

**DÉLÉGATION TERRITORIALE DU MAINE-ET-LOIRE**  
**Sécurité sanitaire des personnes et de l'environnement**

Affaire suivie par : Damien LE GOFF  
Tél. : 02 49 10 48 25  
Mél. : ars-dt49-sspe@ars.sante.fr

Angers, le **24 MAI 2018**

**Objet : Surveillance du moustique *Aedes albopictus***

P.J. : Arrêté du 13 avril 2018 relatif aux modalités de mise en œuvre du plan anti-dissémination des arboviroses dans le département de Maine-et-Loire

Dans le cadre de l'application du **plan anti-dissémination du chikungunya, de la dengue et du zika en métropole**, la région Pays de la Loire fait l'objet d'une surveillance entomologique spécifique afin de détecter précocement la présence du moustique « tigre » (*Aedes albopictus*) pour retarder au maximum son implantation sur notre territoire.

L'aire d'implantation du moustique n'a cessé de s'accroître entre 2004 et 2017. **En ce début de saison de surveillance 2018, le moustique « tigre » est ainsi implanté dans 42 départements dont le Maine-et-Loire.** Dans la région, il est également implanté en Vendée.

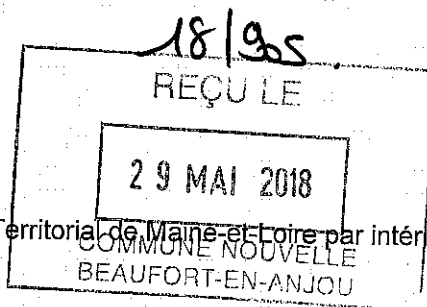
Le moustique « tigre » a été détecté pour la première fois dans le Maine-et-Loire en 2016, à Trélazé. En 2017, cette implantation s'est confirmée, justifiant la mise en œuvre d'une surveillance renforcée sur des sites à risque plus élevé d'installation du moustique (**niveau 1 du plan : moustique implanté et actif**).

Pour 2018, le territoire de votre commune, avec 24 autres communes vendéennes, fait partie intégrante du **réseau de veille entomologique** s'appuyant sur un ensemble de pièges pondoirs. **L'EID Atlantique assure cette surveillance** selon les prescriptions de l'arrêté préfectoral du 13 avril 2018 ci-joint.

Par ailleurs, l'ARS assure, avec le concours de la cellule d'intervention en région de Santé Publique France (CIRE), la **surveillance épidémiologique** des cas de dengue, chikungunya et de zika qui pourraient survenir dans le Maine-et-Loire. Elle décide des mesures de surveillance renforcée autour de ces cas (densification des pièges pondoirs, enquêtes domiciliaires, traitements insecticides). **Toute détection du moustique sur le territoire de votre commune vous sera, bien sûr, signalée en temps utile.**

Vous veillerez à faciliter les interventions de l'EID Atlantique.

Je souhaite, également, vous faire part de l'existence d'un dispositif de signalement par le public de tout moustique suspect (<http://www.signalement-moustique.fr> + application mobile **Moustique®** développée par l'EID Atlantique). **La veille citoyenne est un levier de surveillance essentiel qui a fait ses preuves pour la détection du moustique « tigre ».**



Mesdames et Messieurs les Maires  
des communes concernées par la surveillance  
renforcée du moustique *Aedes albopictus*

- p. Gehring  
+ com.

De plus, je tiens à souligner l'importance de l'implication de chacun dans **la lutte contre la prolifération du moustique « tigre » par la destruction mécanique des gîtes potentiels (lieux de pontes) à l'aide de gestes simples** :

- enlever tous les objets abandonnés dans les jardins ou sur les terrasses pouvant servir de récipient
- vider une fois par semaine les soucoupes, vases, seaux
- remplir les soucoupes des pots de fleurs avec du sable
- vérifier le bon écoulement des eaux de pluie (gouttières, toit terrasse, ...)
- entretenir les jardins : élaguer, débroussailler, tailler, ramasser les fruits tombés et les déchets végétaux, réduire les sources d'humidité
- couvrir les réserves d'eau

Je vous prie de relayer largement ces deux informations qui contribuent à la sensibilisation de vos concitoyens à la prévention entomologique et sanitaire.

Pour de plus amples informations, je vous invite à consulter :

- Le site de l'ARS Pays de la Loire (<https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/moustique-tigre-aedes-albopictus>)
- Le site du ministère de la santé (<http://social-sante.gouv.fr/sante-et-environnement/risques-microbiologiques-physiques-et-chimiques/especes-nuisibles-et-parasites/moustiques-vecteurs-de-maladies>), vous permettant de télécharger les instructions ministérielles et le guide actualisé relatif à la mise en œuvre du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole
- Le site de l'EID Atlantique ([www.eidatlantique.eu](http://www.eidatlantique.eu)), vous permettant de prendre connaissance notamment de son application mobile de signalement (i Moustique®)

Le service Sécurité Sanitaire des Personnes et de l'Environnement reste à votre disposition pour toute information complémentaire que vous jugeriez nécessaire.

Le délégué territorial de Maine-et-Loire par  
intérim,



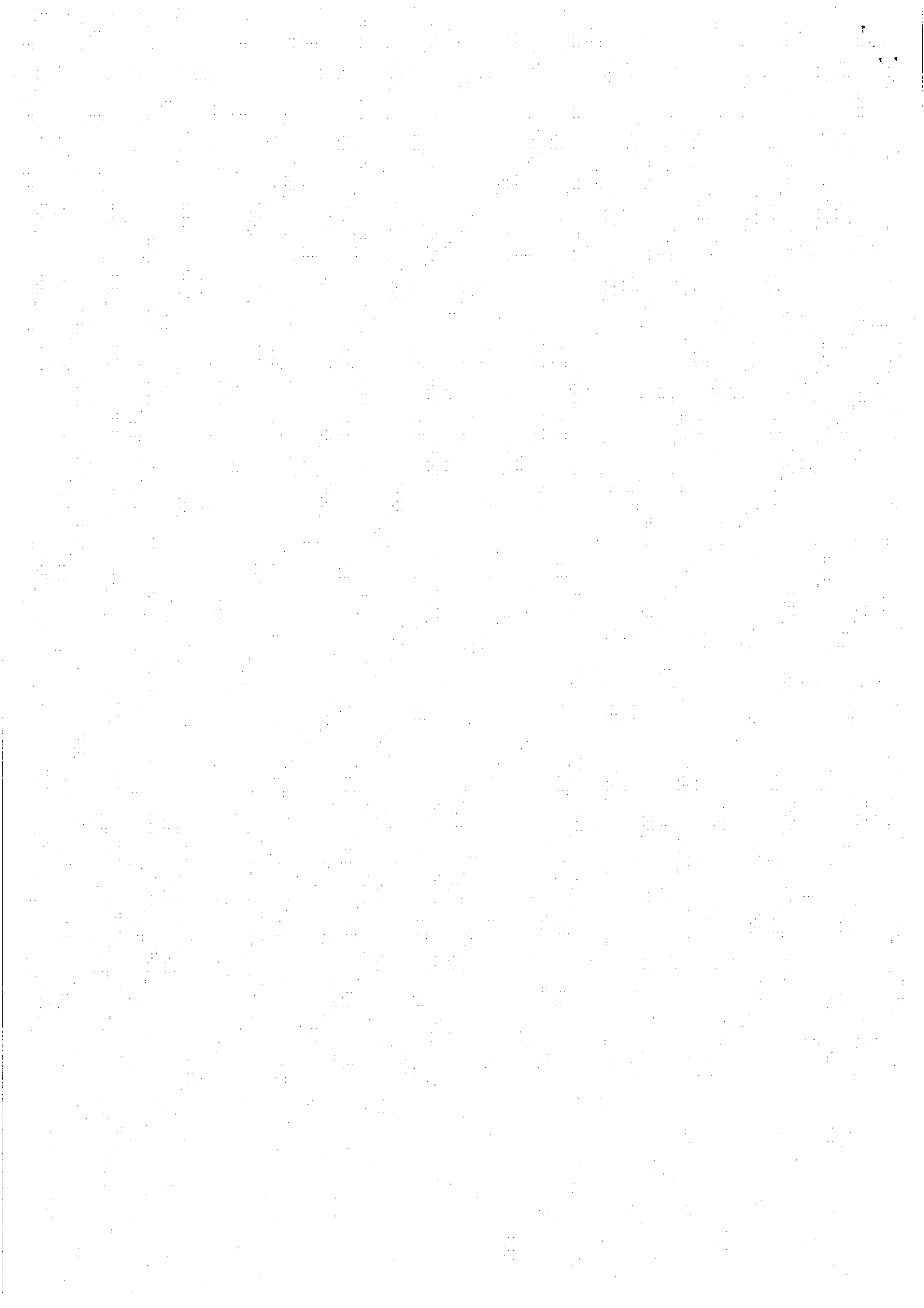
Patrick PEIGNER

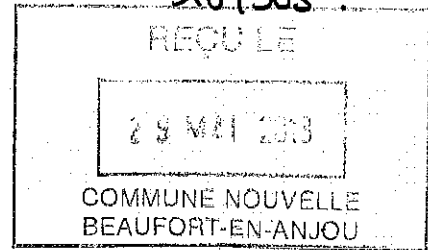
## Communes destinataires

- Angers
- Avrillé
- Baugé-en-Anjou
- Beaucouzé
- Beaufort-en-Anjou
- Beaupréau-en-Mauges
- Bouchemaine
- Candé
- Chacé
- Chalonnes-sur-Loire
- Chateauneuf-sur-Sarthe
- Chemillé-en-Anjou
- Cholet
- Doué-en-Anjou
- Durtal
- Fontevraud-l'Abbaye
- Gennes-Val-de-Loire
- Le Lion-d'Angers
- Les Ponts-de-Cé
- Longué-Jumelles
- Marcé
- Montreuil-Juigné
- Ombrée-d'Anjou
- Saumur
- Segré-en-Anjou-Bleu
- Sèvremoine
- Trélazé
- Trémentines
- Verrière-en-Anjou

### Copie à :

- Monsieur le Préfet de Maine-et-Loire
- Monsieur le Directeur Général de l'EID Atlantique





## PREFET DE MAINE-ET-LOIRE

Agence Régionale de Santé des Pays de la Loire

Délégation Territoriale de Maine-et-Loire  
26.ter rue de Brissac  
49047 ANGERS CEDEX 01

**Modalités de mise en œuvre du plan anti-dissémination des arboviroses dans le département du Maine-et-Loire**  
*ARS-PDL-DT49-SSPE n°2018/36*

### A R R Ê T É

Le Préfet de Maine-et-Loire  
Chevalier de la Légion d'Honneur,  
Officier de l'Ordre National du Mérite

- Vu** le code de la santé publique, notamment les articles L. 3114-5, L. 3114-7, L. 3114-1, R. 3114-9 et D. 3113-6,
- Vu** le code de l'environnement, notamment les articles L. 522-1, L. 522-4 et R. 414-19
- Vu** le code général des collectivités territoriales, notamment les articles L. 2212-2, L. 2213-29, L. 2321-2, L. 2542-3 et L. 2542-4,
- Vu** la loi n°64-1246 du 16 décembre 1964 relative à la lutte contre les moustiques, modifiée par la loi n°2004-809 du 13 août 2004 relative aux libertés et responsabilités locales,
- Vu** les décrets n° 2005-1763 du 30 décembre 2005 et n°65-1046 du 1<sup>er</sup> décembre 1965 pris pour l'application de la loi n°2004-809 susvisée,
- Vu** le décret n°2006-473 du 24 avril 2006 complétant la liste des maladies faisant l'objet d'une transmission obligatoire de données individuelles à l'autorité sanitaire,
- Vu** l'arrêté du 25 novembre 2017 modifiant l'arrêté du 26 août 2008 fixant la liste des départements où les moustiques constituent une menace pour la santé de la population,
- Vu** l'arrêté du 22 août 2011 modifié relatif à la notification obligatoire des maladies infectieuses et autres maladies mentionnées à l'article D. 3113-7 du code de la santé publique,
- Vu** le règlement sanitaire départemental,
- Vu** l'instruction n° DGS/VSS1/2017/128 du 13 avril 2017 relative à la prévention et à la préparation de la réponse au risque de dissémination d'arboviroses pendant la période d'activité du moustique vecteur *Aedes albopictus* du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2017 dans les départements classés au niveau *albopictus* 1 du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole.
- Vu** l'instruction ministérielle n° DGS/RI1/2015/125 du 16 avril 2015 relative aux modalités de mise en œuvre du plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue en métropole,
- Vu** l'avis du Conseil Départemental de l'Environnement et des Risques Technologiques en date du 29 mars 2018,
- Vu** l'avis du Conseil Départemental en date du 7 février 2018,

Vu l'avis de la Direction Départementale des Territoires du 20 février 2018

Vu les statuts de l'EID Atlantique en date du 4 février 2011

**Considérant** le bilan de la surveillance entomologique conduit en 2017 et réalisée par l'EID Atlantique,

**Considérant** l'implantation du moustique *Aedes albopictus* dans le département du Maine-et-Loire, et le classement par le ministère en charge de la santé en niveau albopictus 1 du plan anti-dissémination de la dengue et du chikungunya en métropole depuis le 25 novembre 2017,

**Considérant** que la présence de ces moustiques peut favoriser l'émergence de maladies vectorielles et qu'il convient de limiter la prolifération des moustiques vecteurs d'arboviroses,

### **ARRÊTE :**

#### **Article 1 : Zone de lutte contre les moustiques vecteurs d'arboviroses**

Le plan anti-dissémination du chikungunya et de la dengue du 17 mars 2006, et son instruction annuelle d'application, sont mis en œuvre dans le département de Maine-et-Loire.

La totalité du département est définie en zone de lutte contre les moustiques vecteurs d'arboviroses (dont *Aedes albopictus*).

Ce plan comporte plusieurs axes d'intervention :

- Les mesures de lutte comprenant la surveillance entomologique, et les opérations et travaux de contrôle mises en œuvre par le Conseil départemental (ou son délégataire) et les propriétaires ou gestionnaires de propriétés publiques ou privées tels que définis dans l'arrêté
- La surveillance épidémiologique mise en œuvre par l'ARS, la CIRE et les professionnels de santé
- Les actions de communication et d'information ainsi que les actions de sensibilisation et de mobilisation sociale. Le volet communication est coordonné par le Préfet via notamment sa cellule départementale de gestion dont il est le pilote. L'ARS a en charge tout particulièrement la sensibilisation du public sur les mesures de protection individuelle et l'opérateur de démoustication les actions de sensibilisation aux mesures de lutte contre la prolifération des gîtes potentiels de moustiques. Tous les acteurs de la cellule départementale de gestion sont amenés à mutualiser les outils de communication, à être le relais des différentes opérations de communication au sein de leurs propres réseaux et s'informer mutuellement.

#### **Article 2 : Définition des opérations de lutte et dates de mise en œuvre**

Les mesures de lutte sont activées pendant la période allant du 1er mai au 30 novembre de chaque année. Ces mesures de lutte comprennent :

- La prospection et la surveillance entomologique, dont les objectifs sont de délimiter la zone colonisée, estimer la densité des vecteurs, suivre l'efficacité des actions de contrôle et de prévention, et surveiller l'arrivée de nouveaux moustiques vecteurs
- Les investigations entomologiques et les traitements anti-larvaires ou adulticides autour des lieux fréquentés par des cas suspectés ou confirmés d'arboviroses
- Les travaux et opérations de contrôle visant à supprimer les gîtes de larves autour

des établissements de santé par des moyens mécaniques ou, lorsqu'ils ne peuvent être supprimés, par des traitements larvicides

**Article 3 : Organisme habilité pour la surveillance entomologique et les traitements**

Dans la zone de lutte définie à l'article 1, l'organisme public habilité à procéder aux opérations de surveillance et de lutte contre les moustiques vecteurs est l'Etablissement Interdépartemental pour la Démoustication du littoral Atlantique (EID Atlantique), dont le siège est situé au 1, rue Toufaire à Rochefort (17300).

**Article 4 : Coordination locale**

La coordination interministérielle des actions de gestion, la mobilisation des compétences et la communication ainsi que la définition des actions à mettre en œuvre en matière de surveillance épidémiologique, de lutte anti-vectorielle et de communication relève du Préfet avec l'ensemble des acteurs concernés.

A cet effet, il s'appuie sur l'expertise locale d'une cellule de gestion placée sous son autorité et comprenant des membres des organismes suivants : Agence Régionale de la Santé Pays de la Loire, EID Atlantique chargé par le Département de la surveillance entomologique et de la démoustication, DDT, DDPP, établissements de santé disposant de services d'urgence, collectivités territoriales, Conseil départemental, Association des Maires ainsi que tout autre organisme professionnel concerné en tant que de besoin.

Cette cellule de gestion se réunit, a minima, une fois par an et cela avant le mois de mai, début de la période de surveillance du moustique *Aedes albopictus*.

Communication : Les actions de lutte définies par le présent arrêté sont assorties d'une information destinée au grand public, aux habitants des zones d'implantation de moustiques vecteurs, aux maires, dans le cadre d'un plan dont la mise en œuvre est coordonnée par le Préfet de Maine-et-Loire avec l'ensemble des acteurs concernés.

**Article 5 : Signalement des cas (surveillance épidémiologique)**

Les cas suspects, probables et confirmés importés et les cas probables et confirmés autochtones d'arboviroses doivent être signalés sans délai à l'Agence régionale de santé, chargée de mettre en œuvre les investigations épidémiologiques et des relations avec les professionnels et établissements de santé.

**Article 6 : Mesures de prévention des établissements de santé**

Les établissements de santé disposant d'un service d'urgence et/ou d'une maternité (Centre Hospitalier de Cholet, Centre Hospitalier de Saumur, CHU d'Angers et Clinique de l'Anjou) sont tenus de mettre en place un plan d'action comprenant :

- Un programme de surveillance et de lutte anti-vectorielle afin de repérer et de détruire les gîtes larvaires par des moyens mécaniques ou, lorsque c'est impossible, par un traitement anti-larvaire réalisé par un opérateur désigné, à la demande et à la charge de l'établissement de santé concerné
- Un plan de protection des usagers et des personnels contre les piqûres de moustiques (moustiquaires, diffuseurs...) afin de mettre en œuvre des mesures de protection individuelles autour des malades suspects et confirmés et autour des cas hospitalisés en période virémique
- Un plan d'information et de formation des personnels de l'établissement, notamment le personnel technique intervenant dans la lutte anti-vectorielle et le personnel de santé intervenant en matière d'éducation pour la santé

- Un renforcement des mesures de précaution standard lors des soins autour des cas d'arboviroses afin d'éviter tout accident d'exposition au sang ou transmission nosocomiale

Par ailleurs, les établissements de santé transmettent à l'Agence Régionale de la Santé à sa demande toutes informations utiles relatives aux cas d'arboviroses (dossiers cliniques des formes graves, nombre de passages aux urgences, nombre d'hospitalisations après passage aux urgences ...).

L'EID Atlantique effectue une surveillance entomologique autour des établissements sièges d'une structure d'urgence ou d'une maternité (en dehors des propriétés) et réalise si nécessaire, au regard des risques sanitaires, des traitements à la demande de l'ARS sur la base des données entomologiques transmises par l'EID Atlantique.

#### Article 7 : Modalités de traitement mises en œuvre par l'EID Atlantique

Les produits utilisés en cas de traitement sont les suivants :

| Substances actives  | Observations   |
|---|--|
| Bacillus thuringiensis var. israelensis- sérotype H14, souche AM 65-52: Vectobac®WG et Vectobac®G                                     | Larvicide biologique utilisé dans tous les types de milieux, qui agit uniquement par ingestion ; faible diffusion latérale dans l'eau du gîte larvaire - Utilisable en Agriculture biologique (Label AB-Ecocert)                                       |
| (Bacillus thuringiensis var. israelensis- sérotype H14, souche AM 65-52 + Bacillus sphaericus sérotype H5a5b, souche 2362: Vectomax G | Larvicide biologique utilisé dans tous les types de milieux, qui agit uniquement par ingestion ; faible diffusion latérale dans l'eau du gîte larvaire - Utilisable en Agriculture biologique (Label AB-Ecocert)                                       |
| Diflubenzuron   | Larvicide régulateur de croissance des insectes, utilisé sur gîte artificiel en milieux urbains exclusivement  |
| Deltaméthrine   | Adulticide utilisé en application spatiale (non-rémanente) par nébulisation à froid (en Ultra Bas Volume-UBV) ou nébulisation à chaud (thermonébulisation) en milieux urbains et périurbains   |
| Pyrèthrines naturelles / Pipéronile butoxyde  | Adulticide utilisé en application spatiale (non-rémanente) par nébulisation à froid (en Ultra Bas Volume-UBV) ou nébulisation à chaud (thermonébulisation) en milieux urbains et périurbains - Utilisable en Agriculture biologique (Label AB-Ecocert) |

Leur emploi est autorisé sans avis préalable, selon des modalités respectant le cahier des charges figurant en annexe. En cas d'enjeu Natura 2000, l'EID Atlantique doit prendre l'attache au préalable avec l'animateur chargé du secteur concerné afin de limiter les impacts des mesures envisagés.

#### Article 8 : Modalités pour l'EID Atlantique pour pénétrer dans les propriétés privées

En cas de nécessité de procéder aux actions de surveillance ou de traitement qui leur incombent, les agents de l'organisme visé à l'article 3 sont autorisés à pénétrer avec leur



matériel dans les propriétés publiques ou privées, même habitées, après que les propriétaires, locataires, exploitants ou occupants en ont été avisés à temps pour leur permettre de prendre toute disposition utile à la sauvegarde de leurs intérêts.

En cas de difficulté ou de refus d'accès, l'intervention des agents peut être réalisée 24 heures après affichage en mairie d'une mise en demeure du Préfet. L'accès dans les lieux des agents est permis avec l'assistance du maire et du directeur départemental de la sécurité publique ou du commandant du groupement de gendarmerie ou de leurs délégués, et il sera dressé procès-verbal de l'intervention.

#### **Article 9 : Moyens mécaniques collectifs de prévention par les propriétaires ou gestionnaires de propriétés publiques ou privées**

Les propriétaires, locataires, concessionnaires, exploitants, gestionnaires ou occupants de terrains bâtis ou non bâtis à l'intérieur des agglomérations, d'immeubles bâtis et de leurs dépendances, de décharges, y compris les VHU, et de dépôts situés hors agglomérations, de points d'entrée du territoire, d'établissements de santé dans les zones de lutte contre les moustiques sont tenus de procéder à la suppression mécanique des gîtes à larves.

#### **Article 10 : Suivi des opérations et bilan de la campagne par l'EID Atlantique**

Au plus tard un mois avant la saison, l'EID Atlantique doit transmettre pour validation à la cellule de gestion la liste et le projet de localisation de l'ensemble des pièges pondoirs.

Le résultat de la surveillance entomologique devra être saisi mensuellement dans l'application nationale dédiée à la lutte anti-vectorielle, SI-LAV. Par ailleurs en complément, un compte-rendu mensuel d'activité avec localisation des pièges et résultats des suivis entomologiques sera adressé au Préfet et au Conseil départemental.

Avant le 31 janvier 2019, l'EID Atlantique adresse à la cellule de gestion le bilan de la campagne qui sera présentée au CODERST et devra comprendre les éléments suivants :

- Les résultats de la surveillance et présentation de la cartographie des zones de présences du moustique vecteur dans le département,
- Le bilan des interventions autour des cas de maladies vectorielles,
- Les produits insecticides utilisés : nom commercial, composition en substances actives, doses de traitement, quantités utilisées dans le département,
- La liste et la cartographie des zones traitées, et le nombre de traitement par zone,
- Le résultat de l'efficacité des traitements,
- Les difficultés rencontrées pour la mise en application de l'arrêté.

Par ailleurs, le bilan des incidences des éventuelles opérations de traitement sur les sites Natura 2000, détaillant si nécessaire les axes d'amélioration à faire figurer dans le cahier des charges des opérations de lutte anti-vectorielle annexé à l'arrêté préfectoral, est également présenté lors de la réunion annuelle de la cellule départementale de gestion.

La cellule de gestion devra être informée sans délai de toute nouvelle implantation d'*Aedes albopictus* ou de détection de tout autre moustique vecteur d'arboviroses dans le département, et être destinataire d'un compte-rendu à l'issue de chaque opération de traitement éventuel.

#### **Article 11 : publication**

Le présent arrêté sera publié au recueil des Actes administratifs et affiché dans les mairies du département.

**Article 12 : voies de recours**

La présente décision peut faire l'objet d'un recours contentieux devant le Tribunal Administratif de Nantes dans un délai de deux mois à compter de sa publication.

**Article 13 :**

Le Secrétaire Général de la Préfecture, les Sous-préfets de Cholet, de Saumur et de Segré-en-Anjou Bleu, le Directeur Général de l'Agence Régionale de la Santé Pays de la Loire, le Directeur Départemental des Territoires, le Directeur Départemental de la Protection des Populations, le Président du Conseil Départemental et la Présidente de l'Établissement Interdépartemental pour la Démoustication du Littoral Atlantique, les Directeurs des établissements de santé et les maires du département du Maine-et-Loire sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Fait à Angers, le 13 Avril 2018



Bernard GONZALEZ

Annexe 1 : protocole d'intervention autour des cas

## Annexe 1

# PROTOCOLE D'INTERVENTION LAV AUTOUR D'UN CAS SUSPECT OU CONFIRME D'ARBOVIROSE

### DÉROULÉ D'UNE INTERVENTION

Idéalement, les différentes actions présentées ci-dessous doivent être menées sur tous les sites que le patient a fréquentés, identifiés par l'ARS lors de l'enquête épidémiologique. Lorsque le nombre de sites est trop élevé et qu'il est impossible de tous les investiguer, ceux-ci peuvent être priorisés par l'opérateur en fonction de la durée de présence, de l'heure d'exposition, et de l'abondance en vecteurs dans les différents secteurs visités. Les actions à mener sont résumées au sein du Tableau A.

#### **1. Préparation de l'intervention**

La préparation de l'intervention commence dès la réception par l'opérateur du signalement d'un cas par mail d'alerte provenant de [dgs-silav.gouv.fr](mailto:dgs-silav.gouv.fr)

La première étape consiste à définir le périmètre de l'intervention en fonction du scénario (cas isolé, cas groupés en foyer simple ou multiple). Il est conseillé de prendre contact avec le patient afin de confirmer l'exactitude des adresses reçues. Une fois le périmètre défini, une cartographie prévisionnelle est réalisée, en intégrant les données environnementales à disposition de l'opérateur<sup>1</sup> (occupation du sol, sites sensibles...). Si des données entomologiques sont disponibles sur la zone concernée (relevés de pièges pondoirs par exemple), elles pourront être mises à profit pour initier le diagnostic de présence de vecteurs. Si le cas signalé se trouve à l'intérieur d'un foyer de transmission actif, les données sur les actions de lutte précédentes pourront être intégrées à la cartographie.

#### **2. Prospections et définition de l'intervention**

Les agents se rendent sur les différents lieux identifiés. La première étape est celle de l'enquête entomologique, qui vise à évaluer la présence du vecteur dans le périmètre concerné et donc statuer sur la nécessité ou non d'un traitement insecticide. Cette enquête consiste à rechercher toute preuve de la présence du vecteur (larves ou adultes). Si la présence du vecteur est avérée, les prospections entomologiques sont poursuivies à l'intérieur du périmètre pour éliminer physiquement un maximum de gîtes productifs, sur les domaines public et privé. Des traitements anti-larvaires peuvent également être conduits pour contrôler les gîtes non suppressibles.

Si aucune présence du vecteur n'est observée, l'opérateur complète l'opération entomo-épidémiologique du SI-LAV et signale la fin de l'intervention à l'ARS et au Conseil Départemental (en fonction des spécificités/arrêtés/conventions régionales et départementales).

Si un traitement adulticide s'avère nécessaire et que des contraintes de traitement visibles ont été préalablement identifiées lors de l'enquête entomologique (présence de ruchers, de cultures biologiques, de captage d'eau...), les agents doivent entrer en contact avec les gestionnaires. Il appartient ensuite aux gestionnaires dûment informés de mettre en place les mesures de protection adéquates (ex. couverture des cultures ou déplacements des ruches). Dans certains cas, il pourra être nécessaire pour l'OPD de mettre en place une zone d'exclusion (ex. autour de points d'eau), tout en veillant à ne pas nuire à

<sup>1</sup> Ces données environnementales doivent être fournies par leurs détenteurs (ARS et DREAL essentiellement) en amont de la saison de surveillance.

l'efficacité du traitement à venir. Les prospections entomologiques peuvent également révéler la présence de sites sensibles autres que ceux préalablement identifiés et qu'il convient également de prendre en compte. Ces contraintes de traitements sont considérées dans la cartographie du périmètre d'intervention qui est transmise à l'ARS, au CD et à la DREAL concernés pour information de l'intervention à suivre et d'éventuelles recherches de sites sensibles par les ARS et DREAL. Cette étape doit également permettre de récupérer les accès (codes, clés) aux parties fermées au public nécessaires à la bonne réalisation du traitement.

Enfin, les agents réalisent une campagne d'information dans la zone qui fera l'objet du traitement par la diffusion de dépliants et d'affiches qui préciseront les date et heure du traitement ainsi que des consignes visant à limiter l'exposition aux produits insecticides.

NB : ces différentes actions (enquête, suppression des gîtes, information des résidents, affichage) peuvent être menées concomitamment au fur et à mesure de l'avancée des prospections dans le périmètre.

### **3. Traitement adulticide**

Il s'agit dans un premier temps de définir les modalités de traitement à mettre en œuvre en fonction de la configuration de la zone.

Une intervention consiste généralement en une pulvérisation spatiale ULV par nébulisation à froid réalisée depuis la voie publique sur l'ensemble du périmètre, répétée ou non selon les contextes (voir tableau B). Si certaines zones du périmètre immédiat ne sont pas accessibles par cette voie, un traitement péri-domiciliaire par voie pedestre au moyen d'un nébulisateur portable est réalisé. L'espace péri-domiciliaire comprend le jardin autour de l'habitation ou du lieu de résidence du cas et les jardins des maisons directement contiguës (à adapter selon la configuration du terrain). Un exemple de plan d'intervention est présenté dans la figure n°1.

Les traitements adulticides seront réalisés préférentiellement de nuit pour protéger la population et les insectes pollinisateurs de l'exposition aux produits insecticides.

Le passage d'un véhicule de tête juste avant le traitement peut permettre de limiter l'exposition des résidents.

Le choix de l'insecticide va dépendre des contraintes rencontrées. Les pyréthriinoïdes de synthèse sont à privilégier, mais des pyréthrines naturelles synergisées peuvent être utilisés en cas de présence de cultures biologiques dans le périmètre.



**Figure 1** - exemple de définition des périmètres d'intervention autour d'un cas

#### **4. Rattrapage de la phase de prospection**

Pour les cas autochtones, il peut être nécessaire d'effectuer une recherche de résidents absents si l'impossibilité d'accès à leur propriété met en péril l'efficacité du traitement. Pour les cas importés, cette recherche d'absents peut être conduite dans le périmètre immédiat du cas si cela est nécessaire pour la bonne tenue du traitement.

#### **5. Bilan de l'enquête**

Le résultat des prospections, les actions de communication et les actions de luttes sont saisies **quotidiennement** dans le SI-LAV afin que l'ARS et la CIRE aient en permanence une connaissance de l'avancée du dossier. Le rapport de synthèse de l'opération est téléchargé dans le SI-LAV à la clôture du dossier.

**TABLEAU A : SYNTHÈSE DES ACTIONS À MENER PAR LES OPÉRATEURS :**

| PHASES DE L'INTERVENTION                                      | ETAPES  | OBJECTIFS  | ACTIONS MISES EN OEUVRE   |
|---|---|--|---|
| <p><b>1 . Préparation de l'intervention</b></p>               | <p>Périmètre d'intervention</p>                           | <p>Définition d'une zone d'intervention adaptée aux contextes : cas isolés, en foyer simple ou multiple</p>  | <p>Analyse des actions de LAV déjà menées en cas de foyers<br/>Choix du périmètre en concertation avec l'ARS</p>  |
|   | <p>Cartographie et suivi des données</p>                  | <p>Édition de la zone d'intervention<br/>Recherche des données environnementales connues sur la zone si disponibles<br/>Compilation des données sur les actions déjà menées</p>  | <p>Dessin de la zone selon le périmètre choisi<br/>Intégration des données environnementales disponibles<br/>Intégration des données de LAV<br/>Préparation des rapports d'action</p> |
| <p><b>2 . Prospection et définition de l'intervention</b></p> | <p>Enquête entomologique</p>                              | <p>Évaluer la présence du vecteur pour définir le risque de transmission</p>   | <p>Collecte préalable des informations nécessaires à la décision (pièges positifs...)<br/>Échanges avec les partenaires<br/>Consignation des données</p>                              |
|   | <p>Recherche des contraintes de traitement adulticide</p> | <p>Récolter les informations sur le terrain sur rucher, bassin piscicole, agriculture biologique, captage d'eau etc, (de visu, si accessibles) non connus initialement et contrôle des données connues<br/>Limiter les impacts non-intentionnels de l'intervention</p> | <p>Prise de contact et entretien avec la personne<br/>Consignation des données<br/>Recommandations auprès du gestionnaire du site sensible pour la protection de son activité</p>     |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <p>Prospection entomologique et lutte contre les gîtes</p>        | <p>Recenser les gîtes larvaires productifs en moustiques vecteurs d'arboviroses (<i>notamment Ae. Albopictus</i>) en leur attribuant une typologie</p>  | <p>Éliminer les gîtes larvaires<br/>Pulvérisation de larvicide avec un appareil portatif pour les gîtes ne pouvant être éliminés</p>   |
|   | <p>Campagne d'information, réalisée conjointement si possible</p> | <p>Informers les partenaires (collectivités locales) et la population de la zone d'intervention<br/>Informers sur le traitement spatial<br/>Transmettre le message de prévention aux personnes atteintes ou potentiellement exposées à une arbovirose</p> | <p>Prise de contact<br/>Message de protection contre les piqûres (délivrés par l'ARS et l'OPD)<br/>Message de protection vis-à-vis des produits insecticides<br/>Transmission de la carte prévisionnelle et des modalités de traitement aux ARS, CD et DREAL</p> |
| <p><b>3. Traitement adulteicide</b></p> | <p>Choix de l'adulticide</p>                                      | <p>Possibilité de choix selon contraintes environnementales<br/>Limiter les impacts non-intentionnels en garantissant l'efficacité des traitements</p>  | <p>Analyse des données connues et remontées du terrain pour le traitement spatial<br/>Choix selon contraintes, efficacité connue du produit dans le respect d'une égale efficacité sur les vecteurs cibles</p>   |
| <p>Traitement péri-domiciliaire</p>     |   | <p>Nébulisation dans l'espace péri-domiciliaire (adresse du cas et maisons contiguës), selon la configuration de la zone</p>  | <p>Préparation de l'intervention<br/>Information préalable des personnes présentes et des voisins<br/>Traitement<br/>Consignation des données</p>  |

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
|   | Pulvérisation spatiale d'adulticide | Éliminer des moustiques adultes par épandage de produit insecticide adulticide à l'échelle de la zone en Ultra Bas Volume (UBV) | <p>Préparation de l'intervention</p> <p>Information préalable des personnes présentes et des voisins</p> <p>Information préalable des apiculteurs dont les ruches sont déclarées dans un rayon de 5 km autour du point focal</p> <p>Information préalable de l'animateur Natura 2000 du secteur afin de limiter les impacts des mesures envisagées</p> <p>Traitement (toujours réalisé de nuit).</p> <p>Consignation des données</p> |
| 4 . Rattrapage de la phase de prospection | Recherche des absents               | Augmenter l'exhaustivité du contrôle de la zone   | Planification sur plusieurs jours<br>ciblée sur les personnes absentes lors des contrôles précédents (cas autochtones)   |



**TABLEAU B : DESCRIPTIF DES MODES OPÉRATOIRES ASSOCIÉS AUX NIVEAUX DU PLAN :**

|   | niveau 1   | niveau 2  | niveau 3  | niveau 4  | niveau 5 |
|---|--|---|---|---|----------|
| périmètre   | 150m en intégrant les données historiques et les retours du terrain                        | 150m en intégrant les données historiques et les retours du terrain   | fusion des périmètres des cas du foyer adaptée à la morphologie urbaine   | fusion des périmètres adaptée à la morphologie urbaine  |          |
| cartographie et rétro information                   | rapport systématique et individuel   | rapport systématique et individuel  | selon rythme et nombre de signalements: rapport systématique et individuel - bilan des actions par foyers           | rapport des actions par foyers  |          |
| prospection entomologique et lutte antilarvaire     | oui si absence de connaissances préalables (piège pondoir positif, enquête antérieure...)  | oui, idem   | Oui, idem   | Oui, idem   |          |
| recherche des contraintes de traitement adulteicide | oui pour informer les propriétaires afin d'appliquer des mesures de prévention             | oui pour informer les propriétaires afin d'appliquer des mesures de prévention  | oui pour informer les propriétaires afin d'appliquer des mesures de prévention                                      | oui pour informer les propriétaires afin d'appliquer des mesures de prévention                                    |          |
| campagne d'information                              | oui pour la prévention des gîtes et des piqûres  | oui pour la prévention des gîtes et des piqûres   | oui pour la prévention des gîtes et des piqûres. Mobilisation de relais dans les quartiers touchés                  | oui pour la prévention des gîtes et des piqûres. Mobilisation de relais dans les quartiers touchés                |          |
| traitement péridomiciliaire                         | Oui dans périmètre rapproché (~50m autour du cas, selon la configuration du terrain)       | Oui dans périmètre rapproché (~50m autour du cas)   | oui selon rythme des signalements et taille du foyer - uniquement dans périmètre rapproché (~50m autour du cas)     | oui selon rythme des signalements et taille des foyers - uniquement dans périmètre rapproché (~50m autour du cas) |          |
| recherche des absents                               | Oui, à proximité immédiate du cas si nécessité absolue pour l'efficacité du traitement     | Oui, sur 2-3 jours, autour du cas initial sur un pourcentage de la surface considérée. Un passage en journée, un le soir. | Oui, sur 2-3 jours  | Oui, sur 2-3 jours  |          |
| traitement spatial du périmètre                     | 1 pulvérisation  | 2 pulvérisations à 3-4 jours d'intervalle autour des cas autochtones  | 2 pulvérisations espacées de 3-4 jours dans chaque foyer - poursuite des actions tant qu'il y a des cas autochtones | 2 pulvérisations espacées de 3-4 jours dans chaque foyer - poursuite des actions tant qu'il y a des cas           |          |
| choix de l'adulticide                               | selon contraintes environnementales et efficacité de l'alternative (ex : pyréthre naturel) | Deltaméthrine   | Deltaméthrine   | Deltaméthrine   |          |

dans les foyers : non applicable car arrêt de la gestion individuelle des cas - procédure maintenue autour des cas is

