

Webinaire

Comment mener des collaborations intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de ressources limitées?

11 juin 2024 13 h à 14 h HAE

Camille Mercier, Conseillère scientifique, CCNPPS

Larissa Ouedraogo, Agente de planification, de programmation et de recherche, Direction régionale de santé publique de Montréal

Mathieu Masse-Jolicoeur, Agent de planification, de programmation et de recherche, Direction générale de santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux

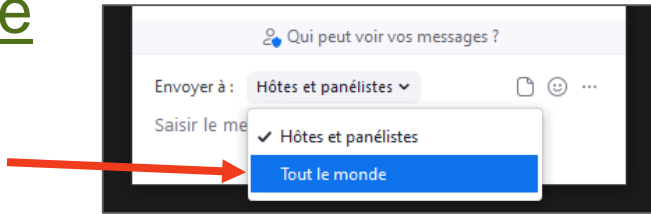
Natalia C. Botero, Conseillère scientifique, CCNPPS



Informations techniques

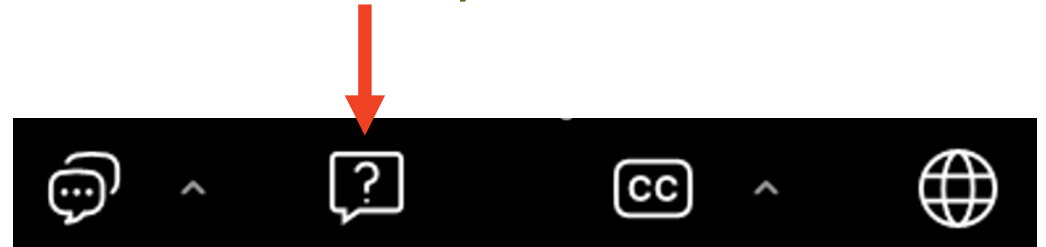
Boîte de discussion

Échanges entre tous les participants, veuillez sélectionner Envoyer à : Tout le monde



Q. et R.

Questions aux présentateurs



- Le webinaire sera enregistré, incluant les échanges dans les boîtes de discussion, mais la période de questions ne sera pas enregistrée.
- L'enregistrement sera rendu disponible sur notre site web.
- Le formulaire d'évaluation sera transmis par courriel.



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

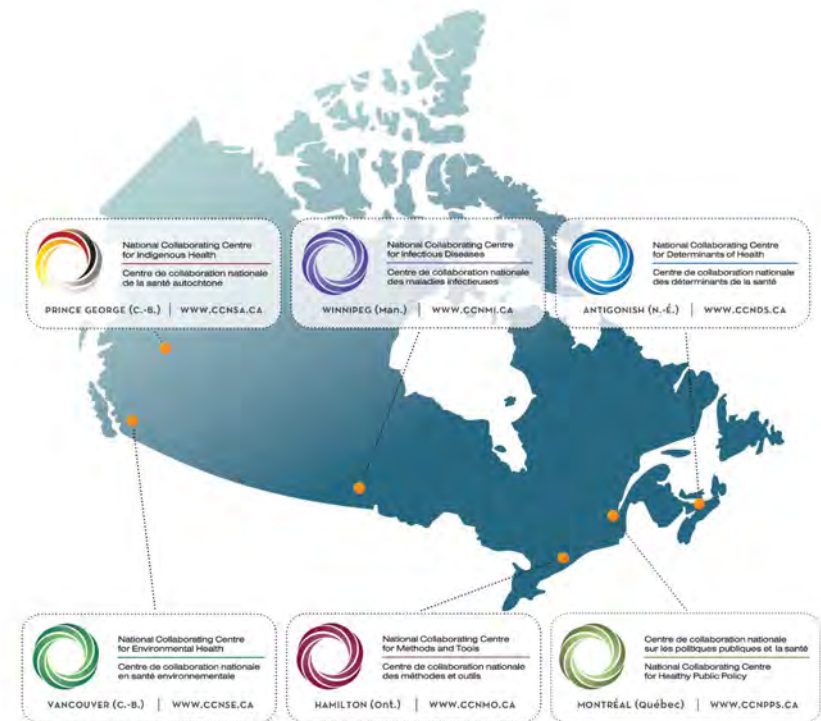
Nos axes de travail

1. Analyse des politiques publiques

2. Approches intersectorielles pour des politiques publiques favorables à la santé

3. Questions émergentes et prioritaires

Équité
Santé des populations autochtones



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

Institut national
de santé publique
Québec



Reconnaissance territoriale

Nous reconnaissons que nous sommes sur un territoire autochtone millénaire, lieu de rencontres et de diplomatie entre les peuples et lieu de la signature du Traité de la grande paix.

Nous remercions la nation Kanien'kehá:ka (Mohawk) de son hospitalité sur ce territoire non cédé.

Image: © iStockphoto.com / Ilvlagic



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

**Institut national
de santé publique**
Québec 

Plan du webinaire

- 1) Brève introduction
- 2) Les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire



Camille Mercier
Conseillère scientifique

- 3) L'initiative de promotion de la vaccination COVID-19 auprès des communautés noires de la DRSP de Montréal



Larissa Ouedraogo
Agente de planification, de programmation et de recherche

- 4) Réflexions sur la thématique



Mathieu Masse-Jolicoeur
Agent de planification, de programmation et de recherche

- 5) Période de questions



Natalia C. Botero
Conseillère scientifique



Brève introduction

Action intersectorielle : l'action intersectorielle fait référence principalement à la collaboration entre le secteur de la santé et d'autres secteurs des administrations gouvernementales ou de la société dans le but d'améliorer la santé de la population et l'équité en santé.

En contexte de...

Ressources limitées :

- Budgets limités/manque de fonds/manque de main d'œuvre, etc.
- Concept large

Restriction budgétaire :

Les restrictions sont des réductions de dépenses qu'une administration apporte à l'établissement de son budget en réaction à des conditions économiques ou des considérations politiques.

- Touchent généralement un ou plusieurs secteurs
- Contexte précis



Les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire : difficultés, occasions et stratégies



Mise en contexte

- Les travaux du CCNPPS sur l'action intersectorielle (AI)
- Le contexte post-pandémique et la possibilité de restriction budgétaire



Méthodologie et limites

- L'inclusion des expressions faisant référence à l'AI des domaines de la santé publique, des sciences politiques et de l'administration publique
- 20 articles retenus
- Limite principale : thématique restreinte et conclusions générales

- Gouvernance ou gestion horizontale
- Gouvernance intersectorielle
- Gouvernance intégrée
- Gestion publique collaborative
- ...



Résultats

Difficultés

Occasions

Stratégies



Des difficultés accrues



1. Le recours aux solutions connues;
2. L'aversion pour le risque;
3. Le repli sur soi.



...Mais aussi des occasions d'agir



1. L'action intersectorielle pour pallier le manque de ressources :

- Mettre les ressources en commun
- Partager les risques
- Faire les choses différemment et innover
- Exploiter les synergies



Exemple du Grand Manchester :

- Protocole d'entente entre le National Health Service England, collectivités territoriales et commanditaires de santé.
- Intégration des soins de santé, des services sociaux, de la promotion et de la prévention.
- Utilisation plus efficace des ressources limitées.
- Déplacer l'accent mis sur les soins hospitaliers vers les milieux communautaires.



<https://gmintegratedcare.org.uk/greatermanchester-icp/>



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy



...Mais aussi des occasions d'agir



2. Une occasion pour contrer l'incidence des restrictions budgétaires sur la santé et l'équité :



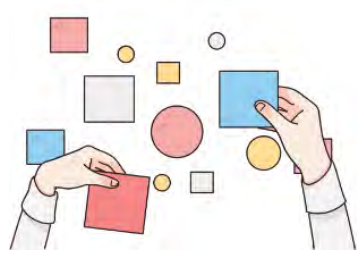
- Les problèmes de santé exacerbés par le contexte de restriction (ex. : santé mentale et inégalités).
- Un contexte stratégique pour offrir des solutions réalistes et rentables.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Trois stratégies



1. Développer une vision partagée et décupler les efforts de plaidoyer auprès :

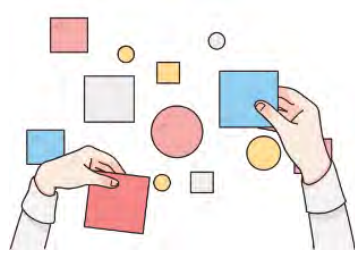
- Des parties prenantes
 - De la population
-
- Les coalitions de plaidoyer et l'exemple de l'initiative de Santé dans toutes les politiques en Australie méridionale.



« Les coalitions de plaidoyer sont des groupes d'acteurs qui partagent des systèmes de croyances, coordonnent des actions autour de ces croyances et encouragent les membres ayant des croyances communes à se rassembler autour d'une question politique » (Baum *et al.*, 2017, p. 13).



Trois stratégies



2. Collaborer avec les secteurs adjacents pour minimiser les impacts des restrictions budgétaires sur la santé et l'équité :



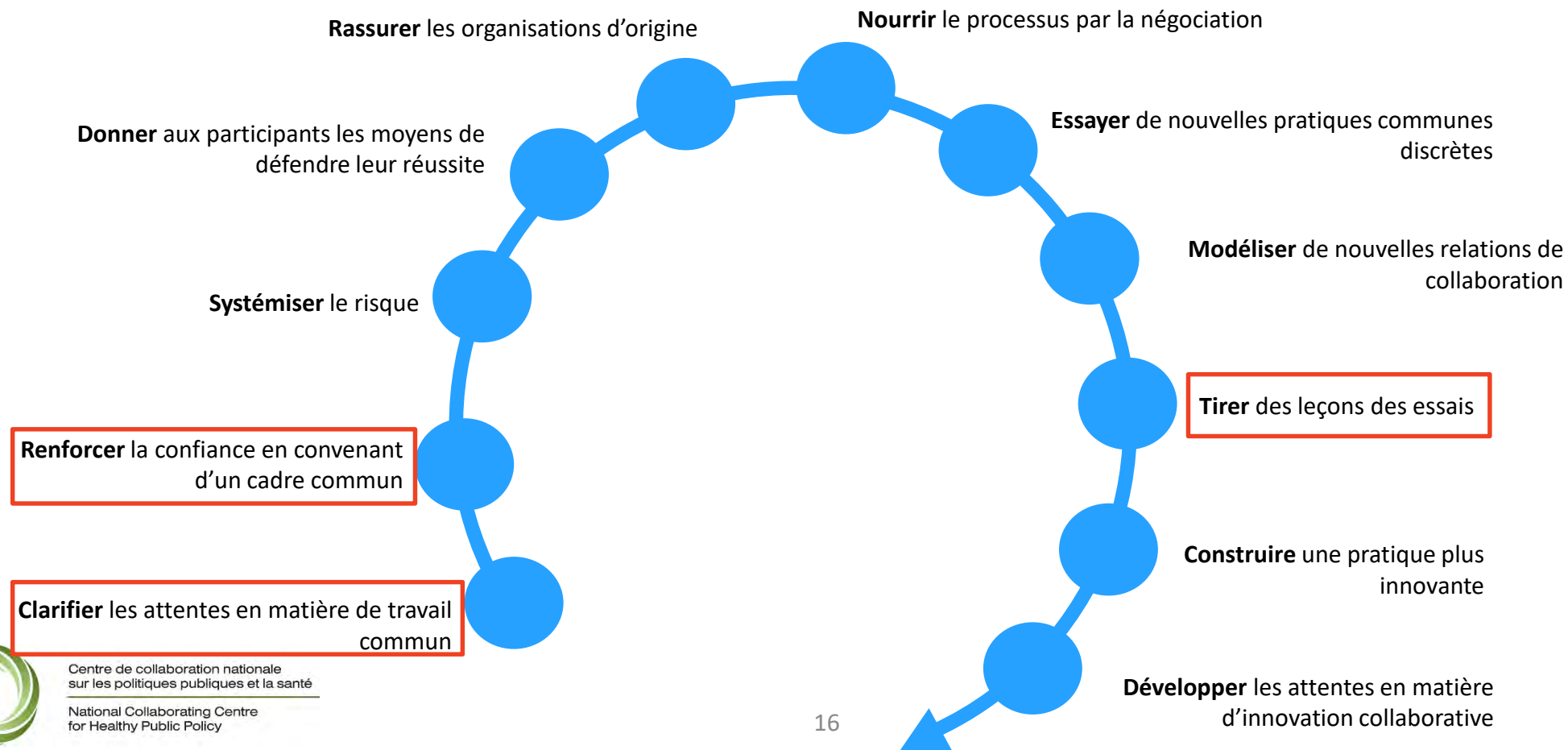
- Emploi, logement, conditions alimentaires, éducation, etc.
- Mais aussi les secteurs qui vont permettre d'obtenir une vue d'ensemble des impacts des restrictions sur les communautés (universités, organisations de recherche).
- Exemple de la ville de Sheffield, Royaume-Uni.



3. Créer et maintenir un environnement propice à l'innovation permettant de s'adapter au contexte difficile



Le Cycle d'action de modélisation de l'innovation collaborative de Diamond et Vangen



Conclusion

L'action intersectorielle en contexte de restriction budgétaire :

« Des **difficultés accrues** qui affectent les possibilités d'actions intersectorielles, mais un contexte qui présente aussi **des occasions** en situation de manque de ressources, pour **favoriser l'innovation** et **illustrer la crise** que provoque les restrictions sur la santé pour **faire bouger les choses.** »

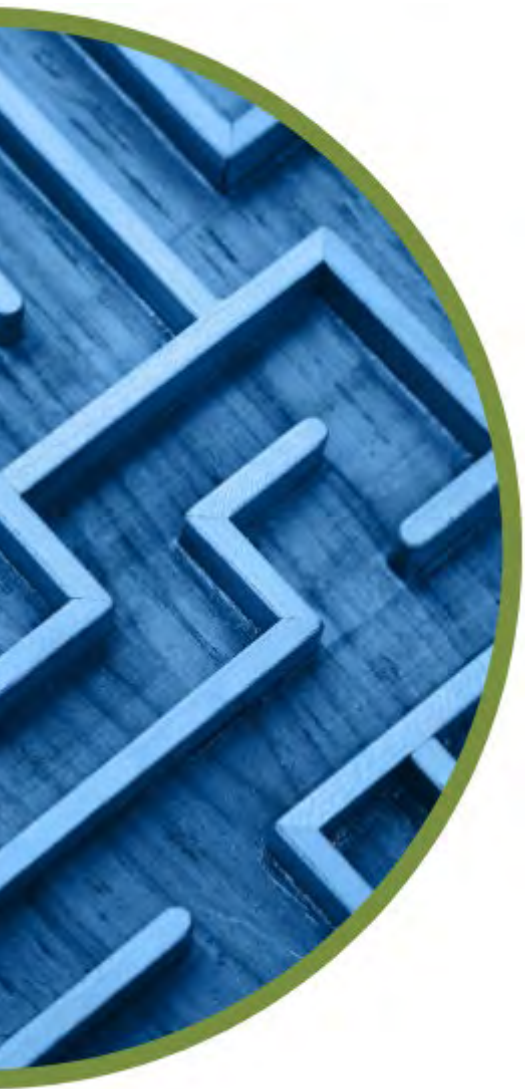
Mercier, C. et Bernier, N. F. (2023). *Les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire*. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.



Références

- Baum, F., Crowe, D. T., McDougall, C., Lawless, A., van Eyk, H. et Williams, C. (2017). Ideas, actors and institutions: Lessons from South Australian Health in All Policies on what encourages other sectors' involvement. *BMC Public Health*, 17(811).
<https://doi.org/10.1186/s12889-017-4821-7>.
- Diamond, J. et Vangen, S. (2017). Coping with austerity: Innovation via collaboration or retreat to the known. *Public Money & Management*, 37(1), 47-54.
<https://doi.org/10.1080/09540962.2016.1249231>
- Mercier, C. et Bernier, N. F. (2023). *Les actions intersectorielles pour la santé et l'équité en contexte de restriction budgétaire*. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé.





Ce sujet vous intéresse?

Visitez le ccnpps-ncchpp.ca/fr/

Camille Mercier

camille.mercier@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



Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux
du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

PLUS FORT
AVEC VOUS

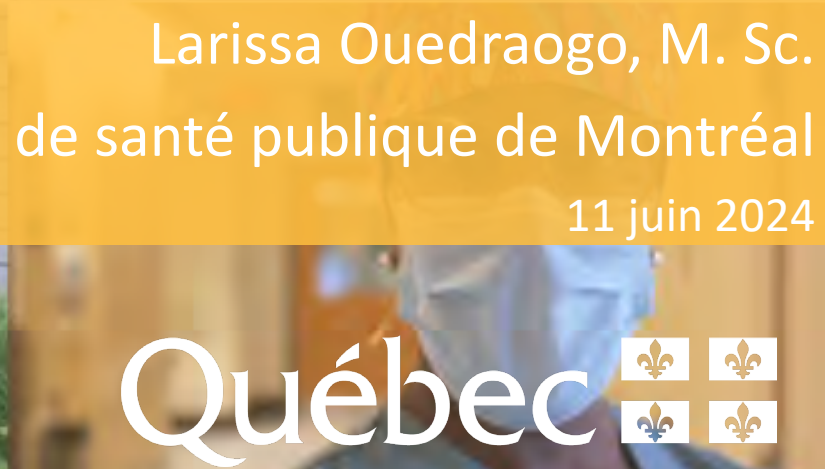


Expérience du déploiement de l'initiative de promotion de la vaccination COVID-19 auprès des communautés noires

Larissa Ouedraogo, M. Sc.

Direction régionale de santé publique de Montréal

11 juin 2024

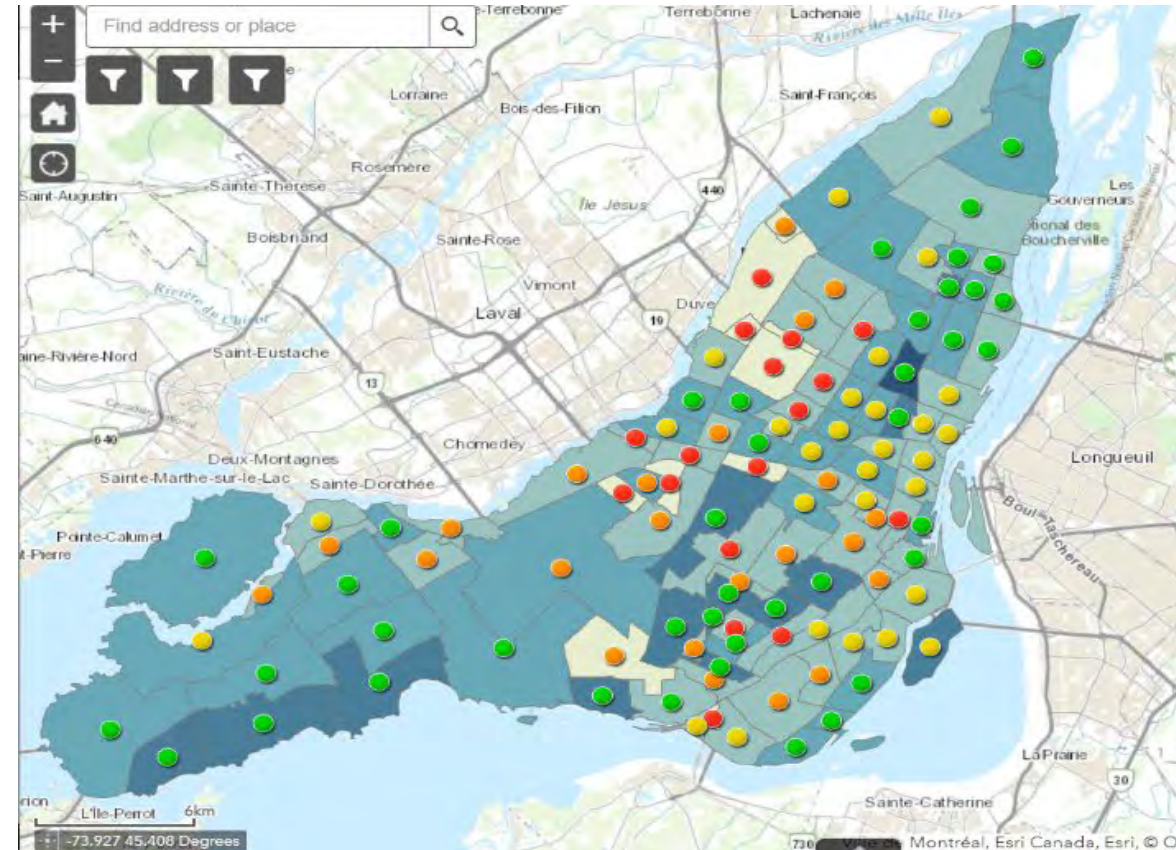


1. Contexte et description de l'initiative
2. Ressources et stratégies déployées
3. Leçons apprises et recommandations

1. CONTEXTE ET DESCRIPTION DE L'INITIATIVE

Contexte

- Inégalités dans les groupes populationnels et voisinages (couverture vaccinale; cas COVID)
- Constats des acteurs communautaires œuvrant auprès des communautés noires :
 - Impact disproportionné de la COVID-19 et confiance vaccinale plus faible
 - Volonté d'agir ensemble pour atténuer cet écart (vaccination)
 - Besoin de se sentir représentés dans les messages



Couverture vaccinale 2 doses et indice de vulnérabilité PRIME (07.21)
VAXSIT MTL (DRSP)

Plan stratégique



Mobilisation des acteurs des communautés noires, en collaboration avec la DRSP



Objectifs du plan stratégique

- Augmenter les taux de vaccination
- Contribuer à réduire les barrières d'accès à la vaccination au sein des communautés noires anglophones et francophones de Montréal et de Laval



Principes directeurs

- Une action concertée; collaboration équitable
- Une stratégie propulsée par la mobilisation d'acteurs issus des communautés noires (engagement communautaire)
- Détermination à transformer les interventions de promotion de la vaccination pour les adapter spécifiquement aux besoins des communautés noires



Durée: 1 an (2021-2022)



Campagne vidéo



3 séances virtuelles de discussions



Clinique de vaccination culturellement appropriée



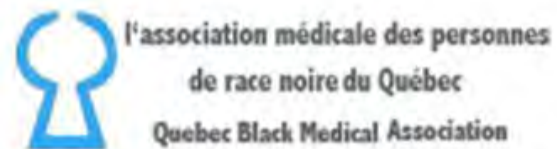
Activités de promotion



FAQ adaptée

RÉALISATIONS

PARTENAIRES IMPLIQUÉS



2. RESSOURCES ET STRATÉGIES DEPLOYÉES

Ressources limitées

- Manque de fonds disponibles pour :
 - Personne coordonnatrice de l'initiative
 - La promotion de la campagne vidéo
 - Spécialiste en communication


Impacts

- Manque de RH
- Charge de travail et temps limité
- Rayonnement de l'initiative (diffusion, vues, portée)

Stratégies déployées


- Ressources financières : partenaires (philanthropie et milieu de la recherche)
- Ressources humaines : consultation de spécialistes en communication
- Utilisation des réseaux des partenaires (Organismes, CIUSSS, gabarits etc.)

WATCH THIS SERIES OF VIDEOS STARING MEMBERS OF THE BLACK COMMUNITIES DISCUSSING ON THE ISSUES OF COVID-19 VACCINATION

 Quebec Black Medical Association

Home COVID-19 About Our Sponsors Contact us Donate Scholarship Youth Initiative Become a member

DISCOVER THIS VIDEO CAMPAIGN ON COVID-19 VACCINATION FEATURING HEARTFELT DISCUSSIONS BETWEEN MEMBERS OF THE BLACK COMMUNITIES.



0:00 / 4:17

Black communities have been among the most affected by the COVID-19 pandemic and its impacts. Pearl, a young mother who immigrated right before the pandemic, and Erika, a stand-up comedian, share what they went through and how they held onto their passions in order to thrive.

In collaboration with: Black Opportunity Fund (BOF), Black Health Alliance, Sommet socio-économique pour le développement des jeunes des communautés noires, Quebec Black Medical association, The Black Community Resource Centre, Jamaican Association of Montreal inc., The McGill Motivational Lab, DRSP de Montréal et de Laval, Ville de Laval.

A communication grant from the Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada (NSERC) contributed to the development of the QBMA website.

Produced by Jorge Camarotti.

3. LEÇONS APPRISSES ET RECOMMANDATIONS

APPRENTISSAGES

- ✓ Prévoir du budget pour l'aspect promotionnel (répartition du budget)
- ✓ Chercher l'expérience et l'expertise des partenaires impliqués (gratuit)
- ✓ Utiliser les réseaux de diffusion des partenaires (gratuit)
- ✓ Vision large : impliquer des partenaires hors RSSS, d'autres régions ou provinces

Campagne vidéo

<http://qbma.ca/vaccination-covid-19/>

JASP

<https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/jasp/archives/2023/ppt/16-mars/jasp-2023-confiance-vaccinale-desiree-lecours-ouedraogo.pdf>

Séances de discussion (Townhalls)

<https://jam-montreal.com/covid-19-town-halls>

Article de journal

<https://montreal.citynews.ca/2021/12/10/montreals-black-and-jamaican-community-look-to-combat-covid-19-vaccine-misinformation/>

Liens

A photograph of a woman and a young girl sitting on a swing set. The woman is in the foreground, smiling broadly, with her arms around the girl. The girl is also smiling and looking towards the camera. The background is a soft-focus outdoor setting. The entire image is overlaid with a warm, golden-yellow color filter. The word "Merci!" is written in white, bold, sans-serif font across the center of the image.

Merci!

Québec 

Comment mener des collaborations intersectorielles lorsque les ressources sont limitées?

Le 11 juin 2024

Mathieu Masse Jolicoeur

Chargé de cours, Département de science politique, Université du Québec à Montréal

Chargé d'enseignement, École nationale d'administration publique

Chargé d'enseignement clinique, École de santé publique de l'Université de Montréal

Importance de cette réflexion

- Compte tenu des mutations constantes dans le domaine de la santé publique
 - En particulier les cycles de croissance et de récession (effets de balancier et réalités budgétaires)
 - Possible modèle permettant la résilience
 - Nouvelle notoriété publique (post -COVID)
- Au-delà des dynamiques de fond, parce que les prochains combats (ex. : déterminants structuraux de la santé) nécessiteront des actions loin de nos bureaux et avec de nouveaux partenaires également à la recherche de financement
- Arrêtons de bricoler et bâtissons une vision de la santé publique comme une institution sociétale! (Yong, 2021; Denis, 2022)
 - Cesser de penser en organisation et penser en systèmes et en réseaux de partenaires
 - Les acteurs intègrent de plus en plus des perspectives de santé publique (ou est-ce le contraire?)
 - Pour rester pertinent: obligation de s'allier avec les forces vives de la société et les partenaires qui occupent des champs de santé publique

Travailler en partenariat, quelques pistes de réflexion

- Développer et promouvoir des partenariats stratégiques
- Explorer de nouveaux partenariats
 - universités
 - philanthropie
 - etc.
- Établir des cadres de gouvernance pour favoriser la confiance et la collaboration
 - Par exemple, des cadres éthiques permettant de répondre aux inquiétudes et introduire un dialogue transparent sur les partenariats
- Mettre en place des mécanismes de partage de ressources à moyen termes
 - Difficile, mais pas impossible
- Impliquer (enfin) la population

Favoriser l'innovation, une posture nécessaire

- Fournir des ressources pour la nouveauté, en particulier en optimisant nos actions
- Encourager la créativité par des récompenses et incitatifs (même à faible coût)
- Faciliter le partage d'information
- En sommes : être dans une posture d'organisation apprenante et tirer des leçons des expériences

Un point fort, un point faible...

- Garder une approche basée sur les données probantes
 - fournir des preuves tangibles
 - mettre de l'avant les avantages économiques (pas seulement de réduction des inégalités)
 - Évaluer nos actions
- Prioriser
 - identifier les activités à fort impact
 - impliquer les parties prenantes dans le choix des priorités
 - Communiquer et suivre les priorités

Et pour terminer... convaincre les décideurs

- Saisir l'environnement et les acteurs
 - Réflexe de radar politique à développer
- Utiliser les arguments qu'ils comprendront
 - Adapter son message, probablement en parlant des avantages économiques
- Choisir des actions dans lesquelles notre compétence est reconnue
 - Permet de réduire les risques



Ce sujet vous intéresse?

Visitez le ccnpps-ncchpp.ca/fr/

Camille Mercier

camille.mercier@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

Questions

