

Guide des ressources sur le cadre des déterminants sociaux de la santé de Santé Ontario

Un changement de paradigme

OCTOBRE 2024

Table des matières

Glossaire	3
De quoi traite le Guide de ressources sur les déterminants sociaux de la santé?	4
Adopter une approche systémique unique	5
Modifier la dynamiques du pouvoir	11
Rééquilibrer la focalisation	17
Être à l'écoute de ce qui compte	23
Collecter et relier les données adéquates	30
Exploiter l'action collective	37
Mobiliser les connaissances.....	42
Supprimer les obstacles au financement	48
Déterminants sociaux de la santé – Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones vivant en milieu urbain ...	53
Réflexions finales.....	59

Glossaire

Voici quelques termes couramment utilisés qui figurent dans ce guide de ressources :

Aux fins du présent document :

Partenaire communautaire – Un partenaire communautaire est un organisme ou un groupe qui collabore, partage des ressources et des compétences avec un autre pour atteindre des objectifs communs et répondre aux besoins de la communauté. Selon le contexte, les partenaires communautaires peuvent varier (par exemple, ils peuvent inclure des hôpitaux, des foyers de soins de longue durée et des organismes qui offrent des soutiens complets, c'est-à-dire aide au logement, transport, sécurité alimentaire, services sociaux, etc.).

- Les types de partenaires communautaires comprennent les agences gouvernementales (gouvernements municipaux, bureaux de santé publique), les organismes sans but non lucratif (associations, groupes dirigés par la communauté, services de soutien communautaire, entités de planification des services de santé en français), les établissements d'enseignement (écoles, collèges, universités), les fournisseurs de services sociaux (agences d'établissement qui fournissent des conseils et des soutiens aux nouveaux arrivants, organismes qui offrent un hébergement d'urgence et des services alimentaires), les organismes dirigés par des Autochtones et les organismes dirigés par et pour des groupes méritant l'équité (offrant des services culturellement adaptés qui répondent spécifiquement aux besoins de ces populations sous-desservies).

Patient/client – Le terme « patient » inclut ceux qui s'identifient comme clients, citoyens, résidents, membres de la communauté, ceux ayant une expérience vécue, ainsi que toute autre personne recevant des services de santé et de services sociaux. Les termes « patient » et « client » sont parfois utilisés de manière interchangeable.

Équipe Santé Ontario (ESO) – Les équipes Santé Ontario (ESO) constituent une nouvelle manière d'organiser et de dispenser des soins plus connectés aux patients dans leurs communautés locales. Il existe 58 ESO dans toute la province, qui offrent une couverture provinciale complète et garantissant que chaque personne en Ontario peut bénéficier du soutien d'une ESO. L'objectif est de garantir que tous les Ontariens puissent bénéficier de soins mieux coordonnés et plus intégrés. (<https://www.ontario.ca/fr/page/equipes-sante-ontario>)

Déterminants sociaux de la santé (DSS) – Les déterminants sociaux de la santé (DSS) sont les facteurs non médicaux qui ont un impact sur les résultats en matière de santé. Ils englobent les conditions dans lesquelles les gens naissent, grandissent, travaillent, vivent et vieillissent, ainsi que l'ensemble plus large de forces et de systèmes qui façonnent les conditions de la vie quotidienne. Ces forces et systèmes comprennent les politiques et systèmes économiques, les programmes de développement, les normes sociales, les politiques sociales et les systèmes politiques. ([Organisation mondiale de la Santé](#))

La mention ou l'énumération de services spécifiques dans ce guide de ressources est uniquement à des fins éducatives et n'implique pas l'approbation de Santé Ontario.

De quoi traite le Guide de ressources sur les déterminants sociaux de la santé?



Aujourd'hui, plus que jamais, les leaders en soins de santé et de la communauté reconnaissent que nous ne pouvons pas améliorer la santé et le bien-être si nous ne répondons pas aux besoins sociaux non médicaux liés à la santé, comme une alimentation nutritive, un logement de qualité et des connexions sociales de soutien.

Grâce à des recherches approfondies et à des consultations, Santé Ontario a développé un [cadre sur les déterminants sociaux de la santé \(DSS\)](#) qui incarne huit principes clés fondés sur des données probantes. Ancré dans une approche de gestion de la santé de la population, l'objectif du cadre DSS est de favoriser un changement de paradigme, en soutenant les équipes Santé Ontario (ESO) dans leurs efforts visant à intégrer les besoins sociaux dans la planification des soins, tant au niveau individuel qu'au niveau de la population.

Le cadre DSS est destiné à être un outil pratique pour orienter les efforts de changement de la [courbe de santé de la population](#), améliorant la santé globale en abordant les inégalités sous-jacentes en matière de santé et les causes profondes des maladies. Pour ce faire, les ESO doivent « changer d'optique » et passer de la question « *qu'est-ce qui ne va pas chez vous?* » à la question « *qu'est-ce qui est important pour vous?* » et se déplacer en amont pour répondre aux besoins de santé et aux besoins sociaux de toutes les personnes de leurs populations attribuées qui englobent l'ensemble du spectre socioéconomique.

Le cadre DSS s'appuie sur le principe clé du [cadre d'équité, d'inclusion, de diversité et d'antiracisme \(EIDA-R\)](#) de Santé Ontario, qui stipule : « *Nous devons disposer de stratégies différentes sur la façon dont les dirigeants, les fournisseurs, les partenaires des services de santé et d'autres services sociaux, ainsi que les membres de la communauté touchés, se réunissent en se concentrant collectivement sur les déterminants de la santé.* »

Ce guide de ressources qui l'accompagne approfondit chacun des huit principes décrits dans le cadre DSS. Ce guide regorge d'outils et de ressources exploitables, ainsi que d'exemples concrets sur lesquels les ESO peuvent s'appuyer. En naviguant à travers cette ressource, n'oubliez pas de prendre votre temps. La quantité d'informations à assimiler est importante, et il est essentiel d'avancer à un rythme qui favorise une compréhension et une réflexion approfondies.

Nous reconnaissons que ce travail est complexe, mais nous nous efforcerons de suivre les conseils de nos experts qui ont dit : « n'attendez pas d'atteindre la perfection », « n'essayez pas de le faire seul », « tirez parti des connaissances des premiers utilisateurs » et « cheminons ensemble vers l'apprentissage ».

Ensemble, nous pouvons co-crédier des communautés plus saines et plus connectées. Nous vous invitons à vous joindre à nous pour diriger ce changement transformateur!

Avez-vous des exemples de pratiques exemplaires pour aborder les DSS? Si oui, nous aimerions en entendre parler. Veuillez contacter Elizabeth.Molinaro@ontariohealth.ca.

Adopter une approche systémique unique

Adopter une approche systémique unique en passant d'une mentalité compartimentée qui peut causer des dommages involontaires à l'intégration des ressources et de l'expertise.

Cette section vise à fournir un soutien clair et pratique aux ESO pour *adopter une approche systémique unique* en passant d'une mentalité compartimentée à l'intégration des ressources et de l'expertise existantes afin de répondre collectivement aux besoins. Pour réaliser des améliorations significatives et durables en matière de santé individuelle et de la population, les efforts dans divers secteurs, y compris les soins de santé, la santé publique, le secteur privé et les services sociaux et humains, doivent être alignés. Les multiples causes des problèmes sociaux et les éléments de leurs solutions sont interdépendants et ne peuvent pas être traités par des actions non coordonnées entre des organismes isolés.

Lorsque ces actions ne sont pas alignées, elles peuvent causer des préjudices non intentionnels aux personnes ayant des besoins sociaux et de santé complexes. Par exemple, un parent peut perdre son aide au logement si son enfant est placé en soins sociaux, car les subventions peuvent parfois être réduites ou annulées dans de telles circonstances. Cette perte de stabilité en matière de logement peut exacerber les problèmes médicaux et de santé mentale chroniques existants pour le parent, entraînant une charge accrue sur le système de santé. Un autre exemple est la perte de mobilité lorsqu'une ligne d'autobus cesse son service et qu'un transport est nécessaire pour accéder aux soins.

Adopter une approche systémique unique intègre les considérations de santé dans la prise de décision à travers les secteurs et les domaines politiques. En remettant en question les idées conventionnelles, nous pouvons promouvoir des méthodes audacieuses de collaboration avec des partenaires divers pour favoriser la santé, l'équité et la durabilité, tout en avançant simultanément d'autres objectifs, comme la création d'emplois, l'accès au transport et à la mobilité, un système agricole solide et une amélioration du niveau d'éducation.

Ce que la recherche nous a appris

La pandémie de la COVID-19 a ouvert la voie à des méthodes de travail plus collaboratives et intégrées, permettant une meilleure synergie et coordination entre les fournisseurs pour *adopter une approche systémique unique* afin de répondre aux besoins de la population. Nous avons maintenant une occasion unique de réaliser un changement durable. Pour tirer parti de cette occasion crucial, nous devons continuer à développer ces relations et à intensifier nos efforts pour maximiser l'impact sur la santé publique.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Vision/agenda partagé

[L'impact collectif](#) est un réseau de membres de la communauté, d'organismes et d'institutions qui font progresser l'équité en apprenant ensemble, en s'alignant et en [intégrant leurs actions pour engendrer des changements au niveau de la population et des systèmes](#). En développant l'impact collectif, nous pouvons rassembler les personnes de manière structurée pour favoriser le changement social, en commençant par la création d'une vision/agenda



partagé pour le changement, qui implique une compréhension commune du problème et une approche conjointe pour le résoudre à travers des actions convenues. Voici quelques conseils pratiques pour développer une vision/agenda partagé :

- Comprenez les relations nuancées entre les organismes, leurs incitations à la collaboration et les éventuels déséquilibres de pouvoir qui peuvent exister.
- Envisagez d'inclure le secteur privé, les établissements d'enseignement, les alliances ou les coalitions d'organismes pour jouer des rôles critiques et/ou diriger des initiatives clés.
- Assurez-vous que le travail représente un véritable changement, en passant des problèmes « en aval » aux causes profondes « en amont ».
- Accordez du temps aux partenaires pour qu'ils réalisent que leurs propres intérêts seront pris en compte, et veillez à ce que les décisions soient fondées sur des preuves objectives, en utilisant la meilleure solution possible au problème.



Exemple : La [boîte à outils pour la sécurité et le bien-être communautaire](#) a été conçue pour aider les municipalités, les Premières Nations et leurs partenaires à élaborer, mettre en œuvre, réviser, évaluer et mettre à jour un plan local.

Activités mutuellement renforcées

La force de l'impact collectif réside dans la coordination de différentes compétences, appliquées à des activités individuelles alignées sur une agenda/vision commune. Investissez du temps pour comprendre ce que les autres peuvent apporter et identifiez les initiatives à l'échelle de la population déjà en place qui peuvent être développées. Un conseil pratique pour développer des activités mutuellement renforcées est :

- Communiquez clairement l'agenda/la vision commune et permettez à chaque organisme de tracer son propre chemin en l'alignant sur celui-ci, tout en faisant participer l'équipe à un système de mesure partagé pour suivre l'impact et les résultats.



Exemple : Les [tableaux de situation](#) créent une manière d'utiliser les systèmes et les ressources déjà en place de manière différente, unifiée et dynamique pour aborder des problèmes qui nécessitent une approche intégrée.

Systemes de mesure partagés

La mesure d'une courte liste d'indicateurs de manière cohérente entre les partenaires garantit que les efforts sont alignés sur la vision commune et favorise la responsabilisation et l'apprentissage.

Santé Ontario met en œuvre un cadre de rendement standardisé pour les ESO afin d'aider Santé Ontario et les ESO à évaluer les progrès et à identifier les possibilités d'amélioration. Le cadre sera mis en œuvre par phases, en commençant par les 12 ESO initiales. Les ESO sont encouragées à sélectionner des indicateurs supplémentaires et à renforcer leurs capacités à mesurer et surveiller leurs performances conformément au cadre de rendement des ESO.

Les conseils pratiques comprennent :

- **Créer un vocabulaire commun** pour garantir une compréhension partagée des termes et des concepts.

- **Analyser les résultats à travers plusieurs organismes** pour apprendre des autres, repérer les tendances, révéler les inégalités et trouver des solutions.
- **Utiliser les données pour mettre en évidence les problèmes interconnectés** et les points communs entre les secteurs.
- **Appliquer les systèmes de mesure partagés de manière flexible** pour répondre à différents besoins.
- **Mesurer les progrès en utilisant des mesures de performance standardisées.**
- **Sélectionner des mesures de performance et de processus locaux supplémentaires** qui reflètent les priorités et les activités des ESO.
- **Tirer parti des enquêtes standardisées sur l'expérience des patients et des fournisseurs** pour comprendre les résultats et les expériences, et identifier les possibilités d'amélioration.
- **Développer une carte de pointage équilibrée alignée sur le quintuple objectif** que les conseils de direction des ESO et les équipes de gestion peuvent utiliser pour suivre les progrès.



Exemple : Envisagez de vous associer à un partenaire de référence d'information lors de l'élaboration de vos systèmes de mesure partagés, où vous pouvez trouver des données de ressources complètes et standardisées ainsi que des données de contact visualisées pour les partenaires gouvernementaux et communautaires.

Résumé - Questions globales à envisager pour adopter une approche systémique unique :

1. L'agenda est-il fondé sur des objectifs partagés et tirez-vous parti des avantages comparatifs de chaque partenaire?
2. Avez-vous envisagé des initiatives existantes à l'échelle de la population axées sur des déterminants sociaux plus larges?
3. Des indicateurs partagés ont-ils été développés en collaboration pour évaluer l'interaction entre les services de santé et sociaux afin de guider l'intégration?

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

Carrefour de bien-être communautaire – « Une équipe, une vision, un plan »

Le [Carrefour de bien-être communautaire](#), un partenariat entre la Halton Community Housing Corporation, l'ESO de Burlington et l'ESO Connected Care Halton, illustre une *approche systémique unique* avec leur vision/agenda de changement partagé et des activités mutuellement renforcées.

Ce modèle intégré vise à réduire les visites à l'hôpital et à permettre aux personnes de vivre de manière autonome chez elles le plus longtemps possible. Il est basé sur un modèle similaire des États-Unis, le [Programmes de soins tout compris pour les personnes âgées](#) (PACE). Le Carrefour de bien-être communautaire est un programme gratuit destiné aux personnes âgées vivant dans des logements abordables qui offre aux résidents des soins de santé et sociaux fournis par une équipe de soins intégrés. La mission du programme est d'offrir des soins et un soutien à travers des relations de confiance et une approche intégrée qui identifie et répond de manière proactive aux besoins

physiques, mentaux et sociaux avant que les individus ne se retrouvent en crise et n'aient besoin de ressources de soins aigus.

Les services comprennent :

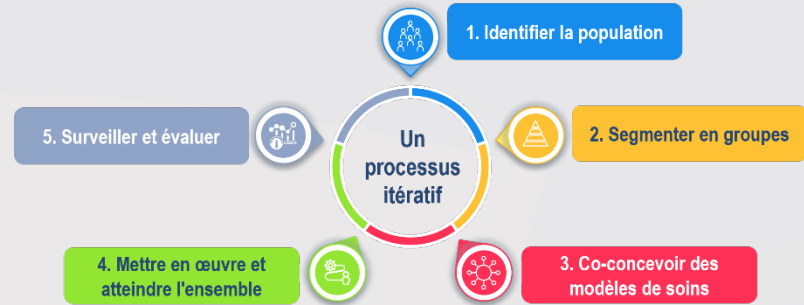
- Un soutien individuel pour se connecter aux services de santé et de bien-être locaux.
- Un connecteur communautaire qui contribue à coordonner les soins.
- Des événements sociaux, des cours d'exercice et des activités récréatives pour rester actif et se faire de nouveaux amis.
- Des ateliers sur la vie saine, la santé mentale, la gestion des médicaments et d'autres sujets.
- Des prêts de tablettes et un accès à Internet pour permettre aux gens de rester en contact avec leurs amis et leurs proches.



Résultats de l'évaluation

D'après les mesures effectuées à l'échelle locale, le programme Carrefour de bien-être communautaire a démontré l'efficacité d'une *approche systémique unique* en réduisant significativement de 14 % les visites moins urgentes au service des urgences parmi ses membres, comparativement à un segment de population similaire en Ontario. Comparés à leurs homologues en Ontario avec des complexités de santé similaires, les membres du Carrefour de bien-être communautaire ont affiché des taux d'hospitalisation inférieurs pour des conditions propices aux soins ambulatoires (CPSA) telles que l'asthme, le diabète, la maladie pulmonaire obstructive chronique, l'insuffisance cardiaque, l'hypertension, l'angine et l'épilepsie, en plus d'avoir des durées de séjour plus courtes lors d'hospitalisations. Cela met en évidence le succès des soins intégrés pour répondre de manière proactive aux besoins de santé.

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?



Les ESO sont particulièrement bien placées pour soutenir la santé des populations en comprenant les besoins de santé et sociaux de leurs populations définies et prioritaires, et en co-concevant des modèles de soins pour mieux répondre à ces besoins. Pour ce faire, les ESO sont encouragées à utiliser le [modèle à cinq composantes](#) pour la GSP dans leur travail. L'adoption d'une approche systémique unique est essentielle pour les composants appliqués à travers les cinq étapes du modèle GSP : il est crucial d'identifier la population prioritaire ciblée et de rassembler des données de segmentation pour découvrir des lacunes particulières dans les besoins de soins et sociaux. La co-conception et la mise à l'essai de modèles de soins qui tiennent compte des déterminants sociaux préparent les ESO à mettre en œuvre ces modèles dans tous les sites de prestation de soins, et une fois que cela est réussi, un suivi et une évaluation continus seront nécessaires à mesure que les déterminants sociaux et les soins fondés sur des données probantes évoluent au fil du temps.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

Le Réseau de santé universitaire (UHN) et le Centre Gattuso pour la médecine sociale, en partenariat avec le gouvernement du Canada, la province de l'Ontario, la ville de Toronto, Centraide du Grand Toronto et des organismes communautaires, œuvrent à la création de ce que l'on estime être le premier [site de logement supervisé de médecine sociale](#) au Canada à Parkdale, Toronto.

Le [Carrefour communautaire de Thorncliffe Park](#), membre de East Toronto Health Partners, élimine les cloisons et adopte une approche systémique unique. Plusieurs collaborateurs réunissent des services de soutien en un seul endroit sous un même toit pour créer un espace communautaire véritablement inclusif. Des soutiens pour les nouveaux arrivants, des formations linguistiques et des services d'emploi aux soins primaires et spécialisés, en passant par des programmes pour les personnes âgées, les jeunes et les services juridiques et éducatifs, le Carrefour communautaire de Thorncliffe Park offre des services complets adaptés aux besoins divers de la communauté.

Le [modèle de communautés de santé responsables](#) répond aux besoins sociaux liés à la santé grâce à une collaboration clinique et communautaire améliorée. Ce modèle met en évidence l'adoption d'une approche systémique unique, où les partenaires cliniques et communautaires veillent à ce que les services soient réactifs aux besoins de la population, améliorent les résultats de santé et réduisent les coûts des soins de santé. Ce modèle fournit aux ESO un exemple pratique de la manière dont les services de dépistage des besoins sociaux, de référence et de navigation communautaire peuvent améliorer les soins intégrés.

Le [Centre de stratégies en soins de santé](#) met en lumière les organismes de santé qui testent de nouvelles façons de soutenir les personnes ayant des besoins de santé et sociaux complexes. Les ESO peuvent explorer de nombreuses histoires de réussite de patients et études de cas de projets qui illustrent une *approche systémique unique* en action. Les ESO peuvent explorer des stratégies et des interventions novatrices qui ont été efficaces ailleurs et qui peuvent être adaptées à leurs contextes locaux. Ces exemples concrets peuvent inspirer et guider les ESO dans la création de systèmes de soins plus cohésifs et intégrés.

[Action intersectorielle sur les déterminants sociaux de la santé et l'équité en santé au Canada : L'examen de la lettre de mandat du gouvernement fédéral de décembre 2019](#) identifie des engagements clés en dehors du secteur de la santé qui abordent les DSS. Les exemples incluent des domaines au sein desquels une *approche systémique unique* peut être renforcée (par exemple, quels ministres devraient collaborer, sur quels enjeux et à quelle fin). Les ESO peuvent utiliser cet examen pour comprendre le large éventail de domaines dans lesquels les ministères fédéraux agiront en faveur des objectifs communs de bien-être social, de santé et économique, tout en tenant compte des DSS. En s'appuyant sur cet examen, les ESO peuvent élaborer des stratégies pour favoriser des collaborations intersectorielles afin de traiter plus efficacement les DSS et à promouvoir l'équité en santé.

[Leçons tirées de la COVID-19 : Tirer parti des soins intégrés pendant la réponse de l'Ontario à la COVID-19](#) est une synthèse rapide de la Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE) qui compile des preuves de recherche mondiales et locales liées aux efforts d'intégration et aux leçons apprises durant la pandémie de la COVID-19. Les éléments constitutifs et les stratégies des ESO illustrent l'importance d'une *approche systémique unique* pour des soins intégrés. Ces leçons peuvent aider les ESO à constituer des équipes plus résilientes et intégrées.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

Le [Carrefour d'information sur la santé en milieu rural](#) offre de nombreuses ressources et outils pour soutenir les organismes mettant en œuvre des programmes visant à aborder les DSS dans les communautés rurales des États-Unis. Cet outil souligne l'importance d'*adopter une approche systémique unique* pour améliorer l'adhésion communautaire, avoir la capacité de traiter les DSS et optimiser l'utilisation des ressources limitées dans les zones rurales. Les ESO desservant des communautés rurales peuvent y trouver des stratégies pour améliorer l'engagement et la collaboration communautaires, garantissant une *approche systémique unique* qui maximise les ressources disponibles et aborde efficacement les DSS.

La [boîte à outils sur la santé publique et l'amélioration de la qualité](#) des États-Unis propose plus de 40 outils d'amélioration de la qualité, qui fournissent des instructions étape par étape pour évaluer une situation, prendre des décisions et planifier un projet de manière collaborative. Ces outils peuvent aider les ESO à identifier les ressources nécessaires pour répondre au mieux aux besoins de la communauté et fournir une méthode structurée pour une amélioration continue et une collaboration efficace entre divers partenaires.

Modifier la dynamique du pouvoir

Modifier la dynamique du pouvoir pour renforcer le rôle des partenaires communautaires dont les connaissances et les relations de confiance les rendent aptes à diriger.



Cette section vise à offrir un soutien clair et pratique aux ESO pour *modifier la dynamique du pouvoir* en renforçant le rôle des partenaires communautaires, y compris ceux qui œuvrent en dehors du secteur de la santé traditionnel, afin qu'ils puissent diriger en s'appuyant sur leur expertise et leurs relations de confiance. En identifiant les occasions de confier le leadership à ces experts, les ESO peuvent accélérer leurs progrès en exploitant de nouvelles ressources et en explorant des approches novatrices pour fournir des soins qui intègrent les besoins sociaux.

L'importance de *modifier la dynamique du pouvoir* a été soulignée dans la [Stratégie ciblée pour les collectivités prioritaire](#) (désormais appelée Modèles de santé de la population guidés localement [MSPGL]), initialement lancée pour répondre à la pandémie de la COVID-19. Cette initiative a mis en lumière l'impact des DSS et le rôle crucial des dirigeants communautaires de confiance dans l'aide aux individus pour surmonter les barrières sociales et améliorer les résultats de santé.

Ce que la recherche nous a appris

Les [recherches](#) révèlent que les DSS peuvent exercer une influence plus importante sur la santé que les soins de santé ou les choix de mode de vie. De plus, des secteurs extérieurs aux soins de santé, tels que l'éducation, les municipalités et les services sociaux, jouent des rôles cruciaux dans l'influence des résultats de santé de la population. En favorisant la collaboration avec ces secteurs, en *modifiant la dynamique du pouvoir* et en rehaussant le rôle des partenaires communautaires, les ESO peuvent œuvrer à la construction de structures de gouvernance et de direction diversifiées. Cette approche non seulement élargit les connaissances et les compétences, et enrichit l'expertise, mais garantit également une perspective holistique sur la santé et le bien-être pour tous, indépendamment des interactions des personnes avec les services de santé traditionnels.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Réorganiser le leadership, les rôles et les responsabilités

- Veiller à ce que la gouvernance prend en compte les déterminants sociaux de la santé en impliquant des processus décisionnels transparents et inclusifs qui amplifient les voix de tous les groupes et secteurs impliqués. Cela nécessite l'élaboration et la mise en œuvre de pratiques transparentes et inclusives qui privilégient la contribution de tous les membres.
- Comprendre et reconnaître les relations nuancées entre les organismes, leurs incitations à la collaboration, les éventuels déséquilibres de pouvoir qui s'appliquent ou la concurrence pour le financement qui peut exister.



Exemple : Exécuter des ententes et documenter formellement les obligations et responsabilités mutuelles, par exemple en utilisant un [protocole d'entente](#). Ce processus aide à clarifier les rôles et à *modifier les dynamiques de pouvoir* en favorisant la prise de décision collaborative entre les partenaires.

Établir des objectifs partagés, des valeurs, une vision des soins et une compréhension commune

- Clarifier les définitions et créer un langage commun pour permettre une compréhension claire des objectifs entre les fournisseurs.
- Comprendre les forces et l'expertise disponibles chez les partenaires et comment chacun contribuera.
- Impliquer ceux qui ont une expérience vécue et utiliser leurs connaissances pour comprendre les inégalités.
- Établir des objectifs en mettant en place des processus décisionnels justes et en favorisant un leadership partagé avec des équipes interprofessionnelles.



Exemple : Promouvoir le partage d'informations entre tous les partenaires pour augmenter la compréhension de l'influence des DSS et de leurs causes profondes sur les résultats de santé. Utiliser des cadres comme le [Cadre de planification pour la sécurité et le bien-être communautaire](#) qui met en avant la collaboration, le partage d'informations et la mesure du rendement pour améliorer la sécurité et la santé des communautés. Développer des stratégies préventives plutôt que réactives pour garantir l'efficacité, l'efficience et la durabilité.

Établir des partenariats entre organismes ayant une expérience de collaboration

- Reconnaître où des partenariats et des collaborations existent déjà et continuer à les renforcer pour approfondir la confiance et la compréhension des objectifs et des défis de chacun.
- Définir les rôles individuels et collectifs au sein de ces partenariats pour améliorer les résultats de santé et réduire les inégalités en santé. Cela implique de clarifier les responsabilités et de tirer parti des forces de chaque organisme pour maximiser l'impact.
- Apprendre les meilleures méthodes d'engagement dans différents contextes, en soutenant les multiples approches proposées par des représentants de différents secteurs.
- Élargir la définition de « l'équipe de soins » pour inclure les organismes communautaires et les fournisseurs de services locaux, favorisant un partage d'informations bilatéral et des relations de référence solides. Ces relations sont essentielles pour aborder les DSS, car les organismes communautaires ont des liens profonds et une expertise dans la prise en compte des facteurs sociaux et environnementaux qui influencent les résultats de santé.



Exemple : Les [programmes de paramédecine communautaire](#), reconnus pour leur capacité à offrir des soins durables et de haute qualité dans les cadres communautaires, devraient être considérés comme des membres à part entière de l'équipe de soins élargie, car ils jouent un rôle crucial dans le rapprochement entre les services cliniques et communautaires. En les incluant dans l'équipe de soins intégrée, les ESO peuvent tirer parti de leurs perspectives et ressources uniques, tout en favorisant la collaboration et en *modifiant les dynamiques de pouvoir* entre les divers partenaires.

Soutenir des services sociaux plus larges pour répondre aux problèmes sociaux de la santé

- Soutenir tous les secteurs dans le développement d'outils et de capacités pour aborder les DSS, en reconnaissant que l'intégration des soins nécessite un secteur de services sociaux robuste avec une infrastructure inter-organisationnelle.
- Impliquer les partenaires communautaires dans les initiatives de financement sur un pied d'égalité, telles que le travail en soins numériques et virtuels.



Exemple : L'ESO du Sud de la baie Georgienne a lancé un processus de référence électronique vers 211 pour ceux confrontés à des défis liés aux DSS. Cette approche élargit l'engagement avec les services humains au-delà des partenaires de soins de santé traditionnels, permettant aux patients d'accéder à des ressources sociales et communautaires essentielles par le biais de références électroniques provenant des soins primaires ou de la communauté. Un rapport de résultat est renvoyé au fournisseur de soins primaires avec le consentement du patient, mettant à jour automatiquement le dossier médical du patient.

Résumé – Questions générales à envisager pour *modifier les dynamiques de pouvoir* :

1. La direction a-t-elle été établie en fonction des compétences et de la capacité à compléter les contributions de chacun?
2. Les partenariats sont-ils fondés sur des objectifs communs et reconnaissent-ils les forces et capacités uniques de chaque partenaire?
3. Les ressources, forces et capacités des ESO ont-elles été documentées? Un exercice de cartographie des atouts a-t-il été réalisé en se concentrant sur des déterminants sociaux plus larges?
4. Les références vers les services sociaux sont-elles suivies et évaluées pour éclairer le développement des capacités et l'attribution des ressources?

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

Tables de situation

Qu'est-ce qu'une table de situation?

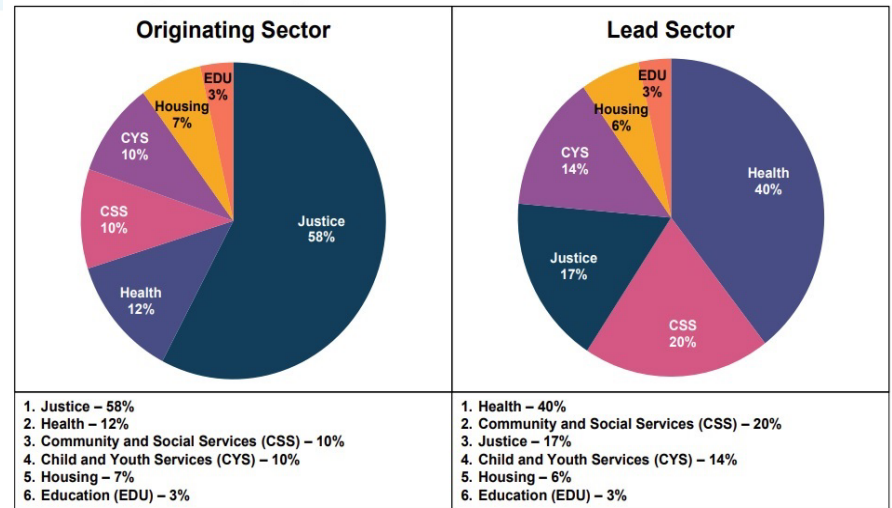
Une [table de situation](#) est un groupe de fournisseurs de services de santé et sociaux qui unissent leurs forces pour offrir des soins, guidés par des principes et des processus communs afin de servir des individus ou des familles en situation de risque extrêmement élevé, nécessitant des efforts de prévention secondaire ou tertiaire qui ne peuvent être abordés par un seul fournisseur.

Les tables de situation illustrent les *modifications des dynamiques de pouvoir*, car elles incluent et valorisent l'opinion de professionnels provenant de divers milieux de services humains, y compris des policiers, des enseignants, des travailleurs sociaux et des intervenants auprès des jeunes. Il y a environ 70 tables de situation ou variations du modèle en Ontario.

Que font ces tables?

Des individus, des agences ou des organismes travaillent ensemble pour résoudre des situations de risque élevé pour des personnes en situations complexes, en reconnaissant une responsabilité partagée pour parvenir à un consensus dans l'intérêt de résultats mutuels. Tous les participants à la table apportent des capacités complémentaires, sont disposés à apprendre les uns des autres et bénéficient de perspectives, de méthodes et d'approches diverses face à des problèmes communs. Tout partenaire peut référer un client à la table, la situation du client est discutée, et le fournisseur de services le plus approprié est identifié pour prendre les devants, avec des interventions planifiées par la suite. Pour en savoir plus, l'Université Wilfrid Laurier propose un cours gratuit intitulé « [Formation à la table de situation](#). »

2018 Provincial RTD Results – Originating Sector vs. Lead Sector



Ministry of Community Safety and Correctional Services

Figure 1 : Base de données de suivi axée sur les risques (BSR)

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?

Les partenaires communautaires qui s'attaquent aux DSS apportent des perspectives importantes à l'identification et à la segmentation de la population. Dans certains segments, le rôle des DSS peut être le facteur dominant lors de la conception des modèles de soins. En veillant à élaborer des modèles de soins en partenariat étroit avec ceux qui soutiennent les membres de notre communauté sur le terrain, nous sommes mieux équipés pour concevoir des modèles qui répondent réellement aux besoins de ceux que nous visons à aider.

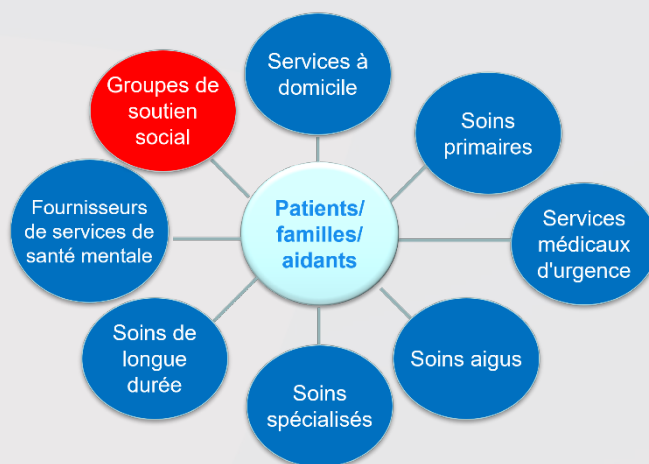


Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

[ThedaCare : Leveraging Community Paramedics to Bridge Persistent Gaps in Care](#) (en anglais seulement) participe à une initiative de transformation des soins complexes soutenant les personnes médicalement et socialement complexes. En *modifiant la dynamique du pouvoir* pour valoriser le rôle des partenaires communautaires, les paramédics communautaires contribuent à réduire les lacunes dans les soins pour certains des patients à risque élevé en soins complexes, qui, en raison de problèmes sociaux et émotionnels significatifs, rencontrent non seulement des défis sérieux pour gérer leur santé, mais sont également difficiles à atteindre. Les ESO peuvent s'inspirer de ce modèle pour mobiliser les partenaires communautaires, renforçant ainsi leur capacité à atteindre et à soutenir plus efficacement les patients nécessitant des soins complexes.

Le [Carrefour des services de santé et des services sociaux pour les Noirs à Peel](#), dont l'ouverture est prévue en 2024, fournira des services sociaux intégrés, des soins de santé mentale et des soins primaires pour répondre de manière holistique aux besoins de la communauté noire afro-caribéenne de la région de Peel. Ce carrefour unique *modifie les dynamiques de pouvoir* en s'appuyant sur l'expertise locale pour utiliser leurs connaissances et relations de confiance afin d'éclairer le développement de services culturellement sûrs et affirmatifs qui améliorent les résultats en matière de santé.

[Synthèse rapide : Examiner les recoupements entre les équipes Santé Ontario et les services sociaux plus généraux](#) examine les données probantes de l'intégration des services de santé et sociaux pour soutenir la gestion de la santé des populations. En *modifiant les dynamiques de pouvoir*, les ESO peuvent tirer parti des services humains élargis pour améliorer le bien-être économique et social de la population. Ces services peuvent comprendre des services de garde d'enfants, des services pour les enfants et les jeunes, des services pour les personnes en situation de handicap, des soutiens à l'emploi et au revenu, des services de logement, des services pour les personnes en situation d'itinérance et d'autres programmes communautaires. Les ESO peuvent utiliser cette ressource pour élaborer des

stratégies qui intègrent diverses ressources humaines, améliorant ainsi le bien-être économique et social des populations qu'elles servent.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

Le [King's Fund Communities and Health](#) (en anglais seulement) fournit des exemples pour s'appuyer sur les forces communautaires afin d'améliorer les résultats de santé qui comptent le plus pour les personnes et d'améliorer les facteurs qui ont une incidence sur leur santé. En *modifiant les dynamiques de pouvoir*, les systèmes de soins intégrés reconnaissent le rôle essentiel des partenaires communautaires dans l'amélioration et le maintien d'une bonne santé, en travaillant au niveau local et de quartier, où le lien avec les communautés est le plus fort. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent apprendre à intégrer les partenaires communautaires dans leurs équipes, garantissant que les interventions sont pertinentes et efficaces à l'échelle locale.

[Public Health England : A Guide to Community-Centred Approaches for Health and Wellbeing](#) (en anglais seulement) présente des stratégies fondées sur des données probantes qui responsabilisent les partenaires communautaires à contribuer à l'amélioration des résultats de santé en développant des solutions locales qui s'appuient sur les atouts et les ressources de la communauté. En utilisant sur cette ressource, les ESO peuvent découvrir des stratégies centrées sur la communauté pour renforcer l'engagement, établir la confiance et améliorer les résultats de santé grâce à des solutions localisées.

L'[outil d'évaluation des partenariats pour la santé \(PATH\)](#) est destiné aux organismes communautaires qui fournissent des services sociaux et aux organisations de soins de santé travaillant ensemble pour maximiser l'impact du partenariat. En *modifiant les dynamiques de pouvoir*, PATH favorise une collaboration plus efficace et optimise l'expertise des organismes communautaires qui soutiennent les personnes à faible revenu et socialement marginalisées, tels que les organismes de logement, les agences de développement de la main-d'œuvre, les banques alimentaires et les prestataires de services d'éducation de la petite enfance. Les ESO peuvent utiliser cet outil pour renforcer les partenariats et s'assurer que les interventions sont complètes et inclusives, en particulier pour les populations méritant l'équité.

L'outil d'évaluation [ReThink Health Conditions for a Healthy System of Health](#) (en anglais seulement) identifie 11 conditions clés qui, ensemble, favorisent l'émergence d'un système de santé régional transformé. En *modifiant les dynamiques de pouvoir*, les dirigeants communautaires bien positionnés peuvent s'appuyer sur les forces de la communauté pour améliorer les résultats de santé et se concentrer sur les facteurs prioritaires pour les citoyens. Cet outil peut aider les ESO à promouvoir des initiatives dirigées par la communauté, garantissant que les améliorations de santé sont durables et alignées sur les besoins et priorités locaux.

[La boîte à outils Locally Driven, Community-Led](#) (en anglais seulement) de Health Commons Solutions Lab fournit des idées, des outils et des ressources pour toute ESO en cours de conception de soins intégrés par le biais d'approches de gestion de la santé de la population et d'équité. Pour les personnes affectées de manière négative par les DSS, l'amélioration de la santé nécessite une équipe composée de plus que des professionnels de la santé.

[Designing Community-Based Chronic Disease Prevention and Outreach Programs](#) (en anglais seulement) de Health Commons Solutions Lab est une boîte à outils qui décrit le travail des fournisseurs communautaires dans la co-conception de programmes intégrés de prévention et d'intervention. Cela illustre le chemin que peuvent emprunter les ESO pour adopter des approches de santé de la population axées sur l'équité. Les participants sont soutenus par des ambassadeurs de la santé communautaire.

Rééquilibrer la focalisation

Rééquilibrer la focalisation d'un modèle biomédical dominant de gestion de la maladie à la création de bien-être, en s'attaquant aux causes profondes qui maintiennent la maladie en place.

Cette section vise à fournir un soutien clair et pratique aux ESO pour *rééquilibrer la focalisation*, passant d'un modèle biomédical dominant de gestion de la maladie à la création de bien-être, en s'attaquant aux causes profondes des maladies. Le domaine médical continue d'opérer sous un [paradigme de « facteurs de risque »](#), centré sur la modification des comportements des groupes à risque élevé comme principale stratégie de prévention des maladies (par exemple, l'abandon du tabac, la réduction de l'apport en sel et en matières grasses, et la diminution du mode de vie sédentaire). On estime que les soins médicaux représentent environ **20 %** des contributeurs modifiables aux résultats de santé d'une population; les 80 % restants sont largement appelés les DSS (déterminants sociaux de la santé) : comportements liés à la santé, facteurs socioéconomiques et facteurs environnementaux. Des preuves croissantes à travers le monde démontrent que l'amélioration des DSS est cruciale pour une population en bonne santé, et nous devons élargir notre perspective au-delà du système de soins de santé traditionnel pour améliorer la santé de la population.



Ce que la recherche nous a appris

Tout le monde rencontre des défis sociaux à un moment donné et nécessite du soutien dans divers domaines à différentes étapes de la vie. Des défis tels que la discrimination, l'isolement social ou l'exposition à la violence peuvent survenir indépendamment du statut socioéconomique. Nous ne pouvons pas répondre efficacement aux besoins médicaux des individus si leurs besoins sociaux et économiques les plus fondamentaux ne sont pas satisfaits. La pandémie de la COVID-19 a démontré l'importance de *rééquilibrer la focalisation* vers les besoins non médicaux sous-jacents, ce qui a permis une prestation de soins holistique, avec des fournisseurs collaborant de manière innovante avec de nouveaux partenaires. Il est crucial de maintenir cette dynamique.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Examiner les données, concevoir des interventions et établir des critères de mesure des réussites

- Comprendre les besoins essentiels de votre population ciblée.
- Impliquer les partenaires communautaires dès le départ, en tirant parti de leur expertise pour comprendre le paysage actuel des ressources, les lacunes et les défis.
- Intégrer les DSS dans les flux de travail existants et partager les informations au sein de l'équipe de soins sociaux élargie.
- Développer des objectifs communs et des indicateurs de rendement entre les partenaires, axés sur le bien-être.



Exemple : Le [tableau de bord des indicateurs de l'état de santé de la population de Toronto](#) fournit un aperçu de la santé et du bien-être au fil du temps et à travers les différentes populations.

Mettre en œuvre des interventions, tant au niveau individuel que communautaire

- Assurer l'adhésion des dirigeants pour prioriser le rôle des partenaires communautaires.
- Développer une compréhension partagée et une acceptation du rôle des ESO dans la réponse aux besoins sociaux.
- Établir un parcours de référence qui utilise les [fournisseurs communautaires existants](#) qui sont les mieux adaptés pour travailler directement avec les clients afin de coordonner les services.



Exemple : [CP@clinic](#) est un programme novateur et fondé sur des données probantes pour la prévention, la gestion des maladies chroniques et la promotion de la santé, qui déplace l'accent vers l'amont et construit des interventions au niveau communautaire de manière proactive.

Évaluer les résultats

- Sensibiliser aux DSS en rendant compte régulièrement des besoins essentiels clés et en développant des mesures pour évaluer l'efficacité.
- Utiliser des méthodologies d'amélioration de la qualité pour évaluer et renforcer l'impact des initiatives liées aux DSS, en éclairant leur expansion et leur optimisation.
- Évaluer et diffuser les apprentissages entre partenaires pour améliorer la qualité des services et l'accès, en garantissant une amélioration continue et une réussite collective.



Exemple : [Santé et services communautaires Unison](#) analyse et utilise des données pour éclairer la conception de programmes de promotion de la santé et de la santé mentale, y compris le Programme d'éducation sur le diabète, le soutien à la vie autonome et les soins axés sur le client pour les aînés en ligne.

Réfléchir aux apprentissages avec les partenaires communautaires et envisager les prochaines étapes

- Comparer les informations sur les besoins provenant de diverses sources et mécanismes pour approfondir la compréhension.
- Poursuivre l'expansion de l'équipe de soins pour inclure des [fournisseurs de services de soutien communautaire](#) plus larges afin de progresser vers une intégration des soins de santé et des soins sociaux tout au long du continuum de soins.
- Continuer à développer le partage d'informations bidirectionnel et les relations de référence.



Exemple : L'[équipe Santé familiale Inner City](#) s'investit pour la santé, le bien-être et la pleine participation des personnes en situation d'itinérance ou anciennement sans abri à Toronto. Elle met en œuvre une approche holistique en fournissant de la nourriture, des vêtements, des produits d'hygiène et un soutien pour le transport, abordant ainsi à la fois les besoins médicaux et les DSS.

Résumé – Questions générales à envisager pour *rééquilibrer la focalisation* :

1. Les partenariats des ESO ont-ils été élargis en dehors du secteur de la santé pour comprendre les besoins de la population?
2. Comment les références vers les services sociaux peuvent-elles être intégrées dans les initiatives numériques existantes? Comment cela peut-il être intégré dans les services de navigation des ESO?
3. Existe-t-il une communauté de pratique pour partager les connaissances et les apprentissages?
4. Comment les approches en amont et de sensibilisation peuvent-elles être utilisées pour améliorer la gestion de la santé de la population?

Comment cela fonctionne dans la vie réelle



J'ai diagnostiqué des « douleurs abdominales » alors que le véritable problème était la faim; j'ai également confondu des problèmes sociaux avec des problèmes médicaux chez d'autres patients. J'ai mal interprété le désespoir dû à un chômage de longue durée comme de la dépression, et la pauvreté, qui entraîne l'oubli de prendre des médicaments ou d'assister à des rendez-vous, comme de la non-observance. Chez un patient plus âgé, j'ai confondu l'incapacité de lire avec la démence. Ma formation médicale ne m'avait pas préparé à cette embuscade des circonstances sociales.

[Laura Gottlieb, MD](#)

[Chroniques de San Francisco du 23/08/10](#)

L'équipe de santé familiale (ESF) universitaire de l'Hôpital St. Michael, Unity Health Toronto, membre de l'ESO du centre-ville de l'Est de Toronto, est devenue un leader dans le développement et la mise en œuvre de [programmes](#) de soins primaires visant à aborder les DSS et les inégalités en matière de santé. Au fil des ans, l'équipe multidisciplinaire continue de *rééquilibrer la focalisation* en priorisant les risques sociaux pour la santé dans ses programmes.

Que vous travailliez dans un centre universitaire ou une petite pratique, des mesures peuvent être prises pour répondre aux besoins sociaux, allant de la création de programmes internes à des partenariats avec des experts communautaires externes. Voici quelques exemples :

Soutien au revenu

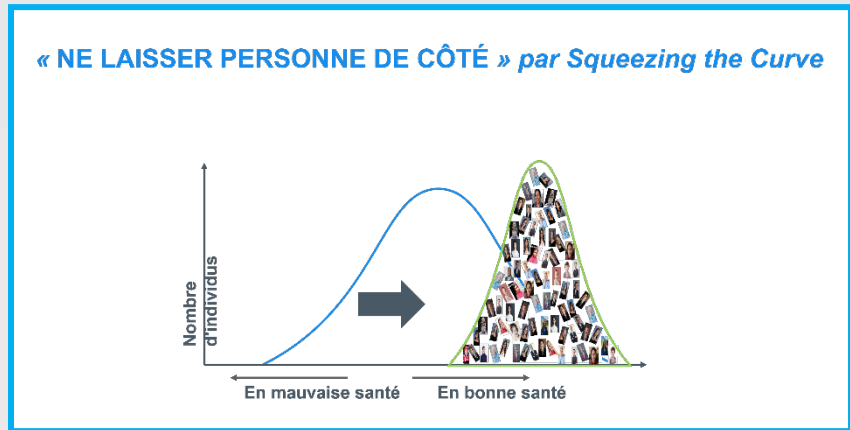
- Le [programme de promotion de la santé en matière de sécurité du revenu](#) de l'équipe de santé familiale universitaire de l'Hôpital St. Michael, faisant partie de Unity Health Toronto et membre de l'ESO du centre-ville de l'Est de Toronto, dispose de personnel interne dédié au soutien des clients à faible revenu. Ces efforts se concentrent sur des interventions visant à améliorer la sécurité du revenu et la littératie financière, incluant des activités comme l'aide à la déclaration de revenus et l'accès aux prestations admissibles.
- Le [comptoir d'impôts gratuit](#) du centre de santé communautaire (CSC) LAMP mobilise des bénévoles internes pour assister les personnes qui ne peuvent pas remplir leurs propres déclarations.

- Le gouvernement du Canada offre un [programme de comptoirs d'impôts gratuits](#) soutenu par des bénévoles et comprenant des [subventions](#) pour la tenue de ces comptoirs. En 2022, 1 180 organismes communautaires en Ontario, comme le CSC Somerset, ont bénéficié de l'aide de 5 300 bénévoles, aidant 186 450 personnes et générant [des remboursements, crédits et droits aux prestations s'élevant à 629 402 000 \\$](#).

Soutien à l'alphabétisation

- L'équipe de santé familiale universitaire de l'Hôpital St. Michael, Unity Health Toronto, membre de l'ESO du centre-ville de l'Est de Toronto, propose un [programme d'alphabétisation intitulé « Reach Out and Read »](#) pour les enfants de 5 ans et moins lors de leurs visites de bien-être. Ce programme comprend des salles d'attente enrichies en littératie, des conseils aux familles concernant la lecture pendant les premières années de vie, ainsi que la distribution de livres gratuits, adaptés à leur âge et culturellement diversifiés.
- La bibliothèque publique de Milton a lancé [le programme « Baby Bee's First Reads »](#) en collaboration avec Halton Healthcare et le Centre de ressources communautaire de Milton, qui offre aux bébés, au moment de leur sortie de l'hôpital, un panier d'alphabétisation rempli de ressources.
- Le programme [Premiers mots/Early Words](#) de la Fondation pour l'alphabétisation des enfants canadiens collabore avec des fournisseurs de soins de santé, comme l'équipe de santé familiale d'Athens, un partenaire clé de l'ESO de Lanark, Leeds et Grenville, pour aider à renforcer le cerveau des bébés et à jeter les bases de l'alphabétisation. Ce programme fournit des livres de haute qualité, culturellement adaptés et appropriés pour l'âge, ainsi qu'une formation fondée sur des données probantes pour les cliniciens sur la manière d'aborder le développement de l'alphabétisation avec les familles, ainsi que des ressources pratiques pour maintenir la conversation à la maison. Sa simplicité permet une mise en œuvre facile dans les soins primaires et les contextes communautaires, garantissant ainsi une accessibilité et un impact généralisés. Les parents et les enfants apprécient le programme, car il favorise des associations et interactions positives autour de la lecture, de l'apprentissage et de l'engagement avec les fournisseurs de soins de santé. En 2023, 34 000 livres ont été distribués et 25 000 enfants ont été touchés.

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?



Lorsque des partenaires communautaires disposant d'informations sur les DSS participent à la co-conception de modèles de soins centrés sur la personne et d'une combinaison de services, la *focalisation est naturellement rééquilibrée*. La co-conception intégrera les lacunes identifiées lors de la segmentation des besoins, des risques et des obstacles liés aux DSS des patients, entraînant ainsi un « resserrement de la courbe démographique » vers un plus grand nombre de personnes dans la population attribuée de l'ESO ayant accès aux soins médicaux et aux soutiens sociaux.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

Début 2019, le centre de santé régional Southlake, en tant que membre de l'équipe Santé Ontario de York Nord Simcoe Sud (ESO), a introduit un modèle intégré de soins à domicile et communautaires révolutionnaire connu sous le nom de [Southlake@home](#) — le premier en son genre en Ontario. Contrairement aux modèles traditionnels de soins groupés de transition de l'hôpital vers la maison, Southlake@home adopte une approche basée sur la population, en ciblant spécifiquement les populations complexes les plus susceptibles de se voir attribuer le statut d'autre niveau de soins (ANS). Ce programme novateur redéfinit l'intégration des services de soins à domicile en incorporant des soutiens sociaux, des ressources communautaires et des mécanismes de soins primaires. Cette ressource peut soutenir les ESO envisageant des modèles de soins intégrés basés sur la population.

[La série sur la santé de la population de l'Association des hôpitaux de l'Ontario](#) met en avant que les DSS sont des facteurs non médicaux qui influencent les résultats de santé et qu'ils concernent tout le monde, soulignant la nécessité de *rééquilibrer la focalisation* au-delà des soins de santé uniquement. Cette ressource souligne que plus les conditions dans lesquelles nous naissons, grandissons, travaillons, vivons et vieillissons sont favorables, plus nous avons de chances de connaître une meilleure santé et une vie plus longue. Les ESO peuvent utiliser ces informations pour approfondir leur compréhension des DSS, permettant ainsi de *rééquilibrer la focalisation* vers la création de bien-être et la prévention des maladies.

[Déterminants sociaux de la santé : La 2e édition de Canadian Facts](#) nous aide à repenser e qui influence la santé et les inégalités en matière de santé, ainsi que les actions que nous pouvons entreprendre pour y remédier. Ce guide de

référence sur les DSS au Canada nous rappelle l'importance de se concentrer sur la prévention et le maintien de la santé, en *rééquilibrant la focalisation* au-delà des interventions médicales uniquement. Cette ressource peut aider les ESO à réorienter leur attention vers le maintien et la promotion de la santé en s'attaquant aux causes profondes des maladies, au-delà des interventions médicales traditionnelles.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

[Les ressources du Groupe de travail sur la responsabilité sociale du Collège des médecins de famille du Canada](#) adoptent une approche des DSS dans la prestation des soins, s'alignant sur l'approche intégrée et axée sur le patient des ESO. La responsabilité sociale va au-delà des interactions directes avec les patients et englobe des responsabilités systémiques plus larges. Cela comprend la collaboration avec les décideurs politiques, les établissements d'enseignement et les organismes communautaires pour traduire la vision d'un système de santé socialement responsable en soins de haute qualité fondés sur des données probantes. Les ESO peuvent tirer parti de ces ressources pour collaborer avec divers partenaires et œuvrer en faveur d'un système de santé socialement responsable.

[Le Guide sur l'approche logement d'abord au Canada](#) fournit des renseignements pratiques utiles qui peuvent aider les groupes communautaires et les particuliers à élaborer et à mettre en œuvre des programmes Logement d'abord. Ce guide a été élaboré pour aider d'autres communautés canadiennes intéressées par l'adoption de l'approche « Logement d'abord ». Les ESO peuvent tirer parti de cette ressource pour développer et mettre en œuvre des programmes « Logement d'abord » et s'attaquer à l'instabilité du logement, un DSS essentiel.

[Déterminants sociaux de la santé : Surmonter les plus grands obstacles aux soins aux patients](#) - Health Leads (en anglais seulement), un collectif de professionnels de la santé publique, de la santé et de l'organisation communautaire, collabore avec Centraide et 211 pour partager les défis, les obstacles et les clés de la réussite en matière de besoins sociaux. Ces outils et programmes aident à connecter les personnes aux ressources communautaires essentielles dont elles ont besoin pour être en bonne santé et fournissent aux ESO des stratégies pour relier les patients aux ressources communautaires essentielles et développer des interventions efficaces pour aborder les DSS, améliorant ainsi les résultats pour les patients et le bien-être général de la communauté.

[La boîte à outils pour l'échange d'informations sur les déterminants sociaux de la santé](#) peut soutenir les communautés qui travaillent à atteindre l'équité en santé par le biais de l'échange d'informations sur les DSS et l'utilisation de données standardisées et interopérables. Cette boîte à outils propose des stratégies pour collecter, partager et utiliser les données sur les DSS, qui peuvent inclure à la fois des données communautaires et individuelles sur l'accès à la nourriture, au logement, à l'éducation, aux transports et à d'autres facteurs associés à la santé. Cette ressource peut aider les ESO à utiliser efficacement les données sur les DSS pour garantir une approche holistique des soins de santé.

[La boîte à outils Mobile Health Services](#) (en anglais seulement) de Health Commons Solutions Lab fournit un ensemble organisé de ressources pour accompagner les organismes qui prévoient de mettre en place des services mobiles, assurant ainsi un accès à proximité du domicile pour les personnes ayant des problèmes de transport ou de mobilité. Les ESO peuvent explorer comment les services de santé mobiles peuvent aborder les DSS en améliorant l'accès aux soins, en réduisant les disparités de santé et en favorisant le bien-être général.

Être à l'écoute de ce qui compte

Être à l'écoute de ce qui compte pour la population, en utilisant une approche fondée sur les forces pour mieux comprendre ce qui fonctionne pour les individus et comment s'attaquer aux obstacles qui ont un impact sur leurs résultats en matière de santé.



Cette section a pour objectif de fournir un soutien clair et pratique aux ESO sur les moyens d'être à l'écoute de ce qui compte pour les personnes, en utilisant une approche fondée sur les forces pour mieux comprendre ce qui fonctionne pour les individus et comment s'attaquer aux obstacles qui ont un impact sur leurs résultats de santé. Une approche des soins « [fondée sur les forces](#) » consiste à comprendre les problèmes d'un individu dans le contexte de ses forces uniques, en identifiant ce dans quoi il excelle, ce qu'il aime faire en tant que personne, en plus de ses problèmes médicaux. Identifier les ressources qu'une personne possède en elle-même, ainsi que le soutien dont elle dispose autour d'elle, est essentiel à une approche holistique, centrée sur la personne, axée sur les résultats et fondée sur les forces.

Par exemple, Myriam est une femme de 67 ans qui parle deux langues, possède une vaste connaissance des affaires internationales et des préoccupations environnementales. Elle est fiable, pleine d'esprit et adore interagir avec les gens, apprendre et enseigner. Elle est également une personne âgée vivant seule, avec des problèmes de mobilité et une perte de vue, qui éprouve des difficultés à se débrouiller à la maison et qui ne peut pas sortir seule. Grâce à une approche fondée sur les forces, Myriam a été aidée à contacter une université voisine où de nombreux étudiants internationaux ont besoin d'aide pour améliorer leurs compétences en conversation anglaise. Myriam rencontre désormais des étudiants deux fois par semaine et apprécie vraiment leur compagnie et l'enseignement, qui ont répondu à ses sentiments d'isolement et de solitude.

En étant à l'écoute de ce qui compte et en utilisant une approche fondée sur les forces, le sens du but, les compétences et les intérêts de Myriam peuvent être mieux compris et appliqués pour renforcer son estime de soi tout en l'autonomisant pour améliorer sa santé et son bien-être.

Ce que la recherche nous a appris

Bien que les cliniciens reconnaissent que les déterminants sociaux influencent les résultats en matière de santé, beaucoup ne savent pas [comment intervenir](#), se sentant souvent impuissants et frustrés face aux défis de santé et sociaux complexes et interconnectés de leurs patients. Ces problèmes se font sentir [dans le monde entier](#), et des organismes s'unissent pour les aborder, créant de nouvelles façons de promouvoir la santé et le bien-être.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Que peut-on faire au niveau du patient?

- Reconnaître que tous les patients, quel que soit leur statut socioéconomique, peuvent faire face à des défis sociaux nécessitant un soutien de diverses manières. Ces défis peuvent inclure la discrimination, l'isolement social ou l'exposition à la violence.

- Intégrer des questions sur les antécédents sociaux lors de la rencontre avec le patient de manière transparente et documenter dans le dossier médical afin que toute l'équipe de soins puisse tenir compte de ces éléments lors de la planification des soins.
- Mettre en œuvre des rappels dans les dossiers et des systèmes de suivi pour signaler les patients, facilitant ainsi un passage vers des pratiques plus en amont.
- Poser des questions sur les problèmes sociaux dans un espace sûr pour que les patients se sentent plus à l'aise de parler de leurs préoccupations.
- Effectuer des références vers les services sociaux et défendre les intérêts individuels des patients, par exemple en rédigeant des lettres au nom du patient à des agences de logement, des établissements d'enseignements ou des tribunaux.



Exemple : [Upstream Lab](#) est un laboratoire de recherche à but non lucratif basé à Toronto qui se consacre à l'amélioration de la santé et du bien-être de la population en abordant les problèmes liés aux DSS. Cliquez [ici](#) pour en savoir plus sur un outil facile à remplir pour le dépistage des besoins sociaux des patients.

Que peut-on faire au niveau organisationnel?

- Établir un parcours de référence vers les services sociaux pour l'organisme, par exemple en utilisant le personnel existant pour établir des connexions en s'appuyant sur le travail de navigation des ESO et des répertoires maintenus; former des bénévoles existants et les intégrer à l'équipe pour se connecter aux programmes communautaires; ou développer un ou plusieurs partenariats pour transmettre les références aux experts communautaires.
- Fournir des ressources, des formations et un soutien continu pour s'assurer que les cliniciens se sentent à l'aise de discuter des besoins sociaux, créant ainsi un changement culturel généralisé dans la manière dont chacun pratique.
- Des changements au niveau organisationnel et de la direction peuvent aider les partenaires des ESO à créer un environnement plus inclusif et solidaire qui aborde les DSS plus larges ayant un impact sur la santé. Des exemples incluent la facilitation d'un accès plus facile aux rendez-vous en couvrant les coûts de transport, en assurant une communication efficace pour les patients ne parlant pas anglais grâce à des services d'interprétation, et en établissant des cibles de référence en fixant des objectifs d'équipe pour se concentrer sur la prise en compte des besoins sociaux, en intégrant les DSS dans les soins aux patients.
- Utiliser les données sur les déterminants sociaux pour développer des programmes/politiques pratiques afin de mieux intervenir dans votre propre contexte.
- Créer des enquêtes sur l'expérience des patients ou mettre en place un conseil de patients pour fournir des commentaires utiles sur la redéfinition des pratiques cliniques afin de les rendre plus accessibles et réactives aux besoins sociaux des patients.



Exemple : [Loving Spoonful](#), un organisme sans but lucratif novateur, co-localisé avec les centres de santé communautaire de Kingston, membre de l'ESO de Frontenac, Lennox et Addington, assure un accès digne à la nourriture locale. En étant à l'écoute de ce qui compte, l'initiative s'assure que les comptoirs alimentaires locaux sont approvisionnés en produits locaux sans frais, et que les marchés de récolte communautaires offrent un accès digne à la nourriture grâce à un modèle de paiement selon vos moyens. Cette approche fondée sur les forces tire parti des ressources des agriculteurs locaux et des bénévoles, favorisant un système alimentaire durable en impliquant activement les membres de la communauté dans la prise de décision. Leur programme de cuisines communautaires propose des compétences culinaires et offre un environnement de soutien, réduisant l'isolement social. Loving Spoonful s'attaque aux obstacles à la santé, réduit l'insécurité alimentaire et améliore la nutrition, en collaborant avec diverses agences pour créer un réseau de soutien complet.

Que peut-on faire au niveau communautaire?

- Établir des partenariats avec des organismes locaux, le secteur privé et la santé publique pour contribuer à l'identification des solutions locales qui auront des effets de grande envergure sur la santé des communautés. Par exemple, le [Carrefour de pédiatrie sociale Vanier](#) regroupe des partenaires divers qui travaillent efficacement ensemble pour intégrer une approche complète et holistique visant à améliorer la santé et le bien-être des enfants et des familles.
- Vous impliquer dans une évaluation des besoins communautaires en partageant des connaissances sur les impacts de santé des défis sociaux et en encourageant des réponses politiques plus larges pour les aborder. Par exemple, [Healthy Barrie](#) est un partenariat composé de représentants de la ville de Barrie, du bureau de santé du district de Simcoe Muskoka, de l'équipe de santé familiale de Barrie et de l'école de santé publique Dalla Lana de l'Université de Toronto.



Exemple : Établissez des partenariats avec des groupes communautaires et des leaders des services sociaux pour fournir des services individuels tels que le programme [Links2Wellbeing pour les aînés](#).

Résumé – Questions générales à envisager pour être à l'écoute de ce qui compte :

1. Utilisez-vous une approche fondée sur les forces? Par exemple, demandez : « À quoi ressemble une bonne journée pour vous? » Comment cette approche peut-elle être intégrée dans les interactions avec les patients pour favoriser une compréhension plus holistique de leurs besoins?
2. Un espace sûr a-t-il été créé pour permettre aux patients de partager leurs préoccupations en toute confiance? Quelles mesures peuvent être prises pour garantir la confidentialité et la confiance dans les interactions entre le patient et le fournisseur de soins?
3. Comment les questions sur les antécédents sociaux peuvent-elles être intégrées de manière transparente dans la rencontre avec le patient afin de recueillir des informations pertinentes pour la planification des soins? Quelles stratégies peuvent être employées pour assurer la documentation des DSS dans les dossiers médicaux pour une coordination des soins complète?
4. Quelles ressources, formations et soutien continu sont nécessaires pour habiliter les cliniciens à discuter efficacement des besoins sociaux avec les patients? Comment les dirigeants organisationnels peuvent-ils

favoriser un changement culturel pour donner la priorité aux considérations relatives aux DSS dans la pratique clinique?

5. Comment les organismes peuvent-ils tirer parti du personnel existant, des bénévoles et des partenariats communautaires pour établir des parcours de référence robustes vers les services sociaux? Quelles stratégies peuvent être mises en œuvre pour garantir des références appropriées et en temps opportun pour les patients dans le besoin?
6. Comment les enquêtes sur l'expérience des patients ou les conseils de patients peuvent-ils être utilisés pour recueillir des commentaires significatifs en vue de la redéfinition des pratiques cliniques afin de les rendre plus réactives aux besoins sociaux des patients? Quelles mesures peuvent être prises pour garantir que les diverses voix des patients soient entendues et valorisées dans le processus?

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

[La prescription sociale](#) est un processus qui intègre les soutiens sociaux aux soins médicaux. En étant à l'écoute de ce qui compte, les fournisseurs de soins de santé peuvent offrir une façon de référer les patients à une gamme de services non cliniques dans la communauté pour aborder les causes sous-jacentes des problèmes de santé grâce à une « prescription sociale ». La prescription sociale se développe à l'échelle [mondiale](#) sous diverses formes et peut être adaptée à différentes communautés et cadres de soins. Des programmes sont actuellement proposés dans les ESO des centres de santé communautaire (CSC), les équipes de santé familiale (ESF), les municipalités, les centres pédiatriques et les soins aigus.

Modèles pédiatriques

Le [Carrefour de pédiatrie sociale Vanier](#) a demandé aux enfants et aux jeunes ce qui les rendrait heureux, et la réponse était le soccer, la natation, la danse, le basketball et plus encore. Les équipes sociales et médicales du carrefour ont constitué une banque d'activités et de ressources en collaboration avec des entreprises et des organisations locales pour contribuer à son financement. Les familles peuvent s'auto-référer, ou une référence peut être faite par un fournisseur de soins de santé ou une école. Cela donne aux enfants et aux jeunes une voix dans leurs propres soins et s'appuie sur leurs forces ainsi que sur celles de leur famille et de leur communauté pour améliorer leur santé et leur bien-être.

Modèles de soins primaires

L'Alliance pour des communautés en santé a lancé un [projet pilote réussi](#) en 2018 avec onze CSC à travers la province, en collaborant avec des mentors du Royaume-Uni. Depuis, ils ont développé la prescription sociale, devenant un chef de file dans son établissement en Ontario et à l'échelle mondiale. Ils ont plusieurs [modèles](#) en fonctionnement, notamment un [projet de prescription sociale pour une meilleure santé mentale](#) et un [projet de prescription sociale à l'intention des personnes noires](#). Leur richesse d'informations est regroupée dans ce [guide](#) et ils ont établi deux [communautés de pratique](#) pour un apprentissage continu.

L'ESF du [centre de santé de Harrow](#), membre de l'ESO de Windsor-Essex, s'est associée à plusieurs organismes pour connecter les individus à une gamme de services locaux non cliniques. Les fournisseurs de soins primaires transmettent une référence de prescription sociale à un « travailleur de liaison » interne, qui met ensuite la personne en relation avec les services appropriés en fonction de ses besoins spécifiques. Les patients peuvent également

Qu'est-ce que la prescription sociale?



s'auto-référent au programme en accédant à leur [site Web](#) ou en appelant la clinique pour prendre rendez-vous avec le « travailleur de liaison ».

[Les connecteurs de santé](#) de l'ESO de Frontenac, Lennox et Addington utilisent des stratégies d'entrevue motivationnelle pour comprendre ce qui est important pour les patients et identifier les besoins sociaux individuels. Grâce à la prescription sociale, ils fournissent des conseils, de l'aide et des informations sur les ressources communautaires. Cette approche responsabilise les patients, leur conférant un sentiment accru de contrôle sur leur vie, ce qui leur permet de s'attaquer à leur DSS et d'améliorer leur qualité de vie.

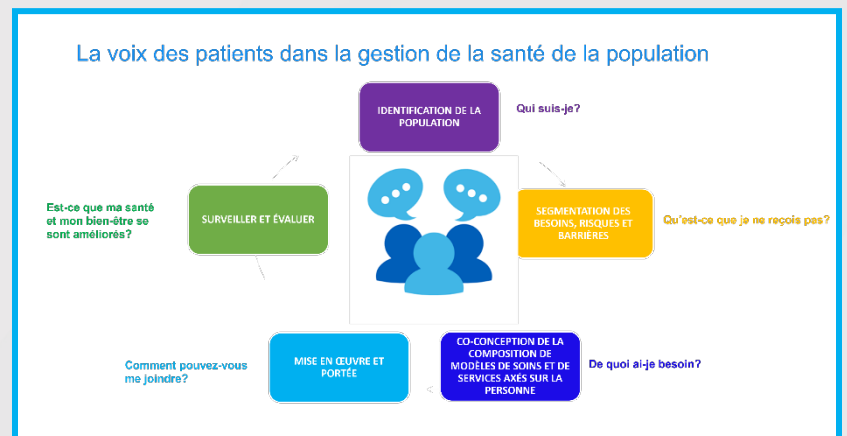
Modèles de soins aux aînés

[Links2Wellbeing](#) reconnaît que l'isolement et la solitude ont un impact significatif sur la santé et le bien-être des personnes âgées. Ils collaborent avec l'Alliance pour des communautés en santé, l'Association des centres pour aînés de l'Ontario et les centres de vie active pour personnes âgées (SALC) de la ville. Les fournisseurs envoient une référence au SALC local, qui met ensuite le client en relation avec un « ambassadeur de liaison » bénévole qui travaille avec la personne pour l'orienter vers des programmes d'intérêt.

Modèles de soins aigus

Un partenariat entre [CBI Santé](#), Southlake@home et Community & Home Assistance to Seniors ([CHATS](#)) a développé un parcours de prescription sociale qui soutient les transitions de l'hôpital vers la maison. Il est accessible par le biais de plusieurs sources de référence, y compris l'auto-référence, les soins à domicile, l'hôpital et les fournisseurs de soins de santé. Les individus sont évalués par un « ambassadeur de liaison » de CHATS et un plan de soins partagé est élaboré sur la base d'un processus complet en équipe.

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?



Être à l'écoute de ce qui compte garantit que les voix des patients, des familles et des aidants sont intégrées à chaque étape de la GSP. L'expérience vécue peut affiner l'identification de la population en mettant en évidence la marginalisation qui n'est pas mesurée; elle révèle les lacunes, les obstacles et les risques lors de la segmentation; et surtout, elle garantit que les modèles de soins abordent plus que les améliorations des soins médicaux en révélant les lacunes de soutien social qui empêchent les patients de participer efficacement à leurs soins. La contribution continue des personnes qui ont une expérience vécue garantit que le suivi du modèle de soins mis en œuvre reste aligné sur les principes fondamentaux de la prise en compte des DSS.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

[Lessons from the Wigan Deal](#) présente les points saillants d'un projet mis en œuvre par The King's Fund au Royaume-Uni, soulignant l'importance d'adopter des approches « fondées sur les forces » ou « basées sur les atouts ». Ces approches mettent l'accent sur le développement des forces des individus et des communautés pour renforcer l'indépendance et améliorer la santé. En tirant parti de cette ressource, les ESO peuvent améliorer leurs stratégies et services afin de mieux s'aligner sur les forces et les besoins de leurs communautés, en *étant à l'écoute de ce qui compte* et en veillant à ce que les soins soient à la fois réactifs et autonomisants.

La [National Academy for Social Prescribing](#) au Royaume-Uni a élaboré à ce jour 13 publications suggérant que la prescription sociale peut réduire les coûts et la pression sur le système de santé. Grâce à cette ressource, les ESO peuvent acquérir des idées sur l'intégration de la prescription sociale dans leurs services, ce qui permet d'adapter les soins à ce qui compte vraiment pour les individus, favorisant ainsi une approche plus holistique de la santé et du bien-être. En tirant parti de ces idées et en *étant à l'écoute de ce qui compte*, les ESO peuvent mettre en œuvre des pratiques de prescription sociale qui répondent aux DSS plus larges, conduisant à une amélioration de la satisfaction et des résultats des patients.

[Feed the Birds](#) est une initiative de bénévolat au Royaume-Uni qui illustre le concept « *d'être à l'écoute de ce qui compte* » pour les individus. Cette initiative est dédiée à atteindre les personnes en situation de solitude et d'isolement social, en reconnaissant l'impact profond des déterminants sociaux sur les résultats de santé. En explorant des initiatives comme Feed the Birds, les ESO peuvent s'inspirer pour adopter des stratégies communautaires similaires qui favorisent des liens significatifs et des réseaux de soutien, améliorant ainsi la santé et la résilience globales de la communauté. La mise en œuvre de telles stratégies peut aider les ESO à lutter contre l'isolement social, un déterminant clé de la santé, améliorant ainsi le bien-être mental et physique dans leurs communautés.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

[L'état actuel de la prescription sociale au Canada](#) est un rapport de synthèse de 2022 qui décrit les voies, les processus de mise en œuvre et des exemples. Les ESO peuvent tirer parti de cette ressource pour découvrir les nombreux programmes, services et initiatives visant à connecter les individus à des soutiens non cliniques qui offrent une approche centrée sur la personne pour améliorer la santé et le bien-être.

La [boîte à outils de l'OMS \(Organisation mondiale de la santé\) sur les façons de mettre en œuvre la prescription sociale](#) décrit les étapes nécessaires pour introduire des initiatives de prescription sociale et comprend des exemples qui peuvent être adaptés au contexte local. Les ESO peuvent utiliser cette boîte pour mettre en œuvre des interventions communautaires adaptées aux besoins locaux, améliorant ainsi l'efficacité des efforts de prescription sociale.

Le [Centre pour la pratique efficace de la prescription sociale](#) fournit une ressource fondée sur des données probantes conçue pour aider les professionnels de la santé travaillant en soins primaires à mettre en œuvre la prescription sociale dans leur pratique. Les professionnels de la santé des ESO peuvent apprendre des moyens pratiques pour aborder les DSS en connectant les personnes à une gamme de ressources qui soutiennent leur santé et leur bien-être holistique.

[Bridges Out of Poverty](#) (en anglais seulement) fournit des outils pour mettre en œuvre une approche fondée sur les forces pour travailler avec les personnes vivant dans la pauvreté, qu'elle soit générationnelle ou situationnelle. Cette ressource peut permettre aux ESO d'acquérir des connaissances sur la manière *d'être à l'écoute de ce qui compte*, d'éviter l'approche de « réparation » et de se concentrer sur le développement des ressources aux niveaux individuel, organisationnel et communautaire.

L'[Institut canadien de prescription sociale \(ICPS\)](#) est un nouveau carrefour national qui relie les personnes et partage des pratiques pour connecter les personnes aux soutiens et services communautaires qui peuvent améliorer leur santé et leur bien-être. L'ICPS s'engage à bâtir et à célébrer une prescription sociale qui privilégie l'équité en santé, le leadership communautaire et la collaboration. Il s'inscrit dans un mouvement mondial de personnes visant à rapprocher les capacités communautaires et les services de santé en s'attaquant directement aux DSS, de la solitude et de l'isolement social au racisme, à l'âgisme, aux revenus et au logement, et bien plus encore. Les ESO peuvent consulter la [liste de ressources de l'ICPS](#) pour en savoir plus sur les nombreux outils disponibles pour soutenir une approche centrée sur la personne qui favorise le bien-être holistique et le sentiment d'appartenance à la communauté.

L'[outil de planification de sensibilisation culturellement informée \(en anglais seulement\) du Health Commons Solutions Lab](#) – Cette boîte à outils partage un processus personnalisable pour co-concevoir des stratégies de sensibilisation culturellement sensibles. En *étant à l'écoute de ce qui compte*, cette ressource complète facilite la compréhension des subtilités du dépistage préventif des maladies, qui varient selon les géographies, les cultures et les groupes uniques. Elle aborde la manière dont les travailleurs pairs peuvent adapter leur sensibilisation de manière appropriée.

[Comment utiliser la prescription sociale pour soutenir la gestion de la santé des populations : Un guide pour les réseaux de soins primaires](#) propose des études de cas sur la prescription sociale, des conseils, des questions à considérer, des ressources et plus encore. Les ESO peuvent utiliser cette ressource pour mieux comprendre les circonstances et les besoins des populations, relier différents aspects des soins, et s'orienter vers des interventions proactives, personnalisées et préventives.

Collecter et relier les données adéquates

Collecter et relier les données adéquates sur les besoins des personnes pour favoriser une approche du bien-être afin d'identifier les causes « en amont » des problèmes « en aval ».



Collecter et relier les données adéquates est crucial pour aborder les DSS et promouvoir l'équité en santé. Cette section vise à fournir un soutien clair et pratique aux ESO pour *collecter et relier les données adéquates* sur les besoins des personnes, favorisant l'identification des causes « en amont » des problèmes « en aval ». L'accent est mis sur la transition d'une approche reposant principalement sur les [données](#) hospitalières vers une approche plus inclusive qui englobe des données provenant de diverses sources, y compris des organismes communautaires, des pratiques de soins primaires et des fournisseurs de logement et de services sociaux.

Nous pouvons commencer par examiner les [données sur la santé, les caractéristiques sociodémographiques, et les besoins individuels et communautaires dont nous disposons actuellement](#). Ensuite, nous pouvons intégrer les données des services sociaux en demandant à nos [partenaires de services de soutien communautaire](#) de partager leurs principales sources de données pour comprendre l'impact des DSS (par exemple, combien de personnes ont besoin de transport annuellement, combien de repas sont fournis à qui : par exemple, aux adultes, aux personnes âgées?). Nous pouvons ensuite combler les lacunes en faisant appel à des partenaires non traditionnels en dehors du secteur de la santé, comme les municipalités, qui disposent de données communautaires supplémentaires. Finalement, nous pouvons travailler en étroite collaboration avec les personnes ayant une expérience vécue et les fournisseurs de soins pour bien comprendre et apprécier pleinement l'histoire derrière les données.

Intégrer le dépistage des besoins sociaux dans les consultations des patients

Pour aborder efficacement les DSS et promouvoir l'équité en santé, il est essentiel d'intégrer un dépistage complet des besoins sociaux dans les consultations des patients. Cela implique la collecte de données individuelles, c'est-à-dire des informations spécifiques sur les circonstances sociales uniques d'une personne, telles que ses conditions de vie, son accès à la nourriture, à l'éducation, à l'emploi et à ses réseaux de soutien social. Contrairement aux enquêtes médicales traditionnelles qui se concentrent principalement sur les maladies et les symptômes, le dépistage des besoins sociaux englobe des questions qui identifient les obstacles à la santé et au bien-être. Par exemple, les cliniciens peuvent poser des questions sur la stabilité du logement d'un patient, ses contraintes financières, son accès aux transports ou ses expériences de discrimination.

Évitez les hypothèses qui peuvent conduire à des erreurs de diagnostic, par exemple, supposer qu'une personne ayant une éducation postsecondaire n'aurait pas [recours à une banque alimentaire](#), ce qui aurait pour effet de négliger la possibilité que la cause profonde de la douleur abdominale soit la faim. En comprenant ces facteurs sociaux plus larges, les fournisseurs de soins de santé peuvent adapter les interventions de manière plus précise pour améliorer les résultats de santé globaux et remédier aux inégalités en matière d'accès et de qualité des soins de santé. Les données recueillies lors de ces dépistages éclaireront la co-conception de solutions en amont, proactives, intégrées, centrées sur la personne et équitables pour améliorer la santé de la population. Les données éclaireront la co-conception de solutions en amont, proactives, intégrées, centrées sur la personne et équitables pour améliorer la santé de la population.

Ce que la recherche nous a appris

Imaginez si les fournisseurs disposaient d'informations significatives sur les « [signes vitaux communautaires/bien-être](#) » au point de service pour éclairer les efforts de gestion des populations. Tous les fournisseurs pourraient connaître un client non seulement par sa pression artérielle, son pouls, son taux de respiration et sa température, mais aussi par sa situation face à la pauvreté, l'accès à des aliments et à de l'eau sains, la présence de rues et de parcs accessibles, ainsi que son capital social. Ces éléments pourraient s'additionner pour prédire un risque accru de morbidité, de mortalité précoce ou d'autres résultats de santé défavorables.

Commencez par réfléchir à ce que vous souhaitez apprendre sur votre communauté. À quelles questions souhaitez-vous que les données répondent, par exemple : « Quels besoins sociaux ont un impact sur la santé des personnes dans votre communauté? Que dit la communauté sur ses besoins pour résoudre ces problèmes? Qui fournit actuellement des services pour répondre à ces besoins? À quoi ressemble la demande et est-elle pleinement satisfaite? » Cela aidera à préciser quelles données sont nécessaires et à déterminer comment vous les utiliserez.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Utilisez ce que vous avez déjà

- Collaborez avec des fournisseurs de [services de soutien communautaire](#) qui possèdent des données et une expertise sur les services sociaux, ainsi que des témoignages qualitatifs sur l'accès aux services.
- Les municipalités, les conseils d'administration des services sociaux de district et la santé publique s'engagent et collectent des données de leurs communautés et disposent d'outils existants à utiliser.
- Parallèlement au [tableau de bord des données des ESO](#), Santé Ontario élabore un répertoire provincial des services de santé en collaboration avec 211, [Lignesanté](#), Connex et d'autres, qui fournira une ressource à jour.

Figure 2. Données et analyses de Santé publique Ontario



Exemple : Le [Snapshot des déterminants sociaux de la santé](#) de Santé publique Ontario est une collection de tableaux de bord interactifs basés sur des cartes, montrant à la fois des tendances géographiques et temporelles pour des indicateurs clés de santé publique.

Comprendre quelles données manquent

- Intégrez les services sociaux dans la cartographie des ressources planifiées pour identifier de nouvelles occasions et lacunes en matière de données.
- Sélectionnez un [outil](#) de collecte de données existant ou révissez-en un ou créez-en un nouveau qui répond à tous les besoins des partenaires des ESO.
- Réfléchissez à plusieurs enjeux liés aux [facteurs de risque sociaux](#) et concentrez-vous sur les forces plutôt que sur les listes de problèmes.
- Comprenez les points de vue des personnes de la communauté et des organismes de services de soutien communautaire qui travaillent en étroite collaboration avec des personnes ayant une expérience vécue et

qui peuvent fournir des informations sur les tendances et les connexions entre les enjeux. Impliquez-les dès le début dans la prise de décisions concernant les données à collecter et la manière de le faire.

- Ayez un plan pour les données et ce qu'elles révéleront; envisagez comment ces informations éclaireront la pratique clinique et les connexions pour répondre aux besoins sociaux.



Exemple : Le document [Mapping Neighbourhoods – A Field Guide for Creating Tools to Analyze Neighbourhood-level Data](#) (en anglais seulement) de Health Commons Solutions Lab fournit des conseils pratiques sur la manière dont les partenaires des ESO peuvent combiner leurs données pour obtenir une image complète de la santé dans leur communauté.

Développer de nouvelles mesures

- Développez de nouvelles mesures qui racontent l'histoire complète du patient et qui déplacent l'accent de la mesure de la maladie vers le bien-être. Par exemple, un nombre réduit de visites aux soins primaires ou une augmentation des activités sociales et des services.
- Assurez-vous que les mesures capturent des données sur les personnes qui utilisent et qui n'utilisent pas les services de santé, en collaborant avec des partenaires en dehors du secteur de la santé pour :
 - 1) Définir les domaines DSS d'intérêt.
 - 2) Élaborer des [principes directeurs pour mesurer](#) et rendre compte des DSS au niveau des patients à travers les ESO.
 - 3) Déterminer comment les données DSS seront utilisées pour des activités telles que la coordination des soins et les références, la gestion de la santé de la population et l'évaluation des programmes.
- Commencez par des mesures de processus telles que le nombre de personnes dépistées ou le nombre de personnes orientées vers une agence de services sociaux en tant que mesure standardisée parmi les partenaires des ESO pour comprendre la demande de services sociaux. Il pourrait falloir plus de temps pour voir des résultats, mais disposer de mesures de processus interconnectées assurera que les progrès se font dans la bonne direction pour obtenir les meilleurs résultats.



Exemple : Dans l'Annexe B du [rapport final de mars 2020 sur la prescription sociale en Ontario](#), les ESO peuvent accéder à de nouvelles mesures axées sur la solitude, le soutien social et les indicateurs de bien-être auto-évalués. Ces mesures reflètent un engagement à comprendre les besoins holistiques des individus au-delà des soins cliniques.

L'importance de savoir qui collecte les données et comment cela se fait

- **Objectif et formation :** Assurez-vous que les personnes qui collectent des données [comprennent](#) les raisons de la collecte et la finalité de ces informations. Les fournisseurs doivent être à l'aise pour poser des questions d'une manière qui met les patients/clients en confiance et avoir suivi une formation spécifique à cet égard.
- **Implication des membres de la communauté :** Les patients, les clients et les [membres de la communauté devraient être impliqués](#) dans la conception du processus de collecte de données. Ils peuvent contribuer à élaborer un protocole de dépistage complet, qu'il s'agisse d'outils spécifiques ou de méthodes de collecte de données plus larges, ainsi qu'à un plan de suivi qui tient compte des cultures communautaires et de l'équité.
- **Respect de l'autonomie :** Reconnaissez que tout le monde ne souhaitera pas recevoir de l'aide pour ses besoins sociaux. Il est crucial de demander la permission avant de collecter ce type d'informations. Cela

signifie expliquer le but des questions et s'assurer que la participation est volontaire, respectant ainsi l'autonomie et les préférences de la personne.

- **Éviter la stigmatisation** : Lors de la collecte de données sur la santé communautaire, évitez les mots tels que « aide » ou « besoin » afin d'éviter les sentiments de stigmatisation. Utilisez un langage neutre qui respecte la dignité des personnes interrogées.
- **Utilisation holistique des données** : Les données peuvent être utilisées non seulement pour des interventions immédiates, mais aussi pour obtenir une vue d'ensemble de la population définie. Cette perspective plus large peut éclairer la planification à long terme et l'attribution des ressources pour aborder les DSS.
- **Développement de flux de travail** : Lors de l'élaboration de flux de travail pour la collecte et l'utilisation des données, tenez compte les éléments suivants :
 - **Souveraineté des données autochtones** : Les principes [de souveraineté des données autochtones](#) ont-ils été pris en compte? Cela implique de reconnaître et de respecter les droits des peuples autochtones à contrôler les données concernant leurs communautés.
 - **Considérations relatives à la confidentialité** : Avez-vous consulté votre équipe de confidentialité concernant la collecte, l'utilisation ou la divulgation des données? Il est essentiel de garantir le respect des réglementations en matière de confidentialité et des normes éthiques.
 - **Logistique de dépistage** : Déterminez qui effectuera le dépistage des besoins sociaux, quand et à quelle fréquence cela sera fait. Décidez si le dépistage sera effectué au moyen d'un dossier médical électronique (DME), d'une tablette électronique ou sur papier, ainsi que l'endroit où ces données seront stockées en toute sécurité. Ces décisions ont un impact sur l'efficacité et l'efficacité de la collecte des données.

En tenant compte de ces éléments, les ESO peuvent s'assurer que le processus de collecte de données est respectueux, efficace et adapté aux besoins des communautés, tout en protégeant la vie privée et en promouvant l'équité.



Exemple : Le centre de santé de Harrow fournit [des ressources et du matériel complets](#) pour la collecte de données démographiques sur les clients.

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

Le 211 est une ligne d'assistance qui met en relation les personnes avec des services sociaux, des programmes et des soutiens communautaires. Lorsque des personnes contactent le 211, des données anonymisées sont collectées concernant leur emplacement, leurs besoins, la disponibilité des services, les lacunes et les obstacles. Ces données comprennent des besoins liés à la sécurité alimentaire, au logement, au soutien au revenu, aux services familiaux et à l'emploi, et sont disponibles publiquement par le biais de leur [tableau de bord sur les besoins des utilisateurs \(BI\)](#).

Le 211 collabore avec l'équipe Santé Ontario du Sud de la baie Georgienne (ESO SBG) pour établir un processus de référence électronique lié à un [échange d'information communautaire](#) (CIE), une plateforme en ligne qui permet d'accéder aux services de coordination et de navigation dans le système. Par conséquent, les références au 211 peuvent être effectuées par les fournisseurs de soins primaires ou par le biais d'un formulaire en ligne. Les rapports de résultats sont renvoyés au fournisseur de soins primaires du patient, et les patients seuls sont mis en contact avec le service de navigation de l'ESO SGB pour un soutien aux soins primaires.

Avec le consentement du patient, le CIE est renseigné avec des informations provenant de la référence initiale au 211 et des interactions ultérieures. Cela crée un dossier longitudinal accessible à tous les fournisseurs impliqués dans les soins d'un patient, y compris les organismes communautaires. Ce système réduit la nécessité pour les patients de répéter leurs histoires et assure des transitions fluides entre les services.

Le CIE permet aux fournisseurs de combiner les renseignements sur la santé et la situation sociale afin d'aborder les causes profondes de la maladie et de prévenir d'autres problèmes de santé. Par exemple, un patient avec un diabète incontrôlé en raison de changements de mode de vie après le décès d'un conjoint peut être connecté à Meals on Wheels par le biais de 211. Les données contribuent également à l'identification des lacunes en matière de services, qui peuvent être traitées collectivement par l'ESO.

Avantages du CIE

- **Niveau individuel** : Fournit un dossier universel centré sur la personne, permettant des services personnalisés.
- **Niveau de l'agence** : Permet aux partenaires de collaborer efficacement entre les secteurs.
- **Niveau de la communauté** : Offre un aperçu des tendances générales, répond aux besoins non satisfaits et aux disparités, et informe la planification locale et le plaidoyer politique.

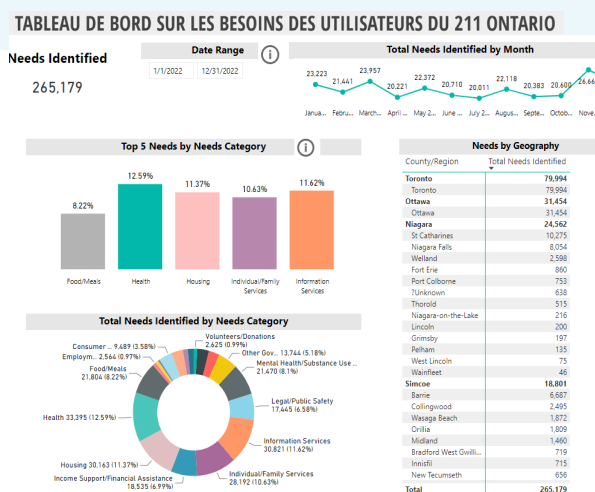


Figure 1. Tableau de bord sur les besoins des utilisateurs du 211

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?

Impacts en amont et en aval des données sur les DSS

EN AMONT : Comprendre les risques socio-économiques en amont de votre population et intervenir avant que les problèmes ne commencent



EN AVAL : Exploiter les données pour réduire l'impact des incidents et des problèmes persistants

Collecter et relier les données adéquates sur les DSS est essentiel pour déterminer où la population identifiée nécessite des interventions dans le modèle de soins. La segmentation basée uniquement sur les données relatives aux résultats médicaux ne révèle qu'une partie de la situation. L'inclusion des données sur les DSS peut préciser où les interventions du modèle de soins doivent être ciblées : en amont pour prévenir les problèmes ou en aval pour réduire l'impact du fardeau des maladies.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

[211 et les déterminants sociaux de la santé](#) propose des actions simples et concrètes pour standardiser et intégrer les DSS dans le travail. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent comprendre la valeur centrée sur la mission de l'intégration des DSS, favoriser des partenariats et avoir un impact communautaire. L'orientation des personnes vers des services sociaux par le biais de 211 peut les aider à gérer efficacement leurs problèmes de santé et à améliorer les résultats de santé.

[Données sociodémographiques et l'équité dans les services de santé en Ontario](#) constitue une base solide qui reflète la valeur des données sociodémographiques dans le contexte des services de santé en Ontario. Cette ressource peut soutenir les ESO à éclairer les interventions des programmes avec des données robustes, améliorant ainsi l'équité et l'efficacité des services de santé.

[Rapport du Conseil des données sur la santé de l'Ontario : Une vision pour l'écosystème des données sur la santé de l'Ontario](#) fournit aux ESO des conseils sur l'amélioration de la gestion et de l'utilisation des données sur la santé au bénéfice de la population de l'Ontario. En s'appuyant sur ce rapport, les ESO peuvent promouvoir des résultats de santé améliorés et plus équitables, contribuant à des populations en meilleure santé en Ontario.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

Le [Centre pour la pratique efficace de la prescription sociale](#) propose un ensemble de cinq outils de dépistage des besoins sociaux : [IF-IT-HELPS](#); [outil SPARKS](#); [outil « Votre situation de vie actuelle » \(YCLS\)](#); [outil de dépistage des besoins sociaux de l'AAFP](#); [Roue de la Vie](#). Les ESO peuvent utiliser ces outils de dépistage des besoins sociaux pour aider les individus et les communautés à se sentir soutenus. En utilisant ces outils, les ESO peuvent connecter les patients aux ressources qui répondent le mieux à leurs besoins, améliorant ainsi les résultats en matière de santé.

Le [Partenariat des profils de santé communautaire de l'Ontario](#) est un site Web à accès libre, accessible gratuitement, fournissant des données et des cartes gratuites à utiliser, télécharger et partager. Ils fournissent des indicateurs de santé et des indicateurs connexes sous trois formes de base : tableaux de données, graphiques à barres et cartes de données sur la santé. Ce site Web à accès libre permet aux ESO de répondre aux préoccupations liées à l'équité en santé. En utilisant ces ressources de données, les ESO peuvent identifier et combler les lacunes en matière d'accès aux soins.

[Mesurer l'équité en santé](#) fournit des conseils pratiques, des outils et des ressources sur la façon de planifier, mettre en œuvre et utiliser les données démographiques des patients et des clients dans les cadres de soins. Les ESO peuvent utiliser cet outil pour comprendre l'importance de *collecter et relier les données adéquates* pour améliorer l'équité en santé.

Le [Réseau de recherche et d'évaluation des interventions sociales](#) compile le contenu de plusieurs des outils de dépistage de la santé sociale les plus utilisés pour faciliter les comparaisons ([lien direct vers le tableau](#)). Les ESO peuvent utiliser ces outils pour déterminer les meilleures méthodes pour *collecter et relier les données adéquates* sur les besoins de leur population.

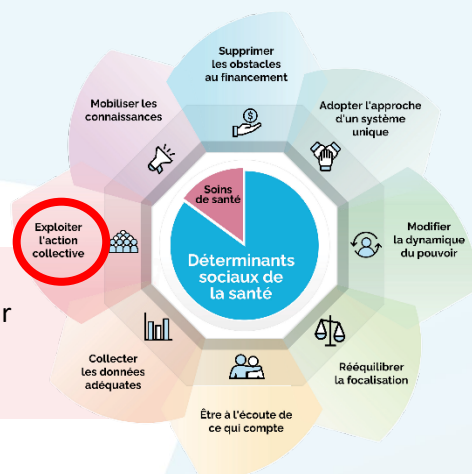
La [boîte à outils CLEAR](#) aide les travailleurs de la santé à aborder les causes sociales de la mauvaise santé et à agir sur les déterminants sociaux dans la pratique clinique. Cet outil d'aide à la décision clinique permet aux travailleurs de la santé d'aborder les causes sociales de la mauvaise santé. Les ESO peuvent utiliser cette boîte à outils pour évaluer la vulnérabilité des patients dans leur contexte et identifier les ressources de référence clés, améliorant ainsi les soins et les résultats pour les patients.

La [boîte à outils d'échange d'informations communautaires](#) est conçue pour aider les communautés intéressées à apprendre à tirer parti de la valeur de la collaboration intersectorielle et du partage de données. Les ESO peuvent utiliser cette ressource pour mieux comprendre les défis communautaires et déterminer les meilleures façons de répondre aux besoins de la population.

[Construire une fondation pour réduire les inégalités en matière de santé](#) : La [collecte systématique de données sociodémographiques dans les soins primaires](#) rend compte de la collecte de données utilisée dans une clinique de médecine familiale, y compris l'enquête utilisée. Ce rapport valide la faisabilité et l'acceptabilité de la collecte de données sociodémographiques. Les ESO peuvent utiliser cette recherche pour inspirer et mettre en œuvre de nouveaux programmes visant à réduire les inégalités en santé.

Exploiter l'action collective

Exploiter l'action collective pour favoriser le changement, en réorientant l'attention des patients vers les communautés pour intégrer la santé de la population dans toutes les activités gouvernementales et les leviers d'action.



Cette section vise à fournir un soutien clair et pratique aux ESO pour *exploiter l'action collective* afin de favoriser le changement, facilitant les interventions communautaires pour influencer la politique gouvernementale. L'engagement communautaire et la facilitation de la [mobilisation sociale](#) sont cruciaux pour agir sur les DSS. La mobilisation sociale est un processus qui sensibilise et motive les gens à exiger un changement, par exemple, l'augmentation du salaire minimum. Il s'agit d'un processus par lequel les membres de la communauté se rassemblent pour entreprendre une action collective et générer des solutions aux problèmes. Les [interventions communautaires](#) qui impliquent des pairs, des membres de la communauté ou des éducateurs ont tendance à être plus efficaces que celles impliquant uniquement des professionnels de la santé. Cela conduit à des améliorations dans les programmes et services qui répondent mieux aux besoins de la communauté, augmente les niveaux de confiance et génère des résultats durables à long terme.

Le passage du travail avec les patients et les aidants à l'ensemble des communautés est déjà en cours. Par exemple, les [centres de santé communautaire de l'Ontario](#) sont des organismes gérés par la communauté qui existent depuis plus de 40 ans et cherchent explicitement à améliorer l'engagement démocratique comme facteur clé de la santé individuelle, familiale et populationnelle.

À Ottawa, il existe 13 [centres de santé et de ressources communautaires](#) qui ont émergé des sous-sols d'églises et des groupes de quartier, mobilisant des ressources qui font une différence dans le bien-être de leurs communautés. Les membres de la communauté jouent un rôle essentiel dans la planification, le développement et l'évaluation des services grâce à une gouvernance communautaire locale et à des mécanismes d'engagement communautaire solides.

De plus, le Collège des médecins de famille du Canada appelle les médecins à être des [défenseurs de la santé](#), répondant aux besoins de leurs communautés en tant que partenaires actifs pour un changement au niveau du système afin d'aborder les déterminants de la santé.

À quoi pourraient ressembler les interventions à l'échelle locale?

Les communautés peuvent façonner les déterminants de la santé en facilitant l'engagement démocratique, comme le vote, en veillant à ce que les voix des membres de la communauté soient entendues et puissent être reflétées dans les politiques. Des [exemples](#) comprennent l'organisation de « kiosques électoraux » qui permettent de démystifier le processus de vote grâce à des simulations et des explications, ou l'organisation de réunions publiques non partisans pour que les candidats partagent leurs positions sur les soins de santé et les DSS.

Ce que la recherche nous a appris

L'engagement et la responsabilisation de la communauté locale sont nécessaires pour relever des défis profondément enracinés qui sont devenus ancrés dans la norme sociale. Il existe [des preuves solides](#) que les

interventions d'engagement communautaire ont un impact positif sur une gamme de résultats en matière de santé et psychosociaux dans diverses conditions. L'*exploitation de l'action collective* par le biais d'une participation significative du public pour aborder les DSS favorise l'autonomisation, le renforcement des capacités et le développement des compétences. Un véritable changement nécessite la contribution de chacun. La puissance d'*exploiter l'action collective* et des initiatives alignées peut produire des résultats extraordinaires.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Veiller à ce que l'engagement communautaire soit un processus continu

- **Facilitez l'implication des personnes dans la mobilisation sociale**, en particulier celles qui sont confrontés à des inégalités en matière de santé. Identifiez les obstacles à l'implication et fournissez les soutiens nécessaires, comme offrir des services de garde d'enfants pendant les rencontres ou fournir des billets de bus pour aider les gens à participer en personne. Les stratégies d'engagement communautaire sont prometteuses pour améliorer la santé et le bien-être de la population. Les membres de la communauté souhaitent avoir leur mot à dire dans les décisions qui les affectent directement, et la recherche montre qu'une mobilisation sociale efficace peut rendre les communautés plus satisfaites des services et fournir des informations utiles pour adapter les efforts aux besoins spécifiques de la communauté.
- **Élargissez l'implication des patients et des aidants** pour inclure des citoyens ou des membres de la communauté tels que des bénévoles, des parents et des enseignants afin de comprendre le contexte communautaire et le rôle que joue l'environnement sur la santé des communautés. La participation peut inclure des groupes de discussion, des évaluations des besoins, la planification de programmes ou la gouvernance des conseils.



Exemple : [Health Access St. James Town](#) organise un rassemblement printanier annuel où les questions, préoccupations et atouts communautaires sont discutés lors de tables rondes animées. Les résidents, les fournisseurs de services et d'autres partenaires utilisent les avis recueillis pour élaborer des plans d'action en s'appuyant sur leurs atouts collectifs.

Tirer parti des forces de la communauté

- **Engagez-vous auprès des agences locales, des partenaires municipaux, des coalitions et des bureaux de santé publique** pour aborder des problèmes critiques tels que la sécurité alimentaire, la pauvreté, le logement, les transports et le développement de la petite enfance. Pendant la pandémie de la COVID-19, des dizaines de milliers de courriels et de lettres ont été envoyés aux députés provinciaux pour changer la classification des jardins communautaires de « commodités récréatives » à « sources essentielles de nourriture fraîche ». Cela a permis de garantir que l'approvisionnement alimentaire critique reste ouvert pour ceux qui en avaient besoin.
- **Collaborez avec les bureaux de santé publique locaux** pour diffuser des messages sur la santé de la population, comme des annonces de services publics sur les chaînes de télévision et les stations de radio locales, afin d'atteindre un large public. Sensibilisez les partenaires à l'impact des revenus, de la sécurité alimentaire, du logement et des liens sociaux sur la santé pour mobiliser le public en faveur de l'engagement dans le plaidoyer politique.



Exemple : [Healthy Barrie](#), un partenariat communautaire, a utilisé les données sur les DSS pour éclairer des stratégies telles que les campagnes de santé publique, la planification urbaine et les interventions en matière de santé et de bien-être.

Créer des conseils consultatifs communautaires

- **Formez des conseils consultatifs communautaires diversifiés et représentatifs** pour garantir qu'un large éventail de voix et de perspectives soit inclus dans les processus de prise de décision. Ces conseils devraient comprendre des représentants de divers groupes communautaires, en particulier ceux qui sont confrontés à des inégalités en matière de santé. Ces conseils devraient être structurés de manière à assurer une participation large et significative, reflétant la diversité de la population. Établissez la confiance et créez des liens avec les communautés locales.
- **Établissez des conseils consultatifs communautaires** pour fournir des conseils et garantir que davantage de voix soient entendues au niveau de la direction. Les initiatives collaboratives à l'échelle communautaire peuvent avoir des effets considérables et contribuer à un changement positif.
- **Tirez parti des idées et des conseils des conseils consultatifs communautaires** pour éclairer et façonner les programmes et politiques de santé. Ces conseils agissent comme un pont entre la communauté et les organismes de santé, garantissant que les services offerts répondent aux besoins spécifiques de la communauté.



Exemple : Le [Conseil consultatif communautaire de East Toronto Health Partners \(ETHP\)](#) est un groupe diversifié de patients, d'aïdants et de membres de la communauté impliqués dans la co-conception de divers programmes et services de l'ETHP. Leur expérience, leurs contributions et leurs idées éclairent l'orientation stratégique de l'ETHP et contribuent à améliorer les soins prodigués aux personnes de l'est de Toronto.

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

Le programme Passeport pour ma réussite™ – Une communauté qui se rassemble

Le centre de santé communautaire de Regent Park (RPCHC) a commencé à constater une détérioration rapide de la communauté de Regent Park. Les parents craignaient pour la sécurité et l'avenir de leurs enfants. Le taux de décrochage au secondaire atteignait 56 %, soit le double de la moyenne de la ville de Toronto. Pour les enfants de parents célibataires et d'immigrants, ce taux dépassait même 70 %. Les obstacles identifiés comprenaient le manque de soutien social, académique et financier. En *exploitant l'action collective*, le RPCHC, avec un groupe passionné d'avocats communautaires, s'est rassemblé pour briser ce cycle, et ainsi le [programme Passeport pour ma réussite](#) a vu le jour, visant à transformer l'avenir des jeunes de Regent Park.

Ils ont développé des possibilités de tutorat pour le soutien académique, de mentorat pour le soutien social, fourni des billets de transport pour se rendre à l'école et des bourses pour les diplômés du secondaire. Le programme adopte une approche inclusive, offrant un accès à tous les étudiants de 8e année. Les parents, les écoles et les bénévoles de la communauté se sont unis pour réaliser cet objectif. Cinq ans après le début du programme pour le premier groupe d'étudiants en neuvième année, le taux de décrochage au secondaire a chuté de plus de 70 %, tandis que la fréquentation postsecondaire a connu une hausse de plus de 300 %. Par ailleurs, le taux de criminalité a également été affecté.

Des [recherches](#) menées sur le programme ont entraîné des changements de politiques permettant d'offrir des soutiens supplémentaires. Cela inclut le partenariat du ministère de l'Éducation par le biais d'une subvention pour le programme et des modifications à la politique sur les devoirs du conseil scolaire. En *exploitant l'action collective*, ce programme [primé](#) démontre comment les approches communautaires peuvent aborder des DSS critiques tels que l'éducation et le [revenu](#).

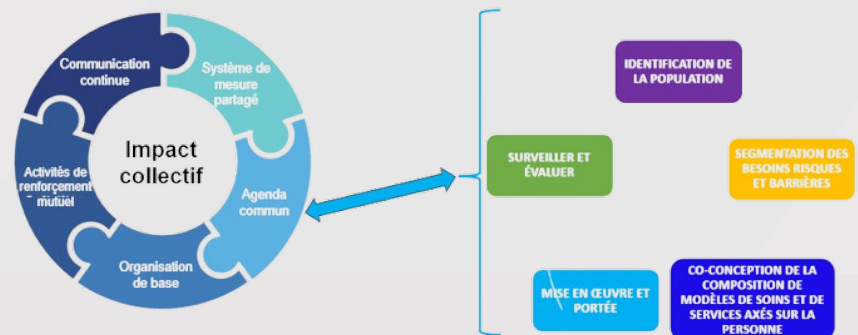
Le programme s'est étendu à l'échelle nationale avec 31 emplacements, dont 9 en Ontario, qui collaborent avec des partenaires du secteur des soins de santé :

- [Santé communautaire Compass \(Hamilton\)](#)
- [Centres de santé communautaires de Kingston \(Kingston\)](#)
- [Camino Wellbeing & Mental Health \(Kitchener\)](#)
- [Centre de santé communautaire de Pinecrest-Queensway \(Ottawa\)](#)
- [Shkoday, Éveiller l'esprit intérieur \(Thunder Bay\)](#)
- [Services de santé et communautaires Unison \(Lawrence Heights\)](#)
- [Centre de santé communautaire de Regent Care \(Regent Park\)](#)
- [Centre de santé communautaire de Rexdale \(Rexdale\)](#)
- [YouthLink \(Scarborough Village\)](#)



Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?

Changement collectif: DSS, GSP et ESO



Exploiter l'action collective commence par l'identification des populations et résonne tout au long des cinq étapes de la GSP. Les ESO sont conçues pour inclure tous les partenaires communautaires (soutien médical et social). L'inclusion et l'action collective accélèrent le processus de GSP vers de meilleurs résultats, tel que décrit dans le quintuple objectif. L'action collective doit également s'attaquer aux inégalités mises en évidence par les DSS.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

La [Stratégie de mieux-être du Nouveau-Brunswick 2014-2021](#) soutient l'action sur toutes les dimensions du mieux-être et sur les déterminants de la santé. Elle est fondée sur les meilleures pratiques, les expériences et les données probantes provenant des partenaires en matière de mieux-être et des recherches actuelles. Cette stratégie met en évidence les meilleures pratiques et les approches fondées sur des données probantes de divers secteurs, aidant les ESO à concevoir et à mettre en œuvre des initiatives de mieux-être efficaces et axées sur la communauté.

L'[approche stratégique d'Alberta en matière de bien-être](#) reconnaît le rôle vital que jouent les communautés, les organismes professionnels et communautaires, l'industrie et tous les niveaux de gouvernement dans l'action sur la santé et le bien-être. Cette ressource peut soutenir les ESO pour déplacer l'accent de la prestation des soins de santé vers la santé et le bien-être holistiques. Elle souligne l'importance de l'engagement communautaire et multisectorielle, fournissant un cadre stratégique pour intégrer le bien-être dans la vie quotidienne et dans l'élaboration des politiques.

[Build Back Fairer in Greater Manchester: Health Equity and Dignified Lives](#) (en anglais seulement) comprend des recommandations audacieuses et ambitieuses sur la manière de réduire les inégalités en santé et de reconstruire de manière plus équitable après la pandémie de la COVID-19 pour les générations futures. Ce rapport du Royaume-Uni se concentre sur les facteurs extérieurs aux soins de santé qui affectent la santé. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent accéder à des recommandations audacieuses pour réduire les inégalités en santé à la suite de la pandémie de la COVID-19. Il souligne l'importance de placer l'équité en santé au cœur de la gouvernance et des politiques, fournissant une feuille de route pour la collaboration régionale et l'attribution équitable des ressources.

[Le budget du bien-être](#) est une approche révolutionnaire de l'élaboration des politiques gouvernementales en Nouvelle-Zélande qui met les personnes au premier plan et offre un cadre complet axé sur la santé mentale, le bien-être des enfants et les aspirations socio-économiques, servant de modèle pour transformer les politiques de santé et économiques afin de privilégier le bien-être de la population. Cette ressource peut soutenir les ESO dans la mise en œuvre d'une approche centrée sur la personne.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

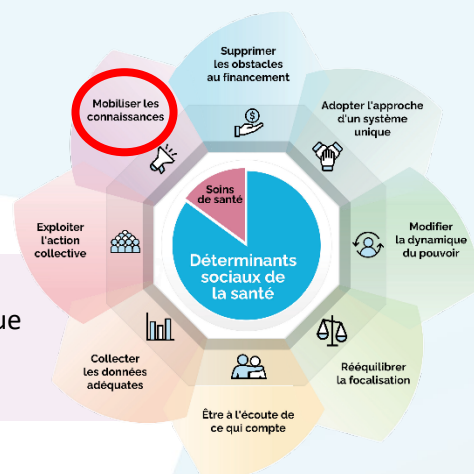
[La responsabilité sociale comme cadre d'engagement \(SAFE\) pour les institutions de santé](#) (en anglais seulement) fournit une boîte à outils qui permet aux organismes de santé de créer des structures pour soutenir des stratégies de responsabilité sociale axées sur les besoins des populations locales. SAFE fournit des conseils pratiques que les ESO peuvent utiliser pour impliquer les communautés, co-concevoir des services et prioriser l'équité, ce qui peut contribuer à combler les écarts d'équité en santé et à mieux répondre aux besoins des populations locales.

[Health Providers Against Poverty \(HPAP\)](#) (en anglais seulement) propose des outils et des exemples pratiques, tels que la mise en relation de personnes vulnérables avec des services essentiels, ce qui peut aider les ESO à exploiter des stratégies d'action collective pour améliorer l'accès aux soins de santé et aux soutiens communautaires pour les populations marginalisées.

[Conception de programmes de prévention et d'intervention communautaire en matière de maladies chroniques](#) (en anglais seulement) est une boîte à outils qui fournit aux utilisateurs les connaissances, les compétences et les ressources nécessaires pour concevoir, mettre en œuvre et maintenir des programmes de prévention efficaces adaptés aux besoins uniques de leur communauté. Cette ressource complète est conçue pour soutenir les individus, les agences responsables et les organismes à *exploiter l'action collective* pour promouvoir des programmes de prévention dirigés par la communauté.

Mobiliser les connaissances

Mobiliser les connaissances au service de l'action pour les cliniciens, les communautés et le public, en faisant accepter que les soins de santé à eux seuls ne suffisent pas à garantir de meilleurs résultats de santé.



Cette section vise à fournir un soutien clair et pratique aux ESO *pour mobiliser les connaissances* au service de l'action pour les cliniciens, les communautés et le public, en renforçant l'acceptation que les soins de santé à eux seuls ne suffisent pas à garantir de meilleurs résultats de santé. *Mobiliser les connaissances* signifie s'assurer que tous les intervenants comprennent pourquoi il est important de comprendre et d'agir sur les facteurs sociaux qui influencent notre santé.

Les DSS ont devenu un terme à la mode qui revêt des significations variées selon les individus, et nous devons créer une compréhension commune pouvant être appliquée collectivement dans la prestation des soins. Lorsqu'on demande à quelqu'un ce qui compte dans sa vie et celle de sa famille, sa réponse est souvent liée au bonheur, à avoir un chez-soi, un bon emploi, la famille et les amis, et à être indépendant. Ce qui importe pour les individus et leurs familles est en lien avec les déterminants sociaux de la santé – ces éléments essentiels, qu'une personne possède ou non, qui sont à la fois complexes et interconnectés et peuvent avoir un impact significatif sur sa santé.

La Fondation Robert Wood Johnson a mené des recherches pour identifier [une nouvelle façon d'aborder les DSS](#) et a conclu qu'il n'existe pas de solution miracle, pas de mot ou de fait unique qui transforme soudainement la perception de la santé de manière holistique. Cette recherche est essentielle pour mobiliser les connaissances, car elle fournit une base pour élaborer des messages qui trouvent un écho auprès de publics divers, favorisant ainsi une compréhension commune et une acceptation de l'importance des DSS. Chacun de nous possède un ensemble de croyances et de valeurs, et lorsque nous découvrons de nouveaux concepts, nous essayons de les intégrer dans notre cadre de référence. La Fondation Robert Wood Johnson a testé différentes expressions et a retenu ce message simple et central : « La santé commence là où nous vivons, apprenons, travaillons et jouons. »

La manière dont le message est transmis est tout aussi importante pour garantir qu'il soit effectivement pris en compte. [Communiquer les déterminants sociaux de la santé, guide pour la création de messages communs](#) est un document basé sur la recherche qui examine les facteurs influençant la réceptivité des publics aux messages sur les DSS, tels que la préparation des audiences à recevoir le message avec des faits ou des images qu'elles croient déjà ou soutiennent, l'utilisation d'un ton conversationnel et la personnalisation des messages pour des publics spécifiques afin d'aborder les mythes ou les idées fausses courantes. Par exemple, « Lorsque nous pensons à la santé, il est facile de supposer qu'elle signifie simplement manger les bons aliments et être actif. La santé va bien au-delà de cela. Saviez-vous que votre éducation, votre emploi, vos relations et votre lieu de résidence représentent jusqu'à 60 % des facteurs qui influencent votre santé globale? »

Les gens doivent comprendre pourquoi quelque chose est important pour agir. Accroître la sensibilisation et la compréhension des DSS et de leur impact sur la santé établira une base pour inciter à l'action qui répondra aux besoins sociaux et aux inégalités en matière de santé.

Ce que la recherche nous a appris

Essayer d'exprimer quelque chose de manière simple peut s'avérer un processus complexe. Les croyances culturelles partagées influencent la façon dont les messages d'information sur la santé sont reçus. La pandémie de la COVID-19 a offert une occasion unique d'approfondir la compréhension des DSS et de leur influence sur la santé, grâce à des témoignages partagés dans les médias de masse. En *mobilisant les connaissances*, nous pouvons initier des communications visant à renforcer l'acceptation de l'idée que les soins de santé à eux seuls ne suffisent pas à assurer de meilleurs résultats en matière de santé.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

Créer le message

- La [Fondation Robert Wood Johnson](#) nous encourage à préparer le public à recevoir des messages en établissant un lien avec ce qu'il croit déjà, par exemple, les soins aux patients sont essentiels à une population en santé, mais cela ne suffit pas. Nous devons également aborder les causes profondes des maladies, telles que la solitude et l'insécurité alimentaire.
- Utilisez un fait marquant et convaincant, un point surprenant qui suscite l'intérêt, l'attention et l'émotion, par exemple : « ...arrêtez de penser à la santé comme quelque chose que l'on obtient chez le médecin, mais plutôt comme quelque chose qui commence dans nos familles, nos écoles et nos lieux de travail, dans nos aires de jeux et nos parcs, et dans l'air que nous respirons et l'eau que nous buvons. »
- Utilisez un langage simple, familier et émotionnellement engageant pour présenter les messages d'une manière cohérente avec les valeurs du public. Trouvez des moyens d'impliquer des personnes ayant une expérience vécue, car elles peuvent offrir des perspectives précieuses sur le langage qui sera efficace.
- Dans la mesure du possible, évitez le jargon académique, y compris les termes tels que « déterminants sociaux », qui ne résonnent pas avec le public de la même manière que les termes simples.
- Utilisez des histoires que le public comprend et peut facilement retenir. S'ils peuvent s'identifier à un personnage ou à un ensemble de circonstances, ils sont plus susceptibles de changer leur point de vue sur un problème. Une bonne histoire peut inspirer le public et le convaincre que l'action est non seulement essentielle, mais aussi réalisable.



Exemple : Utilisez des exemples concrets pour donner vie à l'information. Un concept abstrait tel que « l'insécurité alimentaire » peut être illustré par des exemples qui en montrent les implications : « Environ [1 enfant canadien sur 6 vit dans un foyer touché par la pauvreté](#) », ce qui signifie que lorsque les étudiants arrivent à l'école le ventre vide, ils n'ont pas une chance équitable d'apprendre.

Communiquer le message

- Il est important que le communicateur ait l'air ouvert et enthousiaste, et qu'il utilise un ton familier et conversationnel.
- Sélectionnez l'outil approprié. Un exemple serait des déclarations courtes de 10 à 20 secondes ou des slogans accrocheurs. Elles peuvent être utilisées seules ou pour introduire des histoires plus longues. Ces phrases doivent transmettre une idée clé de manière claire et inspirante. Elles doivent être faciles à retenir et à répéter pour le public.

- Des images comme des photos, des diagrammes, des cartes, des affiches ou d'autres aides visuelles qui illustrent ou renforcent le message sur les déterminants sociaux de la santé peuvent aider à rendre des points clés plus mémorables.
- Évaluez le niveau de compréhension de votre public avant de délivrer votre message sur les DSS. Croient-ils à des mythes ou à des idées fausses? Un public bien informé peut mieux s'engager avec un message complexe sur les DSS. Les publics ayant peu de connaissances sur les DSS auront besoin de messages plus percutants et répétitifs qui remettent en question leurs idées fausses.
- Des messages d'intérêt public (radio et télévision locales) peuvent être utilisés pour sensibiliser le public à l'importance des DSS.
- Utilisez des méthodes de communication modernes pour diffuser le message. Le corps professoral du Département de médecine familiale et communautaire de l'Université de Toronto a utilisé les conférences TED comme tremplin pour [enseigner aux résidents en médecine familiale les concepts importants des DSS](#).



Exemple : « [Stand Up for Health](#) » est une simulation immersive qui aide les participants à mieux comprendre les DSS grâce à l'apprentissage expérientiel. Cette approche innovante sensibilise et suscite l'empathie chez les cliniciens, les membres de la communauté et le grand public concernant les défis auxquels les individus sont confrontés en raison des DSS.

Mettre le message en pratique

- Travaillez en équipe pour créer des listes de contrôle à utiliser pour évaluer et aborder les DSS lors de leurs interactions avec les patients. Ces listes de contrôle peuvent inclure des questions et des suggestions pour aider le personnel à comprendre comment des facteurs tels que le logement, l'emploi, l'éducation et les connexions sociales influencent la santé, favorisant ainsi l'équité en santé.
- Mobilisez les citoyens en sensibilisant et en promouvant des activités de plaidoyer auprès des dirigeants communautaires et du public sur le lien entre les politiques publiques et les DSS. Cela peut impliquer l'organisation d'ateliers, de réunions publiques et de campagnes d'information qui mettent en lumière comment les politiques en matière de logement, de transport et d'éducation influencent les résultats en matière de santé.
- Travaillez en partenariat avec les bureaux de santé publique pour développer des interventions communautaires qui s'attaquent à des enjeux sociaux plus larges affectant la santé, tels que la pauvreté, l'éducation et l'isolement social.
- Engagez les dirigeants municipaux pour stimuler des actions locales visant à répondre aux besoins sociaux, comme l'accès à un logement abordable et la sécurité alimentaire.
- Créez ou tirez parti d'une communauté de pratique existante pour partager des connaissances, des compétences et des pratiques exemplaires entre les partenaires. Ce réseau peut fournir une plateforme pour des réunions régulières, des webinaires et des projets collaboratifs axés sur les DSS et l'équité en santé.



Exemple : [Agir sur les DSS dans la pratique clinique](#) propose des recommandations pratiques sur ce qui peut être fait au niveau du patient, de la pratique et de la communauté pour mieux comprendre et traiter les causes sous-jacentes de la mauvaise santé. En utilisant des outils de dépistage des besoins sociaux, en intégrant les considérations relatives aux DSS dans les protocoles et en s'associant à des organismes communautaires, les professionnels de santé peuvent garantir que les connaissances sur les DSS sont non seulement diffusées, mais également appliquées activement pour améliorer les résultats en matière de santé. Chaque niveau d'action reflète un engagement à comprendre et à aborder les causes profondes de la mauvaise santé.

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

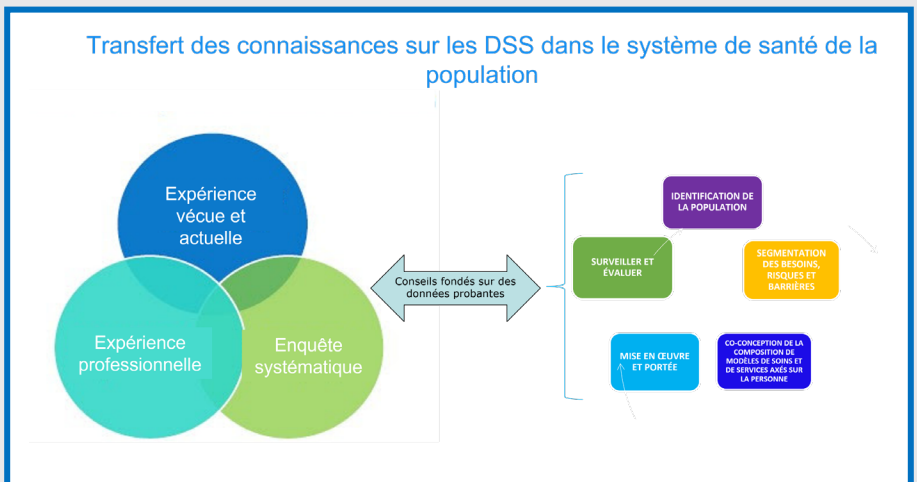
Le Service de santé publique de Sudbury et du district a produit une courte vidéo intitulée [Engageons une conversation sur la santé... sans jamais parler de soins de santé](#), qui *mobilise les connaissances* pour raconter une histoire expliquant les DSS et la façon dont ils créent des problèmes de santé. Elle s'appuie sur des données et un contexte locaux et montre ce qui peut être fait pour aborder les DSS de manière pratique. Un [guide de l'utilisateur](#) contenant des conseils et des ressources a été développé pour mobiliser l'action parmi les secteurs et encourager le public à s'engager dans une conversation sur les DSS. La vidéo a depuis été adaptée par des autorités provinciales et locales de santé publique à travers le Canada, ainsi que dans des communautés aux États-Unis et en Australie, et elle a été présentée dans la [Déclaration politique de rio sur les déterminants sociaux de la santé : Aperçu des mesures canadiennes de 2015](#).



L'Agence de la santé publique du Canada a également créé une [vidéo](#) éducative qui *mobilise les connaissances* sur les DSS. Bien que le Canada soit une nation en santé, cette vidéo souligne que tout le monde ne bénéficie pas de tous les avantages d'une bonne santé en raison des conditions dans lesquelles nous naissons, vivons, jouons et travaillons, telles que le revenu, le logement, l'éducation ou les possibilités d'emploi. La discrimination peut aggraver les défis liés au maintien d'une bonne santé. Les enfants canadiens vivant dans des communautés à faibles niveaux d'éducation, d'emploi et de revenu sont moins susceptibles d'atteindre leur plein potentiel de développement.

De manière similaire, la [vidéo YouTube de santé publique de Montréal](#) *mobilise les connaissances* en illustrant les effets des inégalités sociales en matière de santé dans la ville de Montréal. En utilisant des statistiques théoriques qui comparent l'impact des inégalités sociales sur la santé entre les groupes de population défavorisés et aisés, elle montre la trajectoire de vie potentielle d'un individu en fonction du groupe auquel il appartient. Elle peut être utilisée pour éduquer et impliquer divers secteurs de la santé et non liés à la santé, ainsi que le public, sur l'impact des facteurs sociaux et économiques sur la santé et le bien-être.

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?



Mobiliser les connaissances pour l'action devrait être une considération cruciale dans tous les composants de la GSP; la collecte de données sur les facteurs sociaux, la compréhension de la population et la stratification de la population par besoins, la conception de modèles de soins qui s'attaquent aux obstacles sociaux à la santé et au bien-être, la mise en œuvre de changements pour garantir qu'ils bénéficient à tous et l'évaluation de l'impact sur les DSS dans les stratégies de mesure. Les occasions d'éducation et de transfert de connaissances à chaque étape de la GSP garantissent que les DSS ne peuvent pas être négligés et engagent tous les partenaires communautaires à considérer leur impact sur la santé et le bien-être.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

[Utilisation des conférences TED pour enseigner les déterminants sociaux de la santé](#) est une série d'ateliers sur les DSS qui ont été développés spécifiquement pour les soins primaires; chaque présentation d'atelier s'articule autour d'une conférence TED comme point de discussion. Les preuves s'accumulent sur l'importance d'aborder ces causes profondes pour améliorer la santé de nos communautés, et des plateformes comme TED peuvent contribuer à diffuser ces informations. En tirant parti de ce contenu, les ESO peuvent mobiliser les connaissances pour favoriser une compréhension plus approfondie des DSS parmi les cliniciens et les membres de la communauté, menant ainsi à de meilleurs résultats en matière de santé.

Le site Web de l'Agence de la santé publique du Canada sur les [déterminants sociaux de la santé et les inégalités en santé](#) souligne que notre lieu de naissance, de croissance, de vie, de travail et de vieillissement a une influence significative sur notre santé. En mobilisant les connaissances, nous pouvons élargir notre compréhension que, bien que le Canada soit l'un des pays les plus sains au monde, certains Canadiens sont en meilleure santé et ont plus d'occasions de mener une vie saine. Par exemple, les Canadiens ayant des revenus plus élevés sont souvent en meilleure santé que ceux ayant des revenus plus faibles. Cette ressource peut soutenir les ESO en fournissant des informations et des statistiques complètes qui mettent en évidence les disparités dans les résultats de santé parmi différents groupes de population, contribuant ainsi à informer des interventions ciblées pour réduire les inégalités en santé.

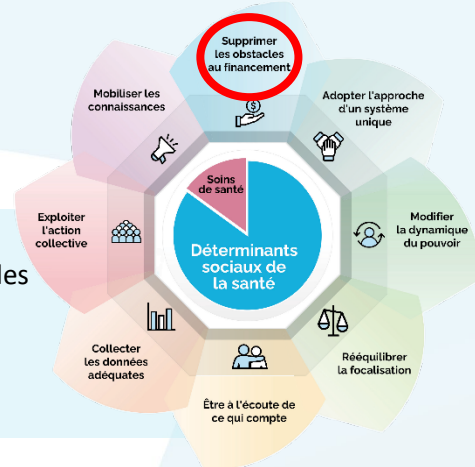
Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

Le document de la Health Foundation intitulé [How to talk about the building blocks of health](#) (en anglais seulement) est une boîte à outils de communication qui décrit comment nous structurons les communications pour raconter une histoire plus puissante, avec des recommandations pour accroître la compréhension du rôle des déterminants de la santé et soutenir leur mise en œuvre. Les gens ont tendance à penser à la santé de manière très individualiste, par exemple, elle dépend de la nourriture que nous mangeons et de notre niveau d'exercice. Cependant, en *mobilisant les connaissances*, nous pouvons voir comment l'emploi, le logement, les difficultés et la discrimination sont liés à la santé. Cette ressource peut soutenir les ESO en proposant des stratégies pratiques pour communiquer efficacement l'impact des DSS au public et aux décideurs, permettant ainsi de susciter un soutien pour les politiques et actions nécessaires afin de traiter ces questions.

[Reframing the conversation on the SDoH](#) (en anglais seulement) explique comment développer une appréciation plus approfondie des façons dont les gens comprennent et perçoivent la santé afin d'élaborer des approches plus efficaces pour communiquer les données probantes. En *mobilisant les connaissances*, nous pouvons élargir ce qui est compris par le terme « santé », accroître la compréhension du rôle des DSS et mettre en évidence comment les inégalités sociales et économiques entraînent des inégalités en santé. Cette ressource peut soutenir les ESO en fournissant des informations sur les techniques de message efficaces qui peuvent modifier la perception du public et générer un soutien pour les actions politiques nécessaires pour maintenir les gens en bonne santé. Les ESO peuvent améliorer leurs stratégies pour éduquer et engager les partenaires sur l'importance des DSS, conduisant à des interventions en santé plus éclairées et équitables.

Supprimer les obstacles au financement

Supprimer les obstacles au financement en passant de la rémunération à l'acte et du financement ponctuel à des modèles à plus long terme fondés sur la valeur qui investissent dans les fournisseurs et leur permettent de disposer du temps et du soutien nécessaires pour se concentrer sur les besoins individuels.



Considérations pour les décideurs politiques

Les données probantes indiquent qu'un facteur clé pour la transformation du système de santé est la mise en place d'incitations financières appropriées. Pour provoquer un changement significatif, il est essentiel de passer des modèles de rémunération à l'acte et de financement ponctuel à des modèles basés sur la valeur à long terme, qui privilégient les résultats pour les patients plutôt que les volumes et répondent aux besoins de santé individuels et communautaires.

Les modèles basés sur la valeur offrent une occasion de s'attaquer aux conditions sociales qui sont les causes sous-jacentes de l'utilisation élevée du système et des coûts associés. Par exemple, l'histoire de [Million Dollar Murray](#), une personne sans-abri qui, au cours de 10 ans, a consommé 1 million de dollars en services, souligne la nécessité d'investir dans les DSS qui influencent la santé, tels que le logement, le revenu et les soutiens sociaux. Cela pourrait permettre d'économiser des montants considérables en dépenses « en aval ». Les personnes sans-abri en Ontario sont [huit fois plus susceptibles de visiter les services des urgences](#), quatre fois plus susceptibles d'être hospitalisées pour des raisons médicales ou chirurgicales et neuf fois plus susceptibles d'être admises pour des raisons psychiatriques.

Au cours des dernières années, des initiatives politiques ont été développées dans le monde pour mettre en œuvre de nouvelles structures de financement. Par exemple, aux États-Unis, il y a mouvement vers un modèle basé sur la valeur, où le paiement est fondé sur des mesures de qualité et des résultats de santé, plutôt que sur le remboursement à l'acte. Il a été conçu pour résoudre du système de prestation de Medicaid, tels que la fragmentation, les taux de (ré)admission élevés, une infrastructure de soins primaires médiocre et le manque d'intégration entre la santé comportementale et physique, tous ancrés dans la manière dont les fournisseurs sont remboursés. En 2015, l'Agence Fédérale du département américain de la Santé et des Services sociaux a approuvé la mise en œuvre du programme de [paiements incitatifs pour la réforme du système de prestation](#) (DSRIP) dans l'État de New York. Ce programme continue d'aligner ses efforts sur l'objectif de transférer au moins 80 % de tous les paiements de soins gérés par Medicaid, traditionnellement remboursés à l'acte, vers des accords de paiement basés sur la valeur.

Un mécanisme clé de ce modèle est l'incitation financière pour les fournisseurs à maintenir les populations qu'ils desservent aussi en santé que possible, afin d'éviter que les populations à risque ne deviennent chroniquement malades et de prévenir d'autres morbidités et complications évitables chez les membres atteints de conditions chroniques. Par exemple, [fournir des logements avec services et climatisation aux personnes asthmatiques](#) pendant les mois d'été.

Considérations pour les ESO

Nous reconnaissons que les ESO n'ont pas le pouvoir d'éliminer directement les obstacles politiques ou législatives. Les ESO peuvent travailler avec les organismes prestataires de services de santé au sein de l'ESO pour prendre des décisions qui améliorent la prestation des services.

Ce que la recherche nous a appris

Se concentrer sur les besoins sociaux ouvre la porte aux organismes pour examiner le financement de manière plus large. Par exemple, travailler avec des [organisations d'ancrage](#) telles que de grands employeurs qui tirent profit d'une communauté en santé. Ces partenaires solides disposent de la préparation, des capacités et de la volonté pour investir les années nécessaires afin de provoquer un changement significatif. Par exemple, le [Carrefour de pédiatrie sociale Vanier](#), un programme offert par le Centre des services communautaires Vanier, dispose d'un modèle de don échelonné « Grande aide = Grand pas » qui a attiré des financements de la part du Centre national des Arts, de l'Université Carleton et de Walmart, pour n'en nommer que quelques-uns.

Voici quelques recommandations issues de la recherche, accompagnées de conseils pratiques et d'exemples pour commencer :

- Collaborez avec des agences gouvernementales plus larges, y compris municipales, provinciales et fédérales, pour identifier des stratégies d'alignement des programmes de financement. Par exemple, le programme de prescription sociale pour la santé mentale de l'Alliance pour des communautés en santé a reçu un [financement de l'Agence de la santé publique du Canada](#), centré sur des enjeux de santé mentale. Ce financement a été réparti entre 28 centres de santé communautaire, des cliniques dirigées par du personnel infirmier, des organismes de soins de santé primaires autochtones et des équipes de santé familiale basés en Ontario.
- Explorez des occasions de réinvestir les économies de coûts réalisées grâce aux [modèles basés sur la valeur](#) dans la capacité des services sociaux afin de garantir un accès équitable aux personnes et aux familles ayant des besoins sociaux non satisfaits.
- Utilisez des évaluations pour mesurer le retour sur investissement des modèles de soins multisectoriels en matière de DSS, en vous concentrant sur le potentiel d'économies à long terme. Par exemple, le [guide factuel](#) du [calculateur de retour sur investissement de la Commonwealth Fund](#) pour les partenariats visant à répondre aux DSS résume les données probantes disponibles concernant les coûts des interventions liées aux besoins sociaux en matière de santé et leur impact sur l'utilisation des soins de santé et le coût des soins pour les adultes ayant des besoins de santé et sociaux complexes.
- Récompensez financièrement, plutôt que de pénaliser, les fournisseurs et les programmes qui offrent des soins de grande valeur qui répondent aux besoins sociaux sous-jacents, par exemple en basant les paiements sur les résultats tout en protégeant le financement de base.



Exemple : [Plus d'une famille sur quatre](#) qui visite le service des urgences de l'Hôpital pour enfants de McMaster a signalé des difficultés d'accès à suffisamment de nourriture, ce qui a conduit à la création d'un [projet pilote de comptoir alimentaire](#). Ce projet est soutenu par des financements de la Fondation des sciences de la santé de Hamilton et un partenariat avec Fortinos, une épicerie locale qui fournit des produits frais cultivés ou fabriqués en Ontario. Le comptoir alimentaire est accessible 24/7 et aide les patients pédiatriques à récupérer à domicile. Il offre aux fournisseurs l'occasion de soutenir les patients et leurs familles à court terme, en les considérant comme des partenaires dans le processus de rétablissement de leurs enfants.

Comment cela fonctionne dans la vie réelle

Programme Rentrons à la maison (LEGHO) – Faciliter la transition de l'hôpital vers la maison

LEGHO est une intervention réussie qui permet aux partenaires hospitaliers et communautaires de soutenir de manière collaborative la sortie de l'hôpital ou le détournement pour les personnes âgées et les adultes avec des handicaps physiques nécessitant des soutiens liés aux DSS. Les programmes LEGHO offrent un accès groupé à des services tels que des repas, le transport, l'aide à domicile, les vérifications de bien-être et la navigation/connexion à d'autres soutiens communautaires. Ces services sont disponibles individuellement par l'intermédiaire d'agences de services de soutien communautaire (SSC), mais le programme LEGHO permet de regrouper, de coordonner et de couvrir les coûts directs pour les clients pendant une période de 4 à 6 semaines. Après cette période, les clients peuvent continuer à bénéficier de ces services, mais devront payer les frais associés pour les services, comme c'est le cas pour les programmes de repas, de transport et d'aide à domicile.

Depuis fin 2022 jusqu'au 31 mars 2024, le programme LEGHO a fourni des services à environ 6 588 personnes, y compris plus de 13 500 heures d'aide à domicile et d'autres services d'aide, presque 66 000 repas, 1 200 trajets de retour à domicile depuis l'hôpital, 4 600 trajets vers des rendez-vous de suivi et 17 000 visites à domicile/vérifications de bien-être.

Voici quelques points saillants :

- Tous les 15 ESO de la région Ouest gèrent ce programme en utilisant un financement de base.
- Une agence de SSC responsable du programme LEGHO gère le programme LEGHO au sein de chaque ESO, collabore avec les hôpitaux locaux et coordonne les services LEGHO avec plusieurs partenaires de SSC.
- Il supprime le ticket modérateur prévu par la loi, qui obligerait les clients à payer une partie des coûts lorsqu'ils ne sont pas en mesure de le faire.
- Il constitue un investissement clé dans le renforcement des capacités communautaires.
- Des données sont collectées pour évaluer le programme.

OHT	LEGHO Lead CSS
Windsor Essex	Assisted Living Southwestern Ontario (Program is called WEGHO)
Chatham Kent and Sarnia Lambton	Red Cross Chatham Kent & Sarnia Lambton
Elgin	VON Middlesex Elgin
Oxford and Area	VON Oxford
Middlesex London	Cheshire London
Huron Perth and Area	ONE CARE Home & Community Support Services
Grey Bruce	Home & Community Support Services Grey Bruce
Kitchener, Waterloo, Wilmot, Woolwich, & Wellesley (KW4) and Cambridge North Dumfries (CND)	Community Care Concepts
Guelph Wellington	VON Waterloo Wellington Dufferin
Brantford Brant Norfolk	Participation Support Services
Burlington	Capability Support Services
Greater Hamilton Health Network	AbleLiving Services
Niagara	Community Support Services of Niagara

Comment cela s'aligne-t-il avec la gestion de la santé de la population (GSP) des ESO?



Supprimer les obstacles au financement est crucial pour le bon fonctionnement d'un système de soins de santé de la population. Bien que les ESO ne puissent pas supprimer les obstacles politiques ou législatifs (cela relève de la responsabilité de Santé Ontario et du ministère de la Santé), elles peuvent examiner la réaffectation des fonds (lorsque cela est possible).

Équipes Santé Ontario : [La voie à suivre](#) décrit les futures structures intégrées de responsabilisation et de financement pour les populations attribuées à une ESO. Les travaux préliminaires visant à mettre en œuvre les orientations définies dans le présent document, qui soutiennent à terme le passage vers des enveloppes de financement intégrées pour les ESO, permettront également une meilleure prise en compte des investissements liés aux besoins sociaux.

Image et contenu de la gestion de la santé des populations des ESO fournis par Rapid-Improvement Support and Exchange (RISE), Forum de santé de McMaster

Où en savoir plus

[Small Intervention, Big Impact: Health Care Cost Reductions Related to Medically Tailored Nutrition](#) (en anglais seulement) fournit un aperçu de la manière dont les repas médicalement adaptés et livrés à domicile peuvent considérablement réduire les coûts de santé pour les personnes vivant avec des maladies chroniques telles que l'insuffisance cardiaque congestive, la maladie pulmonaire obstructive chronique et le diabète. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent comprendre l'impact de l'accès à la sécurité alimentaire en tant qu'aspect essentiel des soins de santé, améliorant ainsi les résultats pour les patients et réduisant les dépenses globales en santé.

[Investing in Social Services as a Core Strategy for Healthcare Organizations: Developing the Business Case](#) (en anglais seulement) est un guide pratique destiné à soutenir les investissements des fournisseurs dans les services sociaux. Malgré les preuves de l'importance de s'attaquer aux DSS pour améliorer les résultats et réduire les coûts médicaux, les investissements restent généralement modestes et temporaires, souvent fournis par le biais d'un financement ponctuel ou lancés en tant que projets pilotes sans stratégie à long terme. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent élaborer des stratégies à long terme pour intégrer les services sociaux au sein de leurs équipes. Cela peut conduire à des améliorations durables des résultats de santé et à une réduction des coûts médicaux.

Outils pouvant soutenir la mise en œuvre

[The One-Stop Shop for Healthcare & Community Partnerships](#) (en anglais seulement) propose des outils pour aider les organismes de soins de santé et les services sociaux à démontrer les résultats financiers et sociaux de leurs partenariats. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent aborder les aspects financiers, opérationnels et techniques de la formation et du maintien de partenariats bilatéraux et de coalitions multisectorielles. Cette ressource aide les ESO à surmonter les obstacles au financement, facilitant ainsi des collaborations plus efficaces et durables.

Le [Programme de financement des objectifs de développement durable à l'horizon 2030 du Canada](#) est un appel à l'action pour créer et favoriser un environnement propice à la collaboration de l'ensemble de la société afin de faire avancer l'Agenda 2030 et ses 17 Objectifs de développement durable, tant au niveau national qu'international. En utilisant cette ressource, les ESO peuvent explorer des possibilités de financement supplémentaires pour de nouveaux partenariats visant à atteindre les objectifs de développement durable. Cette ressource fournit des exemples de projets financés dans le passé, mettant en évidence comment des collaborations innovantes peuvent améliorer les résultats de santé et sociaux.

Déterminants sociaux de la santé – Premières Nations, Inuits, Métis et Autochtones vivant en milieu urbain



Cette section met en évidence l'expertise unique des communautés des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain dans l'application d'une approche axée sur les DSS à la prestation de soins. Dans ce guide, nous avons inclus des cadres et modèles guidés par les Autochtones qui illustrent la santé et le bien-être autochtones selon une perspective physique, émotionnelle, mentale et spirituelle.

Cette section a été élaborée par Santé Ontario et rassemblée à partir d'institutions et de sources connues. Les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain n'ont pas été impliqués dans ce processus. Santé Ontario reconnaît les approches distinctes en matière de DSS que peuvent adopter les communautés, organismes et nations des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbains.

Contexte

Les Premières Nations, les Inuits et les Métis sont des nations reconnues par la Constitution qui jouissent de droits ancestraux, de droits issus de traités et de droits inhérents, ainsi que d'ententes sur les revendications territoriales. La population autochtone comprend les membres des Premières Nations, inscrits ou non, qui peuvent vivre dans des réserves ou hors réserve, les Inuits et les Métis dans les régions urbaines, rurales et éloignées de l'Ontario. [L'Ontario abrite la plus grande population autochtone du Canada](#), avec une population estimée à 251 030 membres des Premières Nations, 134 615 Métis, 4 310 Inuits et 9 515 personnes s'identifiant comme Autochtones. [Il convient de souligner que le nombre réel d'autochtones en Ontario est probablement beaucoup plus élevé](#), car il a été démontré que le Recensement de la population sous-dénombre considérablement les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis. Il a été démontré que [la taille de la population autochtone de Toronto a été sous-estimée d'un facteur de 2:4 à 4 lors du recensement](#).

Il existe plus de 40 traités et autres ententes territoriales couvrant l'Ontario, énonçant les droits et les responsabilités des Premières Nations et des gouvernements provincial et fédéral. Chaque communauté et nation est unique, avec ses propres histoires, langues, cultures, croyances et pratiques, ainsi que ses propres perspectives, protocoles, infrastructures, responsabilités, juridictions et gouvernance. Leurs systèmes de santé existent distinctement du système de soins de santé de l'Ontario.

« Dans le monde occidental, l'utilisation de l'optique des déterminants sociaux est considérée comme une approche relativement nouvelle en matière de santé et de bien-être. Cependant, pour les [peuples autochtones à travers le monde, la santé est depuis longtemps un concept holistique](#) qui s'étend au-delà des comportements individuels et de

la génétique. » Malgré cela, [de nombreuses personnes sont confrontées à des disparités et à des inégalités en matière de santé qui trouvent leur origine dans le racisme, la marginalisation, la dislocation et l'exclusion sociale.](#)

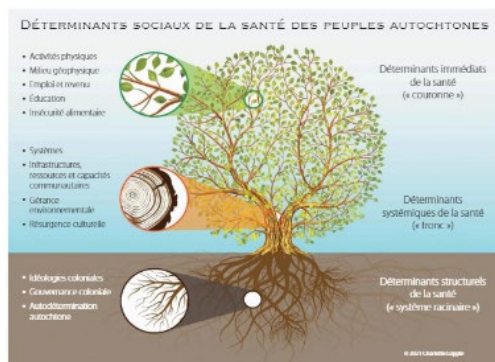
Apprendre de l'expertise des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain

Les ressources suivantes détaillent comment les façons de savoir et d'être des Autochtones peuvent façonner les déterminants sociaux de la santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain :

- [Options pour un continuum de soins sur sept générations des Premières Nations](#) préconise une approche holistique pour développer un continuum de soins de santé et de soutiens liés à la santé pour les Premières Nations à travers le pays.
- [Déterminants sociaux de la santé des Inuits au Canada](#) traite des déterminants sociaux de la santé des Inuits et constitue une référence pour les organismes travaillant au sein du secteur canadien de la santé et des services sociaux.
- [Déterminants sociaux de la santé des Métis](#) se concentre sur la vision holistique de la santé des Métis et l'impact des « causes des causes » .
- Le [modèle de santé et bien-être holistique AHAC](#) souligne que les enseignements culturels et les pratiques traditionnelles varient entre les nations et les régions, mais qu'ils sont tous reconnus et respectés.

Approches holistiques du bien-être en action

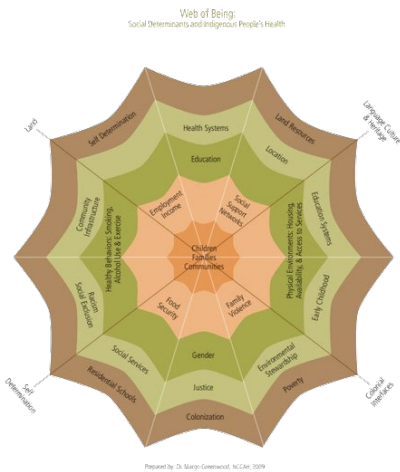
Vous trouverez ci-dessous des cadres et des modèles autochtones qui ont été développés pour élargir la compréhension des perspectives des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain sur la santé et le bien-être holistiques qui abordent les déterminants sociaux de la santé :



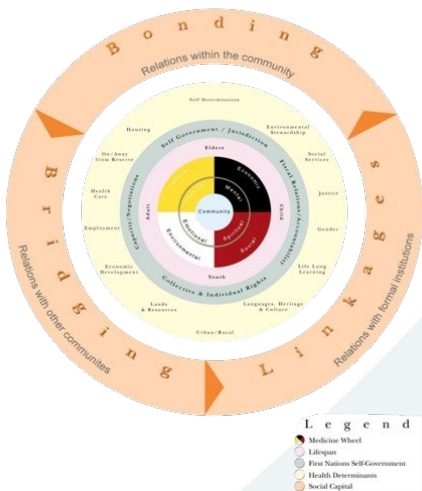
[Comprendre les inégalités en matière de santé autochtone à travers un modèle de déterminants sociaux de la santé](#) introduit une métaphore de l'arbre pour comprendre la relation entre les déterminants sociaux et les diverses dimensions de la santé des Autochtones.



Le Conseil des soins de santé primaires autochtones (IPHCC) promeut la fourniture de soins de haute qualité à travers le [modèle de santé et de bien-être holistique](#). Le modèle est ancré dans une approche de planification des soins de santé basée sur les besoins de la population et intègre les éléments physiques, mentaux, émotionnels et spirituels du bien-être. Il repose sur la conviction que tous les éléments doivent fonctionner en harmonie.



La [Toile de vie \(Web of Being\)](#), élaborée par le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone, illustre les nombreux déterminants sociaux de la santé des peuples autochtones et montre comment ces facteurs sont interconnectés pour former un solide réseau qui affecte la santé et le bien-être.



Le [modèle holistique de planification et de politique des Premières Nations](#) met l'accent sur les déterminants du bien-être avec la communauté au cœur de son approche, la gouvernance comme fondement, et inclut les quatre cycles de la vie (enfant, jeunesse, adulte, aîné). Il se concentre également sur les trois composantes du capital social (lien, pont, liaison).

Partager des exemples de l'Ontario

Voici des exemples de la manière dont des perspectives et recommandations culturellement informées peuvent être mises en œuvre au niveau des systèmes de santé pour aborder les DSS et influencer les résultats en matière de santé des nations, communautés et organismes des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain :

- [Cadre de travail sur la santé des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain de Santé Ontario](#). Ce cadre décrit l'engagement de Santé Ontario envers les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones en milieu urbain pour initier le développement d'un Plan de santé pour les Premières Nations, les Inuits, les Métis et les Autochtones vivant en milieu urbain. Le plan de santé définira des domaines d'action ciblés pour assurer la collaboration entre Santé Ontario, les partenaires des Premières Nations, des Inuits, des Métis, des Autochtones en milieu urbain et les partenaires du système de santé afin d'améliorer la santé des Autochtones et éliminer les inégalités, y compris le racisme.
- [Voies de prévention – Recommandations pour réduire les maladies chroniques chez les Premières nations, Inuits et Métis](#) met en évidence²² recommandations qui comprennent des approches spécifiques pour aborder les déterminants sociaux de la santé des Autochtones. Les contributions des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain ont guidé l'élaboration de ce rapport afin d'informer les gouvernements provinciaux et fédéraux sur la santé et le bien-être des Autochtones.
- L'[Indice de qualité du système de prévention 2023](#) souligne que la résilience personnelle, familiale et communautaire, la restauration et la promotion des identités des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain, ainsi que la [préservation des cultures et des langues et l'auto-gouvernance](#) ont tous eu des effets positifs sur la santé et le bien-être global.
- L'ESO Maamwesying, qui dessert les communautés autochtones du Nord-Est de l'Ontario (sept communautés des Premières Nations le long du corridor de l'autoroute 17 entre Sudbury et Sault-Sainte-Marie, ainsi que quatre communautés des Premières Nations dans les régions de Chapleau et Wawa, y compris la population autochtone urbaine de Sault-Sainte-Marie), s'efforce de garantir que [« la santé autochtone demeure entre les mains des Autochtones. »](#) La mission de cette ESO entièrement dirigée et informée par des Autochtones est de travailler avec des partenaires communautaires pour fournir des soins de santé accessibles, de qualité, culturellement sûrs et holistiques qui soutiennent et améliorent le bien-être des individus, des familles et des communautés.
- L'ESO Kiiwetinoong Healing Waters, qui dessert Dryden, Red Lake et Sioux Lookout, est actuellement composée de plus de 30 membres autochtones, municipaux et du secteur de la santé qui représentent les [services de santé et sociaux de la région du Nord-Ouest](#) et qui travaillent en tant qu'équipe coordonnée. Une étude sur la gestion du diabète a été réalisée pour identifier les lacunes et recommander des états futurs de soins pour l'ESO. Les membres de l'ESO Kiiwetinoong Healing Waters collaborent avec des patients, des clients, des membres de la famille, des aidants, des personnes ayant une expérience vécue et actuelle, ainsi que d'autres citoyens pour co-concevoir les meilleurs soins possibles pour la région.
- L'[ESO Noojmawing Sookatagaing \(guérir - travailler ensemble\)](#) amplifie la voix des peuples autochtones et rassemble les fournisseurs de services de santé et sociaux pour créer des réseaux et collaborer afin de bâtir des relations et des partenariats de confiance. Le nom de l'ESO souligne l'importance de la collaboration avec les communautés et les organismes partenaires pour [garantir l'amélioration de la santé de tous les membres de la communauté](#). Le Conseil de collaboration de l'ESO établit des politiques et des protocoles qui reflètent ses principes et favorisent la vérité et la réconciliation.

En savoir plus

Les cours et ressources suivants sont disponibles pour approfondir l'apprentissage, la compréhension et la prise en compte des déterminants de la santé pour les nations, communautés et organismes des Premières Nations, des Inuits, des Métis et des Autochtones vivant en milieu urbain :

- Cours (gratuit) : Le [cours Culture, colonisation et déterminants de la santé des Premières Nations, des Inuits et des Métis](#) examine l'impact des mesures sociales et économiques sur les peuples des Premières Nations, des Inuits et des Métis. Il explore les déterminants culturels de la santé dans un contexte autochtone plus large.
- Ressource pédagogique (gratuite) : [Éducation et pratique en matière de soins de santé autochtones : Application des ressources numériques d'enseignement et d'apprentissage aux appels à l'action de la CVR](#). L'objectif de ce projet était de créer une collection numérique interactive qui traduise les appels à l'action de la CVR en stratégies pouvant être mises en œuvre de manière significative, accessible, pratique et culturellement appropriée dans le cadre de l'éducation et de la pratique des soins de santé.
- Le [Centre de collaboration nationale de la santé autochtone](#) souligne que les façons autochtones de savoir et d'être, y compris les concepts de spiritualité, de connexion et de réciprocité envers la terre et toute vie, d'autonomie et d'autodétermination, favorisent l'égalité et les résultats en matière de santé.
- [Des ateliers d'éducation culturelle](#) sont proposés à divers organismes. Parmi les sujets abordés figurent l'histoire des Inuits, les aliments traditionnels, la langue inuktitut, les terres inuites et les populations inuites urbaines – Tungasuvving at Inuit. Des occasions d'apprentissage accessibles et interactives, ainsi que des ressources, contribuent à accroître la sensibilisation à la santé et au bien-être des Inuits.
- [L'outil ÉMA™ \(Évaluation du mieux-être des Autochtones\)](#) propose des interventions basées sur la culture pour orienter les services de traitement selon une vision globale de la personne et fondée sur les forces. Celles-ci peuvent inclure : (1) Passer du temps sur la terre, (2) Apprendre des enseignants et des guérisseurs traditionnels, et (3) Participer à des contes et à des danses.
- [Transformation des systèmes de santé autochtones : Les fondements du cadre provincial de l'ESO de l'IPHCC](#) soulignent qu'« une approche de santé de la population utilise des données probantes pour identifier les enjeux, les priorités et les inégalités en matière de santé des populations autochtones. Grâce à la co-conception avec les patients, familles, aidants et communautés (PFAC), les fournisseurs autochtones développent des interventions et des mesures pour surveiller les résultats de santé et les progrès concernant les déterminants de la santé des Autochtones. »
- Interactif (gratuit) : [Un guide d'introduction aux déterminants de la santé des peuples autochtones](#) souligne que ceux-ci perçoivent la santé et le bien-être de manière holistique et examine les raisons pour lesquelles les perspectives de santé autochtones sont nécessaires.
- Webinaire (gratuit) : [Équité en santé des Autochtones : Examen du racisme en tant que déterminant social de la santé autochtone](#) fait partie de la série d'apprentissage collaborative sur la sécurité culturelle autochtone. Elle est guidée par un Cercle consultatif de dirigeants autochtones et non autochtones de l'ensemble du Canada.
- [Commission de vérité et réconciliation du Canada : Appels à l'action](#) – Les 94 appels à l'action sont des recommandations politiques concrètes destinées à faciliter le processus de guérison de deux manières : en reconnaissant l'histoire complète et horrifiante du système des pensionnats et en créant des systèmes pour

empêcher que de tels abus ne se reproduisent à l'avenir. Les appels à l'action liés à la santé sont les suivants : 18 à 24.

- La [Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones](#) (DNUDPA) est une déclaration juridique sur les droits des peuples autochtones qui a reçu la sanction royale le 21 juin 2021 au Canada. Cette loi établit un cadre pour la réconciliation, la guérison et la paix, ainsi que des relations harmonieuses et coopératives fondées sur les principes de justice, de démocratie, de respect des droits humains, de non-discrimination et de bonne foi. De plus, cette loi établit la responsabilité et apporte plus de clarté concernant la responsabilité collective de protéger et de défendre les droits individuels des peuples autochtones ainsi que leurs façons de savoir et d'être.

Pour toute demande de renseignements généraux concernant l'équité en santé des Autochtones à Santé Ontario, envoyez un courriel à ihec@ontariohealth.ca.

Réflexions finales

Ce guide des ressources fournit des exemples concrets et des ressources pour le [Cadre des déterminants sociaux de la santé de Santé Ontario](#). Reconnaissant que chacun des principes du cadre des DSS s'entrecroise, tout comme les DSS eux-mêmes, vous avez peut-être remarqué des thèmes récurrents à travers le guide qui, nous l'espérons, illustrent comment le travail effectué sur un principe se connecte à et peut soutenir un autre.

Ce guide des ressources constitue un tremplin sur le chemin qui favorisera un changement de paradigme dans la manière dont nous dispensons les soins et dans la reconnaissance du fait que [les soins médicaux à eux seuls](#) ne suffisent pas à garantir de meilleurs résultats en matière de santé. Nous reconnaissons que ce travail est complexe, mais nous nous efforcerons de suivre les conseils de nos experts qui ont dit : « n'attendez pas d'atteindre la perfection », « n'essayez pas de le faire seul », « tirez parti des connaissances des premiers utilisateurs » et « cheminons ensemble vers l'apprentissage ».



Avez-vous des exemples de pratiques exemplaires pour aborder les DSS? Si oui, nous aimerions en entendre parler. Veuillez contacter Elizabeth.Molinaro@ontariohealth.ca

Veillez noter que les listes de ressources et les outils inclus dans ce guide ne sont pas exhaustifs et que toutes les ressources n'ont pas été créées par Santé Ontario. Nous ne sommes pas responsables de leur contenu. Ceci est uniquement destiné à des fins de partage d'informations.

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible?

1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca