



Les partenariats intersectoriels en promotion de la santé : étude de cas d'une collectivité territoriale francilienne

Pauline Barbey, Ecole des hautes études en santé publique (EHESP), Rennes, France



Introduction

Les collectivités territoriales sont des acteurs incontournables pour agir sur de **nombreux déterminants de la santé** et constituent le **lieu idéal pour le déploiement d'actions intersectorielles** en faveur de la santé.

Les objectifs de ce travail étaient d'une part, **d'identifier les modalités de partenariat** soutenant la mise en œuvre d'actions intersectorielles au sein des collectivités territoriales, et d'autre part, d'identifier **les freins et les leviers** à leur déploiement.

Méthode

Une étude de cas a été réalisée au sein d'une **collectivité territoriale francilienne** accompagnée par Promotion Santé Île-de-France et Pas de Côté en Santé dans le cadre du projet ACTeS-77¹ mobilisant plusieurs méthodes :

Analyse documentaire
(documents administratifs et politiques de la collectivité et matériaux produits dans le cadre du projet ACTeS-77)

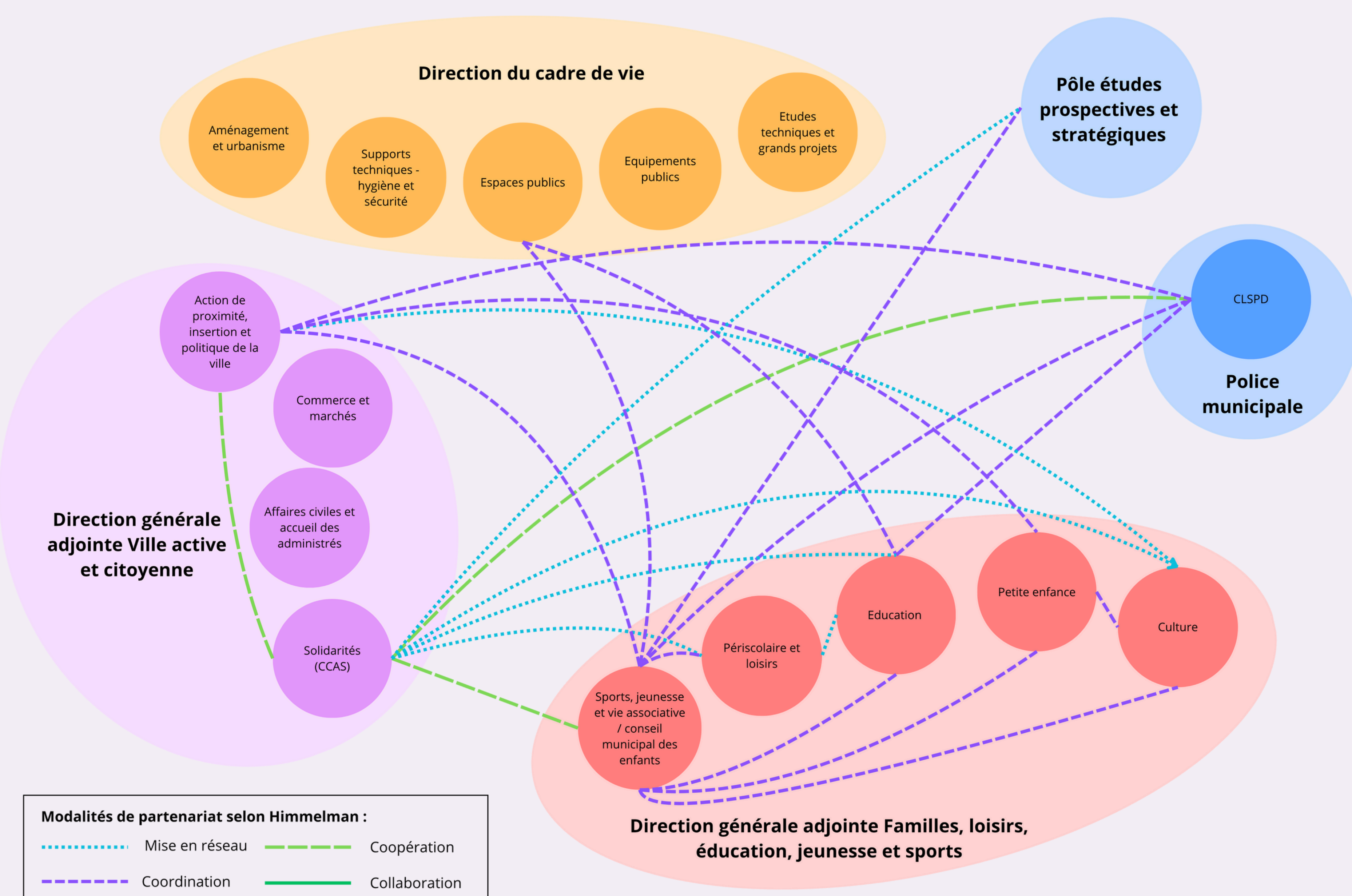
Entretiens semi-directifs
auprès de 13 agents, directeurs et élu de la ville

Revue narrative de la littérature

Cartographie du partenariat
à l'aide de l'outil Guide-Up² et selon les niveaux du continuum collaboratif d'Himmelman³

Résultats

Les actions intersectorielles mobilisent des modalités de partenariat **peu complexes**, relevant principalement de la **mise en réseau** et de la **coordination** selon le continuum d'Himmelman.



Leviers au développement de partenariats intersectoriels

Les relations interpersonnelles entre les agents (sentiment de confiance particulièrement)

Les temps de rencontre inter-services, formelles et informelles

La création d'une culture commune en promotion de la santé (lors de formations, temps de sensibilisation...)

Freins au développement de partenariats intersectoriels

Une structure organisationnelle verticale et hiérarchisée (processus de validation, temporalités longues...)

La thématique "santé" considérée comme une mission supplémentaire par les agents

Un manque de gouvernance en matière de santé, aux niveaux politiques et administratifs

Le manque de moyens humains et financiers (turn-over, surcharge de travail, "course" à appels à projets...)

Conclusion

Ce travail met en lumière des **enjeux méthodologiques, politiques et structurels** :

- Des actions uniquement **ciblées ou universelles**, visant majoritairement les **déterminants individuels de la santé** ;
- Une volonté politique en matière de santé entravée par **d'autres enjeux stratégiques** telles que des logiques de visibilité et d'affichage ;
- Une **forte sectorisation** des différents services, renforcée par des logiques verticales et hiérarchiques.



Pistes d'amélioration

- Permettre la **participation des habitants, usagers et citoyens** concernés par les actions portées par la municipalité, dans l'ensemble des étapes de la démarche projet ;
- Prendre en compte les **inégalités sociales et territoriales de santé** dans les projets menés par la collectivité territoriale ;
- Assurer un **suivi et une évaluation** plus rigoureux des actions déployées ;
- Développer un **modèle de gouvernance de la santé transversal** sur la ville, à l'image des dispositifs territoriaux de santé (CLS, CLSM)

Références

- Promotion Santé Île-de-France. (s.d.). *Projet ACTeS-77 : accompagnement de 6 collectivités territoriales en santé*. <https://www.promotion-sante-idf.fr/projet-actes-77-accompagnement-6-collectivites-territoriales-sante>
- Hamant, C., & Supiot, L. (2023). *Le partenariat en 5 étapes. Guide pratique pour développer le partenariat dans vos projets en promotion de la santé*. https://guide-up.org/wp-content/uploads/2024/01/guide_up_partenariat_VF_web.pdf
- Himmelman, A. T. (2002). *Collaboration for a change*. <https://tennessee.edu/wp-content/uploads/2019/07/Himmelman-Collaboration-for-a-Change.pdf>

Contact

Pauline Barbey :



paulinebarbey09@gmail.com