



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Bilan de la pandémie d'influenza H1N1 2009

Eve Cheuk

17 mars 2010

Montréal, Québec

Application rapide des connaissances durant la pandémie d'influenza 2009

- Application des connaissances en cas de besoin urgent d'information durant les crises de santé publique
- Le CCNMI lance *La Note mauve* en novembre 2009
 - Synthèse hebdomadaire des articles publiés sur la pandémie H1N1 et soumis à l'examen des pairs, en relation avec la santé publique
 - Mise en contexte des résultats de recherches pour jeter de la lumière sur la situation canadienne
 - Lancement de la série « Bilan de la pandémie d'influenza H1N1 2009 » en février 2010.



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Bilan de la pandémie d'influenza H1N1 2009

- **Les médecins hygiénistes et les médecins hygiénistes adjoints des juridictions locales à travers le Canada**
- **Les médecins hygiénistes de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits, Santé Canada**
- **Questionnaire comportant 5 questions ouvertes**



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Bilan de la pandémie d'influenza H1N1 2009

1. Que feriez-vous à nouveau dans une crise de santé publique similaire?
2. Que feriez-vous différemment dans une crise de santé publique similaire?
3. Quelle est la situation la plus difficile que votre organisme ait eu à vivre?
4. Quelle a été la leçon la plus importante que vous en ayez tiré?
5. Quelles étaient vos principales sources d'information?



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Bilan de la pandémie H1N1 2009 : enjeux éthiques

1. Tension entre les besoins véritables de la communauté et les directives venant du haut (top-down) visant à répondre aux besoins perçus/anticipés
2. Allocation des ressources limitées
3. Communication



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Tension entre les besoins véritables et les besoins perçus

- « Il faudrait fortement réfléchir à ne pas appliquer des *lois et règlements* centralisées qui n'ont aucune base scientifique et qui ne sont pas dans le meilleur intérêt des citoyens desservis par notre unité de santé. »
- « Serait plus susceptible de répondre aux besoins locaux que de suivre des directives provinciales si elles ne sont pas perçues comme étant dans le meilleur intérêt de notre communauté locale. »



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Allocation de ressources limitées : vaccins

Respect de la priorisation des groupes

- **À faire à nouveau** : « Vacciner les groupes prioritaires contre le H1N1. »
- **À ne pas refaire** : « Permettre à tous les gens qui se présentent d'obtenir le vaccin. Il devrait être strictement réservé au groupe priorisé actuel. »
- **À ne pas faire à nouveau** : « Vacciner la population en bonne santé contre le H1N1. »



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Allocation de ressources limitées : vaccins (suite)

Davantage de flexibilité pour déterminer les groupes prioritaires

- « Refuser de vacciner des gens qui l'auraient souhaité mais ne faisaient pas partie du groupe prioritaire... »
- « Savoir que nous aurions pu, et dû, étendre la campagne de vaccination à d'autres critères d'éligibilité mais se voir demander de respecter les critères établis par la province. »
- « Gérer les critères d'éligibilité, par ex. avoir à refuser de vacciner les personnes âgées souffrant de maladies chroniques. »



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Allocation de ressources limitées : soins intensifs

- « Pression sur les places pour les malades en soins intensifs, combinée à l'absentéisme du personnel prodiguant les soins aux malades en phase critique. »



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Communication

- « Il y avait un manque de clarté sur l'aptitude du lieu décisionnel en ce qui concerne l'autorisation de distribuer le vaccin et nous avons pris des décisions localement qui ont dû être renversées par la suite. »
- « Impact de la peur sur la demande de service. La peur ou l'appréhension doivent être gérées dans le cadre de la réponse à la crise. »
- « Les tentatives multiples et les demandes d'information de plusieurs sources détournaient de l'effort de réponse. »
- « Incertitude. Nous ne savions pas quand nous allions commencer, ni quand le prochain changement de l'ASPC ou du Ministère de la santé allait se produire. »



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses

Merci



National Collaborating Centre
for Infectious Diseases

Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses