

Introduction à l'évaluation d'impact sur la santé

Avec une attention particulière pour l'équité

Atelier | 30 Avril 2014

Julie Castonguay et Louise St-Pierre
Centre de collaboration nationale sur les politiques 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 

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

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour contextualiser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques

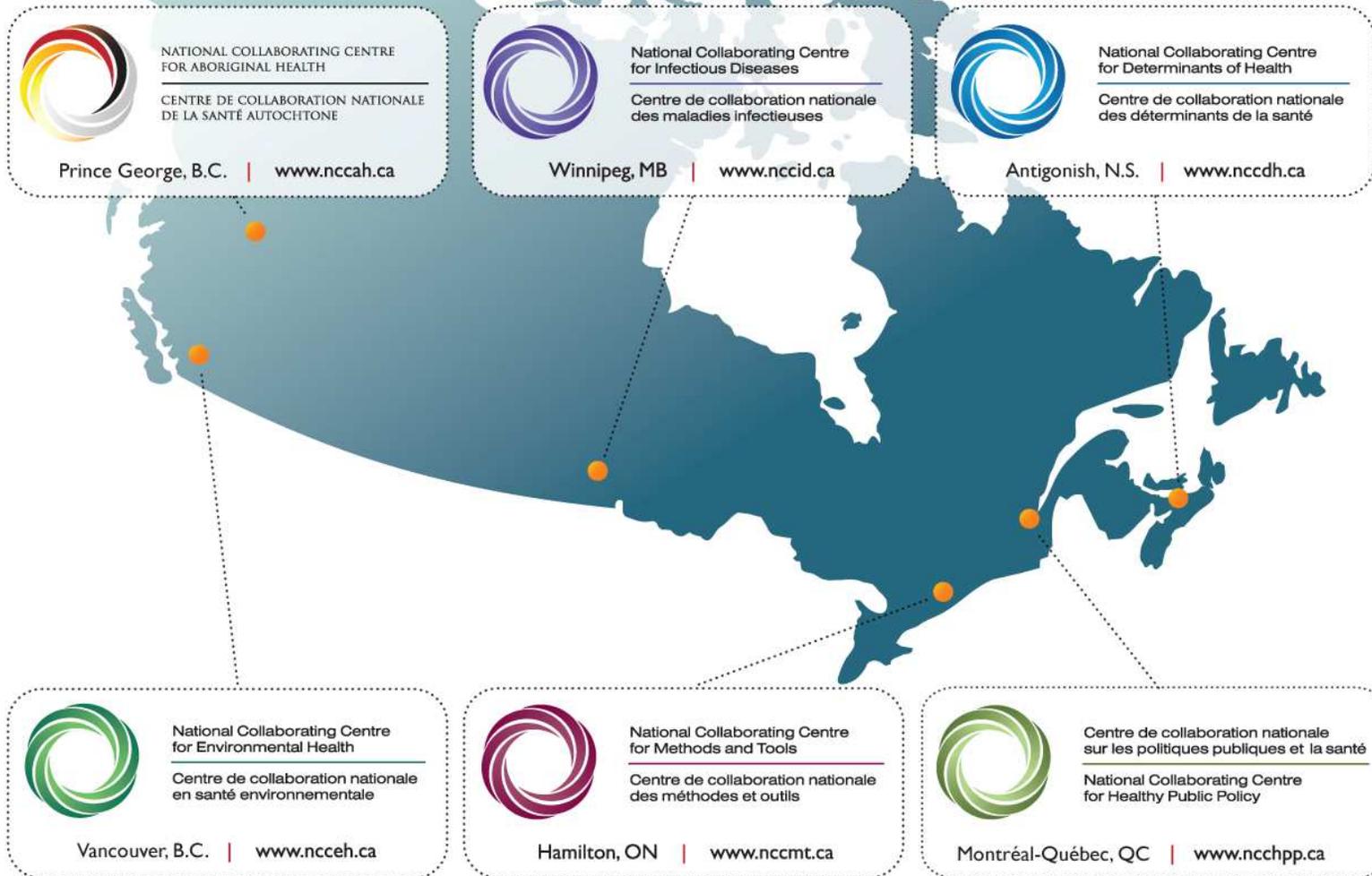


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Les Centres de collaboration nationale en santé publique



Objectifs de l'atelier

- Comprendre les origines et les valeurs qui sous-tendent l'ÉIS
- Apprécier la valeur de l'équité au cœur de l'ÉIS
- Décrire les 5 étapes de l'ÉIS et explorer l'étape du dépistage
- Reconnaître l'ÉIS comme une approche pour supporter la prise de décision par les autres secteurs publics tout en tenant compte de l'équité en matière de santé





© iStockphoto.com/David Garry



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 



Qualité
de l'air

Logement

Alimentation

Communauté

Emplois

Transport actif

© iStockphoto.com/David Garry



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

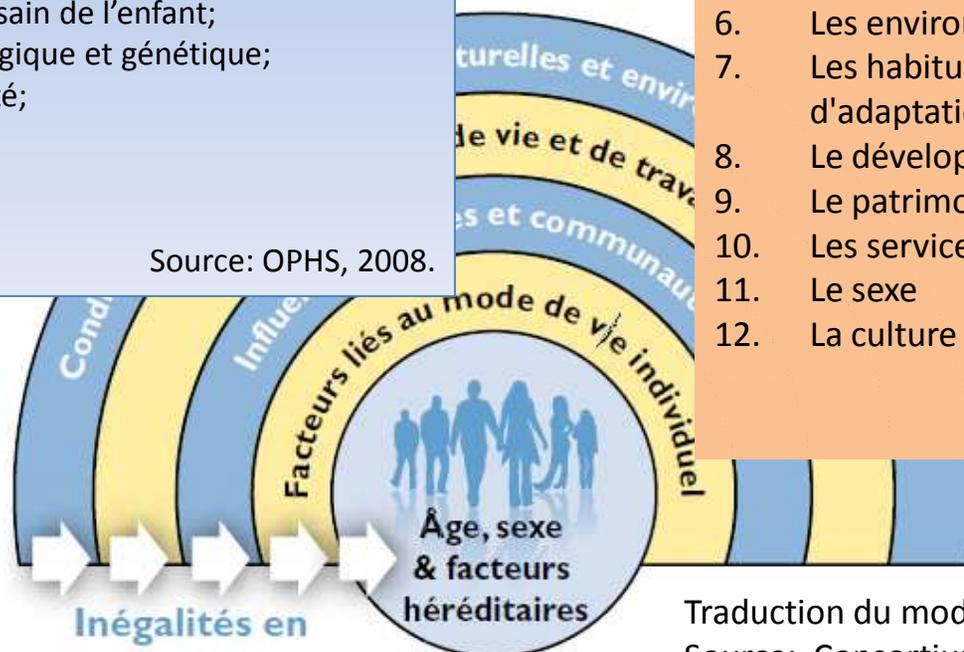
Agir sur les déterminants de la santé

- le niveau de revenu et le statut social;
- les réseaux de soutien social;
- l'éducation et l'alphabétisation;
- l'emploi et les conditions de travail;
- les environnements sociaux et physiques;
- les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles;
- le développement sain de l'enfant;
- le patrimoine biologique et génétique;
- les services de santé;
- le sexe;
- la culture;
- la langue.

Source: OPHS, 2008.

1. Le niveau de revenu et le statut social
2. Les réseaux de soutien social
3. L'éducation et l'alphabétisme
4. L'emploi et les conditions de travail
5. Les environnements sociaux
6. Les environnements physiques
7. Les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles
8. Le développement de la petite enfance
9. Le patrimoine biologique et génétique
10. Les services de santé
11. Le sexe
12. La culture

Source: ASPC, 2014.



Traduction du modèle de Dahlgren and Whitehead (1991)
Source: Consortium DETERMINE (2008).



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

Institut national
de santé publique
Québec 

LOCAL

Rabaska liquid gas a go: Quebec

Last Updated: Thursday, October 25, 2007 | 10:41 AM ET
CBC News

Opponents of a liquid natural gas terminal in Lévis, Que., say they'll use their last recourse — a farming bylaw — to fight the project, despite the government's overwhelming support for the future energy plan.

Quebec's natural resources minister, Claude Béchard, publicly endorsed the F speculation. Given the province's urgent need for alternate sources of energy project," he said on Wednesday.

The \$840 million liquid natural gas plant stirred concern among local environmentalists who say it will destroy valuable farmland, pose safety risks along the Saint-Lawrence River and displace the picturesque Quebec City port.

The project will also create about 500 jobs and will supply half the province's "We took all of those things into consideration. And we believe this could be a for the region, and for the province of Quebec, for security on the energy side."

Story Tools: [EMAIL](#) | [PRINT](#) | Text Size: [S](#) [M](#) [L](#) [XL](#) | [REPORT TYPO](#) | [SEND YOUR FEEDBACK](#) | [SHARE](#)

Winnipeg Free Press - PRINT EDITION

Food banks among busiest in Canada

By: Geoff Kirbyson
18/11/2009 1:00 AM | Comments: 2

[PRINT](#) | [E-MAIL](#) | [REPORT ERROR](#)

The recession has largely insulated from Manitoba has among the highest usage of food banks in a new study has found.

Canada, a national charity supporting the food banks across Canada, said the number of people using food banks in Manitoba rose more than 18 per cent in 2008, 2 months ending in March, 2009. That's the largest increase in the country, trailing only Alberta and Nova Scotia (20 per cent) and Ontario (19 per cent).

A 2009 survey found 794,738 Canadians used a food bank in March, a jump of nearly 7.6 per cent. Of the total, more than 72,000 of those used a food bank for the first time and nearly half of

Home | World | Canada | Politics | Health | Arts & Entertainment | Technology & Science | Money | Consumer | Calgary | Edmonton | Saskatchewan | Manitoba | Thunder Bay | Sudbury | Windsor | Toronto | Ottawa

JOSEPH BEMILL | PRINT | Text Size: [S](#) [M](#) [L](#) [XL](#) | [REPORT TYPO](#) | [SEND YOUR FEEDBACK](#) | [SHARE](#)

Loto-Québec to offer online gambling

Last Updated: Thursday, February 4, 2010 11:50 PM ET
CBC News

Quebec's lottery corporation will launch its first online gambling service in September — a move Loto-Québec hopes will add millions of dollars to its coffers by 2013, the province's finance minister said Wednesday.

Joining Loto-Québec to join the lucrative online market, beginning with poker and sports betting, could earn the province about \$50 million over the next three years, Finance Minister Raymond Bachand said. And he said he'd be happy if Loto-Québec could carve out an even larger segment of the estimated \$675-million online market than that.

Critics worry offering online gambling will be akin to a game of Russian roulette for gambling addicts

"By increasing the offer, we increase the number of players," said Dr. Richard Lessard, the director of Montreal Public Health. "And as we increase the number of players, the number of players with



Winnipeg Free Press - ONLINE EDITION

Council rejects city-wide recycling contract

By: Bartley Kives
24/02/2010 5:59 PM | Comments: 13

[PRINT](#) | [E-MAIL](#) | [SHARE THIS](#) | [REPORT ERROR](#)

WINNIPEG — City council has rejected a new city-wide recycling contract that would have seen 60-litre blue boxes replaced with 240-litre rolling carts this September.

The city defeated a 7.5-year, \$35 million recycling contract because it would not provide the city the flexibility to bring in a curbside compost

on strategy that includes organics, it seems to me entering "to do," said public works chairman Bill Clement

ments or augmentations to the garbage-collection service in served by rolling carts.

four of the recycling plan were Courns, Scott Fielding (St. Gord Steeves (St. Vital) and Justin Swandel (St. Norbert).

to defeat the contract. "I'm sure the waste management do what's right for the city," he said.

aste department to negotiate the extension of Winnipeg's minimization plan is developed.

Story Tools: [EMAIL](#) | [PRINT](#) | Text Size: [S](#) [M](#) [L](#) [XL](#) | [REPORT TYPO](#) | [SEND YOUR FEEDBACK](#) | [SHARE](#)

Businesses turning to windmills for power

Last Updated: Friday, February 6, 2009 | 1:25 PM AT
CBC News

With electricity costs rising steadily, some businesses on P.E.I. have taken charge of their own power, installing wind turbines on their property.

Trout River Industries has for the last decade been manufacturing live bottom trailers in Coleman, near Summerside. It's a technology that allows truck operators to load and unload material much more easily than with a conventional dump truck. The company has been growing steadily, and now has 41 employees.

Owner Harvey Stewart found his payroll wasn't the only expense that was growing. His electricity bill was on the rise as well, and it reached the point where he felt he could do better off the grid. Two 50-megawatt turbines now power his entire plant.



Energy use at Trout River Industries has been growing. (CBC)

"I just see it as a good fit for P.E.I., especially when you can buy the stuff here in P.E.I. Local guys did it," Stewart told CBC News Thursday.

Ce que l'ÉIS n'est pas

- Une étude épidémiologique
- Une démarche de plaidoyer pour faire valoir une position prédéterminée (advocacy)
- Une évaluation des risques pour la santé / un avis de santé publique
- Une recherche évaluative



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*
Québec 

L'ÉIS s'attarde aux...

Politiques,

Programmes,

Projets,

qui n'ont pas pour objectif d'influencer la santé

mais qui peuvent **potentiellement** avoir un impact positif **et/ou** négatif sur la santé et l'équité en matière de 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 

Sujets d'ÉIS : exemples canadiens

Une usine de compostage en Montérégie, QC.



© iStockphoto.com/ Rikard Stadler



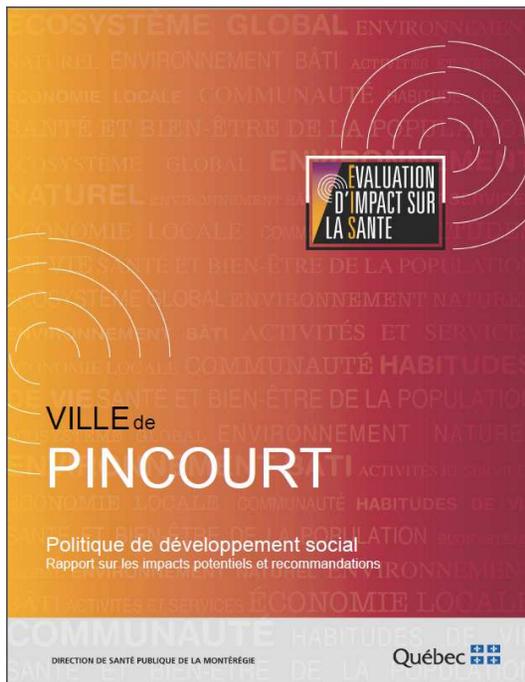
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

**Institut national
de santé publique**
Québec 

Sujets d'ÉIS : exemples canadiens

Une politique de développement social Pincourt, QC.



Source:

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/depot/document/3397/EIS-Pincourt-Rapport.pdf>

© iStockphoto.com/kristian sekulic

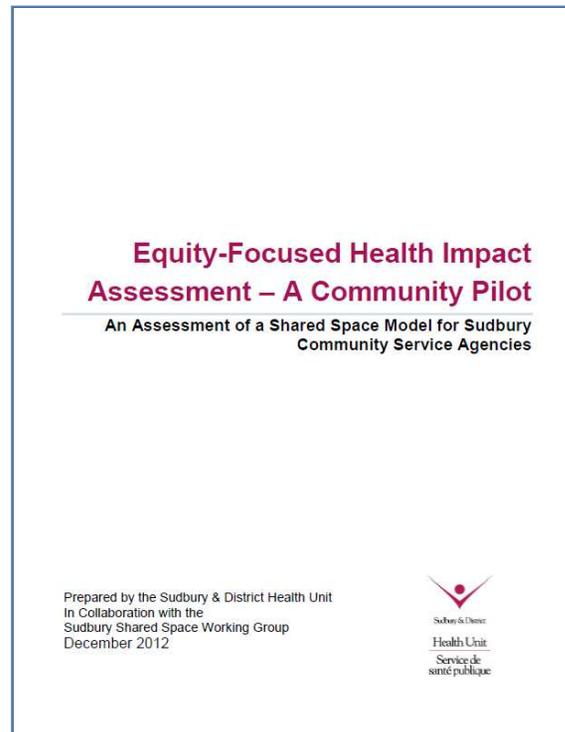


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Sujets d'ÉIS : exemples canadiens

Modèle d'espace partagé - Centre de service communautaire de Sudbury, ON.



Source:

<http://www.sdhu.com/uploads/content/listings/EfHIAPilot-SharedSpace-FINAL.pdf>



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

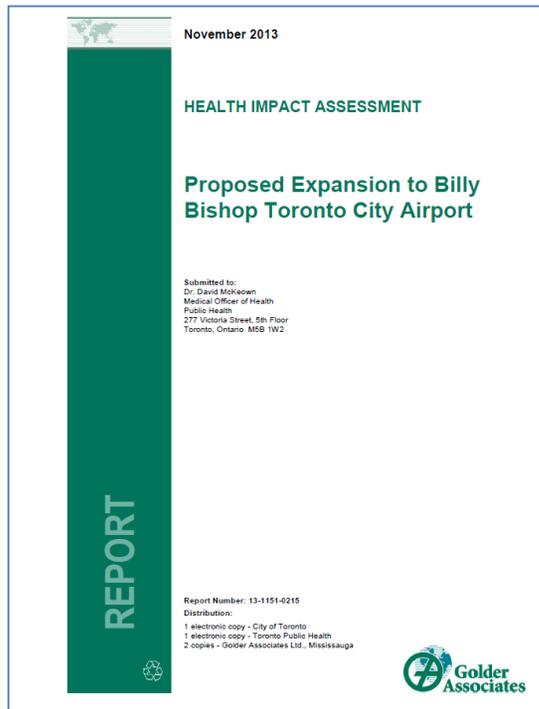
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec 

Sujets d'ÉIS : exemples canadiens

Aggrandissement de l'aéroport Billy Bishop Toronto City Airport, ON.



Source:

<http://www1.toronto.ca/wps/portal/contentonly?vgnextoid=e752105d4cff1410VgnVCM10000071d60f89RCRD&vgnextfmt=default>



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Sujets d'ÉIS : exemples canadiens

Chantier naval à Halifax, N-É.



© iStockphoto.com/ Oleksandr Kalinichenko



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Origines

- Évaluation d'impact environnemental
 - Santé environnementale
 - Standardisation de la procédure et rigueur méthodologique (science)
- Déterminants de la santé
 - Promotion de la santé - Charte d'Ottawa
 - Politiques publiques favorables à la santé
- Inégalités sociales de santé
 - Distribution des effets

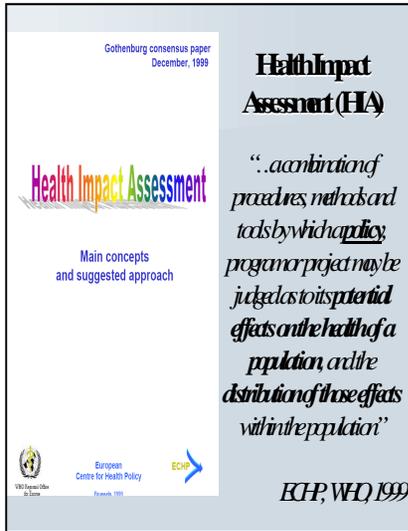
Harris-Roxas et al. (2012)



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 



Définition

Une combinaison de procédures, méthodes et outils qui permettent de juger les effets possibles , et parfois non intentionnels, d'une politique, d'un programme ou d'un projet sur la santé de la population et la distribution de ces effets au sein de celle-ci. L'ÉIS formule des actions appropriées pour gérer ces effets .

European Centre for Health Policy (1999); Quigley et. al. (2006). Traduction libre.

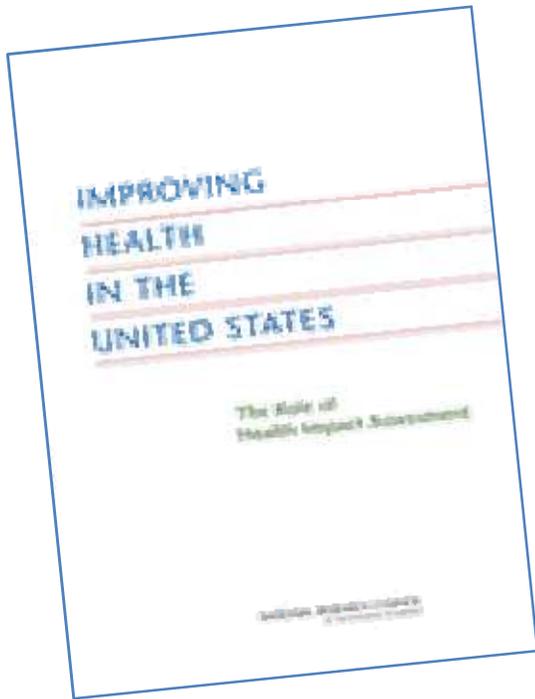


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec

Qu'est-ce que l'ÉIS



“L'ÉIS est une procédure systématique qui utilise une variété de sources de données et de méthodes analytiques et qui sollicite les **parties prenantes** pour déterminer les effets potentiels sur la santé des populations d'une proposition de politique, de plan, de programme ou de projet et la distribution de ces effets au sein de la population. L'ÉIS fournit des **recommandations** sur le monitoring et la gestion de ces effets.”

National Research Council of the National Academies, 2011. 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 

Définition (politique)

- L'ÉIS vise à améliorer la santé de la population par une sensibilisation dans le processus de décision à tous les échelons, et en faisant en sorte que la préoccupation envers la santé soit une norme dans le processus de formulation des politiques.
UK Cabinet Office (1999). Traduction libre.
- Analyse de politique utilisant une « lentille » santé.
Kemmm (2001). Traduction libre.



Définition (sociale)

- Un processus par lequel les connaissances (de différentes natures), les intérêts, les valeurs et les différentes compréhensions sont mis en dialogue entre les parties prenantes concernées (responsables des politiques, professionnels, citoyens) dans le but de comprendre et d'anticiper de manière imaginative les effets d'un changement sur la santé et les inégalités de santé dans une population donnée.

Williams et Elliot (2010). Traduction libre.



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

Fondements - Valeurs



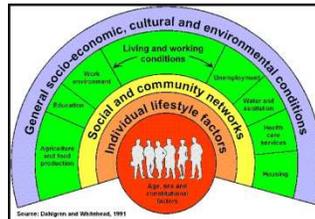
Democratie



Équité



**Traitement
éthique des
évidences**



**Approche holistique
de la santé**



**Développement
durable**

ECHP, 1999; et
Quigley et al., 2006.



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

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Fondements - Valeurs



Équité

Comment l'évaluation
d'impact sur la santé
peut-elle prendre
**l'équité en matière
de santé** en
considération?



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Des consensus s'établissent

Selon une étude menée sur le contenu des guides ÉIS utilisés actuellement à travers le monde (N-42)

% de guides	qui ont souligné les caractéristiques suivantes
98%	Encouragent la participation des communautés
95%	Considèrent l'équité/inégalités au sein de la population
88%	Incluent une liste ou un modèle des déterminants de la santé
74%	Recommandent de mener des évaluations prospectives uniquement
74%	S'intéressent aux ÉIS menées de façon volontaire/ non exigées par des règlements

(Extrait de Dannenberg et al. (2011).



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

Determinants de la santé

- le niveau de revenu et le statut social;
- les réseaux de soutien social;
- l'éducation et l'alphabétisation;
- l'emploi et les conditions de travail;
- les environnements sociaux et physiques;
- les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles;
- le développement sain de l'enfant;
- le patrimoine biologique et génétique;
- les services de santé;
- le sexe;
- la culture;
- la langue.

Source: MOHLTC, 2008.



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

Groupes de population

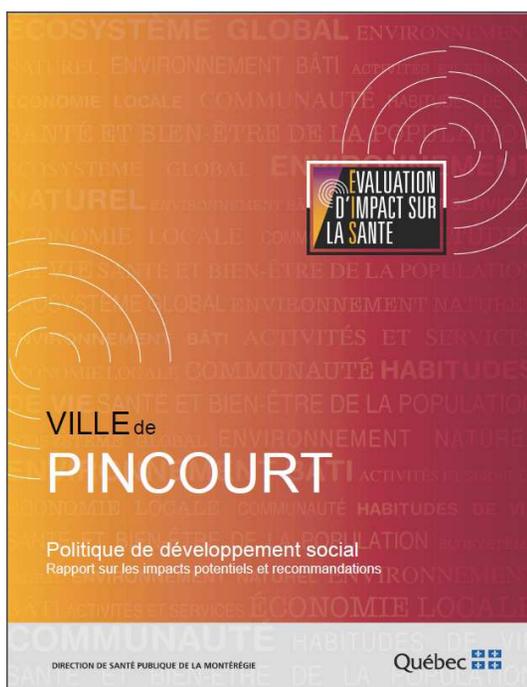
- Autochtones
- Groupes d'âge
- Incapacité
- Collectivités ethnoraciales
- Francophones
- Sans-abri
- Groupes linguistiques
- Personnes à faible revenu
- Groupes religieux et spirituels
- Populations rurales, éloignées ou de quartiers urbains défavorisés
- Sexe ou genre
- Orientation sexuelle
- Autres

Source: MOHLTC, 2012.

Institut national
de santé publique
Québec

L'ÉIS et l'équité: exemples canadiens

A municipal social development policy in Pincourt, QC.



- Services de loisir
- Participation citoyenne dans les décisions municipales
- Logement locatif
- Transport alternatif
- Aménagement des rues et des pistes cyclables
- Travail de proximité

- Jeunes
- Migrants
- Locataires
- Handicapés
- Faible revenus

Source:

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/depot/document/3397/EIS-Pincourt-Rapport.pdf>



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

© iStockphoto.com/kristian sekulic

Institut national
de santé publique
Québec 

L'ÉIS et l'équité: exemples canadiens

Modèle d'espace partagé - Centre de service communautaire de Sudbury, ON.

Will the initiative have an effect on:	Populations affected	Description of health impact (+ or -)	Action
Healthy beginnings for children <i>Children need positive environments in which to develop and grow. Will the proposed initiative affect healthy beginnings for children?</i>	Children Parents/ guardians Youth Families Lone parent families Consumers of service Employees of participating agencies Childcare	Positive Possible location for food banks (infant) to support clients Greater sharing/awareness of supports for children Greater/easier access to diverse services for parents = more stability, less stress for families Possible shared benefits for agency staff – health, childcare Negative Presence of certain service users may not create safe/perceived safe environment for children Potential liability issues for agencies	Inclusion of child-related agencies Consider provision of daycare, food bank services Facilitate connections with existing Best Start Network Consider requirements of a “child friendly” environment Connect with Triple P parenting supports

Source:

<http://www.sdhu.com/uploads/content/listings/EfHIAPilot-SharedSpace-FINAL.pdf>



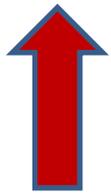
Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



Institut national
de santé publique
Québec 

L'ÉIS et l'équité: exemples canadiens

Usinge de compostage en Montérégie, QC.



Taxes
municipales



Grande part
de la
population
dédiant déjà
plus de 30%
de leur
revenu au
logement!

© iStockphoto.com/ Rikard Stadler

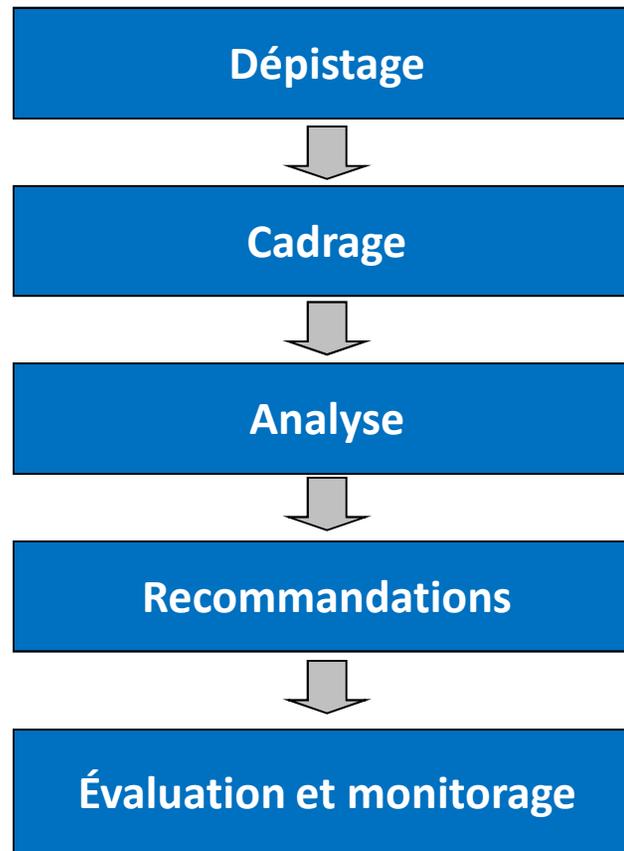


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

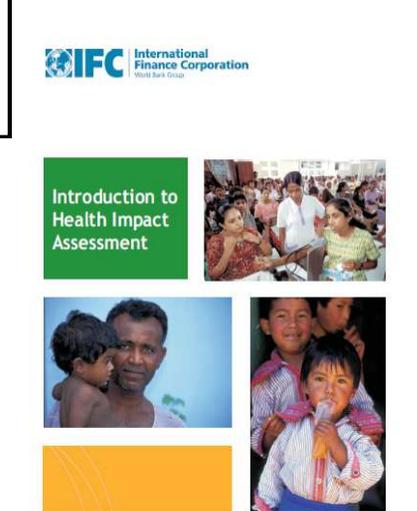
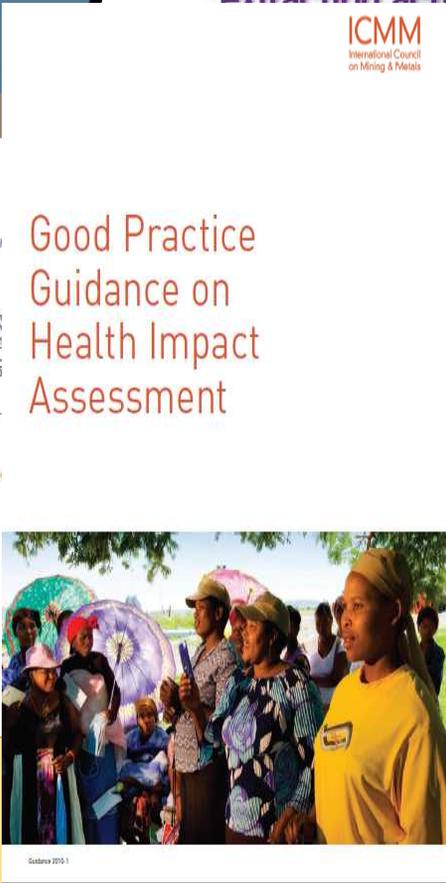
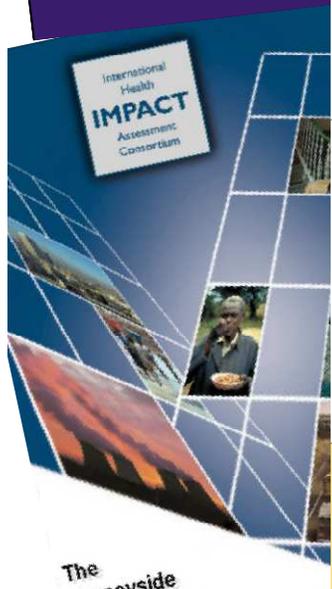
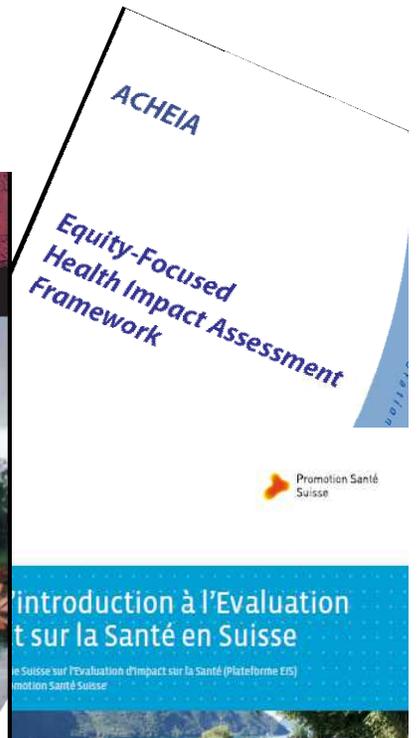
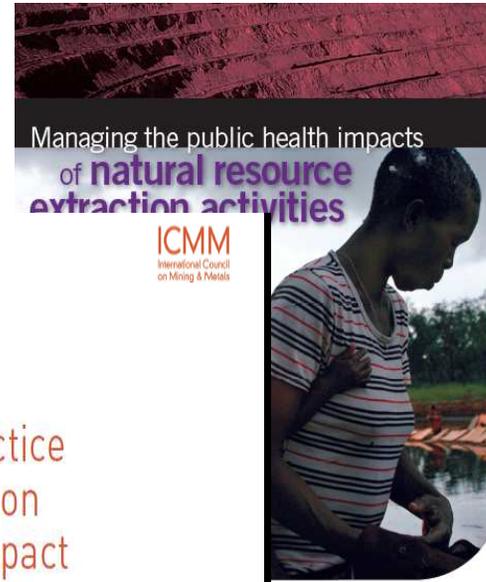
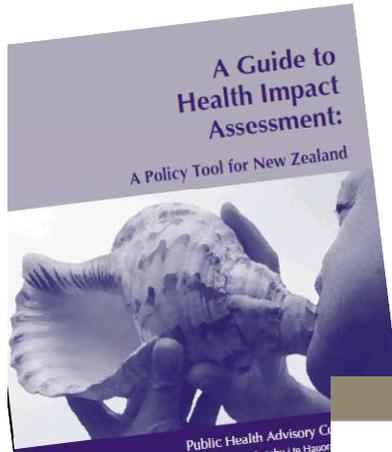
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

Une démarche structurée

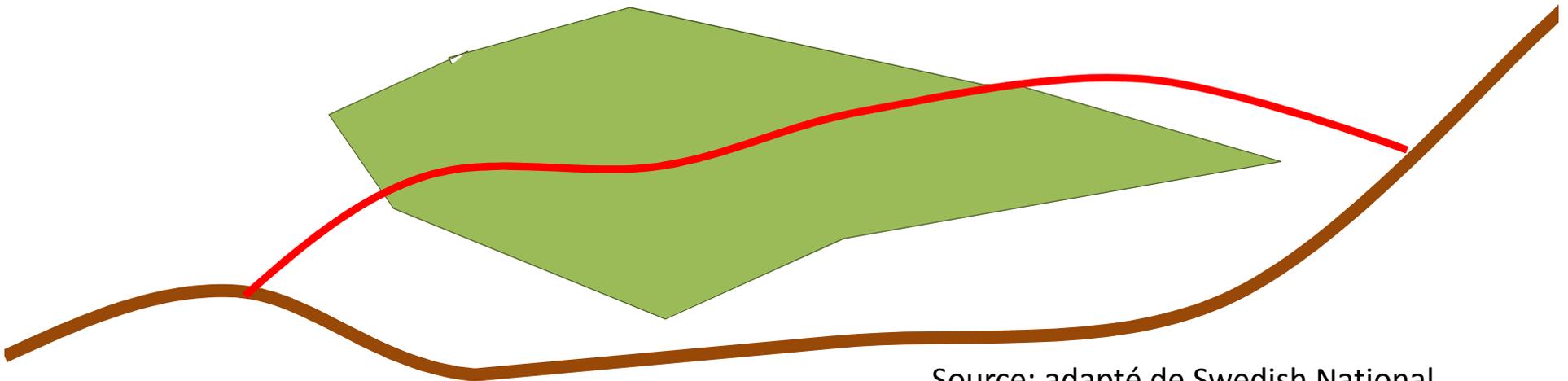


Plusieurs guides d'ÉIS publiés dans le domaine public et privé



Exemple: Une nouvelle route en Suède

- Un nouveau tracé pour une section d'une autoroute.
- Amélioration en terme de sécurité
- Un parc national serait sectionné en deux zones

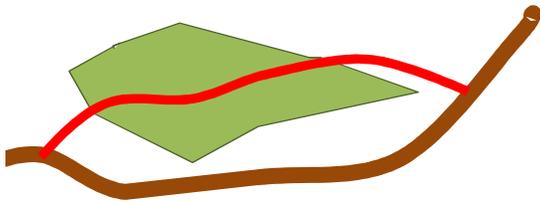
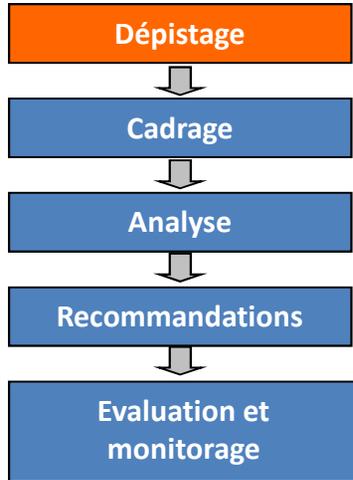


Source: adapté de Swedish National Institute of Public Health, 2005.



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

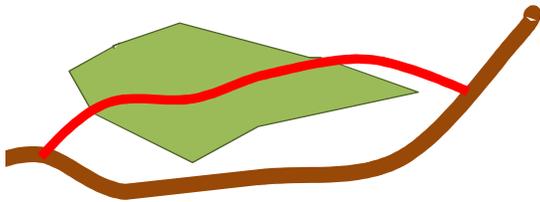
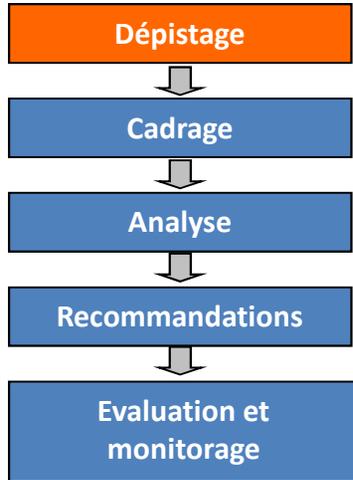
*Institut national
de santé publique*
Québec 



Déterminants qui pourraient être affectés :

- Environnements sécuritaires (blessures)
- Environnements sains et sécuritaires (7 objectifs de qualité de l'environnement)
 - Climat, qualité de l'air, environnements non toxiques, lacs et cours d'eau, eaux souterraines, forêts, environnement bâti.
- Augmentation de l'activité physique

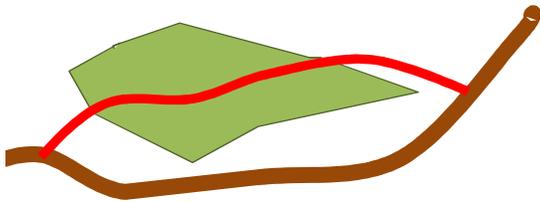
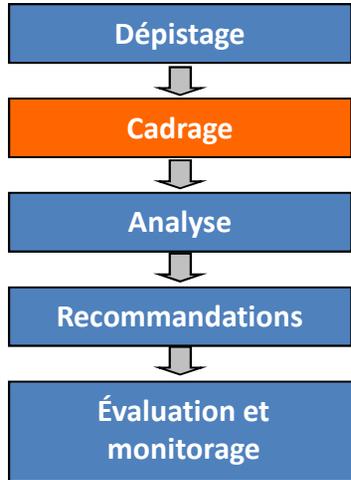




Groupes prioritaires:

- Enfants
- Professionnels se déplaçant en voiture (avec un intérêt particulier pour les femmes)
- Personnes âgées
- Malades chroniques
- Personnes vivant avec un handicap
- Groupes particuliers d'intérêt: chasseurs et personnes pratiquant l'équitation.





Parties prenantes dans l'ÉIS

Comité de pilotage:

- Institut national de santé publique de la Suède
- Département Suédois d'administration des routes
- Municipalité de Nynäshamn

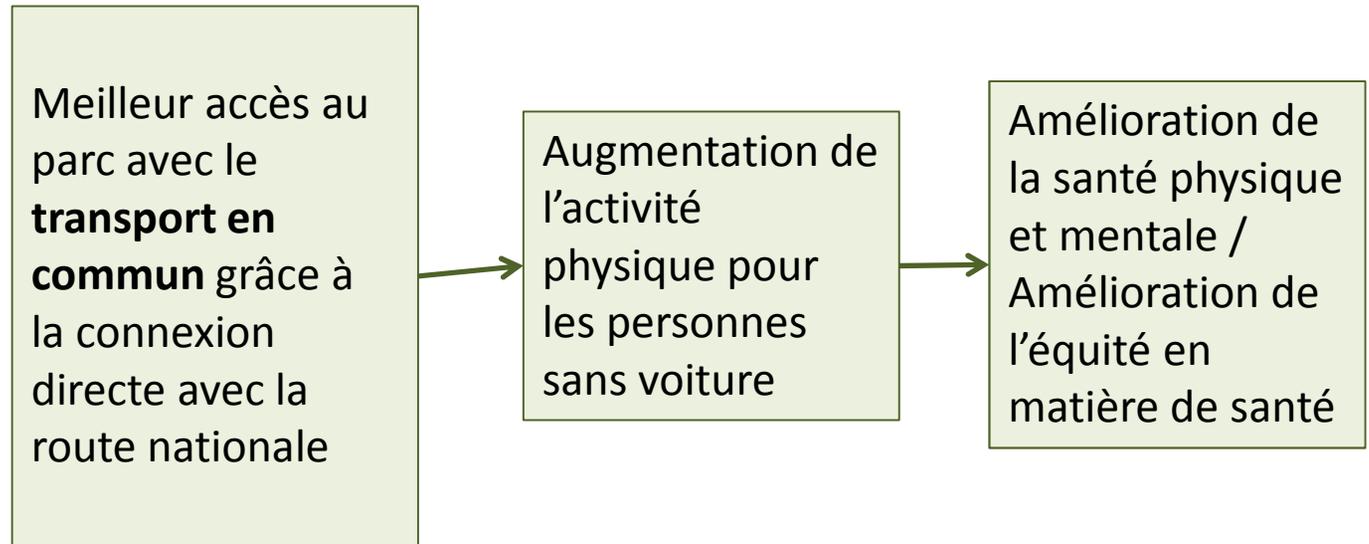
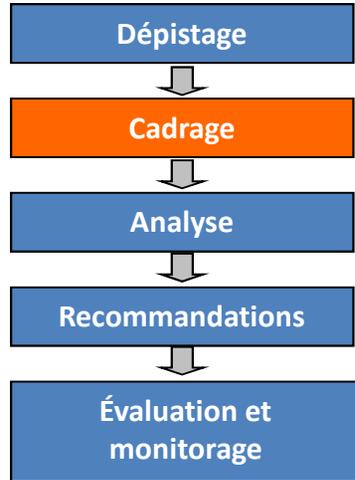
Équipe de projet ÉIS

Groupe de référence:

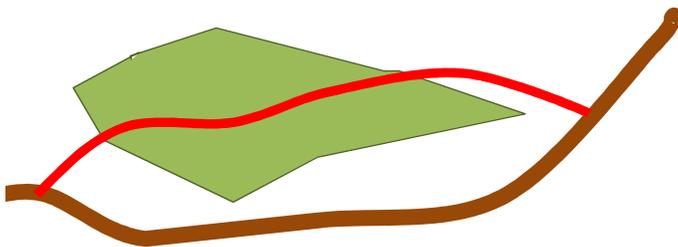
Ceux-ci-dessus, plus: Conseil administratif du comté de Stockholm, Association suédoise des autorités locales et régionales, etc...



Cadrage : Modèle logique

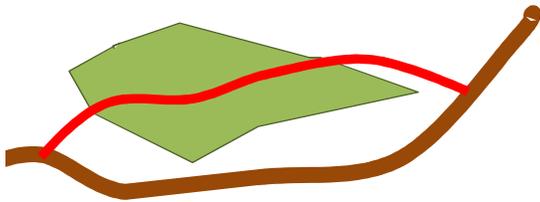
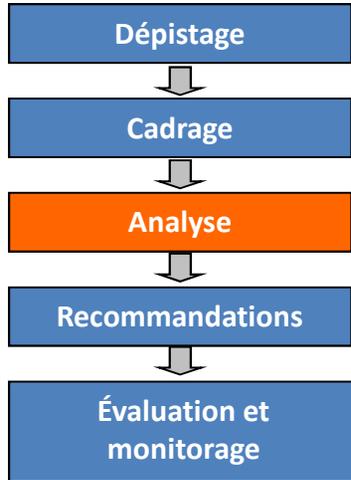


Pour exposer ses hypothèses sur les liens entre le projet et les impacts sur la santé.



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

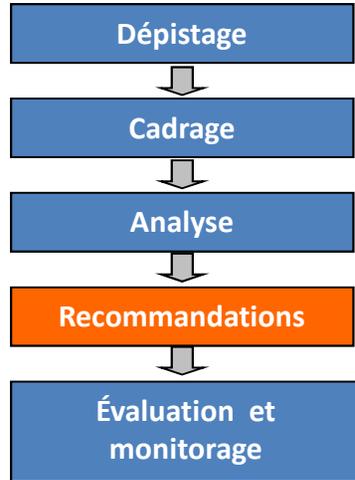
Institut national
de santé publique
Québec 



Matrice des impacts sur la santé

- ↑ pour tous les groupes prioritaires pour la sécurité
- ↑ pour tous les groupes pour les impacts sur la santé environnementale
- ↓ pour «Forêts durables » pour tous les groupes prioritaires
- ↓ pour « possibilités de récréation » pour les chasseurs et équitation
- ↑ pour augmentation de l'activité physique pour tous les groupes, plus particulièrement les enfants et les personnes vivant avec un handicap

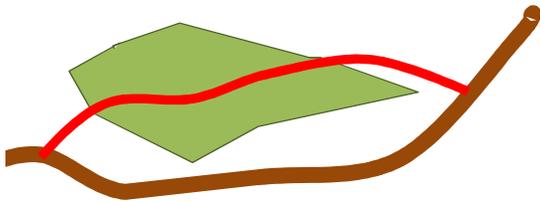


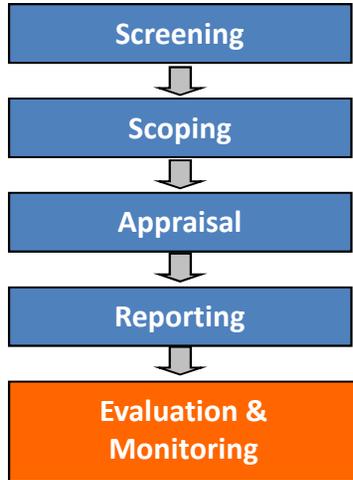


Les recommandations incluent aussi des options pour minimiser les impact négatifs.

Un rapport très clair, à l'intention des décideurs politiques, mais accessible pour le grand publique:

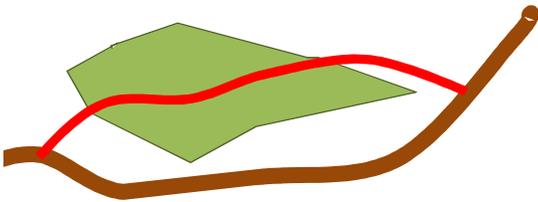
http://www.fhi.se/PageFiles/4172/r200542_Health_ilmpact.pdf





Évaluation de l'impact de l'ÉIS

- Le nouveau tracé a été choisi.
- L'ÉIS eut une influence directe sur cette décision.



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

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Efficacité de la pratique à influencer le processus de décision

- Efficacité directe : 66%
- Efficacité générale: 23%
- Utilisation opportuniste: 6%
- Sans efficacité : 6%

Harris, Haig et al. (2013). N=54 EIS

Autres effets

- Change les façons de penser et de travailler : Prises de conscience, collaboration intersectorielle
- Permet de développer de nouvelles connaissances reliées à l'ÉIS : processus de politiques, impact sur la santé
- Permet de développer des compétences techniques

Quigley (2012)



Les modèles d'application de l'ÉIS

	Mandaté	Soutien à la décision	Plaidoyer (Advocacy)	Mené par la communauté
Leaders	Experts de santé publique	Initié et soutenu par la santé publique avec l'accord du décideur	Initié par des groupes de la société civile	Initié et mené par des groupes communautaires
Finalité	Répondre à une exigence légale ou obligatoire	Mettre de la santé dans toutes les politiques	Faire valoir une option portée par un groupe	Fournir une voix aux citoyens
Focus	Impacts – (risques)	Impacts – et + Inégalités	Impacts – et +	Impacts – et + Inégalités
Vision santé	Physique	Physique et Sociale	Sociale	Sociale



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

Adapté de Harris-Roxas, 2011.

Institut national
de santé publique
Québec 

ÉIS: Révision

- 5 étapes avec plusieurs outils pour vous guider
- Démarche systematique et flexible à la fois
- Regarde les effets sur la santé non-intentionels
- Examine les effets sur l'équité en matière de santé
- But est d'informer le décideur politique



Questions et discussion



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Exercice: l'étape du dépistage



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

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Étude de cas

Un nouveau centre multifonctionnel de sports et de loisirs au centre-ville de Moncton

Visionnement de la capsule vidéo:

http://www.moncton.ca/Moncton_Our_Tide_is_Rising/Downtown_Centre/Moncton_Downtown_Centre.htm



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Étude de cas

Un nouveau centre multifonctionnel de sports et de loisirs au centre-ville de Moncton

- 7 000 à 9 000 places
- Équipes locales de hockey et de basketball
- Restaurant
- Espaces commerciaux et de détail
- Espace publique extérieur
- Centre névralgique pour le transport public
- Étape du développement de la politique publique: automne 2014, sélection d'une proposition et négociations



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

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Determinants de la santé

- le niveau de revenu et le statut social;
- les réseaux de soutien social;
- l'éducation et l'alphabétisation;
- l'emploi et les conditions de travail;
- les environnements sociaux et physiques;
- les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles;
- le développement sain de l'enfant;
- le patrimoine biologique et génétique;
- les services de santé;
- le sexe;
- la culture;
- la langue.

Source: MOHLTC, 2008.



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

Groupes de population

- Autochtones
- Groupes d'âge
- Incapacité
- Collectivités ethnoraciales
- Francophones
- Sans-abri
- Groupes linguistiques
- Personnes à faible revenu
- Groupes religieux et spirituels
- Populations rurales, éloignées ou de quartiers urbains défavorisés
- Sexe ou genre
- Orientation sexuelle
- Autres

Source: MOHLTC, 2012.

Institut national
de santé publique
Québec

Grille de dépistage

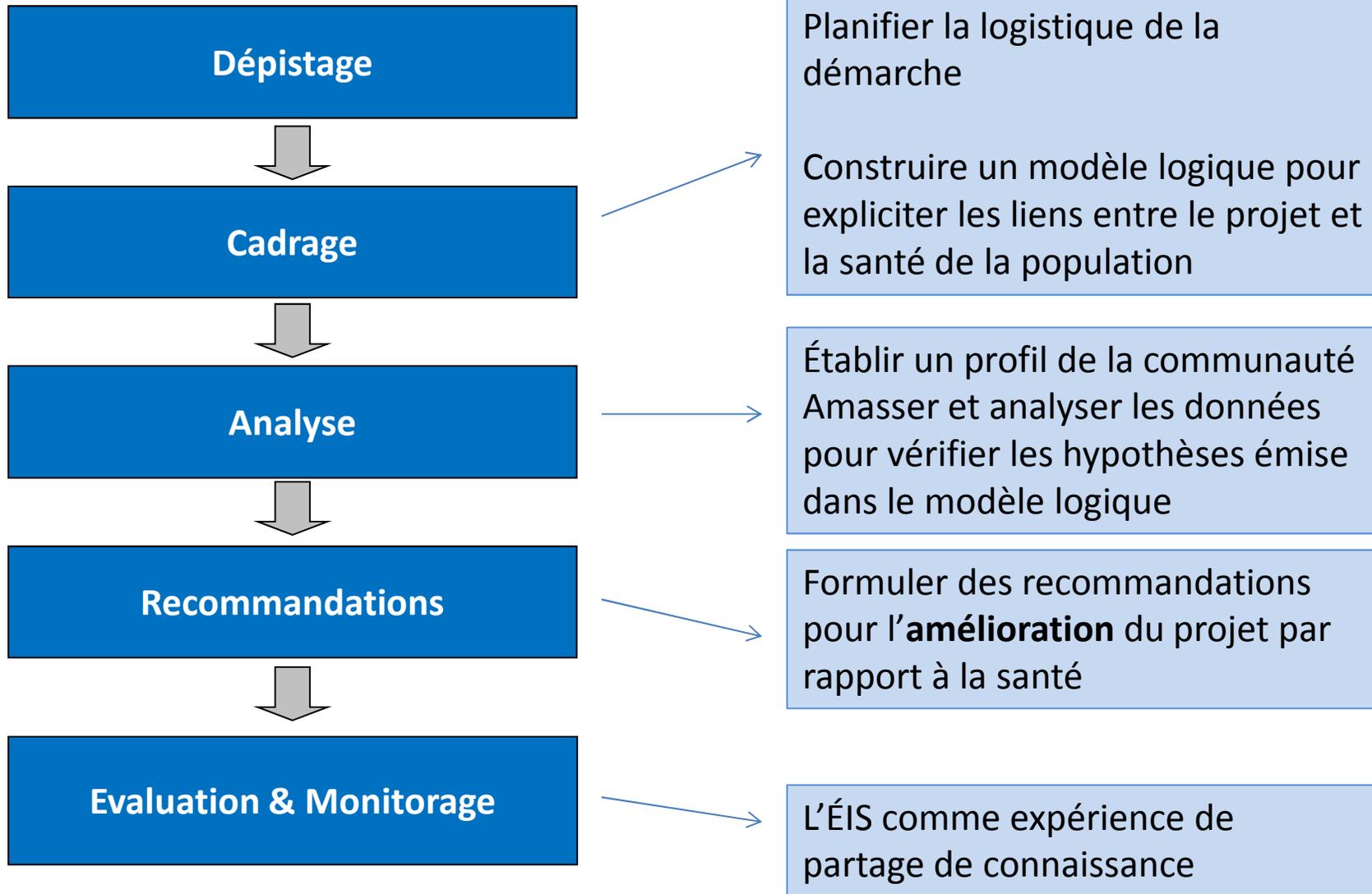
Determinants	Yes <u>Negative</u>	Yes <u>Positive</u>	No	Affected populations	Comments
Economic development					
Job creation					
Working conditions					
Distribution of wealth					
Others					
Food security					
Access to healthy and nutritious food choices					
Transport					
Transport of goods and people					
Active transport					
Road safety					
Others					
Education					
Access to education					



Instructions

1. L'objectif n'est **pas** d'approuver ou désapprouver le projet.
2. L'objectif est de faire des recommandations pour améliorer le projet par rapport à son impact sur la **santé** et **l'équité en matière de santé**.
3. **Ces recommandations doivent être fondées sur des impacts potentiels réalistes, et sur les meilleures pratiques.**
4. Le dépistage est fondamental pour aider à choisir les **priorités** pour l'analyse approfondie des impacts.
5. Quels seraient les **4** déterminants de la santé / groupes vulnérables prioritaires pour votre analyse?





Resources en ÉIS



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 

Pour plus d'exemples...

- HIA Gateway : <http://www.apho.org.uk/default.aspx?RID=44538>
- Human Impact Partners: <http://www.humanimpact.org/projects>
- The Society of Practitioners of HIA (SOPHIA) / Model HIA reports: http://hiasociety.org/?page_id=57

HIA Gateway Reports Selection

Title	Published	Location
Rapid HIA of HS2, initial and preferred route in Eastern Cheshire	2013-12-09	East Midlands
St Anthony's Park HIA	2013-04-01	Ireland
Retrospective Rapid HIA: Integrated Commissioning, Advocacy Plus Strategy	2013-03-01	North West
HIA on wind energy development in Oregon	2013-03-01	United States
Health Equity Impact Assessment of a casino, Toronto	2013-01-01	Canada
HIA of Redditch local plan	2013-01-01	West Midlands
Bristol Central Area Action Plan (CCAMP) HIA	2012-11-15	South West
Bristol Development Management Policies HIA	2012-11-15	South West
HIA of Mining Activities, Kemp City (Yukon)	2012-09-30	Canada
Equity-Focused HIA of the Proposed MoKays to Peka-Peka Expressway	2012-08-01	New Zealand
Rdv Going Forward Delivery Plan HIA	2012-05-01	Wales

HUMAN IMPACT PARTNERS

Transforming the policies and places people need to live healthy lives.

ABOUT US | NEW TO HIA? | OUR IMPACT | PROJECTS | CAPACITY BUILDING | FROM THE HIP BLOG | NEWS

Current HIA Projects

- Family Unity, Family Health HIA
- Farmers Field
- Lake Merritt, West Shanon Specific Plan
- Long Beach Housing Element HIA
- Miami Housing Code Enforcement Policy
- Northgate TOD Planning
- Optimal Bus Rapid Transit
- East Contra Costa
- Rental Assistance Demonstration (RAD) Project
- San Diego Association of Governments (SANDAG)
- School Closure Policies
- School Integration Policies in Minnesota
- University of Southern California Specific Plan
- Wisconsin Treatment Alternatives to Prison Act

Family Unity, Family Health HIA

THE SOCIETY OF PRACTITIONERS OF HEALTH IMPACT ASSESSMENT

SOPHIA

SOPHIA is an organization serving the needs of Health Impact Assessment (HIA) practitioners in North America and worldwide

HOME | ABOUT SOPHIA | MEMBERSHIP | FOR MEMBERS | FOR PRACTITIONERS | MODEL HIA REPORTS | NEWS | EVENTS | CONTACT US

MODEL HIA REPORTS

Welcome to SOPHIA's Living Library of model HIA reports. The library is intended to showcase examples of high-quality HIA reporting practice. This library complements the HIA repositories listed on the Online HIA Resources page.

This list of model HIA reports reflects the selection process of the 2012-2013 SOPHIA Living Library committee. The committee invited twenty-two prominent HIA practitioners, including ten from nations outside North America, to send suggestions of well-done HIA reports. Submitted reports were reviewed by at least two different HIA practitioners using a report selection tool. The goal was to help us identify HIA reports of sufficiently high quality to be held up as examples of good HIA practice.

For details about the process and the selection tool for reviewing reports, download the methodology here.

If you are interested in submitting an HIA report for consideration to join this list, please click Model HIA Reports Submission.

Zoning for a Healthy Baltimore: A Health Impact Assessment of the Transform Baltimore Comprehensive Zoning Code Rewrite

Year: 2010

Author: Center for Child and Community Health Research, Johns Hopkins University



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

Institut national
de santé publique
Québec

Guides et outils en ÉIS



ÉIS: GUIDES ET OUTILS



ÉIS: INVENTAIRE DES RESSOURCES

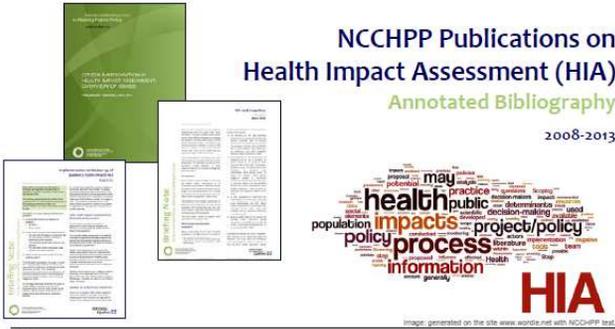
<http://www.ccnpps.ca/13/evaluation-d'impact-sur-la-sante.ccnpps>



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

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Publications en ÉIS par le CCNPPS



NCHPP Publications on Health Impact Assessment (HIA)
Annotated Bibliography
2008-2013

2013

St-Pierre, L. (2013). *The 12th International Conference on Health Impact Assessment (HIA): New Issues Arising from the Evolution of the Practice*. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Retrieved from: http://www.nchpp.ca/133/Publications.ccnpps?id_article=968

This document highlights the key messages of the 12th International Conference on Health Impact Assessment (HIA) that took place in Quebec city in August 2012. These yearly conferences play a role in consolidating HIA practice and in establishing an international community of practice.

Gauvin, F.-P. (2013). *Developing a citizen-participation strategy for health impact assessment*. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Retrieved from: http://www.nchpp.ca/133/Publications.ccnpps?id_article=844

In this guide, we introduce a framework to assist HIA practitioners who are trying to determine whether it is relevant for them to develop a citizen-participation strategy and, if so, what form this should take.

Morestin, F. (2013). *Planning knowledge sharing in the context of a health impact assessment*. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Retrieved from: http://www.nchpp.ca/133/Publications.ccnpps?id_article=950

This briefing note guides the reader in developing a knowledge-sharing plan. The document is aimed specifically at persons called upon to conduct HIAs; however, it may also be of interest to persons working on other projects involving several sectors or aiming at informing decision making related to public policies.

2012

Benoit, F., Druet, C., Hamel, G., & St-Pierre, L. (2012). *Implementation of section 54 of Québec's Public Health Act*. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Retrieved from: http://www.nchpp.ca/133/Publications.ccnpps?id_article=124

This paper provides a brief review of section 54. It describes the context of its adoption as law, the procedures introduced by the Québec government to help in its implementation, and some of the results achieved to date.

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

 Institut national de santé publique
Québec

Bibliographie annotée

Ou visitez notre site web:
<http://www.ccnpps.ca/>



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

Institut national
de santé publique
Québec 

Formations en ligne du CCNPPS

L'ÉIS étape par étape
Formation continue
12 heures
Automne 2014

Introduction à l'ÉIS
Université (2^e cycle)
45 heures
Fév.-Mars 2015 (FR)

The screenshot shows a web interface for the course 'IME-2304-HIA Step by Step'. At the top, there is a navigation bar with 'Home', 'Nous joindre', 'My courses', and 'Logout'. Below this is a breadcrumb trail: 'My home > My courses > IME-2304 > Module 2 - Screening > Module 2'. The main content area is titled 'Table of contents' and lists 15 items. Item 2, 'Review of steps', is selected and expanded. The text under '2 Review of steps' describes the HIA process as structured into five distinct steps: Screening, Scoping, Appraisal, Recommendations, and Evaluation and monitoring. A flowchart below the text illustrates these steps in a vertical sequence, with arrows indicating a downward flow from Screening to Evaluation and monitoring. Two large curved arrows on either side of the flowchart suggest a feedback loop or iterative process.

Pour plus d'information

http://www.ccnpps.ca/240/Cours_en_ligne.ccnpps



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 clés en ÉIS (1/3)

- Dalhgren, G. and Whitehead, M. (1991). *Policies and strategies to promote social equity in health*. Stockholm: Institute for future studies.
- Dannenberg, A., et al. (2011). A Comparison of 42 Local, National, and International HIA Guidelines. Presentation at the XI international conference on HIA. Granada, Spain. April 2011.
- European Centre for Health Policy. (1999). *Health impact assessment: Main concepts and suggested approach. Gothenburg consensus paper*. Brussels: WHO-Regional Office for Europe). Retrieved from: <http://www.apho.org.uk/resource/view.aspx?RID=44163>
- Haigh, F., Baum, F., Dannenberg, A. L., ..., Harris, E. (2013). The effectiveness of health impact assessment in influencing decision-making in Australia and New-Zealand 2005-2009. *BMC Public Health*, **13**, 1188. Retrieved from: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/13/1188> doi:10.1186/1471-2458-13-1188
- Harris-Roxas, B. & 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
- Harris-Roxas, B., Viliani, F., Bond, A., Cave, B., Divall, M., Furu, P., ... Winkler, M. (2012). Health impact assessment: The state of the art. *Impact Assessment and Project Appraisal*, *30*(1), 43-52. doi: 10.1080/14615517.2012.666035
- Howlett, M. & Ramesh, M. (2003). *Studying public policy: policy cycles and policy subsystems*. Oxford : Oxford University Press.
- 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



Références clés en ÉIS (2/3)

- Knutsson, I. & Linell, A. (2007). Case Study 8: HIA speeding up the decision-making process : the reconstruction of Route 73 in Sweden. Wismar, M., Blau, J., Ernst, K. & 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. Retrieved from: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/98283/E90794.pdf
- Lauzière, J. (2008). Health Impact Assessment: guides and tools. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Retrieved from: http://www.ncchpp.ca/133/Publications.ccnpps?id_article=391
- National Collaborating Centre for Healthy Public Policy (2013). What we do. Retrieved on October 16 2013 from: http://www.ncchpp.ca/62/What_We_Do.ccnpps.
- Nutbeam, D. (1998). Health promotion glossary. Geneva: World Health Organization. Retrieved from: <http://www.who.int/healthpromotion/about/HPG/en/>
- Public Health Agency of Canada. (2013). *What makes Canadians healthy or unhealthy?* Consulted on October 13, 2012: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/determinants/determinants-eng.php>
- Quigley, R. (2012) Informing decision makers and creating change with HIA. 12th International Conference on HIA, Québec, August 29-31 2012. Video clip available here: http://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=ZLlitnjCziQ , Powerpoint slides available here: http://www.hia2012.ca/docs/Présentations/Plenièr4_RobertQuigley.pdf



Références clés en ÉIS (3/3)

- Quigley, R., den Broeder, L., Furu, P., Bond, A., Cave, B. & Bos, R. (2006). Health Impact Assessment International Best Practice Principles. *Special Publication Series No. 5*. Fargo, USA: International Association for Impact Assessment. Retrieved from: <http://www.iaia.org/publicdocuments/special-publications/SP5.pdf>
- The Standing Senate Committee on Social Affairs, Science and Technology. (2009). A healthy, productive Canada: a determinant of health approach. Final Report of Senate Subcommittee on Population Health. Canada: Senate. Retrieved from: <http://www.parl.gc.ca/Content/SEN/Committee/402/popu/rep/rephealth1jun09-e.pdf>
- Williams, G & Elliot, E. (2010). Exploring social inequalities in health: the importance of thinking qualitatively. In: Bourgault, L., DeVrie, R. et Digwall, R. (Eds). *Handbook on Qualitative Health Research*: London: Sage.
- World Health Organization. (1986). Ottawa charter for health promotion. (An international conference on health promotion. The move towards a new public health). Retrieved from: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/docs/charter-chartre/index-eng.php>



Ce sujet vous intéresse?

Visitez notre site www.ccnpps.ca pour plus de ressources



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

Institut national
de santé publique
Québec 