

# Santé dans toutes les politiques (SdTP)

Aperçu de l'approche et des initiatives liées à la SdTP dans le contexte canadien

---

Rencontre pancanadienne sur la SdTP | 9 octobre 2019, Québec

Thierno Diallo

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé  
publiques et la santé



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

Institut national  
de santé publique

Québec


# Grandes lignes

- Aperçu de l'approche de la SdTP
- Aperçu du contexte canadien



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

*Institut national  
de santé publique*

Québec 

# Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

## Notre mandat

- Contribuer aux efforts des acteurs du secteur de la santé publique dans la promotion de politiques publiques favorables à la santé

## Nos champs d'expertise

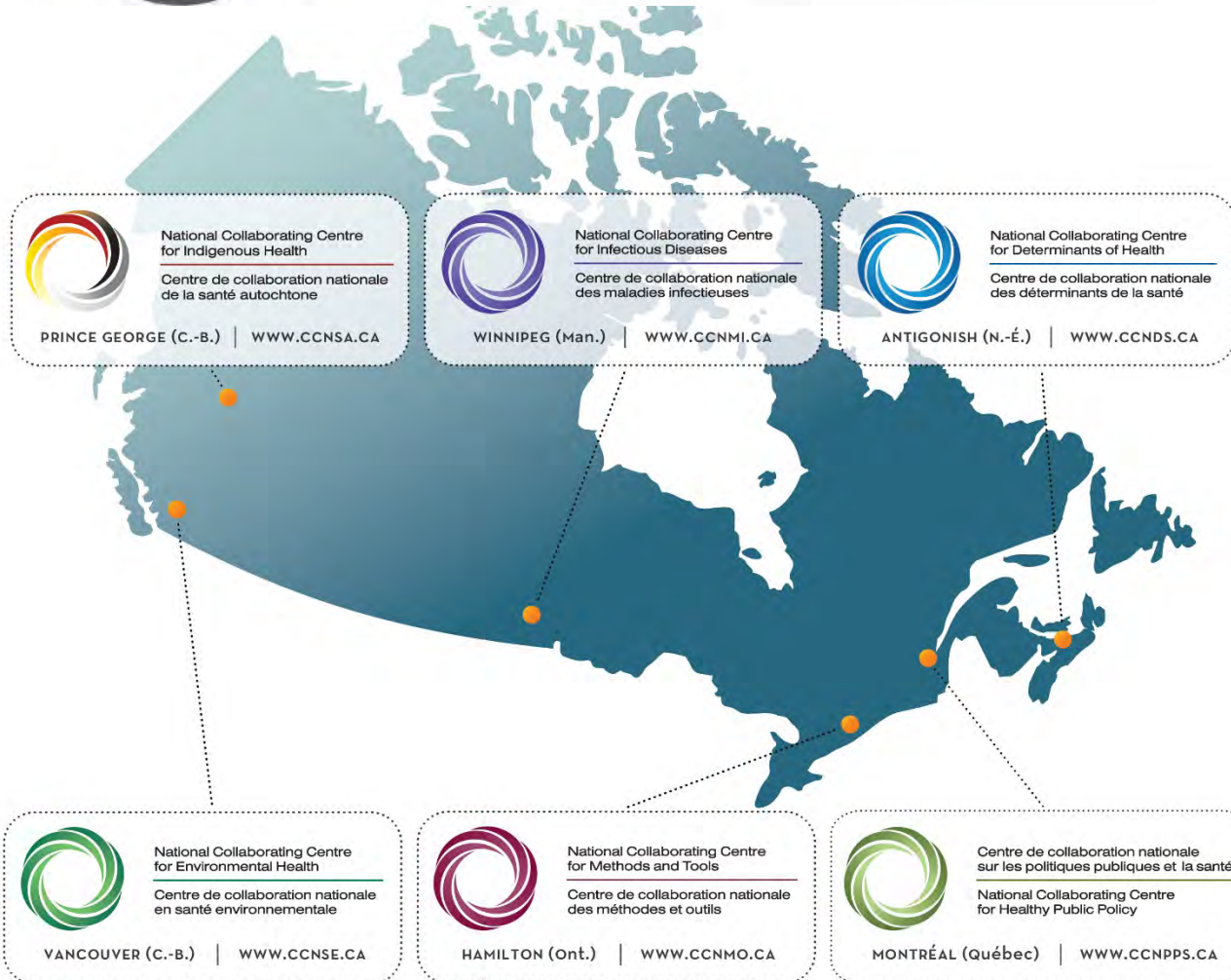
- Effets des politiques publiques sur la santé
- Production et utilisation de connaissances au sujet des politiques
- Acteurs et mécanismes intersectoriels
- Stratégies destinées à influencer l'élaboration de politiques



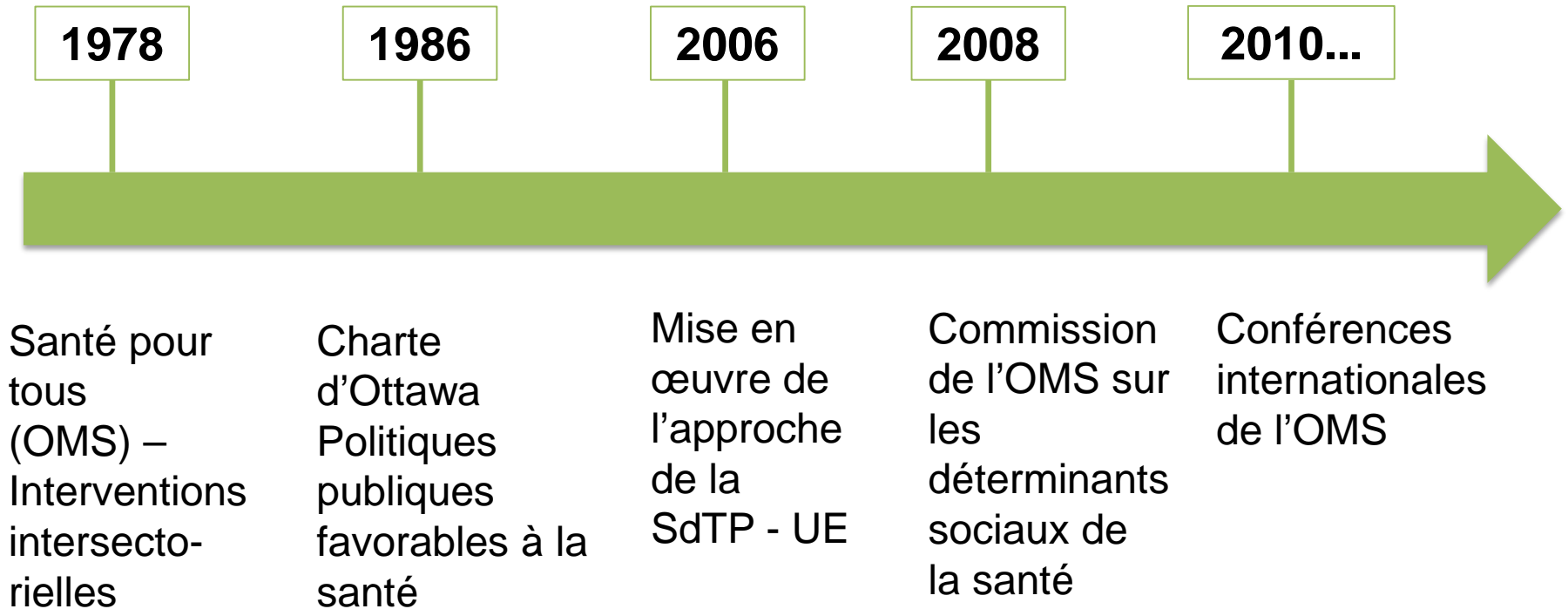


# National Collaborating Centres for Public Health

## Centres de collaboration nationale en santé publique



# SdTP : Tirer parti des expériences en matière de promotion de la santé



*Bien que les principes de la SdTP ne soient pas nouveaux, son concept fédérateur fait figure de nouveauté. (Ståhl, 2018, traduction libre)*



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

Institut national  
de santé publique  
Québec



2006

# Health in All Policies

Prospects and potentials

## Adelaide Statement on Health in All Policies

*moving towards a shared governance for health and well-being*

2010

Taking account of health means more effective government

More effective government

Report from

## Intersectoral Governance for Health in All Policies

26

Observatory Studies Series

Structural Experiences

Edited by  
David  
Matti  
Vivian  
Catherine M. Jones  
Maggie Davies

2012

The Adelaide State government—local achieved when all because the crisis formed. Although r  
The Adelaide State development, sust governance where of government. The across government

2013

# Health in All Policies

### Seizing opportunities, implementing policies

Edited by  
Kimmo Leppo  
Eeva Ojala  
Sebastián Peña  
Matthias Wismar  
Sarah Cook

EUROPE UNION



2014



2015



2017



## Adelaide Statement II 2017

Outcome Statement from the 2017 International Meeting on Progressing the Sustainable Development Goals

### Implementing the Sustainable Development Agenda through good governance for health and wellbeing: building on the experience of Health in All Policies

**Preamble**  
We – 150 experts and practitioners of Health in All Policies (HIAP) from 21 countries – have come together in Adelaide at the invitation of the Government of South Australia and the World Health Organization, to celebrate ten years of Health in All Policies in South Australia. This meeting, on the traditional lands of the Kaurna people, offered the first major opportunity to explore the recommendations of the Shanghai Declaration in greater depth.

We commit to take forward the mandate of the Shanghai Declaration on Promoting Health in the 2030 Agenda for Sustainable Development and to advancing the equitable achievement of the Sustainable Development Goals (SDGs) through the mechanisms of good governance. In this, we draw on our practical experience of working at different levels of government and in diverse contexts in countries around the world.

Our work has benefited from previous important policy documents such as the 2010 Adelaide and 2013 Helsinki Statements on Health in All Policies, the report of the Commission on the Social Determinants of Health (SDOH) and the Rio Political Declaration on SDOH.

**Introduction**  
Action on the Sustainable Development Goals means acting on the determinants of health and wellbeing. These determinants are frequently shaped by political decisions and public policies – policies which can support health and wellbeing or can fail to take account of their impacts on health and equity.

**Health is a political choice.** Political decisions can impact on economic and social inequalities, including through policies which shape unhealthy living and working environments, or which fail to address inequalities of gender, race and ethnicity. Faced with the many complex existing and emerging challenges to health and wellbeing in countries and globally, including rapid urbanisation, climate change, pandemic threats and the proliferation of unhealthy commodities, practical responses are urgently needed.

**The SDGs are indivisible and universal.** They provide a road map for all countries to societal wellbeing by integrating actions across the social, economic and ecological domains. Within the SDG context good health is a precondition for, an outcome and indicator of, sustainable development. Health is core to the SDGs with their focus on people, planet, peace, prosperity and partnerships.



# Définition

*“ La santé dans toutes les politiques est une approche intersectorielle des politiques publiques qui tient compte **systematiquement** 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 matière de santé. Elle accroît la **responsabilité** des décideurs quant à leurs impacts sur la santé, et ce, à tous les paliers d’élaboration des politiques”.*

Déclaration d’Helsinki (OMS, 2013).

[https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement\\_2013/en/](https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement_2013/en/)



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

Institut national  
de santé publique

Québec

# Objectifs

- **Faire en sorte que les décideurs de tous les secteurs** et de tous les niveaux décisionnels tiennent compte des questions de santé, d'équité et de bien-être lors de l'élaboration des politiques
- **Aider les secteurs autres que celui de la santé** à atteindre leurs objectifs en tenant compte de la santé de la population et de l'équité en matière de santé
- **Encourager la responsabilité partagée** des décideurs politiques de tous les secteurs et de tous les paliers à l'égard de la santé de la population et de l'équité en matière de santé
- Contribuer à l'élaboration de **politiques fondées sur des données probantes**





# Grandes caractéristiques

- Approche reposant sur une structure de gouvernance robuste
- Approche systématique destinée à favoriser à la fois la santé et le bien-être plutôt qu'une approche portant sur un enjeu unique
- Approche misant sur de solides partenariats (avantages communs et solutions mutuellement profitables)
- Nouveau rôle pour le secteur de la santé : soutien des autres secteurs
- Approche qui mobilise les données probantes

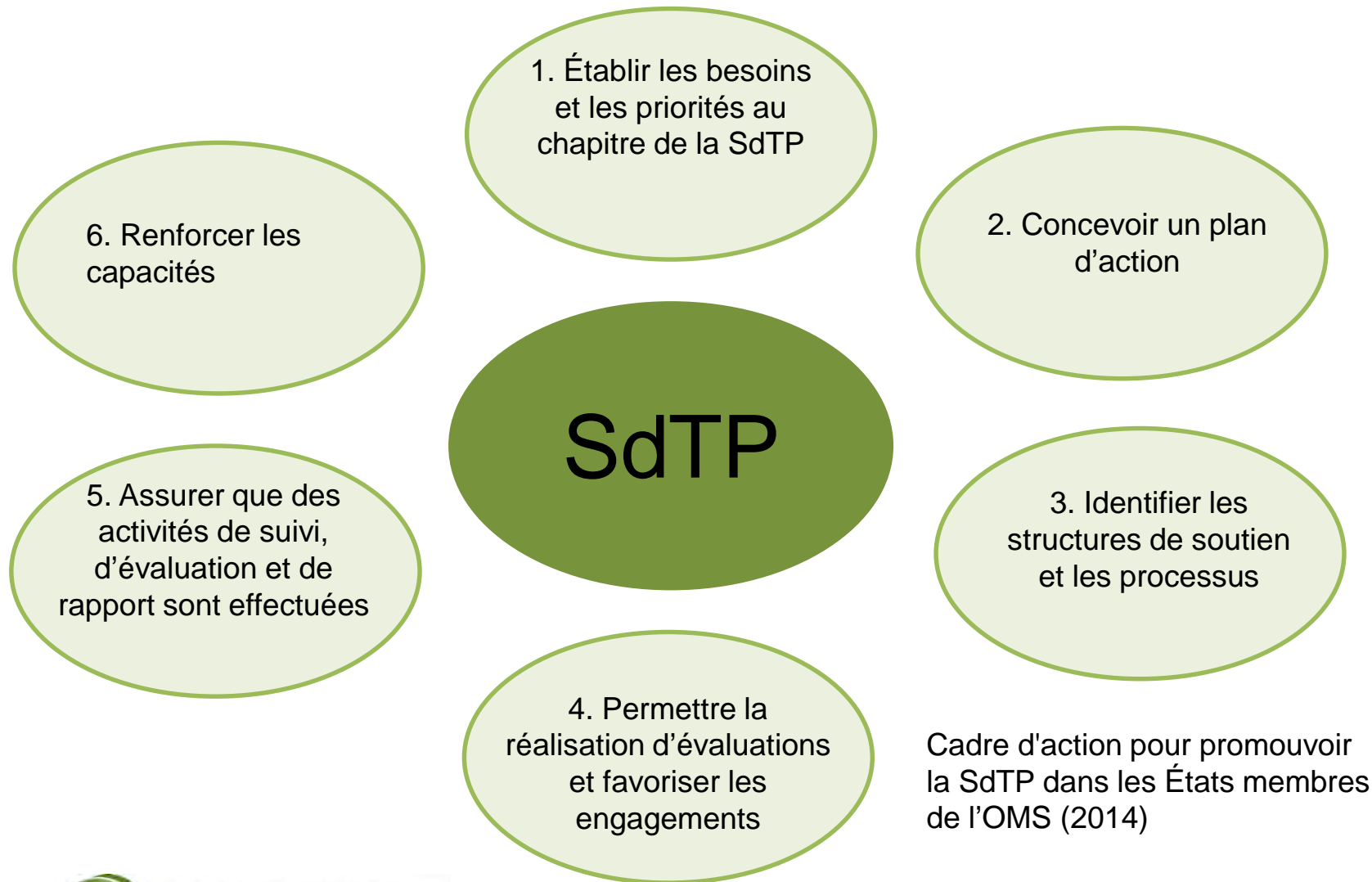


# Défis de la mise en œuvre

- Obtenir un appui politique pour mener des actions intergouvernementales
- Comprendre la vision holistique de la santé et de l'importance des implications des autres politiques sur le plan de la santé
- Trouver un langage commun
- Gérer les conflits d'intérêts entre les secteurs
- Décloisonner les pratiques de travail au gouvernement (ne plus travailler en silo)
- Assurer la pérennité (financière, politique, conceptuelle) (Peña, 2018)



# Concrétiser l'approche de la SdTP



Cadre d'action pour promouvoir la SdTP dans les États membres de l'OMS (2014)



# Exemples d'initiatives mises en œuvre dans le monde

- Australie-Méridionale (Australie) : Analyse à l'aide d'une grille santé
- Californie Groupe de travail sur la SdTP
- Finlande : passer de la SdTP à une approche de la santé et du bien-être dans toutes les politiques (SBE dTP)
- Pays de Galles (GB) : loi de 2015 du Pays de Galles sur le bien-être des générations futures
- Thaïlande : loi (loi nationale sur la santé); nouvelle gouvernance (commission nationale sur la santé)
- Namibie : Stratégie nationale de mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques

Gouvernement d'Australie-Méridionale et Organisation mondiale de la Santé, 2017.



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

*Institut national  
de santé publique*  
Québec 

# Outils de mise en œuvre de la SdTP

Analyse des répercussions sur la santé des politiques, projets et programmes proposés

Outils	Exemples
Évaluation d'impact sur la santé ( <b>EIS</b> )	L'EIS a été menée dans divers pays dont le Canada (et tout particulièrement au Québec).
Évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé ( <b>EIES</b> )	Une EIES est une forme d'EIS qui se concentre explicitement sur l'équité en matière de santé. Le ministère ontarien de la Santé a mis au point une EIES pour aider les décideurs à tenir compte des répercussions de leurs propositions sur l'équité en matière de santé avant qu'elles ne soient adoptées.
Analyse selon un prisme santé ( <b>APS</b> )	Les APS sont au cœur de l'approche de la SdTP en Australie-Méridionale. Elles ont servi dans divers dossiers dans cet État.

# Survol de la SdTP au Canada

## Plaidoyers

- L'Assemblée des Premières Nations « recommande que les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux adoptent une approche interministérielle de la “santé dans toutes les politiques” en accordant une attention spéciale aux répercussions sur la santé des Premières Nations. » (APN, 2017)
- L'Association médicale canadienne « recommande que le gouvernement fédéral tienne compte du lien entre les déterminants sociaux de la santé et la santé de la population, de même que des exigences du système de santé, et qu'il intègre à toutes les décisions du Cabinet une ligne de conduite de “santé dans toutes les politiques”... » (AMC, 2015)
- L'Association des infirmières et infirmiers du Canada appelle à la mise en œuvre de la SdTP au moyen d'un plan d'action national.





# Initiatives canadiennes ayant trait à la SdTP – Survol

Entente de partenariat tripartite afin d'améliorer les services en santé mentale et bien-être et progresser sur le plan des déterminants de la santé et du bien-être

Politique gouvernementale de prévention en santé

Approche de la SdTP intégrée à la nouvelle législation sur la santé publique

« La santé et le bien-être des enfants de l'Île-du-Prince-Édouard », 2017 – agir sur les DSS

Processus d'analyse de la SdTP et outils

EIES du plan de croissance de Saskatoon

Enfants en santé Manitoba

EIES

Projet pilote sur les aînés en santé

Normes de santé publique en Nouvelle-Écosse – interventions en amont sur les DSS



# Initiatives locales et régionales

- Initiative visant la santé des communautés de Grey-Bruce (ON)
- Constituer une assise de données probantes
  - Étude visant à documenter les approches de la SdTP adoptées par les gouvernements locaux au Canada
  - Une recherche intitulée “*Strengthening the implementation of Health in All Policies at the local level in Ontario and Quebec*” (promouvoir la mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques en Ontario et au Québec) entend étudier les mécanismes d’implantation de la SdTP à l’échelle locale



***Merci!***



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

***Institut national  
de santé publique***

**Québec** 

# Références

- Assemblée des Premières Nations [APN]. (2017). *Programme de transformation de la santé des Premières Nations* : Version anglaise consultée en ligne à : [https://www.afn.ca/uploads/files/fnhta\\_final.pdf](https://www.afn.ca/uploads/files/fnhta_final.pdf)
- Association médicale canadienne [AMC]. (2015). *Santé dans toutes les politiques* : Politique de l'AMC. Version anglaise consultée en ligne à : <https://policybase.cma.ca/documents/policypdf/PD15-10.pdf>
- Association des infirmières et infirmiers du Canada [AIIC]. *Plan d'action national sur la santé dans toutes les politiques*. Version anglaise consultée à : <https://www.cna-aiic.ca/en/policy-advocacy/health-in-all-policies>
- Gouvernement d'Australie-Méridionale et Organisation mondiale de la Santé (OMS). (2017). *Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies: Case studies from around the world*. Adélaïde, Gouvernement d'Australie-Méridionale. Consulté en ligne à : [https://www.who.int/social\\_determinants/publications/Hiap-case-studies-2017/en/](https://www.who.int/social_determinants/publications/Hiap-case-studies-2017/en/)
- Peña, S. (2018). Evaluating Health in All Policies. *International Journal of Health Policy and Management*, 7(8), 761-762. Retrieved from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6077284/>
- Ståhl, T. (2018). Health in All Policies: From rhetoric to implementation and evaluation – the Finnish experience. *Scandinavian Journal of Public Health*, 46(Suppl. 20), 38-46. Consulté en ligne à : <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1403494817743895>
- Organisation mondiale de la Santé [OMS]. (2013). *Déclaration d'Helsinki sur la santé dans toutes les politiques* Helsinki, Finlande. Version anglaise consultée en ligne à : [https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement\\_2013/en/](https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement_2013/en/)
- Organisation mondiale de la Santé [OMS]. (2014). Framework for Country Action. *Health Promotion International*, 29(Suppl. 1), i19-i28. Consulté en ligne à : [https://academic.oup.com/heapro/article/29/suppl\\_1/i19/646334](https://academic.oup.com/heapro/article/29/suppl_1/i19/646334)



Ce sujet vous intéresse?  
Consultez le [www.ccnpps.ca](http://www.ccnpps.ca) pour  
découvrir plus de ressources

Auteur : Thierno Diallo

Courriel : [thiernoamadou.diallo@inspq.qc.ca](mailto:thiernoamadou.diallo@inspq.qc.ca)

*La production de cet exposé a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada accordée au Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées dans ce document ne sont pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.*

