

Cette présentation a été effectuée le 5 décembre 2017 au cours de la journée « France-Québec, deux visions de l'adaptation aux changements climatiques » dans le cadre des 21^{es} Journées annuelles de santé publique. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



ÉTUDE AUPRÈS DES PARTIES PRENANTES DU PLAN CANICULE : PERCEPTION DU RISQUE ET SA GESTION SUR LE TERRAIN

Karine Laaidi
Santé publique France
JASP, Québec, décembre 2017

CONTEXTE



Étude quantitative 2015 « perception, connaissances et comportements en lien avec la chaleur, dans la population » :

➤ 2504 personnes ≥18 ans dont 935 ≥ 65 ans



➤ Résultats :

- Bonne connaissance gestes de prévention
- Recommandations bien suivies
- Mauvaise connaissance de la gravité des pathologies
- Faible estimation de ses propres risques



2

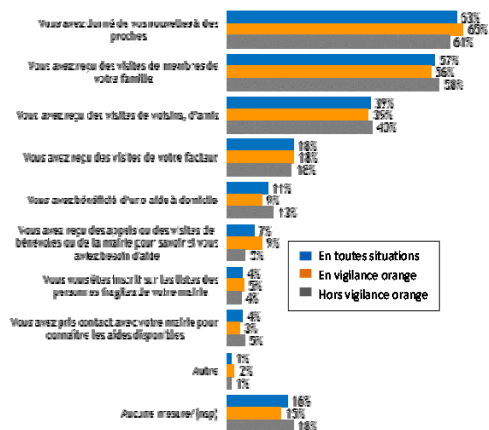
CONTEXTE



➤ Mesures adoptées par les personnes âgées :

- Recours à la solidarité de proximité (famille, voisins, amis)
- Faible recours aux services municipaux pour se signaler ou demander de l'aide

⇒ Étude sur la mise en œuvre locale du plan canicule (2016)



3

OBJECTIFS



Étude qualitative auprès des acteurs locaux :

- Perception du plan canicule
- Retex : efficacité du plan + difficultés
- Attentes + recommandations pour améliorer la prévention

4

MÉTHODE



- Entretiens individuels + mini-groupes
- 6 villes (Laon, Lyon, Nantes, Nice, Paris, Strasbourg)

Ville	Localisation	Expérience de la chaleur	Vigilance en 2015	Épisodes de canicule en 2015	Surmortalité 2015 (%)
STRASBOURG	Est	Fréquente	Orange	2	38
LYON	Centre-Est	Fréquente	Orange	3	18
NICE	Sud-Est	Fréquente	Jaune	2	16
PARIS	Centre	Fréquente	Orange	1	11
LAON	Nord	Faible	Orange	aucun	16
NANTES	Ouest	Faible	Jaune	aucun	14

5

MÉTHODE (2)



Juillet à octobre 2016

Dans chaque ville :

14 à 18 entretiens individuels

Acteurs institutionnels :
services municipaux,
agences régionales
de santé...

Acteurs de terrain :
intervenants auprès
personnes âgées,
sans abri, urgences
hospitalières, écoles,
crèches...

Mini-groupes

**4 à 5 professionnels
travaillant auprès de
personnes âgées à
domicile**

6


RÉSULTATS : LE PLAN CANICULE



canicule 2003 +++ => Implication des villes +++

Plan canicule

- ❶ Doc administratif lourd
- ❷ Pas évalué : manque de moyens comptables, de temps

- 
- ❶ Cadre
 - ❷ Mobilisation des acteurs
 - ❸ Moyens (clim)
 - ❹ Messages de prévention
 - ❺ Acculturation, mémoire du risque

LE PLAN SELON LES ACTEURS: 1. INSTITUTIONNELS



- Bonne connaissance du plan
- Mauvaise connaissance des actions de terrain
- Surmortalité :
 - indicateur de réussite de leur politique
 - chiffres peu connus
- Municipalité = fer de lance de la prévention :
 - Registres de personnes vulnérables
 - Communication préventive
- Critiques du plan
 - Ne met pas en évidence les évolutions d'une année sur l'autre
 - Indicateurs d'alerte déconnectés du climat local et des publics vulnérables

LE PLAN SELON LES ACTEURS: 2. TERRAIN



- Mauvaise connaissance du plan :
 - mesures,
 - seuils d'alerte
 - Actions déconnectées des alertes, en lien avec l'état des patients
-
- Manque de communication, de formation
 - Solitude dans leur gestion quotidienne
-
- Critiques du plan
 - Intervient trop tard
 - Concerne surtout les établissements, pas assez les personnes vulnérables
 - Manque d'effectifs et de moyens : quid si canicule prolongée ?

LE RESENTI DES ACTEURS



Canicule 2003



Prise de conscience des risques :

Acteurs institutionnels / Professionnels de santé / Population

Actions de prévention efficaces
Gestes simples, de bon sens

Pas de connaissance d'une
surmortalité depuis 2003



Impression de maîtrise de la situation

DIFFICULTÉS DES ACTEURS



➤ Acteurs institutionnels :

- congés : problème de relais
- Peu de retours d'expérience en fin de saison

➤ Hôpitaux / centres d'hébergement :

- fermeture de lits d'hôpital / places d'hébergement
- Congés, manque de personnel, pas d'astreinte
- ⇒ risque si épisode caniculaire prolongé

Conscience du risque et moyens
+ importants pour le froid



11

LES POPULATIONS MAL PRISES EN CHARGE / MAL INFORMÉES

- **Personnes âgées à domicile** : isolement, logement, comportement
- **Enfants** : faible connaissance des acteurs scolaires et périscolaires
- **Malades chroniques, handicapés** : isolement, adaptation de la prévention, des traitements
- **Familles monoparentales précaires**
- **Personnes sans domicile fixe** : précarité + isolement + prise en charge insuffisante l'été
- **Travailleurs en extérieur**



LES REGISTRES DE PERSONNES VULNÉRABLES



Inscription volontaire de personnes vulnérables :

- appels
- intervention des services municipaux/bénévoles

Difficultés :

- Trouver les personnes très isolées
- Croiser avec d'autres fichiers
- Les faire connaître par les acteurs de terrain (relais)

Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Marseille

CCAS Services à la personne âgées Accueil et accompagnement Social Services d'aide à la vie sociale Services d'urgence

Plan prévention canicule 2018

REGISTRE NOMINATIF

Mise en place d'un registre nominatif

Depuis la loi du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées et du décret 2004-926 du 1er septembre, la Mairie a confié au CCAS la mise en place d'un registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées vivant à domicile.

Pour les bénéficiaires, la démarche est volontaire et la déclaration facultative. Il suffit d'en faire la demande.

L'objectif est de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental (cette responsabilité incombe au Préfet).

Le registre doit intégrer les éléments relatifs à l'identité, à l'âge et au domicile.

Pour vous inscrire dans cette démarche, merci de bien vouloir télécharger les formulaires d'inscription.

Télécharger le formulaire d'inscription
Télécharger le formulaire pour inscrire une tierce personne

13

PRÉCONISATIONS

1. LE PLAN



- Inscrire le plan canicule dans une politique plus générale de lutte contre l'isolement
- Développer une culture de la vigilance tous risques confondus (attaques terroristes, pandémies, pollution, inondations, risques sismiques...)
- Inscrire la canicule dans une réflexion plus large sur les changements climatiques et les risques environnementaux (pollution...)
- Évaluer le plan, le rendre plus synthétique

14

PRÉCONISATIONS 2. LES MOYENS



- Équipes : plus de personnel en EHPAD, brigades d'étudiants en médecine dans les services d'urgence
- Places : lits d'hôpitaux, places d'hébergements
- Registres communaux :
 - modalités d'inscription
 - information
 - partage de bonnes pratiques (ex stratification en classes de vulnérabilité)
 - croisement avec d'autres fichiers (repérer les personnes vulnérables)



15

PRÉCONISATIONS 3. FORMATION



- Supports de formation pour les acteurs de terrain
 - Cible : infirmières, aides-soignantes, écoles (surveillants)
 - Contenu :
 - Symptômes et gravité
 - Adaptation médicaments
- Partager les connaissances, les stratégies de mise en œuvre des gestes de prévention auprès des personnes âgées



16

PRÉCONISATIONS 4. COLLABORATIONS



- Fluidifier les relations intervenant / personne âgée / aidant familial, au domicile des personnes : cahier de liaison
- Renforcer la collaboration acteurs municipaux, médecins, pharmaciens = relai d'info
- Renforcer la coordination à l'échelle des mairies pour identifier des lieux réfrigérés
- Renforcer les liens sociaux : commerçants, jeunes/âgés dans les quartiers, dans les familles



17

PRÉCONISATIONS 5. INFORMATION



- Sensibiliser les parents, par le biais de l'école
- Avoir des outils de prévention spécifiques :
 - personnes âgées
 - aidants familiaux / entourage
 - personnes maîtrisant mal le français
 - travailleurs
- Avoir des supports concrets (gourdes, carafes, casquettes) pour faire passer la prévention
- Passer au dématérialisé : jeunes séniors, aidants familiaux
- Fournir des cartes des points d'eau
- Communiquer à bon escient pour ne pas démobiler



18

CONCLUSION



Restitution de l'étude

- Ministère de la santé
- Personnes interrogées
 - Document de synthèse de l'étude
 - Restitutions dans les 6 villes

Perspectives

- Analyse des résultats
- Proposition de recommandations vers les acteurs du plan pour améliorer la prévention et la gestion des vagues de chaleur

19

L'ÉQUIPE



INTERVIEWS

- IFOP : Marie Gariazzo, Annick Beddiar



COMITÉ DE SUIVI

- Santé publique France : Karine Laaidi, Mathilde Pascal, Pascal Beaudeau, Christophe Perrey, Jean-Luc Lasalle, Colette Ménard, Christine Jestin, Alain Le Tertre, Sébastien Denys
- Centre de sociologie des organisations : Olivier Borraz



TITRE DE LA PRÉSENTATION

20