

La surveillance des inégalités sociales de santé au Québec : des pratiques intégrées pour soutenir la décision publique

Lyne Jobin

**Directrice générale adjointe de la santé
publique**

Plan de présentation

- 1. L'organisation de la surveillance de l'état de santé au Québec**
- 2. De la production d'information à son utilisation**
- 3. Pour une réelle appropriation des données de santé**
- 4. Des stratégies multiples pour influencer la prise de décision**



L'organisation de la surveillance de l'état de santé au Québec

Définition de la surveillance :

- *C'est un processus continu d'appréciation de l'état de santé de la population et de ses déterminants par la collecte, l'analyse et l'interprétation des données*
- *Se situe en amont de la planification sociosanitaire et de l'organisation des soins de santé et des services sociaux*

Loi sur la santé publique (2001)

Fonctions essentielles de santé publique :

- Promotion
- Prévention
- Protection
- Surveillance

Fonctions de soutien :

- Réglementation, législation et politiques publiques favorables à la santé
- Recherche et innovation
- Développement et maintien des compétences

Programme national de santé publique 2003-2012 (PNSP)

Plans d'action régionaux (18)

Plans d'action locaux (95)

Leviers législatifs

- Rapports du DNSP sur l'état de santé
- Plan national de surveillance
- Vigie sanitaire et pouvoirs d'intervention en cas de menace
- Évaluation d'impact sur la santé (art. 54)

Les finalités de la surveillance :

- Soutenir la prise de décision dans le secteur sociosanitaire et dans les autres secteurs qui agissent sur la santé (art. 4 de la LSP)
- Identifie les mandataires légaux : le ministre (délègue le Directeur national de la santé publique et sous-ministre adjoint) et les 18 directeurs de santé publique (art. 34 de la LSP)
- Énonce la nécessité d'inscrire les objets de surveillance dans un plan (art. 35 de la LSP) :
 - les finalités recherchées
 - les objets de surveillance
 - les renseignements personnels ou non qu'il est nécessaire d'obtenir
 - les sources d'information envisagées
 - le plan d'analyse de ces renseignements qui leur sont nécessaires pour pouvoir exercer leur fonction de surveillance



Deux instituts en appui :

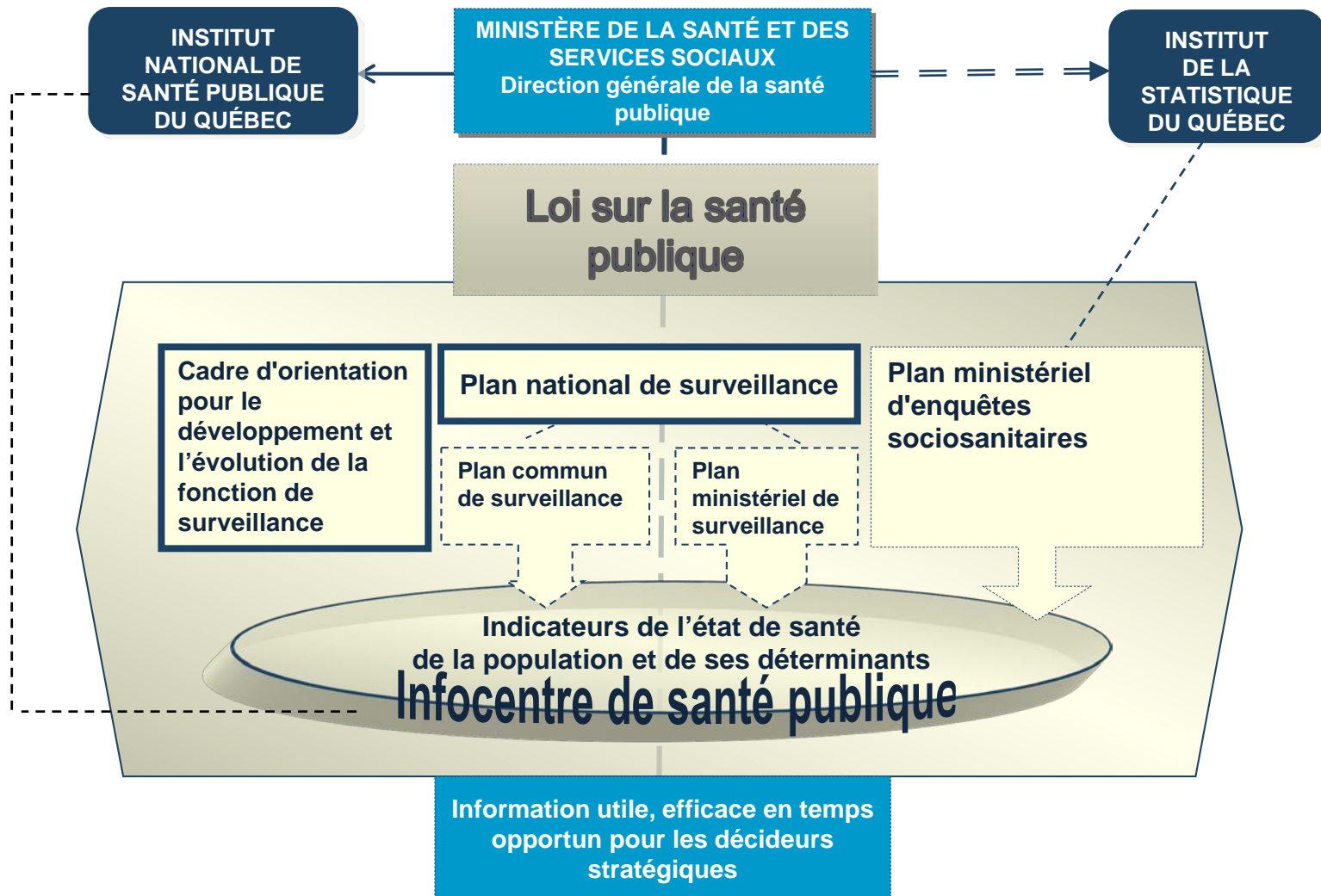
L'Institut national de santé publique du Québec

- Seul collaborateur autorisé par la LSP à exercer des mandats de surveillance confiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux (art. 34 de la LSP)

L'Institut de la statistique du Québec

- Mandataire légal pour la réalisation d'enquêtes sociosanitaires nationales, réalisées à des fins de surveillance (art. 42 de la LSP)

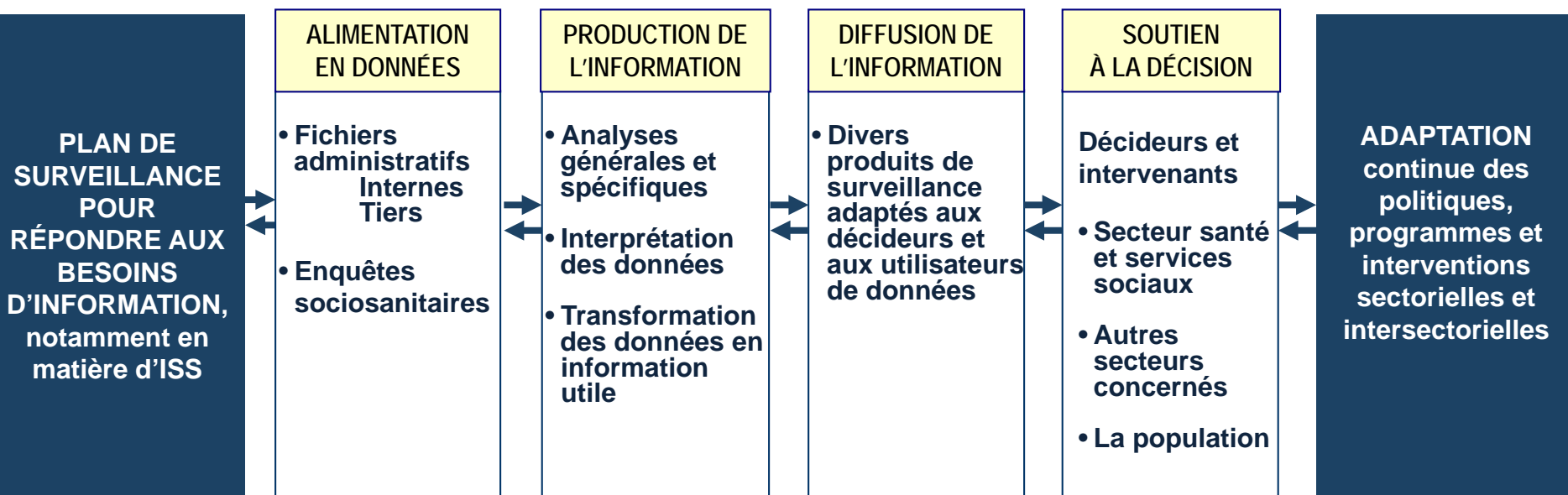
DISPOSITIF DE LA SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ AU QUÉBEC



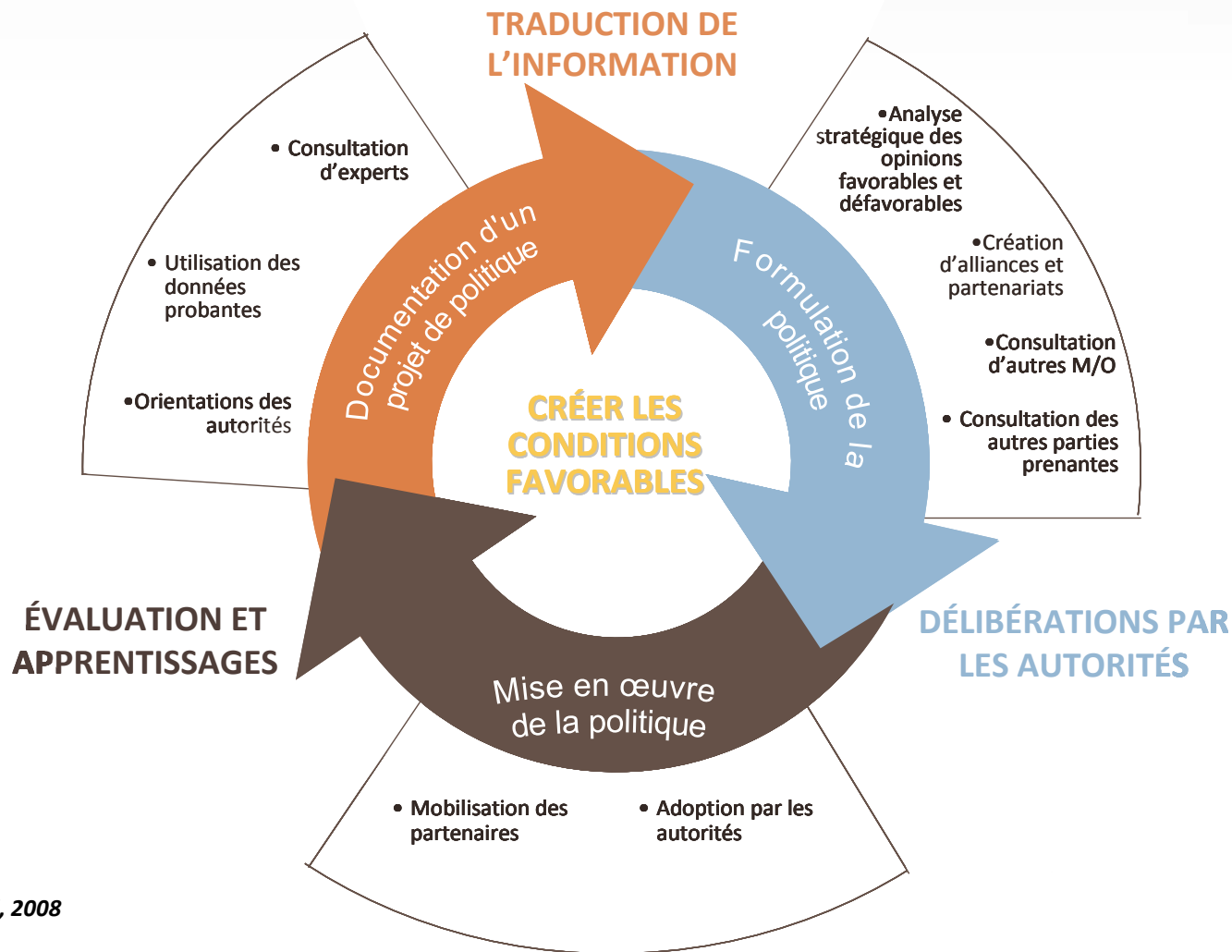


De la production d'information à son utilisation

Orienté pour éclairer la décision



Le processus d'élaboration de politiques publiques



Inspiré de Fafard, 2008

- Les décisions pour l'élaboration de politiques publiques ne sont pas appuyées que sur les données probantes
- Elles sont prises aussi sur d'autres bases :
 - l'agenda politique - influencé par les valeurs du parti au pouvoir
 - l'opinion publique - déterminante
 - les expériences du décideur - même les expériences très personnelles
 - les précédents qui se réalisent ailleurs
 - les solutions possibles et les ressources disponibles - en contexte de restriction économique
 - le contexte de crise - peut changer complètement les priorités
- Il faut donc être très sensible au contexte, bien comprendre les besoins des décideurs, accompagner le processus décisionnel et saisir les opportunités
- En d'autres termes, bien croiser les processus de production d'information et d'élaboration des politiques publiques



**Pour une réelle appropriation
des données de santé**

**Information générale et exhaustive (art. 10) :
Rapport du Directeur national de santé publique**

**POUR
GUIDER
L'ACTION**

**PORTRAIT DE SANTÉ
DU QUÉBEC ET DE
SES RÉGIONS**

Québec 

Québec 



Des productions utiles à la prise de décision

**Information organisée en fonction d'une clientèle,
d'un milieu ou d'un problème**



Information organisée pour les décideurs stratégiques sectoriels et intersectoriels

PORTAIL DE L'INFOCENTRE

SURVEILLANCE | TABLEAUX DE BORD

Infocentre de la Santé et des Services sociaux
Populati

Profils | Santé au quotidien

Région: --Sélectionnez une région--

HABITUDES DE VIE

Tabagisme

Fumeurs
Proportion de fumeurs dans la population

| Sexe | Proportion de fumeurs (%) |
|--------|---------------------------|
| Hommes | 13,7 |

Les barres verticales représentent les intervalles de confiance à 95%.
* Valeur plus ou moins précise, doit être interprétée avec prudence (le cas échéant).
** Valeur peu précise, présentée à titre indicatif (le cas échéant).

Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2009-2010, Statistique Canada

LA SANTÉ ET SES DÉTERMINANTS
MIEUX COMPRENDRE POUR MIEUX AGIR

Québec

Ministère de la Santé et des Services sociaux
Direction générale adjointe à la santé publique

Portrait des inégalités sociales de santé
Document de soutien pour l'élaboration de la politique nationale de prévention

24 janvier 2013

15 Janvier 2013



**Des stratégies multiples pour
influencer la prise de décision**



- Assurer une veille stratégique pour identifier les besoins de manière proactive
 - liés aux inégalités sociales de santé
 - ou plus largement
- Investir les forums de décideurs intra et intersectoriels
- Développer des alliances avec les acteurs clés qui élaborent les politiques publiques :
 - fournir les informations qui répondent à leurs besoins
 - les accompagner tout au long des processus
 - s'ajuster de façon continue pour répondre aux besoins



- Développer les compétences des acteurs de surveillance pour un accompagnement efficace des utilisateurs de l'information
 - développer un référentiel de compétences et un programme de formation
- Maintenir nos acquis en terme de rigueur et de méthode à la fine pointe des connaissances scientifiques
- Mais aussi sortir des méthodes scientifiques et ...s'ouvrir aux acteurs sociopolitiques

Merci de votre attention !

Documentation disponible dans la section *Publications* du site du ministère de la Santé et des Services sociaux :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/index.php>