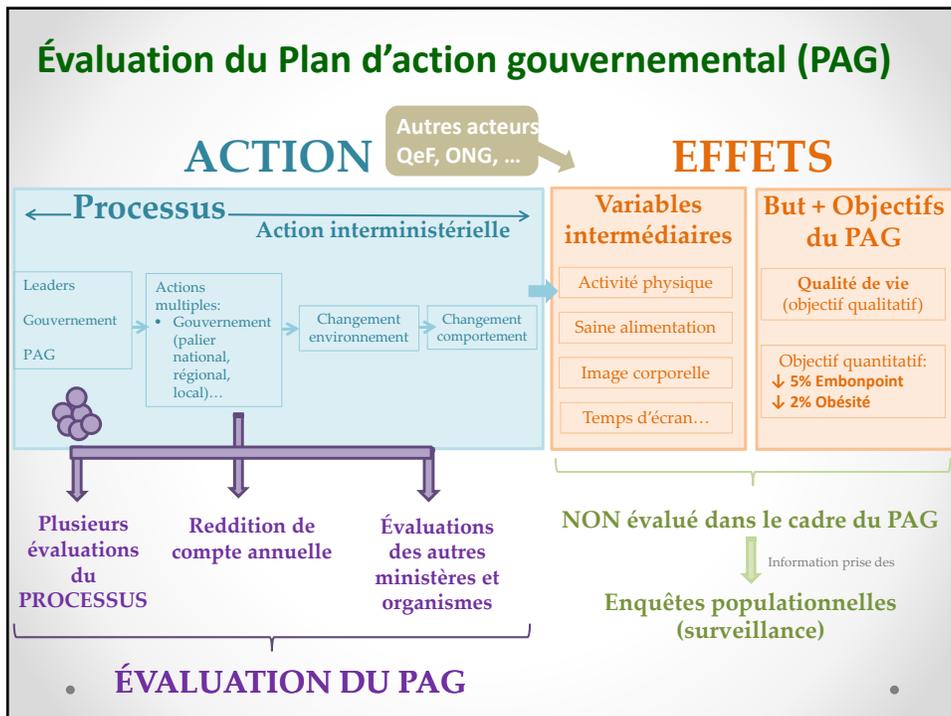


# Le Plan d'action gouvernemental (PAG) 2006-2012 : leçons apprises de l'évaluation

Lyne Mongeau, Dt.P. Ph.D.,  
avec la collaboration de Christine Trudel, M.Sc.  
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Journées annuelles de santé publiques  
25 novembre 2013

**Québec** 



## Autres travaux

### PAG

- Évaluation de la Politique cadre pour un virage santé à l'école (Ministère de l'éducation)
- Évaluation du Cadre de référence dans les établissements du RSSS
- Évaluation de la Charte québécoise pour une image corporelle saine et diversifié
- Session de formation et de sensibilisation: évaluation par UQTR x 3 ans

### Programme National de Santé Publique

- Étude de cas sur l'obésité pour mieux comprendre l'implantation («Collectif évaluation»)
- Retour sur investissements en prévention: étude de cas sur l'obésité et les maladies chroniques

Québec 

## Reddition de compte annuelle du PAG

L'expérience a démontré qu'il est possible de mener une reddition de compte annuelle avec tous les partenaires du PAG à l'aide d'une grille électronique

### Quelques résultats

- L'implantation (en cours ou complétée) des 75 actions du PAG est passée de 53% (2008) à **89%** (décembre 2012)
- Le taux de participation aux réunions du comité de répondants ministériels était de 83% en 2011-2012
  - ✓ Note: le plus haut taux de participation était de 87%, en 2008-2009

**Rapport de l'An 1 publié; à venir rapport de l'An 2 et de l'an 3 à 6 et un rapport final (style exécutif)**

Québec 

# Évaluations et études sur le processus

Québec 

## 4 études qualitatives

1. **Évaluation d'implantation** .: Direction de l'évaluation du Ministère de la santé et des services sociaux du Québec
2. **Étude de cas** .: Centre collaborateur de l'OMS pour la prévention des maladies chroniques non transmissibles (avec l'Organisation panaméricaine de la santé)
3. **Sous-étude de l'étude cas, concentrée sur le leadership** .: Étudiante à la maîtrise
4. **Évaluation des forces et des faiblesses (projet de soutien) des Tables intersectorielles régionales en saines habitudes de vie (TIR-SHV)**

Québec 

# 1. Évaluation d'implantation

## Objectif général:

Mieux comprendre l'implantation du PAG dans sa globalité, tout en considérant l'harmonisation des divers paliers engagés dans la mise en œuvre et l'intervention.

## Objectifs spécifiques:

Décrire et analyser l'implantation du PAG en considérant 3 niveaux hiérarchiques;

- Le palier national interministériel, selon une perspective horizontale;
- Le palier national ministériel, selon une perspective verticale descendante;
- Le palier régional intersectoriel, selon des perspectives horizontales et verticales ascendantes/descendantes.

Source: St-Laurent, 2012

Québec 

# 1. Évaluation d'implantation – Méthode de collecte de données

## Phase 1: Premier palier engagé dans l'implantation du PAG: palier national interministériel (octobre à décembre 2009)

- ✓ 27 entrevues + 5 groupes de discussion
- ✓ 59 participants : 32 acteurs gouvernementaux  
27 acteurs non-gouvernementaux

## Phase 2: Deuxième palier engagé dans l'implantation du PAG: palier national ministériel (avril à juillet 2010)

- ✓ 21 entrevues + 4 groupes de discussion
- ✓ 48 participants : 11 gestionnaires  
37 professionnels

## Phase 3: Troisième palier engagé dans l'implantation du PAG: palier régional intersectoriel (octobre à décembre 2010)

- ✓ 1 entrevue collective (3 participants) + 5 groupes de discussion
- ✓ 52 participants : représentants de divers secteurs participant à 6 tables régionales sur les SHV

• Source: St-Laurent, 2012

## 2. Étude de cas (OMS/PAHO)

### Objectif général:

Documenter les stratégies et les mécanismes mis en place par le gouvernement québécois pour favoriser et soutenir la collaboration interministérielle inhérente à l'approche pangouvernementale pour la santé, en utilisant un cadre conceptuel de la gestion pangouvernementale.

### 26 entrevues

- ✓ 6 Sous-ministres
- ✓ 6 Sous-ministres adjoints
- ✓ 7 Gestionnaires
- ✓ 5 Professionnels
- ✓ 2 Chefs de direction (externe au gouvernement)

Source: St-Pierre, 2012

Québec 

## 3. Étude sur le leadership

### Objectif général:

Dans le contexte du PAG, explorer la dimension du leadership sous ses deux formes pouvoir (le pouvoir personnel et le pouvoir de position).

### 11 entrevues (de mai à juin 2011)

- ✓ Premier Ministre
- ✓ 8 Ministres
- ✓ 1 ex-ministre de la santé (en poste au moment de la mise en place du PAG)
- ✓ 1 Sous-ministre adjoint à la santé publique

Source: Bernier, 2011

Québec 

## 4. Projet de soutien aux TIR-SHV

### Objectifs:

- Effectuer un diagnostic du travail intersectoriel dans les 16 TIR-SHV
- Établir les forces et les limites de la mobilisation et des processus qui y prévalent
- identifier les besoins de soutien prioritaire pour ensuite développer des outils, préparer et transférer des connaissances

### 6 étapes de collecte de données (75 personnes interrogées)

1. Questionnaire auto-administré aux responsables des TIR-SHV
2. Entrevue avec les responsables des TIR-SHV
3. Tournée régionale
4. Rencontre avec les directeurs de santé publique
5. Entrevue avec responsables régionaux de Québec en Forme
6. Questionnaire sous forme d'échelle pour les responsables des TIR-SHV  
-Étape faite par Christine Trudel, étudiante à la maîtrise en santé communautaire

Source: Lelièvre, 2012

Québec 

## Quelques résultats - Évaluations du processus du PAG

Québec 

## Leadership et engagement

- **Importance d'avoir un engagement et un leadership sincère au plus haut niveau décisionnel (politique)**
- **Couplé avec de la conviction et une bonne capacité à communiquer**
- **Détermination, énergie et habiletés stratégiques**
- **Nécessité de l'expertise scientifique**
- **Leadership administratif**

Québec 

## Les défis de l'intersectorialité

- **La machine gouvernementale n'est pas conçue pour le travail intersectoriel, le gouvernement est plutôt conçu en « silos »**
- **La politique détermine les priorités et l'agenda ministériel. Les nouvelles pratiques de gestion orientées vers les « clients » semblent avoir amplifié le phénomène de sectorisation**
- **Considérant la compétition entre les différents ministères, un signal clair donné par le Premier Ministre est essentiel pour surmonter la résistance à l'intersectorialité**

Québec 

## Structures et mécanismes

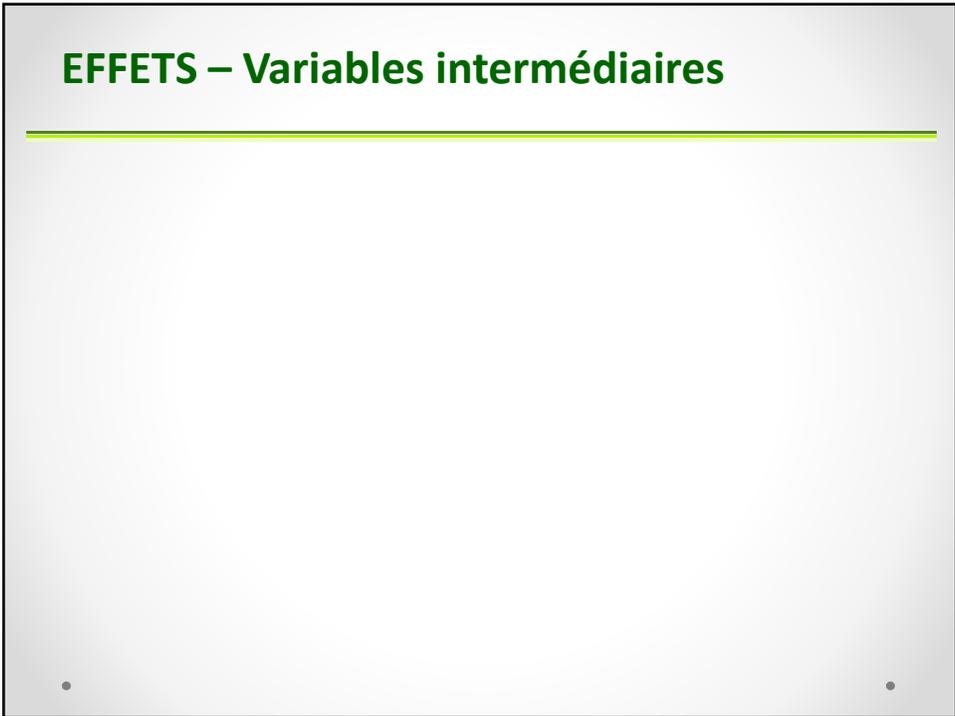
- La mise sur pied de comités intersectoriels est importante pour rapprocher les gens et leur permettre d'apprendre les uns des autres
- Les partenaires des autres secteurs apprécient le transfert de connaissances fait par les acteurs de santé publique
- La stabilité et l'engagement (passion) de l'équipe de coordination sont appréciés des partenaires
- Le taux de roulement du personnel administratif est très élevé
- Un fonds qui permet la participation de la société civile nous rapproche d'un mouvement de société

Québec 

## La nature du sujet: les SHV

- Pour un politicien, être un exemple et un modèle à suivre en SHV représente une lourde responsabilité
- Responsabilité personnelle ou responsabilité collective?
- Bien que reconnu comme étant une problématique très importante, la promotion des SHV ne sera jamais une priorité politique et donc jamais une urgence gouvernementale
- Les changements dans les habitudes de vie se passent sur le long terme, ce qui s'oppose à la logique court terme du politique
- Pour les individus, les saines habitudes de vie sont souvent vues comme une valeur personnelle

Québec 



## EFFETS – Objectifs quantifiés du PAG

---

**Conclusion**

- 
- Évaluer un plan comme le PAG constitue un défi imposant
  - Plusieurs types d'évaluation sont nécessaires et ont été réalisées
  - Une quantité appréciable de travaux a été menée
  - Mise en lumière de nombreuses barrières et certaines opportunités utiles pour le PAG et pour ses suites
  - Volonté d'évaluer est déterminante ainsi que les ressources mais également obtenir la collaboration
  - Le point le plus faible: absence d'un examen macro i.e. qui examine l'interaction des diverses composantes et qui tente d'éclairer comment agir au mieux
- 

### **Schéma du réseau saines habitudes de vie au Québec**

# Questions - commentaires?

Québec 

## Bibliography

- Bernier, Sylvie. (2011). La notion de leadership dans le cadre de la gouvernance interministérielle pour la promotion des saines habitudes de vie : les perceptions des hautes autorités politiques, Étude exploratoire menée dans le cadre de la maîtrise internationale pour le leadership en santé (IMHL), Université McGill, Montréal, 33p.
- Institut de la statistique du Québec (ISQ), Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2010-2011, TOME 1 - Le visage des jeunes d'aujourd'hui : leur santé physique et leurs habitudes de vie, 2012.
- Lamontagne P., Hamel D. (2013) Surveillance du statut pondéral chez les adultes québécois – Portait et évolution de 1987 à 2010, l'Institut national de santé publique du Québec, 85 p.
- Lelièvre, Philippe. Projet de soutien aux Tables intersectorielles régionales en saines habitudes de vie (TIR SHV). Élaboré dans le cadre du déploiement du Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012, Investir pour l'avenir (PAG), Projet demandé par la Table de concertation nationale en prévention-promotion, Juin 2012, 82 p.
- Nolin et D. Hamel, Institut national de santé publique du Québec, janvier 2013 (compilation spéciale) St-Laurent, Louise. (2012). Évaluation de l'implantation du Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012, Investir pour l'avenir (PAG) - Rapport final. Préparé pour : La Direction générale de la santé publique et le Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Statistique Canada (2004). Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 2.2, volet nutrition 2004.
- Statistique Canada (2011). Enquêtes sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2000-2001 à 2010, Fichiers de microdonnées à grande diffusion.
- St-Laurent, Louise. (2012). Évaluation de l'implantation du Plan d'action gouvernemental de promotion des saines habitudes de vie et de prévention des problèmes reliés au poids 2006-2012, Investir pour l'avenir (PAG) - Rapport final. Préparé pour : La Direction générale de la santé publique et le Ministère de la Santé et des Services sociaux
- St-Pierre, Louise, (2012), L'approche pangouvernementale pour la santé - Le cas du Plan d'action gouvernemental pour la promotion des saines habitudes de vie et la prévention des problèmes liés au poids du Québec, Centre collaborateur de l'OMS pour les politiques relatives à la prévention des maladies chroniques non transmissibles, Agence de santé publique du Canada, Organisation panaméricaine de la santé, Juin, 2012.

Québec 