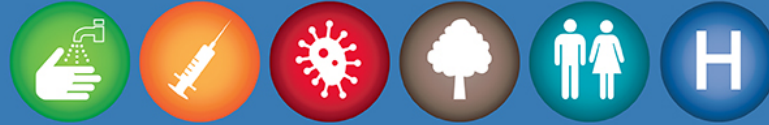


**Mercredi
11 décembre 2013**

Ministère des Affaires sociales
et de la Santé, Paris



De l'évaluation des plans à l'élaboration
des politiques de santé publique

Comment se construit un plan de santé publique : le cas du 3^e plan cancer

Le plan cancer envisagé comme une politique publique

Une politique publique, c'est « un ensemble de décisions et d'activités que des acteurs publics et privés interdépendants -dont les valeurs, les intérêts, les appartenances institutionnelles et les ressources varient- prennent et réalisent dans le but de résoudre de manière coordonnée et ciblée un problème défini politiquement comme collectif ».

Frédéric Varone et Christophe Magdalijs, L'évaluation des politiques publiques en Belgique : théorie, pratiques et défis - Pyramides - 1/2000 - 55-84.

Le plan cancer envisagé comme une politique publique

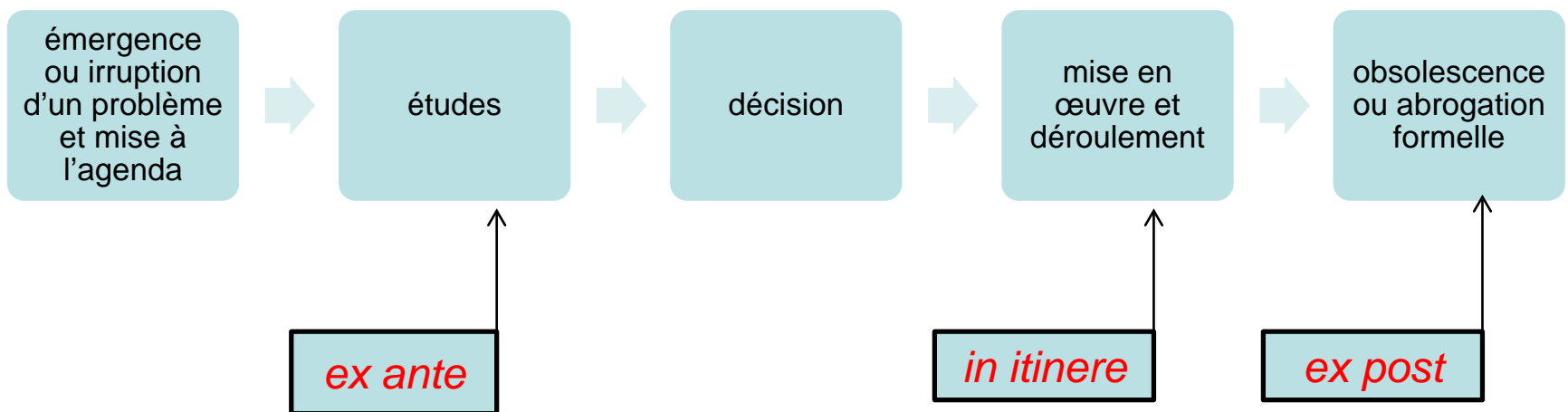
Le modèle « canonique »

d'après Charles O. Jones



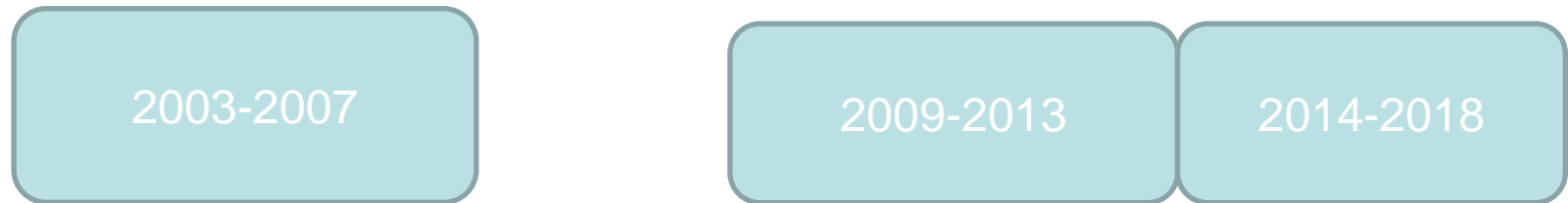
Le plan cancer envisagé comme une politique publique

Les temps possibles pour une évaluation



2003-2018 : une succession de plans

...d'où, potentiellement, une succession irréaliste d'évaluations



au titre du...

PK 1



PK 2



PK 3



Le matériau disponible (1)

Un dispositif de suivi du 2^e plan cancer...

- un contenu très/trop abondant
- des échéances très/trop rapprochées
- une centralisation très/trop forte
- des objectifs très/trop limités

Le matériau disponible (2)

Une démarche évaluative entamée...

- un « rapport d'évaluation à mi-parcours »
- d'autres travaux notamment issus du HCSP
- ...mais encore loin d'une évaluation véritable et complète du 2^e plan cancer
- aucun élément d'évaluation *ex ante* pour le 3^e plan cancer

Le matériau disponible (3)

Une remontée d'informations issues des ARS...

- mise en place très/trop tardivement
- aux résultats relativement peu exploitables
- probablement illustratrice du fonctionnement des ARS et du mode de relation entre les ARS et les administrations centrales

Le dispositif de la « mission Vernant »

Des cercles concentriques...

- une personnalité disposant d'une légitimité forte
- un premier cercle de 2 + 2
- 5 groupes de travail thématiques
- des auditions relatives aux 5 thèmes
- des réunions spécifiques transversales

Le matériau récolté

Les apports des personnes auditées...

- chacune est appelée à énoncer...
 - 2 ou 3 éléments de bilan du 2^e plan cancer
 - 1 à 5 propositions pour le 3^e plan cancer
- le risque d'un certain « élitisme »...
 - accru par l'absence de « terrain »
 - non compensé par les messages reçus sur les sites de l'INCa et de la Ligue

Le contenu du rapport

- La part personnelle de Jean-Paul Vernant
- Le travail de 3 membres du premier cercle, avec un partage clair des responsabilités
- Un rapport conçu pour la prévention, le diagnostic et le traitement du cancer, avec la volonté d'intégrer des éléments susceptibles de concerner d'autres pathologies, voire toutes

La poursuite des travaux

Un chevauchement problématique...

- entre la période d'achèvement du rapport
- et la mise en place de groupes de travail animés par les directions de l'administration centrale

Comment faire mieux ?

- Produire moins, mais avec plus de discernement
- Mettre en place une véritable démarche évaluative :
 - *ex post* et/ou *ex ante*
 - avec des moyens dédiés
 - authentiquement participative
- Mieux articuler le national et le régional