

# Appel à l'Action concernant le Changement Climatique et la Santé



GENERATION  
**squeeze**



**Cet appel à l'action émane des docteurs, infirmiers, médecins-hygiénistes et professionnels de la santé publique de tout le Canada.**

Nous appelons tous les partis politiques fédéraux du Canada à considérer le changement climatique comme nous et l'Organisation mondiale de la Santé le considérons, « à savoir la plus grande menace pour la santé du 21e siècle ». <sup>i</sup> Nous vous demandons de considérer **les solutions climatiques** comme nous et le prestigieux journal médical, The Lancet, les considérons, « à savoir la plus formidable occasion pour la santé de ce siècle ». <sup>ii</sup> Les nombreuses politiques nécessaires pour lutter contre le changement climatique produiront des effets bénéfiques immédiats sur la santé, réduiront les coûts liés aux soins de santé, amélioreront la cohésion sociale et gommeront les inégalités sociales dans nos communautés.

**Alors que vous vous préparez aux élections fédérales de cette année, nous faisons appel à chacun et à chacune d'entre vous pour que vous fassiez d'une action significative et efficace le thème central de la plateforme de votre parti.**

**Le changement climatique affecte déjà gravement la santé physique et mentale des Canadiens.** Au cours des derniers étés, les effets sur la fonction cardiorespiratoire de l'aggravation de la pollution atmosphérique en raison de feux incontrôlés ont déclenché des toux chez de nombreux Canadiens et les ont forcés à se cloître <sup>iii</sup>/<sup>iv</sup> Les évacuations d'urgence et les déplacements de population dus aux feux incontrôlés et aux inondations ont été associés à des traumatismes et des troubles de stress posttraumatique. <sup>v</sup> Dans l'Arctique canadien, où la température a augmenté de 3°C depuis les années 50, <sup>vi</sup> les risques pour la santé sont en augmentation suite à l'insécurité alimentaire due à un accès réduit aux aliments indigènes traditionnels <sup>vii</sup> Entre temps, la maladie de Lyme s'est propagée dans de nouvelles régions du Canada <sup>ix</sup> et les saisons de pollen plus intenses et plus longues exacerpent potentiellement le rhume des foies et l'asthme. <sup>x</sup>

**Au cours des deux dernières décennies, le Canada a enregistré une augmentation** impressionnante des coûts des phénomènes météorologiques extrêmes, par exemple les ouragans, les inondations et les feux incontrôlés. Le Bureau d'assurance du Canada rapporte que les demandes d'indemnisation pour les catastrophes naturelles comme les inondations et les feux incontrôlés sont passées de 400 millions de \$ par an dans les décennies précédentes à environ 1 milliard de \$ par an aujourd'hui, tandis que les financements publics pour les dommages causés par les inondations et autres catastrophes ont augmenté régulièrement pour passer de 100 millions de \$ par an, il y a deux décennies, à 2 milliards de \$ par an en 2013-14. <sup>xi</sup>

**Pendant l'été 2018, le changement climatique est devenu une réalité pour de nombreux Canadiens.** En Toronto, les températures ont dépassé les 30°C pendant 21 jours, <sup>xii</sup> une énorme augmentation par rapport à la moyenne de 12,2 jours enregistrée sur 30 ans et qui a tenu jusqu'en 2005, <sup>xiii</sup> entre temps, au Québec, la seule



province qui comptabilise en temps réel les décès dus à la chaleur, plus de 90 personnes ont perdu la vie à cause de la chaleur extrême.<sup>xiv</sup> La Colombie-Britannique a déclaré l'état d'urgence dans la province pendant la lutte engagée pour circonscrire près de 600 feux incontrôlés,<sup>xv</sup> tandis qu'en Ontario, la moyenne du nombre de feux incontrôlés sur 10 ans a doublé en passant de 716 à 1312.<sup>xvi</sup> En outre, des millions de personnes au Canada ont été exposées pendant des jours ou des semaines à des niveaux de pollution atmosphérique à « haut risque » ou « très haut risque » due à la fumée de feux incontrôlés.<sup>xvii</sup> Des articles sur l'éco-anxiété, le chagrin écologique et le mal du pays dû aux bouleversements de l'environnement ont été publiés avec régularité dans les médias grand public.<sup>xviii/xix</sup>

**Les effets sur la santé du changement climatique sont déjà dévastateurs à l'échelle mondiale.** Le rapport de 2018 du Lancet Countdown on Health and Climate Change constate que 712 phénomènes météorologiques extrêmes ont eu lieu dans le monde en 2017, entraînant 326 milliards de dollars américains de pertes économiques, soit le triple des pertes économiques enregistrées en 2015. Il est signalé que, par rapport à 2000, 157 millions de personnes de plus ont été exposées à des vagues de chaleur en 2017 et que 3,4 milliards de semaines de travail ont été perdues en raison de la chaleur extrême. Le rapport note une augmentation des maladies transmises par les insectes et par l'eau dans certaines régions du monde et une diminution du potentiel du rendement agricole dans les 30 pays pour lesquels des données étaient disponibles.<sup>xx</sup> Le rapport de 2017 du Lancet Countdown signale que la dénutrition identifiée est l'effet sanitaire le plus important du changement climatique au 21e siècle.<sup>xxi</sup>

**Des politiques d'adaptation peuvent aider à réduire les effets sur la santé associés à certains éléments du changement climatique, mais les niveaux actuels des émissions font que nous nous dirigeons vers une situation où une adaptation saine est potentiellement impossible.** Si l'ampleur des émissions maintient sa trajectoire actuelle, au niveau mondial, le réchauffement pourrait atteindre entre 2,6 et 4,8°C à l'horizon 2100.<sup>xxii</sup> En 2018, le rapport du Lancet Countdown concluait que: « Les tendances des effets du changement climatique, des expositions et des vulnérabilités démontrent qu'il y a un niveau de risque élevé et inadmissible pour la santé actuelle et future des populations du monde entier », et que la vie humaine ainsi que les systèmes de santé dont les personnes dépendent seront en danger, à moins que des mesures soient prises pour réduire les émissions de gaz à effet de serre et augmenter notre résilience au changement climatique qui est désormais inévitable.<sup>xxiii</sup>

**En 2015, le Canada a rejoint 193 autres pays signataires de l'Accord de Paris, permettant ainsi de maintenir le réchauffement planétaire bien en dessous de 2°C, tout en visant 1,5°C.** Au cours des dernières années, des mesures importantes ont été prises par les gouvernements provinciaux, territoriaux et fédéraux pour traiter de front le changement climatique, mais notre travail est loin d'être achevé. Le vérificateur général du Canada a constaté que les projections pour 2020 font état de 111 mégatonnes d'émissions de gaz à effet de serre supplémentaires par rapport à la cible de 620 mégatonnes visée par le Canada en 2020.<sup>xxiv</sup>

**En outre, nous savons maintenant que nous devons faire bien plus si nous voulons**



GENERATION  
**squeeze**



**éviter les effets les plus catastrophiques du changement climatique.** Le rapport de 2018 du Panel intergouvernemental sur le changement climatique (IPCC) a dressé un tableau plutôt sombre du futur du monde en proie à un réchauffement de 2°C. Bien qu'il ait conclu que le réchauffement de 1,5°C allait amplifier les nombreux effets sur la santé liés au changement climatique que nous subissons déjà avec un réchauffement de 1°C, il a jugé que les effets d'un réchauffement de 2°C seraient bien plus importants. Par exemple, un objectif de 1,5°C d'ici 2050, par rapport à un objectif de 2°C, protégerait plusieurs centaines de millions de personnes en plus contre la pauvreté liée au changement climatique.<sup>xxv</sup> L'Organisation mondiale de la Santé est d'accord: elle a déterminé que les effets dus à la dénutrition, les migrations et les maladies infectieuses liées au changement climatique seraient bien moindres avec un réchauffement de 1,5°C qu'avec un réchauffement de 2°C.<sup>xxvi</sup>

**Il nous reste 11 ans pour agir.** Pour empêcher le réchauffement planétaire d'atteindre 2°C, l'IPCC a conclu que nous devons collectivement réduire de 45% les émissions de gaz à effet de serre d'ici 2030 et les éliminer complètement d'ici 2050.<sup>xxvii</sup> Il incombera aux membres du parlement élus en 2019 d'établir cet objectif et de créer les politiques et les programmes nécessaires à leur réalisation. Il s'agit là d'une énorme responsabilité.

**La bonne nouvelle est que de nombreuses politiques nécessaires pour lutter contre le changement climatique produiront des effets bénéfiques immédiats sur la santé et réduiront les coûts liés aux soins de santé dans tout le Canada.**<sup>xxviii</sup>

L'exposition chronique à la pollution atmosphérique des particules fines générées par la combustion des combustibles fossiles étant responsable de 7 100 décès prématurés et de 53,5 milliards de \$ de coûts liés à la santé par an, les solutions en matière de lutte contre les changements climatiques visant les voitures, les camions, les centrales thermiques au charbon, l'industrie et l'extraction du pétrole et du gaz sauveraient de nombreuses vies, réduiraient le taux d'attaque des cardiopathies, de l'asthme et des cancers bronchopulmonaires et réduiraient les coûts des soins de santé pour la population du Canada, tout en réduisant les émissions de gaz à effet de serre. Les maladies chroniques coûtant chaque année au Canada environ 200 milliards de \$ en traitements et temps d'inactivité,<sup>xxix</sup> les niveaux accrus d'activité physique résultant des investissements dans les transports publics, l'utilisation de bicyclettes et la marche,<sup>xxx xxxi</sup> ainsi que la promotion de régimes riches en protéines à base de plantes sauveraient des vies, réduiraient le taux d'attaque des cardiopathies, des diabètes et des cancers tout en réduisant les émissions de gaz à effet de serre.

**Nous avons vu comment le Royaume-Uni a réduit ses émissions de gaz à effet de serre de 41% entre 1990 et 2016 grâce à un soutien non partisan de la Loi sur le changement climatique** qui a conduit à établir des objectifs à long terme légiférés avec des politiques soumises à l'évaluation continue d'un organisme scientifique indépendant,<sup>xxxii/xxxiii/xxxiv</sup> alors qu'au Canada, les politiques marquées par de multiples revirements ont permis aux émissions d'augmenter en passant de 603 à 704 mégatonnes pendant la même période.<sup>xxxv</sup> Au Canada, nous sommes impatients d'avoir une réponse similaire et un programme basé sur des objectifs et à orientation prédéterminée recueillant le soutien de tous les partis.



The Voice of Public Health  
La voix de la santé publique



GENERATION  
**squeeze**



**Nous manquons de temps.** Lorsque les bambins d'aujourd'hui seront au lycée, notre créneau d'intervention le plus efficace aura disparu.

**Nous sommes à une époque critique et, en tant qu'adultes, nous sommes responsables.** Nous occupons des postes de leadership et nous avons donc l'occasion d'apporter les changements nécessaires pour éviter un changement climatique catastrophique. En fait, nous faisons partie de la dernière génération pouvant saisir cette occasion unique. Nous devons traiter le changement climatique comme il se doit, à savoir une urgence de santé publique.

### Actions nécessaires

**1. Nous appelons tous les partis politiques fédéraux à élaborer des plans d'action de lutte contre le changement climatique efficaces et fondés sur des données probantes qui démontrent comment le Canada réalisera les réductions d'émissions nécessaires pour contribuer de façon équitable à ramener le réchauffement planétaire sous la barre de 1,5°C.** Ceci inclut:

- a. L'établissement d'objectifs de réduction des émissions scientifiquement rigoureux nécessaires pour 2030, 2050 et 2080, ainsi que le contrôle des émissions et des mécanismes de communication de données et d'informations transparents sur les émissions.
- b. La mise en œuvre d'une combinaison d'instruments politiques (c.-à-d., réglementations, tarification du carbone, programmes de financement) nécessaires pour réduire considérablement les émissions de gaz à effet de serre provenant de toutes les sources à travers tout le Canada, y compris les écoles et les établissements de soins de santé.
- c. L'intégration dans les décisions de politiques en cours des évaluations des bienfaits collatéraux en matière de santé et des effets sur la santé.
- d. La contribution significative (26% en 2016) et croissante du **secteur pétrolier et gazier** aux émissions de gaz à effet de serre au Canada étant un fait avéré, l'identification des mesures qui seront prises pour réduire ces émissions dans le temps, y compris la suppression progressive des subventions pour les combustibles fossiles, la réglementation stricte des émissions de méthane et l'abandon progressif de l'extraction dans le temps.
- e. La contribution significative (25% en 2016) et croissante du **secteur des transports** aux émissions globales au Canada et les décès prématurés (1 063 chaque année au Canada) liés à la pollution atmosphérique des fines particules étant des faits avérés, l'identification de la façon dont ces émissions seront ralenties et réduites dans le temps en envisageant des combustibles alternatifs, l'électrification des véhicules et des transports publics, des modes de transport actifs, des politiques de développement facilitant les déplacements et le travail à distance.
- f. La contribution significative des **centrales thermiques au charbon** aux émissions mondiales de gaz à effet de serre (un tiers des émissions à l'échelle mondiale), les décès prématurés (400 000 chaque année dans le monde) liés à la pollution atmosphérique et leur contributions substantielle (8,5% en 2014) aux émissions au Canada étant des faits avérés, l'assurance que les centrales thermiques au charbon au Canada sont progressivement fermées d'ici 2030, les besoins en électricité étant com-



GENERATION  
squeeze



pensés par l'efficacité énergétique et au moins deux tiers étant remplacés par des formes de production d'électricité sans émissions de gaz à effet de serre.

g. La contribution significative (10% en 2016) du **secteur agricole** aux émissions au Canada et les bienfaits en matière de santé associés aux régimes riches en protéines à base de plantes étant des faits avérés, l'élaboration de politiques destinées à réduire les émissions de gaz à effet de serre et encourager l'innovation dans ce secteur, le passage à l'étape suivante pour la mise en œuvre du nouveau Guide alimentaire canadien et l'assurance que le nouveau guide est soutenu par une politique nationale de l'alimentation.

**2. Élaborer et financer convenablement les politiques et programmes de juste transition afin de soutenir une transition équitable pour les agriculteurs et les travailleurs ainsi que leurs communautés qui subiront les effets du passage à une économie à faible empreinte carbone.**

**3. S'engager fermement à réduire au minimum les effets du changement climatique sur la santé des Canadiens en:**

a. Fournissant le financement au niveau local et régional des évaluations des effets du changement climatique, des plans d'adaptation et des pratiques exemplaires en matière de partage d'informations entre les unités sanitaires publiques des différentes régions du pays.

b. Assurant la coordination pancanadienne et intergouvernementale afin de standardiser la surveillance et la communication de données et d'informations sur les effets sur la santé liés au changement climatique, élaborer des stratégies de transfert des connaissances pour informer le public et enfin générer des plans d'intervention de santé clinique et publique destinés à réduire au minimum les effets sur la santé.

c. Augmentant le financement de la recherche sur les effets sur la santé mentale du changement climatique et les opportunités en matière d'adaptation psychosociale.

d. Assurant que le financement soit fourni au secteur de la santé pour se préparer aux effets du changement climatique en mettant tout en œuvre pour augmenter la résilience (c.-à-d., les évaluations du risque, l'état de préparation à gérer les épidémies, les pratiques de développement durable).

**Préparé par la Directrice Exécutif de l'ACME, Kim Perrotta, avec la contribution de la présidente de l'ACME, Dr. Courtney Howard, et le personnel de l'Association médicale Canadienne, L' Association des Infirmières et Infirmiers du Canada, réseau pour la santé publique urbain, et L'Association Canadienne de santé publique.**

i Organisation mondiale de la santé (OMS). 2016. Discours liminaire du directeur général de l'OMS lors du débat d'experts du Conseil des droits de l'homme sur le changement climatique et le droit à la santé.

ii Watts N et coll., 2015. Healthy and climate change policy responses to protect public health. The Lancet. 386(10006).

iii Henderson SB, Johnston FH. Measures of forest fire smoke exposure and their associations with respiratory health outcomes. Curr Opin Allergy Clin Immunol 2012;12(3):221-7.

iv Howard C, Rose C, Hancock T. Lancet Countdown 2017 Report: Briefing for Canadian Policymakers. Lancet Countdown and Canadian Public Health Association; 31 octobre 2017.

v Dodd W, Scott P, Howard C, Rose C, Scott C, Cunsolo A, et coll. Lived experience of a record wildfire season in the Northwest Territories, Canada. Accepted par La revue canadienne de santé publique, 2018.



The Voice of Public Health  
La voix de la santé publique



GENERATION  
squeeze



vi McCue D. Growing 'ecological grief' is the mental health cost of climate change. 2018 [26 octobre 2018]; disponible ici : <https://www.cbc.ca/radio/checkup/growing-ecological-grief-is-the-mental-health-cost-of-climate-change-1.4871666>

vii Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest. Climate Observations in the Northwest Territories (1957-2012)

viii Rosol R, Powell-Hellyer S, Chan HM. Impacts of decline harvest of country food on nutrient intake among Inuit in Arctic Canada: impact of climate change and possible adaptation plan. *Int J Circumpolar Health* 2016;75(1):31127

ix Ogden NH, St-Onge L, Barker IK, Brazeau S, Bigras-Poulin M, Charron DF, et coll. Risk maps for range expansion of the Lyme disease vector, *Ixodes scapularis*, in Canada now and with climate change. *Int J Health Geogr* 2008;7:24.

x Berry P, Clarke K, Fleury MD, Parker S. Human Health; in from Impacts to Adaptation: Canada in a Changing Climate. Ressources naturelles Canada, 2014.

xi Hodgson G. 2018. The costs of climate change are rising. Article spécial du *The Globe and Mail*. 15 mai 2018. <https://www.theglobeandmail.com/business/commentary/article-the-costs-of-climate-change-are-rising/>

xii Canada. 2017. Météo et environnement au Canada. Les dix événements météorologiques les plus marquants au Canada en 2017. <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/dix-evenements-meteorologiques-plus-marquants/2017.html>

xiii Atlas climatique du Canada. 2018. <https://atlasclimatique.ca/>

xiv Woods A. More than 90 deaths now linked to heat wave in Quebec. 2018. [faisant référence à un article du 18 juillet 2018]. <https://www.thestar.com/news/canada/2018/07/18/89-deaths-now-linked-to-heat-wave-in-quebec.html>

xv BC Government News (C.-B.). 2018. Provincial state of emergency declared. 15 août 2018.

xvi Gouvernement de l'Ontario. 2018. Situations d'urgence. <https://www.ontario.ca/fr/page/incendies-de-foret>

xvii Canada. 2018. Environnement Canada. Météo. Cote air santé. [https://meteo.gc.ca/airquality/pages/bcaq-006\\_f.html](https://meteo.gc.ca/airquality/pages/bcaq-006_f.html)

xviii Calabrese, Darren. 2018. At the edge of Canada, climate change brings 'ecological grief' to Labrador Inuit. Article spécial du *The Globe and Mail*. 22 octobre 2018. <https://www.theglobeandmail.com/canada/article-at-the-edge-of-canada-climate-change-brings-ecological-grief-to/>

xix McCue, Duncan. 2018. Growing 'ecological grief' is the mental health cost of climate change. *Radio CBC*. 21 octobre 2018. <https://www.cbc.ca/radio/checkup/growing-ecological-grief-is-the-mental-health-cost-of-climate-change-1.4871666>

xx Watts, Nick et coll. 2018. The 2018 report of the Lancet Countdown on health and climate change: shaping the health of nations for centuries to come. *The Lancet* : novembre 2018.

xxi Watts, Nick et coll. 2017. The 2017 report of the Lancet Countdown on health and climate change: from 25 years of inaction to a global transformation for public health. *The Lancet* : février 2018.

xxii Panel intergouvernemental sur le changement climatique. Summary for Policymakers: Climate Change 2013: The Physical Science Basis. Contribution du Groupe de travail au cinquième rapport d'évaluation du panel intergouvernemental sur le changement climatique [(eds.)]. Cambridge University Press, Cambridge, Royaume-Uni et New York, NY, É.-U.; 2013.

xxiii Watts, Nick et coll. 2018. The 2018 report of the Lancet Countdown on health and climate change: shaping the health of nations for centuries to come. *The Lancet* : novembre 2018.

xxiv Bureau du vérificateur général du Canada. 2018. Perspectives sur l'action contre les changements climatiques au Canada — Rapport collaboratif de vérificateurs généraux — mars 2018

xxv Panel intergouvernemental sur le changement climatique (IPCC). Synthèse pour les décideurs du Rapport spécial 2018 de l'IPCC sur le réchauffement planétaire de 1,5 °C approuvé par les gouvernements.

xxvi Organisation mondiale de la santé (OMS). 2016. Discours liminaire du directeur général de l'OMS lors du débat d'experts du Conseil des droits de l'homme sur le changement climatique et le droit à la santé.

xxvii Panel intergouvernemental sur le changement climatique (IPCC). Synthèse pour les décideurs du Rapport spécial 2018 de l'IPCC sur le réchauffement planétaire de 1,5 °C approuvé par les gouvernements.

xxviii Howard C, Rose C, Rivers N. Rapport 2018 du Lancet Countdown : Briefing for Canadian Policymakers. Association médicale canadienne, Association canadienne de santé publique, *The Lancet*; novembre 2018.

xxix Celis-Morales C, Lyall D, Welsh P, Anderson J, Steell L, Guo Y et coll. Association between active commuting and incident cardiovascular disease, cancer, and mortality: prospective cohort study. *British Medical Journal* 2017;357(j):1456.

xxx Agence de santé publique du Canada (ASPC). Non daté. Against the Growing Burden of Disease. Présentation de Kimberly Elmslie, directrice générale du Centre de prévention et de contrôle des maladies chroniques, ASPC. <http://www.ccg-h-csih.ca/assets/Elmslie.pdf>

xxxi Willet, Walter et coll. 2019. Food in the Anthropocene: the EAT–Lancet Commission on healthy diets from sustainable food systems. *The Lancet*. Janvier 2019.

xxxii Royaume-Uni. Réglementations du RU : la Loi sur le changement climatique. 2018 [cité en 2018]. Disponible ici : <https://www.theccc.org.uk/tackling-climate-change/the-legal-landscape/the-climate-change-act/>

xxxiii Gouvernement du Royaume-Uni. Les émissions de gaz à effet de serre au RU en 2016. 2017. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/679334/2016\\_Final\\_Emissions\\_Statistics\\_one\\_page\\_summary.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/679334/2016_Final_Emissions_Statistics_one_page_summary.pdf)

xxxiv Fankhauser S, Averchenkova A, J. F. Policy brief 10 years of the UK Climate Change Act 2018. <http://www.lse.ac.uk/GranthamInstitute/wpcontent/uploads/2018/04/10-years-of-UK-Climate-Change-Act-Summary-Policy-Brief.pdf>

xxxv Gouvernement du Canada. Émissions de gaz à effet de serre. 2018 [13 juin 2018]; disponible ici : <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/indicateurs-environnementaux/emissions-gaz-effet-serre.html>