



Déclaration des institutions universitaires en santé sur la santé planétaire

Les institutions universitaires en santé tirent la sonnette d'alarme en ce qui a trait à la santé de la planète et appellent à la mise en œuvre immédiate de programmes de formation et de recherche sur la question. Ils réclament une transition vers des systèmes de santé durables, résilients aux changements climatiques et à faible empreinte de carbone afin de construire un avenir sain, durable et juste pour tous.



Cette déclaration souscrit à la définition du concept de santé planétaire émise par la Planetary Health Alliance: *La santé planétaire est un domaine transdisciplinaire axé sur l'identification de solutions, ainsi qu'un mouvement social visant l'analyse et la prise en compte des impacts sur la santé humaine et sur toute vie sur Terre de l'action de l'homme sur les systèmes terrestres naturels.*¹ (traduction)

CONTEXTE

- Les professionnels de la santé ont la responsabilité de prendre soin de la santé humaine et de « ne pas agir de façon préjudiciable ».
 - Les changements climatiques sont reconnus comme la plus grande menace à la santé au XXI^e siècle. La contribution du groupe de travail II au sixième rapport d'évaluation du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC) révèle que le rythme du réchauffement climatique actuel correspond à un code rouge pour l'humanité.² Le rapport du *Lancet* « Countdown sur la santé et les changements climatiques 2021 », qui s'intéresse à la relation entre la santé et les changements climatiques, a également déclaré un code rouge pour la santé, concluant que l'humanité doit agir immédiatement.³ La lutte contre les changements climatiques est donc actuellement une formidable occasion d'agir pour la santé humaine et l'équité mondiale.⁴
 - Un niveau de preuves considérable indique que les changements climatiques, la contamination de l'air, de l'eau et du sol, la dégradation des écosystèmes et la perte de biodiversité entraînent déjà mortalité et morbidité chez l'homme et ce, de manière complexe et interdépendante, touchant de manière disproportionnée les populations marginalisées, notamment les personnes vivant dans la pauvreté, les personnes racisées, les peuples autochtones, les personnes âgées, les enfants et les femmes du monde entier. Il est prévu que ces effets augmentent radicalement au cours du siècle prochain.⁵
 - Les phénomènes météorologiques extrêmes tels que les inondations, les feux de forêt, les vagues de chaleur et les tempêtes augmentent en fréquence et en intensité en raison des changements climatiques et perturbent nos systèmes de santé en plus de réduire la prestation de soins offerte.⁶
- 
- 

Déclaration des institutions universitaires en santé sur la santé planétaire

- Des dirigeants, des institutions universitaires et des établissements de soins de santé du monde entier ont souscrit à des appels à l'action urgents afin de préserver la santé planétaire et maintenir le réchauffement climatique en dessous de 1,5 °C.⁷
- Les activités de nos systèmes de santé contribuent à la hauteur de 4,4 à 5 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre.^{8, 9, 10}
- Les institutions universitaires en santé ont la responsabilité distincte d'éduquer, de former et de préparer les professionnels de la santé à répondre aux besoins de la société en matière de santé et à faire reconnaître ces besoins, et ce autant du niveau individuel au niveau populationnel que du niveau local au niveau planétaire.¹¹
- La santé planétaire ne peut être assurée que si l'on donne aux femmes et aux filles les moyens d'agir en leur donnant accès à l'éducation, aux services de santé sexuelle et reproductive,¹² à la prise de décision centrée sur la santé, l'environnement et les familles^{13, 14, 15} et aux opportunités de leadership.
- La lettre de prescription [#climatsain](#), une initiative de l'Alliance mondiale pour le climat et la santé et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), signée par plus de 600 organisations représentant plus de 46 millions de travailleurs de la santé, de concert avec plus de 3400 personnes de 102 pays, présente les demandes suivantes :
 - Nous appelons tous les pays à actualiser leurs engagements nationaux en matière de climat dans le cadre de l'Accord de Paris afin de s'engager, de façon équitable, à limiter le réchauffement planétaire à 1,5°C;
 - Nous appelons tous les pays à assurer une transition rapide et équitable qui permette l'abandon des combustibles fossiles, en supprimant d'abord immédiatement les permis, les subventions et le financement dont bénéficient l'industrie des combustibles fossiles, et à réorienter entièrement le financement actuel vers le développement d'énergies propres;
 - Nous appelons les pays à revenu élevé à réduire davantage leurs émissions de gaz à effet de serre, afin de parvenir à limiter la hausse de température à 1,5°C;
 - Nous appelons également les pays à revenu élevé à autoriser les transferts de fonds promis aux pays à revenu faible pour les aider à mettre en œuvre les mesures d'atténuation et d'adaptation nécessaires;
 - Nous appelons les gouvernements à mettre en place des systèmes de santé durables, résilients aux changements climatiques et à faible empreinte de carbone;
 - Nous appelons les gouvernements à veiller également à ce que les investissements visant la reprise économique post pandémie permettent de soutenir l'action climatique et de réduire les inégalités sociales et sanitaires.
- Depuis la conférence des Nations Unies sur les changements climatiques (COP26) qui s'est tenue en Écosse en 2021, 60 pays ont signé un engagement international visant à réduire le carbone émis par leurs systèmes de santé et 20 d'entre eux se sont engagés à atteindre la cible de zéro émission nette de carbone de leurs systèmes de santé d'ici 2050 ou avant.¹⁶ L'OMS, Health Care Without Harm (HCWH) et les champions du climat de la CCNUCC continuent à officiellement mobiliser les pays et les parties prenantes au regard du climat et de la santé de manière plus générale.
- En septembre 2022, l'OMS et près de 200 autres organisations de santé ont approuvé un appel en faveur d'un traité de non-prolifération des combustibles

fossiles afin de définir un plan mondial juridiquement contraignant pour éliminer progressivement l'utilisation des combustibles fossiles.^{17,18}



PLAN D'ACTION

En tant qu'institutions socialement et écologiquement responsables, NOUS NOUS ENGAGEONS à mettre en œuvre le plan suivant.

Tout au long du processus, nous intégrerons l'équité et la justice dans la formation et la recherche en matière de santé planétaire, en abordant activement les déterminants environnementaux, sociaux et structurels de la santé. Nous concentrerons l'enseignement et la recherche sur l'adaptation et la résilience des communautés les plus touchées par les changements climatiques et la détérioration de l'environnement.

Reconnaissant que l'interconnexion, avec et dans la nature, est un élément fondamental des systèmes de connaissances et des traditions autochtones, nous intégrerons les connaissances et les modes d'apprentissage traditionnels autochtones dans les efforts d'adaptation et d'atténuation, y compris la gestion des ressources naturelles limitées de la planète, et nous serons guidés et informés par ces peuples autochtones.¹⁹

Nous positionnerons ce travail dans les cadres existants d'amélioration de la qualité, et assurerons une approche communautaire qui réduit le recours aux soins aigus en optimisant les déterminants sociaux, écologiques et structurels de la santé, en investissant dans la santé publique et les soins primaires, et en investissant dans la résilience climatique du système de santé.

Les institutions universitaires en santé :

- Donneront aux membres du corps professoral, au personnel et aux étudiants l'occasion de prêter [serment pour la santé planétaire](#), intégrant les efforts consentis pour une planète en santé dans leur devoir de soignant;²⁰
- Travailleront immédiatement à rendre conforme leurs facultés des sciences de la santé au [Cadre de formation en santé planétaire](#), en se donnant des principes fondamentaux, des compétences et un langage commun pour préparer les futurs professionnels de la santé à la fois à atténuer la détérioration continue de l'environnement et à mener et/ou contribuer aux stratégies d'adaptation et de résilience nécessaires;²¹
- Dispenseront aux professionnels de la santé et aux apprenants une formation fondée sur les preuves et la pertinence et afin de réduire le surdiagnostic et les investigations et traitements inutiles, pour à la fois améliorer la qualité et la sécurité des soins et réduire les impacts environnementaux liés aux soins de santé, notamment les émissions de gaz à effet de serre;²²
- Veilleront à ce que des ressources financières soient allouées à la recherche sur la santé planétaire, y compris l'atténuation, l'adaptation, les bénéfices secondaires et la résilience;
- Veilleront à ce que la recherche et les activités politiques et de sensibilisation en matière de santé planétaire soient officiellement reconnues par l'institution, par

Déclaration des institutions universitaires en santé sur la santé planétaire

exemple dans la promotion professorale, par des postes de direction et dédiés à la santé planétaire et par l'attribution de prix;

- Reconnaîtront que l'optimisation de la santé humaine est l'un des motifs de changement les plus puissants et collaboreront avec d'autres disciplines telles que l'ingénierie, l'agriculture, l'architecture, l'urbanisme, la communication, les sciences comportementales et l'art pour décloisonner les actions et mener des recherches et des activités politiques et de sensibilisation au regard de la santé planétaire, visant à mettre en œuvre des solutions applicables dans le monde réel;
- Réduiront les émissions de gaz à effet de serre associées aux déplacements en recourant à des réunions virtuelles lorsque cela est possible, notamment pour les entrevues avec les étudiants ou les résidents et les conférences, en sélectionnant des modes de transport davantage écoresponsables (train et bus plutôt qu'avion) et en compensant les émissions de gaz à effet de serre liées aux déplacements;²³
- Se désengageront des combustibles fossiles et des autres industries d'extraction et investiront plutôt dans un avenir durable et sain pour tous;²⁴
- Approuveront le [Traité de non-prolifération des combustibles fossiles](#), qui appelle à une élimination progressive du pétrole, du gaz et du charbon à l'échelle mondiale et à une transition complète vers les énergies renouvelables.

Les institutions universitaires en santé préconiseront que :

- Les établissements de santé s'engagent à mettre en place des soins de santé résilients aux changements climatiques et à viser l'émission net zéro d'ici 2040 (pour les émissions sous leur contrôle), avec l'ambition d'atteindre une réduction de 80 % d'ici 2028-2032. Pour les émissions sur lesquelles les établissements de santé peuvent avoir une influence, notamment les déplacements vers les établissements et la chaîne d'approvisionnement, atteindre le zéro net d'ici 2045, avec l'ambition d'une réduction de 80 % d'ici 2036-2039;
- Les établissements de santé deviennent des pôles de durabilité pour les communautés en s'intégrant aux réseaux de transport actif, aux programmes d'agriculture locale, à une production d'énergie sans carbone et des pratiques d'économie circulaire mettant l'accent sur l'élimination responsable des produits et des équipements, la récupération des matériaux précieux et l'utilisation de fournitures réutilisables;²⁵
- Les établissements de santé se désinvestissent des combustibles fossiles et des industries d'extraction et réinvestissent dans un avenir durable et sain pour tous;²⁶
- Les établissements de santé approuvent le [Traité de non-prolifération des combustibles fossiles](#), qui appelle à une élimination progressive du pétrole, du gaz et du charbon à l'échelle mondiale et à une transition complète vers les énergies renouvelables ;
- Les organismes subventionnaires s'engagent à investir dans la recherche sur la santé planétaire.

CONTEXTE

La présente déclaration émane du Comité d'élaboration de la déclaration internationale sur la santé planétaire de l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC), qui

Déclaration des institutions universitaires en santé sur la santé planétaire

est composé de chefs de file internationaux en santé planétaire et en médecine universitaire. Le Comité reconnaît que les facultés de médecine ont un mandat de responsabilité sociale et environnementale²⁷ pour former les futurs professionnels de la santé et les professionnels en exercice et mener des recherches qui amélioreront la santé des populations qu'elles servent. À cette fin, nous appelons toutes les institutions universitaires en santé à prendre des mesures immédiates pour à la fois mettre un terme à l'impact négatif de leurs activités sur les systèmes naturels de la planète et instituer des mesures adaptatives et régénératrices, notamment par le biais de la sensibilisation et de la représentation.

RÉFÉRENCES

- ¹ Planetary Health Alliance. Planetary Health. <https://www.planetaryhealthalliance.org/planetary-health> 2022
- ² H.-O. Pörtner, D.C. Roberts, M. Tignor, *et al.* Climate Change 2022: Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Contribution of Working Group II to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. *Cambridge University Press*. In Press.
- ³ Romanello M, McGushin A, Di Napoli C, *et al.* The 2021 report of the Lancet Countdown on health and climate change: code red for a healthy future [published correction appears in *Lancet*. 2021 Dec 11; 398(10317):2148]. *Lancet*. 2021;398(10311):1619-1662. doi:10.1016/S0140-6736(21)01787-6
- ⁴ Watts N, Adger WN, Agnolucci P, *et al.* Health and climate change: policy responses to protect public health. *Lancet*. 2015 Nov; 386(10006): 1861-1914. doi: 10.1016/S0140-6736(15)60854-6
- ⁵ Romanello M, McGushin A, Di Napoli C, *et al.* The 2021 report of the Lancet Countdown on health and climate change: code red for a healthy future [published correction appears in *Lancet*. 2021 Dec 11; 398(10317):2148]. *Lancet*. 2021;398(10311):1619-1662. doi:10.1016/S0140-6736(21)01787-6
- ⁶ WHO guidance for climate-resilient and environmentally sustainable health care facilities. *Geneva: World Health Organization*. 2020. ISBN 978-92-4-001222-6
- ⁷ Atwoli L, H Baqui A, Benfield T, *et al.* Call for emergency action to limit global temperature increases, restore biodiversity and protect health. *BMJ Open*. 2021;11(9):e056565. Published 2021 Sep 5. doi:10.1136/bmjopen-2021-056565
- ⁸ Watts N, Amann M, Arnell N, *et al.* The 2020 report of The Lancet Countdown on health and climate change: responding to converging crises [published correction appears in *Lancet*. 2020 Dec 14;]. *Lancet*. 2021; 397(10269):129-170. doi:10.1016/S0140-6736(20)32290-X
- ⁹ Pichler P-P, Jaccard IS, Weisz U, Weisz H. International comparison of Health Care Carbon Footprints. *Environmental Research Letters*. 2019;14(6):064004. doi:10.1088/1748-9326/ab19e1
- ¹⁰ Karliner, J., Slotterback, S., Boyd, R., *et al.* Health Care's Climate Footprint. *Health Care Without Harm*. Sept 2019. Accessed at: <https://noharm-uscanada.org/ClimateFootprintReport>
- ¹¹ Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, *et al.* Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet*. 2010; 376(9756):1923-1958. doi:10.1016/S0140-6736(10)61854-5
- ¹² Family planning/contraception methods. *Who.int*. November 2020. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- ¹³ Ramstetter L, Habersack F. Do women make a difference? Analysing environmental attitudes and actions of Members of the European Parliament. *EnvPol*. 2020; 29(6): 1063-84.
- ¹⁴ Quamruzzaman A, Lange M. Female political representation and child health: Evidence from a multilevel analysis [published online ahead of print, 2016 Oct 24]. *Soc Sci Med*. 2016;S0277-9536(16)30593-7. doi:10.1016/j.socscimed.2016.10.025
- ¹⁵ Ng E, Muntaner C. The effect of women in government on population health: An ecological analysis among Canadian provinces, 1976-2009. *SSM Popul Health*. 2018;6:141-148. Published 2018 Aug 16. doi:10.1016/j.ssmph.2018.08.003
- ¹⁶ "COP27 High-level side event 'Alliance for Transformative Action on Climate and Health (ATACH)'. Special focus on financing climate resilient, low carbon health systems." *World Health Organization*. 9 Nov. 9, 2022. <https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/11/09/default->

Déclaration des institutions universitaires en santé sur la santé planétaire

[calendar/cop27-high-level-side-event--alliance-for-transformative-action-on-climate-and-health-\(attach\)](#). Press release.

¹⁷ The Global Climate & Health Alliance. Health and Fossil Fuels: A rapid and just transition. The Health Community Call for a Phase-out of Fossil Fuels.

<https://climateandhealthalliance.org/initiatives/fossil-fuel-phaseout/>

¹⁸ Howard C, Beagley J, Eissa M, et al. Why we need a fossil fuel non-proliferation treaty [published online ahead of print, 2022 Sep 14]. *Lancet Planet Health*. 2022;S2542-5196(22)00222-4.

doi:10.1016/S2542-5196(22)00222-4

¹⁹ Redvers N, Celidwen Y, Schultz C, et al. The determinants of planetary health: an Indigenous consensus perspective. *Lancet Planet Health*. 2022;6(2):e156-e163. doi:10.1016/S2542-5196(21)00354-5

²⁰ Mortimer F, Isherwood J, Wilkinson A, Vaux E. Sustainability in quality improvement: redefining value. *Future Healthc J*. 2018;5(2):88-93. doi:10.7861/futurehosp.5-2-88

²¹ Wabnitz KJ, Gabrysch S, Guinto R, et al. A pledge for planetary health to unite health professionals in the Anthropocene. *Lancet*. 2020;396(10261):1471-1473. doi:10.1016/S0140-6736(20)32039-0

²² Faerron Guzmán, Carlos A., and Teddie Porter, eds. The Planetary Health Education Framework. *Island Press*. July 2021. <http://dx.doi.org/10.5822/phf2021>.

²³ <https://www.choosingwisely.org/>

²⁴ Liang KE, Dawson JQ, Stoian MD, Clark DG, Wynes S, Donner SD. A carbon footprint study of the Canadian medical residency interview tour. *Med Teach*. 2021;43(11):1302-1308.

doi:10.1080/0142159X.2021.1944612

²⁵ New England Journal of Medicine LTE launches "First, do no harm" campaign call to action. Climate Safe Pensions. <https://climatesafepensions.org/first-do-no-harm/>. Published March 14, 2022.

²⁶ MacNeill AJ, Hopf H, Khanuja A, et al. Transforming The Medical Device Industry: Road Map To A Circular Economy. *Health Aff (Millwood)*. 2020;39(12):2088-2097.

²⁷ New England Journal of Medicine LTE launches "First, do no harm" campaign call to action. Climate Safe Pensions. <https://climatesafepensions.org/first-do-no-harm/>. Published March 14, 2022.

²⁸ Boelen C, Pearson D, Kaufman A, et al. Producing a socially accountable medical school: AMEE Guide No. 109. *Med Teach*. 2016;38(11):1078-1091. doi:10.1080/0142159X.2016.1219029

