

ÉVALUATION D'IMPACT SUR LA SANTÉ (ÉIS)

RÉSULTATS

DU PROJET DE RECHERCHE EN RÉSUMÉ

En 2014-2017, la Direction de santé publique (DPS) a réalisé un projet de recherche qui avait pour but de comprendre les effets que les démarches d'ÉIS avaient sur les décisions prises par les acteurs municipaux (élus et fonctionnaires).

Nous vous présentons ici une compilation de quelques résultats de l'étude.

QUELS ONT ÉTÉ LES RÉSULTATS DE LA DÉMARCHE D'ÉIS SUR... RÉSUMÉ DE LA DÉMARCHE ÉTUDE EN MONTÉRÉGIE

Les municipalités ont une influence déterminante sur la santé de la population, tant par les décisions concernant le transport, l'aménagement urbain, l'habitation, les règlements de zonages, etc. La démarche d'ÉIS s'avère donc un outil prometteur pour opérationnaliser cette influence.

S'inspirant des cinq étapes proposées par l'Organisation mondiale de la santé¹, le modèle d'ÉIS de la Montérégie prévoit deux étapes supplémentaires : une prospection initiale permettant d'identifier un projet au stade de planification pour lequel la réalisation d'une ÉIS serait bénéfique et une étape finale de soutien à la mise en œuvre des recommandations émises par l'ÉIS. Le choix de faire reposer la démarche en sept étapes plutôt que cinq est pour tenir compte du contexte politico-administratif des réseaux municipal et sanitaire.

RÉSUMÉ DE LA MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE

L'approche évaluative de l'analyse de la contribution (AC)² et le cadre théorique de la Coalition Action Framework (CAF)³ structurent la réflexion pour l'évaluation de l'ÉIS

L'AC est un devis évaluatif permettant d'analyser des effets qui ont recours à une argumentation logique dans le but d'évaluer à quel point une politique ou un programme contribue de façon crédible aux résultats observés.

Le CAF est un cadre théorique qui aide à comprendre les éléments contextuels au sein desquels s'inscrit un processus décisionnel. Il structure le système d'influence dans lequel un acteur municipal évolue et qui influence sa capacité à comprendre, s'approprier et intégrer les notions liées à la santé dans son processus de réflexion et de prise de décision.

QUI A PARTICIPÉ AU PROJET DE RECHERCHE

- ▶ **9 démarches ÉIS** ont été étudiées : **2 politiques sociales** et **7 projets d'aménagements** (développement de quartiers résidentiels (2), projets de revitalisation (3) et plans directeurs d'aménagements (2));
- ▶ **9 territoires** ont participé à l'ÉIS : 6 villes, 2 municipalités rurales et un regroupement de municipalités rurales;
- ▶ **36 personnes** ont été rencontrées (4 à 7 acteurs par démarche ÉIS) : 9 élus municipaux, 12 directeurs ou fonctionnaires municipaux, 10 intervenants des réseaux locaux de services (anciens CSSS), et 5 autres types d'acteurs impliqués dans les démarches d'ÉIS.

¹ WHO. (1999). *Health impact assessment: Main concepts and suggested approach*, in *Gothenberg consensus paper*, E.C.f.H. Policy, Editor 1999, World Health Organization.

² Nour, K., et al. (2017), *L'analyse de contribution pour évaluer l'impact d'ÉTUDE sur les processus décisionnels en Montérégie (Québec): un choix méthodologique judicieux?* Global Health Promotion, 24(2): 55-65.

³ Gagnon, F. et al. (2007). *Healthy public policy A conceptual cognitive framework*. Health policy (Amsterdam, Netherlands), 81(1): 42-55.

LA SENSIBILISATION, LA PRISE DE CONSCIENCE, L'ENGAGEMENT ET LE CHANGEMENT DE VALEURS DES ACTEURS MUNICIPAUX :

- L'ÉIS était généralement entreprise par des acteurs municipaux convaincus, ou qui sont devenus convaincus lors de la démarche ÉIS, de l'importance de prendre en compte la santé des citoyens à la recherche de soutien et d'arguments pour les aider à atteindre cet objectif;
- L'ÉIS a donc eu un faible impact sur la sensibilisation des acteurs municipaux qui ont participé à la démarche ÉIS, puisqu'ils étaient déjà sensibilisés et ouverts à considérer les saines habitudes de vie au niveau municipal;
- L'ÉIS a aidé les acteurs municipaux responsables du projet soumis à l'ÉIS à acquérir un argumentaire pour à leur tour, sensibiliser et convaincre leur conseil municipal ou leurs collègues du bien-fondé de certaines actions et leur impact favorable sur la santé des citoyens.



L'INTÉGRATION DES RECOMMANDATIONS DANS LA POLITIQUE OU LE PROJET SOUMIS À L'ÉTUDE ET APPLICATION DES RECOMMANDATIONS SUR LE TERRAIN :

- Dans la majorité des cas, le rapport d'ÉIS constitue un document de planification additionnel, sans être fusionné avec les documents de planification originaux;
- Dans une minorité des cas, les recommandations énoncées dans le rapport d'ÉIS, ont été intégrées aux documents de planification;
- Dans la majorité des cas, au moins une partie des recommandations énoncées par l'ÉIS ont été mises en œuvre sur le terrain.

LA PRISE EN COMPTE DE LA SANTÉ DANS D'AUTRES PROJETS MUNICIPAUX :

- À la suite de la démarche d'ÉIS, la majorité des acteurs municipaux responsables du projet soumis à l'ÉIS ont continué à considérer la santé dans la planification subséquente d'activités, d'actions ou de politiques publiques.

FACTEURS D'INFLUENCE D'UNE DÉMARCHE ÉTUDE

 FACTEURS FAVORABLES	 PRINCIPAUX OBSTACLES
<ul style="list-style-type: none"> • Le moment où est entreprise la démarche d'ÉIS; • Les caractéristiques personnelles et professionnelles des acteurs qui y participent; • Le niveau de participation de la municipalité dans la démarche d'ÉIS ; • Le niveau d'influence du porteur de dossier; • Le niveau de participation des autres acteurs municipaux aux différentes étapes de l'ÉIS ; • Le travail de co-construction réalisé par les acteurs municipaux et ceux de santé publique ainsi que la poursuite de la collaboration entre ceux-ci après l'achèvement de l'ÉIS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les restrictions budgétaires qui complexifient la mise en œuvre des recommandations et/ou la difficulté d'aller chercher des fonds; • Les cas où seule la personne responsable du projet soumis à l'ÉIS d'impact est sensibilisée à l'importance de la prise en compte de la santé (cette personne se retrouvant seule à devoir convaincre les autres acteurs d'aller de l'avant avec les recommandations de l'ÉIS); • Le fait d'entreprendre une démarche d'ÉIS alors que le projet soumis est à un stade trop avancé pour être modifié.

RECOMMANDATIONS

Engager les acteurs décisionnels importants dans la démarche ÉIS

Impliquer le plus d'acteurs pertinents possible au projet, qu'ils soient ou non déjà sensibilisés à l'importance de leur rôle sur la santé de la population; Mettre en place des stratégies de sensibilisation visant l'engagement et l'implication des acteurs décisionnels importants le plus tôt possible dans la démarche et tout au long de celle-ci. Il est en outre important que ces acteurs prennent part activement à l'élaboration des recommandations afin de s'assurer que celles-ci soient pertinentes, adaptées à leur contexte et aux besoins du milieu.

Entreprendre une ÉIS sur le bon projet, au bon moment

Convenir d'une ÉIS au moment opportun, préférablement au début de la planification d'un projet ou d'une politique afin de prévoir le temps nécessaire à sa réalisation et d'avoir la possibilité d'intégrer les recommandations au projet ou la politique soumis.

Commencer par définir les résultats attendus et objectifs poursuivis

Commencer par discuter et clarifier les objectifs poursuivis, les valeurs et les résultats attendus.

S'assurer qu'un suivi de l'ÉIS sera réalisé

Offrir du soutien et un suivi à la municipalité via les acteurs locaux et régionaux de la santé publique. Ce suivi favorise la possibilité que les recommandations aient un impact sur la prise de décision et est associés à une plus grande prise en compte de la santé dans d'autres projets et politiques élaborés par la municipalité.

CONCLUSION

La présente étude met en lumière la complexité pour qu'une démarche ÉIS ait un impact sur les décisions municipales. La spécificité de chaque démarche ÉIS et les facteurs incontournables pour l'obtention d'impact sur les projets municipaux y sont pour beaucoup.

REMERCIEMENTS

L'équipe de recherche tient à remercier très sincèrement toutes les personnes qui ont participé aux entrevues individuelles ou de groupe. Tous ont livré avec beaucoup de générosité leur point de vue et leurs perceptions liés aux effets de la démarche d'ÉIS à laquelle ils ont pris part.

AUTEURES : Sarah Dutilly-Simard, Mariève Lafontaine et Kareen Nour

16 mars 2011