

Fiche d'information médias : Indice de qualité du système de prévention pour 2016

À propos du rapport

L'*Indice de qualité du système de prévention pour 2016 : Surveiller les efforts consentis par l'Ontario pour prévenir le cancer (2016 Prevention System Quality Index: Monitoring Ontario's Efforts in Cancer Prevention)* est le deuxième rapport publié par Action Cancer Ontario sur les indicateurs des politiques et des programmes au niveau du système qui peuvent réduire les facteurs de risque de cancer et les expositions dans la population. Le rapport vise à fournir des éléments de preuve et des données qui aideront les décideurs, les acteurs qui influent sur les politiques et les planificateurs des programmes au sein des gouvernements, des organismes non gouvernementaux et des agences de santé publique à mettre en œuvre des initiatives de prévention du cancer en Ontario.

L'Indice de qualité du système de prévention de cette année rend compte de 21 indicateurs de politiques et de programmes liés au tabagisme, à l'alcool, à la saine alimentation, à l'activité physique, aux rayons ultraviolets A, aux carcinogènes environnementaux (radon et particules fines), aux carcinogènes en milieu de travail (formaldéhyde et nickel) et aux agents infectieux (papillomavirus et hépatite B).

Facteurs de risque de cancer et expositions en Ontario

Le cancer est la principale cause de décès en Ontario. On estime que de 40 à 50 % des cancers pourraient être évités en éliminant des facteurs de risque connus qui sont liés au mode de vie, à l'emploi et à l'environnement.

En Ontario, quatre facteurs de risque de cancer font régulièrement l'objet d'un suivi, soit le tabagisme, la consommation d'alcool, la sédentarité et la consommation insuffisante de fruits et de légumes. Mis à part le tabagisme, sur lequel la stratégie et les mesures législatives du gouvernement ont axé beaucoup d'efforts, le pourcentage de la population présentant ces facteurs de risque n'a pas changé beaucoup durant la dernière décennie, ce qui souligne la nécessité de mettre en œuvre des politiques et des programmes plus rigoureux.

Statistiques clés pour l'Ontario

- Le pourcentage d'adultes fumant tous les jours ou à l'occasion a diminué, passant de 22,7 pour cent en 2003 à 18,7 pour cent en 2014.
- Le pourcentage d'adultes sédentaires durant leurs périodes libres a diminué légèrement, passant de 51,1 pour cent en 2003 à 48,5 pour cent en 2014.
- Le pourcentage d'adultes qui, en moyenne, consommait une plus grande quantité d'alcool que les limites quotidiennes recommandées pour la prévention du cancer (c.-à-d. plus d'une consommation par jour pour les femmes et plus de deux consommations par jour pour les hommes) atteignait 8,2 pour cent en 2014, un nombre qui est demeuré stable depuis 2003.
- Le pourcentage d'adultes de 18 ans et plus qui ne consommait pas suffisamment de fruits et de légumes (c.-à-d. moins de cinq fruits et légumes par jour) a augmenté, passant de 63,8 pour cent en 2003 à 66,1 pour cent en 2014.

Principales conclusions et occasions dans le rapport

Tabagisme

- Environ 30 pour cent des décès par cancer sont attribuables au tabagisme. L'augmentation des taxes sur le tabac a l'incidence la plus importante parmi toutes les politiques visant à réduire la consommation de tabac dans la population. En avril 2016, l'Ontario présentait le deuxième taux d'imposition du tabac le plus bas au Canada, s'établissant à 65 pour cent du prix de détail total

moyen pour le tabac. Une augmentation importante des taxes sur le tabac est nécessaire en Ontario pour atteindre ou dépasser le seuil d'imposition minimum de 75 pour cent recommandé par l'Organisation mondiale de la Santé pour réduire le tabagisme.

Alcool

- Chaque année, on estime qu'entre 1 000 à 3 000 des nouveaux cas de cancer recensés en Ontario sont attribuables à la consommation d'alcool. La privatisation des points de vente d'alcool et l'accroissement de la disponibilité de l'alcool devraient être limités et leur incidence sur la consommation d'alcool en Ontario devrait être contrôlée continuellement aux échelons local et provincial.

Saine alimentation

- La recherche révèle que la consommation accrue d'aliments contenant des fibres alimentaires réduit le risque de cancer colorectal et que la consommation de légumes et de fruits non farineux diminue probablement le risque de certains cancers. Les adultes et certains enfants qui n'ont pas les moyens d'acheter des aliments nutritifs ont tendance à manger beaucoup moins de légumes et de fruits que ceux qui ont les moyens d'en acheter. En 2014, 11,9 pour cent des ménages en Ontario avait peu accès à des aliments nutritifs en raison d'un manque de ressources financières (ce qu'on a appelé l'insécurité alimentaire) et que l'accès s'est empiré pour certains ménages de 2005 à 2014. L'augmentation du salaire minimum général, l'aide sociale et les prestations d'assurance-emploi, ainsi que la mise en œuvre d'autres politiques de réduction de la pauvreté pourraient contribuer à améliorer l'accès aux aliments nutritifs.

Activité physique

- L'activité physique réduit le risque de cancer du côlon et réduit probablement le risque de cancer du sein et de cancer de l'endomètre après la ménopause. Les gens qui privilégient des modes de transport actif (la marche et le vélo) présentent des niveaux d'activité physique plus élevés dans l'ensemble. Les modes de transport actif comptent pour environ un déplacement sur cinq chez les adultes résidant dans les régions de Greater Golden Horseshoe, ce qui représente plus de 60 pour cent de la population de l'Ontario. Les modes de transport actif peuvent servir de mode de transport unique ou être utilisés pour se rendre à un mode de transport en commun, ou pour en partir. Pour les trajets effectués pour se rendre au travail, la plupart des déplacements en mode de transport actif sont faits vers ou depuis des emplacements de transport en commun, ce qui donne à penser que le transport en commun contribue sensiblement à l'activité physique.

Rayons UVA

- Les rayons ultraviolets A (UVA) du soleil et des appareils de bronzage émettant des UVA sont la cause de la majorité des cancers de la peau. En 2014, on estimait à 39 400 le nombre de cas de cancer de la peau en Ontario, en faisant le type de cancer le plus courant. L'ombre fournie par les structures construites et le feuillage des arbres peuvent protéger les gens des expositions aux UVA plus efficacement que l'écran solaire. En mars 2016, trois municipalités locales ayant une population de 100 000 personnes ou plus — Ajax, Kitchener et Waterloo — se sont dotées de politiques favorisant les lieux d'ombre. Les lignes directrices que ces municipalités suivent lorsqu'elles évaluent des plans pour l'aménagement ou le réaménagement de sites prévoient que des lieux ombragés devraient être fournis pour un large éventail de sites appartenant aux municipalités et au secteur privé.

Carcinogènes environnementaux

- Les carcinogènes environnementaux comprennent les agents physiques et chimiques auxquels les gens sont exposés dans leur entourage qui accroissent le risque de développer un cancer.

L'exposition au radon, un gaz radioactif d'origine naturelle, est une cause établie de cancer du poumon. On estime qu'environ 1 310 nouveaux cas de cancer diagnostiqués en Ontario chaque année sont attribuables à l'inhalation de radon dans l'air ambiant. Environ le quart des foyers sondés en Ontario comportaient des concentrations de radon supérieures ou égales à 100 Bq/m³, la concentration de radon moyenne annuelle pour laquelle l'Organisation mondiale de la Santé recommande des mesures correctives. Les concentrations de radon élevées dans les foyers de l'Ontario peuvent être réduites en prenant des mesures de prévention du radon dans le cadre d'un code du bâtiment obligatoire pour les nouvelles résidences ou les travaux de rénovation importants, et en testant et entreprenant des travaux de remise en état dans les résidences existantes.

Carcinogènes en milieu de travail

Le cancer professionnel est la principale cause des décès attribuables au travail en Ontario. L'amiante cause la mésothéliome, ainsi que des cancers du poumon, du larynx et de l'ovaire. Environ 52 000 travailleurs en Ontario sont exposés à l'amiante dans leur milieu de travail. Le Canada importe encore de l'amiante et des matériaux contenant de l'amiante, et ces produits continuent d'être utilisés en Ontario. Le gouvernement fédéral a annoncé récemment qu'il s'engageait à interdire l'amiante au Canada. À l'heure actuelle, la plupart de l'exposition à l'amiante en milieu de travail se produit lorsque des matériaux contenant de l'amiante dans des anciens édifices ou dans d'autres produits se détériorent ou sont déplacés lors de travaux d'entretien, de réparation ou de remise en état. Les politiques du gouvernement en Ontario visent à réduire l'exposition à l'amiante et comprennent des mesures comme des limites d'exposition à l'amiante, la formation des travailleurs et un registre d'amiante. Une autre mesure que le gouvernement de l'Ontario pourrait prendre consiste à élargir le registre d'amiante de l'Ontario afin de réunir des données sur tous les travailleurs qui pourraient avoir été exposés à ce carcinogène et à identifier les édifices publics contenant de l'amiante.

Agents infectieux

- En Ontario, on estime qu'environ 1 090 nouveaux cas de cancer par année sont attribuables au papillomavirus (VPH). Des programmes de vaccination dans la population peuvent prévenir les infections au VPH. En 2007, l'Ontario a mis en place un programme de vaccination contre le VPH dans les écoles, lequel était financé par le secteur public, auprès des filles de huitième année. À la fin de l'année scolaire 2012-2013, la couverture de vaccination du programme de vaccination contre le VPH dans les écoles chez les filles de huitième année en Ontario atteignait 80,2 pour cent. Depuis septembre 2016, les garçons reçoivent aussi le vaccin contre le VPH dans le cadre du programme de vaccination dans les écoles et le moment d'administration du vaccin passe de la huitième à la septième année, ce qui accroît la couverture de vaccination.

Une copie intégrale du rapport Indice de la qualité du système de prévention pour 2016 (en anglais seulement) est disponible à cancercare.on.ca/psqj.

[*Path to Prevention— Recommendations for Reducing Chronic Disease in First Nations, Inuit and Métis*](#), (en anglais seulement), un rapport publié récemment par Action Cancer Ontario, fournit au gouvernement de l'Ontario les orientations recommandées axées sur des données probantes pour réduire l'exposition aux quatre principaux facteurs de risque de maladie chronique dans les collectivités autochtones, soit la consommation de tabac commercial, la consommation d'alcool, la sédentarité et les mauvaises habitudes alimentaires.

À propos de Action Cancer Ontario

Action Cancer Ontario joue un rôle important en mettant à la disposition des spécialistes de la santé, des organismes et des responsables politiques les données de recherche sur le cancer et les instruments les plus pertinents en vue de prévenir le cancer et de dispenser des soins de grande qualité aux patients.

ACO s'acquitte de son mandat en recueillant et analysant des données à propos des services de cancérologie et en les associant aux conclusions des recherches qui sont transmises aux milieux des soins de santé sous la forme de lignes directrices et de normes. ACO contrôle et évalue également le rendement du réseau de cancérologie et supervise un modèle de financement et de direction qui allie les fonds au rendement en vue d'accroître la responsabilisation des fournisseurs de soins de santé et d'assurer la valorisation des investissements dans le réseau.

Action Cancer Ontario collabore activement avec les personnes atteintes d'un cancer et les familles à l'élaboration, la mise en place et l'évaluation du réseau de cancérologie de l'Ontario, et vise à améliorer le rendement du réseau de cancérologie de l'Ontario en favorisant la qualité, la responsabilité, l'innovation et la valorisation.

Pour en savoir davantage, veuillez communiquer avec :

Action Cancer Ontario

Téléphone : 1.855.460.2646

Courriel : media@cancercare.on.ca

English version available.