

***De la théorie à la pratique –
L'expérience de la DSP de la
Montérégie***

Émile Tremblay

Conférence annuelle de l'Association canadienne de santé
publique (ACSP)

Toronto – 26 mai 2014



Mise en garde

- Ce qui suit est basé sur :
 - Des ÉIS qui ont été réalisées aux paliers local et régional
 - Cela pourrait être différent aux paliers provincial et fédéral
 - › Contexte de la santé publique au Québec
 - Les responsabilités de santé publique sont partagées aux paliers provincial, régional et local
 - Les municipalités n'ont pas l'obligation de tenir compte de la promotion de la santé
- Il n'y a pas qu'une façon de faire une ÉIS
 - › Tout dépend du contexte dans lequel elle prend place
 - › L'ÉIS peut être appliquée différemment dans des contextes différents

Direction de santé publique (DSP) de la Montérégie (Québec)

- Montérégie
 - › Banlieue de Montréal, et plus
 - › 11,000 km²
 - › 1.5 million de personnes
 - › 189 municipalités, urbaines et rurales

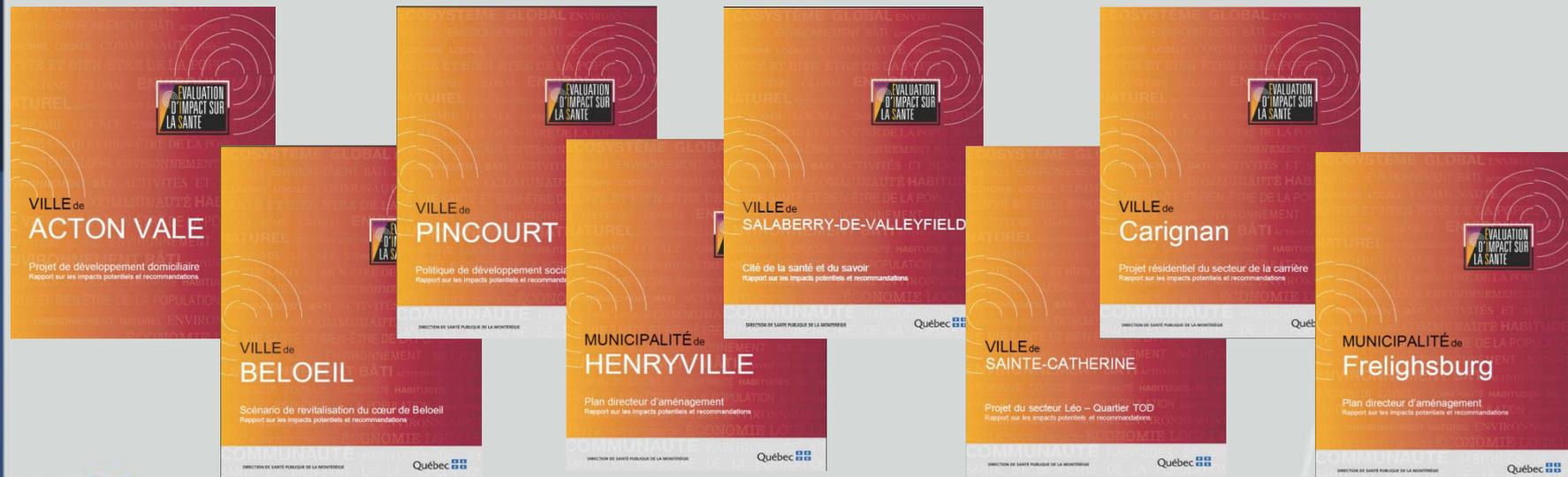


ÉIS en Montérégie

- Soutien à la prise de décision
- Activité courante depuis 2011
 - › 8 ÉIS réalisées
 - › 4 ÉIS prévues pour les mois à venir
 - Toutes appuyées par une résolution d'un Conseil municipal
 - › Et d'autres à venir dans le futur
 - Plans d'action régional et locaux ont adopté l'ÉIS en tant que stratégie officielle en 2012
 - Objectif de 31 ÉIS d'ici 2015-2016
 - 8 à 10 ÉIS par an

Adaptée pour tous les types de projets et de politiques

- Planification urbaine
 - › Projet de développement résidentiel
 - › Revitalisation de quartier
- Politique social et plan d'action
 - › Développement social
 - › Municipalité amie des aînés (MADA)



Le contexte québécois

- La promotion de la santé et les actions sur les déterminants de la santé sont principalement la préoccupation du réseau de la santé
 - Ministère de la Santé et des Services sociaux
 - Direction (régionale) de santé publique [DSP]
 - Centre de santé et de services sociaux [CSSS]
- Municipalités
 - › Aucune obligation de collaborer avec le réseau de la santé
 - › Aucune obligation de considérer les déterminants sociaux de la santé

Objectifs de la Montérégie

- Politiques publiques favorables à la santé?
 - › Développer des politiques reposant sur les données probantes
 - › Soutenir les processus décisionnels appuyés sur les données probantes
- Soutenir la prise de décision sur des politiques favorables à la santé signifie:
 - › Ne pas prendre la décision nous-mêmes
 - › Mais collaborer avec les décideurs
 - › Pour les guider vers les meilleures options politiques appuyées sur les données probantes

Comment attirer l'attention des décideurs?

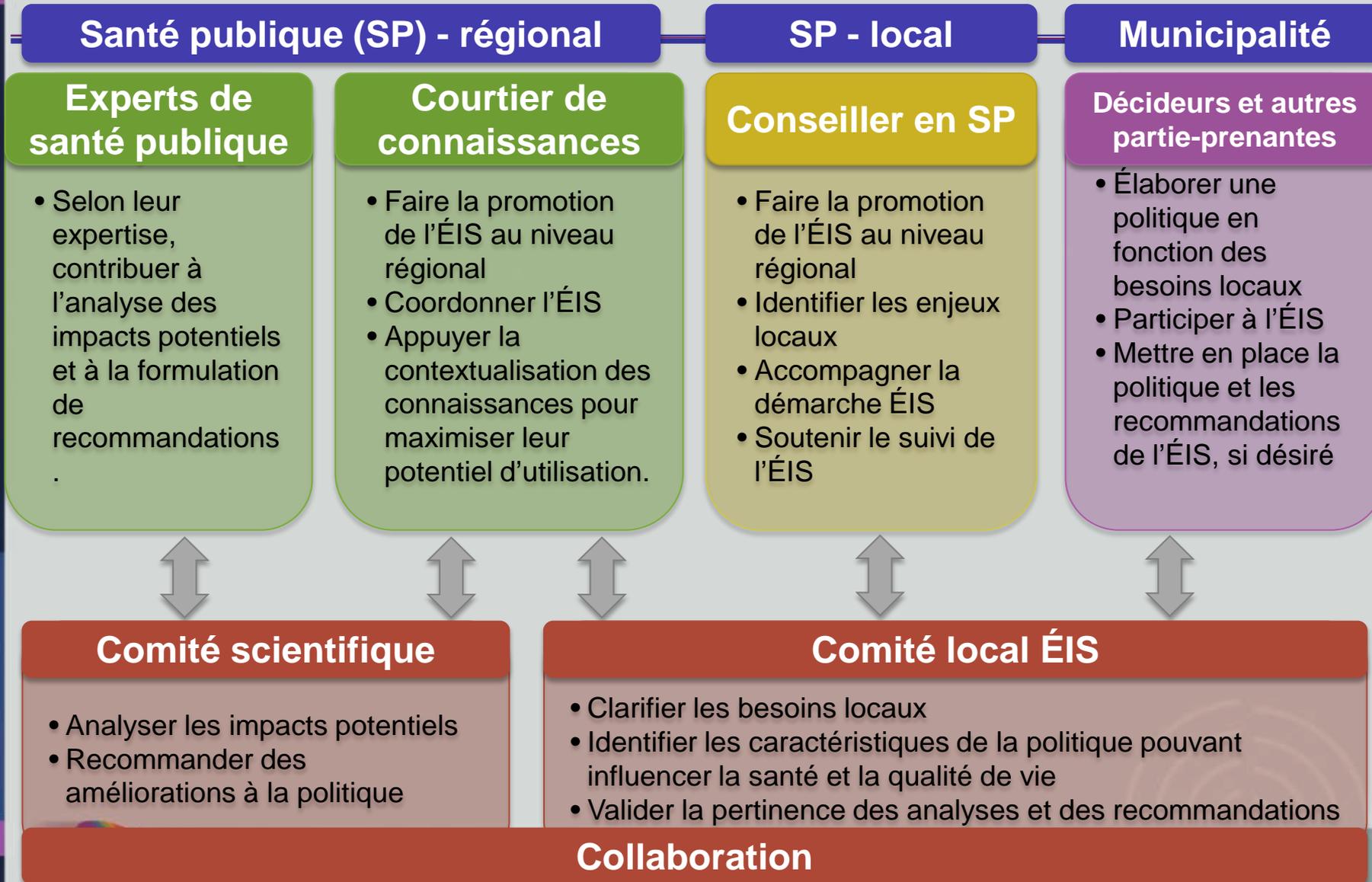
- L'utilisation des connaissances dépend de plusieurs facteurs
- La participation des décideurs dans les processus d'échange de connaissances est reconnue pour augmenter son utilisation
 - › Augmente la pertinence des connaissances
 - Les connaissances sont pertinentes si elles sont adaptées à un contexte et si elles peuvent y être implantées.
 - La pertinence s'appuie sur un jugement subjectif.
 - Pour maximiser l'utilisation des connaissances, elles doivent répondre à un besoin
- En complémentarité avec les étapes, inscrire l'ÉIS dans une pratique de partage de connaissances.

De l'ÉIS au partage de connaissances (PC)

- “Le courtage de connaissances consiste essentiellement à réunir des gens, à les aider à créer des liens entre eux, à faire connaître leurs besoins respectifs et à partager les idées et les acquis leur permettant de mieux accomplir leur travail. Il s’agit donc d’une force humaine qui accroît l’efficacité du transfert de connaissances (soit le mouvement de connaissances d’un endroit ou d’un groupe de personnes vers un autre). ” **
 - › Le PC est un processus actif de communication délibérée
 - › Le PC implique plusieurs participants
 - › Le PC vise à combler les écarts entre la recherche et la pratique
- Les courtiers sont des négociateurs qui facilitent les communications, l’accès à l’information et le partage de connaissances
 - › Pour des bénéfices mutuels
 - › Identifier et contextualiser les connaissances pour maximiser leur pertinence pour les décideurs

** Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé.
(2003). La théorie et la pratique du courtage de connaissances dans le système de santé canadien. Ottawa, p. 18

Stratégie de courtage de connaissances appliquée à l'ÉIS



Évaluation de l'ÉIS

Dimensions	Résultats préliminaires (DSP Montérégie et CCNPPS (publication à venir))
Processus	<ul style="list-style-type: none">• Convient à plusieurs contextes• Améliore le travail en multi et interdisciplinarité et la co-construction des connaissances• Donne l'opportunité à des connaissances scientifiques de s'intégrer dans des politiques• Est respectueux du contexte et des besoins locaux
Rapports ÉIS (analyses and recommandations)	<ul style="list-style-type: none">• Rend explicite les impacts potentiels sur la santé• Traduit des connaissances scientifiques en mots accessibles
Utilité perçue par les partenaires municipaux (4 à 6 mois après la remise du rapport ÉIS)	<ul style="list-style-type: none">• Enrichie le processus décisionnel avec des connaissances précieuses• Apporte des recommandations réalisables pour améliorer la politique et la santé des citoyens• Renforce la confiance et ouvre la voie à de plus amples collaborations

En conclusion...

- L'expérience de la DSP de la Montérégie démontre que l'ÉIS peut contribuer à l'élaboration de politiques et projets municipaux favorables à la santé
- La stratégie de courtage de connaissances appliquée à l'ÉIS participe à augmenter le potentiel de pertinence des connaissances et leur utilisation par les décideurs, en permettant de :
 - › Établir une collaboration avec les décideurs
 - › Respecter les enjeux et les besoins locaux
 - › Rechercher des avantages mutuels (*approche gagnant-gagnant*)
 - › Miser sur des objectifs à court et long termes

Pour de plus amples informations à propos de l'ÉIS en Montérégie

Direction de santé publique de la Montérégie:

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/promotion-prevention/eis.fr.html>

Canadian Public Health Association (CPHA):

<http://www.cpha.ca/en/programs/social-determinants/frontlinehealth/stories/monteregie.aspx>

Courriel

emile.tremblay.agence16@ssss.gouv.qc.ca

