



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU RÉGIONAL DES Amériques

29^e CONFÉRENCE SANITAIRE PANAMÉRICAINE

69^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Washington, D.C., ÉUA, du 25 au 29 septembre 2017

Point 8.7-A de l'ordre du jour provisoire

CSP29/INF/7
21 juillet 2017
Original : anglais

A. PLAN D'ACTION SUR LA SANTÉ DANS TOUTES LES POLITIQUES : RAPPORT D'AVANCEMENT

Antécédents

1. L'approche de la santé dans toutes les politiques est à la fois un instrument d'équité en santé et une stratégie de collaboration pour intégrer, de manière plus déterminante et efficace, des réflexions sur la santé à la prise de décision dans les différents secteurs et domaines des politiques. Le plan d'action régional est conforme à l'esprit de la Déclaration d'Alma-Ata (1978) (1), de la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé (1986) (2), de la Déclaration politique de Rio sur les déterminants sociaux de la santé (2011) (3) et du cadre multisectoriel et solidaire du Programme de développement durable à l'horizon 2030. L'approche de la santé dans toutes les politiques promeut une action intersectorielle globale pour aborder les déterminants politiques, environnementaux, économiques et sociaux sous-jacents à la santé de la population.

2. Adopté en septembre 2014 par le 53^e Conseil directeur de l'OPS (résolution CD53.R2 et document CD53/10) (4,5), le Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques établit des objectifs et des cibles spécifiques pour une période de cinq ans, soit les années 2014 à 2019, et correspond au cadre d'action au niveau national en matière de Santé dans toutes les politiques produit par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) (6). Ce rapport résume les progrès réalisés dans la mise en œuvre au niveau régional du Plan d'action sur la Santé dans toutes les politiques. Il est basé sur des données régionales probantes et sur les meilleures pratiques documentées par les États Membres, et se fonde sur des ateliers de formation et des consultations de parties prenantes dans la Région des Amériques, mais aussi au-delà.

Mise à jour sur les progrès réalisés

3. La Région des Amériques est la première région de l'OMS à adopter, au niveau régional, un Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques. Préparé par l'OPS, avec

une importante contribution des États Membres et d'experts régionaux et mondiaux, ce plan d'action marque une étape importante dans l'adhésion, au niveau mondial, à l'approche de la santé dans toutes les politiques comme moyen de favoriser une action collective et coordonnée pour la santé. Ce plan d'action détermine six axes stratégiques d'intervention : a) établir la nécessité du concept de la santé dans toutes les politiques et les priorités qui y sont liées, b) concevoir des interventions planifiées, c) définir des structures et des processus d'appui, d) faciliter l'analyse et la mobilisation, e) assurer un suivi, une évaluation et une communication d'informations et f) renforcer les capacités.

4. À la demande des États Membres, l'OPS a convoqué une consultation d'experts à Washington, D.C., en mars 2015 pour définir concrètement des étapes de mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques dans les Amériques. Les principaux résultats de cette consultation ont été une feuille de route destinée à cette mise en œuvre, conformément au Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques (7) mené au niveau régional, le livre blanc *Health in All Policies: From the Local to the Global* (8), qui offre à partir de données probantes des options et des possibilités pour les gouvernements locaux d'élaborer et de mettre en œuvre le concept de la santé dans toutes les politiques, et le document *Plan of Action on Health in All Policies: Validation of Implementation Indicators* (9), qui présente une analyse des 12 indicateurs du plan d'action régional en vue de favoriser leur application.

5. Le groupe de travail de l'OPS dédié à la santé dans toutes les politiques et au développement durable a été constitué en mai 2015 pour déterminer et optimiser des priorités stratégiques de collaboration avec d'autres secteurs dans le cadre des objectifs de développement durable. Ce groupe a élaboré une série de documents d'orientation portant sur l'harmonisation des programmes de santé dans toutes les politiques et des objectifs de développement durable, parmi lesquels une note de synthèse (10) et une note de référence (11). Des pratiques multisectorielles efficaces ont été documentées dans *Advancing the Health in All Policies Approach in the Americas: What Is the Health Sector's Role?* (12) et *Health in All Policies: Case Studies from the Region of the Americas* (13), et une plateforme en ligne a été créée (14), sur laquelle 16 pays ont rapporté leur expérience.

6. En utilisant comme guide le manuel de formation à la santé dans toutes les politiques de l'OMS, quatre cours de formation ont été proposés entre 2015 et 2016 au Brésil, au Chili, au Mexique et au Suriname, à des participants qui provenaient de l'ensemble de la Région. Un total de 16 pays a participé à ces formations. Après réalisation de la phase initiale de renforcement des capacités au niveau régional, l'évaluation stratégique de développement des capacités en matière de santé dans toutes les politiques dans la Région des Amériques s'est déroulée en février 2017, dans le cadre de laquelle un plan de travail sur deux ans a été élaboré (15).

7. L'état des progrès réalisés, évalués selon les indicateurs et les cibles, est présenté dans le tableau ci-dessous.

Progrès réalisés en matière d'objectifs et de cibles du plan d'action

Objectif	Indicateur et cible	Progrès
1.1 Analyser les effets potentiels des politiques publiques sur la santé humaine, sur l'équité en santé et sur les systèmes sanitaires, en s'assurant que les personnes responsables de l'élaboration des politiques sont conscientes de ces effets potentiels sur la santé et les comprennent.	1.1.1 Nombre de pays dotés de réseaux établis de groupes de travail multisectoriels et de parties prenantes au niveau national ou régional pour évaluer les effets des politiques gouvernementales sur la santé et l'équité en santé. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 18	La consultation d'experts de l'OPS a jeté les bases de la constitution de réseaux nationaux et régionaux pour un partage des expériences de mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques. De plus, 16 pays ont officiellement établi des réseaux lors des cours infrarégionaux de formation à la santé dans toutes les politiques, réseaux qui sont maintenant complètement fonctionnels.
	1.1.2 Nombre de pays et de territoires qui mettent en œuvre le cadre d'action au niveau national en matière de santé dans toutes les politiques. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 18	En 2015, 6 pays mettaient en œuvre le cadre d'action au niveau national en matière de santé dans toutes les politiques. On s'attend à ce que 16 pays supplémentaires aient mis en œuvre ce cadre d'action pour la fin de l'année 2017.
2.1 Promouvoir le dialogue relatif aux politiques et mettre en œuvre des politiques nationales fondées sur les données, l'analyse et les preuves requises pour mettre en œuvre, suivre et évaluer le concept de la santé dans toutes les politiques.	2.1.1 Nombre de pays et de territoires qui ont mis en œuvre des politiques visant à aborder au moins deux déterminants de la santé prioritaires chez des populations cibles. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 27	En 2015, 9 pays avaient mis en œuvre des politiques visant à aborder au moins deux déterminants de la santé prioritaires chez des populations cibles. On s'attend à ce que 18 pays supplémentaires aient mis en œuvre de telles politiques pour la fin de l'année 2017.
	2.1.2 Nombre de pays qui échangent officiellement, au moins une fois tous les deux ans, des informations et des pratiques optimales relatives aux politiques qui abordent les inégalités en santé et le concept de la santé dans toutes les politiques. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 27	30 expériences et <i>Bonnes pratiques</i> liées à la santé dans toutes les politiques et émanant de 16 pays ont été documentées sur la plateforme en ligne dédiée de l'OPS (14), dont l'objectif est d'offrir des orientations et un soutien par le partage des expériences sur l'ensemble de la Région, tout en démontrant que la santé dans toutes les politiques est étroitement liée au contexte.

Objectif	Indicateur et cible	Progrès
2.2 Produire un profil national d'équité en matière de santé qui met l'accent sur l'évaluation des déterminants de la santé.	2.2.1 Nombre de pays et de territoires qui produisent des profils d'équité abordant au moins deux déterminants de la santé prioritaires au niveau national ou infranational. Référence (2014) : 1 Cible (2019) : 18	En 2015, 9 pays avaient produit des profils d'équité. On s'attend à ce que 18 pays supplémentaires aient produit des profils d'équité pour la fin de l'année 2017. Ces profils sont élaborés en utilisant une méthodologie spécifique fondée sur les directives de l'OMS concernant le suivi des inégalités de santé et sur la troisième recommandation de la Commission des déterminants sociaux de la santé.
3.1 Définir un mécanisme précis grâce auquel le secteur sanitaire peut s'impliquer, au sein du secteur public et au-delà, dans un dialogue portant sur les politiques et dans la mise en œuvre du concept de la santé dans toutes les politiques.	3.1.1 Nombre de pays et de territoires dotés d'un mécanisme précis, comme des comités intersectoriels ou des évaluations d'impact sur la santé, grâce auquel le secteur sanitaire peut s'impliquer au sein du secteur public et au-delà. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 18	Cinq pays supplémentaires ont notifié que des mécanismes précis étaient en place pour une collaboration avec d'autres secteurs, et l'on s'attend ainsi à ce que l'objectif soit rempli pour la fin de l'année 2019. De plus, le groupe de travail de l'OPS dédié à la santé dans toutes les politiques et aux objectifs de développement durable a créé plusieurs outils afin de pouvoir élaborer et suivre des mécanismes officiels et des comités intersectoriels au niveau national. On s'attend à ce que ces outils permettent, pour cet objectif, de générer des résultats au cours de la validité résiduelle du plan d'action.
3.2 Identifier des structures et des processus pour soutenir la mise en œuvre de la santé dans toutes les politiques, le cas échéant, au niveau des gouvernements nationaux et infranationaux grâce à l'incorporation de ce concept dans les plans de développement.	3.2.1 Nombre de pays qui ont identifié des structures et processus propices à la mise en œuvre du concept de la santé dans toutes les politiques, le cas échéant, au niveau du gouvernement national et infranational à travers l'intégration du concept de la santé dans toutes les politiques à leurs plans de développement, le cas échéant. Référence (2014) : 6 Cible (2019) : 18	En 2014, 6 pays avaient identifié des structures et processus propices à la mise en œuvre du concept de la santé dans toutes les politiques aux niveaux local et national. Depuis, 5 pays supplémentaires ont concrétisé cet indicateur.

Objectif	Indicateur et cible	Progrès
3.3 Renforcer les mécanismes de reddition de comptes afin qu'ils puissent être utilisés dans différents secteurs.	3.3.1 Nombre de pays dotés de mécanismes de reddition de comptes qui soutiennent l'engagement de la société civile et l'accès libre à l'information. Référence (2014) : 4 Cible (2019) : 12	Comme il n'existe pas à l'heure actuelle de rapports sur les mécanismes de reddition de comptes au niveau des pays, il n'existe pas d'informations disponibles sur les progrès réalisés, au-delà de ceux des pays de référence (BOL, BRA, ELS, PRY). C'est un objectif dont la poursuite devra être renforcée dans les années à venir.
4.1 Accroître la participation de la société civile et des collectivités au processus d'élaboration de politiques et d'évaluation, processus qui inclut le concept de la santé dans toutes les politiques, en vue de réduire les inégalités en matière de santé.	4.1.1 Nombre de pays et de territoires dotés de mécanismes visant à faire participer les collectivités et la société civile au processus d'élaboration de politiques dans divers secteurs. Référence (2014) : 9 Cible (2019) : 18	En utilisant l'approche <i>Healthy Municipalities, Cities and Communities</i> , 12 pays se sont engagés à établir, et ont établi, des mécanismes visant à faire participer les collectivités et la société civile au processus d'élaboration de politiques dans divers secteurs, comme le montre la signature de la Déclaration de Santiago, au Chili (16).
	4.1.2 Nombre de pays et de territoires dotés de stratégies précises visant à faire participer les personnes qui vivent les inégalités à des discussions de politiques aux niveaux local, infranational et national. Référence (2014) : 10 Cible (2019) : 22	L'élaboration de profils d'équité a offert à 18 pays la possibilité d'aborder les inégalités dans les discussions de politiques et de s'appuyer davantage sur l'approche de la santé dans toutes les politiques.
5.1 Élaborer un système servant à mesurer l'impact et les résultats du concept de la santé dans toutes les politiques en ce qui a trait à la santé et à l'équité en santé, en vue d'analyser les politiques ainsi que de cerner et de partager les pratiques optimales.	5.1.1 Nombre de pays et de territoires qui réalisent le suivi, l'évaluation et le rapport sur les progrès accomplis en vue d'introduire la santé et l'équité en santé dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques gouvernementales. Référence (2014) : 0 Cible (2019) : 12	Six pays ont publié des études de cas et des expériences nationales qui soulignent les progrès réalisés en introduisant la santé et l'équité en santé dans l'élaboration et la mise en œuvre de politiques gouvernementales (13, 14).

Objectif	Indicateur et cible	Progrès
6.1 Renforcer les capacités en personnel du secteur sanitaire et d'autres secteurs concernant l'approche « santé dans toutes les politiques », et encourager la mise en œuvre de cette approche chez ces groupes.	6.1.1 Nombre de pays et de territoires dotés d'institutions et d'établissements reconnus, comme des instituts nationaux de santé publique, des universités et des centres collaborateurs, qui offrent des cours de formation sur la mise en œuvre et le suivi du concept de la santé dans toutes les politiques et concepts annexes. Référence (2014) : 0 Cible (2019) : 8	Trois pays sont dotés d'institutions qui offrent des cours de formation en santé dans toutes les politiques, parmi lesquelles la fondation Oswaldo Cruz (FIOCRUZ, Brésil), la <i>Latin American School of Social Sciences</i> (FLACSO, Chili) et le <i>National Institute of Public Health</i> (INSP, Mexique). Ces partenaires institutionnels ont délivré quatre formations à la santé dans toutes les politiques sur l'ensemble de la Région entre 2015 et 2016. Au total, 180 participants provenant de 16 pays ont été formés.

Mesures à prendre pour améliorer la situation

- a) Renforcer davantage les systèmes de suivi pour saisir les répercussions du concept de la santé dans toutes les politiques, particulièrement sur le plan des modifications de distribution des déterminants sociaux de la santé et des inégalités en santé, conformément à la recommandation de l'OMS.
- b) Favoriser l'augmentation par les États Membres de la capacité d'intégration des réseaux et institutions de santé dans toutes les politiques, ainsi que d'autres réseaux régionaux préexistants, de manière à élargir les canaux possibles de diffusion et d'échange de la communication sur la santé dans toutes les politiques.
- c) Renforcer la coordination des réseaux, au plan notamment de l'efficacité de leur gestion, de la communication virtuelle et de l'apprentissage en ligne.
- d) Poursuivre le soutien par l'OPS des praticiens et des défenseurs de la santé dans toutes les politiques, et accroître encore le renforcement des capacités. En plus de créer des possibilités d'acquisition de compétences, de partage d'expertises, d'échanges d'idées et de création de réseaux pour amplifier un travail intersectoriel systématique, le renforcement des capacités encourage l'appropriation régionale du cadre de la santé dans toutes les politiques et fait progresser la santé dans le contexte du Programme de développement durable à l'horizon 2030.

Mesure à prendre par la Conférence sanitaire panaméricaine

8. La Conférence est invitée à prendre note de ce rapport concernant les progrès réalisés et à exprimer toute recommandation qu'elle juge pertinente.

Références

1. Organisation mondiale de la Santé. Déclaration d'Alma-Ata [Internet]. Conférence internationale sur les soins de santé primaires; du 6 au 12 septembre 1978; Alma-Ata, URSS. Genève, Suisse. Genève : OMS ; 1978 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible sur : http://www.who.int/topics/primary_health_care/alma_ata_declaration/fr/
2. Organisation mondiale de la Santé. Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé [Internet]. Première Conférence internationale pour la promotion de la santé ; 21 novembre 1986 ; Ottawa (Ontario), Canada. Genève : OMS ; 1986 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible sur : http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/129675/Ottawa_Charter_F.pdf
3. Organisation mondiale de la Santé. Déclaration politique de Rio sur les déterminants sociaux de la santé [Internet]. Conférence mondiale sur les déterminants sociaux de la santé ; du 19 au 21 octobre 2011 ; Rio de Janeiro, Brésil. Genève : OMS ; 2011 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible sur : http://www.who.int/sdhconference/declaration/Rio_political_declaration_French.pdf
4. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques [Internet]. 53^e Conseil directeur de l'OPS, 66^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2014 ; Washington DC. Washington, DC : OPS ; 2014 (résolution CD53.R2) [consulté le 2 mars 2017]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27550&Itemid=270&lang=fr
5. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques [Internet]. 53^e Conseil directeur de l'OPS, 66^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2014 ; Washington DC. Washington, DC : OPS ; 2014 (document CD53/10, Rev. 1) [consulté le 2 mars 2017]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=26800&Itemid=270&lang=fr
6. Pan American Health Organization. Health in all policies (HiAP) Framework for Country Action [Internet]. Genève : OMS ; 2014 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur : http://www.who.int/cardiovascular_diseases/140120HPRHiAPFramework.pdf?ua=1.
7. Pan American Health Organization. Road map for the Plan of Action on Health in All Policies [Internet]. Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur : <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/31313>.

8. Pan American Health Organization. Health in All Policies: From the Local to the Global. Washington, DC : OPS ; 2016 [consulté le 15 mai 2017]. Disponible en anglais sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=39950&Itemid=270.
9. Pan American Health Organization. Validation of Indicators for Implementation of the Plan of Action on Health in All Policies: Pproposal for Application at National Level. Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2017 [consulté le 15 mai 2017]. Disponible en anglais sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=39953&Itemid=270.
10. Organización Panamericana de la Salud. Nota conceptual. Ejecución del plan de acción sobre la Salud en Todas las políticas (STP) [Internet]. Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en espagnol sur :
http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=30675&lang=es.
11. Pan American Health Organization. Task Force and Working Group on Hhealth in All Policies and the Sustainable Development Goals. Health in All Policies and the Sustainable Development Goals: reference note. Washington, DC : OPS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Publication en ligne à venir.
12. Pan American Health Organization. Advancing the Health in All Policies Approach in the Americas: What is the Health Sector's Role? A Brief Guide and Recommendations for Promoting Intersectoral Collaboration. Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=30677&lang=en
13. Pan American Health Organization. Health in Al Policies: Case Studies from the Region of the Americas. Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=31079&lang=en
14. Pan American Health Organization. Health in All Policies in the Americas: Presentation of Experiences. Plateforme en ligne [consultée le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur : <http://saludentodaslaspoliticass.org/en/>
15. World Health Organization. Health in all policies: training manual [Internet]. Genève : OMS ; 2015 [consulté le 2 mars 2017]. Disponible en anglais sur :
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/151788/1/9789241507981_eng.pdf?ua=1

16. Pre Foro de Alcaldes de las Américas, Camino a Shanghai 2016. Declaración de Santiago de Chile. Santiago, Chili ; 2016 [consulté le 7 mars 2017]. Disponible en espagnol sur :
<http://www.mspbs.gov.py/promociondelasalud/wp-content/uploads/2016/07/Declaraci%C3%B3n-de-Santiago-con-firmas.pdf>

- - -