



Changements climatiques : enjeux et perspectives en santé

Céline Campagna, Ph. D.

Responsable du programme changements climatiques et santé, INSPQ Programme Santé, Ouranos Professeure associée, Département médecine sociale et préventive, Université Laval

25 septembre 2019 – Conférence en santé publique de la région de la Capitale-Nationale

www.inspq.qc.ca

le laboratoire et de dépistage Institut national de santé publique Inte de la population MICOLIÉDEC

DIVULGATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS POTENTIELS

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts potentiels en lien avec cette conférence.



Objectifs d'apprentissage

Au terme de cette conférence, les participants seront en mesure de :

- 1. Identifier le rôle étiologique du climat en matière de santé pour divers problèmes de santé reliés aux changements climatiques, ainsi que les populations les plus vulnérables
- 2. Reconnaitre le leadership des chercheurs du Québec dans le développement des connaissances liées aux changements climatiques et à la santé, ainsi que l'évaluation d'interventions efficaces pour réduire les risques
- 3. Déterminer les actions à prendre en matière de prévention, de préparation, de soins et d'intervention pour atténuer les impacts sur la santé, tout en apportant de nombreux autres cobénéfices, dont la réduction des gaz à effet de serre



Plan présentation

Changements climatiques et santé

- Principales causes et manifestations des changements climatiques
- Impacts sur la santé et sur les populations vulnérables
- Travaux effectués ou en cours au Québec pour réduire les impacts sur la santé
- Perspectives d'actions pour mobiliser et agir



Les gaz à effet de serre (GES)

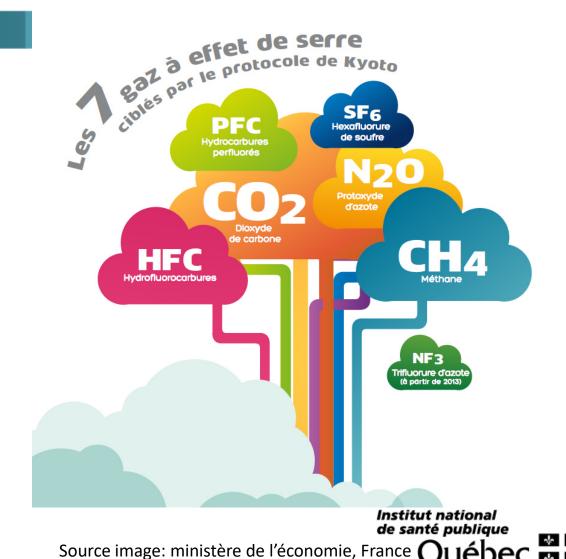
Dioxyde de carbone (CO₂)

Oxyde nitreux (N₂O)

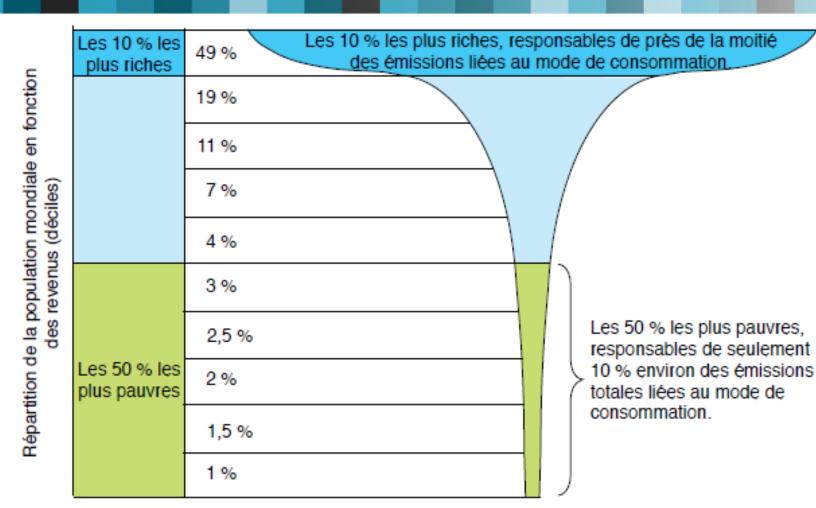
Méthane (CH₄)

Ozone (O₃)

Et d'autres 100 % industriels (ex : hydrocarbures perfluorés- PFC- dans les climatiseurs...)

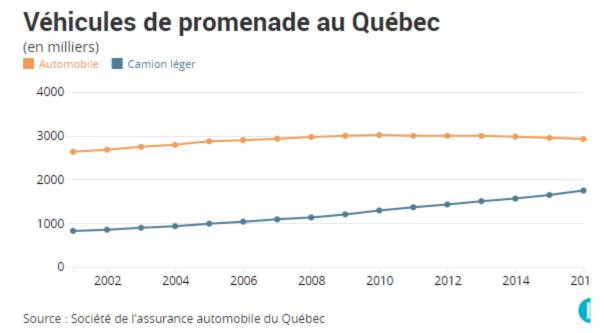


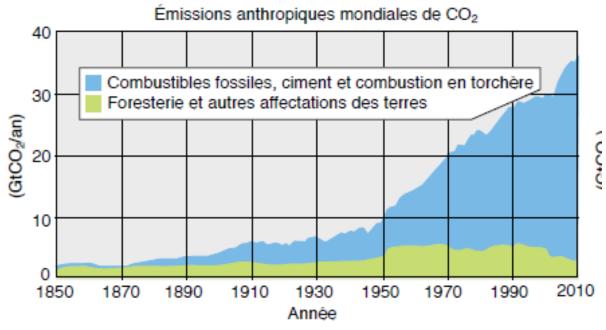
Qui produit le plus de Gaz à effet de serre (GES)



Source: Oxfam (2015, p. 3).

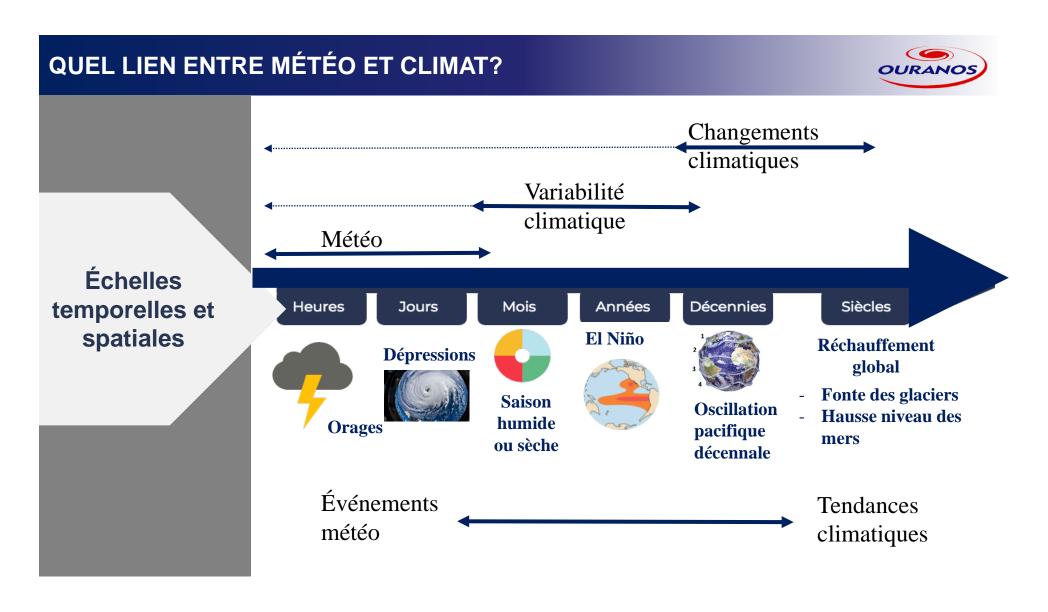
Le transport - GES au Québec – suivi des industries





Source: GIEC (2014c, p. 48).





Source: Alain Bourque, Ouranos.

Les changements climatiques au Québec

www.inspq.qc.ca

Institut national de santé publique



CHANGEMENTS DES MOYENNES... ET DES EXTRÊMES!

Augmentent les phénomènes plus rares Cycle de l'eau Low Energy Atmosphere High Energy Atmosphere Climat futur Climat actuel Plus de temps Plus Moins de Climat futur Climat actuel d'épisodes temps Augmentation de chaleur froid température extrême moyenne Froid · Température nettement plus élevée Sécheresses s'étirant jusqu'en septembre Température Chaud Précipitation Sécheresse Inondation · Arrivée + tardive de la saison froide · Hausse marquée des précipitations · Arrivée de plus en plus hâtive ·Hausse des cycles gel-dégel/redoux · Risque de canicule majeure ·Précip. de nature + «Orageuse» · Température plus élevée · Hausse des précipitations ·Fonte plus hative ·Plus d'ouragans forts

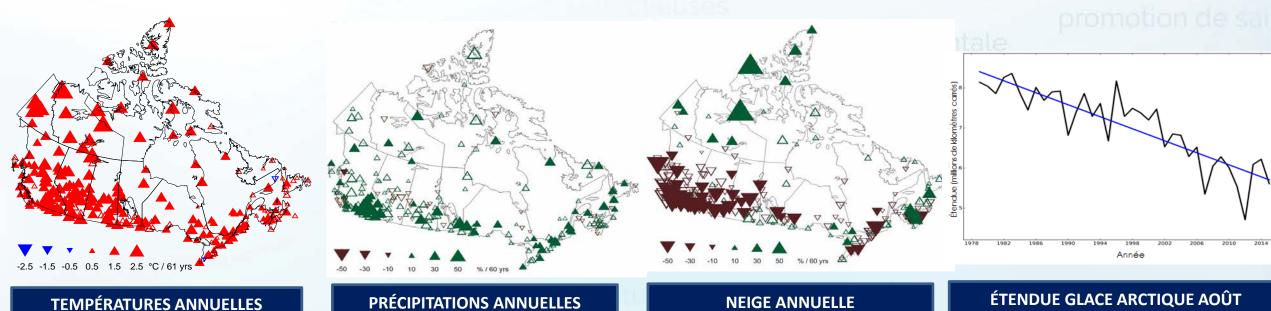


PRINTEMPS

Rapport sur le climat changeant du Canada 2019 (NRCAN, 2019)



CHANGEMENTS OBSERVÉS AU CANADA/QUÉBEC (1950-2009+)



Vincent & Mekis 2006, 2011

National Snow and Ice Data Centre

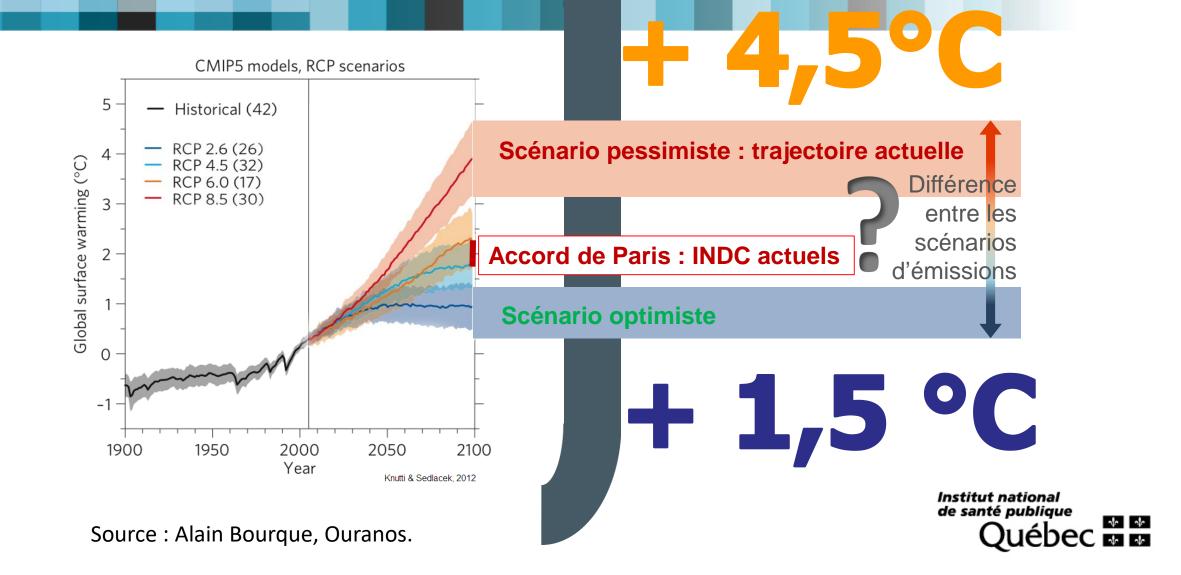
- Augmentation de la température moyenne de 1,7 °C (≈2X global)
- **Arctique**: augmentation température moyenne de plus de 2,3 °C (≈ **3X global**)
- Augmentation des **précipitations** totales, surtout lors de la saison froide
- Augmentation des chutes de **neige** au nord, diminution au sud
- Diminution marquée du couvert de glace dans toutes les régions

Source: Alain Bourque, Ouranos.

Institut national de santé publique

CHANGEMENTS CLIMATIQUES À VENIR Échelle mondiale





CHANGEMENTS CLIMATIQUES À VENIR AU QUÉBEC



RÉDUCTION

Stabiliser le climat au-delà de 2050 et évitor un emban, ne 10 climate à majeur proport – Ser ur énergé ue – Agriculture – etc.

Scénario d'émissions élevées

Scénario d'émissions faibles

ADAPTATION

Apprendre à vivre dans la nouvelle réalité climatique qui s'installe

- Environnement bâti – Santé et sécurité pop – Environnement naturel – Activités économiques

Source : Alain Bourque, Ouranos.

Scénarios Sud du Québec

Évolution des anomalies de températures moyennes annuelles observées pour la région Sud (1950-2012) et simulées (1900-2100) par rapport à la moyenne 1971-2000, pour la période historique (gris) et selon les scénarios optimistes RCP4.5 (bleu) et pessimiste RCP8.5 (rouge). Ouranos (2014)

Institut national de santé publique Québec & &

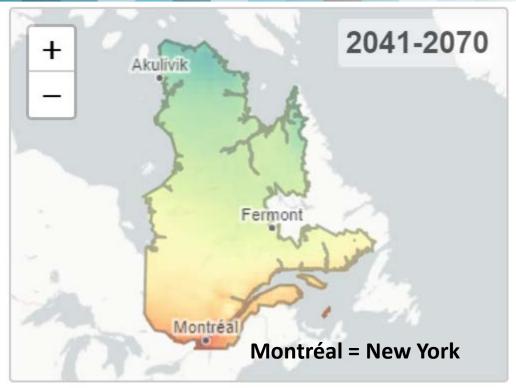
Au Québec – température moyenne / an

(www.ouranos.ca/portraitsclimatiques)









© Ouranos 2018 Tous droits réservés.

▲ Télécharger

Montréal:

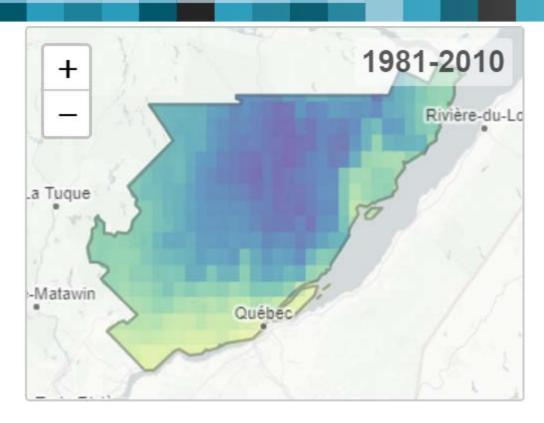
6 degrés – moyenne historique 10 degrés – moyenne en 2070

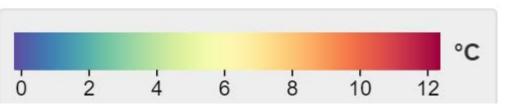


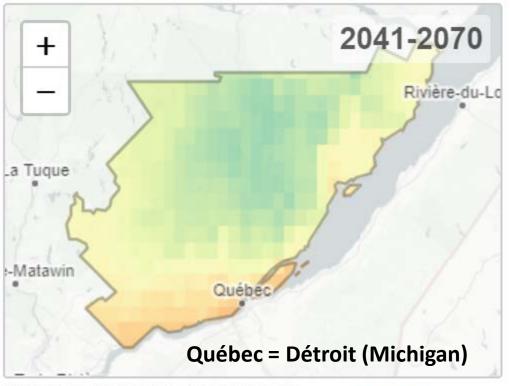
À Québec – température moyenne / an

(www.ouranos.ca/portraitsclimatiques)









© Ouranos 2018 Tous droits réservés.



Québec:

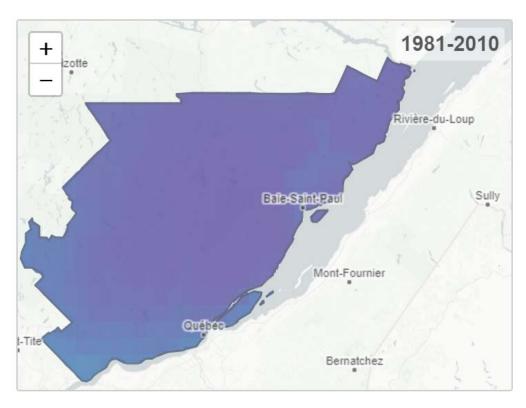
4,5 degrés – moyenne historique 8 degrés – moyenne en 2070

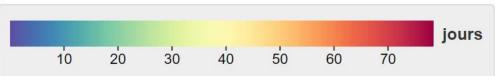


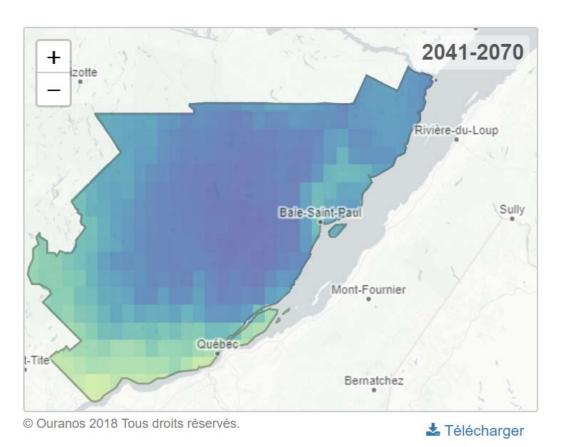
À Québec – nombre jours de canicule / an

(www.ouranos.ca/portraitsclimatiques)









De 4 jours => 21 jours (50° percentile) 35 jours (90° percentile)

Institut national de santé publique

Québec

LE QUÉBEC EN 2050? SELON GES? SELON ADAPTATION?



QUÉBEC ARCTIQUE (+4C, +15 %)

Transformations climat/environnement majeures Enjeux sociaux sérieusement amplifiés/multipliés Infrastructures (souvent critiques) à risque Développement économique maladapté?









QUÉBEC DES RESSOURCES (+3,8C, +13 %)

Déplacements/fragilisation faune/flore Gestion et prévisibilité des ressources (eau, forêt)



Érosion/inondation nettement problématique Petites villes côtières très vulnérables Infrastructures et faune/flore à risque





Productivité

et capacité

Sécurité publique

Infestation

Feux de forêt

Transport maritime Érosion côtière

Infrastructure

Inondation côtière

QUÉBEC DENSE (+3,5C, +10 %)

Conflits croissants environnement naturel/eau et développement économique/territorial Extrêmes: infrastructures, santé+sécurité, dommage\$

L' URBAIN : Santé humaine, économie mondiale, effets domino infrastructures, inondations, gel/dégel

LE RURAL: Productivité agricole vs extrêmes, adaptabilité du tourisme/loisirs, qualité de l'eau

Source : Alain Bourque, Ouranos.









de santé publique

LES GAZ À EFFET DE SERRE SONT AUSSI DES POLLUANTS DE L'AIR



Particules en suspension





PM_{2.5} = 15.0 ug/m3 8/7/2000





 $PM_{25} = 30.0 \text{ ug/m} 3 8/15/2000$



Cote air santé

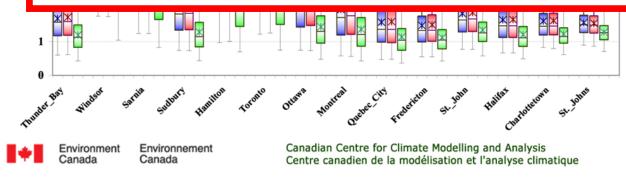
bleu – présent; rouge – changement climatique; vert – CC et émissions



« L'exposition continuelle à la pollution de l'air causée par les émetteurs de GES a coûté la vie à 2,1 millions de personnes l'année dernière dans le monde, dont 7 142 Canadiens »

The Lancet, 2018

Santé Canada estime à 14 400 le nombre annuel de décès prématurés au Canada qui sont liés à la pollution atmosphérique de sources humaines (Jessiman et al, 2018)



Source : Alain Bourque, Ouranos.

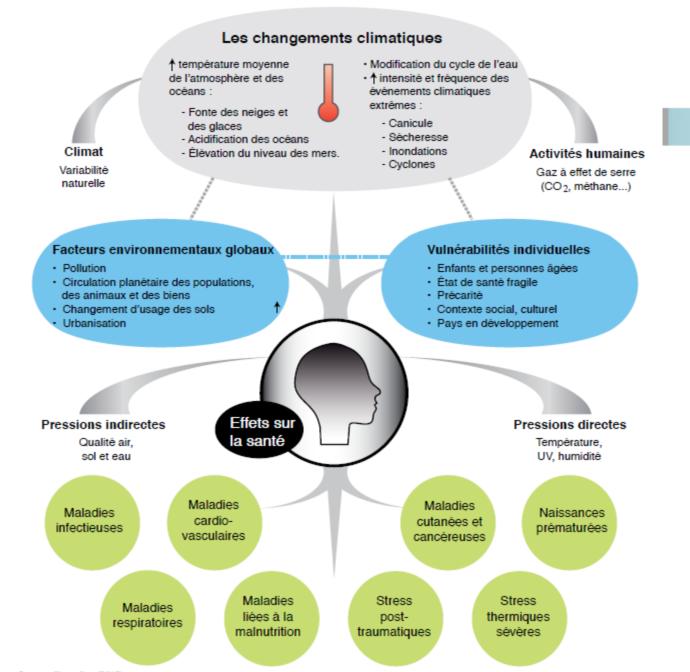


Impacts sur la santé

www.inspq.qc.ca

Institut national de santé publique

Figure 3.3 Le changement climatique et ses effets sanitaires



Québec

Institut national

Chaleur extrême et canicule

Chaleur extrême

- Seuils varient de 31 à 33 °C (max) et de 16 à 20 °C (min) sur 3 jours, selon les régions
- Reliée à un risque élevé de surmortalité, et autres impacts sanitaires
- En 2010 :
 - 3 400 hospitalisations supplémentaires (4 %); 280 décès prématurés (33 %)
- En 2018:
 - 86 décès prématurés (33 %); 11 % à 23 % de transports ambulanciers en excès, hospitalisations supplémentaires

Chaleur extrême et canicule

Populations les plus vulnérables

- Personnes âgées (nombre va doubler d'ici 2036 selon l'ISQ)
- Très jeunes enfants
- Malades chroniques
- Travailleurs extérieurs
- Personnes isolées socialement







Facteurs de risque influençant la sensibilité à la chaleur

Présence de maladies chroniques

- Maladies cérébrovasculaires et cardiovasculaires : athérosclérose, hypertension artérielle non contrôlée, insuffisance cardiaque, pathologie vasculaire périphérique ou cérébrale, etc.
- Maladies neurologiques : maladie de Parkinson, maladie d'Alzheimer et troubles cognitifs, anomalies du système nerveux autonome, etc.
- Maladies endocriniennes : diabète, obésité morbide, etc.
- Troubles psychotiques : schizophrénie, dépression, trouble bipolaire, etc.
- Maladies pulmonaires : maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), asthme, emphysème, etc.
- Maladies rénales : insuffisance rénale aiguë ou chronique, etc.



Facteurs de risque influençant la sensibilité à la chaleur (suite)

Âge

Nourrissons et jeunes enfants; personnes âgées

Prise de certains médicaments; certains médicaments peuvent entre autres :

- Provoquer des troubles de l'hydratation et des troubles électrolytes
- Altérer la fonction rénale
- Avoir un profil cinétique qui peut être influencé par la déshydratation
- Inhiber la thermorégulation
- Aggraver les effets de la chaleur

Mauvaise condition physique ou surpoids

Consommation de substances (alcool ou drogues) avec excès



Facteurs de risque liés à l'exposition à la chaleur

- Isolement social (difficulté à prendre des mesures pour se protéger de l'exposition à la chaleur)
- Situation d'itinérance
- Défavorisation matérielle (souvent corrélée à d'autres facteurs de risque tels que le niveau de scolarité, le revenu personnel ou le statut socioprofessionnel)
- Logis non climatisé et difficile à rafraichir (dernier étage d'un immeuble, logement mansardé, immeuble à toit plat, présence de grande baie vitrée, mauvaise isolation)
- Logis non climatisé situé dans un ilot de chaleur urbain
- Sécurité du quartier (incitant à garder les portes et les fenêtres closes et à demeurer à l'intérieur)
- Perte d'autonomie; mobilité réduite
- Pratique de sports ou autres activités physiques exigeantes
- **Emplois** extérieurs ou dans un environnement intérieur chaud



Conditions météorologiques exacerbant les risques

- Premières chaleurs, alors que le corps n'est pas habitué aux températures élevées
- Chaleur durant plusieurs jours, sans répit
- Températures nocturnes élevées
- Absence de vent
- Forte humidité
- Présence de smog



Impacts économiques de la chaleur

Coûts des impacts de la chaleur sur la santé (2015-2065 en millions de \$2012)

Coûts cumulatifs selon le taux d'actualisation			Coûts selon différents scénarios			
4%	2 %	6 %	Scénario Croissance démographique et vieillissement population	Scénario inférieur de changement climatique (P10)	Scénario supérieur de changement climatique (P90)	
372	583	258	412	246	515	
32 749	50 893	22 878	37 387	n.a.	n. oura	

Source : Larrivée et al., 2015.

Coûts pour le gouvernement

Autres coûts pour la société

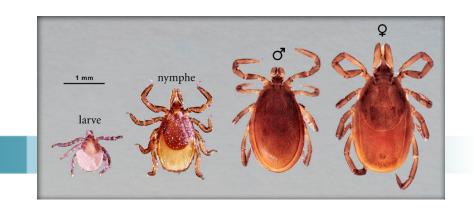
(incluant la mortalité)

http://www.ouranos.ca/media/publication/373_RapportLarrivAe2015.pdf



Zoonoses : ex. de la Maladie de Lyme





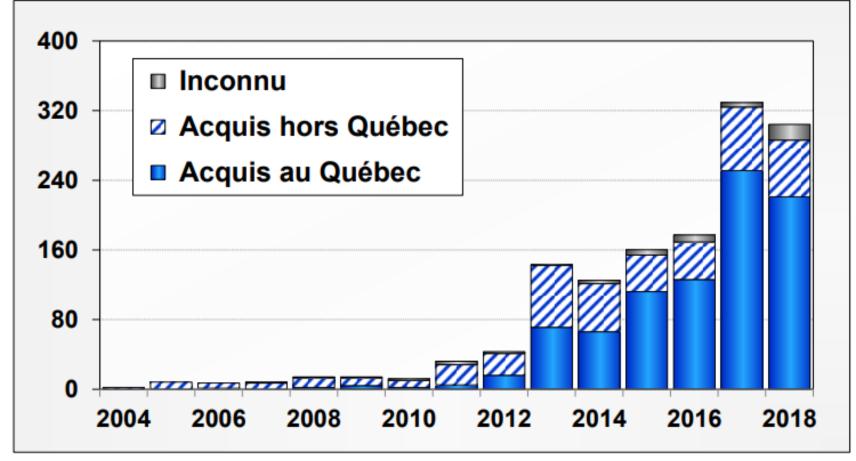




Maladie de Lyme

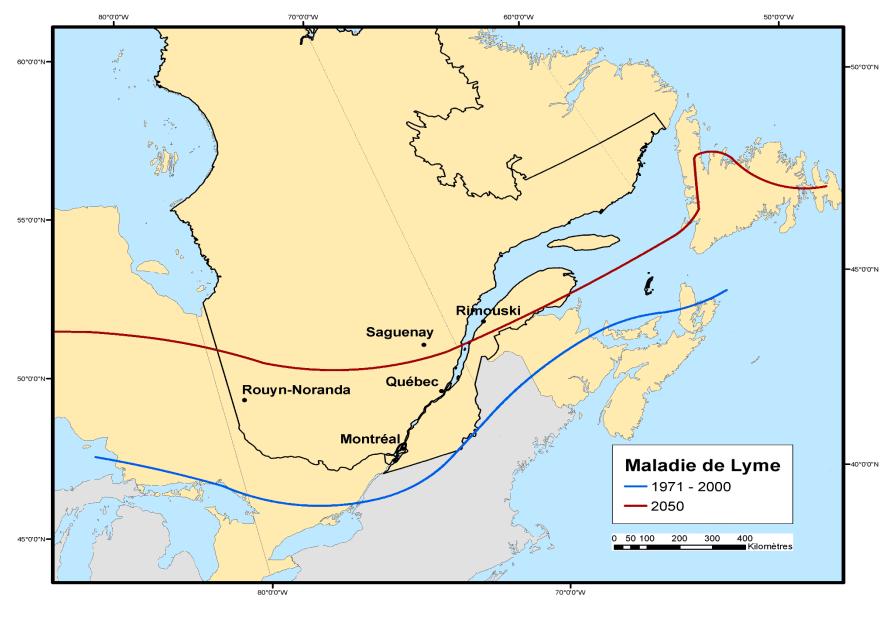
Nombre de cas de maladie de Lyme déclarés selon le lieu d'acquisition, Québec, 2004 à 2018

Source: FlashVigie, juin 2019



Source: Direction de la vigie sanitaire, MSSS; extraction MADO du 2 avril 2019.





Simulation de l'évolution de la présence de la maladie de Lyme vers 2050 (avec l'aimable autorisation de N. Ogden, U. de Montréal)



Impacts économiques de la maladie de Lyme

Coûts des impacts
des zoonoses sur
la santé
(2015-2065 en
millions de \$2012)

sur	Coûts* cumulatifs selon le taux d'actualisation			Coûts selon différents scénarios		
en 2012)	4 %	2 %	6 %	Cas détection précoce	Cas détection tardive	Croissance démographiqu
Coûts pour le gouvernement	61	91	45	39	94	70
Autres coûts pour la société	744	1 094	544	6	1 850	843
			·	·	·	·

^{* 60 %} cas détection précoce, 40 % cas détection tardive.

Source : Larrivée et al., 2015. http://www.ouranos.ca/media/publication/373_RapportLarrivAe2015.pdf



Zoonoses priorisées par l'Observatoire des zoonoses et climat (INSPQ-UdeM, 218)

- Virus du Nil Occidental
- Botulisme
- Rage
- Salmonellose
- Listériose
- Infection à Escherichia coli
- Syndrome pulmonaire à Hantavirus
- Influenza aviaire
- Maladie de Lyme



Catastrophes naturelles ex. Inondations



Traumatismes physiques : blessures et noyades

Maladies infectieuses d'origine hydrique (contact eau contaminée)

Problèmes respiratoires (moisissures)

Impacts psychologiques et sociaux :

- Détresse psychologique
- Anxiété
- Stress post-traumatique
- Impacts sociaux négatifs





Institut national de santé publique

Québec & &

Pollens allergènes:

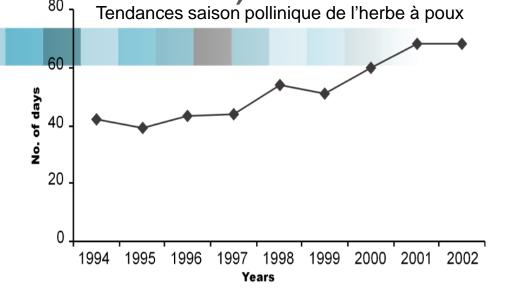
ex. Herbe à poux (Ambrosia artemisiifolia L.)

Changements climatiques

- Allongement de la saison de croissance
- Augmentation de la production de pollen
- Augmentation de l'allergénicité
- Déplacement des aires de distribution

Augmentation de l'exposition

Augmentation de la sensibilisation et de l'incidence



Symptôme de rhinite : 20 % chez les 25 à 44 ans (Canuel et al., 2012)

Augmentation de la prévalence et du fardeau économique

Institut national de santé publique

Québec

Impacts économiques du pollen

Coûts des impacts du pollen sur la santé

(2015-2065 en millions de \$2012)

Coûts - allergie au pollen herbe à

Coûts pour le gouvernement

Autres coûts pour la société

poux : déjà 3,4 G\$

Coûts cumulatifs selon le taux d'actualisation				Coûts selon différents scénarios			
4 %		2 %	6 %	Scénario inférieur de changement climatique	Scénario supérieur de changement climatique	Scénario Croissance démographique	
359		630	219	289	428	424	
477		839	291	385	570	565	

Source: Larrivée et al., 2015.

http://www.ouranos.ca/media/publication/373_RapportLarrivAe2015.pdf



Portrait des actions entreprises 2006-2021 Recherche, prévention, protection, intervention

www.inspq.qc.ca



L'adaptation au climat pour la santé

- Sous-groupes les plus vulnérables à mieux connaitre et cibler
- Comportements individuels et organisationnels à mieux suivre et comprendre
- Aménagement urbain vert comme clé de voute de la prévention
- Diffusion et transfert des connaissances à prioriser et structurer
- Outils de transfert de connaissances à développer



Avancées sur le plan des connaissances et des interventions au cours des 15 dernières années des PACC en santé et climat

Actions du PACC-volet santé

- Analyse des risques, surveillance et prévention des maladies infectieuses liées au climat
- Programmes de recherche ciblés en analyse des risques et vulnérabilités de santé liés aux changements climatiques
- Observatoire de suivi des adaptations en santé
- Lutte aux effets de la chaleur (recherche et intervention)
- Soutien à la stratégie québécoise de réduction des pollens allergènes dans une perspective de changements climatiques
- Réduction des impacts psychosociaux liés aux évènements météorologiques extrêmes
- Activités de communication, diffusion et transfert des connaissances
- Évaluation de programme



Outils – viser les déterminants de la santé

Cartographies

Guides; boites à outils

Normes

Politiques publiques

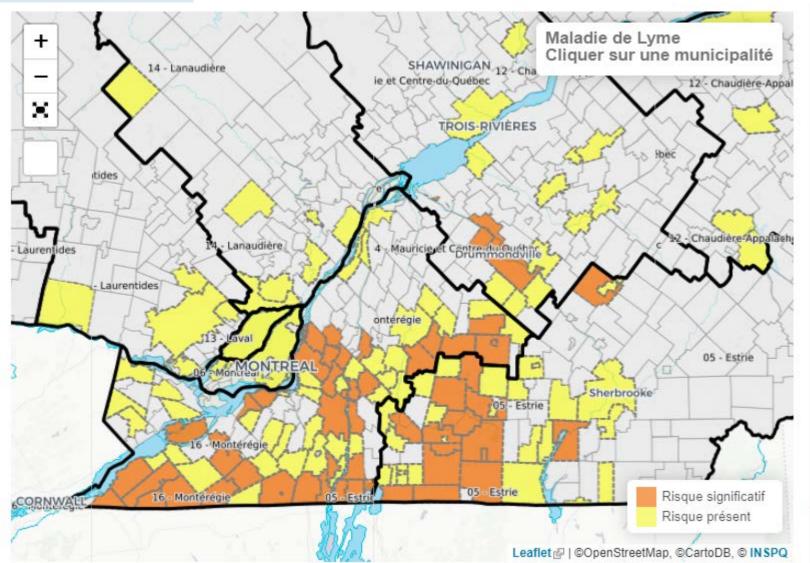
États des connaissances

Plans de prévention et de gestion des risques

Chaleur extrême, Zoonoses, Herbe à poux, etc.

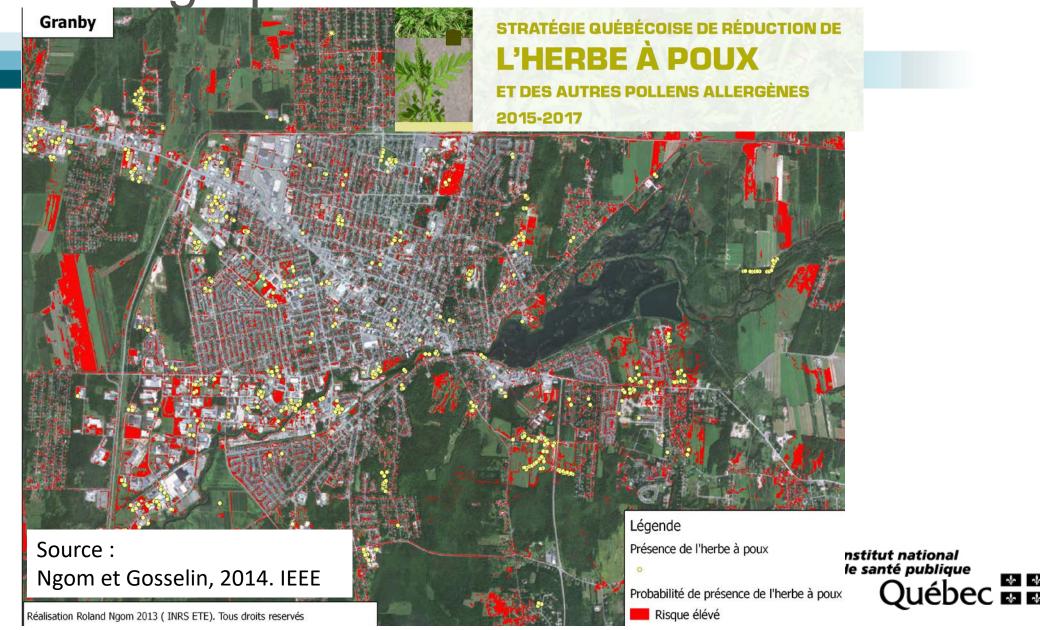


Cartes de risque Maladies de Lyme 2019





Cartographie Herbe à Poux



Cartographie de la chaleur

Lutte aux ilots de chaleur urbains

Cartographie en ligne disponible au : https://www.donneesquebec.ca

DONNÉES QUÉBEC

Le carrefour collaboratif en données ouvertes québécoises

me Web

développée

ır l'Institut

METHODOLOGY Open Access

An open source web application for the surveillance and prevention of the impacts on public health of extreme meteorological events: the SUPREME system

Institut national de santé publique Ouébec 🛛 🖼

SIDVS - Aléas Hydrométéorologiques et Géologiques

ierre Gosselin

pour les événements extrêmes Ray Bustinza

> SUPREME (Système de surveillance et de prévention des impacts sanitaires des événements météorologiques extrêmes) donne accès à plusieurs indicateurs qui nortent surl'exposition à l'aléa (températures, îlots de chaleur, humidité, précipitations, incendies de forêt en activité, indice de danger d'incendie, zones à risque d'inondation, zones

SUPREME, un outil d'aide à la décision

Santé publique (INSPQ),), pour les es de la Santé i ministère de des 18 régions ires du Ouébec.

inondées, concentration de polluants dans l'air, etc.); les caractéristiques socio-économiques des quartiers (densité de nonulation, indice de défavorisation, conditions des logements, niveaux de climatisation, localisation

des piscines, haltes climatisées, hébergements temporaires

en cas de sinistre garderies établissements de santé et habitations à lover modique, etc.); les problèmes de santé (décès, admissions à l'urgence, hospitalisations, transports ambulanciers, indice

Sélectionner votre région 03 - Capitale-Nationale

En outre, les données disponibles proviennent de multiples sources : le ministère de la Santé. Environnement Canada. le ministère du Développement durable, le ministère de la Sécurité publique, la Société de protection des forêts contre le feu, Hydro Québec, le Centre d'expertise hydrique du Québec, le ministère des Affaires municipales, l'INSPO. le ministère de l'Éducation, le ministère de la Famille, la Société d'habitation, etc. SUPREME utilise les Web services, qui effectuent une requête spécifique là où se trouvent les données. Chacun demeure, ainsi, propriétaire et responsable de la mise à jour des données, et y donne librement accès à ses partenaires. Les données cartographiques de base sont évidemment paramétrées pour faciliter la rapidité des temps de réponse. Finalement, un groupe d'utilisateurs a été créé avant même la naissance du système pour l'orienter, proposer des ajustements et approuver les modifications suggérées par l'INSPO. Composé principalement de représentants des équipes régionales de santé environnementale et du ministère de la Santé, mais aussi de professionnels de la sécurité civile et de l'INSPO, ce groupe organise des rencontres téléphoniques plusieurs fois par an. Depuis 2011, le système SUPREME a été évalué à deux reprises par les utilisateurs. Globalement, SUPREME est considéré comme un outil performant et il est très apprécié Au Québec, le système représente, actuellement, la seule pour divers aléas météorologiques extrêmes. Il regroupe, en un seul lieu, l'information rigoureuse et fiable, et il permet aussi de connaître l'état de la situation des autres régions lorsque des travaux de coordination interrégionaux sont nécessaires. En résumé, SUPREME stimule la mobilisation et la collaboration entre les régions, le ministère de la Santé et l'INSPQ. Le système a aussi déjà été utilisé pour les maladies zoonotiques, le radon, le virus influenza, etc. Il est ainsi devenu depuis peu le géoportail de santé publique pour tout le réseau de santé du Québec. Et depuis quelques semaines, il est aussi accessible par Internet pour nos partenaires hors de l'intranet santé. Son déploiement externe



onal ae sante publique

Figure 5 The dashboard section of the SUPREME system (heat). The dashboard is composed of the air quality map (top left), a table of the

Lutte aux effets de la chaleur - recherche

- 1. Maintien et mise à jour du système SUPREME
 - Bilan sanitaire vagues chaleur (en continu)
- 2. Téléphone santé 2.0 alertes téléphoniques
 - Étude de faisabilité pour implantation à l'échelle du Québec méridional (en cours – INSPQ)
- 3. Revues de littérature sur les espaces verts et la santé physique, mentale, sociale; bénéfices économiques
- 4. Autres projets de recherches financés en coll. avec

Ouranos



Réduire la chaleur en ville

llots de chaleur

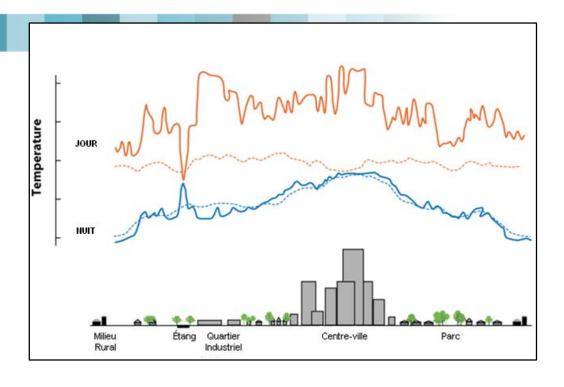
- = 6 à 12 °C de plus que les banlieues
- = quartiers plus pauvres (indice de défavorisation sociale et matérielle)

Plus favorisés (1^{er} quintile)



Plus défavorisés (5^e quintile)





Surmortalité de 20-30 % lors de vagues de chaleur



Réduire la chaleur en ville par le verdissement







Les espaces verts

Pour contrer les impacts de la chaleur extrême

- Différence de 10-15 °C entre ilot de chaleur et de fraicheur
- Site ombragé : 4-8 °C de moins

Pour une meilleure qualité de l'air

- Captation des particules fines, métaux, ozone, CO₂
- Filtre les infrarouges, UVA, UVB



lle de Montréal















graminées plantés dans le cadre du projet Papineau. Bel exemple q...

Québec et autres villes

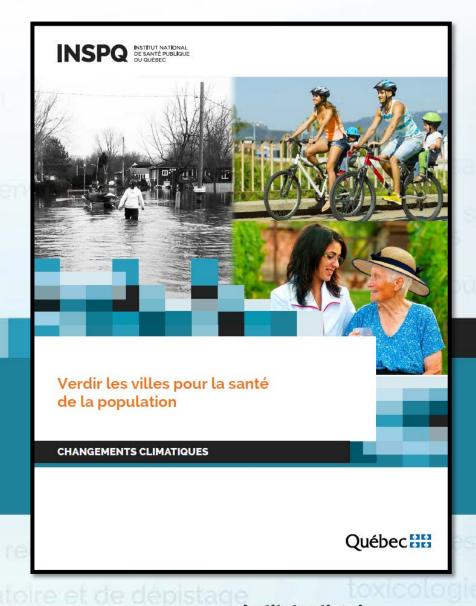


Transformer les milieux.

Sensibiliser et susciter



Cobénéfices des espaces verts



Source: Beaudoin et Levasseur, 2017.



Principaux cobénéfices

- Favorise l'activité physique
- Réduit l'embonpoint et l'obésité
- Réduit le diabète et les maladies cardiovasculaires
- Réduit la mortalité
- Nombreux bénéfices sur la santé mentale et bien-être
- Réduit les symptômes de dépression
- Santé sociale : augmentation des échanges communautaires
- Réduit les inégalités sociales et de santé



Observatoire québécois de l'adaptation aux changements climatiques (OQACC) (U. Laval)

Enquêtes sur l'adaptation à :



Observatoire québécois de l'adaptation aux changements climatiques

http://www.oqacc.qc.ca

- Chaleur, inondation, maladie de Lyme, herbe à poux
- Secteur populationnel
- Secteur organisationnel (municipal)
 - directeurs et directrices généraux
 - responsables de l'urbanisme et de l'aménagement du territoire
 - responsables des services techniques
 - responsables de la sécurité civile
- Secteur organisationnel (réseau de la santé)



Études au Québec (http://www.monclimatmasante.qc.ca/pacc.aspx)

- Espaces verts et santé mentale (UQAM)
- Agriculture urbaine et bien-être (UQAM)
- Impacts psychosociaux :
 - Reliés aux aléas météo dans l'Est du Québec (UQAR)
 - Reliés aux aléas chez les travailleurs (INSPQ)
 - Reliées aux inondations 2017 et 2019 dans la population et chez les travailleurs (INSPQ et UdeS)
- Chaleur
 - Température, impacts sanitaires dans les logements (DSP Montérégie; INSPQ; DSP Outaouais)
 - Indemnisations professionnelles reliées à la chaleur extrême (INSPQ)



Constat des travaux des dernières décennies

- Nous avons une bonne partie de la connaissance pour agir
 - Même si d'autres recherches sont nécessaires
- Nous avons les principaux outils pour agir
- Nous avons évalué les interventions pilotes (ex : téléphone santé)
- C'est l'heure de passer à l'action!



Perspectives d'actions pour mobiliser et agir (2021 ++)

www.inspq.qc.ca



Principaux constats et recommandations des rapports 2018 de l'OMS

L'OMS appelle à la mobilisation des professionnels de la santé et propose les grands chantiers en santé pour faire face aux changements climatiques





Objectif double

Adapter et préparer le réseau de la santé

- Continuer les actions en adaptation en santé publique (inclut interventions, recherches, plan de gestion, etc.)
- Adapter le réseau de la santé (hors SP) aux changements climatiques (stress-test, plans de soins, adaptation des établissements, etc.)
- Mieux prévenir, mieux intervenir et bien s'adapter



Objectif double

Participer aux efforts de réduction du réseau de la santé

- Réduire l'empreinte carbone du réseau (SP et hors SP)
- Tendre vers l'exemplarité
- Promouvoir la réduction des GES pour le bénéfice de la santé
- Devenir un réseau exemplaire en matière de lutte et d'adaptation



Surveiller, évaluer, et bien connaitre les impacts sanitaires et psychosociaux actuels et futurs

- Continuer les travaux de recherche
- Améliorer la surveillance des impacts sanitaires des changements climatiques
- Augmenter les interventions pilotes afin de les évaluer
- Développer des outils d'intervention ou d'aide à la décision (EIS/CC, eau potable et récréative, environnement intérieur, modélisation des bénéfices, etc.)

Former et sensibiliser les acteurs du domaine de la santé et des services sociaux

- Chantier ambitieux
- Tous les niveaux (médecins, santé publique, gestionnaires d'établissement, etc.)
- Préalable au changement de pratiques et exemplarité du réseau







Nouvelle session accréditée - MOOC Changements climatiques et santé

L'INSPQ lance une nouvelle cohorte du MOOC francophone sur les changements climatiques et leurs impacts sur la santé humaine...

En savoir plus



Maladie de Lyme : s'adapter pour se protéger

Ce bulletin, développé par l'OQACC, présente un portrait rapide de l'adaptation des citoyens et citoyennes à la maladie de Lyme.



Formation en ligne (MOOC) sur les changements climatiques et la santé

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) lance la première formation en ligne francophone concernant les changements climatiques...

En savoir plus



VERS L'ESPACE GRAND PUBLIC



Abonnez-vous à notre bulletin



Retrouvez-nous sur Facebook



Découvrez notre blogue



Carte des projets ICU

Tweets de @INSPQClimSante®



Mon Climat Ma Santé

Québec

En manque d'inspiration?



https://unpointcing.ca/



Beu-bye la grosse cabane

29 AOÛT 2018 🕒 4 M

Elles vont durer longtemps, longtemps

13 MAI 2019

Le zéro déchet pour les pauvres

15 FÉV 2





CHANGEMENTS CLIMATIQUES ET SANTÉ Prévenir, soigner et s'adapter



DIANE BÉLANGER • PIERRE GOSSELIN RAY BUSTINZA • CÉLINE CAMPAGNA





Ça marche Doc!

https://camarchedoc.org/



MOOC pour les professionnels de la santé



Formation en ligne (MOOC) accréditée - Session 2

Changements

climatiques et santé

prévenir, soigner et s'adapter

Modules accessibles du 30 septembre au 2 décembre 2019 Inscription gratuite : bit.do/mooc-sante

Formation accréditée auprès du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et du Collège des médecins du Québec (CMQ). Attestation de participation aussi disponible.

7095
INSCRITS
DEPUIS 95
PAYS

https://www.fun-mooc.fr/courses/course-v1:inspq+117001+session02/about

Accrédité en FMC (20, 5 crédits catégorie 1 et 2 crédits catégorie 3, Collège royal et du Collège des médecins du Québec). L'inscription est ouverte et le cours se déroulera du 30 septembre au 2 décembre prochain.



Remerciements

- Comité organisateur des Conférences en santé publique de la région de la Capitale-Nationale
- Dr Pierre Gosselin, INSPQ
- Alain Bourque, Ouranos
- Équipes changements climatiques et santé, INSPQ
- Partenaires, chercheurs, bailleurs de fonds (Fonds vert, Santé Canada, ASPC, etc.)

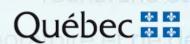
Merci!

celine.campagna@inspq.qc.ca

www.inspq.qc.ca







Institut national de santé publique

Ouébec