

Symposium : Que peuvent faire les organisations de santé publique pour améliorer leurs capacités à agir sur les politiques publiques favorables à la santé?

Conférence de l'ACSP à Halifax, N.-É., jeudi 25 avril 2024

Laure Baglinière, conseillère scientifique spécialisée, CCNPPS

Martin Renaud, conseiller scientifique spécialisé, CCNPPS

Kari Barkhouse, gestionnaire des communautés en santé, Science et performance du système à Nova Scotia Health, Santé publique

Melinda Markey, gestionnaire, Unité des politiques publiques favorables à la santé, Vancouver Coastal Health

Modératrice : Natalia Carrillo Botero, conseillère scientifique, CCNPPS





Reconnaissance territoriale



Image: © iStockphoto.com / Ilvlagic

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé

Notre mandat

Soutenir les acteurs de la santé publique dans leurs efforts pour élaborer et promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos projets

- Analyse des politiques publiques
- Changement climatique
- La santé dans toutes les politiques
- Inégalités de santé
- Évaluation de l'incidence sur la santé
- Partage des connaissances
- Santé mentale et bien-être de la population
- Éthique de la santé publique
- Infrastructure de santé publique
- Politiques de bien-être



Images :
© IStockphoto.com / Kuzma
© IStockphoto.com / Solstock
@ Getty Images Pro / Toa55



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

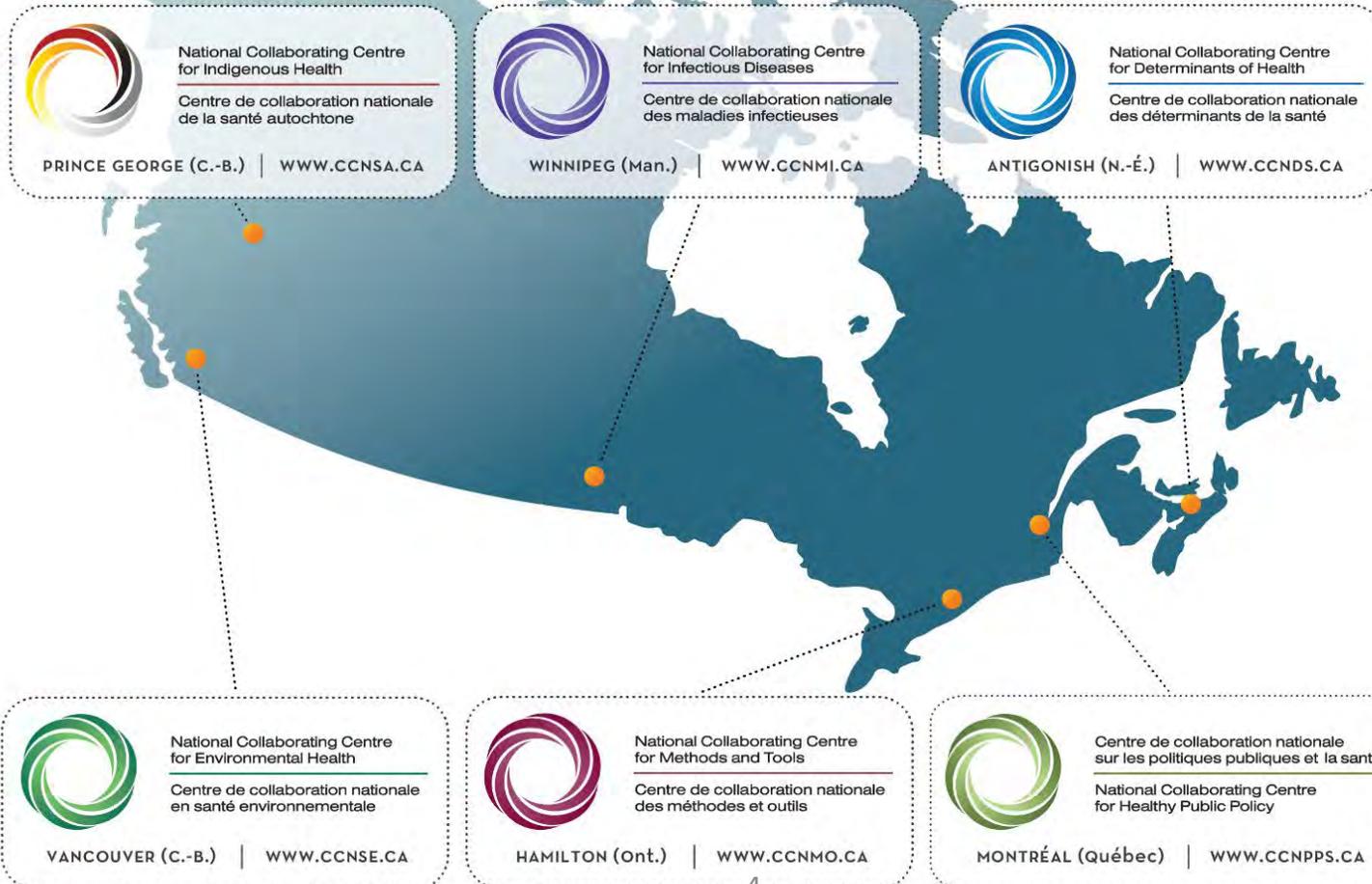
**Institut national
de santé publique**
Québec 



Centres de collaboration nationale
en santé publique

National Collaborating Centres
for Public Health

CCNSP.CA



Plan de la présentation

1

CCNPPS

Explorer les capacités organisationnelles à agir sur les politiques publiques favorables à la santé : aperçu des résultats de la littérature

2

Unité de santé publique de la Vancouver Coastal Health

Innovation pour la capacité de politique publique dans le système de santé publique

3

Santé publique de la Nouvelle-Écosse

Politique publique favorable à la santé — rétablissement et reconstruction : une approche renforcée

Explorer les capacités organisationnelles à agir sur les politiques publiques favorables à la santé : aperçu des résultats de la littérature

Laure Baglinière, conseillère scientifique spécialisée, CCNPPS

Martin Renaud, conseiller scientifique spécialisé, CCNPPS



PUBLIC HEALTH 2024 SANTÉ PUBLIQUE
23-25 APRIL HALIFAX, NOVA SCOTIA DU 23 AU 25 AVRIL

Nom de l'intervenant :

Martin Renauld

Je n'ai aucun conflit d'intérêts à déclarer en rapport avec cette présentation.

Nom de l'intervenante :

Laure Baglinière

Je n'ai aucun conflit d'intérêts à déclarer en rapport avec cette présentation.

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE L'ANALYSE



Pourquoi effectuer une telle analyse ?

Peu de travaux ont été consacrés à l'examen des actions concrètes privilégiées par les organisations de santé publique.



Quels étaient nos objectifs?

1. Répertorier et catégoriser les stratégies mises en place par les organisations de santé publique au Canada et à l'international pour agir sur les PPFS.
2. Fournir des informations pouvant être partagées entre les organisations souhaitant renforcer leur capacité d'action dans ce domaine.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

MÉTHODOLOGIE



- Analyse exploratoire de la littérature scientifique afin d'identifier stratégies permettant aux organisations de santé publique de renforcer leur capacité à agir sur les PPFs.
- Sélection de 106 articles de 2004 à 2022.
- Analyse du contenu, identification des stratégies et des exemples de mise en œuvre à l'aide d'un cadre d'analyse.



CADRE : CINQ DIMENSIONS

- Partenariats
- Structure organisationnelle et ressources
- Main d'œuvre
- Développement des connaissances
- Leadership et gouvernance

PERTINENCE DU CADRE

- Identifier et catégoriser les stratégies pour chaque dimension
- Définir les activités des organisations de santé publique
- Faciliter la communication avec les partenaires et les autres secteurs



PARTENARIATS

Collaboration entre les organisations et les différents acteurs de la santé publique, ainsi qu'avec les organisations et acteurs d'autres secteurs gouvernementaux et non gouvernementaux.

Stratégies à la disposition des organisations de santé publique

- **Inventorier et cartographier l'écosystème des acteurs**
- **Participer à des espaces de collaboration ou en créer**
- **Maintenir des liens continus avec des acteurs extérieurs à la santé publique**
- **Faire appel à des courtiers de connaissances ou à des consultants externes**
- **Prioriser des approches participatives**



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



STRUCTURE ET RESSOURCES ORGANISATIONNELLES

- Capacité infrastructurelle du système à contribuer aux objectifs du système de santé publique : capacité organisationnelle, exécution des programmes, structures et processus.
- Allocation et mise à disposition des ressources humaines, financières et intellectuelles nécessaires à la mise en œuvre des activités de santé publique.

Stratégies à la disposition des organisations de santé publique

- **Créer des équipes ou des postes dédiés aux PPFS**
- **Promouvoir un financement pérenne**



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec



MAIN D'ŒUVRE

Ressources humaines qualifiées disposant de compétences et de connaissances suffisantes pour promouvoir et mettre en œuvre des PPFS.

Stratégies à la disposition des organisations de santé publique

- **Cartographier les compétences et les collaborations au sein des organisations**
- **Soutenir les initiatives de « boundary spanning » au sein des organisations**
- **Offrir de la formation pour améliorer les capacités individuelles**



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec 

DÉVELOPPEMENT DES CONNAISSANCES

Connaissances : elles fournissent des informations sur la santé de la population et soutiennent la mise en œuvre de PPFS fondées sur les données probantes.

Stratégies à la disposition des organisations de santé publique

- **Recueillir des données locales pour soutenir l'avancement des PPFS**
- **Mettre en place des indicateurs pertinents pour exploiter les données en faveur des PPFS**
- **Rendre les données et les connaissances en santé publique accessibles et utilisables**
- **Développer des outils sur mesure pour d'autres acteurs**
- **Éclairer la prise de décision et influencer sur l'agenda politique**



LEADERSHIP ET GOUVERNANCE

La capacité et la volonté des organisations de santé publique d'améliorer la santé publique en élaborant et en mettant en œuvre des politiques efficaces et en exprimant des qualités de leadership et de réflexion stratégique.

Stratégies à la disposition des organisations de santé publique

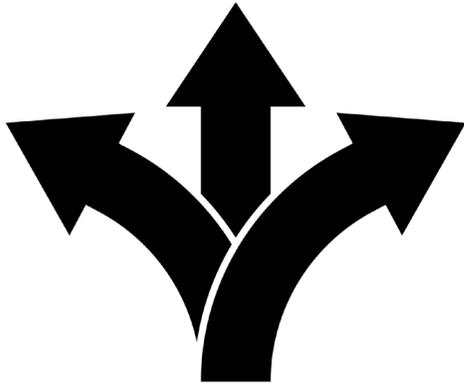
- **Prioriser l'équité en santé dans la gouvernance des organisations**
- **Clarifier les rôles de la santé publique dans la gouvernance**
- **Impliquer les leaders engagés en faveur des PPFS au sein des organisations**
- **Valoriser le rôle de plaidoyer de la santé publique**



Explorer les capacités organisationnelles à agir sur les politiques publiques favorables à la santé : aperçu des résultats de la littérature

CONCLUSION

- Les organisations de santé publique disposent d'un large éventail de stratégies pour renforcer leurs capacités
- Un prochain rapport du CCNPPS présentera à la fois des stratégies et des exemples de mise en œuvre trouvés dans la littérature



Référence

Aluttis, C., Broucke, S. van den, Chiotan, C., Costongs, C., Michelsen, K. et Brand, H. (2014). « Public health and health promotion capacity at national and regional level: A review of conceptual frameworks ». *Journal of Public Health Research*, vol. 3, n° 1, Article 1. <https://doi.org/10.4081/jphr.2014.199>.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



Ce sujet vous intéresse?

Visitez ccnpps-ncchpp.ca/fr/

laure.bagliniere@inspq.qc.ca

martin.renauld@inspq.qc.ca

La production de cette présentation a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par l'intermédiaire du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Unité des politiques publiques favorables à la santé de VCH :

Innovation pour la capacité d'action publique dans le système de santé
publique

Melinda Markey, directrice exécutive par intérim, Santé de la population
Gestionnaire, Unité des politiques publiques favorables à la santé, Vancouver Coastal Health

Conférence de l'ACSP
Halifax, Nouvelle-Écosse | 25 avril 2024

PUBLIC HEALTH 2024 SANTÉ PUBLIQUE
23-25 APRIL HALIFAX, NOVA SCOTIA DU 23 AU 25 AVRIL

Nom de l'intervenante :

Melinda Markey

Je n'ai aucun conflit d'intérêts à déclarer en rapport avec cette présentation.

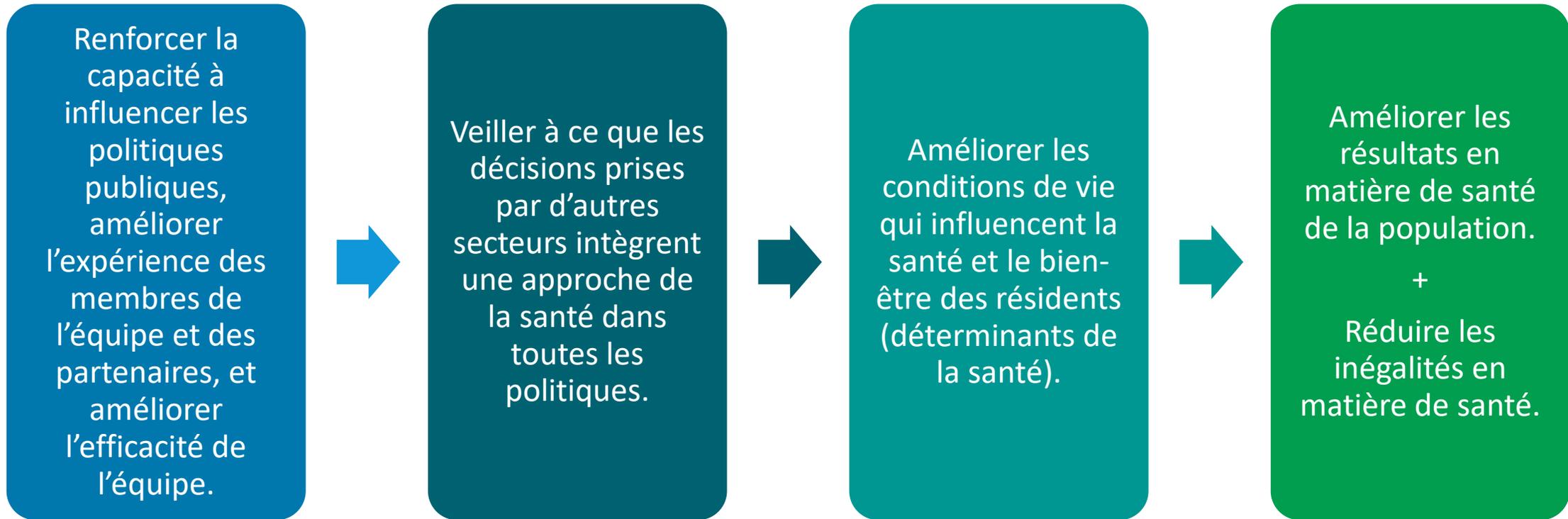
Reconnaissance territoriale

Vancouver Coastal Health s'engage à fournir des soins exceptionnels à 1,25 million de personnes, y compris les Premières Nations, les Métis et les Inuits, dans les territoires traditionnels des Heiltsuk, Kitasoo-Xai'xais, Lil'wat, Musqueam, N'Quatqua, Nuxalk, Samahquam, Shíshálh, Skatin, Squamish, Tla'amin, Tsleil-Waututh, Wuikinuxv et Xa'xtsa.

Le siège social de la VCH est situé sur le territoire traditionnel et non cédé des peuples Salish de la côte, y compris les nations Musqueam, Squamish et Tsleil-Waututh.



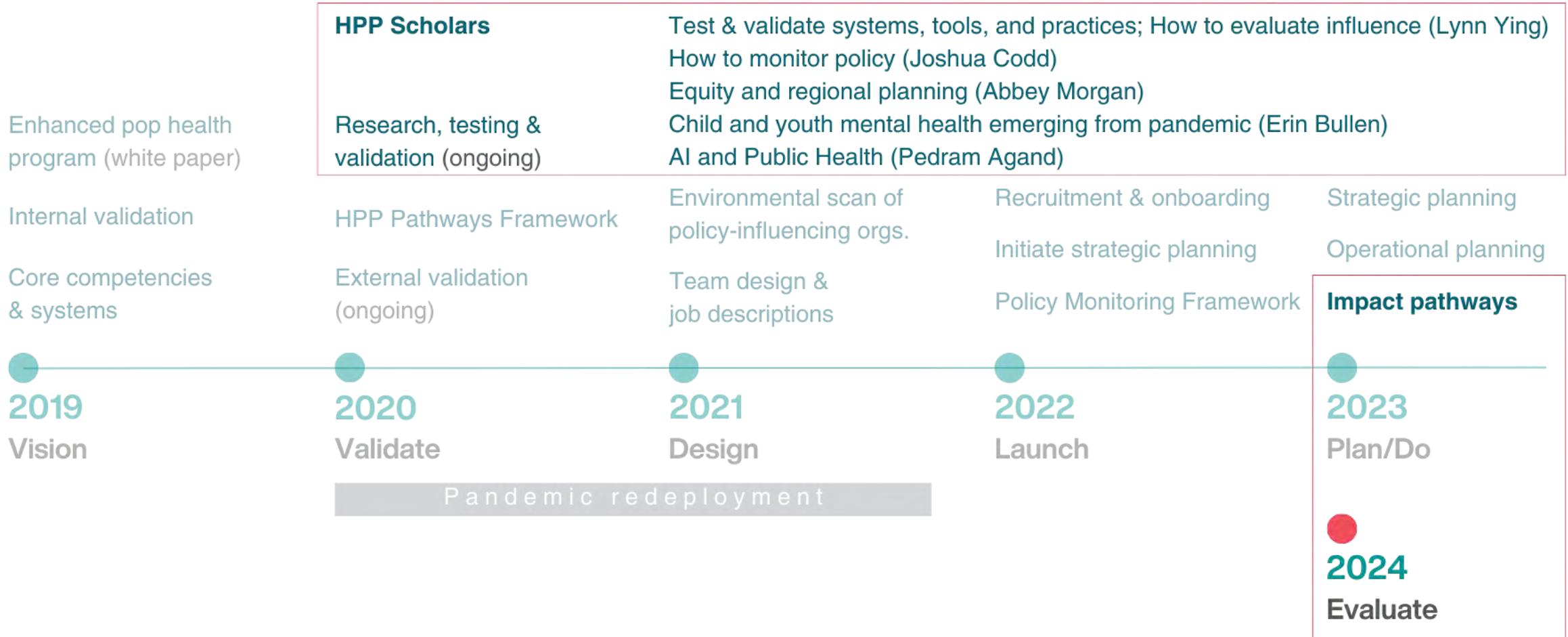
Notre théorie du changement s'appuie sur une approche de type SdTP



Renouvellement d'une politique publique favorable à la santé à VCH



Renouvellement d'une politique favorable à la santé-à la VCH



**De quoi les équipes de santé
publique ont-elles besoin pour le
travail en matière de politiques?**

Mandat

En Colombie-Britannique, la santé publique a pour mandat de concevoir des politiques publiques favorables à la santé.

BC Public Health Act | Section 73(3) Local Public Health Issues

Advise local government on public health (promotion & protection) issues, bylaws, policies



BC Public Health Act | Section 83 Role of Local Government

Must delegate liaison for health, report health hazards, and consider advice provided by health officer

MHO Duties & Responsibilities

Provide evidence-based opinions.

Collaborate across sectors.

Advocate for public health and vulnerable groups.

Communicate with the public and elected officials on local health issues.

Contribute to regional health planning.

Community Charter | Section 8(3) Public Health Bylaws

Protect health & enhance well-being with public health bylaws. Must consult health board or MHO



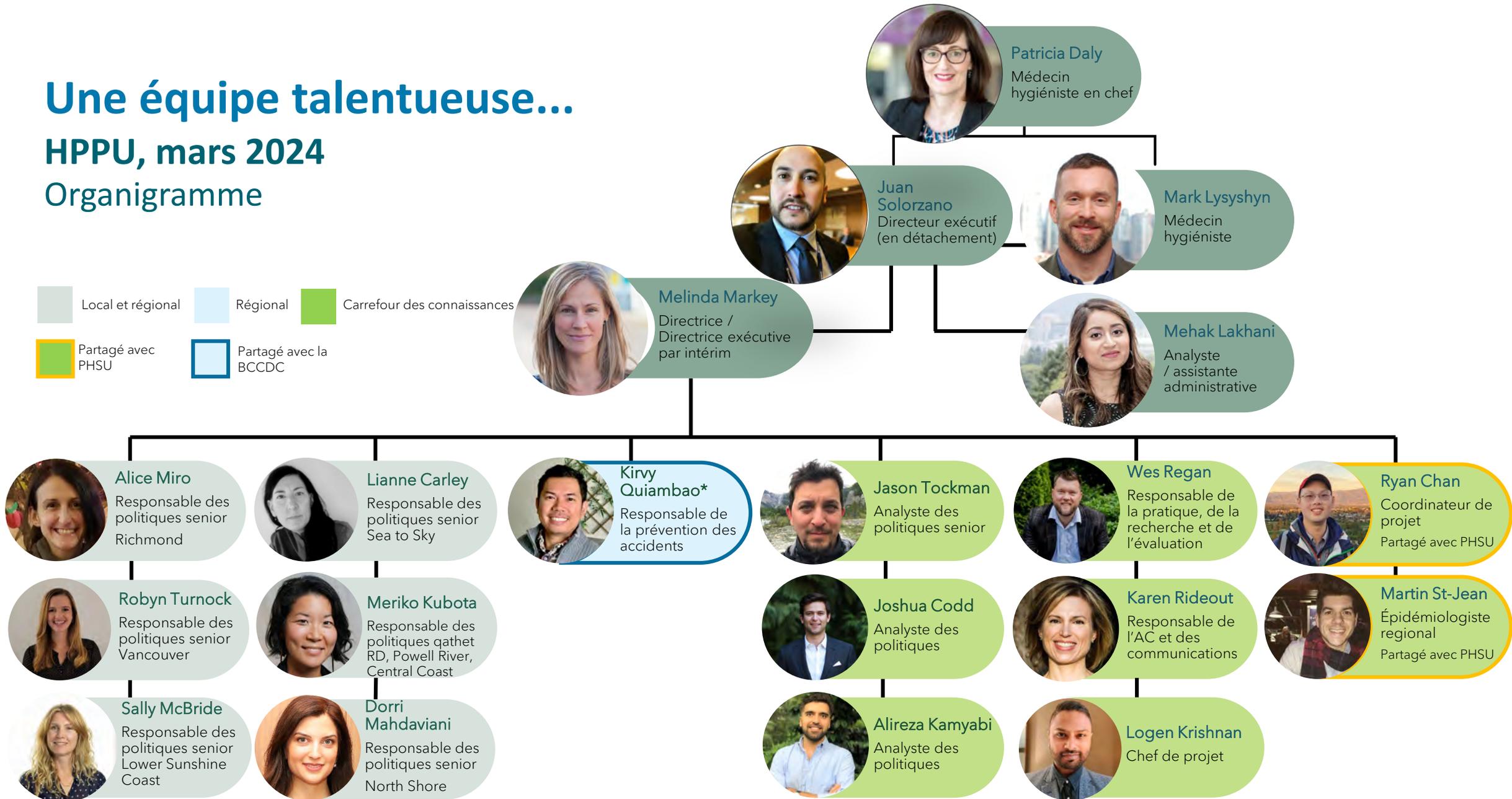
Local Government Act | Part 13 Regional Growth Strategies

Must consult provincial governments and agencies about Regional Growth Strategies

Une équipe talentueuse...

HPPU, mars 2024

Organigramme

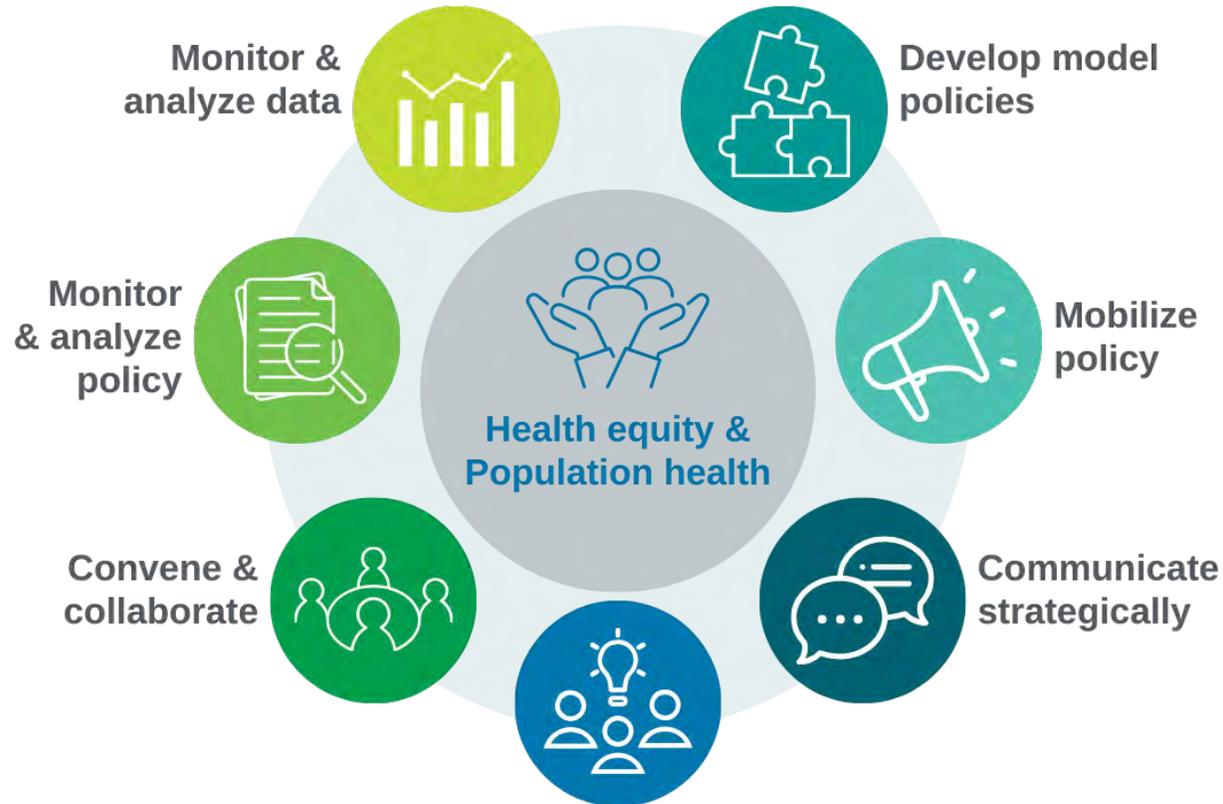


...avec l'expertise nécessaire pour remplir nos fonctions et services clés

Identify and monitor local or regional population health issues with data-driven and evidence-based approaches

Monitor and analyze policy and program options and apply an evidence-based systems approach to support implementation

Collaborate with partners and communities to co-create policy initiatives in a culturally relevant and equity-oriented way



Co-create standardized policy frameworks and templates for adapted use in various community contexts

Monitor policy windows, co-design campaigns, and effectively champion healthy public policies and services across the region

Visualize data and share information tailored to reach diverse audiences and enable impactful policies and initiatives

Public health leadership

Bridge capacity gaps and advance healthy public policy practices that promote population health and wellbeing

Des méthodes de travail collaboratives entre les milieux et les secteurs

Policy Monitoring + Windows of Opportunity

Ongoing monitoring of policy **windows of opportunity**, policy **funding opportunities**, **community response**

Context, Governance + Key Players

Maintain in-depth understanding of the setting, **including context, governance structures, key players, issues affecting the setting** (funding, capacity, etc.)

Population Health Data to Influence Decisions

Maintain strong familiarity with **setting / population health data** and key health issues in the VCH region



Oversight + Support for OCMHO Staff and MHOs

Provide **oversight, strategy development & support** to HPPU & OCMHO staff working in this setting, including the regional MHO lead

Connections with Subject Matter Experts

Develop strong connections with **subject matter experts** for setting-based health data & evidence-based interventions

Knowledge Exchange

Develop, facilitate & coordinate opportunities with OCMHO & external partners for **knowledge exchange** in relation to issues that affect the setting /sector

Comment travaillons-nous sur les politiques?

Utilisation d'un cadre stratégique pour orienter et évaluer l'influence des politiques

Faciliter

Partager l'information, l'expertise et les ressources

- Sensibiliser et contribuer à la définition de l'agenda en inspirant les groupes intéressés ou impactés.
- Comblent les lacunes en matière de capacités afin d'aider les secteurs clés à comprendre les enjeux, leur importance et leur pertinence.

Influencer

Courtier interprétation d'informations au moyen de relations

- Permettre aux partenaires de se mobiliser en précisant où, pourquoi et comment ils peuvent avoir une incidence sur une question.
- Convoquer des collaborations et des partenariats qui créent des occasions d'influence et d'action intersectorielles.

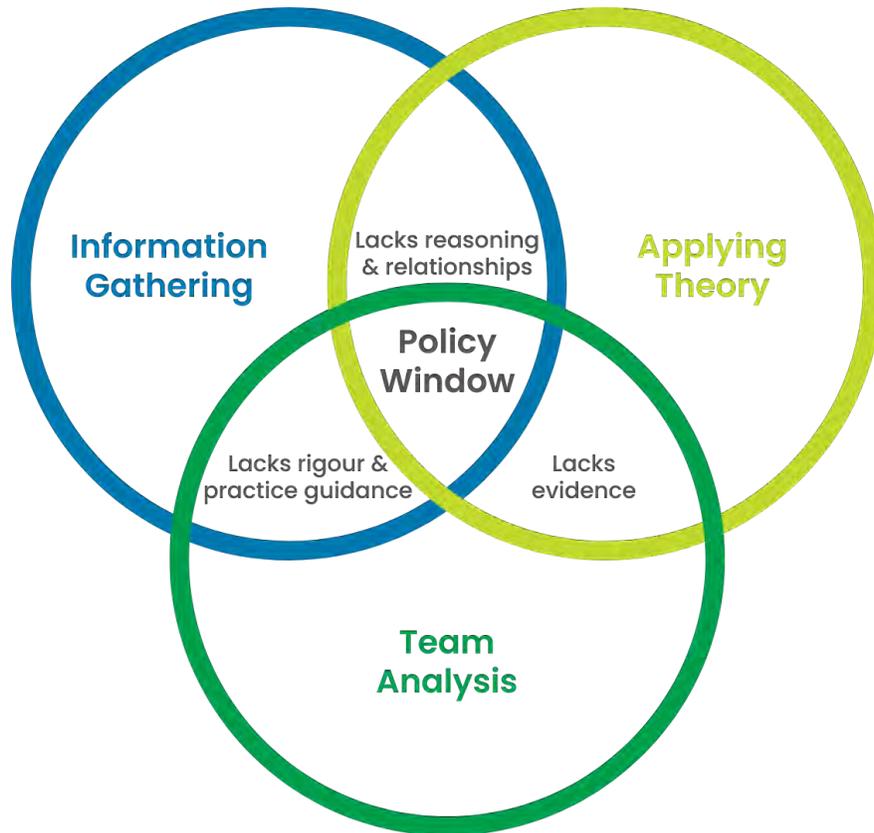
Contribuer

Mener le changement à long terme en exploitant les fenêtres politiques

- Participer à des tables de prise de décision collaboratives qui créent et/ou mettent en œuvre des politiques.
- Influencer directement sur les changements de politiques, de programmes ou de systèmes qui favorisent la santé et l'équité en matière de santé.

Anticiper et créer des fenêtres d'opportunité d'action politique

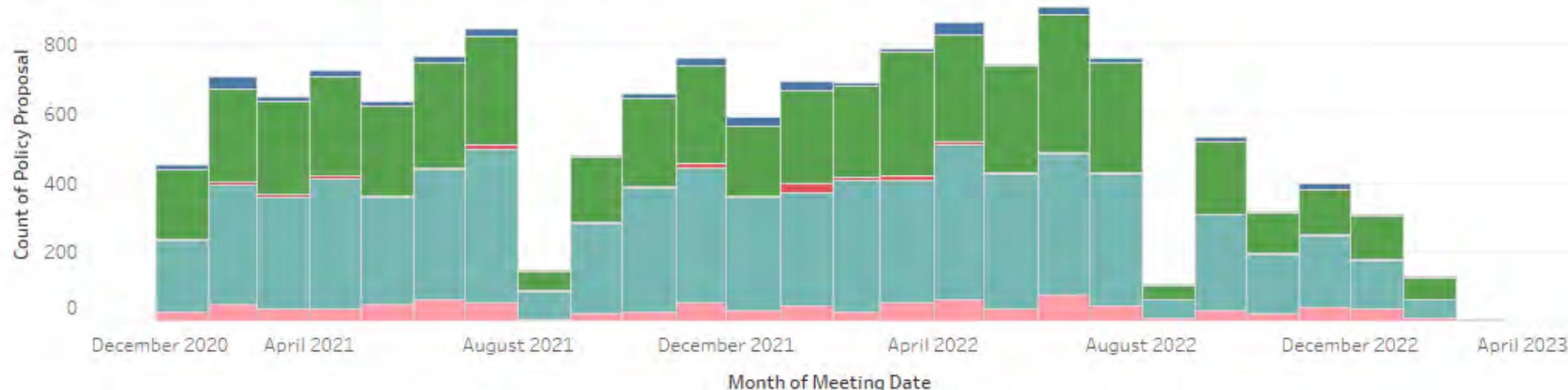
Cadre de surveillance des politiques



Analyse et surveillance des politiques

- Cycle législatif et suivi médiatique des dossiers politiques prioritaires
 - Activités des coalitions gouvernementales et de plaidoyer, actualités, médias sociaux
- Permet à l'équipe d'être proactive, de profiter des fenêtres politiques, de concevoir et de mobiliser des politiques éclairées et de suivre les résultats des politiques.
- Tableau de bord (PAM)
- CRM pour l'engagement et le développement du réseau

Figure 1. Municipal council data count of policy proposals by theme over time



Theme ■ Harm Reduction ■ Housing ■ Mental Health ■ Unclassified ■ Youth Children

Table 1. List of Municipal council policy proposals (N= 13,233)

Location	Meeting Date	Section	Policy Proposal	Theme	Submitter
Bowen Island	Jan 2023	Agendas	Councillor Fast Opposed	Unclassified	
			RES#23-35 It was Moved and Seconded That Council approve the age..	Unclassified	
			Special Council Meeting January 30, 2023 BUSINESS ARISING FROM T..	Housing	
		FILEHEAD	Special Council Meeting January 30, 2023 Adopted on February 13, 2..	Housing	
		New Business	ADJOURNMENT By unanimous consent, the meeting adjourned at 10:..	Unclassified	
			Move to a Closed meeting. RES#23-37 It was Moved and Seconded That Council move to a Closed Council meeting to discuss items pursu..	Harm Reduction Housing	
Déc 2022	Agendas	Page 1 of 7 Regular Council Meeting December 12, 2022	Unclassified		
		RES#22-596 It was Moved and Seconded That Council approve the ag..	Unclassified		

Filters

Location
(All)

Meeting Date
05 Jan 2021 08 Feb 2023

Download date
27 Jan 2022 15 Feb 2023

Section
(Multiple values)

Theme
 (All)
 Harm Reduction
 Housing
 Mental Health
 Unclassified
 Youth Children

Keyword 1

Keyword 2

Add keywords above to search and filter results accordingly.

**Comment continuons-nous à développer
une politique publique favorable à la
santé en tant que pratique essentielle
de la santé publique?**

Mettre en place un large dispositif pour renforcer la capacité à mener des politiques publiques favorables à la santé

Diverse team training & experience

- Public health & health sciences
- Public engagement & planning
- Policy analysis & advocacy
- Governance & politics

Leveraging & building tools & competencies

- Public health data & mandate
- Policy monitoring
- KT & engagement
- Data vis & communications



Leadership support & organizational buy-in

- Chief MHO as champion
- Internal validation from outset
- Broad support for upstream population health approach

Collaboration with HPP leaders & innovators

- NCCHPP & other NCCs
- GNHiAP/CNHiAP
- Health agencies (e.g. BCCDC)
- Non-profit organizations

Développer des compétences dans les processus d'élaboration des politiques

Programmes de renforcement des capacités

Faciliter les sessions interactives



GOUVERNEMENT LOCAL 101, COMPRENDRE LE POUVOIR, TRAVAILLER AVEC LES MÉDECINS HYGIÉNISTES, ENCADRER

Ensembles de politiques publiques favorables à la santé

Orientations stratégiques sur les thèmes prioritaires

PART 1 | The issue

- Relevance to population and public health
- Theory of change for healthy public policy influence
- Issue statements
- Evidence for health impacts
- Data sources

PART 2 | HPP approach

- HPPU position
- Frames to consider, and for whom
- Frames to avoid, and why

PART 3 | VCH/HPPU actions

- Contributions, activities, and participation
- Lessons learned

PART 4 | Key partners and potential allies

- Allies and organizations
- Provincial Context
- Federal Context

Rassembler des collaborateurs pour identifier les besoins, les lacunes et les possibilités d'améliorer le bien-être mental des enfants et des adolescents

- **Accroître les connaissances** : rapport de recherche
- **Sensibiliser-**: échanges meilleurs cerveaux
- **L'AC au service de la politique** : impliquer les autorités locales et les soutenir à l'aide d'outils
- **Mobiliser l'action politique** : réunir les réseaux régionaux et les groupes politiques provinciaux



Local government actions influence child & youth mental wellness

Mental wellness is multi-dimensional

Supported across all settings, including community

Developmental
Cognitive
Social
Emotional
Ecological
Psychological

Necessary for people to function and flourish

Creates resilient, vibrant communities

Vibrant communities need thriving children & youth

Young people in VCH (and elsewhere) need support.

↘ child social-emotional development

<50% in grades 4 through 8 are thriving

<30% of teens report high mental wellness

Mental wellness affects child development and their future ability to participate fully in society.

Tirer parti de la forte influence des collectivités locales pour promouvoir le bien-être mental des enfants et des jeunes

Facteurs de protection dans quatre domaines

- 1) gouvernements locaux peuvent influencer de manière significative;
- 2) sont devenus prioritaires au cours de la pandémie de COVID-19.

Des subventions pour soutenir les initiatives locales

- Youth Climate Corps Initiative (Squamish)
- Community Belonging (qathet)
- OCP Renewal Youth Engagement (SCRD)
- Quality After School Opportunities for Youth (Richmond)



Merci !

Contact :
melinda.markey@vch.ca



Politique publique favorable à la santé : rétablissement et reconstruction d'une approche renforcée

Kari Barkhouse, Science et performance des systèmes, Santé publique, ACSP, 2024



PUBLIC HEALTH 2024 SANTÉ PUBLIQUE
23-25 APRIL HALIFAX, NOVA SCOTIA DU 23 AU 25 AVRIL

Nom de l'intervenante :

Kari Barkhouse

Je n'ai aucun conflit d'intérêts à déclarer en rapport avec cette présentation.

La capacité en matière de politiques publiques favorables à la santé en 2020



Leadership et gouvernance

Légitimation du rôle :

- Normes provinciales et protocoles de politiques
- Cadre de santé de la population de la NSH et lignes directrices pour les PPFS (plaidoyer)



Structures et ressources organisationnelles

- Postes dédiés aux PPFS à l'échelle provinciale, régionale et en première ligne
- Création d'une unité provinciale (SSP)



Développement des connaissances

- Développement d'outils de données de santé publique pour les PPFS, de notes d'information, d'encadrement et de messages clés



Partenariats

- Coalitions provinciales et locales
- Engagement des municipalités et partenariats
- Lignes directrices sur les partenariats
- Cartographie des partenariats

Postes dédiés aux PPFS



Provincial : Analystes politiques seniors, analystes des politiques publiques, spécialistes des programmes, responsables de l'équité en matière de santé



Régional : Consultants en politiques et action sociale, consultants en équité en matière de santé, consultants en partenariat et engagement



Communautés : Promoteurs de la santé, nutritionnistes en santé publique

Contexte des PPFS 2022

- Collectivités en santé et PPFS en pause pendant 2 à 2,5 ans.
- Des membres du personnel ayant les compétences et la passion pour les PPFS ont quitté l'organisme.
- Nouveau personnel embauché pendant la pandémie sans orientation de la part des collectivités en santé et sur le travail en matière de PPFS.
- Des changements de leadership ont créé un effet domino.
- Pression concurrente pour relancer d'autres programmes et services de santé publique qui avaient également été interrompus.
- Le personnel de retour a exprimé un manque de confiance dans ses connaissances et compétences antérieures.
- Les partenaires et les relations sont à reconstruire.
- Le travail au sein de la communauté avait changé ou progressé.

Redévelopper les PPFs en tant que pôle d'activité principal

- Mettre l'accent sur les personnes
- Orientation et réorientation
- Reconstruire les équipes des zones de collectivités en santé



Développer les connaissances et les capacités individuelles

- Présentations :
 - Profils de données particulières à une question
 - Synthèse des données
 - Questions émergentes
- Sessions théoriques et pratiques :
 - Jeter les bases d'un travail de sensibilisation en matière de santé publique
 - Études de cas interactives avec discussions

Team Supports

Theory & Practice Thursdays

Bi-weekly sessions to support knowledge exchange and capacity building for health promotion work, reconnecting staff to their skills and colleagues.

Update – Theory and Practice Thursdays

- “Pilot Episode” held on April 7th - see [Mural](#) for upcoming sessions:
 - ❖ [Policy Development and Advocacy](#)
 - ❖ Diversity and Inclusion
 - ❖ Communication
 - ❖ Partnership and Collaboration
 - ❖ Situational Assessments
- Planning groups have been formed to develop and lead sessions with the broader team.

Tell Tale Tuesdays

Bi-weekly sessions to build collective knowledge, understanding and appreciation for Healthy Communities' current or emerging work.

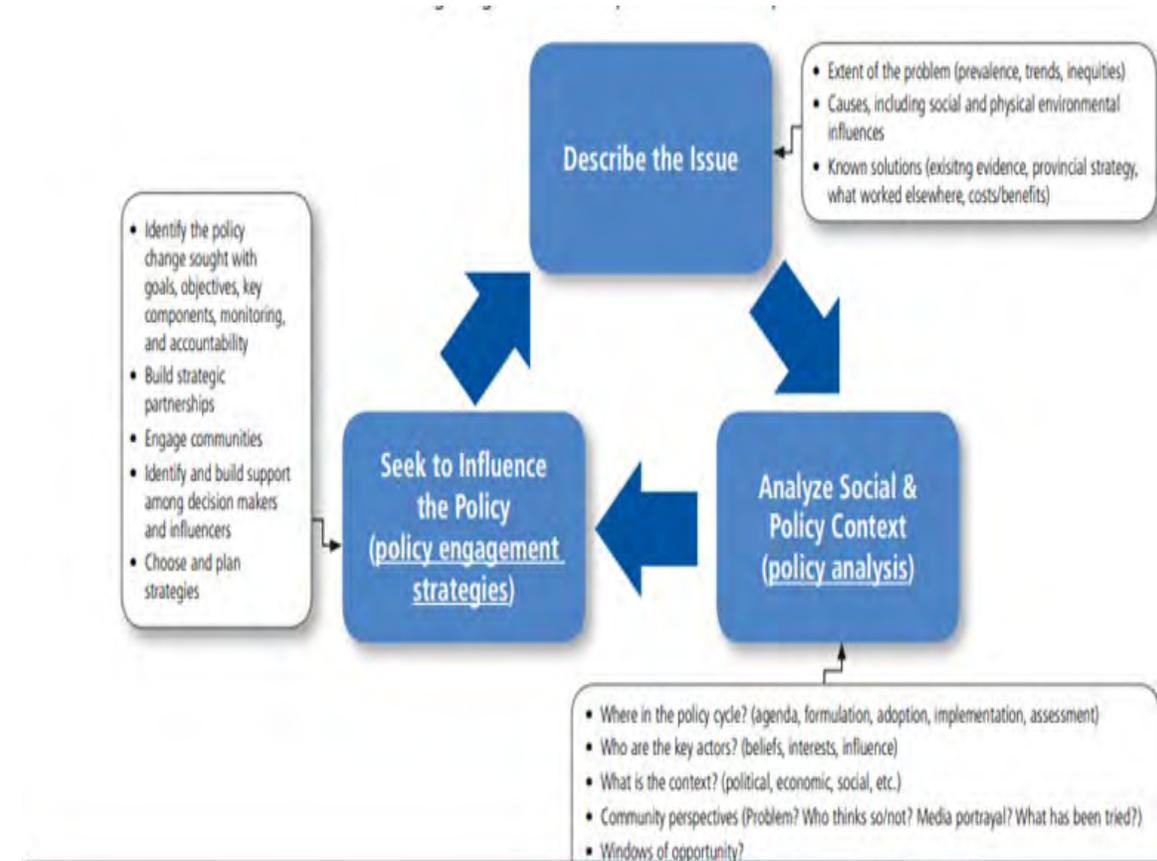
Update – [Tell Tale Tuesdays](#)

- First session completed on April 26th (School Food Current State Analysis Interim Results).
- Future sessions planned:
 - ❖ Health Equity Lens
 - ❖ Food Security
 - ❖ Social Inclusion and HPS
 - ❖ Living Wage Calculations
 - ❖ Built Environments

Communications

Équipes provinciales chargées des politiques publiques favorables à la santé

- Trois domaines d'intervention :
 - Politique de revenus
 - Politique de logement
 - Politique de consommation de substances (alcool, tabac, vapotage)



Créer des équipes dédiées aux PPFS

Exemples de résultats de l'équipe des politiques

Description de l'enjeu

- Données probantes sur le logement et la santé
- Examiner et comprendre les données provinciales et locales

Compréhension du contexte social et politique

- Développement d'un inventaire consultable des acteurs du logement à la disposition des équipes de la zone HC
- Acteurs et organisations invités pour discuter de la recherche, des objectifs stratégiques et des approches politiques
- Surveillance du paysage de la politique des revenus
- Partage des opportunités et enjeux municipaux et locaux

En quête d'une influence sur le cours des choses

- Rédaction de messages clés à partager avec les partenaires et participation à la consultation locale sur l'évaluation des besoins d'action en matière de logement à l'échelle provinciale
- Soutien à la consultation du Conseil consultatif national sur la pauvreté – convocation d'agents de changement
- Préparation d'une proposition organisationnelle dans le cadre d'une consultation fédérale sur la *Loi sur le tabac et les produits de vapotage* (LTPV)

Outils pour la planification des conseils de santé communautaire

- Insécurité alimentaire des ménages
- Logement et santé
- Revenu et santé
- Liens sociaux
- Communautés actives

HOUSEHOLD FOOD INSECURITY
Eastern Zone - Community Health Board Planning Tools

Key Messages

1. Food insecurity is a problem that arises due to *insecure or inadequate income*.
2. Food insecurity impacts health and quality of life for people of all ages in our communities.
3. Food programs offer short-term food access but are not a solution to food insecurity.
4. Actions are needed that target the root causes of food insecurity, not its symptoms.
5. Addressing food insecurity requires policies that guarantee a stable, adequate income for all.

Definitions

Marginal Food Insecurity
Worrying about running out of food and/or having limited food selection due to a lack of money.

Moderate Food Insecurity
Compromising diet quality, quantity or adequacy (such as being unable to purchase certain foods for medical or cultural reasons) due to a lack of money.

Severe Food Insecurity
Missing meals, reducing food intake, or at the most extreme level, going days without eating because there is not enough money to buy more food.

Household Food Insecurity and Health

Food insecurity occurs when an individual or household cannot access that they need due to financial constraints. The negative health outcomes of food insecurity reach far beyond just nutrition and diet. If someone is having to make compromises in the quality of their diet or reduce their food intake, they are likely also struggling to afford the costs of other essential resources that determine health, such as the cost of housing or medications.

Food insecurity is a serious public health issue. Adults living in food-insecure households are at greater risk for:

Infectious Disease¹

Chronic Conditions²

Poor Oral Health³

Injury⁴

Premature Death⁵

Experiencing food insecurity, especially early in life, can also lead to poor mental health outcomes for children and youth, including increased risk of anxiety, depression and suicidal ideation. **The connection between food insecurity and health remains true even when accounting for other factors, such as level of education or household income.**

INDICATOR: HOUSEHOLD FOOD INSECURITY

Percentage of households experiencing food insecurity, Canada and Nova Scotia, by severity, 2022

Region	Marginal	Moderate	Severe
CAN	5.6	8.9	4.0
NS	5.1	12.2	4.7

In Canada, food insecurity is measured through population-level surveys where households answer questions about their food situation and depending on their responses are considered *marginally, moderately or severely food insecure*⁶.

There are currently **213,000** people living with some level of food insecurity in Nova Scotia.

In Nova Scotia **12.9%** of households that are food insecure include children aged 4 to 17 years old.

Percentage of households experiencing food insecurity, Canada, by main source of income, 2021

Source of Income	Percentage
Private retirement pensions	3.9
Wages, salaries, or self-employment	13.7
Seniors' public pensions	14.5
Employment insurance	38.5
COVID benefits	41.6
Social assistance	63.1

Food insecurity is strongly tied to household income. As household income decreases, the risk and severity of food insecurity increases.

Source of income also matters. Rates of food insecurity among income assistance recipients in Nova Scotia are deeply concerning and among the highest in the country. **In Nova Scotia, 74.1% of households that receive income assistance are food insecure**⁷.

1

Renforcement des PPFS

Priorité de la santé publique

- Documents fondateurs et processus organisationnels en santé publique pour élaborer des lignes directrices en matière de PPFS Renforcement continu des compétences et plan de formation pour les PPFS.



Système d'évaluation et de suivi à l'échelle de la province

- Processus et système uniformes de collecte de données locales et surveillance des fenêtres politiques
- Rapports à l'échelon provincial à l'aide d'indicateurs pertinents.
- Partage des expériences réussies et rapports sur les indicateurs clés de performance.

Harmonisation et coordination

- Maintenir des structures de collaboration pour coordonner le soutien technique et l'action locale.
- Appliquer des approches planifiées et coordonnées aux fenêtres politiques.
- Appliquer un cadre stratégique.



**Questions
Réactions**

Merci



Ce sujet vous intéresse?

Visitez ccnpps-ncchpp.ca/fr/

La production de cette présentation a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par l'intermédiaire du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



Institut national
de santé publique
Québec 