Document de synthèse de l'UIPES sur l'évaluation d'impact sur la santé

Document de synthèse de l'Union internationale de Promotion de la Santé et d'Éducation pour la Santé, juin 2017
© 2017 Union internationale de Promotion de la Santé et d'Éducation pour la Santé

Ce document de synthèse a été rédigé par Ben Harris-Roxas, Ben Cave, Hillary Dreaves, Gabriel Gulis, Fiona Haigh, Elizabeth Harris, Katie Hirono, Françoise Jabot, Marilyn Rice, Ana Rivadeneyra, Anne Roué le Gall, Jean Simos, Louise St-Pierre, Marilyn Wise, au nom du Groupe de travail mondial de l'UIPES sur l'évaluation d'impact sur la santé. Il a été approuvé lors de la réunion du Conseil exécutif de l'UIPES qui s'est tenue en juin 2017.


L’Union internationale de Promotion de la Santé et d’Éducation pour la Santé (UIPES) est une organisation professionnelle mondiale non gouvernementale qui œuvre dans le domaine de la promotion de la santé à travers le monde depuis plus de 65 ans. L’UIPES gère un réseau mondial unique, indépendant et professionnel, de personnes et d’institutions engagées pour améliorer la santé et le bien-être de la population à travers l’intégration de la santé dans toutes les politiques, le plaidoyer pour une promotion de la santé efficace, le transfert de connaissances et le développement des ressources humaines.
Pour en savoir plus : www.iuhpe.org.
TABLE DES MATIÈRES

Objectif............................................................................................................................................. 5

L'évaluation d'impact sur la santé et son rôle pour promouvoir la santé et l'équité en santé ........................................................................................................................................ 6

Définition.......................................................................................................................................... 7

Qu'est-ce que l'EIS ? ......................................................................................................................... 8

Les principes qui sous-tendent l'EIS et son utilisation ................................................................. 10

  L'équité........................................................................................................................................... 10
  La durabilité.................................................................................................................................... 10
  La démocratie................................................................................................................................ 10
  L'inclusivité...................................................................................................................................... 10
  L'utilisation de multiples sources de données probantes............................................................. 10
  L'utilisation éthique des données probantes............................................................................... 10
  La flexibilité de l'approche ........................................................................................................... 11
  La collaboration ............................................................................................................................. 11

Ce que l'EIS n'est pas....................................................................................................................... 12

Les étapes de l'EIS ........................................................................................................................... 13

L'utilisation de l'EIS pour promouvoir la santé .......................................................................... 14

L'utilisation de l'EIS ........................................................................................................................ 15
L'EIS et d'autres formes d'évaluation d'impact .......................................................... 16

L'alignement de l'EIS sur les domaines prioritaires de l'UIPES ................................ 17

Les rôles de l'UIPES dans l'expansion de l'utilisation de l'EIS pour promouvoir la santé ................................................................. 18

Remerciements ........................................................................................................ 19

Références ................................................................................................................ 19
OBJECTIF

Ce document de synthèse sur l'évaluation d'impact sur la santé (EIS) et la promotion de la santé fournit des informations pour guider les membres et le Conseil Exécutif de l'Union internationale de Promotion de la Santé et d'Éducation pour la Santé (UIPES) lorsqu'ils entreprennent des actions pour renforcer l'efficacité des politiques, des plans et des projets destinés à améliorer la santé des populations et à faire progresser l'équité en santé.

Le document définit l'EIS et décrit ses utilisations pour promouvoir la santé et faire progresser l'équité en santé, y compris ses liens avec d'autres formes d'évaluation d'impact.
L'EVALUATION D'IMPACT SUR LA SANTE ET SON ROLE POUR PROMOUVOIR LA SANTE ET L'EQUITE EN SANTE

Promouvoir la santé des populations et renforcer l'équité en santé nécessitent, de la part du secteur de la santé et des autres secteurs, la mise en œuvre d'une série de stratégies élaborées au fil du temps, notamment :

- renforcer l'impact positif sur la santé et l'équité en santé des politiques publiques développées et mises en œuvre par le secteur de la santé ainsi que par tous les autres secteurs
- accroître les connaissances et les compétences personnelles
- encourager les communautés à participer à la création d'un changement social positif
- réorienter les services de santé pour renforcer leurs rôles dans la promotion de la santé de la population, la prévention des maladies et des blessures et la réduction des inégalités sociales de santé
- travailler en partenariat avec les communautés et les autres secteurs afin de créer des environnements physiques et sociaux qui soutiennent la santé et accroissent l'équité en santé.
DEFINITION

L'évaluation d'impact sur la santé (EIS) est une combinaison de méthodes et d'outils d'analyse grâce à laquelle les politiques, les programmes ou les projets peuvent être évalués pour identifier leurs effets potentiels sur la santé des populations, et la distribution de ces effets dans les populations (adapté d'après ECHP 1999, Mahoney et Morgan 2001). L'EIS identifie les actions appropriées pour gérer ces effets (Quigley et al. 2006). Le but de l'EIS est de développer des recommandations documentées par des données probantes pour informer les responsables politiques sur les actions qui permettraient d'accroître les impacts positifs et de réduire les impacts négatifs sur la santé de leurs plans, projets ou politiques (National Research Council, 2011).

La promotion de la santé et l'EIS se renforcent mutuellement. La pratique actuelle de l'évaluation d'impact sur la santé se réfère à plusieurs principes de la promotion de la santé. Non seulement elle vise à agir sur les déterminants sociaux de la santé, mais elle fait aussi de l’équité sa valeur centrale par une préoccupation pour les groupes qui sont les plus vulnérables aux changements proposés par les nouvelles politiques. En plaidant pour une approche intersectorielle, elle valorise la contribution de connaissances de toutes sortes, y compris celles des citoyens. La participation des parties prenantes au processus de l'analyse d'impact et à celui de la prise de décision est pertinente pour atteindre l'objectif de leur accorder un plus grand contrôle sur les déterminants de la santé (OMS, 1986).

En outre, l'EIS est l'une des stratégies de développement de politiques publiques favorables à la santé pour améliorer les conditions dans lesquelles les populations évoluent.

L'UIPES encourage et soutient l'utilisation de l'EIS car elle reconnaît l'opportunité offerte par celle-ci d'accroître les impacts positifs sur la santé des plans, programmes, projets ou politiques développés par tous les secteurs.
QU'EST-CE QUE L'EIS ?

L'EIS est un processus pour garantir que les bénéfices de santé potentiels des politiques, des programmes et des projets soient maximisés, et que leurs conséquences négatives potentielles pour la santé de même que leurs risques soient minimisés (OMS ROA 2009). Les EIS identifient également et abordent les inégalités sociales de santé potentielles qui pourraient être causées par les politiques, les programmes et les projets proposés par le secteur de la santé et tous les autres secteurs (OMS 2008a, OMS 2008b, IFC 2009, IFC 2006). L'EIS est réalisée avant la mise en œuvre des propositions ou des décisions. C'est un outil de soutien à la décision.

L'EIS est une approche essentielle de promotion de la santé pour outiller les décideurs à tous les niveaux (municipal, régional et national) de façon à intégrer une analyse des effets potentiels sur la santé aux étapes de planification d'un programme, d'un projet ou d'une politique.

L'EIS est un processus structuré par lequel on recueille des données probantes et on engage des parties prenantes. Il utilise un large éventail de données probantes issues de la santé publique, des sciences sociales, des sciences biophysiques et des sciences politiques pour évaluer des plans, des programmes, des projets ou des politiques avec les parties prenantes et les communautés ou les populations affectées. L'EIS évalue les effets potentiels sur la santé, qu'ils soient positifs ou négatifs, et ce, en fonction du contexte réel de la mise en œuvre.

Les EIS évaluent la distribution des bénéfices et des préjudices pour la santé en termes de :

- situation socioéconomique, en particulier de pauvreté
- âge
- genre
- culture et langue
- localisation, en incluant à la fois la proximité et l'éloignement
- niveaux existants d'incapacité et de santé.
En plus d'évaluer les effets sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé, l'évaluation d'impact sur la santé devrait considérer les effets sur les déterminants des inégalités sociales de santé. Ceux-ci sont distincts et comprennent les changements de facteurs tels que les valeurs, l'histoire, les normes, le pouvoir et le contexte (politique, culturel, colonial, économique et social) (Mantoura et Morrison 2016, Harris et Harris-Roxas 2010).
LES PRINCIPES QUI SOUS-TENDENT L'EIS ET SON UTILISATION

L'équité
L'équité dans le cadre de l'EIS fait référence à des opportunités de santé équitables pour différentes communautés et différents groupes de population. Ces opportunités sont influencées par la situation socioéconomique, le genre, la culture, l'origine ethnique, l'âge, la zone géographique, l'incapacité et l'état de santé, et d'autres aspects de la vie des personnes. Dans le contexte de l'EIS, cela concerne la distribution des effets dans et entre les communautés et les populations, qu'il s'agisse d'effets positifs ou négatifs.

La durabilité
L'évaluation des effets à court terme, à long terme, cumulatifs et intergénérationnels des plans, projets, programmes ou politiques proposés.

La démocratie
Les processus démocratiques au sein des gouvernements, des organisations et des communautés pour favoriser la gouvernance, la responsabilité et la transparence.

L'inclusivité
L'inclusion et l'implication des personnes dans les décisions qui déterminent leur vie et ont un impact sur leur santé et leur bien-être.

L'utilisation de multiples sources de données probantes
La garantie que de multiples formes de données probantes documentent l'évaluation, y compris des données issues de la recherche scientifique, de la littérature académique et des connaissances profanes.

L'utilisation éthique des données probantes
L'utilisation des données probantes les plus rigoureuses dans le cadre de l'EIS et l'évitement de l'utilisation sélective de la recherche ou des résultats.
La flexibilité de l’approche

Une EIS efficace répond et s’adapte au contexte décisionnel, disciplinaire et politique au sein duquel les propositions sont mises en œuvre.

La collaboration

La collaboration entre des secteurs et des disciplines multiples, en s’appuyant sur une expertise et des connaissances qui dépassent le seul secteur de la santé.
CE QUE L'EIS N'EST PAS

Les EIS sont réalisées avant la mise en œuvre des propositions ou des décisions. Les EIS ne remplacent pas les activités de planification. Elles ne sont pas des démarches concurrentes ou rétrospectives, qui sont généralement réalisées pendant ou après la mise en œuvre du plan, du projet, du programme ou de la politique. Les EIS ne sont pas non plus des démarches de surveillance de l'état de santé de la population ou des modèles prédictifs. Elles complètent ces activités, mais elles ne les remplacent pas. L'EIS n'est pas une recherche descriptive en elle-même ; elle cherche à documenter les éléments associés à la prise de décision et à la mise en œuvre.

Il n'est pas nécessaire de réaliser des EIS sur tous les plans, programmes, projets ou politiques proposés. Des EIS devraient être réalisées lorsque :

- il existe une possibilité d'influencer les décisions des responsables de politiques, des planificateurs ou des responsables du projet

- il est probable qu'il y ait des effets significatifs sur la santé et/ou sur l'équité

- il existe peu d'informations déjà disponibles sur les effets probables

- il existe une grande préoccupation au sujet des effets potentiels sur la santé du plan, du programme, du projet ou de la politique proposé(e).
LES ETAPES DE L'EIS

L'EIS se déroule selon un processus séquentiel standardisé (Tableau 1).

**Tableau 1 : Aperçu des étapes de l'EIS**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Étape</th>
<th>Objectif et composants</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Sélection</td>
<td>Déterminer si une EIS est appropriée ou requise ; décrire les raisons qui justifient de procéder à l'EIS et les résultats souhaités</td>
</tr>
<tr>
<td>Cadrage</td>
<td>Établir les paramètres pour l'EIS (on parle aussi de développer les termes de référence) ; résumer le processus à suivre ; convenir des voies d'impact potentielles à considérer</td>
</tr>
<tr>
<td>Analyse</td>
<td>Évaluer les effets potentiels sur la santé de la population ; développer un profil de la communauté ou de la population ; recueillir des informations et des données probantes pour identifier les effets potentiels sur la santé et l'équité en santé ; estimer l'ampleur des effets potentiels sur la santé ; décrire les effets positifs et négatifs potentiels</td>
</tr>
<tr>
<td>Développement de recommandations</td>
<td>Développer des recommandations pour maximiser les effets potentiellement positifs pour la santé et pour minimiser les préjudices ; développer un plan de mise en œuvre des recommandations favorables à la santé</td>
</tr>
<tr>
<td>Suivi et évaluation</td>
<td>Assurer une surveillance ultérieure et l'utilisation du plan de mise en œuvre des recommandations ; évaluer les changements dans la prise de décision et dans la mise en œuvre qui résultent de l'EIS</td>
</tr>
</tbody>
</table>


Ce processus est une approche inclusive et systématique, mais il doit être adapté aux contextes décisionnels spécifiques (Bourcier et al. 2014).
L'UTILISATION DE L'EIS POUR PROMOUVOIR LA SANTE


- un processus progressif mais flexible
- une approche basée sur des données probantes
- le calendrier et la rapidité d'exécution des EIS
- l'implication des décideurs et des communautés
- les relations et les partenariats
- le soutien politique
- les capacités, l'expérience, la formation et les ressources techniques pour l'EIS
- les partenariats académiques
- une culture de travail intersectoriel
- un contexte favorable en termes de politiques.
L'UTILISATION DE L'EIS

Il existe une large gamme de politiques, plans, programmes et projets auxquels les EIS ont apporté une valeur ajoutée dans différents secteurs, notamment (Kemm 2013):

- l'utilisation des terres et l'aménagement du territoire
- le développement et l'expansion d'aéroports
- le transport
- le logement
- l'énergie
- les industries extractives
- la gestion des déchets
- l'adaptation aux changements climatiques et son atténuation
- l'emploi
- les revenus.

Il existe également différentes formes d'institutionnalisation de l'EIS et différentes configurations de mise en œuvre (obligatoire, volontaire) aux niveaux national et local.
L'EIS ET D'AUTRES FORMES D'EVALUATION D'IMPACT

Le processus de l'EIS est semblable à celui d'autres formes d'évaluation d'impact. Là où cela est possible, il est souhaitable d'intégrer l'EIS à d'autres formes d'évaluation d'impact et de l'aligner sur celles-ci (Quigley et al. 2006). Il existe un potentiel significatif d'intégration et d'alignement, en particulier par rapport aux évaluations d'impact environnemental et social.

La préoccupation centrale de l'UIPES est d'améliorer la santé des populations et de faire progresser l'équité en santé. L'UIPES s'impliquera pour atteindre les objectifs suivants :

- assurer une plus grande préoccupation à l'égard de la santé dans la gamme des évaluations d'impact existantes
- soutenir et développer encore davantage la pratique de l'EIS
- promouvoir l'utilisation et le développement des évaluations d'impact intégrées, et
- promouvoir l'utilisation de l'EIS comme faisant partie de l'approche de la santé dans toutes les politiques.
L'ALIGNEMENT DE L'EIS SUR LES DOMAINES PRIORITAIRES DE L'UIPES

L'UIPES a identifié quatre stratégies dans le cadre de ses Orientations stratégiques (2015-2020, voir Figure 2) :

i. promouvoir une approche d'intégration de la santé dans toutes les politiques

ii. plaider pour des politiques et des programmes promoteurs de santé

iii. traduire la recherche et les données probantes en connaissances et en savoir-faire utilisables

iv. soutenir le développement des capacités des ressources humaines en promotion de la santé.

L'EIS a été identifiée comme un important mécanisme pour faire progresser l'ensemble de ces quatre stratégies.

Figure 2 : Orientations stratégiques de l'UIPES 2015-2020
LES ROLES DE L'UIPES DANS L'EXPANSION DE L'UTILISATION DE L'EIS POUR PROMOUVOIR LA SANTE

L'UIPES a conscience que l'EIS joue un rôle essentiel pour promouvoir la santé et elle cherchera à faciliter son inclusion dans toutes les stratégies globales destinées à promouvoir la santé. L'UIPES adopte la position selon laquelle l'évaluation d'impact sur la santé:

- joue un rôle significatif pour promouvoir la santé et pour faire progresser l'équité en santé
- est une part importante de la pratique de la promotion de la santé. Elle est explicitement identifiée comme telle dans des déclarations internationales (OMS 2005, OMS et gouvernement d'Australie-Méridionale 2010)
- est distincte de la planification, de l'évaluation et de la surveillance de l'état de santé de la population
- devrait être intégrée et alignée sur les autres formes d'évaluation d'impact lorsque cela est pertinent
- constitue une composante clé des orientations stratégiques de l'UIPES qui incluent la santé dans toutes les politiques, le plaidoyer, le transfert de connaissances et le développement des ressources humaines
- constitue un outil pertinent pour atteindre les Objectifs de développement durable (Nations Unies 2012).

L'UIPES facilite l'échange des idées et des développements concernant l'EIS, et soutient la pratique de l'EIS dans de nombreux pays. L'UIPES y parvient au travers de:

- ses conférences mondiales et régionales
- ses comités régionaux
- sa revue révisée par des pairs
- ses projets menés dans de nombreux pays
- ses réseaux de recherche et de pratique, y compris le soutien de ses Groupes de travail à l'échelle mondiale
• ses partenariats stratégiques avec des organisations internationales parmi lesquelles l'Organisation mondiale de la Santé, l'Association internationale pour l'évaluation d'impact, et d'autres associations professionnelles et groupes de la société civile.

REMERCIEMENTS

Les auteurs voudraient saluer la contribution apportée par tous les membres du Groupe de travail mondial sur l'évaluation d'impact sur la santé ainsi que les membres de l'UIPES au développement de la pratique de l'EIS dans le contexte de la promotion de la santé, et à l'élaboration du présent document.

RÉFÉRENCES


Bourcier, E., Charbonneau, D., Cahill, C. and Dannenberg, A. (2014). *Do health impact assessments make a difference? A national evaluation of HIAs in the United States*. Seattle: Center for Community Health and Evaluation. [https://www.rwjf.org/content/dam/farm/reports/issue_briefs/2014/rwjf409204](https://www.rwjf.org/content/dam/farm/reports/issue_briefs/2014/rwjf409204)


https://doi.org/10.1016/j.eiar.2010.03.003


https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/a0f1120048855a5a85dcd76a6515bb18/HealthImpact.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=a0f1120048855a5a85dcd76a6515bb18


https://doi.org/10.1007/s11524-011-9644-8


https://doi.org/10.1177/102538230100800104


http://www.ncchpp.ca/docs/2016_Ineg_Ineq_AprochesPPIegalites_En.pdf


https://doi.org/10.1093/heapro/dav087
https://doi.org/10.1093/heapro/16.3.269

http://www.nap.edu/catalog.php?record_id=13229


https://doi.org/10.1177/1757975914522667


https://doi.org/10.4000/developpementdurable.9815


https://doi.org/10.3917/spub.126.0479


https://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/


https://www.who.int/healthpromotion/conferences/6gchp/bangkok_charter/en/


Siège de l’UIPES

c/o Santé publique France
12 rue du Val d’Osne
94415 Saint-Maurice, France

www.iuhpe.org
Twitter : @IUHPE
Courriel : iuhpe@iuhpe.org

Secrétariat international IUHPE-UIPES

c/o École de Santé Publique
Université de Montréal
7101 avenue du Parc, 3e étage
Montréal QC H3N 1X9, Canada