

PLAN D'ACTION RÉGIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE 2004-2007

Document de consultation
Région de Québec

195

DB20

Projet de prolongement de l'axe du Vallon

Québec

6211-06-0b4



RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
DE QUÉBEC

Direction DE SANTÉ PUBLIQUE

TABLE DES MATIÈRES

| | <u>Page</u> |
|---|-------------|
| LISTE DES ACRONYMES DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES | vii |
| LISTE DES GRAPHIQUES ET TABLEAU | ix |
| INTRODUCTION | 1 |
| 1. MISSION, RÔLES ET RESPONSABILITÉS DES DIFFÉRENTS ACTEURS DE SANTÉ PUBLIQUE..... | 3 |
| 2. DÉFIS ET CONDITIONS FAVORABLES À LA RÉUSSITE DU PLAN D'ACTION RÉGIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE..... | 7 |
| 2.1 Défis..... | 7 |
| 2.2 Conditions favorables à la réussite du plan d'action régional | 8 |
| 3. PORTRAIT DE SANTÉ DE LA POPULATION DE LA RÉGION DE QUÉBEC | 11 |
| 3.1 Les déterminants de la santé | 11 |
| 3.1.1 Dimension sociale..... | 11 |
| 3.1.2 Comportements liés à la santé et facteurs de risque | 14 |
| 3.1.3 Adaptation sociale | 16 |
| 3.1.4 Environnement physique | 16 |
| 3.2 État de santé | 17 |
| 3.2.1 Santé générale et bien-être..... | 17 |
| 3.2.2 Hospitalisations et incidence des cancers..... | 17 |
| 3.2.3 Maladies infectieuses..... | 19 |
| 3.2.4 Mortalité | 19 |
| 3.2.5 Espérance de vie à la naissance | 22 |
| 4. DÉFINITION DE L'OFFRE DE SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE..... | 23 |
| 4.1 Développement, adaptation et intégration sociale | 23 |
| 4.1.1 Enfants de moins de 6 ans et leur famille..... | 23 |
| 4.1.2 Enfants et jeunes de 6 à 18 ans et leur famille..... | 30 |
| 4.1.3 Adultes..... | 35 |
| 4.1.4 Personnes âgées | 39 |
| 4.1.5 Population en général | 42 |
| 4.2 Habitudes de vie et maladies chroniques..... | 44 |
| 4.2.1 Activité physique, alimentation, tabagisme et santé dentaire..... | 45 |
| 4.2.2 Cancers et dépistage du cancer du sein..... | 51 |

| | <u>Page</u> |
|--|-------------|
| 4.3 Promotion de la sécurité et prévention des traumatismes | 54 |
| 4.4 Pauvreté, développement social et des communautés | 60 |
| 4.5 Système de soins et services et évaluation..... | 66 |
| 4.6 Maladies infectieuses..... | 72 |
| 4.6.1 Maladies évitables par la vaccination | 72 |
| 4.6.2 Surveillance et contrôle des maladies infectieuses (à déclaration obligatoire ou signalées en vertu d'un risque potentiel pour la population)..... | 76 |
| 4.6.3 Infections transmissibles sexuellement et par le sang | 80 |
| 4.7 Santé environnementale | 85 |
| 4.8 Santé en milieu de travail | 90 |
| 4.9 Plan de mobilisation des ressources des établissements de santé et des services sociaux dans le cadre d'une menace à la santé | 96 |
| 5. FONCTION CONNAISSANCE ET SURVEILLANCE LIÉE À L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION | 99 |
| CONCLUSION | 103 |
| RÉFÉRENCES | 105 |

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|---|--------------------------------|
| ■ o 270 | Promotion du programme de gratuité des médicaments pour les personnes atteintes d'une ITS bactérienne ou leurs partenaires. | DRSP, CLSC, médecins, RAMQ |
| ■ o 271 | Mise sur pied d'un service régional de prophylaxie post-exposition contre le VIH, le VHB et le VHC. | DRSP, CLSC, milieux de travail |

• DÉFIS

Notre plus grand défi réside dans la concertation entre les différents intervenants engagés dans la prévention des ITSS, ce qui constitue un préalable à la création de conditions favorables à l'émergence d'une programmation d'intervention intégrée auprès d'une même clientèle. De plus, le maintien des comportements sexuels à risques réduits chez les HRSH, dans un contexte de banalisation de l'infection au VIH dans cette population, est aussi un enjeu important.

4.7 SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

Le domaine d'intervention de la santé environnementale vise les problèmes de santé causés ou aggravés par la contamination biologique, chimique ou physique de l'air, de l'eau et du sol. L'aggravation des maladies cardiorespiratoires occasionnées par la pollution de l'air et la chaleur accablante, les problèmes de santé liés à la qualité de l'air intérieur, l'asthme allergique, la rhinite allergique, les maladies liées à l'eau potable, les cancers d'origine environnementale (peau, poumon, mésothéliome) ainsi que les intoxications (monoxyde de carbone, hydrocarbures, pesticides) constituent les principaux problèmes de santé ciblés. Les professionnels de santé environnementale doivent intervenir dans les situations ou au cours des événements environnementaux pouvant porter atteinte à la santé publique. L'enquête épidémiologique, la détermination, l'analyse, la gestion, la communication du risque face à une contamination donnée ainsi que l'émission de rapports et d'avis font partie du quotidien des intervenants en santé environnementale.

Les populations le plus souvent vulnérables aux contaminants environnementaux sont les nourrissons, les jeunes enfants, les femmes enceintes, les personnes âgées, les personnes atteintes de maladies respiratoires ou d'asthme, et plus particulièrement celles vivant dans des milieux socio-économiques défavorisés.

• FINALITÉ POURSUIVIE

Maintenir et améliorer la qualité de vie liée à l'environnement qui prévaut dans la région, notamment en renforçant la concertation intersectorielle avec les partenaires.

• ÉTAT DE SITUATION

De façon générale, la région de Québec offre à sa population un milieu de vie sain et de bonne qualité. Durant la dernière décennie, grâce aux efforts concertés de tous les partenaires, plusieurs situations entraînant l'exposition à des polluants environnementaux se sont améliorées.

D'une part, les nouvelles entreprises sont maintenant soumises à des normes environnementales strictes. Plusieurs grands pollueurs atmosphériques (usine de papier, incinérateur) ont ainsi adhéré aux normes et d'autres entreprises ont disparu. D'autre part, les secteurs agricoles (île d'Orléans, Portneuf et Charlevoix) n'ont pas eu à subir l'implantation de mégaprojets agricoles (industrie porcine) ou l'utilisation extensive

de pesticides et herbicides. L'**air extérieur** dans l'ensemble du territoire régional est considéré de bonne qualité, selon les paramètres enregistrés par les stations d'observation situées sur notre territoire.

Malgré cela, la région de Québec subit au moins deux alertes au smog chaque été, couplées à des épisodes de chaleur accablante pouvant entraîner des décès prématurés chez les personnes âgées ou chez les personnes atteintes de maladies chroniques. Les émissions atmosphériques qui causent le smog proviennent maintenant des véhicules de transport. Leur nombre s'est accru de plus de 30 000 au cours de la dernière décennie en raison d'infrastructures routières prévues pour le double de la population actuelle et de l'étalement urbain¹⁶⁵. Au Québec, la rhinite allergique occasionnée par les pollens, toutes saisons confondues, affecte 8,4 % de la population, et couvre 50 % à 90 % de tous les cas¹⁶⁵.

En matière de qualité de l'**air intérieur**, le nombre de plaintes venant des citoyens ou d'organismes s'est accru de façon significative au cours de la dernière décennie pour atteindre quelques centaines par année. Ces plaintes sont dues en grande partie à la présence de moisissures et à diverses conditions d'insalubrité dans les logements, conditions qui entraînent des affections respiratoires récurrentes ou chroniques chez les occupants. Dans les pays occidentaux, près de 50 % des habitations auraient déjà fait les frais d'un dégât d'eau ou d'un problème de moisissures et il y a lieu de croire que notre région n'échappe pas à cette règle. Malheureusement, cette situation touche plus particulièrement les classes sociales économiquement les plus défavorisées. De plus, le monoxyde de carbone est souvent en cause dans les intoxications liées à la qualité de l'air intérieur, et ce problème semble s'être accentué depuis que la population a commencé à se munir de systèmes de chauffage d'appoint à combustion lente.

La qualité de l'**eau potable** est une préoccupation majeure en ce qui concerne les sources d'approvisionnement de masse. Ces dernières années, le ministère de l'Environnement (MENV) a entrepris plusieurs actions pour assainir les eaux de rejet et sécuriser les sources d'approvisionnement, avec un certain succès. Avant l'entrée en vigueur du nouveau règlement sur l'eau potable en juin 2001, la région de Québec avait connu 15 épisodes de maladies d'origine hydrique touchant 316 personnes. De juillet 2000 à juillet 2001, 113 dépassements des paramètres microbiologiques ont été enregistrés, dont 4 pour coli. fécaux. De juillet 2002 à juillet 2003, 694 dépassements ont été enregistrés, dont 49 pour coli. fécaux et à la mi-septembre 2003, 29 réseaux d'alimentation en eau potable étaient en avis d'ébullition ou de non-consommation actifs, la plupart étant de petits réseaux. C'est donc dire qu'avec la nouvelle réglementation la surveillance des réseaux est beaucoup plus étroite.

Cette nouvelle réglementation a permis de mieux connaître l'état de situation des petits réseaux et de repérer ceux à problème. De concert avec le MENV, le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) et les municipalités, la DRSP s'est dotée de procédures de gestion et d'enquêtes épidémiologiques pour mieux suivre chaque dossier et ainsi mieux soutenir les exploitants. De plus, les sécheresses des derniers étés ont sensibilisé les grands exploitants à la vulnérabilité de la ressource et des répercussions sur les populations desservies. Une attention particulière est également apportée aux eaux récréatives des plans d'eau pouvant être affectés par des problèmes environnementaux.

La réponse aux urgences liées aux sinistres naturels ou technologiques, au terrorisme et aux grands rassemblements est assurée par l'équipe des mesures d'urgence appelée à agir, bon an, mal an, dans plusieurs situations. Cette équipe réalise 25 à 30 interventions sur le terrain par année, et a été sollicitée pour une vingtaine d'alertes au colis suspect depuis 2001. Les événements du 11 septembre 2001, le verglas en Montérégie en 1998, les inondations au Saguenay en 1996, le Sommet des Amériques au printemps 2001, le Jam des Neiges en décembre 1999, le tremblement de terre survenu dans Charlevoix en 1987, en plus des alertes au smog et à la chaleur accablante : tous ces événements ont amené l'équipe des mesures d'urgence à revoir ses procédures de préparation et d'intervention applicables aux événements

¹⁶⁵ Information prise lors du Colloque réalisé dans le cadre de la 12^e semaine des transports collectifs et alternatifs « Le transport, ça vous concerne! », Québec, 16 septembre 2003.

réels ou appréhendés, et ce, tant à l'interne qu'en ce qui concerne ces partenaires (municipalités, Sûreté du Québec, sécurité civile, MENV, MAPAQ, etc.), de même qu'à mettre sur pied une politique de mobilisation des ressources afin de parer à toutes éventualités. La réalisation de cette politique passe par une meilleure formation des partenaires concernés, par une meilleure concertation et une meilleure collaboration entre eux; à cet égard, la fusion des grandes municipalités de la région de Québec constitue un moment propice à la mise sur pied d'une table de concertation des intervenants.

Enfin, la prévention du **cancer de la peau** demeure une préoccupation importante étant donné la hausse régulière de l'incidence de cette maladie. Selon diverses estimations, plus de 60 000 Canadiens auraient développé un cancer de la peau en 2003. L'incidence des cancers cutanés augmente proportionnellement avec l'âge¹⁶⁶.

• CIBLES DU PLAN D'ACTION RÉGIONAL

Légende :

- | | |
|---|---|
| ■ | En vertu du Programme national de santé publique 2003-2012, activité à déployer en 2004-2007 |
| □ | En vertu du Programme national de santé publique 2003-2012, objectif à atteindre ou autre activité à déployer |
| ● | Activité régionale existante à maintenir |
| ◦ | Activité régionale existante à consolider |
| ○ | Activité régionale à mettre en place |
- Parmi les partenaires, le caractère gras désigne le ou les responsables.

Cible 1 :

Réduire les intoxications d'origine environnementale et leurs conséquences sur la santé.

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|---|---|
| ■ ● 272 | Réponse aux demandes (population, organismes, établissements), réponse 24/7 aux urgences environnementales et suivi : information téléphonique ou intervention. | DRSP, Info-santé CLSC, municipalités, établissements de santé, commissions scolaires, ministères, groupes de citoyens, milieux de garde |
| ■ ● 273 | Réponse aux urgences, formation des partenaires : comptes rendus conjoints, ateliers de formation, mise sur pied de la Table de concertation des intervenants en santé visés par la réponse aux sinistres naturels et technologiques, plans d'urgence et de surveillance au cours de grands rassemblements et événements d'envergure. | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, CHA, DSP de Chaudière-Appalaches, INSPQ, municipalités, premiers répondants, SQ, sécurité civile, MENV, MAPAQ, MRN |
| ■ ○ 274 | Mise sur pied d'un plan des mesures d'urgence et de mobilisation des ressources internes et externes. | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, CHA, DSP de Chaudière-Appalaches, INSPQ, municipalités, premiers répondants, SQ, sécurité civile, MENV, MAPAQ, MRN |
| ■ ○ 275 | Sensibilisation des établissements de santé, du milieu scolaire et des milieux de garde au récent <i>Code de gestion des pesticides</i> . | DRSP, CLSC, établissements de santé, commissions scolaires, milieux de garde, municipalités, MENV, INSPQ, Amis de la Terre, Union québécoise pour la conservation de la nature |

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|--|--|
| ■ ● 276 | Participation à l'évaluation des répercussions sur l'environnement et sur la sécurité de la population dans de grands projets, et participation à la révision des schémas d'aménagement des MRC. | DRSP, CLSC, MRC, Ville de Québec, MENV, MAMSL, municipalités, groupes environnementaux, groupes de citoyens |
| ■ ○ 277 | Production des avis de santé en rapport avec les risques associés aux activités agricoles, notamment les porcheries, pour les populations voisines. | DRSP, CLSC Charlevoix, Centre de santé de Portneuf, MRC, MENV, MAPAQ, UPA, groupes de citoyens |
| ■ ● 278 | Prévention et suivi des effets à la santé dus à la contamination des lacs Nairn et Saint-Augustin et collaboration au programme <i>Enviro-Plage</i> (dermatite, cyanobactéries). | DRSP, CLSC Charlevoix, CLSC-CHSLD SFSL, Ville de Québec et Comité Bassin versant Lac Saint-Augustin, municipalité Saint-Aimé-des-Lacs et comité des riverains, MENV, MAPAQ |
| ■ ○ 279 | Mise en place d'un plan de gestion des champs électromagnétiques dans les établissements scolaires relativement aux planchers électriques chauffants. | DRSP, CLSC, commissions scolaires, écoles |

Cible 2 :

Réduire la morbidité et la mortalité reliées à la mauvaise qualité de l'air intérieur ainsi qu'à l'insalubrité dans les résidences et les édifices publics.

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|--|---|
| ■ ○ 280 | Poursuite de l'implantation du <i>Guide d'intervention intersectorielle sur la qualité de l'air et la salubrité dans l'habitation québécoise</i> , notamment auprès des intervenants des CLSC (maintien à domicile, périnatalité). | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, inspecteurs municipaux, associations de propriétaires et de locataires, Régie du logement, firmes de consultants |
| ■ ● 281 | Sensibilisation pour prévenir les moisissures par la diffusion du dépliant <i>Les moisissures à la maison : faites-leur la vie dure</i> , et de l'avis scientifique de l'INSPQ auprès des partenaires. | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, inspecteurs municipaux, associations de propriétaires et de locataires, Régie du logement, firmes de consultants |
| ■ ○ 282 | Participation à la révision du règlement sur l'habitabilité et la salubrité de la Ville de Québec. | DRSP, Ville de Québec |
| ■ ● 283 | Intervention dans les écoles et garderies à l'occasion de demandes d'évaluation sur la qualité de l'air intérieur. | DRSP, commissions scolaires, CPE, écoles |
| ■ ○ 284 | Recherche de solution dans la gestion des situations impliquant des personnes atteintes du syndrome de Diogène (état d'incurie majeure). | DRSP, DRSMIAS, CLSC, OC, Ville de Québec, Centre de crise de Québec |

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|---|--|
| ■ • 285 | Sensibilisation de la population sur les risques d'intoxication au monoxyde de carbone par la diffusion aux deux ans des dépliants sur le CO aux propriétaires des terrains de camping, des pourvoiries, des commerces de chasse et pêche, etc. | DRSP, INSPQ, Association des pourvoyeurs commerçants, propriétaires de camping |

Cible 3 :

Réduire la morbidité et la mortalité dues aux maladies d'origine hydrique.

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|--|---|
| ■ • 286 | Suivi des contaminations bactériologiques et chimiques (pesticides, nitrates, trichloroéthylène, trihalométhane, cuivre) des sources et réseaux d'alimentation en eau potable. | DRSP, CLSC, MENV, MAMSL, Comités de citoyens, exploitants privés ou municipaux, MRC, base militaire de Valcartier |
| ■ • 287 | Application d'une procédure interne de gestion des dépassements de normes et des avis de bouillir l'eau selon la nouvelle réglementation : suivi auprès des exploitants, enquête épidémiologique, diffusion du dépliant <i>L'avis de faire bouillir l'eau</i> , formation. | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, établissements de santé, milieux de garde, commissions scolaires, écoles, MENV, MAPAQ, UPA, exploitants de réseaux municipaux et privés, laboratoires accrédités |
| ■ • 288 | Sensibilisation au maintien de la qualité de l'eau potable : diffusion de rapports d'étude, actualisation de plan d'action intersectoriel, sensibilisation auprès des établissements de transformation des aliments. | DRSP, CLSC, MRC, MENV, MAPAQ |
| ■ • 289 | Gestion des matières résiduelles sur le territoire de la Ville de Québec. | DRSP, Ville de Québec, MRC, MENV, municipalités de l'île d'Orléans, industries de recyclage |
| ■ • 290 | Élaboration de solutions à long terme visant à doter l'île d'Orléans et l'île aux Coudres de sources d'approvisionnement fiables en eau potable. | DRSP, MRC, MENV, MAPAQ, municipalités, usagers |

Cible 4 :

Réduire les maladies cardiorespiratoires associées à la pollution atmosphérique.

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|---|--|
| ■ • 291 | Sensibilisation des responsables d'immeubles climatisés : envoi de la brochure <i>L'entretien des tours de refroidissements pour prévenir la maladie du légionnaire</i> . | DRSP, Régie du Bâtiment, propriétaires d'immeubles |

| <u>No.</u> | <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> |
|------------|--|--|
| 292 | Maintien et amélioration de la qualité de l'air dans la région de Québec en participant aux travaux du Regroupement de la Capitale-Nationale (transport en commun, déplacements écologiques, espaces verts, etc.). | DRSP, MENV, Environnement Canada, Ville de Québec, Conseil régional de l'environnement de Québec, OC |
| 293 | Participation au programme provincial/fédéral <i>Info-Smog</i> et sensibilisation de la population aux impacts sur la santé des changements climatiques. | DRSP, MENV, Environnement Canada |
| 294 | Réalisation d'activités visant à réduire l'exposition à l'herbe à poux : diffusion de bulletins, de rapports, d'outils existants, conception d'un site Internet avec l'Association de lutte contre l'ambrosia (ALCA) et sensibilisation des établissements du réseau de santé pour le contrôle de la plante. | DRSP, CLSC, Info-santé CLSC, municipalités, MRC, Association de lutte contre l'ambrosia, Ville de Québec, établissements de santé, Table québécoise sur l'herbe à poux |

Cible 5 :

Diminuer l'incidence de certains cancers (peau, poumons et mésothéliome).

| <u>Activités</u> | <u>Partenaires</u> | |
|------------------|--|---|
| 295 | Sensibilisation des adolescents, des jeunes du primaire et du secondaire, des parents, des vacanciers et des usagers de salons de bronzage sur les moyens de se protéger contre les rayons ultraviolets pour diminuer l'incidence des cancers de la peau. | DRSP, CLSC, milieux de garde, commissions scolaires, écoles, Association canadienne de dermatologie, Regroupement des propriétaires de salons de bronzage |
| 296 | Inventaire des matériaux contenant de l'amiante (MCA) retrouvés dans les édifices municipaux et communautaires et les établissements de santé, et mise en place des activités correctrices visant à cesser l'exposition aux particules libérées par les MCA. | DRSP, municipalités, CH, MSSS |

• **DÉFIS**

Un des défis majeurs en santé environnementale consistera à profiter de la restructuration consécutive aux fusions municipales dans la région pour créer des liens et redéfinir la concertation avec les différents partenaires, particulièrement avec la Ville de Québec et ses arrondissements. La gestion de l'eau potable, la qualité de l'air intérieur ainsi que la mise en place de mesures d'urgence en cas de crise constituent les sujets importants que cette concertation entre les partenaires devra prendre en compte.

4.8 SANTÉ EN MILIEU DE TRAVAIL

Ce domaine d'intervention renvoie aux activités de prévention des expositions professionnelles susceptibles d'entraîner des atteintes à la santé des travailleurs et des travailleuses. Dans le domaine de la santé au travail, les activités préventives relatives aux facteurs de risque professionnels sont mises en