

**Questionnaire à retourner à :**

Martine DRENEAU  
Observatoire Régional de la Santé  
9 quai Jean Moulin 69001 LYON

**Pour tout renseignement contacter :**

Martine DRENEAU : 04 72 07 46 22  
martine.dreneau@ors-rhone-alpes.org

**IDENTIFICATION DE L'ORGANISME :**

Sigle : .....  
 Nom : .....  
 Service : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : ..... Fax : .....  
 E-mail : ..... Site Internet : .....

Contact :      Nom : .....  
                   Fonction (président, directeur, chef de service...) : .....

Horaires d'ouverture : .....

Adresse des permanences (si différente de l'adresse mentionnée ci-dessus) :  
 .....  
 .....

*Joindre la liste des antennes s'il y a lieu*

**Statut juridique :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administration                       | <input type="checkbox"/> Association                               |
| <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale            | <input type="checkbox"/> Réseau informel                           |
| <input type="checkbox"/> Etablissement hospitalier            | <input type="checkbox"/> Entreprise                                |
| <input type="checkbox"/> Etablissement public (EPIC, EPST...) | <input type="checkbox"/> Etablissement d'enseignement / université |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser).....              |  |

Date de création : .....

Organisme de rattachement, fédération d'affiliation, tutelle :

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : ..... Site Internet : .....

**OBJECTIFS / ACTIVITE :**

Objectifs généraux de l'organisme :

.....  
.....  
.....  
.....

Description des activités de l'organisme dans le domaine santé – environnement :

.....  
.....  
.....  
.....

Exemples d'actions, d'études, de recherches dans le domaine santé – environnement :

(joindre des documents si nécessaire).....  
.....  
.....  
.....

Type d'activités (plusieurs possibilités):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recherche   | <input type="checkbox"/> Mesures, surveillance, alerte                        |
| <input type="checkbox"/> Etudes  | <i>(domaines sanitaire et environnemental)</i>                                |
| <input type="checkbox"/> Enseignement – éducation - formation                        | <input type="checkbox"/> Réglementation, contrôle <i>(domaines ci-dessus)</i> |
| <input type="checkbox"/> Information-sensibilisation                                 | <input type="checkbox"/> Collecte et gestion de données                       |
| <input type="checkbox"/> Protection et actions sur l'environnement                   | <input type="checkbox"/> Concertation   |
| <input type="checkbox"/> Prévention – dépistage                                      | <input type="checkbox"/> Politique environnementale et/ou sanitaire           |
| <input type="checkbox"/> Défense de l'utilisateur (citoyen, consommateur, malade...) | <input type="checkbox"/> Gestion des risques                                  |
| <input type="checkbox"/> Soins et accompagnement du malade                           | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....                          |

Thèmes d'intervention de l'organisme :                    *à cocher dans la liste ci-jointe*

Population cible de l'activité (plusieurs possibilités) :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chercheurs, enseignants                             | <input type="checkbox"/> Professionnels de santé                  |
| <input type="checkbox"/> Etudiants   | <input type="checkbox"/> Professionnels de l'environnement        |
| <input type="checkbox"/> Grand public  | <input type="checkbox"/> Professionnels de santé environnementale |
| <input type="checkbox"/> Malades   | <input type="checkbox"/> Entreprises et salariés                  |
| <input type="checkbox"/> Enfants / adolescents                               | <input type="checkbox"/> Décideurs (élus, administrations)        |
| <input type="checkbox"/> Habitants d'un territoire spécifique (riverains...) | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....              |

Zone géographique d'intervention : .....

Service de documentation au sein de l'organisme :                     oui                     non

Si oui :                     ouvert au public                     accès réservé - à quel public ? : .....

## Thèmes d'intervention de l'organisme

*Vous pouvez cocher plusieurs cases (ces thèmes seront retenus pour l'interrogation de la base sur le site Internet)*

### Sources de contaminations et de nuisances

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activités industrielles   | <input type="checkbox"/> Risque naturel majeur (séismes, feux de forêt, inondations, tempêtes, avalanches, crues torrentielles...) |
| <input type="checkbox"/> Activités agricoles   | <input type="checkbox"/> Risques liés au climat (canicule, froid...)   |
| <input type="checkbox"/> Activités de soins  | <input type="checkbox"/> Risques liés aux animaux domestiques et sauvages  |
| <input type="checkbox"/> Déchets   |  |
| <input type="checkbox"/> Transports  |  |
| <input type="checkbox"/> Risque technologique majeur (risques industriels et nucléaires, transport de matières dangereuses...) |  |

### Risques liés au milieu d'exposition

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Air extérieur            | <input type="checkbox"/> Sols         |
| <input type="checkbox"/> Air intérieur et habitat | <input type="checkbox"/> Alimentation |
| <input type="checkbox"/> Eaux d'alimentation      | <input type="checkbox"/> Travail      |
| <input type="checkbox"/> Eaux de baignade         |                                       |

### Contaminants

#### **Agents chimiques**

- Produits phytosanitaires (pesticides, herbicides, fongicides...)
- Biocides
- Nitrates
- Métaux (arsenic, cadmium, plomb, mercure...)
- Polluants organiques (COV, HAP, dioxines et furannes...)
- Polluants atmosphériques (CO, NOx, SO2, poussières...)
- Fumée de tabac
- Odeurs

#### **Agents biologiques**

- Micro-organismes (bactéries, virus, parasites)
- Moisissures, cyanobactéries...
- Pollens
- Allergènes provenant des acariens, animaux domestiques, blattes...

#### **Agents physiques**

- Rayonnements ionisants (radon...)
- Rayonnements non ionisants (UV, champs électromagnétiques...)
- Bruit
- Fibres (minérales, amiante...)

### Effets sur la santé

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allergie                                    | <input type="checkbox"/> Maladies respiratoires  |
| <input type="checkbox"/> Cancer                                      | <input type="checkbox"/> Maladies du sang  |
| <input type="checkbox"/> Intoxication (oxycarbonée, saturnisme...)   | <input type="checkbox"/> Traumatismes  |
| <input type="checkbox"/> Maladies de l'appareil digestif             | <input type="checkbox"/> Troubles psychiques, santé mentale                            |
| <input type="checkbox"/> Maladies cardio-vasculaires                 | <input type="checkbox"/> Troubles de la reproduction et de la fertilité, reprotoxicité |
| <input type="checkbox"/> Maladies infectieuses                       | <input type="checkbox"/> Troubles sensoriels   |
| <input type="checkbox"/> Maladies neurologiques et neuro-musculaires |  |