Ministère de la Santé et des Services sociaux

Direction de la protection de la santé publique – Bureau de surveillance et de vigie

La vigie et la surveillance en santé environnementale

Marlène Mercier, chef de service du BSV

Le 17 février 2015

Québec

Plan de présentation

- Objectifs de la présentation
- Définitions, buts et objectifs
- Les acteurs
- Sources de données et production d'information
- Outils de diffusion

Santé
et Services sociaux
Québec

Objectifs de la présentation

- Comprendre les similitudes et différences de la vigie et de la surveillance en santé environnemental.
- Connaître les différentes sources de données et production d'information.

Santé
et Services sociaux
Québec

Définitions, buts et objectifs

Santé
et Services sociaux
Québec

Vigie

- Processus continu d'identification et de caractérisation des menaces
- Par :
  - Collecte
  - Analyse
  - Interprétation des données
- Fonction essentielle à la protection
  - détection précoce
  - alerter les autorités
  - mise en place de mesures ou interventions appropriées

Santé et Services sociaux Québec

Vigie (suite)

- Ça peut impliquer
  - le rehaussement dans la collecte de données
  - une recherche active de cas
  - une enquête épidémiologique
  - des avis de santé publique
  - des interventions de protection

Santé
et Services sociaux
Québec

Surveillance

- Processus continu d'appréciation de l'état de santé d'une population
- Par:
  - la collecte
  - l'analyse
  - l'interprétation des données
- Diffusion de l'information, en temps opportun, afin d'éclairer la prise de décision
  - population: actions pour protéger leur santé
  - décideurs et intervenants: politiques appropriées et activités et services adéquats

Santé et Services sociaux Québec

Vigie/Surveillance

- La vigie et la surveillance partagent les mêmes champs d'activités comme:
  - identification du besoin d'information
  - alimentation en données (sources et accès aux données)
  - production de l'information (collecte, analyse, interprétation des données)
  - diffusion
- Les deux fonctions peuvent mener à l'identification de phénomènes émergents ou réémergents
- Objectif commun:
  - générer des informations utiles à la prise de décision en vue d'interventions en SP et dans d'autres secteurs d'activité qui influent la santé

Santé et Services sociaux Québec

Buts

- Vigie sanitaire
  - détecter le plus précocement possible les situations de menace, réelle ou appréhendée
  - d'en alerter les autorités de santé publique, afin de mettre en place les mesures appropriées pour protéger la santé de la population
  - soutenir et améliorer la fonction de protection
- Surveillance
  - soutenir la prise de décision liée à la planification et la réalisation des politiques, des programmes et des plans d'action du secteur sociosanitaire et autres secteurs concernés
  - d'informer la population sur la santé et ses déterminants

Santé et Services sociaux Québec

Les acteurs

Santé
et Services sociaux
Québec

Vigie

- LSP
  - Le ministre peut, afin d'identifier des menaces de plus d'une région, prendre un règlement pour déterminer les renseignements que les DSP doivent lui transmettre
  - Règlement en préparation au MSSS – consultation des tables en 2012
- Acteurs
  - MSSS – BSV
  - Directions de santé publique

Santé et Services sociaux Québec

Surveillance

- LSP mentionne que la surveillance doit permettre de:
  - dresser un portrait global
  - observer des tendances et variation spatio-temporelles
  - détecter des phénomènes émergents
  - identifier des problèmes prioritaires
  - élaborer des scénarios prospectifs
  - suivre l'évolution de certains problèmes
- La surveillance est confié exclusivement au ministre et aux DSP
  - toutefois, le ministre peut confier (en tout ou en partie) sa fonction de surveillance à l'INSPQ

Santé et Services sociaux Québec

Surveillance - suite

- Acteurs
  - MSSS – BSV en lien avec le service de la surveillance de l'état de santé (SSES)
  - INSPQ – mandat confié par le MSSS à la direction de la santé environnementale et de la toxicologie (DSET)
  - DSP
  - TNCSE
    - Comité de surveillance
    - GT- SE pour la refonte des indicateurs du PNS
  - MADO-C (qui relèvent du CPC-MADO-C)
    - Comité des définitions nosologiques
    - Comité d'orientations de la surveillance

Santé et Services sociaux Québec

Sources de données et production d'information

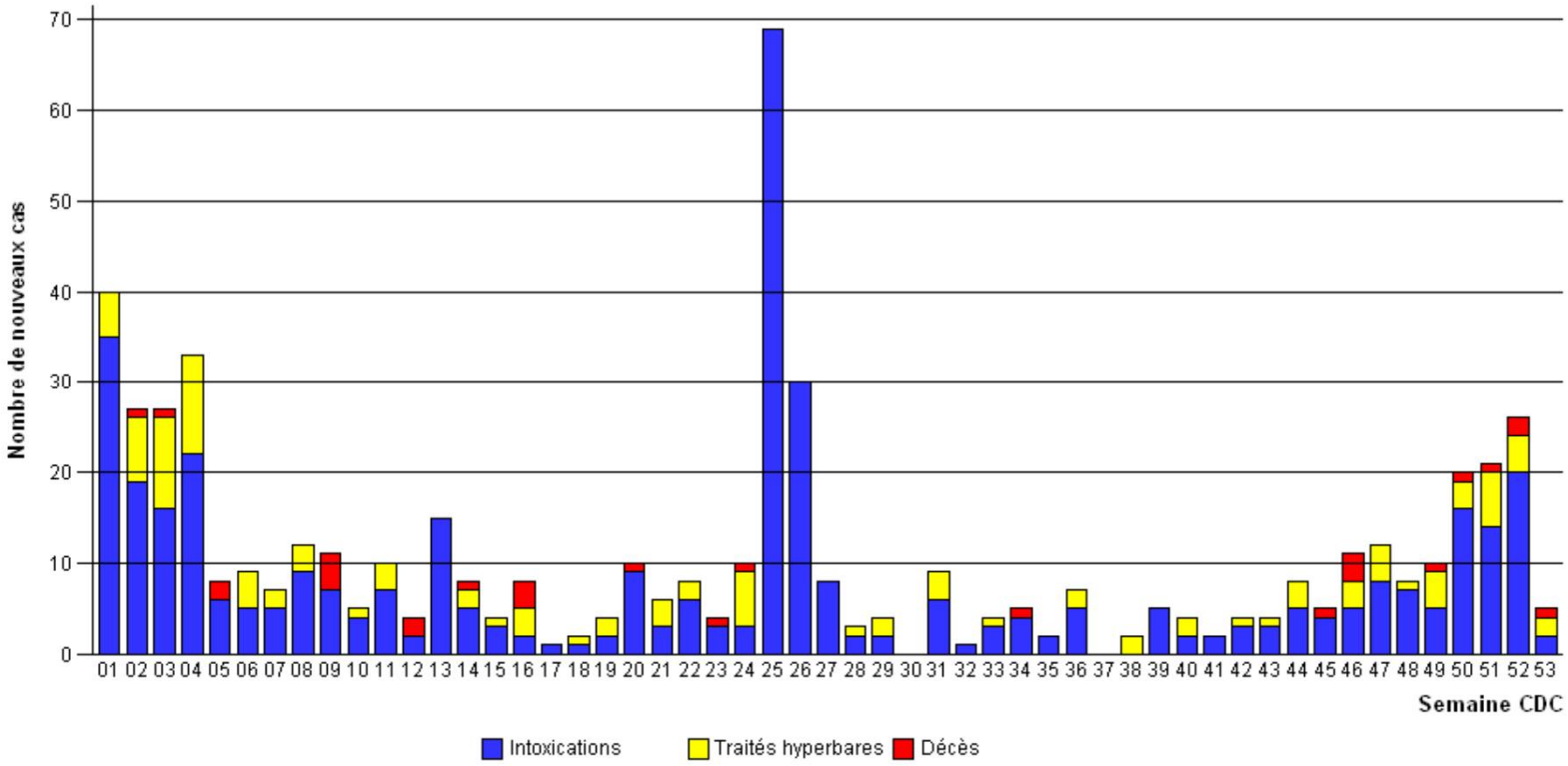
Santé
et Services sociaux
Québec

Sources de données – Vigie SE

- MADO-chimiques
  - Système MADO-C et tableaux statistiques à l'infocentre
  - MADO en SE
    - Métaux lourds (Pb, Hg, Co, Cd)
    - Gaz et asphyxiant (NOx, CO)
    - Exposition entrainant une intoxication de courte latence
    - Émergence de phénomène (ex. amiantose en SE)

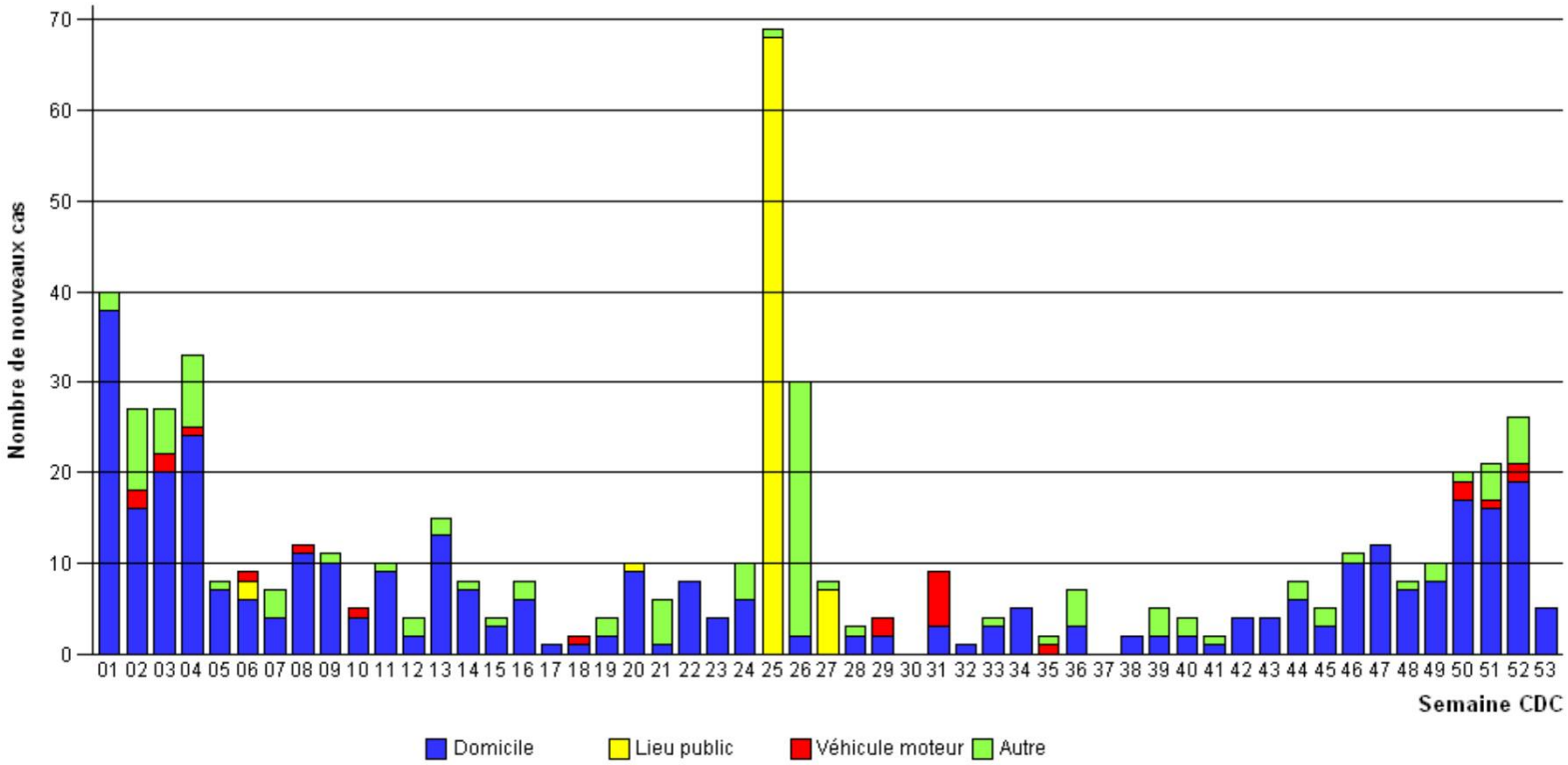
Santé et Services sociaux Québec

Évolution du nombre hebdomadaire d'intoxications environnementales accidentelles au CO, selon la gravité, Québec, période 2012 à 2015



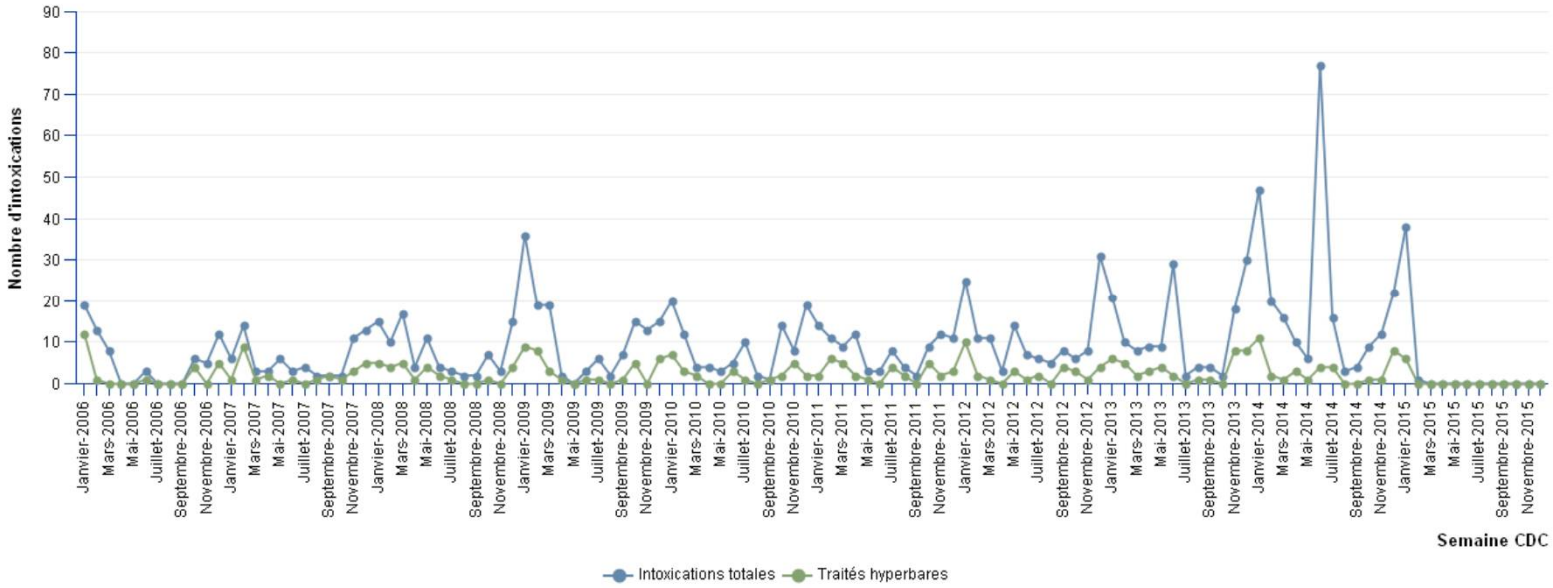
Santé et Services sociaux Québec

Évolution du nombre hebdomadaire d'intoxications environnementales accidentelles au CO, selon le lieu d'exposition, Québec, période 2012 à 2015



Santé et Services sociaux Québec

Évolution des intoxications environnementales accidentelles au CO, selon la gravité et le mois de l'année, Québec, 2006 à 2015



Santé et Services sociaux Québec

Sources de données – vigie SE

- Règlement ministériel d'application (RMA)
  - 12 variables à colliger pour MADO-C
- Vigie Syndromique (appels à Info-Santé)
- Centrale préhospitalier d'urgence (CPU)
- Relevé quotidien de la situation à l'urgence et au centre hospitalier (RQSUCH)
- Données issues des signalements et des enquêtes spécifiques
- Outils de productions d'information (Géoportail, Infocentre, SUPREME)

Santé et Services sociaux Québec

SUPREME

Santé et Services sociaux Québec

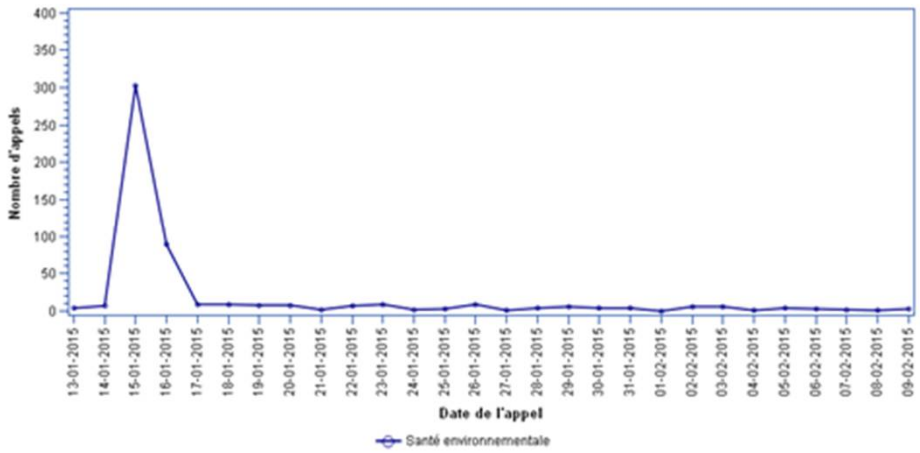
Vigie syndromique

- Codes d'appels à l'Info-Santé
  - Chaleur accablante
  - Empoisonnements
  - Évènements d'envergure
  - Manifestations ou symptômes gastro-intestinaux
  - Santé environnementale
  - Thermorégulation
- Indicateurs
  - Extractions des données
  - Nombre et % d'appels

Santé et Services sociaux Québec

Nombre quotidien* d'appels à Info-Santé par raison d'appel
Ensemble du Québec

(tableau de données EXCEL)



* Période du 13-01-2015 au 09-02-2015

lividus résidant hors du Québec sont comptabilisés dans l'ensemble du Québec. Ceci est justifié par le faible nombre d'appels et considérant que ces individus résidaient au Québec lorsque l'appel a été effectué à Info-Santé. Par ailleurs, il est possible que certains usagers dont la région est inconnue soient

Santé et Services sociaux Québec

Vigie hebdomadaire - BSV

Rapport hebdomadaire / annuel des maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse
Paramètres saisis

Paramètre	Valeur
Rapport de vigie :	Vigie hebdomadaire des MADO
Année d'intérêt :	2015
Année-semaine CDC :	2015-06 (en cours)
Province / RSS :	Ensemble du Québec
Regroupement des MADO :	Maladies entériques et maladies d'origine alimentaire ou hydrique
Choix de la MADO :	Toxi-infection alimentaire ou hydrique
Sexe :	Total
Âge de début :	0 mois
Âge de fin :	75 ans et plus
Année de comparaison :	2014
Période de comparaison :	2010-2014
Affichage de la vigie semestrielle :	Non
Format de la sortie :	HTML

Nombre de cas déclarés, toxi-infection alimentaire ou hydrique, sexes réunis, 0 mois et plus, ensemble du Québec
(Taux pour 100 000 personnes)

Hebdomadaire Semaine CDC 6			Périodique Semaines CDC 3 à 6			Cumulatif Semaines CDC 1 à 6									
2015	2014	2010 à 2014	2015	2014	2010 à 2014	2015				2014			2010 à 2014		
N	N	N moyen	N	N	N moyen	N	Taux	I.C. à 95 %	Résultat du test	N	Taux	I.C. à 95 %	N moyen	Taux moyen	I.C. à 95 %
2	3	4	14	32	22	19	0,23	(0,15 - 0,36)	ns	38	0,46	(0,34 - 0,64)	26	0,32	(0,27 - 0,38)

Québec

Vigie hebdomadaire - BSV

Rapport hebdomadaire / annuel des maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse
Paramètres saisis

Paramètre	Valeur
Rapport de vigie :	Vigie hebdomadaire des MADO
Année d'intérêt :	2015
Année-semaine CDC :	2015-06 (en cours)
Province / RSS :	Ensemble du Québec
Regroupement des MADO :	Maladies transmissibles par voie aérienne (MTVA)
Choix de la MADO :	Légionellose
Sexe :	Total
Âge de début :	0 mois
Âge de fin :	75 ans et plus
Année de comparaison :	2014
Période de comparaison :	2010-2014
Affichage de la vigie semestrielle :	Non
Format de la sortie :	HTML

Nombre de cas déclarés, légionellose,
sexes réunis, 0 mois et plus, ensemble du Québec
(Taux pour 100 000 personnes)

Hebdomadaire Semaine CDC 6			Périodique Semaines CDC 3 à 6			Cumulatif Semaines CDC 1 à 6									
2015	2014	2010 à 2014	2015	2014	2010 à 2014	2015				2014			2010 à 2014		
N	N	N moyen	N	N	N moyen	N	Taux	I.C. à 95 %	Résultat du test	N	Taux	I.C. à 95 %	N moyen	Taux moyen	I.C. à 95 %
1	1	1	3	5	3	4	0,05	(0,02 - 0,13)	ns	8	0,10	(0,05 - 0,19)	4	0,05	(0,03 - 0,08)

Santé et Services sociaux Québec

Sources de données – Surveillance SE

- Données et fichiers administratifs, Enquêtes, Recensements
  - MED-ÉCHO, CAPQ, Fichiers des décès, MADO-C, Cancer, EQSP, EQSJS, ECMS
- Outils de production d'information → Infocentre de santé publique
  - MADO-C (onglet particulier)
    - 26 rapports (Tableaux simples, requêtes paramétrables, graphiques)
  - Plan national de surveillance
    - Indicateurs développés pour SE(éclosion hydriques, rhinite allergique (EQSP), intoxications CAPQ, Taux d'hospitalisation et mortalité pour maladies reliées à l'environnement, taux potentiel d'années perdues)
    - Refonte des indicateurs (PCS-PMSM→ PNS)
      - 170 indicateurs → 58 indicateurs

Santé et Services sociaux Québec

Outils de diffusion

Santé
et Services sociaux
Québec

Vigie

- Les outils servent :
  - à alerter (en temps réel)
    - les autorités de SP
    - les autres autorités concernées (ministères)
    - la population
  - comment:
    - Alertes de santé publique
    - Appel à la vigilance
    - Avis Info-Santé
    - Communiqués de presse ou de toxicovigilance
    - États de situation
    - Flash Vigie

Santé et Services sociaux Québec

Appels à la vigilance – Avis Info-Santé

Santé et Services sociaux Québec

Destinataires :
Coordonnateurs en santé environnementale
Coordonnateurs en santé au travail
Représentants MADO-C
Centre antipoison du Québec, Pierre André Dubé (INSPQ)
Comité provincial alerte-vigie
DPSP

Bonjour,

Pour votre information, nous vous transmettons l'avis Info-Santé provincial qui a été affiché concernant des cas d'intoxication par un produit imperméabilisant nommé F-10 de Prolab.

Une alerte de santé publique du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (CIOSC) a également été émise. Pour les personnes qui ne sont pas des utilisateurs de ce réseau, vous trouverez les renseignements pertinents dans l'avis Info-Santé ci-joint.

Vous trouverez également en pièce jointe, des articles de journaux sur des intoxications relatives à ce produit chez des résidents de la Montérégie, ainsi que la fiche signalitique (en

Santé et Services sociaux Québec

AVIS DESTINÉ AU SERVICE INFO-SANTÉ

Identification

Expéditeur : Direction de la protection de la santé publique
Objet : Intoxication à un produit imperméabilisant - F-10 de Prolab
Date : 29 août 2013

Ce qu'il faut savoir

Au début du mois d'août, des articles de journaux dans La Voix de l'Est de Granby faisaient état d'intoxication à un produit imperméabilisant en aérosol, le F-10^{md} de Prolab. La Direction de la protection de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux a alors été informée par le Centre antipoison du Québec (CAPQ) d'un nombre d'appels élevé en lien avec cette problématique. En date du 16 août 2013, 25 appels reliés à l'utilisation de ce produit ont été répertoriés depuis le 1er mai 2013. Tous les cas ont été référés pour une consultation médicale.

Santé et Services sociaux Québec

Flash Vigie

http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/mado/flash_vigie

FlashVigie

Bulletin québécois de vigie, de surveillance et d'intervention en protection de la santé publique

Janvier 2015 Vol. 10, nº 1

Vigie – Interventions

Les yourtes et les risques d'intoxication au monoxyde de carbone

En décembre dernier, une intoxication au monoxyde de carbone survenue dans une yourte a été déclarée à la Direction de santé publique de l'Outaouais. L'événement, qui a touché quatre personnes, a eu lieu à 5 km d'une route carrossable. Les personnes intoxiquées ont été évacuées par motoneige et traitées adéquatement avec de l'oxygène. Comme il ne s'agissait pas des premiers cas d'intoxication liés à la ventilation dans les yourtes, cela a amené les autorités de Santé publique à documenter le sujet.

Le monoxyde de carbone. Le monoxyde de carbone (CO) est un gaz simple, inodore, incolore, insipide

Les yourtes modifiées. Au Québec, de nombreuses yourtes offertes en location ont été modifiées afin d'augmenter le confort des utilisateurs. La paroi de ces yourtes est imperméable et ne laisse pas entrer suffisamment d'oxygène pour alimenter un feu, d'autant qu'aucune entrée d'air n'y est prévue. Il n'est donc pas rare qu'un lanterneau[1] soit ajouté en haut du cône de même qu'un poêle à bois relié à une cheminée en métal qui remonte normalement plus haut que le cône (figure 2). Certaines yourtes sont aussi équipées d'un réfrigérateur au propane sans apport d'air indépendant, mais avec une cheminée d'évacuation. Ces modifications rendent ces yourtes à risque d'intoxication au monoxyde de carbone.

Santé et Services sociaux Québec

Surveillance

- Les outils servent à transmettre les informations (en temps opportun):
    - aux décideurs
    - la population
  - comment:
    - Bilans thématiques ou périodiques
    - Bulletins ou rapports de surveillance régionaux ou nationaux sur les MADO
    - Collection *Des données à l'action: Fascicules*
    - État de santé de la population – Quelques repères
    - Portrait de santé du Québec et ses régions

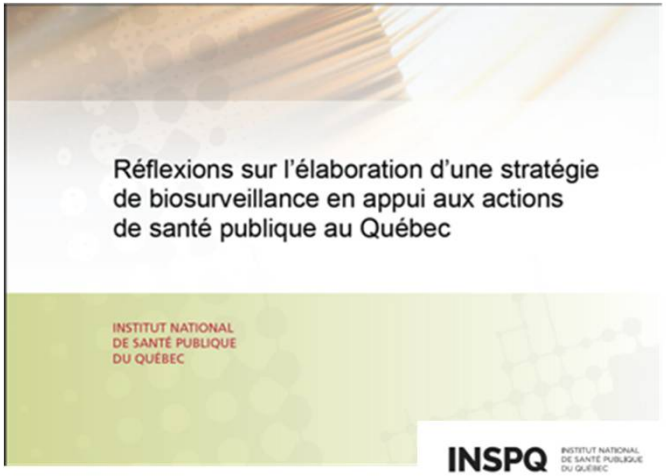
Santé et Services sociaux Québec

Collection *Des données à l'action: Fascicules*

http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2011/11-202-04W.pdf

Québec

Rapports de surveillance - INSPQ



Santé et Services sociaux Québec

En résumé

	Vigie	Surveillance
Finalité	Protection de la santé - détecter les menaces de façon précoce - alerter les autorités	Information à la population et soutien à la décision
Objectifs	Détecter et identifier les menaces Détecter les écarts significatifs entre les nombres de cas attendus et observés	Apprécier de façon continue l'état de santé Dresser des portraits Observer des tendances Détecter les problèmes en émergence
Population visée	Personnes affectées	Population générale
Sources de données	MADO, MATO, Signalements ou enquêtes épidémiologiques	Dossiers et fichiers administratifs, enquêtes sociosanitaires, recensements
Durée	En continu	En continu
Délai d'obtention des données	En temps réel (heures, jours, semaines)	1-2 ans (Cycle temporel long)
Outils de diffusion et de production d'information	Infocentre / Géoportail / SUPREME	Infocentre

Santé et Services sociaux Québec

Document s'inspire du document produit par le comité provincial d'alerte et de vigie:

La surveillance et la vigie sanitaire reliées aux agents chimiques, physiques et biologiques en santé au travail, en santé environnementale et en toxicologie humaine: similitudes et différences – Avril 2014

Santé et Services sociaux Québec

Merci – Questions et commentaires?