

Nous débuterons
à 14h00.

Veillez vous joindre à
la téléconférence pour
la communication
audio:

Canada et É.-U.
1-866-827-6872
Code: 1952702#

Pour les participants en
provenance d'un autre
pays, veuillez suivre les
instructions disponibles ici:
http://www.ccnpps.ca/644/Instructions.ccnpps?id_article=1354

Implications pratiques du modèle de l'équilibre ponctué pour les interventions sur les politiques publiques en santé publique

Webinaire | 27 novembre 2018

Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec

Pouvez-vous nous entendre?

Nous parlons en ce moment... Si vous ne pouvez pas nous entendre:

Nous utiliserons uniquement un système de conférence téléphonique pour la communication audio entre les participants et les présentateurs.

- Veuillez composer:

Le numéro de téléphone sans frais **1-866-827-6872** (Canada et É.-U.)
Entrez le code de conférence suivi du **1952702#**.

Pour les participants en provenance d'un autre pays, veuillez suivre les instructions disponibles ici:

http://www.ccnpps.ca/644/Instructions.ccnpps?id_article=1354



Notre équipe pour ce webinaire

Val Morrison : modératrice



Mylène Maguire: logistique et assistance technique



Mathieu Masse-Jolicoeur: présentateur



Natalia Gutierrez: présentatrice

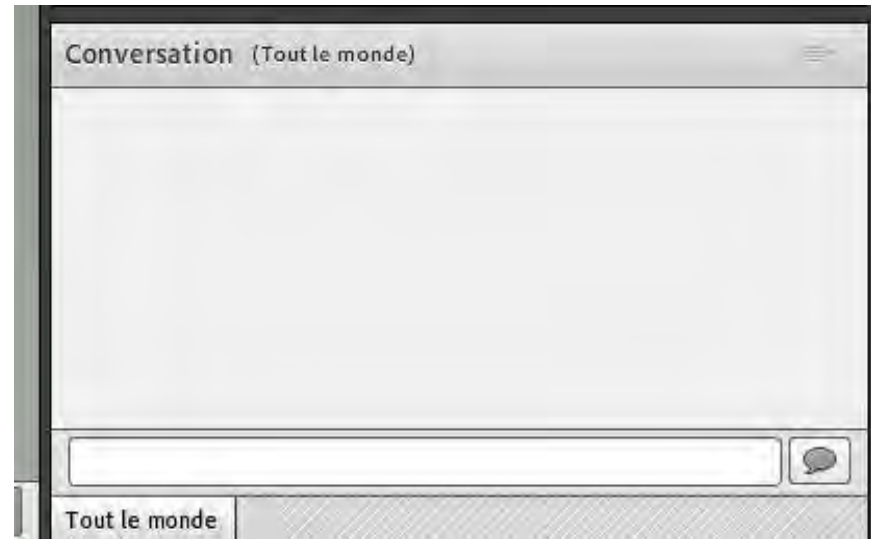
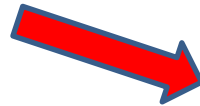


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*
Québec 

Pour poser des questions pendant la présentation

Utilisez la boîte de messagerie en tout temps
Nous prendrons les questions après chacune
des présentations.



Veillez noter que nous enregistrons ce webinaire, incluant la conversation dans la boîte de messagerie, et qu'il sera publié sur notre site internet




Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Présentateurs:

Mathieu Masse-Jolicoeur

Natalia Gutierrez

 Je n'ai aucun conflit d'intérêts réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

*Institut national
de santé publique*

Québec 


Les Centres de collaboration nationale en santé publique


NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH
CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE
Prince George, B.C. | www.nccah.ca


National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Winnipeg, MB | www.nccid.ca


National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Antigonish, N.S. | www.nccdh.ca


National Collaborating Centre
for Environmental Health
Centre de collaboration nationale
en santé environnementale
Vancouver, B.C. | www.ncceh.ca


National Collaborating Centre
for Methods and Tools
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
Hamilton, ON | www.nccmt.ca


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy
Montréal-Québec, QC | www.ncchpp.ca

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour contextualiser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques



Mathieu Masse-Jolicoeur

Agent de planification de programmation et de recherche à la Direction régionale de santé publique de Montréal du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



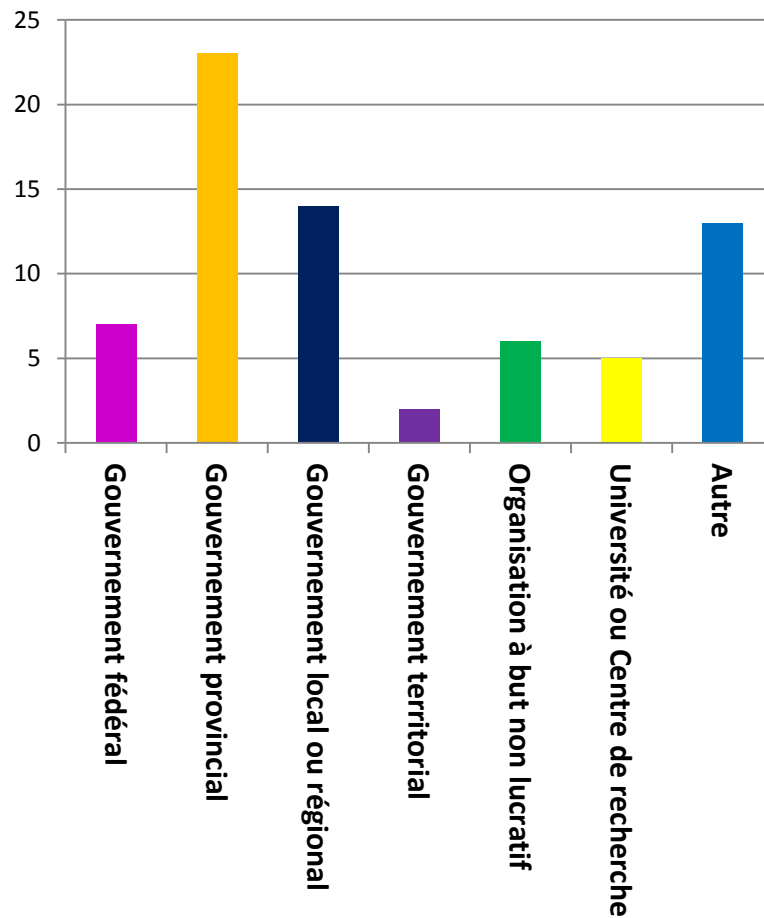
Chargé de cours, Université du Québec à Montréal
et École nationale d'administration publique

Introduction

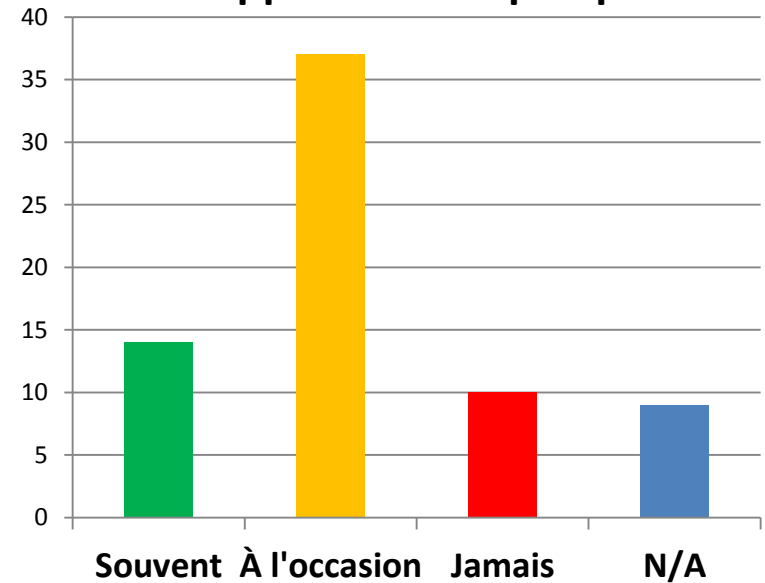
- Unité des politiques publiques de la DRSP de Montréal
 - Analyses de contexte
 - Participation à la rédaction d'avis et de mémoires
 - Veille stratégique
 - Soutien en influence
 - Interventions auprès des acteurs stratégiques
 - Communauté de pratique sur les politiques publiques en santé

Personnes inscrites (Organisation et travail)

Types d'organisation

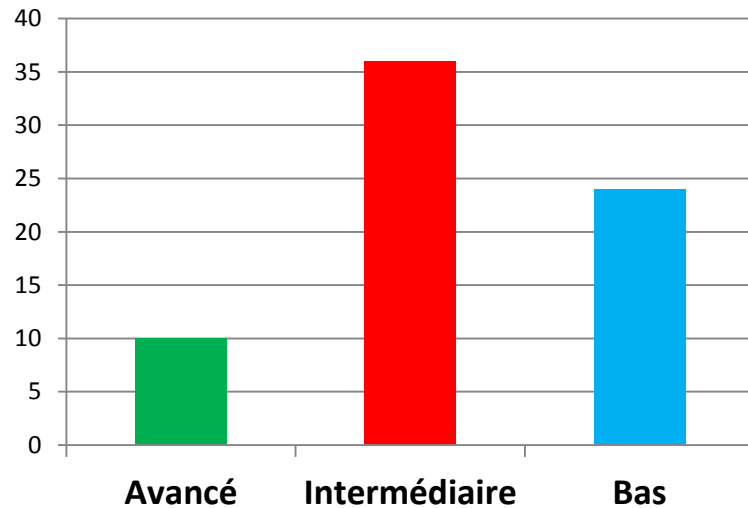


Interventions sur le développement des pol. pub.

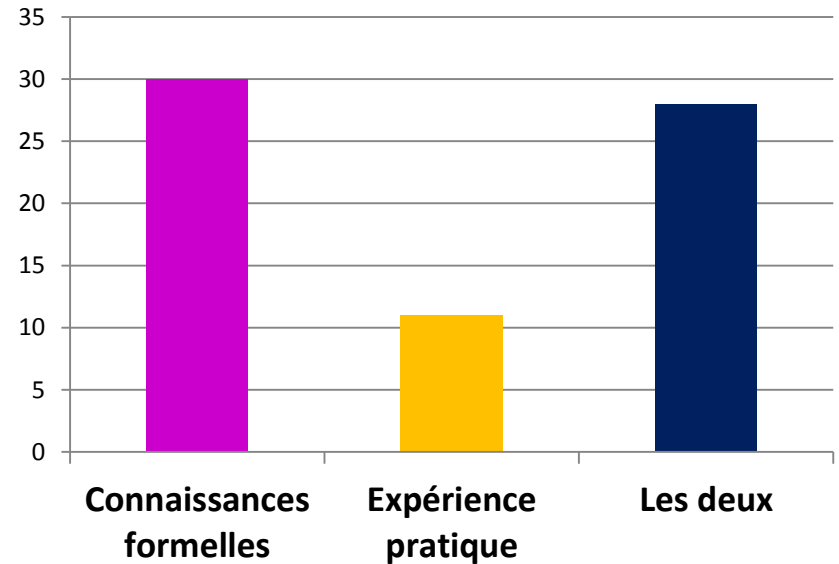


Personnes inscrites (Connaissances)

Niveau de connaissance

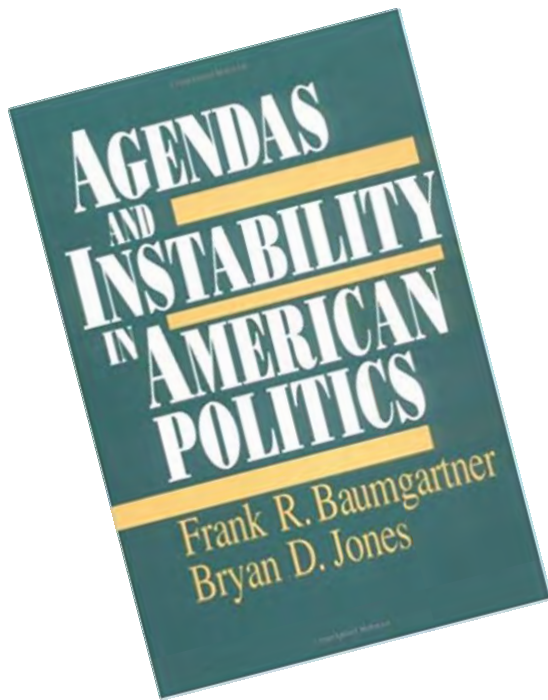


Connaissances proviennent de...



Agendas and Instability in American politics

Baumgartner et Jones (1993)



- Les auteurs analysent cinq grands sous-systèmes sur une longue période (90 ans) :
 - L'industrie du Tabac
 - La sécurité dans les voitures
 - L'énergie nucléaire
 - Les pesticides et l'agriculture
 - L'urbanisme dans les municipalités

LES SOUS-SYSTÈMES POLITIQUES

- Le pouvoir a tendance à se diviser en sous-systèmes spécialisés
 - Chaque sous-système regroupe un petit nombre d'acteurs intéressés :
 - Les sous-systèmes bénéficient d'une grande autonomie et d'une indépendance par rapport à l'influence populaire et aux forces démocratiques.
 - Les décisions des sous-systèmes sont souvent prises comme étant plus techniques ou de routine

Question 1

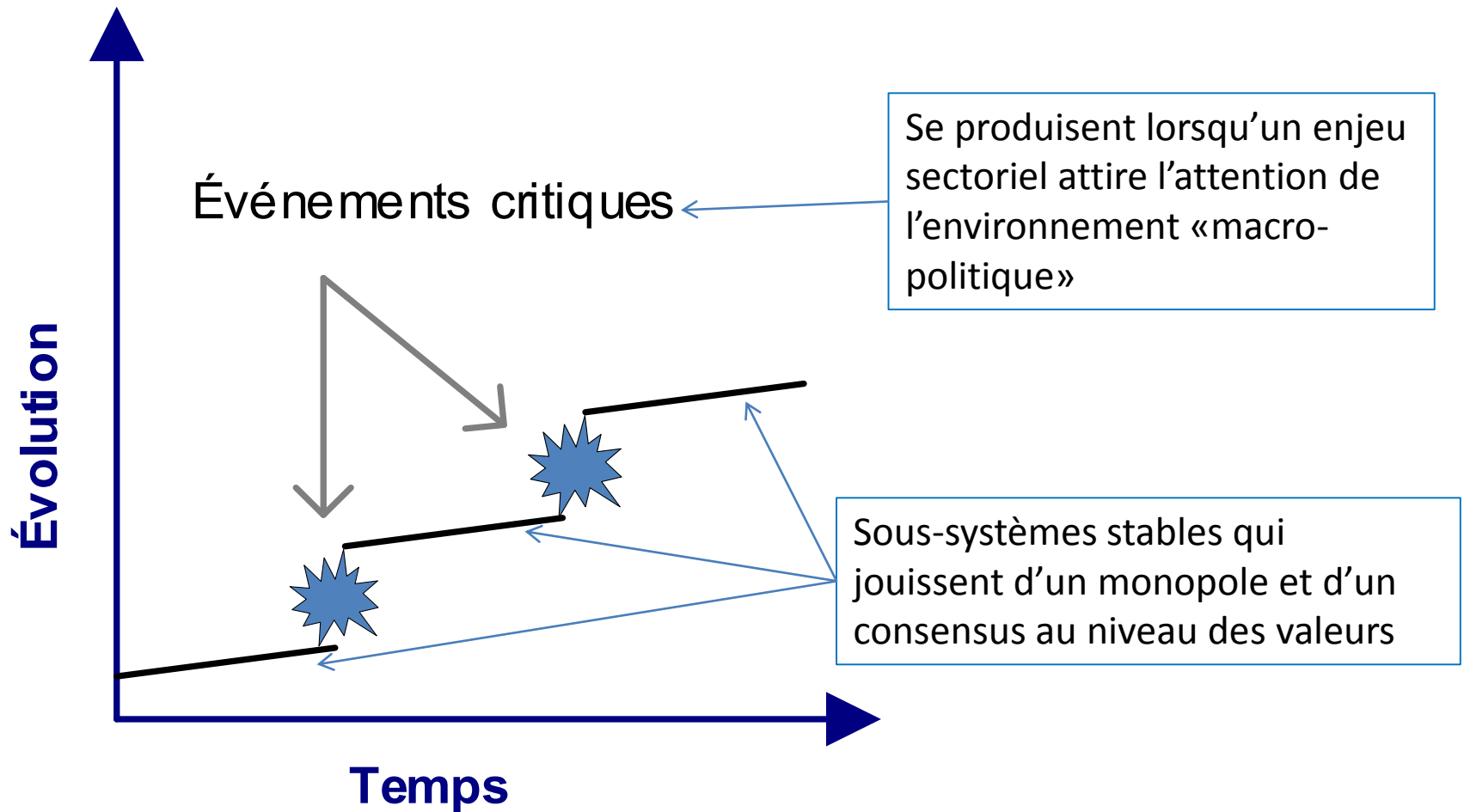
- Selon vous, combien de sous-systèmes, parmi les 5 étudiés par Baumgartner et Jones, restent stables?
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - Je ne sais pas

La théorie des équilibres ponctués



Vise à réconcilier les longues périodes d'équilibre et les brusques ponctuations dans un modèle intégré

L'incrémentalisme : dans les systèmes en équilibre, les changements prennent la forme de petites avancées et de modifications marginales des allocations



L'expansion du conflit

- Processus qui peut expliquer la destruction de ces sous-systèmes
 - À mesure que le cercle de participants s'agrandit, le risque que le sous-système s'effondre augmente
 - L'attention médiatique représente un risque pour un sous-système en équilibre

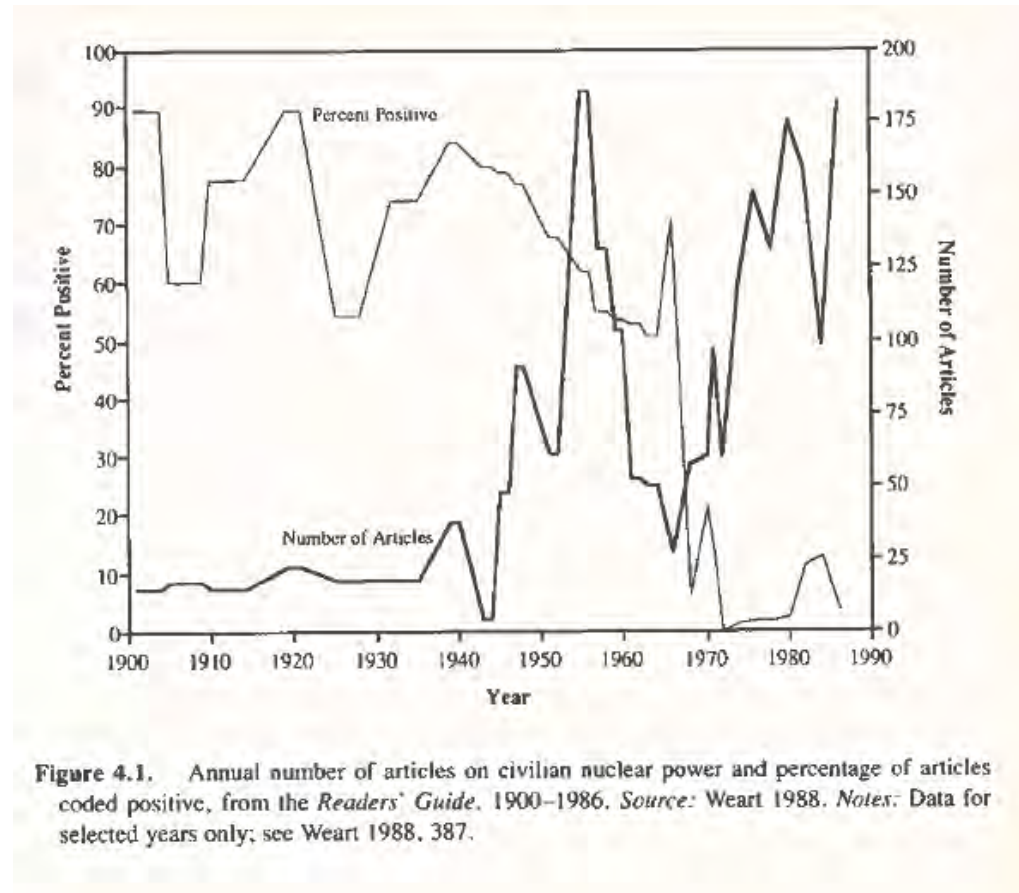
Importance de suivre la couverture médiatique

- Attention médiatique :
 - Y a-t-il beaucoup d'articles sur la politique?
 - Y a-t-il une évolution du nombre d'articles recensés?
- Tonalité médiatique :
 - Les reportages sont-ils en faveur de la politique existante ou en défaveur?
 - Peut-on remarquer une évolution dans le traitement médiatique?

Question 2

Selon vous, qu'est-ce qui est le plus menaçant pour un sous-système en équilibre?

- L'attention médiatique
- La tonalité médiatique
- Les deux
- Je ne sais pas



LE MODÈLE DE L'ÉQUILIBRE PONCTUÉ

- le modèle de l'équilibre ponctué fait appel à l'interaction entre deux concepts clés :

– Les images politiques



– Les lieux de politiques



LES IMAGES POLITIQUES

- Définition : façon dont une politique publique est discutée en public et dans les médias
 - D'autres auteurs parlent plutôt du cadrage (*framing*) d'une politique publique
 - L'image d'une politique publique est basée sur des faits, ou un ensemble de faits, considérés sous le prisme de croyances et de valeurs
 - Les faits peuvent être déformés
 - Les politiques publiques sont compatibles avec plusieurs images
 - On aura tendance à simplifier et choisir une seule image

L'image positive de la politique

- Un sous-système en équilibre s'attarde sur les faits positifs et ignore les faits négatifs
 - Une image positive protège un sous-système
 - Le public se désintéresse d'une image positive
- Conséquence : beaucoup d'efforts sont consentis par les sous-systèmes afin de renforcer l'image positive
- Attention : l'accumulation de faits négatifs non résolus peut mettre le sous-système à risque de ponctuation

L'image négative de la politique

- Un nouveau fait jugé plus négativement et faisant ombrage à l'image de la politique peut surgir à cause d'un changement dans l'environnement
 - Événement critique
 - Action d'un acteur stratégique (et la plupart du temps une combinaison des deux)
- Des sous-systèmes puissants et autonomes peuvent perdre le contrôle de l'image politique qui les protège

Analyser l'image de la politique

- Pour un acteur désirant agir sur les politiques publiques, il peut être pertinent de connaître l'état de l'image d'une politique
 - Quelle est l'image générale de la politique?
 - Quels faits jouent un rôle dans cette image?
 - Comment ces faits sont-ils interprétés? (valeurs et croyances)
 - D'autres groupes offrent-ils une image alternative de la politique?

Question 3

Est-ce que l'image d'une politique publique peut changer en fonction des enjeux?

- Oui
 - Non
 - Je ne sais pas
- L'exemple du tabac :
 - Agriculture : Emplois
 - Santé : Maladies, coût
 - Assurance : Revenus (primes)
 - Commerce international : Exportations
 - Tourisme : Commandites d'événements
 - Etc.

LES LIEUX DE POLITIQUES

- Définition : « emplacements institutionnels où les décisions sont prises par autorité »
- Nos sociétés offrent une multitude de lieux de politiques
 - Les lieux de politiques associés à un débat peuvent changer, voire se multiplier au fil du temps
 - Les lieux de politiques peuvent détenir une capacité décisionnelle ou ils peuvent agir comme des tribunes publiques et des agents de modification de l'image de la politique

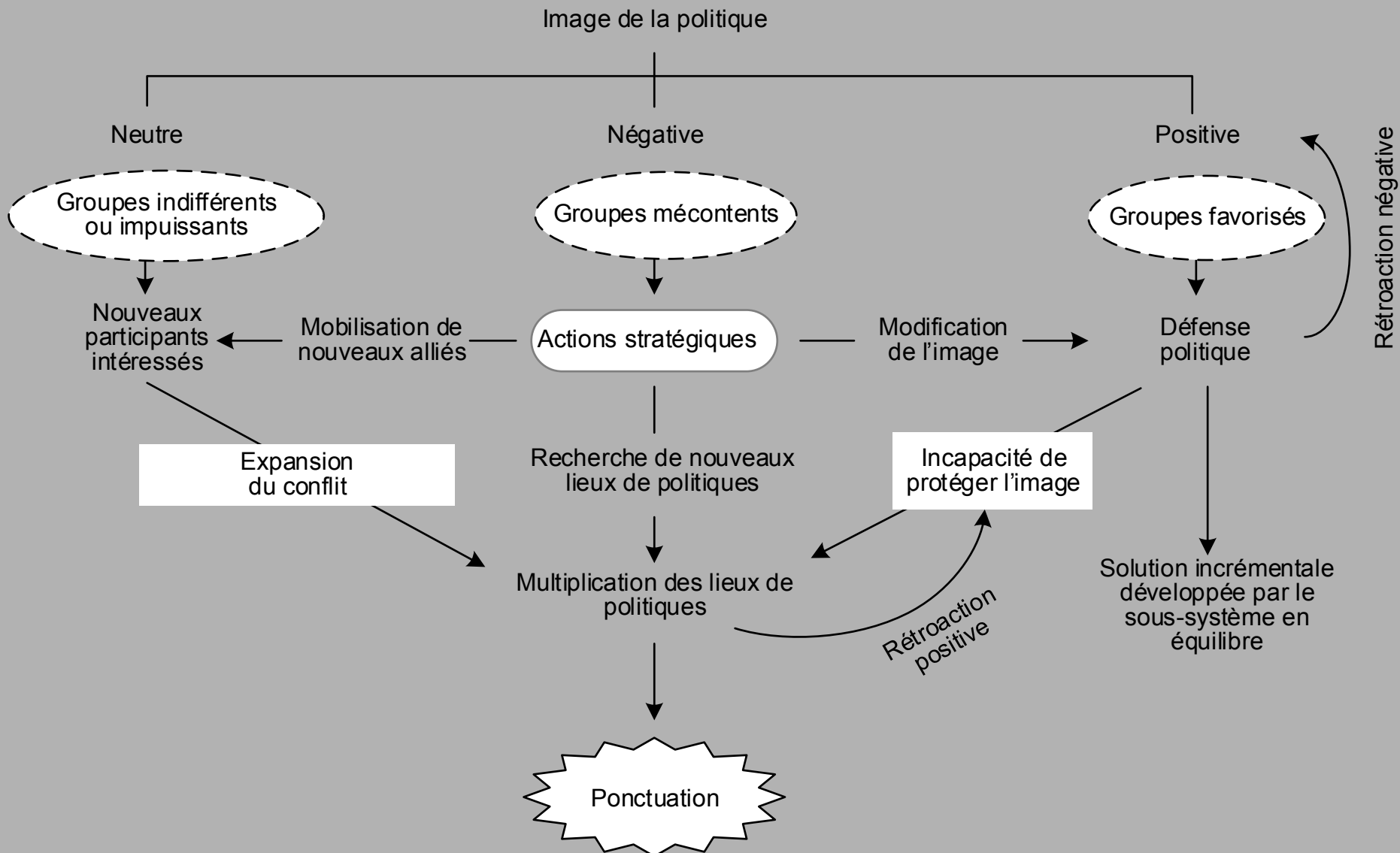
Question 4

- Trouvez l'intrus : parmi les institutions suivantes, laquelle n'est pas un lieu de politique?
 - Tribunal
 - Parlement
 - Comité parlementaire
 - Conseil municipal
 - Conseil des commissaires scolaires
 - Conseil d'administration d'organisme public
 - Aucun
 - Je ne sais pas

Magasiner des lieux de politiques

- Pour les groupes mécontents d'un sous-système, il est possible d'intéresser un nouveau lieu de politiques
- Dans le magasinage de nouveaux lieux de politiques, il est essentiel de :
 - Comprendre leur contexte et leurs règles de décision
 - D'établir les images de politiques avec lesquelles ces lieux de politiques voudraient être associés
 - S'assurer que ces lieux de politiques ont la volonté et les leviers pour élargir leur champ de compétences

Comment ce modèle peut-il guider les acteurs de la santé publique?



Le renforcement du système politique (défense politique)

- Les sous-systèmes prospèrent dans des conditions d'images positives, d'attention restreinte et de lieux de politiques favorables
 - Lorsqu'une image positive domine :
 - Les spécialistes peuvent exiger autonomie et ressources afin de poursuivre leur travail
 - Malgré l'accumulation de faits négatifs, les gouvernements conservent des politiques publiques favorisant certains acteurs
 - L'implication de nouveaux lieux de politiques n'est pas encouragée
 - Lorsque le lieu de politiques n'est pas contesté et conserve son monopole sur un domaine d'activité, un changement d'image est peu probable

La ponctuation, où comment un système peut être détruit

- Les sous-systèmes peuvent être détruits au fur et à mesure que des événements ou des actions stratégiques effritent l'image de la politique au profit d'une autre image
 - Des chocs externes (crises, scandales ou catastrophes naturelles) peuvent mettre en évidence les carences d'un sous-système
 - Si l'image déborde sur des questions éthiques, sociales ou politiques, de nouveaux participants voudront s'impliquer :
 - Groupes de pression, militants, comités législatifs, médias, etc.
 - Si l'image d'une politique change, de nouveaux lieux de politiques et de nouveaux acteurs voudront intervenir
 - Risque de modifier l'image de la politique

Les ressources

- **Les ressources nécessaires pour contrôler ou contester un sous-système ne sont pas les mêmes**
- **Pour maintenir un sous-système en équilibre :**
 - Les ressources financières
 - Les appuis politiques
- **Pour modifier un sous-système :**
 - Le savoir scientifique
 - La qualité des acteurs dans des activités d'influence (connaissance, persévérance)
 - Le soutien de nouveaux acteurs

Questions ?

IMPLICATION PRATIQUE DU MODÈLE DE L'ÉQUILIBRE PONCTUÉ POUR LES INTERVENTIONS SUR LES POLITIQUES PUBLIQUES

Exemple: le projet de mise en place de services d'injection supervisée à Montréal

Natalia Gutierrez, Direction régionale de santé publique


PLUS FORT
AVEC VOUS



SIS



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Politique publique

- Mise en place de services d'injection supervisée (**SIS**) à Montréal
- Condition de mise en œuvre: obtention d'une exemption de Santé Canada en vertu de l'article 56 de *Loi réglementant certaines drogues et autres substances (LRCDAS)*
- Assurer la protection des usagers, du personnel et de l'établissement contre les poursuites éventuelles

Étapes du dossier SIS

- **2011:** le directeur de santé publique mène l'étude de faisabilité et fait ses recommandations au PDG de l'Agence de Montréal
- **2012-2013:** développement d'un projet régional de SIS
- **Décembre 2013:** dépôt du projet régional SIS pour approbation et financement du MSSS



SIS

Image de la politique (2011-2013)

Services d'injection supervisée (SIS) pour:
réduire la transmission du VHC et VIH chez les
personnes qui font usage de drogues par injection
(UDI)

Épidémie de VIH et VHC

- 68 % sont infectées par le VHC
- 18 % sont infectées par le VIH
- les personnes UDI co-infectées VIH-VHC ont un taux de mortalité 18X supérieur à celui de la population en général

Données provenant de SurvUDI (réseau de surveillance épidémiologique des infections causées par le VIH et VHC et des comportements associés chez les personnes UDI)

Lieux de la politique (2012-2013)



: projet de loi C-65 encadrant les nouvelles demandes d'exemption

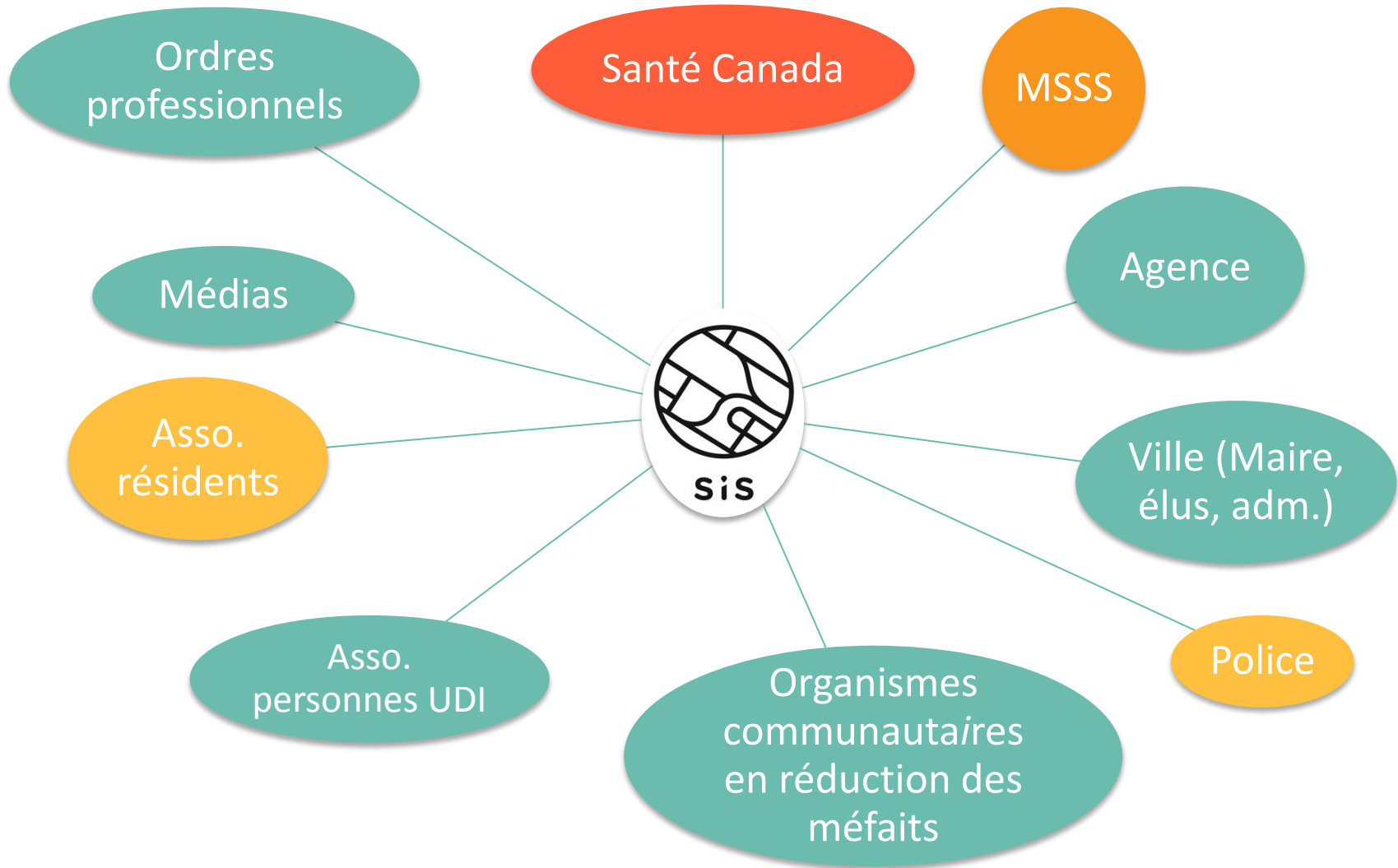


: MSSS développe les balises gouvernementales

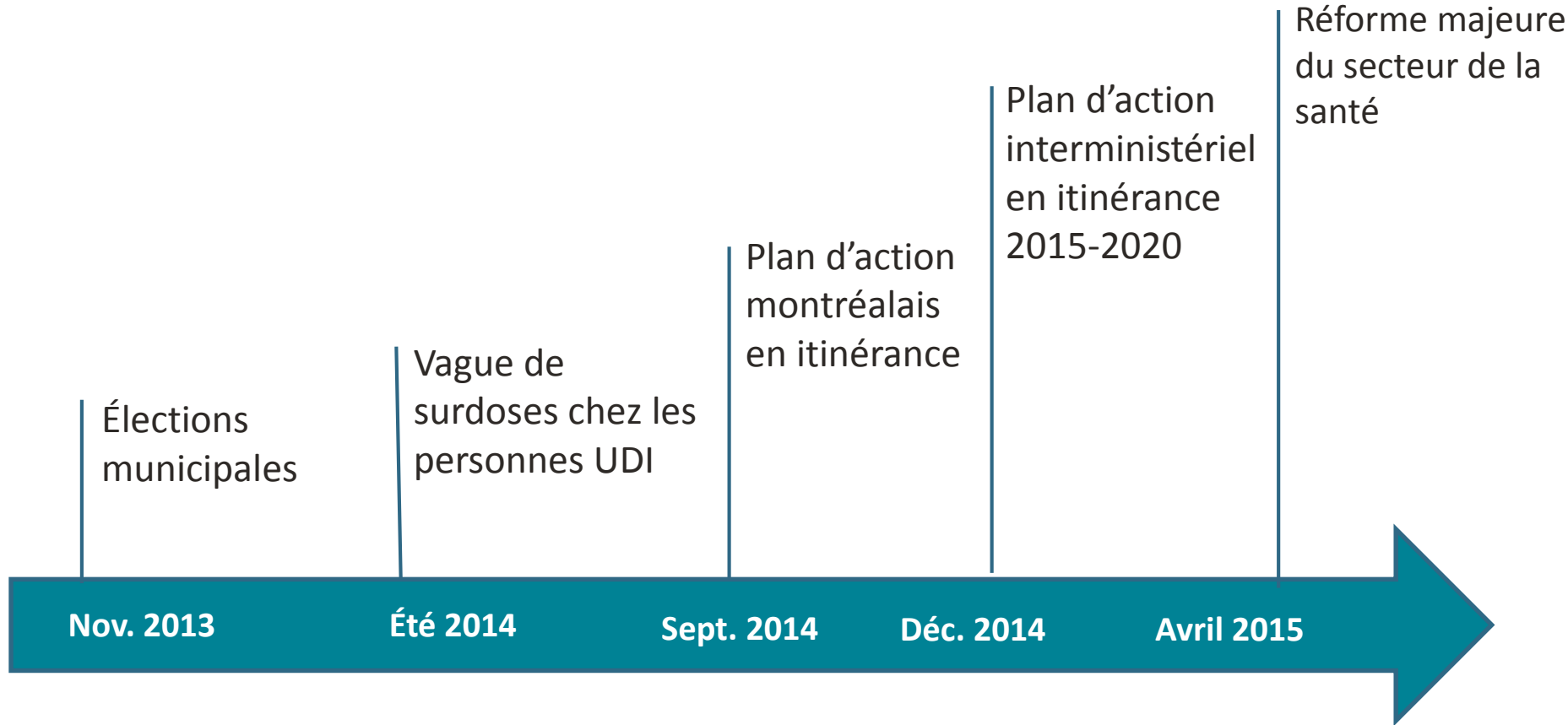


: mobilisation des acteurs pour le développement du projet régional SIS en collaboration avec CSSS, organismes communautaires, personnes UDI, autorités municipales et policières

Cartographie des acteurs : dépôt du projet au MSSS (2013)



Contexte



Changement de cadrage de la politique (2014-2015)

SIS pour:

Réduire les infections de VHC et VIH chez les
personnes UDI

+

Réduire les surdoses mortelles

+

Amélioration de la cohabitation sociale

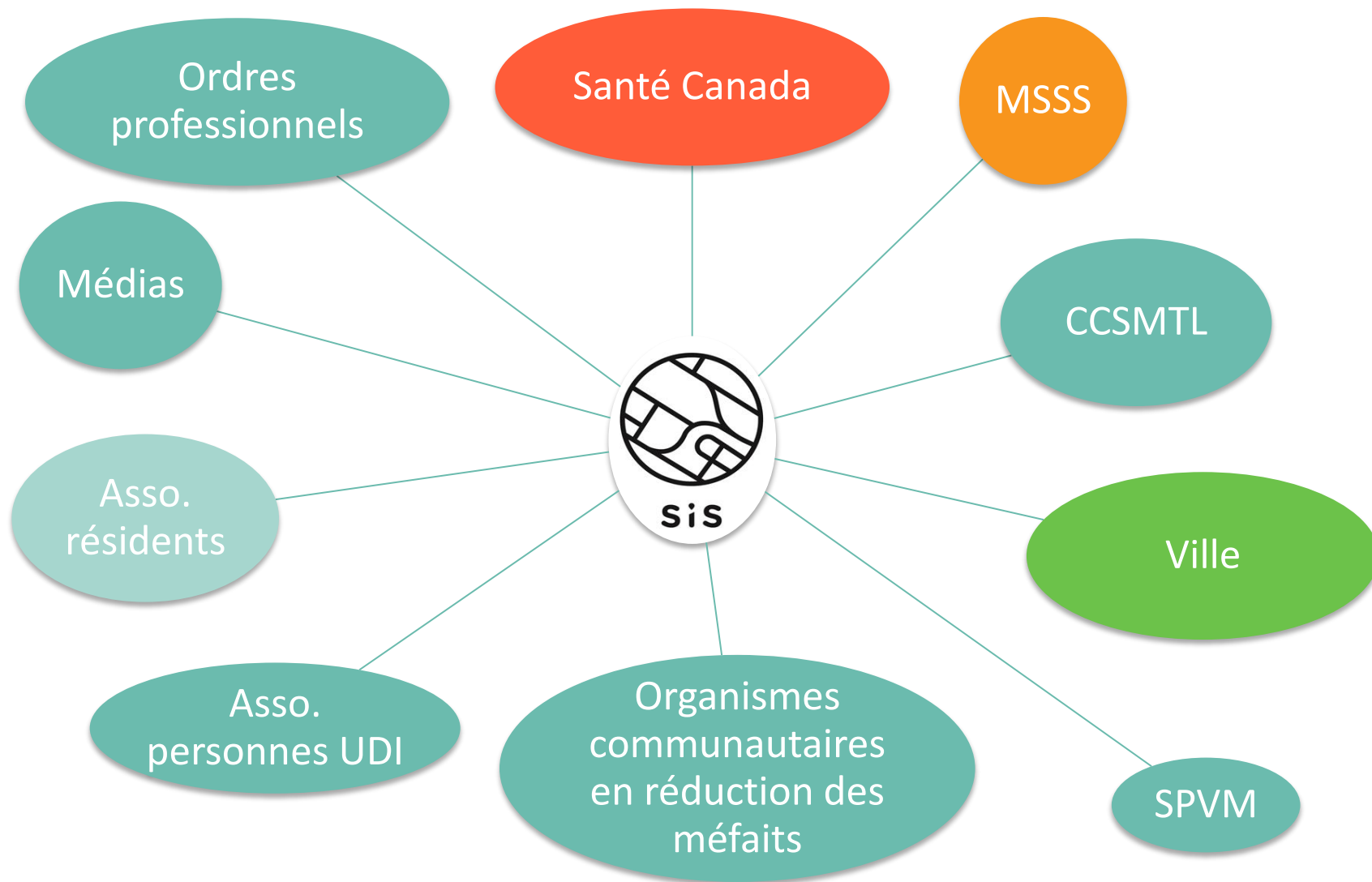
Étapes du dossier SIS

8 mai 2015: dépôt d'une demande d'exemption à Santé Canada

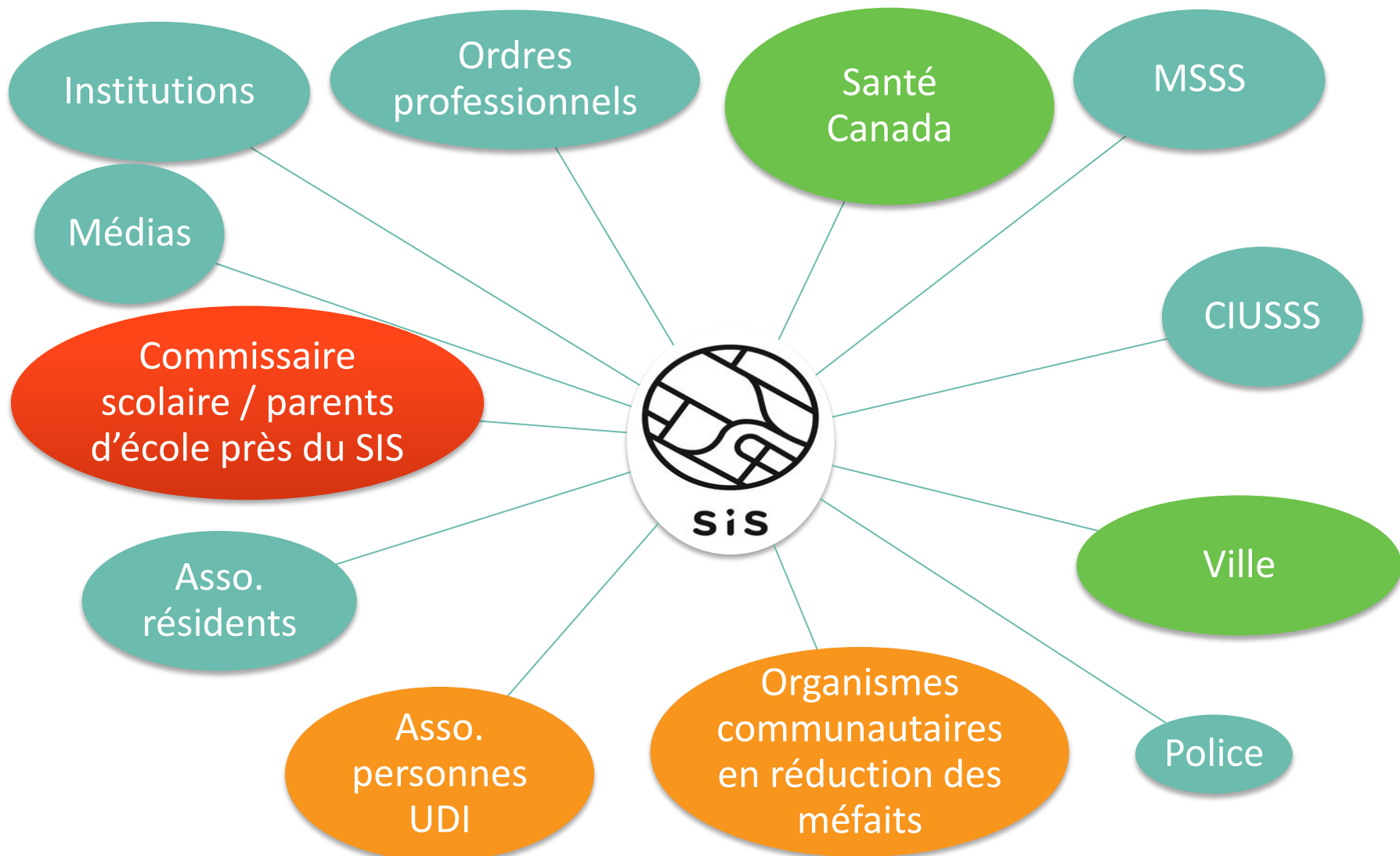


: projet de loi C-2 ajoutant 26 exigences à remplir avant l'évaluation de la demande d'exemption

Cartographie des acteurs : dépôt demande exemption (2015)



Cartographie des acteurs : mise en place des services (2016-17)



Légende: position face au projet SIS

PLUS FORT
AVEC VOUS

 très favorable

 contre

 mitigée

 neutre

 favorable

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Enjeu de l'acceptabilité sociale

- Couverture médiatique assez positive
- Opinion publique des montréalais largement favorable à l'implantation de SIS à Montréal
Sondage Omnibus montre un appui croissant de 66% (2010) à 73% (2014)


Légalisation du cannabis

- Image de la politique en évolution
 - Usage médical vs usage récréatif
 - Pas de consensus au sein du milieu de la santé
 - Médiatisation du sujet
 - Acceptabilité sociale mitigée
- Multiples lieux de la politique
 - Divers paliers de gouvernement (féd., prov., muni.)
 - Multiples acteurs concernés, incluant l'industrie du cannabis

MERCI!

PLUS FORT
AVEC VOUS

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal*

Québec 

Conclusion

- Dernières remarques
- Matériel du webinaire
- Évaluation
- Crédits de formation continue



Ce sujet vous intéresse?
Visitez notre site ccnpps.ca pour plus de
ressources

La production de cette présentation a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par l'intermédiaire du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec