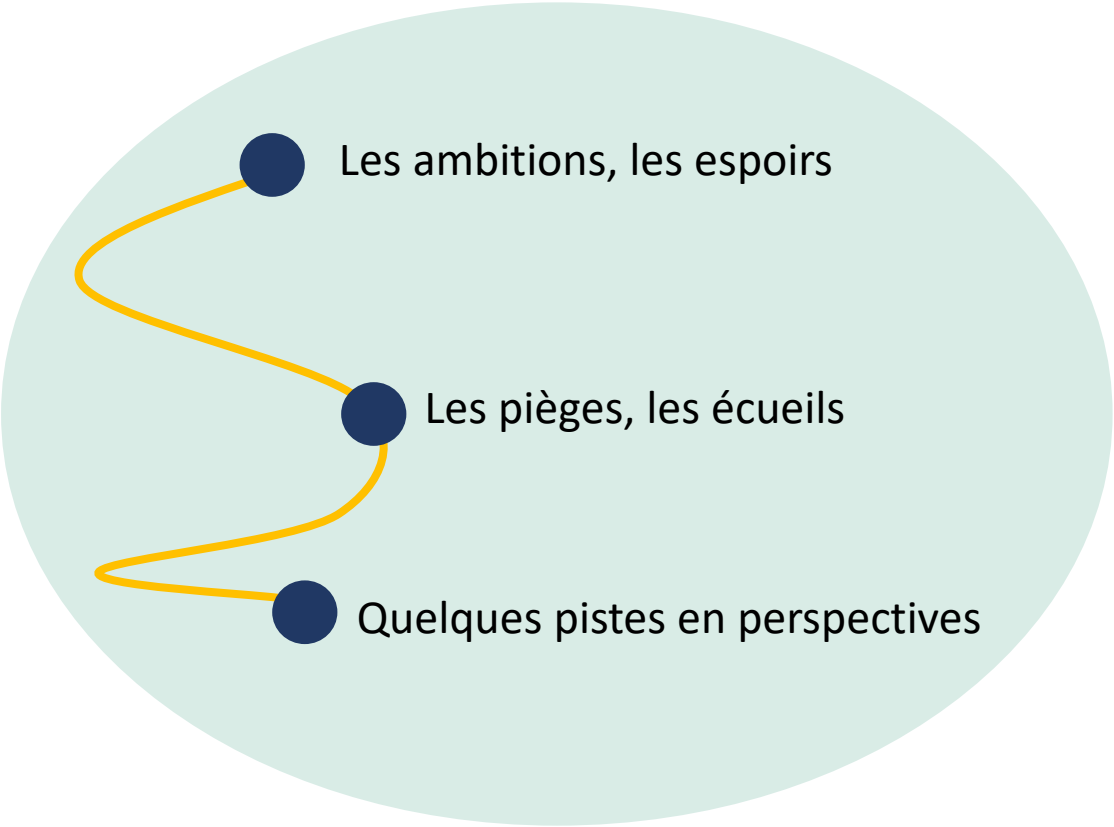
Les interventions probantes à l'épreuve de la mise à l'échelle : conditions, tensions et perspectives

Nolwenn Stevens (PhD)
Chercheuse en santé publique
CHU de Bordeaux / Université de Bordeaux
nolwenn.stevens@u-bordeaux.fr

Colloque régional annuel CRES PACA
« De l'intervention probante à l'action déployée : retours d'expérience en Provence-Alpes-Côte d'Azur »
Mercredi 26 novembre 2025 - Marseille

Plan de l’intervention



Une recherche sur la mise à l’échelle des interventions complexes en santé publique

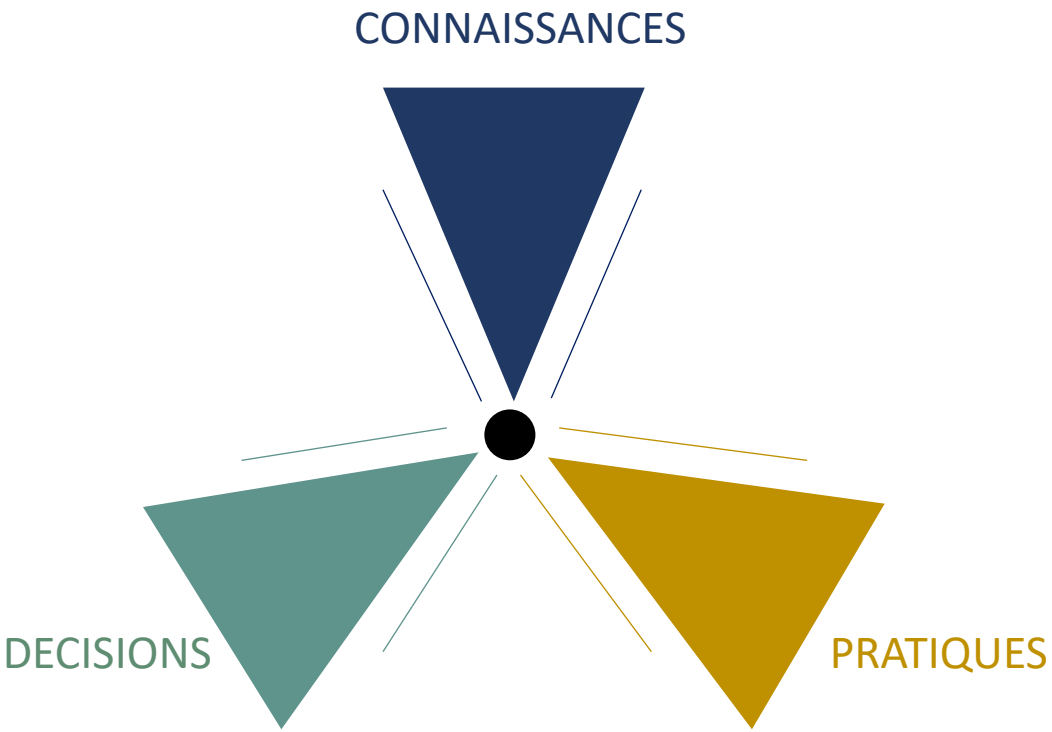
Une RL internationale

Entretiens auprès expérimentateurs

Des missions d’expertise auprès d’ARS et du ministère de la santé

Des missions d’accompagnement auprès d’acteurs de PPS

De l’ Evidence Based Public Health Policy …



Politiques publiques en matière de santé publique

EFFICACITE EFFICIENCE

PERTINENCE EQUITE

Un gage de qualité et de sécurité

… À la mise à l’échelle d’interventions probantes

Intervention de santé publique, un puissant instrument d’action publique

Impact(s) accrus

Plus d’équité

Impact(s) au-delà de l’expérimentation

De la « bonne idée » au progrès pour la santé de la population : le mandat de la mise à l’échelle

Des questionnements d'actualité

Art. 51 Innovation En santé

Santé publique France

Registre des interventions efficaces ou prometteuses en prévention et promotion de la santé

« ReperPrev », le Registre des interventions en prévention et promotion de la santé (PPS)

sfsp SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

DIPP (Déploiement des Interventions Probantes et Prometteuses en Prévention et Promotion de la Santé)

Oui mais…

Deux impératifs (au moins)

Être en capacité d'identifier les interventions d'intérêt

Être en capacité de mener à bien la mise à l'échelle de ces interventions

Oui mais… des limites et des conditions

Premier écueil : la mythique « intervention probante »

- Il n’existe pas d’intervention dite « probante » pour toute problématique de santé publique

- Pas de consensus sur la / les preuve(s) concernées (natures, origines, objets)

- Des attentes, logiques, contraintes variables selon les parties prenantes : décideurs, professionnels, usagers, chercheurs

- Des méthodes de productions à analyser

- Les preuves ne sont pas des entités universelles mais des constructions situées, produites par des communautés et façonnées par des normes, outils et contextes spécifiques

- Quid de la participation / co construction / empowerment ?

Oui mais… des limites et des conditions

Premier écueil : la mythique « intervention probante »

Preuve utile

Preuve plurielle

Preuve relative

Preuve ancrée

Oui mais… des limites et des conditions

Premier écueil : la mythique « intervention probante »

Efficacité théorique « *efficacy* »

Efficacité en milieu réel « *effectiveness* »

Validité interne

Validité externe

APPROCHE EXPLICATIVE ⟷ APPROCHE PRAGMATIQUE

Conditions optimales

Homogénéité des situations

Milieux réels

Hétérogénéité des situations

Oui mais… des limites et des conditions

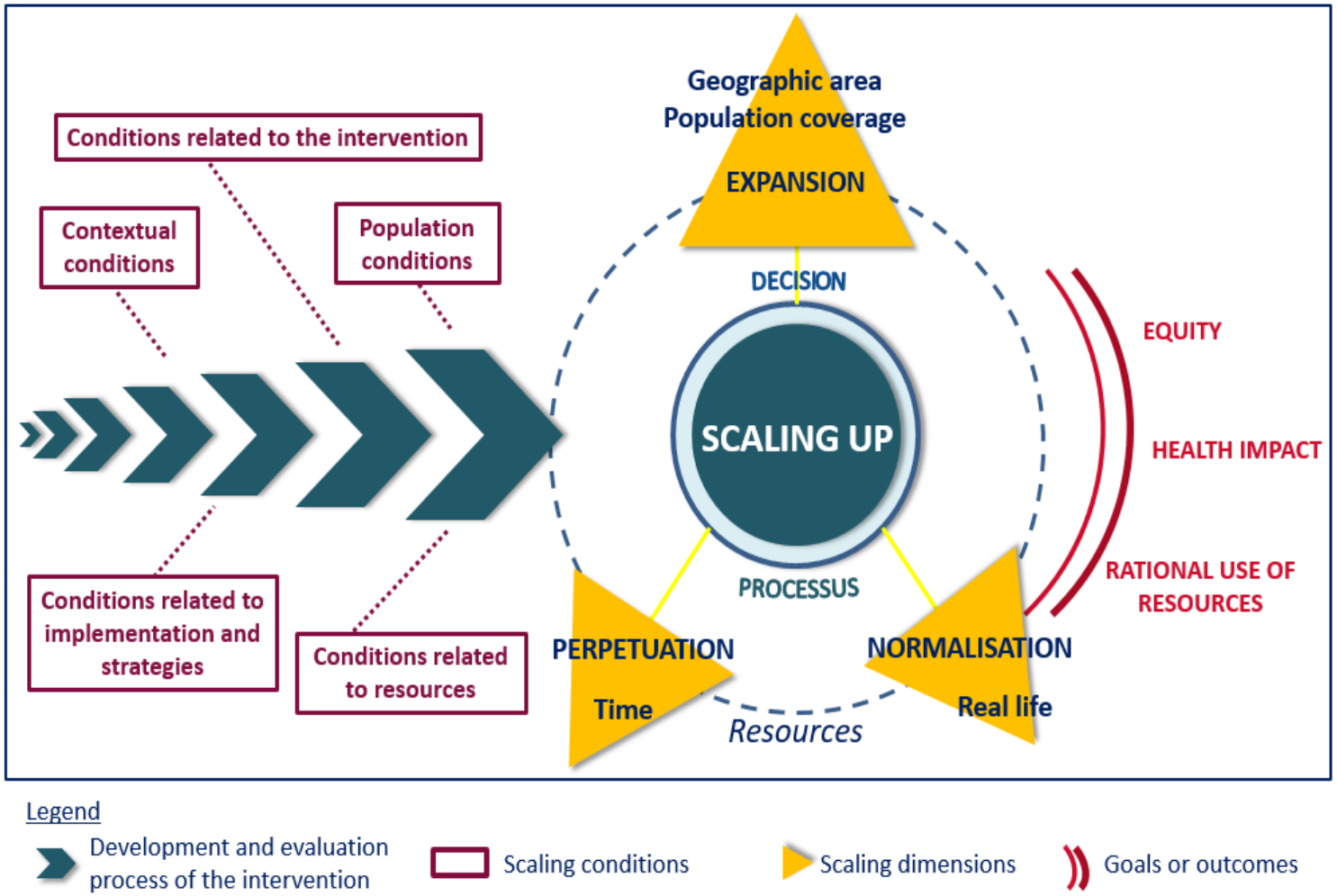
Deuxième écueil : miser sur la spontanéité du processus de mise à l’échelle

- La mise à l’échelle ne va pas de soi : processus actif et progressif, nécessitant des ressources dédiées

Oui mais… des limites et des conditions

Deuxième écueil : miser sur la spontanéité du processus de mise à l'échelle

MAE : en synthèse



Oui mais… des limites et des conditions

Deuxième écueil : miser sur la spontanéité du processus de mise à l'échelle

Phases de travail

Stratégies

Expansion territoriale

Pérennisation

Adéquation au réel

Organisation

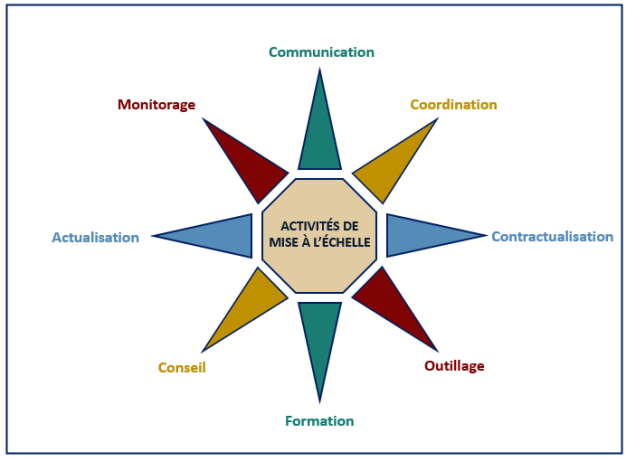
Méthodes d'identification des démultiplicateurs

Conformations MAE

Activités

Elaboration de la proposition d'intervention

Accompagnement à la MAE



Décisions

Financement

Soutien

Engagement

Adoption

Evaluations

Intervention

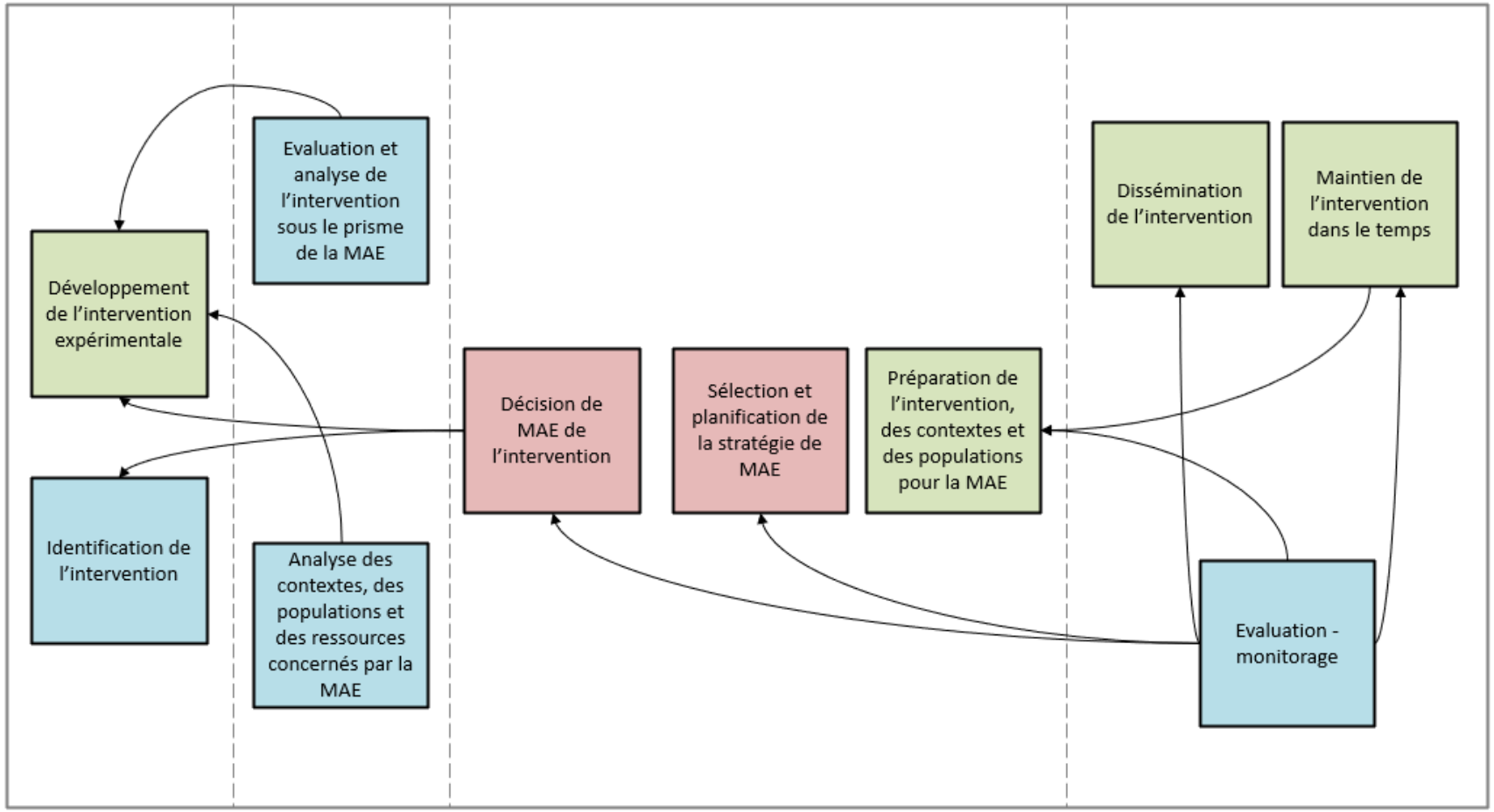
Implantation

Dissémination

Pérennisation

Oui mais… des limites et des conditions

Troisième écueil : penser un processus linéaire



Légende

- Activités de développement et de mise en œuvre de l'intervention
- Activités d'évaluation et d'analyse
- Activités stratégiques et décisionnelles

Quatrième écueil : occulter les dynamiques concurrentielles

DES TENSIONS …

- Entre différentes thématiques de santé publique
- Entre différentes interventions - même thématique / même population
- Entre différents acteurs démultiplicateurs autour d'une même intervention
- Sur les contraintes temporelles entre intervention et autres activités (sites de déploiement et acteurs démultiplicateurs)

ABSENCE DE PROPOSTIONS « CONCURRENTES » JOUE EN LA FAVEUR DE L'INTERVENTION ET DE SA MISE A L'ECHELLE

Cinquième écueil : pas de pilote dans l’avion

« Une polyphonie dissonante »

Un défaut de supervision de la mise à l’échelle

Pistes et perspectives

- Une discussion collective sur les attentes / caractéristiques des « bonnes interventions »
- Une plus grande transparence dans le processus de sélection des interventions
- L'engagement de financement sur les services et activités supports et la mise en place de monitorage
- Des « prises de risque » politiques couplées à des dispositifs d'évaluation, d'adaptation et de rétropédalage
- L'identification ou la création de structures ressources expertes, pour accompagner les différentes parties prenantes dans la conduite de ce processus complexe
- Une focale déplacée de l'intervention vers la solution (approche modulaire)

Merci de votre attention