

Vers la mise en œuvre de l'alliance

Promotion de la santé - Développement durable

- Le développement durable
- Des OMD aux ODD (12.2015)
- Promotion de la santé : les origines, la Charte d'Ottawa, Villes-Santé
- La Déclaration de Shanghai (11.2016)
- La Santé dans toutes les politiques
- Quelles perspectives ? Quelles retombées sur notre travail quotidien ?

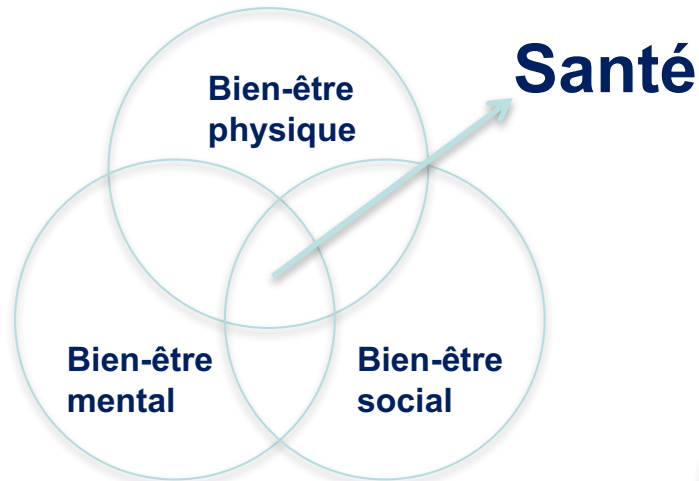


Le développement durable selon le rapport Brundtland (1987)

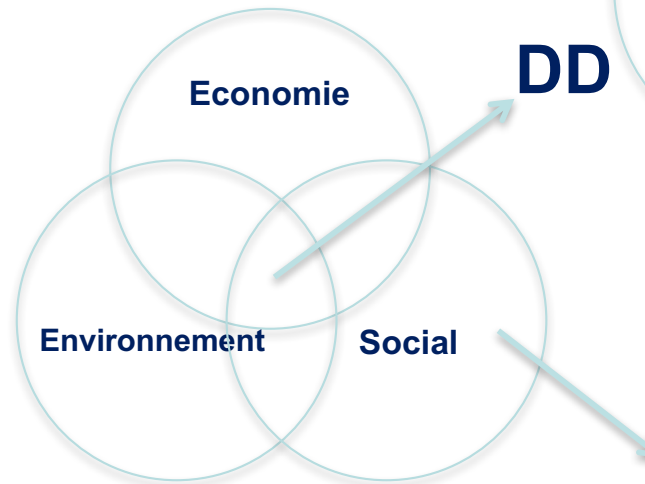
- « Le **développement durable** est un mode de développement qui répond aux besoins des générations présentes sans compromettre la capacité des générations futures de répondre aux leurs.
- Deux concepts sont inhérents à cette notion :
 - le concept de **besoins**, et plus particulièrement des besoins essentiels des plus démunis, à qui il convient d'accorder la plus grande priorité, et
 - l'idée des **limitations** que l'état de nos techniques et de notre organisation sociale impose sur la capacité de l'environnement à répondre aux besoins actuels et à venir. »



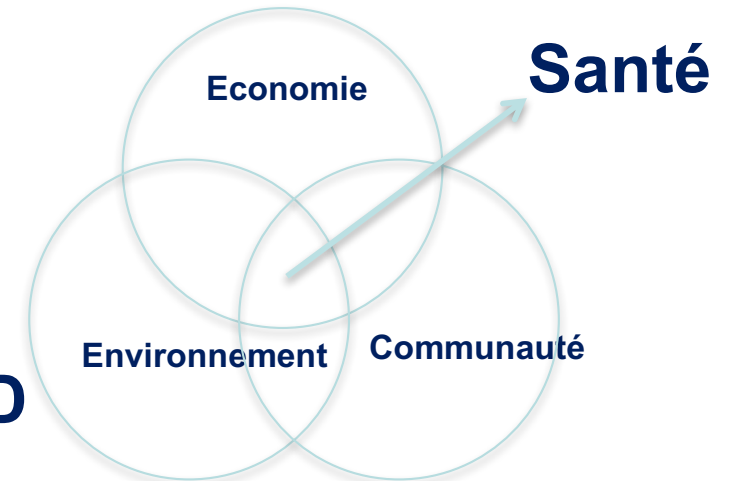
Représentations DD et santé



OMS 1946



CMED 1987



Hancock 1996

Revue des Conférences des Nations-Unies, 1972-2012

	But principal recherché	Résultats
Stockholm 1972	Renforcer la prise de conscience des problèmes environnementaux auxquels sont confrontés les êtres humains	• Principes de Stockholm sur l'environnement et le développement • Programme Environnement des Nations Unies
Rio 1992	Intégrer l'environnement et le développement par la mise en place de règles, politiques et objectifs	• Déclaration de Rio • Agenda 21 • Conventions de Rio (Climat, Biodiversité, Désertification)
Johannesburg 2002	Passage en revue de la mise en œuvre de l'Agenda 21	• Plan de mise en œuvre de Johannesburg • Initiatives de Partenariat
Rio 2012 S2D	Renouvellement de l'engagement politique pour le DD (avec focus spécial sur l'Economie Verte et la Gouvernance)	• “Le Futur que nous voulons” • ODD • Registre des initiatives

Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute
 La partie de l'image avec l'ID de relation rido n'a pas été trouvée dans le fichier.

Déclaration de Rio et Agenda 21

- Principe 1 : les êtres humains sont au centre des préoccupations du développement durable. Ils ont droit à une vie saine et productive, en harmonie avec la nature
 - ❖ Principe 11 : législation environnementale
 - ❖ Principe 15 : principe de précaution (pour la protection de l'environnement)
 - ❖ Principe 17: évaluation de l'impact environnemental
 - ❖ Principe 19: effets environnementaux transfrontaliers
- L'Agenda 21 (*Action 21*) est un programme d'action visant à promouvoir le DD au XXI^{ème} siècle, fondé sur les 27 principes de la Déclaration de Rio
- Les Agenda 21 locaux

La santé, un composant essentiel de l'Agenda 21

4 des 40 chapitres de l'Agenda 21 traitent de santé et développement durable :

chapitre 6 - Protection et promotion de la santé

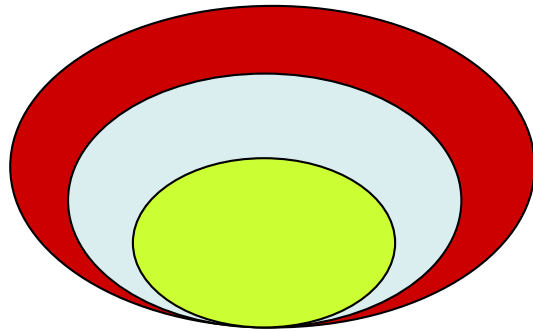
chap. 7 - Promotion d'un modèle viable d'établissements humains

chapitre 9 - Protection de l'atmosphère

chap. 28 - Initiatives des collectivités locales à l'appui de l'Agenda 21

Il y a plus de 200 références à la santé dans l'Agenda 21, notamment sur habitat et santé, transport et santé, infrastructure et services, impacts sur la santé de la pollution de l'air et de l'eau, changement climatique, etc. (OMS, 1997)

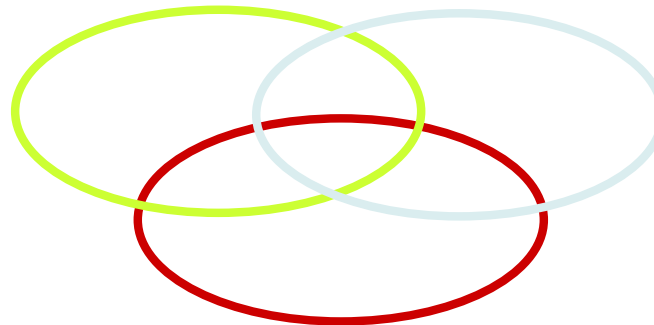
Interprétations conflictuelles du Développement durable



Valeurs néo-libérales

Pas de protection environnementale ou sociale sans croissance économique

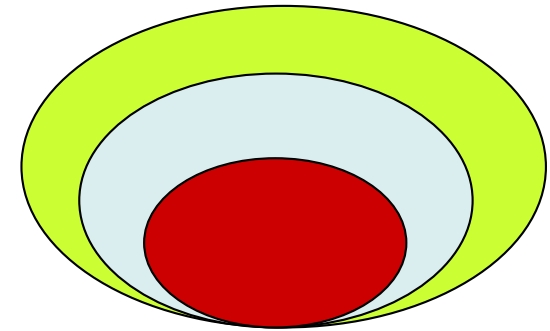
Priorité = croissance monétaire
Temps = court terme
La substitution est possible



Construire un consensus

Réconcilie protection de l'environnement croissance économique et équité

Priorité = consensus
Temps = moyen terme
La substitution est négociable



Ecologie Politique

Les sociétés humaines sont dépendantes des systèmes écologiques

Priorité = protection de l'environnement
Time = long terme
La substitution est acceptable

--- A (faible) ---

--- B (medium) ---

--- C (fort) ---

--- D (très fort) --- ➔

FAIBLE DURABILITE
S2D

De faible à forte durabilité

FORTE DURABILITE



Centre Collaborateur de l'OMS



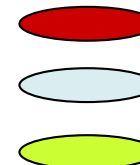
Source: Dobson, 1996



Système économique

Société humaine

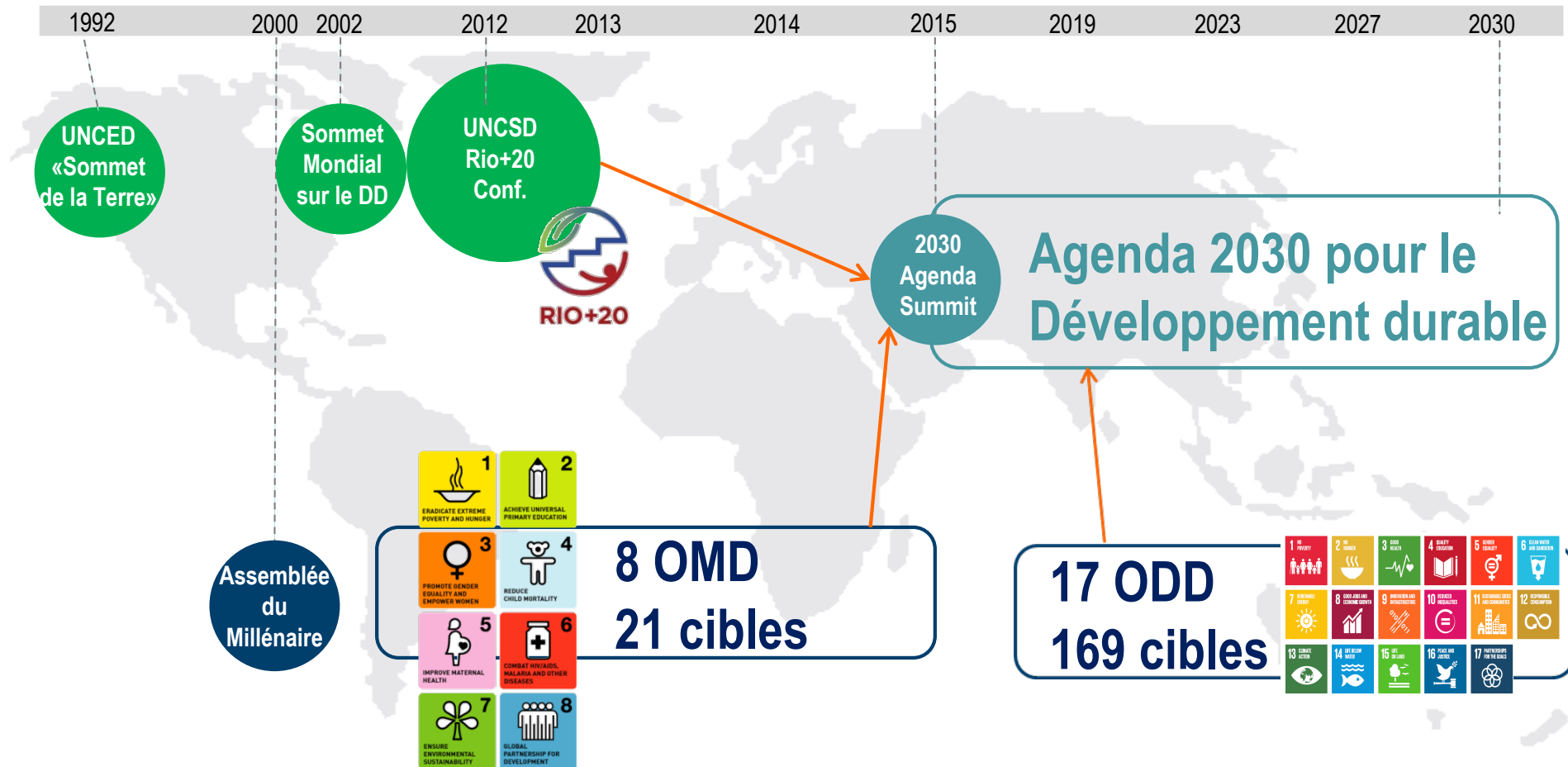
7 Contexte environnemental



Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute
 La partie de l'image avec l'ID de relation rido n'a pas été trouvée dans le fichier.

Division Environmental Health and Health Promotion
 Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Des OMD aux ODD



Source: Office Fédéral des Affaires étrangères, Berne

Agenda 2030 pour le DD

Eradication de la pauvreté

Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD)



Développement durable

Conférences de Rio de 1992 et 2012



**Post-2015 Agenda
Objectifs pour le Développement Durable**

Source: Office Fédéral des Affaires étrangères, Berne



OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE



Objectifs du développement durable - 1

- ODD 1. En finir avec la pauvreté sous toutes ses formes
- ODD 2. En finir avec la faim, réaliser la sécurité alimentaire et améliorer la nutrition et promouvoir une agriculture durable
- ODD 3. Assurer une bonne santé et promouvoir le bien-être à tous les âges
- ODD 4. Assurer une éducation équitable et de qualité et promouvoir les possibilités d'apprentissage pour tous tout au long de la vie
- ODD 5. Réaliser l'égalité entre les sexes et l'« empowerment » de toutes les femmes et filles
- ODD 6. Assurer la disponibilité et la gestion durable de l'eau et de l'assainissement pour tous
- ODD 7. Assurer l'accessibilité à une énergie sure, abordable et durable pour tous
- ODD 8. Promouvoir une croissance économique durable, le plein emploi et un travail décent pour tous
- **S2D** ODD 9. Construire une infrastructure résiliente, promouvoir une industrialisation durable et encourager l'innovation

Objectifs du développement durable - 2

- ODD 10. Réduire les inégalités entre et à l'intérieur des pays
- ODD 11. Rendre les villes et les communautés humaines durables, sûres et résilientes
- ODD 12. Assurer une consommation et une production durables et responsables
- ODD 13. Entreprendre une action urgente pour combattre le changement climatique et ses impacts
- ODD 14. Protéger et gérer de manière durable les océans, mers et ressources marines
- ODD 15. Protéger, réhabiliter et promouvoir une utilisation durable des écosystèmes terrestres, des forêts, combattre la désertification, arrêter les pertes de biodiversité et inverser la dégradation de la terre
- ODD 16. Promouvoir la paix et l'accès à la justice pour tous et bâtir à tous les niveaux des institutions efficaces et rendant des comptes
- ODD 17. Renforcer les moyens de mise en œuvre et les partenariats pour la réalisation de ces objectifs

Promotion de la santé : précurseurs et fondateurs

- **Précurseurs (notamment chercheurs des sciences sociales)**
 - ❖ **Mechanic (1968), Laframboise (1973), Blum (1974), Waitzkin & Waterman (1974)**
 - ❖ **McKeown (1972)**
 - ❖ **Illich (1976): le secteur des soins peut être nuisible à la santé**
- **Rapport Lalonde (1974)**
- **Nancy Milio, « Promoting Health Through Public Policy » (1981)**
 - **influence sur la santé de secteurs t.q. agriculture, services sociaux, sécurité, etc.**
 - **exemples de liens de politiques intersectorielles : agriculture → nourriture → nutrition en Norvège**
- **Trevor Hancock, « Beyond health care: from public health policy to healthy public policy » (1985)**
 - **« La santé est l'affaire de tout un chacun »**
 - **Conférence Toronto « Beyond Health Care » (10ème anniversaire publication rapport Lalonde) → naissance du concept des *Villes-Santé***
- **Charte d'Ottawa (1986)**

Ville-Santé : une approche socio-écologique de la santé

Améliorer la santé = agir en priorité sur les déterminants de la santé, notamment :

- ☑ **Les conditions de vie (logement, nourriture, transport...)**
- ☑ **Les conditions de travail**
- ☑ **La qualité de l'environnement physique, social et culturel**

**Un processus d'amélioration continue
(parallèle avec normes ISO)**

Les supports du concept Ville-Santé

La stratégie de « la *Santé pour tous* »
de l'OMS

Le programme
Agenda 21 pour
le dévelop-
pement durable



La Charte
d'Ottawa pour la
promotion de la
Santé

Les préalables à la santé selon la *Santé pour tous*

- De la nourriture (en quantité et en qualité)
- Une éducation de base
- Un logement décent
- Un revenu minimum
- Un statut social et la sécurité
- La paix

Charte d'Ottawa et politiques publiques saines

ETABLIR UNE POLITIQUE PUBLIQUE SAINES

- la PS va au delà des soins
- inscrire la santé à l'OJ des responsables politiques des divers secteurs → les éclairer sur les conséquences de leurs décisions
- combiner: législation, mesures fiscales, taxation, changements organisationnels
- identifier: obstacles gênant adoption des PPS dans les secteurs non sanitaires → solutions
- but: rendre les choix sains les plus faciles

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

« Rendre les choix sains les plus simples » : exemple de la *Fourchette verte*

La partie de l'image avec l'ID de relation rid4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid4 n'a pas été trouvée dans le fichier.

S2D



Centre Collaborateur de l'OMS



Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute

Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Le suivi de la Conférence / Charte d'Ottawa

- Conférences mondiales (OMS) suivantes de promotion de la santé :
 - 1988 - Adélaïde
 - 1991 - Sundsvall
 - 1997 - Jakarta
 - 2000 - Mexico
 - 2005 - Bangkok
 - 2009 - Nairobi
- 8^{ème} Conférence mondiale sur la promotion de la santé – Helsinki, 2013
 - ✓ Mettre en œuvre les actions intersectorielles pour la santé et les approches de **santé dans toutes les politiques (HiAP)**



La santé dans toutes les politiques publiques (*Health in all policies – HiAP*)

- Concept qui a émergé durant la présidence finlandaise de l'Union européenne qui en avait fait sa priorité (2006)
- Plusieurs définitions (*Rudolf et al., 2013*)
- « *HiAP* est une approche des politiques publiques à travers les divers secteurs qui prend systématiquement en compte les implications pour la santé des différentes décisions, mobilise les énergies et évite les impacts négatifs sur la santé afin d'améliorer la santé de la population et l'équité en matière de santé » (WHO, 2014)

La santé dans toutes les politiques publiques (*Health in all policies – HiAP*)

- Pourquoi ? Parce que la promotion de la santé et l'approche par les déterminants montrent la santé comme :
 - un problème « vicieux » (*wicked problem*) → p. ex. l'obésité
 - un but sociétal → contribution des autres secteurs
 - une contribution à d'autres buts sociétaux → p. ex. équité, développement économique, défis environnementaux (cf. UN 2009)
- L'interdépendance des buts sociétaux exigent une action conjointe (« de l'action intersectorielle pour la santé à l'action intersectorielle vers des buts sociétaux partagés par tous »
 - *Agence canadienne de la santé, 2007*)

Ilona Kickbush, 2010

La santé dans toutes les politiques publiques (*Health in all policies – HiAP*)

- Pourquoi ? Parce que la gouvernance des pouvoirs publics depuis le 19^{ème} siècle tend à :
 - aspirer à une stabilité conservatrice
 - s'organiser en « silos » spécialisés (auto-définition paramètres de la mission)
 - développement de corps de métier
 - législation
 - réseaux de communautés épistémologiques
 - établissement de dispositifs t.q. hôpitaux (logique institutionnelle propre)
- HiAP est appelée à transcender ce type de gouvernance inapte à traiter les problèmes trop complexes, voire « vicieux »

Classification des problèmes selon leur nature

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Source : Roberts, 2000

De Leeuw E , and Peters D Health
Promot. Int. 2014;heapro.dau034

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

British Foresight Institute
(Butland et al, 2007)



Qu'est-ce un problème “vieux” ?

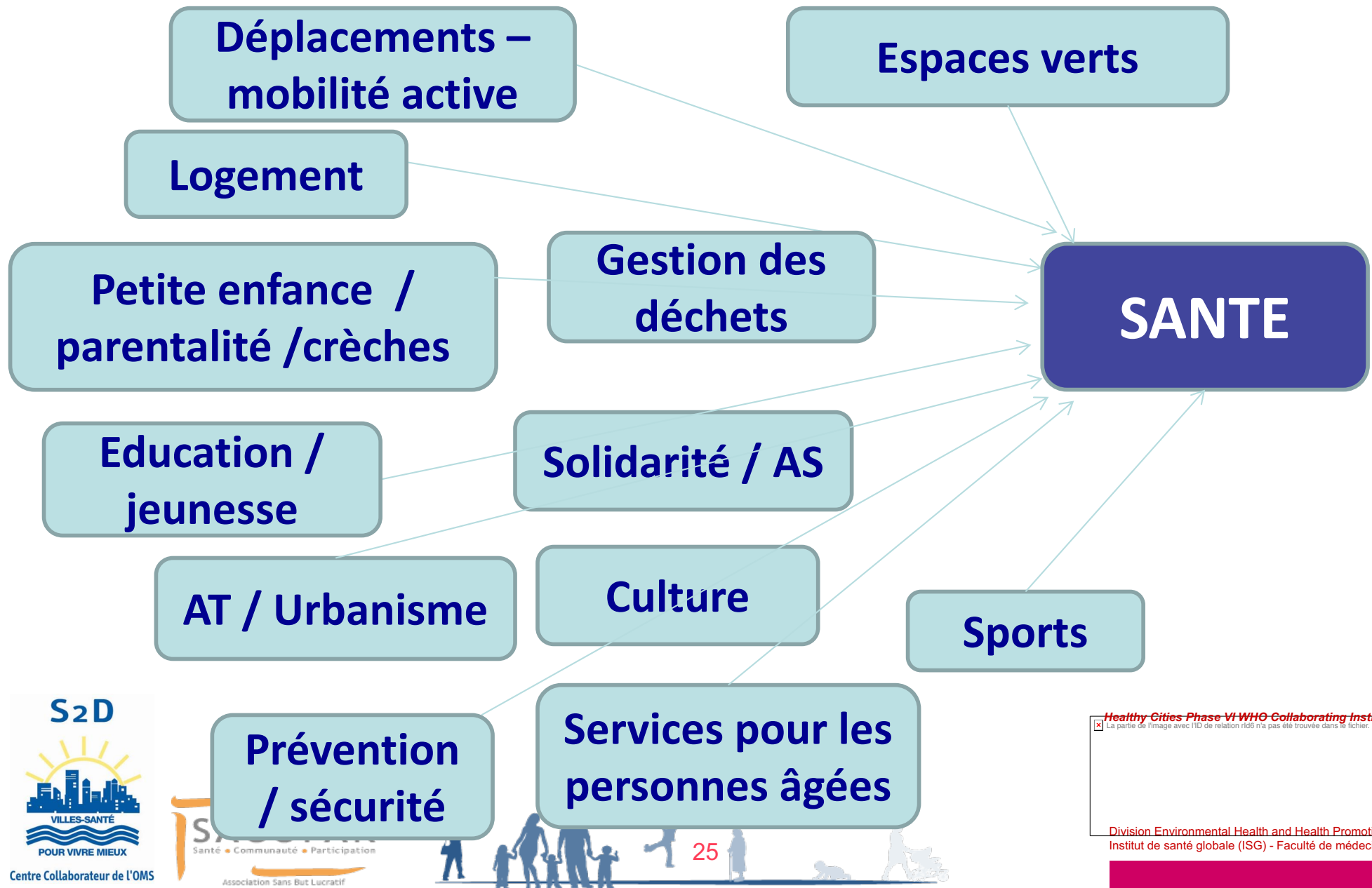
Kickbusch I, Adelaide, 2010

- La solution dépend de la façon dont est formulé un problème et vice-versa (→ la définition du problème dépend de sa solution)
- Ce terme est appliqué à des problèmes qui sont difficiles ou impossibles à résoudre à cause d'exigences incomplètes, contradictoires et changeantes
- De surcroît, à cause d'interdépendences complexes, l'effort de résoudre un aspect d'un problème vieux peut reveler ou créer d'autres problèmes

“A change in any part of the system, even in a single element, produces reactions and changes in associated elements and the environment.

Therefore, the effects of any one intervention in the system cannot be predicted with complete accuracy, because the system is always responding and adapting to changes and to the actions of individuals” (Gloubermann 2003)

La Santé dans toutes les politiques locales



Thématiques des projets Villes-Santé (ex. du RQVVS)

- ✓ Activités physiques et loisirs
- ✓ Développement économique
- ✓ Aménagement et environnement bâti
- ✓ Développement social
- ✓ Santé mentale
- ✓ Arts, culture et patrimoine
- ✓ Liens sociaux et solidarité
- ✓ Lutte à la pauvreté et aux inégalités
- ✓ Éducation et école
- ✓ Environnement
- ✓ Emploi et insertion
- ✓ Sécurité
- ✓ Habitation
- ✓ Tourisme
- ✓ Transport
- ✓ Alimentation

Villes-Santé en Afrique (1) : déchets, air, eau



Artère principale fortement polluée
(av. Charles-de-Gaule, Pointe-Noire)



Dépôt de déchets illégal (Pointe-Noire)



Latrines
abandonnées
par manque
d'eau



Villes-Santé en Afrique (2) : dans les écoles

La partie de l'image avec l'ID de relation rid2 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid2 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid2 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Stockage d'eau potable

Stockage
eau potable

La partie de l'image avec l'ID de relation rid2 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Classe

La partie de l'image avec l'ID de relation rid2 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute
La partie de l'image avec l'ID de relation rid0 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Information,
Sensibilisation
sur l'eau potable

Villes-Santé en Afrique (3) : dans les marchés alimentaires

Local protégé et information



Viande exposée sans protection



Exposition aliments sans protection

Panne d'eau à l'air de lavage de la volaille



Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute
La partie de l'image avec l'ID de relation rid6 n'a pas été trouvée dans le fichier.

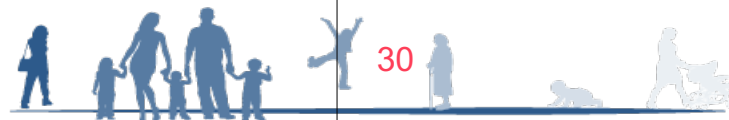
Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Villes-Santé en Afrique (4) : dans les marchés alimentaires

Proposition d'aménagement du site du marché-santé (Nsam, Yaoundé) en un complexe communal

Proposition d'aménagement du site du marché-santé (Nsam, Yaoundé) avec

S2D Répartition des aires



La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rid3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute
La partie de l'image avec l'ID de relation rid6 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Epidemiology of the 21st century

La partie de l'image avec l'ID de relation rld3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

La partie de l'image avec l'ID de relation rld3 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Cholera: Broad Street Pump

S2D



Centre Collaborateur de l'OMS

New York Fast food



Kickbusch I, Liège, 2011

Healthy Cities Phase VI WHO Collaborating Institute

La partie de l'image avec l'ID de relation rld6 n'a pas été trouvée dans le fichier.

Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Pour conclure ...

- (...) La dynamique, dans les années 1990 et au début des années 2000, semblait se déplacer à nouveau sur les perspectives de santé comportementaliste (tendance des politiques de commencer à reconnaître la nécessité d'une action sur les déterminants sociaux à l'origine des inégalités de santé, pour juste après se concentrer en grande partie sur les facteurs individuels de style de vie). (...) Les données probantes indiscutables sur les déterminants sociaux et les ISS et la nécessité par la suite d'une action politique subséquente ont été générées par le secteur académique dans une déconnexion quasi-pathologique du discours politique et du développement de la communauté. La critique (...) de la solution technocratique à ce problème - la transmission du savoir - reconnaît que faire la connexion entre la recherche, la politique et la pratique est essentiellement un processus politique avec de nombreuses dimensions nécessitant la connaissance subtile des réseaux de gouvernance et des liens institutionnels, qui sont souvent implicites*



Centre Collaborateur de l'OMS

de Leeuw E., Clavier C., 2011



Division Environmental Health and Health Promotion
Institut de santé globale (ISG) - Faculté de médecine

Pour conclure ... (2)

- (...) *La mise en place de politiques publiques saines peut avoir échoué parce qu'elle n'est jamais devenue partie intégrante du discours social et parce que nous, en tant que promoteurs de la santé, n'avons pas réussi à comprendre les processus d'élaboration des politiques qui président à la construction d'une politique publique saine.*
- *Dans notre travail avec les gouvernements locaux, nous avons constaté de nombreuses indications que le discours social post-moderne s'adapte aux conditions locales extraordinairement bien. Nous postulons que les processus d'élaboration des politiques au niveau local ont toujours permis, mieux qu'au niveau national, de créer les conditions pour un engagement de prise en compte de la santé dans toutes les politiques publiques.*

Increasing socioeconomic inequalities

The world's 62 wealthiest people have as much money as the 3.5 billion poorest people on the planet – half the Earth's population

Source: Oxfam, 2016



WHO Collaborating Institute
rôle n'a pas été trouvée dans le fichier.