

Centre collaborateur OMS du Québec
pour la promotion de la sécurité
et la prévention des traumatismes

RAPPORT D'ACTIVITÉS

2014-2016



Organisation mondiale de la santé
World Health Organization

Québec 

RÉDACTION

Guillaume Burigusa, conseiller scientifique
Unité Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes
Direction du développement des individus et des communautés

SOUS LA COORDINATION DE

Pierre Maurice, M.D., M.B.A., FRCPC, chef d'unité scientifique
Directeur du Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes
Unité Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes
Direction du développement des individus et des communautés

POUR RENSEIGNEMENTS, COMMUNIQUER AVEC

Guillaume Burigusa
Direction du développement des individus et des communautés
Institut national de santé publique du Québec
2400, avenue d'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9
Canada
Téléphone : 418 666-7000, poste 214
Courriel : guillaume.burigusa@inspq.qc.ca

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 1^{er} trimestre 2017
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
Bibliothèque et Archives Canada
ISSN : 1918-3364 (Version imprimée anglaise)
ISSN : 1918-3372 (PDF anglais)
ISBN : 978-2-550-77763-2 (Version imprimée anglaise)
ISBN : 978-2-550-77764-9 (PDF anglais)
ISSN : 1918-3348 (Version imprimée)
ISSN : 1918-3356 (PDF)
ISBN : 978-2-550-77762-5 (Version imprimée)
ISBN : 978-2-550-77761-8 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2017)

Table des matières

Définition du concept de sécurité	1
Description du Centre collaborateur	1
Contribution attendue 1	3
A Activités réalisées	3
B Publications, présentations et autres productions	6
Contribution attendue 2	9
Contribution attendue 3	9
Contribution attendue 4	10
Contribution attendue 5	10
Autres publications, présentations et productions	10
Perspectives d'avenir	11
Annexe 1 Membre du Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes	12

Définition du concept de sécurité¹

La sécurité est un état où les dangers et les conditions pouvant provoquer des dommages d'ordre physique, psychologique ou matériel sont contrôlés de manière à préserver la santé et le bien-être des individus et de la communauté. C'est une ressource indispensable à la vie quotidienne qui permet à l'individu et à la communauté de réaliser ses aspirations.

L'atteinte d'un niveau de sécurité optimal nécessite que les individus, communautés, gouvernements et autres intervenants créent et maintiennent les conditions suivantes, et ce, quel que soit le milieu de vie considéré :

1. Un climat de cohésion et de paix sociale ainsi que d'équité protégeant les droits et libertés, tant au niveau familial, local, national qu'international.
2. La prévention et le contrôle des blessures et autres conséquences ou dommages causés par des accidents.
3. Le respect des valeurs et de l'intégrité physique, matérielle ou psychologique des personnes.
4. L'accès à des moyens efficaces de prévention, de contrôle et de réhabilitation pour assurer la présence des trois premières conditions.

Ces conditions peuvent être garanties par des actions sur :

- l'environnement (physique, social, technologique, politique et économique, organisationnel, etc.);
- les comportements.

Description du Centre collaborateur

Le Centre est formé d'un ensemble d'institutions du réseau de la santé publique du Québec sous la coordination scientifique de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) qui, de par sa mission, établit des liens avec différentes organisations, à l'échelle canadienne et internationale, de manière à favoriser la coopération et l'échange de connaissances.

Organismes partenaires

- Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.
- Institut national de santé publique du Québec.
- Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent/Direction de santé publique.
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre/Direction de santé publique.
- Centre intégré universitaire de santé et de service sociaux du Centre-Sud-de-l'Île de Montréal/Direction de santé publique.
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale nationale/Direction de santé publique.

Directeur

- Pierre Maurice, chef d'unité scientifique, Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec.

Coordonnateur

- Guillaume Burigusa, conseiller scientifique, Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec.

¹ Source : Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes, WHO Collaborating Centre on Community Safety Promotion, Karolinska Institutet, Organisation mondiale de la Santé, *Sécurité et promotion de la sécurité : aspects conceptuels et opérationnels*, Québec, octobre 1998.

Comité de direction

- André Lizotte, Développement, adaptation et intégration sociale, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.
- Julie Laforest, professionnelle de recherche, Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec.
- Michel Lavoie, médecin-conseil, Sécurité dans les milieux de vie, Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale.
- Sylvain Leduc, directeur, Direction de santé publique du Bas-Saint-Laurent.
- Pierre Maurice, chef d'unité scientifique, Sécurité, prévention de la violence et des traumatismes, Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec.
- Patrick Morency, responsable du programme de prévention des traumatismes, Direction de santé publique de Montréal.
- Pierre Patry, Prévention des maladies chroniques et des traumatismes, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.
- Valérie Fontaine, chef du service, Promotion de saines habitudes de vie et de dépistage, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.
- Gabrielle Manseau, professionnelle de recherche, Direction de santé publique de la Montérégie.
- Danielle St-Laurent, directrice scientifique, VPAS – Bureau d'information et d'études en santé des populations, Institut national de santé publique du Québec.
- Hélène Valentini, coordonnatrice à la collaboration internationale, Institut national de santé publique du Québec.

Mission

Contribuer sur la scène internationale à la recherche, au développement et à la diffusion d'approches intersectorielles pour promouvoir la sécurité et prévenir les traumatismes intentionnels et non intentionnels.

Mandat 2014-2018

- Collaborer aux activités de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS).
- Répondre à des besoins de la communauté internationale.
- Soutenir le Réseau francophone international de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité.

Contributions attendues

1. Collaborer au programme d'activités de l'OMS dans le domaine de la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes.
2. Contribuer au maintien et au développement du Réseau francophone international de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité.
3. Contribuer au développement des capacités en promotion de la sécurité dans les pays francophones et les pays d'Amérique latine.
4. Offrir un soutien technique dans le domaine de la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes en Afrique francophone et les pays d'Amérique latine au besoin.
5. Commenter, valider et adapter, si nécessaire, les traductions francophones des rapports et publications de l'OMS / OPS.

NOTE AU LECTEUR



Pour satisfaire les exigences de gestion et de suivi de l'OMS/OPS, un rapport électronique est soumis annuellement. Le rapport d'activités complète l'information soumise par voie électronique puisqu'il décrit les activités plus en détail et fait état des publications et présentations faites au courant de l'année. En 2014-2015, le rapport détaillé n'a pas été produit et c'est pour cette raison que le présent rapport couvre la période de mai 2014 à avril 2016. En commun accord avec le Comité directeur du Centre collaborateur, le rapport d'activités sera dorénavant publié aux deux ans. Ce document fait uniquement référence aux activités en lien avec le mandat reçu de l'OMS/OPS. Pour connaître les autres activités des organismes constituant le Centre, veuillez communiquer avec M. Guillaume Burigusa à l'adresse suivante : guillaume.burigusa@inspq.qc.ca. D'autres informations peuvent être obtenues en consultant la section suivante du site web de l'INSPQ : <https://www.inspq.qc.ca/securite-prevention-de-la-violence-et-des-traumatismes>.

Contribution attendue 1

Collaborer au programme d'activités de l'OMS dans le domaine de la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes

A ACTIVITÉS RÉALISÉES

Réunions des centres collaborateurs OMS

Participer aux réunions annuelles du réseau des centres collaborateurs OMS en prévention de la violence et des traumatismes :

- Rencontre avec Marcelo Korc du PAHO en septembre 2015. À cette occasion, nous lui avons présenté nos activités en sécurité routière et en prévention des traumatismes non intentionnels en général, ainsi qu'en prévention de la violence. Nous lui avons fait part de notre initiative de relancer les activités du Réseau international francophone de prévention des traumatismes et promotion de la sécurité et lui avons demandé ce qu'il pourrait être fait dans la région du PAHO (notamment en Haïti). Dr Korc nous a mis en contact avec le représentant de l'OMS en Haïti, lequel a accepté de se joindre au réseau susmentionné.
- Participation à la rencontre des directeurs des centres collaborateurs OMS en prévention des traumatismes et de la violence en mars 2016 au siège social de l'OMS, à Genève (Pierre Maurice : pierre.maurice@inspq.qc.ca).

Prévention de la violence

Continuer les efforts de diffusion et de mise en application du *Rapport mondial sur la prévention de la violence* :

- Production d'un rapport québécois sur la violence et la santé.

Un document a été déposé et présenté au MSSS concernant le cadre conceptuel devant orienter la rédaction des chapitres thématiques du Rapport québécois sur la violence et la santé. Le cadre conceptuel retenu est celui de l'approche axée sur les parcours de vie qui permet de faire ressortir les liens entre les formes et les types de violence. L'approche axée sur les parcours de vie permet de faire ressortir les mécanismes expliquant les effets de la violence sur la santé tout au cours de la vie. La rédaction de plusieurs chapitres thématiques a déjà débuté et celui sur la violence conjugale est terminé (Julie Laforest : julie.laforest@inspq.qc.ca).

- Finalisation de l'avis de santé publique sur la prévention des intoxications par médicaments accessibles sans ordonnance.

Les travaux entourant la production de cet avis avaient débuté en septembre 2013, à la demande du MSSS. Cet avis visait d'abord à examiner l'ensemble des stratégies pour prévenir les intoxications volontaires par médicaments accessibles sans ordonnance et à déterminer lesquelles seraient souhaitables et applicables au Québec. Un comité d'experts composé de pharmaciens et d'experts en suicide a accompagné l'INSPQ dans la production de cet avis, qui a été finalisé au printemps 2016 (Louise-Marie Bouchard : louise.marie.bouchard@inspq.qc.ca).

(https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/2117_intoxications_volontaires_medicaments.pdf)

- Finalisation du projet avec le Conseil de Presse du Québec (CPQ) sur les homicides intrafamiliaux.

Notre centre collaborateur a étroitement collaboré à la réalisation de ce projet dont les objectifs étaient de décrire et d'analyser la couverture médiatique des homicides familiaux, d'analyser les cas d'homicides familiaux dans les dossiers du coroner et de faire une revue de la littérature sur les effets de la couverture médiatique sur les homicides conjugaux. Le rapport de recherche a été publié en février 2015 et peut être téléchargé sur le site du Conseil de presse du Québec (Julie Laforest : julie.laforest@inspq.qc.ca) (http://conseildepresse.qc.ca/wp-content/uploads/2015/03/HIRapport-final-février-2015_web.pdf).

- Projet d'intervention visant à agir sur les normes sociales au sein des milieux de travail pour prévenir la violence conjugale.

Ce projet était inscrit dans les efforts de prévention de la violence conjugale qui sont déployés au Québec. Un essai a été déposé dans le cadre d'une maîtrise en santé communautaire au printemps 2015 (Dominique Gagné : dominique.gagne@inspq.qc.ca)

Sécurité routière

Continuer les efforts de diffusion et de mise en application du *Rapport mondial sur les traumatismes dus aux accidents de la circulation* :

- Participation aux travaux de la Table québécoise de la sécurité routière (TQSR).

Un des membres du Centre collaborateur était responsable du comité de travail sur les capacités de conduite affaiblies et distractions au volant (Pierre Maurice : pierre.maurice@inspq.qc.ca). Les travaux de la Table ont été suspendus à l'automne 2015. Ils devraient reprendre après une large consultation publique sur les enjeux de la sécurité routière à travers toute la province du Québec en 2017.

- Présentation de la position de l'OMS sur les distractions au volant.

En octobre 2014, à la demande de l'OMS, le docteur Pierre Maurice a présenté la position de cette organisation sur les distractions au volant dans le cadre des 27^e Entretiens Jacques Cartier (Pierre Maurice : maurice.pierre@inspq.qc.ca).

- Révision du rapport préliminaire sur les blessures à moto.

À la demande de l'OMS, le docteur Pierre Maurice a révisé le rapport préliminaire sur les blessures à moto. Il a profité de l'occasion pour envoyer le rapport intitulé « Rapport d'étude sur les traumatismes et les violences enregistrés par l'Agence nationale de la sécurité routière et le service des urgences du CHU Gabriel Touré du 1^{er} octobre au 31 décembre 2011 ». Ce rapport est le résultat d'une contribution de notre Centre collaborateur dans le cadre du développement des capacités en promotion de la sécurité. Il a fait suite à une mission que Pierre Maurice a réalisée au Mali en 2011 (Pierre Maurice : pierre.maurice@inspq.qc.ca).

- Supervision depuis septembre 2014 de madame Geneviève Crevier, candidate à la maîtrise au Département de géomatique appliquée de l'Université de Sherbrooke.

Le rôle de madame Crevier était de réaliser la collecte et le traitement des données vidéo et GPS sur la circulation des AMM, à l'été 2015 (Jean-François Bruneau : jean-francois.bruneau@usherbrooke.ca).

- Supervision depuis 2015 de madame Aurélie Maurice, résidente en santé communautaire, dans le cadre de sa maîtrise.

Le projet de maîtrise de madame Maurice porte sur l'influence du règlement adopté à Sherbrooke pour obliger les moins de 18 ans à porter un casque à vélo sur la pratique du vélo et de l'activité physique en général (Michel Lavoie : michel.lavoie@inspq.qc.ca).

- Supervision depuis 2015 de madame Mireille Deschênes dans le cadre de ses travaux de maîtrise en santé communautaire.

Le projet de maîtrise de madame Deschênes portait sur la limitation de la vitesse à 30 km/h dans les zones scolaires d'un arrondissement de la ville de Québec : étude de cas. (Michel Lavoie : michel.lavoie@inspq.qc.ca et Louise-Marie Bouchard : louise.marie.bouchard@inspq.qc.ca)

- Participation au Groupe de discussion sur la sécurité des cyclistes.

Un membre du Centre collaborateur a participé à ce groupe de travail au nom de l'Institut national de santé publique du Québec. Ce groupe de travail était sous la coordination du ministère des Transports du Québec et de la Société de l'assurance automobile du Québec. Il a été créé dans le but de réviser les articles du Code de la sécurité routière du Québec concernant les cyclistes. Les travaux de ce groupe de discussion serviront à la rédaction du Projet de loi qui devrait être déposé à l'automne 2016 afin de réviser le Code de la sécurité routière. (Michel Lavoie : michel.lavoie@inspq.qc.ca)

- Participation à un panel d'experts en santé publique et en planification des transports qui visait à présenter quelques-uns des projets de la COALITION – Bâtir un Canada en santé, dont l'objectif était de promouvoir le transport actif et sécuritaire par le biais d'environnements bâtis y étant favorables.

Le panel était composé de cinq autres membres d'organisations membres de la COALITION – Bâtir un Canada en santé. Dans sa présentation, un membre du centre collaborateur a discuté de l'élaboration d'une grille d'analyse pour aider les acteurs de santé publique à analyser les projets de développement résidentiels et à formuler des recommandations pour y favoriser les transports actifs et sécuritaires. Il a aussi présenté certaines recommandations portant sur la conception et l'aménagement des rues et des réseaux de rues qui ont découlé de son usage dans le contexte d'une évaluation d'impact sur la santé d'un nouveau quartier résidentiel situé dans une petite municipalité du Québec (Olivier Bellefleur : olivier.bellefleur@inspq.qc.ca).

- Participation à un webinaire intitulé « Incubating Innovative Streets & Neighbourhoods ».

Des membres du centre collaborateur ont participé au webinaire intitulé « Incubating Innovative Streets & Neighbourhoods » ou « Favoriser l'émergence de rues et de quartiers innovants », tenu le 16 septembre 2014. Lors de ce webinaire, les résultats de quatre projets réalisés dans le cadre de la coalition Bâtir un Canada en santé ont été

présentés. Les participants ont alors été informés du contexte législatif des provinces en matière de communauté en santé; d'une évaluation d'impact sur la santé menée pour favoriser le transport actif et sécuritaire; d'un projet pilote dans la ville de Clearwater pour développer un règlement innovant sur la conception des rues et d'études de cas portant sur des designs de rues innovants (Olivier Bellefleur : olivier.bellefleur@inspq.qc.ca).

- Organisation d'une journée de pré-conférence à la conférence de l'Association canadienne de santé publique (ACSP).

Cette journée, tenue à Toronto le 26 mai 2014, comprenait deux ateliers d'une demi-journée chacun, indépendants, mais complémentaires. Celui du matin portait sur la pratique de l'Évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) : ses bases, ses principales étapes et les outils qui y sont associés. Celui de l'après-midi portait sur comment l'ÉIS peut aider à promouvoir le transport actif et sécuritaire dans la conception de projets résidentiels. Une ÉIS menée par une agence régionale de santé au Québec a été utilisée comme exemple et une grille servant à formuler des recommandations pour promouvoir le transport actif et sécuritaire dans le développement de projets résidentiels a été présentée (Olivier Bellefleur : olivier.bellefleur@inspq.qc.ca).

Traumatismes chez les enfants et les jeunes

Continuer les efforts de diffusion et de mise en application du *Rapport mondial sur la prévention des traumatismes chez l'enfant*.

- Participation au Comité canadien PACE (Programme d'action communautaire pour les enfants) visant à répondre aux besoins de santé et de développement des enfants âgés de 12 ans et moins vivant dans des situations vulnérables. L'objectif poursuivi par le comité est d'analyser des projets visant la promotion de la sécurité et la prévention des blessures non intentionnelles au sein de cette clientèle. La participation du centre collaborateur s'est poursuivie jusqu'en juillet 2014. (Pierre Patry : pierre.patry@msss.gouv.qc.ca).

B PUBLICATIONS, PRÉSENTATIONS ET AUTRES PRODUCTIONS

Violence

Baril, K., Maurice, P. (2014) Portrait de la couverture journalistique des agressions sexuelles dans la presse écrite québécoise en 2010-2011 : enjeux pour la prévention, Actes de colloque de l'ACFAS, Presse de l'Université du Québec, Mai.

Reeves-Latour, M., Blais, É., et Morselli, C. (soumis – mars 2016). Firearm Availability and Homicide Rates: Investigating the Importance of Contexts and Gun Characteristics. *Homicide Studies*.

Bouchard, L.M. Chartrand, É., Dubé, P.A., Gagné, D., Gagné, M., Légaré, G., Maurice, P., Panneton, A.C. (2016) Avis sur la prévention des intoxications volontaires par médicaments accessibles sans ordonnance, Institut national de santé publique du Québec, Mars, 33 p.

Bouchard, L.M., Laforest, J., Maurice, P., Gagné, D. (2014) Mémoire présenté au secrétariat du forum sur la lutte contre l'intimidation : Prévention de l'intimidation par des actions précoces auprès des jeunes, novembre, 12 p.

Côté, A-M., Blais, É., et Ouellet, F. (2015). Vers un modèle écologique de la victimisation en milieu scolaire. *Criminologie*, 48 (1) : 261-287.

Flores, J., Laforest, J. et Joubert, K. (2016). « La violence vécue par les Québécois avant l'âge de 16 ans et la santé à l'âge adulte : quels sont les liens? », *Zoom santé. Série Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, Québec : Institut de la statistique du Québec.

Gagné, D., Maurice, P. (2016) Synthèse sur la perception des parents au regard de la sécurité des enfants en service de garde : étude exploratoire, Institut national de santé publique du Québec, Février, 7 p.

Gagné, D., Laforest, J., Maurice, P. (2016) Guide d'analyse de la violence conjugale sur un territoire, Institut national de santé publique du Québec, Avril, 96 p.

Laforest, J. (2015). Présentation des activités du Centre collaborateur dans le cadre du cours en santé mondiale, étudiants à l'École de santé publique de l'Université de Montréal Département de Médecine sociale et préventive, 5 juin 2015, INSPQ, Montréal.

Laforest, J., Gagné, D. et Maurice P. (2016). Analyse de la couverture médiatique dans la presse écrite des cas d'homicides intrafamiliaux au Québec de 2007 à 2012, Québec : Institut national de santé publique du Québec.

Laforest, J., Gagné, D., Maurice, P. (2015). Synthèse sur l'analyse de la couverture médiatique dans la presse écrite des cas d'homicides intrafamiliaux au Québec de 2007 à 2012, Institut national de santé publique du Québec, Mai, 7 p.

Laforest, J., Gagné, D. et Maurice, P. (2015). « Analyse de la couverture médiatique des homicides intrafamiliaux », Congrès de l'Association francophone pour le savoir (ACFAS), Rimouski, 25 mai 2015.

Laforest, J., Gagné, D., Bouchard, L. M., Maurice, P. (2015) Tirer profit d'une approche de santé publique à l'échelle locale : quand les statistiques sociales servent à planifier des actions préventives, l'exemple de la violence conjugale, ACFAS Éclairer les enjeux locaux à partir de statistiques sociales : acquis et défis, Université du Québec à Rimouski, Mai.

Laforest, J., Belzile, L., Beaulieu, M. et Maurice, P. (2014). L'exploitation financière des personnes âgées : prévention, résolution et sanction. « Repérer l'exploitation financière des aînés, les outils de détection peuvent-ils nous aider », Dans R. Crête, I. Tchotourian, et M Beaulieu (Eds.), Éditions Yvon Blais, Montréal, p. 343-362.

Lavoie, M., Maurice, P., Blais, É., Laforest, J. et Lapointe G. (2016). Projet de loi no 64 : Loi sur l'immatriculation des armes à feu - Mémoire déposé à la Commission des institutions, Québec : Institut national de santé publique du Québec.

Léveillé, S., Tousignant, M., Laforest, J., Maurice, P. (2015). La couverture médiatique des homicides intrafamiliaux. Mieux en comprendre les effets. Québec, Conseil de presse du Québec.
http://conseildepresse.qc.ca/wp-content/uploads/2015/03/HIRapport-final-février-2015_web.pdf

Lesage, G. (2015). Agir au sein des milieux de travail pour prévenir la violence conjugale au Québec : une étude exploratoire. Essai déposé dans le cadre de la maîtrise en santé communautaire. Département de médecine sociale et préventive. Université Laval. Québec.

Légaré, G., Gagné M. Épidémiologie de suicide au Québec, mise à jour 2015, AQPS, Québec, janvier 2015.

Légaré, G., Gagné M. Idéations et tentatives de suicide au Québec, Journée du Crise, Montréal, décembre 2014.

Légaré, G., Hamel, D. Le suicide est-il affaire de génération au Québec, Journées annuelles de santé mentale, 2014, Montréal, mai 2014.

Légaré, G. Suicide de personnes âgées au Québec, tendance des 30 dernières années, Journée régionale en prévention du suicide de Montréal, Association québécoise de prévention du suicide, Montréal 2014, (publication d'un abrégé).

Légaré, G, Gagné, M, St-Laurent D, Perron, P.A. La mortalité par suicide au Québec : 1981 à 2012, mise à jour 2015, INSPQ, janvier 2015, 19 p.

Maurice, P., Gagné, D., Laforest, J. (2015). Violence, In Canadian Injury Prevention Resource - An evidence-informed guide to injury prevention in Canada, Parachute, publisher: Toronto, ON, September, p. 423-438.

Maurice, P., Bouchard, L.M. et Lavoie, M. (2015). Introduction, Bridging the Gap Between the Prevention of Intentional and Unintentional Injuries, In Canadian Injury Prevention Resource - An evidence-informed guide to injury prevention in Canada, Parachute, publisher: Toronto, ON, September, p. 11-21.

Sécurité routière

Auger, J., Cloutier, M. S., & Morency, P. (2015). A Built Environment for an Ageing Society: A subpopulation analysis of pedestrian crashes at signalized intersections in Montreal, Canada TRB 15-4619. Transportation Research Board, Pedestrian Safety Policy, Planning, and Design, (15-461).

Batala-Mpondo, G, Bouanga, M., Saya, Y., Maurice, P., Burigusa, G. (2014) Étude exploratoire de la sécurité routière à Brazzaville et à Pointe-Noire en République du Congo, Santé publique, vol. 4, Supp. 1 : 71-79.

Bellefleur, O. et Gagnon, F. (2014). Integrating safe and active travel in residential development projects. Présenté lors du webinaire intitulé « Incubating Innovative Streets & Neighbourhoods » le 16 mai, 2014.

Bellefleur, O. (2014). Promoting safe and active travel by doing health impact assessments of residential development projects. Conférence présentée à la conférence annuelle du Canadian Institute of Transportation Engineers (CITE), le 2 juin 2014.

Blais, É., Bourbeau, R., Bellavance, F. et Cléroux-Perreault, M-P. (2015). Évaluation par l'approche comparative : Comparaison des bilans routiers du Québec et de l'Ontario. Dans Laurent Carnis et Gilles Blanchard (Dir.) Évaluation des politiques de sécurité routière : méthodes, outils et limites (157-176). Paris : L'Harmattan.

Blais, É., et Carnis, L. (2015). Improving the safety effect of speed camera programs : Evidence from the French experience. Journal of Safety Research, 55 : 135-145.

Blais, É., Bellavance, F., Marcil, A., et Carnis, L. (2015). Effects of introducing an administrative .05% blood alcohol concentration limit on law enforcement patterns and alcohol-related collisions in Canada. Accident Analysis and Prevention, 82: 101-111.

Bourbeau, R., Bellavance, F., et Blais, É. (2016). Comparaison des bilans routiers du Québec et de l'Ontario. Rapport de recherche – programme d'actions concertées : Programme de recherche en sécurité routière FRQSC, SAAQ, FRQS. Numéro de projet de recherche 2013-OU-171588.

Blais, É., Faubert, C., et Roy, S. (2015). Prévenir les accidents de la route chez les jeunes conducteurs : perspectives actuelles et futures. Présentation donnée dans le cadre du SELEST « Modéliser et prévenir les accidents de la route ». Champs-sur-Marne, le 30 juin 2015.

Blais, É., et Marie-Andrée Couture (2015). Recours au pouvoir discrétionnaire dans le cadre d'interventions policières en sécurité routière : pratiques des policiers de la Sûreté du Québec. Présentation faite dans le cadre du 5^e Workshop annuel du Centre de recherche sur le capital humain (CRCH). 11 juin 15, Lille.

Blais, É., Bourbeau, R., Bellavance, F., et Cléroux-Perreault, M-P. (2015). Évaluation par l'approche comparative : comparaison des bilans routiers du Québec et de l'Ontario. Présentation faite dans le cadre de la Conférence Évaluation des politiques de sécurité routière : méthodes, outils et limites. Mardi le 9 juin 2015, Paris.

Bruneau, J.-F., Crevier, G., Maurice, P., et Quinones, M. (2014) Circulation sécuritaire des aides à la mobilité motorisées sur le réseau québécois. Colloque sur le transport des personnes à mobilité réduite, Victoriaville, 12 septembre 2014.

Cléroux-Perrault, M-P., Bourbeau, R., Blais, É., et Bellavance, F. (2015). Comparaison des bilans routiers du Québec et de l'Ontario, 2000-2010. Congrès des sciences humaines 2015 et Association des démographes du Québec, 3-4 juin 2015, Ottawa, Canada.

Cloutier, M. S., Tremblay, M., Morency, P., & Apparicio, P. (2014). Carrefours en milieu urbain: quels risques pour les piétons? Exemple empirique des quartiers centraux de Montréal, Canada. *Rech. Transp. Secur.*, 2014(01), 3-20.

Crevier, G., Bruneau, J.-F., et Maurice, P. (2015) Aménagements urbains et sécurité des utilisateurs d'aides à la mobilité motorisées : la réalité sous la loupe d'une caméra vidéo-GPS. 50e Congrès annuel de l'AQTr, Montréal, 30 mars 2015.

Faubert, C., Blais, É., et Poirier, B. (2015). L'effet du programme québécois d'accès graduel à la conduite sur les attitudes, comportements à risque et accidents de jeunes conducteurs. Présentation faite dans le cadre du 5^e Workshop annuel du Centre de recherche sur le capital humain (CRCH). 11 juin 2015, Lille.

Gagnon, F. (2015). Les interventions de traversée d'agglomération : vers une cohabitation plus équilibrée entre la circulation routière et la vie en petites municipalités. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Gagnon, F. (2015). Through Road/Main Street Interventions: Towards a More Balanced Coexistence Between Road Traffic and Life in Small Municipalities. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Gagnon, F. et Bellefleur, O. (2014). Répertoire de recommandations favorables au transport actif sécuritaire. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Gagnon, F. et Bellefleur, O. (2014). Registry of recommendations that foster safe and active transport. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Gagnon, F., Bellefleur, O., Castonguay, J. et Tremblay, É. (2014). 'Health in all Policy' in Action: Health impact assessment (HIA) and the analysis of residential development projects to promote safe and active travel. Atelier d'une journée en pré-conférence à la conférence annuelle de l'Association canadienne de santé publique, le 26 mai 2014.

Lavoie M, Burigusa G, Maurice P, Hamel D et Turmel É. (2014) Transport actif et sécuritaire au primaire : analyse des risques comparés de blessures associés aux déplacements des enfants en automobile, à pied et à vélo. *Maladies chroniques et blessures au Canada – Vol. 34 (4) : 212-220.*

Lavoie M, Burigusa G, Maurice P, Hamel D, Turmel E. (2014). Active and safe transportation of elementary-school students: comparative analysis of the risks of injury associated with children travelling by car, walking and cycling between home and school. *Chronic Dis Inj Can.* 2014 Nov;34(4):195-202.

Lavoie, M., Maurice, P., Burigusa, G. et Turmel, É. (2014) Évaluation d'un projet pilote visant à promouvoir l'utilisation correcte des sièges d'auto pour enfants dans deux régions du Québec, Le réseau-sécurité, Le bulletin officiel de l'Association canadienne des professionnels de la sécurité routière, Issue 2, p. 11

Maurice, P., Toroyan, T., Lavoie, M. (2014) Distractions au volant : Le point de vue de l'Organisation mondiale de la santé, Les distractions au volant : 27e Entretiens de la Jacques-Cartier, Québec, Octobre.

Morency, P., Archambault, J., Cloutier, M. S., Tremblay, M., & Plante, C. (2015). Major urban road characteristics and injured pedestrians: a representative survey of intersections in Montréal, Quebec. *Canadian journal of public health*, 106(6), e388-e394.

Ortar, N., Boudreau, J. A., Vincent-Geslin, S., Claudio, R., Bonnel, P., Morency, C., & Verreault, H. (2015, December). Évolutions des pratiques de mobilité et du rapport à l'automobile chez les jeunes. Une comparaison Lyon-Montréal Rapport final Décembre 2015. Forum vies mobiles.

Tremblay, É., Navert, P., Blackburn, M., Dufort, J., Drapeau, J.-B., Noisel, N., Bellefleur, O. et Gagnon, F. (2014). Évaluation d'impact sur la santé du projet Quartier TOD à Sainte-Catherine. Rapport sur les impacts potentiels et recommandations. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Tremblay, É., Navert, P., Blackburn, M., Dufort, J., Drapeau, J.-B., Noisel, N., Bellefleur, O., & Gagnon, F. (2014). Health Impact Assessment of the TOD Neighbourhood Project in Sainte-Catherine. Report on potential impacts and recommendations. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.

Strauss, J., Miranda-Moreno, L. F., & Morency, P. (2016). Speed, Travel Time, and Delay for Intersections and Road Segments in Montreal Using Cyclist Smartphone GPS Data. In Transportation Research Board 95th Annual Meeting (No. 16-2092).

Strauss, J., Miranda-Moreno, L. F., & Morency, P. (2015). Mapping cyclist activity and injury risk in a network combining smartphone GPS data and bicycle counts. *Accident Analysis & Prevention*, 83, 132-142.

Strauss, J., Miranda-Moreno, L. F., & Morency, P. (2014). Multimodal injury risk analysis of road users at signalized and non-signalized intersections. *Accident Analysis & Prevention*, 71, 201-209.

Strauss, J., Miranda-Moreno, L. F., & Morency, P. (2014). Multimodal Injury Risk Analysis Between Road Users at Signalized and Nonsignalized Intersections. In Transportation Research Board 93rd Annual Meeting (N°. 14-2875).

Contribution attendue 2

Contribuer au maintien et au développement des activités du Réseau international francophone de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité

Activités réalisées

- Participer à l'organisation et à la tenue des séminaires du Réseau international francophone de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité.

Des discussions ont d'abord été menées au sein du comité directeur du centre collaborateur afin de déterminer les moyens de réactiver les activités du Réseau francophone. L'idée d'organiser des webinaires s'est révélé être le moyen qui permettrait de réaliser des activités en tenant compte des restrictions budgétaires qui limitent les déplacements internationaux. Par la suite, une

conférence téléphonique a été organisée avec les membres du Réseau francophone ayant déjà organisé un séminaire dans le passé et la suggestion des webinaires a été accueillie très favorablement. Les échanges subséquents ont porté sur le choix de sujets qui pourraient être pertinents à présenter pour le Québec et pour les partenaires internationaux. Le lancement de la série de webinaires est prévu à l'automne 2016.

Contribution attendue 3

Contribuer au développement des capacités en promotion de la sécurité dans les pays francophones et les pays d'Amérique latine

Activités réalisées

- Participer à l'organisation de la conférence d'Arusha (East African Regional Safe Communities Conference, 2014) du 19 au 21 novembre 2014 et à l'organisation d'un atelier francophone dans le cadre de cet événement.

Notre centre collaborateur a fait une large diffusion de la Conférence auprès de tous ses partenaires des pays francophones d'Afrique. Par ailleurs, à la demande du comité organisateur de la conférence, notre centre a traduit de l'anglais au français plusieurs pages web du site de la conférence. En outre, nous avons contacté plusieurs missions diplomatiques du Canada dans la région de l'Afrique centrale et de l'est ainsi que l'Association canadienne de santé publique afin de solliciter un soutien financier pour la participation de délégués francophones d'Afrique à la conférence. Malheureusement, la conférence a été annulée et reportée à l'année 2016.

- Relancer les pourparlers avec les gens de l'Université de Dakar afin d'explorer la possibilité d'offrir une formation d'une semaine en prévention des traumatismes et promotion de la sécurité.

Malgré le fait que des contacts aient effectivement été établis avec les gens de Dakar, la formation d'une semaine n'a pu être organisée en raison des restrictions des déplacements hors Québec dues au contexte budgétaire difficile.

Contribution attendue 4

Offrir un soutien technique dans le domaine de la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes en Afrique francophone

Activités réalisées

- Continuer à soutenir l'Association congolaise de santé publique et communautaire (ACSPC) dans le cadre de son initiative d'amélioration de la sécurité routière dans le pays.

En continuité du soutien technique à l'élaboration d'un rapport sur la sécurité routière à Brazzaville et Pointe en 2012, un soutien a été offert à l'Association congolaise de santé publique et communautaire (ACSPC) pour la rédaction d'un article scientifique basé sur les résultats du diagnostic de sécurité. Cet article a été publié en octobre 2014 dans la revue française Santé publique, dans un numéro spécial intitulé « Promotion de la santé en Afrique » Référence : Batala-Mpondo, G., Bouanga, M., SAYA, Y., MAURICE, P., BURIGUSA, G. (2014). Étude exploratoire de la sécurité routière à Brazzaville et à Pointe-Noire en République du Congo. Santé publique, vol. 4, Supp. 1 : 71-79. (Pierre Maurice : pierre.maurice@inspq.qc.ca).

- Continuer à soutenir le ministère de la santé et l'association nationale de sécurité routière du Mali, le soutien ayant été interrompu durant la crise politique qu'a connue le pays.

La situation politique et sécuritaire ne s'étant pas encore améliorée au Mali et compte tenu des restrictions budgétaires au Québec, aucun soutien n'a été accordé durant la période de mai 2014 à avril 2016.

- Création d'un site web dédié à la prévention des traumatismes et de la violence ainsi qu'à la promotion de la sécurité.

Le contenu du site a été développé en 2014 et début 2015 avec comme objectif de le rendre disponible au public francophone à l'automne 2015. Le contenu a été mis en ligne et diffusé à travers nos réseaux de partenaires au printemps 2016.

Contribution attendue 5

Commenter, valider et adapter, si nécessaire, les traductions francophones des rapports et publications de l'OMS et de l'OPS

Activités réalisées

Aucune demande n'a été faite par l'OMS ou l'OPS en 2014 au regard de cette contribution.

Autres publications, présentations et productions

Blessures dans les activités récréatives et sportives

Joubert K, Flores J, Bordeleau M, Lavoie M et Du Mays D (2014). Utilisation du casque protecteur lors de la pratique d'activités sportives et récréatives au Québec. Zoom Santé : numéro 7. Institut de la Statistique du Québec.

Environnement bâti et santé

Blanchet, C., Bouchard, LM., Maurice, P., Lavoie, M. et al. (2014) Rapport Mon habitat : plus qu'un simple toit, Résultats du projet pilote de Baie-Saint-Paul, Institut national de santé publique du Québec, mai, 93 p.

Violence et traumatismes non intentionnels en général

Blais, É., Lafortune, D., et Major-Desrosiers, F. (2016). Dépistage des problèmes de santé mentale chez les personnes détenues dans un établissement provincial. Rapport de recherche remis au ministère de la Sécurité publique. École de criminologie – Université de Montréal.

Gagné M, Moore L, Beaudoin C, Batomen Kuimi BL, Sirois MJ. Performance of International Classification of Diseases-based injury severity measures used to predict in-hospital mortality: A systematic review and meta-analysis. Journal of Trauma and Acute Care Surgery. Vol. 80, No. 3:419-26.

Maurice, P., Bouchard, LM., Lavoie, M. (2016) Bridging the Gap Between the Prevention of Unintentional Injuries and Violence. The Canadian Institute of Health Research Team in Child & Youth Injury Prevention Meeting. Présentation faite à Halifax (NS), en février, 2016.

Roy, L., et Blais, É. (2015). La perspective des scripts appliquée aux interventions policières auprès des personnes en état mental perturbé. Présentation faite au Congrès de la Société de criminologie du Québec. 29 octobre 2015. Ste-Anne, Québec, Canada.

Perspectives d'avenir

Ce rapport est le premier qui couvre les nouveaux engagements du plan d'action 2014-2018 du Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes. En vertu de ces engagements, la relance des activités du Réseau francophone international de prévention des traumatismes et de promotion de la sécurité est l'une des priorités des prochaines années. En effet, le réseau a été très actif dans le passé, ce qui a permis de développer des collaborations internationales, de diffuser des connaissances, de mobiliser un certain nombre de partenaires intersectoriels impliqués dans différents enjeux touchant la sécurité de la population. Dans le cadre de ses activités, le réseau a organisé neuf séminaires qui ont tous connu un franc succès. Depuis le séminaire de Beyrouth en 2011, le réseau a été moins actif, notamment en raison des restrictions budgétaires. À l'automne 2015, nous avons organisé une conférence téléphonique avec les partenaires ayant déjà contribué à l'organisation d'un séminaire international dans le passé avec comme objectif de discuter des moyens à mettre en œuvre en vue de la relance des activités du réseau. Le moyen qui a été retenu est d'organiser des webinaires animés à tour de rôle par les membres du réseau, à un rythme de 3 à 4 par année. Enfin, le Centre Collaborateur a été très impliqué dans l'élaboration des plans d'action thématiques du nouveau programme national de santé publique du Québec. Ce dernier définit les actions prioritaires à mener au Québec en matière de santé publique au niveau provincial, régional et local. Dans le cadre de ces travaux, les orientations et les recommandations incluses dans les rapports publiés par l'OMS ont été considérées pour soutenir les propositions au regard de la promotion de la sécurité, de même que la prévention des traumatismes et de la violence.

Durant les deux prochaines années (période de mai 2015 à avril 2017), le Centre Collaborateur participera à l'organisation et l'animation de webinaires du Réseau francophone international ainsi qu'à d'autres activités d'échange d'expertises avec les membres du réseau. De plus, le Centre Collaborateur poursuivra la diffusion des recommandations de l'OMS en égard à la sécurité routière par le biais des leviers locaux notamment la participation aux travaux de la table québécoise de sécurité routière lorsque ses activités reprendront et aussi en profitant de toutes les opportunités comme ce fut le cas lorsque nous avons été invités à présenter la position de l'OMS sur les distractions au volant lors des 27^e Entretiens du Centre Jacques Cartier. Enfin, le Centre Collaborateur poursuivra également la diffusion des recommandations de l'OMS en égard à la prévention de la violence par le biais du rapport québécois sur la violence et la santé.

Aspects financiers

Selon l'entente établie, le plan d'action du Centre collaborateur ne comporte aucun engagement financier de la part du Centre et de l'OMS. L'essentiel des activités décrites dans ce rapport a été réalisé grâce aux contributions en ressources humaines ou financières des organismes participant au Centre et des différents autres organismes et ministères mentionnés dans ce rapport.

Annexe 1 Membres du Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes

La Direction générale de la santé publique (DGSP) du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

À l'instar des autres directions du ministère, la Direction générale de la santé publique soutient le ministre dans l'établissement des politiques et programmes de santé et de services sociaux et voit à leur mise en œuvre et à leur application par les agences de la santé et des services sociaux de même qu'à leur évaluation. Elle assure la coordination du programme national de santé publique et prend les mesures propres à assurer la protection de la santé publique.

La Direction générale de la santé publique a notamment pour mission d'analyser et de connaître l'état de santé de la population, d'identifier les problèmes de santé prioritaires et les groupes les plus vulnérables, d'agir sur les déterminants de la santé et du bien-être en intervenant auprès de la population et au niveau des systèmes qui la régissent dans le but de prévenir les problèmes sociaux et de santé ainsi que de promouvoir l'état de santé de la population.

Son action vise spécifiquement à réduire la mortalité due aux maladies et aux traumatismes ainsi que la morbidité, les incapacités et les handicaps. La promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes intentionnels et non intentionnels constituent un des thèmes d'intervention prioritaire de la direction.

L'Institut national de santé publique du Québec

En vertu de sa loi constitutive, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) créé en juin 1998 a comme mission de soutenir le ministre de la Santé et des Services sociaux et les agences de la santé et des services sociaux dans l'exercice de leur mission de santé publique. Il doit consolider et développer l'expertise en santé publique et la mettre au service de l'ensemble de la population du Québec. Pour ce faire, il doit contribuer au développement, à la diffusion et à l'application de nouvelles connaissances, informer le ministre et la population, des problèmes de santé prioritaires et des moyens pour les combattre ainsi que contribuer avec les universités à la formation en santé publique. Par ailleurs, en raison de la volonté du Québec d'échanger avec les autres nations sur les expériences et les réussites de santé publique, l'Institut doit également établir des liens avec les différentes organisations nationales et internationales.

Pour s'acquitter de cette mission, l'Institut a choisi un modèle organisationnel ouvert et décentralisé faisant appel à l'expertise de santé publique existant au Québec selon un mode de fonctionnement réseau, et ce, afin de couvrir l'ensemble des activités de recherche, de formation, de communication et de services qui devront être menées. Les ressources de ce réseau seront regroupées selon des thèmes dont l'un est le *développement, l'adaptation et la sécurité de la population*.

C'est sous ce thème que seront réalisées les activités d'expertise reliées à la prévention des traumatismes non intentionnels, de la violence, du suicide de même que celles ayant trait à la promotion de la sécurité dans les communautés.

Les directions régionales du réseau de la santé publique

Le réseau de la santé publique du Québec est formé de dix-huit directions régionales. En vertu du mandat qui lui est confié par le ministre de la Santé et des Services sociaux, le directeur régional de la santé publique du Québec est responsable dans sa région :

1. D'informer la population de l'état de santé général des individus qui la composent, des problèmes de santé prioritaires, des groupes les plus vulnérables, des principaux facteurs de risque et des interventions qu'il juge les

plus efficaces, d'en suivre l'évolution et, le cas échéant, de conduire des études ou recherches nécessaires à cette fin.

2. D'identifier les situations susceptibles de mettre en danger la santé de la population et de voir à la mise en place des mesures nécessaires à sa protection.
3. D'assurer une expertise en prévention et en promotion de la santé et de conseiller l'Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale sur les services préventifs utiles à la réduction de la mortalité et de la morbidité évitable.
4. D'identifier les situations où une action intersectorielle s'impose pour prévenir les maladies, les traumatismes ou les problèmes sociaux ayant un impact sur la santé de la population et, lorsqu'il le juge approprié, de prendre les mesures nécessaires pour favoriser cette action.
5. Le directeur assume, en outre, toute autre fonction qui lui est confiée par la Loi sur la protection de la santé publique (chapitre p-35)².

C'est en conformité avec ce mandat que plusieurs directions régionales de santé publique (DRSP) du Québec ont développé des activités pour promouvoir des environnements et comportements sécuritaires et prévenir les traumatismes intentionnels et non intentionnels. Les quatre DRSP impliquées dans le Centre sont :

La Direction de la santé publique du Centre intégré de santé et services sociaux du Bas-Saint-Laurent

La Direction de la santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent dessert une population de plus de 201 000 habitants répartis dans 117 municipalités. L'équipe régionale de santé publique comprend 42 employés répartis dans huit unités de travail. Les unités de travail concernant l'adaptation sociale et la santé physique sont impliquées dans la prévention des traumatismes non intentionnels et intentionnels. Un médecin-conseil et quatre professionnels œuvrent dans ce champ d'intervention.

La Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre

La Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre dessert une population de près de 1,5 million d'habitants répartis dans 195 municipalités sur la Rive-Sud de l'île de Montréal. Elle compte environ 160 employés dont trois professionnels œuvrant à la prévention des traumatismes, de la violence et du suicide. Ce groupe voit au développement, à la promotion et au soutien à la mise en œuvre de programmes d'intervention en prévention des traumatismes routiers, à domicile, dans les sports et les loisirs et en matière de violence et de suicide sur l'ensemble des territoires de CLSC, et ce, depuis 1985.

La Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

La Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal dessert une population de près de 2 millions de personnes habitant l'île de Montréal. Cette direction compte environ 300 employés. Le programme de prévention des blessures non intentionnelles regroupe deux professionnels tandis que cinq autres professionnels contribuent à la prévention du suicide et de la violence dans d'autres équipes. Ceux-ci possèdent des formations variées en sciences humaines et de la santé. Les priorités retenues pour les trois prochaines années sont la sécurité des piétons, la prévention des chutes chez les adultes âgés et la réduction des traumatismes intentionnels par la promotion de la sécurité et l'aménagement urbain.

² Gouvernement du Québec, (2001). *Loi sur la santé publique*, L.R.Q., chapitre 60, Québec, Gouvernement du Québec, 42 pages.

La Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale

La Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale dessert une population de plus de 725 000 habitants répartis dans 46 municipalités. Cette direction regroupe environ 200 employés faisant partie de neuf unités administratives. Parmi ces dernières, l'équipe Sécurité dans les milieux de vie a le mandat de promouvoir des environnements et des comportements sécuritaires et non violents ainsi que de réduire l'incidence et les conséquences des traumatismes intentionnels et non intentionnels. Ce service est composé de quinze professionnels formés en épidémiologie ou en santé publique, dont sept médecins de santé publique.

Le Centre collaborateur OMS du Québec pour la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes existe depuis 1995. Il est formé d'un ensemble d'institutions du réseau de la santé publique du Québec, soit de quatre directions régionales de santé publique (Montréal, Montérégie, Capitale-Nationale et Bas-Saint-Laurent) ainsi que de la Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux et de l'Institut national de santé publique du Québec. C'est ce dernier, en vertu de sa mission de coopération internationale, qui assure le leadership et la coordination du Centre.

En vertu de leurs mandats respectifs, ces partenaires mènent des activités de promotion de la sécurité et de prévention des traumatismes intentionnels et non intentionnels. Ces activités couvrent un ensemble de champs d'intervention, soit la promotion de la sécurité et la prévention des traumatismes en milieu urbain, dans les transports, à domicile, dans les loisirs et les sports, de même que la prévention de la violence et du suicide.



- Institut national de santé publique
- Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Agences de la santé et des services sociaux de Montréal, de la Montérégie, de la Capitale-Nationale et du Bas-Saint-Laurent/Directions de santé publique



Organisation mondiale de la santé
World Health Organization

