

Mémoire présenté à la consultation
**« VERS UNE POLITIQUE DE
DÉVELOPPEMENT SOCIAL »**



Direction de santé publique de Montréal
13 janvier 2017

PLUS FORT
AVEC VOUS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec

Mandat du Directeur de santé publique de Montréal en promotion de la santé

Promouvoir la santé et l'adoption de politiques sociales et publiques aptes à favoriser une amélioration de l'état de santé et de bien-être de la population auprès des divers intervenants dont les décisions ou actions sont susceptibles d'avoir un impact sur la santé de la population en général ou de certains groupes (art. 53 alinéas 3 et 5 LSP).

En développement social, travail en commun avec la Ville de Montréal et Centraide dans les Tables de quartier

DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ ENTRE LES TERRITOIRES DE MONTRÉAL

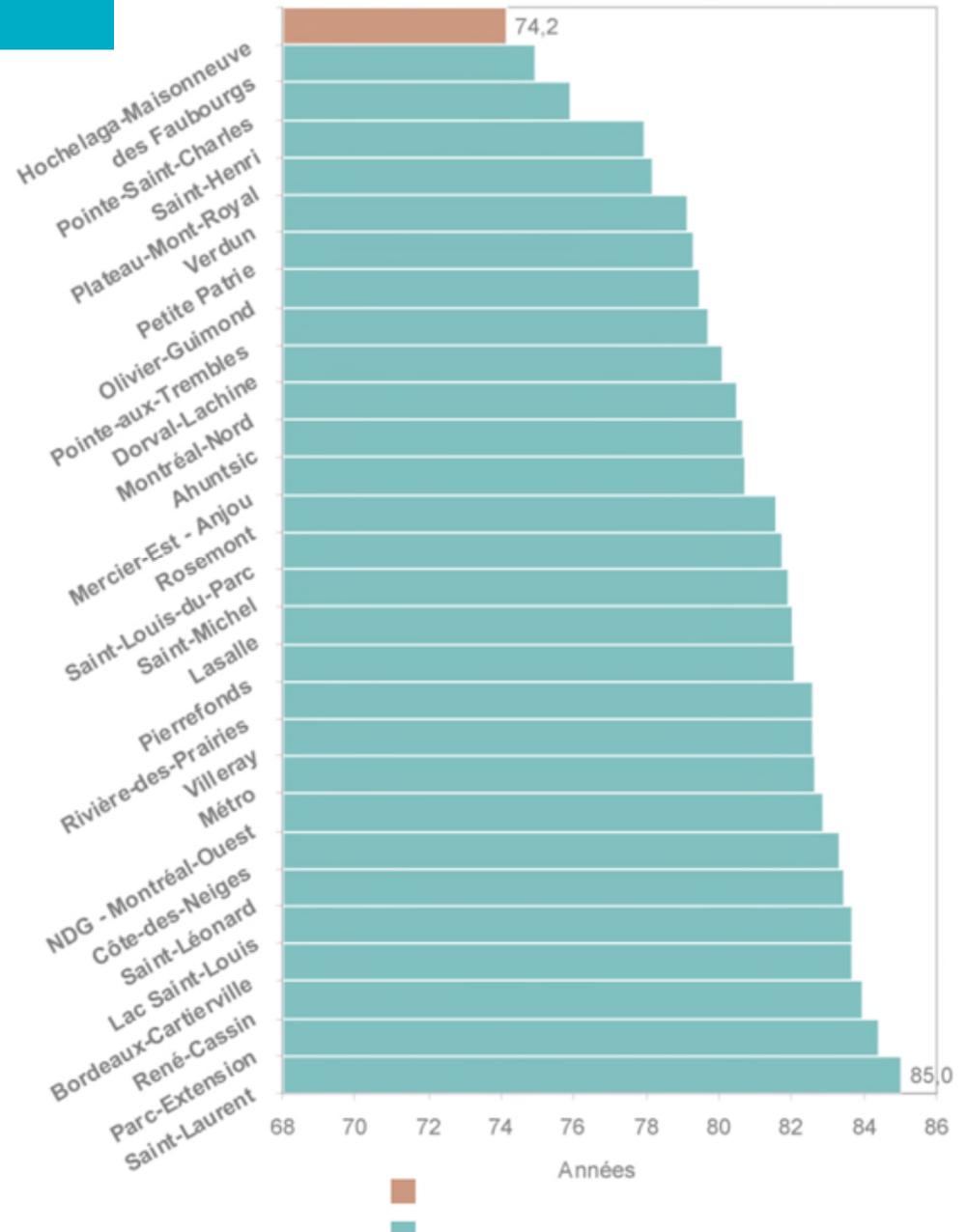
PLUS FORT
AVEC VOUS

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 

Le chemin parcouru

Espérance de vie, CLSC de Montréal, 2006-2008



Le chemin parcouru

**Espérance de vie en bonne santé très basse dans certains secteurs de CLSC :
Pointe-Saint-Charles, des Faubourgs
et Hochelaga-Maisonneuve**

- **Hommes : moins de 60 ans**
- **Femmes : moins de 65 ans**

Une vision et des valeurs partagées

- **Équité** : viser à ce que les inégalités sociales de santé entre les territoires soient considérablement réduites (aménagement)
- **Inclusion** : faire en sorte que les populations les plus démunies puissent s'insérer socialement (transport collectif)
- **Solidarité** : adopter une approche d'universalisme proportionné favorisant... les quartiers défavorisés

De bons principes d'action

- **Innover et mesurer**
- **Subsidiarité**
- **Principe de prévention et de promotion de la santé : intervenir en amont**
 - En cohérence avec les Agendas 21
 - Villes et Villages en santé
 - Politique de prévention du gouvernement du Québec

Des enjeux importants pour réduire les inégalités sociales de santé

- **Diminuer la pauvreté**
- **Contribuer à la réussite éducative**
- **Trois leviers municipaux importants**
 - Logement
 - Transport
 - Aménagement

Des leviers d'intervention

- **Logement**
 - 60% des Montréalais sont locataires
 - 40% dépensent plus de 30% de leur revenu pour se loger (45% de ceux-ci en insécurité alimentaire)
 - 1 logement sur 3 présente un facteur d'insalubrité
 - Liste d'attente pour HLM : 25 000 en 2016
- **Impact majeur sur la pauvreté**
- **Impact important sur la santé** : santé mentale, développement des enfants, problèmes respiratoires

Des leviers d'intervention

- **Transport collectif : *Spatial Mismatch***
 - Accès à l'emploi peu qualifié en périphérie
 - Inclusion sociale des personnes âgées
 - Accès à l'alimentation
 - A Montréal, *mismatch* géographique et temporel
- **Accessibilité économique**
 - L'exemple de Calgary : tarifs réduits pour revenus réduits

Des leviers d'intervention

- **Aménagement du territoire**
 - Limiter les effets néfastes de la circulation automobile dans les quartiers défavorisés
 - Aménager pour le transport actif
 - Aménager pour l'activité physique
- **Littératie et bibliothèques publiques**
 - Impact sur le développement des enfants
 - Plus grande importance pour les gens défavorisés

Pour en savoir plus

- **Mémoire des directeurs de santé publique 2016 sur la stratégie de lutte à la pauvreté**
https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/978-2-89673-515-0_01.pdf
- **Rapport du Directeur 2006 sur le transport urbain**
https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/2-89494-491-8.pdf
- **Rapport du Directeur 2015 sur le logement**
https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/978-2-89673-500-6.pdf
- **Mémoire du Directeur 2016 sur la réussite éducative**
https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/978-2-550-77056-5.pdf