

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE



Politique de Conseil	La planification des mesures d'urgence et la préparation aux catastrophes
Nombre de pages	1
Date d'approbation	Novembre 2019
Date d'approbation antérieure	Novembre 2015

Dans le présent document, les termes utilisés au féminin incluent le masculin et inversement

Enjeu

À l'échelle mondiale, le danger d'éclotions de maladies infectieuses d'origine naturelle ou humaine augmente. Les catastrophes entraînent une demande croissante à divers degrés sur le système de soins de santé au Canada. Les départements d'urgence sont souvent les premiers intervenants pour les patients victimes d'une urgence catastrophique et les infirmières d'urgence au Canada font partie intégrale des mesures prises par le système de santé pour répondre à de telles situations.

Définition

Sécurité publique Canada définit une catastrophe comme étant « ... un phénomène, principalement de nature sociale, qui se produit lorsque la manifestation d'un aléa affecte une collectivité vulnérable d'une façon telle que ses capacités de faire face à la situation sont dépassées et la sécurité, la santé, le bien-être, les biens et l'environnement de la population peuvent être sérieusement altérés. Cette situation peut être provoquée par un phénomène naturel d'origine géophysique ou biologique ou découler d'une erreur ou d'une action humaine, intentionnelle ou non, telle que des pannes technologiques, des accidents ou des actes terroristes. » (Ministres responsables de la gestion des urgences, 2017)

Position de l'ANIU

Une planification anticipée des mesures d'urgence favorisera la prestation efficace et en temps opportun des services de soins de santé de qualité au peuple canadien en cas de catastrophe. L'ANIU préconise l'utilisation de l'outil d'évaluation des dangers et de la vulnérabilité (ÉDV) ou d'un outil semblable et l'élaboration d'un plan d'action d'urgence (PAU) pour l'installation et pour le système de santé, basé sur les données recueillies de l'ÉDV. Ces PAU devraient inclure des principes provenant du système de commandement des interventions (SCI), de l'échelle canadienne de triage et de gravité (ÉCTG), des mesures d'intervention d'urgence en cas de déversement de matières dangereuses (HAZMAT), des mesures d'intervention d'urgence aux situations impliquant un nombre élevé de victimes et un outil adéquat de triage en cas de catastrophe. Cette approche normalisera les procédures de planification, de gestion, et de communication à l'intérieur de l'installation et avec d'autres intervenants participants à des interventions en cas de catastrophe.

En tant que personnel médical de première ligne d'accueil, une approche tous risques vis-à-vis la formation continue et le maintien en gestion des catastrophes est indispensable pour le personnel infirmier d'urgence au Canada. Il conviendrait de procéder régulièrement à la formation en gestion de catastrophes, à la fois à l'intérieur de l'installation et dans le cadre d'une intervention communautaire ou de système de santé. Cette approche multidisciplinaire et collaborative à la formation aidera tous les intervenants à mieux se préparer pour une intervention interdisciplinaire/interinstitutionnelle et aidera à déterminer les aspects à améliorer.

ASSOCIATION NATIONALE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS D'URGENCE

Conscients du rôle que joue le personnel infirmier d'urgence en cas de situation de catastrophe et d'urgence, ces derniers devraient se familiariser avec le plan d'action au sein de leur département/installation.

Des organismes canadiens, internationaux et gouvernementaux sont des ressources utiles à la coordination et la préparation en prévision des catastrophes en matière de santé.

Bibliographie

Centre for Excellence in Emergency Preparedness (2012). *Position paper on healthcare facility and agency disaster preparedness in Canada*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse http://www.ceep.ca/resources/HCF_&_Agency_Preparedness_Position_Paper_-Final.pdf

Emergency Nurses Association (2019). *The Role of Emergency Nurses in Emergency Preparedness and Response*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse https://www.ena.org/docs/default-source/resource-library/practice-resources/position-statements/allhazardspreparedness.pdf?sfvrsn=ea0879a4_12

Système de commandement d'Intervention (2012). *Système de commandement d'Intervention — Description des Opérations*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse <http://www.icscanada.ca/images/upload//SCI%20Description%20op%C3%A9rationnelle%20du%20syt%C3%A8me%20-FR.pdf>

Ministres responsables pour la sécurité civile (2017). (3^e Éd.) *Un cadre de sécurité civile pour le Canada*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse <https://www.securitepublique.gc.ca/cnt/rsrscs/pblctns/2017-mrgnc-mngmnt-frmwrk/index-fr.aspx>

Pan-American Health Organization (2019). *Health Sector Multi-Hazard Response Framework*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/51497>

Sécurité publique Canada (2010). *Guide pour la planification de la gestion des urgences 2010-2011*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse <https://www.securitepublique.gc.ca/cnt/rsrscs/pblctns/mrgnc-mngmnt-pnnng/index-fr.aspx>

World Health Organization (2019). *Health Emergency and Disaster Risk Management Framework*. Consulté le 1 novembre, 2019 à l'adresse <https://www.who.int/hac/techguidance/preparedness/health-emergency-and-disaster-risk-management-framework-eng.pdf?ua=1>