

Intitulé de l'action : Réduire de 30% la mortalité par intoxication au monoxyde de carbone à l'horizon 2008

Sous-action : -
Réf. PNSE : 2
Priorité : 1 2

Programmes nationaux ou régionaux associés : Circulaire interministérielle du 14 décembre 2005 relative à la surveillance des intoxications au monoxyde de carbone et aux mesures à mettre en œuvre.

Elaboration du programme d'actions

Correspondant au sein de l'« équipe projet » : DRASS Animateur(s) : DRASS
 DRIRE Participant(s) : DDASS, CAP, CIRE, DRTEFP, DRE
 DRTEFP

Enjeux et Objectifs

Les intoxications au monoxyde de carbone, qui représentent la première cause de mortalité par intoxication en France, constituent toujours une réalité dans les Pays de Loire. Ce gaz incolore et inodore agit de manière insidieuse, ce qui rend d'autant plus difficile la lutte contre cette intoxication. Toutes les classes sociales sont concernées mais les conditions de précarité sociale et financière sont des facteurs aggravants. Les enfants sont particulièrement sensibles et exposés au risque monoxyde de carbone qui perturbe leur développement cérébral.

En 2004, la région ligérienne a expérimenté le nouveau système de surveillance étendu depuis 2005 à l'ensemble du territoire national. Il permet de recenser annuellement à des fins de prévention et d'épidémiologie les cas d'intoxications avérés ou soupçonnés. L'objectif poursuivi est la réduction du nombre de décès et d'hospitalisations dus au monoxyde de carbone.

Il convient donc de renforcer le réseau de partenaires impliqués dans la prévention des intoxications oxycarbonées avec la mise en place d'un groupe de travail régional et des relais départementaux pour impulser et coordonner ce nouveau dispositif de surveillance. En outre, des actions de prévention et d'information des professionnels relais (santé, social) et du grand public seront menées en relayant notamment au niveau local les campagnes annuelles nationales. Enfin, une sensibilisation des professionnels du bâtiment de la région à la problématique monoxyde de carbone sera réalisée.

Méthodologie

Acteur(s)	Echéance	Actions	Commentaires
DDASS, DRASS, CIRE, CAP, SCHS	01/01/2005	Participer au fonctionnement du nouveau système de surveillance des cas d'intoxications oxycarbonées (application informatique), facilitant ainsi une exploitation régionale des données	Le nouveau système de surveillance des intoxications au CO a été expérimenté dans la région en 2004 avant d'être étendu au niveau national en 2005. Il vise à améliorer l'exhaustivité du recueil des données. Les données 2006 ont été exploitées par la CIRE, en liaison avec le CAP, et les résultats ont été présentés aux membres du groupe régional en 2007.
DDASS, DRASS	Chaque année	Animer le réseau des partenaires locaux impliqués (SAMU, SDIS, médecins libéraux...) à travers notamment un groupe régional et des relais départementaux	Le groupe régional s'est réuni en novembre 2007 et des réunions départementales associant les partenaires concernés ont été organisées au cours de l'hiver 2007/2008
DDASS, DRASS	31/12/2007	Sensibiliser les professionnels du bâtiment à la problématique CO à travers les partenaires-relais (syndicats professionnels, CAPEB...)	En 2007, la DRASS a continué à développer un partenariat avec la CAPEB à travers le dispositif Quali'CO comprenant notamment un plan de formation destiné aux plombiers-chauffagistes sur la maîtrise du risque lié au CO.

Autres acteurs impliqués : SAMU, SDIS, médecins libéraux, associations de consommateurs, professionnels du bâtiment, préfectures, DRTEFP

Actions d'information et de sensibilisation associées :

Relais local de la campagne nationale annuelle de prévention et d'information du public : constitution d'un dossier de presse et rédaction d'articles dans des périodiques publiés par des associations, professionnels ou administrations.
 Constitution d'un groupe technique régional en vue d'élaborer une plaquette d'information sur le dispositif de surveillance et d'alerte à destination des déclarants.
 Equipement des DDASS et de professionnels intervenant à domicile (médecins, infirmiers, aides à domicile) en matériel de détection de CO.

Moyens humains et budgétaires associés :

25 000 euros utilisés en 2007

Particularités territoriales

Loire-Atlantique	
Maine-et-Loire	
Mayenne	
Sarthe	
Vendée	

Indicateurs

Indicateur	Etat initial (2004)	Objectif (préciser l'échéance)	Etat d'avancement au 31/12/2007
Nombre de foyers d'intoxications signalés (nombre d'hospitalisations, nombre de décès)	40 affaires recensées par l'Institut de Veille Sanitaire (90 hospitalisations et 3 décès)		63 accidents recensés en 2007, mettant en cause 171 personnes (chiffres provisoires en attente du bilan définitif en cours de réalisation par la CIRE)
Pourcentage d'enquêtes environnementales réalisées par les DDASS et SCHS, liées à des cas avérés d'intoxications (situations pour lesquelles une cause environnementale est établie : incendies, suicides et milieux professionnels exclus)	21 enquêtes sur 37 affaires soit 57 %	100 % des cas avérés d'intoxications	42 enquêtes environnementales réalisées en 2007 (chiffres provisoires en attente du bilan définitif en cours de réalisation par la CIRE)
Nombre de réunions de coordination et/ou d'information avec des partenaires	4 réunions départementales et 1 réunion régionale	1 réunion/an/département 1 réunion régionale/an	En 2007, 1 réunion régionale et 4 réunions départementales ont été organisées.

Observations