

L'ÉIS et le processus de décision

29 août 2012

François Benoit

Centre de collaboration
nationale sur les politiques
publiques et la santé



EIS2012

Plan de la présentation

Parlons politique publique

La place des « données probantes »

Les conditions de succès de l'utilisation des connaissances scientifiques par les décideurs

Les différentes formes d'utilisation des connaissances scientifiques

Conclusion



EIS2012 Mise en contexte

- Le but de l'ÉIS est de deux ordres:
 - 1. Estimer les effets potentiels d'une proposition de politique ou de projet
 - 2. Influencer et soutenir le processus de décision



EIS2012

Le processus de développement d'une politique publique

« Une politique publique est le produit de l'activité d'une autorité investie de puissance publique et de légitimité gouvernementale »
(Mény & Thoenig, 1989; 129)

Une politique publique implique « un enchaînement de décisions ou d'activités, intentionnellement cohérentes, prises par différents acteurs, publics et parfois privés, dont les ressources, les attaches institutionnelles et les intérêts varient en vue de résoudre de manière ciblée un problème défini politiquement comme collectif » (Knoepfel et al, 2001: 29)

S'appuie sur la recherche de compromis
entre des intérêts multiples et parfois
divergents



En effet, les considérations à prendre en compte dans le choix d'une politique peuvent être innombrables. Les schéma (liens) illustrent la très grande complexité qui accompagne parfois l'analyse de meilleure option.

Ici, c'est ce qui a été présenté aux généraux de l'armée américaine dans le contexte de la guerre en Afghanistan.

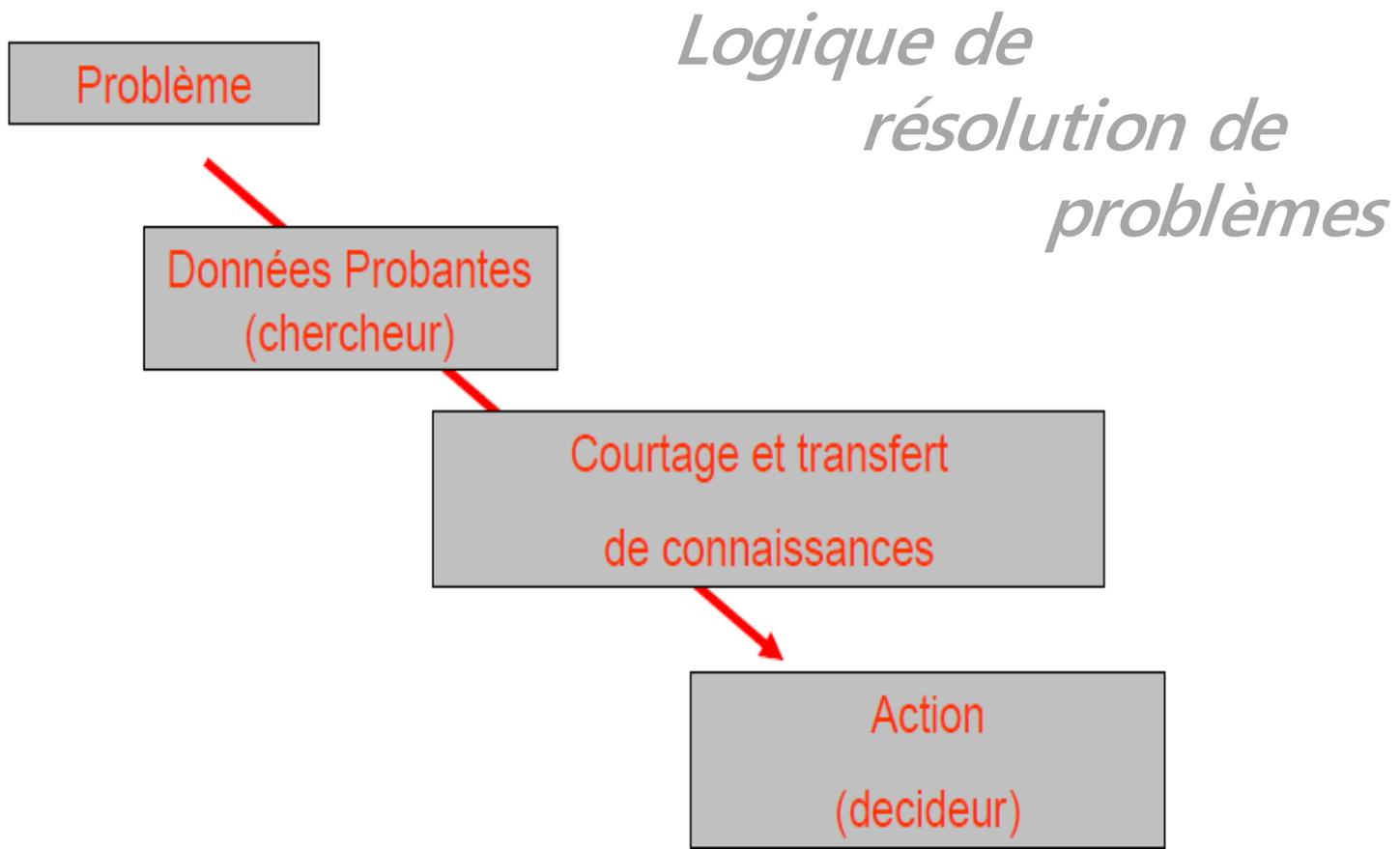
<http://www.guardian.co.uk/news/datablog/2010/apr/29/mcchrystal-afghanistan-powerpoint-slide>

Ce qui n'est pas sans rappeler une autre carte conceptuelle, celle qui trace les déterminants de l'épidémie d'obésité.

<http://www.shiftn.com/obesity/Full-Map.html>

... pas toujours linéaire et rationnel

Figure 1 : La perception dominante du processus d'élaboration des politiques publiques dans les sciences de la santé : des données probantes à une politique (Fafard, P. 2008)





EIS2012

Différents types de savoirs

Les sept savoirs nécessaires en politique publique

Savoir **quel** est le problème

Savoir **ce qui fonctionne**

Savoir **comment** mettre la solution en pratique

Savoir **qui** faire participer

Savoir **quand** intervenir

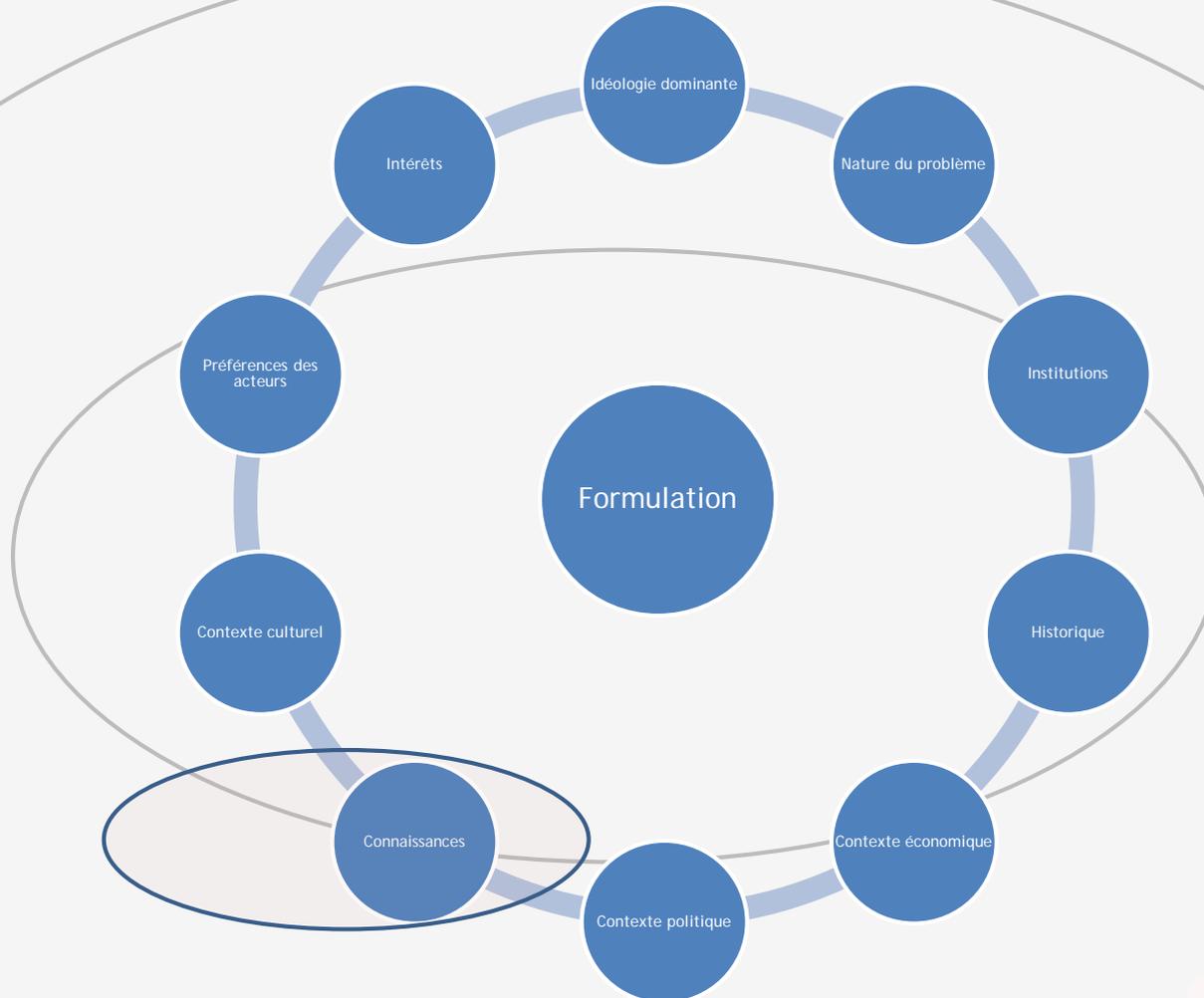
Savoir **où** répartir les ressources

Savoir **pourquoi** les êtres humains agissent comme ils le font : symbolisme, valeurs, politique, éthique

(Adapté d'Ekblom 2001 et de Nutley, Walter et Davies 2002)



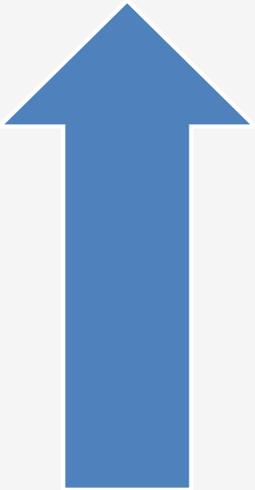
#eis2012





EIS2012

Deux communautés (Caplan 1979)



Cadrages différents

- Imputabilité
- Temporalité
- Type de savoirs/données
- Présentation





Principales conditions de succès de l'utilisation des connaissances

- **Caractéristiques du producteur et du courtier :
Crédibilité**
- **Adéquation entre les connaissances fournies et les besoins: Utilité perçue, moment approprié**
- **Implication des utilisateurs au processus de développement des connaissances. Interaction, co-construction des connaissances**
- **Qualité des connaissances : Rigueur, transparence**
- **Qualité des messages: Langage clair**



Principales conditions de succès de l'utilisation de l'ÉIS

Wismar et Blau (2009) (22 ÉIS dans les pays européens)

- Prendre en compte les valeurs et les objectifs des autres secteurs - qualité de la communication entre les partenaires (dialogue constructif).

Haigh et al (2012) (55 ÉIS en Australie et en Nouvelle Zélande)

- Implication des décideurs - approche intersectorielle - apprentissage

Pollack et al (2012) (60 ÉIS aux États-Unis)

- Approche inclusive - évaluation balancée - transparence



Les différentes formes d'utilisation des connaissances

- Utilisation instrumentale (ou directe)
- Utilisation conceptuelle (ou indirecte)
- Utilisation symbolique (ou stratégique)

Source: Caplan, 1979, Weiss 1999, Lemire et al, 2010





EIS2012

En somme

Une politique publique est le résultat de compromis qui ne suit pas nécessairement une logique rationnelle

La connaissance produite par l'ÉIS est mise en balance avec d'autres types d'information dans un contexte de valeurs et d'intérêts variés

On peut considérer l'ÉIS comme une occasion de courtage des connaissances

Il y a plusieurs formes d'utilisation des connaissances



EIS2012 Références

- Caplan, N. (1979). The Two-Communities Theory and Knowledge Utilization. *American Behavioral Scientist*, 22(3), 459-470.
- Charles, L. et al. (2001). Cité par Thomas Birkland, dans *An introduction to Policy Process : Theories, Concepts, and Models of Policy Making*. M. E. Sharpe : 21.
- Choi C K and al (2005). Can scientists and policy makers work together? *J Epidemiol Community Health*; 59:632-637.
- Clark et al. (2001). Cité par Thomas Birkland, dans *An introduction to Policy Process : Theories, Concepts, and Models of Policy Making*. M. E. Sharpe : 21.
- Fafard, P. (2008). *Données probantes et politiques publiques favorables à la santé : pistes fournies par les sciences de la santé et la science politique*. Centre de collaboration nationale sur les politiques et la santé. INSPQ. (Qc).
- Haigh, F. (2012) *HIA - what difference does it make? Effectiveness of HIA in New Zealand, Australia and beyond*. Présentation au National HIA Meeting. Juin 2012, Washington. DC. PPT accessible au site suivant : www.healthimpactproject.org
- Harris-Roxas, B. *Conceptual framework for evaluating impacts and effectiveness of HIA*. Accessible au site suivant: http://www.hiaconnect.edu.au/evaluating_hia.htm . Consulté le 9.08.2012.
- Innvaer, S. et al (2002). Health policy-makers' perceptions of their use of evidence: a systematic review. *Journal of Health Services Research & Policy*. Vol.7:2: 239-244.
- Kemm, J. (2001). Health Impact Assessment: a tool for Healthy Public Policy. *Health Promotion International*, 16, 79-85.
- Kemm, J. (2005). The limitations of 'evidence-based' public health. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 12, 3, 319-324.
- Landry, R. (2007). *Élaboration d'un outil de transfert de connaissances destiné aux gestionnaires en éducation : Rapport de la revue systématique des écrits*. Chaire FCRSS/IRSC sur le transfert de connaissances et l'innovation. Département de management, Université Laval, Québec (Qc).

Lavis, J. et al. (2005). Towards systematic reviews that inform health care management and policy-making. *Journal of Health Services Research & Policy*; Juil 2005; 10.

Lemire, N. et al (2009). *Animer un processus de transfert des connaissances. Bilan des connaissances et outil d'animation*. Institut national de santé publique du Québec, Gouvernement du Québec (Qc).

Nutley et al. (2002). *Evidence Based Policy and Practice: Cross Sector Lessons From the UK*. Centre for Evidence Based Policy and Practice; Research Unit for Research Utilisation University of St Andrews.

Pollack, K. M. (2012). *Valuable information from the practitioner; need perspectives from policy makers and decision-makers*. Présentation au National HIA Meeting. Juin 2012 Washington. DC. Accessible au site suivant: <http://www.healthimpactproject.org/resources/national-hia-meeting-day-one-plenary-panel-state-of-the-practice-impacts-of-hia>.

Weiss, C. H. (1979). The Many Meanings of Research Utilization. *Public Administration Review*, 39,426-431.

Wismar M, et al. (Eds.). (2007). *The Effectiveness of Health Impact Assessment: Scope and limitations of supporting decision-making in Europe*. World Health Organization. Accessible au site suivant : http://www.hiaconnect.edu.au/files/The_Effectiveness_of_HIA.pdf