

De : Éric Litvak <eric.litvak@inspq.qc.ca>

Envoyé : 30 décembre 2021 14:35

À : Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>; marie-france.raynault_umontreal.ca <marie-france.raynault@umontreal.ca>

Objet : Re: Argumentaire pour le couvre-feu

Avertissement automatisé : *Ce courriel provient de l'extérieur de votre organisation. Ne cliquez pas sur les liens et les pièces jointes si vous ne reconnaissez pas l'expéditeur.*

Bonjour Horacio,

Du côté de l'INSPQ, nous n'avons pas d'analyse existante qui porte spécifiquement sur le couvre-feu et nous sommes malheureusement dans l'impossibilité d'en produire une aujourd'hui avec un si court avis.

Cependant, je vous ai transmis du matériel que j'avais alors que j'étais au MSSS, qui je crois pourra être utile, et je reste disponible au besoin.

Eric Litvak, MD, MSc, MM, FRCPC
Vice-président associé aux affaires scientifiques
Institut national de santé publique du Québec
190, boul. Crémazie Est, Montréal (Québec) H2P 1E2

INSPQ Centre d'expertise et de référence en santé publique
www.inspq.qc.ca

Ce courriel peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditeur et l'effacer. Par respect pour l'environnement, imprimer ce courriel seulement si nécessaire.

De : Renée Levaque <renee.levaque@msss.gouv.qc.ca> de la part de Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>

Envoyé : 30 décembre 2021 10:31

À : Marie-France Raynault <marie-france.raynault@umontreal.ca>; Éric Litvak <eric.litvak@inspq.qc.ca>

Cc : Horacio Arruda <horacio.arruda@msss.gouv.qc.ca>

Objet : Argumentaire pour le couvre-feu

ATTENTION: L'origine de cette communication est de source externe. Veuillez vous assurer que l'expéditeur et le contenu, incluant les pièces jointes, sont légitimes avant même de les ouvrir ou de les télécharger.

Bonjour,

Horacio souhaite que vous et vos équipes (!) lui fournissiez un argumentaire en lien avec le couvre-feu en prévision des questions des journalistes en conférence de presse de 17 h ce soir :

1. Quelles sont les études ?
2. Qu'est-ce qui se fait ailleurs ?

Le tout présenter dans un argumentaire serré

Projections de l'INSERM (France) sur le couvre-feu pour réduire les interactions sociales. Le document de la DRSP Montréal a demandé quant aux aspects éthiques en lien avec le couvre-feu, vous a été fourni hier matin, je le joins ci-dessous.

Merci de votre habituelle collaboration

Renée

* * * * *

Avis et considérations de la DRSP de Montréal sur les couvre-feux comme mesure de contrôle de la transmission

Document de travail, 21 décembre 2021 – CONFIDENTIEL, ne pas circuler.

Considérant • La situation pandémique actuelle défavorable à Montréal avec une hausse majeure de transmission du SRAS-CoV-2 (DRSP 2021a);

- Le manque de données robustes sur l'efficacité spécifique des couvre-feux (DRSP 2021b) :

- o Les analyses limitées de la contribution du couvre-feu au contrôle de la transmission du virus et des dynamiques d'interaction de cette mesure avec les autres mesures populationnelles.

- o L'incertitude entourant les balises du couvre-feu (ex. étendues, durée, exceptions, territoires).

- La fatigue pandémique qui vient accentuer l'importance de la prise de décision transparente et orientée par les données probantes, l'adhésion volontaire de la population aux mesures de santé publique étant un élément incontournable de leur efficacité.

- Les impacts collatéraux, plusieurs tragiques, engendrés par le couvre-feu qui affectent disproportionnellement les populations hautement fragilisées, particulièrement dans le contexte pandémique actuel (DRSP 2021b). Plusieurs des situations suivantes ont d'ailleurs été documentées directement par les équipes de la DRSP de Montréal durant l'imposition du couvre-feu en 2021:

- o Le décès d'une personne en situation d'itinérance suite auquel le couvre-feu a été suspendu pour les personnes en situation d'itinérance (Cour Supérieure du Qc, 2021);

- o Violence conjugale et familiale : le couvre-feu, qui augmente l'isolement social, est un risque d'exacerbation de la violence conjugale et d'augmentation de l'exposition des enfants et des adolescents à cette violence. Le couvre-feu peut également rendre plus difficile l'accès à des ressources d'hébergement.

- o Adoption de comportements qui augmentent les risques de transmission, par exemple lorsque des personnes qui se seraient rencontrées à l'extérieur (faible risque) choisissent de

respecter le couvre-feu mais se rassemblent à l'intérieur (risque élevé) o Certains travailleurs précaires dormant sur leur lieu de travail pour éviter d'être arrêtés par les autorités policières et surexposés au risque d'acquiescer et de transmettre la COVID-19; o Diminution de l'accès aux services de consommation supervisée et augmentation des risques de surdoses; o Accentuation des tensions sociales et interactions négatives entre les forces de l'ordre et la population.

- Les perspectives éthiques à prendre en considération pour justifier toute mesure de santé publique (INSPQ 2016). Un examen éthique rigoureux et transparent est un processus qui soutient la cohérence, renforce la transparence et favorise la confiance de la population dans les décisions

(Gagné et al, 2021).

CONFIDENTIEL – NE PAS CIRCULER

1 Avis de la DRSP de Montréal

- Avec les informations à sa disposition concernant l'absence de données d'efficacité robustes et la démonstration d'impacts collatéraux, la DRSP de Montréal recommande la mise en place de mesures alternatives à l'imposition du couvre-feu en se basant sur leur efficacité à contrôler la transmission et leur potentiel moindre à engendrer des impacts collatéraux affectant disproportionnellement les populations les plus vulnérables. Il s'agit notamment de communiquer des consignes claires pour favoriser l'isolement des cas et de leurs contacts, maintenir des bulles sociales limitées, réduire les limites de rassemblements intérieurs, utiliser les masques de manière appropriée, assurer la ventilation adéquate des espaces fermés où se retrouvent plusieurs personnes à risque d'infection, favoriser l'utilisation correcte des autotests et faciliter le télétravail (ECDC 2021a, ECDC 2021b).
- Si le recours à l'imposition d'un couvre-feu provincial devait être envisagé pour contrôler la transmission au Québec, la DRSP de Montréal recommande que le Comité d'éthique en santé publique ou tout autre service éthique indépendant soit mandaté pour fournir un avis afin d'éclairer toute décision sur l'usage de cette mesure lourde de conséquences. Il importera particulièrement de considérer les effets d'une telle mesure entre autres sur:
 - Les personnes vivant avec des problématiques de santé mentale
 - Les populations, adultes et enfants, à risque de violence familiale
 - Les travailleuses et travailleurs essentiels ayant des horaires atypiques et en situation de précarité
 - Les populations racisées, immigrantes et issues de minorités ethnoculturelles
 - Les populations en situation d'itinérance
 - Les personnes utilisatrices de drogues

Références

- Cour Supérieure du Québec, 2021. Clinique juridique itinérante c. Procureur général du Québec, 2021 QCCS 182
- DRSP de Montréal. 21 décembre 2021(a). État de situation hebdomadaire Covid-19 région de Montréal, semaine du 12 au 18 décembre (Document diffusé au Centre de Commandement Covid-19 à Montréal)

- DRSP de Montréal. 26 mai 2021 (b). Analyse de l'impact du couvre-feu sur la santé des montréalais, Comité de suivi impacts collatéraux et ISS. 7p. (Document de travail)
- European Center for Disease Control – ECDC. 2021a. Assessment of the further emergence of the SARS-CoV-2 Omicron VOC in the context of the ongoing Delta VOC transmission in the EU/EEA, 18th update. 15 décembre 2021 (voir p.15).
- European Center for Disease Control – ECDC. 2021a. Assessment of the current SARS-CoV-2 epidemiological situation in the EU/EEA, projections for the end-of-year festive season and strategies for response, 17th update. 24 novembre 2021 (voir p. 26 le résumé détaillé de l'efficacité des Non pharmaceutical interventions)
- Gagné, M-A., Fournier, I., Bordeleau-Gervais, G., Markon, M-P. (2021). Outil réflexif quant à la prise de décisions épidémiologiques et leurs répercussions. Production conjointe de la Direction régionale de santé publique et de la Direction qualité évaluation performance et éthique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-deMontréal (Document non publié).
- INSPQ. 2016. La gestion des risques en santé publique au Québec : cadre de référence .

Proposition appuyée par les chefs médicaux de la DRSP, des membres du Comité ISS et impacts collatéraux, de la cellule stratégique et expertise scientifiques PCMI : AG, SS, GBV, ST, SAM, DK, GD, CD, GC 21 décembre 2021

CONFIDENTIEL – NE PAS CIRCULER