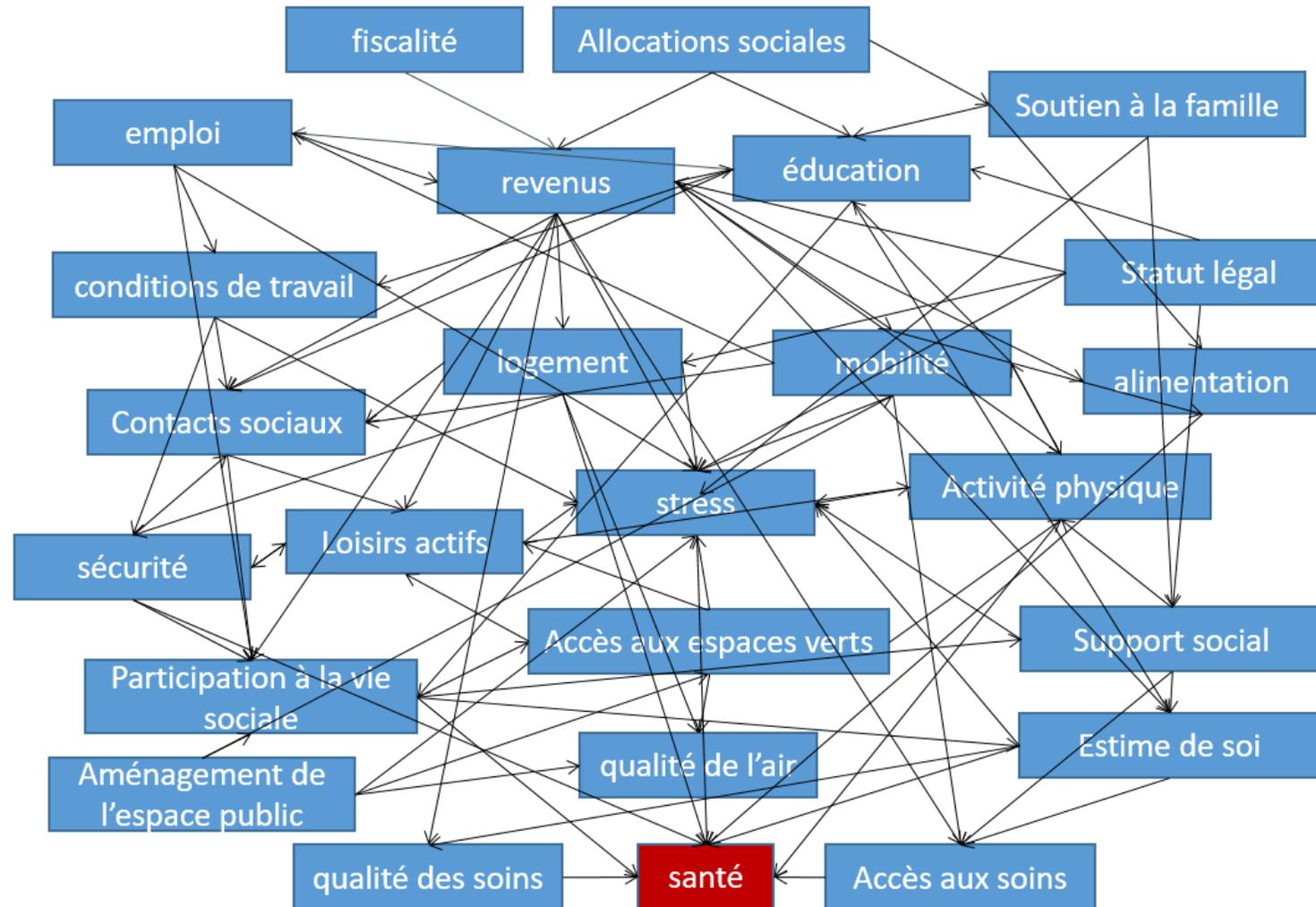




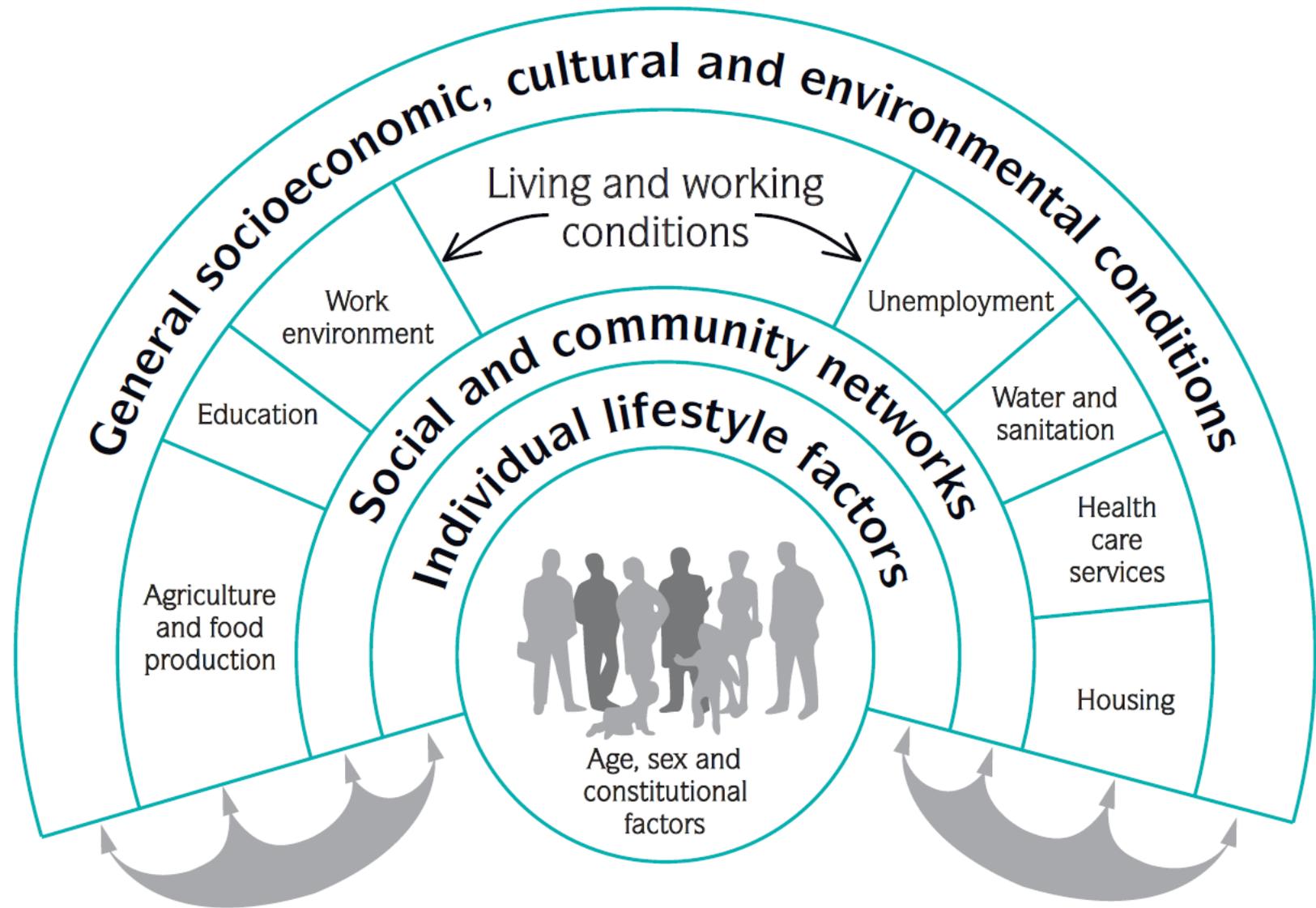
*La santé et le social dans les politiques communales:
l'évaluation comme outil d'aide à la décision*

*Gezondheid en welzijn in het gemeentelijk beleid:
evaluatie als een hulpmiddel voor
besluitvormingsondersteuning*

La santé : le produit de nombreux facteurs



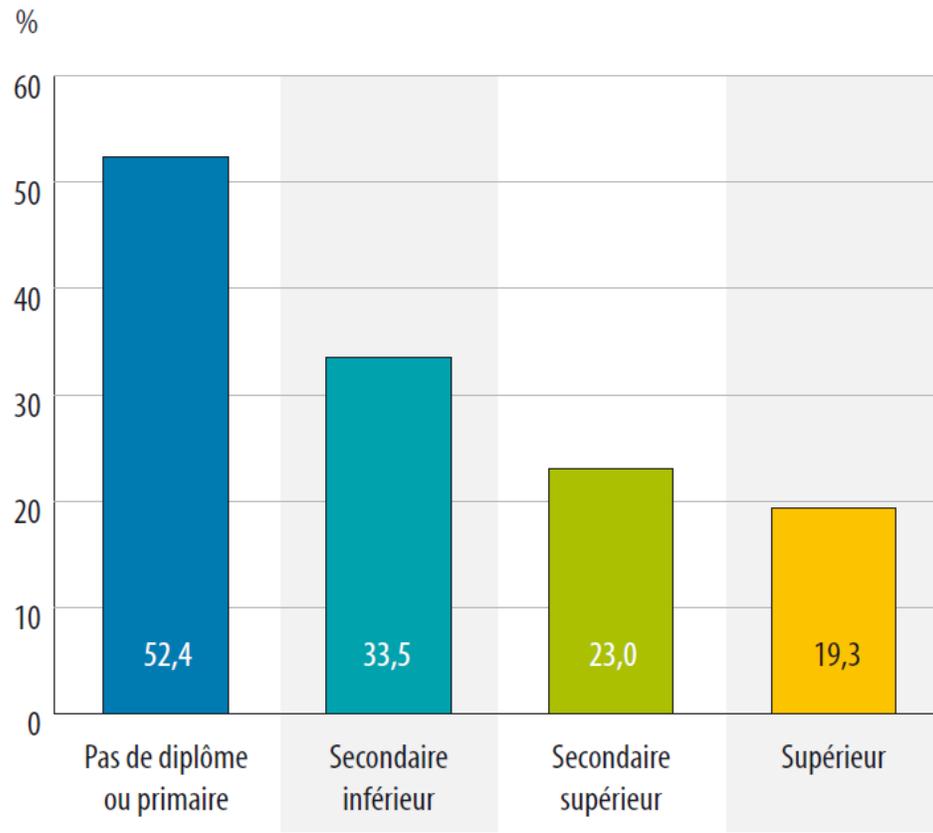
Des facteurs qui affectent la santé à différents niveaux



Dahlgren et Whitehead,
Main Determinants of
Health, 1993

Santé perçue :

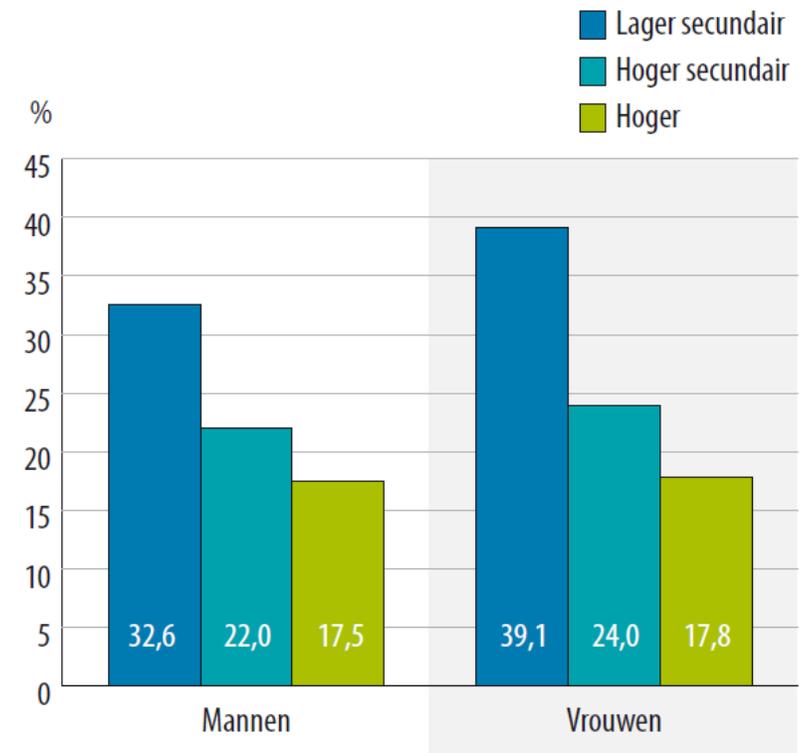
Proportion de Bruxellois de ≥ 15 ans* ne s'estimant pas en bonne santé, selon le niveau de diplôme



Institut scientifique de santé publique,
Enquête de santé,
2013

Figuur 3

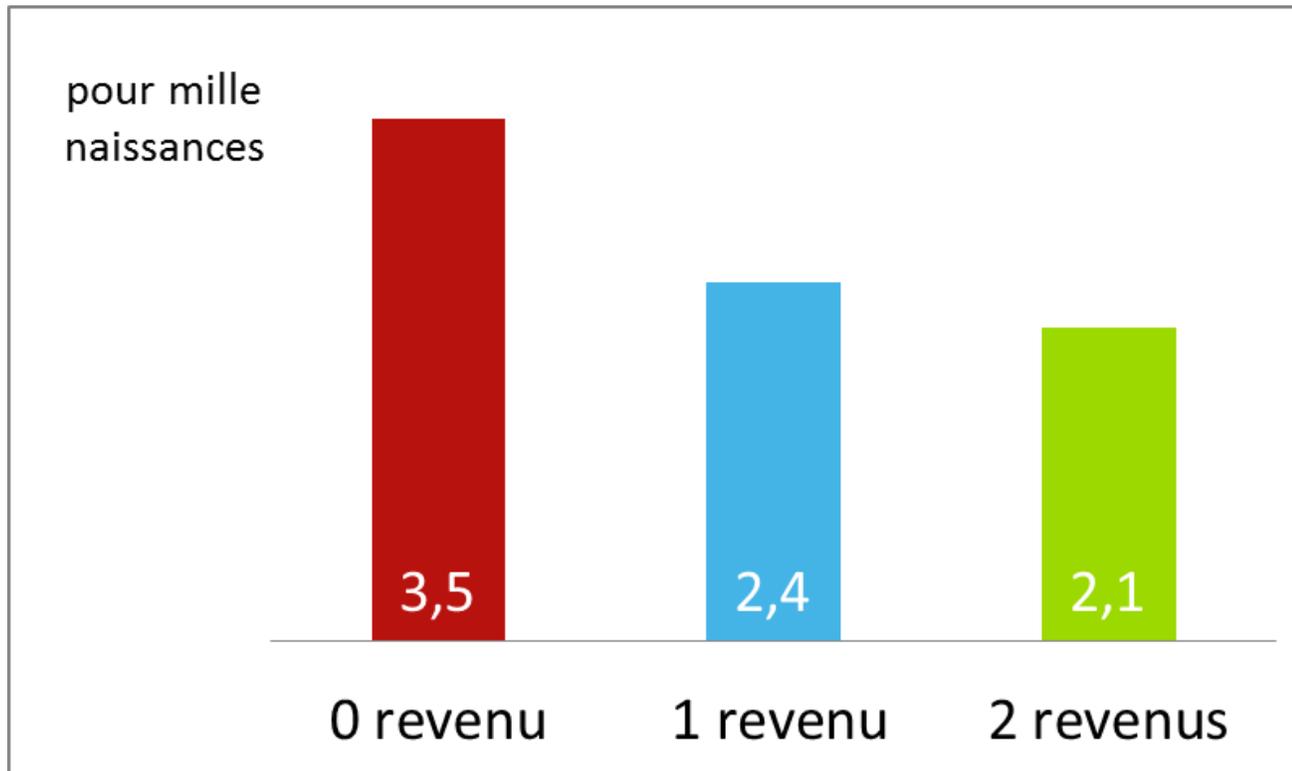
Proportie Brusselaars die zich in minder goede gezondheid voelen, naar opleidingsniveau en geslacht, 2008-2013



* Standardisé pour le sexe et l'âge

Revenus et santé :

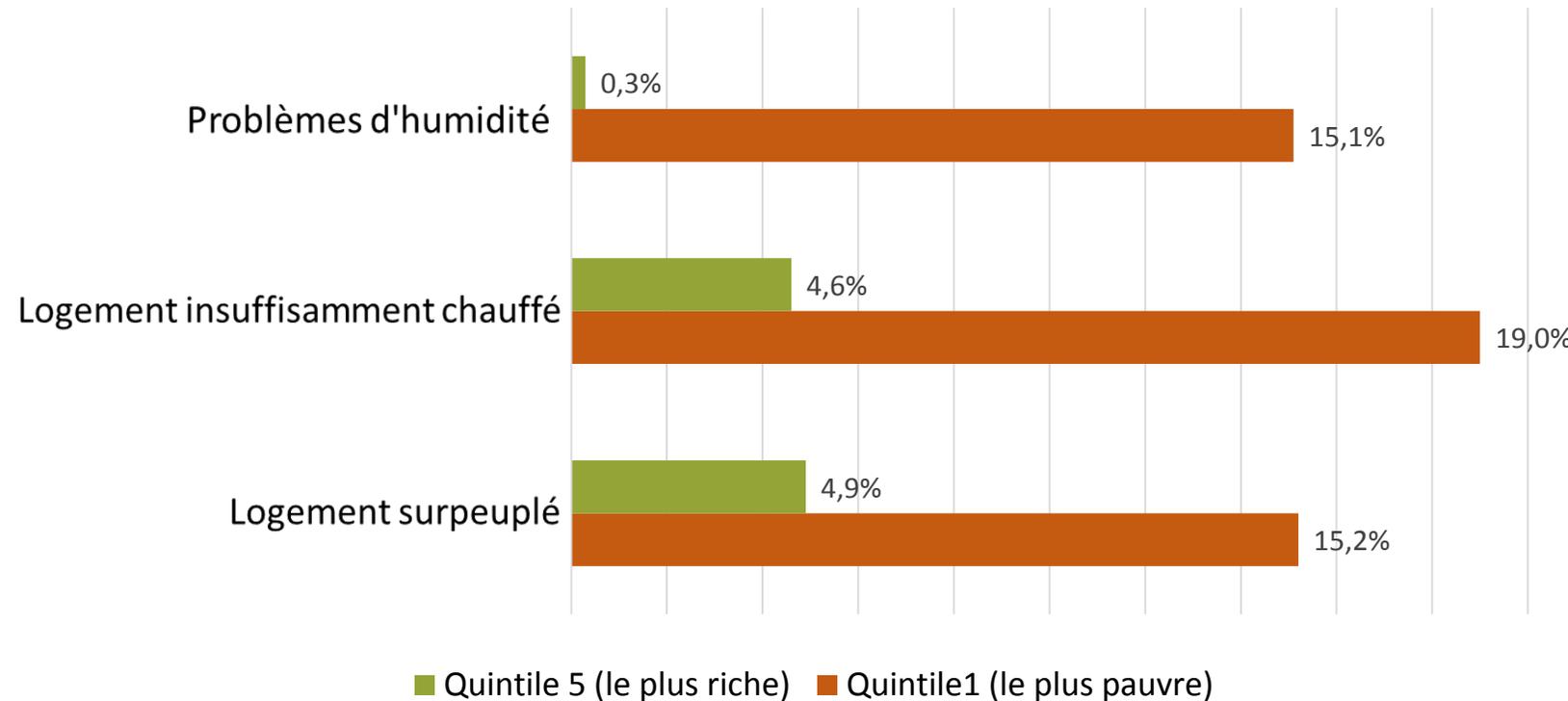
La mortalité infantile selon le nombre de revenus dans le ménage



Région bruxelloise 2013-2014, Observatoire de la Santé et du Social

Logement et santé :

Pourcentage de ménages bruxellois rapportant des problèmes de qualité de leur logement



Enquête de santé,
Institut scientifique de
santé publique, 2013

Soins préventifs :

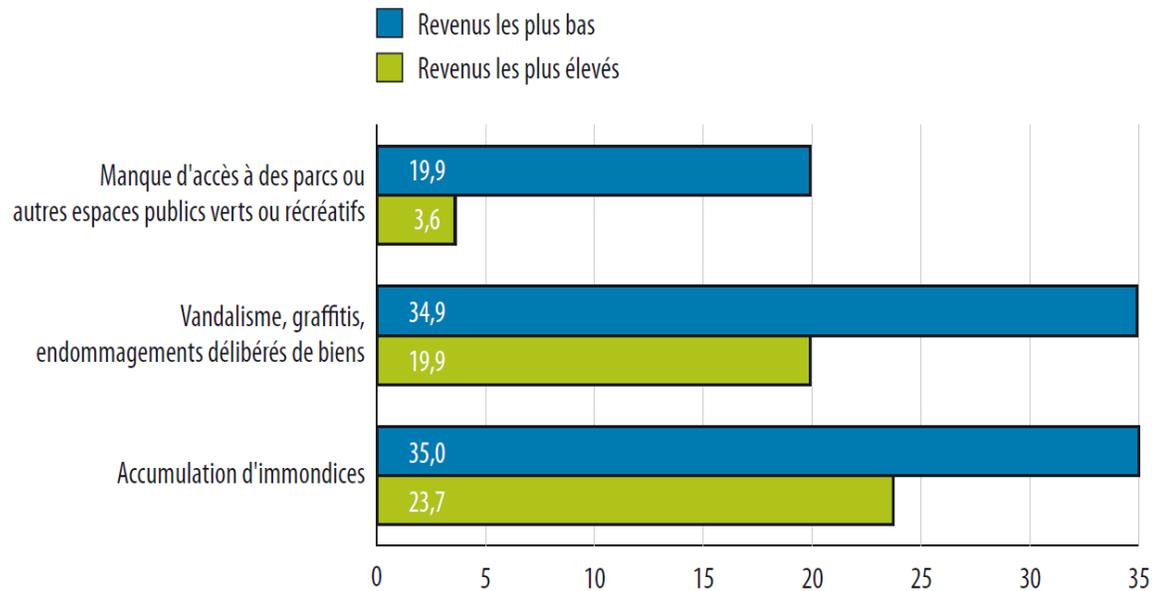
Taux de couverture par mammotest, par commune

Gemeente	Vrouwen in het RR	Aantal MMT (mammotest)	Dekkings-graad MMT (%)
Anderlecht	10 362	1 187	11,5
Ouderghem	3 663	270	7,4
Sint-Agatha-Berchem	2 561	319	12,5
Brussel-Stad	14 678	1 390	9,5
Etterbeek	4 417	368	8,3
Evere	4 215	410	9,7
Vorst	5 402	534	9,9
Ganshoren	2 728	344	12,6
Elsene	7 690	594	7,7
Jette	5 276	736	14,0
Koekelberg	1 867	224	12,0
Sint-Jans-Molenbeek	7 976	1 088	13,6
Sint-Gillis	4 084	355	8,7
Sint-Joost-ten-Noode	2 117	245	11,6
Schaarbeek	10 863	1 251	11,5
Ukkel	9 953	682	6,9
Watermaal-Bosvoorde	3 418	247	7,2
Sint-Lambrechts-Woluwe	6 349	535	8,4
Sint-Pieters-Woluwe	4 916	379	7,7
Totaal Brussels Gewest	112 528	11 158	9,9

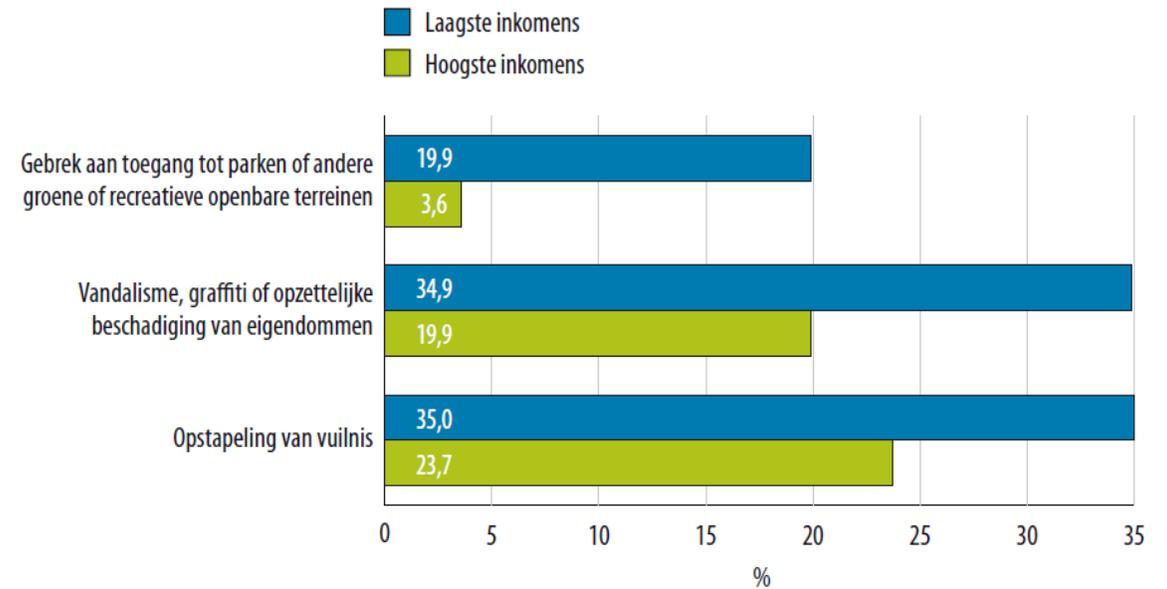
Brummamo, Round
2011-12

Environnement et santé :

Problèmes rapportés par les ≥ 15 ans dans l'environnement du quartier de résidence, selon les revenus*



*Quintiles de revenus



*Inkomenskwintielen

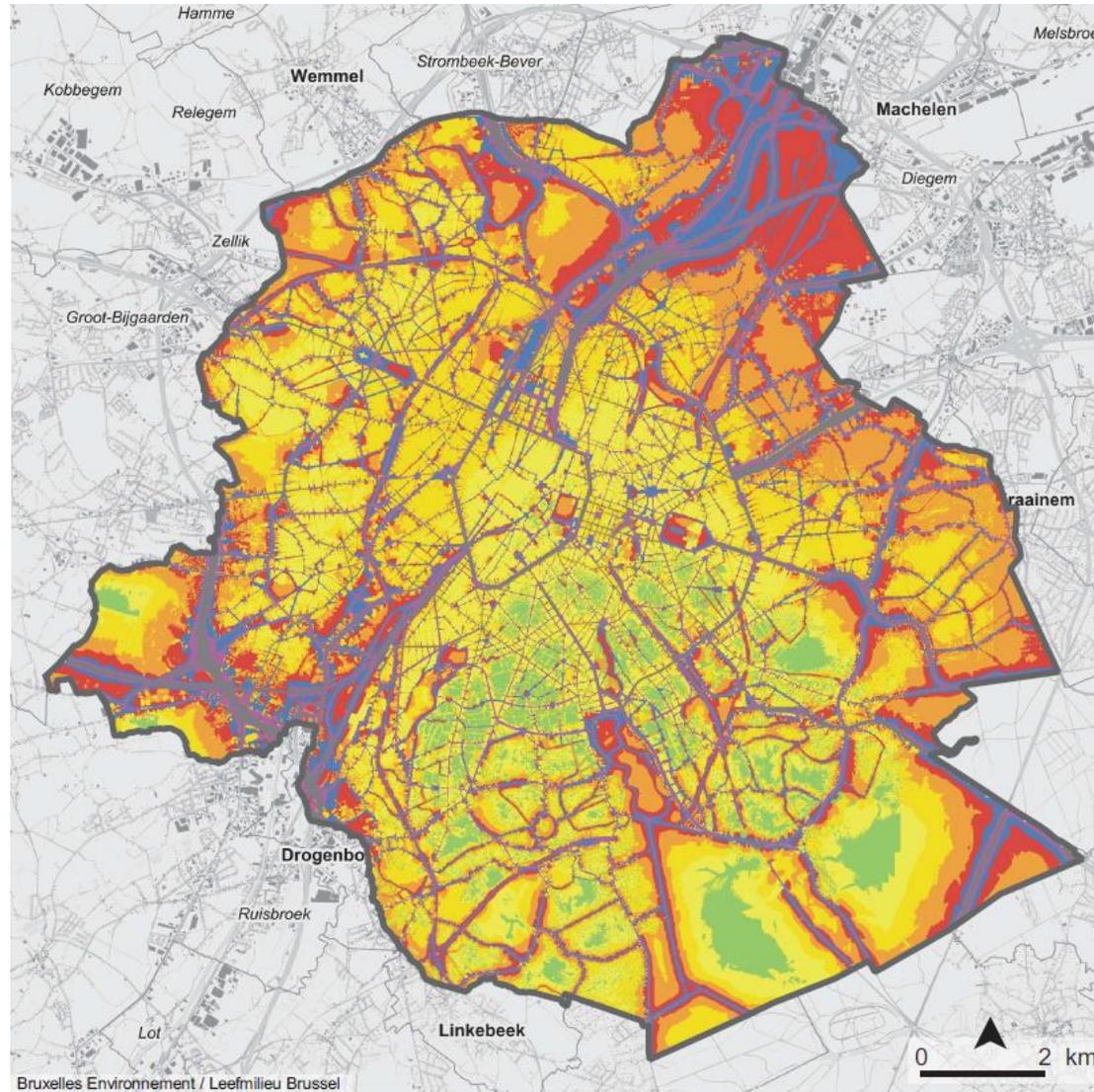
Environnement : Multi-exposition* au bruit

Niveau moyen annuel / Gemiddeld jaarniveau

Selon l'indicateur - Volgens indicator Lden (Day / Evening / Night)

Lden

	< 45 dB(A)	Très calme / Heel Stil
	45 - 50 dB(A)	
	50 - 55 dB(A)	Calme / Stil
	55 - 60 dB(A)	
	60 - 65 dB(A)	Bruyant / Lawaaierig
	65 - 70 dB(A)	
	70 - 75 dB(A)	Très bruyant / Heel lawaaierig
	> 75 dB(A)	



Bruxelles Environnement,
Cartographie et exposition
de la population, 2016

* Transports routiers, ferroviaires et aériens / Vervoer over de weg, op spoor en
luchtvervoer

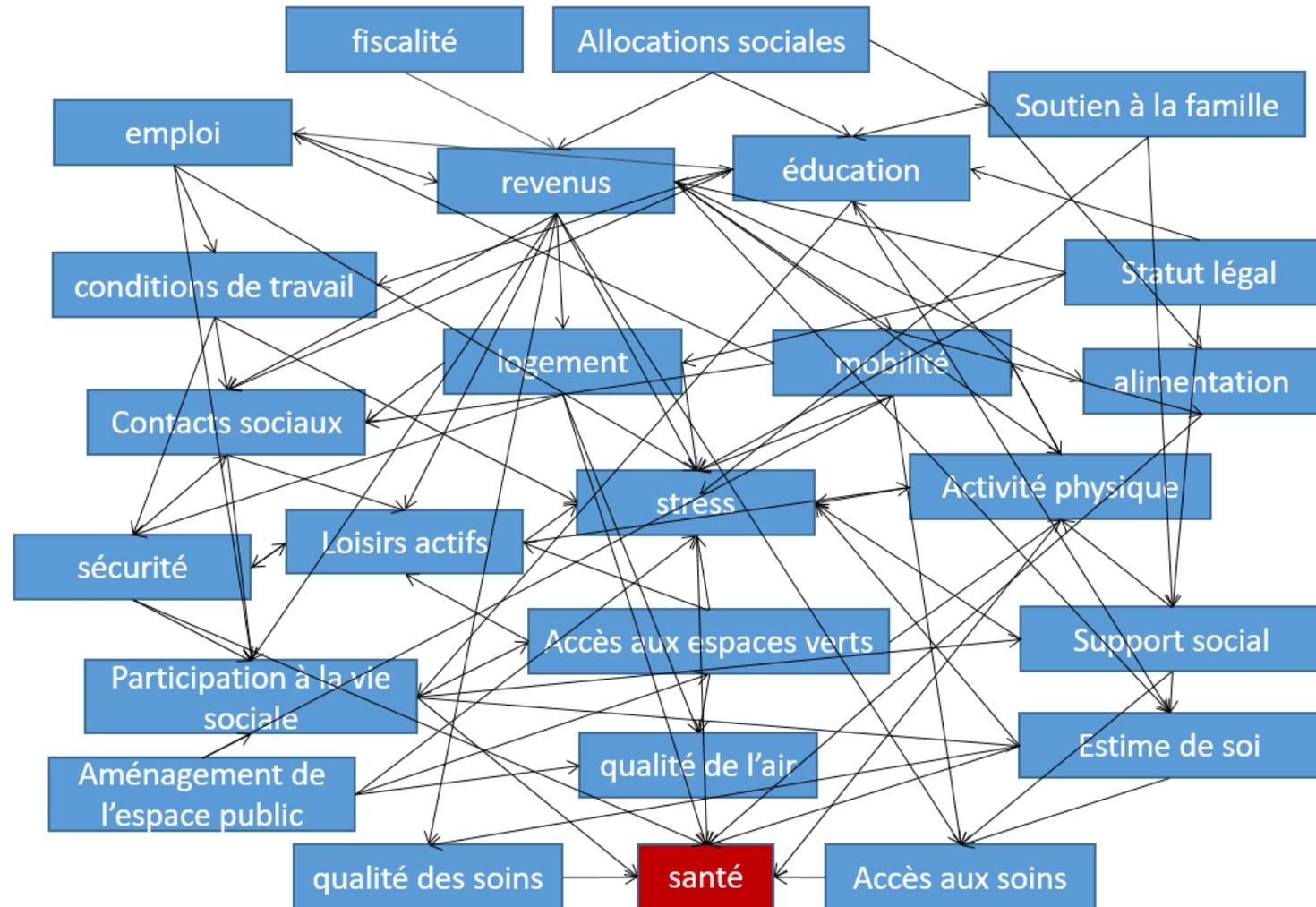
Pourquoi la santé concerne-t-elle le niveau communal? Waarom heeft gezondheid betrekking op het gemeentelijk niveau?

1/ De grosses disparités de santé existent entre communes. Er bestaan grote verschillen tussen gemeenten op het gebied van gezondheid.

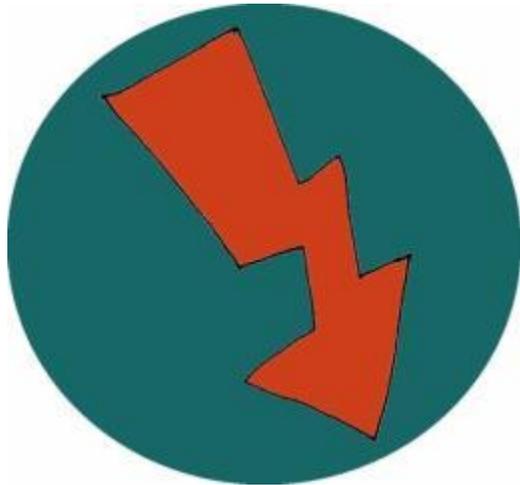
2/ Les principaux leviers d'action sont situés en dehors du secteur de la santé. De belangrijkste instrumenten staan buiten de gezondheidssector.

→ La commune a un pouvoir d'action direct et indirect. De gemeente heeft direct en indirect bevoegdheid.

Gezondheid in alle beleidsmaatregelen



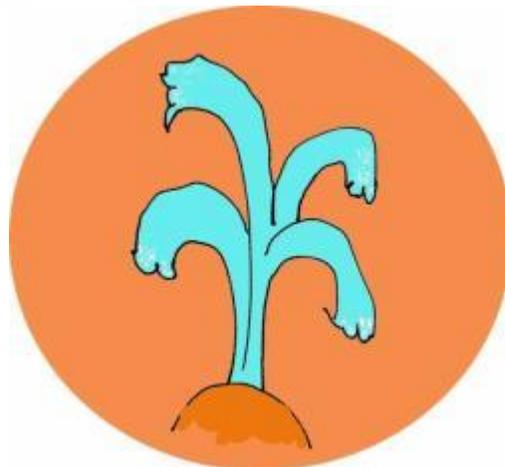
Des facteurs qui affectent différemment la santé



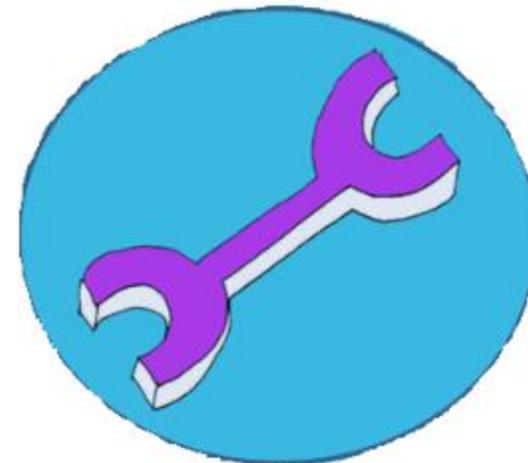
Facteurs
agresseurs



Facteurs
protecteurs



Facteurs
générateurs



Facteurs
réparateurs

Missions de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles

- Recueillir, analyser et diffuser les informations nécessaires à l'élaboration de politiques coordonnées dans le domaine de la santé publique et de la lutte contre la pauvreté sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale

Territoire = population qui y réside; acteurs qui y travaillent; environnement physique, économique et social

- Evaluer l'état de la situation et son évolution dans le temps et évaluer l'impact des politiques sociales et sanitaires ⇒ fonction d'aide à la décision

L'apport de l'évaluation, dans la conception des politiques publiques

- Trois 'moments' de l'évaluation
 - Mesure des effets de l'action publique, « ex post »
 - Accompagnement du processus, « in itinere »
 - Démarche anticipative, « ex ante »

L'apport de l'évaluation, dans la conception des politiques publiques

- Trois 'moments' de l'évaluation
 - Mesure des effets de l'action publique, « ex post »
 - Accompagnement du processus, « in itinere »
 - **Démarche anticipative, « ex ante »**
- Evaluation « ex ante » = Appréhender les effets potentiels désirés / indésirés de l'action publique envisagée
 - Sur la pauvreté : Test d'impact pauvreté (Armoede Toets)
 - En santé : EIS (*Health Impact Assessment* – 'Gezondheid Toets')

Projet « Quartiers » : Un exemple en cours

Mise en place d'un modèle intégré d'aide et de soins de proximité visant le maintien à domicile des personnes âgées en région de bruxelles-capitale

- 3 projets pilotes financés en Région bruxelloise (2018-2021) : Etterbeek; Saint-Gilles/Bruxelles-ville; Schaerbeek
 - Diagnostic
 - Identification des besoins des PA
 - Identification des ressources santé – aide – social / formel et informel
 - Mise en réseau des acteurs autour de la personne âgée
 - Information des bénéficiaires sur l'offre
 - Renforcement de la cohésion sociale/ lutte contre l'isolement
- OBS : Accompagnement à la mise en œuvre; évaluation des conditions et contraintes à l'implémentation en Région bruxelloise

Merci pour votre attention!
Dank u voor uw aandacht!

<http://www.ccc-ggc.brussels/fr/observatbru/accueil>