

En améliorant la santé des collectivités, nous améliorons aussi la santé de la population canadienne

Santé publique et santé de la population canadienne

Présenté par le Conseil canadien sur les soins de santé intégrés (CCIH), décembre 2009

La vaccination contre le virus H1N1 et la réponse du public en général relativement à la planification en cas de pandémie ont mis la santé publique à l'avant-plan de l'actualité. La « santé publique » reste malgré tout un concept mal compris. En règle générale, le Canada se classe pour la plupart des mesures de santé publique. L'écllosion de maladies, les rapports sur la qualité de l'eau et d'autres questions de santé publique sont perçus avec raison comme des exceptions, et non comme la norme.

Mais faisons-nous tout ce qu'il faut pour assurer que les mesures de santé publique demeurent solides au Canada? Qu'en est-il des disparités qui sont masquées par les mesures globales ou visant l'ensemble de la population? Par exemple, faisons-nous ce qui est nécessaire pour protéger les groupes et les collectivités vulnérables? Sommes-nous bien préparés à réagir en cas de crise touchant la santé publique? Quel rôle les employeurs jouent-ils dans la protection de la santé publique? Nous devons aussi chercher à mieux comprendre le lien entre la santé publique, la réforme du système de santé et les sujets de santé publique d'actualité – les Canadiens, le secteur privé et les différents ordres de gouvernement ont tous un rôle à jouer.

Lors de sa séance d'octobre 2009, le Conseil canadien sur les soins de santé intégrés (CCIH) s'est penché sur la question de la santé publique au Canada. Il s'agit d'un sujet vaste et complexe, qui peut être envisagé sous divers angles. Le Conseil a retenu les aspects suivants :

- La définition de la santé publique
- Les disparités en matière de santé publique
- La santé publique et l'environnement
- La gestion de l'immunisation et de l'utilisation des antibiotiques par les services de santé publique
- La santé publique et la planification en cas de pandémie
- La santé publique et les Premières nations
- La santé publique et l'intégration

Que faut-il faire pour améliorer la santé publique au Canada? Selon le CCIH, l'intégration augmentera la capacité des organismes de santé publique d'améliorer la santé des Canadiens. Étant donné que la santé publique est un vaste domaine, le CCIH a porté son attention sur trois sujets importants : l'obésité, les maladies transmissibles et les maladies mentales. Le CCIH les a examinés en se posant quatre grandes questions.

1. Quelles lacunes la stratégie de santé publique présente-t-elle relativement à l'obésité, aux maladies transmissibles et aux maladies mentales, aux différentes étapes de la vie?

L'obésité

Le CCIH est arrivé à la conclusion qu'on met trop l'accent sur l'image corporelle et pas assez sur l'activité physique. Il est tout particulièrement important d'inverser cette proportion si l'on veut atteindre les jeunes Canadiens. Dans ce débat de santé publique, on ne fait pas suffisamment valoir les facteurs environnementaux (p. ex., le besoin d'avoir des villes adaptées à l'utilisation de la bicyclette). Nos politiques publiques ont aussi tendance à être conciliantes envers l'obésité, ne donnant pas toute l'importance nécessaire aux mesures dissuasives et au soutien favorisant l'adoption de comportements positifs à toutes les étapes de la vie.

Les maladies transmissibles

Nous devons passer de la gestion de crises à une gestion proactive. L'information demeure inégale, mal ciblée et est souvent mal comprise, surtout les aspects relatifs aux probabilités et au risque, ce qui conduit à de mauvaises perceptions (p. ex., croire que le vaccin contre la grippe est dangereux). De plus, les stratégies et tactiques de communication en matière de santé publique doivent viser davantage les écoles et les milieux de travail qu'elles ne le font actuellement.

Les maladies mentales

Il faut offrir aux Canadiens un dépistage plus rapide et de meilleurs traitements des maladies mentales, et ce, aux différentes étapes de la vie. Les ressources d'auto-prise en charge devraient être plus facilement disponibles. Nous devons aussi établir une parité dans le financement des maladies mentales dans tout le Canada.

2. Quelles sont les possibilités d'intégration en matière de santé publique relativement à l'obésité, aux maladies transmissibles et aux maladies mentales?

L'obésité

Pour s'attaquer à l'obésité de façon intégrée, il faut exposer les Canadiens à des messages plus cohérents et plus fréquents qui établissent un lien évident entre l'obésité et les principales maladies. L'obésité étant très difficile à contrer de façon soutenue, il convient de mettre l'accent sur les actions pour la combattre à chacune des étapes de la vie. Il faut également créer un sentiment d'urgence quant à la promotion d'un mode de vie actif. Enfin, les programmes de lutte contre l'obésité doivent être intégrés à la planification urbaine pour que celle-ci favorise des modes de vie actifs qui incitent à la marche et à l'utilisation du vélo.

Les maladies transmissibles

Nous devons trouver un équilibre entre le besoin de politiques fondées sur des données probantes et le recours au sens commun. Les politiques de vaccination semblent arbitraires; une plus grande uniformité s'impose entre les différentes autorités. Les stratégies et tactiques de communication dans ce domaine appellent une plus grande intégration. La vaccination a donné lieu aux plus grandes avancées en matière de santé publique, mais cela est mal compris par le public en général.

Les maladies mentales

Le Canada doit aménager un système intégré de dépistage, de reconnaissance et de traitement des maladies mentales aux différentes étapes de la vie. Ce système doit comporter une voie intégrée pour que les Canadiens puissent y naviguer plus facilement et que l'issue de la maladie soit meilleure.

3. Quels sont les principaux messages en matière de santé publique relativement à l'obésité, aux maladies transmissibles et aux maladies mentales?

L'obésité

- L'obésité constitue un facteur de risque de nombreuses maladies chroniques.
- L'obésité a atteint le stade de pandémie et continue de se répandre. Le statu quo n'est plus possible.
- L'obésité apparaît à toutes les étapes de la vie et dans toutes les populations.
- En se coordonnant, les organismes de santé publique peuvent mobiliser les ressources existantes et s'attaquer à l'obésité pour renverser les tendances.

Les maladies transmissibles

- Dans l'ensemble, les organismes de santé publique font du bon travail, mais, pour faire face aux nouveaux problèmes de santé publique, nous aurons besoin de nouveaux mécanismes, compétences et stratégies.
- Le rôle et l'importance de la santé publique doivent être mieux expliqués aux Canadiens.
- Les Canadiens veulent appuyer les objectifs de santé publique, mais ils ont besoin d'outils habilitants.
- Ils s'attendent à une plus grande collaboration entre les différentes autorités et à ce que celles-ci rendent des comptes dans les dossiers de santé publique.

Les maladies mentales

- Le dépistage précoce, le suivi et la déclaration volontaire sont difficiles en raison de la stigmatisation.
- La population ne connaît pas tout le spectre des maladies mentales.
- Les variations de l'état de santé mentale n'étant pas normalisées, les gens ne peuvent pas avoir assez rapidement accès aux services.
- Les représentations des maladies mentales dans les médias alimentent souvent les préjugés.
- La couverture offerte par les assureurs pour les maladies mentales tend à avoir du retard par rapport à la couverture offerte pour les autres maladies.

4. Quelles sont les principales recommandations en matière de santé publique relativement à l'obésité, aux maladies transmissibles et aux maladies mentales?

L'obésité

- Donner aux services de santé publique la capacité de créer un sentiment d'urgence
- Passer de la sensibilisation à la modification des comportements et des outils habilitants dans la société
- S'appuyer sur des exemples de réussite, au Canada et ailleurs dans le monde
- Bannir, ou réduire, la malbouffe dans les établissements financés par l'État
- Accroître, actualiser et mettre en évidence l'information et les mises en garde relatives à l'alimentation
- Établir des cibles mesurables de réduction de l'obésité et des actions précises pour atteindre ces cibles
- Accroître l'activité physique obligatoire dans les écoles
- Intensifier l'exposition aux messages sur l'obésité aux diverses étapes de la vie
- Envisager une peine fiscale pour les individus et des incitatifs fiscaux pour les employeurs

Les maladies transmissibles

- Établir un leadership de collaboration crédible pour la gestion continue des maladies transmissibles et des mesures de santé publique en général, et non seulement pour la gestion de crises
- S'assurer que les services sont offerts à des points d'accès pratiques
- Coordonner les stratégies et les tactiques intragouvernementales et intergouvernementales
- Faire participer d'autres intervenants à la vaccination et à sa mise en œuvre
- Mettre en œuvre des stratégies de communication axées sur le changement des comportements

Les maladies mentales

- Revoir les programmes d'avantages sociaux afin qu'ils accordent une plus grande importance au soutien des personnes atteintes d'une maladie mentale
- Créer une voie intégrée pour la défense de la cause, la reconnaissance et le traitement soutenus des maladies mentales
- Établir un dossier médical électronique permanent
- Accorder des incitatifs financiers aux employeurs pour qu'ils créent et maintiennent un milieu de travail sain sur le plan psychologique
- Rendre obligatoire et intéressante l'inclusion aux programmes scolaires d'une formation en santé mentale dans le cadre de l'enseignement des sciences de la vie

Inscription à la liste de distribution du prochain article du CCIH

Le CCIH publiera un article sur la santé publique et sur la santé de la population canadienne plus tard en 2010. Pour en recevoir une copie, veuillez communiquer avec Ginette David (ginette.david@sanofi-aventis.com) pour lui demander d'ajouter votre nom à la liste de distribution du CCIH.

Conseil canadien sur les soins de santé intégrés

Le Conseil canadien sur les soins de santé intégrés est un groupe de réflexion indépendant et non aligné qui a pour mandat d'orienter et de susciter le changement ainsi que d'établir des ponts entre les éléments du système de soins de santé. Créé en 1997, le CCIH vise à aider les Canadiens à mieux comprendre les enjeux en émergence dans le secteur des soins de santé.

Le CCIH prône l'établissement d'un système de soins intégrés qui trouve le juste équilibre entre la qualité, l'accessibilité et les coûts en vue de favoriser une meilleure santé chez tous les Canadiens. Les membres comprennent des guides d'opinion clés issus du secteur privé de la santé, des groupes de consommateurs et des professionnels de la santé. Les activités du CCIH sont financées, sans lien de dépendance, au moyen de subventions à visées éducatives de sanofi-aventis qui ne font l'objet d'aucune contrainte. De plus, le CCIH exprime sa reconnaissance à l'endroit du soutien qu'il reçoit sous forme de temps et d'aide de la part de ses membres et de leurs employeurs.

Personnes-ressources pour les médias :

Marilee Mark, présidente
Conseil canadien sur les soins de santé
intégrés
519-594-5917
marilee_mark@manulife.com

John Elliott, président, Communications
Conseil canadien sur les soins de santé
intégrés
905-841-1124
john.elliott@sanofi-aventis.com