

Cette présentation a été effectuée le 27 novembre 2012, au cours de la journée « Réduire les inégalités sociales de santé : de la théorie à la pratique » dans le cadre des 16es Journées annuelles de santé publique (JASP 2012). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.



LÉA-ROBACK  
CENTRE DE RECHERCHE  
SUR LES INÉGALITÉS SOCIALES  
DE SANTÉ DE MONTRÉAL

École de santé publique  
de l'Université de Montréal

# Le rapport du directeur

## Un levier d'influence?

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Sujets abordés

- La légitimité de l'intervention du DSP
- La fabrication du rapport
- Les enjeux de communication
- Les réactions à la sortie du rapport

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Le devoir d'informer

- La direction de santé publique est une des directions de l'agence régionale de la santé et des services sociaux mais...
- Loi sur la santé et les services sociaux (art 373.1) :  
*Le directeur de santé publique est responsable dans sa région:*
  - 1° *d'informer la population de l'état de santé général des individus qui la composent, des problèmes de santé prioritaires, des groupes les plus vulnérables, des principaux facteurs de risque et des interventions qu'il juge les plus efficaces, d'en suivre l'évolution et, le cas échéant, de conduire des études ou recherches nécessaires à cette fin;*

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

Rapport annuel 1998  
sur la santé de la population

### Les inégalités sociales de la santé



DIRECTION  
DE LA SANTÉ  
PUBLIQUE

Garder notre  
monde en santé

Des décideurs  
intéressés

-----

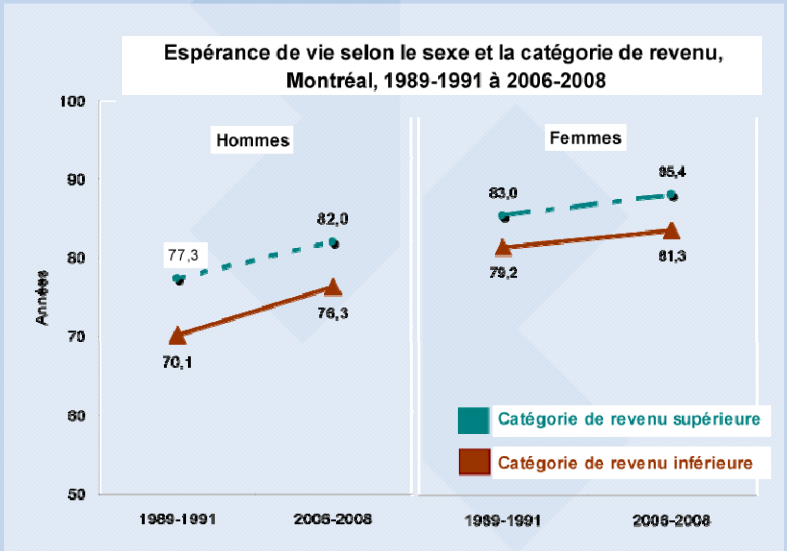
Création de l'OMISS et  
du Centre Léa- Roback

-----

Des professionnels  
plus ou moins  
mobilisés

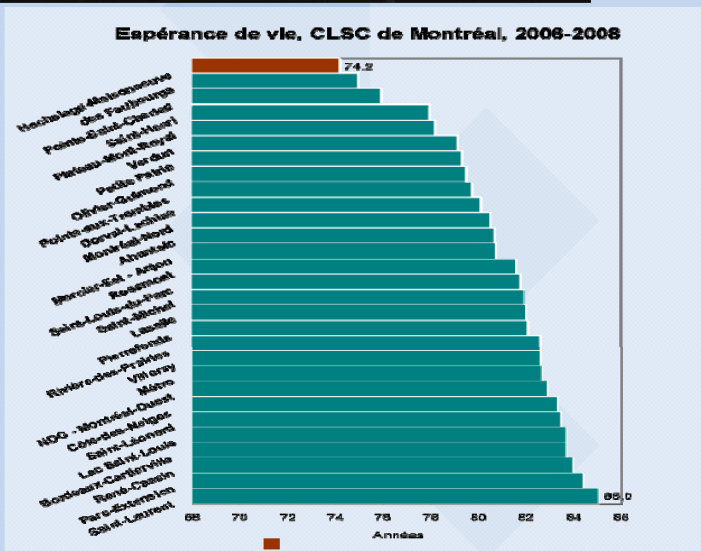
Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Le chemin parcouru



Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Des différences entre les territoires



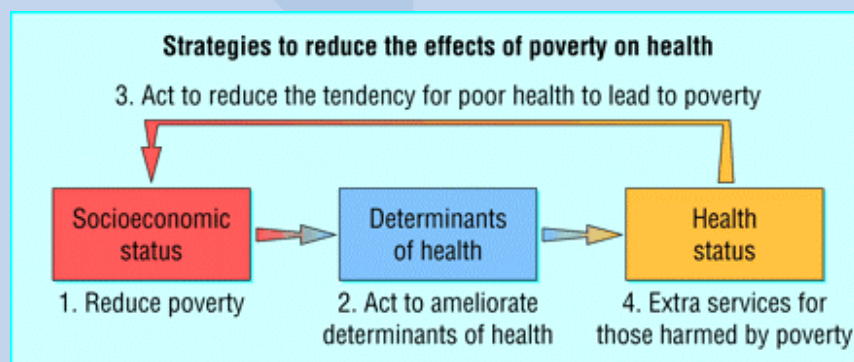
Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## L'angle

- Basé sur le rapport de la CDSS (OMS):
  - pouvoir, argent, ressources
- Perspective comparative
  - dans l'espace: grandes villes canadiennes, RMR
  - dans le temps
- Perspective écologique: les ressources des quartiers pour la santé
- Perspective structurelle selon le modèle hollandais

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Programme national hollandais de recherche sur la réduction des inégalités socio-économiques de santé



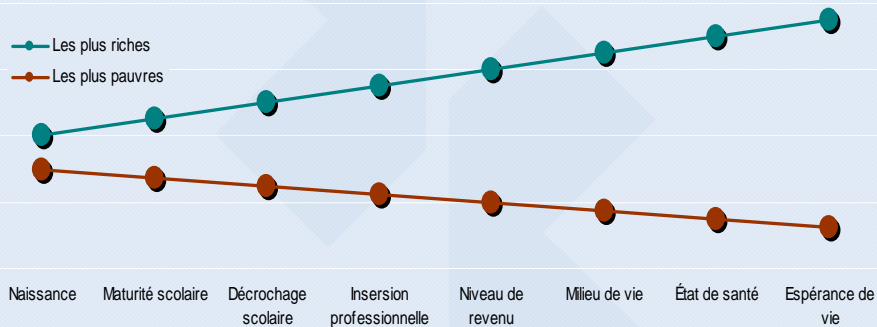
Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Les enjeux

- Un concept difficile à communiquer
- Les données: trop, c'est comme pas assez...
- Un verre à moitié plein?
- Et nos partenaires?
- Des recommandations réalistes

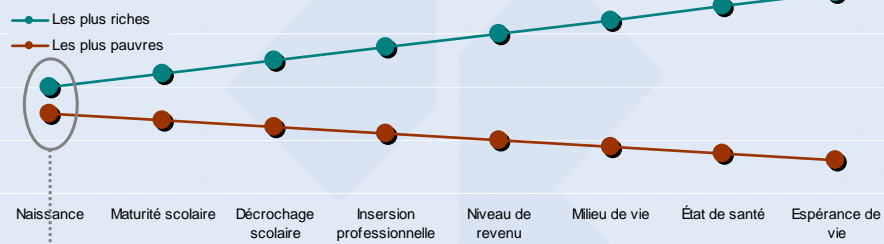
Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Les ISS au quotidien



Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien

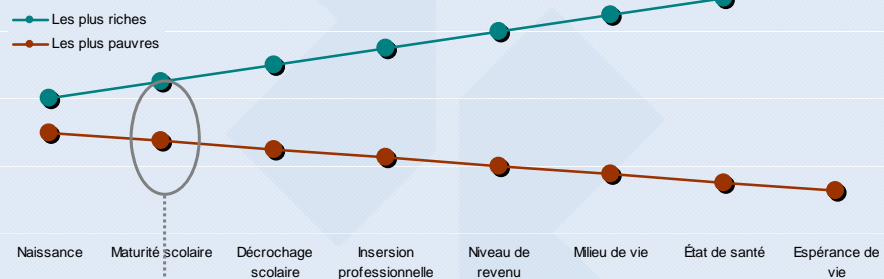


**Parmi les plus pauvres**

- Plus de naissances de faible poids
- Plus de naissances prématurées
- Plus de retards de croissance intra-utérine

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien

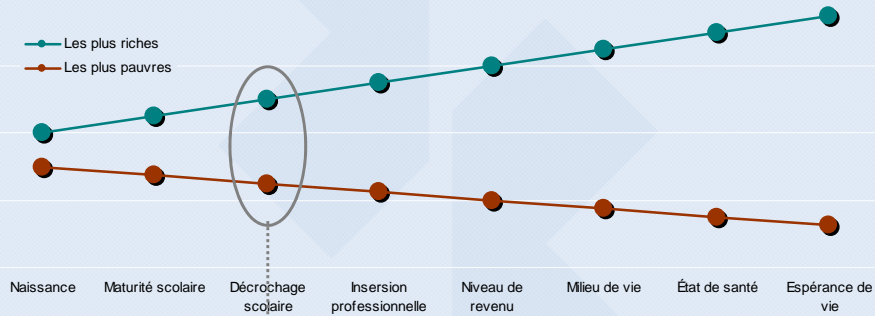


**La maturité scolaire touche**

- Santé physique et bien-être
- Compétence sociale
- Maturité affective
- Développement cognitif et langagier
- Communication et connaissances générales

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien

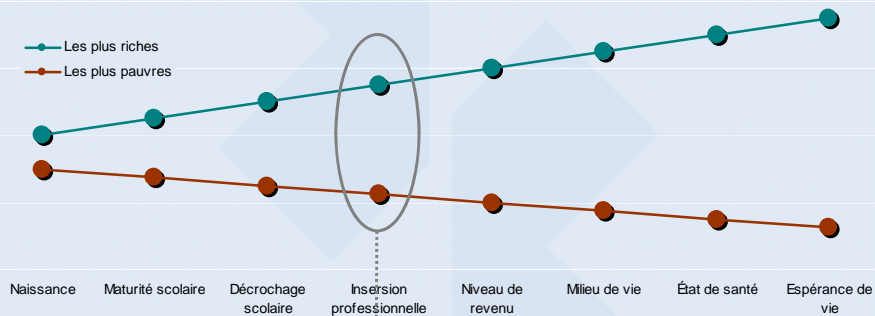


**Le décrochage scolaire peut entraîner**

- Exclusion et problèmes d'adaptation sociale

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien

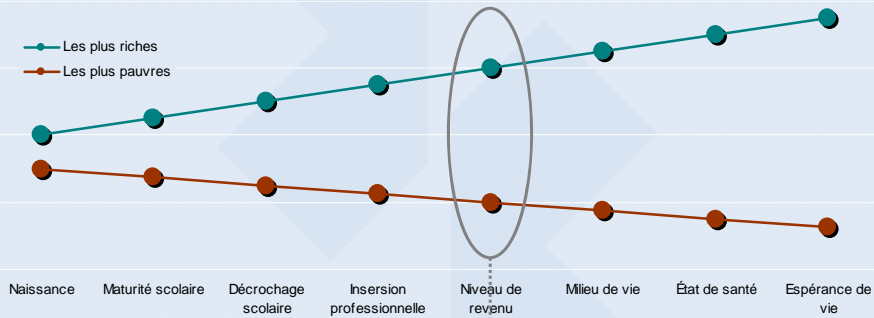


**Les personnes moins scolarisées présentent**

- une plus grande fragilité sociale
- des difficultés d'adaptation aux changements technologiques
- une plus grande précarité d'emploi

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien

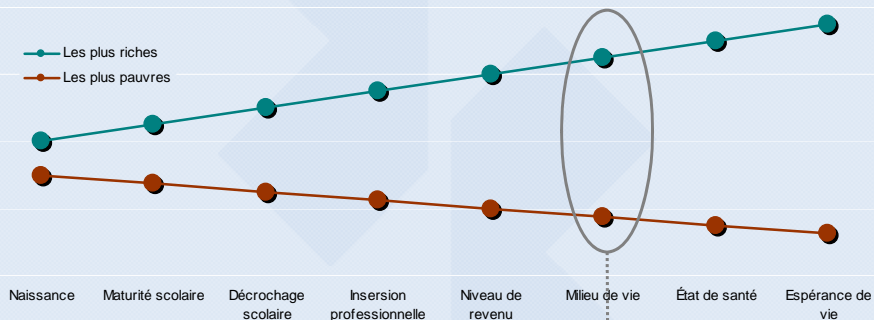


**Entre les différents voisinages de Montréal**

- le revenu moyen passe de 17 000 \$ à 103 000 \$
- la proportion de personnes vivant sous le seuil de faible revenu passe de 4 % à 46 %

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

# Les ISS au quotidien



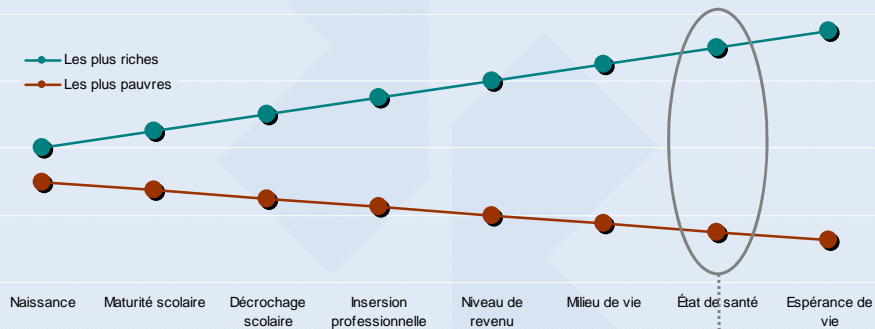
**Dans les quartiers les plus défavorisés**

- plus de logements insalubres
- plus de piétons, cyclistes et automobilistes blessés
- plus de répercussions sur la santé des îlots de chaleur, etc.

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■



## Les ISS au quotidien

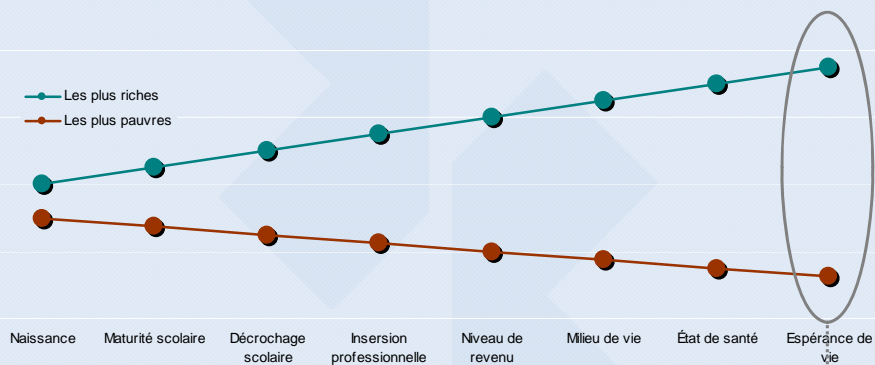


### Par rapport aux plus riches, les personnes les moins bien nanties

- adoptent généralement de moins bonnes habitudes de vie
- se perçoivent en moins bonne santé
- sont plus nombreux à souffrir de maladies chroniques et de problèmes de santé mentale

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Les ISS au quotidien



### Par rapport aux plus riches, les hommes les moins bien nantis

- vivent en moyenne près de 6 années de moins
- sont plus nombreux à décéder de façon prématurée ou en raison de causes jugées évitables

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Les personnes seules, aptes au travail, et le coût du transport collectif

Revenu aide sociale :	609 \$
Loyer mensuel moyen pour un studio :	531 \$
<u>Panier à provisions nutritif :</u>	<u>217 \$</u>
	(139 \$)
Coût de la carte mensuelle autobus métro :	73 \$
Coût du passage à l'unité	3 \$

Sources des données 2009-2010-2011 :  
revenu aide sociale et MPC: Conseil national de bien-être social Canada;  
loyer : SCHL; PPN : Dispensaire diététique de Montréal; coût du transport: STM.

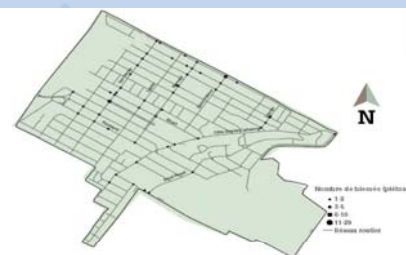
Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Distribution des piétons blessés, 1998-2008

### Arrondissement Ville-Marie



### Arrondissement Outremont



Sources de données : BLESSÉS DE LA ROUTE : Urgences-santé.  
RÉSEAU ROUTIER : Ville de Montréal. Adaptation de Morency P. et Tessier F. (à paraître)

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Quand on se compare...

Pourcentage de personnes sous le seuil de faible revenu selon la mesure du panier de consommation\* - régions métropolitaines de recensement

Année	Grandes villes			
	Québec (Qc)	Montréal	Toronto	Vancouver
2000	9,2	13,4	10,4	14,8
2001	10,0	12,2	9,9	13,6
2002	7,8	11,5	11,1	16,7
2003	7,7	10,0	9,7	13,8
2004	6,4	8,3	11,2	14,2
2005	6,5	9,1	11,9	12,9
2006	6,4	9,1	11,8	12,1
2007	7,8	8,5	10,4	9,8
2008	4,6	12,0	10,4	13,5
2009	3,6	11,6	12,3	16,5

\* base de 2008

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Combien pauvres?

Comparaison entre les revenus à l'aide sociale (incluant les autres mesures fiscales) et les seuils de faible revenu selon la MPC\*, Québec, 2008-2009

	Couple avec Deux enfants	Parent seul Un enfant	Personne seule apte au travail	Personne avec contrainte
Revenu aide sociale (2009) plus transferts gouvernementaux	22 614 \$	17 583 \$	7 312 \$	10 881 \$
MPC (RMR** Mtl) (2009)	28 316 \$	18 405 \$	14 158 \$	14 158 \$

\*MPC: mesure du panier de consommation

\*\*RMR : région métropolitaine de recensement

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## L'éducation préscolaire Le Québec en comparaison avec les autres provinces

Index de F. Mustard sur l'éducation préscolaire au Canada (/15)

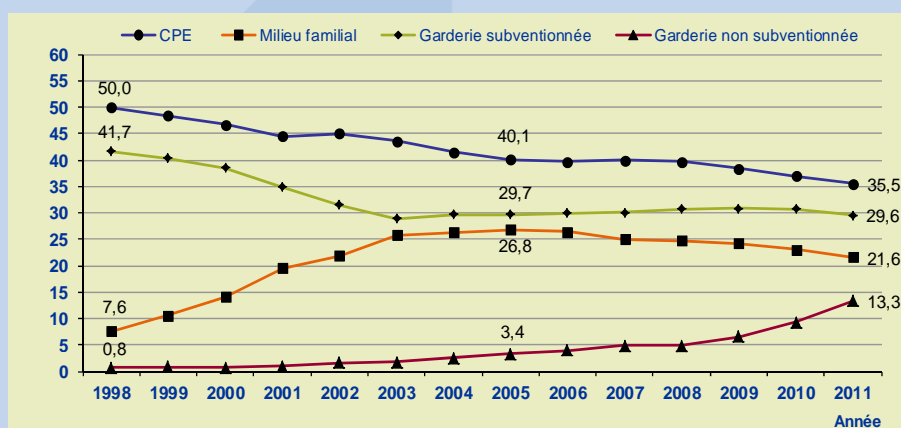
Québec :	10,0	Colombie-Britannique :	4,5
Île du Prince-Édouard :	9,5	Nouveau-Brunswick :	4,5
Manitoba :	7,5	Saskatchewan :	4,5
Ontario :	6,5	Alberta :	3,0
Nouvelle-Écosse :	5,0	Terre-Neuve et Labrador :	1,5

Index reposant notamment sur l'universalité de l'accessibilité, le financement des provinces, les taux de fréquentation et la qualification des éducatrices

Source : Fraser Mustard, Early Childhood Education Index, in Globe and Mail, 23 novembre 2011

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Évolution des places disponibles en services de garde selon le type de services, Montréal, 1998 à 2011



Source : Ministère de la Famille et des Aînés, 2011.

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Mobilisation externe

- Axée surtout sur le Comité de lutte à la pauvreté (représentants du gouvernement, de la Ville, de la Conférence des élus, de l'Office d'habitation, etc)
- Journée avec les ONG
- Journée avec les centres locaux de santé et de services sociaux
- Tous les organismes visés par les recommandations ont été rencontrés avant la parution

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Impact sur le développement durable



Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Extrait du communiqué de presse Projet Genèse - 9 décembre 2011

*« De nombreux autres acteurs ont soulevé l'urgence d'améliorer les conditions de vie des personnes assistées sociales, incluant le Directeur de santé publique de Montréal qui, dans son récent rapport, a appelé à une augmentation immédiate des prestations d'aide sociale, ... Selon lui, les revenus d'aide sociale sont si bas qu'ils représentent une menace pour la santé des personnes. »*

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Inégalités sociales – Mortelles injustices

Marie-Andrée Chouinard  
29 novembre 2011, Le Devoir

*« Le cri des indignés résonne encore au-dessus des campements désertés. Ce sont des rapports comme celui dévoilé hier par la Direction de la santé publique de Montréal (DSP) qui permettront d'en relayer longtemps l'écho en dessinant clairement les contours de l'écart séparant les riches des pauvres. Le bilan de la DSP l'illustre de manière éloquente: l'injustice sociale tue. »*

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

Direction de santé  
publique



# Rapport du directeur

2011

## LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ À MONTRÉAL

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## « Il faut faire quelque chose »



**Léa Roback**  
(1903-2000)

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Nos interventions



**Le directeur de santé publique s'engage et invite ses partenaires du réseau de la santé à :**

- **rendre les services préventifs accessibles à tous et faire en sorte qu'ils soient utilisés par toutes les couches de la population**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 1



**Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :**

- **améliorer les revenus des plus pauvres**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■



## Recommandation 2



**Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :**

- **accroître l'accessibilité en CPE en installation dans les quartiers plus démunis**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 3



**Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :**

- **accroître le financement du logement social et communautaire et s'assurer de la rigueur et de l'efficacité des mécanismes de fixation des prix du logement**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 4



**Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :**

- **maintenir et développer le système public de soins de santé**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 5



**Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :**

- **développer les services et les moyens adaptés pour mieux intégrer les immigrants**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 6



Le directeur de santé publique appelle le gouvernement du Québec et le gouvernement du Canada à :

- **investir dans le transport collectif et en améliorer l'accessibilité économique**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandations 7



Le directeur de santé publique sollicite les instances municipales pour conjointement :

- **instaurer une procédure d'évaluation d'impact sur les inégalités sociales et la santé (équité dans le développement durable)**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandations 8



**Le directeur de santé publique sollicite les instances municipales et ses partenaires pour :**

- **mieux soutenir les tables de concertation intersectorielles et les organismes communautaires**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 9



**Le directeur de santé publique sollicite les instances municipales pour conjointement :**

- **favoriser le transport actif et en assurer la sécurité**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■

## Recommandation 10



**Le directeur de santé publique sollicite les instances municipales pour conjointement :**

- **assurer la salubrité des logements et leur accessibilité**

Centre Léa Roback ESPUM ■ Marie-France Raynault ■ Novembre 2012 ■