

Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2016, au cours de la journée « L'évaluation d'impact sur la santé, un vecteur de collaboration entre le milieu municipal et la santé publique » dans le cadre des 20<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

# Questionnement sur l'emplacement de la voie ferroviaire à Lac-Mégantic : l'EIS peut-elle contribuer ?

Isabelle Samson, MD  
Médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive  
Direction de santé publique

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke  
Québec

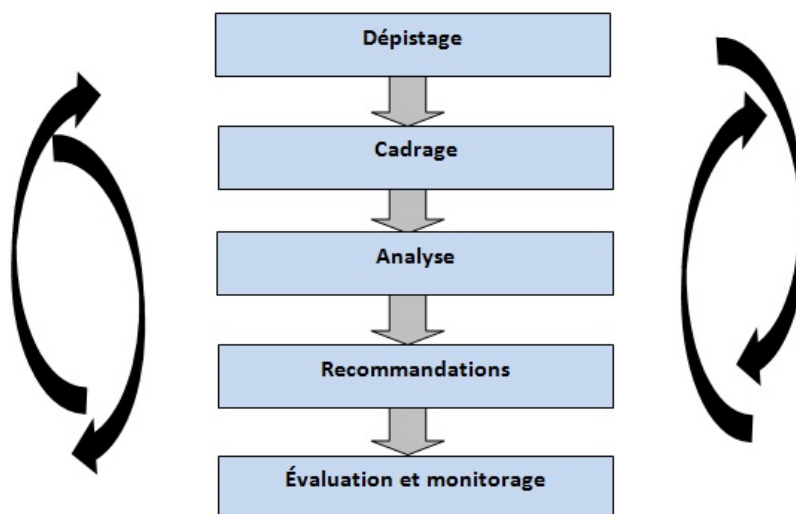
## OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

- « Explorer les formes d'adaptation de l'EIS pour soutenir la prise de décision en milieu municipal »
- Démontrer un exemple de travail en amont avec une municipalité pour mettre l'EIS dans l'agenda de l'EIE du promoteur de projet

## UNE DEMANDE (octobre 2015)

- La ville et ses citoyens ne veulent pas du retour du train avec matières dangereuses au centre-ville de Lac-Mégantic
- Tous veulent une voie de contournement, mais les procédures obligent une étude de faisabilité
- On craint que la santé des gens durement éprouvés par la tragédie ne soit pas prise en considération...
- On nous demande une EIS
- On souhaiterait un rapport pour décembre
- La directrice vous confie de répondre à cette demande

## DÉMARCHE DE L'EIS



## INTENSITÉ DE L'EIS : VARIABLE

- **Type rapide** = peu de temps ou que l'information nécessaire est déjà existante
  - le comité de projet procède par la consultation d'experts et par une revue rapide de la littérature
  - peut prendre de quelques jours à six semaines
- **Type intermédiaire**
  - faire une collecte de données plus poussée en prévoyant consulter la population
  - peut prendre quelques mois
- **Type approfondi**
  - il y a un mélange de données quantitatives et qualitatives
  - le comité de pilotage, voire la communauté, peuvent participer à l'analyse collective des données une fois qu'elles sont recueillies
  - souvent plus d'un an

## LES LIVRABLES

- **Une EIS met de l'avant :**
  - les effets négatifs potentiels sur la santé, de même que les retombées positives
  - une appréciation de leur ampleur et de leur distribution dans les populations
  - des mesures de mitigation pour protéger la santé et même la promouvoir
  - des mesures pour une juste distribution des impacts et retombées
  - un plan de suivi pour surveiller les impacts, retombées et leur distribution

## TYPES d'EIS

- **Typologie de Harris-Roxas et Harris (2011)**
  - Mandatée
    - Rapport scientifique (position de SP)
  - En soutien direct aux décideurs
  - En appui au plaidoyer
  - Menée par la communauté

## Rencontre chez la directrice

- Vision de la directrice
- Discuter EIS: méthodologie, types, intensité
- Échanger sur les livrables d'une EIS
- Établir le minimum de support requis
- L'informer des questions essentielles à demander au requérant avant de formuler notre engagement
- Aller rencontrer le requérant
- Prendre un RV de suivi avec la directrice

## LM: première rencontre (4 nov)

### Clarifier les besoins :

- Influencer pour que le « facteur humain » soit pris en considération
- L'angle d'une EIS (évaluation d'impact sur la santé) semble le bon
  - une démarche rigoureuse, mais flexible
  - objectif d'influence de partenaires qui n'ont pas un agenda santé
- Il y a un besoin de positionner rapidement les facteurs importants à la santé et au bien-être
- Il y a aussi besoin d'une position de santé publique, d'une position d'expertise crédible

## LM : opportunité

### Explorer les opportunités d'influence :

- L'étude de faisabilité
  - choix de l'entreprise et mise en place des processus de travail, décembre 2014 ou janvier 2015
  - le groupe qui obtiendra l'étude de faisabilité doit déposer son premier de trois livrables autour de septembre 2015
- Démarche de participation citoyenne « réinventer la ville »
  - états généraux en mars 2015
  - mise en place actuellement de groupes de travail

## LM : décision livrable

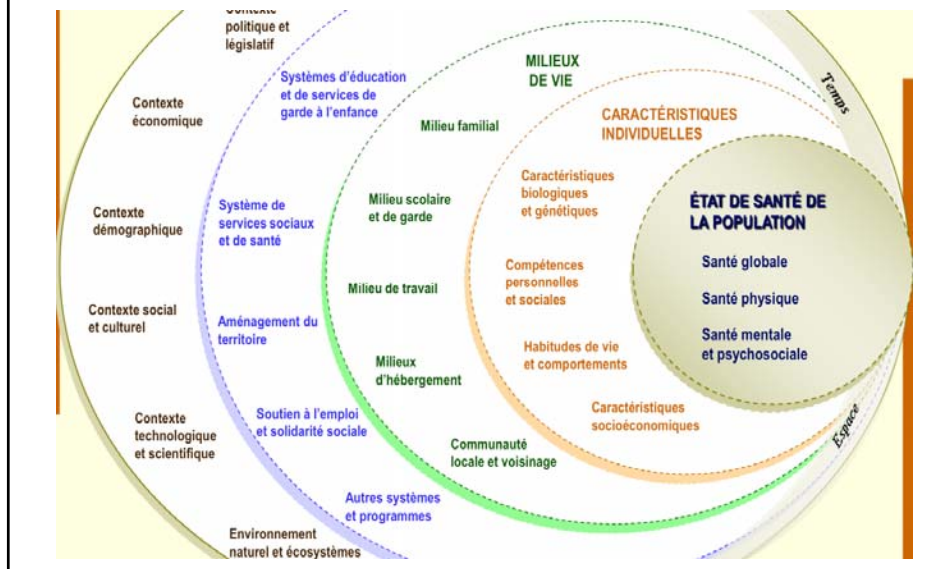
**Décision :** Un premier livrable sous le leadership de la DSP mais avec collaboration intense du comité, pour fin janvier 2015, un document succinct, vulgarisé, présentant :

- l'importance du facteur humain, des déterminants de la santé et du bien-être
- un portrait de la santé des Méganticois, idéalement pré-post tragédie
- l'ensemble des enjeux de santé et de bien-être touchés par les options d'aménagement de la voie ferrée
- l'identification des groupes vulnérables
- là où possible, tenter de quantifier rapidement l'ampleur des impacts anticipés
- des recommandations sur les suites à donner à ce travail préliminaire

## LM : deuxième rencontre (19 déc)

- Intro à l'EIS
- Intro aux déterminants de la santé
- Le dépistage entre nous...
- Deux types de grilles
- Identifier les potentiels impacts et retombées
- Identifier les groupes vulnérables

# PERSPECTIVE DÉTERMINANTS



## Grille de dépistage<sup>1</sup> Processus d'Évaluation d'impact sur la santé

Projet :

En lien avec chacune des catégories suivantes <sup>2</sup> , est-ce que le projet a un impact potentiel sur :		Impacts potentiels					Commentaires Préciser l'élément du projet à l'origine Décrire la nature et l'ampleur de l'impact (nombre de personnes touchées). Indiquer les groupes ou population su
		Positif	Neutre	Négligeable	Ne sait pas	N/A <sup>3</sup>	
<b>Petite enfance (0-5 ans)</b>	Les conditions favorables à la grossesse (ex : alimentation adéquate)?						
	Les soins préventifs (pré-, post-natal)?						
	Le niveau d'instruction des parents et des enfants?						
	L'égalité des chances en matière d'instruction?						
	Le soutien aux familles ayant de jeunes enfants?						
	L'accessibilité à un service de garde?						
<b>Alimentation</b>	L'accessibilité aux activités sociales et récréatives pour les familles?						
	Une saine alimentation ?						
	La sécurité des aliments et des produits de consommation?						
	L'accès à une alimentation suffisante et variée?						

<sup>1</sup> Inspiré de : OMS, RQVVS (2004), modèle suisse, Gouvernement du Québec (2006).

<sup>2</sup> Cette liste n'est pas exhaustive.

<sup>3</sup> N/A : non applicable.

### Grille de dépistage

Déterminants	Oui Impact Négatif	Oui Impact Positif	Non Pas d'impact	Groupes de population touchés	Commentaires
<b>Habitudes de vie et comportements</b> Alimentation Activité physique Tabac Alcool Sexualité Autres					
<b>Environnement naturel</b> Air Eau Sol Bruit Odeur					

## LE DÉPISTAGE

### Sources d'information :

- Consultation des parties prenantes
- Savoir de santé publique
- Revue de la littérature
- EIS ailleurs, autres rapports



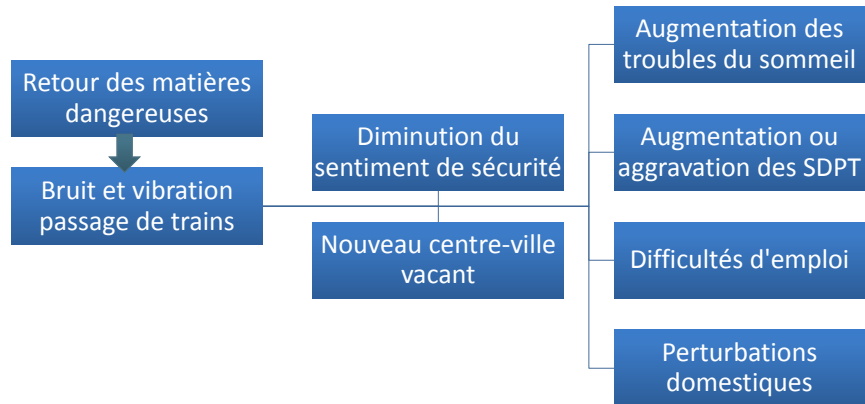
## LM : troisième rencontre (22 jan)

- Valider le rapport de dépistage
- Les impacts potentiels sont-ils suffisants pour poursuivre l'EIS?
- Les opportunités d'influencer sont-elles toujours là?
- Commencer un cadrage de contenu
- Approfondir le portrait de santé de la communauté

## LE CADRAGE DU CONTENU

- Exposer nos hypothèses d'impact
  - Cadre logique
- Décider quoi analyser
- Limites temps, lieu, personne

## Exemple



## COLLECTE DE DONNÉES ET ANALYSE

### Type de données

- Inclure un portrait de la communauté
- Ensuite données d'impacts
  - Données quantitatives
  - Données qualitatives
- Analyse des données
- Experts
- Comité de pilotage
- Avec la communauté

## LM : quatrième rencontre (20 fév)

- Valider le rapport « dépistage plus »
- Faire émerger les recommandations
  - priorités de contenu à approfondir
  - contexte EIE à venir
  - probablement un BAPE aussi
  - messages aux gouvernements

## LE PRODUIT FINAL (30 mars 2015)



- Met de l'avant les impacts du statut quo et du déplacement
- Identifie les enjeux prioritaires à étudier
- Établit des recommandations concernant une EIS dans l'EIE et un éventuel BAPE
- Contient aussi des recommandations aux divers paliers gouvernementaux

## LES RETOMBÉES

- Le rapport a beaucoup circulé localement et a réconforté – de la souffrance vers le futur
- La ville a demandé à la firme retenue pour les études d'ingénierie de bien en considérer son contenu
- Dans son étude des besoins et solutions, AECOM a retenu 4 critères de poids égal : environnement, faisabilité technique, coût et **santé publique**
- Dans sa planification de l'EIE, AECOM est actuellement à considérer un volet EIS pour documenter l'impact sur le milieu humain, en continuité avec le rapport de mars 2015 (statut quo amélioré versus voie de contournement).

## LES RETOMBÉES

- Mettre la santé dans l'agenda...
  - Estimation : 50 % du gain fut lors du processus de consultation, avec le comité de pilotage
  - Estimation : 50 % est dans l'utilisation du document
- Faire plus aurait-il été plus utile?
- Faire plus, même avec plus de temps, aurait-il été possible avec nos ressources actuelles de santé publique?
- L'espoir de l'opportunité : l'EIS dans l'EIE...

MERCI!

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke  
Québec 