

## Introduction

Les soins de santé en Ontario demeurent le plus important poste de dépenses gouvernementales. Dans cette optique, Nexus Santé propose des recommandations prébudgétaires visant à appuyer l'engagement du gouvernement à assurer la viabilité du système de santé en mettant l'accent sur la promotion de la santé et la prévention des maladies.

Plus précisément, nous recommandons que le gouvernement :

1. poursuive ses efforts pour resserrer la collaboration entre les ministères et mettre au point une approche formelle et soutenue axée sur la Santé dans toutes les politiques (SdTP) à l'échelle du gouvernement. Ce type d'approche favorisera une collaboration plus étroite entre les secteurs afin de s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé et d'accroître l'équité en santé;
2. maintienne et hausse ses investissements en promotion de la santé. En substance, le gouvernement devrait investir dans des programmes proposant une approche en amont pour répondre aux besoins en matière de santé des Ontariennes et Ontariens, dont des programmes visant à soutenir la santé maternelle et le développement de la petite enfance;
3. s'appuie sur l'expertise des [centres de ressources en promotion de la santé](#) de l'Ontario pour renforcer les soins de santé axés sur le patient en Ontario.

## Santé dans toutes les politiques

L'équité en santé en Ontario repose sur l'approche de la Santé dans toutes les politiques. L'adoption d'une telle approche favoriserait l'établissement de mécanismes pour améliorer la collaboration multisectorielle et aborder de façon systématique les retombées sur la santé des décisions stratégiques prises dans les différents secteurs qui influencent la santé.

En 2015, le rapport technique de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) intitulé *Tendances des inégalités en santé liées au revenu au Canada* présentait un aperçu des coûts sur le plan de la santé associés au fait de ne pas aborder les déterminants sociaux de la santé.

Selon l'ICIS, si les Canadiennes et Canadiens aux revenus les plus faibles affichaient le même taux que celui des personnes aux revenus les plus élevés au Canada, il y aurait :

- 4 200 cas d'hypotrophie fœtale à la naissance de moins en 2011;
- 580 700 femmes de moins souffrant d'obésité en 2013;
- 300 cas de mortalité infantile de moins en 2011;
- 1 656 400 fumeurs de moins au Canada en 2013;

Sommaire

- 673 700 Canadiens de moins atteints de diabète en 2013<sup>1</sup>.

## **Maintenir et hausser les investissements en promotion de la santé**

Comme la population de l'Ontario est en croissance rapide et vieillissante, les soins de santé demeurent une priorité essentielle. La promotion de la santé constitue une approche « en amont » pour répondre aux besoins de santé de la province et assurer la viabilité du système de santé.

Investir dans la promotion de la santé et la prévention des maladies est également rentable sur le plan financier. Chaque dollar injecté dans la promotion d'une alimentation saine et de l'activité physique permet d'économiser six dollars dans les coûts des soins prodigués aux personnes aux prises avec une maladie chronique<sup>2</sup>.

Plus précisément, Nexus Santé souhaite des investissements dans les domaines suivants :

### 1. Soutien à la santé avant et pendant la grossesse

Les dépenses de santé en Ontario sont accaparées de façon disproportionnée par les « grands utilisateurs ». Chez les enfants, le premier percentile et les cinq premiers percentiles des plus grands utilisateurs accaparent respectivement 38 pour cent et 59 pour cent des dépenses de santé<sup>3</sup>.

Un faible poids à la naissance ou une naissance prématurée font partie des cinq principaux motifs d'hospitalisation parmi le premier percentile des grands utilisateurs chez les enfants. Les coûts élevés associés aux soins néonataux portent à croire que les interventions « en amont » sont plus efficaces pour s'attaquer aux divers facteurs de risque de naissance prématurée comme une mauvaise alimentation maternelle, l'obésité et les événements stressants.

### 2. Développement de la petite enfance

Selon Statistique Canada, qui s'appuie sur les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la santé, près d'un tiers des jeunes Canadiens de cinq à 17 ans avaient de l'embonpoint ou étaient obèses. La recherche démontre de façon constante que les jeunes qui ont de l'embonpoint ou sont obèses sont

---

<sup>1</sup> Institut canadien d'information sur la santé. *Rapport technique : Tendances des inégalités en santé liées au revenu au Canada*, novembre 2015.

<sup>2</sup> Trust for America's Health. *Prevention for a Healthier America: Investments In Disease Prevention Yield Significant Savings, Stronger Communities*, 2008.

<sup>3</sup> Woodchis, W.P. et coll. « A 3year study of high-cost users of health care », *Canadian Medical Association Journal*, 2016.

Sommaire

plus susceptibles d'être aux prises avec l'embonpoint ou l'obésité une fois adultes<sup>4</sup>. Un poids malsain chez les adultes a été associé à un vaste éventail de problèmes de santé, notamment un risque accru de maladie du cœur, de cancer, d'accident vasculaire cérébral, de problèmes psychosociaux et de diabète de type 2.

Les causes sous-jacentes de l'augmentation du nombre d'enfants affichant un poids malsain sont complexes et comprennent à la fois des facteurs biologiques et sociaux. Pour s'attaquer aux causes profondes de l'obésité chez les enfants, il est nécessaire d'adopter une approche multisectorielle dont le succès repose sur des investissements considérables et soutenus.

## **S'appuyer sur l'expertise des centres de ressources en promotion de la santé de l'Ontario dans le cadre de l'approche visant à « donner la priorité aux patients »**

Selon le Sous-comité sénatorial sur la santé des populations<sup>5</sup>, seulement 25 pour cent des résultats pour la santé de la population peuvent être attribués au système de soins de santé.

La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé reconnaît l'incidence des facteurs extérieurs au système de santé sur la santé de la population et précise que « seul, le secteur sanitaire ne saurait offrir [d]es conditions préalables et [d]es perspectives favorables ».

Alors que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée s'apprête à entreprendre la prochaine étape de son plan visant à « donner la priorité aux patients », il ne peut agir seul pour assurer la santé de la population et la santé publique.

Les centres de ressources en promotion de la santé de l'Ontario, y compris le [Centre de ressources Meilleur départ](#) et [Réseau CS](#), possèdent l'expérience et les connaissances requises pour établir et entretenir des relations de collaboration entre les secteurs, mobiliser diverses communautés culturelles et populations marginalisées et renforcer la capacité à l'échelle locale d'offrir de meilleurs soins, plus près des patients. Ils sont prêts à travailler de concert avec les acteurs des nombreux secteurs qui influencent la santé des Ontariennes et Ontariens.

## **Conclusion**

Nexus Santé, qui célèbre actuellement son 30<sup>e</sup> anniversaire, est un chef de file bilingue en matière de promotion de la santé qui aide les particuliers, organismes et communautés à renforcer leur capacité à mettre en œuvre des stratégies de promotion de la santé qui tiennent compte de l'ensemble des

---

<sup>4</sup> Singh, A.S., et coll. « Tracking of childhood overweight into adulthood: a systematic review of literature », *Obesity Review*, vol. 9, n° 5, 2008, p. 474-488.

<sup>5</sup> Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie. *Rapport final du Sous-comité sénatorial sur la santé des populations intitulé « Un Canada en santé et productif : Une approche axée sur les déterminants de la santé »*, juin 2009.

## CONSULTATIONS PRÉBUDGÉTAIRES 2016

### Sommaire

déterminants de la santé et améliorent le bien-être de la communauté. Nexus Santé regroupe deux des 14 centres de ressources en promotion de la santé de l'Ontario, soit le Centre de ressources Meilleur départ et Réseau CS, qui est le fruit d'un partenariat avec Parent Action on Drugs et la Coalition des Communautés en santé de l'Ontario. Nous continuons d'appuyer la création de communautés en santé, équitables et inclusives et nous comptons travailler de concert avec le gouvernement pour y parvenir.