



L'ODD 3 représente notre approche mondiale pour permettre à tout le monde de vivre en bonne santé et pour assurer le bien-être de tous les gens.



FONDATIONS
COMMUNAUTAIRES
DU CANADA

**Institut de
formation**

De nombreuses fondations communautaires se penchent sur les objectifs de développement durable (ODD) dans le cadre de leur planification, leur subventionnement, leurs réunions, leurs Signes vitaux et bien plus encore. Cette fiche d'information s'inscrit dans une série axée sur des ODD particuliers visant à mobiliser et inspirer les fondations communautaires de toutes les tailles afin d'approfondir leur travail relativement à ces objectifs.

En quoi consiste cette approche?

Au cours du siècle dernier, d'énormes avancées ont été réalisées en matière de santé, grâce à d'importantes améliorations dans l'hygiène et les traitements médicaux qui ont mené à une augmentation de l'espérance de vie. Cependant, moins de la moitié de la population mondiale dispose de services de santé essentiels, si bien que la pandémie de COVID-19 risque d'anéantir des décennies de progrès ([source](#)). Alors que seulement 1 % des vaccins se rendent dans les pays à faible revenu, les iniquités mondiales en matière de santé menacent de stimuler l'émergence de nouveaux variants et de prolonger la pandémie ([source](#)). Les **cibles de l'ODD 3** répondent à ces enjeux persistants de santé mondiale, notamment en visant à mettre fin aux épidémies, à lutter contre les maladies mortelles, à assurer un accès universel aux soins de santé – dont les services de santé reproductive –, à améliorer la santé mentale, à s'attaquer à l'abus d'alcool et d'autres drogues, à protéger la santé des femmes enceintes et des nouveau-nés, et à réduire le nombre de décès par accident. Derrière la solide performance du Canada à l'égard de l'ODD 3 se cachent « des inégalités en santé substantielles [qui] ont été constatées parmi les Autochtones, les minorités sexuelles et raciales, les immigrants et les personnes ayant des limitations fonctionnelles » ([source](#)).

La pandémie de COVID-19 les a d'ailleurs mises en lumière, alors que plusieurs groupes s'avèrent plus vulnérables au virus. La pandémie nous a rappelé que nous ne pouvons pas tenir notre santé et nos systèmes de santé pour acquis.

À l'échelle nationale, Santé Canada est le responsable du gouvernement pour l'ODD 3, alors que la mise en œuvre relève des provinces et territoires canadiens régis par la Loi canadienne sur la santé.

Bien que le gouvernement n'ait pas de stratégie nationale intégrée en matière de santé, l'approche canadienne à l'égard de l'ODD 3 est guidée par plusieurs priorités communes :

- Cerner et éliminer les inégalités dans les résultats en matière de santé;
- S'attaquer aux maladies chroniques, comme les maladies cardiaques, le cancer et le diabète;
- Travailler avec les déterminants sociaux et environnementaux de la santé;
- Promouvoir une alimentation et des modes de vie sains, ce qui comprend la lutte contre l'abus d'alcool et d'autres drogues;
- Améliorer la santé mentale et prévenir les maladies à cet égard;
- Accroître l'accès aux soins palliatifs.

La santé et les droits de la personne

Le Canada s'est engagé à faire respecter le droit de chacun de jouir du meilleur état de santé physique et mentale possible, conformément au Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels. Le Canada reconnaît que le respect de ce droit dépend de la réalisation de ses autres engagements en matière de droits de la personne, y compris la protection contre toutes les formes de discrimination et la protection des personnes les plus vulnérables.

– [EXAMEN NATIONAL VOLONTAIRE DU CANADA 2018](#)

L'Initiative pancanadienne sur les inégalités en santé a été mise en place pour comprendre les inégalités en matière de santé et leurs principaux facteurs au Canada, et la Commission de vérité et réconciliation (CVR) a identifié sept Appels à l'action qui traitent des iniquités en santé causées par la colonisation et le génocide.

Les Appels à l'action visent à (source) :

- Comblent les écarts dans les résultats en matière de santé entre les collectivités autochtones et les collectivités non autochtones;
- Reconnaître les besoins distincts des peuples autochtones en matière de santé;
- Reconnaître et soutenir les pratiques de guérison autochtones;
- Accroître le nombre de professionnels et professionnelles autochtones de la santé;
- Offrir de la formation sur les compétences culturelles et l'antiracisme aux professionnels de la santé.

Dans cette foulée, le gouvernement fédéral a créé Services aux Autochtones Canada, dans le but d'appuyer « l'autodétermination des peuples autochtones, qui devraient contrôler la prestation des services dans leurs collectivités » (source).

MOTS À SAVOIR

Inégalités en santé

Les inégalités en santé sont les différences observées dans l'état de santé ou la répartition des déterminants de la santé entre différents groupes de la population.

– LES PRINCIPALES INÉGALITÉS EN SANTÉ AU CANADA

Iniquités en santé

Les iniquités en santé se rapportent à une sous-catégorie d'inégalités en santé qui sont jugées inéquitables ou injustes. Ces inégalités proviennent de la marginalisation systématique de certains groupes, qu'elle soit intentionnelle ou non, et tendent à renforcer ou à exacerber le désavantage et la vulnérabilité.

– LES PRINCIPALES INÉGALITÉS EN SANTÉ AU CANADA

À l'échelle locale, la nature globale et intégrée de la santé communautaire retient l'attention, de même que les diverses façons dont sont vécus la santé et le bien-être. Les approches communautaires de l'ODD 3 tiennent compte des déterminants sociaux et environnementaux de la santé, soit la manière dont nos environnements sociaux et naturels affectent la santé individuelle et collective. Parmi ces déterminants, on retrouve par exemple l'air pur et un environnement sain, l'eau potable, une bonne alimentation, des liens avec la nature, un logement adéquat, un environnement de travail sécuritaire et gratifiant, l'estime de soi, l'appartenance ainsi que l'absence de discrimination et de racisme systémique.

Tous ces éléments sont réunis dans une communauté saine grâce à diverses approches locales de l'ODD 3, dont :

- Une éducation à des modes de vie et des régimes alimentaires sains;
- Des pratiques d'hygiène personnelle et communautaire pour prévenir la propagation des maladies;
- Une éducation des adultes, des jeunes et des enfants à la sécurité routière;
- Une réduction de la circulation dans les quartiers résidentiels;
- Un soutien aux professionnels et professionnelles autochtones de la santé et aux centres de santé autochtones;
- La création de jardins communautaires et un accès accru à des aliments sains;
- Des campagnes environnementales pour améliorer la qualité de l'air et de l'eau;
- Un appui aux services et programmes de santé publique afin qu'ils atteignent les plus vulnérables;
- Des services en santé mentale;
- Des services et des programmes de soutien pour la dépendance à l'alcool et à d'autres drogues;
- Des discussions sur la vérité et la réconciliation et le respect de la culture et des pratiques autochtones;
- L'accueil des personnes nouvellement arrivées au Canada et le soutien de leur intégration dans la communauté;
- La promotion et l'offre d'un salaire décent à l'échelle locale;
- L'offre de logements salubres et abordables aux familles;
- La lutte contre le racisme systémique et le signalement de la discrimination et de la violence.

Pourquoi est-ce important dans le financement?

La santé et le bien-être de la communauté sont une priorité commune des bailleurs de fonds à travers le Canada. Comparativement à tous les autres ODD, l'ODD 3 recevait la part du lion des financements provenant des fondations canadiennes, même avant la pandémie, avec 6 milliards \$ en 2016-2017 ([source](#)). La santé demeure une priorité des pour les communautés, la population canadienne plaçant l'ODD 3 au second rang de leurs objectifs de développement durable prioritaires ([source](#)). La plupart des fondations répondent à cette priorité avec un ou plusieurs fonds consacrés à la santé et au bien-être communautaires.

Lorsque la pandémie a frappé, les fondations communautaires ont fourni un soutien essentiel par l'entremise de fonds COVID-19, puis 177 fondations ont participé au [Fonds d'urgence pour l'appui communautaire](#) (FUAC) du gouvernement, doté de 350 millions \$. La réponse des fondations communautaires met en évidence la nature multidimensionnelle de la crise sanitaire et la nécessité d'une approche communautaire globale. Les fondations communautaires ne se sont pas contentées de financer des initiatives de soins de santé. Elles ont aussi appuyé des banques alimentaires ainsi que le réaménagement d'espaces et de transports publics, lutté contre le racisme systémique, aidé des entreprises à s'adapter et à réagir, et financé des solutions numériques pour aider les membres de la communauté à demeurer connectés dans un contexte propice à l'isolement, à l'anxiété et à la dépression.

MOTS À SAVOIR

Les déterminants sociaux et environnementaux de la santé

Les déterminants sociaux et environnementaux de la santé désignent tout l'éventail des circonstances sociales et matérielles dans lesquelles les gens vivent et travaillent, y compris les facteurs socio-économiques, démographiques, environnementaux et culturels, ainsi que le système de santé.

– [DÉTERMINANTS SOCIAUX ET ENVIRONNEMENTAUX DE LA SANTÉ ET INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ EN EUROPE : AIDE-MÉMOIRE](#)

Voici des exemples de réponses novatrices, inclusives et globales à la crise de COVID-19 financées par le FUAC :

- À Terre-Neuve-et-Labrador, une subvention du FUAC a aidé le Conseil des métiers d'art à fournir des équipements de protection individuelle (ÉPI) aux communautés dans le besoin;
- À l'Île-du-Prince-Édouard, l'Institut Cooper a offert un soutien juridique et des renseignements sur la santé et la sécurité à la main-d'œuvre étrangère temporaire afin que ces gens puissent s'orienter dans la crise de COVID-19;
- En Colombie-Britannique, l'Atira Women's Resource Society a travaillé avec des femmes logées dans des chambres d'hôtel pour personnes seules et des micro-unités en leur fournissant des repas préparés, des produits de nettoyage et des masques.

Le soutien à l'ODD 3 ne se résume pas à intervenir en cas de crise. Il s'agit aussi de contribuer à la santé communautaire à long terme. Pour ce faire, il faut s'attaquer aux obstacles systémiques, dont le racisme, l'exploitation des travailleurs et travailleuses et la discrimination fondée sur le genre. Malgré de bons résultats nationaux à l'égard de l'ODD 3, l'espérance de vie est de 7 à 12 ans moins élevée pour les peuples autochtones, et la mortalité infantile est trois fois plus élevée dans les communautés des Premières Nations et des Inuits ([source](#)). La santé mentale de toutes les personnes canadiennes a décliné. Les jeunes affichent la plus forte baisse à cet égard, tandis que seulement 37 à 58 % des personnes LGBTQ2S+ du Canada déclarent que leur santé mentale est très bonne ou excellente ([source](#)). Par ailleurs, 30 % des femmes déclarent avoir été agressées sexuellement, contre 8 % pour les hommes ([source](#)). Enfin, les taux de tuberculose sont 20 fois plus élevés chez les personnes canadiennes nées à l'étranger ([source](#)). De nombreux bailleurs de fonds répondent à ces enjeux en se concentrant sur « l'équité en santé », qui s'attaque aux résultats inéquitables ou injustes en matière de santé qui découlent de la « marginalisation systématique de certains groupes, qu'elle soit intentionnelle ou non » ([source](#)), soit les personnes noires, autochtones et racisées, les personnes vivant avec un handicap, les jeunes, les personnes nouvellement arrivées, les femmes et les personnes de diverses identités de genre.

Les principes développés par FCC pour le fonds FUAC s'appliquent également aux approches de financement qui font progresser l'ODD 3 tout en s'attaquant aux iniquités persistantes en matière de santé :

- Utiliser des processus décisionnels participatifs pour transférer le pouvoir, afin que les populations vulnérables orientent la prise de décision relative au financement et participent à ce processus;
- Apprendre et s'inspirer des personnes qui sont les premières victimes des inégalités, et de celles qui bâtissent des communautés plus équitables, durables et justes;
- Reconnaître l'important déséquilibre du pouvoir social et économique, en vertu duquel certaines personnes sont privilégiées, tandis que d'autres sont désavantagées et opprimées;
- Poursuivre le travail de vérité et réconciliation, en décolonisant les pratiques dans nos cœurs et nos esprits, et par nos efforts collectifs de sensibilisation, de subventionnement et de communication;
- Financer des organismes menés par les personnes que nous représentons, et baser notre action sur le concept « rien à propos de nous sans nous »;
- Faire confiance aux demandeurs et financer intégralement les projets tels qu'ils sont présentés, puisque les demandeurs savent mieux que nous le soutien dont ils ont besoin.

L'importance des approches novatrices et équitables en matière de santé communautaire peut être observée dans le travail des fondations communautaires partout au Canada, notamment :

- La Winnipeg Foundation, qui s'est associée au Programme de préparation à l'investissement pour appuyer le [Clan Mothers Turtle Lodge](#) dans la construction d'un [village de guérison au sein de la nature](#) pour les femmes autochtones victimes de racisme systémique;
- La [Community Foundation of Lethbridge and Southwestern Alberta](#) (CFLSA), qui établit de nouvelles relations avec les communautés autochtones, notamment en finançant la Kainai Basketball Association qui favorise la bonne santé et le bien-être de la communauté;
- Les diverses fondations communautaires qui financent des [centres de santé communautaire](#) s'intéressant aux déterminants sociaux de la santé, de l'équité en santé et de la justice sociale;
- Le Community Health, Education & Research Fund de la [Hamilton Community Foundation](#), qui appuie la recherche participative innovante en santé communautaire;
- La [Windsor-Essex Community Foundation](#), qui a adopté une orientation axée sur les ODD dans son programme Signes vitaux, ciblé des priorités en matière de santé buccodentaire et établi un partenariat pour soutenir le seul programme dentaire de type « payez selon vos moyens » à Windsor;
- Les nombreuses fondations communautaires qui appuient l'accès à des aliments sains et nutritifs, un [sondage de 2014 ayant révélé que 91 % des répondants soutenaient des projets d'aide alimentaire](#);
- L'Edmonton Community Foundation, dont l'appui à la santé mentale des jeunes s'est traduit par un financement du FUAC offert à l'[Alberta Integrated Youth Services Initiative](#), qui a contribué à créer une plateforme numérique pour les jeunes ainsi que leurs familles et fournisseurs de soins;
- Les nombreuses fondations communautaires qui financent les programmes de sports locaux favorisant l'appartenance, l'inclusion et la condition physique. Consultez le rapport [Sport et appartenance](#).

Les principes communs pour débiter

Les déterminants sociaux et environnementaux de la santé offrent de multiples points d'entrée aux fondations communautaires qui souhaitent soutenir l'ODD 3 en suivant la performance de la santé communautaire, en finançant des interventions stratégiques en santé et en collaborant avec des partenaires pour s'attaquer aux iniquités en santé et promouvoir le bien-être communautaire à long terme pour tous.

01 Apprendre et comprendre

- Tirez des leçons de la pandémie de COVID-19 et préparez-vous pour la prochaine crise sanitaire en lisant le rapport [Lorsque survient une crise](#) de FCC.
- Utilisez les Signes vitaux pour recueillir de l'information sur la santé et le bien-être communautaires, y compris des données sur les différents résultats en matière de santé des membres de la communauté.
- Découvrez les pratiques de guérison autochtones en visitant le site de la [First Nations Health Authority](#), et explorez l'ODD 3 selon la perspective autochtone en lisant [Les objectifs de développement durable des Nations Unies et les peuples autochtones au Canada](#).
- Lisez le [rapport sur Les principales inégalités en santé au Canada](#) et visitez le site web du [Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé](#) pour en apprendre davantage sur la lutte contre les iniquités dans votre communauté.

02 Offrir du financement stratégique

- Utilisez les renseignements des Signes vitaux pour déterminer les priorités de financement pour la santé et le bien-être communautaires, notamment pour améliorer les déterminants sociaux et environnementaux de la santé.
- Créez un fonds de préparation aux catastrophes pouvant être utilisé pour des interventions immédiates en cas de désastre, y compris toute pandémie ou crise sanitaire future.
- Soutenez la création et le travail des **centres de santé communautaire** qui se concentrent sur les déterminants sociaux de la santé et luttent contre les iniquités en santé.
- Impliquez-vous au niveau des systèmes en appuyant des cadres de santé communautaire comme le travail du **Kate B. Reynolds Charitable Trust** en Caroline du Nord.
- Envisagez de tirer parti de l'investissement d'impact pour appuyer la santé communautaire. Terrapin a justement publié un **rapport qui examine les liens entre la finance sociale et les déterminants sociaux de la santé**.
- Envisagez l'utilisation de financements ciblés pour soutenir les professionnels et professionnelles autochtones de la santé et les centres de santé autochtones dans votre communauté.

03 Diriger et collaborer

- Organisez des Échanges vitaux pour discuter de ce que signifient la santé et le bien-être pour votre communauté, déterminez les priorités locales relatives à l'ODD 3 et préparez-vous à l'éventualité d'une autre crise sanitaire dans l'avenir.
- Établissez des relations avec des entreprises et organismes qui travaillent sur différents aspects de la santé et du bien-être dans la communauté pour soutenir la collaboration future.
- Partagez les données des Signes vitaux sur la santé et le bien-être communautaires avec les décideurs afin d'établir des partenariats et de soutenir l'équité en matière de santé. Consultez le travail de la **County Foundation** à l'égard du suivi des répercussions de la pandémie de COVID-19.
- Envisagez d'établir des partenariats pour des projets à impact collectif pour faire progresser les résultats en matière de santé, notamment en créant des liens avec les autorités sanitaires locales, les universités, les instituts, ainsi que les ONG et centres de santé communautaires existants. Consultez le projet du **North West Health Equity Forum** à titre d'exemple.
- Faites la promotion de l'équité en matière de santé. Aux États-Unis, un mouvement qui prend de l'ampleur vise à déclarer le racisme comme une crise de santé publique, avec **39 systèmes de soins de santé engagés dans la lutte contre les disparités à travers le pays**.

Liste de ressources

Action on Social Determinants of Health Through Social Finance: An Evidence Review

- Les pages 17 à 29 examinent les liens entre la finance sociale et les déterminants sociaux de la santé.
- Les pages 30 à 36 présentent des approches visant à élargir l'action de la finance sociale pour agir sur les déterminants sociaux de la santé.

Lorsque survient une crise : Un guide à l'intention des fondations communautaires

- Un guide qui décrit le rôle des fondations communautaires en temps de crise, et qui comprend notamment les leçons tirées de la pandémie de COVID-19.
- Les pages 5 à 12 examinent le rôle unique des fondations communautaires en temps de crise, à partir des exemples tirés de la pandémie.
- Les pages 14 à 25 fournissent des directives générales pour les fondations communautaires en temps de crise.

Prescription for a Healthy Canada: Towards a National Environmental Health Strategy

- Un rapport produit par la Fondation David Suzuki qui examine les principaux problèmes de santé environnementale au Canada.
- Les pages 9 à 36 donnent un aperçu des effets sur la santé des dangers environnementaux.
- Les pages 53 à 60 examinent les liens entre l'iniquité et les dangers pour la santé environnementale.

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé

- Le CCNDS travaille à faire progresser les déterminants sociaux de la santé et l'équité en matière de santé grâce à des pratiques et des politiques de santé publique.
- La section « Apprendre » du site web propose une introduction aux déterminants sociaux de la santé avec des liens vers des documents clés.
- Cette section comprend également une page « Ressources » qui contient un éventail de rapports liés à l'atteinte de l'équité en santé et au travail avec les déterminants sociaux de la santé.

Association canadienne des centres de santé communautaire

- Site web organisationnel qui présente le concept et les principes des centres de santé communautaire (CSC).
- La section « Policy and Advocacy » comprend une introduction aux CSC, des exemples probants de leur impact et des ressources pour la défense des droits.

Les objectifs de développement durable des Nations Unies et les peuples autochtones au Canada

- Un rapport publié par le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone, qui explore la façon dont les ODD sont reliés aux Autochtones au Canada.
- Les pages 14 à 34 examinent les progrès des peuples autochtones au Canada relativement aux ODD, incluant les données sur la santé.

Les principales inégalités en santé au Canada : Un portrait national

- Un rapport de 462 pages, publié en 2018, qui traite des iniquités en santé au Canada.
- Les pages 63 à 165 couvrent les iniquités dans les principaux résultats en matière de santé au Canada