

**Table ronde – Quels progrès pour le Québec au cours des dix dernières années en matière de politiques favorables à la santé?**

**L'apport de la santé publique**

Richard Massé  
Geneviève Lapointe

JASP, 26 octobre 2006

*Institut national  
de santé publique*  
**Québec**

**Politiques publiques favorables à la santé:  
le développement d'une approche québécoise**

---

Comment se distingue le Québec par rapport:

- À l'approche européenne ?
- À l'approche canadienne ?

2

*information formation recherche coopération internationale*

*Institut national  
de santé publique*  
**Québec**

Cette présentation a été effectuée le 26 octobre 2006, au cours du Symposium "Les politiques publiques favorables à la santé : lorsque connaissances, politiques et valeurs sont en jeu" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

## Au Québec: 5 nouveaux leviers majeurs

- 1992-2002: Politique de la santé et du bien-être
- 1998: Loi sur l'Institut national de santé publique du Québec
- 2001: Loi sur la santé publique
- 2002: Loi sur la pauvreté et l'exclusion sociale
- 2005: Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et l'évaluation des risques à la santé (CCN-PPS)

3



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Loi sur l'Institut national de santé publique du Québec

### Article 3.2

«3. L'Institut a pour mission de soutenir le ministre de la Santé et des Services sociaux et les régies régionales...

Plus particulièrement, sa mission consiste notamment :

...

2° à **informer le ministre** des impacts des politiques publiques sur la santé et le bien-être de la population ;»

INSPQ → Ministre Santé

4



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Loi sur la santé publique

### Article 54

« Le ministre ... donne aux autres ministres tout avis qu'il estime opportun pour promouvoir la santé et adopter des politiques aptes à favoriser une amélioration de l'état de santé et du bien-être de la population.

... il doit être consulté lors de l'élaboration des mesures prévues par les lois et règlements qui pourraient avoir un impact significatif sur la santé de la population. »

Ministre Santé



Autres ministres



information



formation



recherche



coopération  
internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



5

## Stratégie d'application de l'article 54

1. Implantation d'un mécanisme intra-gouvernemental d'évaluation d'impact
  - Élaboration d'un guide pratique et d'outils d'évaluation
  - Mise en place d'un réseau de répondants interministériels
  - Élaboration d'une procédure interne pour faciliter le traitement des demandes de consultation
  - Établissement de liens avec le Conseil exécutif
2. Mise en place d'un programme de recherche sur les politiques publiques favorables à la santé et au bien-être
  - Groupe d'étude sur les politiques publiques et la santé
  - Politiques publiques favorables à de saines habitudes de vie
  - Politiques publiques et lutte à la pauvreté



information



formation



recherche



coopération  
internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



6

## Stratégie d'application de l'article 54 (suite)

### 3. Entente MSSS/INSPQ où l'INSPQ contribue à l'évaluation d'impact des politiques publiques sur la santé notamment en:

- Produisant des avis et synthèses de connaissances fondés sur des connaissances scientifiques susceptibles d'être utilisés par le ministre de la Santé dans son rôle de conseiller des autres ministres
- Facilitant l'accès à l'information scientifique et à l'expertise
  - Banque de données sur les études  
→ Veille + Portail Internet
  - Bottin de personnes-ressources
  - Colloques et réunions scientifiques

7



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Avis et synthèses réalisés via l'article 54

### 3 rapports livrés au ministre

- Conciliation travail/famille  
→ mémoire déposé consultation gouvernementale
- Vitesse des véhicules moteurs  
→ mémoire présenté en commission parlementaire  
→ transmis au Ministre et aux partenaires intersectoriels concernés
- Ventilation des habitations  
→ transmis au Ministre et aux partenaires intersectoriels concernés

8



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Rapports en cours de réalisation

### Avis

- Produits, services et moyens amaigrissants
- Lutte au bruit
- Cellulaire au volant
  - mémoire présenté en commission parlementaire
- Urbanisme et aménagement du territoire
- Politiques publiques favorables aux aînés
- Développement de l'emploi et développement économique des différentes régions

### Portraits analytiques

- Alcool, santé et politiques publiques
- Innocuité des aliments

9



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques

Mission: Accroître l'expertise des agents et partenaires de santé publique en matière de pp favorables à la santé

### Quatre champs de connaissances

- Transfert des connaissances aux décideurs
- Processus d'élaboration des politiques publiques
- Évaluation d'impact des politiques publiques sur la santé
- Évaluation des risques

### Quatre fonctions

- Veille stratégique et scientifique
- Synthèse des connaissances
- Transfert des connaissances
- Promotion de la recherche

10



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Tabac

### Loi sur le tabac de 1998

Entrée en vigueur de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (2004) → premier traité mondial de santé publique

### Processus de révision de la Loi

- Décision du MSSS de réviser la Loi (automne 2004)
- Consultation publique (hiver 2005)
- Dépôt du projet de Loi 112, Loi modifiant la Loi sur le tabac et d'autres dispositions législatives (10 mai 2005)
- Commission parlementaire (31 mai et 1er juin 2005)
- Adoption de la Loi (16 juin 2005)

11



information



formation



recherche



coopération  
internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Tabac (suite)

### Principaux acteurs

- Industrie du tabac (détaillants, distributeurs, fabricants)
- Entreprises privées (restaurateurs, propriétaires de bars, etc.)
- Organismes non gouvernementaux antitabac
- Milieu de la santé, de l'éducation, milieu municipal
- Groupes sociaux, individus

### Connaissances

- Grand nombre d'études scientifiques qui démontrent les effets de la FTS sur la santé des personnes et des travailleurs
- Incapacité des systèmes de ventilation actuels à éliminer la FTS (Colloque mai 2005 réunissant des experts internationaux)
- Plusieurs lois et réglementations antitabac adoptées ailleurs dans le monde et leur impact dans la résolution des problèmes de santé associés au tabagisme

12



information



formation



recherche



coopération  
internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Tabac - Publications de l'INSPQ

- Recension des écrits scientifiques sur la FTS et sur les politiques de restriction de l'usage de tabac  
*La fumée de tabac secondaire - Effets sur la santé et politiques de contrôle de l'usage du tabac dans les lieux publics* (mai 2006)  
→ 1<sup>ère</sup> version transmise au MSSS en mai 2005
- Mémoire présenté à la Commission des affaires sociales (mai 2005)
- Organisation du colloque «Enjeux actuel du tabagisme» (mai 2005)
- Mémoire présenté dans le cadre de la consultation (février 2005)

13



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Tabac – Retombée de l'action de santé pub

Les acteurs de santé publique ont contribué à :

- Supporter les amendements législatifs apportés à la Loi sur le tabac qui étendent les interdictions
- Supporter l'implantation et l'évaluation du Plan québécois de lutte au tabagisme

14



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Utilisation du cellulaire au volant

- Politique de sécurité dans les transports 2001-2005
- Table de concertation en sécurité routière (2005)
- Consultations particulières menées par la Commission des Transports et de l'Environnement sur le document intitulé *La sécurité routière au Québec: les cellulaires au volant, la vitesse excessive, les motocyclistes et les conditions hivernales* (mars 2006)
- Rapport de la Commission avec recommandations (juin 2006)

15



information



formation



recherche



coopération internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Utilisation du cellulaire au volant (suite)

### Principaux acteurs

- Ministères des Transports
- Société de l'assurance automobile du Québec
- CAA
- Policiers
- Municipalités
- Milieu de la santé

### Connaissances

- Plusieurs études scientifiques sur:
  - Taux d'utilisation et de possession du cellulaire au volant
  - Effet du cellulaire sur la performance au volant
  - Cellulaire au volant et risque de collisions
- Plusieurs lois dans différents pays visant à restreindre ou interdire l'utilisation du cellulaire au volant

16



information



formation



recherche



coopération internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Cellulaire - Publications de l'INSPQ

- Mémoire présenté à la Commission des transports et de l'environnement / Synthèse systématiques des connaissances

*Effet de l'utilisation du cellulaire au volant sur la conduite automobile, le risque de collision et pertinence d'une législation (mars 2006)*

→ Avis sur l'utilisation du cellulaire au volant via l'article 54 en préparation

17



information



formation



recherche



coopération internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Cellulaires - Retombée de l'action de santé publique

- Amener une recension d'écrits scientifiques qui a démontré les risques et leurs impacts sur la santé
- Participation à la Table de concertation qui a la responsabilité de revoir la Politique de sécurité dans les transports
- Avis repris par d'autres instances qui vont l'utiliser dans leurs argumentaires

18



information



formation



recherche



coopération internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Amiante

- Création de l'Institut du chrysotile (1984)
- Bannissement de l'amiante par la France (1<sup>er</sup> janvier 1997)
- Mise sur pied par le MSSS d'un comité aviseur sur l'amiante (1997)
- Décision de l'Union européenne de bannir totalement l'utilisation de l'amiante sur son territoire (1999)
- Politique d'utilisation accrue et sécuritaire de l'amiante chrysotile au Québec (2002)
- Recommandations des 2 sous-comités du comité aviseur (sept 2003)
- Résolution de l'Organisation internationale du Travail ( juin 2006)
- Résolution de l'Organisation mondiale de la santé (sept 2006)
- Opposition du Canada à l'ajout de l'amiante chrysotile à une liste de substances indésirables (octobre 2006)

19



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Amiante (suite)

### Principaux acteurs

- Ministères Ressources naturelles, Transports et Travail
- Organisations patronales et syndicales
- Milieu de la santé → MSSS
- Acteurs internationaux (ex: OMS, OIT, UE)

### Connaissances

- Études scientifiques démontrant les effets de l'amiante sur la santé (maladies associées à l'exposition de l'amiante: amiantose, cancer du poumon, mésothéliome de la plèvre et du péritoine)
- Effet synergique entre amiante et tabac pour le cancer du poumon
- Impact relatif des différents types de fibre d'amiante

20



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Amiante - Publications de l'INSPQ

- L'utilisation de l'amiante chrysotile au Québec (juin 2005)
    - Avis présenté au Ministre de la Santé
  - Fibres d'amiante dans l'air intérieur et extérieur ET Épidémiologie des maladies liées à l'exposition à l'amiante au Québec - Résumé et recommandations des rapports - Édition révisée (décembre 2003)
  - Fibres d'amiante dans l'air intérieur et extérieur - État de situation au Québec (Rapport sous-comité «Exposition», septembre 2003)
  - Épidémiologie des maladies liées à l'exposition à l'amiante au Québec (Rapport sous-comité «Épidémiologie», septembre 2003)
- Revues de littérature sur l'amiante-asphalte et l'amiante-ciment en préparation

21



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Amiante - Retombée de l'action de santé pub

- Rendre public une information sur les risques et les conséquences sur la santé de l'exposition à l'amiante
- Décision de maintenir la réglementation actuelle pour protéger les travailleurs qui pourraient être exposés
- Évaluation des risques associés aux nouvelles utilisations de l'amiante (amiante-asphalte, amiante-ciment)

22



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Un grand défi

---

Développer une importante compétence:

Apprendre à faire l'analyse à partir de visions autres que celle de la santé

- Exemple:
- impact économique
  - impact sur la société
  - impact sur l'environnement

23



information



formation



recherche



coopération  
internationale

Institut national  
de santé publique  
Québec

