

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)

# Promotion de la santé Politiques publiques et Problématiques de dépendance

Rond-Point 2010

Réal Morin

13 mai 2010

# Objectif de la présentation

---

- **Au terme de la présentation, les participantes et participants :**  
**sauront situer la contribution de l'action sur les politiques publiques en promotion de la santé au regard des problématiques de dépendance**

# Plan de la présentation

---

- **ABC de la promotion de la santé**
- **Application à la problématique de la consommation d'alcool**
- **Les outils législatifs du Québec pour la promotion de politiques publiques favorables à la santé**

# La promotion de la santé

---

« Un **processus** qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci »

Charte d'Ottawa, 1986

« Toute **combinaison d'actions planifiées** de types éducatif, politique, législatif ou organisationnel appuyant des habitudes de vie et des conditions de vie favorables à la santé d'individus, de groupes ou de collectivités »

Green et Kreuter, 1991

« Une **philosophie** et un **ensemble de pratiques**; une philosophie puisque c'est la vision de la santé publique définie dans des documents clés tels que la Charte d'Ottawa; c'est aussi un ensemble de pratiques visant le changement planifié de comportements liés à la santé et incluant des stratégies d'intervention telles que le marketing social, l'éducation pour la santé, l'action politique et l'organisation communautaire »

O'Neill, 1997

# La Charte d'Ottawa



World Health Organization  
Organisation mondiale de la Santé



Health and Welfare  
Canada  
Santé et Bien-être social  
Canada



Canadian Public  
Health Association  
Association canadienne  
de santé publique

## OTTAWA CHARTER FOR HEALTH PROMOTION CHARTRE D'OTTAWA POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ



STRENGTHEN COMMUNITY ACTION  
RENFORCER L'ACTION COMMUNAUTAIRE

ENABLE  
CONFÉRER LES MOYENS

MEDIATE  
SERVIR DE MÉDIATEUR

ADVOCATE  
PROMOUVOIR  
L'IDÉE

DEVELOP  
PERSONAL SKILLS  
DEVELOPPER LES  
APTITUDES  
PERSONNELLES

CREATE  
SUPPORTIVE  
ENVIRONNEMENTS

CRÉER DES MILIEUX  
FAVORABLES

REORIENT  
HEALTH SERVICES  
RÉORIENTER LES  
SERVICES DE SANTÉ

BUILD HEALTHY PUBLIC POLICY

ÉTABLIR UNE POLITIQUE PUBLIQUE SAINTE

AN INTERNATIONAL CONFERENCE  
ON HEALTH PROMOTION  
The move towards a new public health  
November 17-21, 1986 Ottawa, Ontario, Canada

UNE CONFÉRENCE INTERNATIONALE  
POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ  
Vers une nouvelle santé publique  
17-21 novembre 1986 Ottawa (Ontario) Canada

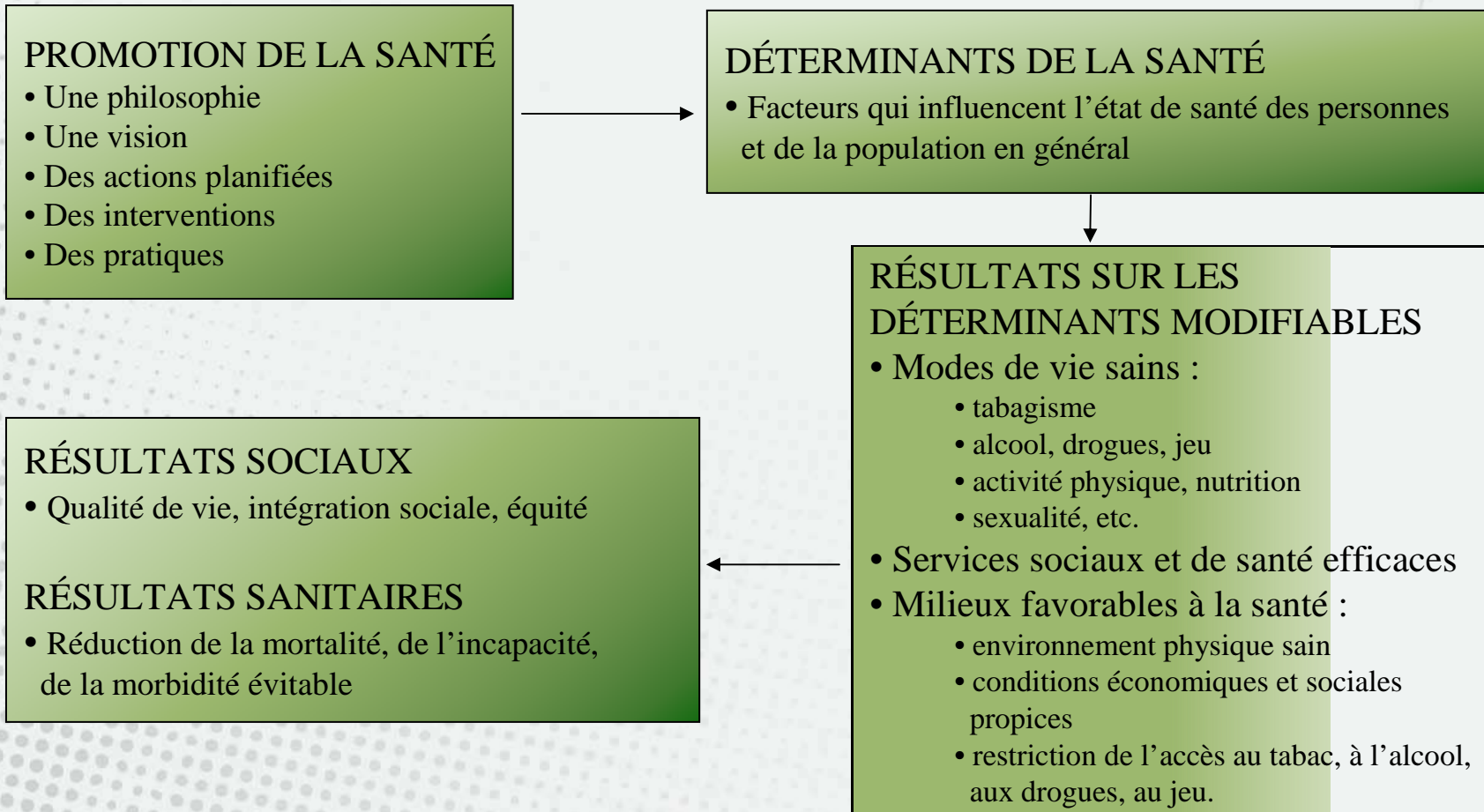
# Les déterminants de la santé

---

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

Source: Agence de santé publique du Canada <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/determinants/index-fra>. (31 mars 2010)

# Un modèle global de promotion de la santé



# Approches écologiques en promotion de la santé

---

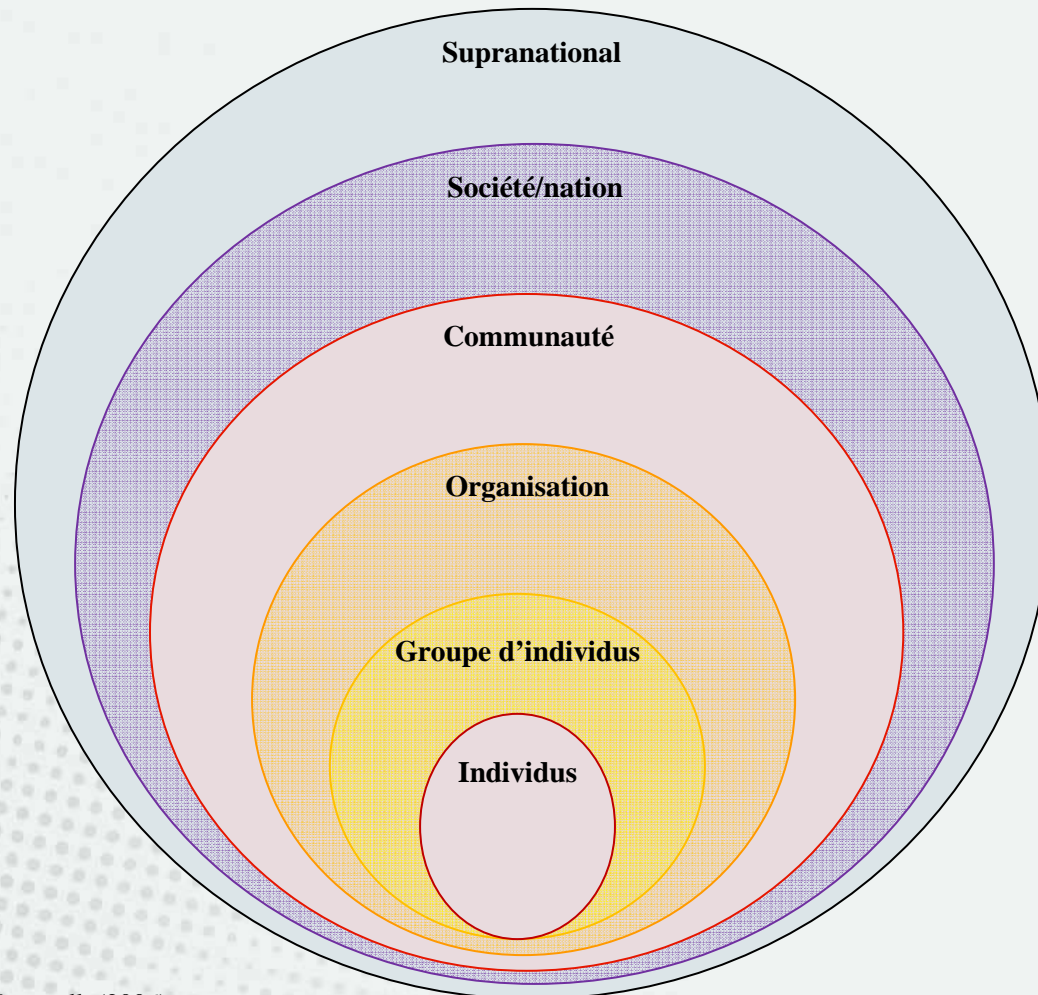
« ... les planificateurs et les intervenants sont encouragés à développer des interventions et des programmes intégrant des actions centrées sur les individus à celles axées sur l'environnement dans toutes ses dimensions »

« De tels ensembles complexes d'interventions présenteraient un plus grand potentiel de succès que les interventions traditionnelles axées uniquement sur l'éducation à la santé »

Source : O'Neill et coll. (2006). Promotion de la santé au Canada et au Québec, perspectives critiques.  
Québec : Les Presses de l'Université Laval.



# Schéma des approches écologiques en promotion de la santé

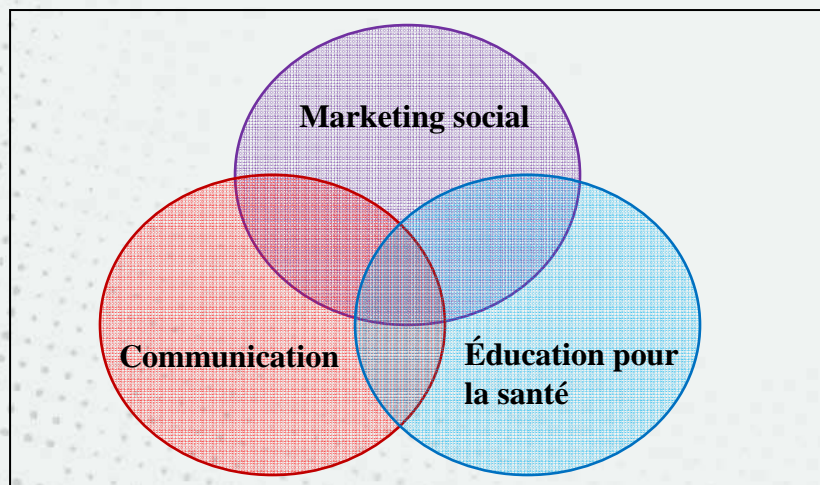


Source: Bartholomew, L.K. et coll. (2006).

Planning Health Promotion Programs, San Francisco: Jossey-Bass.



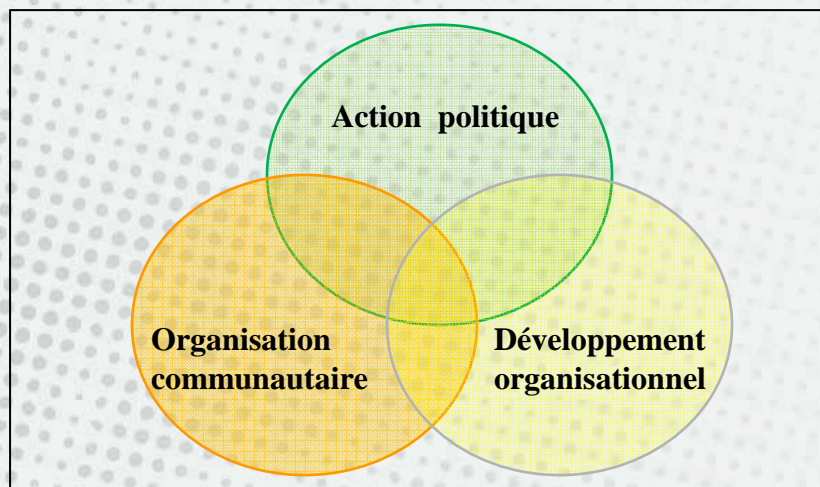
# Les méthodes de promotion de la santé



Méthodes ciblant les comportements

## DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

- Le revenu et la situation sociale
- Les réseaux de soutien social
- Le niveau d'instruction
- L'environnement physique
- Le patrimoine biologique et génétique
- Les habitudes de vie et les capacités d'adaptation personnelle
- Le développement sain dans l'enfance
- Les services de santé
- Le sexe
- La culture
- L'environnement social



Méthodes ciblant les environnements

# Marketing Social


---

Recours aux principes et aux techniques du marketing dans le but **d'amener un public cible à accepter, à rejeter, à modifier ou à délaissier volontairement un comportement dans son intérêt, dans l'intérêt d'un groupe ou dans l'intérêt de l'ensemble de la société**

Communication

Éducation pour la santé

Institut national  
de santé publique

Québec 

# Communication

---

Consiste à **formuler** puis à **transmettre un message relatif à la santé à un public cible**, pour l'informer et le convaincre d'améliorer sa santé en changeant certains de ses comportements.


Ou

L'art d'**informer**, à l'aide de différentes techniques, les individus et les communautés dans le but d'**influencer leurs décisions** en matière de santé.

Marketing social

Éducation pour  
la santé

Institut national  
de santé publique

Québec 

# Éducation pour la SANTÉ

---

Un ensemble planifié **d'expériences d'apprentissage** visant à prédisposer une personne et à la rendre apte à adopter volontairement des comportements favorables à la santé ainsi qu'à soutenir l'adoption de ses comportements.

Elle a pour but que chaque citoyen acquière tout au long de sa vie les **compétences** et les **moyens** qui lui permettront de promouvoir sa santé et sa qualité de vie ainsi que celles des collectivités

Marketing social

Communication

# Action politique

(visant l'adoption de politiques publiques saines)

*P*olitiques publiques : le produit de l'activité d'une autorité investie de **puissance publique** et de **légitimité gouvernementale**. Il s'agit de politiques adoptées par des élus des paliers local, régional et central. Les politiques gouvernementales s'actualisent à travers différents instruments ou mesures qui peuvent être de nature réglementaire, fiscale, administrative ou autres.

Organisation  
communautaire

Développement  
organisationnel

Institut national  
de santé publique

Québec




# Organisation communautaire

Vise le changement social planifié dans les **communautés locales**; intervention qui vise le développement, dans le but de susciter l'**organisation** et la **mobilisation** des populations des communautés locales en vue de leur donner plus de force et de leur assurer un gain de pouvoir social (*empowerment*); démarche de **participation** volontaire.

Action politique

Développement organisationnel

Institut national  
de santé publique

Québec 

# Développement organisationnel

(pour le développement d'organisations promotrices de santé)

Une organisation promotrice de santé adopte une perspective large de la santé et reconnaît qu'elle a un impact sur la santé de ses membres

- Écoles
- Entreprises publiques
- Entreprises privées

Action politique

Organisation communautaire

Institut national  
de santé publique

Québec





# Consommation d'alcool et promotion de la santé

---

## Aperçu des problèmes associés à la consommation d'alcool

# Fardeau de la maladie

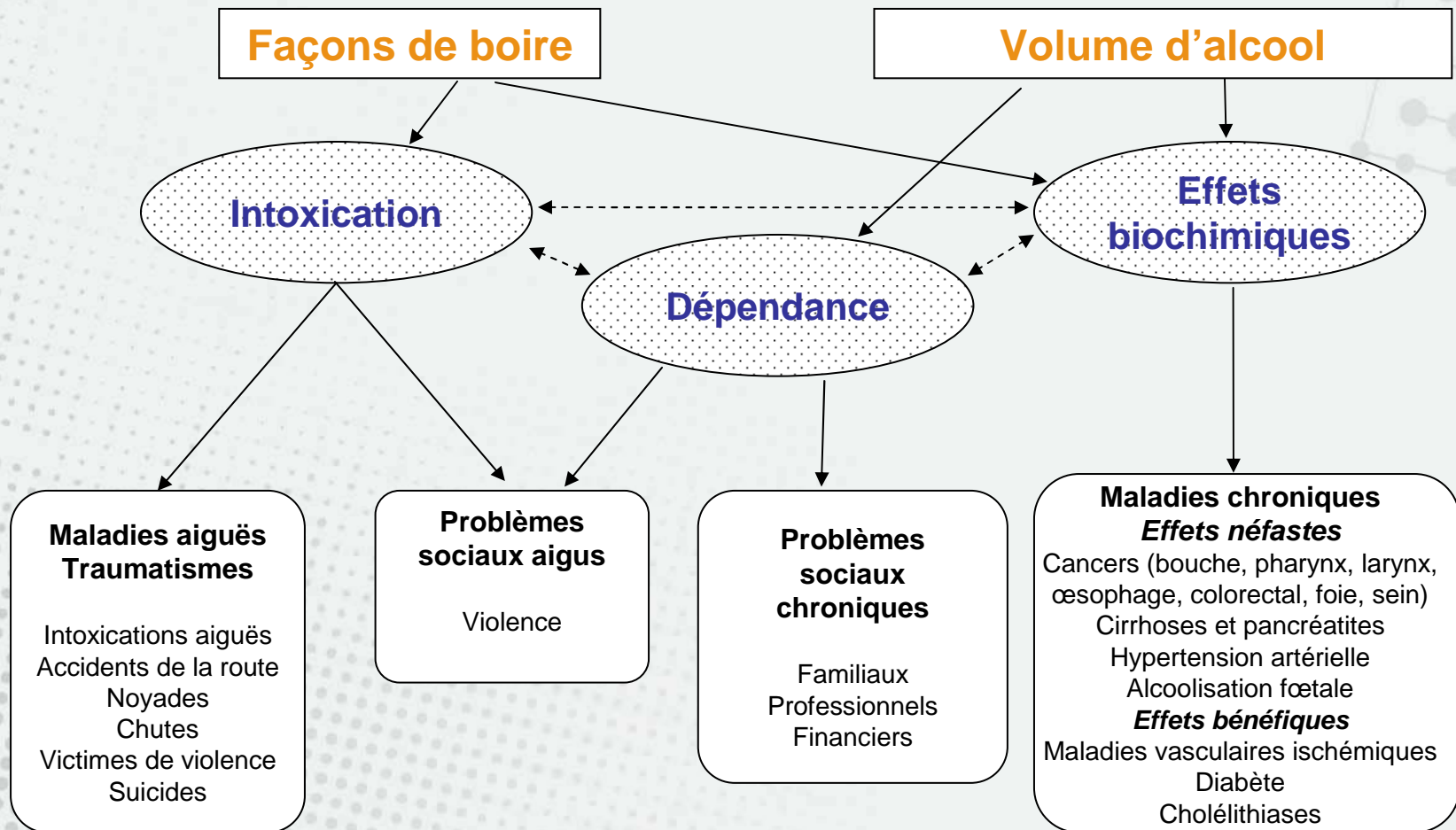
## Pays occidentaux

---

<b>Facteurs de risque</b>	<b>% du fardeau total de la maladie (en AVCI)</b>
Tabac	12,2
Tension artérielle	10,9
<b>Alcool</b>	<b>9,2</b>
Cholestérol	7,6
Excès de poids/obésité	7,4
Faible consommation de fruits et de légumes	3,9
Inactivité physique	3,3
Drogues illicites	1,8

Sources : Ezzati et coll., 2002;OMS, 2002, page 91

# Mécanismes et effets de l'alcool



Adapté de Rehm et coll., 2004.

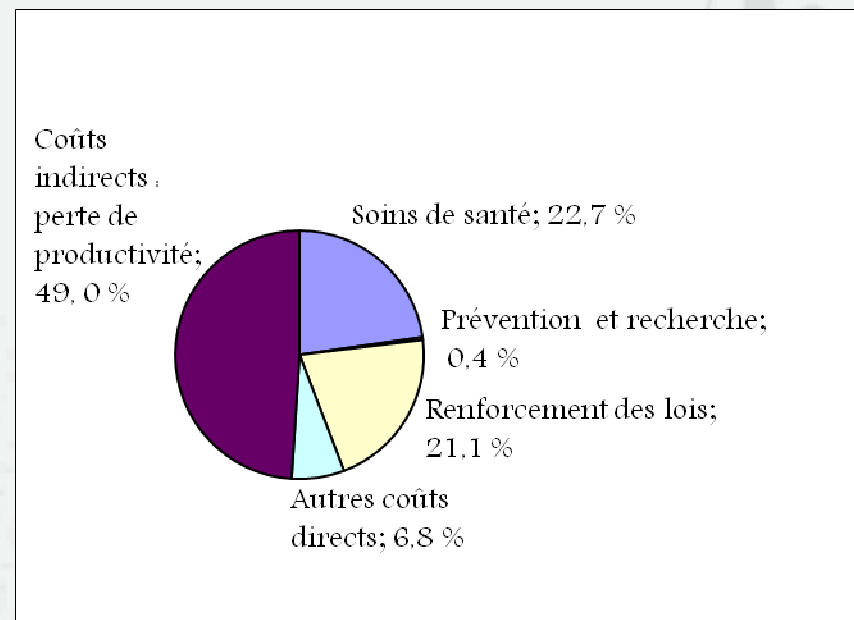
# Estimation des coûts sociaux de l'alcool, Québec 2002

## Estimation des coûts totaux

- \$ 3 milliards
- \$ 416 par habitant
- 1,1 % du produit intérieur brut
- N'inclut pas les coûts pour les proches

## Estimation des coûts des soins de santé

- \$ 650 762 680



# Consommation d'alcool et promotion de la santé

---

Les interventions de santé publique

**Une référence majeure :**

Babor T et Al. (2010) *Alcohol: No Ordinary Commodity – Research and Public Policy*. Oxford University Press.

# Les interventions de santé publique

---

- L'accessibilité économique
- L'accessibilité physique et légale
- Les contextes de consommation
- L'éducation et la persuasion
- Le contrôle de la publicité
- Les mesures contre l'alcool au volant
- Le traitement et l'intervention précoce

# L'accessibilité économique

---

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Contrôle par les prix et la taxation	+++	+++

# L'accessibilité physique et légale

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Âge légal	+++	+++
Monopole gouvernemental sur la vente au détail	+++	+++
Responsabilité légale des serveurs	+++	+
Accessibilité différenciée en fonction de la teneur en alcool	+++	++
Restriction des heures et jours de vente	++	++
Restriction de la densité des points de vente	++	+++
Contrôle sévère du respect des obligations liées à l'obtention des permis de vente	++	+



# Les contextes de consommation

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Mobilisation communautaire	++	++
Politique d'entreprise de ne pas vendre aux personnes intoxiquées	+	+++
Entraînement des serveurs pour prévenir et contrôler les agressions	+	+
Promotion du non usage de l'alcool lors d'événements	0	++
Code d'éthique volontaire dans les bars	0	+

# L'éducation et la persuasion

---

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Éducation en milieu scolaire	0	+++
Messages d'information et de sensibilisation du public	0	+++
Étiquettes d'avertissement sur les contenants	0	+

# Le contrôle de la publicité

---

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Interdictions de publicité	+	++
Mesures de contrôle volontaire par les entreprises	?	0

# Les mesures contre l'alcool au volant

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Réduction de la limite maximale de concentration sanguine d'alcool	+++	+++
Tolérance zéro chez les jeunes	+++	++
Barrages routiers	++	+++
Suspension du permis de conduire	++	++
Obtention progressive du permis chez les nouveaux conducteurs	++	++
Chauffeurs désignés	0	+

# Le traitement et l'intervention précoce

---

<b>STRATÉGIE D'INTERVENTION</b>	<b>EFFICACITÉ</b>	<b>ROBUSTESSE</b>
Intervention brève chez les buveurs à risque	++	+++
Traitement des problèmes liés à l'alcool	+	+++
Traitement obligatoire des récidivistes conducteurs en état d'ébriété	+	++

# Les outils législatifs québécois pour influencer l'adoption de politiques publiques favorables à la santé

---

# 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

# Loi sur la santé publique

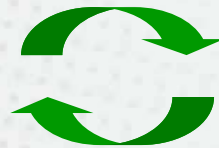
---

## 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. »*

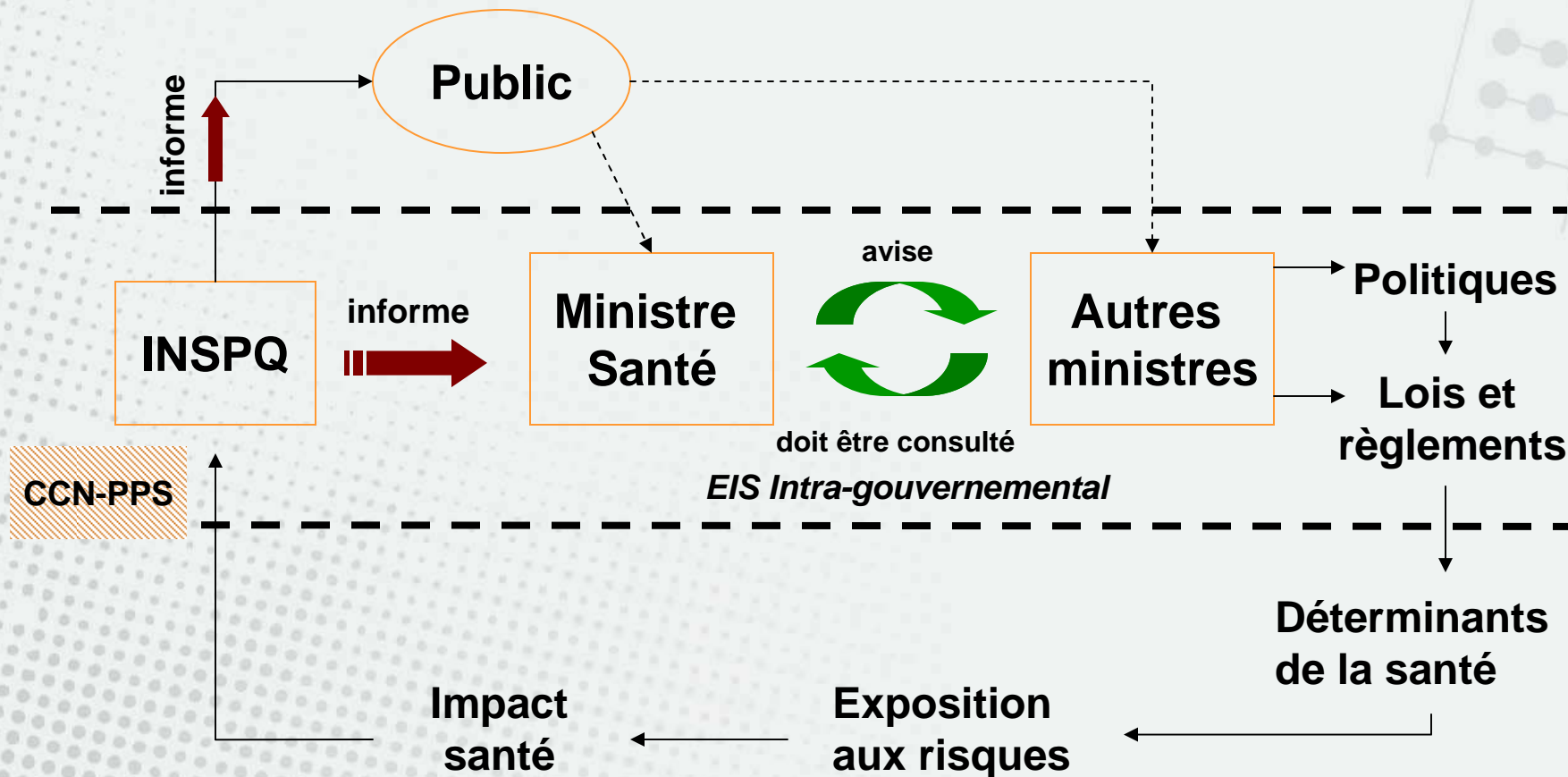
Ministre Santé



Autres ministres



# Cadre légal : ■ Loi sur l'Institut national de santé publique ■ Loi sur la santé publique - Article 54



# Références

---

Baum, F (2008) *The New Public Health*, 3<sup>th</sup> edition, Oxford University Press

Brownson, R. C. et al., (2006) *Shaping the Context of Health : A Review of Environmental and Policy Approaches in the Prevention of Chronic Diseases*, Annu. Rev. Public Health, 27: 341-370.

Carroll, Gisèle (dir.) (2006) *Pratiques en santé communautaire*, Montréal : Les éditions de la Chenelière.

Green, L. W. (1999), *Health Education's Contributions to Public Health in the Twentieth Century : A Glimpse Through Health Promotion's Rear-View Mirror*, Annu. Rev. Public Health, 20:67-88.

Grier, S et Bryant, C. A. (2005) *Social Marketing in Public Health*, Annu. Rev. Public Health, 26:319-339.

## Références (suite)

---

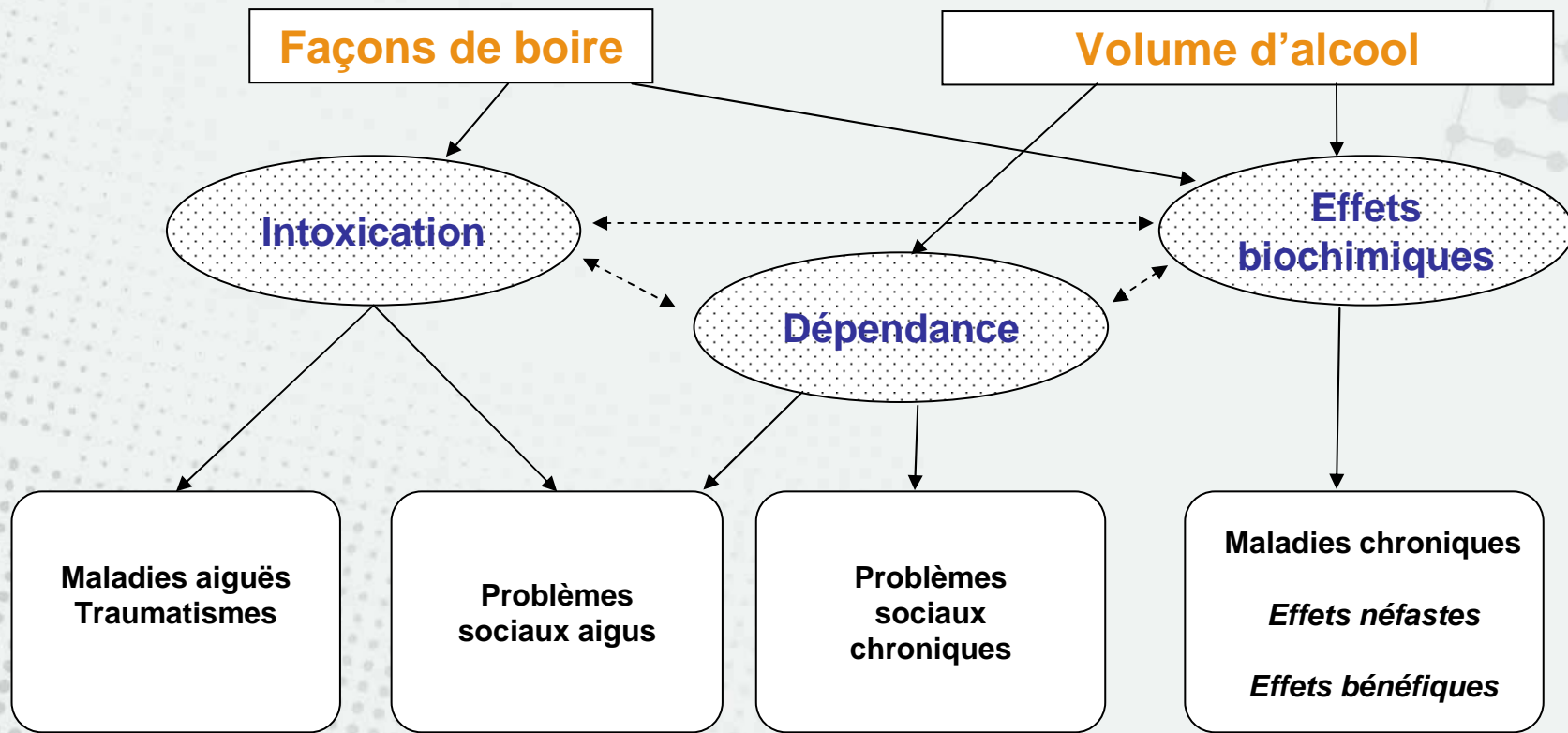
Richard, L. et Gauvin, L. (2006), L'élaboration et la réalisation d'interventions écologiques en promotion de la santé, O'Neill et al. *Promotion de la santé au Canada et au Québec, perspectives critiques*. Québec. Les Presses de l'Université Laval.

Randolph, W. et Viswanath, K., (2004), *Lessons Learned from Public Health Mass Media Campaigns : Marketing Health in a Crowded Media World*, *Annu. Rev. Public Health*, 25: 419-437.

Sallis, J. F. et al, ( 2006) *An Ecological Approach to Creating Active Living Communities*, *Annu. Rev. Public Health*, 27:297-322.

Union international de la Promotion de la Santé et d'Éducation pour la Santé pour la Commission européenne (UIPES) (2000) *L'efficacité de la promotion de la santé. Agir sur la santé publique dans une nouvelle Europe*.

# Mécanismes et effets de l'alcool



En cause dans plus de 60 problèmes sociaux et de santé

Adapté de Rehm et coll., 2004.

# Méfaits de l'alcool, Québec 2004

---

Au moins un méfait de sa propre consommation d'alcool (12 derniers mois)

- Canada = 8,8 %
- Québec = 8,4 %
- Jeunes 15-24 ans = 21,8 %

Au moins un méfaits de la consommation d'alcool d'autres personnes (12 derniers mois)

- Canada = 32,7 %
- Québec = 30,2 %
- Jeunes 18-19 ans = 62,6 %
- Jeunes 20-24 ans = 58,3 %

Source : ETC, Enquête nationale sur la consommation d'alcool et d'autres drogues par les Canadiens, La prévalence de l'usage et des méfaits, Santé Canada, 2005

# Méffaits de l'alcool, Québec 2004

---

## Méffaits de la consommation d'alcool

- Liens d'amitié et vie sociale
- Santé physique
- Vie familiale ou conjugale
- Travail/études
- Situation financière
- Rapports avec système judiciaire
- Logement
- Apprentissage

## Méffaits de la consommation d'alcool d'autres personnes

- Insultes ou humiliations
- Problèmes familiaux ou conjugaux
- Bousculades
- Querelles ou disputes graves
- Violence verbale
- Coups ou agressions physiques

Source : ETC, Enquête nationale sur la consommation d'alcool et d'autres drogues par les Canadiens, La prévalence de l'usage et des méfaits, Santé Canada, 2005

# Conséquences de l'alcool sur la santé au Québec

---

## Enquête sur les Coûts sociaux du tabac, de l'alcool et des drogues au Canada (Données de 2002)

Fournit des estimations de :

- mortalité
- morbidité
- coûts directs
- coûts indirects

(Rehm et coll. 2006)

# Effets de l'alcool sur la santé

---

## Maladies chroniques

### Effets néfastes

- Cancers
  - Bouche
  - Pharynx
  - Larynx
  - Œsophage
  - Sein
  - Foie
  - Colorectal
- Cirrhoses et pancréatites
- Hypertension artérielle
- Alcoolisation fœtale

### Effets bénéfiques consommation modérée

- Maladies vasculaires ischémiques
- Diabète
- Cholélithiases



# Effets de l'alcool sur la santé

---

## Maladies aiguës et traumatismes

- Intoxications aiguës
- Accidents de la route
- Noyades
- Chutes
- Victimes de violence
- Suicides

# Effets de l'alcool sur la santé

---

## Problèmes sociaux

### **Aigus**

- Violence

### **Chroniques**

- Familiaux
- Professionnels
- Financiers

# Décès attribuables à l'alcool (exemples)

## Québec 2002

---

	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>
Cancer du sein		6,4 %
Hypertension art.	22,6 %	7,8 %
Maladie ischémique cardiaque	- 9,3 %	- 4,9 %
Accidents de véhicules à moteur	39,4 %	18,2 %
Suicides	17,3 %	13,7 %

# Estimation de la mortalité attribuable à l'alcool - Québec 2002

	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>	<b>Total</b>
Pourcentage de tous les décès	3 %	0,5 %	1,8 %
Nombre total des décès	954	216	1170
Années potentielles de vie perdues	30 040	8 628	38 668

Source : Rehm et coll., 2006

# Estimation de la morbidité attribuable à l'alcool - Québec 2002

---

Nombre de services de soins ambulatoires attribuables à l'alcool	405 353
Nombre de diagnostics d'hospitalisation attribuables à l'alcool	48 307
Jours d'hospitalisation attribuables à l'alcool	324 245

Source : Rehm et coll., 2006