

Cadre des déterminants sociaux de la santé de Santé Ontario... Un changement de paradigme

Qu'est-ce qui rend les gens malades?

L'Organisation mondiale de la Santé déclare que « [Les déterminants sociaux de la santé \(DSS\)](#) sont les facteurs non médicaux qui ont un impact sur leurs 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. »

Objectif de ce cadre

Nous avons mené des recherches et des consultations approfondies pour comprendre l'état actuel des travaux sur les DSS en cours dans le monde. Ce cadre rassemble les connaissances acquises et présente huit principes clés et exemples pour surmonter les obstacles tout en élargissant l'adoption d'une approche fondée sur les DSS afin de transformer la prestation et les résultats des soins.

« [Les études](#) révèlent que les déterminants sociaux peuvent exercer une influence **plus importante sur la santé** que les soins de santé ou les choix de mode de vie. »



Le changement de paradigme

Le Cadre se veut un outil pratique qui peut être utilisé pour guider nos efforts collectifs pour « réorienter l'attention » sur la lutte contre les inégalités sous-jacentes en matière de santé et les causes profondes qui maintiennent la maladie en place. Passer de « *qu'est-ce qui vous arrive?* » à « *qu'est-ce qui compte pour vous?* » et remonter en amont pour répondre aux besoins de santé de la population. Vous trouverez ci-dessous les principes clés fondés sur des données probantes qui ont été identifiés pour favoriser l'action.

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 existantes pour répondre collectivement aux besoins.



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.



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.



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.



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 ».



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.



Mettre 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.



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.



Quelques exemples d'excellents travaux en cours

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.



La stratégie des collectivités hautement prioritaires soutient une [approche communautaire fondée sur l'équité](#). La stratégie a été lancée à l'origine pour répondre à la COVID-19 et a mis en lumière l'impact des déterminants sociaux et le rôle crucial que jouent les fournisseurs communautaires de confiance dans l'amélioration des résultats de santé.



Southlake@home est né en réponse à la nécessité de [s'attaquer à la cause profonde](#) des pressions qui font obstacle aux transferts efficaces d'un NSA au domicile. Reconnaissant qu'un attribut commun était la présence de multiples conditions et besoins non liés à la santé, cette solide collaboration multisectorielle identifie d'abord, puis fournit à la population des solutions complètes et adaptées.



La prescription sociale de l'Alliance utilise la procédure de rédaction d'une ordonnance pour les services sociaux et communautaires internes et locaux qui [soutiennent les clients dans l'amélioration de leur santé](#) et de leur bien-être. Elle comble le fossé entre les soins cliniques et sociaux en mettant les clients en contact avec des services sélectionnés en fonction de leurs intérêts, de leurs objectifs et de leurs dons.



Les établissements de soins de santé de la région de Toronto ont recueilli un ensemble normalisé de questions sociodémographiques dans le cadre du projet de mesure de l'équité en matière de santé, « [Measuring Health Equity](#) », développé par un projet de recherche [tri-hospitalier et des services de santé publique de Toronto](#). Cet effort de transformation représente une voie fondée sur des données probantes pour obtenir des soins de qualité équitables.



Le Centre de ressources communautaires d'Ottawa ouest, l'un des 13 dans la région d'Ottawa, a fait ses débuts en tant qu'organisme communautaire de base dirigé par des résidents de quartiers partageant une vision commune. Ensemble, ils ont favorisé le changement et mis en place des services qui [rassemblent les soins et la communauté](#).



« [Let's Start a Conversation About Health and Not Talk About Health Care at All](#) » ([Entamons une conversation sur la santé en évitant de parler des soins de santé](#)) est une vidéo développée par Santé publique Sudbury et districts qui illustre comment les organismes de santé publique s'engagent auprès des membres de la communauté pour comprendre les expériences locales des déterminants sociaux de la santé et identifier ensemble des solutions innovantes.



« [Let's Go Home \(LEGHO\)](#) » ([Rentrons à la maison](#)) est un [programme de soins groupés innovant](#) qui soutient le détournement des services d'urgence, la prévention des admissions et la sortie de l'hôpital pour les personnes âgées et les adultes ayant un handicap physique. Il s'agit d'un programme intensif de 4 à 6 semaines qui coordonne l'accès et couvre les coûts liés aux repas, au transport, à l'aide ménagère, au soutien des soignants et à d'autres programmes communautaires.



Amélioration de la santé de la population en veillant à ce que personne ne soit laissé pour compte

« Pour [améliorer la santé de la population](#), nous devons tous travailler ensemble. Pour y parvenir, nous devons disposer d'une variété de stratégies concernant le rassemblement des responsables de la santé et des autres services sociaux, des fournisseurs, des partenaires et des membres de la communauté concernés, en mettant l'accent sur les déterminants de la santé. »