



**L'analyse comparative
entre les sexes**

**Le chemin vers la
santé est pavé de
bonnes inventions**

Points principaux de l'exposé

- ➔ L'institutionnalisation de l'analyse comparative
 - au BSF
 - à Santé Canada
- ➔ Leçons dégagées

Le Bureau pour la santé des femmes

- ➔ Établi en 1993
- ➔ Son mandat :
 - sensibiliser au fait que la condition féminine est une variable cruciale sur le plan de la santé
 - veiller à ce que Santé Canada accorde suffisamment d'attention aux questions concernant la santé des femmes
- ➔ Point de mire à Santé Canada vis-à-vis l'égalité entre les sexes



Comment avons-nous institutionnalisé l'ACS?

- via des programmes
- via des politiques
- via des encadrements
- via des mécanismes administratifs
- via des mesures d'imputabilité

L'institutionnalisation via les PROGRAMMES (BSF)

- ➔ Le Bureau pour la santé des femmes
- ➔ Les centres d'excellence pour la santé des femmes + fonds de contribution
- ➔ Le RCSF - une infostructure
- ➔ Le programme de formation en ACS
- ➔ L'institut de recherche pour l'étude de la santé liée aux différences entre les sexes

L'institutionnalisation via les PROGRAMMES (SC)

- ➔ La santé cardiaque des femmes
- ➔ La surveillance de la santé des femmes
- ➔ Les programmes de santé pré-natale
- ➔ La mutilation génitale féminine
- ➔ Les femmes et le tabagisme
- ➔ Les femmes et le SIDA
- ➔ La santé sexuelle/génésique (rapport)
- ➔ La santé en milieu de travail

L'institutionnalisation via les POLITIQUES (BSF)

- ➔ *Le Plan fédéral pour l'égalité entre les sexes*
- ➔ *La Stratégie pour la santé des femmes de Santé Canada*
- ➔ *La politique de Santé Canada en matière d'analyse comparative entre les sexes*
- ➔ *La contribution à l'élaboration de politiques internationales*

L'institutionnalisation via les POLITIQUES (SC)

- ➔ Les essais cliniques
- ➔ La déontologie
- ➔ Le tabagisme
- ➔ La Déclaration 2000 de Victoria sur les femmes, les maladies cardiaques et les accidents cérébrovasculaires
- ➔ La loi sur la mutilation génitale
- ➔ Les politiques provinciales (Manitoba, Colombie Britannique, Québec)

L'institutionnalisation via les ENCADREMENTS (BSF)

- ➔ L'ACS dans le secteur de la santé - une typologie pertinente
 - la surgénéralisation
 - l'insensibilité envers les différences entre les sexes
 - deux poids deux mesures

L'institutionnalisation via les ENCADREMENTS (SC)

- ➔ Les différences entre les sexes en tant que déterminants de la santé
- ➔ Les différences entre les sexes dans le "processus de contestation"
- ➔ Les différences entre les sexes dans le cadre de la prise de décisions concernant les risques
- ➔ Les différences dans le renouveau des lois sur la protection de la santé

L'institutionnalisation via l'IMPUTABILITÉ (BSF)

- ➔ L'imputabilité du ministre
- ➔ Les comptes rendus bi-annuels au Comité exécutif du Ministère
- ➔ Le Rapport sur les plans et priorités & Le Rapport sur le rendement ministériel
- ➔ Les indicateurs de rendement du programme de l'ACS

L'institutionnalisation via les MÉCANISMES ADMINISTRATIFS (BSF)

- ➔ Les réseaux de la santé des femmes des directions générales
 - nos agents de liaison auprès des directions générales
- ➔ Les spécialistes en matière de l'ACS
- ➔ Les centres d'excellence (liens avec les collectivités et les provinces)
- ➔ Les mesures pour évaluer le rendement

Leçons dégagées

- ➔ Il faut une approche stratégique
- ➔ L'appui du ministre est crucial
- ➔ Pour convaincre, la rigueur intellectuelle est essentielle : l'ACS = science de haute qualité = de bonnes politiques
- ➔ Il faut y mettre du temps et des ressources
- ➔ Le changement prend du temps!