

# Profil de la santé publique au Canada

## Méthodologie et cueillette de données

Septembre 2011

Les informations du tableau ont été collectées en examinant les sites Internet gouvernementaux et les publications officielles à l'échelon provincial et territorial afin de déterminer comment s'organisent les responsabilités de santé publique dans chacune des juridictions. À l'occasion, ces données ont été complétées par des données d'entrevues réalisées avec des intervenants clés.

La majeure partie de l'information présentée provient de sites Internet de ministères responsables de la santé. Toutefois, d'autres ministères comme celui de l'Environnement, de l'Agriculture et des Affaires autochtones ont aussi été étudiés. Ceci a permis d'identifier d'autres fonctions liées à la santé publique comme les programmes relatifs aux aliments, à l'eau et à l'air et les initiatives en matière de santé autochtone.

L'information sur les responsabilités en matière de santé publique a été colligée par catégories en utilisant les cinq fonctions essentielles de santé publique recommandées par le groupe de travail fédéral, provincial et territorial de santé publique du comité consultatif sur la santé de la population.\* Les responsabilités en matière de santé autochtone ont également été examinées dans le cadre de ce projet.

En 2006, le CCNPPS a procédé à une première cueillette d'information. Ces données ont été mises à jour et validées en 2007, en 2009-2010 par des informateurs dans chacune des provinces. L'information concernant les responsabilités en matière de santé autochtone a été mise à jour en 2011.

Les structures organisationnelles gouvernementales sont souvent sujettes aux changements, l'information présentée dans le tableau nécessitera donc une constante mise à jour. Vous pouvez nous aider à actualiser cet outil en nous faisant part de tout changement ou information additionnelle.

\* Federal Provincial and Territorial Advisory Committee on Population Health (Can). (2002). Survey of public health capacity in Canada: highlights. Ottawa : The Advisory Committee.

## Cinq fonctions essentielles de santé publique

### ÉVALUATION DE LA SANTÉ DE LA POPULATION

Évaluation des besoins sanitaires de la population et de la communauté, rapports sur l'état de santé et rapport sur le système.

### SURVEILLANCE DE LA SANTÉ

Enquêtes périodiques sur la santé, registre du cancer et des autres maladies, rapport sur les maladies transmissibles, analyse permanente des données afin de déterminer les tendances ou les nouveaux problèmes, rapports destinés aux intervenants sur une menace croissante, ce qu'ils doivent rechercher et les interventions requises.

### PROMOTION DE LA SANTÉ

Partenariat communautaire intersectoriel pour résoudre les problèmes de santé, défense des politiques publiques, favoriser la création de milieux physiques et sociaux favorables à la santé (p. ex., piste cyclable, promotion de l'accès aux réseaux sociaux pour les personnes âgées qui vivent dans un établissement).

### PRÉVENTION DES MALADIES ET DES BLESSURES

Immunisations, enquête et contrôle des flambées épidémiques (p. ex., ne pas fumer, alimentation saine, activité physique, port du casque de cycliste).

### PROTECTION DE LA SANTÉ

Inspections des restaurants, inspections des garderies, surveillance du traitement de l'eau, surveillance de la qualité de l'air et application de la loi.

Vous trouverez dans le tableau 1 des exemples de programmes de santé publique pour chacune de ces 5 fonctions essentielles.



Tableau 1 : Exemples de programmes de santé publique pour chacune des fonctions essentielles

Fonction essentielle	Exemples de programmes
Évaluation de la santé de la population	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation des besoins sanitaires de la population et de la communauté;</li> <li>Rapports sur l'état de santé et rapport sur le système.</li> </ul>
Surveillance de la santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enquêtes périodiques sur la santé;</li> <li>Registre du cancer et des autres maladies;</li> <li>Rapport sur les maladies transmissibles;</li> <li>Analyse permanente des données afin de déterminer les tendances ou les nouveaux problèmes (p. ex., reconnaître le nombre croissant de cas de syphilis);</li> <li>Rapports destinés aux intervenants sur une menace croissante, ce qu'ils doivent rechercher et les interventions requises.</li> </ul>
Promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partenariat communautaire intersectoriel pour résoudre les problèmes de santé;</li> <li>Défense des politiques publiques (y compris la responsabilité implicite ou explicite concernant la surveillance et la défense des politiques entourant les déterminants fondamentaux de la santé y compris le revenu, l'éducation, le logement et l'accès à de la nourriture abordable et acceptable sur le plan personnel, des communautés sécuritaires, des espaces verts, etc.);</li> <li>Améliorer ses habiletés personnelles;</li> <li>Favoriser la création de milieux physiques et sociaux favorables à la santé (p. ex., piste cyclable, promotion de l'accès aux réseaux sociaux pour les personnes âgées qui vivent dans un établissement).</li> </ul>
Prévention des maladies et des blessures	<ul style="list-style-type: none"> <li>Immunisations;</li> <li>Enquête et contrôle des flambées épidémiques (p. ex., ne pas fumer, alimentation saine, activité physique, port du casque de cycliste);</li> <li>Dépistage précoce du cancer (p. ex., dépistage du cancer du sein).</li> </ul>
Protection de la santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inspections des restaurants;</li> <li>Inspections des garderies;</li> <li>Surveillance du traitement de l'eau;</li> <li>Surveillance de la qualité de l'air et application de la loi.</li> </ul>

Source : Frank, J., Di Ruggiero, E. *et al.* (2003). The Future of Public Health in Canada: Developing a Public Health System for the 21st Century. Instituts de recherche en santé du Canada. p. 4. En ligne : [http://www.phac-aspc.gc.ca/php-ppsp/pdf/future\\_o\\_public\\_health\\_in\\_canada\\_june2003.pdf](http://www.phac-aspc.gc.ca/php-ppsp/pdf/future_o_public_health_in_canada_june2003.pdf).

Un résumé en français est disponible à : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/19573.html>

**Septembre 2011**

Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) vise à accroître l'expertise des acteurs de la santé publique en matière de politiques publiques favorables à la santé, à travers le développement, le partage et l'utilisation des connaissances. Le CCNPPS fait partie d'un réseau canadien de six centres financés par l'Agence de la santé publique du Canada. Répartis à travers le Canada, chacun des centres de collaboration se spécialise dans un domaine précis, mais partage un mandat commun de synthèse, d'utilisation et de partage des connaissances. Le réseau des centres agit autant comme une structure de diffusion des contributions spécifiques des centres que de lieu de production conjointe des projets communs. Le CCNPPS est hébergé à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), un chef de file en santé publique au Canada.

La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par le biais du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.

*Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur les sites Web du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé au : [www.ccnpps.ca](http://www.ccnpps.ca).*

*An English version of this paper is also available at [www.ncchpp.ca](http://www.ncchpp.ca).*

*Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.*

