



ACCORD CADRE N° 2025-22

Réalisation d'études qualitatives, quantitatives, de conception d'intervention et d'évaluation d'impact auprès de différents publics dans le domaine de la santé, et suivi de terrains d'études

Lot n°6

Conception d'interventions d'aide au changement de comportement et évaluation d'impact

Cahier des clauses techniques particulières

SOMMAIRE

ARTICLE 1 – OBJECTIFS DE LA PRESTATION	3
ARTICLE 2 - DEFINITION DES PRESTATIONS.....	3
ARTICLE 3 – CONTENU DES PRESTATIONS.....	6
ARTICLE 4 – MODALITES ET DELAI D’EXECUTION DES PRESTATIONS.....	7
ARTICLE 5 – SECURITE ET PROTECTION DES DONNEES	8

ARTICLE 1 – OBJECTIFS DE LA PRESTATION

Santé publique France doit concevoir des interventions qui ont la capacité d'aider la population ou une partie de celle-ci à changer ses comportements dans un sens favorable à la santé. Ce n'est qu'à cette condition que la santé de la population pourra s'améliorer.

Les données expérimentales accumulées ces dernières années ont démontré les limites de la rationalité humaine dans les prises de décision, le poids de l'environnement immédiat et des contextes sociaux sur les comportements et l'existence de nombreux biais humains (myopie temporelle, aversion à la perte, etc.). Trois prix Nobel d'économie ont permis de rendre publiques ces découvertes (Daniel Kahneman en 2002, Richard Thaler en 2017 et la Française Ester Duflo en 2019).

Il n'est donc plus possible de concevoir des interventions d'aide au changement de comportement sur des schémas simplistes en imaginant que le fait de donner une information ou d'énoncer un risque sanitaire pourraient suffire. Il est nécessaire d'analyser les barrières, les contextes favorables et défavorables, de décrire l'ensemble du réseau d'influences internes et externes qui entoure les comportements visés. Il convient de décrire avec précision les freins et les leviers comportementaux.

Les grandes lignes de la méthode de travail attendue incluent un diagnostic comportemental, la proposition de solutions ou prototypes et leur évaluation dans le cadre d'une expérimentation permettant de se rapprocher d'une preuve de causalité.

Pour cela, il est nécessaire de prendre connaissance et d'analyser les travaux et les expériences antérieures, nationales et internationales.

Ce lot n'inclut pas la réalisation d'études qualitatives et quantitatives qui sont prévues dans les autres lots de ce marché. Par contre, ce lot inclut :

- la proposition de protocoles d'évaluation d'impact ;
- l'utilisation de méthodes spécifiques nécessaires pour construire un diagnostic comportemental ou des scénarios d'intervention qui ne relèvent pas des études qualitatives et quantitatives « classiques » des autres lots de ce marché.

ARTICLE 2 - DEFINITION DES PRESTATIONS

Les huit types de prestations ou unités d'œuvre à réaliser dans le cadre du présent lot sont :

1. Le cadrage du projet pour un sujet simple ;
2. Le cadrage du projet pour un sujet complexe ;
3. Un diagnostic comportemental pour un sujet simple ;
4. Un diagnostic comportemental pour un sujet complexe ;
5. La genèse de scénarios d'intervention sur un sujet simple ;
6. La genèse de scénarios d'intervention sur un sujet complexe ;
7. Le cadrage de l'évaluation d'impact ;
8. L'accompagnement de l'évaluation d'impact.

Les prestations nécessaires à la réalisation de ces études figurent aux tableaux de prix de l'annexe financière à l'acte d'engagement.

Un sujet est dit « simple » quand des travaux descriptifs ou évaluatifs sont facilement mobilisables, que des études ont déjà été réalisées par Santé publique France ou d'autres institutions, que le comportement à favoriser est facilement défini.

Un sujet est dit « complexe » quand il s'agit d'un sujet peu exploré par Santé publique France ou dans la littérature, que le système d'influence sur les comportements est encore mal décrit, ou que le comportement à favoriser ne fait pas encore l'objet de consensus.

1. Le cadrage du projet pour un sujet simple

A partir d'un brief initial de Santé publique France, le prestataire sera chargé de conduire plusieurs réunions préparatoires, ou entretiens individuels avec l'équipe de Santé publique France, ou des informateurs extérieurs. Il devra également prendre connaissance des documents fournis par Santé publique France ou repérés par le prestataire. Ce travail est estimé à 5 jours de travail réparti sur 1 mois.

Cette unité d'œuvre ne pourra être mobilisée qu'une fois par projet.

Au vu des éléments de cadrage, Santé publique France se réserve la possibilité de ne pas poursuivre le projet d'intervention.

2. Le cadrage du projet pour un sujet complexe

A partir d'un brief initial de Santé publique France, le prestataire sera chargé de conduire plusieurs réunions préparatoires, ou entretiens individuels avec l'équipe de Santé publique France, ou des informateurs extérieurs. Il devra également prendre connaissance des documents fournis par Santé publique France ou repérés par le prestataire. Ce travail est estimé à 10 jours de travail réparti sur 2 mois.

Cette unité d'œuvre ne pourra être mobilisée qu'une fois par projet.

Au vu des éléments de cadrage, Santé publique France se réserve la possibilité de ne pas poursuivre le projet d'intervention.

3. Un diagnostic comportemental pour un sujet simple

Cette prestation doit permettre de mettre en avant les freins et les leviers comportementaux et les enjeux du passage à l'acte.

Cette prestation inclut une analyse des documents de littérature grise, des articles scientifiques pertinents, la réalisation d'un benchmark des initiatives nationales ou internationales, l'interview de personnes-clés ou institutions-clés, et des réunions de suivi avec Santé publique France. Le prestataire pourra demander à Santé publique France la réalisation d'études classiques qu'elles soient qualitatives (entretiens, focus groups, observation) ou quantitatives. Ces études seraient confiées aux prestataires titulaires des autres lots de ce marché. Si ces lots ne comportent pas les méthodes spécifiques nécessaires, le prestataire peut les mettre en œuvre.

Cette unité d'œuvre pourra être mobilisée jusqu'à 2 fois par projet.

4. Un diagnostic comportemental pour un sujet complexe

Cette prestation inclut une analyse des documents de littérature grise, des articles scientifiques pertinents, benchmark des initiatives nationales ou internationales, l'interview de personnes-clés ou institutions-clés, et des réunions de suivi avec Santé publique France.

Le prestataire pourra demander à Santé publique France la réalisation d'études qualitatives (entretiens, focus groups, observation) ou quantitatives. Ces études seront confiées aux prestataires titulaires des autres lots de ce marché. Si ces lots ne comportent pas les méthodes spécifiques nécessaires, le prestataire peut les mettre en œuvre.

Cette unité d'œuvre pourra être mobilisée jusqu'à 2 fois par projet.

5. Genèse de scénarios d'intervention / prototypes pour un sujet simple

A partir d'un diagnostic comportemental, plusieurs scénarios d'intervention peuvent être envisagés. Ces scénarios peuvent être générés dans le cadre d'ateliers de co-construction, avec les parties prenantes impliquées (institutions, professionnels, public cible). Une analyse systématique des différents scénarios est nécessaire et peut répondre à un certain nombre de critères comme par exemple leur faisabilité, leur acceptabilité, leur efficacité potentielle, le coût, les effets secondaires indésirables, l'équité¹. Les meilleurs scénarios seront retenus pour une phase d'expérimentation. Ce travail est estimé à 10 jours sur une période de 2 mois.

6. Genèse de scénarios d'intervention/prototypes pour un sujet complexe

A partir d'un diagnostic comportemental, plusieurs scénarios d'intervention peuvent être envisagés. Ces scénarios peuvent être générés dans le cadre d'ateliers de co-construction, avec les parties prenantes impliquées (institutions, professionnels, public cible). Une analyse systématique des différents scénarios est nécessaire et peut répondre à un certain nombre de critères comme par exemple leur faisabilité, leur acceptabilité, leur efficacité potentielle, le coût, les effets secondaires indésirables, l'équité¹². Les meilleurs scénarios seront retenus pour une phase d'expérimentation. Ce travail est estimé à 20 jours sur une période de 2 mois.

7. Cadrage de l'évaluation d'impact

Il s'agira pour le Titulaire de proposer une méthode d'évaluation expérimentale qui permette d'établir une relation de causalité entre l'intervention testée et les impacts mesurés en comparant à une situation contrefactuelle. Le Titulaire pourra proposer un essai randomisé et contrôlé ou d'autres méthodes (méthode des différences de différences, méthodes de régression par discontinuité, méthodes d'appariement)³.

Pour le cadrage d'une expérimentation et une structuration simple, l'intervention est estimée à 10 journées sur une période d'un mois et ne nécessite pas a priori de travaux à forte dimension technique en matière d'identification et de traitement de données ni en termes d'arbitrages d'hypothèses méthodologiques.

¹ Exemple critères APEASE Acceptability, Practicality, Effectiveness, Affordability, Spill - over effects, Equity. Michie S, Atkins L, West R. The behaviour change wheel: A guide to designing interventions London: UK: Silverback Publishing; 2014.

² J-PAL Europe (2011) Social Experimentation, A Methodological Guide for Policy Makers, <http://ec.europa.eu/social/BlobServlet?docId=7102&langId=en>

³ Desplatz R, Ferracci M. Comment évaluer l'impact des politiques publiques ? Un guide à l'usage des décideurs et praticiens. Paris : France Stratégie; 2016.

8. Accompagnement de l'évaluation d'impact

Il est attendu du Titulaire d'accompagner Santé publique France dans le suivi d'une expérimentation qui pourrait être menée par l'un des prestataires de Santé publique France ou dans un autre cadre. Le Titulaire a la responsabilité de suivre la qualité méthodologique de l'expérimentation. Il sera chargé de l'animation des réunions avec les parties prenantes engagées dans la mise en œuvre de l'évaluation (comité de pilotage, comité technique). Il sera chargé de réaliser ou de superviser l'analyse des données recueillies pour l'évaluation. Cette unité d'œuvre pourra être mobilisée plusieurs fois par projet en fonction de la complexité du projet à suivre.

ARTICLE 3 – CONTENU DES PRESTATIONS

Pour chacune des prestations définies ci-dessus, les livrables attendus dans le cadre du présent marché sont les suivants :

1. Le cadrage du projet pour un sujet simple ou complexe

Le livrable attendu pour le cadrage du projet est une note de cadrage et une réunion de restitution. Ce cadrage devra présenter les différentes étapes de la méthode utilisée, ainsi que les hypothèses sous-jacentes ayant guidé la réflexion.

2. Un diagnostic comportemental pour un sujet simple ou complexe

Le diagnostic sera présenté sous un format de type powerpoint et sous forme de rapport rédigé.

Livrables attendus :

- une revue de littérature (incluant l'accès aux documents sources), sous format rédigé
- un benchmark des initiatives similaires, sous format rédigé
- un accès aux documents sources utilisés
- un rapport de diagnostic sous format rédigé
- une à trois présentations orales (incluant un fichier de présentation de type Powerpoint)

3. Genèse de scénarios d'intervention/prototypes pour un sujet simple ou complexe

Livrables attendus :

- La description de la méthode utilisée
- Rapport présentant les scénarios proposés
- L'analyse critique des différents scénarios (avec des critères APEASE Erreur ! Signet non défini. ou autre)
- une à trois présentations orales (incluant un fichier de présentation de type Powerpoint)

4. Cadrage de l'évaluation d'impact

Les livrables attendus sont :

- Une note de cadrage de l'évaluation d'impact
- Un cahier des charges de l'évaluation d'impact
- Une à trois présentations orales (incluant un fichier de présentation de type Powerpoint)

5. Accompagnement de l'évaluation d'impact

Les livrables attendus sont les suivants :

- La mise en place d'un système de suivi des partenaires impliqués dans l'évaluation
- Les comptes rendus des principales instances et moments d'échanges
- Les points d'avancements réguliers
- Le rapport final

Les prestations attendues dans le cadre du présent marché sont les suivantes :

ARTICLE 4 – MODALITES ET DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Pour chaque unité d'œuvre, les délais de réalisation des prestations sont indiqués dans la colonne « durée » de l'annexe financière à l'acte d'engagement.

4.1 Modalités d'exécution des prestations

Santé publique France adresse au Titulaire un cahier des charges (brief). Le Titulaire établit, à partir de ce document, un cadrage du projet qu'il remet à Santé publique France.

Au vu des éléments de cadrage, Santé publique France se réserve la possibilité de ne pas poursuivre le projet d'intervention.

Lorsque le projet d'intervention est validé par Santé publique France, un calendrier de réalisation est établi conjointement avec le Titulaire après avoir obtenu le cas échéant les aménagements souhaités.

Santé Publique France adresse au Titulaire, avant le début de la prestation, un bon de commande par mail comprenant les unités d'œuvre nécessaire à la réalisation du projet d'intervention.

Le bon de commande est établi à partir des prix des unités d'œuvre indiqués en annexe financière à l'acte d'engagement, conformément à l'article 6.1 du CCAP.

Les prestations sont réalisées par le Titulaire conformément au bon de commande et au calendrier de réalisation validé par Santé publique France.

Remise des livrables

Le Titulaire s'engage à remettre à Santé publique France l'ensemble des livrables prévus pour chaque unité d'œuvre comme indiqué à l'article 3 du présent CCTP.

La date de remise de ces différents rapports est déterminée dans le bon de commande. Ces rapports sont également validés par Santé publique France selon la procédure décrite à l'article 8.4 du CCAP.

4.2 Délais de réalisation des prestations

Le calendrier de réalisation de la prestation défini par le titulaire doit être validé par Santé publique France. Les délais d'exécution sont impératifs et conditionnent la réception des prestations, en conséquence toute modification relative aux dates ou aux délais ne peut intervenir qu'avec l'accord écrit de Santé publique France notifié au Titulaire avant la date initialement prévue pour la réalisation des prestations.

ARTICLE 5 – SECURITE ET PROTECTION DES DONNEES

Le Titulaire s'engage à respecter les obligations de sécurité et de protection des données figurant à l'article 16 du CCAP du marché.

