

*Des défis
pour
l'approche
de SdTP*

Carole Clavier, professeure
titulaire, département de science
politique, UQAM

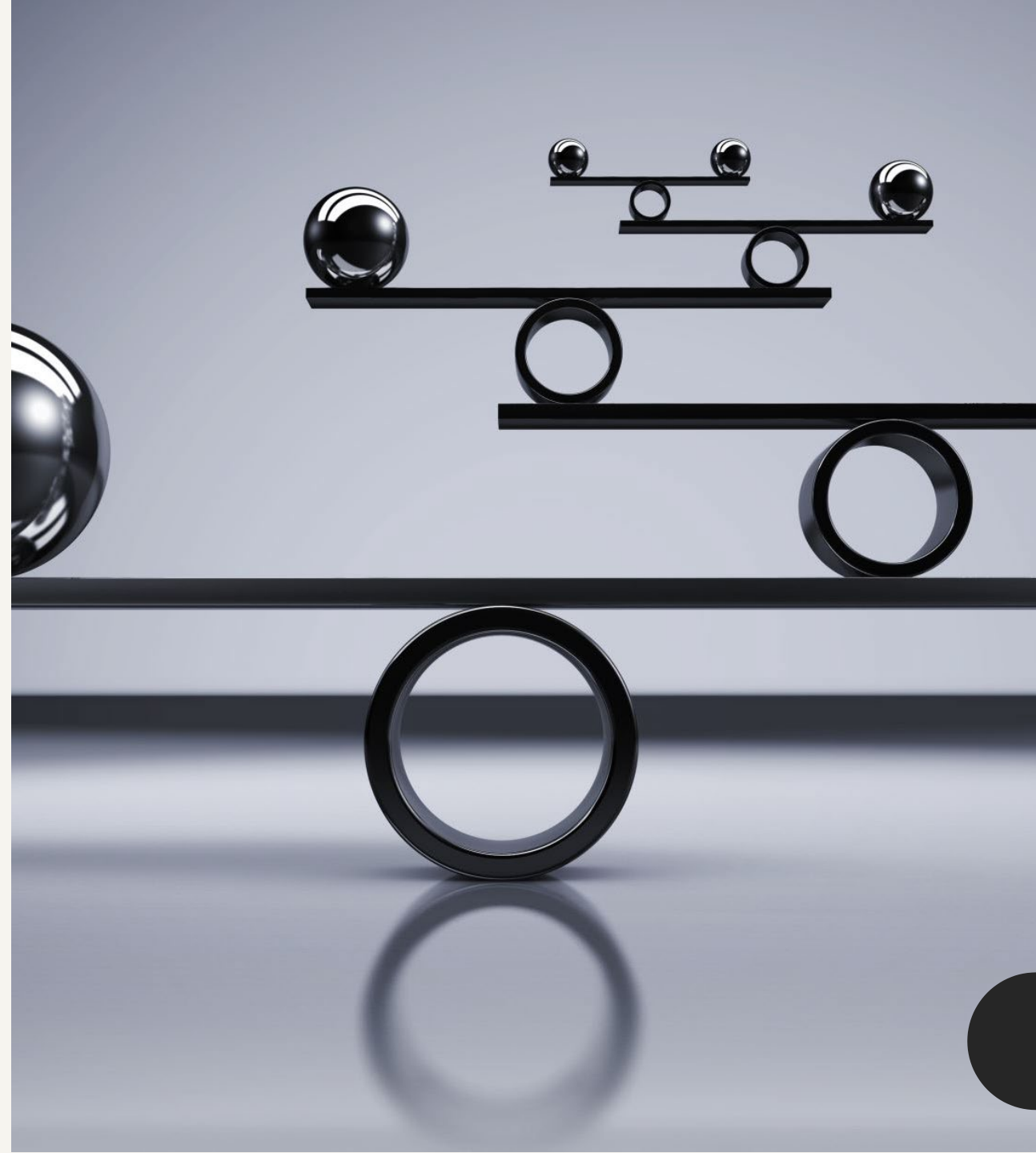


Les promesses et limites de la mise en place d'initiatives de SdTP

Cas	Caractéristiques	Limites
SdTP, Australie du Sud	Mandat et engagement politique forts; structure de gouvernance complexe; analyse selon un prisme santé	Très limité : la crise budgétaire et économique comme occasion contextuelle, couplée à l'action des entrepreneurs politiques
Article 54 de la loi sur la santé publique, Québec	Mandat légal; un bureau au sein du ministère de la santé; évaluations d'impact sur la santé	Contrôle limité sur les décisions politiques (« conseiller ») et peu de ressources; intérêts concurrents
La SdTP dans les municipalités danoises	Engagements variables à agir en faveur des DSS; certaines structures de gouvernance (comités interministériels)	Corruption des DSS : les actions se sont orientées vers des changements de mode de vie basés sur des paramètres
Politique de transport actif à Montréal	Peu ou pas de mandat; rassembler et faire circuler des preuves sur les liens entre les transports et la santé; créer des coalitions	Support institutionnel limité Très limité : longue histoire de plaidoyer et d'interactions avec les ONG locales et l'administration publique

Processus de politiques publiques

- Acteurs avec leurs croyances (*policy beliefs*)
- Intérêts
- Institutions




Légitimité

- La santé en compétition avec d'autres objectifs de l'action publique
- Dans un contexte de ressources limitées





Gouvernance et mise en œuvre

- Répartition des pouvoirs, instruments utilisés et ressources disponibles
 - Instruments spécifiques à la SdTP et les instruments du fonctionnement au quotidien des administrations publiques
 - *Créer des liens entre la gouvernance hiérarchique et la gouvernance collaborative*
 - Le défi posé par les **routines** institutionnelles et professionnelles
- 



Contexte

- Historique des expériences passées de collaborations entre les acteurs impliqués
- Remise en question des priorités gouvernementales sous l'effet de contraintes externes



*Faire de la SdTP est
une activité politique
fortement influencée
par son contexte*



Références

- Baum, Fran, Delany-Crowe, Toni, MacDougall, Colin, van Eyk, Helen, Lawless, Angela, Williams, Carmel et Marmot, Michael. (2019). [To what extent can the activities of the South Australian Health in All Policies initiative be linked to population health outcomes using a program theory-based evaluation?](#) *BMC public health*, 19(88), 1-16.
- Clavier, Carole, Gagnon, France et Poland, Blake. (2022). [Sidestepping the stalemate. The strategies of public health actors for circulating evidence into the policy process.](#) Dans P. Fafard, E. de Leeuw et A. Cassola (dir.), *Integrating Science and Politics for Public Health* (p. 103-126). Palgrave Macmillan.
- Clavier, Carole, Gagnon, France, Paquin, Sophie, Hayes, Katie, Poland, Blake, Savan, Beth et Escoute, Nina. (2019). [La santé publique, un acteur majeur des politiques urbaines de transport actif?](#) *Revue Francophone sur la Santé et les Territoires*, mai 2019, 1-13.
- Diallo, Thierno et Freeman, Shirra. (2020). [Health impact assessment—insights from the experience of Québec.](#) *Environmental Health Review*, 63(1), 6-13.
- Di Ruggiero, Erica, Bhatia, Dominika, Umar, Iman, Arpin, Emmanuelle, Clara, Champagne, Clavier, Carole, . . . Hunter, David J. (2022). [Gouverner pour la santé du public : options de gouvernance pour un système de santé publique renforcé et renouvelé au Canada.](#) Montréal : Centres de collaboration nationale en santé publique.
- Fafard, Patrick, de Leeuw, Evelyne et Cassola, Adele (dir.). (2022). [Integrating Science and Politics for Public Health](#) : Palgrave Macmillan.
- Holt, Ditte H., Frohlich, Katherine L., Tjørnhøj-Thomsen, Tine et Clavier, Carole. (2016, March 22, 2016). [Intersectorality in Danish municipalities: corrupting the social determinants of health?](#) *Health Promotion International*, 32(5), 881-890.