

Le Lancet Countdown sur la santé et les changements climatiques

# Compte rendu à l'intention du Canada

2022



Canadian  
Nurses  
Association



Association des  
infirmières et infirmiers  
du Canada

ASSOCIATION  
MÉDICALE  
CANADIENNE



CANADIAN  
MEDICAL  
ASSOCIATION



CANADIAN  
PUBLIC HEALTH  
ASSOCIATION

ASSOCIATION  
CANADIENNE DE  
SANTÉ PUBLIQUE

# Introduction

Les changements climatiques compromettent les fondements de la santé humaine et les systèmes de santé. Les récents événements climatiques extrêmes au Canada, comme le dôme de chaleur en Colombie-Britannique (C.-B.) en 2021 qui a fait 619 morts<sup>1</sup> et qui aurait été “pratiquement impossible” sans l’influence des changements climatiques<sup>2</sup>, montrent que les changements climatiques posent un énorme défi pour la santé. Cela charge un système de santé déjà mis à rude épreuve par la COVID-19 et ses retombées. Même dans le scénario des émissions les plus faibles modélisé par le Groupe d’experts intergouvernemental sur l’évolution du climat (GIEC), on s’attend à ce que le réchauffement mondial dû aux changements climatiques s’accélère et s’intensifie au moins jusqu’en 2050.<sup>3</sup> La pollution atmosphérique liée aux combustibles fossiles est responsable de près d’un décès sur cinq dans le monde;<sup>4</sup> la perte d’habitat menace la biodiversité et met plus fréquemment les humains, les vecteurs et les hôtes en contact, augmentant ainsi le risque de futures pandémies.<sup>5</sup>

Afin de protéger la santé et les systèmes de santé, nous devons reconnaître que la santé humaine et les processus naturels de la terre sont étroitement liés, ces interconnexions étant reconnues depuis longtemps au sein des perspectives autochtones.<sup>6,7</sup> Nous devons investir dans un avenir durable et transitionner vers une économie explicitement centrée sur la santé et le bien-être<sup>8</sup> des générations actuelles et futures.

Pour y parvenir, nous avons besoin : (1) de systèmes de santé conçus pour atténuer les impacts climatiques et s’adapter aux risques liés aux événements météorologiques extrêmes; (2) d’une meilleure intégration des perspectives autochtones qui accordent la priorité au bien-être planétaire et aux générations futures afin d’assurer une cohérence des politiques dans les systèmes énergétiques, et (3) des approches fondées sur des données probantes en communication pour mieux raconter l’histoire de notre cheminement vers un avenir sain.

# Recommandations

1

Établir un secrétariat national pour assurer la liaison avec les provinces et les territoires, ainsi qu'avec les réseaux et les ressources internationaux sur le climat et la santé (comme l'Alliance de l'OMS pour une action transformatrice sur le climat et la santé)<sup>9</sup>, afin de coordonner la transformation du système de santé du Canada en un système résilient au climat et qui fonctionne en respect des limites planétaires.

---

2

Effectuer des analyses de la résilience climatique des systèmes de santé du Canada, menées par les provinces et les territoires, et utiliser leurs constatations pour améliorer la préparation aux événements climatiques extrêmes, et réduire les inégalités structurelles et sociales en matière de santé.

---

3

Accélérer l'intégration de la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones dans le droit canadien, afin d'honorer les engagements, augmenter la cohérence des politiques et améliorer le bien-être des générations actuelles et futures.

---

4

Soutenir la mise en œuvre du projet de loi C-226, loi concernant l'élaboration d'une stratégie nationale pour mieux évaluer, prévenir et contrer le racisme environnemental, et faire progresser la justice environnementale.

---

5

Les gouvernements doivent axer les programmes et les communications climatiques sur les co-bénéfices des solutions climatiques pour la santé, en intégrant les bénéfices pour la santé dans les analyses des coûts des politiques d'adaptation et d'atténuation.

---

6

Les médias, le milieu universitaire et les parties prenantes à but non lucratif doivent mettre en œuvre des approches de communication climatique qui partagent des histoires positives de mesures concrètes pour favoriser l'adaptation et l'atténuation climatiques de manière à améliorer la santé.

# Systèmes de santé résilients au climat

## LES SOINS DE SANTÉ DOIVENT DONNER L'EXEMPLE EN PRÉVENANT LES MALADIES ET LES DÉCÈS LIÉS À LA POLLUTION.

Le système de santé du Canada affiche l'un des taux d'émissions de gaz à effet de serre (GES) par habitant les plus élevés au monde, représentant jusqu'à 5% des émissions annuelles totales du pays.<sup>10</sup> Les données de *Lancet* Countdown montrent que les émissions de GES par habitant des systèmes de santé du Canada ont augmenté de 1,3% de 2018 à 2019, totalisant 1139 kg d'équivalent CO2 par personne, soit autant que plus de 9 millions de véhicules sur la route chaque année.<sup>11</sup>

Le secteur de la santé a la responsabilité éthique d'améliorer la santé et de prévenir les dommages environnementaux qui nuisent à la santé.<sup>12</sup> Pour ce faire, nous devons soutenir des services de santé publique et de soins primaires efficaces qui préviennent les maladies. Cela peut contribuer à réduire la demande de soins aigus et de services d'urgence, et ainsi réduire l'utilisation non durable des interventions de soins de santé. De plus, des initiatives comme *Choisir avec soin* et d'autres programmes de gestion sont essentiels, car jusqu'à 30% des tests, des procédures et des traitements sont potentiellement inutiles.<sup>13</sup>

Des initiatives locales qui ouvrent la voie émergent partout au pays. Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Laval a récemment effectué le premier bilan de ses émissions de GES au Canada qui inclut les scopes 1 (émissions directes), 2 (émissions indirectes provenant de l'énergie achetée) et 3 (émissions de la chaîne d'approvisionnement, autre que l'énergie),<sup>i</sup> donnant un aperçu des actions à prioriser.<sup>14</sup> En Colombie-Britannique, les autorités sanitaires ont élaboré des lignes directrices sur les soins à faible teneur en carbone et favorisant la résilience climatique, et les émissions du secteur de la santé sont maintenant déclarées au gouvernement provincial chaque année.<sup>15</sup>

Cependant, les initiatives du système de santé local sont incohérentes et manquent de ressources. Une réponse isolée des autorités sanitaires locales ne peut pas entraîner les changements structurels nécessaires pour décarboniser le secteur de la santé du Canada, et serait collectivement plus coûteuse qu'une réponse nationale coordonnée. Le National Health Service (Service national de santé) de l'Angleterre fournit un exemple de la façon dont de telles initiatives peuvent être couronnées de succès lorsqu'elles sont adéquatement financées, dotées en personnel, traduites en lois et exécutées au niveau régional. Le Canada a besoin d'une initiative nationale rassembleuse pour coordonner les efforts entre les administrations, et appuyer les lois et la mise en œuvre de changements dans les systèmes de santé. Cela appuierait l'engagement pris par le Canada en 2021 à l'égard du programme de santé de l'OMS lors de la COP 26, aux côtés de 50 autres pays, soit l'engagement de développer un système de santé durable, résilient au climat et à faible émission de carbone d'ici 2050.<sup>16</sup>

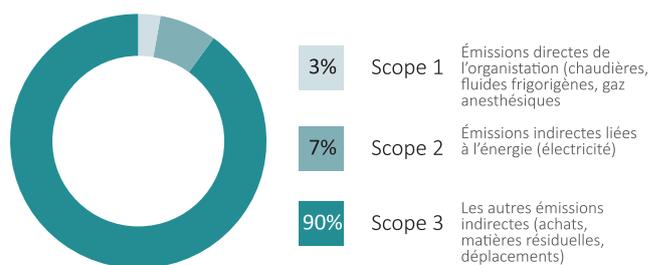


Fig 1: Résultats de l'empreinte carbone extrapolée à l'ensemble du CISSS de Laval par scope

<sup>i</sup>“Le Scope 1 couvre les émissions directes des établissements de soins de santé; le scope 2 couvre les émissions provenant de l'énergie achetée telle que l'électricité et la vapeur, et le scope 3 couvre toutes les autres émissions” de : [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(20\)30271-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(20)30271-0/fulltext)

## LES SOINS DE SANTÉ PEUVENT SAUVER DES VIES EN AUGMENTANT LA RÉSILIENCE AUX IMPACTS LIÉS AU CLIMAT.<sup>16</sup>

Les récents événements climatiques extrêmes au Canada montrent que les systèmes d'intervention d'urgence doivent être améliorés pour réduire le nombre de décès. Par exemple, l'analyse du médecin légiste de la Colombie-Britannique lors du dôme de chaleur de 2021 a révélé un décalage entre les avertissements de chaleur extrême et la réponse des organismes publics.<sup>17</sup> Les vagues de chaleur peuvent augmenter le nombre de visites aux urgences et de transports ambulanciers de 10 à 15%,<sup>18</sup> ce qui peut dépasser la capacité du système de santé et réduire la qualité des soins. Une analyse économique récente a montré que d'ici 2050, les coûts de santé liés aux changements climatiques au Canada se chiffreront entre 59 milliards de dollars (scénario de faibles émissions) et 110 milliards de dollars (émissions élevées).<sup>19</sup>

Pour atténuer l'augmentation des coûts et l'aggravation des impacts sur la santé, les autorités sanitaires provinciales et territoriales doivent effectuer des analyses sur la résilience climatique conformément à la Stratégie nationale d'adaptation du Canada,<sup>20</sup> qui sera présentée prochainement. Il s'agira d'évaluer les besoins en matière d'adaptation et d'identifier les actions prioritaires pour réduire la mortalité et la morbidité liées au climat, améliorer la préparation et réduire les

inégalités structurelles et sociales. Les plans d'adaptation basés sur ces analyses pourront inclure : l'augmentation des espaces verts pour réduire l'effet d'îlot de chaleur urbain; des programmes de formation pour les professionnels de la santé quant aux risques climatiques; et la création de systèmes d'alerte précoce et plans d'urgence pour les réseaux de la santé en contexte d'événements météorologiques extrêmes.

*“Je crois que notre rôle en soins infirmiers est de défendre l'équité pour toutes les populations que nous servons. J'ai passé une décennie de ma carrière à travailler dans la rue avec les populations les plus marginalisées qui tombaient entre les mailles du filet de notre système de santé. À la suite des inondations et des feux de forêt, j'ai vu en première ligne comment leurs profondes souffrances sont aggravées par les phénomènes météorologiques extrêmes causés par les changements climatiques. Maintenant, je choisis de consacrer toute mon énergie à la justice climatique et à la santé planétaire avec mes collègues infirmières.”*

Helen Boyd RN. BScN. MA (Counselling)

Repr. Association d'infirmières et infirmiers pour l'environnement- Colombie Britannique- Canada

## Équité en matière d'honneur et approches autochtones

### L'INTÉGRATION DE LA DÉCLARATION DES NATIONS UNIES SUR LES DROITS DES PEUPLES AUTOCHTONES EST UNE OCCASION DE SYSTÉMATISER LES SOLUTIONS AUTOCHTONES.

Les communautés autochtones sont fortement touchées par la dégradation de l'environnement, mais elles possèdent une grande partie de la sagesse nécessaire pour diriger le Canada vers une voie plus saine. Les pratiques traditionnelles autochtones maintiennent un plus grand degré de biodiversité que les pratiques actuellement dominantes, qui sont axées sur la surexploitation des ressources naturelles.<sup>21</sup> Les cultures autochtones considèrent la relation entre les peuples et la Terre comme centrale, mettant l'accent sur la réciprocité, l'interdépendance et le bien-être des générations futures.

Cette intégration et cette clarté d'intention contrastent fortement avec l'approche actuelle décousue du Canada en matière de gestion

de l'environnement. Le Canada a continué de financer les industries polluantes tout en instaurant une taxe sur les émissions. Les données du *Lancet* Countdown montrent qu'en 2019, le Canada a accordé des subventions directes de 2,3 milliards de dollars (dollars américains réels de 2021) à l'industrie des combustibles fossiles. La même année, les recettes de la taxe nationale sur le carbone s'élevaient à 4,1 milliards de dollars, avec un revenu net sur le carbone de 1,8 milliard de dollars. Ainsi, bien qu'il y ait un prix sur la pollution, il est fortement réduit. Depuis mars 2020, le Canada s'est engagé à verser au moins 44 milliards de dollars pour soutenir l'énergie fossile au moyen de politiques nouvelles ou modifiées.<sup>22</sup> Le Canada annule ainsi une partie importante des gains découlant de la taxe sur le carbone en finançant l'industrie des combustibles fossiles et, ce faisant, révèle une réflexion à court terme et un manque d'engagement clair envers le bien-être de tous.

<sup>16</sup> L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) définit un système résilient au climat comme un “système qui a la capacité d'anticiper, d'intervenir, de faire face, de se remettre et de s'adapter aux chocs et aux stress liés au climat afin d'apporter des améliorations durables à la santé de la population, malgré un climat instable” (OMS, 2015)

Les approches traditionnelles autochtones tiennent compte du bien-être des sept prochaines générations. L'adoption généralisée de ce cadre peut réduire les efforts contradictoires énoncés ci-haut, et améliorer la cohérence des politiques. Les connaissances sur les changements climatiques obligent une transition politique loin des combustibles fossiles, notamment parce que les émissions nuisent à la santé. La Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones est récemment entrée en vigueur au Canada, et des processus de mobilisation sont en cours pour élaborer un premier plan d'action visant à harmoniser les lois fédérales avec la Déclaration. Les décideurs doivent faire tout leur possible pour accélérer son intégration complète dans le droit canadien. Il s'agit d'une occasion d'intégrer la sagesse autochtone axée sur l'intergénération dans les lois en vigueur et d'améliorer la cohérence des politiques, tout comme la santé des générations futures.

### **LA MISE EN ŒUVRE D'UNE LOI SUR LA JUSTICE ENVIRONNEMENTALE SOUTIENDRA LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES ET AMÉLIORERA LA SANTÉ POUR TOUS.**

Le manque d'équité et de cohérence des politiques est également observé à l'échelle locale, où le racisme environnemental s'illustre par de multiples projets d'extraction des ressources sur les terres autochtones. Les effets toxiques locaux de l'extraction sont peu étudiés, et la recherche a tendance à se concentrer sur des expositions toxiques distinctes et uniques, plutôt que sur une évaluation systémique des impacts globaux de ces activités sur l'environnement, duquel dépend notre santé. Cela néglige les études sur les effets cumulatifs, sur les coûts économiques et sociaux des écosystèmes perturbés, et sur les déterminants de la santé compromis.<sup>23</sup> Par exemple, moins de 3% du coût estimé du nettoyage des bassins de décantation des sables bitumineux a été mis de côté par les entreprises,<sup>24</sup> un fait rarement mentionné dans les analyses économiques.

Le projet de loi d'initiative parlementaire C-226, une loi relative à l'élaboration d'une stratégie nationale d'évaluation, de prévention et de lutte contre le racisme environnemental et de promotion de la justice environnementale, déposé récemment, vise à évaluer le lien entre la race, le statut socioéconomique et les risques environnementaux. Il exige également des mesures pour faire progresser la justice environnementale, comme l'étude des effets sur la santé découlant des dangers environnementaux, la participation des collectivités à l'élaboration des politiques et l'indemnisation des risques ou des préjudices, le cas échéant. Il a franchi l'étape de la deuxième lecture à la Chambre des communes et doit être activement défendu afin d'accroître l'équité et améliorer la santé des milieux et des collectivités.

### **Protéger le patrimoine bio-culturel et les droits fonciers**

La Nation W8banaki s'attaque aux changements climatiques au moyen d'activités intergénérationnelles et terrestres qui aident les gens à se rapprocher du monde naturel et à en prendre soin. Il est entendu que le maintien de tels liens entraîne des répercussions directes positives sur la continuité culturelle, y compris la transmission des connaissances et des pratiques qui, à leur tour, ont une incidence sur la santé et le bien-être de l'ensemble de la collectivité. La Nation W8banaki a "donné la priorité à l'accès à la terre et à la continuité culturelle par le biais de trois projets visant à prévenir et à atténuer la dégradation des ressources biologiques et culturelles". L'un des trois projets W8banaki favorise activement les liens intergénérationnels en reliant directement les aînés aux jeunes, ce qui amène les jeunes participants à développer un vif intérêt pour la médecine traditionnelle. Ce projet appuie également les efforts de la Nation W8banaki pour faire valoir ses droits à l'appui de l'autodétermination.

Source : Chhem et al. 2021. Protecting Biocultural Heritage and Land Rights- Canadian Climate Institute

## Parler différemment des changements climatiques et de la santé

### **LES GOUVERNEMENTS S'ENGAGENT SUR LE CLIMAT ET LA SANTÉ, MAIS UNE APPROCHE DE LA SANTÉ DANS TOUS LES SECTEURS N'A PAS ENCORE ÉTÉ PLEINEMENT MISE EN ŒUVRE.**

En février En février 2022, Santé Canada a publié une évaluation nationale avec des recommandations scientifiques mises à jour sur les effets des changements climatiques sur la santé humaine.<sup>25</sup> Quelques initiatives ont été menées également à l'échelle provinciale, comme : "Baseline Assessment of Health Systems Resilience" (l'Évaluation de base de la résilience des systèmes de santé) de 2022 de la Colombie-

Britannique; le référentiel sur les changements climatiques et la santé de l'Ontario (2016); et l'Observatoire de l'adaptation aux changements climatiques du Québec.

Malgré quelques avancées, il y a encore un degré élevé de variabilité entre les mesures prises par les autorités sanitaires locales et provinciales, et il n'y a pas toujours d'approche pleinement intégrative entre la santé et les programmes de politique publique.

La prochaine Stratégie nationale d'adaptation du Canada offre l'occasion de coordonner les efforts du gouvernement fédéral. Bien qu'il s'agisse d'une étape importante dans l'élaboration d'un plan national d'adaptation aux changements climatiques, cette stratégie doit inclure la santé comme thème transversal. Une meilleure compréhension des bénéfices pour la santé peut soutenir des politiques durables dans d'autres domaines, par exemple le logement ou les transports. La stratégie doit être mise à profit pour concentrer les ressources sur l'éducation du public et les programmes d'adaptation concrets qui intègrent les risques pour le climat et la santé dans tous les secteurs, et partager l'information sur l'efficacité des mesures d'adaptation aux impacts connus sur la santé locale.

### **LES RISQUES CLIMATIQUES POUR LA SANTÉ ET LES SYSTÈMES DE SANTÉ SONT DE PLUS EN PLUS RECONNUS DANS LES MÉDIAS ET LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE, MAIS PLUS D'EFFORTS DE COMMUNICATION POSITIVE BASÉE SUR LES SOLUTIONS SONT NÉCESSAIRES.**

Comprendre les effets des changements climatiques sur la santé peut illustrer l'ampleur du défi. Cependant, il faut prendre conscience des solutions disponibles. Cela pourrait être réalisé en partageant des histoires positives, basées sur la résilience, qui favorisent les efforts d'adaptation locaux et nationaux.

Les médias canadiens sensibilisent de plus en plus sur les liens entre les changements climatiques et la santé. Les données du Lancet Countdown montrent que dans trois grands médias canadiens, le nombre d'articles sur les changements climatiques et la santé a plus que triplé entre 2007 et 2021, maintenant à plus de 2000 articles par année.<sup>iii</sup> En outre, ceux-ci représentent une proportion croissante de toute la couverture des changements climatiques : environ 20% des articles sur les changements climatiques en 2021 incluaient la santé, alors que seulement 13% mentionnaient la santé en 2007. La CBC s'est engagée publiquement avec *Greening our Story*,<sup>26</sup> le Globe and Mail s'est engagé à couvrir la crise climatique<sup>27</sup> et le 24heures a une section consacrée à l'urgence climatique.<sup>28</sup>

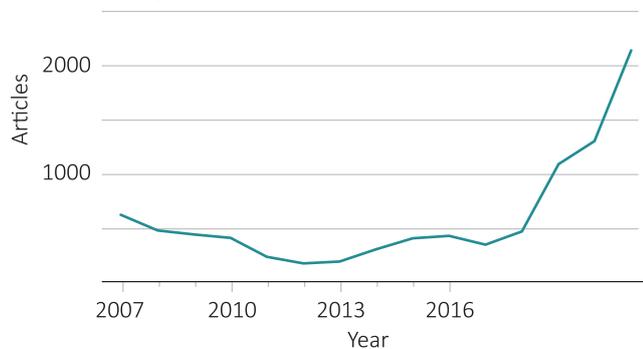


Fig 2: Couverture médiatique des changements climatiques et de la santé au Canada.

<sup>iii</sup> Les données sur les indicateurs de Lancet comprennent des articles du National Post, du Toronto Observer et du Globe and Mail. Nous constatons qu'aucune publication en langue française n'a été incluse.

Toutefois, les médias traditionnels se concentrent souvent sur les effets négatifs des changements climatiques sur la santé, tandis que peu partagent des exemples de mesures que les communautés et les individus peuvent prendre pour protéger et améliorer leur santé. Une approche plus positive peut mettre en évidence les projets et les réussites locaux, en inspirant les gens et en les aidant à agir. Promouvoir divers points de vue, y compris les voix autochtones, et de nouvelles formes de médias (p. ex. médias sociaux, balados, multimédia) peut soutenir de nouvelles communications fondées sur des solutions.

Dans le cadre de ses recherches, les données du Lancet Countdown montrent que le nombre de d'articles sur les changements climatiques et la santé dont les premiers auteurs étaient canadiens a augmenté régulièrement depuis 2007. Une analyse de PubMed des articles publiés sur les changements climatiques et les questions de santé pertinentes pour le Canada (peu importe l'emplacement de l'auteur) montre une augmentation semblable. Notamment, 84,8% de toutes les publications sur le climat et la santé axées sur le Canada depuis 2000 ont été publiées entre 2016 et 2022, reflétant un intérêt scientifique accru pour les changements climatiques et la recherche en santé.

Toutefois, l'augmentation des preuves à elle seule ne stimule pas un changement de comportement urgent. Il y a un besoin croissant d'application des connaissances et de recherche sur l'efficacité des adaptations locales pour protéger la santé contre les changements climatiques. De nombreux institutions et établissements universitaires, dont plusieurs au Canada, ont demandé une meilleure formation en santé planétaire pour les professionnels de la santé et de domaines variés. Cela mènera à une main-d'œuvre de la santé mieux informée et mieux qualifiée, mieux outillée pour utiliser les données probantes afin de favoriser le changement.<sup>29,30,31</sup>

**Un même phénomène peut être observé à différents niveaux. La chaleur extrême tord les chemins de fer et décime les animaux d'élevage, mais menace aussi très directement la santé humaine. En 2022, j'ai écrit un long reportage sur les victimes de la chaleur au Québec. Comme journaliste, cet angle est puissant car il touche les gens de très près. La couverture de la crise climatique à travers la lentille de la santé permet, je l'espère, de convaincre plus efficacement les lecteurs de l'urgence d'agir. Et au bout du compte, les bénéfices percoleront à tous les niveaux.**

Alexis Riopel, journaliste, *Le Devoir*

Journaliste | *Le Devoir*

# References

1. Extreme Heat and Human Mortality: A Review of Heat-Related Deaths in BC in Summer 2021 LC: [https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/birth-adoption-death-marriage-and-divorce/deaths/coroners-service/death-review-panel/extreme\\_heat\\_death\\_review\\_panel\\_report.pdf](https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/birth-adoption-death-marriage-and-divorce/deaths/coroners-service/death-review-panel/extreme_heat_death_review_panel_report.pdf)
2. Western North American extreme heat virtually impossible without human-caused climate change - World Weather Attribution: <https://www.worldweatherattribution.org/western-north-american-extreme-heat-virtually-impossible-without-human-caused-climate-change/>
3. IPCC Working Group I Report 2021: [https://www.ipcc.ch/report/ar6/wg1/downloads/report/IPCC\\_AR6\\_WGI\\_SPM.pdf](https://www.ipcc.ch/report/ar6/wg1/downloads/report/IPCC_AR6_WGI_SPM.pdf)
4. Global mortality from outdoor fine particle pollution generated by fossil fuel combustion: Results from GEOS-Chem - ScienceDirect; <https://www.hsph.harvard.edu/c-change/news/fossil-fuel-air-pollution-responsible-for-1-in-5-deaths-worldwide/>
5. Land use-induced spillover: a call to action to safeguard environmental, animal, and human health: [https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196\(21\)00031-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196(21)00031-0/fulltext)
6. Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)60901-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)60901-1/fulltext)
7. Personal View The determinants of planetary health: an Indigenous consensus perspective: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanph/PIIS2542-5196\(21\)00354-5.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanph/PIIS2542-5196(21)00354-5.pdf)
8. Canadian Health Professionals Call On the Prime Minister and Premiers to Transition to a Society Focused On Well-Being for World Health Day 2022- CAPE: [https://cape.ca/press\\_release/canadian-health-professionals-call-on-the-prime-minister-and-premiers-to-transition-to-a-society-focused-on-well-being-for-world-health-day-2022/](https://cape.ca/press_release/canadian-health-professionals-call-on-the-prime-minister-and-premiers-to-transition-to-a-society-focused-on-well-being-for-world-health-day-2022/)
9. Voir le communiqué de presse de l’OMS du 27 juin 2022: Health-climate alliance launched to help countries turn commitments into action: <https://www.who.int/news/item/27-06-2022-health-climate-alliance-launched-to-help-countries-turn-commitments-into-action>
10. Policy Brief for Canada: [https://www.cpha.ca/sites/default/files/uploads/advocacy/2021\\_lancet/2021\\_Lancet\\_Countdown\\_Canada\\_Policy\\_Brief\\_e.pdf](https://www.cpha.ca/sites/default/files/uploads/advocacy/2021_lancet/2021_Lancet_Countdown_Canada_Policy_Brief_e.pdf)
11. En utilisant des émissions moyennes de véhicules de tourisme de 4,6 tonnes métriques par année, la population canadienne de 37,6 millions d’habitants en 201. <https://www.epa.gov/greenvehicles/greenhouse-gas-emissions-typical-passenger-vehicle>
12. Environnement et santé: <https://www.assm.ch/fr/Projets/Apercu-des-projets/Environnement-et-sante.html>
13. Unnecessary Care in Canada: <https://www.cihi.ca/sites/default/files/document/choosing-wisely-baseline-report-en-web.pdf>
14. Ribesse, J et B. Lalonde, Quelle est la réelle empreinte écologique de notre réseau de la santé, Présentation Colloque de Synergie Santé Environnement. June 17th, 2022 [https://synergiesanteenvironnement.org/colloque2022/What are the WHO Air Quality Guidelines? World Health Organisation, 22 September 2021; Available online: https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/what-are-the-who-air-quality-guidelines](https://synergiesanteenvironnement.org/colloque2022/What%20are%20the%20WHO%20Air%20Quality%20Guidelines%3F%20World%20Health%20Organisation,%2022%20September%202021%3F%20Available%20online%3A%20https%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fnews-room%2Ffeature-stories%2Fdetail%2Fwhat-are-the-who-air-quality-guidelines) [accessed 12 September 2022].
15. Ronald L, Buse C, Klein K. (2022). Health system climate resilience in British Columbia: Baseline assessment. Victoria, BC: BC Ministry of Health. LC 2022 appendix (awaiting full reference)
16. <https://www.who.int/news/item/09-11-2021-countries-commit-to-develop-climate-smart-health-care-at-cop26-un-climate-conference>
17. Extreme Heat and Human Mortality: A Review of Heat-Related Deaths in B.C. in Summer 2021 [https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/birth-adoption-death-marriage-and-divorce/deaths/coroners-service/death-review-panel/extreme\\_heat\\_death\\_review\\_panel\\_report.pdf](https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/birth-adoption-death-marriage-and-divorce/deaths/coroners-service/death-review-panel/extreme_heat_death_review_panel_report.pdf)
18. Les aléas affectés par les changements climatiques : effets sur la santé, vulnérabilités et mesures d’adaptation : <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2771-aleas-change-ments-climatiques-effets-sante-vulnerabilite-adaptation.pdf>
19. The health costs of climate change: <https://climateinstitute.ca/reports/the-health-costs-of-climate-change/>
20. <https://www.canada.ca/en/services/environment/weather/climatechange/climate-plan/national-adaptation-strategy.html>
21. Personal View The determinants of planetary health: an Indigenous consensus perspective (same as 3): [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanph/PIIS2542-5196\(21\)00354-5.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanph/PIIS2542-5196(21)00354-5.pdf)
22. <https://www.energypolicytracker.org/country/canada>
23. Brisbois, B.W., et al. (2019). Mapping research on resource extraction and health: A scoping review. The Extractive Industries and Society, 6(1), 250-279. doi:<https://doi.org/10.1016/j.exis.2018.10.017>
24. [https://environmentaldefence.ca/wp-content/uploads/2022/05/50YearsSprawlingTailings\\_WEB\\_ForDistribution.pdf](https://environmentaldefence.ca/wp-content/uploads/2022/05/50YearsSprawlingTailings_WEB_ForDistribution.pdf)
25. <https://changingclimate.ca/health-in-a-changing-climate/>
26. *Greening our Story*: <https://cbc.radio-canada.ca/en/impact-and-accountability/environment/environment-reports/environmental-report-2020-2021>
27. Globe and Mail has made a commitment to cover the climate crisis : <https://www.theglobeandmail.com/canada/article-a-letter-to-readers-about-the-globes-climate-change-commitment/>
28. 24heures has a section dedicated to the climate emergency: <https://www.24heures.ca/urgence-climat>
29. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2542519621001108>
30. Training Canadian doctors for the health challenges of climate change- The Lancet Planetary Health: [https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196\(19\)30242-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196(19)30242-6/fulltext)
31. The public health emergency of climate change: how/are Canadian post-secondary public health sciences programs responding? <https://link.springer.com/article/10.17269/s41997-020-00386-3>

## Organismes et remerciements

Le compte rendu a été rédigé par : Claudel Pétrin-Desrosiers, MD, CCFP ; Finola Hackett, MD, CCFP ; Courtney Howard, MD ; Krista Halliday, PhD ; Christopher Buse, PhD ; Maya R. Kalogirou PhD, RN ; Aden Hamza, RN, MScN ; Deborah McGregor, PhD.

La révision au nom de l'AMC a été effectuée par Owen Adams, PhD, Jeff Blackmer, MD, et Jennifer Kitts, LLB LLM. Les contributions et la révision au nom de l'Association canadienne de santé publique ont été fournies par Ian Culbert, directeur exécutif de l'ACSP. Les contributions et la révision au nom du Lancet Countdown ont été fournies par Marina Romanello, PhD, et Frances MacGuire, PhD.

### LE LANCET COUNTDOWN

Le *Lancet* Countdown sur la santé et les changements climatiques est une collaboration internationale multidisciplinaire qui vise à analyser les liens entre la santé publique et les changements climatiques. Il réunit plus de 120 grands spécialistes d'établissements universitaires et agences des Nations Unies (ONU) du monde entier : climatologues, ingénieurs, spécialistes en énergie, économistes, politologues, professionnels de la santé publique et médecins.

Chaque année, le Lancet Countdown publie une évaluation de l'état des changements climatiques et de la santé humaine dans le but de fournir aux responsables des politiques une orientation stratégique d'une grande pertinence fondée sur des données probantes. Pour lire le rapport complet de 2021, consultez le site [www.lancetcountdown.org](http://www.lancetcountdown.org).

### L'ASSOCIATION MÉDICALE CANADIENNE

L'Association médicale canadienne est à l'origine d'un regroupement national de médecins et d'apprenants en médecine qui croient en un avenir meilleur pour la santé. Elle aspire à créer un système de santé viable et accessible où les patients participent à leurs soins, une culture médicale qui favorise l'équité, la diversité et le bien-être des médecins, ainsi que des communautés d'entraide où chaque personne peut vivre en bonne santé. Guidée par des valeurs de collaboration et d'inclusion, elle provoque des changements grâce à son travail de représentation, aux dons, commandites et subventions et au partage des connaissances.

### L'ASSOCIATION DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DU CANADA

L'AIC est la voix professionnelle nationale et mondiale des infirmières canadiennes. Notre mission est de faire progresser la profession infirmière afin d'améliorer les résultats en matière de santé dans le système de santé public et sans but lucratif du Canada. L'AIC est la seule association nationale qui parle au nom de tous les types d'infirmières et d'infirmiers dans les 13 provinces et territoires. Nous représentons les infirmières et infirmiers syndiqués et non syndiqués, les infirmières et infirmiers à la retraite, les étudiantes et étudiants en sciences infirmières et toutes les catégories d'infirmières et d'infirmiers (infirmières et infirmiers autorisés, infirmières et infirmiers praticiens, infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés et autorisés, et infirmières et infirmiers psychiatriques autorisés).

### L'ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

Fondée en 1910, l'Association canadienne de santé publique (ACSP) est le porte-parole de la santé publique au Canada. Seule organisation non gouvernementale canadienne à se consacrer exclusivement à la santé publique, elle est idéalement placée pour conseiller les décideurs à propos de la réforme des systèmes de santé et pour orienter les initiatives visant à protéger la santé individuelle et collective au Canada et dans le monde. L'ACSP est une association bénévole nationale, indépendante et sans but lucratif. Ses membres croient en l'accès universel et équitable aux conditions de base nécessaires pour parvenir à la santé pour tous.