

Le plan de cours ENV 6006 session hiver 2015

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
ÉCOLE DE SANTÉ PUBLIQUE
DÉPARTEMENT DE SANTÉ ENVIRONNEMENTALE ET SANTÉ AU TRAVAIL

Plan de cours

LA GESTION DES MENACES BIOLOGIQUES

ENV 6006 (3 crédits)

Hiver 2015

Professeur : **Paul Le Guerrier M.D. M.Sc**

Téléphone (514) 528-2400 poste 3801

Courriel : paul.leguerrier@umontreal.ca

Description brève du cours

Exploration des différentes facettes de la gestion des menaces biologiques : Définition de la santé publique et de son programme, épidémiologie des maladies infectieuses; l'approche de la santé publique dans la prévention et le contrôle des infections transmissibles, gestion d'une éclosion, gestion d'une menace appréhendée, gestion des urgences et gestion d'une crise. Plusieurs exemples d'éclosions, de menaces, d'urgence ou de crises seront utilisés tout au long du cours pour faciliter la compréhension des aspects théoriques qui seront enseignés et pour effectuer des exercices de classe.

Disponibilité

Le professeur peut être disponible dans la salle de classe 30 minutes avant le début des cours pour répondre aux questions des étudiants (sur demande).

Objectifs généraux

À la fin du cours, les étudiants devront être en mesure :

1. D'expliquer les principes de base
 - a. de l'épidémiologie des infections;
 - b. du concept de l'émergence des infections et la peur de la contagion;
 - c. au sujet les mesures de prévention et de contrôle en santé publique pour les menaces biologiques;
 - d. la préparation aux situations d'urgence en santé publique (gestion usuelle des menaces et des urgences de type biologique);
2. De connaître les différentes étapes dans la gestion d'une éclosion, d'une urgence et d'une menace biologique appréhendée.
3. De décrire les différentes phases de l'évolution d'une crise et les différentes étapes de sa gestion (notification, phase réflexe, prise en charge, conduite/plan d'action/leadership, sortie de crise et retour d'expérience).

Objectifs spécifiques : voir l'horaire des séances du cours.

Exigences particulières : aucune.

Les thèmes du cours (pour plus d'informations, voir l'horaire des séances du cours) :

- **La santé publique** (définitions, notions de base, programme, structure au Québec)
- **Gestion des MADO, des éclosions et des signalements :**
 - Notions de base concernant l'épidémiologie des infections;
 - Les différentes étapes du volet protection en maladies infectieuses (vigie et surveillance, évaluation, alerte, enquête, interventions);
 - La gestion des éclosions et des signalements;
 - Se préparer aux menaces appréhendées;
- **La gestion des urgences et des crises infectieuses :**
 - L'urgence;
 - La crise sanitaire : notions, définitions, cadre conceptuel, phases, enjeux et gestion de chacune des phases;
 - Gestion de la crise sanitaire;
 - Analyse intégrée de la crise du SRAS et des lettres piégées au charbon.

Méthodes pédagogiques

Cinq méthodes pédagogiques seront utilisées. La première est celle des lectures que les étudiants auront à effectuer avant le début de chaque cours. Ensuite, le titulaire du cours assurera des présentations magistrales pour transmettre adéquatement les connaissances, les informations et les habiletés nécessaires à la compréhension et la réussite des exercices de classe. La troisième méthode reposera sur l'utilisation d'exemple de menaces, d'urgences ou de crises sanitaires d'origine infectieuse permettant aux étudiants de confronter leurs connaissances théoriques à de vrais cas. La quatrième est celle d'exercices effectués en classe et qui seront discutés en équipe. La dernière est celle des devoirs/travaux qui, une fois complétés et notés, seront revues en classe.

Organisation du cours

Voir description des séances.

Évaluation

L'évaluation des étudiantes et des étudiants se fera à partir de six devoirs et un examen final à développement. La répartition des points se fera comme suit :

- Devoir n° 1 – séance 3 (5 points);
- Devoir n° 2 – séance 5 (10 points);
- Devoir n° 3 – séance (10 points);
- Devoir n° 4 – séance 6 (10 points);
- Devoir n° 5 – séance 8 (15 points);
- Devoir n° 6 – séance 10 (10 points);
- Examen à développement (avec notes) – séance 14 (40 points).

Les directives concernant les devoirs seront remis aux étudiants aux séances appropriées.

Pour les travaux remis après la date requise, j'appliquerai une pénalité de cinq pour cent par jour de retard à moins qu'il y ait une raison valide documentée.

Le plagiat à l'U de M est sanctionné par le Règlement disciplinaire sur la fraude et le plagiat concernant les étudiants. Pour plus de renseignements, consultez le site www.integrite.umontreal.ca . Dépendant de la gravité du plagiat, des sanctions disciplinaires seront imposées allant de l'obligation de reprendre le travail à l'attribution de la note E.

Documents

Il n'y a pas de livre obligatoire pour ce cours. Cependant, il a des **lectures fortement suggérées** (documents ou chapitre de livre) et des lectures optionnelles.

Horaire des séances du cours ENV 6006 session 2013

(1) La santé publique [12 janvier]

Objectifs

- Définir la santé, la santé d'une population et la santé publique et décrire son domaine d'application et son programme;
- Décrire le cadre légal, les différents paliers d'autorités et énumérer les principaux pouvoirs du directeur de santé publique;
- Définir menace, MADO, signalement, vigie sanitaire.

Contenu

- Présentation du professeur et des étudiants;
- Présentation du cours;
- La santé c'est quoi?
- Facteurs de risques individuels et populationnels + les populations vulnérables;
- Définition de population et de santé de la population
- Définition de la santé publique;
- Courants historiques de la santé publique;
- Pratique moderne de santé publique;
- Les structures de santé publique au Québec et son cadre légal;
- Les équipes de Vigie et protection (DSP de Montréal).
- Les partenaires.

Lecture/préparation

- ✓ COMITÉ CONSULTATIF NATIONAL SUR LE SRAS ET LA SANTÉ PUBLIQUE (CCNSSP 2003). « Rôle et organisation de la santé publique », dans, *Leçons de la crise du SRAS – Renouveau de la santé publique au Canada* (Rapport Naylor), Ottawa, Santé Canada, [En ligne], [<http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/sars-sras/naylor/index-fra.php>], (date de consultation : 7 janvier 2008), p. 45-50.
- ✓ Notes de cours 1

Pour approfondir :

- FOURNIER, Pierre (1998). « La santé publique : concepts et pratiques », *Ruptures, revue transdisciplinaire en santé*, vol. 5, no 2, p. 132-139.

(2) Épidémiologie des infections : principes de base [19 janvier]

Objectifs

- Énumérer les cinq agents pathogènes d'importance en maladies infectieuses;
- Énumérer et expliquer les caractéristiques microbiologiques des agents pathogènes transmissibles;
- Comprendre les mécanismes et la dynamique de la transmission des agents biologiques;

Contenu

- La triade, la chaîne de transmission et les modes de transmission;
- Classification des MI;
- Cycle de vie des agents pathogènes;
- Histoire naturelle d'une infection;
- La dynamique de la transmission;
- Exemple : Gestion d'un cas de méningite à méningocoque et gestion des contacts étroits

Lecture/préparation

- ✓ RODHAIN, François, SALUZZO Jean-François (2005). *Grippe, rage, méningite, SRAS... le mystère des épidémies*, Paris, Éditions Pasteur, *Comment naissent et se développent les épidémies*, p. 45-73.
- ✓ JOLY, Jean (2003). « Infectiologie », dans *Environnement et santé publique – Fondements et pratiques*, Éditeurs Guérin M., Gosselin P., Cordier S., Viau C., Quénel P., Dewailly M., Edisem, Paris, p.145-162.
- ✓ Définitions des termes et notes de cours 2.

(3) La vigie, la surveillance, l'enquête épidémiologique et les mesures de contrôle et de

prévention [26 janvier]

Objectifs

- Décrire l'évaluation du risque, l'alerte et les étapes d'une enquête typique de santé publique;
- Énumérer les interventions de santé publique utilisées pour lutter contre les infections transmissibles.

Contenu

- Les briefings (à la DSP de Montréal)
- La vigie et la surveillance
- Les indicateurs
- L'alerte
- L'enquête épidémiologique;
- Interventions de protection (ou les mesures de contrôle).
- Exemples de gestion de menaces
- **Devoir no 1** Mesures de santé publique (5 points). – Répondre aux questions de la fiche remise en classe. À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

- ✓ D CHE D. et J.-C DESENCLOS. (2002). « L'alerte dans la surveillance actuelle des maladies infectieuses », *Médecine et maladies infectieuses*, vol. 32, p.704-716.
- ✓ Notes de cours 3
- ✓ Protocole hépatite A

(4) Gestion d'une éclosion [9 février]

Objectifs

- Définir l'épidémiologie;
- Définir cas, cas index, contact étroit, éclosion, épidémie, pandémie, épizootie;
- Décrire et comprendre les étapes d'une enquête effectuée lors d'une éclosion;
- Mettre en pratique les connaissances acquises sur l'épidémiologie des infections et les fonctions de la santé publique et les interventions pour identifier les étapes de la gestion d'une éclosion.

Contenu

- Définir l'épidémiologie;
- Le contrôle d'une éclosion;
- L'enquête épidémiologique et ses étapes pour gérer une éclosion;
- Les critères de Hill;
- Quelques exemples d'éclosion.

Lecture/préparation

DESENCLOS J.-C., V. VAILLANT, E. DELAROCQUE et autres (2007). « Les principes de l'investigation d'une épidémie dans une finalité de santé publique », *Médecine et maladies infectieuses*, vol. 37, p. 77-94.

CZERNICHOW et autres 2002. « Situations épidémiques » (chapitre 5), dans *Épidémiologie, Connaissances et pratique*, Masson, Paris, 443 p.

Notes de cours 4

(5) Les infections en émergence et la peur de la contagion [16 février]

Objectifs

- Définir le concept de l'émergence;
- Nommer les facteurs de l'émergence;
- Expliquer l'origine de l'émergence;
- Décrire les réactions sociales face à une maladie contagieuse;
- Définir la peur de la contagion.

Contenu

- Le concept de l'émergence des infections;
- La réussite émergentielle et les facteurs favorisant l'émergence.
- Les facteurs de dissémination.
- La ré-émergence.
- La détection des menaces émergentes et l'évaluation du risque.
- Le RSI.
- La peur de la contagion
- Le VIH comme exemple d'émergence ayant suscité des peurs et ayant causé deux crises.

Lecture/préparation

- ✓ DESENCLOS J.-C. et H. De VALK (2005). «Les maladies infectieuses émergentes : importance en santé publique, aspects épidémiologiques, déterminants et prévention », *Médecine et maladies infectieuses*, vol. 35, p. 49-61.
- ✓ Toma Bernard et Etienne Thiry (2003). *Qu'est-ce qu'une maladie émergente?* Communication présentée lors de la journée AEEMA-AESA, 22 mai 2003. En ligne [<http://aeema.vet-alfort.fr/public/pdf/revue/44.01.pdf>], 11 p.
- ✓ CORDLESS, Inge B. (2007). « HIV/AIDS » (chapitre 13), dans *Emerging infectious Disease – Trends and Issues* (2^e édition), Félicia R. Lashley et Jerry D. Durham, éditeurs, p. 209-219.
- ✓ RUSHING W.A. (1995) *The AIDS epidemic: social dimensions of an infectious disease*, Boulder CO, Westview Press, p. 9-14 et 129-133.

(6) Menaces biologiques diverses [23 février]

Objectifs

Mettre en pratique les notions apprises au cours 1, 2, 3 et 4 pour contrôler des menaces biologiques
Décrire la démarche pour gérer un signalement.

Contenu

- La rage : gestion de la menace rabique;
- L'éclosion du Westerdam;
- Le signalement :
 - Définition d'un signalement
 - Démarche générale pour la gestion d'un signalement
 - Exemple : signalement d'un excès de décès dû à des surdoses.

Devoir n° 2 :

Éclosion de gastroentérite dans une petite ville (10 points). À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

- ✓ Notes de cours 5
- ✓ Binder Patrice et Henri Delolme (2002). Dangers, menaces et risques ; des leçons du passé vers une posture de défense pour l'avenir, C. R. Biologies vol. 325, p 887–896 (Académie des sciences / Éditions scientifiques et médicales Elsevier SAS).

À lire pour s'informer, non mémoriser :

- Protocole rage
- TÊTU Isabelle, B., Françoise CÔTÉ, Sarah-Amélie MERCURE, Johanne GAGNON (2005). *Les overdoses de cocaïne et d'opiacés : les connaître, les reconnaître, les gérer*, Bureau de transfert et d'échanges des connaissances, Université de Laval, 29 p. http://www.btec.fsi.ulaval.ca/fileadmin/btec.fsi/pdf/cahiers_BTEC/cahier-6-overdose.pdf
- CARTER Connie I., Brittany GRAHAM (2013). *Mesures de prévention et d'intervention en cas de surdose d'opioïdes au Canada* - Série d'énoncés de politique Coalition canadienne des politiques sur les drogues, Université Simon Fraser, Vancouver, 19 p. <http://drugpolicy.ca/fr/solutions-innovatrices-2/recherche-et-des-statistiques/mesures-de-prevention>

Pour le devoir :

BRUCE-GREY-OWEN SOUND HEALTH UNIT (BGOSHU 2000b). « Éclosion de gastroentérite d'origine hydrique associée à un réseau d'aqueduc municipal contaminé, Walkerton, Ontario, mai-juin 2000 », *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, 15 octobre, vol. 26, no 20, p.170-173.

(7) Gestion d'une menace appréhendée : Préparation aux situations d'urgence en santé publique – Exemple : les virus influenzae [12 janvier] Pas de cours le 2 mars

Objectifs

- Anticiper une menace et s'y préparer;
- Caractériser une menace appréhendée;
- Décrire les étapes de la planification pour se préparer à faire face à une menace importante;
- Mettre en pratique les grandes lignes de planification et de préparation pour faire face à la pandémie d'influenza appréhendée par niveau organisationnel (ASPC, MSSS, Agence et DSP, CSSS).
- Décrire les mécanismes de gestion utilisés par les autorités de santé publique.
- Décrire l'épidémiologie des virus influenza et des virus de la grippe A H5N1 et H7N9.
- Résumer en ses propres mots les interventions de santé publique mis en place lors de la première et la deuxième phase de la pandémie.

Contenu

- Principes pour gérer une menace appréhendée;
- Épidémiologie des virus de la grippe et des virus de la grippe aviaire H5N1 et H7N9;
- Mesures de santé publique envisagées et planifiées pour contrer une menace de pandémie;
- Présentation de l'émission Découverte du 8 novembre 2009;
- La pandémie de grippe A H1N1 en 2009;
- **Devoir n° 3:** Gestion d'une urgence ou se préparer à une menace possible (10 points). À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

- ✓ SALUZZO, Jean-François, Catherine LACROIX-GERDIL et Didier HOUSSIN (2005). « Leçons de l'épidémie de SRAS (chapitre 4) », de *Grippe aviaire : Sommes-nous prêts?* Paris, Belin, Pour la science, p. 19-48.
- ✓ ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS 2005). *Grippe aviaire : évaluation du risque pandémie*, Genève, Organisation mondiale de la santé, 62 p. Disponible à l'adresse suivante : http://www.who.int/csr/disea/influenza/WHO_CDS_29fr/en/

(8) La notion de crise, crise sanitaire et les 6 tâches du gestionnaire [9 mars]

Objectifs

- Distinguer entre une menace, une urgence mineure, une urgence sanitaire;
- Définitions et cadre conceptuel intégrateur;
- Définir en ses propres mots la notion de crise;
- Définir les critères d'une situation de crise;
- Décrire et expliquer la dynamique d'une crise;
- Dépeindre les phases de développement d'une crise;
- Nommer les étapes de gestion d'une crise.
- Énumérer les caractéristiques d'une crise sanitaire d'origine infectieuse; les enjeux stratégiques, tactiques et opérationnels.

Contenu

- Définitions de crise;
 - La crise vue comme un événement ;
 - Définition de Fink;
 - La crise est beaucoup plus qu'un événement;
 - La crise vue comme un processus;
 - Cycle de développement;
 - Les étapes de la gestion d'une crise;
 - Les caractéristiques d'une crise sanitaire d'origine infectieuse;
 - Exemple : la crise de la méningite à méningocoque 1990-1993.
- Devoir n°4 :** Le C. difficile : pourquoi ce fut une crise (12.5 points). À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

- ✓ ROUX-DUFORT, Christophe (2005). « Comment en est-on arrivé là? Du terrain de crise à la catastrophe » *Le magazine de la Communication de Crise et Sensible*, 18 p.
- ✓ LAGADEC 1992 - La gestion des crises, chapitre 2.
- ✓ DÉPARTEMENTS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRES DU QUÉBEC (DSC 1992). Infection à méningocoque, document remis à tous les médecins du Québec par le Collège des médecins du Québec le 21 janvier 1992, 16 p. (non publié).

Lecture pour le devoir No 4

DIONNE, Marc, Bruno HUBERT, Jean JOLY et Richard MASSÉ (2004). Que savons-nous sur l'épidémie de *Clostridium difficile* au Québec et comment l'avons-nous appris?, Institut national de santé publique du Québec, 11 p.

AUCOIN, Léonard et collaborateurs (2005). *D'abord ne pas nuire... Les infections nosocomiales au Québec, un problème majeur de santé, une priorité* – Rapport du comité d'examen sur la prévention et le contrôle des infections nosocomiales, Québec, Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux, p. 36-41.

(9) Les étapes de la notification, de la réponse initiale et de la prise en charge [16 mars]

Objectifs

- Décrire les enjeux majeurs à la reconnaissance de l'émergence des crises;
- Présenter les trois tâches associées à la notification.
- Déterminer des mécanismes pour obtenir de l'information sur la situation épidémiologique.
- Nommer les 7 tâches de la prise en charge d'une crise;
- Décrire la structure de gestion préconisée par Lagadec, Combalbert et le Incident command system;
- Présenter le cadre de coordination de site de sinistre au Québec.

Contenu

- La notification et ses enjeux;
- Phase réflexe et ses enjeux;
- Architecture de pilotage
- Prise en charge d'une crise;
- Isoler le traitement de la crise;
- Exemple : Walkerton;
- Exercices en équipe.

Lecture/préparation

LAGADEC 1992 - La gestion des crises. p. 181 -191 et 192-210

PAUCHANT, T. C. et MITROFF, Ian I. (1995). *La gestion des crises et des paradoxes*, p.75-78.

ORGANISATION DE SÉCURITÉ CIVILE DU QUÉBEC (OSCQ 2008). *Cadre de coordination de site de sinistre au Québec*, Québec, Direction générale de la sécurité civile et de la sécurité incendie, ministère de la sécurité publique, p. 1 à 3.

ROUX-DUFORT, Christophe (2002). *Gestion de crise : premiers réflexes pour le pilotage - Guide pour les managers*, Le magazine de la communication de crise et sensible, 8 p. <http://www.communication-sensible.com/articles/article0090.php>

(10) Étape de la conduite, du plan d'action et de leadership [23 mars]

Objectifs

- Identifier les principaux éléments d'une gestion par objectifs;
- Décrire les dix attitudes ou capacités requises pour avoir prise sur l'événement durant cette phase de gestion
- Décrire la méthode POST+I pour préparer un plan d'action;
- Décrire la gestion de cycle d'opération proposée par l'ICS;
- Discuter des cinq éléments du plan d'action d'un cycle de gestion opérationnel;

- Énumérer les difficultés auquel fait face un leader.
- Déterminer les stratégies et les tactiques à mettre en place.
- Spécifier les interventions à mettre en place pour répondre aux objectifs.
- Choisir les objectifs appropriés pour l'intervention (incluant ceux pour les communications).
- Établir les stratégies, les tactiques et les interventions (incluant les mesures de santé publique) à mettre en place pour répondre aux objectifs.

Contenu

- Le positionnement;
- Développement du plan d'action en utilisant l'acronyme POST+I;
- Le cycle de gestion et ses étapes;
- Des attitudes et des capacités pour avoir prise sur l'événement;
- Leadership et crise.

Devoir n° 5 : Prise en charge de l'éclosion de d'Ebola (15 points). À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

LAGADEC 1992. La gestion des crises, chapitre 8, p. 211-222.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS 2014). *Flambées épidémiques de maladie à virus Ebola et Marburg: préparation, alerte, lutte et évaluation* (version 1.2), Genève, Suisse, Organisation mondiale de la santé, Division des Maladies émergentes et autres Maladies transmissibles - Surveillance et Lutte, 122 p. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/130161/1/WHO_HSE_PED_CED_2014.05_fre.pdf

(11) Les enjeux de la communication, sortie de crise et retour d'expérience [30 mars] Pas de cours le 6 avril

Objectifs

- Connaître les particularités et les défis de la communication lors d'une de crise sanitaire d'origine infectieuse;
- Décrire les enjeux de communication pour :
 - les autorités sanitaires;
 - les médias;
 - la population.
- Connaître ses publics;
- Nommer les cinq meilleures pratiques pour une communication efficace (OMS);
- Dire en ses propres mots ce que veut dire donner un sens à la crise;
- Décrire les enjeux d'une sortie de crise;
- Expliquer les trois variables à maîtriser pour conduire la crise jusqu'à sa fin;
- Examiner les éléments requis pour effectuer une sortie de crise réussie Présenter le paradoxe de l'apprentissage des crises;
- Nommer les sources d'apprentissages de crises;
- Distinguer les différents obstacles à l'apprentissage des crises;
- Décrire les quatre options d'apprentissages.

Contenu

Communications

- Les cinq meilleures pratiques pour une communication efficace;
- Donner un sens aux événements;
- La communication de crise : une triade entre les autorités sanitaires et gouvernementales, les médias et le grand public constitué de multiples acteurs.
- Prioriser les communications avec les victimes et les employés;
- Formuler des stratégies de communication pour répondre aux besoins d'une crise.

Sortie de crise

- Ne pas confondre la dimension opérationnelle de la dimension politique d'une crise;
- Capacité à rendre des comptes à la population;
- La recherche d'un coupable, jeux politiques et commission d'enquête.
- Maîtriser la gestion du temps, la gestion de l'espace et la gestion des acteurs;
- Conduire la crise dans la durée jusqu'à la fin.

Apprentissage

- Les obstacles à l'apprentissage;
- Comprendre ce qui s'est passé ou réformé;
- Perception d'un besoin de changement;

- Difficultés pour les gouvernements d'apprendre.
- Conduire l'après-crise;
- Apprendre et capitaliser sur les crises.

Devoir n° 6 :

Sortie de crise

(10 points). À remettre au prochain cours.

Lecture/préparation

- ✓ ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS 2005). *Lignes directrices de l'OMS sur la communication lors des flambées de maladies*, Genève, Organisation mondiale de la santé, 13 p. [En ligne], <http://www.who.int/infectious-disease-news/IDdocs/whocds200528/whocds2005.28fr.pdf>, [date de consultation, 14 octobre 2008).
- ✓ ROUX-DUFORT, Christophe (2003). *Gérer et décider en situation de crise, chapitre 7- 213-233 et 237*.
- ✓ GUILHOU et LAGADEC (2002). La fin du risque zéro, p. 149 à 162.
- ✓ BLOCH, Emmanuel (2012). La communication de crise, PERSPECTIVES n° 12, p.79-96.
- ✓ DE WALIS, Philippe, Bernard DUVAL, Gaston de SERRES et autres (2003). « Santé publique : le contrôle des maladies méningococciques au Québec », *Médecine/Sciences* vol. 19, p. 1011-1015.
- ✓ TRUDEL, Rémy (2001). *Intervention préventive contre la méningite*, Conférence de presse de M. Rémy Trudel, ministre de la Santé et des Services sociaux, [en ligne], [<http://www.assnat.qc.ca/FRA/conf-presse/2001/010717RT.HTM>], (date de consultation 26 septembre 2007)

(12) Éclosion de SRAS [13 avril]

Objectifs

- Décrire l'épidémiologie du SRAS et du MERS-CoV.
- Revoir les principes de la gestion d'une éclosion de SRAS.
- Distinguer les six étapes de la gestion de crise.
- Caractériser la crise.
- Résumé la gestion de la crise du SRAS, ses bons coups et ses mauvais coups.

Contenu

- Notification, réponse initiale et prise en charge;
- Épidémiologie du SRAS;
- Épidémiologie du MERS-CoV;
- Origine du SRAS;
- Bref survol des événements en 2003;
- Description de l'enquête épidémiologique de l'événement;
- Gestion de la crise à Toronto.

Lecture/préparation

- ✓ COMITÉ CONSULTATIF NATIONAL SUR LE SRAS ET LA SANTÉ PUBLIQUE (CCNSSP 2003). « Le SRAS au Canada : anatomie d'une éclosion », dans *Leçons de la crise du SRAS – Renouvellement de la santé publique au Canada* (Rapport Naylor), Ottawa, Santé Canada, p. 23 - 44.
- ✓ SMITH, Richard D. (2006). « Responding to global infectious disease outbreaks : Lessons from SARS on the role of risk perception, communication and management », *Social Science and Medicine*, vol. 63, p. 3113-3123.
- ✓ SMITH, Richard D. (2005). « Infectious Disease and Risk : Lessons from SARS », *The Nuffield Trust Global Programme on Health, Foreign Policy and Security*, 26 p.

Lecture optionnelle

SALUZZO, Jean-François, Catherine LACROIX-GERDIL et Didier HOUSSIN (2005). « Leçons de l'épidémie de SRAS (chapitre 4) », de *Grippe aviaire : Sommes-nous prêts?* Paris, Éditions Belin, p. 59-65

(13) Les menaces biologiques intentionnelles : Les lettres piégées au charbon (anthrax) É.-U. 2001 [20 avril]

Objectifs

- Décrire l'épidémiologie du charbon (anthrax).
- Décrire l'épidémiologie du charbon;
- Revoir les principes de la gestion d'une éclosion de de charbon.
- Distinguer les six étapes de la gestion de crise.
- Caractériser la crise.
- Énumérer les interventions de santé publique mis en place pour lutter contre cette éclosion;
- Décrire la gestion de la crise des lettres piégées; ses bons coups et ses mauvais coups.

Contenu

- Définitions du bioterrorisme;
- Principaux agents pathogènes;
- Épidémiologie du charbon;
- Description de l'enquête épidémiologique de l'événement.
- Gestion de la crise par la santé publique américaine ;
- Gestion de la crise par le US Postal Service.
- Sortie de crise.
- Enjeux de communication.

Lecture/préparation

- ✓ **Lectures**
- ✓ INSGLESBY, T.V. ET AUTRES (2002). « Anthrax as a biological weapon, 2002: Update recommendations for management [consensus statement] », *Journal of American Medical Association*, vol. 287, n° 17, p. 2236-2252.
- ✓ JERNIGAN, D.B. et autres (2002). « Investigation of bioterrorism-related anthrax, United States, 2001 : epidemiologic findings », *Emerging Infectious Diseases*, vol. 8, n° 10, p. 1019-1027.
- ✓ HSU, V.P., Susan L. LUKACS, Thomas HANDZEL et autres (2002). « Opening a *Bacillus anthracis* – containing envelope, Capital Hill, Washington, D.C.: the public health response », *Emerging Infectious Diseases*, vol. 8, n° 10, p. 1039-1043.3

(14) Examen à développement : Gestion d'une menace infectieuse [27 avril]

40 points.

Livres ouverts.