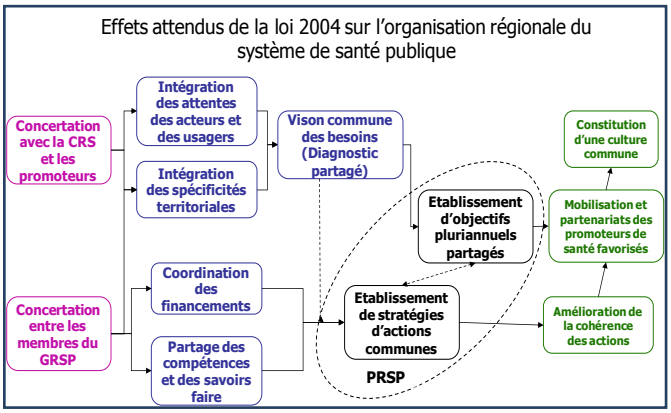
Donner à voir une politique régionale de santé publique

Réflexions sur l'évaluation des PRSP des régions Centre & Bretagne

Hélène GENIN, Directrice des Politiques Santé & Solidarités
Laurent RAFFIER & Christelle RONDEAU, Consultants

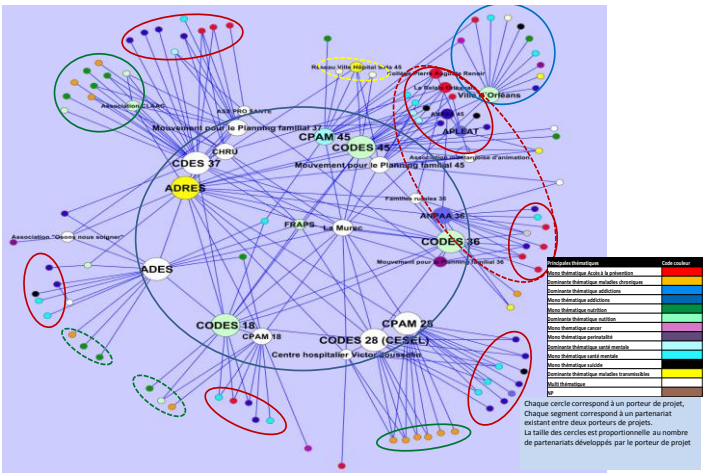
Des évaluations intermédiaires portant sur des problématiques communes

Les Plans Régionaux de Santé Publique font l'objet d'une évaluation intermédiaire réglementaire, portée par les Groupements régionaux de santé et les Conférences régionales de Santé. Ces évaluations portent sur des problématiques communes liées à la mise en place de la loi de santé publique de 2004 : les processus d'élaboration des PRSP, la formulation et la mise en cohérence d'une politique régionale de santé publique et l'appropriation des PRSP par l'ensemble des acteurs. Les auteurs restituent les enseignements de deux évaluations menées en région Bretagne et Centre, dont la plus value majeure est de permettre aux acteurs de se représenter la politique régionale de santé.



Une innovation méthodologique : l'analyse de réseau

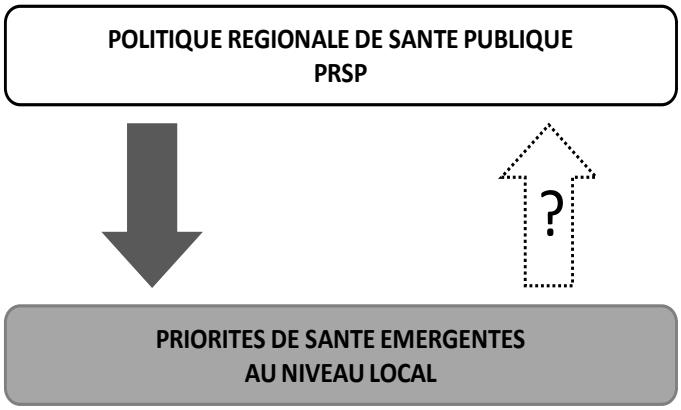
Ces deux évaluations ont reposé sur une démarche pluraliste impliquant la participation des principales parties prenantes : acteurs institutionnels, porteurs de projet, associations d'usagers. Elles ont déployé un protocole méthodologique similaire basé sur une double approche quantitative (enquête menée auprès de porteurs de projets, analyse de bases de données) et qualitative (analyse documentaire, entretiens et études de cas). L'analyse de réseau constitue l'innovation majeure qui a permis de visualiser les interrelations existantes entre les porteurs de projet, leurs différents niveaux d'action (régional, départemental, local) et leurs thématiques d'intervention. Cette analyse de réseau est basée sur les données produites par l'enquête par questionnaires et l'analyse d'une cinquantaine de projets.



Analyse du réseau des porteurs de projets de la région Centre

Enseignements

Ce travail a pu mettre en lumière la structuration de la politique régionale de santé. Des pôles régionaux d'acteurs (CRES, CIRDD) se constituent qui, sans toutefois être arrivés à maturité, contribuent au maillage du territoire et accompagnent la régionalisation de la politique de santé publique. Les acteurs départementaux (DDASS, CPAM, CODES, ANPAA) conservent dans les faits un rôle clé d'interface et de coordination entre le niveau régional et le local sans que ce rôle soit véritablement reconnu et formalisé. La politique régionale repose également sur des réseaux d'acteurs croisant différentes thématiques et plusieurs niveaux d'intervention, par exemple acteurs de la santé mentale et de la prévention des addictions. Enfin, la territorialisation des interventions de santé publique progresse : les collectivités locales au travers de différents dispositifs (Ateliers Santé Ville, Animation Territoriale de Santé, Ville Santé OMS,…) participent à l'émergence de priorités locales mais les modalités de leur intégration dans la politique régionale sont quasi-inexistantes.



Société Française de Santé Publique
ASSOCIATION DE LOI 1901 - RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

genin@eureval.fr
www.eureval.fr