



La santé dans toutes les politiques (SdTP)

Webinaire organisé par la
Société santé en français
14 avril 2021



Lucie Lemieux
Présidente du RÉFIPS Amériques



Introduction	01
Bref historique de la SdTP	02
Quelques définitions	03
Mise en œuvre de la SdTP	04
Défis et conditions de succès	05
Outils	06
Conclusion	07



01

Introduction



Une compréhension croissante de ce qui peut améliorer la santé



La santé d'une population dépend en partie seulement de l'accessibilité aux soins de santé : *conditions socio-économiques, travail, éducation, environnement, comportements, ont plus d'impact que les soins de santé*



L'amélioration de la santé et de l'équité en santé passe donc par des actions en dehors du secteur de la santé



L'approche de la SdTP est une façon d'organiser le travail intersectoriel pour que les décisions publiques tiennent compte de ces enjeux



02

Historique de la SdTP



SdTP : historique

« Rapport Lalonde » :
*Nouvelle perspective sur
la santé des Canadiens*

Charte d'Ottawa (1^e conf.
mondiale de l'OMS sur la
promotion de la santé)

Commission des
déterminants sociaux de la
santé (OMS) : *Comblent le
fossé en une génération*



1974

1986

2008

Souligne que l'organisation
des soins de santé n'est
qu'un des facteurs qui
sous-tendent la santé

Les Politiques publiques
favorables à la santé (PPFS)
comme l'une des stratégies
en promotion de la santé

Confirme l'importance des
déterminants structurels
de la santé et les
gradients



SdTP : historique

Déclaration
d'Adélaïde sur la
SdTP (OMS)



2010

Appelle à une façon
différente de travailler
pour développer des
PPFS

Mise en place du Réseau
mondial pour la SdTP
(Global network for Health
in All Policies - GNHiAP)



2017

Initiative de plusieurs états
pour appuyer l'utilisation de
la SdTP pour travailler sur
les déterminants de la santé



La SdTP : réponse aux besoins de différents acteurs



Secteur de la santé

- Meilleure compréhension des déterminants de la santé
- Complexité des enjeux de santé publique
- Leçons apprises quant à la complexité des processus de politique publique



Gouvernance

- Multiplication des secteurs et défi de cohérence
- Besoin d'appuyer les politiques sur des données probantes
- Approches de gouvernance intersectorielle



Société

- Pression du système de santé sur les finances publiques
- Citoyens mieux informés, demande de transparence



03

Quelques définitions



Les déterminants de la santé

- ❖ Tous les facteurs qui influencent l'état de santé de la population, sans nécessairement être des causes directes de problèmes particuliers ou de maladies
- ❖ Incluent les caractéristiques biologiques individuelles, les comportements individuels et collectifs, les conditions de vie, les environnements
- ❖ Ces facteurs sont en général distribués de façon très inéquitable dans les sociétés (entre les pays et à l'intérieur des pays)



Déterminants de la santé

- ❖ **Caractéristiques individuelles** : biologiques, comportementales, compétences et habiletés
- ❖ **Milieus de vie** : famille, voisinage, milieu scolaire et de travail
- ❖ **Systèmes régis par l'état** : système d'éducation, système de santé, aménagement du territoire, gestion de l'eau, assainissement, gestion des déchets, transport, solidarité sociale, système judiciaire
- ❖ **Contexte global** : contexte politique et législatif, contexte économique, contexte démographique, contexte social et culturel, environnement naturel et écosystèmes



LA SANTÉ À L'ÈRE DES ODD



Politique publique

- ❖ Engagement ou action (loi, règlement, allocation de ressources, plan d'action)
- ❖ Pris ou mené par une autorité publique (politique ou administrative) légitimement constituée
- ❖ Pour agir sur un enjeu d'ordre public afin d'atténuer ou favoriser certains phénomènes se manifestant dans la population





Politique de santé

- ❖ S'intéresse au système de soins : concerne le secteur de la santé
 - Organisation
 - Programmes
 - Ressources
 - Infrastructure
 - Financement
 - Etc



Politique publique favorable à la santé

- ❖ Vise à améliorer les conditions dans lesquelles vivent les gens (toute la population ou certains sous-groupes): logement, éducation, alimentation, transport
- ❖ Agit sur les déterminants de la santé



La Santé dans Toutes les Politiques

Approche intersectorielle des politiques publiques qui

- ✓ Tient compte **systematiquement** des conséquences sanitaires des décisions
- ✓ recherche des **synergies entre les secteurs** et évite les conséquences **néfastes** des politiques publiques sur les systèmes de santé et les déterminants de la santé et du bien-être de la population
- ✓ améliore la **responsabilisation des décideurs** quant à leurs impacts sur la santé

Et ce, dans tous les secteurs et à tous les paliers d'élaboration des politiques.



04

La mise en œuvre de la SdTP





Caractéristiques de la SdTP (1)

- ✓ Montre les liens réciproques entre la santé et les autres secteurs
- ✓ Aide les secteurs autres que la santé à atteindre leurs propres objectifs tout en tenant compte de la santé et de l'équité en matière de santé
- ✓ Recherche des synergies, des complémentarités,





Caractéristiques de la SdTP (2)

- ✓ Nécessite des partenariats stables, avec objectifs partagés, avantages et solutions profitables pour les différents partenaires
- ✓ Vise tous les paliers et inclut tous les secteurs : la santé comme objectif pan-gouvernemental, au même titre que la lutte à la pauvreté ou le développement durable



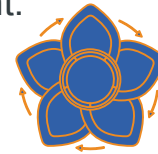
Mise en œuvre de la SdTP

Regroupe un large éventail d'activités :



Mesures pour prendre en compte systématiquement les effets sur la santé (ou ses déterminants) des différentes (sinon toutes) décisions de politique publique.

Mise en place de politiques intersectorielles pour agir en synergie pour une action complète sur un enjeu de santé complexe sur lequel un seul secteur ne peut agir efficacement.



Mise en œuvre au niveau central : Cadre d'action pour la SdTP (OMS)



- ❖ Établir les priorités
- ❖ Élaborer un plan d'action
- ❖ Choisir les mécanismes et les procédures de soutien
- ❖ Faciliter l'analyse d'impact et l'engagement des parties;
- ❖ Suivre, évaluer et rapporter
- ❖ Renforcer les capacités des individus, organisations et communautés



Mise en œuvre au niveau local ou régional

6 fonctions clés

Sensibiliser, informer et convaincre

Mobiliser les partenaires, favoriser les engagements


Repérer et saisir les occasions

Faire des suivi et rapporter les succès

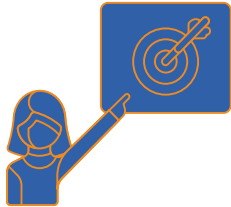
Établir des mécanismes de coordination formels

Renforcer les capacités des individus et des organisations





Mise en œuvre
de la SdTP :
exemples de
niveau central



Le Budget de bien-être de la Nouvelle-Zélande (Wellbeing budget, 2019)

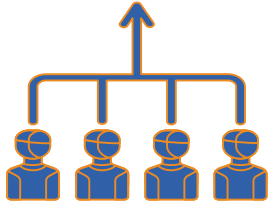
La Politique gouvernementale de prévention en santé du Québec

L'Initiative Enfants en santé
du Manitoba





Mise en œuvre :
exemples de
niveaux régional et
municipal



Le partenariat pour des communautés en santé (Healthy communities partnership) – Région de Grey Bruce, Ontario.

L'initiative en faveur d'un environnement bâti favorable à la santé (Healthy built environment initiative) – Saskatoon, Saskatchewan.

Les initiatives de Villes et villages en santé illustrent également ce type d'approche à l'échelle locale ou municipale.



05

Défis et conditions de succès



Des défis substantiels



Mettre en place des partenariats forts et pérennes



Changer les façons de faire à l'intérieur même du secteur de la santé, de même que dans les autres secteurs



Sensibiliser autant nos partenaires que la population en général sur ce qui crée la santé et le bien-être, puisqu'il s'agit d'influencer des décisions politiques.



La SdTP : défis pour le secteur de la santé



Développer et partager une vision globale des enjeux sociétaux pour avoir des buts communs avec les partenaires



Accepter de faire partie du processus de décision d'un autre secteur

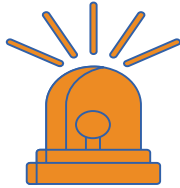


Être proactif sur ce qui émerge à différents niveaux de décision : saisir les opportunités



Développer des capacités de négociation et des approches collaboratives





Quelques conditions de succès

- ✓ Développement d'une stratégie claire avec des objectifs partagés
- ✓ Soutien fort des autorités
- ✓ Leadership collaboratif
- ✓ Stabilité des structures et organisations impliquées dans le partenariat
- ✓ Stabilité du mécanisme de financement

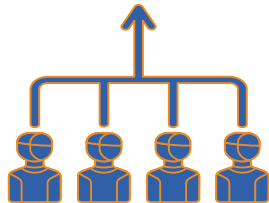


06

Outils



Outils pour guider l'ensemble de la démarche



Niveau local : Guide d'implantation de l'approche SdTP au palier local de Jacques-Brisson, A. et L. St-Pierre (2018), déjà cité plus haut

Niveau central : OMS (2014). Health in all policies framework for country action (en anglais seulement)



Outils d'aide à la décision quant aux impacts sur la santé

- Parmi ceux-ci, l'Évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) et l'ÉIS rapide sont peut-être plus connus.

Un document de Louise St-Pierre (2017) recense plusieurs outils d'aide à la décision dans le contexte de la SdTP.



Évaluation d'impact sur la santé (ÉIS)

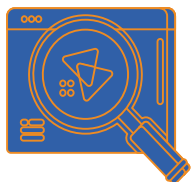
- ❖ Démarche structurée et participative intervenant au moment de l'élaboration de la politique
- ❖ Anticipe et estime les impacts positifs et négatifs possibles sur la santé et le bien-être et leur distribution au sein de la population
- ❖ Permet de formuler des propositions pour optimiser les retombées du projet ou de la politique
- ❖ Bonne documentation en français (sites web de l'INSPQ, de la Direction de Santé Publique de la Montérégie et du CCNPPS) avec disponibilité d'outils concrets et plusieurs exemples d'EIS au niveau municipal



ÉIS rapide

- ❖ Approche plus simple, pouvant être mieux adaptée à une utilisation systématique au sein des processus de décision
- ❖ S'appuie sur 2 outils de l'ÉIS :
 - la grille de dépistage (identifie les déterminants et les populations touchés par la proposition)
 - le diagramme de chemins causaux (illustre la relation entre les éléments de la proposition et leurs impacts sur la santé)
- ❖ Utile pour développer chez les partenaires une meilleure compréhension des liens entre les projets ou politiques et la santé et le bien-être





Exemples d'autres outils pertinents

Sensibiliser, informer :

- Portraits de santé adaptés et diffusés de façon pro-active, pour expliquer aux partenaires les liens entre les déterminants et la santé
- Plans de communication

Convaincre, mobiliser :

- Guide pratique sur le plaidoyer (REFIPS, à paraître en avril 2021)

Repérer et saisir les occasions, connaître le fonctionnement de l'administration publique, les processus de consultation et de collaboration intersectorielle existants (réglementaires ou ponctuels)

- Comment collaborer avec les municipalités ? Morestin, F (2020)
- Réaliser une veille médiatique ou consulter les veilles médiatiques existantes



07

Conclusion



Conclusion

L'éducation, l'agriculture, l'économie, les transports, (pour ne nommer que ceux-là) sont autant de facteurs qui contribuent à la santé.

La mise en place de mécanismes solides et pérennes pour que les actions de tous les secteurs tiennent compte de leurs effets sur la santé et le bien-être peut contribuer au développement et à l'émergence d'une société favorable à l'épanouissement de toute la population.

C'est là le sens et le potentiel de l'approche de la Santé dans Toutes les Politiques.



Merci de votre attention!

Questions ou commentaires?



Outils : références

- ❖ JACQUES-BRISSON, Alexis et Louise ST-PIERRE : Guide d'implantation de l'approche de la Santé dans Toutes les Politiques au palier local. RÉFIPS Section des Amériques. https://refips.org/wp-content/uploads/2020/01/GuideSdTP_web.pdf
- ❖ OMS (2013) : Health in all policies: Helsinki statement. Framework for country action
- ❖ Morestin, F. (2020). Comment collaborer avec les municipalités? Un guide pratique pour les acteurs de la santé publique. Montréal, QC : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.
- ❖ <https://www.ccnpps.ca/docs/2020-partage-connaissances-comment-collaborer-avec-les-municipalites.pdf>



Outils : Sites Web

- ❖ Institut national de santé publique du Québec, section sur l'EIS
<https://www.inspq.qc.ca/eis>
- ❖ Site web de la Direction de santé publique de la Montérégie : Plusieurs exemples de rapports EIS et outils <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/promotion-prevention/eis.fr.html>
- ❖ Centre de Collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé
<https://www.ccnpps.ca>
- ❖ Global Network for Health in All Policies (en anglais seulement) :
<https://actionsdg.ctb.ku.edu/gn-hiap/>



Autres Sites Web

- ❖ Villes et villages en santé Réseau acadien des communautés en santé du Nouveau-Brunswick <http://www.macsnb.ca>
- ❖ Réseau québécois VVS (maintenant fusionné avec le Carrefour action municipale et famille) <https://rqvvs.qc.ca/international>
- ❖ Réseau français des Villes-santé de l'OMS <https://www.villes-sante.com>



Exemples d'approche SdTP : Sites Web

- ❖ Gouvernement du Manitoba. Initiative « Enfants en santé »
<https://www.gov.mb.ca/healthychild/index.fr.html>
- ❖ Gouvernement du Québec. Politique gouvernementale de prévention en santé
<https://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/politique-prevention-sante/>
- ❖ Gouvernement de la Nouvelle-Zélande : Wellbeing budget 2019.
<https://www.treasury.govt.nz/sites/default/files/2019-05/b19-wellbeing-budget.pdf>



Références (1)

- ❖ Rapport Lalonde (1974). Nouvelle perspective sur la santé des Canadiens. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/systeme-soins-sante/commissions-enquetes/commissions-federales-soins-sante/nouvelle-perspective-sante-canadiens-rapport-lalonde.html>
- ❖ Organisation mondiale de la santé. (1986). Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. OMS. <https://www.euro.who.int/fr/publications/policy-documents/ottawa-charter-for-health-promotion,-1986>
- ❖ OMS (2008). Comblent le fossé en une génération. Rapport de la Commission sur les déterminants sociaux de la santé. https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/fr/
- ❖ OMS (2010). Déclaration d'Adélaïde sur la Santé and toutes les politiques. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44390/9789242599725_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- ❖ Gouvernement du Québec. (2016). Politique gouvernementale de prévention en santé (PGPS) <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2016/16-297-08W.pdf>



Références (2)

- ❖ DIALLO, Thierno. (2020). Cinq exemples d'actions intersectorielles en faveur de la santé à l'échelle locale et régionale au Canada.. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.
https://www.ccnpps.ca/153/Publications.ccnpps?id_article=2035
- ❖ St-Pierre, L. (2017). Quelques outils pour faciliter l'intégration de la santé dans toutes les politiques publiques. Montréal, Québec : CCNPPS.
http://www.ccnpps.ca/docs/2017_SdTP_OutilsLentillesSante_FR.pdf

