

Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2016, au cours de la journée « L'évaluation d'impact sur la santé, un vecteur de collaboration entre le milieu municipal et la santé publique » dans le cadre des 20^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

Questionnement sur l'emplacement de la voie ferroviaire à Lac-Mégantic : l'EIS peut-elle contribuer ?

Isabelle Samson, MD
Médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive
Direction de santé publique

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke
Québec

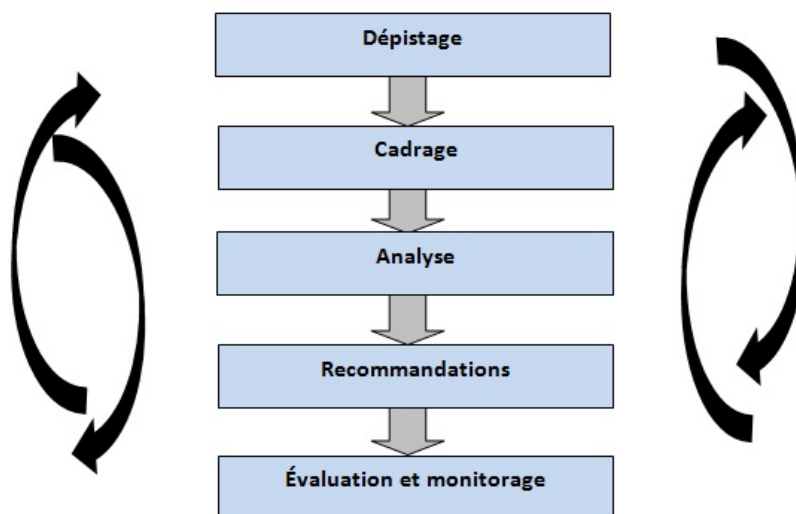
OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

- « Explorer les formes d'adaptation de l'EIS pour soutenir la prise de décision en milieu municipal »
- Démontrer un exemple de travail en amont avec une municipalité pour mettre l'EIS dans l'agenda de l'EIE du promoteur de projet

UNE DEMANDE (octobre 2015)

- La ville et ses citoyens ne veulent pas du retour du train avec matières dangereuses au centre-ville de Lac-Mégantic
- Tous veulent une voie de contournement, mais les procédures obligent une étude de faisabilité
- On craint que la santé des gens durement éprouvés par la tragédie ne soit pas prise en considération...
- On nous demande une EIS
- On souhaiterait un rapport pour décembre
- La directrice vous confie de répondre à cette demande

DÉMARCHE DE L'EIS



INTENSITÉ DE L'EIS : VARIABLE

- **Type rapide** = peu de temps ou que l'information nécessaire est déjà existante
 - le comité de projet procède par la consultation d'experts et par une revue rapide de la littérature
 - peut prendre de quelques jours à six semaines
- **Type intermédiaire**
 - faire une collecte de données plus poussée en prévoyant consulter la population
 - peut prendre quelques mois
- **Type approfondi**
 - il y a un mélange de données quantitatives et qualitatives
 - le comité de pilotage, voire la communauté, peuvent participer à l'analyse collective des données une fois qu'elles sont recueillies
 - souvent plus d'un an

LES LIVRABLES

- **Une EIS met de l'avant :**
 - les effets négatifs potentiels sur la santé, de même que les retombées positives
 - une appréciation de leur ampleur et de leur distribution dans les populations
 - des mesures de mitigation pour protéger la santé et même la promouvoir
 - des mesures pour une juste distribution des impacts et retombées
 - un plan de suivi pour surveiller les impacts, retombées et leur distribution

TYPES d'EIS

- **Typologie de Harris-Roxas et Harris (2011)**
 - Mandatée
 - Rapport scientifique (position de SP)
 - En soutien direct aux décideurs
 - En appui au plaidoyer
 - Menée par la communauté

Rencontre chez la directrice

- Vision de la directrice
- Discuter EIS: méthodologie, types, intensité
- Échanger sur les livrables d'une EIS
- Établir le minimum de support requis
- L'informer des questions essentielles à demander au requérant avant de formuler notre engagement
- Aller rencontrer le requérant
- Prendre un RV de suivi avec la directrice

LM: première rencontre (4 nov)

Clarifier les besoins :

- Influencer pour que le « facteur humain » soit pris en considération
- L'angle d'une EIS (évaluation d'impact sur la santé) semble le bon
 - une démarche rigoureuse, mais flexible
 - objectif d'influence de partenaires qui n'ont pas un agenda santé
- Il y a un besoin de positionner rapidement les facteurs importants à la santé et au bien-être
- Il y a aussi besoin d'une position de santé publique, d'une position d'expertise crédible

LM : opportunité

Explorer les opportunités d'influence :

- L'étude de faisabilité
 - choix de l'entreprise et mise en place des processus de travail, décembre 2014 ou janvier 2015
 - le groupe qui obtiendra l'étude de faisabilité doit déposer son premier de trois livrables autour de septembre 2015
- Démarche de participation citoyenne « réinventer la ville »
 - états généraux en mars 2015
 - mise en place actuellement de groupes de travail

LM : décision livrable

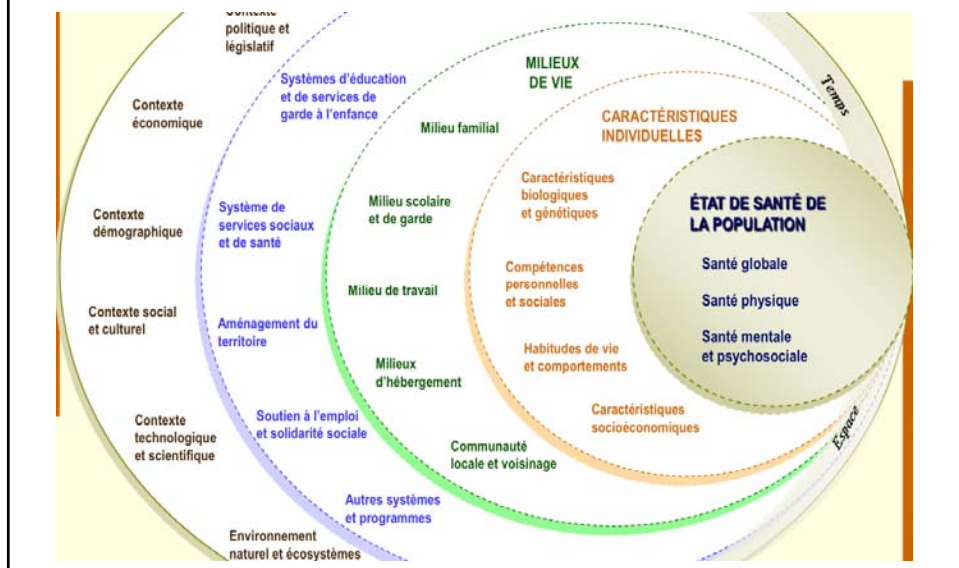
Décision : Un premier livrable sous le leadership de la DSP mais avec collaboration intense du comité, pour fin janvier 2015, un document succinct, vulgarisé, présentant :

- l'importance du facteur humain, des déterminants de la santé et du bien-être
- un portrait de la santé des Méganticois, idéalement pré-post tragédie
- l'ensemble des enjeux de santé et de bien-être touchés par les options d'aménagement de la voie ferrée
- l'identification des groupes vulnérables
- là où possible, tenter de quantifier rapidement l'ampleur des impacts anticipés
- des recommandations sur les suites à donner à ce travail préliminaire

LM : deuxième rencontre (19 déc)

- Intro à l'EIS
- Intro aux déterminants de la santé
- Le dépistage entre nous...
- Deux types de grilles
- Identifier les potentiels impacts et retombées
- Identifier les groupes vulnérables

PERSPECTIVE DÉTERMINANTS



Grille de dépistage¹ Processus d'Évaluation d'impact sur la santé

Projet :

En lien avec chacune des catégories suivantes ² , est-ce que le projet a un impact potentiel sur :		Impacts potentiels					Commentaires Préciser l'élément du projet à l'origine Décrire la nature et l'ampleur de l'impact (nombre de personnes touchées). Indiquer les groupes ou population su
		Positif	Neutre	Négatif	Ne sait pas	N/A ³	
Petite enfance (0-5 ans)	Les conditions favorables à la grossesse (ex : alimentation adéquate)?						
	Les soins préventifs (pré-, post-natal)?						
	Le niveau d'instruction des parents et des enfants?						
	L'égalité des chances en matière d'instruction?						
	Le soutien aux familles ayant de jeunes enfants?						
	L'accessibilité à un service de garde?						
	L'accessibilité aux activités sociales et récréatives pour les familles?						
Alimentation	Une saine alimentation ?						
	La sécurité des aliments et des produits de consommation?						
	L'accès à une alimentation suffisante et variée?						

¹ Inspiré de : OMS, RQVVS (2004), modèle suisse, Gouvernement du Québec (2006).

² Cette liste n'est pas exhaustive.

³ N/A : non applicable.

Grille de dépistage

Déterminants	Oui Impact Négatif	Oui Impact Positif	Non Pas d'impact	Groupes de population touchés	Commentaires
Habitudes de vie et comportements Alimentation Activité physique Tabac Alcool Sexualité Autres					
Environnement naturel Air Eau Sol Bruit Odeur					

LE DÉPISTAGE

Sources d'information :

- Consultation des parties prenantes
- Savoir de santé publique
- Revue de la littérature
- EIS ailleurs, autres rapports

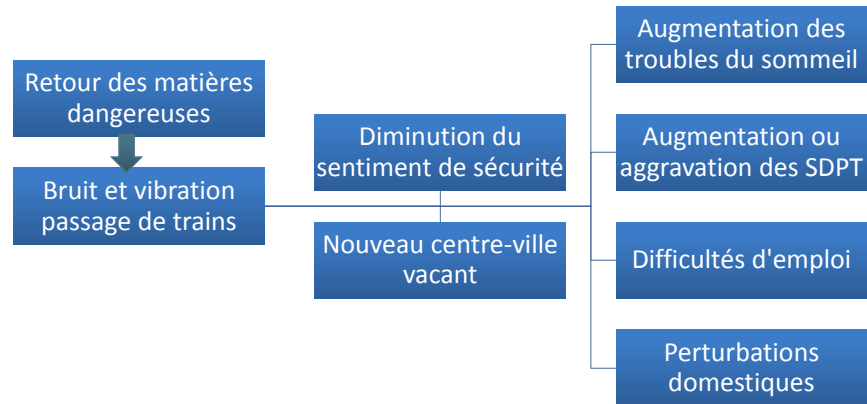
LM : troisième rencontre (22 jan)

- Valider le rapport de dépistage
- Les impacts potentiels sont-ils suffisants pour poursuivre l'EIS?
- Les opportunités d'influencer sont-elles toujours là?
- Commencer un cadrage de contenu
- Approfondir le portrait de santé de la communauté

LE CADRAGE DU CONTENU

- Exposer nos hypothèses d'impact
 - Cadre logique
- Décider quoi analyser
- Limites temps, lieu, personne

Exemple



COLLECTE DE DONNÉES ET ANALYSE

Type de données

- Inclure un portrait de la communauté
- Ensuite données d'impacts
 - Données quantitatives
 - Données qualitatives
- Analyse des données
- Experts
- Comité de pilotage
- Avec la communauté

LM : quatrième rencontre (20 fév)

- Valider le rapport « dépistage plus »
- Faire émerger les recommandations
 - priorités de contenu à approfondir
 - contexte EIE à venir
 - probablement un BAPE aussi
 - messages aux gouvernements

LE PRODUIT FINAL (30 mars 2015)



- Met de l'avant les impacts du statut quo et du déplacement
- Identifie les enjeux prioritaires à étudier
- Établit des recommandations concernant une EIS dans l'EIE et un éventuel BAPE
- Contient aussi des recommandations aux divers paliers gouvernementaux

LES RETOMBÉES

- Le rapport a beaucoup circulé localement et a réconforté – de la souffrance vers le futur
- La ville a demandé à la firme retenue pour les études d'ingénierie de bien en considérer son contenu
- Dans son étude des besoins et solutions, AECOM a retenu 4 critères de poids égal : environnement, faisabilité technique, coût et **santé publique**
- Dans sa planification de l'EIE, AECOM est actuellement à considérer un volet EIS pour documenter l'impact sur le milieu humain, en continuité avec le rapport de mars 2015 (statut quo amélioré versus voie de contournement).

LES RETOMBÉES

- Mettre la santé dans l'agenda...
 - Estimation : 50 % du gain fut lors du processus de consultation, avec le comité de pilotage
 - Estimation : 50 % est dans l'utilisation du document
- Faire plus aurait-il été plus utile?
- Faire plus, même avec plus de temps, aurait-il été possible avec nos ressources actuelles de santé publique?
- L'espoir de l'opportunité : l'EIS dans l'EIE...

MERCI!

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec