

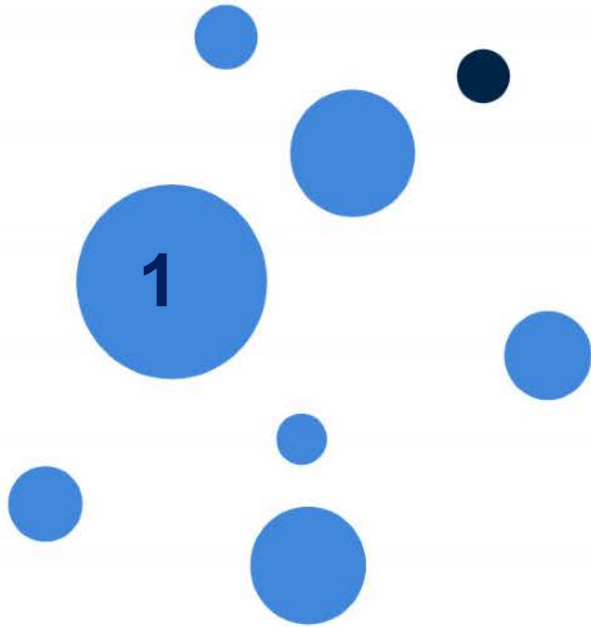


# L'évaluation des EIS : exemple de la France

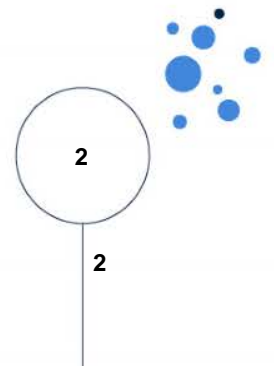
Françoise Jabot  
Département Sciences humaines et sociales

**15 octobre 2019**





# Le contexte de l'évaluation



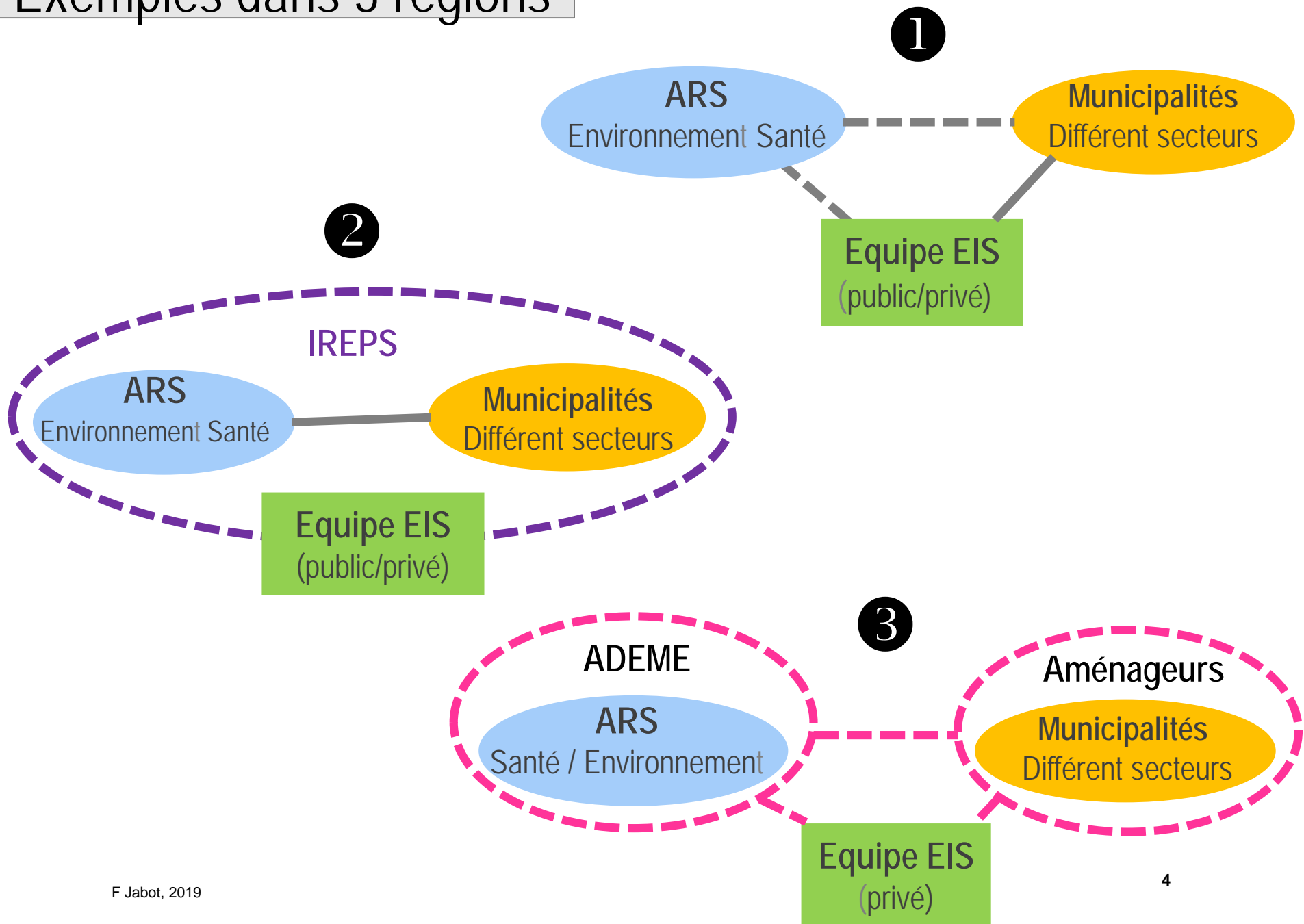


# Contexte des EIS en France

- Développement rapide depuis 2010
  - démarche initialement promue par le secteur de la santé
  - engagement du niveau local (ARS et municipalités)
  - application majoritaire aux projets d'aménagement urbain
  - quarantaine de travaux achevés, en cours, en réflexion
  - modalités de gouvernance diversifiées
    - ARS : techniciens (niveaux régional et départemental, secteurs ≠)
    - villes : techniciens et élus (secteurs ≠)
    - aménageurs
    - partenaires techniques et financiers éventuels
    - équipe EIS : organismes publics et privés
    - organismes ressources



# Exemples dans 3 régions





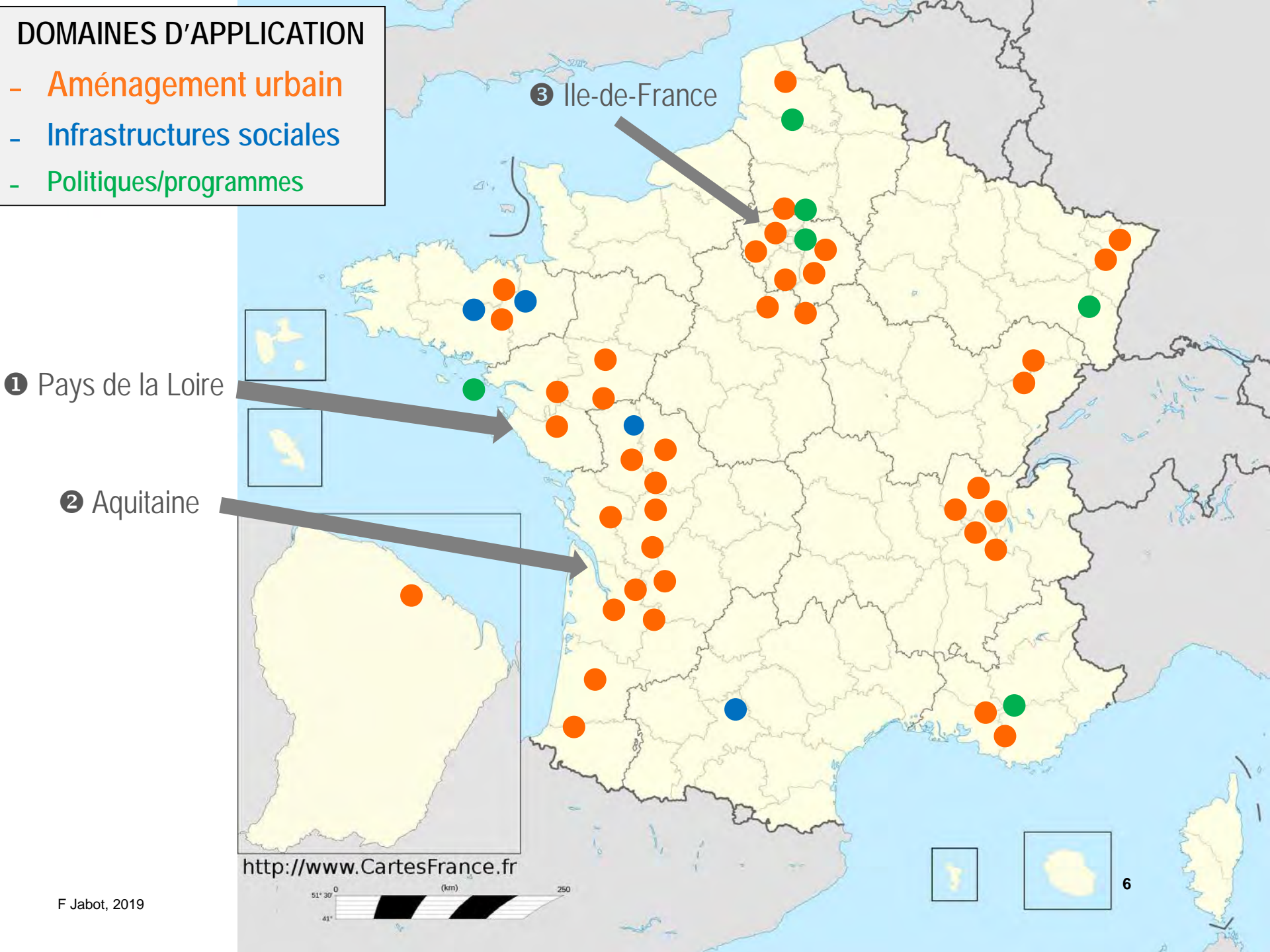
# Contexte des EIS en France

- **Développement rapide depuis 2010**
  - démarche initialement promue par le secteur de la santé
  - engagement du niveau local (ARS et municipalités)
  - application majoritaire aux projets d'aménagement urbain
  - quarantaine de travaux achevés, en cours, en réflexion
  - modalités de gouvernance diversifiées
- **Enjeux des EIS**
  - hétérogénéité des pratiques
  - caractère hybride des études conduites
  - stratégies variables des ARS
  - absence de cadrage national
    - clarifier les rôles et responsabilités
    - structurer la communauté de pratiques



# DOMAINES D'APPLICATION

- Aménagement urbain
- Infrastructures sociales
- Politiques/programmes



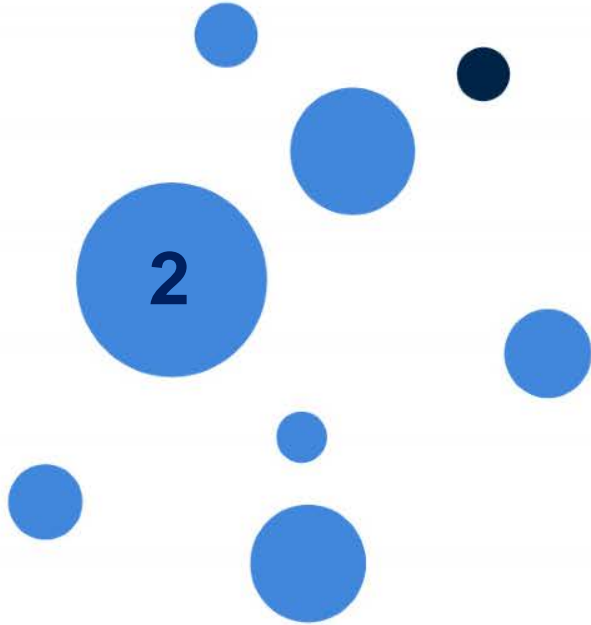
3 Ile-de-France

1 Pays de la Loire

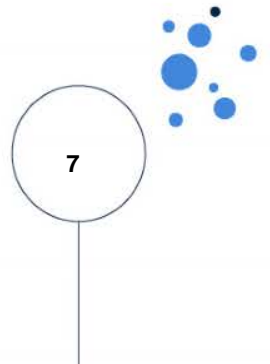
2 Aquitaine

<http://www.CartesFrance.fr>





# Approche et méthodologie





# Motivations de l'évaluation

## Evaluation 1 [3 EIS] ▶ Evaluation externe (EHESP)

- mieux connaître les conditions du déploiement des EIS pour décider du déploiement (rôle de l'ARS)
  - déterminer les facteurs clés de réussite et d'échec
  - apprécier l'influence des EIS sur les projets

## Evaluation 2 [1 EIS] ▶ Autoévaluation (ISPED)

- examiner le déroulement de la démarche /qualité pour apprendre de l'expérience en vue du déploiement de l'EIS
  - apprécier la mise en œuvre et les résultats

## Evaluation 3 [4 EIS] ▶ Evaluation externe (Vizea-Medieco)

- analyser la conduite (volet 1) et la plus value de l'appel à manifestation d'intérêt (volet 2)
  - apprécier la qualité des démarches et capitaliser les enseignements en vue de la reconduite de l'AMI







Evaluation du déploiement de la démarche  
d'impact sur la santé en Pays de la Loire

Rapport final  
Février 2018

Françoise Jabot, Julie Romagon, Guilhem Da  
Ecole des hautes études en santé



ÉVALUATION DU PROCESSUS DE L'EIS  
DU PROJET D'AMÉNAGEMENT DE LA ZAC

LES VERGERS  
DU TASTA

Rapport final  
rédigé par Ana Rivadeneyra S  
avril 2018

ÉVALUATION DES RÉSULTATS DE L'EIS  
DU PROJET D'AMÉNAGEMENT DE LA ZAC

LES VERGERS  
DU TASTA

Ville de Bordeaux

Rapport final  
juillet 2019



ASSISTANCE A L'ÉVALUATION  
ET A LA CAPITALISATION  
DE L'APPEL A MANIFESTATION D'INTERET  
« SANTE, ENVIRONNEMENT ET AMENAGEMENT DURABLE »  
(AMI SEAD)

RAPPORT D'ÉVALUATION ET DE CAPITALISATION



Rapport final du Volet 2  
« Évaluation des études réalisées  
dans le cadre de l'AMI »

À la demande **Agence Régionale de Santé Île-de-France :**  
Évelyne Jean-Gilles et Nicolas Notin  
**Agence De l'Environnement et de la Maîtrise de l'Énergie**  
**Direction régionale Île-de-France :** Natacha Monnet  
**Rédaction rapport :** Anissia Benzekhroufa, Chargée d'études, MEDIECO  
Soline Martin, Responsable de projets, MEDIECO  
Benjamin Rapp, Chargée d'études - VIZEA  
**Validation rapport :** Claire-Sophie Coudevez, Directrice associée de MEDIECO  
Laure Pierson, Responsable de projets - VIZEA  
**Date rapport :** 3 mars 2019

MEDIECO - Rapport final volet 2 - mars 2019



EVAL	QUESTIONNEMENT
<p>Région 1</p> <p>(3 EIS)</p>	<p>Quels sont les <b>facteurs clés de réussite et d'échec</b> d'une EIS en prenant en compte les différentes étapes de sa réalisation ?</p> <p>La conduite des différentes EIS aura-t-elle permis <b>d'influer sur les projets</b> dans un sens favorable à la santé, y compris la réduction des inégalités de santé ?</p> <p>Dans quelles <b>conditions</b>, le déploiement des EIS est-il souhaitable dans la région ?</p>
<p>Région 2</p> <p>(1 EIS)</p>	<p>Dans quel modèle de pratique s'inscrit cette expérience EIS? Les <b>moyens</b> et les <b>compétences</b> mobilisés étaient-ils présents et suffisants ? Quelles sont les <b>conditions organisationnelles</b> qui peuvent informer d'autres démarches dans l'avenir ?</p> <p>Dans quelle mesure l'EIS a favorisé un <b>changement de vision</b> des parties prenantes ? a apporté de <b>nouvelles connaissances</b> pour de nouveaux partenariats et informer la décision ?</p> <p>Les <b>recommandations</b> étaient-elles cohérents avec le projet ? ont-elles été mises en application ? intégrées dans les instruments de planification ?</p>
<p>Région 3</p> <p>(3 EIS)</p>	<p><i>Pas de questions évaluatives formulées</i></p>

EV 1  
(2017)

Etudes de cas comparées (Yin 2009)  
- mise en œuvre : déroulement des étapes, gouvernance  
- facteurs bloquant et facilitants  
- effets sur les projets / acteurs / institutions / politiques

monographies

Référentiel 1 : standards EIS (Bhatia et al, 2014, Green et al, 2018)  
Référentiel 2 : utilisation (Henry & Mark 2003, Patton 1997 & 2010, Weiss, 1998)  
Données : documents, 40 entretiens individuels, observations, visites  
Formulation de recommandations (stratégiques et opérationnelles)

EV 2  
(2018)  
(2019)

(1) Analyse du processus et préconisations  
Référentiel de bonnes pratiques (WHO, 1999)  
Données : documents, observation, 6 entretiens (équipe EIS)  
(2) Etude qualitative par entretiens (cadre Harris-Roxas, 2013)  
Trois formes d'efficacité (instrumentale, conceptuelle, stratégique)  
Données : 12 entretiens individuels, documents/recommandations

EV 3  
(2019)

Analyse des rapports complétée d'entretiens individuels  
Grille d'évaluation : standards (Bhatia et al, 2014, Diallo 2010, EHESP 2017)  
Données : documents, enquête en ligne, 17 entretiens  
Formulation de recommandations

## Encadré 2. Cadre d'analyse de la démarche

Description de la mise en œuvre de chaque EIS, étape par étape [référentiel, partie 1]

- description des tâches à chaque étape
- réalisation de l'objectif de l'étape
- modalité de réalisation : animation et méthode
- production

Analyse de la mise en œuvre de chaque EIS au regard des principes EIS [référentiel, partie 2]

- analyse globale et systémique (Principe 1)
- nature des données utilisées (Principe 2)
- identification et analyse collective des enjeux et des impacts potentiels (Principe 3)
- mode de pilotage et/ou d'animation favorisant les débats (Principe 3)
- relations entre les différentes catégories d'acteurs (interactions formelles et informelles, communication) (Principe 3)
- prise en compte de l'équité (Principe 4)

Sources : Bhatia et al, 2014 ; Gauvin, 2013 ; Green et al, 2018 ; Kemm, 2013

### Encadré 3. Les types de changements

#### Changements en lien avec le projet

- modification du projet/programme/politique du fait de l'application des recommandations
- adoption de décisions, mesures techniques ou stratégiques du fait de l'EIS
- intégration dans des instruments de planification, autres politiques etc.

#### Changements au niveau des institutions

- évolution des modalités d'intervention
- évolution des pratiques
- évolution des relations entre acteurs ayant participé à l'EIS
- partenariats plus étroits ou nouveaux partenariats

#### Changements au niveau des individus (décideurs, institutionnels, professionnels, citoyens)

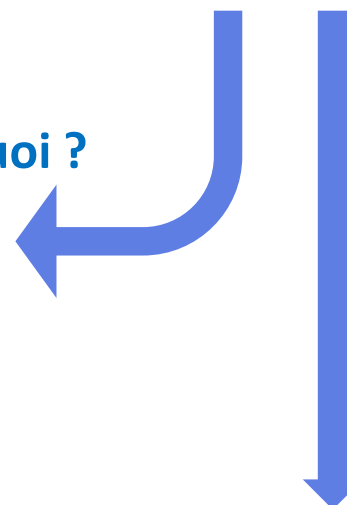
- évolution des représentations (santé, équité...) [tous acteurs]
- prise de conscience des conséquences des mesures sur la santé [décideurs]
- renforcement des capacités (compétences, prise sur la décision...) [techniciens, citoyens]
- appropriation de la démarche EIS [techniciens]

#### Changements au niveau des politiques

- plus de santé dans les politiques
- prise en compte des racines des inégalités sociales de santé
- solutions pour réduire ou compenser les inégalités

## Réussite des EIS

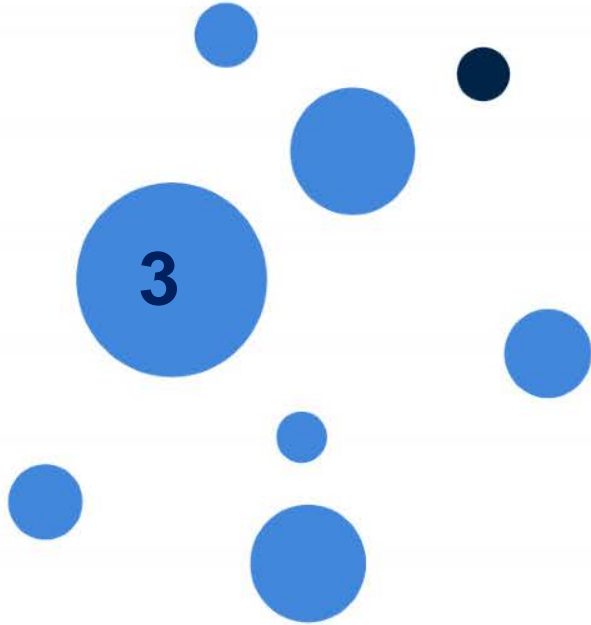
Quoi ?



Comment ?

### Encadré 4. Critères de réussite proposés par le comité technique

- C1 capacité à transformer le projet
- C2 capacité à fédérer les services
- C3 capacité à partager une culture santé avec les élus
- C4 évolution des pratiques professionnelles
- C5 capacité à mobiliser les habitants et à favoriser leur expression
- C6 capacité d'appropriation de la démarche par les acteurs et/ou institutions



# Enseignements tirés de l'évaluation



# Des résultats convergents

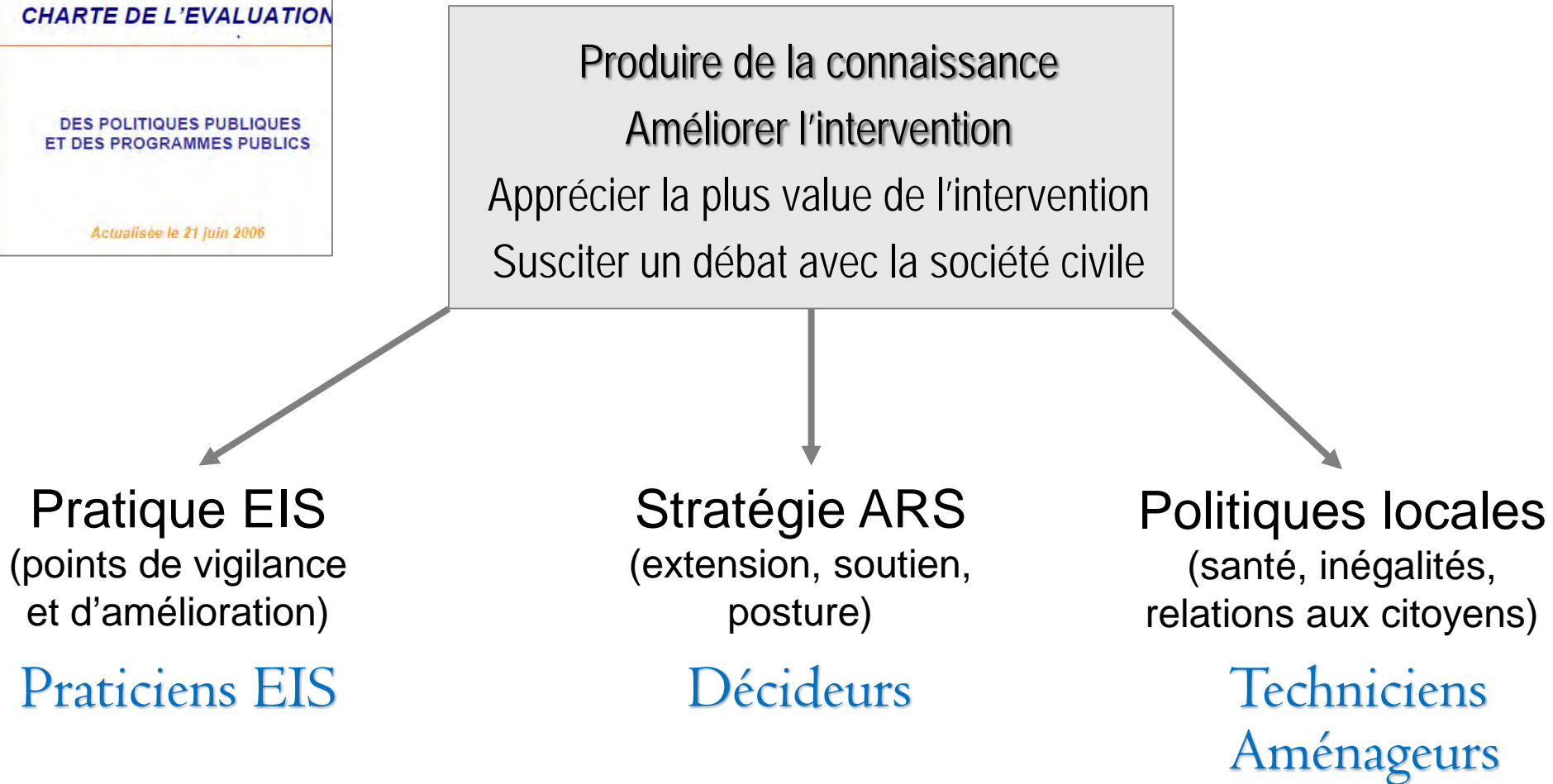
## Mise en œuvre de l'EIS

- Appropriation de la démarche mais... marges de progression
- Facteurs de réussite et d'échec
  - communs aux facteurs identifiés dans la littérature
  - spécifiques au contexte français

## Plus-value de l'EIS

- politiques plus favorables à la santé (sauf si décideurs non réceptifs)
- renforcement de l'intersectorialité et des partenariats
- compréhension des déterminants de la santé (et inégalités)
- révision des stratégies d'intervention dans le secteur de la santé
- réflexion sur la cohérence interne et externe de l'action publique

# Apports de l'évaluation / finalités



- ① Devis d'évaluation à consolider (efficacité) et travaux à moyen terme
- ② Processus participatif à renforcer



*Merci de votre attention*

