



Faire progresser la Politique d'équité en santé : Réflexions sur la gouvernance et la responsabilisation

Division d'Équité en santé
Direction générale de l'intégration des
sciences et des politiques
Agence de la santé publique du Canada

Le 16 juillet 2025



Aperçu des mécanismes de gouvernance pour faire progresser l'équité en santé au sein de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC)



Passer de la politique à l'action à l'aide de deux leviers : l'ACSG Plus et le Cadre de qualité de vie pour le Canada

Un engagement soutenu pour faire progresser l'équité

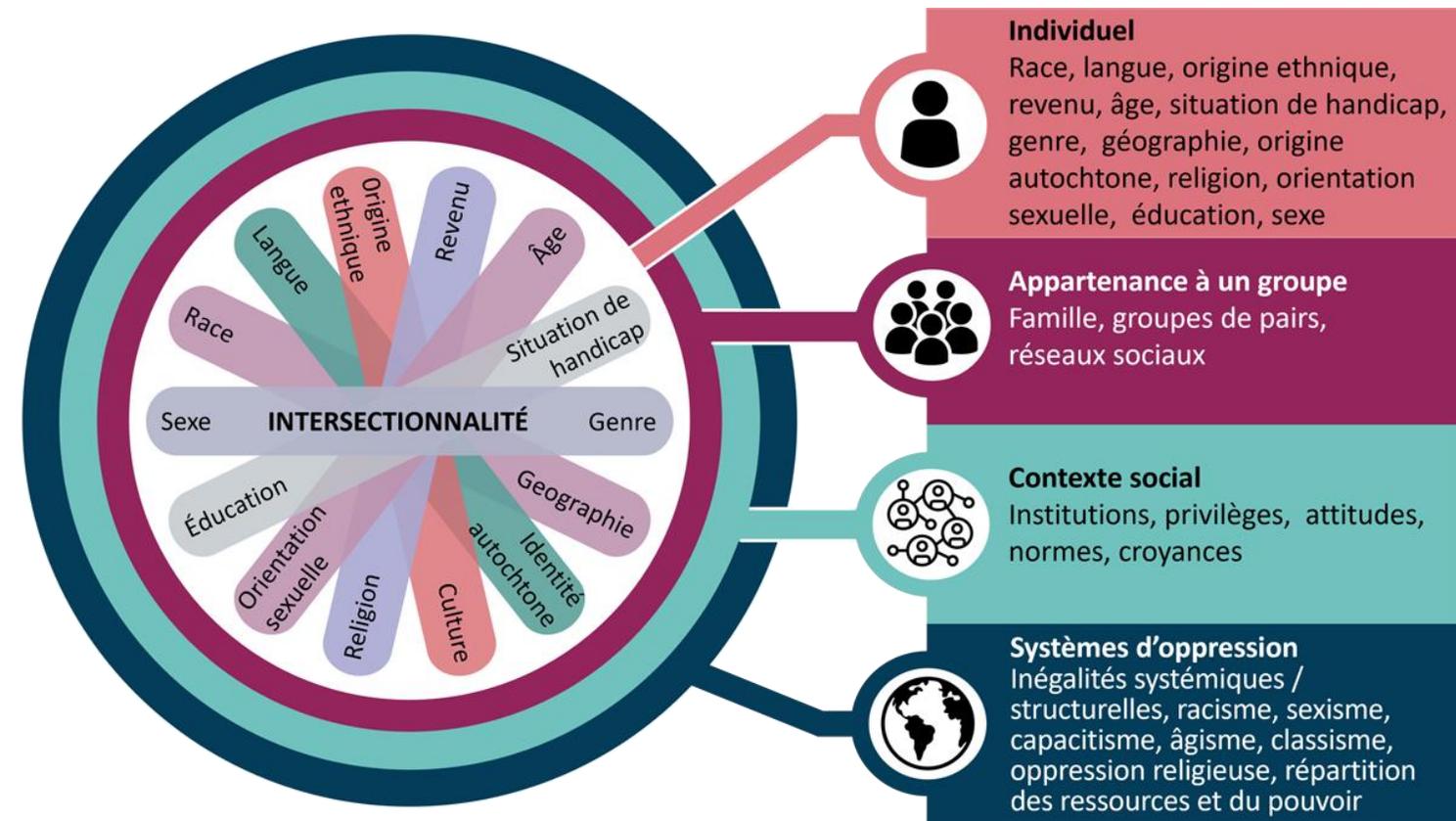


**Ministre de la Santé
Marjorie Michel**

Vision de l'ASPC

La santé, le bien-être et l'équité pour toutes les personnes et les communautés au Canada

Un levier pour l'équité en santé : l'analyse comparative entre les sexes et le genre plus (ACSG Plus)



- **L'analyse comparative fondée sur le sexe et le genre plus (ACSG Plus)** est mise de l'avant dans le cadre de la [Politique en matière d'ACSG Plus du portefeuille de la Santé](#) mise à jour en 2021 pour mettre l'accent sur l'application de l'intersectionnalité pour faire progresser l'équité en santé.
- L'objectif de cette Politique est de renforcer **l'intégration et l'application de l'ACSG Plus** dans toutes les activités du portefeuille de la Santé afin de faire progresser l'équité en santé grâce à la formulation de politiques et de programmes **adaptés et inclusifs**.

L'analyse comparative entre les sexes plus (ACS Plus) est utilisée dans l'ensemble du gouvernement du Canada. L'ACSG Plus est utilisée dans le portefeuille de la Santé pour souligner le rôle que joue le sexe biologique dans l'influence des résultats en matière de santé.

Passer de la politique à l'action

Responsabilisation et gouvernance

Le point focal de l'Agence fait progresser la mise en œuvre de la **Politique sur l'ACSG Plus du portefeuille de la Santé** grâce aux mesures suivantes :

- Établissement et renouvellement du **cadre et la stratégie de mise en œuvre du plan d'action triennal et de sa mise en œuvre.**
- Participation des tables de gouvernance horizontales et verticales à l'Agence et à l'ensemble des ministères fédéraux.
 - Mise à jour annuelle portant sur les progrès réalisés à la table de la **plus haute direction de l'ASPC.**
 - Le Comité des dirigeants de la direction supervisera l'élaboration des **plans d'intégration de l'ACSG Plus propres au programme.**
 - Transformer notre réseau de travail en une **communauté de pratique en matière d'équité en santé.**
 - **Groupe de travail interministériel** sur l'ACS Plus.
- Mesures intégrées de l'ACSG Plus dans **les ententes de rendement des cadres supérieurs.**

Outils à l'appui de la mise en œuvre de la Politique

- **Surveillance** de la mise en œuvre au moyen du sondage biennal sur la mise en œuvre de l'ACSG Plus du Portefeuille en santé.
- Élaboration et diffusion d'**outils et de ressources** pour améliorer l'intégration de l'ACSG Plus et de l'équité en santé dans divers **domaines fonctionnels et priorités en santé publique.**
- Parcours d'apprentissage sur l'**ACSG Plus pour les employés de l'ASPC.**
- Intégration de l'ACSG Plus dans les **cadres scientifiques** et les **outils stratégiques** clés de l'ASPC.
- Élaboration de **produits de synthèse inhérents aux données probantes** portant sur divers sujets afin de renforcer l'intégration de l'équité en santé dans les **domaines prioritaires.**

Cadre de qualité de vie pour le Canada

- [Cadre d'indicateurs](#) qui mesure la qualité de vie (bien-être) avec plus de 80 indicateurs dans 5 domaines et 2 perspectives transversales.
- Cela appuie l'établissement des priorités et la prise de décisions en fonction des aspects du bien-être qui comptent pour les personnes au Canada.
 - Incite les ministères à réfléchir à la façon dont les initiatives contribuent à différents domaines de la qualité de vie.

Harmonisation avec les priorités et les valeurs en matière de santé publique :

- Le Cadre de qualité de vie pour le Canada (le Cadre) s'harmonise avec plusieurs fonctions et valeurs fondamentales de la santé publique.
 - Mesures intersectorielles
 - Santé dans toutes les politiques.
 - Fondé sur des données probantes
 - Équité



Facteurs de succès pour l'élaboration du Cadre

Gouvernance et responsabilité

- Gouvernance interministérielle
- Mobilisation à plusieurs échelons
- Responsabilité de la lettre de mandat
- Exigences intégrées au processus stratégique et à l'orientation

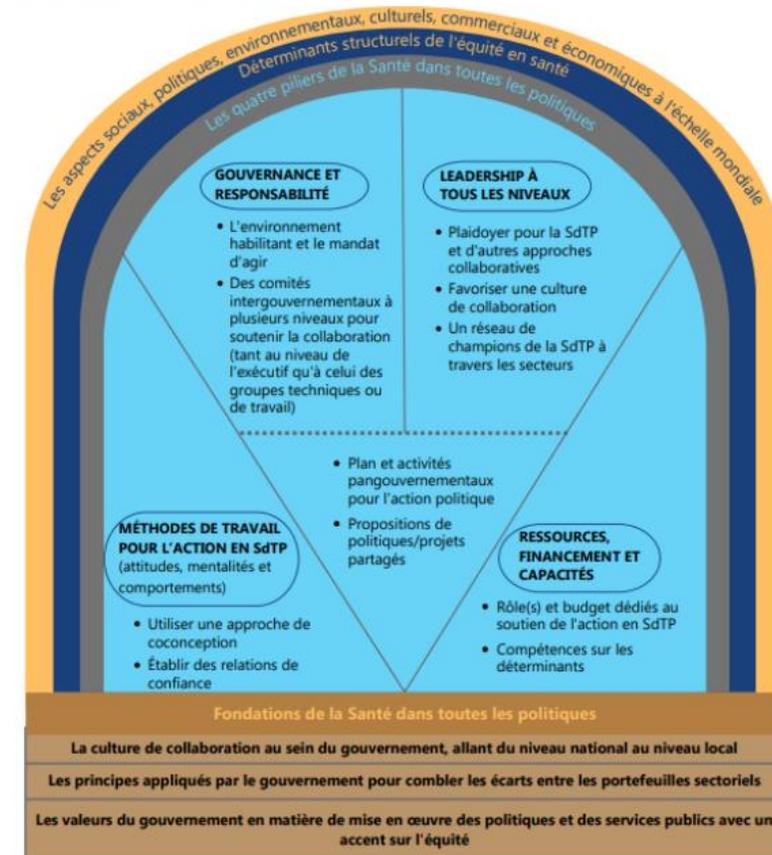
Cadre de qualité de vie pour le Canada : Leçons apprises sur l'action multisectorielle en santé publique

Rapport du Compendium de l'OMS sur les mesures multisectorielles pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles (MNT) et de la santé mentale (seulement anglais disponible)



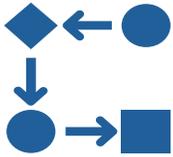
Compendium report on multisectoral actions for the prevention and control of noncommunicable diseases and mental health conditions

Figure 1 Le modèle des quatre piliers de la SdTP



(Traduit de World Health Organization, 2023, p. 21)

Apprentissages clés



Mandat de haut niveau :

L'existence d'engagements à l'égard de la lettre de mandat a contribué à intégrer l'équité en santé dans les structures de l'ASPC, en signalant un engagement de haut niveau.



Leadership à tous les échelons :

Les structures de collaboration à la haute direction et sur le plan opérationnel ont permis à tous les acteurs et champions de faire progresser des objectifs de mise en œuvre communs, de s'appropriier le travail et de représenter divers points de vue.



Mesures de responsabilisation :

Des responsabilités communes, avec une surveillance et des rapports réguliers, permettent de s'assurer que tous les acteurs progressent vers des objectifs et des priorités communs.

Merci!



Vous avez des questions portant sur l'application de l'ACSG Plus et de l'équité en santé dans votre travail? Communiquez avec nous par courriel à l'adresse suivante :



**GUICHET UNIQUE DE LA DIVISION DE L'ÉQUITÉ EN
SANTÉ**



SPB.HEPD-DGPS.DPEMS@phac-aspc.gc.ca

Annexes

Ministre de la Santé

Santé Canada
(SC)

Agence de
la santé
publique
du Canada
(ASPC)

Instituts de
recherche
en santé du
Canada
(IRSC)

Agence
canadienne
d'inspection
des
aliments
(ACIA)

Conseil
d'examen du
prix des
médicaments
brevetés
(CEPMB)

Principales activités du portefeuille de la Santé :

- Aider les personnes au Canada à faire des choix sûrs et sains.
- Gérer les risques pour la santé.
- Soutenir la recherche et la science en santé, la collecte de données et la capacité de surveillance.
- Renforcer le système des soins de santé universels du Canada.
- Permettre l'accès à des produits de santé sûrs et efficaces.

La DES est le point focal du Centre d'expertise de l'Agence sur les déterminants sociaux et structurels de la santé, l'ACSG Plus intersectionnelle et l'équité en santé.

- **Nous façonnons les politiques et les pratiques de l'ASPC** du point de vue des déterminants sociaux de l'équité en santé fondés sur des données probantes.
- **Nous encourageons les actions intersectorielles** visant à améliorer les déterminants sociaux et structurels de la santé en amont.
- **Nous générons des renseignements et des données probantes** portant sur les inégalités en santé, les déterminants sociaux de la santé et les interventions de santé publique axées sur l'équité.
- **Nous renforçons la capacité de l'ASPC** à intégrer les langues officielles et les considérations d'équité en santé dans toutes les fonctions de base de l'Agence.

L'équité en santé est au cœur de notre travail

- Au cours de son mandat, l'ancienne administratrice en chef de la santé publique du Canada a fait **de l'équité en santé** une priorité fondamentale de son mandat et a mis l'accent sur une approche axée sur les déterminants sociaux de la santé dans ses rapports annuels sur l'état de la santé publique au Canada.
- L'énoncé de vision de l'ASPC est « La santé, le bien-être et l'équité pour toutes les personnes et les communautés au Canada » et l'une de nos valeurs fondamentales est l'équité en santé.

Administratrice en chef de la santé publique du Canada – Promouvoir l'équité en santé

Toutes les personnes au Canada ont droit à une santé optimale

Je continuerai à promouvoir l'équité en santé afin que chacun, y compris les plus marginalisés d'entre nous, ait la possibilité de mener une vie saine, tant sur le plan physique que mental.

Je continuerai à travailler avec mes partenaires pour faire progresser la science, la recherche et les données probantes afin de favoriser des décisions éclairées et des mesures efficaces et équitables en matière de santé publique.

Je continuerai également à m'engager auprès des personnes de tout le Canada, en particulier ceux qui ont une expérience vécue, en les écoutant et en apprenant d'eux, pour veiller à ce que nos actions favorisent l'équité dans l'ensemble de l'écosystème de la santé.

- la recherche scientifique
- l'expérience vécue et les connaissances de la communauté
- les données et la surveillance de la santé

Prodiguer des conseils fondés sur des **données probantes**

Aider les personnes au Canada à atteindre un état de **santé optimal**

Le leadership

L'innovation

la communication

Promouvoir l'intervention sur les **facteurs** qui influencent la santé

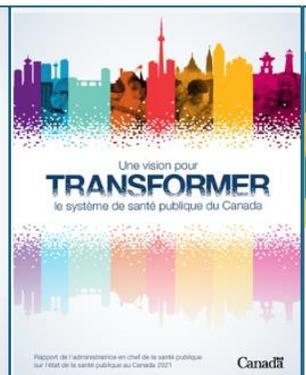
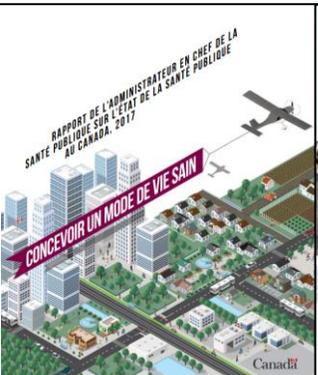
- les conditions sociales et économiques
- l'environnement physique
- les comportements individuels

Priorités pour 2022 à 2025

Je me concentre principalement sur l'**équité en santé**, car elle a une incidence directe sur les résultats sanitaires pour l'ensemble de la société canadienne. L'équité en santé est également au cœur de mes mesures menées dans le cadre de mes 4 priorités suivantes :

- **Méfais liés aux substances**
- **Préparation et interventions en cas d'urgence ou de pandémie**
- **Transformation des systèmes de santé**
- **Effets du changement climatique sur la santé**

- les personnes ayant une expérience vécue
- les dirigeants et les cocréateurs autochtones
- les dirigeants communautaires
- les partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux
- les prestataires de soins de santé
- les secteurs à but non lucratif et les secteurs privés
- les partenaires internationaux
- Le milieu universitaire



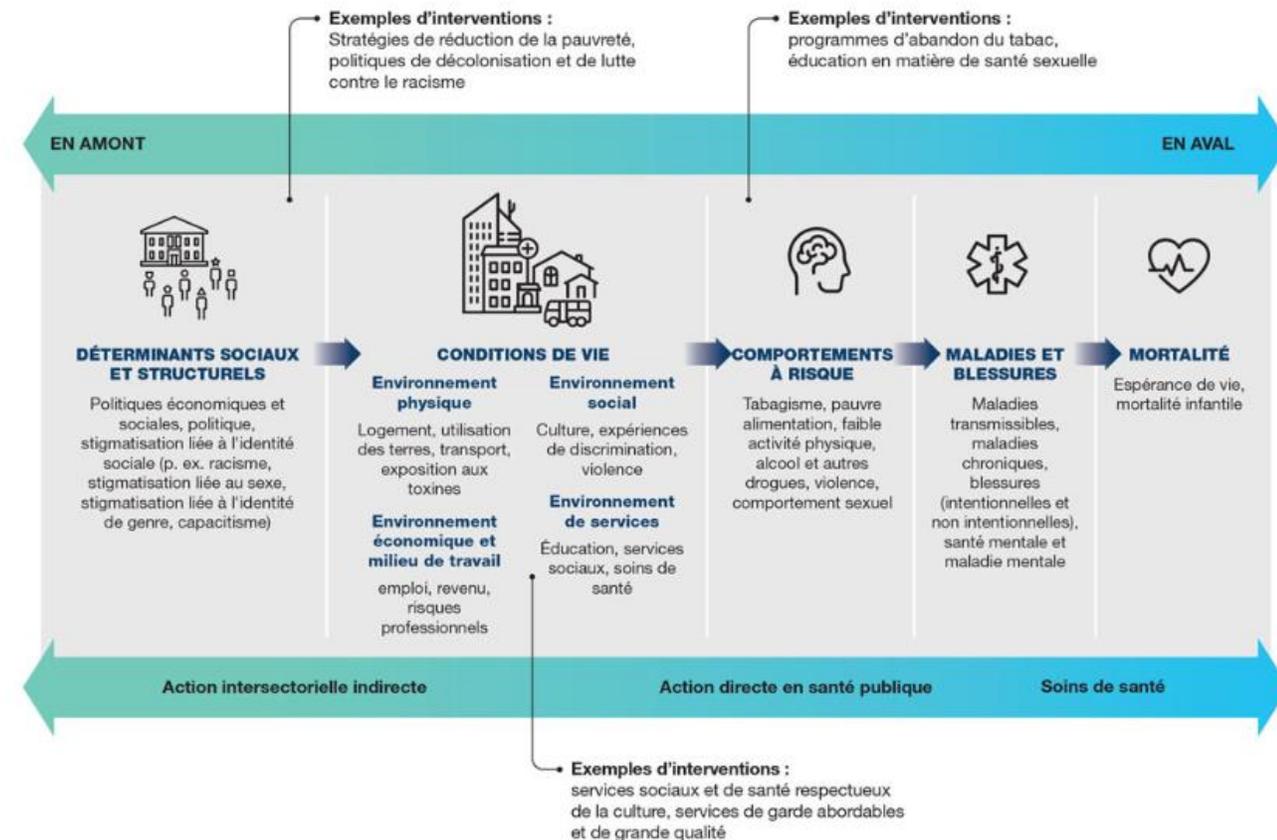
Contexte stratégique : Facteurs d'équité en santé au Canada et à l'étranger

Facteurs nationaux

- [Politique sur l'analyse comparative fondée sur le sexe et le genre plus \(ACSG Plus\) du portefeuille de la Santé \(2022\)](#)
- [Stratégie canadienne de lutte contre le racisme, Plan d'action fédéral 2ELGBTQI+ et Plan d'action canadien de lutte contre la haine](#)
- [Rapports annuels 2020, 2021, 2022, 2023 et 2024 des administrateurs en chef de la santé publique](#)
- [Loi sur les langues officielles \(2023\)](#)

Facteurs internationaux

- [Objectifs de développement durable des Nations Unies \(2015\)](#)
- [Déclaration politique de Rio sur les déterminants sociaux de la santé \(OMS, 2011\)](#)
- [La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé \(1984\)](#)
- [Politique d'aide internationale féministe du Canada \(2017\)](#)
- [Résolution de l'OMS sur les déterminants sociaux de l'équité en santé \(2021\)](#)
- [Politique pour la reconquête du progrès obtenu dans la réalisation des objectifs de développement durable avec équité au moyen d'actions qui tiennent compte des déterminants sociaux de la santé et du travail intersectoriel de l'Organisation panaméricaine de la santé](#)



Source : Continuum d'interventions pour aborder les déterminants de la santé ([Rapport de l'ACSP, 2021](#)) – **Nous devons nous déplacer « en amont » pour améliorer la santé de la population et l'équité en santé grâce à des mesures intersectorielles.**

Cadre du plan d'action pour l'ACSG Plus de l'ASPC pour les années 2025-2026 à 2027-2028



BUT : Devenir une organisation de santé publique de premier plan en appliquant une approche intersectionnelle dans toutes les fonctions, en promouvant l'équité en matière de santé, la diversité et l'inclusion, et en soutenant l'amélioration des résultats en matière de santé pour les personnes au Canada.



PILIERS

Gouvernance et responsabilité

Connaissances et données probantes

Capacité et expertise

PRIORITÉS

Accroître la **responsabilité** à l'égard de l'ACSG Plus dans la planification, la présentation de rapports et la prise de décisions

Promouvoir et permettre la collecte et l'utilisation de **données désagrégées et de preuves scientifiques** pour des analyses fondées sur l'intersectionnalité et l'équité

Renforcer la **sensibilisation, la compréhension et la capacité relatives à l'ACSG Plus** par des formations, des ressources et des outils adaptés

Développer **des partenariats et des collaborations stratégiques** afin d'améliorer les politiques axées sur l'équité et les programmes adaptés à la culture

RÉSULTATS

Les employés, les partenaires et les parties prenantes appliquent systématiquement l'ACSG Plus ou des approches fondées sur l'équité dans l'ensemble de leur travail

Toutes les initiatives de l'ASPC appliquent une approche intersectionnelle, pertinente sur le plan culturel et fondée sur des données probantes

La population canadienne bénéficie de meilleurs résultats en matière de santé grâce à des initiatives de santé publique adaptées et fondées sur l'équité

Vous voulez en savoir plus sur la mise en œuvre de l'ACSG Plus?

Formations relatives à l'ACSG Plus.

- [Formation sur l'ACS Plus de Femmes et Égalité des genres Canada \(FEGC\).](#)
- [Vidéos sur les micro-apprentissages de l'ACS Plus de FEGC.](#)
- Série de vidéos sur l'ACS Plus de l'École de la fonction publique du Canada (ÉFPC) : [Introduction à l'analyse comparative entre les sexes plus \(ACS Plus\)](#); [L'importance de l'ACS+ et des données](#); [Application de l'ACS Plus au processus d'approvisionnement](#) [Politique sur l'ACS+](#) [Recommandations et considérations](#); [ACS+ Conséquences et conclusions.](#)
- [Modules de formation en ligne : Intégrer la notion du sexe et du genre dans la recherche en santé des IRSC](#)

Outils relatifs à l'ACSG Plus.

- [Ressources sur l'ACS Plus de FEGC](#)
- [L'équité en santé : Parlons-en du Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé \(CCNDS\)](#)
- [Vers l'équité en santé – Un outil pratique](#)
- [Vers l'équité en santé – Un outil pour concevoir des interventions en santé publique tenant compte de l'équité \(seulement anglais disponible\)](#)
- [Outil de données sur les inégalités en santé](#)
- [Comment intégrer la théorie de l'intersectionnalité dans les analyses quantitatives d'équité en santé?](#)
- [Série Question de méthodes des IRSC : Conception d'études intersectionnelles quantitatives et collecte de données primaires](#)
- [Série Question de méthodes des IRSC : Questions pour guider les analyses intersectionnelles quantitatives](#)