



LES POLITIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ PEUT-ON FAIRE MIEUX?

FRANCE GAGNON, Ph.D.
Professeure
Télé-Université,
Université du Québec à Montréal
Groupe d'étude sur les politiques publiques et la santé

10es Journées annuelles de santé publique
Montréal, 26 octobre 2006



LES POLITIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ PEUT-ON FAIRE MIEUX?

- DES ORIGINES AUX DÉFINITIONS DES POLITIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ (PFS)
- LES PFS : AVANT TOUT DES POLITIQUES PUBLIQUES !
- UN PREMIER POINT DE PASSAGE OBLIGÉ : LE PROCESSUS DÉCISIONNEL, L'ÉVALUATION D'IMPACT SUR LA SANTÉ ET L'ÉCHANGE DE CONNAISSANCES
- UN SECOND POINT DE PASSAGE OBLIGÉ : L'APPRENTISSAGE



AUX ORIGINES DES PFS

- *Nouvelles perspectives sur la santé des Canadiens* (1974)
- La Charte d'Ottawa (1986)
- L'évaluation d'impact sur la santé (env. 1990)



DÉFINITION DES PFS

« Healthy public policy improve the conditions under people live : secure, safe, adequate and sustainable livelihoods, lifestyles, and environments, including housing, education, nutrition, information exchange, child care, transportation and necessary community and personal social and health services. **Policy adequacy may be mesured by its impacts on population health.** » (Milio, 2001: 622-3)





LES PFS : AVANT TOUT DES POLITIQUES PUBLIQUES !

- Ce que les gouvernements **choisissent de faire**
ou de ne pas faire (Dye, 1984)
- « d'activités orientées vers la solution de
problèmes publics dans l'environnement, et ce
par des **acteurs politiques** dont les relations sont
structurées, le tout évoluant dans **le temps** »
(Lemieux, 2002)



D'UN PROBLÈME PRIVÉ À UN PROBLÈME PUBLIC

TROIS CONDITIONS
(Garraud, cité dans Knoepfel, Larrue et Varone, 2001)

- 1) La constitution d'une demande émanant de groupes sociaux particuliers
- 2) Le développement d'une controverse ou d'un débat public
- 3) L'existence d'un conflit entre les groupes sociaux organisés et les autorités politiques





LA NATURE DU PROBLÈME

(Knoepfel, Larrue et Varone, 2001)

- L'intensité du problème /conséquences
- Le périmètre /étendue et portée
- La nouveauté du problème
- L'urgence du problème



VARIABLES INFLUENÇANT LA MISE À L'AGENDA

(Knoepfel, Larrue et Varone, 2001:167)

- La médiatisation du problème
- La mobilisation externe
- L'offre politique ou la compétition électorale
- L'anticipation interne (statistiques, rapport, documents de travail)
- L'action corporatiste silencieuse





PRÉDICTIONS SUR LES OPTIONS GAGNANTES

(Kingdon, 1995)

- Faisabilité technique
- Acceptation par la communauté des spécialistes des valeurs qu'elle véhicule
- Coûts tolérables
- Adhésion anticipée du public
- Chance raisonnable d'être reçu par les élus



UNE AUTRE FAÇON DE VOIR LES POLITIQUES PUBLIQUES

(Sabatier, dans Bergeron,
Surel et Valluy, 1998: 202-3)

- « ... comme **le produit d'un système de croyances** spécifique issu de la **confrontation continue et des compromis successifs** entre les systèmes de croyances propres à chaque coalition (d'acteurs) en présence dans un **sous-système** donné. »





UN SOUS-SYSTÈME DEVIENT ...

(Sabatier, 1999)

« le groupe de personnes et/ou d'organisations interagissant de **manière régulière**, sur des périodes supérieures ou égales à **une décennie** dans le but d'influencer la formulation et la mise en œuvre de politiques au sein **d'un domaine/ d'une aire donné.** »



LES FACTEURS DE L'ENVIRONNEMENT EXTERNE

- Changements dans les conditions socio-économiques
- Changements dans l'opinion publique
- Changement dans la coalition gouvernante du système politique
- Décisions et impacts des autres sous-systèmes





DES POLITIQUES PUBLIQUES AUX PFS

- Difficultés des ministères et organismes à **percevoir les impacts de leurs actions** sur la santé et le bien-être (Lavis et al., 2003; OAP, 2003)
- Difficultés à **évaluer les impacts potentiels**, positifs ou négatifs, sur la santé et le bien-être
- Difficultés à **intégrer un processus d'évaluation** à l'intérieur de l'appareil gouvernemental



UN PREMIER POINT PASSAGE OBLIGÉ

Une meilleure compréhension du **processus décisionnel**, des moyens pour réaliser l'**évaluation d'impact sur la santé** tout en favorisant le **transfert et l'appropriation de connaissances** (d'échange de connaissances) à l'intérieur de chaque **sous-système**





DE LA DIMENSION SANITAIRE DU PROBLÈME À SES DIMENSIONS ...

- ... institutionnelle (règles politico-administratives)
- ... politique (relations entre acteurs)
- ... normative (valeurs et normes)
- ... cognitive (connaissances)



UN SECOND POINT PASSAGE OBLIGÉ

L'APPRENTISSAGE

entre acteurs, entre organisations,
entre la santé publique et ses partenaires

L'APPRENTISSAGE

de différentes pratiques et de façons de faire
des divers acteurs relativement au contenu de
la politique, à ses visées et à la façon de voir la
santé





LES POLITIQUES FAVORABLES À LA SANTÉ PEUT-ON FAIRE MIEUX?

- **LES PFS : AVANT TOUT DES POLITIQUES PUBLIQUES !
LE THÈME DE LA PREMIÈRE JOURNÉE**
- **QUANT AU COMMENT :
AU CENTRE DES PRÉOCCUPATIONS DE LA DEUXIÈME
JOURNÉE**

GÉPPS

Campana d'état de santé
les politiques publiques
et la santé