



Influence en action: Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé

Université St. Francis Xavier, Antigonish (Nouvelle-Écosse)

Les professionnels de la santé publique peuvent jouer un rôle prépondérant dans la prise en compte et la réduction des disparités de santé, mais ils n'ont pas toujours les connaissances ni les compétences voulues pour agir. Le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS) reconnaît le fait que le système de santé publique agit comme agent de changement de premier plan en matière d'équité en santé, que ce soit en partenariat avec les groupes de défense du droit au logement et de la lutte contre la pauvreté, par exemple.

Le CCNDS s'appuie sur la littérature issue des travaux de recherche et les données probantes fondées sur la pratique et encourage le réseautage et l'échange des connaissances pour améliorer la capacité des organismes de santé publique d'améliorer les conditions équitables qui sont propices à la santé.

Agir sur les déterminants de la santé pour réduire les iniquités de santé implique toutes les dimensions du fonctionnement des organismes de santé publique :

- Dimension organisationnelle – La culture organisationnelle, le processus d'établissement des priorités et d'allocation des ressources, le point de vue par rapport aux partenariats et le processus de constitution des partenariats, l'expression du leadership et de la gestion.
- Dimension programmatique – Le processus d'évaluation des besoins, de planification et d'exécution des programmes, et d'évaluation du rendement.

Voir : [*L'intégration des déterminants sociaux de la santé et de l'équité en santé dans les pratiques de santé publique*](#) et [*Aviver l'intérêt : Appliquer les connaissances pour faire avancer l'équité en santé - analyse du contexte 2014*](#)



LES STRATÉGIES DU CCNDS ENCOURAGENT UNE VISION INTÉGRATIVE DE L'ÉQUITÉ EN SANTÉ

1. Inciter à faire de l'équité en santé un objectif explicite

Le CCNDS a orienté le dialogue sur l'intégration de l'équité en santé dans les [attentes en matière de santé publique](#), en couvrant de multiples déterminants sociaux de la santé et leur pertinence par rapport aux programmes de santé publique dans leur ensemble.

2. Promouvoir les rôles de la santé publique et améliorer la compréhension commune nécessaire pour faire avancer l'équité en santé

Le CCNDS veille à promouvoir une série de [rôles fondés sur des données probantes pour le domaine de la santé publique](#) et un [programme commun](#) pour soutenir l'action en faveur de l'équité.

- La collection [Parlons-en](#) montre comment les concepts d'équité en santé s'appliquent dans le domaine de la santé publique, tandis qu'un [glossaire](#) aide à développer une compréhension commune de ces mêmes concepts.

3. Appuyer l'application des connaissances et des pratiques prometteuses en matière d'équité

Les [études de cas](#) du CCNDS comportent des récits d'interventions prometteuses en matière d'équité en santé.

- Les ressources créées pour répondre à un besoin en santé publique visent à favoriser l'efficacité du [leadership](#), des [partenariats intersectoriels](#) et de l'[engagement communautaire](#) et l'adoption de bonnes pratiques dans les diverses disciplines, y compris par les [inspecteurs de la santé environnementale](#).

- Le CCNDS consulte des organismes de santé publique et établit des partenariats avec ces derniers, et il offre [des cours et des activités de formation](#) et une [collection](#) de ressources essentielles recensées en fonction de leur intérêt pour le Canada.

4. Faciliter le réseautage et l'échange des connaissances intentionnels

Le CCNDS organise des rencontres et des forums régionaux afin de raffermir la collaboration.

- Le [Réseau collaboratif pour l'équité en santé](#) est un réseau formé sur invitation de spécialistes de l'équité qui travaillent en santé publique, et [Cliquez pour l'équité en santé](#) est une communauté en ligne de praticiens, de chercheurs et de partenaires locaux.

5. Exercer une influence sur les pratiques d'application des connaissances afin de soutenir une action favorable à l'équité en santé

Le CCNDS contribue à l'adaptation des [modèles](#) et des méthodes de transfert et d'application des connaissances en matière d'équité en santé et il aide à jeter de la lumière sur la façon d'[appliquer les connaissances dans un monde numérique](#).

« Je compte beaucoup sur le CCNDS. Ses réseaux nationaux, la possibilité de forger des liens, l'échange de connaissances, le savoir de son personnel... ces éléments jouent un rôle important. Et je suis mieux en mesure de réseauter et de nouer des liens grâce aux efforts déployés par le CCNDS. »

PRATICIEN EN SANTÉ PUBLIQUE



EXEMPLE CONCRET

Un forum de chefs de file du Canada pour mettre les connaissances en pratique

En 2014, le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé a tenu en anglais l'atelier *Advancing provincial and territorial public health capacity for health equity* (accroître la capacité de la santé publique d'agir pour l'équité en santé dans les provinces et territoires), une activité de première importance destinée à approfondir les discussions sur les mesures que peuvent prendre les provinces et territoires pour assurer la santé de l'ensemble de la population canadienne.

Des consultations menées avant l'activité avaient confirmé que l'ensemble des provinces et des territoires souhaitaient mieux intégrer la notion d'équité dans leurs programmes, politiques et pratiques, sans pour autant avoir les mêmes capacités les uns par rapport aux autres. C'est ainsi que le CCNDS a invité les décideurs et chercheurs d'expérience du domaine de la santé publique à se réunir. Les médecins hygiénistes en chef, les médecins hygiénistes en chef adjoints, les directeurs généraux, les sous-ministres adjoints, les médecins hygiénistes régionaux et des fonctionnaires fédéraux invités ont participé à l'atelier afin de générer des connaissances et d'établir des réseaux qui continuent d'influencer aujourd'hui un changement à l'échelle du pays.



D^{re} Benita Cohen, l'Université du Manitoba, Man.

Tisser des liens avec les cadres supérieurs et les chercheurs du secteur de la santé publique afin d'échanger sur les données probantes et les pratiques prometteuses

Pendant deux jours, les participants ont discuté des meilleures façons d'intégrer la notion d'équité en santé dans les activités de santé publique et cerné les lacunes pour ce qui est de passer des connaissances à l'action. Des chercheurs de renom ont présenté les conclusions de leurs travaux sur le renforcement de la capacité des organismes de santé publique de favoriser l'équité en santé. Les participants ont souligné l'importance pour les gouvernements de mettre en place les mesures voulues pour réduire l'écart entre les populations les plus en santé et celles les moins en santé.

Dans les mois suivant le forum, 94 % de répondants ont déclaré avoir acquis de nouvelles connaissances, obtenu de la nouvelle information et tissé au moins un nouveau lien.

Poursuivre sur la lancée d'intégrer la notion d'équité en santé dans les activités de la santé publique



Le CCNDS a élargi son auditoire au-delà de celui de l'atelier en distribuant le **compte rendu de l'atelier** aux réseaux de santé publique au Canada. Le forum a généré des retombées positives dont voici quelques exemples :

- Le Manitoba a mis sur pied un projet de « Santé dans toutes les politiques » et en a présenté les grandes lignes lors de congrès et de colloques tenus sur les scènes canadienne et internationale.

- Les services de santé de l'Alberta ont établi un partenariat avec le CCNDS afin de réaliser un certain nombre d'initiatives, par exemple l'élaboration d'exemples de mesures pratiques prises en santé publique pour faire avancer l'équité en santé.
- Les points et les connaissances dont il a été question durant l'atelier ont servi de contenu au [Programme commun pour soutenir l'action de la santé publique en matière d'équité en santé](#) (2016).
- Le Nouveau-Brunswick a convié les hauts fonctionnaires de divers ministères à une rencontre afin d'étudier la manière dont le gouvernement pourrait agir sur les déterminants sociaux de la santé et remédier aux iniquités de santé. Plus récemment, le CCNDS a donné de la formation sur l'équité et sur la mise en œuvre du Programme commun au personnel de la santé publique de l'ensemble de la province.

Les cinq premières mesures à entreprendre selon les participants de l'atelier

- Faire rapport plus souvent des données sanitaires en fonction du gradient social
- Employer la cartographie faisant appel au système d'information géographique (SIG)
- Continuer de subventionner le CCNDS et les autres CCN
- Inscire l'équité dans les plans stratégiques axés sur la santé des populations
- Créer un modèle afin de faciliter l'intégration de l'équité en santé dans l'élaboration des rapports sur l'état de santé



En 2016, les CCN ont collaboré à la production du document [Cadre d'action axé sur l'équité pour l'élaboration de rapports sur l'état de santé des populations](#).

Référence bibliographique suggérée : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2018). *Exemple concret*. Dans: Centres de collaboration nationale en santé publique (Ed). *Appuyer la santé publique partout au Canada - l'influence des Centres de collaboration nationale en santé publique*. pp 20-23.

La version française est également disponible au www.ccnsp.ca sous le titre *Appuyer la santé publique partout au Canada - l'influence des Centres de collaboration nationale en santé publique*.

Strengthening public health across Canada: The influence of the National Collaborating Centres for Public Health is available in its entirety in electronic format (PDF) at www.nccph.ca.

La production du présent document a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada, qui finance les six CCN. Les points de vue exprimés dans le présent document ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Agence de la santé publique du Canada.