

Recherche Interventionnelle en santé des populations

COLLOQUE INTERNATIONAL
17-18 Novembre 2016 – La Grande Crypte, Paris 16

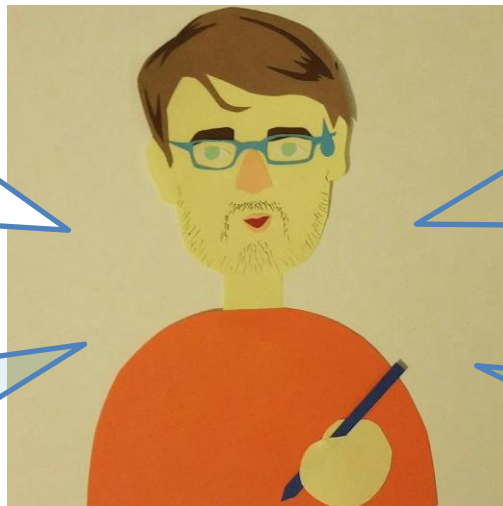
Le partage et l'application des connaissances en santé publique entre chercheurs et acteurs des politiques locales : Et si on RICAPitulait ?

Anthony Lacouture PhD(c), Jeanine Pommier PhD
EHESP

RICAP et moi

« Vis-à-vis de la santé publique, la recherche est trop souvent **déconnectée** des processus de prise de décision (et vice versa) » et les acteurs de politiques utilisent **peu** les données issues de la recherche (Grimaud et Clarke, 2008)

Comment favoriser l'**utilisation** des connaissances issues de la recherche dans la prise de décision et l'action publique ?
(Brownson et al, 2009)



En santé publique, des auteurs s'entendent sur la nécessité d'adopter une perspective **systemique** et **intégrée** de l'application des connaissances (Best et Holmes, 2010. Riley et al, 2012)

De la recherche en santé publique à la prise de décision (et vice versa) en France : pourquoi, qui, quoi, comment ?

Contexte - Recherche

(Cambon et Alla, 2014)

Recherche interventionnelle
en santé publique,
transfert de connaissances
et collaboration entre acteurs,
décideurs et chercheurs

Le défi français de l'innovation

Éditorial

Recherche en santé publique : où est le pilote ?

Public health research: Is there a pilot?

O. Grimaud^{a,*,b,c}, Y. Charpak^d, P. Lombrail^{d,e}

(Grimaud et al, 2014)

RECONNAÎTRE LA SPÉCIFICITÉ DE LA RECHERCHE EN SANTÉ
PUBLIQUE POUR AMÉLIORER SON IMPACT SCIENTIFIQUE,
SANITAIRE ET SOCIÉTAL
Jean-Paul Moatti, Alfred Spira, Archana Singh Manoux, Rodolphe Thiebaut

(Moatti et al, 2012)

S.F.S.P. | « Santé Publique »
2012/5 Vol. 24 | pages 383 à 385
ISSN 0995-3914

(Chêne et Alla, 2015)

Vers un programme national
de recherche en santé
publique

Quelles perspectives pour la recherche en santé publique ?

Geneviève Chêne¹, François Alla²

¹Université Bordeaux Segalen, Institut de Santé Publique, d'Épidémiologie et de Développement; Inserm, U897 ET CIC-EC7; CHU de Bordeaux; ITMO Santé publique; IReSP; France. genevieve.chene@isped.u-bordeaux2.fr

²EA4360 APEMAC, Université de Lorraine; CIC-EC, CHU de Nancy; IReSP, France. francois.alla@univ-lorraine.fr

Contexte - Décision

- Faire de la recherche un instrument d'aide aux décisions politiques en matière de santé (*SNS, 2013*)
- Loi n°2016-41 du 26 janvier 2016
 - Production, utilisation et diffusion des connaissances utiles à l'élaboration et à la mise en œuvre de la politique de santé
 - Cohérence de la stratégie nationale de recherche avec la stratégie nationale de santé
 - Organisation territoriale de la recherche en santé (ARS)
- Travail collaboratif en réseau (*DGS, 2016*)

Problématique

- En France, des démarches sont mises en œuvre dans les territoires pour renforcer l'articulation entre chercheurs et acteurs de politiques et/ou l'utilisation des connaissances scientifiques dans l'action publique, mais elles sont **peu documentées**
- Les processus sous-jacents de partage et d'application de connaissances sont rarement étudiés **empiriquement**, notamment à l'échelon local

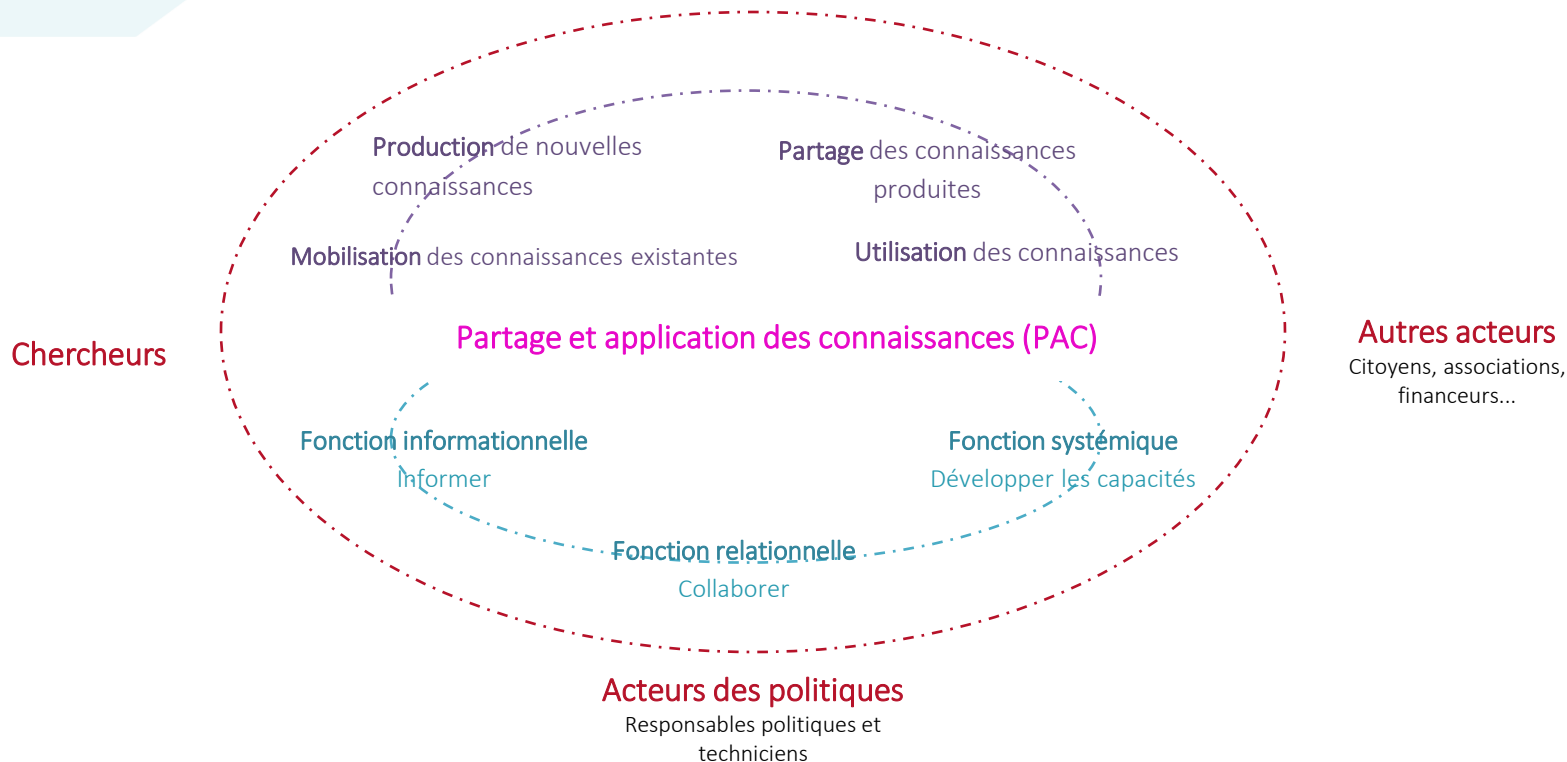
Le PAC ?



« Ensemble de **fonctions** et de **processus** visant à améliorer la manière par laquelle la connaissance est **partagée** et **appliquée** pour apporter des changements efficaces et durables »

(Shaxson et al, 2012)

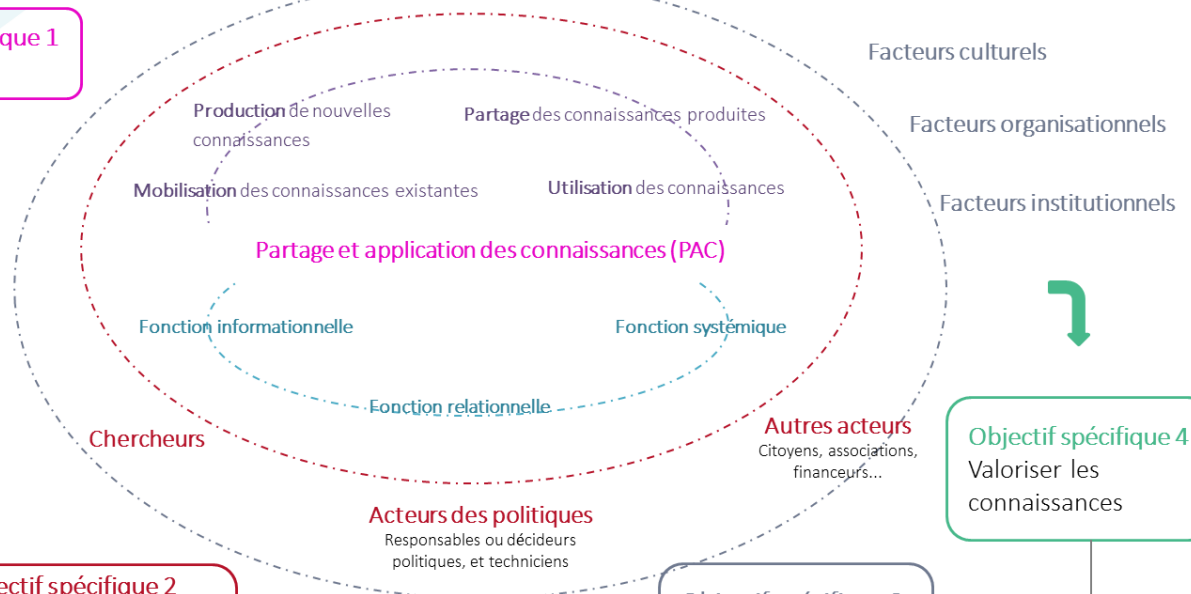
Le PAC : Quoi ? Qui ?



Objectif du projet RICAP

- Etudier les conditions nécessaires au partage et à l'application des connaissances en santé publique entre chercheurs et acteurs de politiques au niveau local et régional en France

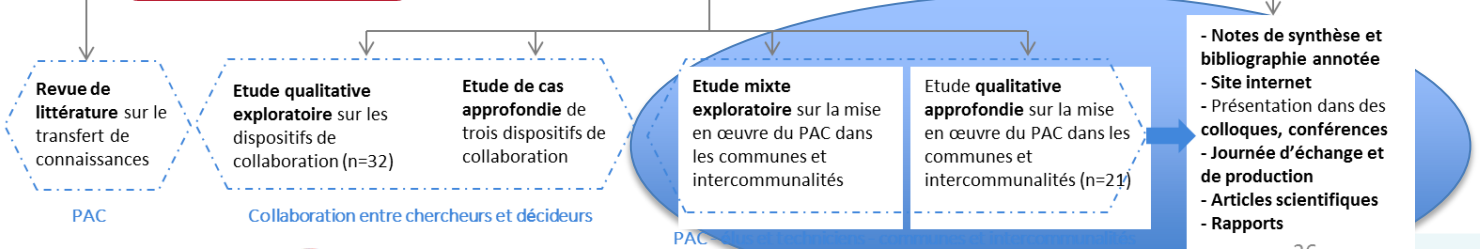
Objectif spécifique 1
Décrire le PAC



Objectif spécifique 2
Documenter le rôle,
statuts et relations
entre ces acteurs

Objectif spécifique 3
Caractériser les
facteurs contextuels

Objectif spécifique 4
Valoriser les
connaissances



But de la présentation

- Partager les principaux résultats empiriques sur **COMMENT** les acteurs des politiques locales perçoivent :
 - 1) les finalités du PAC
 - 2) leurs pratiques du PAC
 - 3) les facteurs facilitant ou non ces pratiques

22/11/2016

(1) PERCEPTION DES ACTEURS DE POLITIQUES DES FINALITÉS DU PAC

Logique liée à
un problème
et à un
processus
d'action
publique

(*émergence,
formulation,
prise de décision,
mise en œuvre,
évaluation*)

Finalité « cognitive »

- **Comprendre** les enjeux de santé publique
- Mettre en perspective et **donner du sens** à l'action
- Avoir une **démarche réflexive** sur leur pratique

Finalité instrumentale

- **Produire** des indicateurs contextualisés, outils
- **Mobiliser** des acteurs autour d'une problématique
- **Eclairer** les décisions et les choix
- **Soutenir** la mise en œuvre et l'évaluation d'actions
- **Capitaliser** les actions existantes

Finalité stratégique

- **Légitimer** des actions
 - Valoriser et **donner de la visibilité** à des actions innovantes
 - Proposer des terrains d'études
 - Renforcer un **plaidoyer**
-

(2) PRATIQUES DU PAC PAR LES ACTEURS DE POLITIQUES

- Différents **statuts** : financeur, commanditaire, partenaire
- Différentes **modalités** de travail +/- formalisées
- Quand collaboration directe, ils privilégient une méthode de **coconstruction**
- Recours à des **stagiaires**

- Rares sont ceux qui présentent à des conférences ou à des colloques
- Ils privilégient un cadre d'échanges et de partage reposant sur des relations simples en évitant toute procédure rigide
- Ils utilisent les réseaux/TIC entre pairs

- Ils doivent y trouver un intérêt / une utilité / une finalité par rapport à leur objectif ou **projet politique**
- Les connaissances doivent être accessibles (forme et contenu adaptés)
- Nécessité d'un **accompagnement** ou d'une sensibilisation/formation au préalable

Production de nouvelles connaissances

Partage des connaissances produites

Mobilisation des connaissances existantes

Utilisation des connaissances

Partage et application des connaissances (PAC)

- Les **technicien(ne)s** ont des missions spécifiques
- Ils s'appuient sur des réseaux d'acteurs de proximité divers (ARS, ORS, IREPS...) ou sur des réseaux hors territoires (réseaux de pairs ou thématiques), **rarement sur des chercheurs**
- Territoires ruraux : intercommunalités / territoires urbains : villes ou quartiers

Dans le cadre de dispositifs clés de l'action publique ou de politiques publiques

22/11/2016

(3) FACTEURS FACILITANT OU NON LE PAC SELON LES ACTEURS DE POLITIQUES

FACTEURS FACILITANTS

- Profil des acteurs (formations et expériences ultérieures en lien avec la recherche)
- Financement dédié (appels d'offre)
- Valorisation en interne de l'utilité de la recherche
- Implication de personnes clés, motrices, dont la légitimité est forte (binôme élu/technicien)
- Echange facilité par une proximité personnelle ou géographique, par réseau interpersonnel
- Altérité et neutralité dans les rapports, dans la communication

FACTEURS LIMITANTS

- Temps et financement (contexte de restriction budgétaire)
- Accès à l'information limitée
- Réceptivité et soutien limités à l'égard de la recherche
- Milieu de la recherche et ses pratiques peu connus
- Difficultés à connaître les recherches en cours et les connaissances produites, à accueillir des stagiaires/chercheurs
- Accès aux universités et aux équipes de recherche parfois limité
- Non restitution des travaux de recherche

Donner du sens

JOURNÉE D'ÉCHANGE ET DE PRODUCTION

9h15 – 9h30 : Café d'accueil

9h30 – 10h00 : Préparation logistique avec les participants pour réaliser les activités de la journée

Restitution des pistes d'action (en plénière)

10h00 – 10h10 : Présentation de la journée, ses objectifs, modalités et partenaires

Pr Jeanine Pommier, SHS, EHESP

10h10 – 10h20 : Etat de l'art sur les conditions d'utilisation des connaissances issues de la recherche

Pr Christian Dagenais, Université de Montréal

10h20 – 10h30 : Présentation d'outils pour contribuer à l'utilisation des connaissances issues de la recherche

Pr Valéry Ridde, Ecole de santé publique de l'Université de Montréal

10h30 – 11h00 : Présentation du projet RICAP, restitution des résultats et des préconisations

Anthony Lacouture, doctorant, EHESP/Université de Rennes 1/Université de Montréal

11h00 – 11h30 : Pause-café et animations

Activité 1 (en plénière) : PROPOSITIONS ET PRIORISATION

11h30 – 12h30 : Proposition d'actions à entreprendre pour mobiliser et utiliser les connaissances et expertises lors de l'élaboration d'un projet territorial en prévention et promotion de la santé

12h30 – 13h00 : Priorisation des pistes d'actions suite à une prise de décision collective (vote)

13h00 – 14h00 : Pause déjeuner et animations

Activité 2 (en petits groupes) : OPERATIONNALISATION

14h00 – 15h00 : Opérationnaliser les priorisations en actions concrètes

15h00 – 15h30 : Pause-café et animations

Restitution et validation des actions à entreprendre (en plénière)

15h30 – 17h00 : Présentation des actions et discussion

17h00 – 17h30 : Synthèse et remerciements

Lionel Larqué, directeur général d'ALLIS, pour une alliance sciences société



Quatre pistes d'action

Mobilisation

- Penser un dispositif territorial souple et fluide pour faire connaître d'une part, les recherches menées et d'autre part les problématiques auxquelles sont confrontés les acteurs des politiques et les actions qu'ils mettent en œuvre pour y faire face => *organiser les **compétences d'interface***

Production

- Concevoir une recherche interventionnelle sur la préparation, la mise en œuvre et/ou l'évaluation d'un CLS pour enrichir les connaissances disponibles sur ce dispositif => *produire des **connaissances sur les processus***

Partage

- Développer des cadres formalisés qui permettent une collaboration pérenne entre territoires et universités et/ou organismes de recherche afin de systématiser des activités de partage de connaissances et d'expertises entre ces deux milieux => *favoriser la **collaboration et croiser les expertises***

Utilisation

- Créer des modalités d'accompagnement et de soutien des acteurs des politiques pour favoriser l'utilisation des connaissances scientifiques => *éclairer et influencer les **acteurs de la chaîne de décision***

Conclusion

- PAC à adapter selon les territoires et intégrer les acteurs de territoires dans la réflexion
 - Tenir compte de leurs besoins et spécificités
 - Instruments des politiques / Politiques locales
 - Ressources et compétences
 - Collaborer : si possible, coconstruction / si non, « rendre la recherche accessible et intelligible »

Merci de votre attention !

Pour plus d'informations sur le projet RICAP :

- Site internet : <http://recherche.ehesp.fr/ricap/>
- Mail : anthony.lacouture@ehesp.fr
- Twitter : @Projet_RICAP / @Anthony_Lact

PARTAGE ET APPLICATION DES CONNAISSANCES EN SANTÉ PUBLIQUE ENTRE CHERCHEURS ET ACTEURS DE POLITIQUES

STRATÉGIES DANS LE PROCESSUS POLITIQUE

Bibliographie annotée.

NOTE DE SYNTHÈSE

**PARTAGE ET APPLICATION DES CONNAISSANCES EN SANTÉ PUBLIQUE
ENTRE CHERCHEURS ET ACTEURS DES POLITIQUES**

NOTE DE SYNTHÈSE N°2

« TRANSFERT DE CONNAISSANCES » : DE QUOI PARLE-T-ON CONCRÈTEMENT ?

NOTE DE SYNTHÈSE N°3

**LE PARTAGE ET L'APPLICATION DES CONNAISSANCES EN SANTÉ PUBLIQUE
EN FRANCE : QUELQUES ÉLÉMENTS DE CONTEXTE**

NOTE DE SYNTHÈSE N°4

**LE PARTAGE ET L'APPLICATION DES CONNAISSANCES EN SANTÉ PUBLIQUE :
RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE PRÉLIMINAIRE AUPRÈS D'ÉLUS ET TECHNICIENS LOCAUX**

NOTE DE SYNTHÈSE N°5

**EXPERTISES, EXPERTS, CHERCHEURS :
QUELS RÔLES ET POSTURES DANS L'ACTION PUBLIQUE ?**