

orchestrons nos actions

FORUM EN
SÉCURITÉ CIVILE

Santé et Services sociaux

Les 7 et 8 mai 2013

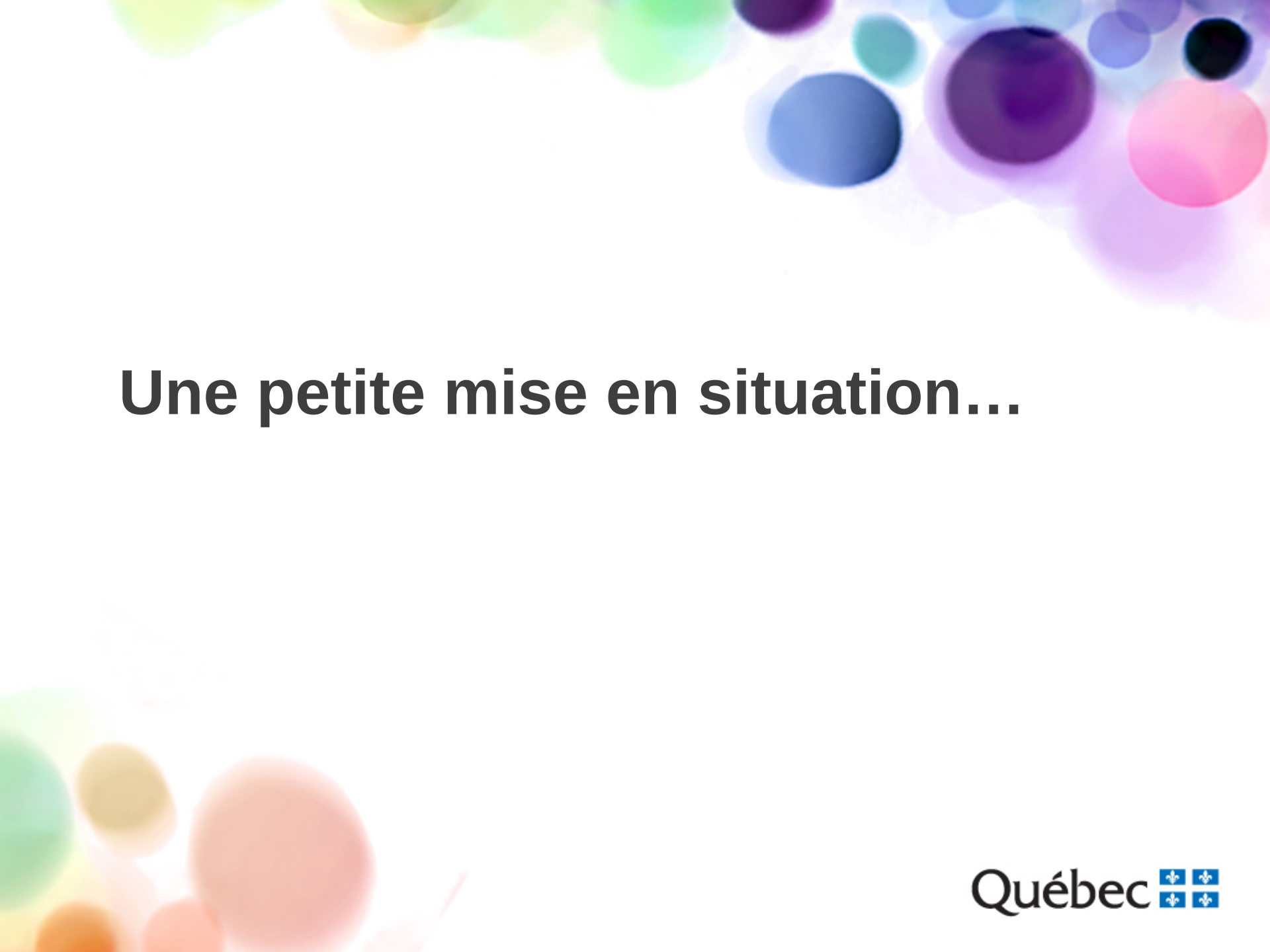


Projet pilote

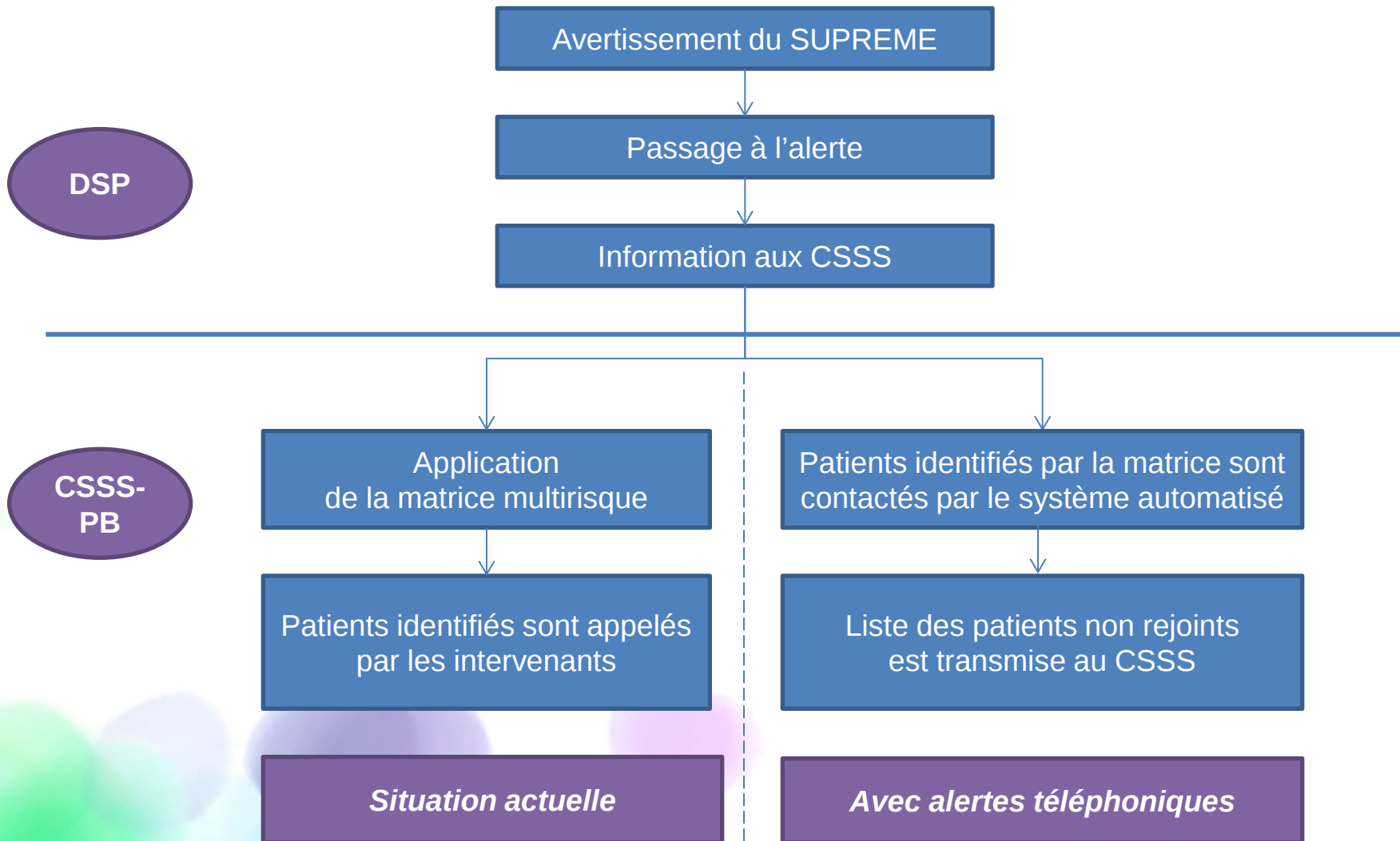


« Alertes téléphoniques liées à la chaleur »

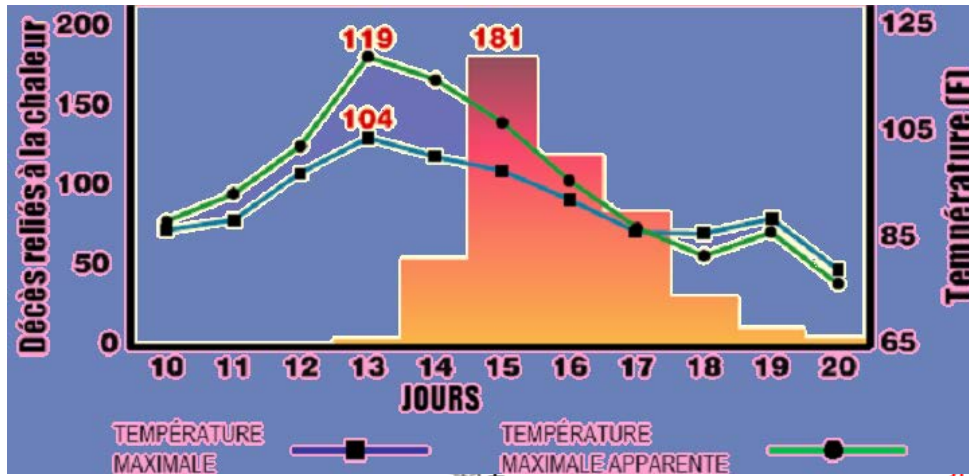
Isabelle Tardif, ASSS de la Montérégie
Alain Migneault, CSSS Pierre-Boucher



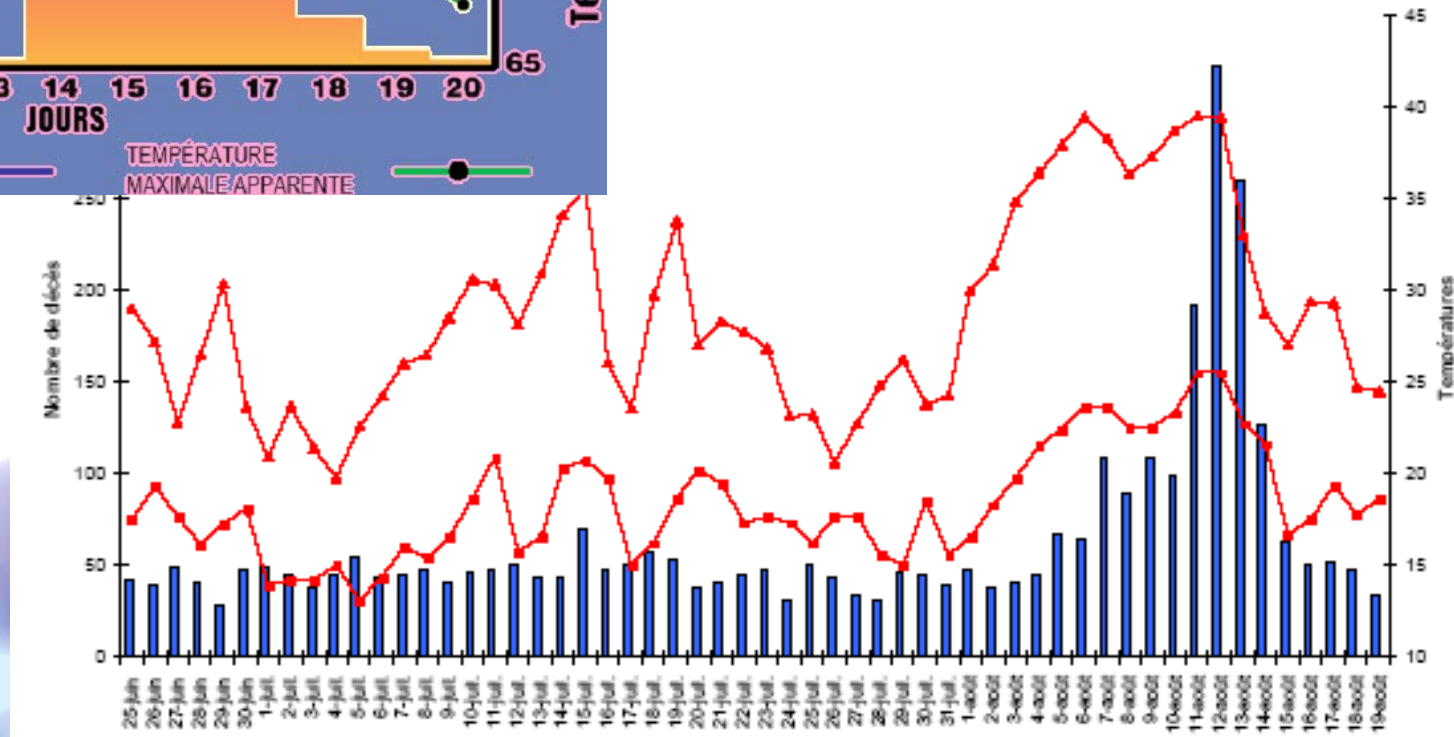
Une petite mise en situation...



Pourquoi un projet sur la chaleur?



France 2003
Chicago 1995



Québec 2010

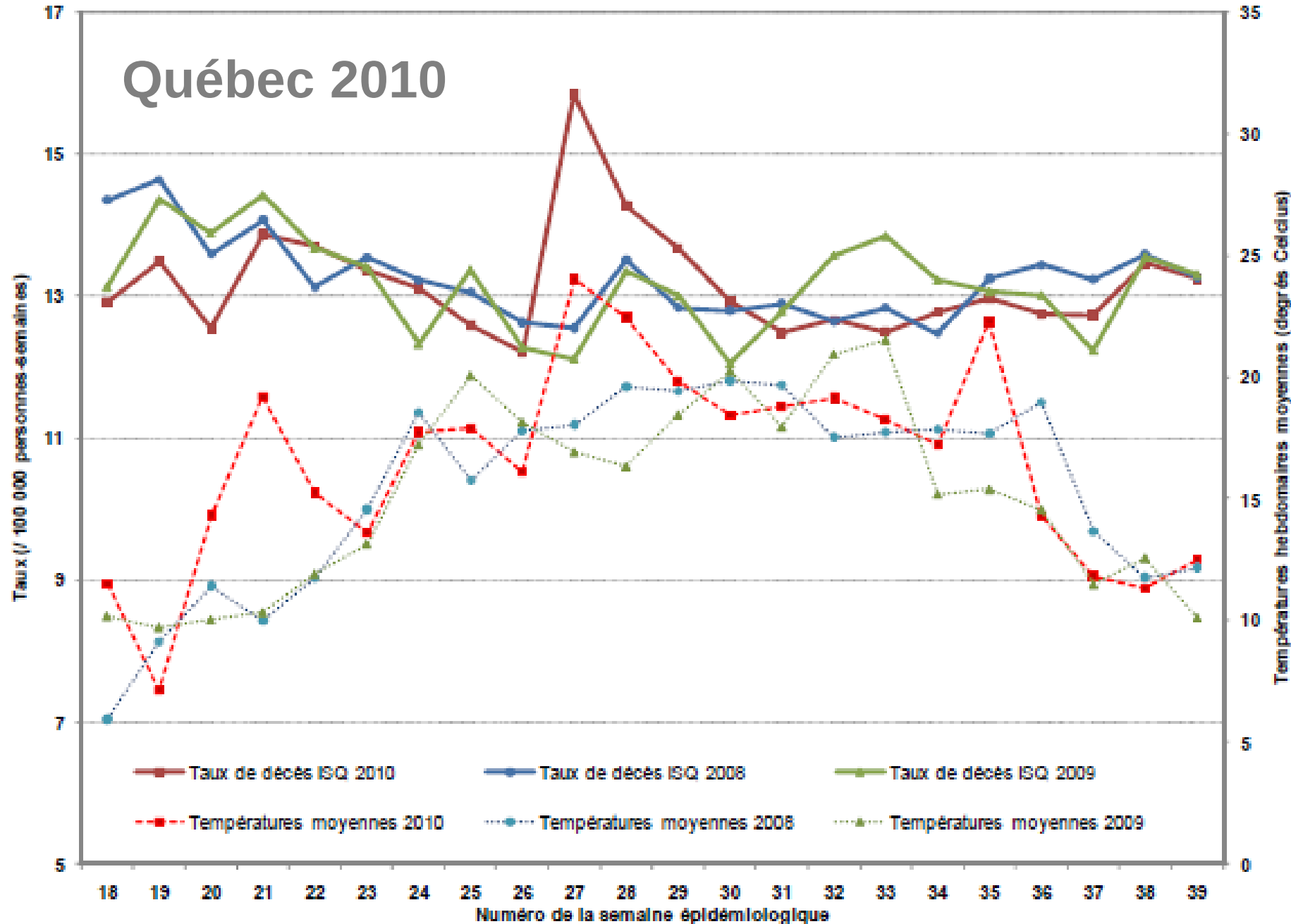


Figure 1 Taux bruts hebdomadaires de décès (toutes causes) et températures moyennes, saisons 2010, 2009 et 2008, province de Québec

Pourquoi des alertes téléphoniques?

L'enquête de la DSP de Montréal sur les décès de la vague de chaleur de 2010

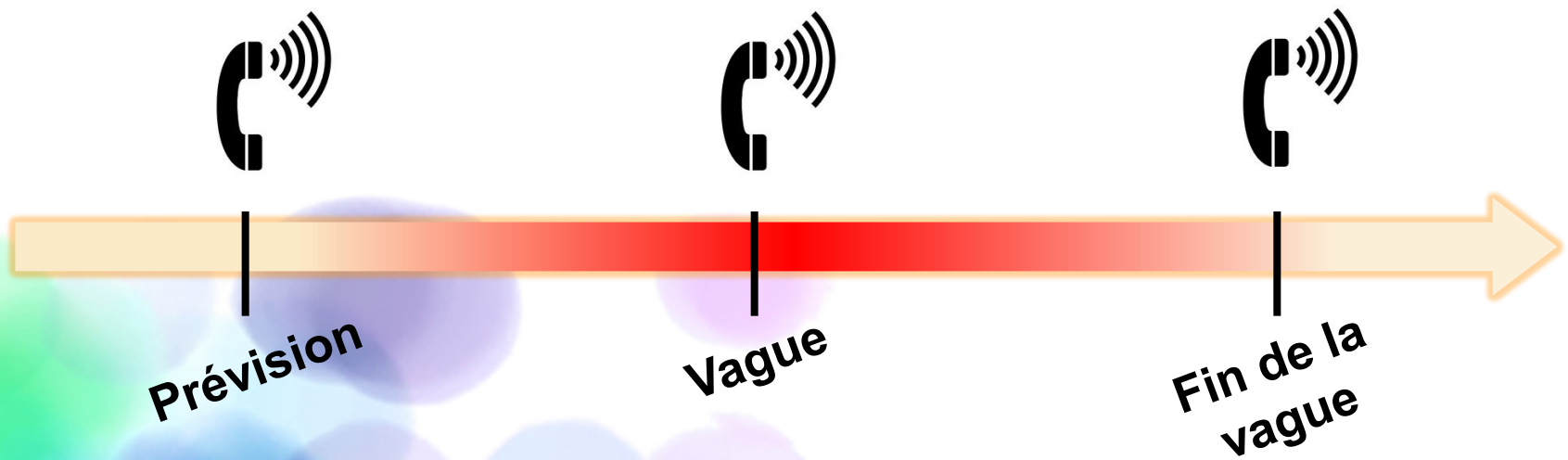


« On observe que les décès en communauté surviennent chez une population dont l'état de santé est relativement stable, malgré la présence de maladies sous-jacentes. »

- Les alertes téléphoniques sont une avenue à explorer par un projet pilote
- Projet financé par le Plan d'action sur les changements climatiques (PACC)

But du projet

Alerter les personnes vulnérables à la chaleur de la survenue d'un épisode de chaleur extrême et les informer sur les actions à prendre pour protéger leur santé.

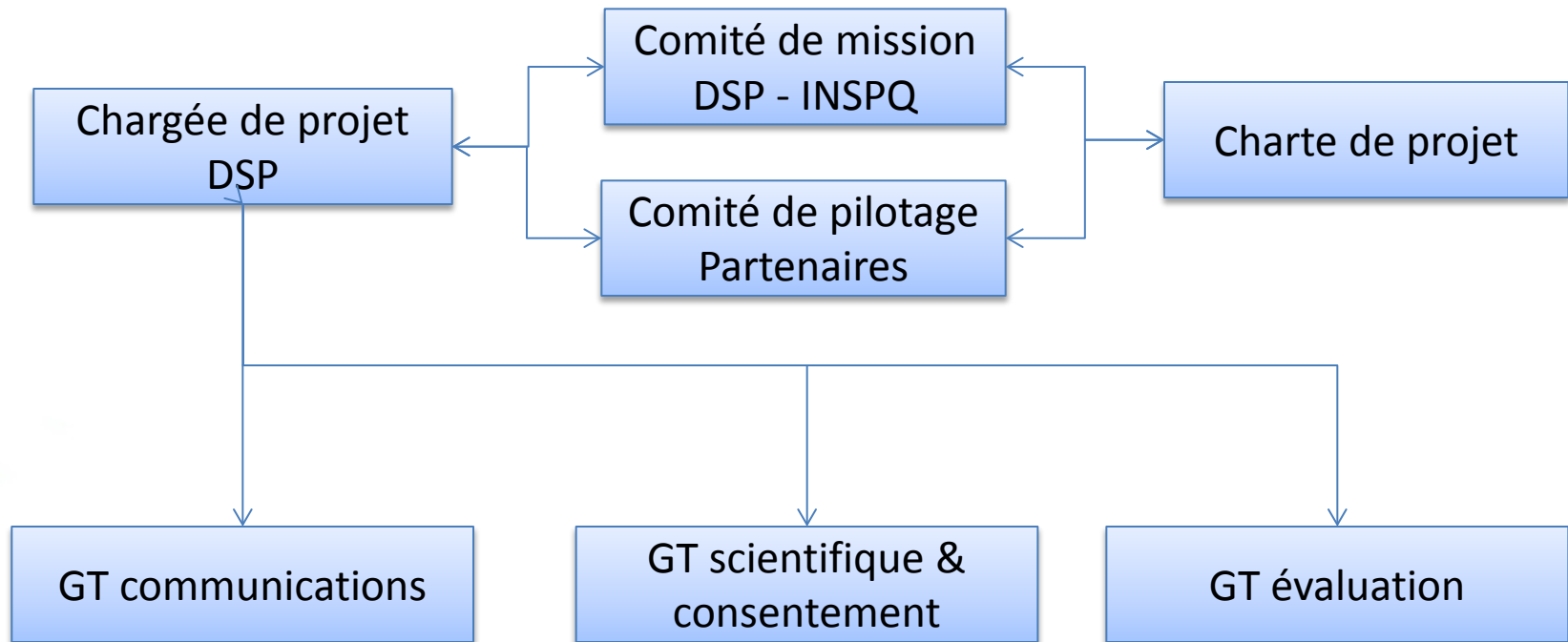


La Montérégie comme territoire d'essai

	Moyenne quotidienne de l'été 2010	Maximum atteint durant la semaine du 4 au 10 juillet 2010
Décès aux hôpitaux	12	19
Visites à l'urgence	1 140	1 336*
Arrivées en ambulance aux hôpitaux	239	330
Nouveaux patients sur civière	265	345
Appels à Info-Santé Info-Social	834	1 019

** Atteint durant les quelques jours qui ont suivi la vague, alors que les températures restaient élevées.*

Organigramme Projet pilote



Partenaires du projet pilote

GT Communications	GT Scientifique	GT Évaluation
DSP		
Agglomération de Longueuil		
CRESME		
CSSS Pierre-Boucher		
	INRS	

Autres partenaires

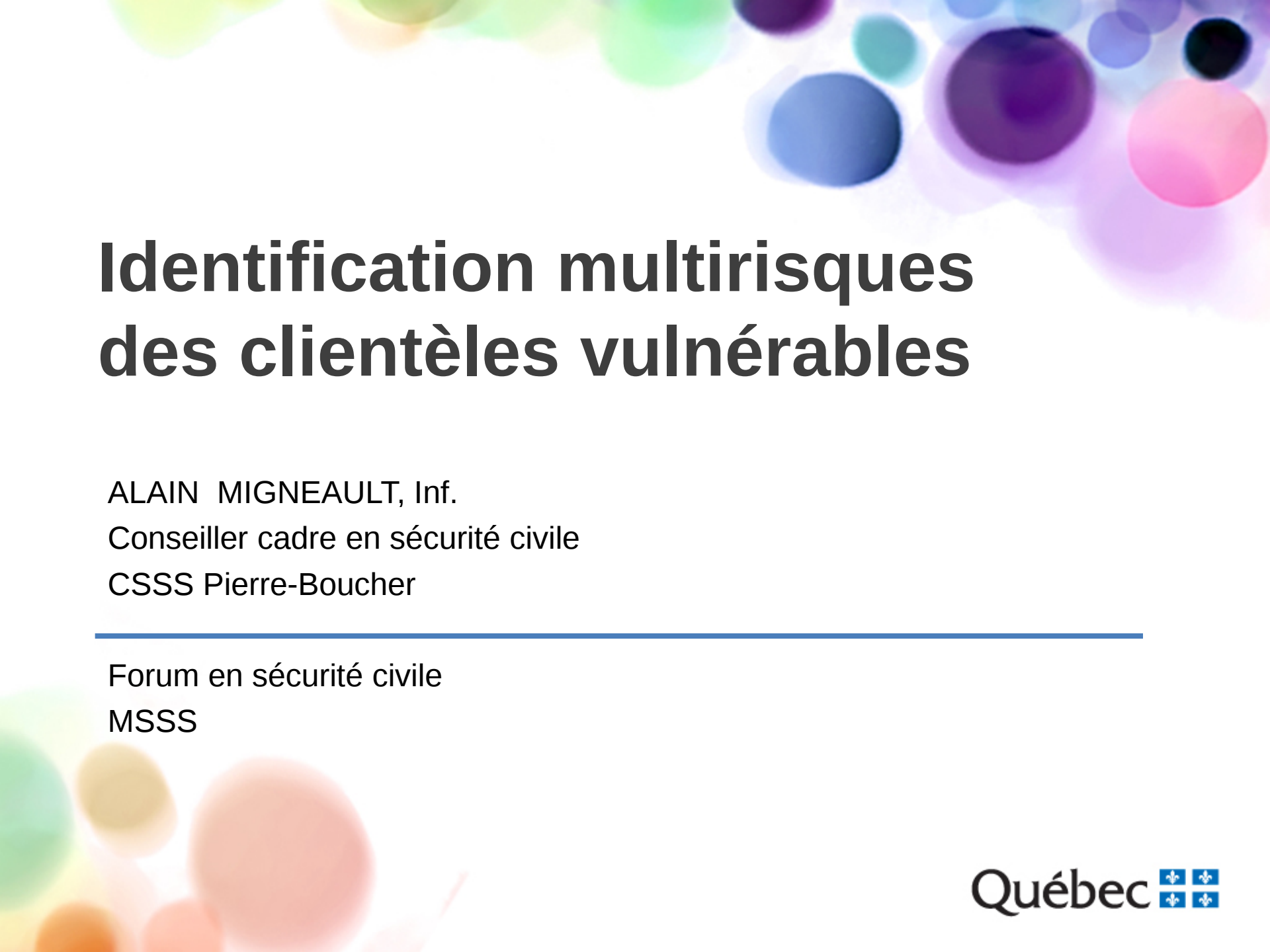
CSSS Champlain-Charles-LeMoyne

INSPQ

Santé Canada

Livrables du projet

- Messages d'alerte
 - Module informatisé programmé
 - Plan de recrutement et de communication
 - Stratégie d'évaluation
 - Dossier d'éthique
-
- Projet structurant = établissement de collaborations



Identification multirisques des clientèles vulnérables

ALAIN MIGNEAULT, Inf.
Conseiller cadre en sécurité civile
CSSS Pierre-Boucher

Forum en sécurité civile
MSSS

Mise en contexte

Qu'est-ce que la clientèle vulnérable?

Selon le ministère de la Sécurité publique, une vulnérabilité se définit comme une ou des conditions résultant de facteurs qui prédisposent les éléments exposés à la manifestation d'un aléa à subir des préjudices ou des dommages

Vision

Respecter le cadre de référence du MSP (ministère de la Sécurité publique) « Gestion des risques de sinistres »

- selon une approche multirisques
- en lien avec les aléas potentiels
- en lien avec les vulnérabilités des clientèles

Développer un repérage multirisques selon les facteurs de vulnérabilité des clientèles connues et suivies

Prémisses

Nous considérons à la base que toute la clientèle connue et suivie est vulnérable :

Par exemple : CSSS Pierre-Boucher : +/- 5000 personnes

Besoin de prioriser la clientèle vulnérable

Objectifs

Dans le but de faciliter la coordination locale et régionale :

1. Discriminer les clientèles vulnérables à prioriser, selon le sinistre, afin d'intervenir en premier lieu auprès de ceux qui en ont le plus besoin
2. Uniformiser le processus d'identification des clientèles vulnérables dans l'ensemble des établissements
 - Contenu
 - Contenant
3. Accéder rapidement et en tout temps à des données fiables

Livrables

Les facteurs de vulnérabilité multirisques

Le contenant

Le formulaire

La matrice

Les rapports

Les facteurs de vulnérabilité multirisques

1. DÉFAVORISATION ÉCONOMIQUE : Individu ou famille sous le seuil du faible revenu
2. ISOLEMENT SOCIAL : Individu ou famille sans réseau social, immigrant avec difficulté de communication
3. DÉFICIT OU PERTE COGNITIFS SIGNIFICATIFS : Individu incapable de suivre des consignes
4. ÉQUILIBRE PSYCHOLOGIQUE FRAGILE : Dépression sévère, troubles psychologiques sévères et persistants
5. DÉPENDANCE À UN APPAREIL ÉLECTRIQUE : Oxygénothérapie, télé-médecine, surface thérapeutique, lève-personne, etc.
6. MOBILITÉ RÉDUITE : Individu présentant une incapacité physique, une déficience visuelle ou auditive

Contenant : I-CLSC

Regroupe des informations concernant toutes les clientèles ambulatoires et à domicile de tous les programmes clientèles de la mission CLSC

Permet des recoupements avec le logiciel « *Impromptu* » (générateur de rapport)

- Filtres
- Raisons d'intervention

Bouton URGENCE – 911

Inscription des facteurs de vulnérabilité

Fonctionnalité

- Possibilité d'inscrire plus d'un facteur
- Convivialité
- Accessibilité

The screenshot displays the 'Identification CLSC' window for a client named Joseph Alarie, 61 years old. The interface includes fields for personal information (Nom, Prénom, Nom usuel, Date nais., Sexe, Titre) and a section for 'Urgence ...' with a red 911 icon. A dropdown menu for 'Mesure d'urgence' is open, showing a list of factors: 'Dépendance à un app électrique', 'Défavorisation économique', 'Déficit/perte cognitifs signif', 'Dépendance à un app électrique', 'Équilibre psycho. fragile', 'Isolement social', and 'Mobilité réduite'. The 'Urgence ...' window is also visible, showing a list of addresses.

Procédure pour les intervenants

Centre de santé et de services sociaux
Pierre-Boucher

Politiques, procédures et règlements

DIRECTION MÉDICALE ET DES SERVICES PROFESSIONNELS

Numéro : DMSP

PROCÉDURE RELATIVE À L'INSCRIPTION DE LA CLIENTÈLE VULNÉRABLE EN CAS DE SINISTRE ET DE SITUATION D'URGENCE

Destinataires :
Aux directions des programmes clientèles
de l'établissement

Responsable de l'application :

Direction médicale et des services professionnels (DMSP)

Préparé par :

Anne-Marie Sirois :
Chef des archives et de l'accueil extrahospitaliers

Approuvé par :
Comité de direction

Approuvé le : 2013-04-02	En vigueur le : 2013-04-02	Révisé le : 2013-04-08	Par : AMS
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------

1. ÉNONCE DE PROCÉDURE

La présente procédure a pour but de mettre en place des mécanismes permettant d'assurer la protection et la sécurité des personnes en identifiant les facteurs de vulnérabilité de la clientèle et les actions à poser en cas de sinistre et de situation d'urgence.

2. OBJECTIF

- 2.1 Identifier et produire un registre de la clientèle du territoire du CSSS Pierre-Boucher pour les vulnérabilités sociales sanitaires qui doivent être colligées dans une base de données I-CLSC pour répondre à l'éventuel repérage de la santé publique, de la prévention-promotion et du psychosocial du CSSS Pierre-Boucher.
- 2.2 Répondre aux orientations régionales de sécurité civile en matière de repérage de la clientèle vulnérable qui se veut multirisque.
- 2.3 Produire facilement et rapidement la liste des usagers dont la condition ou l'état de santé les rendent vulnérables lorsque survient une situation particulière dans son milieu ainsi que les conditions qui les rendent vulnérables.

Le formulaire



DSI / Santé publique / Mesures d'urgence



(*100*)

IDENTIFICATION DES CLIENTÈLES VULNÉRABLES À DOMICILE LORS DE SINISTRES

CLSC : ☐ Des Seigneuries ☐ Simonde-Moisset-Chartrand ☐ Longueuil-Ouest

N° dossier _____

Nom : _____

Prénom : _____

RAMQ : _____ Exp. : 20__ / __

Date de naissance : ____ / ____ / ____ ☐ M ☐ F
Année Mois Jour

☐ NOUVELLE INSCRIPTION ☐ MISE À JOUR → ☐ SAISIE I-CLSC (bouton 911)

FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ MULTIRISQUES	OUI	NON
DÉFAVORISATION ÉCONOMIQUE Individu ou famille sous le seuil du faible revenu	☐	☐
ISOLEMENT SOCIAL Individu ou famille sans réseau social, immigré avec difficulté de communication, etc.	☐	☐
DÉFICIT OU PERTE COGNITIFS SIGNIFICATIFS Individu incapable de suivre des consignes	☐	☐
ÉQUILIBRE PSYCHOLOGIQUE FRAGILE Dépression sévère, troubles psychologiques sévères et persistants, etc.	☐	☐
DÉPENDANCE À UN APPAREIL ÉLECTRIQUE Oxygénothérapie, télé-médecine, surface thérapeutique, personnes, etc.	☐	☐
MOBILITÉ RÉDUITE Individu présentant une incapacité physique, une déficience visuelle ou auditive	☐	☐

Signature de l'intervenant _____

Titre _____

Date : 20__ / __ / __
Année Mois Jour

37640575 (2012/05/16)

IDENTIFICATION DES CLIENTÈLES VULNÉRABLES À DOMICILE LORS DE SINISTRES (Page 1 de 2)

DOSSIER
CSSS0248.201204

Nom : _____ Prénom : _____ No dossier : _____

Objectif et mise en contexte

La mission du CSSS est d'assurer des soins de qualité à l'ensemble de sa clientèle sur son territoire de desserte. Nous retrouvons au sein de cette population une clientèle dite vulnérable. Celle-ci se retrouve notamment en services à domicile.

En phase de prévention et de préparation, il nous faut établir un mécanisme nous permettant d'identifier notre clientèle vulnérable. Des facteurs de vulnérabilité (6) permettent d'identifier rapidement et adéquatement la clientèle à prioriser, advenant un sinistre dans la communauté. Ces facteurs de vulnérabilité touchent plusieurs aspects tels : physiques, psychologiques, sociaux et économiques.

Il est primordial que l'identification soit faite avant la tenue d'un sinistre de manière à diminuer les délais. Une intervention rapide permettra d'éviter la dégradation de la condition de la clientèle, voire même éviter la morbidité et la mortalité.

Comment remplir ce formulaire

1. Compléter la section d'identification de l'utilisateur (N° dossier, Nom, Prénom et Date de naissance)
2. Cocher la case «Nouvelle inscription» ou «Mise à jour» et «Saisie»
3. Pour chacun des facteurs de vulnérabilité présents chez l'utilisateur, cocher la case OUI. Si aucun facteur n'est présent, cocher la case NON
4. Signer et dater le formulaire
5. Saisir dans I-CLSC à la fiche usager
6. Retourner aux archives

Mise à jour de l'information

- Deux mises à jour annuelles seront faites **en mars et en septembre**.
Ces périodes de révision correspondent aux moments de préparation des aléas saisonniers (chaleur extrême, inondations, tempêtes hivernales)
- Si l'intervenant constate un **changement dans la situation de l'utilisateur** pouvant entraîner la modification d'un ou des facteurs de vulnérabilité présents, la **mise à jour du formulaire** s'avère nécessaire.
- **Pour tout nouvel usager** qui lui est assigné, l'intervenant est responsable de s'assurer que les informations requises soient recueillies et inscrites.
- L'intervenant doit faire preuve de rigueur et doit s'assurer de mettre à jour les informations accessibles dans la **fiche usager I-CLSC via le « bouton 911 »**. Les critères peuvent varier d'un épisode de service à un autre, et l'intervenant est tenu de **valider et d'actualiser les critères inscrits antérieurement**.

Procédure de saisie

Se référer à :

- La procédure « InSCRIPTION des critères de vulnérabilité fiche usager I-CLSC via bouton 911 Urgence » préparée par les archives extra-hospitalières

37640575 (2012/05/16)

IDENTIFICATION DES CLIENTÈLES VULNÉRABLES À DOMICILE LORS DE SINISTRES (Page 2 de 2)

DOSSIER
CSSS0248.201204

La matrice

Outil méthodologique qui a été utilisé pour préparer les requêtes.

Comporte 4 sections :

Aléas

Filtres

Facteurs de vulnérabilité

Raisons d'intervention

La matrice spécifique pour chaleur extrême

PÉRIODE*	FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ						FILTRES		RAISONS D'INTERVENTION	PROFILS D'INTERVENTION
	Défavorisation économique	Isolément social	Déficit ou pertes cognitives significatives	Équilibre psychologique fragile	Dépendance d'un appareil électrique	Mobilité réduite	Âge	Codes postaux		
1		Ou		Ou			75 et +			
		Ou		Ou			- de 75		1807 ou 1904 ou 2106 ou 3403	
2	Ou						- de 4			560 ou 570
				Ou					1305 ou 5050 ou 5100 ou 5110 ou 5121 ou 5122	
3		Ou		Ou			4 et + et - de 75			
	Ou									≠ (560 et 570)
									1503 ou 1505 ou 1506 ou 1507 ou 1304 ou 4201	
										121

La matrice spécifique pour chaleur extrême

NOM DU FACTEUR DE VULNÉRABILITÉ (DESCR. LONGUE)	DESCRIPTION (TEXTE)	(CODE)	(DESCR. COURTE)
Défavorisation économique	Individu ou famille sous le seuil du faible revenu	FactVuln1	DefavEcon
Isolement social	Individu ou famille sans réseau social, immigrant avec difficulté de communication	FactVuln2	IsolSoc
Déficit ou perte cognitifs significatifs	Individu incapable de suivre des consignes	FactVuln3	DefCogn
Équilibre psychologique fragile	Dépression sévère, troubles psychologiques sévères et persistants	FactVuln4	EquilPsy
Dépendance à un appareil électrique	Oxygénothérapie, télé-médecine, surface thérapeutique, lève-personne	FactVuln5	DepAppElec
Mobilité réduite	Individu ayant une incapacité physique, une déficience visuelle ou auditive	FactVuln6	MobReduite

PÉRIODE	RAISONS D'INTERVENTION		PROFILS D'INTERVENTION	
	No	Description	No	Description
1	1807 2106 1904 3403	Insuffisance cardiaque Insuffisance rénale MPOC Logis à risque		
2	1305 5050 5100 5110 5121 5122	Diabétique Problèmes santé mentale sans Dx Délire, démence, troubles amnésiques et autres troubles cognitifs Schizophrénie et autres troubles psychotiques Troubles dépressifs Trouble bipolaire	560 570	
3	1503 1505 1506 1507 1304 4201	Affection héréditaire / dégénérative SNC Parkinson Sclérose en plaques Alzheimer Obésité morbide ROH Alcoolisme	121	Soins palliatifs

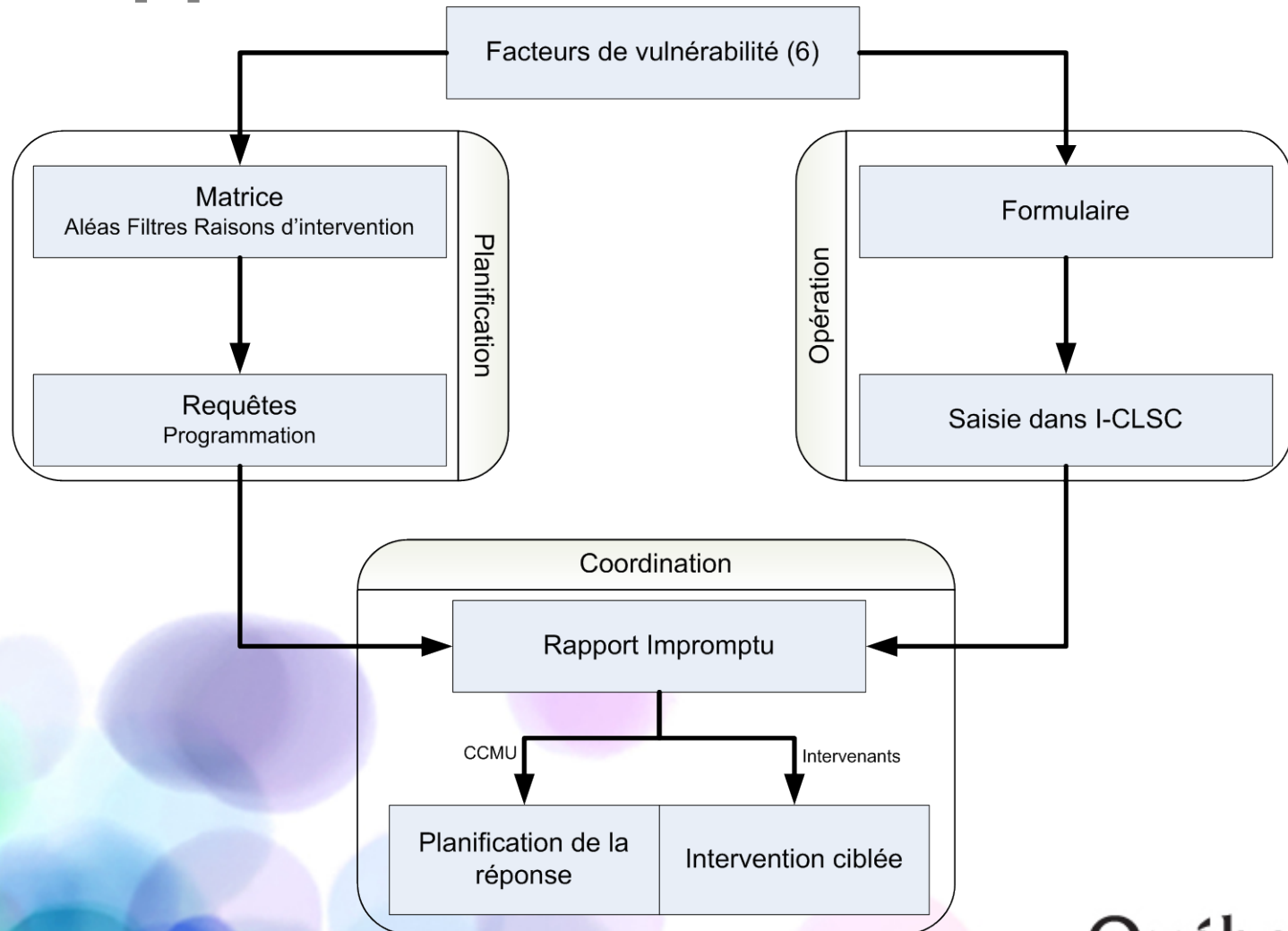
Logiciel *Impromptu*

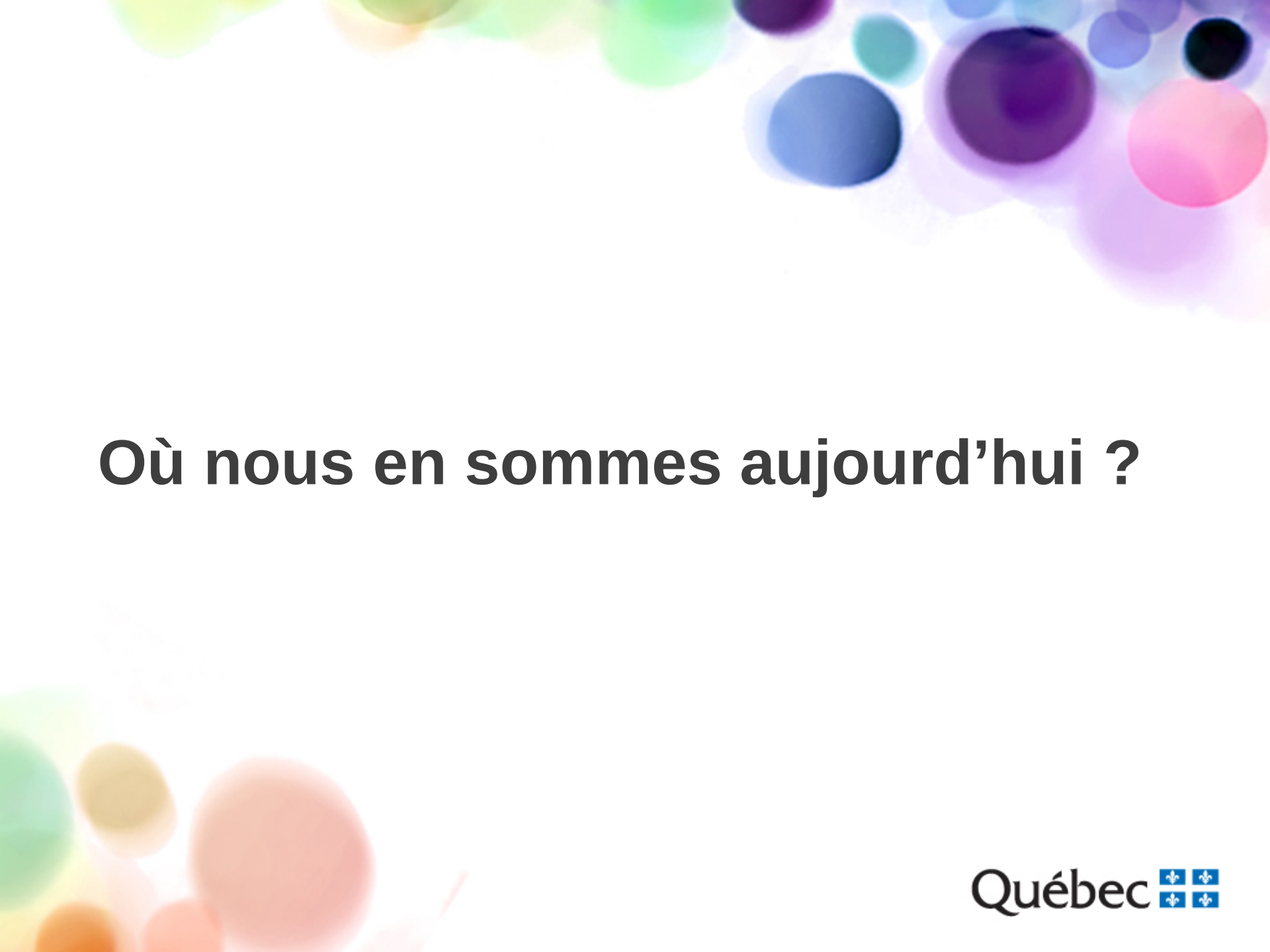
Permet la programmation des requêtes à partir de la matrice

Produit des rapports préformatés:

- Par aléas
- Par priorité, s'il y a lieu
- Par intervenants
- Par programme clientèle

Schéma du processus d'élaboration des rapports





Où nous en sommes aujourd'hui ?

- Messages d'alerte
- Module informatisé programmé
- Plan de recrutement et de communication
- Stratégie d'évaluation
- Dossier d'éthique

Élaboration des messages d'alerte

- Recherche littéraire
- Première ébauche du texte
- Validation par des médecins
- Ajustements
- Tests auprès d'usagers
- Validation par des intervenants du CSSS-PB
- Ajustements au fil des rencontres



Évaluation du projet

- Capacité à rejoindre les personnes vulnérables
- Changement de comportement
- Satisfaction des usagers
- Bénéfices pour les organisations impliquées
- Implantation du projet

Autres volets du projet

Alertes pour les épisodes de smog

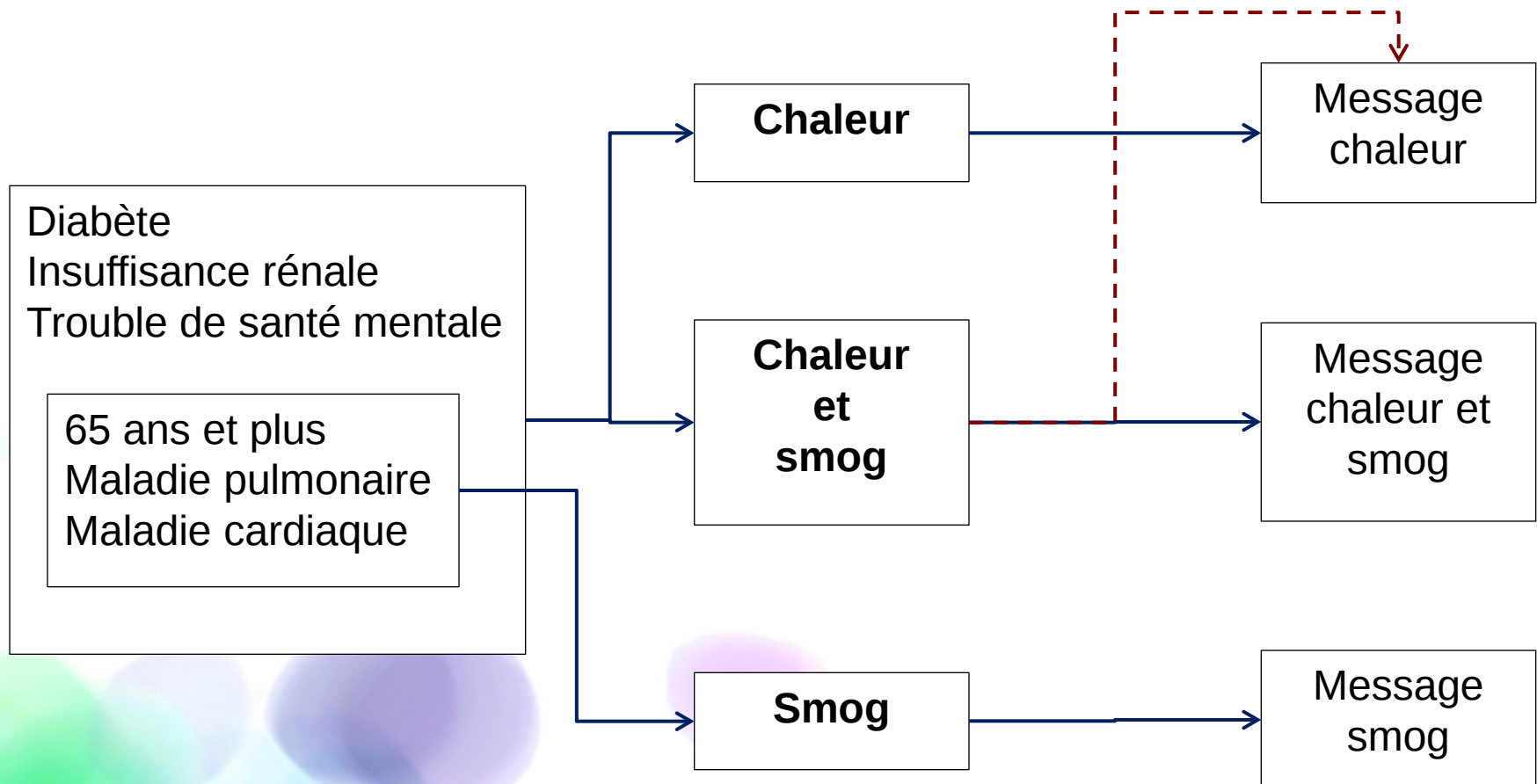
Milieu municipal (Agglomération de Longueuil)

- Ville de Longueuil
- Ville de Saint-Bruno-de-Montarville
- Ville de Brossard
- Ville de Boucherville
- Ville de Saint-Lambert

Groupes
ciblés

Aléa

Message





Soyons visionnaires...

Questions et commentaires



Collaborateurs au projet

BABIN, Jacques	Agglo. de Longueuil
COUTU, Alexandrine	Ville de Longueuil
DUCHARME, Catherine	ASSS de la Montérégie
FAGUY, Marie-France	ASSS de la Montérégie
GINGRAS, Annick	CSSS Pierre-Boucher
GOSSELIN, Pierre	INSPQ
KADAOUI, Nabila	ASSS de la Montérégie
LAVIGNE, Julie	Ville Boucherville
LE BLANC, Suzanne	Ville de Saint-Bruno-de-Montarville
LEDUC, Annie	ASSS de la Montérégie
MEHIRIZ, Kaddour	INRS
MIGNEAULT, Alain	CSSS Pierre-Boucher
NADEAU, Marie-Johanne	ASSS de la Montérégie
POITRAS, Philippe	CRESME
SAUVÉ, Stéphanie	Ville de Brossard
SIROIS, Anne-Marie	CSSS Pierre-Boucher
TARDIF, Isabelle	ASSS de la Montérégie
YAGOUTI, Abderrahmane	Santé Canada

Personnes ressources

DSP Montérégie

Isabelle Tardif

450 928-6777 poste 4046

isabelle.tardif.agence16@ssss.gouv.qc.ca

CSSS Pierre-Boucher

Alain Migneault

450 468-8111 poste 82252

alain.migneault@cssspb.qc.ca