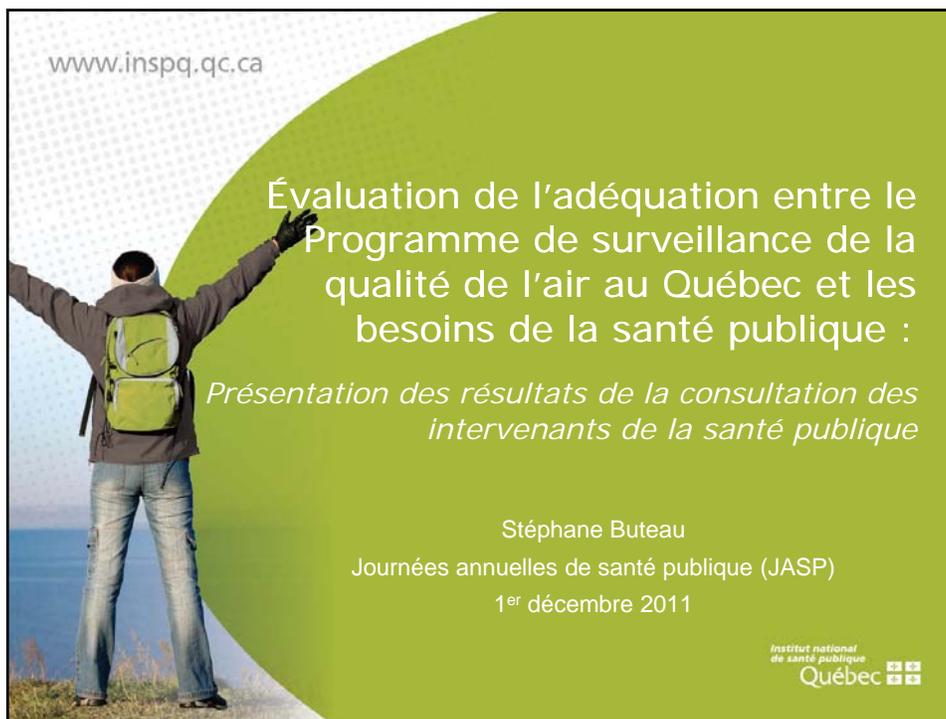


Cette présentation a été effectuée le 1er décembre 2011, au cours de la journée « Surveiller la qualité de l'air au Québec : une mesure efficace de protection de la santé publique » dans le cadre des 15es Journées annuelles de santé publique (JASP 2011). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.



www.inspq.qc.ca

# Évaluation de l'adéquation entre le Programme de surveillance de la qualité de l'air au Québec et les besoins de la santé publique :

*Présentation des résultats de la consultation des intervenants de la santé publique*

Stéphane Buteau  
Journées annuelles de santé publique (JASP)  
1<sup>er</sup> décembre 2011

Institut national de santé publique  
Québec

## Plan de la présentation

- Mise en contexte
- Présentation du projet
  - Étapes du projet
  - Description de l'outil de consultation
- Résultats de la consultation
- Conclusion

2

Institut national de santé publique  
Québec



## Mise en contexte

En 2009 le MDDEP et l'INSPQ ont conclu une entente concernant le suivi de la qualité de l'air au Québec en lien avec la santé dans le cadre du Plan d'action 2006-2012 sur les changements climatiques (Action 22d).

### Orientations des activités de l'Entente MDDEP-INSPQ :

- Acquérir, analyser, interpréter et diffuser les données et les connaissances sur la qualité de l'air et ses impacts sur la santé;
- Bonifier les indices de qualité de l'air en lien avec la santé;
- Développer la communication des données de qualité de l'air en lien avec la santé.

## Mise en contexte

### Projet 02 de l'Entente MDDEP-INSPQ :

Évaluer l'adéquation entre le Programme de surveillance de la qualité de l'air du MDDEP (PSQA) et les besoins des intervenants de la santé publique;

Avec pour but ultime d'identifier comment mieux outiller les intervenants de la santé et, dans la mesure du possible, d'améliorer le PSQA de façon à mieux répondre aux besoins exprimés.

5

Institut national  
de santé publique  
Québec

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)



## Présentation du projet

*Évaluation de l'adéquation entre le Programme de surveillance de la qualité de l'air du MDDEP (PSQA) et les besoins des intervenants de la santé publique*

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Faits saillants

- Début du projet (jan. 2010)
- Formation d'un groupe de travail (DSP-INSPQ-MSSS-MDDEP) sur l'identification des besoins des DSP en surveillance de qualité de l'air
- Identification du besoin de mener une consultation auprès des DSP via un **questionnaire**
- Élaboration du questionnaire et évaluation auprès de DSP pilotes (printemps 2010)
- Envoi du questionnaire (oct. 2010)
- Communication des résultats aux répondants (mai 2011);

## Présentation du Questionnaire

### 4 sections :

1. Identification du répondant
  2. Identification des besoins
  3. Utilisation du PSQA
  4. 8<sup>e</sup> Atelier de santé environnementale
- } • 16 questions  
• certaines « filtres »  
• plusieurs cadres commentaires

### Objectifs :

- Identifier les raisons d'utilisation du PSQA par les DSP
- Documenter la manière dont les intervenants utilisent les données de qualité de l'air
- Déterminer les besoins généraux des intervenants

## Répondants et participation

- Toutes les DSP étaient ciblées par la consultation
- Un 1<sup>er</sup> contact téléphonique avec les coordonnateurs de santé environnementale des DSP a permis d'identifier les personnes les plus appropriées pour répondre au questionnaire
- Ces personnes ont par la suite été contactées personnellement pour les informer de la consultation
- Un questionnaire par DSP
- Au total 17 DSP sur 18 ont répondu à l'appel

9

Institut national  
de santé publique  
Québec

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

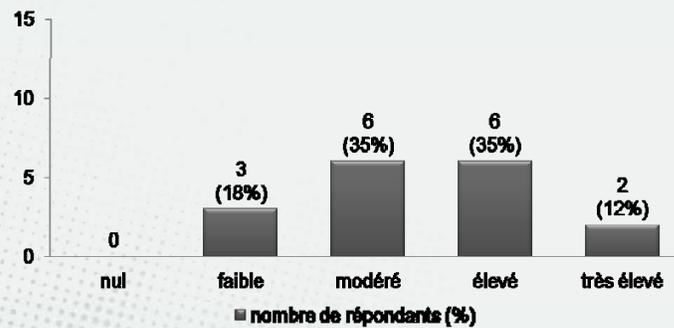


## Résultats de la consultation

**Identification des besoins**  
Utilisation du PSQA  
8<sup>e</sup> Atelier de santé environnementale

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Quel est votre niveau de préoccupation concernant les effets à la santé associés à la qualité de l'air dans votre région ?



- Les 3 « faible » proviennent de répondants où la densité de population de leur région est faible, de même que les sources industrielles.

## Avez-vous identifié des sources de pollution atmosphérique qui pourraient être associées à des problèmes de santé dans votre région ?

	Nombre de répondants	Proportion des répondants
Oui	17	100 %
Non	0	0 %

- Les sources les plus citées sont les **industries** et le **chauffage au bois** ;
- Parmi les autres sources citées : le **transport routier**, les **feux de forêt**, les **poussières** issues d'activité de construction et les **pollens**.

www.inspq.qc.ca



# Résultats de la consultation

Identification des besoins  
**Utilisation du PSQA**  
 8<sup>e</sup> Atelier de santé environnementale

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Avez-vous déjà utilisé les données du Programme de surveillance de la qualité de l'air (PSQA) ?

	Nombre de répondants	Proportion des répondants
<b>Oui</b>	12	71 %
<b>Non</b>	5	29 %

Parmi les 5 « non »:

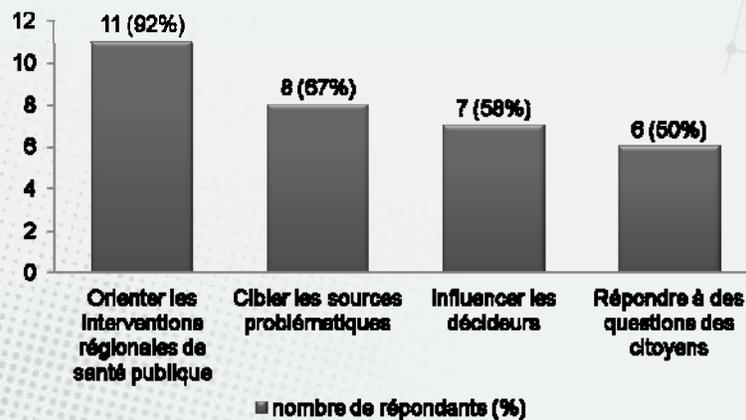
- 2 répondants appartiennent à une DSP qui ne dispose pas de station de mesures sur son territoire;
- 1 autre avait répondu que son degré de préoccupation en regard des effets sanitaires de la qualité de l'air dans sa région était faible.

## Pour quelle(s) raison(s) et à quelle fréquence utilisez-vous les données du PSQA ?

	Hebdo	Mensuelle	Trimest.	Annuelle	> 1 an	Tot
Vigie	3	1	0	1	0	5
Surveillance	0	1	0	6	2	9
Avis de SP	2	0	1	1	2	6
Sensibilisation	1	0	2	1	1	5
Profils environnementaux	0	0	0	2	7	9
Études historiques	0	0	0	2	2	4
Impacts sanitaires	1	0	0	3	4	8
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>-</b>

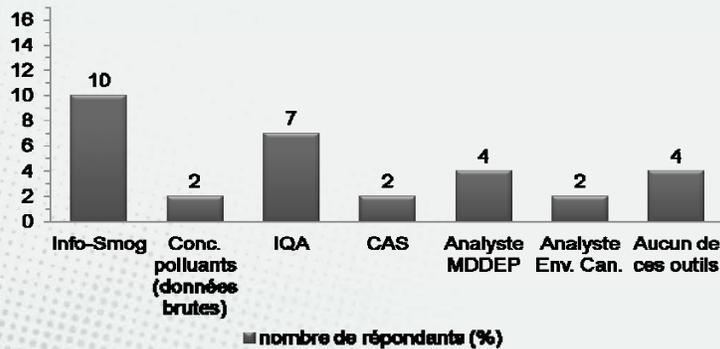
\* 12 répondants à la question

## À quelle(s) fin(s) utilisez-vous les données du PSQA ?



16 \* 12 répondants à la question

## Sur quel(s) outil(s) vous basez-vous pour déclencher un « avis » de santé publique en temps quasi réel ?



- Autre: avis de la sécurité publique pour les feux de forêt, conc. polluants de station de mesures d'industrie.

Institut national  
de santé publique  
Québec

17 \* 17 répondants à la question

## En moyenne, quel est le nombre d'avis de SP émis en temps quasi réel par votre DSP ?

	Nombre d'avis par année					
	Aucun	Un	Deux	Trois	Quatre	≥ Cinq
Hiver	11	3	0	2	0	1
Printemps	14	1	0	0	0	1
Été	9	5	1	1	0	1
Automne	14	1	0	0	0	1

- 8 DSP n'émettent aucun « avis » par année. Information sur la qualité de l'air disponible via l'Info-smog, l'IQA et la CAS.
- Absence d'harmonisation dans les pratiques des DSP.

Institut national  
de santé publique  
Québec

18 \* 17 répondants ; 1 omission pour printemps et automne

## Quelle serait l'utilité des énoncés suivants dans le cadre de vos interventions de SP en lien avec la qualité de l'air extérieur ?

	Pas utile	Peu utile	Utile	Très utile
Documentation sur le PSQA	0	6	8	1
Métadonnées sur les stations	2	1	7	5
Rapports, informations et statistiques du MDDEP sur la QA	1	2	8	5
Consultation auprès des analystes de la QA du MDDEP	3	2	7	4
Accès aux données brutes de QA	2	4	5	4
Conférences provinciales QA – santé publique	2	3	8	3
Transfert de connaissances inter-DSP	1	2	9	3
Transfert de connaissances INSPQ-DSP	1	0	8	7

## Connaissez-vous la localisation des stations de mesures de la qualité de l'air dans votre région et quels polluants y sont mesurés ?

Choix de réponse : oui, partiellement, non.

Sur les 17 répondants:

- 10 répondants (59%) connaissaient la localisation des stations d'échantillonnage de leur région;
- 7 répondants (41%) connaissaient les polluants mesurés aux stations d'échantillonnage de leur région.

## Jugez-vous que le réseau de stations soit bien adapté à la mesure des polluants atmosphériques dans votre région ?

**80% des répondants jugent que non !**

- Nombre de stations insuffisant
- Localisation actuelle inappropriée
  - ✓ Pas représentative de l'exposition des populations
  - ✓ Ne permet pas de discerner les variations locales
  - ✓ Ne permet pas de quantifier les impacts sanitaires de sources préoccupantes (ex.: transport, industries, chauffage au bois)
- Davantage de polluants devraient être mesurés à certaines stations

21

Institut national  
de santé publique  
Québec

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)



## Résultats de la consultation

Identification des besoins  
Utilisation du PSQA

**8<sup>e</sup> Atelier de santé environnementale**

Institut national  
de santé publique  
Québec

## 8<sup>e</sup> Atelier de santé environnementale :

*Risques sanitaires des sources de pollution de l'air extérieur*

Sur les 17 répondants, 8 avaient participé à l'ASE.

### De ces 8 participants:

- 8 ont affirmé connaître les effets sanitaires des principaux polluants atmosphériques;
- 7 ont dit avoir compris comment estimer l'exposition de la population aux polluants atmosphériques;
- 5 ont répondu être en mesure d'estimer le risque sanitaire lié à la pollution atmosphérique.

Plusieurs interrogations persistent chez les répondants.

La démarche d'estimation du risque sanitaire serait trop longue et complexe.

Institut national  
de santé publique  
Québec

23



## Conclusion

---

### Les principaux constats de la consultation:

#### 1. Grande disparité entre les DSP, en ce qui concerne:

- la connaissance du PSQA;
- l'utilisation et l'interprétation des données;
- les pratiques (ex.: émissions d'avertissement);
- les connaissances en lien avec les risques sanitaires de la pollution atmosphérique.

#### 2. Les intervenants de la santé publique jugent que le PSQA ne répond pas adéquatement à leurs besoins

## Conclusion

---

Des questions demeurent...

- Quels sont les besoins non identifiés par la consultation ?
- Comment répondre aux besoins de la SP avec les outils actuellement en place ou disponibles ?
- Quelles sont les mesures à mettre en place dans le futur ?
- Quelles sont les actions à privilégier ?

Prochaine étape: **Table ronde – Comment favoriser une meilleure utilisation et interprétation des données de surveillance de la qualité de l'air en santé publique?**

## Remerciements

---

- **Membres du groupe de travail :**

Christiane Thibault (INSPQ), Jérôme Lemaître (INSPQ), Manon Therrien (MDDEP), Audrey Smargiassi (INSPQ), Marie Hélène Bourgault (INSPQ), Germain Lebel (INSPQ), Isabelle Tardif (DSP Montérégie), Slavko Sebez (DSP Capitale-Nationale), Marlène Mercier (MSSS), Guy Lévesque (DSP Mauricie et Centre-du-Québec), Marie-Claude Lacombe (DSP Laurentides)

- **Autres collaborateurs au projet :**

Yolaine Labbé (INSPQ), France Delisle (MDDEP), Josée Chartrand

- **Tous les répondants**