

Feuille de Route PRS 2026-2027 - UNE SEULE SANTÉ

Objectifs Généraux à 10 ans	1. Installer une coopération « Une seule santé » pérenne entre les acteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'environnement, en collaboration avec les pays de l'Océan Indien	 La veille et la surveillance sanitaire et la réponse aux situations exceptionnelles								
	2. Construire une capacité de prospective et d'anticipation dans le domaine « Une seule santé »									
	3. Renforcer la veille sanitaire grâce à des systèmes d'information dédiés pour l'anticipation des événements sanitaires									
	4. Améliorer la capacité de surveillance épidémiologique des risques									
	5. Renforcer la préparation et l'adaptation pour augmenter la résilience aux Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)									
Objectifs opérationnels 5 ans	Actions du SRS 2023-2028	Programmation Actions 2024	Programmation Actions 2025	Eléments de bilan 2024-2025 : réalisations - Points d'alerte		Programmation 2026	Programmation 2027	Programmation 2028	Pilote	Partenaires
1. Installer une coopération sur les enjeux d'une seule santé au niveau local et international	Créer une plateforme d'échanges et de collaboration avec les acteurs locaux et internationaux		Maintien de la présence de l'ARS dans le réseau SEGA épidémiologie : participation active aux réunions hebdomadaires avec les pays Océan Indien	Participation de l'ARS au comité technique régional et comité de pilotage santé de la COI ; Participation aux enseignements du master épidémiologie de terrain organisé par la COI ; demande de financement acceptée par la COI d'une plateforme de veille sanitaire internationale à vocation régionale au sein de l'ARS en collaboration avec le CIRAD Animations destinées aux jeunes publics sur l'approche "Une seule santé" (Petits Débrouillards), focus "année de la mer" 2025 Une seule santé et océan Réalisation du podcast "Saniterre" en partenariat avec le CIRAD et l'association Les petits débrouillards		Finalisation de la convention entre l'ARS et la COI Préfiguration de collaboration Une seule santé : cartographie des acteurs réunionnais, structuration des axes de collaboration, production de 3 courts métrages animés introductifs aux concepts "Une seule santé" avec le CIRAD / Petits Débrouillards Développement de compréhensions communes avec l'Agence réunionnaise de la Biodiversité et l'Agence Réunion Innovation (« Stratégie réunionnaise de Spécialisation intelligente pour un développement social et soutenable »), intervention lors d'un colloque "Une seule santé" pour présenter le cadre de travail et les réalisations de l'agence (02/06/2026) Poursuite des animations territoriales destinées aux jeunes publics (Petits Débrouillards) Poursuite du projet de plateforme de veille sanitaire internationale à vocation régionale au sein de l'ARS : attente du financement accordé par la COI pour disposer de ressources et d'outils, puis mise en place avec les partenaires (CIRAD, COI), production et diffusion à termes d'une				
	Déployer la stratégie nationale de lutte contre l'antibiorésistance (centre régional, équipes d'appui et conseil aux professionnels de santé), en veillant à son extension au champ médico-social et ambulatoire			Maintien de la coopération CPIAS/CRATB dans les échanges et orientations / Recrutement en cours pour étoffer l'offre EMA/ Renforcement des laboratoires avec des profils ATB/ Intégration dans les CPOM ESMS d'exigences ATB/ Financement de temps d'hygiéniste sur le CHOR/ Projet de financement d'une plateforme génomique à vocation territoriale, voire régionale et internationale		Maintien de la coopération CPIAS/CRATB dans les échanges et orientations / Recrutement en cours pour étoffer l'offre EMA/ Renforcement des laboratoires avec des profils ATB/ Intégration dans les CPOM ESMS d'exigences ATB/ Financement de temps d'hygiéniste sur le CHOR/ Poursuivre le projet d'une plateforme génomique dédiée au diagnostic et au suivi des bactéries hautement résistantes avec le CPIAS et le CRATB, en s'appuyant sur les experts en hygiène hospitalière et en infectiologie, et avec ouverture envisagée vers les pays de l'OI	Maintien de la coopération CPIAS/CRATB dans les échanges et orientations / Recrutement en cours pour étoffer l'offre EMA/ Renforcement des laboratoires avec des profils ATB/ Intégration dans les CPOM ESMS d'exigences ATB/ Financement de temps d'hygiéniste sur le CHOR/ Poursuivre le projet d'une plateforme génomique dédiée au diagnostic et au suivi des bactéries hautement résistantes avec le CPIAS et le CRATB, en s'appuyant sur les experts en hygiène hospitalière et en infectiologie, et avec ouverture envisagée vers les pays de l'OI			
	Poursuivre les coopérations sur l'antibiorésistance au niveau international			Participation aux actions de la COI au travers de séminaire, congrès, publication		Participation aux actions de la COI au travers de séminaire, congrès, publication Poursuite du projet d'une plateforme génomique dédiée au diagnostic et au suivi des bactéries hautement résistantes avec le CPIAS et le CRATB, en s'appuyant sur les experts en hygiène hospitalière et en infectiologie, et avec ouverture envisagée vers les pays de l'OI	Participation aux actions de la COI au travers de séminaire, congrès, publication Poursuivre le projet d'une plateforme génomique dédiée au diagnostic et au suivi des bactéries hautement résistantes avec le CPIAS et le CRATB, en s'appuyant sur les experts en hygiène hospitalière et en infectiologie, et avec ouverture envisagée vers les pays de l'OI			
	Contribuer à une réflexion sur les ressources en eau potable et eau de loisirs dans la zone Océan Indien afin de définir les axes d'une coopération internationale régionale			Travaux de rédaction du plan Eau potable 2025-2030 Animation et développement de support Une Seule Santé sur le thème de la mer Jeux et animation en réalité virtuelle, Fête de la Baleine à St Pierre et St Paul, Concours « Océan à partager » à St Paul		Adoption du plan Eau potable 2025-2030	Diffusion et mise en œuvre du nouveau plan Eau potable 2025-2030 à l'ensemble des acteurs concernés du territoire. Sensibilisation des nouveaux élus sur les enjeux du territoire en matière d'eau potable.			
2. Renforcer la veille sanitaire et l'utilisation des systèmes d'information à cet effet	Intégrer l'approche « Une seule santé » à la veille sanitaire		Mise en place d'une veille internationale pour le compte de la COI	Validation du principe par la COI en 2024 / attente du financement de RH et de matériel de veille		Demande auprès de la COI / Validation du principe par la COI en 2024 / attente du financement de RH et de matériel de veille				
	Sensibiliser des acteurs de santé et des collectivités aux enjeux de la veille sanitaire et aux systèmes de signalements		Installer sur le territoire de la Réunion un agent portant les missions de la pharmacovigilance et de l'addictovigilance Organisation d'une conférence régionale en Santé	Sensibilisation des acteurs de santé et des collectivités aux enjeux de la veille sanitaire et aux systèmes de signalements : - Demande des ARS ultramarines pour disposer sur place de ressources RH en matière d'addictovigilance et pharmacovigilance, qui est existante en métropole, mais aussi d'un budget pour le CEIP et le CRPV pour disposer de ressources à Bordeaux - Envoi en 2025 à tous les Etablissements de soins d'éléments quantitatifs sur leurs déclarations d'Evènements indésirables graves liés aux soins (nombre et délais de transmission avec comparaison à la moyenne régionale) - 1ère rencontre des acteurs de la vigilance en lien avec les substances psychoactives : Toxicovigilance, addictovigilance, centre anti-poison		Poursuivre la demande des ARS ultramarines pour disposer ressources en matière d'addictovigilance et pharmacovigilance (planifier leur venue sur l'île) Restructurer et étoffer le réseau REEVA des organismes de vigilance afin de mieux s'informer mutuellement, disposer d'une expertise collective Rechercher une solution alternative en l'absence de Structure Régionale d'Appui (SRA)	Restructurer et étoffer le réseau REEVA des organismes de vigilance afin de mieux s'informer mutuellement, disposer d'une expertise collective Rechercher une solution alternative en l'absence de Structure Régionale d'Appui (SRA)			
	Analyser des informations, dont les réseaux sociaux, pour la détection précoce des signaux	Recueil d'indicateurs et photographie du paysage	Système de Veille épidémiologique internationale océan Indien : Projet Meltwater	Validation du principe par la COI en 2024 / attente du financement de RH et de matériel de veille		Acquérir un outil de veille des médias numériques et des réseaux sociaux pour tous les pays de l'OI et avec la production permanente de notification sur la base de seuils prédéfinis et la production de revue de presse automatisée : attente financement par COI et/ou ARS	Mise en œuvre de l'outil de veille des médias numériques et des réseaux sociaux pour tous les pays de l'OI et avec la production permanente de notification sur la base de seuils prédéfinis et la production de revue de presse automatisée : attente financement par COI et/ou ARS			
3. Renforcer la surveillance sanitaire en intégrant la dimension « Une seule santé »	Installer une coordination locale regroupant l'ensemble des producteurs de données et études en santé humaine, animale, et environnementale, afin de favoriser la cohérence de la surveillance épidémiologique et l'adéquation aux enjeux du territoire			Projet avec l'INSERM de la mise en place d'une base de données partagée en santé : CHU, CIC, INSERM, ORS, ARS. Première réunion de cadrage en juin 2025		Poursuite du projet avec l'INSERM de la mise en place d'une base de données partagée en santé : CHU, CIC, INSERM, ORS, ARS. Réalisation d'audit par le Contrôle Sanitaire au frontières (CSF RUN) dans les pays de l'OI sous pilotage COI sur les points d'entrée des pays (ports et aéroports).				
	Veiller à l'intégration de la dimension internationale Océan Indien aux travaux de surveillance épidémiologique		Mise en place avec financement COI d'audit/formation sur site sur les actions de CSF	Demande auprès de la COI / Validation du principe par la COI en 2024 / attente du financement de RH et de matériel de veille		Révision de stratégie de surveillance entomologique régionale en intégrant la surveillance d'Anophèle stephensi (vecteur du paludisme présent en Asie du Sud Est et en Afrique Orientale)				
	Soutenir la diffusion des travaux de surveillance épidémiologique et des indicateurs auprès du grand public et des acteurs de santé			Actions de communication menées en relation avec le service communication de l'ARS. Production de flyers et messages réseaux sociaux sur les arboviroses, vaccinations, et autres priorités Elaboration des fondements d'un projet d'Institut Régional de Santé Globale (IRSG) au titre de l'évaluation sanitaire et de l'expertise et au profit dans un second temps des pays de l'OI		poursuite des actions de communication menées en relation avec le service communication de l'ARS. Production de flyers et messages réseaux sociaux sur les arboviroses, vaccinations, tuberculose, leptospirose et autres priorités. Poursuite des travaux pour la création de l'Institut Régional de Santé Globale (projet 2026-2028) au titre de l'évaluation sanitaire et de l'expertise recherche d'un prestataire externe afin de finaliser la méthode d'installation d'un tel Institut: mission, objectifs, ressources, logistiques, coût, financement, indicateurs de suivi.	Installation de l'Institut Régional de Santé Globale (IRSG)			

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions du SRS 2023-2028	Programmation Actions 2024	Programmation Actions 2025	Eléments de bilan 2024-2025 : réalisations - Points d'alerte	Programmation 2026	Programmation 2027	Programmation 2028	Pilote	Partenaires
	Mobiliser les capacités de recherche nationales et internationales			Animation avec le Pr Bartolotti de réunion trimestrielle sur la recherche en santé sur les thématiques prioritaires dont les maladies vectorielles. Financement, suivi et accompagnement de travaux de recherches opérationnelles sur les rongeurs, la leptospirose et la lutte anti-vectorielle (LAV) avec pour objectifs : Sur les rongeurs, d'identifier les potentiels pathogènes d'intérêt à surveiller; Sur la leptospirose, de mieux connaître animaux réservoirs et adapter les mesures de gestion Sur la LAV, identifiez les mécanismes de résistance à la deltaméthrine (seul insecticide autorisé en lutte anti-vectorielle) chez l'Aedes albopictus réunionnais et contrôler l'efficacité des traitements insecticides en conditions réelles.	Poursuite et exploitation des résultats des travaux de recherches engagés pour la LAV (mise à jour des stratégies de lutte)	Poursuite et exploitation des résultats des travaux de recherches engagés pour la LAV (mise à jour des stratégies de lutte)			
	Mettre en place une veille scientifique orientée « une seule santé »								
4. Se préparer aux crises et situations sanitaires exceptionnelles (SSE) dans un contexte d'insularité	Élaborer une cartographie des risques et évaluer leurs criticités pour une mise en place de contre-mesures le cas échéant			Cartographie des risques sanitaires et mise en perspective par feuille d'amélioration. Réalisation d'une enquête de séroprévalence du chikungunya par Santé Publique France et publication des résultats en novembre 2025.	Lancement d'une étude en lien avec la CGSS sur le chikungunya long et analyse de l'impact médico-économique de l'épidémie.				
	Former et sensibiliser des acteurs concernés à la gestion de crise et aux risques sanitaires		Poursuivre l'accompagnement des CPTS à intégrer la dimension de crise sanitaire dans leur mission	«Révision sous la coordination de l'état-major de zone en 2024 du DSO Cyclone / DSO Electro secours / DSO Volcan -L'ARS a été en appui des 6 CPTS qui ont toutes transmis leur « plan ville ».	Nouvelle révision du DSO Arboviroses envisagée et évolution de certaines modalités de mise en œuvre de la LAV en lien avec les retours d'expériences réalisés avec la préfecture et en inter ARS à l'issue de la circulation du Chikungunya survenue en 2025. Poursuite de l'implémentation des CPTS dans l'écosystème, notamment par le projet de l'organisation de la reprise de l'activité médicale libérale post cyclone : recherche de financement pour la conduite du projet				
	Réaliser des exercices de crise, intégrant les opérateurs de santé		Réaliser tous les ans un exercice de crise intégrant les acteurs de santé externe	Participation active aux entraînements, et à la programmation des exercices de gestion de crise départementaux et zonaux.Participation de l'ARS : 2024 - un exercice de CYBER ATTAQUE Santé, - CYCLONEX préparation au DSO Cyclone, - exercice de prise d'otage de masse DSO à l'aéroport Roland GARROS. 2025 : -Mise en œuvre et suivi de la feuille de route interne d'amélioration de la préparation et à la gestion des crises sanitaires -Poursuite de l'effort de formation et les entraînements pour la montée en compétence des personnels -Déploiement du système d'information d'Easylience® auprès de l'ARS et de nos partenaires et l'utilisation du RETEX CHIDO en cours de formalisation, pour la rédaction du plan zonal de mobilisation des moyens.	Poursuite de l'effort de formation et les entraînements de préparation aux crises pour la montée en compétence des personnels : recherche de financement par prestation externe. Déploiement du système d'information d'Easylience® (SI national de gestion de crise) auprès de nos partenaires.				
	Réaliser des Retex des crises et des exercices		Réaliser des RETEX à l'issue de toutes crises sanitaires intégrant l'ARS et les acteurs externes	Dans les suites de toutes les mobilisations opérationnelles et dans le but de s'inscrire dans une politique d'amélioration continue, l'ARS organise auprès de tous les opérateurs de soins des retours d'expérience	Réalisation d'un retex sur la qualité de l'air suite à l'éruption volcanique : sollicitation d'expertise externe pour modéliser les impacts sanitaires et les seuils d'alerte à la population lors l'arrivée de la lave en mer.				
	Poursuivre l'élaboration des plans de continuité d'activité dans les établissements sanitaires et médico-sociaux et systématiser leur intégration dans les exercices organisés sur la gestion de crise			Intégration dans les CPOM ESMS et ES la nécessité de se préparer à la crise et à réaliser des exercices de crise sanitaire					
	Poursuivre la prévention et la lutte contre le risque vectoriel avec tous les acteurs concernés locaux et internationaux		Mise à jour du plan DSO arboviroses avec les services de la préfecture. Riposte opérationnelle à l'épidémie de Chikungunya	Mise en œuvre de préconisations issues de l'évaluation conjointe de la stratégie de lutte anti-vectorielle menée par l'ANSES, l'ARS La Réunion en lien avec la préfecture. Mise à jour du Dispositif spécifique ORSEC arboviroses le 20 janvier 2025 par arrêté préfectoral. Mobilisation des équipes LAV en réponse à la reprise de circulation de la dengue, du chikungunya à la fin 2024 et au premier semestre 2025 : -actions de riposte et de prévention (80 000 maisons contrôlées, 42 000 maisons traitées), -mobilisation sociale (1200 femmes enceintes sensibilisées, 350 formations/sensibilisations réalisées, 14000 personnes sensibilisées), -organisation d'une campagne de vaccination, -actions de communication Actions de lutte et de prévention contre la leptospirose : mobilisation sociale, enquêtes environnementales, actions de communication, organisation de l'accès à la vaccination gratuit en partenariat avec la CGSS (2025), participation à la recherche (Ratex) Retex interne de l'épidémie de chikungunya 2024/25 réalisé 2ème semestre 2025. Formalisation des proposition en 2026	Poursuite des actions de sensibilisation et de prévention Création de poste de technicien sanitaire et de sécurité sanitaire (T3s) intégrant des missions d'animation territoriale en lien avec les CLS et plus particulièrement les fiches dédiées à la leptospirose et aux arboviroses				