

Méthode de priorisation des évènements sanitaires à surveiller dans les suites d'une catastrophe naturelle

J. Rosine, L. Carvalho, P. Quénel, A. Bateau

Introduction

Les Départements Français d'Amérique (DFA) sont confrontés au risque de catastrophes naturelles. Il leur est donc indispensable de disposer d'un système de surveillance épidémiologique adapté qui permette :

- d'établir un bilan des conséquences sanitaires immédiates de la catastrophe ;
- d'identifier précocement l'éclosion de problèmes sanitaires, directement ou indirectement liés à la catastrophe ;
- d'évaluer et de surveiller les conséquences sanitaires éventuelles à long terme de la catastrophe.

Cette surveillance épidémiologique doit pouvoir être renforcée ou mise en place rapidement dans un contexte où, le plus souvent, les sources de données habituelles ne sont plus en mesure de transmettre de façon hebdomadaire, voire quotidienne, les indicateurs habituellement recueillis en routine.

Dans cette perspective, la Cire Antilles Guyane a développé un outil décisionnel visant à prioriser les évènements sanitaires à surveiller en fonction des dysfonctionnements environnementaux et sociétaux engendrés par la catastrophe.

Méthode

L'élaboration de cet outil décisionnel a nécessité de : 1) identifier les dysfonctionnements et situations post catastrophe naturelle pouvant générer ou amplifier un problème sanitaire, 2) établir une liste des problèmes de santé liés à ces dysfonctionnements.

Une fois les dysfonctionnements réellement engendrés par la catastrophe, recensés au sein de la cellule de crise de la Préfecture, il est

alors possible de prioriser, en « temps réel », les pathologies ou problématiques de santé à surveiller.

Résultats

Une feuille de calcul Excel a été développée. En colonne, elle permet de lister 12 types de dysfonctionnements et en ligne, les 29 problèmes sanitaires ou pathologies spécifiques identifiés. Les cellules, à l'intersection des colonnes et des lignes, contiennent chacune des scores dont le niveau est lié au risque de survenue du problème de santé considéré par rapport au dysfonctionnement. La graduation de l'échelle est la suivante : 0 pour une probabilité de survenue nulle ; 1 pour une probabilité très faible ; 2 pour une probabilité faible ; 4 pour une probabilité moyenne ; 8 pour une probabilité forte et 16 pour une probabilité très forte.

Le total des scores en ligne permet de classer les pathologies par ordre de score décroissant. Les problèmes de santé ayant les scores les plus élevés sont ceux dont le risque de survenue post catastrophe naturelle est le plus grand et correspondent donc aux évènements de santé à surveiller en priorité.

Conclusion

Cet outil décisionnel innovant permet d'estimer de façon rapide et objective la probabilité de survenue des problèmes sanitaires liés à une catastrophe naturelle et de les hiérarchiser. Pour être opérationnel, il est indispensable que les informations relatives aux dysfonctionnements engendrés par la catastrophe soient disponibles rapidement et que les épidémiologistes en charge de la veille sanitaire soient destinataires de ces informations. Ces deux aspects constituent les étapes suivantes du programme.