

RAPPORT DE LA DIRECTRICE²⁰²²

Direction régionale de
santé publique de Montréal

Les apprentissages et le post-mortem COVID-19

3 février 2023, Pôle Santé HEC Montréal

Mylène Drouin, M.D., FRCP, Directrice régionale
de santé publique

Mireille Gaudreau, M. Sc. Adjointe à la directrice
et projets transversaux

CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Plan

- 1** Mandat de la santé publique
- 2** Plan de réponse à la pandémie pour Montréal
- 3** Des illustrations
- 4** Recommandations et pistes d'action
- 5** Période d'échange

Question

Quel est votre niveau d'accord avec l'énoncé suivant:
la pandémie a permis à mon organisation d'accroître sa collaboration avec le réseau de santé publique ?

Bloc

1

Le mandat de santé publique et
le contexte de Montréal

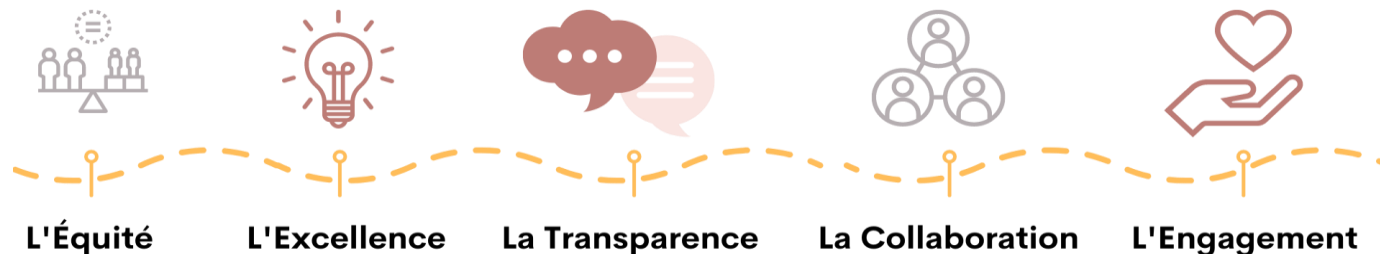
Mission

La **Direction régionale de santé publique de Montréal** (DRSP) a pour mission d'améliorer et de protéger la santé et le bien-être de la population qui vit ou travaille sur l'île de Montréal, et de réduire les inégalités sociales de santé en agissant en amont sur les déterminants des problèmes de santé.

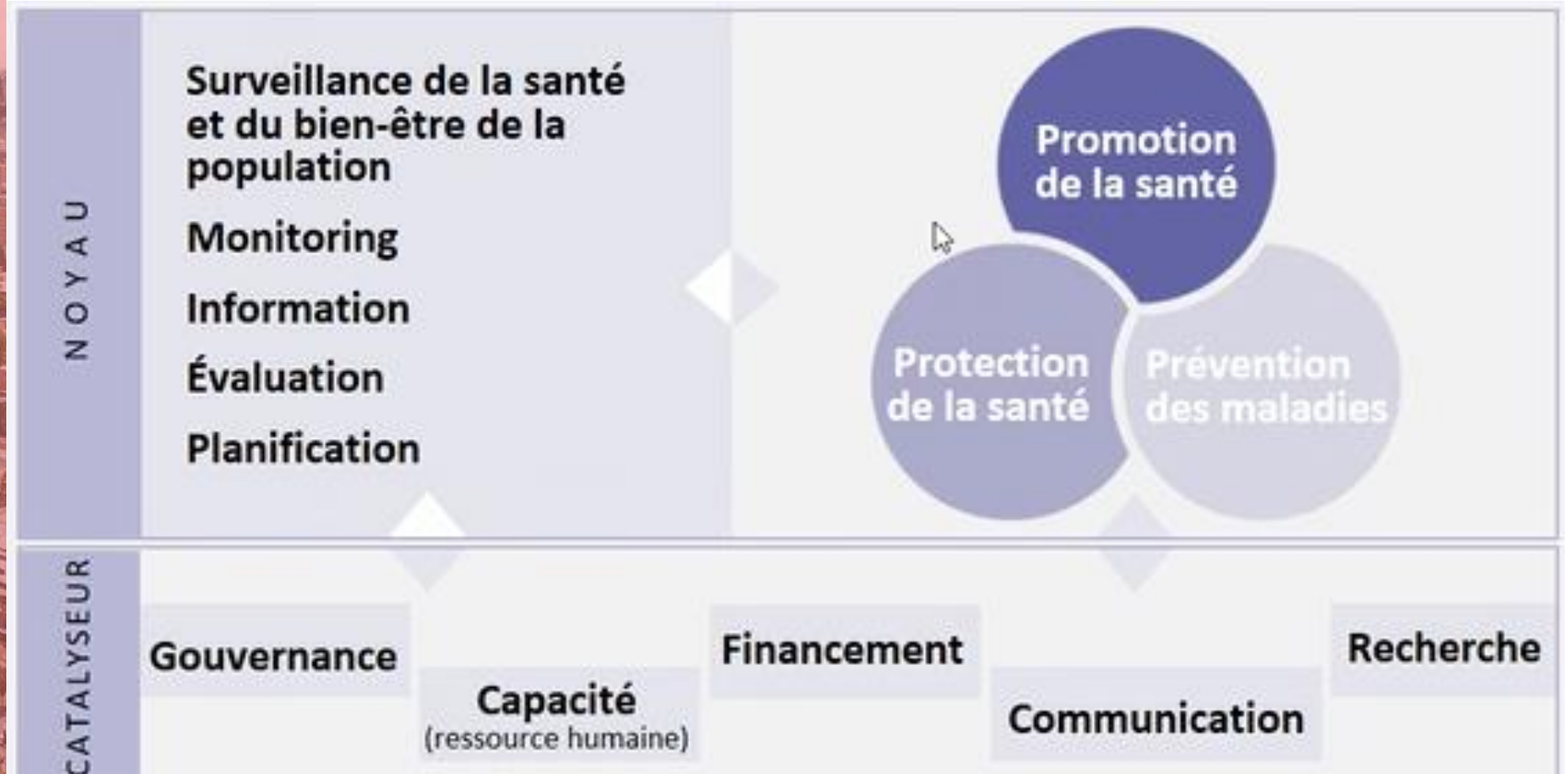
Vision

La DRSP exerce un leadership mobilisateur avec les directions territoriales de santé publique des cinq CIUSSS, auprès des communautés et des parties prenantes sectorielles, intersectorielles et universitaires pour protéger la santé de la population et mettre en place des conditions favorables à la santé et à la réduction des inégalités sociales de santé. Son leadership s'inscrit dans une approche populationnelle et s'appuie sur son expertise en surveillance, en promotion, en prévention et en protection de la santé.

Valeurs



Les fonctions indissociables de la santé publique



Traduit de : WHO Regional Office for Europe, A conceptual framework for the 10 EPHOs

Nos ancrages

Québec

Loi sur la santé publique

TABLE DES MATIÈRES

- CHAPITRE I
- CHAPITRE II
- CHAPITRE III
- CHAPITRE IV
- CHAPITRE V
- CHAPITRE VI
- CHAPITRE VII
- CHAPITRE VIII



Lois

Programme national de santé publique



Politique gouvernementale de prévention en santé



PARI 2016-2021 (MàJ 2022-2025 à venir)



Plan stratégique 2021-2024



Normes et standards des systèmes SP

Contexte urbain

Montréal est :

- 1^{ère} ville la plus dense et 2^e ville la plus peuplée au Canada (après Toronto).
- **Unique** pour sa diversité populationnelle et son environnement physique.

Environnement social

- **81 %** ne vivent **pas** dans une maison individuelle
- **18 %** vivent sous le seuil de **faible revenu**
- **36 %** des personnes âgées vivent **seules**
- **33 %** des familles avec enfant(s) sont **monoparentales**

Populations vulnérables pour qui les consignes de santé publique sont difficiles à comprendre et/ou à appliquer (ex. itinérance; analphabétisme; communautés ethnoculturelles avec barrières linguistiques, etc.)

Environnement physique

- Densité population (logements, quartiers, transports, milieu travail)
- Risques d'éclosions plus élevés dans les entreprises et proportion élevée de travailleurs précaires (mobilité)
- Populations urbaines à forte mobilité métropolitaine (transport en commun/trains de banlieue)

Réseau santé et santé publique

- Réseau santé majeur: 5 CIUSSS / 5 ENF
- Capacité santé publique insuffisante face à un volume d'activités importants

Innovation et économie

- Poumon économique
- Milieu universitaire, recherche et innovation

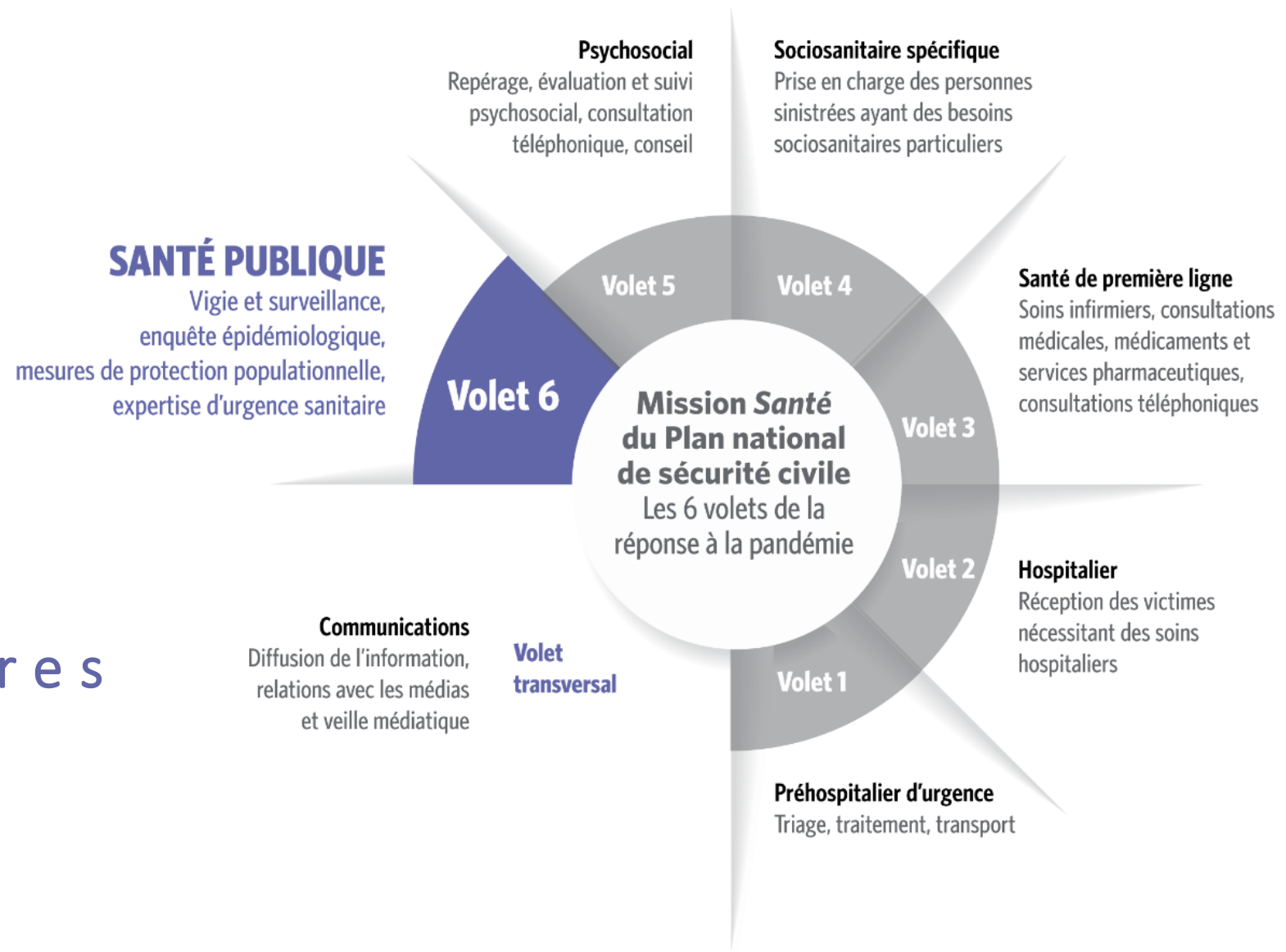
Bloc

2

Le plan de réponse à la pandémie

Les volets du plan Mission Santé

Plusieurs partenaires complémentaires



Plan de réponse régional à la pandémie

Modulé au
cours des
vagues

Deux objectifs
du volet Santé publique

1 Maintenir la
transmission de la
COVID-19 au niveau
le plus bas possible

2 Prévenir les effets
collatéraux
engendrés par la
pandémie et réduire
l'exacerbation des
inégalités sociales
de santé

DOMAINE D'INTERVENTION 1

Diriger le volet Santé publique de la
réponse à la pandémie à Montréal

DOMAINE D'INTERVENTION 2

Contrôler la transmission

Vigie → Détection → Enquête
cas contacts → Gestion
écllosion → Isolement → Vaccination

DOMAINE D'INTERVENTION 3

Communiquer le risque et les
recommandations, engager la population et
les partenaires

DOMAINE D'INTERVENTION 4

Mitiger les impacts collatéraux de la
pandémie auprès des populations
vulnérables

Plan régional de réponse
à la pandémie COVID-19

VOLET SANTÉ PUBLIQUE

RÉGION DE MONTRÉAL

Certains constats

Gestion de la menace

Personnes de 85 ans et +

- Nombre de décès
- Taux de mortalité
- Taux d'hospitalisation (liées à la COVID-19)

Personnes de 75 à 84 ans

- Taux d'hospitalisation soins intensifs les plus élevés jusqu'à la 5^e vague

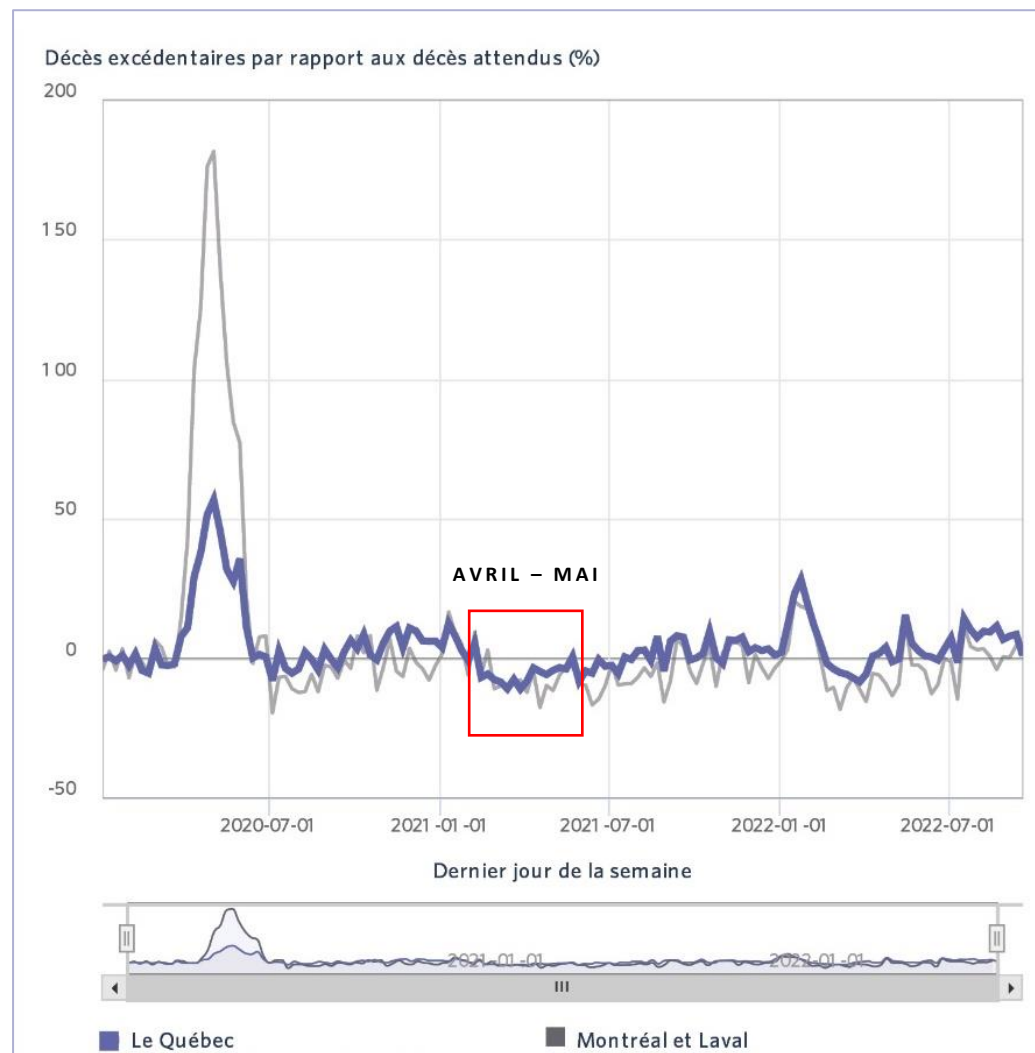
Personnes de 65 à 74 ans

- Admissions soins intensifs en plus grand nombre sauf lors de la 4^e vague



Surmortalité

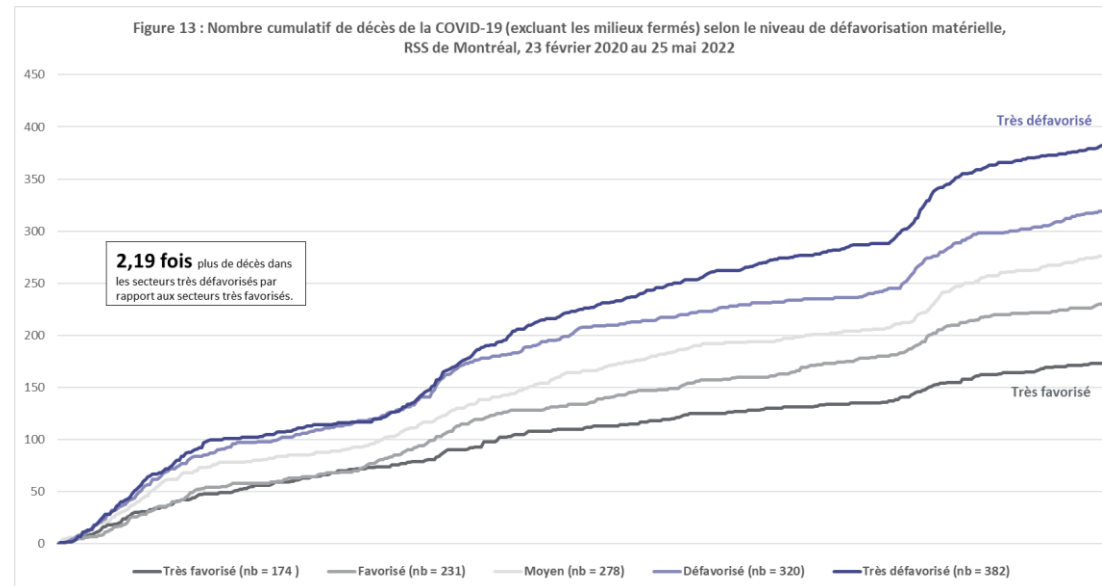
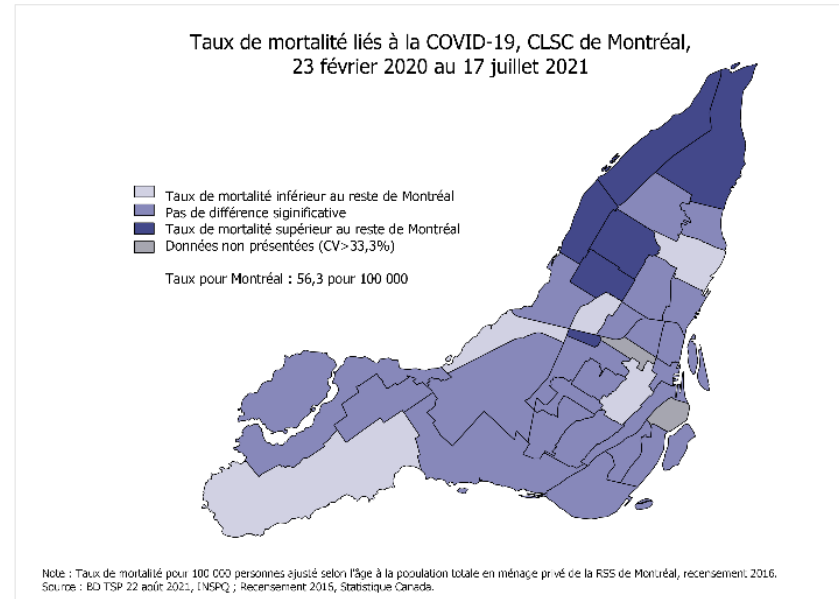
3^e vague évitée



Inégalités sociales et de santé

Mise en évidence et exacerbation des ISS entre les groupes et les territoires :

- Exposition à la menace
- Impacts collatéraux en lien avec les mesures pandémiques
- Accès aux mesures de protection et de prévention



Impacts collatéraux

Santé mentale

Insécurité alimentaire

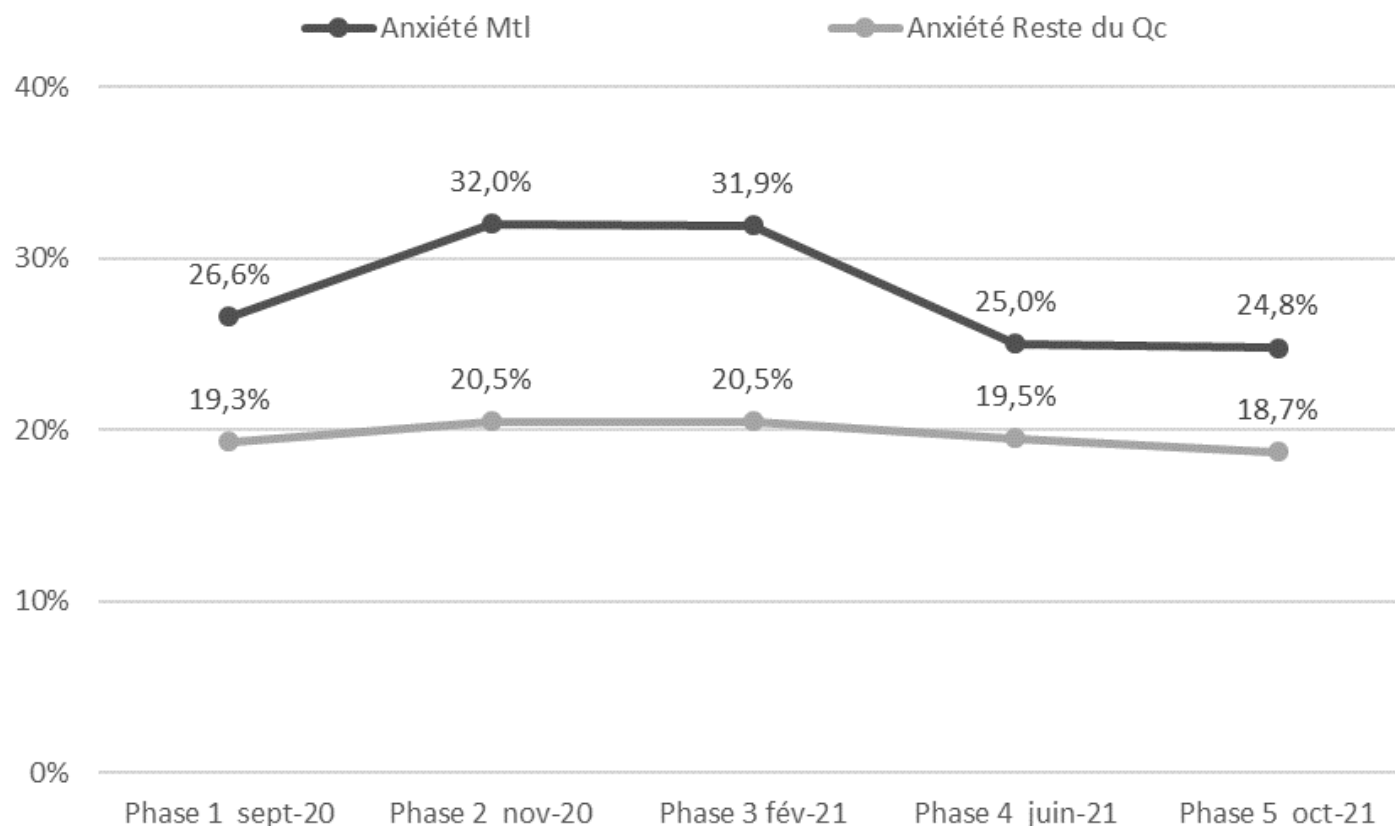
Consommation alcool et cannabis

Accessibilité aux services

Violence conjugale

Isolement et déconditionnement des aînés

Évolution des indicateurs chez les adultes



Série de publications *Le point sur la santé des Montréalais en pandémie*

<https://santemontreal.qc.ca/population/coronavirus-covid-19/situation-du-coronavirus-covid-19-a-montreal/point-sante/>

Communication et engagement de la population

Médias traditionnels

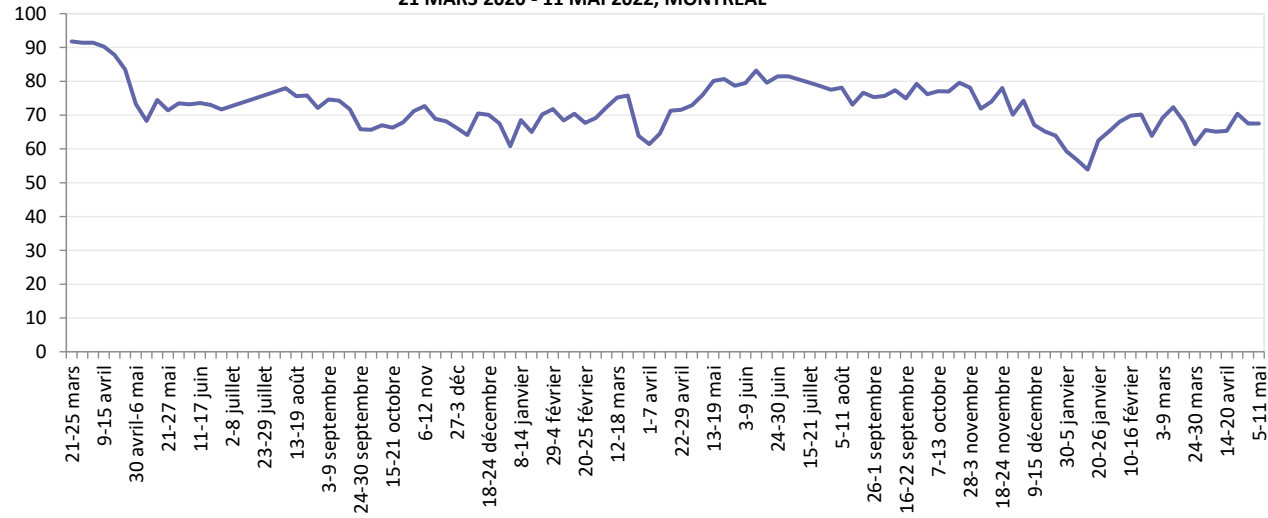
Médias sociaux

Sources d'information

Confiance

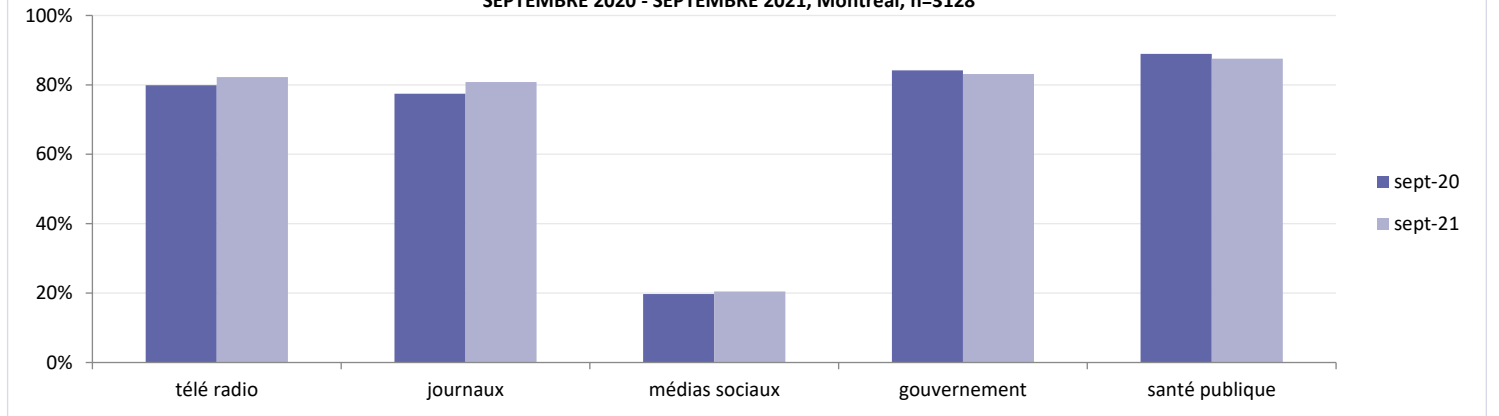
Cohérence

Les mesures prises sont adéquates
21 MARS 2020 - 11 MAI 2022, MONTRÉAL



Dans quelle mesure avez-vous confiance dans l'information sur la COVID-19 diffusée par...? *Totalement et Assez confiance*

SEPTEMBRE 2020 - SEPTEMBRE 2021, Montréal, n=3128

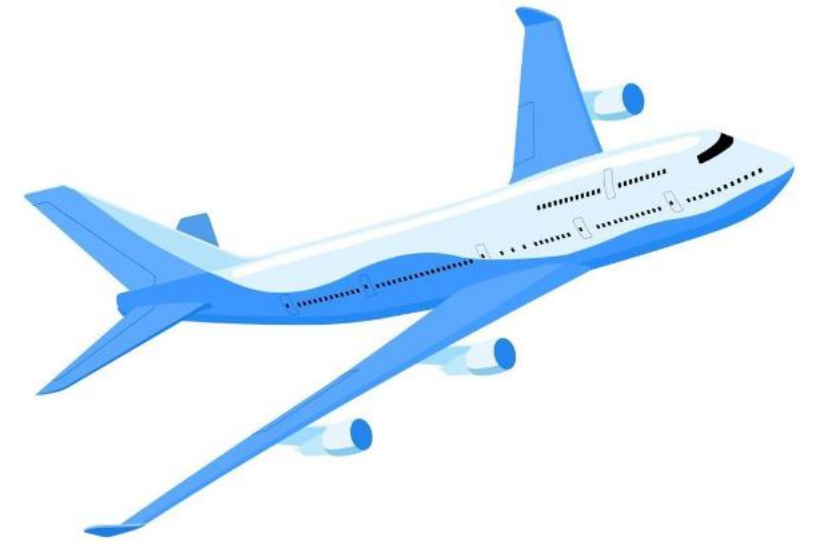


Bloc

3

Des illustrations :
on vous raconte...

Construire l'avion en vol



Montréal:
complexité et
épicerie

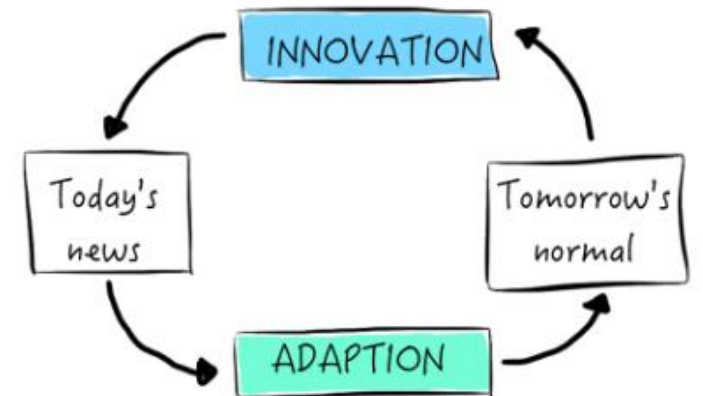
Grand volume
d'activités

Rapidité requise
pour contrôler la
transmission

Virus nouveau et
incertitudes

Arrimages requis
avec directions
soutien

Turbulences (manque
de matériel,
d'outils, de RH, etc.)





Dépistage mobile

SOURCE | CCSMTL

Quand tout le monde veut aider

- Près de 1500 contributeurs de provenance variées
- Évaluer « fit » rapide des besoins VS expertises
- Croissance/décroissance et gestion des horaires (outil Web)
- Former en télétravail en mode accéléré (tous)
- Mise en place d'une équipe logistique (recrutement, accès, formations, etc.)
- Rehaussement de postes permanents (campagne recrutement)
- Plan de mobilisation futur à prévoir : identifier avec les partenaires hors crise, qui contribue avec quelles expertises

Développer vite et améliorer

Power Apps | VirionDeLuxe

← Virion DeLuxe - Identification

Cycle d'investigation : 0

Identification

* Q_1 ID Citoyen du cas
Ce numéro se trouve dans Akinox

Le nombre doit être compris entre 1000000 - 5000000

Symptômes

* Q_2 Numéro du CYCLE d'investigation du cas
Cet identifiant se trouve dans Akinox

Le nombre doit être compris entre 2000000 - 8000000

Milieu fermé

* Q_59 Entrez votre adresse courriel

Entrez votre nom pour rechercher

Travailleur de la santé

Questions additionnelles

* Q_60 Entrez l'adresse courriel de votre chef d'équipe d'aujourd'hui

Entrez le nom de votre chef pour rechercher

Traçage rétrospectif

Fiche(s) milieu(x)

* Est-ce que cette enquête est un test ou pour une formation ?

Oui Non

Cette enquête ne sera pas complétée aujourd'hui

Enregistrer ←

- Plusieurs outils créés pour répondre aux besoins immédiats et adaptés à la réalité de Montréal (ex : Virion pour soutenir les enquêteurs)
- Cartographie interactive en soutien à la vaccination (VAXSIT)
- Systèmes provinciaux (enquêtes TSP et SISAT) pour suivre les cas, contacts et éclosions (en quelques mois du fax au Web)
- Mise en place d'un « soft phone »
- Routes de livraison à vélo optimisées par le centre d'appel
- Des systèmes de veille
- Exploitation des fonctions MS Office 365 (forms, listes, automatisations, rappels, documents partagés, etc.)
- Plusieurs systèmes qui ne se « parlent » pas = opportunités pour la préparation aux prochaines urgences



Inégalités sociales de santé et impacts collatéraux

S'adapter au terrain et communiquer

- Traduction des outils (15 langues) et service d'interprétariat en direct (26 langues)
- Plans d'actions locaux et cellules de crise dans les quartiers
- Soutien et guides adaptés aux milieux (ex: brigade PCI, restauration, aménagement physique OC et itinérance, BD jeunesse, médiation culturelle, etc.)
- Partenariat Croix rouge pour le soutien à l'isolement
- Conférences de presse et activités d'accompagnement
- Campagnes médias sociaux



Milieu scolaire

• PHOTOGRAPHE | VALÉRIAN MAZATAUD

English Anglais	العربية Arabe	বাংলা Bengali	Kreyòl Créole haïtien	Español Espagnol
Farsi Farsi-Dari	Français Français	Ελληνικά Grec	עברית Hébreu	हिंदी Hindi
Italiano Italien	Ngala Lingala	简体中文 Mandarin	Portugues Portugais	ਪੰਜਾਬੀ Punjabi
Românesc Roumain	Русский Russe	Swahili Swahili	Tagalog Tagalog	தமிழ் Tamil
Tigrinya Tigrinya	Urdu Urdu	Tiếng việt Vietnamien	אידיש Yiddish	

Milieu de vie et communauté	Milieu de soins	Milieu de garde	Milieu scolaires	Milieu de travail
530 OC	Milieu de soins et RPA	306 Garderies privées subventionnées	558 Écoles primaires et secondaires Écoles spécialisées	60 000 Milieux de travail non mixtes
225 Milieux hébergement fermés (maisons de chambres, demandeurs d'asile, réfugiés)	60 CHSLD	511 Garderies privées non subventionnées en installations	12 Cégeps 13 Collèges 10 Universités	Bars et restaurants
Milieux itinérance	19 Milieux hospitaliers	376 Centres de la petite enfance	Camps de jour et OC jeunesse	
3 000 + Habitations communautaires (OMHM, OSBL, 10 logements et +)	RI-RTF Santé mentale adulte	100 + Haltes garderies communautaires	DPJ : RI-RTF	
19 Milieux carcéral et maisons de transition		1615 Milieux familiaux		
Lieux de culte				

Se coordonner quand on travaille tous sur le même sujet

- Réunir les bonnes personnes aux bons lieux avec les bonnes données pour aligner la réponse face à pandémie
- Centre de commandement de Montréal alimenté par des données et états de situation permettant une prise de décision **rapide, agile et concertée**
- Cellule de crise interne et cellules spécifiques (ainés, santé mentale, populations vulnérables, etc.)
- Groupes de travail avec les milieux et intersectoriels
- Valeurs et principes d'action incluant : transparence, équité, **collaboration**, proportionnalité
- La complémentarité des partenaires a été essentielle pour réaliser l'ensemble des actions.



Centre de vaccination

PHOTOGRAPHE | JACQUES NADEAU

Question

Nommer un exemple de gain ou initiative que votre organisation a fait pendant la pandémie

Bloc

4

Des recommandations et
pistes d'action

Plusieurs démarches en mode amélioration continue

- Rapport de la directrice
- Rapport d'événement
- Consultations avec les partenaires (Conseil citoyen aînés, CIUSSS, autres)
- Revue intra action
- « Debriefings »
- Etc.

[Rapport complet et sommaire:
santemontreal.qc.ca/professionnels/drsp/rapports](https://santemontreal.qc.ca/professionnels/drsp/rapports)

RAPPORT DE LA DIRECTRICE 2022
Direction régionale de santé publique de Montréal

Regard sur la pandémie de COVID-19 à Montréal :

Pour une réponse efficace et équitable face aux futures urgences sanitaires



Recommandations

VOLET 1

Des capacités de santé publique suffisantes pour une préparation adéquate et une réponse adaptée aux urgences sanitaires en contexte urbain

VOLET 2

Atténuation des impacts collatéraux de la pandémie et rétablissement

1 Préparation

2 Agilité et adaptation

3 Capacité ressources humaines

4 Systèmes d'information

5 Expertise et mission universitaire

6 Services préventifs et 1^{er} première ligne
Dépistage
Vaccination
Évaluation

7 Impacts collatéraux et Inégalités sociales de santé

8 Rétablissement

VOLET 3

Une communication
transparente pour un
engagement collectif

VOLET 4

Conditions et leviers pour une
réponse coordonnée,
cohérente et efficiente en
situation d'urgence

9 Communication

10 Engagement de la population

11 Conditions et les leviers

Coordination et gouvernance

Instruments (lois et programmes)

Financement

Indépendance et transparence

OBJECTIFS

1. Structurer la mémoire organisationnelle
2. Identifier les zones critiques et les innovations
3. Intégrer les recommandations dans les pratiques

Sondage aux partenaires

164 répondants (75 hors RSSS)

15 questions de rétroaction

13 FICHES THÉMATIQUES

Documentées avec un gabarit par les équipes

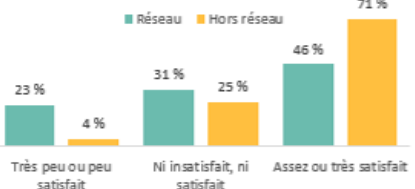
Bons coups

- Communication avec la population
- Nouveaux espaces de collaboration et approches de proximité
- Développement de nombreux outils
- Automatisation de plusieurs procédés.

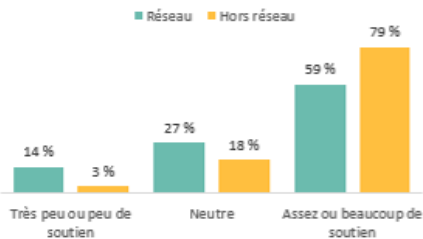
Enjeux

- Méconnaissance des rôles et des responsabilités en situation de mesures d'urgence
- Intégration de la population dans la gestion de la crise
- Tenue de dossier et partage d'information
- Prise en compte et mitigation des inégalités sociales
- Manque de systèmes d'information et outils technologiques

Niveau de satisfaction : Clarté des rôles et responsabilités entre votre organisation et la DRSP



Soutien DRSP : Contrôle de la transmission



Pistes d'action prioritaires

- Intégration des partenaires RSSS et hors RSSS dans la **planification** et l'intervention MU
- Intégration **systematique** des considérations éthiques, impacts collatéraux, inégalités sociales de santé
- Mécanismes d'intégration de la **population** dans la gestion des mesures d'urgence (pendant, avant, après);
- Formations, mises à jour et diffusion périodique des **plans de MU** et culture de gestion des risques
- Identifier et déployer un **requis minimal de tenue de dossier** connu et partagé
- Clarifier et faire connaître les modalités de **circulation d'information** entre les différents groupes dont pour les particularités régionales
- Développer une **stratégie multiaxes** pour le recrutement et l'entrée en fonction d'une grande quantité d'employés rapidement

Et maintenant, comment préparer la réponse aux futures urgences ?

- Intégration des recommandations et des pistes d'action issues des démarches dans un **plan de travail global**
- **Priorisation des chantiers** en lien avec notre Plan stratégique et avec les normes de **l'Agrément** à venir en 2024
- Instauration d'une **culture d'amélioration continue** (ex: debriefs systématiques et démarches d'amélioration des processus, tenue de dossier, etc.)
- Mise en place **du bureau des mesures d'urgence en santé publique**, transversal et œuvrant en complémentarité avec les équipes thématiques et les partenaires
- Avec les partenaires, préparation et révision de la fiche Urgences majeures dans le cadre de la **mise à jour du PARI-SP** (plan d'action régional intégré de santé)
- **Simulations, formations et documentation des plans requis** (plan de mobilisation, structure de coordination, plans de réponses spécifiques, rétablissement, etc.)



Période d'échange