

Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques
et la santé

***Les défis du partage de
connaissances utiles
localement au sujet des
politiques publiques
favorables à la santé***

Présentation à
**Société canadienne de recherche en
santé rurale**

Fredericton, Septembre 2010

François Benoit
Responsable



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

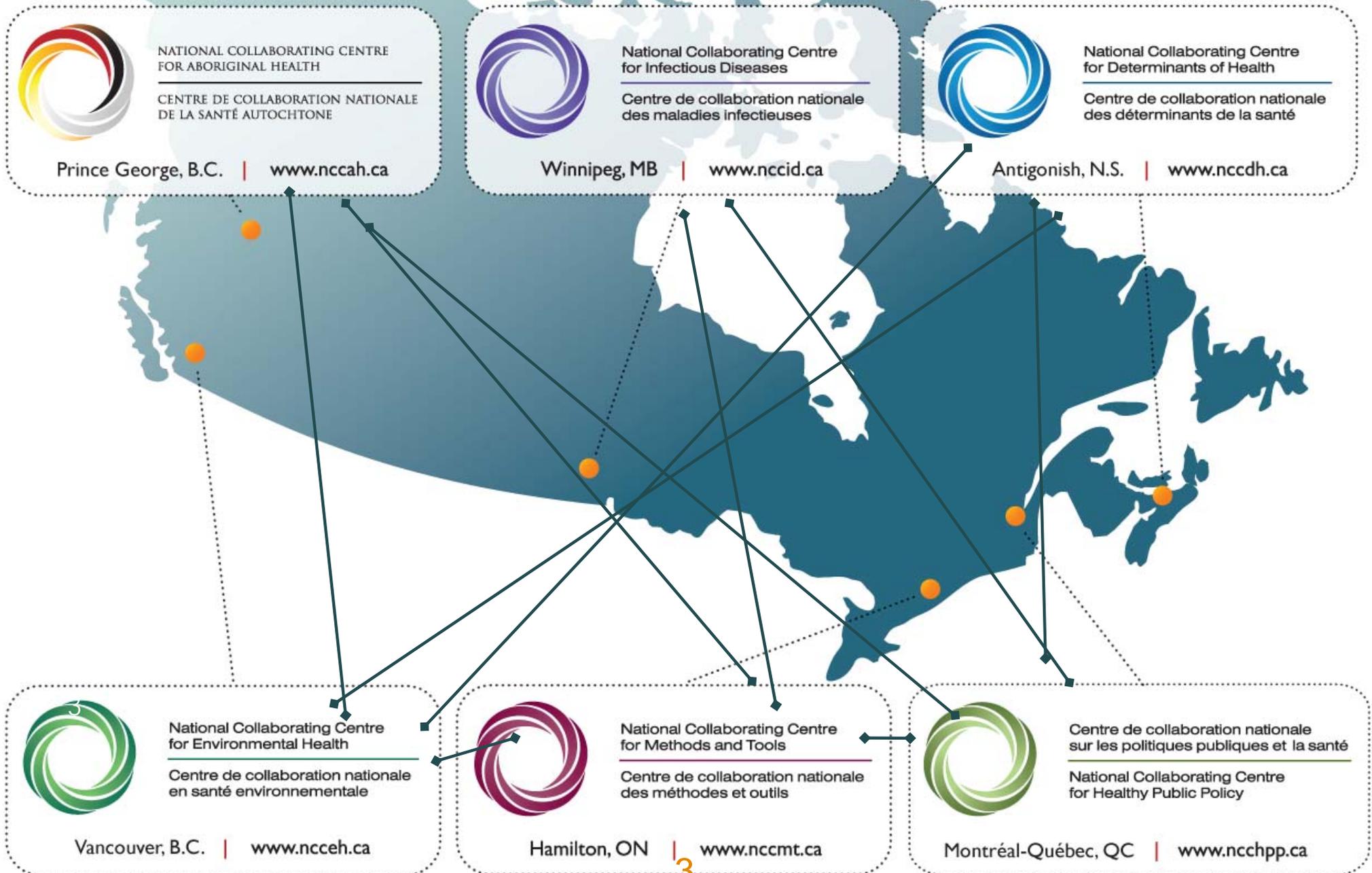
Institut national
de santé publique
Québec 

Présentation

- Le programme des centres de collaboration nationale
- Promouvoir l'utilisation des connaissances
- Un exemple appliqué au Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé



Un réseau de six centres



La mission et les activités d'un Centre de collaboration nationale

Mission

- Agir à titre de passerelle entre les praticiens et décideurs de santé publique et la communauté des chercheurs

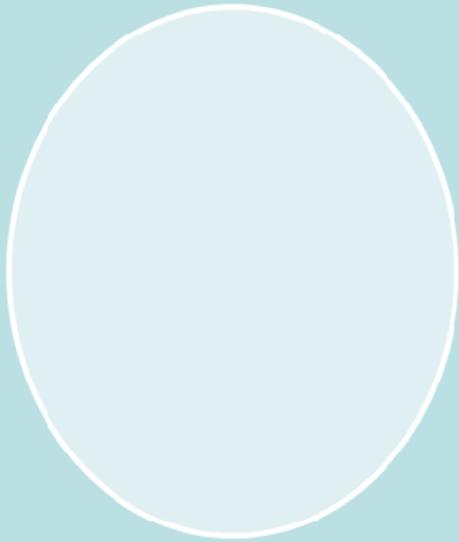
Activités:

- Synthèse, partage et utilisation de la connaissance
- Veille et analyse des lacunes
- Collaboration et réseautage

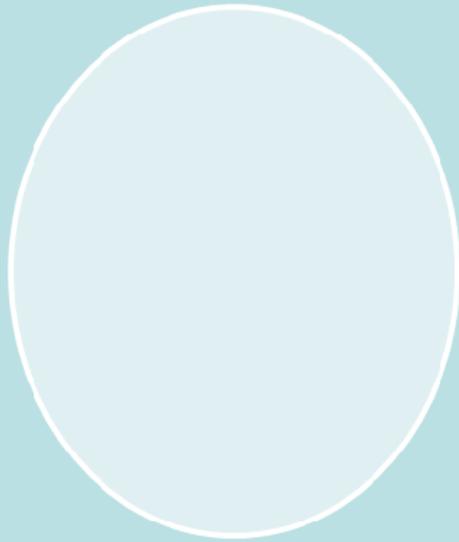


Utilisation des connaissances 101

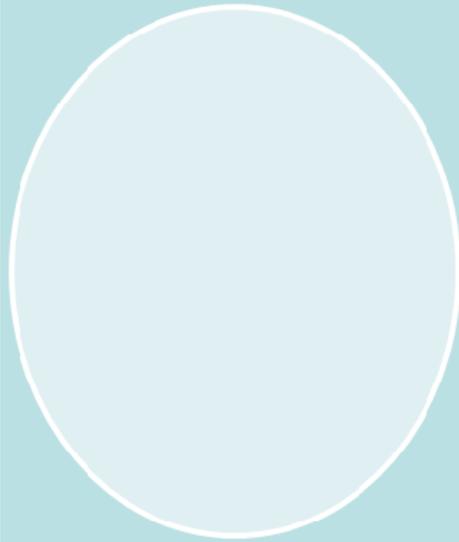




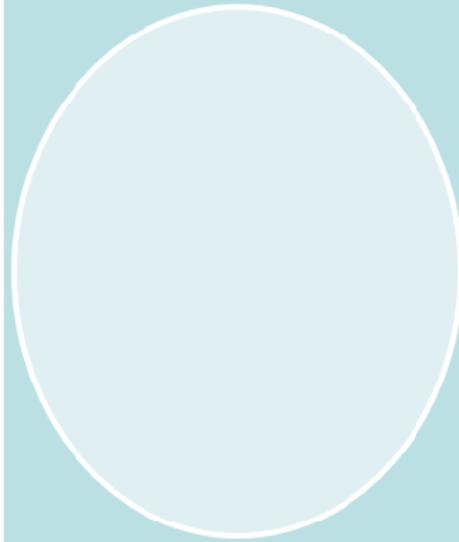
Produits



Utilisateur



Approches



Contexte



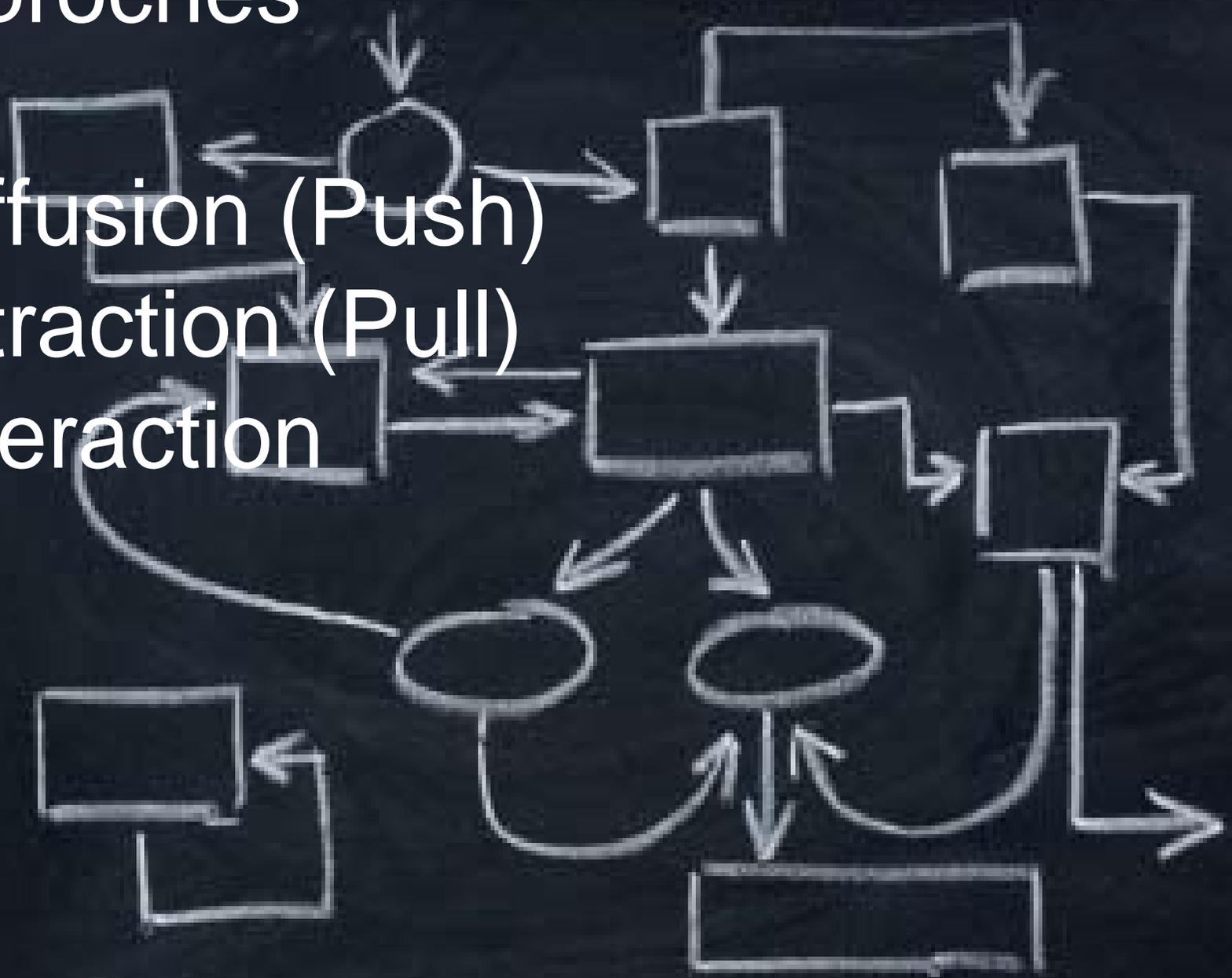
Les utilisateurs

- Attitude
- Capacité



Approches

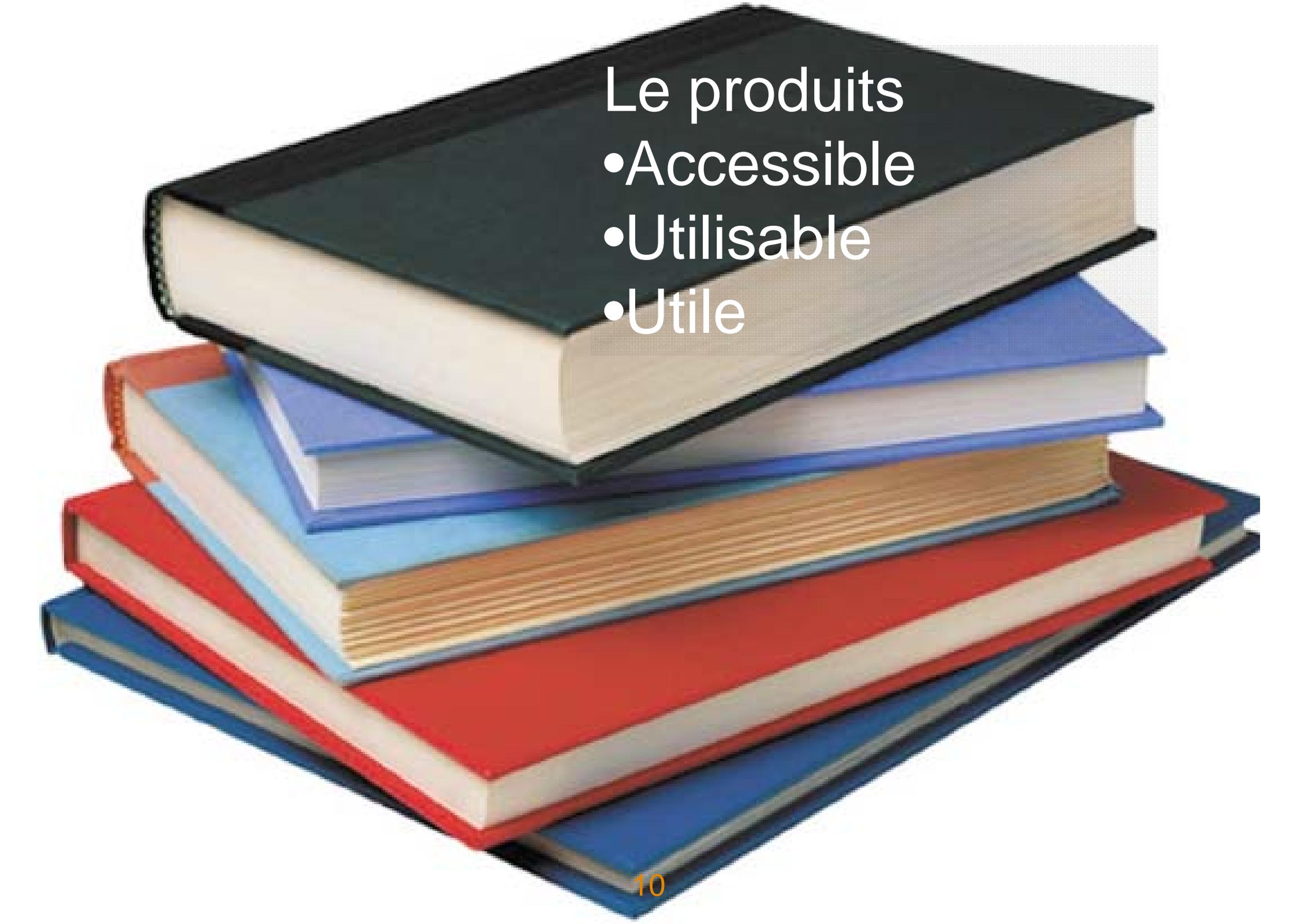
- Diffusion (Push)
- Attraction (Pull)
- Interaction



Les organisations

- Ressources
- Culture





Le produits

- Accessible
- Utilisable
- Utile

Un cas de courtage de connaissances: Les données: Les simulations

Lorenz Equations

$$\frac{dx}{dt} = \sigma (y(t) - x(t))$$

$$\frac{dy}{dt} = -y(t) - x(t)z(t) + \rho x(t)$$

$$\frac{dz}{dt} = x(t)y(t) - \beta z(t)$$

Constants : $\sigma = 3$; $\rho = \frac{268}{10}$; $\beta = 1$ (These values determine the behavior of the trajectory)

Initial Conditions : $x(t) = 0$; $y(t) = 1$; $z(t) = 0$

$x(t)$ → amplitude of convective currents

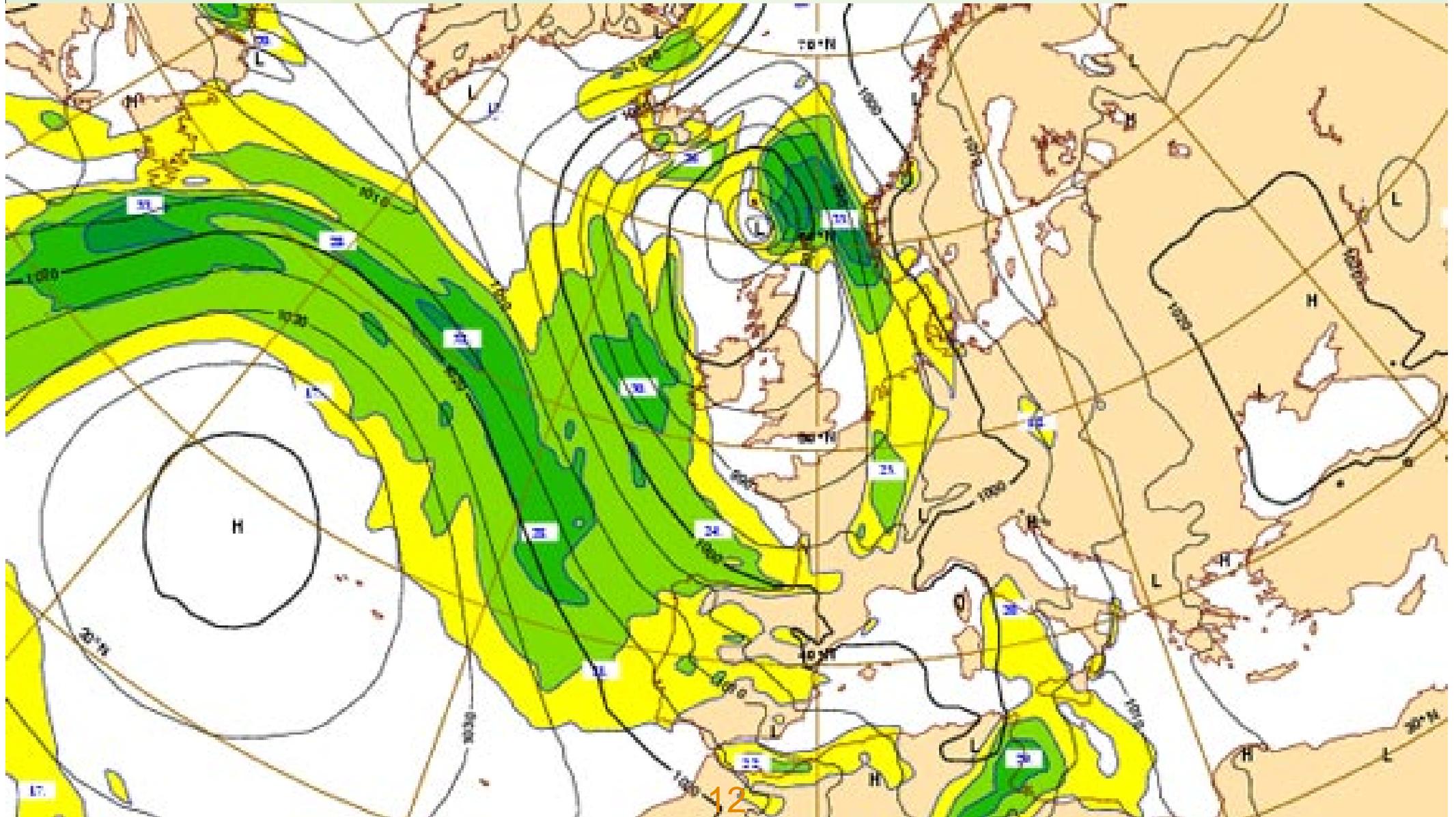
$y(t)$ → temperature difference between rising and falling air currents

$z(t)$ → normal temperature deviation

t → time step

Un cas de courtage de connaissances

La représentation: les cartes météo



Un cas de courtage de connaissances

La représentation: le courtier de connaissances



Le courtage de connaissances

(Nutley, 2009 basé sur Oldham et McLean
1997)

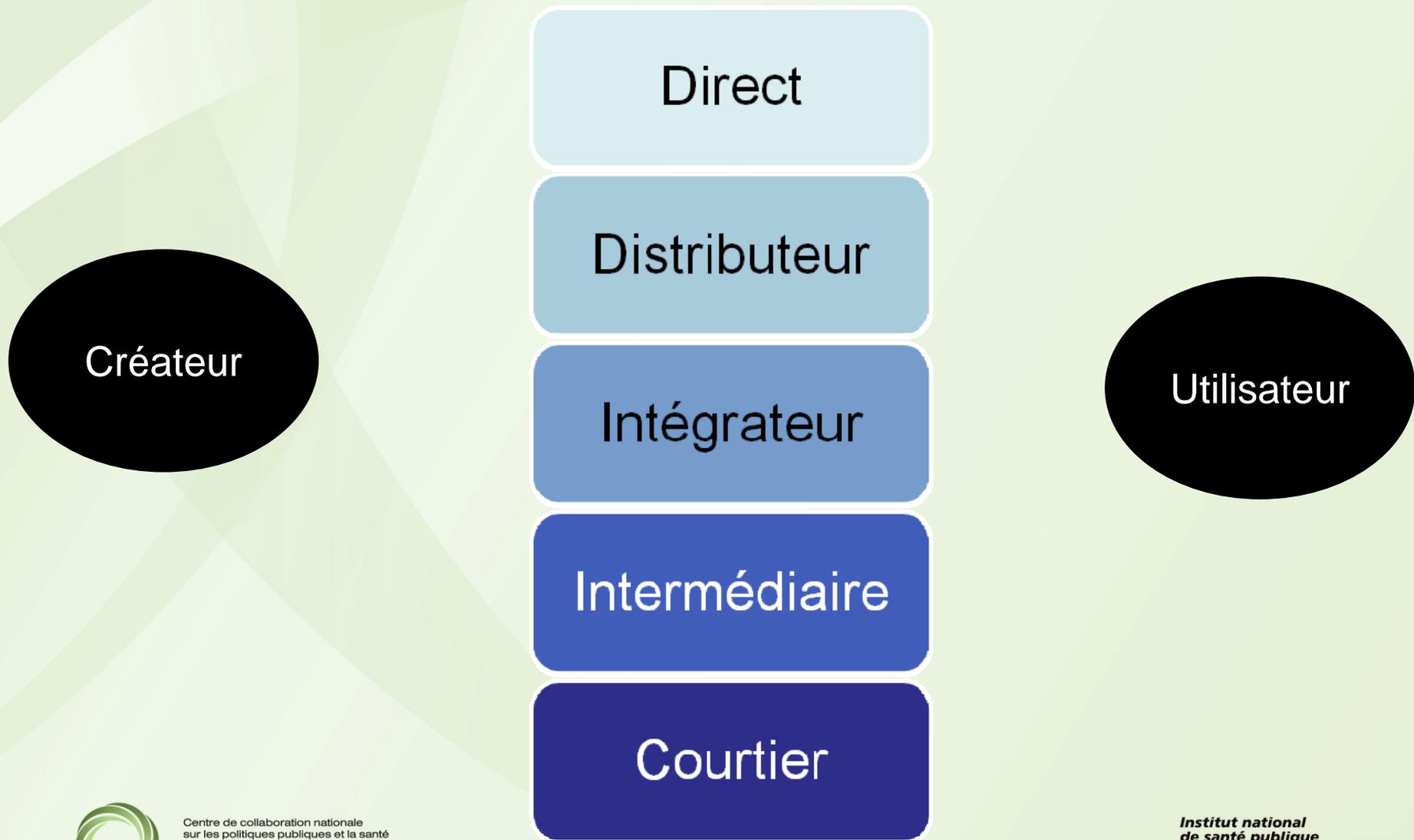
Trois rôles

- **Gestion de la connaissance** (faciliter la création, diffusion et l'utilisation de la connaissance)
- **Interaction** (favoriser les liens entre les utilisateurs et les créateurs de connaissances)
- **Soutenir les capacités** (augmenter la capacité à utiliser et interpréter les données probantes et à produire des rapports analytiques plus utiles)



Un rôle d'interface

(Oldham et McLean, 1997)



Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

- **Objectif**

- Augmenter l'expertise des acteurs de santé publique à travers le Canada dans le domaine des politiques publiques favorables à la santé
 - À travers le développement, le partage et l'utilisation des données pertinentes

- **Thèmes**

- L'impact des politiques publiques sur la santé
- Les méthodes pour développer des nouvelles connaissances sur les politiques publiques
- Les acteurs et les mécanismes pour l'action intersectorielle
- Les processus politiques et l'influence par des acteurs de santé publique



Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

Passerelle

- Agir comme passerelle entre la recherche et les utilisateurs
- Agir comme passerelle entre différentes disciplines et les besoins des acteurs de santé publique



Mission

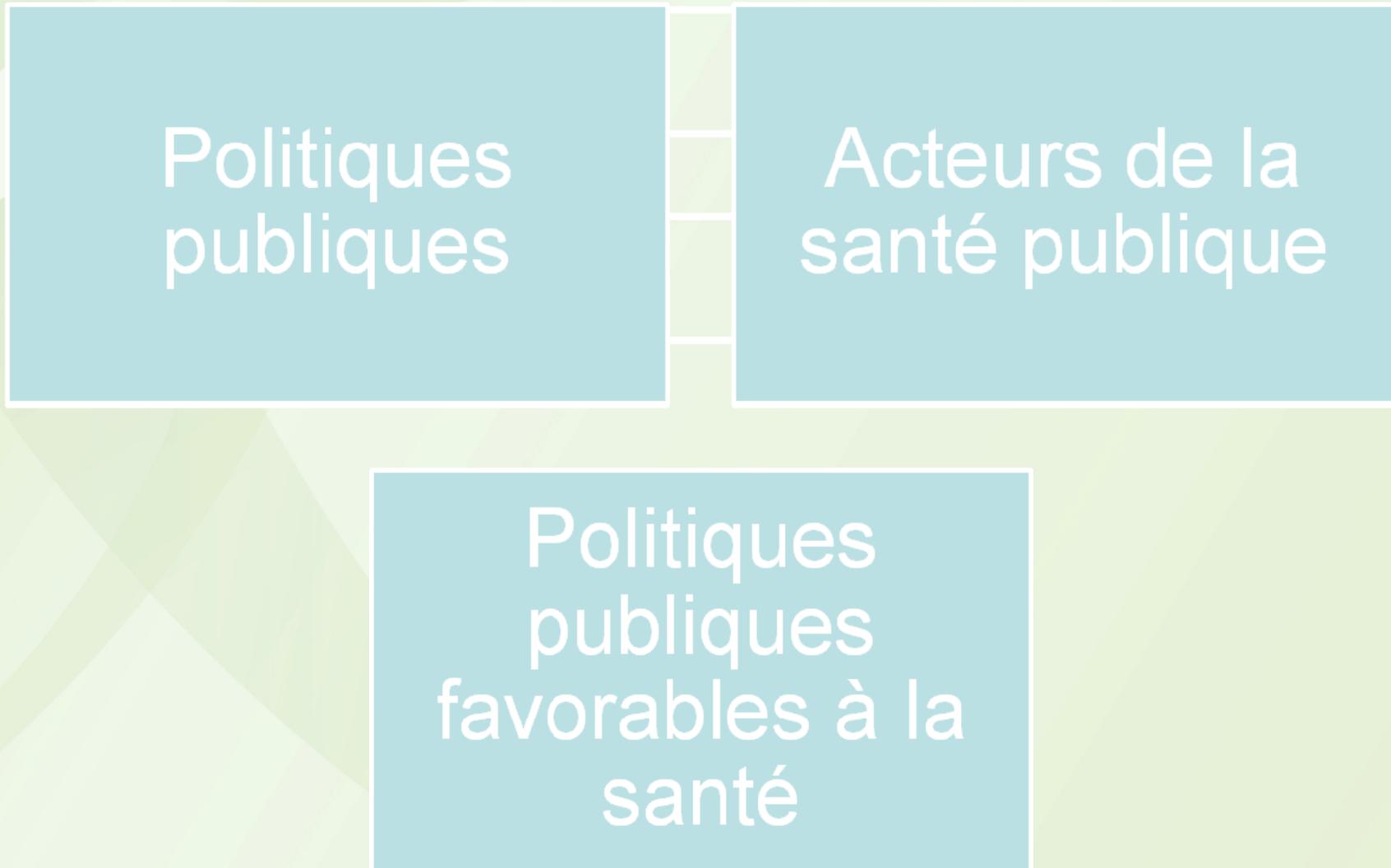
Agir à titre de « pont »





Ou
Mission
Donner des repères

Objet, sujet, projet



Thématiques traitées 2010-2011

- Impact
 - Évaluation d'impact sur la santé
 - Inégalités de santé
 - Environnement bâti
- Méthodes d'analyse
 - Méthodologie d'analyse des politiques publiques
 - Méthode d'analyse économique
 - Processus délibératifs
 - Analyse éthique
- Acteurs et Approches multisectorielles
 - Gouvernance
 - Organisme communautaires
- Influence des processus de politiques publiques
 - Processus politiques
 - Partage de connaissances
 - Plaidoyer







Nos activités

Activités

- Documenter (expériences, outils)
- Résumer (recherche pertinente)
- Développer (des contenus de formation)
- Présenter (ateliers/conférences)
- Diffuser (Documents, outils, expérience)
- Cartographier et interagir avec les réseaux (Pour inspirer et diffuser le contenu de nos documents)



Évaluation d'impact sur la santé

Activités

- Conférence-Ateliers
- Expériences locales et régionales
- La santé dans l'évaluation d'impact sur l'environnement
- Application à la santé des autochtones
- Formation



Un exemple

Interface multimedia

- Disponible sur le site web
- Comme CD autonome



The screenshot shows a multimedia interface for a video presentation. The main video player displays a woman speaking at a podium. The video title is "Introduction to Health Impact Assessment" and the location is "Toronto Public Health". The date "11 Ap" is also visible. The video player includes a play button, a progress bar, and a timestamp of 32:46. Below the video player, there is a text overlay: "Ici, on voit une autre partie de la vidéo".

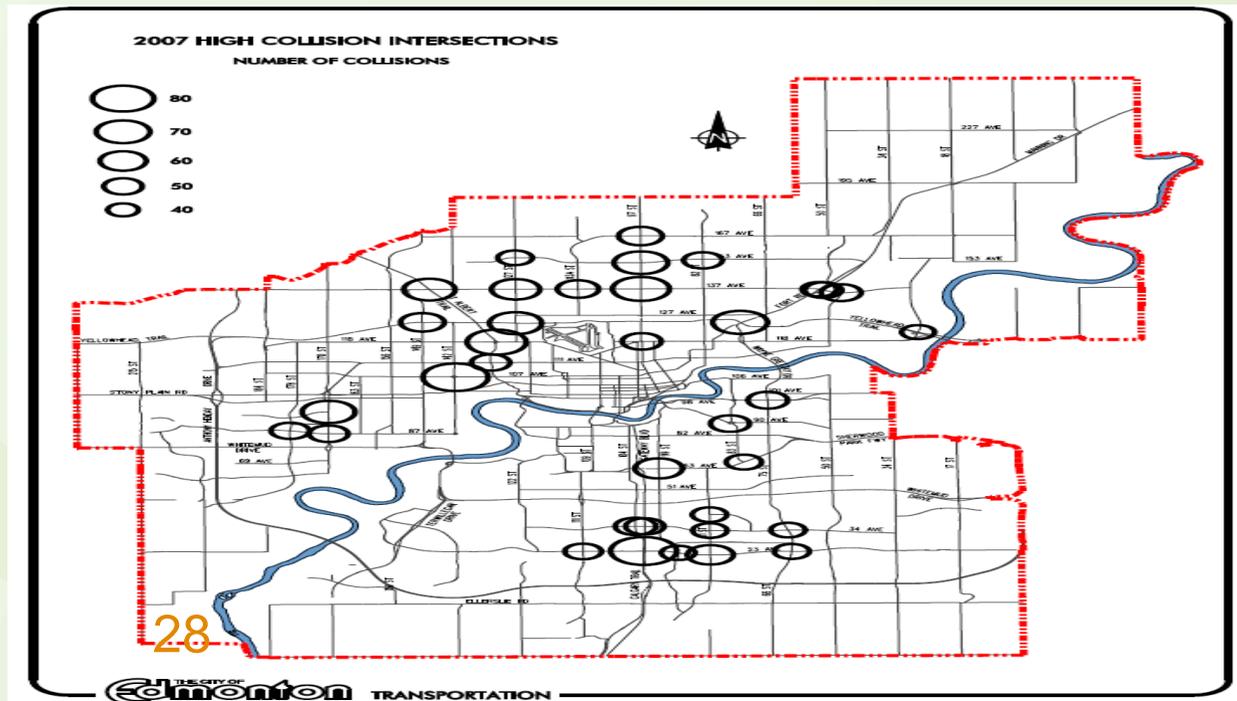
On the right side of the interface, there is a sidebar with the following content:

- VIDEO**
- Overview:**
- Rapid prospective HIA and healthy public policy
- Different procedures for HIA.
- Challenges of an 'evidence based' approach.
- Challenges for participative methods.
- Durham University logo
- SLIDES**
- DOCUMENTS**
- LINKS**

At the bottom of the interface, there are logos for the "Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé" (National Collaborating Centre for Healthy Public Policy) and the "Institut national de santé publique Québec". The bottom status bar shows "Terminé", "Internet", and "100%" zoom.

Environnement bâti

- Synthèse de connaissances
- Document réflexif sur les stratégies d'influence
- Atelier d'intégration sur les stratégies

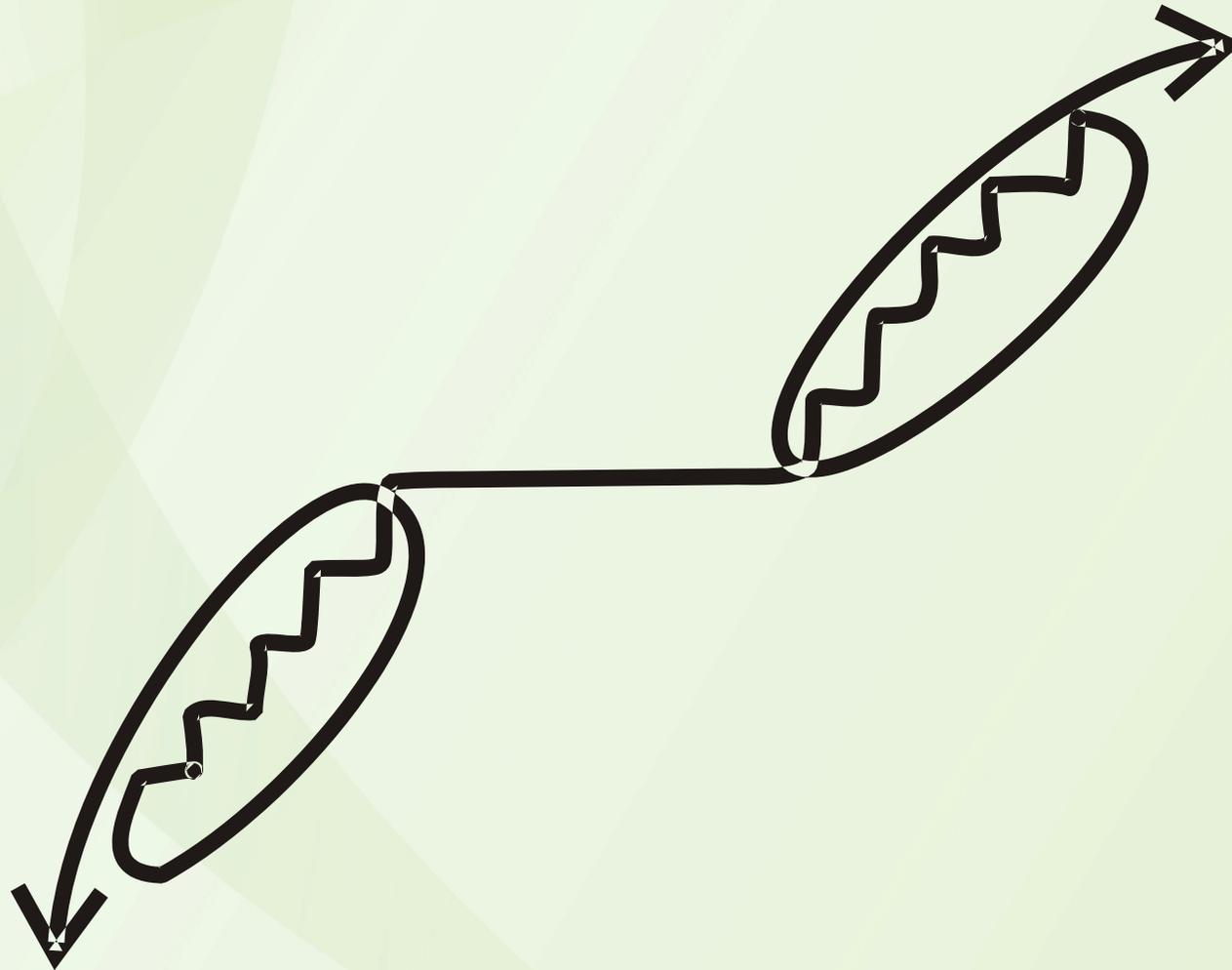


Inégalités de santé

- Inventaires des politiques
- Inventaire des interventions
- Évaluation de la sensibilisation sur les Déterminants sociaux de la santé dans les médias
- Maturité scolaire, comme politiques publiques favorables à la santé
- La métaphore de l'escalier



Métaphore de l'escalier

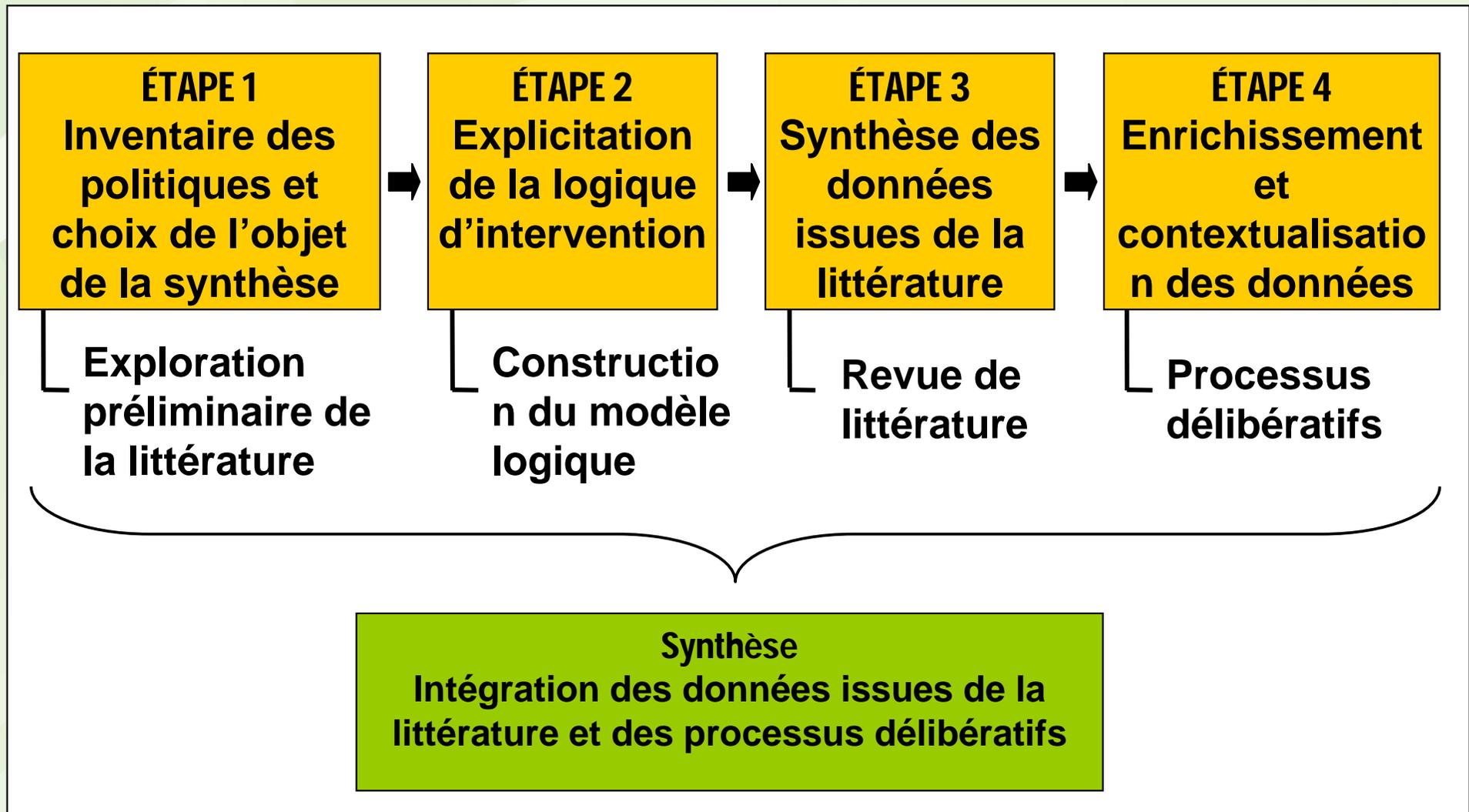


Methodes

- Analyse des politiques publiques favorables à la santé
- Analyse économique des PPFS
- Processus délibératifs
- Éthique en santé publique



Méthode



Approches multisectorielles

- Documenter les approches multisectorielles
 - RICS, Manitoba, BC ActNow
 - Atelier sur les partenariats organismes communautaires et santé publique : conceptualisation et implantation
- Organismes communautaires
 - Atelier comme outil de transfert
 - Atelier pour faire émerger des outils adaptés au contexte.

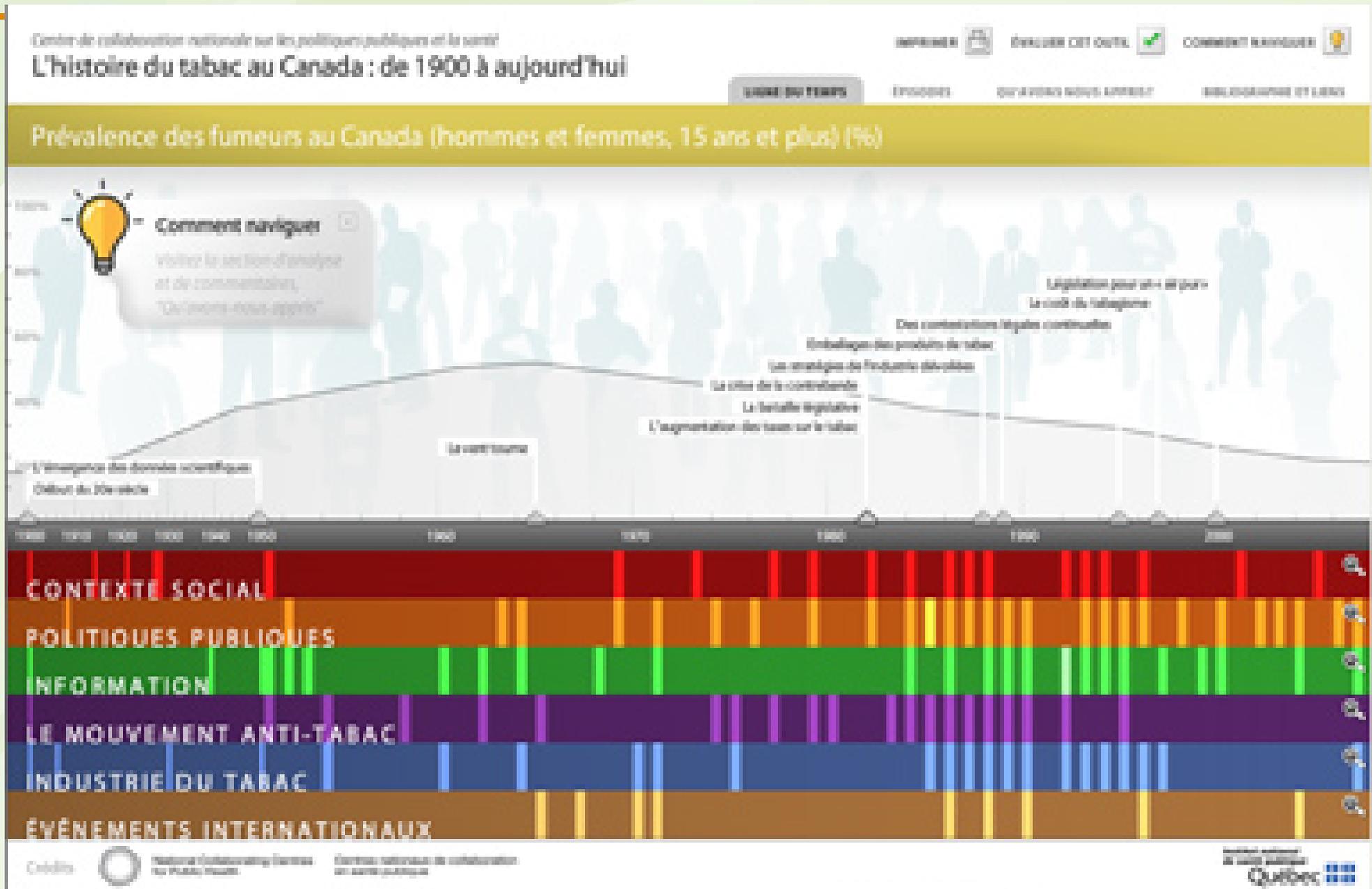


Outils sur les politiques

- Comprendre le processus de politiques publiques
- Le rôle de la connaissance et de l'influence sur le processus de politiques publiques
- Le plaidoyer en santé publique
- Analyse des politiques publiques comme systèmes complexes (problèmes pernicioseux)



Illustrer des concepts



Répertorier

Profil structurel de la santé publique au Canada

Province/Territoire													
	T-N-L	Î.-P.-É.	N-É	NB	QC	ON	MB	SK	AB	CB	T.N.-O.	NU	YK
Ministère provincial (PM)	Ministère de la Santé et des Services communautaires	Ministère de la Santé et du Bien-être, ministère des Services communautaires, des Personnes âgées et du Travail	Ministère de la Promotion et de la Protection de la santé, Ministère de la Santé	Ministère de la Santé; Ministère du Mieux-être, Culture et Sports	Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)	Ministère de la Santé et Soins de longue durée, Ministère de la Promotion de la santé	Ministère de la Santé et ministère de la Vie saine, ministère de la Vie saine, des Jeunes et des Personnes âgées	Ministère de la Santé	Ministère de la Santé et du Bien-être	Ministère de la Vie saine et du Sport, ministère des Services de Santé	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Ministère de la Santé et des Affaires sociales
Autorité régionale de santé (ARS)	4 autorités régionales de santé intégrées	Autorités régionales de santé abolies en 2005	9 autorités sanitaires de district	2 régies régionales de la santé	18 agences de la santé et des services sociaux	36 bureaux de santé	11 autorités régionales de santé (ARS)	12 autorités régionales de santé	Abolies en 2008	5 autorités de santé et une Autorité provinciale de santé	8 autorités régionales de santé et de services sociaux	Aucune autorité régionale, mais 3 régions administratives	Aucune autorité régionale de santé, mais 14 centres de santé régionaux/centres de traitement
Directeur provincial de la santé	Médecin hygiéniste en chef	Médecin hygiéniste en chef	Administrateur en chef de la santé publique	Bureau du médecin hygiéniste en chef	Directeur national de santé publique/sous-ministre adjoint à la santé publique	Bureau du médecin hygiéniste en chef	Médecin hygiéniste en chef	Directeur provincial de la santé	Médecin hygiéniste en chef	Bureau du directeur provincial de la santé publique	Administrateur en chef de la santé publique	Bureau du directeur de la santé publique	Bureau du directeur de la santé
Réformes récentes	2006	2010	2006	2009	2004	2006	2009	2002	2008	2001	2009	Aucune réforme récente identifiée	2009

Fonctions essentielles de santé publique*

A. Évaluation de la santé de la population

	T-N-L	Î.-P.-É.	N-É	NB	QC	ON	MB	SK	AB	CB	T.N.-O.	NU	YK
Niveau provincial	Direction de la santé publique et du bien-être, division de la santé publique, ministère de la Santé et des Services communautaires	Bureau du médecin hygiéniste en chef, ministère de la Santé et du Bien-être	Division de l'évaluation et de la surveillance de la santé de la population, ministère de la Promotion et de la Protection de la santé	Unité de contrôle des maladies transmissibles, Division du Bureau du médecin hygiéniste en chef, ministère de la Santé	Ministère de la Santé et des Services sociaux Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux Institut national de santé publique du Québec	Ministère de la Promotion de la santé	Division de la santé publique, ministère de la Santé Direction du soutien à la responsabilisation, Division des finances	Unité de l'épidémiologie et de la recherche, Direction de la santé de la population, ministère de la Santé	Division de la communauté et de la santé de la population, ministère de la Santé et du Bien-être Unité de population et de santé publique, Services de santé de l'Alberta	Directeur provincial de la santé, ministère de la Vie saine et du Sport Direction de la surveillance et de l'informatique, du soutien administratif, de la planification et de la législation, ministère de la Vie saine et du Sport Autorité provinciale des services de santé Centre d'épidémiologie de la Colombie-Britannique	Administrateur en chef de la santé publique, Division de la santé de la population, ministère de la Santé et des Services sociaux Bureau de la statistique	Bureau du médecin hygiéniste en chef, ministère de la Santé et des Services sociaux	DSP
Niveau régional	Autorités régionales de santé intégrées	s.o.	Autorités sanitaires de district	Régies régionales de la santé	Agences de la santé et des services sociaux	Bureaux de santé	Autorités régionales	Autorités régionales de santé	Non	Oui	Non	s.o.	s.o.



Situation de l'utilisation de l'Évaluation d'impact sur la santé

Canada-rencontre du 27 février 2009



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



En guise de conclusion

De la connaissance au contexte

- Accessible
- Utilisable
- Utile





www.ccnpps.ca