

Cette présentation a été effectuée le 24 novembre 2014 au cours de la journée « De New York à Lac-Mégantic : accompagner le rétablissement de la communauté après un sinistre » dans le cadre des 18<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2014). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

SUITE À UN SINISTRE MAJEUR DANS UNE COMMUNAUTÉ :

# L'APPROCHE INTÉGRÉE DE LA SURVEILLANCE

Présenté par :  
D<sup>re</sup> Geneviève Petit, médecin-conseil à la Direction de santé publique de l'Estrie et responsable du volet santé publique pour la mission-santé en sécurité civile Estrie

24 novembre 2014

UNE INSPIRATION. DE L'INNOVATION.

Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie  
Québec  
Direction de santé publique

MEMBRE AFFILIÉ  
DE  
PLANÈTE  
SANTÉ

## TRAVAIL DE PLUSIEURS...

- Jean-Philippe Goupil, responsable du plan de surveillance, DSP de l'Estrie
- Alice Lemieux, communication régionale, Agence de l'Estrie
- Nancy Desautels, coordination régionale du plan de rétablissement, Agence de l'Estrie
- Céline Larin, coordination locale du plan de rétablissement, CSSS du Granit
- D<sup>re</sup> Linda Pinsonneault, médecin-conseil, DSP de l'Estrie
- D<sup>re</sup> Mélissa Généreux, directrice de santé publique de l'Estrie
- Nombreux autres collaborateurs du CSSS du Granit et de l'Agence de l'Estrie

## **IMPACTS DU SINISTRE SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION**

- Impacts documentés dans la littérature des sinistres sur la santé de la population
    - À court et à plus long terme
    - Impacts sur les déterminants de santé
    - Impacts sur l'état de santé
      - Psychologiques
      - Sociaux
      - Physiques
- Présentations du matin

## **COMMENT DOCUMENTER ET SUIVRE CES IMPACTS DANS LA COMMUNAUTÉ?**

## **LA SURVEILLANCE PEUT-ELLE NOUS PERMETTRE D'AVOIR DES RÉPONSES?**

## OBJECTIFS DU PLAN DE SURVEILLANCE

### SUITE À LA TRAGÉDIE DE LAC-MÉGANTIC :

- Évaluer les impacts de l'événement sur la santé et le bien-être de la population (incluant travailleurs)
- Fournir de l'information et des outils pour guider le rétablissement et la gestion du risque
- Évaluer et réajuster les interventions de phase de rétablissement
  - Réseau de santé et nos partenaires

## SCHÉMA CONCEPTUEL DU PLAN DE SURVEILLANCE

### Éléments liés au sinistre ou au rétablissement

- Revue de presse
- Liens avec partenaires municipaux et gouvernementaux

### Déterminant de la santé

- Environnement physique
- Environnement social
- Habitudes de vie/comportement de santé

### État de santé

- Psychologique
- Physique

### Conséquences

- Pour le réseau
- Pour les partenaires ou la communauté

### Moyens/ stratégies déployés

- Par le réseau
- Par les partenaires ou la communauté

## TEMPORALITÉ DE LA SURVEILLANCE

### COURT TERME

- Données qui évoluent de mois en mois
  - Ex. : Surveillance environnementale
  - Ex. : Volume de nouvelles demandes pour soutien psychologique

### MOYEN TERME

- Données qui évoluent (et peuvent se comparer) d'une année à l'autre
  - Ex. : Morbidité hospitalière

### LONG TERME

- Données qui pourraient évoluer sur un horizon temporel de plusieurs années
  - Ex. : Incidence de cancer dans la communauté

## TYPES DE SOURCES ET INDICATEURS POSSIBLES

- Sources du milieu de la santé
  - Base de données I-CLSC, Info-Santé et Info-Social
  - Base de données MADO-signalements en santé publique
  - Base de données Med-Echo
  - Absentéisme/maladie au sein du réseau de la santé
- Sources de données provenant de partenaires
  - Du MDDELCC (ex. : qualité de l'air, caractérisation des sols, etc.)
  - De la municipalité (ex. : analyses eau potable)
  - De la Sûreté du Québec (ex. : données sur la criminalité, accidents routiers)
  - De la CSST (ex. : indemnisations reliées au travail en lien avec la tragédie)
  - Du CCSE (transports ambulanciers)
- Enquêtes
  - avec questions spécifiquement en lien avec la tragédie

## OUTILS ET RAPPORTS PRODUITS

### 1. BULLETINS DE VIGIE

Analyse des données qui évoluent rapidement

- Vise à informer le réseau et les partenaires quant à l'état de santé actuel de la population, de façon à ajuster les actions en cours

### 2. RAPPORT DE SURVEILLANCE

Analyse des données qui évoluent (et peuvent se comparer) d'une année à l'autre

- Vise à documenter les impacts à moyen et long terme

### 3. RAPPORT DE DONNÉES D'ENQUÊTE (TRANSVERSALE)

Portrait à un temps donné post-tragédie

## BULLETINS DE VIGIE

### Thématiques abordées :

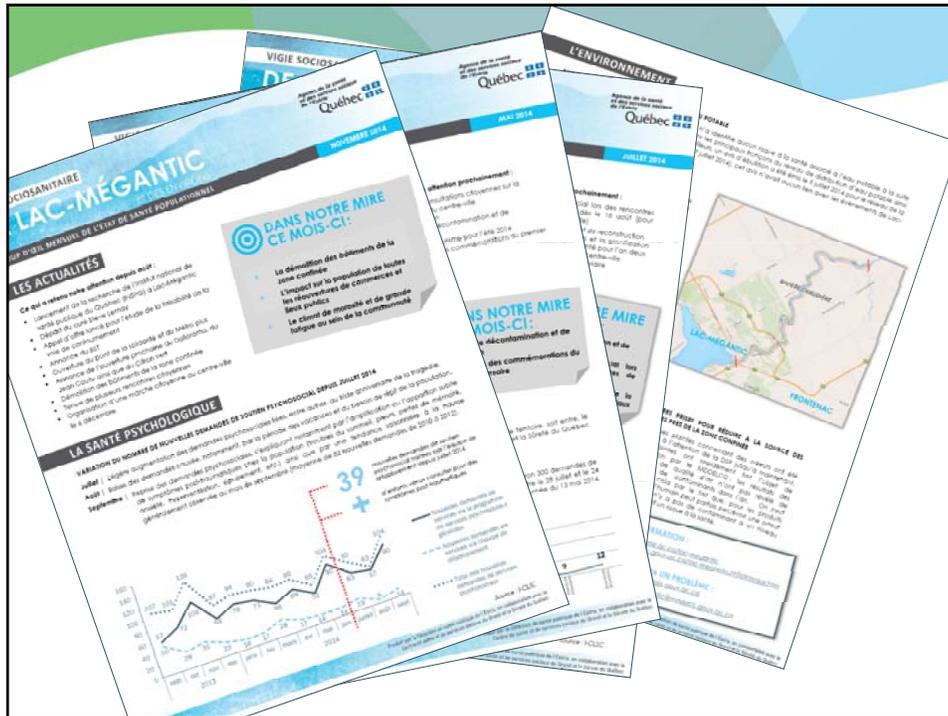
- Les actualités
- La santé psychologique
- L'environnement
- La santé physique

### Publics cibles :

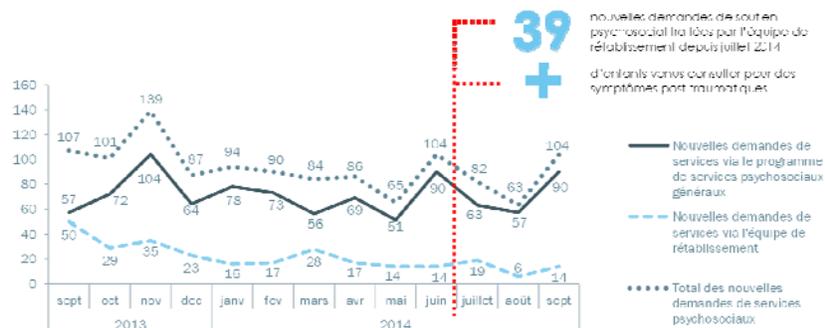
- Diffusé au réseau de santé impliqué (local et régional)
- Diffusé aux partenaires locaux et gouvernementaux impliqués dans le rétablissement

### Portée et diffusion :

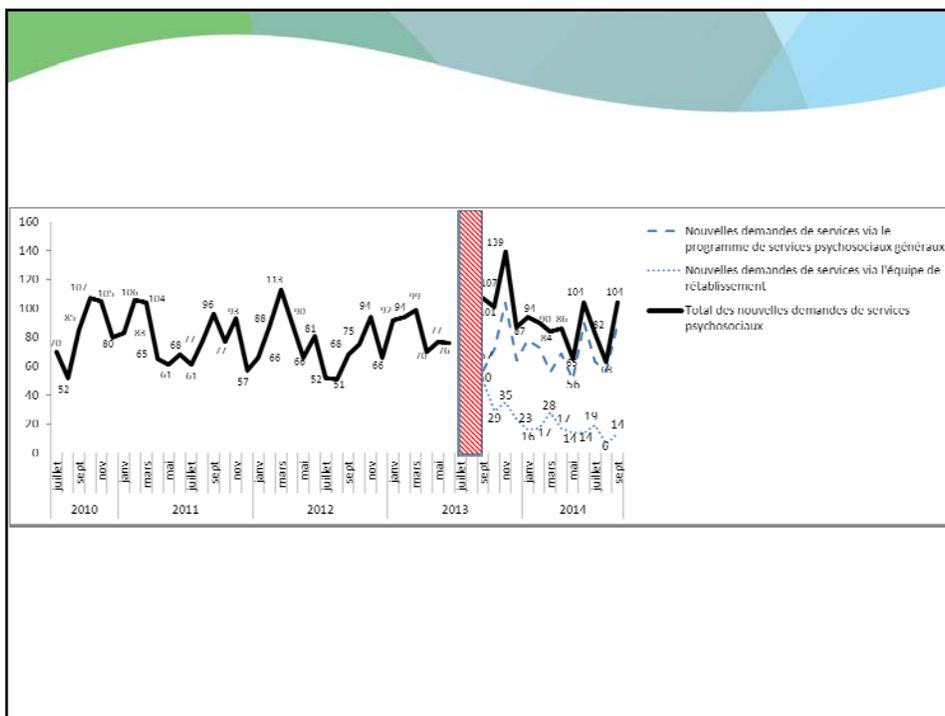
- 3 bulletins produits depuis la tragédie



## EXEMPLE DE DONNÉES DU BULLETIN NOUVELLES DEMANDES SERVICES PSYCHOSOCIAUX AU CSSS DU GRANIT



Sources : I.C.S.S.C.



## ENQUÊTE POPULATIONNELLE

- Enquête de santé de la population de l'Estrie (ESPE)
  - Enquête déjà prévue avant la tragédie
  - Réalisée à l'été 2014 (1 an après la tragédie) auprès de 8000 Estriens et Estriennes, dont 800 de la MRC du Granit
  - Avec la collaboration de Danielle Maltais, ajout de variables directement en lien avec la tragédie (15 variables)
    - Sur les conséquences
      - Vous avez craint pour votre propre vie ou celle d'un de vos proches?
      - Vous avez subi des blessures ou un de vos proches a été blessé?
    - Sur la perception de la catastrophe
      - Ce déraillement de train a été stressant pour moi.
      - Ce déraillement m'a empêché de faire une activité qui était importante pour moi.
  - Croisements possibles avec d'autres variables de l'Enquête

## ENQUÊTES RÉALISÉES SUITE À D'AUTRES SINISTRES

FORME SIMILAIRE UTILISÉE SUITE À D'AUTRES SINISTRES :

- Déluge du Saguenay 1996 (*Maltais et al., 2000*)
  - Enquête 2 ans après inondations
  - Répondants quartiers touchés et groupe contrôle (quartiers non touchés) de 3 municipalités
- Verglas Montérégie 1998 (*Collectif d'auteurs sous la direction de Carmen Bellerose, DSPPÉ de la Montérégie*)
  - Enquête téléphonique, 3-4 mois post-sinistre
  - 3 parties :
    - Les comportements à risques et problèmes de santé
    - Les aspects psychosociaux
    - Les médias

## RAPPORT DE SURVEILLANCE

- Évolution temporelle
  - Pré et post-tragédie (en années « Mégantic », soit de juillet à juin)
  - Moyen et long terme
- Plan précis encore en travail pour notre région
  - Préoccupation par rapport aux cancers
  - Morbidité et mortalité

## CONCLUSION

- Un plan de surveillance intégré est important pour documenter et suivre les impacts sur la santé de la population d'une communauté à la suite d'une tragédie.
- Il est important de tisser rapidement des liens pour assurer la collaboration de partenaires clés pour la surveillance.
- C'est un rôle clé que la santé publique a en contexte de sécurité civile que de témoigner des impacts sur la santé de la population.
- Ces données sont importantes à partager avec les partenaires et les acteurs du réseau de santé.

