

Cette présentation a été effectuée le 18 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



La participation citoyenne dans un contexte de gouvernance : un concept et un mécanisme à découvrir

Pier Bouchard

*En collaboration avec Sylvain Vézina
Département d'administration publique
Université de Moncton*

Journées annuelles de santé publique
Centre des congrès de Québec, 18 novembre 2008



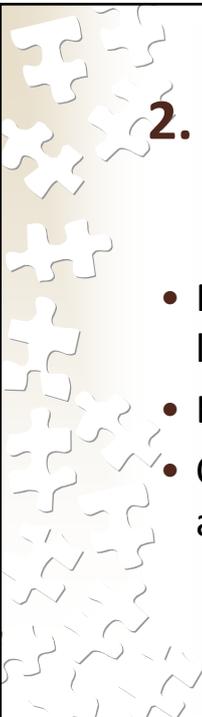
Aperçu de la communication

1. Introduction
2. Gouvernance , participation et gestion publique
3. Gouvernance et gestion des services de santé
4. Participation citoyenne et inégalités sociales de santé
5. Conclusion



1. Introduction

- L'intérêt du sujet pour les parties prenantes :
 - Citoyens (nouvelles exigences des citoyens, sondages)
 - Gouvernements (légitimité)
 - Ministères (efficacité du système, amélioration des services)
 - Organismes francophones (mobilisation, influence sur la prise de décision)



2. Gouvernance, participation et gestion publique

- Nouvelle répartition du pouvoir entre les acteurs
- Émergence des réseaux
- Coopération et interdépendance des acteurs

(Rosell S.A., 2000, Paquet G., 2006)



Les aspects d'une bonne gouvernance :

- Légitimité du pouvoir
- Projet de société basé sur l'écoute des citoyens
- Une adaptabilité rapide aux besoins des citoyens

(Bourgault, 1999 : 173)

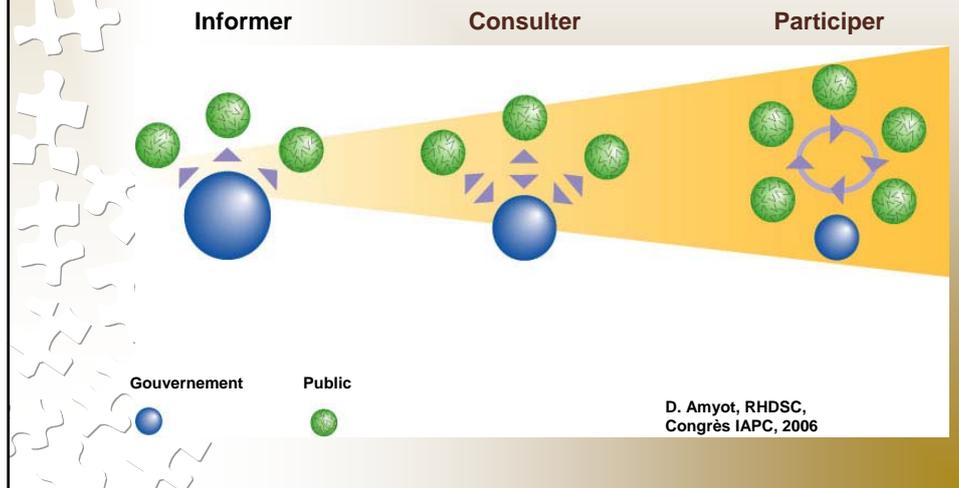


Engagement des citoyens

- Processus visant à engager les citoyens dans un dialogue public au sujet de valeurs, de choix et de compromis, dont le rôle est déterminant dans la prise de décisions.

(K. O'Hara, 1997)

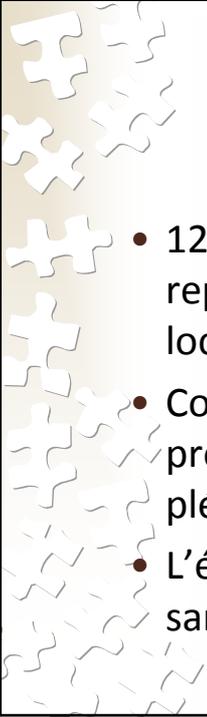
Modèle de participation du public



L'approche dialogique vise à :

- Orienter les participants vers le futur
- Informer le public
- Écouter ce qu'il a à dire
- Discuter sur les enjeux et valeurs
- Engager les participants dans la résolution de problèmes et arriver à des solutions

(J. Maxwell, RCRPP, 2002, D. Yankelovich, 2001)



Le dialogue en action

- 120 personnes (50 % citoyens, mode représentatif : femmes, jeunes, différentes localités, etc.)
- Conférences, échanges entre les parties prenantes (ateliers de discussion, plénières)
- L'établissement de priorités (besoins de santé et pistes d'action)

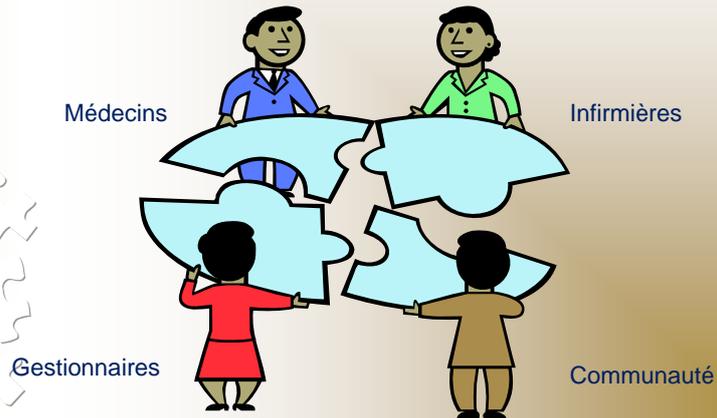


Conditions de succès

- Le sujet doit être mobilisateur
- Établir un climat de confiance (leadership)
- Favoriser l'expression des différents points de vue
- Recourir à une approche inclusive
- Mener à des résultats

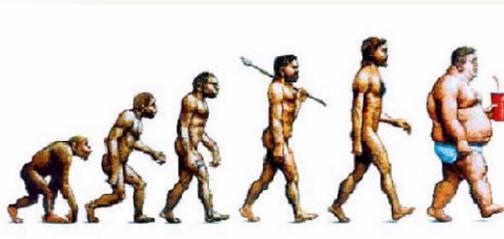
3. Gouvernance et gestion des services de santé

Défi du cloisonnement entre les acteurs



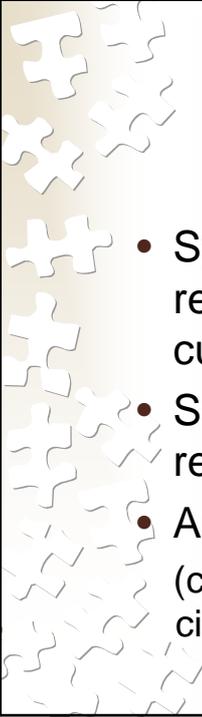
(Sholom et Mintzberg, 2002)

L'heure des choix difficiles....



Devrait-on investir dans la guérison ou plutôt dans la promotion de la santé?





Avantages de la PC dans le secteur de la santé

- Système de santé mieux intégré et qui reflète les besoins, les valeurs et la culture de la collectivité
- Sensibilisation aux enjeux et responsabilisation des citoyens
- Améliorer la qualité des décisions (connaissances démocratiques, savoirs citoyens)

(Pivik Jayne Renée, 2002)

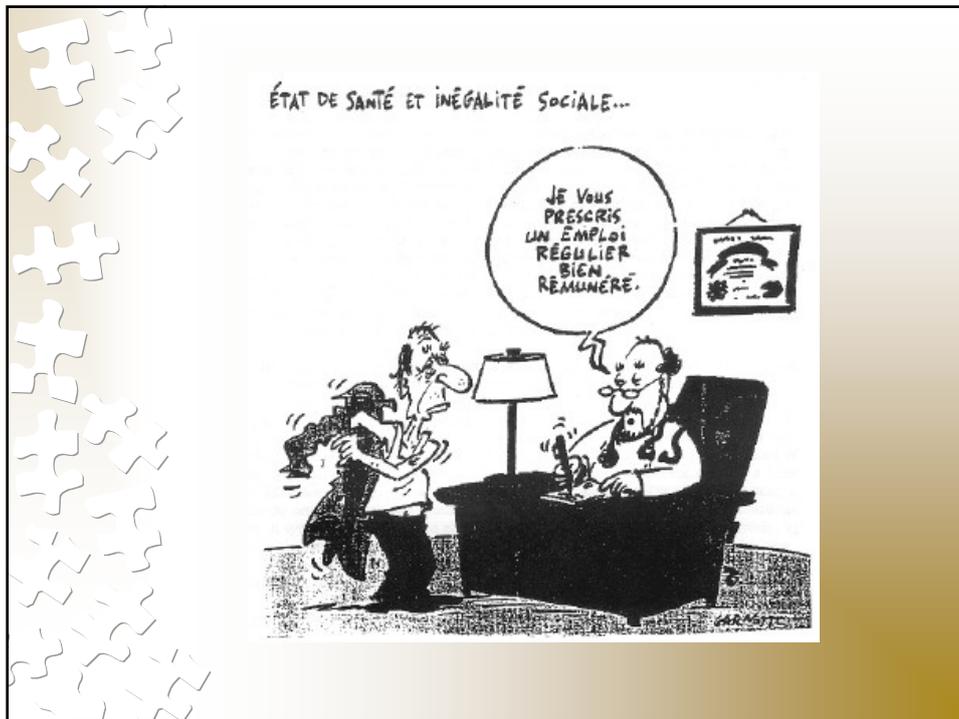


4. Participation citoyenne et inégalités sociales de santé

Comportement et style de vie d'un individu

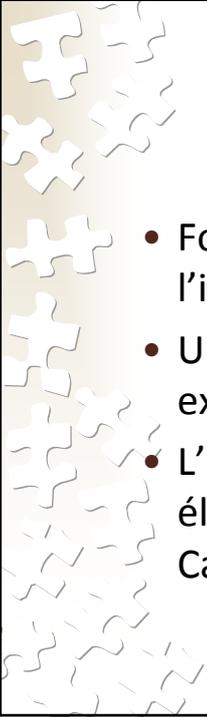
=

Choix personnel ou résultante de son contexte social ?



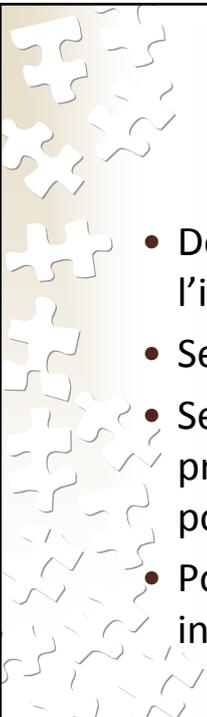
Des stratégies multiples pour lutter contre les inégalités sociales de santé :

- Forums de citoyens
- Politique sur l'inclusion sociale
- Recherche



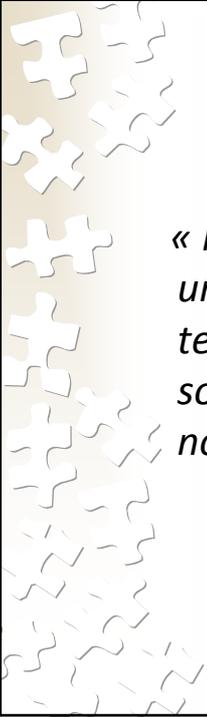
4.1 Forums sur l'inclusion (Ontario)

- Forums communautaires sur le thème de l'inclusion « J'en fais partie ! »
- Unanimité sur l'existence d'un lien entre exclusion et état de santé médiocre
- L'appartenance et l'engagement sont des éléments essentiels à la santé des Canadiens



Forums...

- Déterminer et discuter des enjeux liés à l'inclusion et à la santé
- Sensibiliser au concept d'inclusion
- Se familiariser avec les pratiques prometteuses pour la santé de la population
- Politiques publiques pour une société plus inclusive et en meilleure santé



Forums...

« Nous ne parviendrons jamais à construire un monde parfait, mais nous pouvons tendre vers cet idéal et améliorer notre sort. Voilà pourquoi il est nécessaire que nous nous rassemblions pour dialoguer »

(Un participant du forum participatif, COIP, 2006)

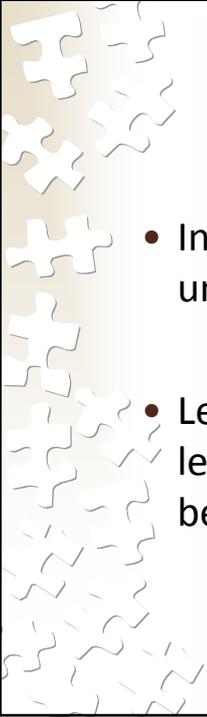


4.2 Une politique pour l'inclusion sociale (N.-B.)

- Promotion du concept de Communautés en santé pour une prise en charge de la santé

« Une communauté est en santé lorsque les citoyens et citoyennes se donnent les moyens nécessaires pour influencer les politiques publiques et rendre leur communauté plus inclusive. »

(MACS-NB, 2006)



Une politique...

- Invitation aux pouvoirs publics à adopter une politique en matière d'inclusion sociale
- Le droit à l'équité exige que les structures, les politiques soient conçus en fonction des besoins qui varient au sein de la population



Une politique...

- Impliquer des gens qui participent peu à la vie communautaire parce qu'ils ont de la difficulté à s'exprimer, à s'organiser, à se déplacer ou à se faire comprendre et entendre
- Femmes, jeunes, aînés, minorités visibles, incapacité physique ou sociale, faible revenu, etc.

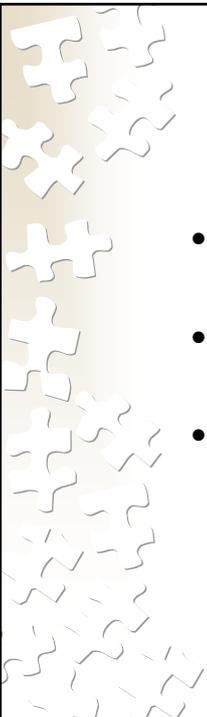


4.3 Recherche

- Produire des recherches sur la prestation de soins de santé à l'intention de populations vulnérables



Nécessité de mieux comprendre les besoins de santé des collectivités rurales et éloignées (causes sociales d'un mauvais état de santé) (D. Hay, 2006)



5. Conclusion

- Contexte de gouvernance = nouvelles opportunités ?
- À la recherche de mécanismes et d'outils : du pourquoi au comment ?
- Nécessité d'améliorer notre compréhension du problème, d'engager et mobiliser les acteurs, de définir les perspectives d'avenir

Conclusion...

- Un système de solidarité et de dialogues :
 - Horizontal, entre pairs
 - Vertical, entre couches professionnelles, couches sociales, génération d'âges
 - Durable (tenant compte des générations présentes et futures)

(Santé conjugquée, 2007)

Conclusion...

La concertation = clé de la solution ?

(Couturier, 2008)

Les défis à relever :

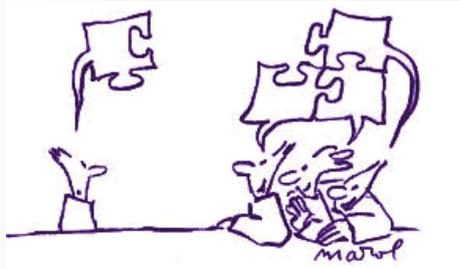
Efficacité du système de santé

Habitudes de vie



Réduction des inégalités sociales de santé

Dialogue, réseautage entre les acteurs et partage d'une vision commune



« Collectivement plus riches de moins de pauvreté, nous serons mieux... »

(Québec, CCLPE, 2006-2007)

SITES WEB – BOÎTE À OUTILS

- Réseaux canadiens de recherche sur les politiques publiques : <http://www.cprn.org/theme.cfm?theme=109&l=fr>
- Santé Canada (participation publique) : <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/public-consult/res-centre/index-fra.php>
- Santé Canada (direction générale des produits de santé et des aliments. Rapport sur le rendement annuel des activités de participation du public : <http://www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirgen/hpfb-dgpsa/ocpi-bpccp/index-fra.php>
- Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE, des citoyens partenaires) : http://www.oecd.org/LongAbstract/0,3425,fr_2649_34129_2433912_1_1_1_37405,00.html
- Association internationale de participation publique (IAP2) : <http://www.iap2.org/displaycommon.cfm?an=14>
- Daniel Yankelovich, Viewpoint learning : <http://www.viewpointlearning.com/about/yankelovich.shtml>

Références

- Amyot D. (2006), « Ressources humaines et Développement social Canada, Participation du public », Exposé présenté lors du congrès annuel de l'Institut d'administration publique du Canada, Charlottetown, Ile du Prince-Édouard, 29 août 2006.
- Bourgault J. (1999), « Implications de la bonne gouvernance » dans *Gouvernance : concept et applications*, Corkery, Joan (ed.), Bruxelles, Institut international des sciences administratives, pp.173-189.
- Centre ontarien d'information en prévention (2006), « L'inclusion : les sociétés qui encouragent l'appartenance favorisent une meilleure santé. J'en fais partie! », Toronto (Ontario), 20 pages.
- Couturier C., *Stratégies de recherche en santé*, Revue découvrir, Février-mars 2008 p.48-49.
- Hay David et autres, « Les soins de santé de première ligne au Canada : innovations dans la prestation de soins de santé aux populations vulnérables », Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, Septembre 2006.
- Maxwell J. et autres, *Rapport sur le dialogue entre Canadiens sur l'avenir des soins de santé au Canada*, Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada. Réseaux canadiens de recherche en politiques publiques, Juin 2002.

Références

- Mouvement acadien des communautés en santé du Nouveau-Brunswick (2006), « Une politique pour l'inclusion sociale... Pourquoi pas ? », *Guide pratique pour favoriser l'inclusion sociale au Nouveau-Brunswick*, 40 pages.
- O'Hara K., « Securing the Social Union : Next Steps », Réseaux canadiens de recherche sur les politiques publiques, Réflexion, 2 novembre 1997 cité dans Santé Canada, Santé de la population, Le modèle de promotion de la santé de la population, Juillet 2001.
- Organisation mondiale de la santé (2008), « Comblent le fossé en une génération. Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé », *Commission des Déterminants sociaux de la santé*, 40 pages.
- Paquet, G. (2006), « Gouvernance : le scandale de la bonne volonté », Encyclopédie de l'Agora. 8-10 mars. 14^e conférence nationale de Solidarité rurale du Québec.
- Pivik Jayne Renée, *Stratégies pratiques afin de faciliter la participation réelle du public à la planification des services de santé*, Commission sur l'avenir des soins de santé du Canada, Étude No.23, Université d'Ottawa, Septembre 2002.
- Québec (Province). Comité consultatif de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale (2007), « Rapport d'activité du Comité consultatif de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale : 2006-2007 », Québec.



Références

- Réseau canadien de recherche sur les politiques publiques (RCRPP), *Fiche d'information sur la participation publique –Inciter les citoyens à s'impliquer dans la politique de santé*. Ottawa, 25 août 2006.
- Rosell Steven A., *Un nouvel encadrement pour le leadership et la gouvernance à l'ère de l'information*. Rapport de la Table ronde pour un renouveau de la gouvernance, Octobre 2000.
- Santé Canada, « Le modèle de promotion de la santé de la promotion : Éléments clés et mesures qui caractérisent une approche axée sur la santé de la population », Juillet 2001.
- Santé conjugquée, *Cahier – 1=1? Les inégalités sociales de santé*, avril 2007, n° 40, pages 19-77.
- Sholom G, Mintzberg H, « Gérer les soins de santé et le traitement de la maladie ». *Gestion*, vol.17, no.3, automne 2002.
- Yankelovich Daniel, *The Magic of Dialogue*, Transforming conflict into cooperation, First Touchstone, New York, 2001.