

Formation continue en ligne – L'ÉIS étape par étape

Plan de formation – Automne 2016

PRÉSENTATION DE LA FORMATION

L'évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) se pratique le plus souvent sur des propositions de politiques ou de projets élaborées **en dehors du secteur de la santé** et dont le **but premier ne concerne pas directement la santé**. La démarche d'ensemble vise à estimer, à l'aide d'informations scientifiques et contextuelles, les effets possibles sur la santé et sur les inégalités. Son objectif principal est de formuler des recommandations permettant de minimiser les impacts négatifs et de maximiser les impacts positifs anticipés et ainsi améliorer les propositions mises de l'avant par des décideurs sectoriels avant que la décision finale ne soit prise. L'efficacité de la pratique de l'ÉIS à influencer la prise de décision a été démontrée, sous certaines conditions.

Malgré la popularité croissante de l'ÉIS dans le monde, il existe peu de formations continues offertes en ligne pour satisfaire les besoins des professionnels de santé publique sur le terrain. Le cours offert par le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) est pour l'instant la seule formation continue créditée disponible en français. Cette formation a été mise sur pied par des professionnels experts du CCNPPS, en collaboration avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) et validée par des experts internationaux. Elle s'inscrit dans le mandat du CCNPPS qui est d'accroître l'expertise des acteurs de santé publique canadiens en matière de politiques favorables à la santé par le développement, le partage et l'utilisation de connaissances, notamment sur meilleures pratiques. La formation permettra aux participants de se familiariser avec le processus d'ÉIS des politiques publiques menés en collaboration avec les acteurs du milieu. La plupart des contenus présentés s'appliquent également à l'analyse des programmes et des projets.

Pour l'automne 2016, la formation sera offerte en français du **11 octobre au 11 novembre**.

La responsable de la formation et tutrice en ligne est Louise St-Pierre, chargée de projets au CCNPPS. Elle peut être jointe par courriel à louise.st-pierre@inspq.qc.ca.

Durée

Approximativement **12 heures** réparties sur 5 semaines. Notez que l'accès au cours en ligne n'est possible que pour la durée du cours. Des versions PDFs des modules seront remises à la fin de cours à tous les participants.

PUBLIC CIBLE

La formation est destinée plus particulièrement aux praticiens, aux professionnels et aux gestionnaires œuvrant dans le domaine de la santé et des services sociaux et notamment en santé publique et dans les organismes non gouvernementaux, ainsi qu'à toute personne intéressée par les politiques publiques et leur impact sur la santé des populations.



Un minimum de 10 participants sera requis, et un maximum de 25 participants pourra s'inscrire à cette cohorte. Pour plus d'information, consultez le règlement d'utilisation à la page suivante : <http://www.ccnpps.ca/285/cours-info.ccnpps>

PRÉALABLES

Pour assurer une meilleure compréhension du contenu de cette formation, la connaissance des concepts de base en santé des populations que sont les déterminants sociaux de la santé et les inégalités sociales de santé est requise.

Pour toute question concernant le public cible et les préalables, les participants sont encouragés à consulter la responsable du cours, Louise St-Pierre.

CONTENU

La formation regroupe les activités d'apprentissage dans sept modules en ligne et deux webinaires :

Dans le **module 1 (Avant de commencer)**, le participant découvre la formation et ses concepteurs, explore le site Web du cours et se familiarise avec les autres participants à l'aide d'un forum de discussion. Il prend également connaissance des exigences de la formation et planifie son travail.

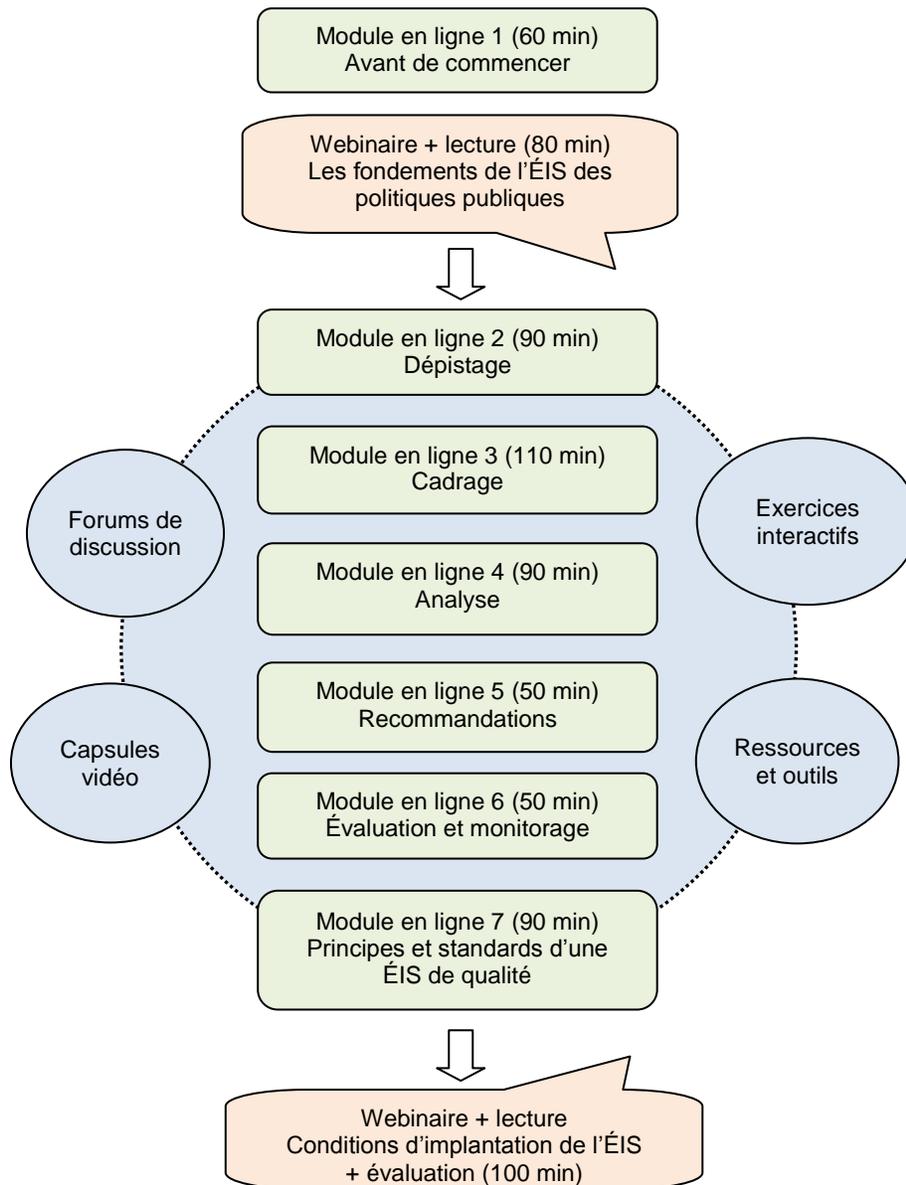
Dans le **premier webinaire (Fondements de l'ÉIS des politiques publiques)**, le participant prend connaissance des fondements et des différents modèles d'application de l'ÉIS, ainsi que du processus de développement des politiques publiques.

Dans les **modules 2 à 7 (Étapes d'une l'ÉIS de qualité)**, le participant explore chacune des cinq étapes d'une ÉIS. Entre autres, le participant apprend à utiliser des outils de dépistage (forum de discussion), à produire un cadre logique (forum de discussion) ainsi qu'à planifier la collecte de données (forum de discussion). Les principes et standards de qualité pour chacune des étapes d'une ÉIS sont également traités, et un travail final de réflexion vient clore ces modules d'autoapprentissage.

Dans le **deuxième webinaire (Conditions d'implantation d'une ÉIS et intégration des acquis)**, le participant prend connaissance des conditions d'une implantation réussie de l'ÉIS et pourra échanger avec les autres participants sur ses apprentissages. Une semaine avant ce webinaire, il devra remettre un travail de réflexion intégré au module 7, ce qui alimentera une période de questions-réponses concluant cette formation.



APERÇU DE LA FORMATION



APPRENTISSAGES VISÉS

Les principaux éléments de la compétence à développer sont les suivants :

1. Reconnaître les fondements de l'ÉIS des politiques publiques

- Décrire les différents modèles d'application de l'ÉIS
- Distinguer une politique publique des autres formes de politiques
- Définir la place de l'ÉIS dans le cycle de développement d'une politique publique

2. Expliquer les étapes d'une ÉIS de qualité

- Utiliser des outils de dépistage



- Produire un cadre logique
- Expliquer les étapes de l'analyse, de la formulation des recommandations et de l'évaluation d'une ÉIS
- Nommer les critères de qualité d'une ÉIS

3. Connaître les conditions favorables à une mise en œuvre réussie de la pratique de l'ÉIS

- Décrire les éléments de contexte qui favorisent une mise en œuvre réussie de la pratique de l'ÉIS

MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Cette formation est conçue à partir d'une approche par compétences. **Elle se déroule entièrement en ligne** et comprend des sessions d'autoapprentissage (en mode asynchrone) et des webinaires (en mode synchrone). La tutrice du cours en ligne est une professionnelle qui possède des compétences en santé publique et en ÉIS. Elle est disponible pour répondre aux questions des participants et discuter de leurs préoccupations, ainsi que pour les accompagner dans les activités de réflexion, d'analyse, de discussion, de communication, de planification et de conception. Elle communiquera avec les participants par messagerie privée et par le biais des forums de discussion.

L'environnement d'apprentissage est axé sur l'interactivité (forums de discussion, travail en sous-groupe, webinaires interactifs), l'autoapprentissage (lecture du matériel en ligne, mises en situation, exercices de réflexion, questionnaires d'autoévaluation), ainsi que sur la collaboration interprofessionnelle et le recours à des experts.

ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE

- **Modules en ligne**

Les modules en ligne présentent le contenu de la formation à lire et contiennent les liens vers toutes les activités à réaliser dans chacun de ces modules. Ces modules en ligne contiennent aussi des capsules vidéo d'entrevue avec des experts et des praticiens en ÉIS. Chaque module débute par une page de présentation détaillant le contenu, les activités et le temps estimé pour compléter le tout. Chaque module se termine par une page de ressources et de lectures suggérées pour permettre aux participants d'en apprendre plus sur les sujets discutés. Les modules se suivent de façon linéaire, comme l'illustre le schéma ci-dessus.

- **Webinaires**

Deux webinaires seront présentés dans une classe virtuelle Adobe Connect. Toutes les informations pour accéder aux webinaires seront envoyées aux participants par courriel et seront disponibles sur la page d'accueil de la formation. Les enregistrements des webinaires seront rendus disponibles aux participants dans un délai de 72 heures.



- **Exercices d'autoévaluation**

À l'intérieur des modules en ligne, des exercices d'autoévaluation permettront de vérifier la compréhension de la matière. Les participants obtiendront une rétroaction automatique après l'exécution de l'exercice. Au début et à la fin de la formation, les participants rempliront un court questionnaire afin d'autoévaluer leurs connaissances ainsi que leurs progrès.

- **Forums de discussion**

Le forum de discussion est un espace de discussion disponible en tout temps sur la plate-forme d'apprentissage. Le forum vise le partage des idées avec les autres participants ainsi que la mise en valeur de l'argumentation personnelle.

Un forum de discussion plus général sera disponible tout au long de la formation pour les questions et réflexions sur le contenu de la formation. Quatre forums directement liés au contenu de la formation seront également offerts : un forum de présentation dans le module 1, un forum sur le dépistage dans le module 2, un forum sur le cadre logique dans le module 3, et un quatrième forum sur la collecte de données dans le module 4. Les liens et les instructions pour accéder à ces forums seront donnés en temps et lieu dans chaque module. Ces forums seront accessibles en tout temps et le tuteur fournira une rétroaction générale à la fin de la formation. Des rétroactions spécifiques seront données au besoin, mais ces forums misent surtout sur le partage des connaissances entre les participants.

- **Travail final de réflexion**

Toujours en vue de s'approprier le contenu ainsi que d'obtenir les crédits de formation continue, les participants devront réaliser une activité de réflexion et la soumettre au tuteur au moins une semaine avant le webinaire 2, c'est-à-dire **au plus tard le mardi 1^{er} novembre 2016**. Cette activité permettra aux participants de réfléchir sur les stratégies d'intégration de la démarche d'ÉIS dans leur pratique professionnelle.

CALENDRIER DES ACTIVITÉS

Les participants auront 5 semaines pour terminer la formation d'une durée totale de 12 heures. En tant qu'apprenant adulte, chacun devra assumer la responsabilité de son apprentissage. Le participant devra tenir compte du temps dont il aura besoin pour lire et étudier le contenu des modules en ligne, faire les travaux et participer aux discussions de groupe.



Voici un calendrier des activités incluant une suggestion pour la répartition de la charge de travail pour les 5 semaines de formation.

	Module à étudier	Durée estimée	Activités et travaux
1 ^{re} semaine 11 au 14 oct.	Module 1 : Avant de commencer	60 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (20 min) Questionnaire d'autoévaluation des connaissances (5 min) Exercice de navigation dans l'environnement de la formation (15 min) Forum de présentation (20 min)
	Lecture préparatoire au webinaire	20 min	Introduction à l'ÉIS
	Webinaire 1 : Les fondements de l'ÉIS des politiques publiques*	60 min	Mercredi 12 octobre de 13 h 30 à 14h30, heure de l'Est.
2 ^e semaine 17 au 21 oct.	Module 2 : Dépistage	90 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (50 min) Exercice d'autoévaluation (10 min) Forum de discussion (30 min)
	Module 3 : Cadrage	110 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (60 min) Exercice d'auto-évaluation (10 min) Forum de discussion : cadre logique (40 min)
3 ^e semaine 24 au 27 oct.	Module 4 : Analyse	90 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (50 min) Exercice d'autoévaluation (10 min) Forum de discussion : collecte de données (30 min)
	Module 5 : Recommandations	50 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (35 min) Exercice d'autoévaluation et capsule vidéo (15 min)
	Module 6 : Évaluation et monitoring	50 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (40 min) Exercice d'autoévaluation (10 min)
4 ^e semaine 31 oct. au 4 nov.	Module 7 : Principes et standards d'une ÉIS de qualité	50 min	<ul style="list-style-type: none"> Lecture du matériel en ligne (35 min) Exercices d'autoévaluation (15 min)
	Autoévaluation globale des apprentissages du cours	10 min	Questionnaire en ligne
	Travail final*	30 min	Échéance : mardi 1^{er} novembre 2016
5 ^e semaine 8 au 11 nov.	Lecture préparatoire au webinaire	30 min	Les conditions organisationnelles de l'évaluation d'impact sur la santé (ÉIS)
	Webinaire 2 : Conditions d'implantation de l'ÉIS*	60 min	Mercredi 9 novembre 2016 de 13 h 30 à 14 h 30, heure de l'Est
	Évaluation finale de la qualité et de la pertinence du cours	10 min	Échéance : vendredi 11 novembre 2016

* Participation obligatoire pour l'obtention de crédits de formation continue



PARTICIPATION ACTIVE À LA FORMATION ET RÉDACTION DES COURTS TRAVAUX

Tout au long de la formation, les participants sont appelés à participer aux forums de discussion et à rédiger de courts exercices (individuellement ou en sous-groupe). Ils sont encouragés à participer activement à toutes les activités proposées pour s'approprier le contenu de formation et partager leurs connaissances et leurs expériences. Une participation active permettra aussi une rétroaction par le tuteur. Ces activités ne sont pas obligatoires, mais fortement recommandées.

ÉVALUATION DE LA QUALITÉ ET LA PERTINENCE DE LA FORMATION CONTINUE EN LIGNE

À la fin de la formation, les participants seront invités à évaluer la qualité et la pertinence de l'ensemble de la formation en ligne. Les commentaires permettront l'amélioration du contenu de la formation.

CRÉDITS DE FORMATION CONTINUE

Cette formation en ligne est accréditée par vice-décanat au développement continu des compétences professionnelles de la faculté de médecine de l'Université de Montréal.

Le vice-décanat au développement continu des compétences professionnelles de la faculté de médecine de l'Université de Montréal est pleinement agréé par l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) et par le Collège des médecins du Québec (CMQ). Le vice-décanat au développement continu des compétences professionnelles reconnaît, à la présente activité, **10** heures créditées de catégorie 1 et **2** heures créditées de MainPro-M2 pour l'omnipraticien (médecin de famille) présent. Pour le médecin spécialiste, le vice-décanat reconnaît 1 crédit de la section 1 par heure de participation pour un total de **10** crédits et 0,5 crédit de section 2 par heure de participation pour un total de **1** crédit pour l'activité globale conformément au programme du maintien du certificat du Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC). La Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal reconnaît à l'infirmière participante jusqu'à **12** heures de formation accréditées. Pour tout autre professionnel participant, ce programme donne une attestation de participation de **12** heures. Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à leur participation.

RÉFÉRENCES PRINCIPALES

Benoit, F., Druet, C., Hamel, G. et St-Pierre, L. (2012). *L'application de l'article 54 de la Loi sur la santé publique du Québec*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=52

Bhatia, R., Branscomb, J., Farhang, L., Lee, M., Oreinstein, M. et Richardson, M. (2010). *Minimum elements and practice standards for health impact assessment (HIA)*. (Version 2). Oakland, CA : North American HIA Practice Standards Working Group. Consulté en ligne à : <http://www.humanimpact.org/news/24-hiapracticestandards>

Birley, M. (2003). Health impact assessment, integration and critical appraisal. *Impact Assessment and Project Appraisal*, 21(4), 313-321. doi : [10.3152/147154603781766158](https://doi.org/10.3152/147154603781766158)



- Birley, M. (2011). *Health impact assessment. Principles and practice*. London: Routledge.
- Blau, G. et Mahoney, M. (2005). *The positioning of health impact assessment in local government in Victoria*. Deakin University, Health Impact Assessment Unit.
- Gauvin, F.-P. et Ross, M.-C. (2011a). *Impliquer les citoyens dans l'évaluation d'impact sur la santé : un survol des risques et des obstacles*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=697
- Gauvin, F.-P. et Ross, M.-C. (2011b). *Impliquer les citoyens dans l'évaluation d'impact sur la santé : un survol des principaux arguments favorables*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/Publications.ccnpps?id_article=693
- Groupe de travail nord-américain sur les normes de pratique relatives à l'ÉIS. (2009). *Normes de pratique pour l'évaluation d'impact sur la santé (ÉIS)*. (Version 1). Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=48
- Harris, P., Harris-Roxas, B., Harris, E. et Kemp, L. (2007). *Health impact assessment: A practical guide*. Sydney, NSW : Centre for Health Equity, Training, Research and Evaluation. Part of the UNSW Research Centre for Primary Health Care and Equity, UNSW. Consulté en ligne à : http://hiaconnect.edu.au/wp-content/uploads/2012/05/Health_Impact_Assessment_A_Practical_Guide.pdf
- Harris-Roxas, B. (2008). *Conceptual framework for the impact and effectiveness of health impact assessment*. Sydney, NSW : Centre for Health Equity, Training, Research and Evaluation. Consulté en ligne à : <http://www.apho.org.uk/resource/view.aspx?RID=115912>
- Harris-Roxas, B. et Harris, E. (2011). Differing forms, differing purposes: A typology of health impact assessment. *Environmental Impact Assessment Review*, 31, 396-403. doi : [10.1016/j.eiar.2010.03.003](https://doi.org/10.1016/j.eiar.2010.03.003)
- Harris-Roxas, B., Vilianni, F., Bond, A., Cave, B., Divall, M., Furu, P., ... Winkler, M. (2012). The health impact assessment: The state of the art. *Impact Assessment and Project Appraisal*, 30(1), 43-52. doi : [10.1080/14615517.2012.666035](https://doi.org/10.1080/14615517.2012.666035)
- Joffe, M. et Mindell, J. (2006). Complex causal process diagrams for analyzing the health impacts of policy interventions. *American Journal of Public Health*, 96(3), 473-479. doi : [10.2105/AJPH.2005.063693](https://doi.org/10.2105/AJPH.2005.063693)
- Kemm, J. (2001). Health impact assessment : A tool for healthy public policy. *Health Promotion International*, 16(1), 79-85. doi : [10.1093/heapro/16.1.79](https://doi.org/10.1093/heapro/16.1.79)
- Kemm, J. (2005). The future challenges of HIA. *Environmental Impact Assessment Review*, 25(7-8), 799-807. doi : [10.1016/j.eiar.2005.07.012](https://doi.org/10.1016/j.eiar.2005.07.012)



- Kemm, J. (2007a). *More than a statement of the crushingly obvious: A critical guide to HIA*. West Midlands Public Health Observatory. Consulté en ligne à : <http://www.apho.org.uk/resource/item.aspx?RID=44422>
- Kemm, J. (2007b). What is HIA and why might it be useful? Dans M. Wismar, J. Blau, K. Ernst et J. Figueras (Dir.), *The effectiveness of health impact assessment: Scope and limitations of supporting decision-making in Europe*. (pp. 3-13) Brussels : European Observatory on Health Systems and Policies. Consulté en ligne à : www.euro.who.int/document/e90794.pdf
- Kickbusch, I. et Buckett, K. (2010). *Implementing health in all policies: Adelaide 2010*. Department of Health, Government of South Australia. Consulté en ligne à : <http://www.who.int/sdhconference/resources/implementinghiapadel-sahealth-100622.pdf>
- Lemire, N., Souffez, K. et Laurendeau, M.-C. (2009). *Animer un processus de transfert de connaissances : bilan des connaissances et outil d'animation*. Québec : Institut national de santé publique du Québec. Consulté en ligne à : http://www.inspq.qc.ca/publications/transfert_connaissances/default.asp
- Lock, K. (2000). Health impact assessment. *British Medical Journal*, 320, 1395-1398. doi : [10.1136/bmj.320.7246.1395](https://doi.org/10.1136/bmj.320.7246.1395)
- Marmot, M. et Wilkinson, R. G. (1999). *Social determinants of health*. Oxford: Oxford University Press.
- Milner, S. J. (2004). Using HIA in local government. Dans J. Kemm, J. Parry, J. et Palmer, S. (Dir.), *Health impact assessment*. Oxford : Oxford University Press.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2006). *Évaluation d'impact sur la santé lors de l'élaboration de projets de loi et de règlement au Québec - Guide pratique*. Québec: Gouvernement du Québec. Consulté en ligne à : <http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/fr/document/publication.nsf/fb143c75e0c27b69852566aa0064b01c/fdeb9f49b9032ac98525726400698644?OpenDocument>
- Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. (1974). *Nouvelles perspectives de la santé des Canadiens*. (Rapport Lalonde). Consulté en ligne à : <http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/com/fed/lalonde-fra.php>
- Nutley, S. M., Walter, I. et Davies, H. T. O. (2007). *Using evidence: How research can inform public services*. Bristol : The Policy Press.
- Organisation mondiale de la Santé. (1978). Déclaration d'Alma-Ata sur les soins de santé primaires. Consulté en ligne le 5 novembre 2012 : http://www.who.int/topics/primary_health_care/alma_ata_declaration/fr/#
- Organisation mondiale de la Santé. (1986). *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*. (Une conférence internationale pour la promotion de la santé. Vers une nouvelle santé publique). Canada : Consulté en ligne à : http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf



- Organisation mondiale de la Santé - Commission des déterminants sociaux de la santé. (2008). *Comblant le fossé en une génération. Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé*. (Rapport final). Consulté en ligne à : http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/fr/index.html.
- Parry, J. M. et Kemm, J. M. (2005). Criteria for use in the evaluation of health impact assessments. *Public Health*, 119(12), 1122-1129. doi : [10.1016/j.puhe.2005.05.002](https://doi.org/10.1016/j.puhe.2005.05.002)
- Quigley, R., den Broeder, L., Furu, P., Bond, A., Cave, B. et Bos, R. (2006). *Health impact assessment. International best practice principles*. (Special publication series No 5). Fargo, USA : International Association for Impact Assessment. Consulté en ligne à : www.iaia.org/publicdocuments/special.../SP5.pdf Similaires
- Quigley, R. J. et Taylor, L. C. (2003). *Evaluation as a key part of health impact assessment: The English experience*. (81). Consulté en ligne à : www.who.int/bulletin/volumes/81/6/quigley.pdf
- Quigley, R. J. et Taylor, L. C. (2004). Evaluating health impact assessment. *Public Health*, 118(8), 544-552. doi : [10.1016/j.puhe.2003.10.012](https://doi.org/10.1016/j.puhe.2003.10.012)
- S2D/Centre Collaborateur de l'OMS pour les Villes-Santé francophones. (2005). *Étude de l'impact sur la santé : principaux concepts et méthodes proposées. Consensus de Göterberg*. (Traduction de : European Centre for Health Policy. (1999). *Health impact assessment: Main concepts and suggested approach. Gothenburg consensus paper*. Brussels: WHO-Regional Office for Europe). Consulté en ligne à : <http://www.sents.uvsq.fr/IMG/pdf/gothenburgpaperfr.pdf>
- Scott-Samuel, A., Birley, M. et Arden, K. (2001). *The Merseyside guidelines for health impact assessment*. (Second Edition). Liverpool, UK : International Health IMPACT Assessment Consortium. Consulté en ligne à : <http://www.who.int/hia/examples/toolkit/whohia131/en/index.html>
- St-Pierre, L. (2009). *Introduction à l'ÉIS*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/Publications.ccnpps?id_article=43
- St-Pierre, L. (2010). *ÉIS et les Inégalités. Série sur l'ÉIS*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/Publications.ccnpps?id_article=42
- St-Pierre, L. et Mendell, A. (2011). *Implantation de l'évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) au Canada : le projet pilote ÉIS en Montérégie, Québec*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=665
- Taylor, L. et Blair-Stevens, C. (2002). *Introducing health impact assessment (HIA) : Informing the decision-making process*. London, UK : Health Development Agency. Consulté en ligne à : http://www.nice.org.uk/aboutnice/whoweare/aboutthehda/hdapublications/introducing_health_impact_assessment_hia_informing_the_decisionmaking_process.jsp



- Taylor, L., Gowman, N. et Quigley, R. (2003). *Evaluating health impact assessment*. (Learning from practice bulletin). London, UK : Health Development Agency. Consulté en ligne à : <http://www.who.int/hia/evidence/en/practice.pdf>
- Wismar, M., Blau, J. et Ernst, K. (2007). Is HIA effective? A synthesis of concepts, methodologies and results. Dans Wismar, M., Blau, J., Ernst, K. et Figueras, J. (Dir.), *The effectiveness of health impact assessment : Scope and limitations of supporting decision-making in Europe*. (pp. 15-33) Brussels : European Observatory on Health Systems Policies. Consulté en ligne à : www.euro.who.int/en/who-we-are/partners/observatory/studies/old-abstracts/the-effectiveness-of-health-impact-assessment.-scope-and-limitations-of-supporting-decision-making-in-europe
- Wismar, M., Blau, J., Ernst, K. et Figueras, J. (2007). *The effectiveness of health Impact Assessment. Scope and limitations of supporting decision-making in Europe*. Brussels : European Observatory on Health Systems and Policies. Consulté en ligne à : <http://www.euro.who.int/en/who-we-are/partners/observatory/studies/old-abstracts/the-effectiveness-of-health-impact-assessment.-scope-and-limitations-of-supporting-decision-making-in-europe>
- World Health Organization. (2012). Health impact assessment (HIA). The HIA procedure. Consulté en ligne le 5 novembre 2012 : <http://www.who.int/hia/tools/process/en/index.html>

