

Quit Smoking



Plaidoyer pour la prévention

**Données probantes+Politique
+Agenda+Partenaires**

Olivier Aromatario

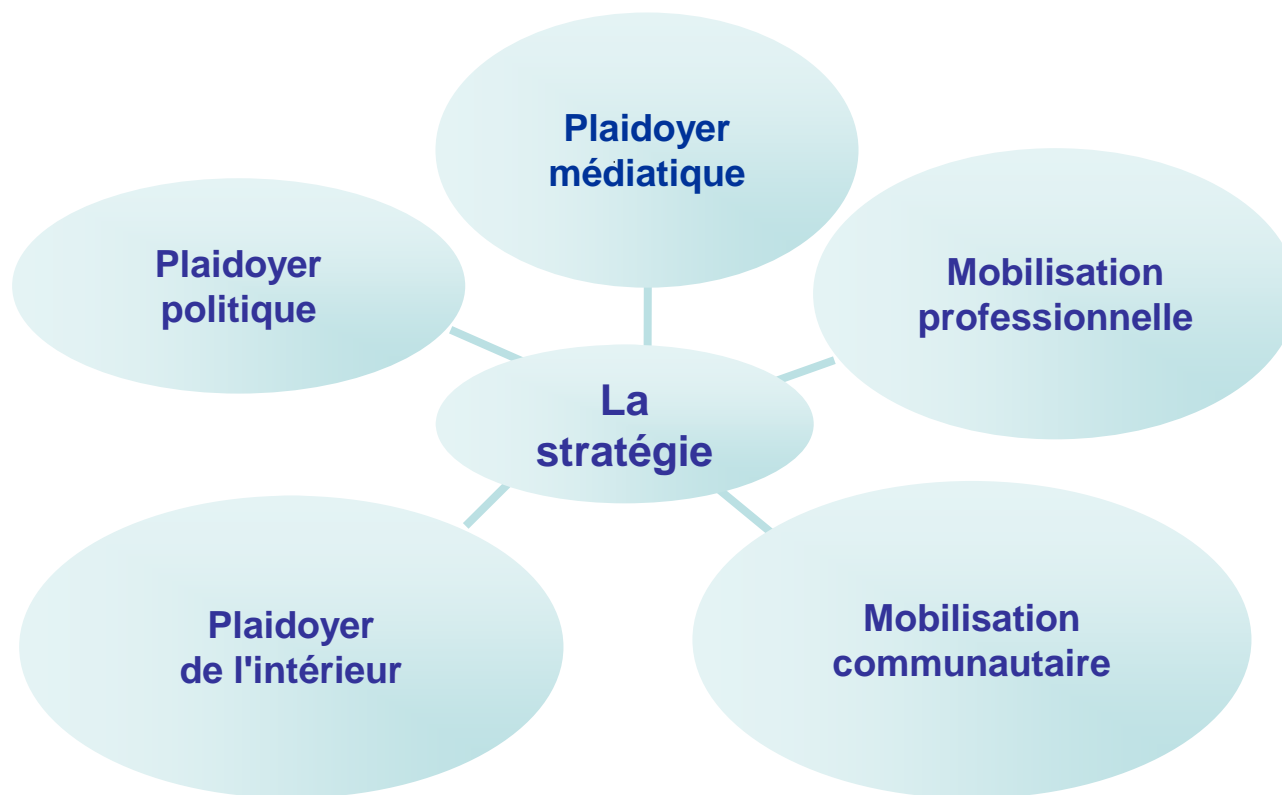
PARIS, 26 septembre 2017

Plaidoyer

Un ensemble d'actions individuelles et sociales destinées à gagner un engagement politique, un soutien politique, une acceptation sociale et un soutien systémique en vue d'un objectif ou d'un programme de santé particulier.

(Glossaire de la promotion de la santé. OMS, 1998)

Le plaidoyer peut avoir lieu à de multiples niveaux



Les enseignements tirés de la réussite

PARIS, 26 septembre 2017

Les enseignements de la lutte antitabac

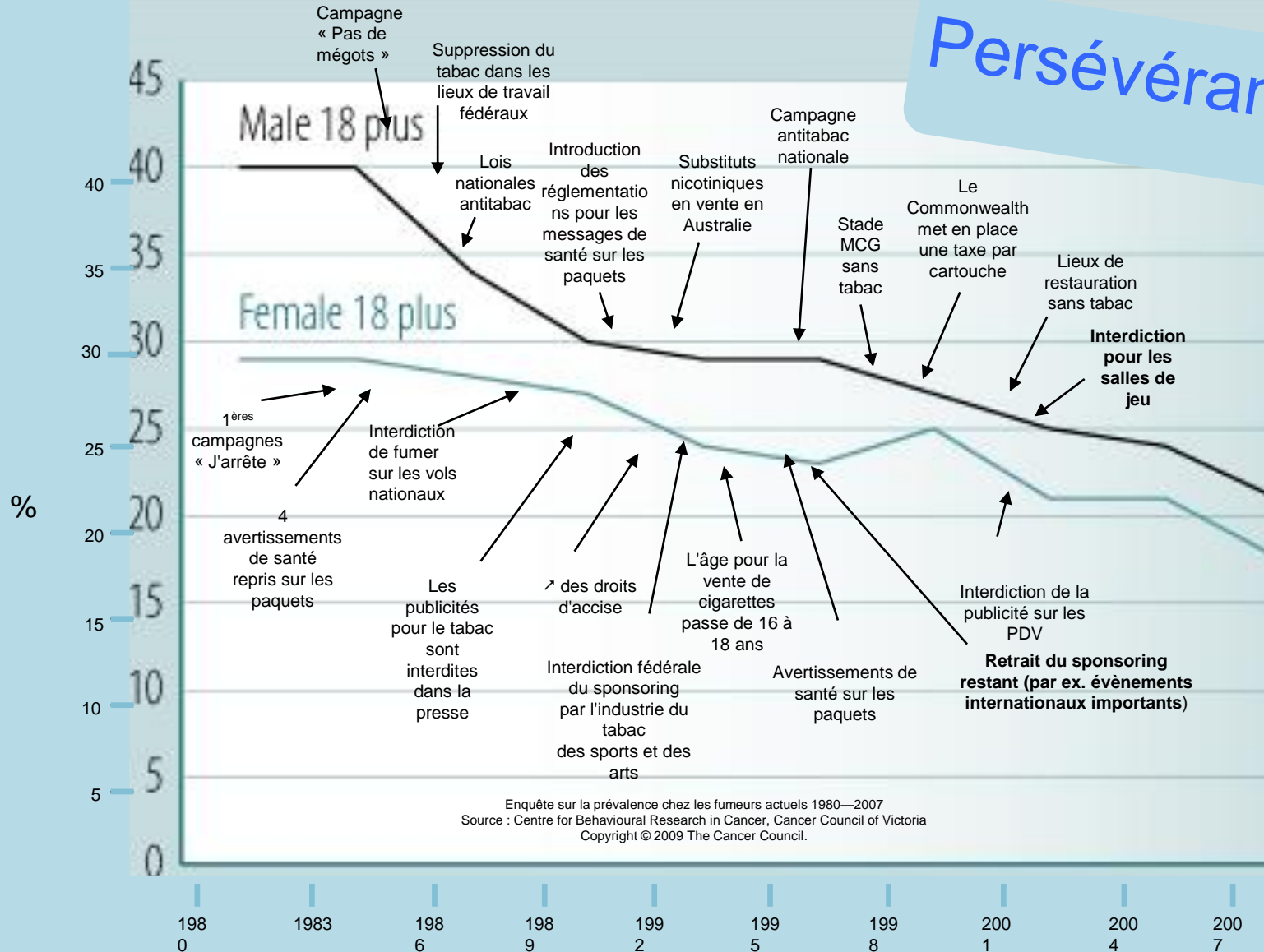
- Un petit groupe de **leaders et d'agitateurs** dévoués, persévérants, **familiarisés** avec les médias et avisés en politique
- Des **coalitions** avec une large base et un bon réseau
- Un engagement autour d'un **plan approuvé** en 10 points
- A abordé la problématique de l'action individuelle et de l'action environnementale de manière **précoce, répétée et appropriée**
- Des **données** attestant du caractère nocif sont nécessaires mais ne suffisent pas au changement politique
- Des **interventions connues pour être efficaces** ont été pleinement mises en œuvre
- Il faut des **décennies** d'efforts !

Adapté d'après : Yach D et al (2005;BMJ, 330:898-900)



Une approche globale est efficace !

Persévérance !



Stratégie de plaidoyer

Un modèle simple

Six impératifs ou étapes pour un plaidoyer efficace

Étape 1
Données probantes

Étape 2
Pertinence politique

Étape 3
Solutions

étape 5
Stratégie de plaidoyer

étape 6
Communication persuasive

Traduire et présenter les données probantes comme **urgentes**

Présenter votre problématique comme **pertinente pour les politiques** du secteur de la santé et à travers les secteurs

Définir un agenda **pour l'action** - ce que vous voulez voir changer précisément

Étape 4
Partenariats/ Coalitions (Avec quels organismes allez-vous travailler pour plaider en faveur de cette problématique ?)

Mobiliser des stratégies de plaidoyer appropriées à travers cinq domaines :

- Plaidoyer politique
- Plaidoyer médiatique
- Mobilisation professionnelle
- Mobilisation communautaire
- Plaidoyer à partir de l'intérieur des organisations

Traduire les données probantes à travers la **formulation d'un message persuasif**. Ajouter des éléments créatifs/qualitatifs tels que la persévérance, la passion, la créativité, la personnalité et le savoir-faire des médias.

Modifié d'après : Shilton TR (2008). *Physical Activity and Health*. 5(6);765-777

Six impératifs pour un plaidoyer efficace

Étape 1
Données probantes

Étape 2
Pertinence politique

Étape 3
Solutions

Étape 5
Stratégie de plaidoyer

Étape 6
Communication persuasive

Traduire et présenter les données probantes comme **urgentes**

Présenter votre problématique comme **pertinente pour les politiques** du secteur de la santé et à travers les secteurs

Définir un agenda **pour l'action** - ce que vous voulez voir changer précisément

Étape 4
Partenariats/ Coalitions (Avec quels organismes allez-vous travailler pour plaider en faveur de cette problématique ?)

Mobiliser des stratégies de plaidoyer appropriées à travers cinq domaines :

- Plaidoyer politique
- Plaidoyer médiatique
- Mobilisation professionnelle
- Mobilisation communautaire
- Plaidoyer à partir de l'intérieur des organisations

Traduire les données probantes à travers la **formulation d'un message persuasif**. Ajouter des éléments créatifs/qualitatifs tels que la persévérance, la passion, la créativité, la personnalité et le savoir-faire des médias.

Modifié d'après : Shilton TR (2008). *Physical Activity and Health*. 5(6);765-777

Modèle de plaidoyer
Étape1
Données probantes

Étape 1 :
Les données probantes sont un atout
– utilisez-les !

Les pourquoi ?

Les données probantes
qui justifient de faire une priorité de la prévention et
de la promotion de la santé

=> présenter la problématique au niveau politique
et public comme requérant une attention
immédiate

« Des **données scientifiques** hautement crédibles peuvent **convaincre** les responsables politiques et **résister** aux attaques de ceux dont les intérêts sont menacés. »

Issaacs, S. Schroeder S. Where Public Good Prevailed, The American Prospect, <http://www.prospect.org/print/V12/10/isaacs-s.html>

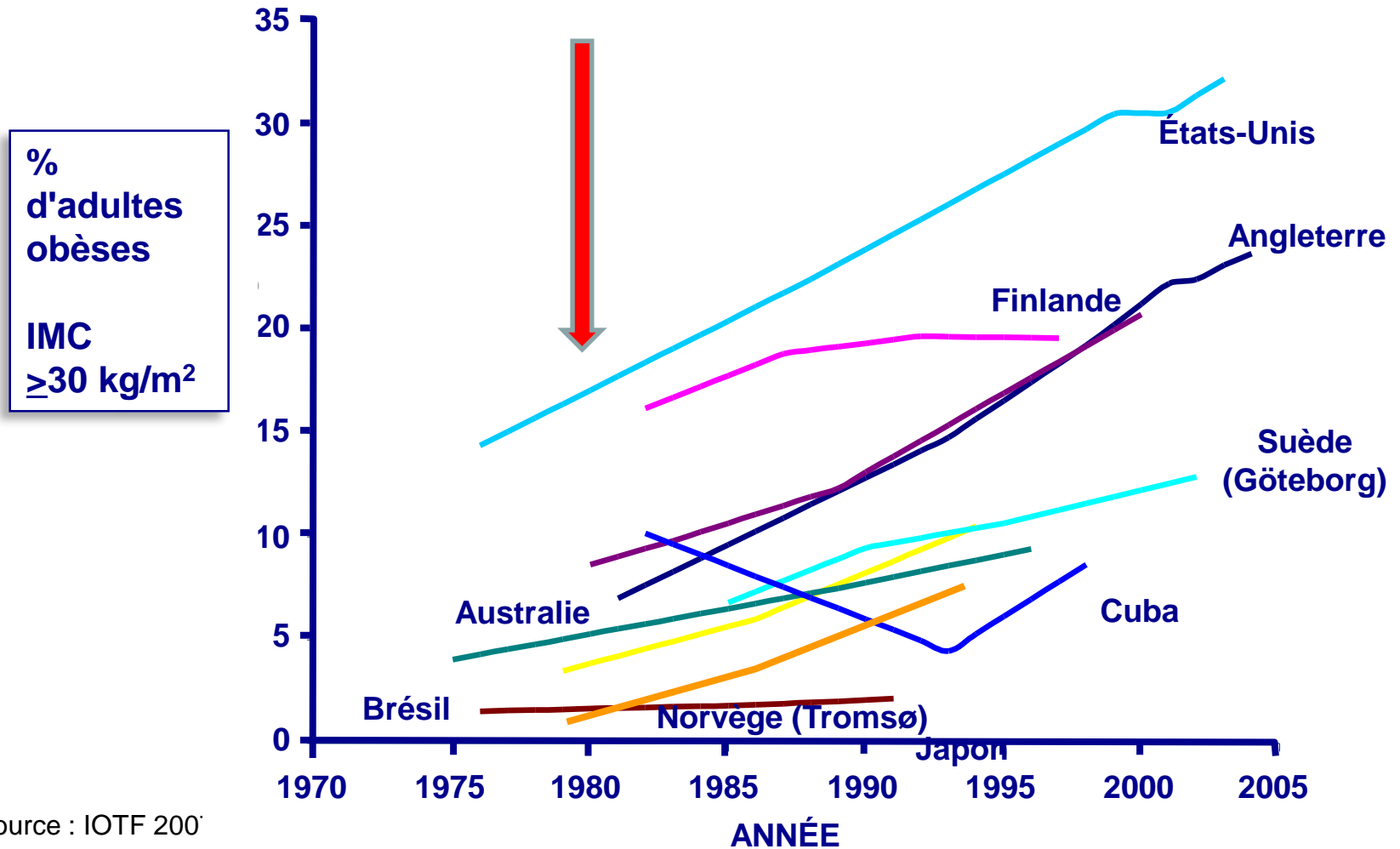
Types de données probantes

pour documenter les politiques

- **Recherche en santé**
 - établit la contribution de votre problématique au fardeau des maladies
- **Surveillance et supervision**
 - fournit des informations sur la prévalence, la distribution et les tendances
- **Recherche de marché**
 - peut fournir des mesures de l'opinion publique, des besoins et du soutien nécessaire
- **Recherche sur les interventions**
 - peut documenter les investissements à faire en termes de politiques, interventions (stratégie de sélection plus efficace)
- **Les partenariats**
 - avec des chercheurs offrent des opportunités pour la traduction des données (échange réciproque de connaissances)

**Utilisez les données à votre
avantage**

Rapide augmentation de l'obésité dans le monde



Source : IOTF 200

et reformulez-les de manière pertinente...

...L'espérance de vie des enfants va **diminuer de deux ans** d'ici à ce qu'ils aient 20 ans, ce qui nous renvoie aux taux que l'on observait en 2001 pour les garçons, et en 1997 pour les filles.

(Holman CD and Smith F. Implications of the obesity epidemic for the life expectancy of Australians. Rapport à l'Institut pour le plaidoyer en santé publique (Public Health Advocacy Institute) d'Australie occidentale 2008)

West Australian



FIRM FOOTING

How Freo have laid a solid foundation

Pre Game LIFTOUT



Obesity deadlier than smoking

AMY CORDEROY

Obesity has overtaken smoking as the leading cause of premature death and illness in Australia for the first time, as experts say the Federal Government is woefully unprepared for a tsunami of weight-related health problems.

Fat was rapidly becoming the biggest public health challenge Australia had to face, said the president of the

considering not only improvements to the hospital system but how to stop literally hundreds of thousands of preventable deaths," he said.

Prime Minister Kevin Rudd has signalled he will use the meeting in Canberra to push the States to accept his hospital reform plan.

Critics have said it may not work well for complex diseases such as those around heart disease, which is

L'opposition peut reformuler à son tour (diversion) :

*PARMI LES MENACES QUI PÈSENT SUR NOUS (Philip Morris), NOMBREUSES SONT CELLES QUI PROVIENNENT DE PRÉOCCUPATIONS AYANT PERDU LE CONTACT AVEC LE SENS COMMUN ET LA RÉALITÉ. LES GENS (ET LES POLITICIENS) ONT BESOIN DE CAUSES, ET DANS UN MONDE QUI, D'UNE MANIÈRE GÉNÉRALE, EST **PLUS PACIFIQUE ET PLUS AISÉ** QUE JAMAIS, IL Y A UNE **PÉNURIE DE GRANDES CAUSES**. C'EST POURQUOI ON NOUS PARLE TELLEMENT DE CAUSES QUI SONT PLUTÔT, EN RÉALITÉ, DE PETITES CAUSES : LE TABAC, L'ALCOOL, LES MAUVAISES HABITUDES ALIMENTAIRES...*

Hamish Maxwell, Président et Directeur général, **Philip Morris**, Washington DC, discours lors de la conférence de l'entreprise PM, le 8 septembre 1986

=> Utiliser la recherche et la traduire pour le plaidoyer

Nécessité de trouver les ponts entre différents paradigmes

- Paradigme de la recherche
 - Des projets distincts
 - Des calendriers fixes (longs)
 - Un accent mis sur la publication
 - Avant la diffusion des résultats
 - Ancrée dans une communauté de pratique professionnelle et documentée
- Paradigme du praticien/du responsable politique
 - De multiples demandes
 - Des calendriers variables
 - Divers facteurs de décisions
 - Un accent mis sur la réactivité par rapport à des situations ou des opportunités qui changent
 - Différentes significations pour « données probantes »
 - Un travail auprès d'un large public avec une diversité :
 - d'opinions
 - d'influence
 - de compréhension

Sources de données

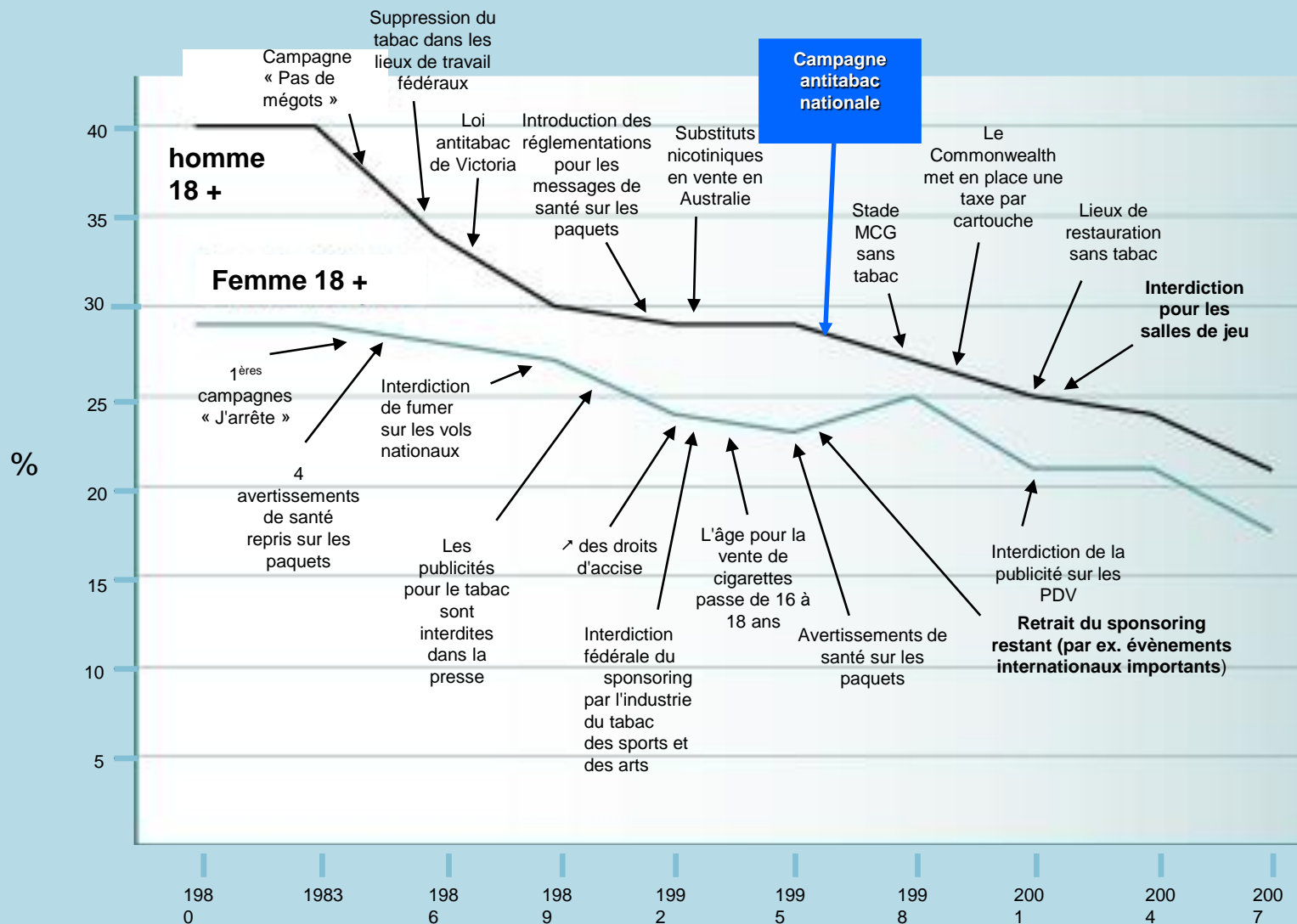
1 – Publications scientifiques

2- Médias

3 – Sondages aux fins de plaidoyer

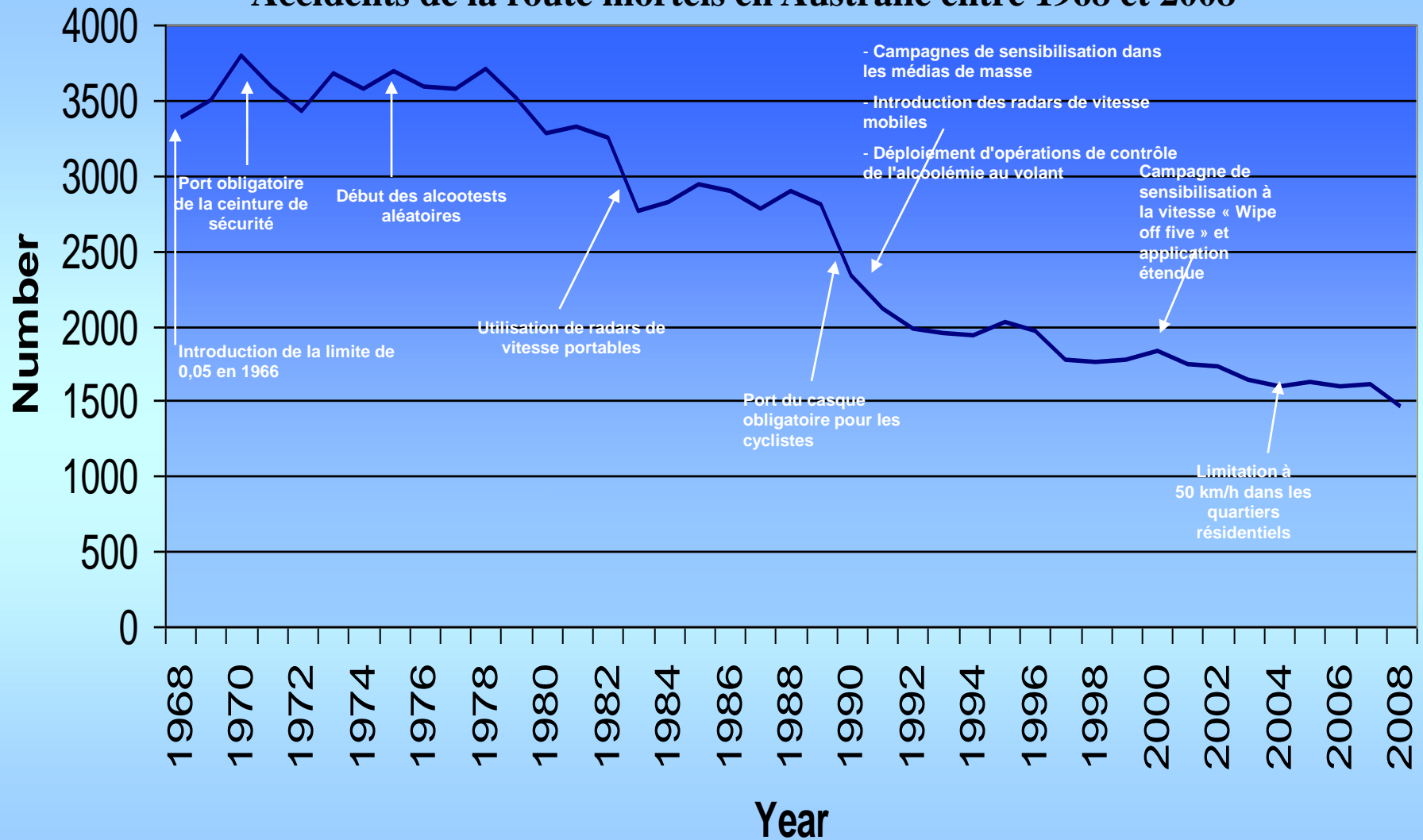
1 – Publications scientifiques

Les jalons de la lutte antitabac en Australie (1980—2007)



Une approche globale correctement appliquée

Accidents de la route mortels en Australie entre 1968 et 2008



PARIS, 26 septembre 2017.

Source : Transport Accident Commission 2009


2 – Médias (la donnée dépasse le Lancet ou le NEJM)

Août 2014



BEHIND A GRABBABLE GUT

IS CANCER-CAUSING TOXIC FAT



Toxic fat around vital organs of a moderately overweight Australian

The link between being obese and having a higher risk of cancer just got even stronger.

A large-scale study of more than five million people has added new scientific evidence that being obese significantly increases your risk of at

least ten major cancers, including colon, breast, liver and pancreas¹.

If you don't get cancer you're still not out of the woods. The dangerous levels of chemicals released by toxic fat also lead to heart disease, type 2 diabetes, stroke and other diseases.

How do you reduce the toxic fat around your vital organs? Eat less junk food, drink fewer sugary drinks (including alcohol) and be more active at every opportunity.

For more information on why you should live lighter and how you can, visit livelighter.com.au today.

Supported by



Government of Western Australia
Department of Health



livelighter.com.au

¹Bhaskaran K, Douglas I, Forbes H, dos-Santos-Silva I, Leon DA, Smeeth L. Bodymass index and risk of 22 specific cancers: a population-based cohort study of 5.24 million UK adults. *Lancet* 2014, published online Aug 14. [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(14\)61172-7/fulltext#backbib11](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(14)61172-7/fulltext#backbib11).

Le problème étayé : Une étude à grande échelle réalisée auprès de plus de 5 millions de personnes a apporté de **nouvelles preuves scientifiques** selon lesquelles le fait d'être obèse **accroît de manière significative** votre risque pour au moins 10 cancers majeurs ; notamment du côlon, du sein, du foie et du pancréas (*The Lancet*, août 2014)

La réponse : Comment réduire son risque de graisses toxiques autour des organes vitaux ?

- Manger moins de « malbouffe »
- Boire moins de boissons sucrées (y compris l'alcool), et
- Être plus actif chaque jour à chaque occasion

L'obésité, un phénomène en pleine explosion dans les pays en développement

Le Monde.fr avec AFP | 03.01.2014 à 16h39 • Mis à jour le 03.01.2014 à 17h52

Exemple d'un article dans le monde sur l'obésité (Le Monde 2014)



Dans les rues de Mexico, le 20 mai 2013. Le pays compte 32,8 % d'adultes obèses, soit une proportion supérieure à celle que connaissent les Etats-Unis. AFP/STR

Plus d'un adulte sur trois dans le monde, soit 1,46 milliard de personnes, est obèse ou en surcharge pondérale, indique vendredi 3 janvier, un think tank britannique. L'étude relève en particulier une explosion du phénomène dans les pays en développement et appelle les gouvernements à agir.

Ce cercle de réflexion britannique, [The Overseas Development Institute](http://www.odi.org.uk/future-diets) (<http://www.odi.org.uk/future-diets>), souligne dans son rapport que le pourcentage de personnes en situation de surcharge pondérale (dont l'indice de masse corporelle – IMC, rapport entre la taille et le poids – est supérieur à 25) ou d'obésité (IMC supérieur à 30), est passé de 23 % à 34 % au niveau mondial, entre 1980 et 2008.

Le phénomène, inquiétant, touche en particulier les pays en développement, où le nombre de personnes en surpoids et d'obèses a presque quadruplé entre 1980 et 2008, passant de 250 millions à 904 millions de personnes. Soit plus que dans les pays développés, où leur nombre, multiplié par 1,7 pendant la même période, est passé de 321 millions à 557 millions de personnes.

>> Lire : [Les Mexicains et les Egyptiens sont plus obèses que les Américains](http://bigbrowser.blog.lemonde.fr/2013/07/11/fat-checking-le-mexique-et-legypte-comptent-plus-dobeses-que-les-etats-unis/)
(<http://bigbrowser.blog.lemonde.fr/2013/07/11/fat-checking-le-mexique-et-legypte-comptent-plus-dobeses-que-les-etats-unis/>)

« LE MANQUE D'ACTION EST FRAPPANT »

3. Sondages aux fins de plaidoyer

Taxes and labels

Continued page 6 ▶

There should be a higher tax on sugary foods and the extra money used for discounts on fruit and vegetables at the check-out for people with health care or pension cards, says leading nutritionist Rosemary Stanton.

A survey of 1000 West Australians by the anti-obesity LiveLighter campaign found 78 per cent favoured a tax on soft drinks and using the revenue to reduce the cost of healthy foods.

LiveLighter campaign director Maria Szybiak said it was estimated that a 10 per cent increase in soft drink prices could reduce consumption by 8-10 per cent. "It has also been estimated that a 20 per cent tax on sugar-sweetened beverages could reduce body weight by 0.7 to 1.2kg per capita per year," she said.

Another positive move would be the adoption of the Health Star rating system, a voluntary front-of-pack food labelling system that allowed consumers to see at a glance how various foods rated according to their sugar, salt and saturated fat content. Dr Stanton said.

It had a rating scale of ½ to 5 stars for packaged food products. "It gives people the clue that 'this only got a half a star, it must be junk'," Dr Stanton said.

The rating system was approved by health ministers in Australia in December. It was published on the Federal Health Department website in February but was taken down the same day. The food industry objected to the rating site. The system is now undergoing a cost-benefit analysis.

dy guide to help you read food labels:
[ce/wallet-card/livellighter_wallet_card_revised_june_13_final.pdf](#)
gram where you can tour the supermarket and learn how to decipher food
[n.au/Living_With_Diabetes/Services](#)
if the Health Star Rating system are on the Choice website.
r Health Star Rating.



Une étude réalisée par LiveLighter auprès de 1 000 personnes a montré que :

Une augmentation de 10 % du prix des boissons gazeuses pourrait en réduire la consommation de 8 à 10 %

78 % des Australiens de l'Ouest étaient favorables à une taxe sur les boissons gazeuses et à ce que ces revenus soient utilisés pour réduire le coût des aliments sains

Une taxe de 20 % ajoutée aux boissons sucrées réduirait le poids corporel par habitant par an de 0,7 à 1,2 kg

The West Australian, page 18, mercredi 9 avril 2014



Plus des trois quarts soutiennent une taxe sur les boissons gazeuses

78 % étaient favorables à l'utilisation de cette taxe pour réduire le coût des aliments sains.

PARIS, 26 septembre 2017

Exemple d'un article dans le Monde (2015) sur le paquet neutre

Tabac : le paquet de cigarettes neutre reçoit le soutien de dix pays à Paris

Le Monde.fr avec AFP | 20.07.2015 à 09h05 • Mis à jour le 20.07.2015 à 10h40

Les représentants de dix pays se retrouvent lundi à Paris, à l'invitation de la France, pour manifester leur soutien au paquet de cigarettes neutre. La ministre de la santé, Marisol Touraine, doit présider ainsi la première « *conférence ministérielle internationale de lutte contre le tabagisme et de soutien au paquet neutre* », en présence de représentants des gouvernements d'Australie, d'Afrique du Sud, de Hongrie, d'Irlande, de Norvège, de Nouvelle-Zélande, du Royaume-Uni, de Suède et d'Uruguay.

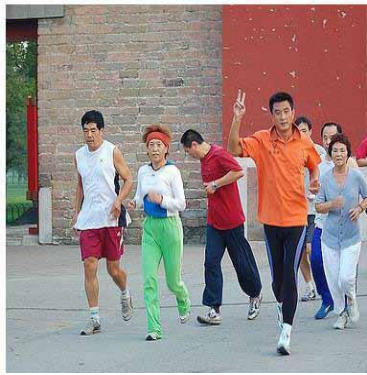
« *L'objectif que nous poursuivons avec d'autres pays, au niveau international, est un monde sans tabac et la volonté française est que la génération qui naît aujourd'hui soit une génération sans tabac* », a déclaré la ministre sur RTL (<http://www.rtl.fr/actu/societe-faits-divers/paquet-neutre-un-monde-sans-tabac-c-est-la-volonte-francaise-dit-marisol-touraine-7779152666>) . « *Dix pays se rassemblent à mon invitation pour dire que, face à l'industrie du tabac, nous devons être forts, en unissant nos forces* », a-t-elle souligné. Elle a rappelé que le tabac tuait chaque année 78 000 personnes en France, et que si rien n'était fait, il devrait faire 8 millions de morts annuels dans le monde en 2030.

En France, les députés ont adopté le 3 avril en première lecture l'instauration à partir de mai 2016 de paquets de cigarettes sans aucun logo, ayant tous la même forme, la même taille, la même couleur et la même typographie. La seule distinction qui subsistera sera le nom de la marque, qui continuera à apparaître, mais en petits caractères.

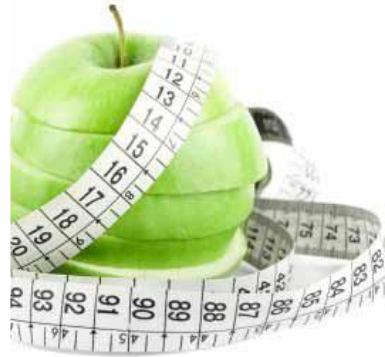
Lire aussi : Encadrement du vapotage, mise en place du paquet « neutre » : les annonces du plan antitabac (/sante/article/2014/09/25/encadrement-du-vapotage-mise-en-place-du-paquet-neutre-les-annonces-du-plan-anti-tabac_4494262_1651302.html)

La commission des affaires sociales du Sénat examinera à son tour le texte mercredi, date à laquelle les buralistes, opposés à la mesure, prévoient de se mobiliser. Des buralistes de Corrèze ont neutralisé les treize radars du département dans la nuit de dimanche à samedi.

PARIS, 26 septembre 2017



Quit Smoking



Plaidoyer pour la prévention

Paysage politique

Olivier Aromatario

Étape 2

Pertinence politique

Six impératifs pour un plaidoyer efficace

Étape 1
Données probantes

Étape 2
Pertinence politique

Étape 3
Solutions

Étape 5
Stratégie de plaidoyer

Étape 6
Communication persuasive

Traduire et présenter les données probantes comme **urgentes**

Présenter votre problématique comme **pertinente pour les politiques** du secteur de la santé et à travers les secteurs

Définir un agenda **pour l'action** - ce que vous voulez voir changer précisément

Étape 4
Partenariats/ Coalitions (Avec quels organismes allez-vous travailler pour plaider en faveur de cette problématique ?)

Mobiliser des stratégies de plaidoyer telles qu'appropriées à travers cinq domaines :

- Plaidoyer politique
- Plaidoyer médiatique
- Mobilisation professionnelle
- Mobilisation communautaire
- Plaidoyer à partir de l'intérieur des organisations

Traduire les données probantes à travers la **formulation d'un message persuasif**. Ajouter des éléments créatifs/qualitatifs tels que la persévérance, la passion, la créativité, la personnalité et le savoir-faire des médias.

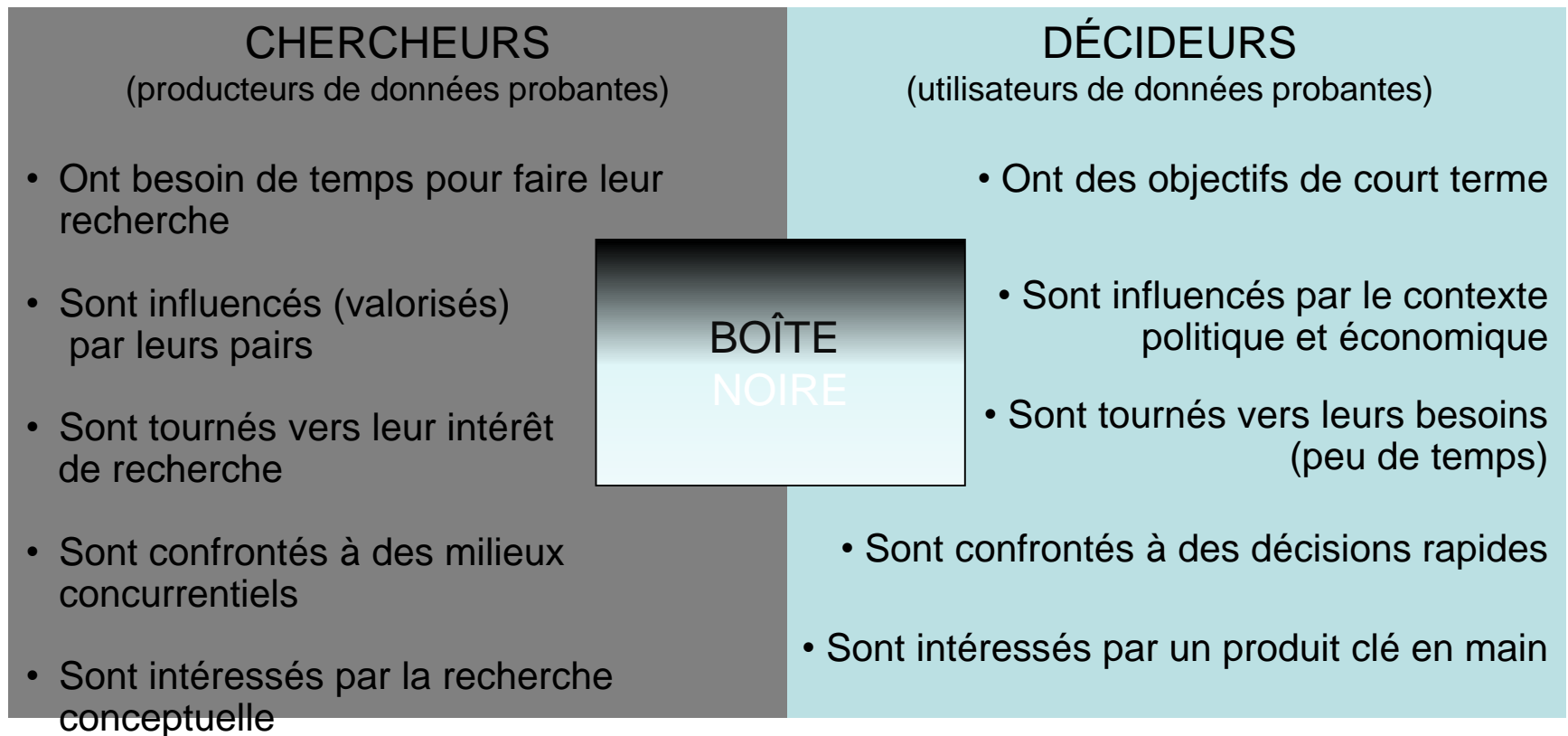
Modifié d'après : Shilton TR (2008). *Physical Activity and Health*. 5(6);765-777

Comprendre le paysage politique

En France
Dans la région
Au local

La boîte noire...

La boîte noire, au centre d'un choc de cultures :



Le Décideur

- a. Solution / Problème
- b. Opinion publique
- c. Précédents
- d. Agenda politique



De nombreux points de jonction entre les principales parties prenantes et les politiques sont à l'extérieur du secteur de la santé



Éducation

Environnement



Transports

Lieux de travail



Santé



Planification urbaine

Finances

Commerce



Tourisme



Politiques sociales Sport

Agriculture



Activité en groupe :

Étape 2

Adéquation par rapport aux politiques

Pour votre problématique :

- Quelle législation, réglementation ou politique est pertinente ?
- Quel(s) acteurs(x) ou territoire(s) sont pertinents ?
 - Local, national, européen, mondial ?
- Quelle politique « de santé » est pertinente ?
- Quelle politique « autre que de santé » est pertinente ?

Modèle de plaidoyer
Étape 3
Solutions

Six impératifs pour un plaidoyer efficace

Étape 1
Données probantes

Étape 2
Pertinence politique

Étape 3
Solutions

Étape 5
Stratégie de plaidoyer

Étape 6
Communication persuasive

Traduire et présenter les données probantes comme **urgentes**

Présenter votre problématique comme **pertinente pour les politiques** du secteur de la santé et à travers les secteurs

Définir un **agenda pour l'action** - ce que vous voulez voir changer précisément

Étape 4
Partenariats/ Coalitions (Avec quels organismes allez-vous travailler pour plaider en faveur de cette problématique ?)

Mobiliser des stratégies de plaidoyer telles qu'appropriées à travers cinq domaines :

- Plaidoyer politique
- Plaidoyer médiatique
- Mobilisation professionnelle
- Mobilisation communautaire
- Plaidoyer à partir de l'intérieur des organisations

Traduire les données probantes à travers la **formulation d'un message persuasif**. Ajouter des éléments créatifs/qualitatifs tels que la persévérance, la passion, la créativité, la personnalité et le savoir-faire des médias.

Modifié d'après : Shilton TR (2008). *Physical Activity and Health*. 5(6);765-777

Les réussites transposables de la lutte antitabac

- **Leadership** - Un petit groupe de leaders et d'agitateurs dévoués, persévérants, familiarisés avec les médias et avisés en politique
- **Coalitions** - Des coalitions avec une large base et un bon réseau
- **Actions consensuelles** - Un engagement pour un ensemble complet – plan approuvé en 10 points
- **Action globale** - A abordé la problématique de l'action individuelle par rapport à l'action environnementale de manière précoce, répétée et appropriée
- **Mise en œuvre** - Des interventions connues pour être efficaces ont été pleinement mises en œuvre
- **Persévérance** - Il faut des années d'efforts !

Adapté d'après : Yach D et al (2005;BMJ, 330:898-900)



La Convention cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CCLA de l'OMS) : 1^{er} traité négocié sous l'égide de l'OMS.

La CCLA de l'OMS => glissement de paradigme dans le développement d'une **stratégie de réglementation**

Une réponse à la mondialisation de l'épidémie de tabagisme – facilitée par

- La **libéralisation du commerce** et les investissements étrangers directs.
- La **commercialisation** à l'échelle mondiale, la **publicité** transnationale pour le tabac de même que la promotion et le **sponsoring**.



Stratégies liées au partenariat : Article 5.3 de la CCLA

- **Rejeter les partenariats** avec l'industrie du tabac
- Apprendre à **reconnaître les interférences**
- **Surveiller** et résister
- **Partager** les informations et les meilleures pratiques
- Mettre en œuvre une **politique des conflits d'intérêt**
- **Code des pratiques** pour tous les fonctionnaires
- **Absence de donations** politiques de la part de l'industrie du tabac
- Absence totale de **lobbying** de l'industrie du tabac
- **Absence ou restriction des interactions** avec l'industrie du tabac à tous les niveaux, à travers tous les gouvernements
- Protocole autour des rencontres pour garantir la **transparence**
- **Désinvestissement de l'argent public** du capital du tabac
- L'industrie du tabac n'est **pas autorisée à jouer un rôle** dans la détermination de nos politiques de santé publique

Modèle de plaidoyer
Étape 4 :
Partenariats / coalitions

Étapes pour un plaidoyer efficace

Étape 1
Données probantes

Étape 2
Pertinence politique

Étape 3
Solutions

Étape 5
Stratégie de plaidoyer

Étape 6
Communication persuasive

Traduire et présenter les données probantes comme **urgentes**

Présenter votre problématique comme **pertinente pour les politiques** du secteur de la santé et à travers les secteurs

Définir un **agenda pour l'action** - ce que vous voulez voir changer précisément

Étape 4
Partenariats/ Coalitions (Avec quels organismes allez-vous travailler pour plaider en faveur de cette problématique ?)

Mobiliser des stratégies de plaidoyer telles qu'appropriées à travers cinq domaines :

- Plaidoyer politique
- Plaidoyer médiatique
- Mobilisation professionnelle
- Mobilisation communautaire
- Plaidoyer à partir de l'intérieur des organisations

Traduire les données probantes à travers la **formulation d'un message persuasif**. Ajouter des éléments créatifs/qualitatifs tels que la persévérance, la passion, la créativité, la personnalité et le savoir-faire des médias.

Modifié d'après : Shilton TR (2008). *Physical Activity and Health*. 5(6);765-777

Dans la promotion de la santé

... Les bénéfices du travail en partenariat

La littérature met en évidence les bénéfices suivants des coalitions :

- Combiner ou regrouper des ressources **limitées**
- Rassembler des **compétences** et des talents complémentaires
 - Un engagement sans responsabilité unique
- Un **soutien manifeste** pour une problématique
- Un **pouvoir maximum** grâce à une action conjointe
 - Augmentation de la masse critique
- Minimiser la **compétition** et la répétition
- Améliorer la **confiance**
- **Mobilisation et partage**/coordination des tâches, des ressources et des approches
- Recrutement de **nouveaux** groupes



... S'ajoute

Le besoin d'engager des secteurs autres que celui de la santé (**Attention** Programme)

- En travaillant avec des secteurs **autres que celui de la santé**
 - Nombre des solutions **résident à l'extérieur du secteur de la santé**
- Appréciation des **avantages conjoints**
 - Par exemple, la marche et le cyclisme pour :
 - La santé publique (activité physique, obésité, prévention des MNT)
 - L'environnement
 - Les transports (diminution de la congestion)
 - L'harmonie et le capital social
 - L'économie



Approche multisectorielle - Rôle des Ministères

	Domaine de risque				
	Lutte antitabac	Mauvaise alimentation une offre alimentaire saine	Activité physique et espaces urbains favorables à la santé	Consommation nocive d'alcool	
▪ Ministère de la Santé	✓	✓	✓	✓	
▪ Ministère de l'Agriculture		✓			
▪ Ministère du Commerce	✓	✓		✓	
▪ Ministère des Sports		✓	✓	✓	
▪ Ministère des Finances	✓	✓	✓	✓	
▪ Ministère de la Planification	✓	✓	✓	✓	
▪ Ministère de l'Éducation	✓	✓	✓	✓	
▪ Ministère des Sports			✓		
<i>PARIS, 26 septembre 2017</i>					

Qu'est-ce qu'un partenariat efficace ?

Qu'est-ce qui explique l'efficacité d'une coalition communautaire ?

(Zakocs et al, Am J Prev Med, 2006;30(4))

- 55 facteurs ont été identifiés dans le développement de coalitions : **six d'entre eux** se sont avérés associés à l'efficacité des coalitions selon au moins cinq études
 1. Formalisation des règles/procédures
 2. Style de leadership
 3. Participation des membres
 4. Diversité des membres
 5. Collaboration de l'organisme
 6. Cohésion du groupe

Les conditions d'efficacité

- Une problématique bien définie, spécifique
- Une vision, un objectif approuvés
- Une solidarité entre les membres
- Une problématique claire - bien établie par rapport à ses fins
- Un leadership - fort et central
- Suffisamment d'argent pour assumer ses fonctions

Les facteurs d'échec

- Des objectifs peu clairs, vagues et irréalistes
- Des coûts pour les membres qui dépassent les bénéfices
- Une responsabilité sans autorité
- Des missions externes, émanant du sommet
- Des calendriers irréalistes
- Un établissement à de mauvaises fins

En santé publique, plutôt des alliances d'opportunité, par sujet

Loi de Santé et RdR

Renforcer la Réduction des Risques (RdR) liés à la consommation de substances psychoactives

Inégalités sociales et territoriales de santé, parcours de soin, décloisonnement des pratiques, renforcement du préventif sur le curatif, adaptation de l'offre aux besoins, transdisciplinarité, aller vers...

Les grands enjeux de la Loi de Santé croisent ceux des addictions et de la Réduction des Risques.

« La réduction des risques, c'est un peu la même obligation que celle du serment d'Hippocrate. Le médecin doit guérir. S'il ne peut pas guérir, il doit soigner. S'il ne peut pas soigner, il doit accompagner, ne pas abandonner le patient. »¹

¹ Vittorio Agnoletto - Médecin - Député Européen (Italie)

Cadre de notre plaidoyer commun

La Loi de Santé croise, dans ses enjeux comme dans sa philosophie, les objectifs et engagements des acteurs de la Réduction des Risques.

« ... prévenir avant d'avoir à guérir, faciliter la santé au quotidien et innover pour consolider l'excellence de notre système de santé ».

« ... engager une politique de prévention résolue (...) en faveur de ceux qui sont les plus éloignés des soins ».

Les objectifs stratégiques du texte législatif préconisent « d'améliorer l'accès aux soins et de continuer de faire progresser la justice sociale en matière de santé ». Ils soulignent et suscitent « la nécessité de promouvoir des environnements de vie propices à la santé », et affirment « la nécessité d'adapter en permanence le système, ses métiers, son pilotage, aux évolutions des connaissances, des techniques mais aussi des attentes et des aspirations de la population ».

Ces objectifs rejoignent le travail d'analyse élaboré par les acteurs de la Réduction des Risques et la réalité de ce qu'ils rencontrent quotidiennement sur le terrain.



Pour un étiquetage nutritionnel simple, intuitif et compréhensible par tous sur la face avant des emballages des aliments

Manifeste pour une reconnaissance et un financement fiable de la promotion de la santé, de l'éducation pour la santé, de la prévention collective et de la santé communautaire

Nous sommes des associations, des organismes, des professionnels ou des bénévoles qui œuvrons dans les domaines de la promotion de la santé, de la santé publique, de l'éducation pour la santé, de la santé communautaire, de la prévention des conduites à risque, de la santé sexuelle, et des politiques territoriales de santé. Nous intervenons directement auprès de la population générale, des jeunes scolarisés ou au sein des communautés vulnérables. Nous accompagnons également des intervenants de première ligne et des élus locaux en leur apportant documentation, formation et soutien méthodologique.

PARIS, 26 septembre 2017