

Profil de la santé publique au Canada : méthodologie et cueillette de données

Les informations du tableau ont été collectées en examinant les sites Internet gouvernementaux à l'échelon provincial et territorial afin de déterminer comment s'organisent les responsabilités de santé publique dans chacune des juridictions. À l'occasion, les informations ont été complétées par des données d'entrevues réalisées avec des intervenants clés.

La majeure partie de l'information présentée provient de sites Internet de ministères responsables de la santé. Toutefois, d'autres ministères comme celui de l'Environnement, de l'Agriculture et des Affaires autochtones ont aussi été étudiés. Ceci a permis d'identifier d'autres fonctions liées à la santé publique comme les programmes relatifs aux aliments, à l'eau et à l'air et les initiatives autochtones en matière de santé.

En 2006, le CCNPPS a procédé à une première cueillette d'information. Ces données ont ensuite été mises à jour en 2007 et validées par des informateurs dans chacune des provinces. Depuis, certaines informations ponctuelles ont été modifiées, mais l'ensemble du contenu n'a pas été soumis à une révision complète. Celle-ci est prévue pour l'été 2009.

Les structures organisationnelles gouvernementales sont souvent sujettes aux changements, suite à une révision des priorités, à la mise en place de réformes, etc. L'information présentée dans le tableau nécessitera donc une constante mise à jour. Vous pouvez nous aider à actualiser cet outil en nous faisant part de tout changement ou information additionnelle.

L'information sur les responsabilités en matière de santé publique a été colligée par catégories en utilisant les cinq fonctions essentielles en santé publique recommandées par le groupe de travail fédéral, provincial et territorial de santé publique du comité consultatif sur la santé de la population. Ces fonctions ressemblent beaucoup à celles adoptées par l'OMS, les États-Unis et l'Australie.



Cinq fonctions essentielles de santé publique*

§ **Évaluation de la santé de la population** (évaluation des besoins sanitaires de la population et de la communauté, rapports sur l'état de santé et rapport sur le système).

§ **Surveillance de la santé** (enquêtes périodiques sur la santé, registre du cancer et des autres maladies, rapport sur les maladies transmissibles, analyse permanente des données afin de déterminer les tendances ou les nouveaux problèmes, rapports destinés aux intervenants sur une menace croissante, ce qu'ils doivent rechercher et les interventions requises)

§ **Promotion de la santé** (partenariat communautaire intersectoriel pour résoudre les problèmes de santé, défense des politiques publiques, favoriser la création de milieux physiques et sociaux favorables à la santé, p. ex., piste cyclable, promotion de l'accès aux réseaux sociaux pour les personnes âgées qui vivent dans un établissement).

§ **Prévention des maladies et des blessures** (immunisations, enquête et contrôle des flambées épidémiques (p. ex., ne pas fumer, alimentation saine, activité physique, port du casque de cycliste).

§ **Protection de la santé** (inspections des restaurants, inspections des garderies, surveillance du traitement de l'eau, surveillance de la qualité de l'air et application de la loi).

* Voir ci-dessous pour des exemples de programmes de santé publique pour chacune des fonctions essentielles.

Tableau 1 : Exemples de programmes de santé publique pour chacune des fonctions essentielles

Fonction essentielle	Exemples de programmes
Évaluation de la santé de la population	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluation des besoins sanitaires de la population et de la communauté; • Rapports sur l'état de santé et rapport sur le système.
Surveillance de la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Enquêtes périodiques sur la santé; • Registre du cancer et des autres maladies; • Rapport sur les maladies transmissibles; • Analyse permanente des données afin de déterminer les tendances ou les nouveaux problèmes (p. ex., reconnaître le nombre croissant de cas de syphilis); • Rapports destinés aux intervenants sur une menace croissante, ce qu'ils doivent rechercher et les interventions requises.
Promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariat communautaire intersectoriel pour résoudre les problèmes de santé; • Défense des politiques publiques (y compris la responsabilité implicite ou explicite concernant la surveillance et la défense des politiques entourant les déterminants fondamentaux de la santé y compris le revenu, l'éducation, le logement et l'accès à de la nourriture abordable et acceptable sur le plan personnel, des communautés sécuritaires, des espaces verts, etc.); • Améliorer ses habiletés personnelles; • Favoriser la création de milieux physiques et sociaux favorables à la santé (p. ex., piste cyclable, promotion de l'accès aux réseaux sociaux pour les personnes âgées qui vivent dans un établissement).
Prévention des maladies et des blessures	<ul style="list-style-type: none"> • Immunisations; • Enquête et contrôle des flambées épidémiques (p. ex., ne pas fumer, alimentation saine, activité physique, port du casque de cycliste); • Dépistage précoce du cancer (p. ex., dépistage du cancer du sein).
Protection de la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Inspections des restaurants; • Inspections des garderies; • Surveillance du traitement de l'eau; • Surveillance de la qualité de l'air et application de la loi.