

# Transport actif et Santé publique

## Réflexion pour des actions stratégiques

**Louis Drouin, M.D., M.P.H.**

**Patrick Morency, M.D., M.Sc., FRCP**

**Norman King, M.Sc.**

**Christine Lacroix, M.D., R-IV**

Direction de santé publique de Montréal

JASP, Québec, 17 novembre 2005

## Plan

- **Impacts sanitaires du transport**
- **Rôle du réseau de santé publique**

Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2005, au cours de la journée « Le santé par le transport : encourager le transport actif en alliant l'aménagement urbain à la santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

## La dépendance à l'automobile s'accroît

### Évolution à Montréal (1998-2003)

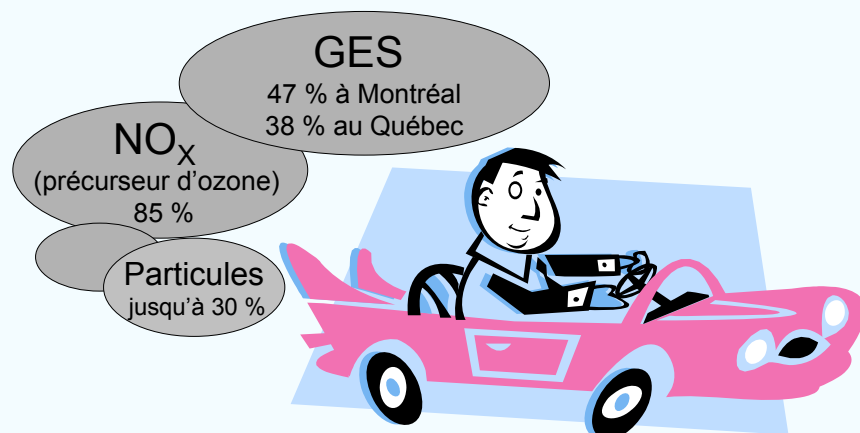
- ▶ Augmentation de 10 % du parc automobile (1 839 000 en 2003)
- ▶ Faible augmentation de 3 % de la population

### Situation montréalaise (2003)

- ▶ Moyenne de 1200 automobiles pour 1000 ménages
- ▶ Taux d'occupation ... stable à 1,25 pers. / auto
- ▶ Plus de 2 000 000 déplacements le matin

Source : AMT, 2004

## Pollution attribuée au transport



## Mortalité attribuable à la pollution atmosphérique

- ◆ France, Suisse, Autriche :  
(Kunzli et collègues, 2000)
  - ▶ 6 % des décès totaux dont la moitié (3 %) est reliée au transport, soit 20 000 décès par an
  
- ◆ Montréal :  
(Santé Canada, 2005) :
  - ▶ 1 540 décès prématurés par année

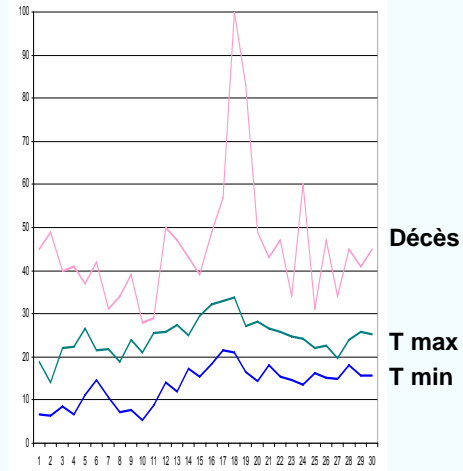
## Trafic et santé

- ◆ Routes achalandées :
  - ▶ Riverains plus exposés à certains polluants
  - ▶ Excès d'hospitalisation et de mortalité pour maladies cardiorespiratoires et cancer pulmonaire
  
- ◆ Étude montréalaise :
  - ▶ Les gens âgés de 60 ans et plus vivant le long de routes achalandées ont plus de risques d'être hospitalisés pour problèmes respiratoires

*(Source: A. Smargiassi et coll., 2005)*

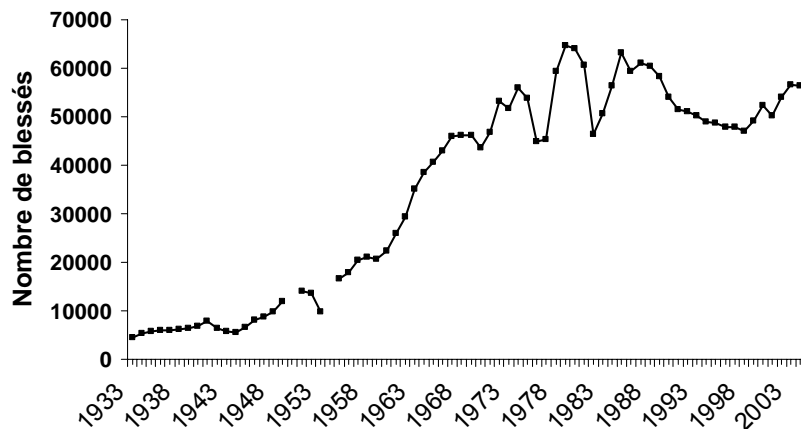
## Changements climatiques : effets sanitaires

- Périodes de canicules
  - Plus fréquentes
  - Plus intenses
  
- Excès de morbidité et de mortalité, surtout chez les personnes vulnérables



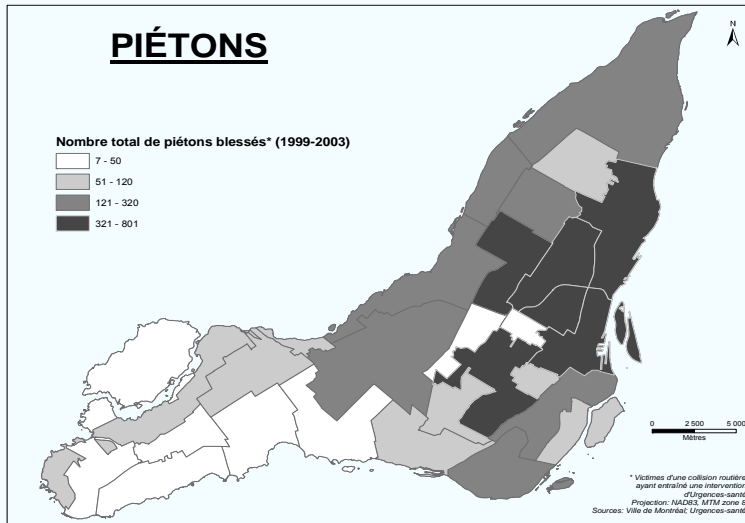
ex.: mois de juin 1994

## Blessés de la route au Québec (1933 - 2004)

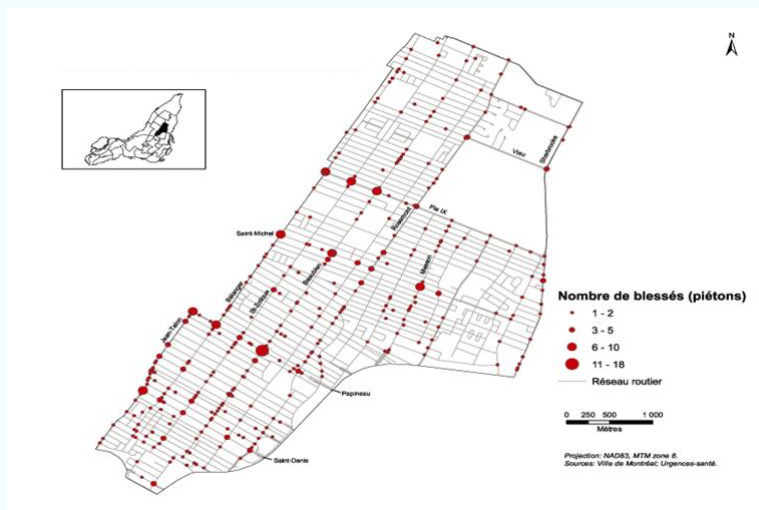


Sources: SAAQ. Accidents, parc automobile, permis de conduire : bilans annuels.  
Robert Bourbeau. Les accidents de la route au Québec: 1926-1978.

# Piétons blessés à Montréal



# Piétons blessés dans Rosemont (Montréal) \*



\* Urgences-Santé, 1999-2003.  
Morency P., Cloutier MSC. DSP Montréal.

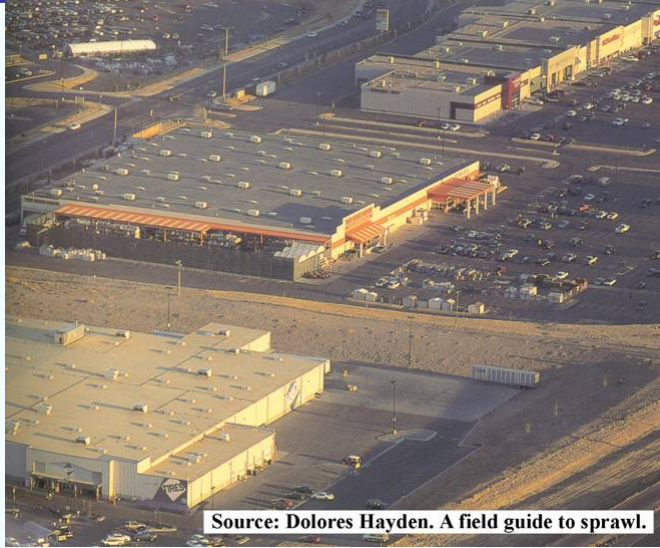
## Aménagement urbain, transport et obésité

- ◆ Le temps consacré à la marche de loisir diminue lorsque l'étalement urbain augmente
- ◆ La probabilité d'être obèse augmente avec le nombre d'heures par jour passé dans une automobile et diminue avec le nombre de kilomètres marché par jour
- ◆ L'amélioration de la santé publique nécessite une modification de l'environnement bâti favorisant le transport actif

*Sources : Ewing et coll., 2003 ; Frank et coll., 2004*

## Rôle du réseau de santé publique

## Une vision dépassée



Source: Dolores Hayden. A field guide to sprawl.

## Une vision dépassée



Source: Dolores Hayden. A field guide to sprawl.

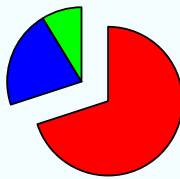
## Objectif populationnel pour Montréal

Réduire la dépendance à l'automobile

- ▶ Augmenter à 50 % la part modale du transport en commun et du transport actif d'ici 15 ans

Transports actifs : 9 %

Transports en commun : 21 %



Auto : 70 %

Source : Enquête O-D; 2003.

## Transport durable et objectifs sanitaires

Transport durable		Cibles du PNSP
↑ Qualité de l'air	→	↓ Maladies cardiorespiratoires ↓ Asthme
↓ Gaz à effets de serre (chang. climatiques)	→	↓ Mortalité et morbidité cardiorespiratoires ↓ Allergies respiratoires
↑ Sécurité routière	→	↓ Blessés de la route ↑ Marche et vélo
↑ Activité physique	→	↓ Excès de poids et obésité ↓ Diabète



## Cadre de référence pour l'action de santé publique en promotion du transport durable

◆ Objectifs clairs et définis

◆ Évaluation (indicateurs)

Analyser les enjeux (Surveillance et recherche)	Agir (Interventions)
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Déterminants</li> <li>◆ Impacts santé</li> <li>◆ Interventions efficaces</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Stratégies multiples                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Politiques publiques</li> <li>– Création d'environnements favorables</li> <li>– Éducation et communication</li> </ul> </li> <li>◆ Participation du public</li> <li>◆ Collaboration intersectorielle (local, régional, provincial, fédéral)</li> </ul>

## Partenaires

Niveaux	Sectoriels	Intersectoriels
Fédéral	Santé Canada	Environnement Canada Transport Canada Association can. du transport urbain
Provincial	MSSS INSPQ	Transport Québec Environnement et développement durable Affaires municipales SAAQ Transport 2000, Vivre en ville, Greenpeace, Vélo Québec
Métropolitain		CMM, CUQ Agence métropolitaine de transport
Régional	Agence	Villes, Sociétés de transport Conseil régional de l'environnement
Local	CSSS Professionnels de santé	Arrondissements ONG

## Recherche

But : Produire de l'information utile, utilisable et utilisée

Projets en cours :

- ▶ Distribution géographique des blessés et des déplacements
- ▶ Influence des aménagements et des voies routières sur les problèmes de santé
- ▶ Sécurité des piétons à proximités des écoles
- ▶ État du vélo au Québec (Vélo Québec Association)

## Éducation et communication

But : Informer le public et les partenaires

- ▶ Problèmes de santé liés aux transport
- ▶ Interventions efficaces

Actions :

- ▶ Diffusion d'informations aux partenaires, aux médias et à la population
  - Résultats des études sur la santé
  - Publication Kino-Québec : Mon style de marche, Aménageons nos milieux de vie...
- ▶ Soutien à des activités de marketing social
  - Journées sans voiture, opération vélo boulot, cocktail transport...

## Éducation et communication



## Politiques publiques

But : Influencer le monde municipal et les ministères

- ▶ Freiner le développement routier
- ▶ Financer adéquatement le transport collectif

Actions :

- ▶ Avis de santé publique (Ex. BAPE, plans municipaux)
- ▶ Participation à des coalitions
- ▶ Collaborations

## Politiques publiques: Avis au BAPE

Le Devoir, jeudi 19 mai 2005

### Le prolongement de la 25 aurait un impact négatif sur la santé publique

LOUIS-GILLES FRANCOEUR

La Presse, vendredi 20 mai 2005

A 14.

ACTUALITÉS

### Vivre à proximité des autoroutes rend malade

BRUNO BISSON

## Environnements favorables ... au transport actif

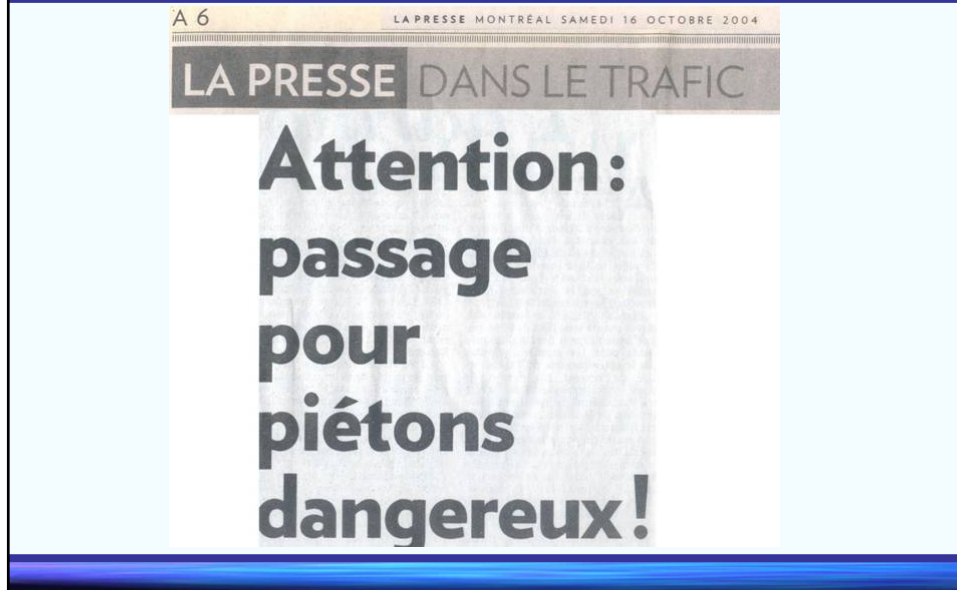
But : Soutenir des initiatives en faveur du transport actif

- ▶ Aménagement urbain :  
densification, mixité, transports collectifs
- ▶ Réseaux de transport sécuritaire :  
apaisement de la circulation, infrastructures pour marche et vélo

Actions :

- ▶ Appui financier et partage d'expertise
  - Mon école à pieds (Vélo Québec)
  - Modération de la circulation à Montréal (CRE)
  - Programme Allégo (Agence, CSSS, etc.)

## Environnements favorables ... aux piétons



## Conclusion

Multiples problèmes de santé liés aux transports

Objectifs de santé publique :

- ▶ ↑ transports actifs et transport en commun
- ▶ ↓ dépendance à l'automobile

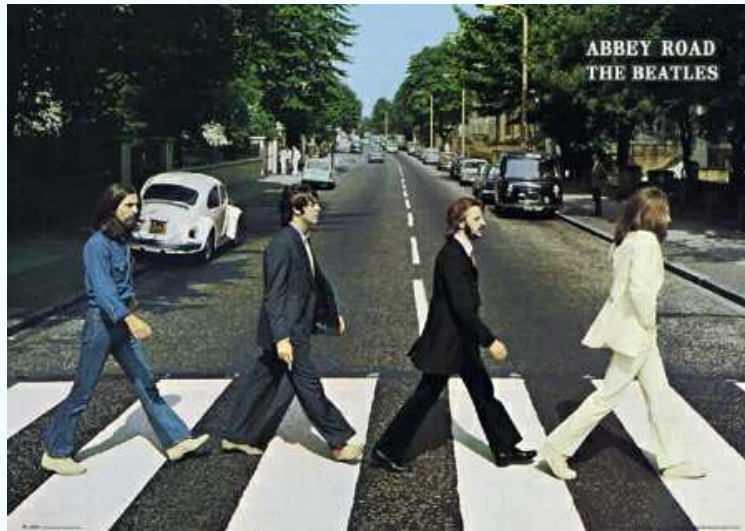
Stratégies et moyens :

- ▶ Politiques publiques, environnements favorables, éducation et communication
- ▶ Recherche, intervention et influence
- ▶ Équipe multidisciplinaire de santé publique :
  - Épidémiologie, géographie, urbanisme, promotion de la santé, planification, communications ...et conseiller kino !

## Une vision d'avenir



Source: Projet Montréal  
(<http://www.projetmontreal.org>)



**Merci !**

<http://www.santepub-mtl.qc.ca/Environnement/transport/index.html>