



# 10 pratiques prometteuses pour réduire les iniquités sociales en matière de santé : que nous révèlent les données probantes?

## 10<sup>e</sup> pratique prometteuse : Action intersectorielle

Une stratégie globale visant à promouvoir la santé comprend des soins de santé quand les personnes sont malades et s'attache aux causes sous-jacentes de la mauvaise santé là où elles vivent, travaillent, apprennent et jouent. Ces causes découlent, en partie, des actions sociales, économiques et politiques de divers secteurs communautaires, de tous les niveaux de gouvernement et de tout le milieu industriel. Des logements sûrs et abordables, l'accès à des parcs et à des activités de loisir, des soins de santé de qualité, l'éducation des jeunes enfants, des rues sécuritaires, le transport en commun et des occasions d'emploi valorisantes ne sont que quelques-uns des nombreux facteurs qui influencent les chances de santé et de bien-être d'une personne.

L'action intersectorielle est essentielle à la santé de tous, car bien des solutions aux iniquités sociales en matière de santé se trouvent en dehors du secteur de la santé. Il faudra créer des liens forts et durables entre le milieu de la santé publique et d'autres (comme l'éducation, les affaires municipales, le transport, l'environnement et les finances) pour que les mesures permettent de créer des collectivités saines et de réduire les iniquités sociales en matière de santé.

Les « 10 pratiques prometteuses » pour réduire les iniquités sociales en matière de santé dans le cadre de la santé publique à l'échelle locale

1. Ciblage dans un cadre d'universalité
2. Rapports ciblés
3. Marketing social
4. Établissement de cibles pour l'équité en matière de santé
5. Évaluation d'impact sur la santé axée sur l'équité
6. Compétences et normes organisationnelles
7. Apport à la base de données probantes
8. Développement de la petite enfance
9. Engagement communautaire

### 10. Action intersectorielle

Dans le cadre d'un programme de bourses de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé [(Formation en utilisation de la recherche pour cadres qui exercent dans la santé (FORCES)], le Service de santé publique de Sudbury et du district (SSPSD) a procédé à un examen et à une analyse de la documentation afin de trouver des pratiques pour réduire les iniquités sociales en matière de santé. Les présentes fiches de renseignements exposent les 10 pratiques, applicables aux cadres locaux de santé publique, qui se sont révélées « prometteuses » dans leur capacité de « niveler par le haut » et de réduire les iniquités en matière de santé.

Les rapports complets des boursiers de FORCES se trouvent à l'adresse [www.sdhu.com](http://www.sdhu.com).



## Exemple de la 10<sup>e</sup> pratique : La Marginalized Populations Coalition for Housing

La présence de moisissure, le mauvais entretien des lieux, le manque ou l'absence d'installations sanitaires et les infestations d'insectes sont des exemples de conditions de logement et de vie qui risquent d'exercer une influence négative sur la santé physique et mentale d'un résident. Ces dangers pour la santé se rapportent à bien des facteurs et s'y attacher exige que bon nombre de partenaires communautaires agissent.

À l'automne 2009, le Service de santé publique de Sudbury et du district a pris l'initiative de créer une coalition de plusieurs organismes pour apaiser les inquiétudes des résidents vulnérables ou marginalisés de nos localités concernant le logement. Des partenariats ont été prônés avec des acteurs communautaires, dont le Homelessness Network, des fournisseurs de services de santé mentale et de soins à domicile et la Ville du Grand Sudbury (y compris la conformité aux règlements, les services de construction, les services médicaux d'urgence, les services de police et d'incendie et la Société de logement du Grand Sudbury). Les membres de la coalition travaillent de concert afin d'échanger des connaissances et de l'expertise, servent de point de référence et effectuent des inspections conjointes au besoin. Ils se rencontrent régulièrement pour discuter de cas courants et pour trouver des solutions à des situations complexes. Plusieurs problèmes de logement qu'avaient des citoyens vulnérables de nos localités ont été réglés de manière positive et inventive.

### Qu'est-ce qui m'aide à promouvoir l'action intersectorielle?

- Des partenariats établis et fondés sur la confiance avec divers secteurs et acteurs communautaires
- L'expertise nécessaire pour promouvoir des milieux favorables et des politiques publiques saines
- Une compréhension commune des grands déterminants de la santé, y compris les conditions économiques et sociales
- Des objectifs communs et des qualités de chef parmi les décideurs communautaires

### Qu'est-ce qui rend l'action intersectorielle difficile?

- Les partenaires et les acteurs du milieu doivent établir leurs valeurs, leurs intérêts et leurs buts communs.
- Il faut du temps et des ressources pour stabiliser et maintenir la collaboration entre les principaux acteurs du milieu.

### Liens utiles

[L'action intersectorielle... Pour une population en santé](#), rapport du Comité consultatif fédéral-provincial-territorial sur la santé de la population, 1999

[Intersectoral Action Toolkit: The Cloverleaf Model for Success](#), Santé Canada, 2000

[L'équité en santé grâce à l'action intersectorielle : analyse d'études de cas dans 18 pays](#), Commission des déterminants sociaux de la santé de l'OMS, 2008

[The Community Tool Box](#), une ressource regroupant des lignes directrices et des outils pour le renforcement communautaire

[Tamarack Institute for Community Engagement](#)



Sudbury & District

Health Unit

Service de  
santé publique

# Références bibliographiques

## 10 pratiques prometteuses

### 1<sup>re</sup> pratique prometteuse : Ciblage dans un cadre d'universalité

1. Whitehead M, Dahlgren G. Concepts and principles for tackling social inequities in health: Levelling up part 1, Organisation mondiale de la Santé, 2006
2. Dahlgren G, Whitehead M. European strategies for tackling social inequalities in health: Levelling up part 2, University of Liverpool : WHO Collaborating Centre for Policy Research on Social Determinants of Health, 2006

### 2<sup>e</sup> pratique prometteuse : Rapports ciblés

1. Kelly M, Morgan A, Bonnefoy J, Butt J, Bergman V. The social determinants of health: Developing an evidence base for political action. Measurement and Evidence Knowledge Network, Commission des déterminants sociaux de la santé, OMS, octobre 2007
2. Commission des déterminants sociaux de la santé, OMS. Comblent le fossé en une génération : instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux : rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé, Genève : Organisation mondiale de la Santé, 2008
3. Pampalon, R., Hamel, D., Gamache, P., Raymond, G. A deprivation index for health planning in Canada, *Chronic Diseases* 2009, 29(4) : 178-191

### 3<sup>e</sup> pratique prometteuse : Marketing social

1. Farr M, Wardlaw J, Jones C. Tackling health inequalities using geodemographics: A social marketing approach, *International Journal of Market Research* 2008, 50(4) : 449
2. Grier S, Bryant CA. Social marketing in public health, *Annual Review of Public Health* 2005, 26 : 319-39

### 4<sup>e</sup> pratique prometteuse : Établissement de cibles pour l'équité en matière de santé

1. Bull J, Hamer L. Closing the gap: Setting local targets to reduce health inequalities, Health Development Agency, 2007
2. Agence de la santé publique du Canada, Organisation mondiale de la Santé. L'équité en santé grâce à l'action intersectorielle : analyse d'études de cas dans 18 pays, Canada : Organisation mondiale de la Santé, 2008
3. Saskatoon Regional Intersectoral Committee. Follow-up to policy or initiative options in the Health Disparity in Saskatoon Report: Recommendations for action in our community – working document, Saskatoon Regional Intersectoral Committee, 2009

### 5<sup>e</sup> pratique prometteuse : Évaluation d'impact sur la santé axée sur l'équité

1. Taylor L, Quigley RJ. Health impact assessment: A review of reviews, Health Development Agency, octobre 2002
2. Taylor L, Gowman N, Quigley R. Addressing inequalities through health impact assessment, Health Development Agency, 2003
3. Kemm J. Health impact assessment and health in all policies, dans : M. Stahl, M. Wismar, E. Ollila, E. Lahtinen, K. Leppo, éditeurs, *Health in all policies: Prospects and potentials*, Finlande : ministère des Affaires sociales et de la Santé, Finlande, 2006

## 6<sup>e</sup> pratique prometteuse : Compétences et normes organisationnelles

1. Agence de la santé publique du Canada. Compétences essentielles en santé publique au Canada : version 1.0, Ottawa ON : Agence de la santé publique du Canada, 2008
2. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée (2008). Normes de santé publique de l'Ontario 2008, Toronto : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario.

## 7<sup>e</sup> pratique prometteuse : Apport à la base de données probantes

- Aucune référence

## 8<sup>e</sup> pratique prometteuse : Développement de la petite enfance

1. CDSS. Comblent le fossé en une génération : instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux : rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé, Genève : Organisation mondiale de la Santé, 2008
2. Irwin L, Siddiqi A, Hertzman C. Early child development : A powerful equalizer, Commission des déterminants sociaux de la santé de l'Organisation mondiale de la Santé, juin 2007
3. Pascal CE. With our future in mind: Implementing early learning in Ontario, 2009
4. McCain MN, Mustard F. Inverser la véritable fuite des cerveaux : Étude sur la petite enfance : rapport final, Secrétariat à l'enfance de l'Ontario, 1999

## 9<sup>e</sup> pratique prometteuse : Engagement communautaire

1. Commission des déterminants sociaux de la santé de l'OMS. Comblent le fossé en une génération : instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux : rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé, Genève : Organisation mondiale de la Santé, 2008

## 10<sup>e</sup> pratique prometteuse : Action intersectorielle

- Aucune référence

Une **version accessible** du présent document se trouve à l'adresse :

<https://www.sdhu.com/fr/sujets-et-des-programmes-de-sante/equite-en-sante/les-10-pratiquesprometteuses>

**Afin d'en savoir plus** sur l'équité en matière de santé et les moyens par lesquels nous pouvons contribuer à réduire les iniquités sociales dans ce domaine, communiquez avec :

### Centre de ressources d'information

Division des ressources, de recherche, d'évaluation et de développement  
Service de santé publique de Sudbury et du district  
1300, rue Paris  
Sudbury ON P3E 3A3  
705.522.9200, poste 350  
resourcecentre@sdhu.com

Allez au : [www.sdhu.com](http://www.sdhu.com)

Visionnez notre vidéo : *Engageons une conversation sur la santé . . . sans jamais parler de soins de santé* à l'adresse

[http://www.sdhu.com/videos/HealthEquity\\_FR/fr/index.html](http://www.sdhu.com/videos/HealthEquity_FR/fr/index.html)

