

Cette présentation a été effectuée le 21 novembre 2016, au cours de la journée « La santé dans toutes les politiques au Québec : vers la mise en oeuvre de la Politique gouvernementale de prévention en santé » dans le cadre des 20es Journées annuelles de santé publique (JASP 2016). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE

L'approche de la « Santé dans toutes des politiques»: ce dont il s'agit et les conditions de succès

Louise St-Pierre,
Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé,
Institut national de santé publique du Québec



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



Institut national
de santé publique
Québec

21 novembre 2016
www.inspq.qc.ca/jasp

Présentation

- **Définition, origine et fondements de l'approche de la Santé dans toutes les politiques (SdTP)**
- **Conditions de succès de la gouvernance intersectorielle pour la santé**

Définition



Ce qu'il faut savoir au sujet de
la santé dans toutes les politiques

La santé dans toutes les politiques, de quoi s'agit-il ?

La santé dans toutes les politiques est une **approche** intersectorielle des politiques publiques qui tient compte **systématiquement** des conséquences sanitaires des décisions, qui recherche des **synergies** et qui évite les conséquences néfastes pour la santé afin d'améliorer la santé de la population et l'équité en santé



Institut national
de santé publique
Québec

Définition (suite)

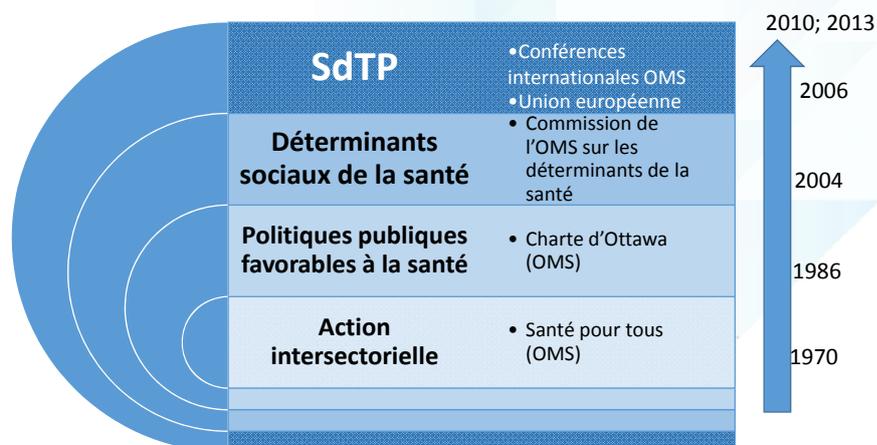
Elle améliore la **responsabilisation** des décideurs quant à leurs impacts sur la santé et ce, à tous les paliers d'élaboration des politiques.

Déclaration d'Helsinki sur la santé dans toutes les politiques 2013: OMS (WHA67.12) 2014.
http://who.int/social_determinants/publications/health-policies-manual/key-messages-fr.pdf

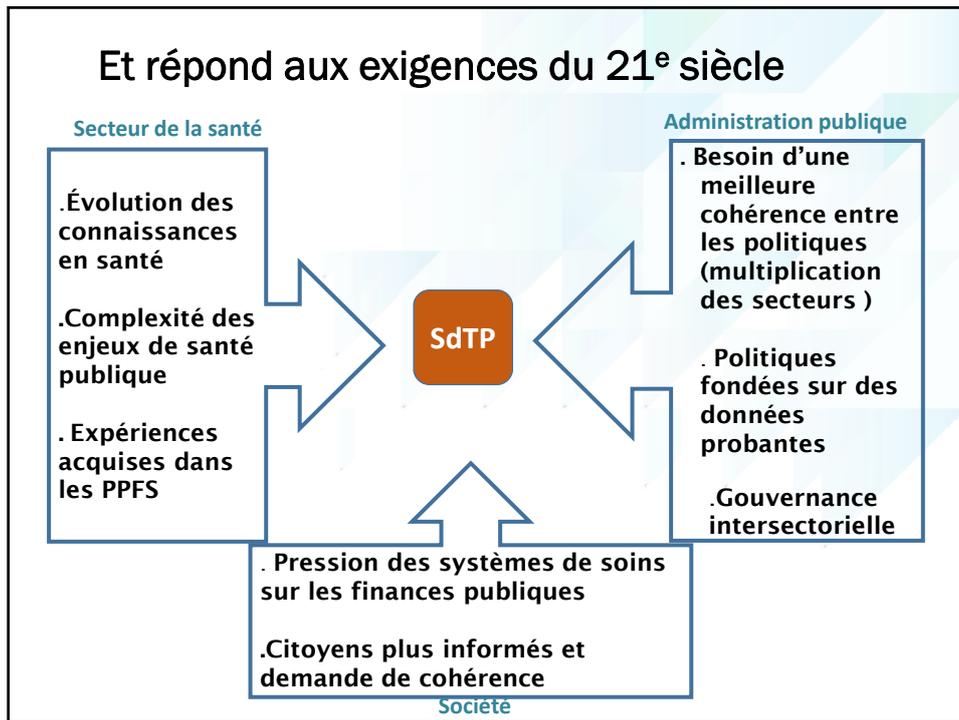
Buts

- **Aider** les décideurs de tous les secteurs et de tous les paliers de décision à intégrer des considérations de santé, d'équité et de bien être dans leurs politiques (programmes, projets)
- Contribuer à la **cohérence** des décisions gouvernementales et à l'atteinte des objectifs globaux des gouvernements relatifs au développement humain, social et économique
- Concourir au développement de politiques (programmes, projets) fondées sur des **données probantes**
- Favoriser l'établissement des conditions favorables à la santé (**déterminants de la santé**)

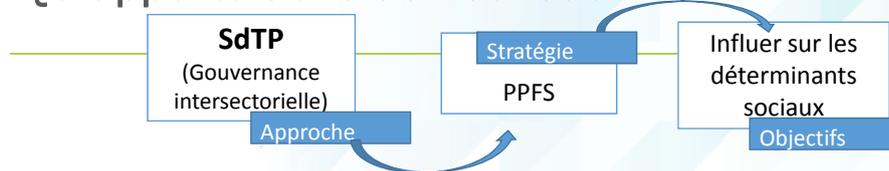
Prend appui sur les courants antérieurs



Et répond aux exigences du 21^e siècle



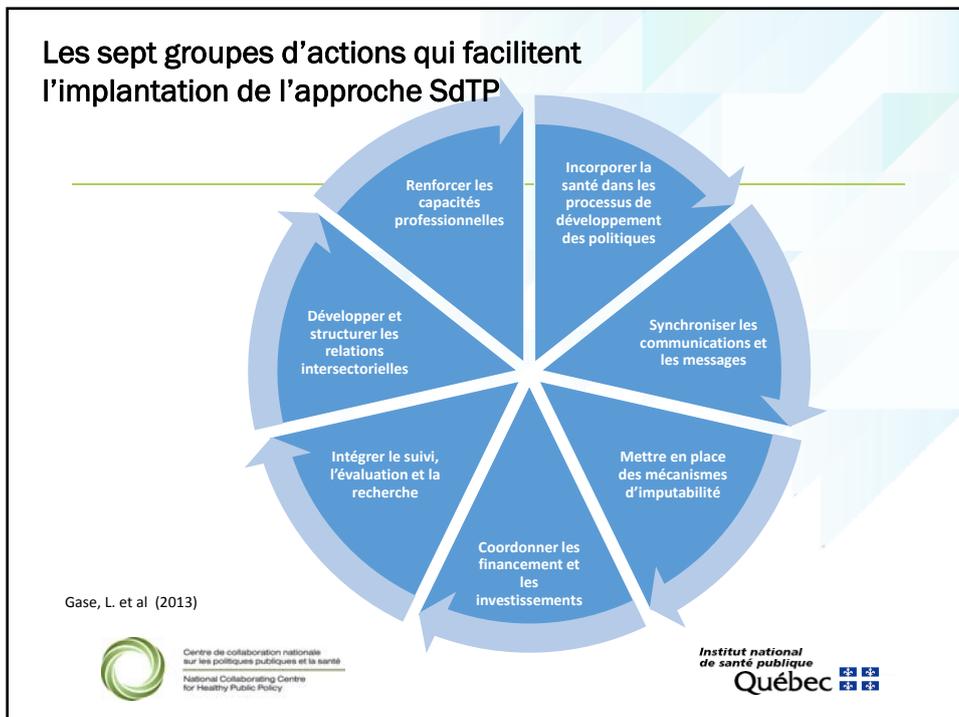
Qu'apporte-t-elle de nouveau ?



- Une approche additionnelle pour développer les politiques publiques favorables à la santé
- Volonté plus grande d'inscrire la santé dans les grands objectifs de développement de la société
- Institutionnalisation de la préoccupation envers la santé et l'équité dans les processus de décision
- Le secteur santé se positionne en cohérence et en solidarité avec les autres secteurs
- La santé est présentée comme une valeur ajoutée aux politiques sectorielles (approche gagnant-gagnant)
- Nouveau rôle pour le secteur de la santé



Mise en œuvre



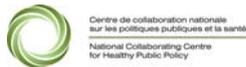
« ... une approche intersectorielle ... qui tient compte systématiquement des conséquences sanitaires des décisions ... »



Des mesures et processus facilitant la prise en compte de la santé dans les décisions de politiques sont intégrés dans les mécanismes institutionnels

Exemples

- Australie Méridionale: Health Lens
- Québec : Art 54, Loi de Santé publique
- France : Commission régionale des politiques de santé
- Suède : Health Matrix pour les municipalités
- Commission européenne : Évaluation d'impact intégrée

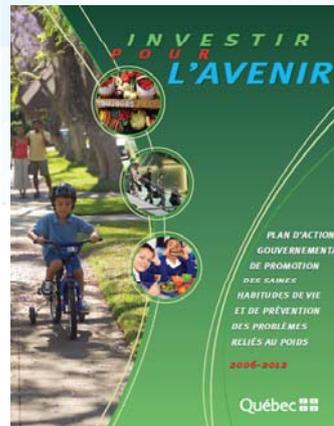


« ... une approche intersectorielle des politiques ..., qui recherche des synergies ... »



« Orientation 1: Renforcer la gouvernance du développement durable dans l'administration publique » p.19

THEMATIQUE



« Ce plan vise à rallier les différents secteurs autour des mêmes objectifs ... » p. 35

« ... une approche intersectorielle des politiques
..., qui recherche des synergies »

LES PRINCIPES DIRECTEURS

- La prise en compte du caractère indissociable des dimensions sociale, économique et environnementale, en respect des principes de développement durable
- Des mesures efficaces qui touchent les personnes, les communautés et les environnements
- Une action adaptée aux contextes et aux besoins des différents groupes de la population
- Des partenaires de la prévention qui travaillent en cohérence et en synergie au sein du gouvernement et avec des acteurs de la société provenant de divers secteurs d'activité

Source: MSSS. Politique gouvernementale de prévention en santé.
Tableau synoptique
<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2016/16-297-09W.pdf>

Global



Institut national
de santé publique
Québec

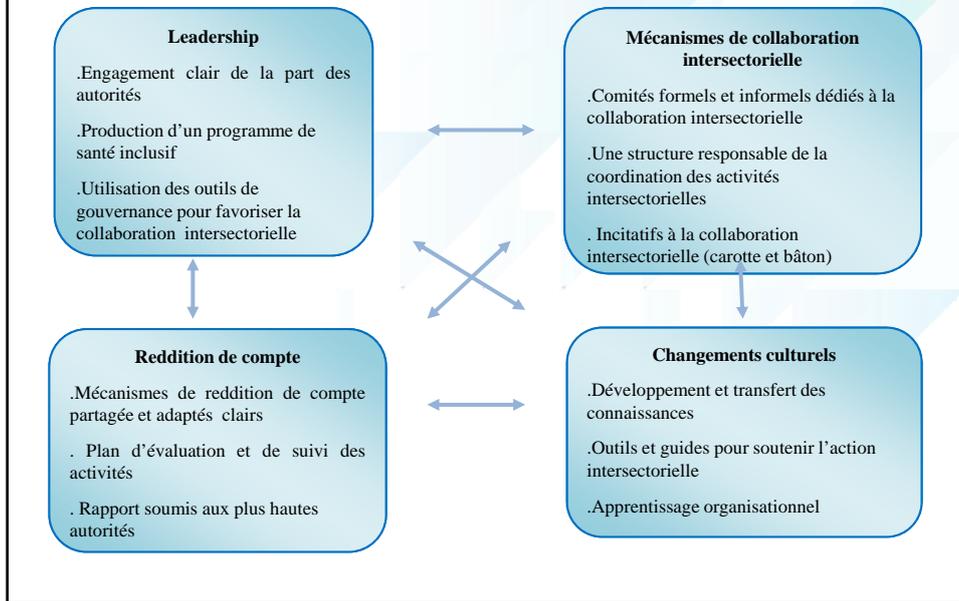
Les conditions de succès de la gouvernance intersectorielle



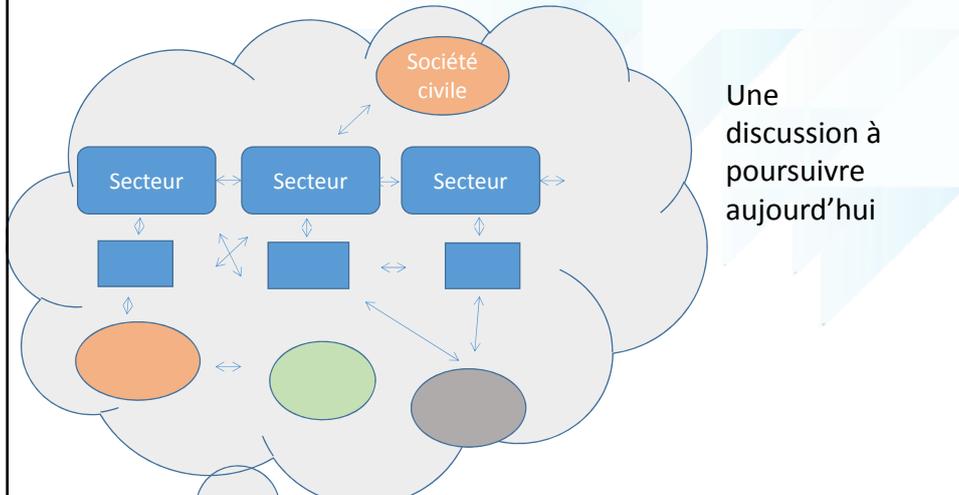
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec

Cadre conceptuel de la gestion pangouvernementale : quatre éléments clés et leur dynamique (Adapté de St-Pierre et Gauvin, 2011)



**Gestion horizontale +
verticale et transversale**



Merci
www.ccnpps.ca

Références et autres lectures pertinentes

- Bakvis H, Juillet L. *Le défi de l'horizontalité: ministères responsables, organismes centraux et leadership*. Ottawa: École de la fonction publique du Canada; 2004.
- CCNPPS (2010) *La gouvernance intersectorielle dans le cadre de la « Santé dans toutes les politiques », un cadre conceptuel intégré*. http://www.ccnpps.ca/docs/HiAP_FR.pdf
- California Health in All Policies Task Force. (2010). *Health in All Policies Task Force Report to the Strategic Growth Council*. http://sgc.ca.gov/hiap/docs/publications/HiAP_Task_Force_Report.pdf
- Gase, L., Pennotti, R. and Smith, K. (2013) "Health in All Policies": taking stock of emerging practices to incorporate health in decision making in the United States. *Journal of Public Health Management & Practice*, 19, 529–540.
- Kickbusch et Bucket (2010). *Implementing Health in All Policies*. <http://www.who.int/sdhconference/resources/implementinghiapadel-sahealth-100622.pdfR>
- Kickbusch, I. (2011) Governance for health in the 21st century: a study conducted for the WHO Regional Office for Europe http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/148951/RC61_InfDoc6.pdf
- Leppo et al (2013) *Health in All Policies: Seizing the opportunity, implanting policies*. <http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/studies/health-in-all-policies-seizing-opportunities-implementing-policies>
- Ritsatakis A, Järvisalo J. *Opportunities and challenges for including health components in the policy-making process*. In: Ministry of Social Affairs and Health, European Observatory on Health Systems and Policies, editors. *Health in All Policies: Prospects and Potentials*. Finland.: Timo Ståhl, Matthias Wismar, Eeva Ollila, Eero Lahtinen & Kimmo Leppo; 2006. p. 145-68.
- Rudolph et Caplan (2013). *Health in All Policies: A Guide for State and Local Governments*. http://www.phi.org/uploads/files/Health_in_All_Policies-A_Guide_for_State_and_Local_Governments.pdf
- Ståhl et al (2006) *Health in All Policies: Prospects and Potential*. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/social-determinants/publications/pre-2007/health-in-all-policies-prospects-and-potentials>
- St-Pierre, L. & Gauvin, F.P. (2010), Intersectoral governance for Health in all Policies : an integrated framework, *Public Health Bulletin SA*. 7 (2) 31 – 36. http://www.ncchpp.ca/148/publications.ccnpps?id_article=592