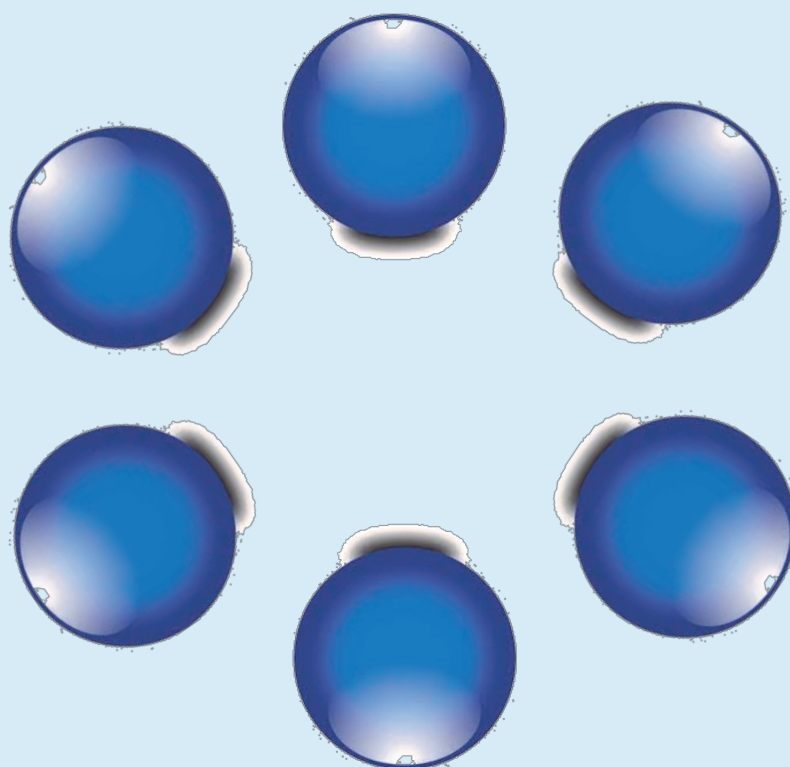


L'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS):

***Une aide à la décision publique pour des choix
sains, durables et équitables***

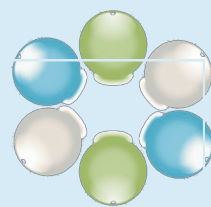
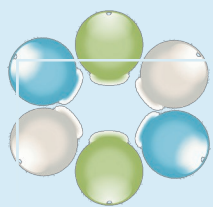


***Un document de l'Union internationale de
Promotion de la Santé et d'Education pour la Santé (UIPES)***



IUHPE – UIPES

INTERNATIONAL UNION FOR HEALTH PROMOTION AND EDUCATION
UNION INTERNATIONALE DE PROMOTION DE LA SANTÉ ET D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ
UNIÓN INTERNACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD



L'Évaluation d'Impact sur la Santé: Une aide à la décision publique pour des choix sains, durables et équitables

Principes directeurs et recommandations concernant l'implantation de l'Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS) à l'échelon local

Préambule

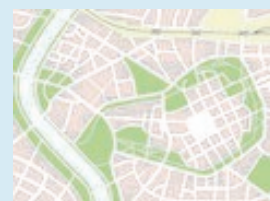
Fortement inspirée de l'Évaluation d'impact environnemental des projets de développement, elle s'est déployée au cours des dix dernières années sur la base des valeurs et des principes de la promotion de la santé. Elle est maintenant considérée comme une pratique prometteuse pour favoriser l'établissement de politiques publiques favorables à la santé et équitables, tel que recommandé par la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé (WHO, 1986).

Devant la multiplication des expériences portant sur l'EIS et ce, à tous les échelons gouvernementaux (international, national et local), l'Union internationale de Promotion de la Santé et d'Éducation pour la Santé (UIPES) désire contribuer aux efforts de soutien à la mise en application de cette pratique à l'échelon local en mettant à profit les connaissances de son groupe de travail international sur l'EIS.

Ce document a pour ambition de favoriser le développement de la pratique de l'EIS sans toutefois constituer un guide méthodologique (de tels guides existent et sont disponibles sur le web; cf. rubriques « références » et « pour en savoir plus »). Il vise à informer les personnes intéressées par l'EIS à l'échelon local, qu'elles proviennent du secteur de la santé, des agences non gouvernementales ou du milieu municipal et territorial sur les conditions qui facilitent l'implantation de l'EIS, sur les bénéfices attendus de cette pratique, ainsi que sur les principaux défis qui se posent à sa mise en œuvre.

L'EIS permet de

- Fournir des données utiles aux décideurs désireux d'établir des politiques fondées sur des données factuelles
- Favoriser la collaboration intersectorielle
- Améliorer la transparence du processus décisionnel
- Soutenir la participation citoyenne dans le processus d'élaboration des politiques publiques
- Améliorer la santé de la population et réduire les inégalités de santé
- Contribuer aux efforts des décideurs en matière de développement durable. (PHAC, 2004)



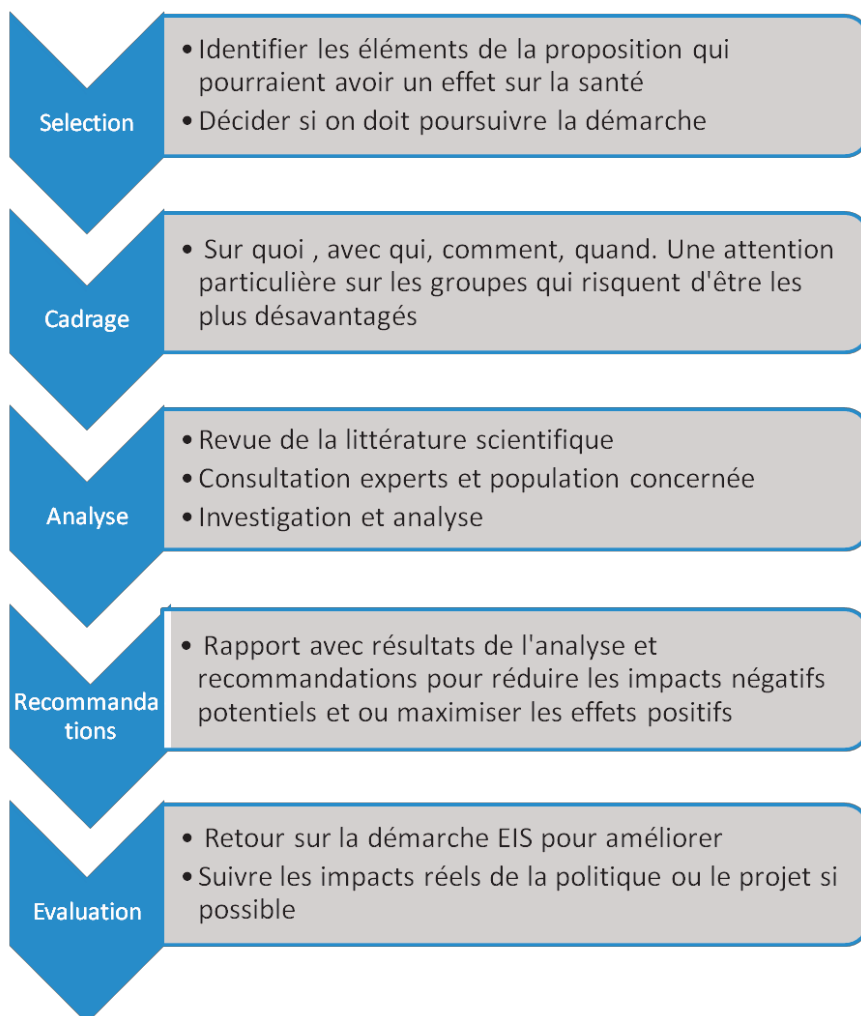
Qu'est-ce que l'EIS?

L'EIS réfère à une démarche structurée en étapes successives (voir diagramme ci-dessous) qui visent à identifier des éléments d'une politique ou d'un projet qui pourraient avoir des effets favorables ou défavorables sur la santé de la population et des différents groupes sociaux qui la composent. Elle informe les décideurs sur la teneur de ces impacts potentiels et des pistes possibles pour y remédier, idéalement, avant qu'une décision définitive ne soit prise. Habituellement, une telle démarche est entreprise pour des politiques ou des projets qui n'ont pas un objectif de santé comme visée première, et pour lesquels les effets sur la santé ne sont pas forcément pris en compte. Elle vise donc à éclairer la décision publique pour éviter les répercussions négatives sur la santé et maximiser les effets potentiellement positifs.

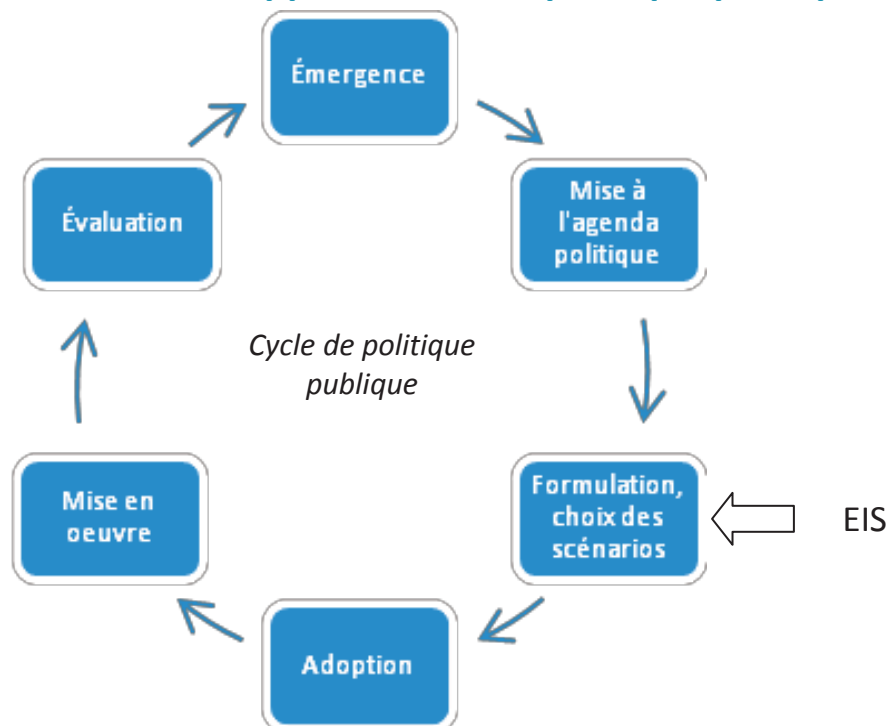
L'EIS n'est **pas seulement un ensemble de méthodes d'analyse d'impact, mais aussi une démarche qui associe, si possible, les parties prenantes concernées par la politique.** L'analyse des effets possibles tient compte à la fois des **données scientifiques** et des **points de vue des citoyens et décideurs touchés.**

Non seulement les connaissances issues du terrain permettent de « contextualiser » l'information issue de la recherche, mais elles peuvent aussi faciliter l'implantation de la politique.

Les cinq étapes de l'EIS



L'EIS dans le processus de développement d'une politique publique



Bénéfices de l'EIS

L'intérêt croissant pour l'EIS s'explique par les bénéfices potentiels pour toutes les parties prenantes engagées dans la démarche.

→ Pour les décideurs

- 🌸 L'EIS soutient le processus de décision par l'apport d'informations additionnelles, basées sur la connaissance factuelle des risques et bénéfices pour la santé d'un projet de politique ;
- 🌸 Elle fait le lien avec d'autres préoccupations ou impacts potentiels tels que le développement durable, les impacts sociaux ou de développement territorial ;
- 🌸 L'EIS permet de prévenir des conséquences négatives sur le plan de la santé et du bien-être des citoyens, de développements qui sont difficilement réversibles (ex.: certains projets d'infrastructures) ;
- 🌸 Elle permet de prendre connaissance et d'inclure la préoccupation des citoyens en matière de santé d'une façon rigoureuse et non partisane ;
- 🌸 L'inclusion des parties prenantes et des citoyens dans le processus de décision facilite la mise en oeuvre des choix finaux en augmentant leur légitimité ;
- 🌸 L'EIS est une excellente occasion de favoriser la collaboration entre les autorités municipales et les autorités de santé ainsi qu'avec d'autres secteurs qui pourraient être concernés par le projet de politique, ce qui favorise son implantation.

→ Pour le secteur de la santé

- 🌸 L'EIS permet l'adoption de politiques publiques favorables à la santé ;
- 🌸 L'EIS favorise une meilleure compréhension entre les secteurs impliqués et sensibilise aux déterminants socioéconomiques de la santé ;
- 🌸 Elle favorise les échanges intersectoriels et la confiance mutuelle ;
- 🌸 Parce qu'elle s'intéresse à la distribution des effets dans les divers groupes sociaux, elle permet d'agir pour réduire les inégalités sociales de santé ;

→ Pour les autres secteurs et la communauté en général

-  Elle peut contribuer à un bénéfice économique (baisse des coûts, optimisation des ressources) ;
-  Elle apporte un bénéfice social (choix propice à une meilleure qualité de vie et à une réduction des inégalités) ;
-  Elle contribue à un bénéfice sanitaire (réduction des conséquences négatives pour la santé et promotion des comportements et environnements favorables à la santé) ;
-  Elle aide au développement de la démocratie locale par l'association de l'ensemble des parties prenantes au processus ;
-  Par le biais de la participation, elle contribue à l'augmentation des connaissances et des compétences en santé des populations impliquées.

Exemples de projets et de politiques qui ont bénéficié de l'EIS

A ce jour, plusieurs types de politiques ou de projets régionaux ou locaux ont bénéficié d'une EIS. Des politiques touchant le développement urbain, le transit routier, les logements, les loisirs, les personnes âgées, de même que des politiques culturelles ou de développement économique ont été évaluées du point de vue de leurs conséquences sur la santé. Des projets d'envergure, comme la tenue des Jeux Olympiques ou la construction d'un aéroport à Londres, tout comme des projets de plus petite envergure comme l'établissement d'un nouveau marché d'alimentation dans une localité rurale ont aussi fait l'objet d'une EIS.

Principes et valeurs

Les valeurs généralement acceptées (WHO, 1999) qui sous-tendent la pratique de l'EIS sont les suivantes :

- La *démocratie*, qui rappelle le droit des citoyens de participer à l'élaboration, l'adoption et la mise en œuvre des politiques qui influencent le cours de leur vie ;
- L'*équité* qui mène à considérer non seulement les effets sur la santé de la population, mais aussi à tenir compte des effets différenciés selon les groupes d'une même société ;
- Le *développement durable* indiquant la nécessité de tenir compte des effets à court terme, mais aussi à long terme des politiques à mener ;
- L'*utilisation éthique des connaissances*, qui rappelle l'importance de la rigueur dans la collecte et le traitement des informations, mais aussi l'importance d'aborder l'ensemble des déterminants socio-économiques de la santé.

Éléments essentiels pour mettre en place une démarche EIS et assurer sa pérennité

- Identifier et soutenir les personnes clés enthousiastes par rapport à l'EIS qui peuvent soutenir à leur tour les premières expériences d'EIS ;
- Créer un climat propice aux EIS, notamment en sensibilisant les autorités et la population sur la teneur et l'importance des déterminants de la santé. Il est nécessaire d'arriver à une compréhension commune de la notion de santé, qui soit plus large que les soins et les comportements individuels et, au besoin, s'entendre sur un vocable qui convienne à tous (ex. : développement durable, qualité de vie et bien-être, etc.) ;
- S'assurer d'arriver au bon moment dans le processus d'élaboration de la politique et donc de bien connaître l'ensemble des processus politiques en vigueur localement. La démarche EIS doit pouvoir épouser le rythme du processus de formulation de la politique. Ce rythme peut être rapide ou lent, selon le calendrier de la prise de décision ;
- Faire des recommandations réalistes et pratiques aux décideurs, fondées sur des preuves ;

- Favoriser l'apprentissage collectif et investir dans l'appropriation par toutes les parties concernées (santé, municipalité, partenaires, etc.) de la démarche EIS en organisant des séminaires et des ateliers de travail comme préalable au lancement de la démarche ;
- Voir dans quelle mesure la pratique de l'EIS peut venir renforcer ou compléter des pratiques existantes associées à l'analyse des politiques ou à d'autres responsabilités des autorités locales, tel le développement des communautés, le développement durable, etc. ;
- S'assurer d'un soutien de la part des gestionnaires de l'organisation responsable de l'EIS ;
- Assurer une préparation minimale, mais adéquate des personnes qui seront responsables de la mise en œuvre de la démarche ;
- S'appuyer sur un comité de pilotage de la démarche suffisamment représentatif des parties prenantes .

Comment et par quoi commencer

- Choisir une situation où vous pourriez avoir l'appui d'autres organisations ou acteurs du milieu concerné
- Mieux vaut commencer à petite échelle et bâtir sur de petits succès ;
- La meilleure façon d'apprendre est de s'investir dans un projet d'EIS et de se donner les moyens et l'autorisation d'un apprentissage collectif. Plusieurs agents de santé et d'autres acteurs impliqués peuvent alors réaliser qu'ils possèdent déjà beaucoup des compétences nécessaires ;
- Plusieurs des expériences actuelles en EIS ont commencé par des projets pilotes qui ont permis d'une part de développer les capacités, de jauger des ressources nécessaires et d'illustrer concrètement la démarche et son bien-fondé pour les décideurs, leurs partenaires et le secteur de la santé ;
- Le fait d'avoir une personne qui connaisse l'EIS au sein du comité de pilotage de l'EIS lors des premières expériences facilite grandement l'apprentissage nécessaire.

Ressources nécessaires

L'importance des ressources nécessaires pour entreprendre une EIS dépend de la nature de la politique, du contexte organisationnel et du type d'EIS privilégié (cf. encadré). Les moyens à réunir peuvent porter sur :

- L'expertise scientifique qui permet de qualifier, sur la base de données probantes issues de la littérature ou d'enquêtes ad hoc, les conséquences sanitaires d'une politique ou d'un projet ;
- Des compétences en matière d'évaluation des politiques publiques ;
- Des savoir-faire en ce qui concerne la gestion de projet, l'animation de la consultation citoyenne, et la communication ;
- La logistique nécessaire pour une démarche de participation communautaire et/ou des activités intersectorielles.

Types d'EIS

Il est courant de distinguer entre trois types d'EIS en fonction du temps imparti pour les réaliser. Ainsi, en fonction de l'ampleur de l'analyse, des ressources et données disponibles, de l'étude éventuelle de scénarios alternatifs, et de l'importance donnée à la consultation publique il sera possible de choisir entre une EIS **rapide**, une EIS **intermédiaire** ou une EIS **approfondie**. Cette dernière est habituellement menée par une équipe d'experts multidisciplinaires qui fera appel à des outils d'analyse sophistiquée. Un tel type d'EIS peut demander des ressources humaines, techniques et financières considérables. Toutefois, il est tout à fait possible de mener une EIS avec des ressources réduites. Par exemple, une collaboration entre une unité de santé publique, une équipe municipale et des organisations communautaires peuvent, en mettant leurs connaissances en commun, produire des informations nouvelles et utiles à la prise de décision. Une EIS rapide peut aussi fournir des informations suffisantes par la tenue d'une rencontre entre experts et citoyens.

Trois types d'EIS

EIS rapide	quelques jours/semaines
EIS intermédiaire	2 à 6 mois
EIS approfondie	6 mois et plus

QUELQUES EXEMPLES RÉUSSIS

EIS approfondie

La ville de Glasgow a mené, en collaboration avec plusieurs partenaires du milieu, une évaluation d'impact sur la santé de la tenue des Jeux du Commonwealth de 2014. L'EIS s'est déroulée sur une période de plus d'une année et a sollicité l'implication de huit organisations pour la coordination du cadrage, des consultations citoyennes et de l'analyse. Une revue de littérature complète a été effectuée par une équipe universitaire et près de 3000 personnes ont été consultées par le biais de questionnaires, sondage électronique ou ateliers interactifs. Sur les 13 thèmes identifiés et accompagnés de mesures concrètes, cinq ont été priorisés par les citoyens : la fierté civile, l'image de la ville, le logement, les espaces publics, l'économie et l'emploi. Des recommandations ont été formulées pour chacun de ces thèmes. Par exemple, il a été proposé de faire en sorte que les places publiques soient aménagées pour favoriser l'activité physique et les interactions sociales (Glasgow Council City, 2009)

EIS intermédiaire

En 2006, la municipalité de Christchurch en Nouvelle Zélande a décidé de mener une EIS sur sa stratégie de développement urbain élaborée pour faire face à un accroissement anticipé de sa population. L'EIS a duré deux mois et a été menée par du personnel fourni par la municipalité et par l'unité de santé publique. L'étape de délimitation a été menée dans le cadre d'un atelier regroupant trente personnes en provenance du milieu municipal et de la santé publique. Les six déterminants suivants ont été retenus pour une investigation plus approfondie : qualité de l'air, qualité et accessibilité de l'eau, logement, transport, et connectivité sociale. L'analyse a été soutenue par une revue de la littérature effectuée par un spécialiste et la tenue de quatre ateliers portant chacun sur un des déterminants retenus. Le rapport EIS a été accepté unanimement par les décideurs et a été intégré dans les documents de travail du comité de développement de la stratégie. La démarche EIS a permis aux décideurs d'aller au-delà des préoccupations habituelles d'ordre physique d'un développement urbain pour s'intéresser aussi à la qualité de vie (Stevenson et al., 2006) .

EIS rapide

En 2005, le plan de développement résidentiel d'une petite municipalité de près de 2000 habitants en Nouvelle-Zélande a fait l'objet d'une EIS rapide. L'EIS a été menée principalement par une petite équipe de deux personnes, une issue de la municipalité et l'autre du centre de santé, chacune ayant travaillé à temps partiel sur ce projet sur une période de douze semaines. L'équipe EIS a été supervisée par un comité de pilotage représentant les autorités sanitaires et municipales ainsi que la communauté. L'analyse des impacts possibles a été effectuée à partir des informations fournies par une revue de la littérature existante et une consultation auprès d'informateurs clés. La majorité des recommandations (9/16) portant sur les trois déterminants suivants : l'activité physique, la qualité de l'eau et son accessibilité et le bon voisinage, a été intégrée dans les divers plans de développement de la municipalité (Dubois, 2007) .



Défis et quelques pistes de solutions

Les défis associés à la pratique de l'EIS peuvent être de différentes natures : méthodologique, politique, liés au travail en intersectorialité, ou à la participation citoyenne. Grâce aux expériences accumulées au fil des années, il est maintenant possible de considérer quelques pistes de réflexions pour contourner ou atténuer les difficultés associées à ces enjeux .

Défis	Pistes de réflexions / de solutions
Méthodologiques	
Un des défis souvent évoqués est lié à la difficulté méthodologique d'établir des liens clairs entre les éléments du projet ou de la politique et la santé de la population. Ceci peut venir de la complexité associée aux interrelations multiples des facteurs de santé, et/ou de l'absence ou de la difficulté d'accès à des données locales. Cette difficulté est accentuée par le fait que, dans la plupart des situations, le temps alloué pour effectuer ces analyses est généralement court afin de pouvoir s'adapter à l'échéancier du processus de décision.	L'EIS se veut un outil flexible qui doit s'adapter à toutes les situations. Parfois, même l'information minimale peut permettre d'informer le processus de décision de façon suffisante. À ce titre, il peut être utile de se référer à des études de cas semblables. L'important est que cette information soit nouvelle et pertinente pour le décideur, qu'elle soit établie de façon rigoureuse et à partir de sources fiables et qu'elle soit transmise avec transparence.
Politiques	
Plusieurs raisons peuvent amener un décideur à avoir recours à une EIS et toutes ces raisons sont valables. Il faut toutefois éviter que l'EIS soit instrumentalisée par la politique, tout en acceptant que la « science » ne soit pas la seule valeur qui préside au choix d'une politique. Certains projets ou propositions de politiques peuvent être très controversés et faire l'objet de hauts débats politiques, avec plusieurs groupes d'intérêt. La prudence est ici de mise. Il faut éviter que l'EIS soit influencée par ces groupes ou que la crédibilité de la démarche soit mise en péril. L'objectif avoué d'une EIS est d'influencer la prise de décision. Toutefois le processus de décision s'appuie sur un ensemble de considérations incluant la santé, parfois en compétition. L'EIS vise à apporter un éclairage nouveau, qui vient souvent ajouter à la complexité de la prise de décision.. Cette complexité vient aussi du fait que de façon générale, une décision bénéficie plus à un groupe qu'à un autre. Toutefois, la décision définitive appartient aux décideurs qui doivent prendre en compte d'autres types de considérations.	Communiquer clairement dès le départ les balises et les principes de l'EIS. S'assurer d'une bonne compréhension des attentes de part et d'autre. Ainsi, si le décideur s'attend à ce que les résultats de la démarche l'aident à faire accepter ses décisions par les citoyens ou ses partenaires, il sera important de discuter à l'avance de différents scénarios dans l'éventualité où l'analyse d'impact ne réponde pas à cette attente. Une bonne lecture de l'environnement politique est essentielle. Il se peut que l'EIS permette de transcender les conflits existants en amenant le débat sur des considérations sanitaires. À l'inverse, la démarche EIS peut aussi exacerber les attentes ou fournir des munitions aux opposants, surtout si les incertitudes quant aux impacts potentiels sont nombreuses. Il sera donc important à ce moment de bien peser les avantages et les désavantages, à court et à long terme, de mener une EIS. Une des raisons d'être de l'EIS est la sensibilisation aux déterminants de la santé. Aussi, il est important de considérer le transfert des connaissances qui s'effectue dans le cadre d'une démarche EIS comme une des retombées positives. L'influence sur les politiques peut donc être indirecte et à long terme. Faire des recommandations réalistes et adopter une position de soutien au processus de décision offrent de meilleures chances de succès en matière d'influence.

Défis	Pistes de réflexions / de solutions
Intersectorialité	
Si le fait d'inclure dans la démarche EIS une large gamme d'acteurs permet d'élargir la vision, de favoriser une compréhension commune et de multiplier les sources d'information accessibles, cela peut vite conduire à une démarche très difficile à gérer. L'ES peut mener aussi à travailler avec d'autres groupes de professionnels (par exemple des urbanistes, ou des organisateurs communautaires) pour qui l'inclusion de la santé dans leur champ de responsabilité est considérée comme une intrusion, ou une contrainte supplémentaire. L'habitude du travail en silo guette aussi les acteurs de santé qui doivent apprendre à partager la « propriété » de la santé .	Restreindre le nombre au sein du comité de pilotage de la démarche EIS. Mieux vaut faire appel à des groupes de consultation de façon ad hoc pour élargir la base de connaissances selon les étapes de la démarche. Toutefois, en certaines occasions, les responsables de l'EIS peuvent vouloir faire appel à un large groupe pour réaliser l'étape de sélection, considérée comme une étape importante (et parfois suffisante) pour favoriser le dialogue sur les déterminants socio-économiques de la santé et le rôle de chacun. Être conscients des autres obligations municipales ou territoriales et voir dans quelle mesure l'EIS peut s'y adapter et les compléter de façon utile. Il peut être stratégique aussi de s'intégrer dans les démarches d'évaluation environnementale ou de planification urbaine. De la même manière, des interventions de sensibilisation sur les déterminants de la santé auprès de ces groupes et des décideurs peuvent permettre d'ouvrir la voie à des collaborations fructueuses.
Participation citoyenne	
La participation citoyenne aux différentes phases de l'EIS est fortement recommandée, mais peut engendrer des questionnements multiples : • Le choix des personnes représentatives ; • La représentativité des groupes moins visibles et marginalisés susceptibles d'être affectés par la politique ; • La qualité des processus de consultation pour éviter la polarisation et/ou la création d'attentes irréalistes envers le projet de politique .	Ne pas s'aventurer dans des processus de consultation publique en l'absence d'expérience et de savoir-faire en la matière. Faire appel à des ressources externes, ou de s'intégrer aux processus de consultations de la population déjà prévues dans le cadre de l'élaboration de la politique. Effectuer une démarche légère de consultation en rencontrant certains groupes représentatifs de la population dans leur lieu de rencontre ou en interrogeant quelques informateurs clés.

Ce document est le fruit du travail d'un petit groupe de collaborateurs de l'UIPES pour une première diffusion au 4^e Colloque international francophone sur les programmes locaux et régionaux de santé qui a eu lieu au Québec en juin 2011. Il a été commenté par les participants au symposium organisé par l'UIPES portant sur l'ÉIS et la stratégie de la santé dans toutes les politiques et par des membres du groupe de travail de l'UIPES.

Les personnes qui ont contribué à ce document sont : Louise St-Pierre, Centre de collaboration nationale sur les politiques et la santé; Jean Simos, Université de Genève; Nicolas Prisse, Direction Générale de la Santé; Marie-Claude Lamarre, Union internationale de Promotion de la Santé et d'Éducatin pour la Santé et Beth Jackson, Agence de santé publique du Canada.

Bibliographie

- Blau, G. & Mahoney, M., (2002). *The Positioning of Health Impact Assessment in Local Government in Victoria*. Health Impact Assessment Unit, Deakin University. Australia.
- Douglas, M., et al., (2001). Developing Principles for Health Impact Assessment. *Journal of Public Health Medicine* 23 (2): 148-54.
- Dubois, L., (2007) *Bungendore Health Impact Assessment Progress Report on Outcomes*. Albury, NSW. Greater Southern Area Health Service.
- Egbutah, C. & Churchill, K., (2002). *An Easy Guide to Health Impact Assessments for Local Authorities*. Luton Borough Council. U.K.
- Finer, D. et al., (2005). Implementation of a Health Impact Assessment (HIA) tool in a regional health organization in Sweden—a feasibility study. *Health Promotion International*, Vol. 20 No. 3. 277-284.
- Glasgow City Council, (2009). *2014 Commonwealth Games Health Impact Assessment Report: Planning for Legacy*. Glasgow City Council, Chief Executive's Office, Policy Health Team. www.glasgow.gov.uk.
- Kemm, J., (2007). *More than a statement of the crushingly obvious: A critical guide to HIA*. West Midlands Public Health Observatory. Version 1.
- S2D, Ville de Rennes, (2011). *Les Évaluations d'impact sur la santé (ÉIS) : Une méthode simple et des outils pratiques*. Rennes, France.
- Mahoney, M & Durham, G., (2002). *Health Impact Assessment ; a tool for policy development in Australia*. Public Health Education and Research Program Innovations Grants. Deakin University
- Milner, S., (2004). Using HIA in local government. In: J. Parry, J. Kemm and S. Palmer, Editors, *Health impact assessment concepts, theory, techniques and applications*. Oxford University Press
- PHAC, (2004). *A Guide to Health Impact Assessment : A Policy Tool for New Zealand*. Public Health
- Stevenson, A. Et al. (2006) *Assessing the impacts on health of an urban development strategy : a case study of the Greater Christchurch urban development strategy*. *Social Policy Journal of New Zealand*. 29 ; 146-164.
- Thackeray, S. et al., (2005). Health Impact Assessment Case Study: Working with local government to obtain health benefits. *NSW Public Health Bulletin*. 16 ; 7-8, 127-128.
- WHO (1986). *The Ottawa Charter for Health Promotion*. Geneva; World Health Organization.
- WHO (1999). *Health Impact Assessment: main concepts and suggested approach*. *The Gothenburg Consensus paper*. Brussels; WHO Regional Office for Europe.
- Wismar et al., (2007). *The effectiveness of Health Impact Assessment. Scope and limitations of supporting decision-making in Europe*. European Observatory on Health Systems and Policies.

Pour en savoir plus

Quelques références utiles en français

Guides

Étude d'impact sur la santé dans les Villes-Santé (Suisse) http://www.andz.dz/jms2010/docutile/brochure_eis.pdf
Études d'impact sur la Santé (ÉIS), outils simples et pratiques (Rennes)

Bulletins de veille sur l'ÉIS

Groupe d'études sur les politiques et la santé (Québec), www.gepps.enap.ca
Bulletin d'information de la Plateforme EIS http://www.impactsante.ch/spip/rubrique.php3?id_rubrique=28

Portails

Plateforme ÉIS (Suisse), <http://www.impactsante.ch/spip/>
Portail Politiques publiques et Santé (Québec), <http://politiquespubliques.inspq.qc.ca>
Centre de collaboration nationale sur les politiques et la santé (Canada), www.ccnpps.ca

Autres sources d'information en anglais

HIA Gateway (U.K.): <http://www.apho.org.uk/default.aspx?RID=44539>

HIA Connect (Australia): <http://www.hiaconnect.edu.au/>

Health Impact project (USA) : <http://www.healthimpactproject.org/>

National Collaborating Centre for Healthy Public Policy (Canada): <http://www.ncchpp.ca>