



# Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé au temps de la COVID-19 : développer les compétences pour «rebâtir en mieux»

Olivier Bellefleur<sup>1\*</sup>, Marianne Jacques<sup>1</sup>

## Résumé

Ce deuxième article d'une série sur les six Centres de collaboration nationale en santé publique porte sur le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS), un centre d'expertise, de synthèse et de partage des connaissances qui soutient les acteurs de la santé publique au Canada dans leurs efforts d'élaboration et de promotion de politiques publiques favorables à la santé.

L'article présente brièvement le mandat du CCNPPS et sa programmation, en mentionnant quelques-unes des ressources particulièrement pertinentes dans le contexte actuel de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Il s'attarde ensuite aux adaptations apportées à la programmation du CCNPPS pour répondre aux besoins changeants des acteurs de la santé publique au fil de la pandémie. Ces besoins ont été fortement liés aux décisions visant à contenir la propagation du virus SRAS-CoV-2 et à mitiger ses impacts immédiats dans les différents secteurs de la société depuis le début de la crise. Des besoins ont aussi progressivement émergé en lien avec la contribution attendue de la santé publique pour informer le développement de politiques publiques qui permettront de «rebâtir en mieux» nos sociétés lors du rétablissement de la pandémie. L'article se termine en mentionnant les orientations du CCNPPS pour ses travaux à venir dans un contexte de sortie de crise de la COVID-19.

**Citation proposée :** Bellefleur O, Jacques M. Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé au temps de la COVID-19 : développer les compétences pour «rebâtir en mieux». *Relevé des maladies transmissibles au Canada* 2021;47(4):254–8. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v47i04a08f>

**Mots-clés :** COVID-19, SRAS-CoV-2, politique publique favorable à la santé, transfert des connaissances, rétablissement

## Introduction

Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) fait partie d'un réseau de six [Centres de collaboration nationale en santé publique](#) (CCN) créé en 2005 par le gouvernement fédéral dans le cadre d'un effort visant à renouveler et à renforcer les infrastructures de santé publique au Canada à la suite de l'épidémie causée par le coronavirus responsable du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-1) (1). Les CCN sont financés par l'Agence de la santé publique du Canada (L'Agence) et visent à soutenir l'utilisation en temps opportun des données probantes provenant des connaissances scientifiques et des autres savoirs pour informer les pratiques, les programmes et les politiques de santé publique au Canada. Plus spécifiquement, le mandat des CCN consiste

à développer, à synthétiser et à partager des connaissances, à cibler les lacunes dans la recherche et les besoins des acteurs de la santé publique en matière de connaissances, et à favoriser le développement des réseaux entre les professionnels de la santé publique, les chercheurs et les décideurs à travers le Canada. Chacun des CCN est spécialisé dans un domaine spécifique de la santé publique et est hébergé par une université ou une organisation gouvernementale au Canada (2).

Cet article est le deuxième d'une série d'articles présentant chacun des CCN et leur contribution à la réponse à la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Il porte sur le CCNPPS, un centre spécialisé en matière de politiques publiques favorables à la santé qui est hébergé à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), à Montréal. L'article commence par une brève

Cette oeuvre est mise à la disposition selon les termes de la licence internationale Creative Commons Attribution 4.0



## Affiliation

<sup>1</sup> Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé, Institut national de santé publique du Québec, Montréal, QC

## \*Correspondance :

[olivier.bellefleur@inspq.qc.ca](mailto:olivier.bellefleur@inspq.qc.ca)



présentation du mandat du CCNPPS et de sa programmation, en mentionnant quelques-unes des ressources particulièrement pertinentes dans le contexte actuel de la COVID-19, pour ensuite s'attarder aux adaptations qui y ont été apportées pour maintenir sa pertinence dans le contexte de la pandémie.

## Un Centre consacré aux politiques publiques favorables à la santé

Le CCNPPS est un centre d'expertise dont le mandat est de soutenir les acteurs de la santé publique au Canada dans leurs efforts d'élaboration et de promotion de politiques publiques favorables à la santé. Ces politiques façonnent les « circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent » (3). Autrement dit, elles sont des leviers pour agir sur les déterminants sociaux, culturels, écologiques et économiques de la santé (4). Ainsi, même si ces politiques relèvent de secteurs gouvernementaux non sanitaires, elles ont le potentiel d'avoir une incidence importante sur la santé des populations et sur les inégalités de santé (5,6). Il peut s'agir, par exemple, de politiques portant sur le logement, l'éducation, le transport, l'environnement ou le revenu. Il n'est donc pas surprenant que l'action sur les politiques publiques favorables à la santé ait été mise de l'avant comme l'un des piliers de la promotion de la santé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) dans la Charte d'Ottawa (7).

## Une programmation renouvelée

En 2019, l'Agence a reconduit le financement des CCN pour une période de huit années, réaffirmant ainsi la valeur ajoutée des CCN dans l'infrastructure de santé publique du Canada. La nouvelle programmation du CCNPPS est organisée selon trois axes dont l'objectif général est de soutenir le développement des compétences individuelles et des capacités organisationnelles nécessaires à l'action sur les politiques publiques favorables à la santé.

Le premier axe de la programmation du CCNPPS est dédié à l'élaboration de ressources et d'activités de partage de connaissances visant à faciliter l'analyse politique, à mieux comprendre les processus de politiques publiques, et à partager plus efficacement des connaissances dans ces processus. Ces ressources et activités cherchent à renforcer les compétences en politiques publiques qui sont reconnues comme essentielles en santé publique (8,9), car les politiques sont des leviers incontournables pour agir en amont et de manière structurante sur la santé des populations et pour réduire les inégalités de santé. Parmi les ressources du CCNPPS se trouvent notamment deux formations en ligne, l'une sur un cadre d'analyse de politique publique (10) et l'autre sur l'éthique en santé publique (11). Elles ont été suivies respectivement par près de 3000 et de 2000 participants depuis leur lancement et incluses dans le curriculum de multiples universités canadiennes. Les

ressources du CCNPPS dans cet axe incluent également divers documents portant notamment sur les collaborations avec les municipalités (12), les approches politiques de réduction des inégalités de santé (13), la mise à l'agenda politique (14), et les compétences en politiques publiques pour la santé publique (8).

Dans le deuxième axe de sa programmation, le CCNPPS développe et partage des ressources sur des approches intersectorielles permettant d'intégrer une perspective de santé publique dans les politiques, les programmes et les projets des autres secteurs gouvernementaux pour agir sur les déterminants de la santé et les inégalités de santé. Le CCNPPS se concentre principalement sur deux approches promues par l'OMS : la Santé dans toutes les politiques et l'évaluation d'impact sur la santé (15,16). Ces deux approches ont été mises de l'avant dans les dernières années pour agir en amont sur la santé, le bien-être et l'équité en santé au Canada (17,18,19) et les appels à l'action visant leur mise en œuvre se sont multipliés depuis le début de la pandémie (20,21). Pour soutenir leur mise en œuvre, le CCNPPS a élaboré, entre autres, une formation en ligne sur l'évaluation d'impact sur la santé (22) qui a été suivie par près de 3 000 participants depuis son lancement et divers documents sur l'évaluation d'impact sur la santé et la Santé dans toutes les politiques (23–26). L'expertise du CCNPPS en matière de Santé dans toutes les politiques lui a par ailleurs permis d'obtenir le mandat d'animation du secrétariat du Global Network for Health in All Policies, un réseau affilié à l'OMS. Ce mandat permet au Centre d'être en contact étroit avec les acteurs internationaux en matière de Santé dans toutes les politiques et de faciliter le réseautage et le partage de connaissances avec les acteurs canadiens.

Enfin, le CCNPPS met à profit les approches, les méthodes et les outils développés dans les deux premiers axes pour aborder des enjeux émergents ou prioritaires en santé publique dans le troisième axe de sa programmation. Le CCNPPS y travaille sur la santé mentale et le mieux-être des populations, les enjeux climatiques et, depuis environ un an, la COVID-19. Depuis plusieurs années, le CCNPPS travaille avec ses partenaires à clarifier les rôles des acteurs de la santé publique en promotion de la santé mentale et du mieux-être des populations, à cerner les besoins associés à ces rôles et à répondre à ces besoins. Parmi les activités réalisées, notons la tenue d'un forum pancanadien (27), l'élaboration d'un répertoire des stratégies de santé mentale au Canada (28) et d'un cadre de référence pour soutenir l'action en santé mentale des populations (29) qui a été utilisé dans plusieurs juridictions, notamment en Ontario pour soutenir la mise en œuvre des Normes de santé publique en promotion de la santé mentale. Plus récemment, le CCNPPS a aussi commencé à travailler sur les approches politiques pour réduire les risques sanitaires associés aux changements climatiques, notamment en explorant le potentiel du modèle de l'économie écologique (30) et en recensant les outils et les méthodes permettant d'intégrer la santé dans les politiques et stratégies d'adaptation ou d'atténuation relatives aux changements climatiques (31).



## Le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé au temps de la COVID-19

Depuis le début de la pandémie, les acteurs de la santé publique sont fortement mobilisés dans le cadre d'efforts pangouvernementaux pour contenir la propagation du virus SRAS-CoV-2 et pour mitiger ses impacts immédiats dans les différents secteurs de la société. Avec l'évolution de la pandémie, les efforts pour mitiger ses effets à moyen et long terme sur la santé et le bien-être des populations ont pris de l'ampleur. Certains acteurs de la santé publique sont aussi sollicités pour contribuer à « rebâtir en mieux » nos sociétés, notamment par l'entremise d'action sur des politiques publiques favorables à la santé (20). Anticipant cette évolution, le CCNPPS a rapidement adapté sa programmation pour répondre à certains besoins pressants, mais surtout pour préparer des ressources pertinentes pour mitiger les effets à moyen et à long terme de la pandémie et « rebâtir en mieux » nos sociétés.

Dès le mois de mars 2020, le CCNPPS a élaboré et mis en ligne un [répertoire de ressources](#) triées sur le volet pour faciliter l'intégration d'une dimension éthique dans les décisions associées à la COVID-19 (32). Ce répertoire, qui est mis à jour régulièrement, présente chaque ressource à l'aide d'un résumé et la classe dans une catégorie (cadres de référence, équité, santé autochtone, communication, etc.) pour faciliter son repérage. Il a été relayé par de multiples acteurs, notamment le Réseau de recherche québécois en santé des populations, le First Nations Health Consortium en Alberta et Soins communs Manitoba.

Le CCNPPS a également coordonné la mise sur pied d'une initiative à laquelle contribuent les six CCN, en partenariat avec les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Dans le cadre de cette initiative, les CCN mettent à profit leur expertise en transfert des connaissances, leurs réseaux et leurs canaux de diffusion afin de soutenir les efforts de mobilisation et de dissémination des nouvelles connaissances issues de projets de recherche en lien avec la COVID-19 financés par les IRSC. Jusqu'à maintenant, cette initiative a permis de soutenir 23 équipes de chercheurs à travers le Canada.

Dès les premiers appels à l'action pour « rebâtir en mieux » nos sociétés, le CCNPPS a entamé une série de travaux sur les « budgets du bien-être » (*wellbeing budgets*), lesquels pourraient offrir une voie prometteuse aux gouvernements pour une reprise économique centrée sur l'amélioration du bien-être des citoyens. Il s'agit d'une approche visant à intégrer des indicateurs de bien-être dans les processus budgétaires des gouvernements. S'il y avait déjà de l'intérêt au Canada avant la pandémie (comme en témoigne, notamment, la lettre de mandat de la ministre fédérale de la Prospérité de la classe moyenne et ministre

associée des Finances (33)), il n'a fait que croître durant la pandémie (34,35).

Enfin, le CCNPPS, de concert avec le [Global Network for Health in All Policies](#) et l'OMS, a entrepris de documenter le potentiel de l'approche de Santé dans toutes les politiques pour contribuer à transformer progressivement la collaboration intersectorielle observée depuis le début de la pandémie. Un des défis anticipés sera de rediriger cette collaboration vers des objectifs à plus long terme liés notamment à la promotion de la santé, du bien-être et de l'équité (20,21). Dans cette optique, le CCNPPS a travaillé avec ses partenaires canadiens et internationaux à offrir une série de webinaires portant sur l'approche de la Santé dans toutes les politiques en temps de COVID-19 (36). Ces activités ont permis de rejoindre un peu plus de 300 participants avec des évaluations très positives notamment au niveau de l'acquisition de connaissances et de la pertinence pour la pratique de santé publique. Dans le même esprit, le CCNPPS a aussi commencé des travaux pour établir un Réseau Canadien sur la Santé dans toutes les politiques en partenariat avec l'Agence de la santé publique du Canada.

## Conclusion

Le CCNPPS est un centre d'expertise qui travaille à bâtir les compétences et les capacités en santé publique pour l'action intersectorielle sur les politiques publiques favorables à la santé en offrant un éventail de ressources et d'activités. Avec l'arrivée de la COVID-19, le CCNPPS a rapidement adapté sa programmation pour répondre à certains besoins pressants des acteurs de la santé publique, mais surtout pour élaborer des ressources visant à soutenir l'action à plus long terme de la santé publique sur les déterminants de la santé affectés par la pandémie et sur l'accroissement des inégalités de santé au Canada.

Les travaux à venir s'inscriront en continuité avec les initiatives présentées dans cet article. Considérant toutefois les probables pressions à venir pour rétablir l'équilibre budgétaire à tous les paliers gouvernementaux, des travaux seront également faits pour examiner les occasions et les défis que présentent ces pressions sur la collaboration intersectorielle en faveur de la santé et de l'équité en santé. Bref, le CCNPPS continuera à travailler avec l'ensemble de ses partenaires pour soutenir les acteurs de la santé publique souhaitant agir sur les politiques publiques pour mitiger les impacts de la pandémie à moyen et à long terme, « rebâtir en mieux » nos sociétés, et renforcer ainsi notre résilience pour faire face aux prochaines crises.

## Déclaration des auteurs

O. B. — Conceptualisation, rédaction de l'ébauche originale, revue et révision

M. J. — Conceptualisation, commentaires substantiels, révision



## Intérêts concurrents

Aucun.

## Financement

Les auteurs sont employés par l'Institut national de santé publique du Québec pour travailler au Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé, lequel est financé par l'Agence de la santé publique du Canada.

## Références

1. Medlar B, Mowat D, Di Ruggiero E, Frank J. Introducing the National Collaborating Centres for Public Health. *CMAJ* 2006;175(5):493-4. DOI PubMed
2. Dubois A, Lévesque M. Les Centres de collaboration nationale du Canada : Faciliter la prise de décisions informées par des données probantes en santé publique. *Relevé des maladies transmissibles au Canada* 2020;46(2-3):35-9. DOI
3. World Health Organization. (2020). Social determinants of health. [https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1)
4. Parkes MW, Poland B, Allison S, Cole DC, Culbert I, Gislason MK, Hancock T, Howard C, Papadopoulos A, Waheed F. Preparing for the future of public health: ecological determinants of health and the call for an eco-social approach to public health education. *Can J Public Health* 2020;111(1):60-4. DOI PubMed
5. Hancock T. Beyond health care: from public health policy to healthy public policy. *Can J Public Health* 1985;76 Suppl 1:9-11. PubMed
6. Harris P, Wise M. (2020). Healthy Public Policy. Oxford Bibliographies. <https://www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199756797/obo-9780199756797-0196.xml>
7. World Health Organization. (1986). Ottawa Charter. [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/129532/Ottawa\\_Charter.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/129532/Ottawa_Charter.pdf)
8. Ngne AK, Morrison V. (2021). Compétences en politiques publiques pour la santé publique : une revue de la littérature. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ncchpp.ca/172/publications.ccnpps?id\\_article=2099](http://www.ncchpp.ca/172/publications.ccnpps?id_article=2099)
9. Benoit F, Martin C, Malai D. (2015). Un référentiel de compétences en politiques publiques pour les acteurs de santé publique. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/159/publications.ccnpps?id\\_article=1512](http://www.ccnpps.ca/159/publications.ccnpps?id_article=1512)
10. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (2017). Formation en ligne - Un cadre d'analyse de politique. [https://www.ccnpps.ca/439/Formation\\_en\\_ligne.ccnpps](https://www.ccnpps.ca/439/Formation_en_ligne.ccnpps)
11. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. (2020). Formation en ligne - Introduction à l'éthique en santé publique. <http://www.ccnpps.ca/873/formation-en-ligne.ccnpps>
12. Morestin F. (2020). Comment collaborer avec les municipalités? Un guide pratique pour les acteurs de la santé publique. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/190/publications.ccnpps?id\\_article=2077](http://www.ccnpps.ca/190/publications.ccnpps?id_article=2077)
13. Mantoura P, Morrison V. (2016). Les approches politiques de réduction des inégalités de santé. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/102/publications.ccnpps?id\\_article=1547](http://www.ccnpps.ca/102/publications.ccnpps?id_article=1547)
14. Bendaoud M. (2020). Comprendre la mise à l'agenda en politiques publiques avec le modèle des 4 p : pouvoir, perception, puissance et proximité. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/159/publications.ccnpps?id\\_article=2086](http://www.ccnpps.ca/159/publications.ccnpps?id_article=2086)
15. World Health Organization. (2013). The Helsinki statement on health in all policies. [https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement\\_2013/en/](https://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement_2013/en/)
16. World Health Organization Regional Office for Europe. (1999). Health Impact Assessment: Main concepts and suggested approach. (Gothenburg consensus paper). [http://www.healthedpartners.org/ceu/hia/hia01/01\\_02\\_gothenburg\\_paper\\_on\\_hia\\_1999.pdf](http://www.healthedpartners.org/ceu/hia/hia01/01_02_gothenburg_paper_on_hia_1999.pdf)
17. Diallo T. (2019). Lecture préparatoire Rencontre pancanadienne sur la Santé dans toutes les politiques (SdTP) Québec, 9 octobre 2019 Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. <http://www.ccnpps.ca/docs/2019-GouvIntGov-GNHIA P-RencontreMeeting-Lectures-Preparatoires.pdf>
18. Diallo T. (2020). Rapport de la Rencontre pancanadienne sur la Santé dans toutes les politiques (SdTP). Québec, 9 octobre 2019. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ncchpp.ca/148/publications.ccnpps?id\\_article=2072](http://www.ncchpp.ca/148/publications.ccnpps?id_article=2072)
19. Tonelli M, Tang KC, Forest PG. Canada needs a "Health in All Policies" action plan now. *CMAJ* 2020;192(3):E61-7. DOI PubMed
20. Agence de la santé publique du Canada. (2020). Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada sur l'état de la santé publique au Canada 2020. Du risque à la résilience : Une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/organisation/publications/rapports-etat-sante-publique-canada-administrateur-chef-sante-publique/du-risque-e-resilience-approche-equite-covid-19.html>



21. Ruggiero ED, Papadopoulos A, Steinberg M, Blais R, Frandsen N, Valcour J, Penney G. (2020). Strengthening collaborations at the public health system-academic interface: a call to action. *Canadian Journal of Public Health*. <https://link.springer.com/article/10.17269/s41997-020-00436-w>
22. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. (2020). Formation en ligne – L'évaluation d'impact sur la santé, étape par étape. <http://www.ccnpps.ca/240/formation-en-ligne.ccnpps>
23. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. (2014). Boîte à outils pour l'évaluation d'impact sur la santé (ÉIS) – Calculatrice des coûts, grille de dépistage et outil de cadrage. [http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id\\_article=1213](http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=1213)
24. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (2019). Préparation et déroulement des rencontres de travail dans le cadre d'une démarche d'évaluation d'impact sur la santé. [http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id\\_article=2023](http://www.ccnpps.ca/100/publications.ccnpps?id_article=2023)
25. St-Pierre L. (2017). Quelques outils pour faciliter l'intégration de la santé dans toutes les politiques publiques. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/153/publications.ccnpps?id\\_article=1641](http://www.ccnpps.ca/153/publications.ccnpps?id_article=1641)
26. Diallo T. (2020). Cinq exemples d'actions intersectorielles en faveur de la santé à l'échelle locale et régionale au Canada. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/153/publications.ccnpps?id\\_article=2035](http://www.ccnpps.ca/153/publications.ccnpps?id_article=2035)
27. Centres de collaboration nationale en santé publique. (n.d.). Santé mentale des populations. <https://ccnsp.ca/projects/mentalhealth/>
28. Arulthas S. (2018). Répertoire des stratégies en santé mentale au Canada. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/551/publications.ccnpps?id\\_article=1906](http://www.ccnpps.ca/551/publications.ccnpps?id_article=1906)
29. Mantoura P, Roberge MC, Fournier L. Un cadre de référence pour soutenir l'action en santé mentale des populations. *Sante Ment Que* 2017;42(1):105–23. DOI PubMed
30. Hancock T. (2020). Économie écologique et santé publique : une entrevue avec le Dr Trevor Hancock Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. [http://www.ccnpps.ca/869/publications.ccnpps?id\\_article=2051](http://www.ccnpps.ca/869/publications.ccnpps?id_article=2051)
31. Diallo T. (2021). Outils et méthodes pour intégrer la santé dans les politiques et stratégies d'adaptation et d'atténuation relatives aux changements climatiques. [http://www.ccnpps.ca/869/publications.ccnpps?id\\_article=2087](http://www.ccnpps.ca/869/publications.ccnpps?id_article=2087)
32. Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. (2020). Éthique en santé publique et COVID-19 : ressources sélectionnées. <http://www.ccnpps.ca/822/covid-19--ressources-selectionnees.ccnpps>
33. Trudeau J. (2019). Lettre de mandat de la ministre de la Prospérité de la classe moyenne et ministre associée des Finances. Cabinet du Premier ministre. <https://pm.gc.ca/fr/lettres-de-mandat/2019/12/13/lettre-de-mandat-d-e-la-ministre-de-la-prosperite-de-la-classe-moyenne>
34. Fleischer L. (2020). Three ways a well-being lens can aid COVID-19 recovery. The OECD Statistics Newsletter, (72), 3-6. <https://www.oecd.org/sdd/theoecdstatisticsnewsletter-allissues.htm>
35. National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. (2020). Wellbeing Budgeting and Public Health: Promising Practice for Pandemic Recovery? [video]. YouTube. [https://www.ncchpp.ca/554/presentations.ccnpps?id\\_article=2083](https://www.ncchpp.ca/554/presentations.ccnpps?id_article=2083)
36. National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. (2020). Health in All Policies in times of COVID-19: What roles for the health sector moving forward? [video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=C2wYERfAoW0>