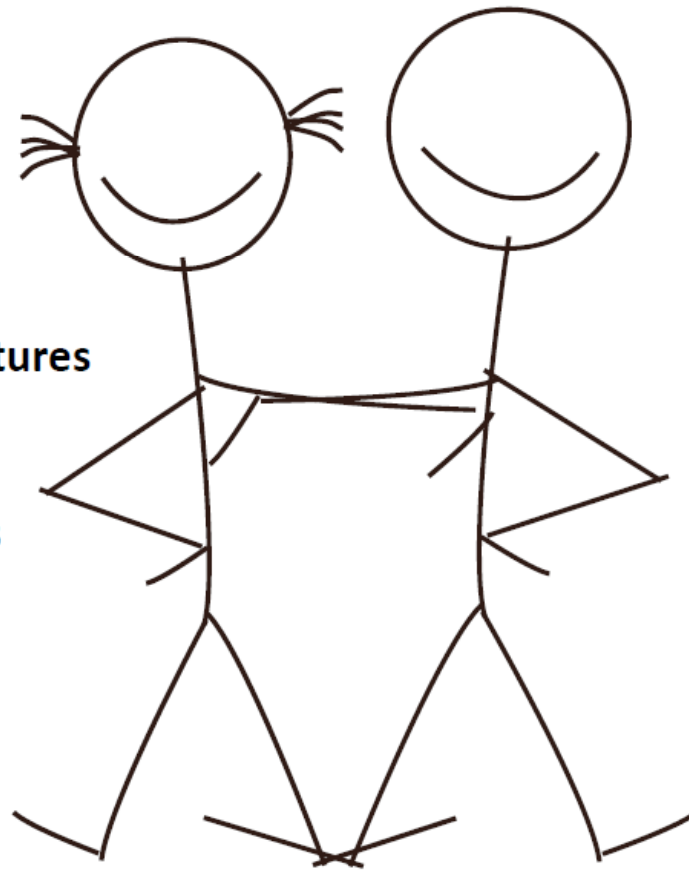
Immaturité du
système immunitaire

Ils portent
les **objets à**
la **bouche**

Mécanismes
d'élimination **immatures**

Incorporation des
contaminants
plus forte

Immaturité
de la **peau**



Immaturité
digestive

Immaturité
pulmonaire

Respiration
par la bouche

Ils **respirent** plus
que les adultes

Plus près
du **sol**

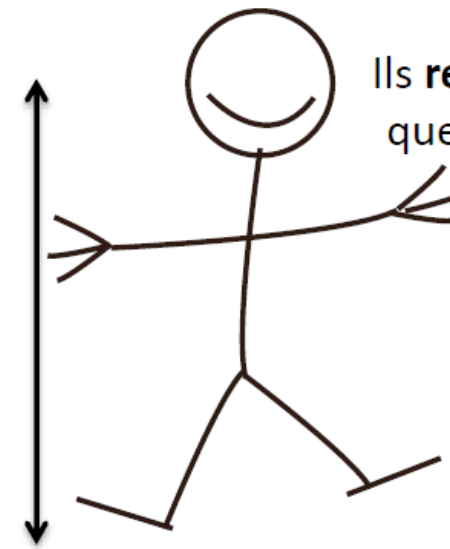
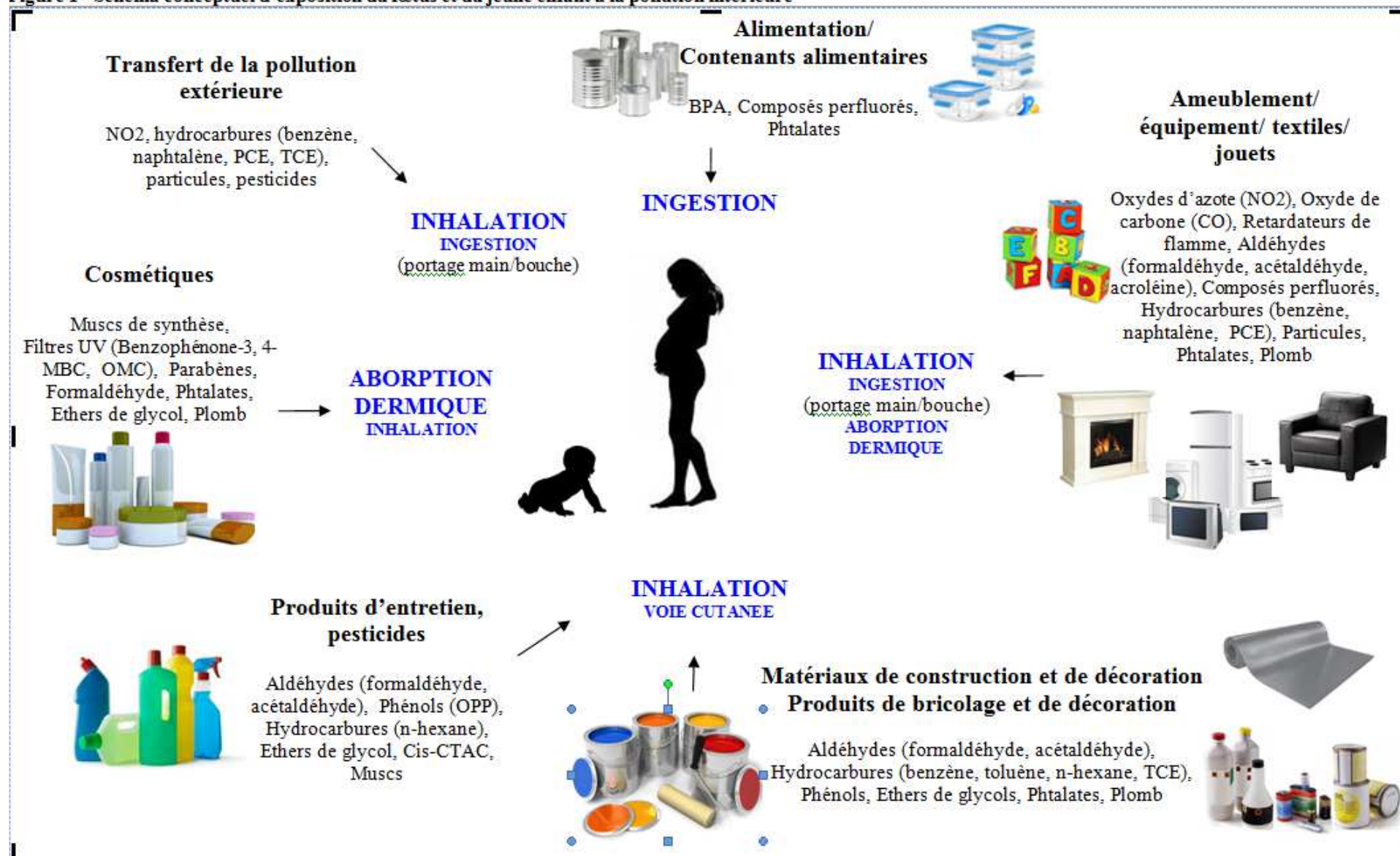


Figure 1 - Schéma conceptuel d'exposition du fœtus et du jeune enfant à la pollution intérieure



Les priorités



2 axes prioritaires

Les femmes enceintes
et
les jeunes enfants

dans leur
environnement intérieur



Les objectifs



- **But final** : contribuer à diminuer les maladies chroniques (maladies métaboliques, cancers, troubles de la reproduction, ...) et les troubles de la santé
- **Objectif général** : réduire les expositions aux substances chimiques dans les lieux de vie (intérieur) des enfants de – de 6 ans et femmes enceintes
- **Comment ?**
 - ✓ Agir sur l'environnement physique (réduire la présence de toxiques)
 - ✓ Agir sur les comportements (développer des aptitudes et attitudes favorables)
 - ✓ Favoriser un climat social favorable



Les cibles, moyens, et types d'interventions



- PAR EXEMPLE :

- 1/ dans une crèche, utilisation du produit désinfectant dans la salle de change
- 2/ ventilation d'une salle de classe maternelle
- 3/ dilution des produits d'entretien

es ence

Agir sur les politiques d'achat pour aller vers des produits moins émissifs

PAR EXEMPLE :

- 1/ Puéricultrice PMI lors d'une consultation va parler des produits : biberons, vaisselle, plats pour

évoquer les cosmétiques

la peinture de la chambre d'

Modifier les pratiques, les gestes,

PAR EXEMPLE :

- 1/ privilégier des produits d'entretien moins émissifs (analyse des fiches de sécurité)
- 2/ dans les maternités, ne pas distribuer des cosmétiques contenant des substances PE
- 3/ faire entrer des clauses dans les marchés publics,...



Les cibles, moyens, et types d'interventions



- **Mobilisation des acteurs**

- ✓ L'ARS et ses délégations
- ✓ Le réseau périnatal et les réseaux de professionnels de santé (médecins, SF, puér, infirmiers, kiné, ..)
 - élab de santé, médecins libéraux, URPS , sociétés savantes, collèges de prof, ...
- ✓ Les institutionnels régionaux et départementaux
 - CD/PMI, collectivités, CPAM, MSA, CAF, ...
- ✓ Les opérateurs (campagnes de financement)
 - Conférences, études, ateliers, formations/sensibilisations, outils pédagogiques, accompagnements, ...

Tout un processus d'accompagnement



Les cibles, moyens, et types d'interventions



- **Développement de connaissances**
 - ✓ Acculturation, montée en compétence
 - ✓ Sensibilisations
 - ✓ Formations
 - ✓ Informations, communications
- **Communication, information**
- **Nécessité des FINANCEMENTS pour impulser des actions sur les territoires**



Quelques Exemples de réalisations



- **1/Expérimentation dans des maternités volontaires, (en collaboration avec le réseau périnatal)**
 - ✓ Sensibilisation, mini diagnostic sur site, ...
 - ✓ Formation animateur Nesting pour sensibiliser les parents
 - ✓ 1^{ère} vague : 2015/2016 (11 mater ex aquitaine)
 - ✓ 2^{ème} vague en cours (12 mater ex aquitaine)
 - ✓ 3^{ème} vague en cours (20 maternités ex PC et L)
 - ✓ Démarches à développer / politique achats
 - Liens avec les CPOM des établissements

L'expérimentation s'est rapidement transformée en généralisation !

Évaluation prévue (2018)



Quelques Exemples de réalisations



- **2/Sensibilisation des PMI (lieux de consultation, agrément des EAJE*, des AMat, formation initiale et continue, ...)**
 - ✓ Formation/sensibilisation des professionnels (9/12 avant fin 2018)
 - ✓ Sensibilisation, accompagnement des EAJE
 - Etude « recocrèches » : élaboration d'un cahier de recommandations (Site internet ARS)

- EAJE : établissements accueillant de jeunes enfants





GUIDE

+ DE RECOMMANDATIONS POUR L'ACCUEIL D'ENFANTS DANS UN ENVIRONNEMENT SAIN



14 FICHES PRATIQUES DE BONS GESTES A ADOPTER POUR RÉDUIRE AU QUOTIDIEN L'EXPOSITION AUX SUBSTANCES POLLUANTES DANS L'ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR
DES STRUCTURES D'ACCUEIL PETITE ENFANCE



10

LA VAISSELLE

.....



CONSTAT / CE QUI POSE QUESTION

Pour la santé des enfants il est nécessaire de s'intéresser au contenu de leurs assiettes (voir mangerbouger.fr/pro), mais aussi au contenant : en effet certains matériaux utilisés en cuisine sont plus susceptibles que d'autres de migrer dans nos aliments. Ce sujet a d'ailleurs été mis au grand jour dès 2011, date de l'interdiction de l'usage de plastique contenant du BPA (BisPhénol A) dans les biberons.

Les matières plastiques ne sont jamais vraiment inertes : la chaleur, l'acidité, les contacts avec des substances grasses peuvent favoriser la migration de molécules hors du plastique. La réglementation européenne prévoit des limites de migration spécifique et des restrictions d'usage pour ces matériaux s'ils sont destinés au contact alimentaire.



RECOMMANDATIONS

+ **Privilégiez** pour la cuisson, la remise en température et le service, la **vaisselle en verre, en inox ou porcelaine** (de grade contact alimentaire) qui sont des matériaux simples, non identifiés comme sujet aux migrations moléculaires dans les aliments.

+ **Renouvelez**, en priorité, tous les éléments en **plastique** qui ont des signes de détérioration ou de décoloration, notamment les petits objets qui sont en contact direct avec les aliments.



RECOMMANDATIONS

+ **Préférez** : la vaisselle en verre, en inox ou porcelaine. Indiquer sur votre fiche produit le grade de contact alimentaire. (voir fiche 14).

+ **N'utilisez pas** de vaisselle en plastique pour les aliments chauds.

+ **Privilégiez** pour la cuisson, la remise en température et le service, la **vaisselle en verre, en inox ou porcelaine** (de grade contact alimentaire) qui sont des matériaux simples, non identifiés comme sujet aux migrations moléculaires dans les aliments.

Quelques Exemples de réalisations



- **2/ Sensibilisation des PMI (lieux de consultation, agrément des EAJE, RAM, des AMat, formation initiale et continue, ...)**
 - ✓ Formation/sensibilisation des professionnels
 - ✓ Sensibilisation, accompagnement des EAJE
 - ✓ Perspectives :
 - Promouvoir la mise en place de ces recommandations
 - Inscrire la santé environnementale en formation initiale et continue des AMat



Quelques Exemples de réalisations



- **3/ Professionnels de santé**

- ✓ Sensibilisations de SF libérales (pays basque, landes, dordogne)
- ✓ Conférences vers les médecins libéraux (gyneco, généralistes, pédiatres), URPS Kiné
- ✓ Formation initiale et continue (projet DIU santé environnement, écoles de SF, puériculture, infirmiers)

Perspectives :

mobiliser plus fortement les médecins, associer les pharmaciens,



Quelques Exemples de réalisations



- **4/ Collectivités (notamment CLS)**

- ✓ mise en œuvre d'actions de sensibilisation vers les crèches et établissements accueillant de jeunes enfants, et les RAM
 - Ateliers pédagogiques, guide de recommandations « Recocrèches »
- ✓ Conférence de sensibilisation vers les élus,
- ✓ Forums parentalité

- **5/ Grand public**

- ✓ outils pédagogiques à destination des professionnels de la petite enfance et des parents



LES BONS GESTES À ADOPTER POUR UNE GROSSESSE DANS UN ENVIRONNEMENT SAIN

Nous faisons entrer dans nos maisons toutes sortes de substances chimiques au quotidien (produits d'entretien, cosmétiques...). Dès la période intra-utérine, ces substances peuvent entrer en interaction avec le métabolisme vulnérable de bébé.



DANS MON LOGEMENT

J'aère mon logement tous les jours, au moins 10 min (même en hiver) pour renouveler l'air et je vérifie le bon fonctionnement de ma ventilation.



Je m'abstiens de fumer et je demande à mon entourage de ne pas fumer à l'intérieur.

PRÉPARER LA CHAMBRE DE BÉBÉ

Je planifie les travaux de la chambre de bébé au plus tôt (au moins un mois avant son arrivée). J'aère longuement et régulièrement la pièce.



Lorsque cela est possible, j'évite de faire les travaux moi-même. Les matériaux et meubles neufs peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.

DANS LA SALLE DE BAIN

Je limite le nombre de produits cosmétiques. Je privilégie les plus simples et naturels (liste d'ingrédients courte) et ceux porteurs d'un label reconnu*. Je me renseigne sur le bon usage des huiles essentielles.



Je diminue les produits en spray (parfums, laques) qui peuvent me faire inhaler des substances nocives.

LE MÉNAGE

Je limite le nombre de produits ménagers. Je privilégie les produits simples et naturels (bicarbonate de sodium, vinaigre blanc, savon noir) ou les produits porteurs d'un label reconnu*.



J'évite les produits d'ambiance (encens, désodorisants, bougies parfumées) qui peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.

À LA CUISINE

Pour limiter les éventuels résidus de pesticides, j'épluche et je lave les fruits et légumes. Je privilégie les récipients en verre pour conserver et réchauffer mes aliments.



J'évite de réchauffer les repas dans des récipients en plastique, la chaleur pouvant permettre la migration de substances dans les aliments.

LES BONS GESTES À ADOPTER POUR UN ENVIRONNEMENT SAIN POUR BÉBÉ

À la naissance, l'organisme immature des enfants est plus perméable aux produits présents dans leur environnement : ainsi les bébés sont particulièrement vulnérables à la présence de substances toxiques dans leur quotidien.



LA CHAMBRE DE BÉBÉ

J'aère une fois par jour, au moins 10 min la chambre de bébé, pour renouveler l'air et éliminer les polluants qui peuvent être émis par certains matériaux (peintures, meubles, décoration).



J'évite les produits d'ambiance dans la chambre de bébé. Ils peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.

DANS LA SALLE DE BAIN

Je suis vigilant(e) dans le choix des produits : j'évite les produits sans rinçage, je privilégie les produits simples, naturels ou labellisés*. Je préfère pour la toilette de mon enfant, l'eau et le savon surgras.



Je limite le nombre de cosmétiques : la peau de bébé est plus sensible à certaines substances qui peuvent être présentes dans les cosmétiques. Je ne parfume pas bébé.

LES VÊTEMENTS DE BÉBÉ

J'achète des vêtements plutôt simples sans motifs et imprimés plastifiés qui peuvent contenir des substances indésirables.



Je ne mets pas la peau fragile de bébé en contact avec des vêtements neufs sans les laver avant.

LES JOUETS

Je lave ou j'aère tous les jouets et peluches avant de les donner à bébé.



Je ne laisse pas bébé porter n'importe quel jouet en plastique à la bouche, car il peut contenir des substances chimiques pouvant être toxiques.

LA CUISINE

Je préfère les biberons en verre. Pour limiter les éventuels résidus de pesticides, j'épluche et je lave les fruits et légumes pour les repas de mon enfant.



J'évite de réchauffer les repas de bébé dans des récipients plastiques car la chaleur peut permettre à certaines substances de migrer dans les aliments.

*quelques labels de confiance :



pour en savoir plus découvrez les guides Nesting sur www.nesting.org

Quelques Exemples de réalisations



- **6/ Etude « pollution intérieure : risques sanitaires pour la femme enceinte et le jeune enfant : état des connaissances »**
 - ✓ avril 2016, plateforme Cassiopée : site internet ARS



Conclusion



Conclusion



- **Un contexte favorable**

- ✓ Répond à une demande croissante des professionnels de santé
- ✓ Sujet sociétal qui s'invite partout !

- **Cohérence avec les autres politiques en cours**

- ✓ le Projet Régional de Santé Nouvelle Aquitaine en cours d'élaboration
- ✓ le PRSE3
 - Un groupe de travail « prévenir les risques liés à l'environnement intérieur sur les femmes enceintes et les jeunes enfants »



Conclusion



- **De nombreuses questions pour monter cette politique de santé**

- ✓ La problématique des risques avérés/suspectés, du fonctionnement atypique des PE, ...
- ✓ La nécessité d'un plaidoyer (l'importance des données scientifiques)
- ✓ Une démarche de promotion de la santé, avec des financements
- ✓ La réglementation

- **L'application du principe de précaution**

- ✓ Selon la Commission européenne, le principe de précaution peut être invoqué lorsqu'un phénomène, un produit ou un procédé peut avoir des effets potentiellement dangereux, identifiés par une évaluation scientifique et objective, même si cette évaluation ne permet pas de déterminer le risque avec suffisamment de certitude.



Merci pour votre attention

<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/strategie-regionale-en-sante-environnementale-autour-de-la-petite-enfance>

