

Panorama des travaux du Haut Conseil de la santé publique

Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

Groupe "Prévention et Santé dans toutes les politiques"

Groupe transversal (21 membres représentant les différentes commissions)

Pilotage : Linda Cambon (PhD-HDR, CHU-Bordeaux), Françoise Jabet (PhD-MD, EHESP), Jean Simos (PhD, Université de Genève)

Mandat

- Faire des propositions en vue de développer la démarche de "Santé dans toutes les politiques" (SdTP)

Méthode

Exploration de la littérature scientifique et des expériences étrangères, auditions, études de cas

Rapport publié : août 2025



Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

Santé dans toutes les politiques



Mécanismes institutionnels



Gouvernance

Outils d'analyse (EIS...)

Dispositifs intersectoriels



WHO, 2024

Une seule Santé
Développement durable

Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

FACTEURS CLÉS DE SUCCÈS

- ✓ Vision santé /équité
- ✓ Cadrage par la législation
- ✓ Formalisation collaboration
- ✓ Evaluation impact santé (EIS)
- ✓ Volonté politique
- ✓ Ressources
- ✓ Capacités renforcées
- ✓ Structures organisationnelles
- ✓ Acteurs d'interface

Intersectorialité ≠ **Multisectorialité**
(Alignement des objectifs) (Juxtaposition des objectifs)

↓
Stratégie gagnant-gagnant

↓
Co-bénéfices

↓
Santé avec/pour
les autres politiques

→ Repositionnement du
secteur de la santé

Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

En France

- Émergence du concept et de la démarche SdTP
 - Intégration +/- explicite dans les textes (en termes d'intersectorialité ou d'équité...)
 - Existence de plans, structures, de dispositifs intersectoriels
 - Développement des EIS et de la démarche UFS, actions du Réseau Villes-Santé OMS
 - Approches intégrées (Egalité ♂ /♀, Protection de l'environnement et développement durable...)
- Mais des obstacles à lever
 - Intersectorialité affaiblie par des logiques sectorielles fortes
 - Faiblesse des mécanismes institutionnels et fragilité du leadership
 - Insuffisance de ressources et de compétences adéquates
 - Déficit d'évaluation des expériences et de la recherche

Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

3 enjeux, structurés en 8 propositions, 19 actions

MOYENS D'AGIR

Soutenir, favoriser le développement de l'expertise et la recherche au service de l'action intersectorielle

POUVOIR D'AGIR

Se doter d'organisations qui facilitent le travail intersectoriel et permet d'en suivre les impacts sociétaux

FAIRE NORME AUTOUR DE LA QUALITE DE VIE

Concerner : Mise en responsabilité
Décliver : Lisibilité de l'interdépendance des différents secteurs
Sécuriser : Donne les moyens d'agir

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES PUBLIQUES INTEGREES FAVORABLES A LA QUALITE DE VIE

Enjeu	Propositions	Actions
Un cadre législatif et réglementaire intégré de la qualité de vie et du bien-être (FAIRE NORME)	Intégrer dans les textes de santé publique les leviers des autres secteurs	Action 1 – Faire de l' <u>approche co-bénéfice</u> une norme de la santé publique Action 2 – Concevoir des plans ministériels intégratifs articulés avec la santé publique Action 3 – Rendre obligatoire les <u>évaluations d'impact sur la santé</u> au sein des ARS Action 4 – Doter les <u>instances de démocratie sanitaire</u> de fonctions de prévention primordiale
	Structurer la prise en compte de la santé et l'équité en santé dans les politiques non sanitaires	Action 1 – Intégrer l'impact sur la santé dans toutes les politiques publiques Action 2 – Mobiliser des outils d' <u>évaluation rapide d'impact sur la santé et l'équité</u>
	Sécuriser des <u>financements</u> pour favoriser les démarches intersectorielles	Action 1 – Mobiliser les lois de finances (LF) et lois de financement de la sécurité sociale (LFSS) sur des enjeux intersectoriels favorables à la qualité de vie Action 2 - Créer un <u>fonds pour l'action intersectorielle</u>
Organisation d'une gouvernance intersectorielle (POUVOIR AGIR)	Ré-organiser la <u>répartition des compétences</u> et des responsabilités entre l'échelon national et les échelons territoriaux	Action 1 – Renforcer, par la loi, les compétences et les moyens des <u>collectivités territoriales</u> à œuvrer en faveur de la qualité de vie dans une approche de co-bénéfices Action 2 - Confier à l'État un rôle d'animateur de ces démarches d'intégration des politiques publiques
	Ré-organiser la <u>gouvernance intersectorielle</u> aux échelons nationaux et locaux	Action 1 - Transformer les Contrats locaux de santé (CLS) en Contrats locaux pour l'intégration de l'action publique pour la qualité de vie (<u>CLIAPQV</u>) Action 2 – Identifier / réorganiser une <u>instance nationale</u> soutenant et animant des initiatives co-bénéfices. Action 3 – Baser l'action intersectorielle sur des <u>indicateurs de co-bénéfices</u>
Structuration de la recherche et de l'expertise (MOYENS d'AGIR)	Dynamiser la recherche sur les approches intégrées <u>à co-bénéfices santé - société</u>	Action 1 – Concevoir et doter de financements un programme national de recherche intersectorielle Action 2 – Faire réseau autour des enjeux de santé intersectoriels
	Renforcer l'expertise dans le domaine de la santé pour et dans toutes les politiques et son approche co-bénéfice	Action 1 – Structurer le <u>transfert de connaissances</u> autour de « centres What works » Action 2 - Renforcer les <u>métiers de l'intersectorialité</u>
	Faciliter l'usage des <u>bases de données</u> existantes et générer des données locales	Action 1 – Renforcer le soutien aux projets transversaux d'intégration des données Action 2 – Structurer un recueil local complémentaire des déterminants sociaux de la santé et ISTS

Mettre en œuvre en contexte français des politiques publiques intégrées favorables à la qualité de vie - Pistes pour une prévention primordiale des fardeaux de santé

Perspectives envisagées

À court terme

- Expérimentation d'un *instrument pour l'analyse* préalable des politiques publiques
 - Outil inspiré de l'EIS + identification des co-bénéfices
 - Précautions d'utilisation
- Actions de communication et de plaidoyer

À moyen / long terme

- Déploiement de l'instrument
- Évolution des concepts et postures
 - Santé / Bien-être / Qualité de vie / Prévention primordiale / Intersectorialité
 - Santé *avec* et *pour* toutes les politiques (co-bénéfices)

→ **Politiques intégrées et cohérentes**