

## **Regard éthique et critique sur la seconde édition du Sommet de la santé durable**

Valérie Lafond, Marie-Hélène Lévesque and Marie-Josée Drolet

Volume 7, Number 2-3, 2024

Numéro hors-thème & Ateliers de la SCB  
Open Issue & CBS Workshops

URI: <https://id.erudit.org/iderudit/1112297ar>

DOI: <https://doi.org/10.7202/1112297ar>

[See table of contents](#)

### Publisher(s)

Programmes de bioéthique, École de santé publique de l'Université de Montréal

### ISSN

2561-4665 (digital)

[Explore this journal](#)

### Cite this document

Lafond, V., Lévesque, M.-H. & Drolet, M.-J. (2024). Regard éthique et critique sur la seconde édition du Sommet de la santé durable. *Canadian Journal of Bioethics / Revue canadienne de bioéthique*, 7(2-3), 198–200.  
<https://doi.org/10.7202/1112297ar>

### Article abstract

On January 30 and 31, 2024, the second edition of the Sustainable Health Summit, organized by the Quebec Public Health Association, took place simultaneously in Quebec City and Montreal. The aim of this text is to describe the event and take an ethical look, highlighting the Summit's strengths and points to consider for a possible third edition.



ACTES DE COLLOQUE / CONFERENCE PROCEEDINGS

## Regard éthique et critique sur la seconde édition du Sommet de la santé durable

Valérie Lafond<sup>a</sup>, Marie-Hélène Lévesque<sup>b</sup>, Marie-Josée Drolet<sup>a</sup>

### Résumé

Les 30 et 31 janvier 2024, la seconde édition du Sommet de la santé durable, organisée par l'Association pour la santé publique du Québec, a eu lieu, et ce, simultanément à Québec et à Montréal. Ce texte vise à décrire cet événement et à porter un regard éthique sur celui-ci afin de souligner des forces de ce Sommet, de même que des points à prendre en compte en vue d'une éventuelle troisième édition.

### Mots-clés

santé durable, santé publique, prévention, promotion, équité, justice

### Abstract

On January 30 and 31, 2024, the second edition of the Sustainable Health Summit, organized by the Quebec Public Health Association, took place simultaneously in Quebec City and Montreal. The aim of this text is to describe the event and take an ethical look, highlighting the Summit's strengths and points to consider for a possible third edition.

### Keywords

sustainable health, public health, prevention, promotion, equity, justice

### Affiliations

<sup>a</sup> Département d'ergothérapie, Université du Québec à Trois-Rivières, Trois-Rivières, Québec, Canada

<sup>b</sup> Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Québec, Canada

**Correspondance / Correspondence:** Valérie Lafond, [valerie.lafond2@uqtr.ca](mailto:valerie.lafond2@uqtr.ca)

« On a construit une société incompatible avec la santé humaine »

Mélanie Côté (1)

## DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT

Considérant l'empreinte carbone importante des soins et des services de santé sur les écosystèmes (2) et les limites du modèle biomédical axé sur la prise en charge et le traitement des maladies (3), de plus en plus d'acteurs et d'actrices du domaine de la santé revendiquent un changement de paradigme vers une santé plus durable dédiée davantage à la prévention des maladies et des accidents, à la promotion de la santé ainsi qu'à la préservation des écosystèmes. À cet effet, l'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ) a organisé, les 30 et 31 janvier 2024, le deuxième Sommet de la santé durable, lequel s'est déroulé de façon simultanée au musée de la Civilisation de Québec, au Jardin botanique de Montréal et en virtuel. Plus de 700 personnes ont ainsi participé à cet événement dont l'objectif était de « permettre aux participant·es de mieux comprendre les impacts de la prévention et de la promotion de la santé sur la qualité de vie de la population québécoise » (4). En plus d'avoir permis l'approfondissement de plusieurs thématiques discutées lors de la première édition comme le concept d'Une seule santé, cette deuxième édition a aussi abordé de nouveaux sujets, tels que l'impact environnemental des médicaments sur l'environnement en termes de gaz à effet de serre, la polypharmacie et ses impacts sur les personnes âgées touchées, la sobriété numérique pour plus de santé durable et la stigmatisation en santé mentale, pour ne donner que ces exemples. À cette fin, 42 personnes présentatrices ont abordé différents sujets pour, d'une part, sensibiliser l'audience à la nécessité d'un virage vers la prévention ainsi que la promotion de la santé et, d'autre part, soutenir leur mobilisation grâce à la présentation d'initiatives inspirantes et de ressources concrètes (5). Ce Sommet a donc réuni plusieurs acteurs et actrices, dont des personnes chercheuses, des professionnel(le)s de la santé, des membres des municipalités et des gouvernements provincial et fédéral, mais également des membres d'organismes communautaires, afin d'aborder la santé durable sous différents angles et de témoigner de l'importance de la réduction à la source des maladies de même que de la promotion de la santé et des modes de vie sains et durables dans un environnement propice à la santé.

## UNE PERSPECTIVE RÉSOLUMENT APPLIQUÉE

Malgré une vision plurielle de la santé durable abordée par les différent(e)s conférencier(ère)s, les perspectives présentées avaient un caractère résolument concret et appliqué. Bien que ces exemples d'application offrent des idées créatives sur la façon d'actualiser la santé durable à la fois au niveau des individus, des organisations et des communautés, ils limitent l'apport de perspectives plus théoriques sur le sujet. Par exemple, bien qu'elles aient abordé différentes dimensions de la santé durable, les présentations offraient rarement une définition explicite de ce concept. Cette absence de définition rendait parfois ardue l'identification d'un fil conducteur entre les présentations. Par ailleurs, une discussion plus approfondie sur les liens entre la santé durable et d'autres concepts apparentés, dont ceux d'Une seule santé, des déterminants sociaux de la santé et des systèmes apprenants, pourrait aussi enrichir la réflexion et favoriser une articulation cohérente de ces idées dans la pratique.

## **PEU DE CONSIDÉRATION POUR LA PLUS GRANDE MENACE À LA SANTÉ HUMAINE : LA CRISE CLIMATIQUE**

Puisque la première édition du Sommet de la santé durable s'était déroulée sur trois journées complètes, une plus grande partie de l'agenda avait alors été dédiée à la crise climatique (6). Pour cette seconde édition, malgré le fait que l'Organisation mondiale de la santé reconnaisse cette crise comme étant la principale menace pour la santé humaine de l'époque contemporaine (7), ce sujet a été peu abordé en comparaison avec la précédente édition. Bien que l'ensemble des enjeux présentés soient pertinents et nécessaires à prendre en compte pour favoriser la santé humaine, il importe de considérer autant, sinon plus, le contexte de crise climatique actuel qui a d'ores et déjà des impacts importants sur le bien-être et la santé des générations actuelles et futures et dont les impacts ne cesseront de croître dans les prochaines années (2,7). En effet, l'ensemble des conséquences de la crise climatique, notamment l'augmentation de la fréquence des événements météorologiques extrêmes et la hausse de la température, aura des impacts majeurs sur la santé humaine (2), ce qui poussera les individus à utiliser davantage les soins de santé et les services sociaux, lesquels sont déjà soumis à une pression importante en cette ère postpandémique (2,8). Ce faisant, cette crise exacerbera les inégalités sociales de santé, ce qui mettra la santé et le bien-être des populations les plus vulnérables davantage à risque (7,9). Ainsi, plutôt que de regarder les enjeux de santé publique actuels en silo les uns à la suite des autres et de considérer l'urgence climatique actuelle comme un thème parmi d'autres, diluant ainsi cette menace importante à la santé dans un océan de thématiques interreliées, nous invitons en toute humilité les organisateurs et les organisatrices du Sommet à mettre davantage de l'avant les discussions au sujet de cette crise. En effet, celle-ci aura inévitablement des conséquences importantes sur le bien-être, la santé, voire la survie humaine, tout en exacerbant la pression actuelle sur le système de santé et de services sociaux (2).

## **ACCESSIBILITÉ CERTAINE, MAIS RÉSEAUTAGE DIFFICILE**

Offerte de nouveau gratuitement aux personnes participantes, incluant des pauses actives, un accès aux expositions muséales et une offre de repas végétaliens servis dans des plats compostables, cette deuxième édition du Sommet de la santé durable incarne de façon cohérente les principes et les valeurs de la santé durable, une force indéniable de l'événement. De plus, l'enregistrement et la diffusion de l'ensemble des présentations ont certainement favorisé l'accessibilité à l'information aux personnes n'ayant pu être présentes sur place ou en virtuel lors de ce Sommet (10). Bien que son déroulement simultané à Montréal, à Québec et en virtuel ait favorisé la participation d'un plus grand nombre de personnes, cette deuxième édition comportait son lot de défis. En effet, deux sites distincts limitent les possibilités de rencontres, d'échanges, de connexions, voire de collaborations futures, lors des moments informels tels qu'aux périodes de pause ou de repas. Il nous apparaît pertinent de réfléchir à une façon de favoriser les échanges et les réflexions entre les différents sites. Par exemple, ne serait-il pas possible d'offrir une plateforme durant le Sommet sur laquelle les personnes participantes pourraient échanger directement avec les conférencier(ère)s, mais également avec les autres personnes participantes, tant en virtuel qu'en présentiel? Ceci permettrait de maximiser les rencontres et les échanges souhaités dans le cadre d'un tel événement, tout en favorisant l'accessibilité à un plus grand nombre de personnes.

## **DIVERSITÉ TROP PEU PRÉSENTE AU SEIN DES PERSONNES PRÉSENTATRICES**

Puisque tendre vers la santé durable implique de comprendre les inégalités sociales de santé de même que les injustices structurelles qui les influencent, la participation de personnes présentatrices ayant une expérience vécue de situation de vulnérabilité ou de discrimination, notamment en lien avec la santé mentale ou la pauvreté, constitue une force de l'événement. En valorisant les expériences de personnes traditionnellement marginalisées ou opprimées et leur apport à la production de connaissances, cette inclusion contribue à réduire les injustices épistémiques, soit celles qui produisent un tort à une personne ou à un groupe de personnes en raison de l'influence de certains préjugés sur la crédibilité qui est accordée à leur discours (11). Puisque de tels préjugés risquent d'affecter le bassin de connaissances disponibles pour donner un sens aux expériences vécues, nous encourageons les organisateurs du Sommet à poursuivre l'inclusion des personnes traditionnellement opprimées. Puis, toujours afin de soutenir la diversité des personnes et des points de vue, il nous apparaît important de valoriser les perspectives de personnes différentes d'une édition à l'autre du Sommet. En effet, le fait que certain(e)s conférencier(ère)s aient présenté dans le cadre des deux éditions du Sommet influence les opportunités de valoriser les connaissances d'autres personnes intervenantes et professionnelles du système de la santé et des services sociaux, notamment les connaissances issues du travail social, de la pratique sage-femme ou des professions paramédicales, notamment dans le domaine de la réadaptation. Alors que la santé durable vise à valoriser la santé pour les générations présentes et futures via la prévention et la promotion de la santé (12), certains concepts tels que le bien-être, la participation sociale et l'engagement dans des activités significatives devraient figurer davantage, nous semble-t-il, dans l'agenda du Sommet de façon à concevoir la santé plus largement et au-delà d'un angle biomédical. Afin d'enrichir les discussions par des points de vue autres que ceux issus des domaines médical, universitaire ou politique, ne serait-il pas souhaitable de diversifier davantage les conférencier(ère)s à la fois en ce qui a trait aux savoirs d'expérience qu'aux savoirs disciplinaires et professionnels? Par exemple, en amplifiant les perspectives citoyennes sur la conception de la santé durable et les pistes de solution pour l'actualiser au sein du système de santé. Ou encore, en abordant des stratégies cliniques permettant d'accompagner les personnes qui utilisent les services de santé pour de nouvelles réalités telles que les événements climatiques. Ceci consisterait en une façon pertinente pour outiller les professionnel(le)s de la santé et des services sociaux à adopter une vision plus holistique de la santé de sorte à réduire les impacts psychosociaux liés à ces événements (13). Telle est l'invitation que nous proposons aux personnes organisatrices d'un éventuel troisième Sommet.

En conclusion, le second Sommet de la santé durable a favorisé l'accessibilité et la littératie en santé en offrant deux journées de conférences gratuites sur des sujets d'importance et d'actualité. Cet événement constitue ainsi une référence et une occasion incontournable de réitérer, auprès d'une pluralité d'acteurs et d'actrices issu(e)s des communautés citoyenne, dirigeante, étudiante et de recherche, l'importance de la prévention, ses bénéfices individuels, collectifs et sociétaux ainsi que son positionnement comme pilier de la santé durable. Il rappelle aussi aux décideurs l'importance de soutenir davantage financièrement la prévention et la mise en place de mesures collectives structurantes afin de garantir une société en santé pour les générations actuelles et futures. Devant cette volonté de faire de la santé une responsabilité collective, nous recommandons vivement l'organisation d'une troisième édition du Sommet que nous attendons avec impatience et un grand intérêt, considérant la pertinence et la qualité des deux éditions précédentes.

**Reçu/Received:** 07/03/2024

**Remerciements**

Nous remercions l'Association de la santé publique du Québec pour son invitation et l'organisation de cet événement ainsi que les réviseurs de cet acte de colloque.

**Conflits d'intérêts**

Aucun à déclarer

**Publié/Published:** 21/06/2024

**Acknowledgements**

We would like to thank the Association de la santé publique du Québec for its invitation and for organizing this event, as well as the editors of this symposium proceedings.

**Conflicts of Interest**

None to declare

**Édition/Editors:** Hazar Haidar & Aliya Affdal

Les éditeurs suivent les recommandations et les procédures décrites dans le [Code of Conduct and Best Practice Guidelines for Journal Editors](#) de COPE. Plus précisément, ils travaillent pour s'assurer des plus hautes normes éthiques de la publication, y compris l'identification et la gestion des conflits d'intérêts (pour les éditeurs et pour les auteurs), la juste évaluation des manuscrits et la publication de manuscrits qui répondent aux normes d'excellence de la revue.

The editors follow the recommendations and procedures outlined in the COPE [Code of Conduct and Best Practice Guidelines for Journal Editors](#). Specifically, the editors will work to ensure the highest ethical standards of publication, including: the identification and management of conflicts of interest (for editors and for authors), the fair evaluation of manuscripts, and the publication of manuscripts that meet the journal's standards of excellence.

## RÉFÉRENCES

1. Côté M. [On a construit une société qui est incompatible avec la santé humaine](#). Le Quotidien. 15 septembre 2023.
2. Health Care Without Harm, ARUP. [Health care climate footprint report: How the health sector contributes to the global climate crisis and opportunities for action](#). Septembre 2019.
3. Lussier D. [Il faut affranchir les soins de santé du modèle biomédical](#). Le Devoir. 18 juin 2014.
4. Association de la santé publique du Québec. [Ensemble pour notre santé ! Deux jours d'échanges enrichissants](#).
5. Association de la santé publique du Québec. [Guide du sommet](#). Sommet de la santé durable. 30 et 31 janvier 2024.
6. Association de la santé publique du Québec. [Guide du sommet](#). Sommet de la santé durable. 25 au 27 janvier 2023.
7. Organisation mondiale de la santé. [Changements climatiques](#). 12 octobre 2023.
8. Institut canadien d'information sur la santé. [Le pouls des soins de santé : un aperçu de la situation au Canada, 2023](#). 2 août 2023.
9. Senay M-H, Cunningham J, Ouimet M-J. [Pour une transition juste : tenir compte des inégalités sociale de santé dans l'action climatique](#). Institut national de santé publique du Québec. Mars 2023.
10. Association de la santé publique du Québec. [Édition 2023: Ensemble pour notre santé](#). Sommet de la santé durable. 25-27 janvier 2023.
11. Ficker M. *Epistemic Injustice: Power and the Ethics of Knowing*. Oxford: Oxford University Press; 2007.
12. [Association de la santé publique du Québec](#).
13. Amélioration de la réponse aux besoins psychosociaux des individus et des communautés touchées par des aléas climatiques dans les régions de l'Est-du Québec. [Trousse d'outils pour réduire les impacts psychosociaux des populations touchées par des événements climatiques extrêmes](#). Août 2020.