

Briefing pour les planificateurs et les administrateurs de la santé

LA SANTÉ DES CANADIENS ET DES CANADIENNES
DANS UN CLIMAT EN CHANGEMENT : ÉVALUATION
SCIENTIFIQUE 2022

Aperçu

Dans le rapport intitulé *La santé des Canadiens et des Canadiennes dans un climat en changement : faire progresser nos connaissances pour mieux agir*, on évalue les toutes dernières recherches et les connaissances au sujet des effets des changements climatiques sur la santé et les systèmes de santé, des populations les plus vulnérables et des mesures d'adaptation efficaces prises pour protéger les Canadiens et Canadiennes ainsi que leurs collectivités. Le rapport évalue les données scientifiques probantes liées aux sujets suivants :

- Changements climatiques et santé des Autochtones du Canada
- Aléas naturels
- Santé mentale et bien-être
- Qualité de l'air
- Maladies infectieuses
- Qualité, quantité et sécurité de l'eau
- Salubrité et sécurité des aliments
- Changements climatiques et équité en santé
- Adaptation et résilience des systèmes de santé

À qui s'adresse ce rapport?

Ce rapport soutiendra les actions des planificateurs et des administrateurs des systèmes de santé tels que les planificateurs de la prestation des soins, les gestionnaires d'urgence, les exploitants d'installations, les gestionnaires de ressources humaines et les analystes financiers pour faire face aux effets des changements climatiques sur la santé.



Gouvernement
du Canada

Government
of Canada

Canada

Les changements climatiques ont déjà des impacts négatifs sur la santé des Canadiens et des Canadiennes.

- Les changements climatiques ont été à l'origine d'effets récents sur la santé en raison de la hausse des températures, de la chaleur extrême, des feux de forêt et de l'expansion des zoonoses au Canada, comme la maladie de Lyme.
- Si des efforts d'adaptation plus importants ne sont pas déployés, on prévoit une intensification de la fréquence et de la gravité des événements de précipitations intenses, des sécheresses, de la chaleur extrême, des feux de forêt et des tempêtes, ce qui aura une incidence directe sur la santé en raison de l'augmentation des maladies, des blessures et des décès.
- Les perturbations des systèmes alimentaires et des ressources en eau, l'aggravation de la pollution atmosphérique, l'émergence et la réémergence des maladies infectieuses sensibles au climat, les effets sur la santé mentale et les demandes croissantes sur les systèmes de santé continueront de menacer la santé des Canadiens et des Canadiennes.

Le saviez-vous?

À l'échelle mondiale, entre 2005 et 2019, 412 établissements de santé en moyenne ont été endommagés ou détruits par des catastrophes liées au climat chaque année, et ces répercussions sont en augmentation.

Les changements climatiques ont d'ores et déjà des répercussions sur la santé et sur les systèmes de santé au Canada; ces répercussions s'aggraveront si les points faibles actuels ne sont pas corrigés et si les lacunes d'adaptation en matière de santé ne sont pas comblées.

Voici quelques exemples des impacts de la variabilité du climat et les changements climatiques sur les établissements de santé canadiens :

- **Hôpital Hôtel-Dieu Saint-Joseph, Perth-Andover (N.-B), 2012** – Une inondation de plus d'un mètre d'eau a entraîné la fermeture temporaire de l'hôpital et le transfert de 21 patients vers d'autres établissements.
- **Interior Health (C.-B.), 2017** – Les avertissements relatifs à la qualité de l'air associés à la fumée des feux de forêt ont entraîné la fermeture temporaire de 19 établissements de soins de santé. Plus de 800 patients ont dû être évacués vers d'autres établissements.
- **Huit régions sanitaires (Qc), 2010** – Une vague de chaleur a entraîné une augmentation de 4 % des admissions aux services d'urgence et une hausse de 33 % des taux de mortalité dans toutes les régions sanitaires touchées.
- **Regina General Hospital, Regina (Sask.), 2007** – Fermeture des blocs opératoires pendant huit jours en raison des niveaux élevés de chaleur et d'humidité.
- **Réchauffement dans le Nord** – Une hausse des températures fait fondre le pergélisol, ce qui nécessite un soutien structurel supplémentaire pour les bâtiments des établissements de soins de santé.



- Les aléas climatiques peuvent également se combiner ou se produire en série, comme ce fut le cas à Dunrobin, en Ontario; cette collectivité a été touchée par des inondations record en 2017, des tornades dévastatrices en 2018 et d'autres inondations graves en 2019. De tels événements peuvent dépasser la capacité des systèmes de santé, ce qui entraîne des impacts graves sur la santé des Canadiens et des Canadiennes.

Selon une enquête réalisée en 2019, seuls 8 % des établissements de soins de santé canadiens avaient tenu compte des changements climatiques dans leur plan stratégique ou avaient inclus les risques climatiques dans des politiques ciblées.

On estime que le secteur canadien de la santé dans son ensemble, et principalement les services hospitaliers, pharmaceutiques et médicaux, a produit entre 4,6 % et 5,1 % des émissions nationales totales de GES (soit entre 29,6 et 33 Mt d'équivalents CO₂) chaque année entre 2009 et 2014.

Environ 4 500 à 6 500 décès prématurés pourraient être évités au Canada chaque année entre 2030 et 2100 en réduisant les émissions de GES associées à un scénario d'émissions moyennes (profil représentatif d'évolution de concentration de 4,5). Les initiatives visant à améliorer la conservation de l'énergie et à réduire les émissions de GES pourraient permettre aux hôpitaux canadiens de réaliser de très importantes économies. Selon une étude qui constitue probablement une sous-estimation,

des économies cumulatives de 150 millions de dollars par an pourraient être réalisées sur les dépenses de services publics avec une période de récupération moyenne de sept ans.

Les impacts des changements climatiques toucheront la population canadienne de différentes manières.

Certains Canadiens et Canadiennes sont plus durement touchés par les changements climatiques, car l'exposition et la sensibilité aux dangers et la capacité à prendre des mesures de protection varient d'une population et d'une collectivité à l'autre, ainsi qu'au sein de celles-ci.

Certains groupes sont plus vulnérables aux effets des changements climatiques sur leur santé, entre autres :

- les Premières Nations, les Inuits et les Métis;
- les populations racisées;
- les personnes ayant un faible statut socioéconomique;
- les personnes sans domicile fixe;
- les personnes atteintes de problèmes de santé et de maladies mentales préexistants;
- les enfants, les personnes âgées et les personnes enceintes;
- certains groupes professionnels (p. ex. les travailleurs agricoles, les personnes travaillant à l'extérieur et dans la chaleur, les premiers intervenants).



Les effets des changements climatiques peuvent causer des dommages et des perturbations aux établissements, aux services et aux opérations de santé.

Les infrastructures, les opérations, le financement et le personnel des soins de santé, ainsi que les programmes de santé publique, peuvent être touchés par des chocs météorologiques extrêmes et par des contraintes chroniques dues à un réchauffement à plus long terme, ce qui réduit l'accès aux soins et leur qualité pour les Canadiens et les Canadiennes. Les établissements et services de santé dans les régions rurales et éloignées, ainsi que les systèmes de santé qui n'ont pas évalué et géré les risques, sont confrontés aux plus grandes menaces. L'aggravation des dangers liés aux changements climatiques pouvant survenir, par exemple, en cas de chaleur extrême entraînant sécheresse et feux de forêt, peut présenter des risques très graves pour les personnes et les systèmes de santé sur lesquels elles comptent.

Les Premières Nations, les Inuits et les Métis font face à des défis uniques en matière d'accès aux soins de santé, y compris les ressources en santé humaine inadéquates, le haut taux de roulement du personnel, la faible densité démographique, l'éloignement géographique, les conflits de compétence relatifs à la prestation des soins de santé, l'absence d'infrastructures de santé et de transport, la diminution du pouvoir politique, l'accroissement des frais de voyage et le manque d'information sur la santé des Autochtones, qui permettrait d'adopter des pratiques fondées sur des données probantes.

Les mesures d'adaptation et d'atténuation des GES peuvent soutenir les efforts déployés pour lutter contre les changements climatiques et réduire les impacts sur la santé.

Les travaux visant à réaliser des avantages accessoires pour la santé dans le secteur de la santé grâce à la réduction des émissions de GES et au renforcement de la résilience climatique par l'adaptation pourraient être triplement bénéfiques pour les Canadiens, notamment en 1) offrant une protection supérieure aux patients, au personnel et aux collectivités pendant les catastrophes et urgences climatiques; 2) en contribuant au ralentissement des changements climatiques par la réduction des émissions de GES; et 3) en permettant aux établissements de santé qui prennent des mesures d'adaptation de réaliser des économies.

Des mesures telles que la formation du personnel de santé, l'amélioration de la sécurité au travail, la protection des infrastructures contre les chocs et les contraintes climatiques, la conservation de l'énergie et l'utilisation de sources d'énergie renouvelables peuvent contribuer à préparer les Canadiens et les Canadiennes et à mettre en place des systèmes de santé résilients face aux changements climatiques et durables sur le plan environnemental. Le savoir autochtone peut aider à la prise de décisions relatives aux changements climatiques et à la santé à divers niveaux afin que puissent en profiter une gamme d'intervenants, y compris des chercheurs, des décideurs et des membres de la collectivité.



Encadré 10.6 : Résilience des établissements de soins de santé face aux changements climatiques – Regional General Hospital de Nanaimo (Colombie-Britannique)

Le Regional General Hospital de Nanaimo, en Colombie-Britannique, a reconnu l'importance de se préparer aux risques climatiques futurs en rénovant son installation de 247 lits afin de la rendre résiliente. L'hôpital, construit de 1960 à 1963, a fait l'objet de nombreux travaux de rénovation et un nouveau service d'urgence a été ajouté en 2012 pour atténuer durablement les risques en cas de phénomène météorologique extrême et répondre aux besoins des 160 000 résidents du centre de l'île de Vancouver et de 400 000 autres personnes aiguillées vers cet hôpital (Coalition canadienne pour un système de santé écologique, 2015b).

Afin de diminuer les frais énergétiques tout en réduisant les émissions de GES, la conception du bâtiment comprend plusieurs mesures de durabilité. Pendant les heures de clarté, la majeure partie de l'immeuble compte largement sur la lumière naturelle provenant des fenêtres et des cours intérieures, même dans la salle de traumatologie, alors que des fenêtres mobiles permettent une ventilation naturelle (Coalition canadienne pour un système de santé écologique, 2015). Ces adaptations réduisent la dépendance à l'égard de l'électricité et permettent une redondance en cas d'urgence afin d'améliorer les résultats pour les patients et réduire le stress du personnel. Le refroidisseur à récupération de chaleur du bâtiment est doté d'un labyrinthe souterrain pour le stockage de la chaleur, qui peut être utilisé pour préchauffer l'eau chaude domestique et pour chauffer les zones extérieures au besoin, comme lors d'un événement météorologique extrême. Les autres mesures comprennent la ventilation par déplacement de l'air, les produits du bois associés à une réduction des émissions de GES, l'isolation supplémentaire du toit, l'ombrage solaire et les contrôles numériques (Coalition canadienne pour un système de santé écologique, 2015b).

Les administrateurs de la santé peuvent jouer un rôle essentiel dans la lutte contre les risques sanitaires entraînés par les changements climatiques.

- Évaluer la vulnérabilité des établissements et des services de santé aux impacts des changements climatiques futurs et de la variabilité climatique.
- Mettre en œuvre des mesures visant à garantir que les installations de soins de santé sont résilientes face aux changements climatiques et durables sur le plan environnemental afin de prévenir les dommages et les blessures en cas de catastrophes climatiques et d'assurer la continuité des services et des activités.



- Améliorer l'efficacité de la prestation de services pendant et après les aléas liés au climat, comme les tempêtes violentes, et se préparer à des événements combinés ou en cascade (par exemple, des inondations après un incendie de forêt) :
 - Élaborer des plans d'urgence pour le déploiement d'un nombre suffisant de membres du personnel de santé en cas de perturbations graves.
 - Sécuriser l'accès aux fournitures de secours essentielles.
- Intégrer les considérations relatives aux risques liés aux changements climatiques aux mesures visant à entretenir, à moderniser ou à construire et à aménager de nouvelles infrastructures de santé, telles que des hôpitaux et des cliniques.
- Mettre en œuvre des mesures visant à réduire les émissions de GES associées à la prestation de services et au fonctionnement des établissements de soins de santé.
- Fournir à la main-d'œuvre les renseignements et les outils nécessaires pour prévenir les impacts sur la santé et traiter ces impacts lorsqu'ils se produisent.
- Fournir à la main-d'œuvre les renseignements et les outils nécessaires pour protéger sa propre santé en cas de catastrophe climatique.
- Veiller à ce que le personnel médical ait accès à des services de santé mentale après une catastrophe climatique.

Comment utiliser ce rapport

Les administrateurs de soins de santé et les décideurs du système de santé peuvent utiliser le rapport national d'évaluation et les documents du support de diverses manières :

- Les résultats peuvent être utilisés pour comprendre et déterminer les impacts de la variabilité du climat et des changements climatiques futurs sur les systèmes de santé locaux et régionaux, et pour déterminer les mesures et stratégies possibles pour mettre en place des systèmes de santé résilients et durables sur le plan environnemental.
- Les cadres conceptuels et les études de cas sur l'adaptation des systèmes de santé peuvent contribuer à l'élaboration de plans d'action pour le secteur et les établissements de santé qui favorisent l'équité en santé et procurent de multiples avantages accessoires à la population.
- Les lacunes déterminées en matière de connaissances peuvent contribuer à déterminer les collaborations pour acquérir des renseignements requis pour se préparer aux impacts futurs.
- Les infographies et les fiches d'information peuvent être transmises au personnel et aux partenaires clés afin d'améliorer la compréhension des impacts des changements climatiques sur la santé des Canadiens et des Canadiennes et les systèmes de santé.



Ressources utiles

- [La santé des Canadiens et des Canadiennes dans un climat en changement : Évaluation scientifique 2022 – Fiches d’information et briefing pour les décideurs](#)
- [La santé de Canadiens et Canadiennes dans un climat en changement : Produits de communication](#)
- [Établissements de santé résilients face au changement climatique et écologiquement viables — Orientations de l’OMS](#)
- [Liste de contrôle pour évaluer les vulnérabilités des établissements de soins de santé dans le contexte des changements climatiques](#) [disponible en anglais seulement]
- [Manuel de politique et de procédure d’approvisionnement des hôpitaux verts et guide de mise en œuvre](#) (en anglais seulement)

Source

P. Berry et R. Schnitter (éd.), [La santé des Canadiens et des Canadiennes dans un climat en changement : faire progresser nos connaissances pour agir](#). Ottawa (Ontario) : gouvernement du Canada.

