



SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
DE SANTÉ
PUBLIQUE

2013

Rapport d'activités





Créée en 1877, la Société française de santé publique (*SFSP*) est une association de la loi 1901 reconnue d'utilité publique le 8 mars 1900. Son siège social se trouve à Nancy, elle est composée de nombreux adhérents : personnes physiques, adhérant à titre individuel exerçant ou ayant exercé une activité professionnelle ou bénévole dans le champ de la santé publique, et personnes morales, structures nationales ou locales dont l'un des champs d'action est la santé publique, Sociétés Régionales de Santé Publique et groupements de professionnels.

La SFSP offre aux différents acteurs de santé publique - praticiens de terrain, chercheurs, décideurs, bénévoles, etc. - **un cadre et des moyens pour une réflexion collective et interprofessionnelle**. Cette réflexion repose en particulier sur l'analyse pluridisciplinaire et critique des faits scientifiques et des pratiques professionnelles. Se fondant sur les expériences, les savoir-faire et l'expérience professionnelle de ses membres, elle débouche sur la formulation de propositions à l'intention des décideurs et permet d'éclairer l'opinion publique sur les enjeux, les forces et les faiblesses des politiques publiques de santé.

Ces objectifs se traduisent notamment dans ses différents axes d'activité par :

- la mise en place d'une **veille** nationale et internationale **en santé publique** avec la lettre électronique hebdomadaire (Flash email), les dossiers thématiques du site internet, etc.
- la capitalisation et la reconnaissance de **l'expertise des acteurs de terrain** : consultations, échanges de pratiques, etc.
- l'édition d'une **revue scientifique**, carrefour des pratiques qui s'adresse à tous les acteurs de terrains, chercheurs et professionnels : *Santé publique*.
- l'organisation d'un congrès biennal et de colloques, de séminaires, véritables **espaces de débat et d'échange et outils du développement professionnel continu**.
- des interventions en direction des **pouvoirs publics** ou de **l'opinion publique** : **productions d'avis, contributions aux politiques de santé, communiqués de presse, etc.**

Plus d'information sur la Société française de santé publique sur www.sfsp.fr

Coordonnées :

1 rue de la Forêt – 54520 Laxou

Tél. +33(0)3 83.44.39.17 - Fax. +33(0)3 83.44.37.76

accueil@sfsp.info

SOMMAIRE

Bureau	7
Conseil d'administration et Assemblée générale	8
Equipe de la SFSP	10
Section I : Réseau SFSP	11
Adhésions	11
Base de données	12
Section II : Commissions et groupes de travail associatifs	13
Commission Conseil National de Professionnel Santé Publique (CNP-SP)	13
Commission Europe et International	13
Groupe de travail Stratégie nationale de santé	14
Groupe de travail Sociétés Régionales de Santé Publique	15
Groupe de travail Statuts	15
Section III : Communication et information	16
Flash e-mail	16
Site internet	17
Section IV : Edition et publications	19
Revue « Santé publique »	19
Ventes d'ouvrages	22
Section V : Développement professionnel continu (DPC)	23
Constitution en tant qu'organisme de développement professionnel continu	23
Constitution du comité scientifique et pédagogique de l'ODPC	23
Section VI : Programmes et collaborations	24
Capitalisation d'interventions sur les inégalités sociales de santé et l'accompagnement à la parentalité	24
Enquête : « Quelles connaissances et quelles réflexions des acteurs de santé publique sur les enjeux de la transfusion sanguine en France ? »	26
Base de données d'appel à projets de recherche en santé publique	27
Gestion des offres d'emplois et des annonces de colloques en santé publique	27
Séminaire « Le PNNS 2011-2015 à mi-chemin : réflexions des sociétés savantes et d'experts en nutrition »	28
Conférence-Débat « Evaluation d'impact sur la santé, du passé au futur »	28

Colloque « Santé publique & environnements de vie : transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace» _____	29
Congrès 2013 _____	30
4 ^e Journée d'échange SFSP-FNES « Promotion de la santé : un cadre d'interventions pour la politique de santé publique, du local au national » _____	32
« Les jeudis santé » – Cycle de débats grand public de Libération _____	33
<i>Section VII : Représentations SFSP</i> _____	34
Ministères _____	34
Agence de la Biomédecine _____	35
INCa _____	35
INPES _____	35
HAS _____	35
Interventions et collaborations _____	36
Publications _____	37
Prises de position, communiqués de presse et mobilisations médiatiques _____	38
Représentations de la SFSP au sein d'autres associations _____	38
<i>Annexes</i> _____	40
<i>Annexe 1 : Rapport d'activité de la revue Santé Publique</i> _____	41
<i>Annexe 2 : Note d'opportunité du projet de capitalisation des actions d'accompagnement à la parentalité au niveau de la petite enfance, dans une vision de promotion de la santé</i> _____	52
<i>Annexe 3 : Programme du séminaire « Le PNNS 2011-2015 à mi-chemin : réflexions des sociétés savantes et d'experts en nutrition »</i> _____	57
<i>Annexe 4 : Programme du Colloque « Santé publique et Environnements de vie : transports-mobilité-déplacements et aménagement de l'espace »</i> _____	58



BUREAU

Dates des réunions de Bureau

9 janvier 2013	7 mai 2013	10 septembre 2013
6 février 2013	4 juin 2013	24 septembre 2013
7 mars 2013	4 juillet 2013	3 octobre 2013
10 avril 2013	30 juillet 2013	6 novembre 2013
		3 décembre 2013

Composition

Président	Pierre Lombrail
Vice-Présidents	Catherine Bernard Catherine Cecchi (SRSP LR) Yves Charpak
Secrétaire général Secrétaire général adjoint	Christine Ferron (FNES) Anne Mosnier (EPITER)
Trésorier	Franck Le Duff (SRSP Sud-Est) du 01/01 au 17/10 Pascal Chevit à partir du 17/10
Trésorier adjoint	Patrice François (CUESP) du 01/01 au 13/05 Pascal Chevit du 13/05 au 17/10



CONSEIL D'ADMINISTRATION ET ASSEMBLEE GENERALE

Dates des réunions

Conseil d'administration

10 janvier 2013

22 mars 2013

13 mai 2013 - Election du Bureau

17 octobre 2013 - Election du trésorier suite à la démission de la SRSP Sud-Est du Bureau

27 novembre 2013

Assemblée générale

22 mars 2013 - Election pour le renouvellement par moitié du CA et modification des statuts

Assemblée générale extraordinaire

13 mai 2013 – Modification des statuts

Personnes physiques

Du 1^{er} janvier au 22 mars 2013

- | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|
| • Christine Bara | • Rémi Gagnayre | • Renée Pomarède |
| • Catherine Bernard | • Vincent Leroux | • Alfred Spira |
| • Omar Brix | • Pierre Lombrail | |
| • Yves Charpak | • Philippe Michel | |

Du 22 mars 2013 au 31 décembre 2013

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------|
| • Christine Bara | • Pascal Chevit | • Françoise Schaetzel |
| • Catherine Bernard | • François-Paul Debionne | • Alfred Spira |
| • Linda Cambon | • Pierre Lombrail | |
| • Yves Charpak | • Renée Pomarède | |



Personnes morales

Du 1^{er} janvier au 22 mars 2013

- Association française des techniciens et ingénieurs de sécurité et des médecins du travail (AFTIM) – *Alain Bérard*
- Association des Médecins Inspecteurs de Santé Publique (AMISP) – *Maryse Simonet*
- Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (ANPAA) - *Patrick Daimé*
- Collège Universitaire des Enseignants de Santé Publique (CUESP) - *Patrice François*
- Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS) - *François Michelot*
- Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé (FNES) - *Christine Ferron*

- Association pour le Développement de l'Epidémiologie de Terrain (EPITER) - *Anne Mosnier*
- Méditoriales, Association nationale des Médecins des collectivités territoriales - *Faouzia Perrin*
- Espace Lorrain de Santé Publique (ELSP) - *Cédric Baumann*
- Société Française de Santé et Environnement (SFSE) - *Denis Bard*
- Société Régionale de Santé Publique Sud-Est - *Franck Le Duff*
- Société Régionale de Santé Publique Languedoc-Roussillon - *Catherine Cecchi*
- Société Régionale de Santé Publique Poitou-Charentes - *Virginie Migeot*
- Syndicat National des Médecins de Protection Maternelle et Infantile (S.N.M.P.M.I) - *Laurence Desplanques*

Du 22 mars 2013 au 31 décembre 2013

- Association des Médecins Inspecteurs de Santé Publique (AMISP) – *Sixte Blanchy*
- Association pour l'analyse des systèmes de santé (ANASYS) – *François Latil*
- Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (ANPAA) - *Patrick Daimé*
- Collège Universitaire des Enseignants de Santé Publique (CUESP) - *Patrice François puis Gwenaëlle Vidal-Trecan*
- Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS) - *François Michelot*
- Fédération Nationale d'Education et de promotion de la Santé (FNES) - *Christine Ferron*

- Association pour le Développement de l'Epidémiologie de Terrain (EPITER) - *Anne Mosnier*
- Méditoriales, Association nationale des Médecins des collectivités territoriales - *Faouzia Perrin*
- Espace Lorrain de Santé Publique (ELSP) - *Cédric Baumann*
- Société Française de Santé et Environnement (SFSE) - *Denis Bard*
- Société Régionale de Santé Publique Sud-Est - *Franck Le Duff*
- Société Régionale de Santé Publique Languedoc-Roussillon - *Catherine Cecchi*
- Société Régionale de Santé Publique Poitou-Charentes - *Virginie Migeot*
- Syndicat National des Médecins de Protection Maternelle et Infantile (S.N.M.P.M.I) – *Françoise Dejonc puis Laurence Desplanques*

Membres d'honneur

- François Bourdillon
- Jean-Pierre Deschamps



EQUIPE DE LA SFSP

Equipe permanente

Nadège Drouot CDI – Temps plein
Chef de projets

Isabelle Génovèse CDI - Temps plein
Assistante de direction
Secrétaire de rédaction de la Revue *Santé publique*

Hélène Kane CDI – 0,37 ETP
Chef de projets
Rédactrice associée à la Revue *Santé publique*

Flore Lecomte-Aumaître CDI - Temps plein
Déléguée générale

Priscilla Nguyen CDI – Temps partiel
0,8 ETP
Comptable

Fabienne Schwaller CDI - Temps plein
Secrétaire
Animateur web

ADHESIONS

La SFSP comptait 677 adhérents en 2013 :

- 620 adhésions individuelles, dont 14 adhésions étudiantes et 96 souscrites de manière couplée avec l'adhésion à une Société Régionale de Santé Publique (SRSP) :
 - Espace Lorrain de Santé Publique : 22
 - Société Picarde de Santé Publique : 6
 - SRSP Languedoc-Roussillon : 24
 - SRSP Poitou-Charentes : 25
 - SRSP Sud-est : 19
- 57 adhésions de personnes morales.

Le nombre d'adhérents pour 2013 a connu une légère baisse par rapport à 2012. En effet, on comptabilise 677 adhésions contre 707 en 2012. Cette baisse concerne essentiellement les adhésions individuelles (baisse de 32 adhésions) quand les adhésions de personnes morales sont en légère hausse (55 en 2012 et 57 en 2013).

Le montant de l'adhésion individuelle est resté stable en 2013 pour les personnes morales, à hauteur de 160 €. Pour les personnes physiques, le tarif a augmenté par décision de l'assemblée générale de mars 2012 (35 €, dont 32 € d'adhésion à la SFSP et 3 € d'adhésion à l'EUPHA). Un tarif étudiant a également été créé en 2012 (à hauteur de 10 €) : 14 étudiants sont devenus membres de la SFSP en 2013.

La possibilité est donnée aux adhérents de s'abonner à *l'European Journal of Public Health*. En 2013, 163 personnes ont souscrit un abonnement électronique à la revue européenne de santé publique.

Afin d'assurer l'adhésion des membres du réseau, trois opérations de relance ont été réalisées au cours de l'année 2013. Par ailleurs, un courrier invitant à l'adhésion 2014 a été envoyé fin 2013 à 1500 personnes rencontrées lors de nos diverses activités.



BASE DE DONNEES

Depuis de nombreuses années, la SFSP a mis en place une base de données des acteurs de santé publique qui lui permet d'animer son réseau de professionnels par différents biais.

Le travail quotidien de mise à jour (1161 fiches au 31/12/2013) et de saisie d'entrées nouvelles d'acteurs de santé publique (316 nouvelles entrées) ainsi que les dernières fonctionnalités de la base de données mises en place en 2012 ont contribué une nouvelle fois cette année à l'enrichissement du réseau de la SFSP. Ces améliorations techniques ont permis :

- l'utilisation d'outils de suivi de validité des données et d'identification de la provenance des données ;
- la poursuite de la mise en cohérence et fusion des champs expertise et intervention des différentes sources de données (site, plateforme éditoriale de la revue et base de données) ;
- l'utilisation d'un procédé informatique d'envoi mailing et de pré-remplissage des données pour faciliter les campagnes de promotion, le renouvellement d'adhésion et la mise à jour des données pour chaque adhérent ;
- le maintien d'une demande identique *via* le site internet de la SFSP (mise à jour des espaces internautes par leurs soins).

Les principaux objectifs pour la base de données SFSP sont les suivants :

- rechercher et identifier des experts pour participer à divers travaux scientifiques ;
- cibler la communication et la diffusion des informations en santé publique aux acteurs, en fonction de leurs champs d'activité et d'expertise.



SECTION II : COMMISSIONS ET GROUPES DE TRAVAIL ASSOCIATIFS

Depuis quelques années, la SFSP a mis en place des commissions et groupes de travail et de réflexion sur différents sujets. Leurs objectifs et modes de fonctionnement varient selon les besoins de la SFSP et la demande de ses membres (personnes physiques ou morales).

COMMISSION CONSEIL NATIONAL DE PROFESSIONNEL SANTE PUBLIQUE (CNP-SP)

Bureau du CNP : Patrice François - CUESP (Président), Vincent Leroux (Secrétaire général), Georges Borges Da Silva - ANASYS, Anouk Haeringer-Cholet - AMISP, Faouzia Perrin - MEDITORIALES

Membres du CNP : Alain Beaupin, François Bourdillon, Catherine Cecchi, Patrick Daimé, Laurence Desplanques, Muriel Dahan, Stéphane David, Dominique Deugnier, Frédéric Dugué, Jérôme Frenkiel, José Guerra, Alexandra Jutrovic, Nadine Labaye-Prevot, François Latil, Louis Lebrun, Bernard Ledésert, Henri Leleu, Pierre Lombrail, Philippe Michel, Virginie Migeot, François Petitjean, Catherine Quantin, Véronique Ridolfi, Pascal Roy, Pierre Rufat, Christophe Segouin, Maryse Simonet, Gwenaëlle Vidal-Trecan, Jacques Weissenburger

La SFSP a créé cette commission en 2010 afin d'accompagner le développement d'un Conseil National Professionnel de Santé Publique, suite à l'évolution en cours de la formation médicale continue (FMC) et de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) vers le développement professionnel continu (DPC).

La commission CNP-SP s'est réunie 3 fois en 2013 afin d'organiser son autonomisation. Elle s'est constituée en association autonome le 19 juin 2013. La SFSP est membre de l'association.

COMMISSION EUROPE ET INTERNATIONAL

Pilote : Yves Charpak

Membres inscrits : Saïd Acef, François Alla, Christine Bara, Denis Bard, Christian Bailly, Cédric Baumann, Alain Bérard, Catherine Bernard, Sophie Biacabe, Sixte Blanchy, Georges Borgès da Silva, Jean-Claude Borderon, Thérèse Bouchez, François Bourdillon, Omar Brixli, José Boudey, Gilles Brückner, Géraldine Brun, Henri Brun, Johann Cailhol, Linda Cambon, Catherine Cecchi, Pascal Chevit, Patrick Daimé, François-Paul Debionne, Marc Danzon, Jennifer Davies, Antoine de Tovar, Françoise Dejonc, Jean-Pierre Deschamps, Laurence Desplanques, Henri Dubois, Florence Durandin, Axelle Ebode Ebene, Christine Ferron, Laurence Fond-Harmant, Patrice François, Rémi Gagnayre, Benjamin Guinhouya, Virginie Halley des Fontaines, Brigitte Heuls, Françoise Jabot, Michel Jancloes, Dominique Kerouedan, Thierry Lang, François Latil, Franck Le Duff, Corinne Le Goaster, Alain Le Hyaric, Bernard Ledésert, Nathalie Léone, Vincent Leroux, Pierre Lombrail, Esméralda Lucioli, Bertrand Madelin, Roberte Manigat, Chantal Mannoni, Yves Martin-Prével, Thierry Mathieu, Philippe Michel, François Michelot, Virginie Migeot, Anne Mosnier, Papa Ndiaye, Yves Pages, Faouzia Perrin, François Petitjean, Renée Pomarède, Françoise Schaezel, Béatrice Sénémaud, Maryse Simonet, Nicole Solier, Alfred Spira, Stéphane Tessier, Florence Veber, Gwenaëlle Vidal-Trecan, Anne Vuillemin, Jean-Frédéric Westphal, Pamphile Yedonou

La création de cette commission a été décidée en conseil d'administration du 10 décembre 2010.

L'animation d'un groupe mail et la création en 2013 d'un compte twitter ouvert à tous permettent de poursuivre et développer des échanges entre les professionnels français sur les questions internationales de coopération et de développement notamment.

La commission poursuit ses travaux afin de renforcer les liens avec l'EUPHA, et notamment par la participation de la SFSP aux instances de EUPHA, dans le but d'accroître la participation des professionnels de santé publique aux activités européennes et de valoriser l'expertise et les productions de données françaises.

Pilote : Bureau de la SFSP

Participants aux travaux : François Alla, Evelyne André, Christine Bara, Denis Bard (SFSE), Cédric Baumann (ELSP), Catherine Bernard, Danielle Billy-Rouis, Sixte Blanchy (AMISP), Georges Borgès da Silva (SRSP Sud-Est), François Bourdillon, Omar Brix, Linda Cambon, Catherine Cecchi (SRSP LR), Carine Chaix-Couturier, Yves Charpak, Pascal Chevit, Emilie Collet (FNES), Gérard Coruble, Patrick Daimé (ANPAA), Christophe Debeugny, François-Paul Debionne, Françoise Dejonc (SNMPMI), René Demeulemeester (FNES), Nelly Dequidt, Jean-Pierre Deschamps, Laurence Desplanques (SNMPMI), Brigitte Dormont, Christine Ferron (FNES), Patrice François (CUESP), Rémi Gagnayre, Luc Ginot, Marcel Goldberg, Jean-Marie Haguenoer (APPA), Virginie Halley des Fontaines, Pascal Jarno, Florence Jusot, Thierry Lang, François Latil (ANASYS), Franck Le Duff (SRSP Sud-Est), Denis Leguay, Françoise Lepers Dejeansart, Vincent Leroux, Pierre Lombrail, Bertrand Madelin, Chantal Mannoni, Marie-Cécile Marcellesi, Philippe Michel, François Michelot (FNORS), Virginie Migeot (SRSP PC), Benjamin Mordellet, Anne Mosnier (EPITER), Jean Pascal, Faouzia Perrin (Méditoriales), Renée Pomarède, Catherine Quantin, Françoise Schaetzel, Maryse Simonet (AMISP), Alfred Spira, Pierre Suesser (S.N.M.P.M.I), Hélène Thurion (SRSP LR), Christiane Vannier-Nitenberg, Gwenaëlle Vidal-Treca (CUESP), Beatrice Van Oost, Anne Villemin (ELSP), Jérôme Wittwer

Dans sa lettre ouverte adressée le 28 février 2013 au Premier Ministre et à la Ministre de la santé, la SFSP se réjouissait « que soit enfin décidée l'actualisation de la Loi de santé publique du 9 août 2004 » tout en s'interrogeant néanmoins « sur l'étendue des réformes envisagées au vu de l'argumentation exposée, qui pourrait faire de la santé une affaire trop exclusivement centrée sur le système de soins ». Le Conseil d'administration de la SFSP a jugé impératif d'apporter une première contribution avant l'échéance fixée au comité des sages.

Une première contribution a ainsi été remise au comité lors de l'audition de la SFSP par le comité des sages puis diffusée plus largement.

Dans le but de l'enrichir, elle a ensuite été soumise courant mai aux adhérents de la SFSP qui y ont apporté des compléments durant le mois de juin.

Enfin, suite à l'annonce de la Stratégie nationale de santé et de la préparation de la future loi de santé, un séminaire de travail a été organisé le 30 novembre à Paris afin de définir et préparer les contributions et prises de positions de la SFSP. Il a été proposé aux membres du Conseil d'administration, aux adhérents ayant contribué à ces prises de position de participer au séminaire. Dans un 1^{er} temps de la journée, Alain Cordier, président du comité des sages, a partagé sa vision des enjeux en début de séminaire. Le groupe a ensuite déterminé les points sur lesquels la SFSP se mobiliserait : la gouvernance et la promotion de la santé / prévention. Deux groupes ont été mis en place et les propositions paraîtront début 2014.

Lien vers la contribution SFSP pour l'élaboration de la SNS :

<http://www.sfsp.fr/dossiers/file/ContributionSFSP070513.pdf>



GROUPE DE TRAVAIL SOCIÉTÉS RÉGIONALES DE SANTÉ PUBLIQUE

Pilote : Catherine Cecchi

Membres : Karim Belaid, Cédric Baumann, Catherine Bernard, Georges Borgès da Silva, Serge Briçon, Jean Chappellet, René Deumelemeester, Claude Ducos-Miéral, Olivier Ganry, Maxime Gignon, Marie-Rose Gras, Jean-Luc Grillon, Franck Le Duff, Corinne Le Goaster, Pierre Lombrail, François Michelot, Virginie Migeot, Anne Mosnier, Yves Pagès, Gilbert Perès, David Romain, Jean-Félix Roux, Angéla Ruiz, Emmanuel Rusch, Irène Stojcic, Guy Terrier, Anne Vuillemin, François Waia

Sur décision du Conseil d'administration du 28 mars 2012 et sur proposition de la Société régionale de santé publique (SRSP) du Languedoc Roussillon, un groupe de travail s'est constitué pour mener la réflexion sur l'opportunité du développement de Sociétés régionales et du bien-fondé d'une relation privilégiée entre les Sociétés régionales de santé publique et la SFSP. Ces travaux concernent non seulement les six SRSP existantes mais intéressent également les professionnels désireux de créer une telle structure dans leur région.

L'année 2013 a été consacrée à la rédaction de propositions sur des statuts communs pour l'ensemble des SRSP (existantes, en cours de création et celles à venir) et sur une charte éthique d'engagement et de fonctionnement, qui seront soumis au Conseil d'administration courant 2014.

Le groupe s'est réuni en réunion téléphonique à six reprises entre juin et en novembre 2013.

GROUPE DE TRAVAIL STATUTS

Pilote : Pascal Chevit

Membres : Christine Bara, Catherine Bernard, Catherine Cecchi, Yves Charpak, François-Paul Debionne, Corine Le Goaster, Pierre Lombrail, François Michelot, Anne Mosnier, Dominique Renoult

Sur décision du Conseil d'administration de mai 2013, un groupe de travail s'est constitué pour mener la réflexion sur l'opportunité de modifier les statuts de la SFSP dans ses modalités d'élection du Conseil d'administration et du Bureau.

Le groupe a initié ses travaux le 27 novembre 2013 dans l'objectif de soumettre des modifications au Conseil d'administration, puis à l'Assemblée générale 2014.



SECTION III : COMMUNICATION ET INFORMATION

FLASH E-MAIL

« Flash e-mail » hebdomadaires

La SFSP propose gratuitement une lettre électronique d'information hebdomadaire aux personnes qui le souhaitent. Elle se présente sous la forme d'un sommaire au format HTML envoyé par courrier électronique, après inscription des personnes intéressées sur une liste d'envoi. Cette partie est gérée *via* le site internet de la SFSP.

Le flash e-mail se structure en trois parties : une partie « Nouveautés SFSP » reprenant les activités récentes de la SFSP et l'annonce de ses manifestations ; une seconde partie « Actualités en santé publique » présentant une revue de sujets d'actualité en santé publique et enfin une troisième partie correspondant à l'annonce des colloques, stages, offres d'emploi et appel d'offres sur la recherche. Une nouvelle rubrique a été créée fin 2013 afin de relayer les actualités spécifiques à la Stratégie nationale de santé.

Les annonces de colloques, stages et offres d'emploi sont réalisées dans le cadre d'une collaboration avec la Banque de Données en Santé Publique de l'EHESP et les appels à projets de recherche dans le cadre d'une convention avec le Groupe d'Intérêt Scientifique – Institut de Recherche en Santé Publique.

Quarante et un flashs e-mails ont été envoyés en 2013. Le nombre d'abonnés en 2013 est de **8838** (vs 8808 en 2012).

Par ailleurs, des actualités du flash e-mail sont sélectionnées chaque trimestre pour être relayées *via* la rubrique Vigie de la Revue *Sève, Les tribunes de la Santé*

« Flash e-mail » spéciaux

Le flash email est également un outil de communication avec le réseau et les partenaires de la SFSP. Il a ainsi relayé différentes prises de position de la SFSP soit, au total, 4 communiqués de presse, une prise de position, une contribution et une lettre ouverte.

- Communiqué de presse SFSP « Priorité à la prévention : -14 % ! » - 17-12-13
- Prise de position SFSP « La stratégie nationale de santé fait de la prévention un de ses axes » – 03-10-2013
- Communiqué de presse SFSP « Vers une seule politique de santé » – 24-09-13
- Communiqué de presse SFSP « La Stratégie nationale de santé fait de la prévention un de ses axes » – 24-09-13
- Contribution de la SFSP « Stratégie nationale de santé » – 06-06-13
- Communiqué de presse « Les sociétés savantes et associations d'experts en nutrition demandent que soient maintenues les normes sur l'équilibre nutritionnel en restauration scolaire » - 22-04-2013
- Lettre ouverte à Monsieur le Premier Ministre et à Madame la Ministre des affaires sociales et de la santé relative à la Stratégie nationale de santé et à l'actualisation de la Loi de santé publique – 25-02-2013

Des flashs spéciaux sont également envoyés dans le cadre de la promotion des manifestations ou de publications de la SFSP et de ses partenaires. En 2013, 33 flashs spéciaux ont été envoyés :

- Parution du N°5 Septembre-octobre 2013 de la Revue Santé publique – 11-12-13
- Flash spécial appel à articles revue Santé publique « Maladies chroniques » - relance – 26-11-13
- Flash spécial Colloque BDSP du 28 novembre 2013 – 08-10-13
- Flash spécial appel à articles revue Santé publique « Maladies chroniques » – 30-09-2013



- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » - relance inscription – 25-09-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » - relance inscription – 11-09-2013
- Colloque Santé publique et environnements de vie, transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace, 16 et 17 septembre 2013, Paris – 04-09-2013
- Colloque Santé publique et environnements de vie, transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace, 16 et 17 septembre 2013, Paris – 28-08-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 – « Santé Publique et Prévention » - prolongation inscription tarif préférentiel 2^e relance – 25-07-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 – « Santé Publique et Prévention » - prolongation inscription tarif préférentiel 1^{ere} relance – 18-07-2013
- Education pour la santé : une place insuffisante dans la politique de santé ? Suppl. 2-2013 Santé publique – 18/07/2013
- Colloque Santé publique et environnements de vie, transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace, 16 et 17 septembre 2013, Paris – 17-07-2013
- Colloque Santé publique et environnements de vie, transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace, 16 et 17 septembre 2013, Paris – 09-07-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 – « Santé Publique et Prévention » - prolongation inscription tarif préférentiel – 01-07-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 – « Santé Publique et Prévention » - inscription tarif préférentiel – Plus que cinq jours – 26-06-2013
- Colloque Santé publique et environnements de vie, transports-mobilité, déplacement, aménagement de l'espace, 16 et 17 septembre 2013, Paris – 19-06-2013
- Relance Congrès ADELFF-SFSP 2013 – inscription tarif préférentiel – 18-06-2013
- Parution N°2 mars-avril de la Revue Santé publique – 05-06-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 – « Santé Publique et Prévention » - inscription tarif préférentiel – 03-06-2013
- Flash spécial Invitation Assemblée générale constitutive CNP-SP, 19 juin 2013, Paris – 23-05-2013
- Parution du N°1 janvier-février 2013 de la Revue Santé publique – 15-04-2013
- Assemblée générale SFSP 22 mars 2013 - Appel à candidatures– 22-03-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » - Relance Appel à communications - 13-03-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 - Prolongation nouvelle date - Appel à communications - 28-02-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » – Relance Appel à communications – 26-02-2013
- Relance Enquête Société Française de Santé Publique - Etablissement Français du Sang – 25-02-2013
- Flash spécial AG SFSP 22 mars 2013 - Liste des candidats – 20-02-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » – Relance Appel à communications – 15-02-2013
- Relance Appel à candidatures - Assemblée générale SFSP 22 mars 2013 – 30-01-2013
- Appel à candidatures - Assemblée générale SFSP 22 mars 2013 – 15-01-2013
- Enquête Société Française de Santé Publique - Etablissement Français du Sang– 28-01-2013
- Congrès ADELFF-SFSP 2013 « Santé Publique et Prévention » - Appel à communications– 22-01-2013
- Flash spécial appel à articles revue Santé publique « Promotion de la santé en Afrique » – 07-01-2013

Cette activité a été réalisée avec le soutien financier de la DGS

SITE INTERNET

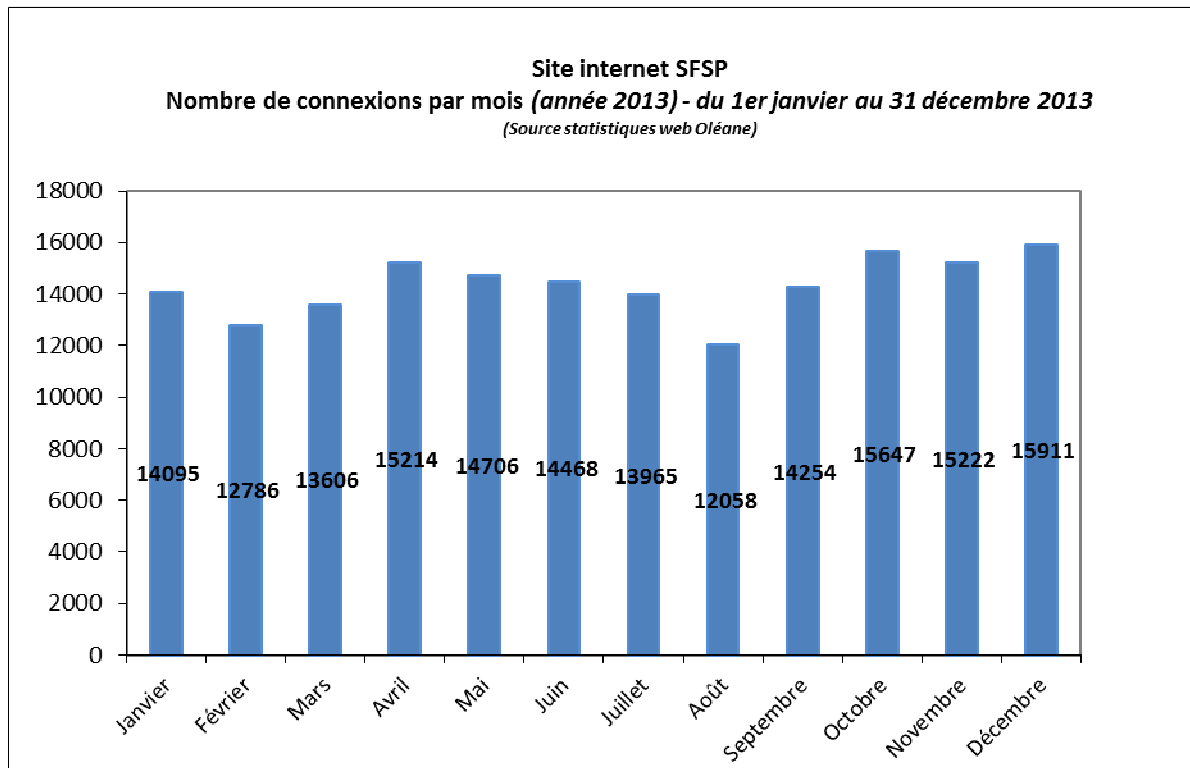
En 2013, le site internet de la SFSP a totalisé 171 932 connexions. Chaque mois, 14 327 visites sont réalisées en moyenne par 6 230 visiteurs différents. Ces visiteurs consultent en moyenne 12,02 pages sur le site de la SFSP.

Les rubriques les plus consultées sont par ordre décroissant :

1. La page d'accueil du site
2. Les activités de la SFSP
3. Les offres d'emplois
4. La revue Santé publique
5. L'espace publications
6. Le « flash e-mail »
7. Les manifestations
8. Les dossiers thématiques
9. La boutique
10. Les forums



L'origine de la connexion se fait principalement par l'adresse directe du site ou un lien depuis un e-mail : 87% des visiteurs. 9% des connexions proviennent d'un moteur de recherche et 3% de liens depuis d'autres sites internet.



La restructuration de la rubrique « Dossiers thématiques », espaces thématiques proposant une sélection d'éléments de cadrage et/ou d'actualité sur un sujet de santé publique, a été progressivement mise en ligne en 2013 et se poursuivra en 2014.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS



SECTION IV : EDITION ET PUBLICATIONS

REVUE « SANTE PUBLIQUE »

Rédacteur en chef : François Alla

Rédacteurs en chef adjoints : Christine Ferron, Françoise Jabot, Jean Pascal

Rédacteurs associés : Georges Borgès da Silva, Alain Douiller, Hélène Kane, Joëlle Kivits

Secrétaire de rédaction : Isabelle Génovèse

Membres du comité de rédaction

François Baudier, Vincent Boissonnat, George Borgès da Silva, Bérengère Davin, Christine Ferron, Laurence Fond-Harmant, Virginie Halley des Fontaines, Françoise Jabot, François Latil, Colette Ménard, Jean Pascal, Anne Sizaret, Hélène Valentini

Membres du comité d'orientation

Serge Briançon, Omar Brix, Christine Colin, Michel Demarteau, Jean-Louis Denis, Jean-Pierre Deschamps, Bernard Goudet †, Jean Martin, Lise Renaud, Anta Tal Dia

L'année 2013 aura marqué un tournant dans la vie éditoriale de la Revue *Santé publique*. Le projet de fusion de la revue *Santé publique* & de la revue de l'Assurance Maladie, *Pratiques et organisation des soins*, préparé durant le 2^e semestre de 2012 s'est poursuivi jusqu'en février 2013 : le visuel, le format et la structuration même de la Revue ont été retravaillés et modernisés avec le concours du Comité de rédaction de *Santé publique*. Le premier numéro commun est paru dès le début de l'année 2013.

Dans le même temps, les recommandations aux auteurs ont été adaptées aux évolutions de la Revue. Ce changement a nécessité une réflexion quant au fonctionnement de la Rédaction. Non seulement de nouveaux membres ont été accueillis au sein du comité de rédaction afin d'apporter leur appui et connaissances sur les questions spécifiques et relatives à l'organisation du système de soins et de l'assurance maladie, mais la Rédaction s'est également réorganisée afin de répondre de manière optimale à l'afflux d'articles, qui avait été anticipé, et à leur répartition selon les thématiques élargies.

Pour faire connaître la Revue 2013, des opérations de communication ont été réalisées (flashes spéciaux, bulletin d'abonnement revisité, etc.). Le lancement de l'abonnement 2013 par la SFSP s'est fait l'écho de cette nouvelle version de *Santé publique* pour valoriser les 6 numéros plus volumineux voire un numéro supplément. L'offre a également été diffusée aux abonnés POS, l'intérêt de disposer d'une revue plus riche de thématiques variées et complémentaires leur a été souligné.

En parallèle, la souscription au Bouquet Santé publique (9 revues) est désormais disponible sur le portail de revues CAIRN, en contactant le service dédié. Le manque de visibilité de cette offre a été constaté : une politique commerciale plus globale, en cours de réflexion par les dirigeants de CAIRN, devrait permettre d'y remédier.

Pour conclure, ces évolutions ont eu un réel impact positif en termes de visibilité et de diffusion des connaissances, engendrant un accroissement notable de nouveaux auteurs venus d'horizons professionnels plus variés et de zones géographiques plus lointaines... ce qui témoigne d'un intérêt croissant pour notre revue et répond à l'objectif de la Revue d'être reconnue en tant que support de communication et de diffusion des travaux menés dans l'ensemble des domaines de la santé publique.



Partenariat avec les revues sœurs

La Revue est représentée par trois de ses membres au sein du comité de rédaction de la revue *La Santé en action*.

Gestion éditoriale

Le nombre d'articles soumis en 2013 s'élève à 208 (nombre qui a doublé par rapport aux moyennes des années antérieures) confirmant un net engouement pour la Revue de la part de nombreux professionnels de santé publique, auquel s'ajoutent 168 lettres d'intention pour les deux appels à articles lancés en 2013.

Cette augmentation s'explique en grande partie par la fusion avec la revue *Pratiques et organisation des soins*. En effet, le partenariat avec la CNAMTS implique la publication de 5 articles par numéro, soit 30 articles par an.

Sans tenir compte de l'augmentation due aux articles de cette rubrique et des numéros suppléments, le différentiel (13 = +/- 1 numéro) néanmoins constaté, provient du nombre grandissant de soumissions d'articles. La qualité des articles s'améliore, grâce à un travail d'expertise de plus en plus rigoureux mais aussi au dispositif d'aide à l'écriture. Ce suivi encourage plus d'acteurs du terrain à proposer des articles et à s'investir davantage dans le processus de la publication de leurs travaux. Forts d'une 1^{re} expérience concluante et d'une meilleure maîtrise des normes de rédaction, certains n'hésitent plus à se lancer à nouveau dans un travail d'écriture et de proposer leurs travaux à la Rédaction bienveillante de *Santé publique*.

513 lecteurs-référents ont été sollicités lors de l'année 2013, et seuls 151 n'ont pas procédé à l'expertise (parmi lesquels 50 restent en attente, 12 avaient refusé la proposition et 37 avaient accepté d'effectuer l'expertise de l'article). Au final, 362 experts ont collaboré et 464 expertises ont été rendues. Un même lecteur a pu être sollicité plusieurs fois pendant l'année sur différents articles.

Au total, 111 articles, numéros suppléments compris (N° Inpes : 6 articles + N°EPS : 18 articles => 24 articles), auront été publiés en 2013 vs 44 articles en 2012.


Diffusion

Diffusion électronique

Depuis 2008, *Santé publique* dispose d'une version électronique, accessible depuis le portail de revues CAIRN (<http://www.cairn.info/revue-sante-publique.htm>). Cette version électronique s'ajoute à l'offre de téléchargement des articles de Santé publique depuis la Banque de Données en Santé Publique, avec laquelle la Société française de santé publique est en partenariat.

- CAIRN : Statistiques de consultation pour l'année 2013

	Année 2011	Année 2012	Année 2013
Articles en texte intégral	372 428	449 300	550 454
Articles en accès libre (parus 2 ans avant ou plus)	354 226	427 952	504 847
Articles en accès conditionnel	18 202	21 348	45 607
Ventes en pay-per-view	153	143	174

- 
- BDSP : les chiffres de 2013 représentent 60870 téléchargements. En 2012, on relevait 39391 téléchargements, 14572 en 2011, 6 988 pour 2010, contre 2 660 en 2009.

Abonnements

En 2013, *Santé publique* a enregistré 602 abonnements, contre 664 en 2012 et 724 pour l'année 2011.

On constate toujours la même érosion de l'abonnement papier qui confirme l'appétence de nos lecteurs pour les nouvelles technologies et en l'occurrence le support électronique : les consultations affichent un score très encourageant et en augmentation permanente.

Le travail de mise en place d'un couplage abonnement papier + électronique a abouti avec l'offre d'un Bouquet *Santé publique*, avec des tarifs préférentiels.

Afin d'accroître la visibilité et d'élargir la diffusion de cette offre exclusivement accessible via le portail de revues CAIRN, sa mise en ligne sur le site internet de la SFSP, parmi les produits proposés dans la boutique, a été proposée au prestataire mais reste en cours de définition dans le cadre d'une politique commerciale plus globale de la part de CAIRN

Promotion et communication

La tenue d'un stand a permis la présentation de la Revue, lors de trois manifestations en 2013 :

- Journées de la prévention (INPES) – 6 juin 2013.
- Université d'été à Besançon – 4 juillet 2013.
- Congrès de l'ADELF et de la SFSP à Bordeaux – 16-19 octobre 2013.

L'espace dédié à la Revue sur le site internet de la SFSP permet également d'informer sur la présentation éditoriale de la revue, son équipe, son organisation, les instructions aux auteurs – dont la soumission *via* la plateforme Fontis – et aux lecteurs. Les sommaires avec accès libre aux résumés et renvoi sur CAIRN pour la version intégrale de l'article y sont disponibles et la page d'actualité permet d'afficher les nouvelles récentes telles qu'enquêtes ou appels à articles.

Référencement et indexation

Pour rappel, *Santé publique* est référencée dans les principales grandes bases de données bibliographiques dont la Banque de données en santé publique (BDSP), Medline, EMBASE/Excerpta Medica, Pascal, Scopus et Science Citation Index, Journal Citation Report/Science Edition. Indexée depuis 2008 à SciSearch et Journal Citation Reports/Science Edition, la Revue a un impact factor de 0,239 (l'IP 2013 sera connu à partir de mai-juin 2014).

Le rapport d'activité de la revue complet figure en annexe 1.

Cette activité a été réalisée grâce aux abonnements, recettes du CFC et ventes d'articles, au soutien de la DGS, de l'INPES, de la CNAMTS et grâce au bénévolat des membres des comités de rédaction, d'orientation et des lecteurs-référents

Informations sur :

<http://www.sfsp.fr/santepublique/accueil.php>



VENTES D'OUVRAGES

La SFSP propose à la vente les ouvrages parus dans sa collection *Santé & Société* et quelques ouvrages de partenaires. En 2013, 45 ouvrages ont été vendus :

- Editions SFSP :
 - Guide d'aide à la rédaction (2006) : 32 exemplaires.
 - *Santé & Société* N°9 « Promotion de la santé et développement social : la démarche communautaire » (2000) : 4 exemplaires.
 - *Santé & Société* N°17 « Qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques. Restons mobilisés ! » (2012) : 3 exemplaires.
 - *Santé & Société* N°13 « La consultation de prévention en médecine générale - Actes du séminaire du 4 décembre 2006 » : 2 exemplaires.
 - *Santé & Société* N°10 « Santé et nutrition humaine : Eléments pour une Action Européenne » (2000) : 1 exemplaire.
 - *Santé & Société* N°14 « Accompagnement et éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques. Quels enjeux ? Quelles perspectives de développement ? - Actes du colloque du 9 juin 2008 » : 1 exemplaire.
 - *Santé & Société* N°16 « Ville, santé et qualité de vie - Actes du colloque des 4 et 5 février 2011 » : 1 exemplaire.

- Autres ouvrages :
 - Brochure OMS N°22 – Asthme, allergies respiratoires et environnement : 1 exemplaire.



SECTION V : DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU (DPC)

CONSTITUTION EN TANT QU'ORGANISME DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Les enjeux de développement de critères de qualité de l'offre de DPC, de développement de l'analyse des pratiques professionnelles en santé publique et de la nécessaire pluridisciplinarité de cette analyse des pratiques ont conduit la SFSP à se constituer en organisme de DPC (ODPC), en parallèle de la constitution en association de la commission CNP- Santé publique.

L'année 2013 a été consacrée à la définition du mode de fonctionnement du futur ODPC, à la création des procédures et enfin, à la constitution du dossier pour l'Organisme gestionnaire du DPC (OG-DPC).

Le système proposé repose sur deux principes :

- pluri-professionnel : le dispositif réglementaire organise le système par profession, et ce, pour les seules professions de santé. L'objectif de la SFSP est d'appuyer le développement d'une offre pluri-professionnelle ;
- dans une vision non concurrentielle et en partenariat avec les autres organismes qui concourent actuellement au DPC dans la même vision que celle défendue par la SFSP.

La SFSP a été reconnue organisme de DPC par l'OG-DPC en janvier 2014.

CONSTITUTION DU COMITE SCIENTIFIQUE ET PEDAGOGIQUE DE L'ODPC

Pilote : *Virginie Migeot*

Comité scientifique : *Christine Bara, Dominique Bertrand, Catherine Cecchi, Yves Charpak, Agnès Ducros, Elisabeth Jude-Lafitte, Pierre Lombrail, Jacqueline Mansourian, Christine Ortmans, Dominique Renoult*

La SFSP a constitué en 2013 un comité scientifique pluri-professionnel et pluri-partenarial par appel à participation auprès des personnes morales adhérentes. Il sera enrichi en 2014 afin de garantir la représentation de l'ensemble des acteurs professionnels en santé publique. Ses missions seront en 2014 d'établir :

- une grille de critères de qualité des programmes de DPC, intégrant formation cognitive et évaluation des pratiques ;
- un recensement et la diffusion des offres des partenaires répondant aux critères ;
- la constitution d'une offre en lien avec les politiques de santé et les besoins de santé des populations.



SECTION VI : PROGRAMMES ET COLLABORATIONS

CAPITALISATION D'INTERVENTIONS SUR LES INEGALITES SOCIALES DE SANTE ET L'ACCOMPAGNEMENT A LA PARENTALITE

La Société française de santé publique a pour objectif de renforcer la capitalisation, la reconnaissance et la diffusion des expertises en santé publique, pour faciliter leur prise en compte dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques publiques de santé.

Pour ce faire, la SFSP expérimente des méthodes de capitalisation et d'analyse d'interventions, permettant de faire remonter et de diffuser les connaissances issues de l'expérience, en cohérence et complémentarité avec les travaux existants.

La première méthode de capitalisation expérimentée, initiée en 2012, a consisté en un appel à contributions volontaires *via* internet, sur le thème des inégalités sociales de santé.

La seconde méthode à expérimenter, initiée en 2013, consiste en une capitalisation ciblée d'interventions visant à réduire les ISS, avec une approche populationnelle, sur un secteur d'intervention particulier, *via* des relais thématiques nationaux et régionaux. Sujet d'intérêt commun avec plusieurs partenaires, la population choisie est celle de la petite enfance, en particulier le secteur de l'accompagnement à la parentalité dans une vision de promotion de la santé.

Capitalisation d'interventions par appel à contributions volontaires : consultation internet « Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé »

Pilotes : Catherine Bernard et Pierre Lombrail

Groupe de travail : Bastien Affeltranger, Juliette Bloch, Eric Breton, Laurence Desplanques, Annabel Dunbavand, Luc Ginot, Apea Gouepo, Zoë Heritage, Thierry Lang, Françoise Schaezel, Anne-Cécile Schieber

Pour la première modalité de capitalisation par appel à contributions volontaires *via* internet, initiée en 2012, sur le thème des inégalités sociales de santé, nous avons reçu 106 contributions dont 61 contributions à la première partie de la consultation concernant les perceptions et les attentes des intervenants en santé publique et 45 descriptions d'interventions menées, en seconde partie de consultation. Les résultats ont été analysés en 2013.

Les résultats de la consultation et les exemples d'interventions recueillies seront diffusés en 2014 selon plusieurs modalités :

- un rapport présentant les attentes et perceptions des intervenants de santé publique, ainsi qu'une description des interventions recueillies, avec une analyse compilée des regards critiques des porteurs des actions ;
- un séminaire d'échanges des acteurs ;
- des séquences de valorisation des interventions recueillies, au travers par exemple du flash e-mail dans une rubrique thématique, de l'aide à la publication d'articles scientifiques dans la revue Santé publique ; ou encore de la diffusion d'interventions particulières dans d'autres publications, à l'instar du rapport annuel 2013 de l'INCa sur la situation des cancers en France, qui, dans son chapitre sur les inégalités sociales de santé, décrit deux exemples d'interventions de terrain remontées dans le cadre



de la consultation. En 2013, la SFSP a préparé les textes de présentation en collaboration avec les porteurs des actions, pour être intégrés au rapport de l'INCa publié en février 2014.

Un recueil complémentaire ciblé auprès de réseaux partenaires a été initié fin 2013, notamment avec la Mutualité Française et se poursuivra en 2014 auprès d'autres réseaux.

Lien entre les actions prévention et promotion de la santé des Unions régionales de la Mutualité Française et les inégalités sociales de santé

Dans le cadre d'un partenariat 2013-2015, la Société Française de Santé Publique et la Mutualité Française ont lancé un recueil complémentaire d'interventions auprès du réseau des Unions régionales de la Mutualité, dans le but d'alimenter la consultation sur les inégalités sociales de santé. Il s'agit également d'engager une démarche d'analyse des actions de prévention et promotion de la santé du réseau de la Mutualité pour, d'une part, montrer dans quelle mesure ces actions s'inscrivent dans l'objectif de réduction des inégalités sociales de santé et, d'autre part, mieux prendre en compte les ISS dans les actions menées. L'objectif général de ces travaux est de mettre en commun l'expertise de la SFSP sur les ISS et l'expérience de terrain du réseau et qu'un groupe de travail produise des recommandations opérationnelles pour les équipes des Unions régionales.

Une phase de repérage des actions a été menée en 2013.

Le recueil complémentaire d'interventions et les travaux d'analyse et de recommandations seront menés au cours du 1^{er} semestre 2014, les résultats sont attendus en septembre 2014.

Capitalisation d'interventions par un repérage ciblé sur le thème de l'accompagnement à la parentalité dans le champ de la petite enfance

Pilotage : François-Paul Debionne, Laurence Desplanques, Cécile Garrigues (SNMPMI), Pierre Lombrail, Françoise Schaetzel

La seconde modalité de capitalisation a été initiée en 2013, dans la perspective de s'appuyer sur des relais thématiques nationaux (fédérations associatives par exemple) et régionaux (ARS, SRSP, pôles de compétences par exemple) pour un repérage ciblé d'actions, sur le thème de l'accompagnement à la parentalité dans le champ de la petite enfance.

En effet, une attention croissante est portée sur la question de la parentalité, reconnue comme l'un des facteurs de bien-être de l'enfant. De très nombreuses initiatives sont menées sur le terrain dans différents champs d'action. La SFSP se propose ainsi de contribuer à l'élargissement de la vision interdisciplinaire des champs de la santé et de la parentalité au niveau de la petite enfance, en favorisant une dynamique d'échanges et de partage de connaissances et d'expériences entre acteurs.

En 2013, la SFSP a procédé à une recherche documentaire et à un premier état des lieux d'initiatives sur le sujet de la petite enfance dans un 1^{er} temps afin de cibler et retenir une approche propice à l'expérimentation de cette méthode de capitalisation, puis dans un 2nd temps sur le champ plus restreint de l'accompagnement à la parentalité. Ces recherches lui ont permis d'identifier des partenaires et une partie d'entre eux a été rencontrée. Une note d'opportunités a été rédigée



permettant de cadrer le sujet et dans le but de mobiliser dès janvier 2014 un comité d'experts préalablement identifiés et ainsi appelés à suivre le projet.

Le premier comité d'experts se déroulera le 20 mars 2014, afin notamment de finaliser le protocole.

Le détail du projet figure en annexe 2.

Ces trois actions ont été réalisées avec le soutien financier de la DGS, de la FNMF et de l'INPES

ENQUETE : « QUELLES CONNAISSANCES ET QUELLES REFLEXIONS DES ACTEURS DE SANTE PUBLIQUE SUR LES ENJEUX DE LA TRANSFUSION SANGUINE EN FRANCE ? »

Les professionnels de santé publique semblent méconnaître la transfusion sanguine, ses enjeux en termes de santé publique et son organisation en service public de santé, alors qu'ils sont au cœur des activités de tutelle, de gouvernance et de partenariats divers de la transfusion sanguine. C'est un sujet par ailleurs ignoré dans les cursus de formation.

Le rapprochement opéré depuis 2011 entre l'Etablissement Français du Sang (EFS) et la Société Française de Santé Publique permet de mesurer plus précisément cette discordance entre l'enjeu de santé publique de la transfusion et l'impression de distance de la part des professionnels entre la santé publique de façon générale et la transfusion sanguine en particulier.

L'EFS a ainsi demandé à la SFSP de réaliser une enquête en ligne auprès de son réseau (adhérents, abonnés au flash d'actualités...) destinée à analyser la connaissance des enjeux de la transfusion sanguine et de ses opérateurs par les professionnels de santé publique.

L'enquête s'est déroulée du 25 janvier au 4 mars 2013.

Les résultats portent sur 210 personnes. Ils montrent que les professionnels interrogés dans le cadre de cette enquête ont, de façon générale, une connaissance approximative de l'organisation et des enjeux de la transfusion sanguine, avec quelques différences selon les catégories professionnelles. Si le cœur de métier de l'EFS reste bien connu, à savoir la fonction de collecte, de préparation et qualification des produits sanguins, les autres activités le sont moins. Les professionnels interrogés restent néanmoins très majoritairement attachés aux valeurs et aux règles éthiques qui régissent le don du sang. Des mesures de sécurisation optimales sont jugées nécessaires compte tenu des enjeux mais elles doivent être explicitées.

Pour inciter au don du sang, les professionnels interrogés insistent sur la nécessaire communication, l'amélioration de l'accessibilité des lieux de collecte et la promotion de l'acte citoyen et solidaire. Même s'il existe un sentiment de pratiques professionnelles éloignées, la majorité des professionnels souhaitent collaborer avec l'EFS, d'une part du fait de la reconnaissance de la transfusion sanguine comme une mission de service public, d'autre part du fait de la nécessité de faire face aux enjeux. Parmi les principaux moyens d'améliorer l'implication des professionnels de santé publique, sont cités la communication vers les professionnels, leur formation et le développement de partenariat.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de l'EFS



BASE DE DONNEES D'APPEL A PROJETS DE RECHERCHE EN SANTE PUBLIQUE

La SFSP a engagé, en 2008, un partenariat avec le Groupe d'Intérêt Scientifique – Institut de Recherche en Santé Publique (GIS-IRESP) pour l'affichage d'une base de données d'appel à projets de recherche (APR) en santé publique sur le site internet de la SFSP, et pour l'alimentation de cette base de données. Une convention de partenariat a été signée en juin 2008 ; cette convention a été reconduite en 2013.

La contribution attendue de la SFSP est triple :

1. assurer l'affichage, sur son site internet, des appels à projets de recherche (APR) pendant la durée de leur validité ;
2. compléter la base de données, avec des nouveaux APR au fil de l'envoi par les institutions ou par l'IRESP et par des recherches sur les sites internet des lanceurs d'APR ;
3. transmettre un rapport final des prestations effectuées sur l'année écoulée.

Sur la période de janvier 2013 à décembre 2013, 115 APR ont été intégrés à la BDAPRSP (vs 98 en 2012). Le nombre de consultations de la page internet SFSP dédiée aux appels à projets est de 2136 et le flash e-mail diffuse chaque semaine les APR nouvellement saisis et les autres en cours.

Cette activité a été réalisée avec le soutien financier du GIS-IRESP

GESTION DES OFFRES D'EMPLOIS ET DES ANNONCES DE COLLOQUES EN SANTE PUBLIQUE

Les collaborations se sont poursuivies en 2013 avec la Banque de Données de Santé Publique (BDSP), réseau documentaire d'informations en santé publique dont la gestion est assurée par l'EHESP, pour la saisie et la mise en ligne des annonces de colloques et d'offres d'emplois.

La SFSP a assuré la saisie et la mise en ligne des colloques qu'elle a recensés ou que ses membres lui ont signalés. Quatre-vingt-sept colloques ont ainsi été saisis et mis en ligne par la SFSP, sur les 2452 de la base (90% étant saisis directement par la BDSP), plaçant la SFSP comme 2^e contributeur parmi les partenaires de la BDSP.

Depuis le 10 octobre 2011, un nouveau service a été mis en place permettant la saisie directe des annonces par les employeurs. Aux côtés de la BDSP, la SFSP valide les annonces saisies par les employeurs, modifie ou demande des corrections et assure la mise en ligne sur les sites BDSP et SFSP, ainsi que dans le flash e-mail. La SFSP a ainsi géré 555 annonces, 28 ayant été rejetées ou modifiées et 527 annonces ont été mises en ligne, soit 57,7 % des annonces parues sur l'année sur le site de la BDSP. Viennent s'ajouter en plus 28 annonces (rejetées ou avec demande de corrections) qui ont demandé un travail de relecture mais n'ont jamais été publiées.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS



SEMINAIRE « LE PNNS 2011-2015 A MI-CHEMIN : REFLEXIONS DES SOCIETES SAVANTES ET D'EXPERTS EN NUTRITION »

Séminaire à l'initiative de : Société française de santé publique, Société française de nutrition, Société française de pédiatrie et Société francophone nutrition clinique et métabolisme

Organisation : SFSP

Pilote : François Bourdillon

Comité de pilotage : Dominique Turck, Serge Hercberg, Noël Cano et Jacques Delarue

21 février 2013 – Paris

La SFSP, entourée de la SFN, SFNEP et SFP, a proposé aux 31 sociétés mobilisées pour la préparation du PNNS 2011-2015 de participer à une journée de travail, pour apporter un regard et une analyse collective des avancées réalisées et aboutir à des recommandations pour la seconde période du Plan.

La journée s'est tenue le 21 février 2013 et a été ouverte à l'ensemble des sociétés savantes et d'experts en nutrition, et plus largement à l'ensemble des acteurs intervenant en nutrition (ARS, acteurs de terrain, etc.).

Elle a mobilisé 18 sociétés savantes et d'experts en nutrition, soit plus de la moitié de celles mobilisées depuis 2010, et rassemblé 135 personnes.

Le séminaire s'est déroulé en trois sessions. La première a consisté à valoriser les dynamiques engagées. La seconde a fait état des mesures proposées par les sociétés savantes mais non développées dans le PNNS, tels que la régulation de la publicité, le développement d'une politique alcool, ou encore la mise en place d'un système d'information nutritionnelle sur les emballages des aliments. La troisième avait pour d'objet de mettre en avant les mesures à appuyer d'ici à la fin du Plan, telles que celles en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé, de la prise en charge de la dénutrition ou de la prévention du diabète.

Le détail du programme figure en annexe 3.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS


CONFERENCE-DEBAT « EVALUATION D'IMPACT SUR LA SANTE, DU PASSE AU FUTUR »

22 mars 2013 - Paris

Cette conférence-débat s'est déroulée dans le cadre de l'Assemblée Générale de la SFSP sur les études d'impact sur la santé.

Le programme était le suivant :

- Présentation de la démarche EIS et application à un projet urbain à Rennes
Françoise Jabot, EHESP.

- 
- Politique de développement des EIS de l'ARS Ile de France
Anne Laporte, Agence régionale de santé Ile de France

Quatre-vingt-une personnes ont participé à cette conférence.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS

COLLOQUE « SANTE PUBLIQUE & ENVIRONNEMENTS DE VIE : TRANSPORTS-MOBILITE, DEPLACEMENT, AMENAGEMENT DE L'ESPACE »

Présidence : Catherine Cecchi

Comité scientifique : François Alla, Denis Bard, Viviane Bayad, Eric Breton, Pierre Cugat, Dominique Deugnier, Paule Deutsch, Bernadette Devictor, Jacques Domergue, Catherine Dumont, Pascale Echard-Bezault, Marie Fiori, Isabelle Giraud, Jean-Marie Haguenoer, Virginie Halley des Fontaines, Zoé Heritage, Valérie Jurin, Laurent Jardinier, Flore Lecomte-Aumaitre, Franck Le Duff, Pierre Lombrail, François Michelot, Virginie Migeot, Faouzia Perrin, Renée Pomarède, Bénédicte Rolland, Aurélien Schenker, Philippe Souche, Jean Valcarcel

16 et 17 septembre 2013 - Paris

Ce colloque préparé en 2012 sur les liens entre santé publique, environnements de vie et transports / mobilités / déplacement et aménagement de l'espace s'est tenu les 16 et 17 septembre 2013 au Ministère de la santé, durant la semaine européenne de la mobilité.

Dans l'optique de renforcer les approches par milieux de vie et les stratégies d'action sur les déterminants sociaux de la santé, il avait pour objectifs de :

- développer les connaissances des acteurs de santé publique sur les leviers d'action visant les déterminants sociaux de la santé que sont les mobilités et les transports ;
- organiser les échanges et le débat autour des pratiques et interventions sur ce thème.
- valoriser des stratégies d'intervention efficaces dans ce domaine.

Le colloque a mobilisé 151 participants différents.

Il a été organisé en trois temps :

- une première demi-journée en séance plénière apportant des éléments de cadrage sur la question ;
- une journée dédiée à six thèmes en particulier : l'accessibilité, les liens avec l'aménagement du territoire, les interventions sur les comportements, les facteurs environnementaux, les déplacements sanitaires et les expériences innovantes. Des illustrations par des expériences ont été apportées en plénière sur chacun des thèmes, suivies d'ateliers d'une demi-journée en sous-groupes. Une synthèse des propositions des participants aux ateliers a été réalisée.
- Une dernière demi-journée centrée sur les enjeux et les perspectives.

Le détail du programme figure en annexe 4.

Les actes seront finalisés et diffusés en 2014.

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS, de l'INPES et du CERTU

Comité d'organisation : Roger Salamon (Président), Catherine Bernard, Orane Lajon, Flore Lecomte-Aumaître, Julien Lemonnier, Pierre Lombrail, Franck Le Duff, Rachid Salmi, Nadia Segala, Jean-François Tessier

Comité scientifique : Corinne Le Goaster (Co-Présidente), Patrick Peretti-Watel (Co-Président), François Alla, Christine Bara, Denis Bard, Béatrice Blondel, Georges Borgès Da Silva, François Bourdillon, Catherine Cecchi, Emmanuelle Chevallier-Portalez, François Dabis, Laurence Desplanques, Rosemary Dray-Spira, Nadège Drouot, Christine Ferron, Anne Gallay, Dismand Houinato, Claire Julian-Reynier, Thierry Lang, Alain Levêque, Pierre Lombrail, Yves Martin-Prevel, Laurence Meyer, François Michelot, Anne Mosnier, Renée Pomarède, Roger Salamon, Annie Sasco, Archana Singh-Manoux, Jean Testa

17 au 19 octobre 2013 - Bordeaux

Le congrès biennal 2013 s'est déroulé les 17, 18 et 19 octobre 2013, à Bordeaux, co-organisé cette année avec l'ADELF (Association des épidémiologistes de langue française), sur le thème de la prévention. Ce partenariat avec l'ADELF a permis un renforcement des croisements entre le milieu de la recherche en épidémiologie et les autres acteurs de santé publique, autour du thème particulier de la prévention.

La spécificité du congrès 2013 a résidé dans une mise en œuvre conjointe par les équipes de l'ADELF et de la SFSP et une composition paritaire des comités scientifique et d'organisation.

Ces derniers ont initié l'appel à communications, la promotion, la recherche de partenariats, l'organisation des plénières et des sessions invitées, et l'organisation logistique du congrès.

Participation

Au total, 799 personnes se sont inscrites au congrès et 670 y ont effectivement participé.

Le public visé par le congrès est constitué de l'ensemble des communautés professionnelles et scientifiques en santé publique francophones : acteurs de terrain, chercheurs, décideurs en santé publique, pour ainsi faciliter les liens entre promotion de la santé, prévention, soins, entre terrain, décideurs et recherche

Appel à communications et sélection

Un appel à communications a été ouvert du 7 janvier au 18 mars 2013, sur tout thème lié à la prévention. 628 abstracts ont été soumis pour une communication orale ou affichée.

Tous ces résumés ont été examinés de manière anonyme par 3 experts distincts, selon une grille de lecture commune évaluant la pertinence et l'originalité du thème, la valeur professionnelle ou scientifique du texte et la qualité rédactionnelle. Au total, 93 experts ont été mobilisés, permettant de couvrir l'ensemble des thématiques proposées dans l'appel à communications. Ils ont chacun analysé entre 7 et 88 communications.

Sur ces 628 soumissions, la moitié abordait plusieurs thématiques de santé (51%), et l'autre moitié (49%) n'était rattachée par leurs auteurs qu'à une seule thématique. Les thèmes les plus fréquents dans les communications soumises sont « Approches populationnelles et milieux de vie », « Déterminants de santé et facteurs de risques », « Evaluation », « Inégalités de santé » et « Système de santé, système de soins ».



Sur les 628 communications soumises, le comité scientifique a retenu 195 communications orales (31%), réparties dans 29 sessions de communications orales et 288 communications écrites sous format poster (48%), réparties dans 17 zones thématiques. Cent quarante-cinq communications ont été refusées (soit 23%).

Après retours aux auteurs sur ce processus de sélection, 16 sur 195 n'ont finalement pas présenté leur communication à l'oral. De même, sur les 288 communications acceptées en format poster, 45 auteurs n'ont pas souhaité présenter leur communication.

Au final, 179 communications orales et 243 communications affichées ont été effectivement présentées.

Séances plénières et sessions invitées

Les séances plénières ont été organisées par le comité scientifique et le comité d'organisation. Les membres du comité scientifique se sont également fortement mobilisés dans l'organisation des sessions invitées. Au total, 3 séances plénières et 10 sessions invitées ont été proposées aux congressistes. Un symposium a par ailleurs été organisé par Médecins du Monde, sur le thème « *Précarité et prévention : enjeux actuels et responsabilités locales* ».

Actes et valorisation

Les actes du congrès ont été réalisés dans un numéro spécial de la Revue d'épidémiologie et de santé publique, diffusé aux participants du congrès et aux abonnés de la revue. Les vidéos des séances plénières ont également été diffusées via internet.

Lien vers le site du congrès : <http://adelf-sfsp-2013.sciencesconf.org>

Lien vers le programme du congrès :

http://www.sfsp.fr/manifestations/pdf/CONGRES_ProgrammeComplet.pdf

Lien vers les vidéos des séances plénières :

<http://www.sfsp.fr/manifestations/manifestations/infos.php?cmanif=44&cpage=4>

Groupe d'expertise des communications soumises : François Alla, Olivier Aromatario, Christine Bara, Denis Bard, François Baudier, Cédric Baumann, Catherine Bernard, Béatrice Blondel, Vincent Boissonnat, Georges Borgès da Silva, François Bourdillon, Eric Breton, Omar Brix, Sandrine Broussouloux, Marcel Calvez, Linda Cambon, Catherine Cecchi, Agnès Charlemagne, Yves Charpak, Pierre Chauvin, Emmanuelle Chevallier-Portalez, Pascal Chevit, Christine Cohidon, François Dabis, Patrick Daimé, Bérengère Davin, Marielle Delaplanque, René Demeulemeester, Nelly Dequidt, Laurence Desplanques, Rosemary Dray-Spira, Nadège Drouot, Sarah Dujoncqoy, Annabel Dunbavand, Pascale Echard-Bezault, Guillaume Fauvel, Christine Ferron, Laurence Fond-Harmant, Alain Fontaine, Rémi Gagnayre, Anne Gallay, Marcel Golberg, Bernard Goudet, Jean-Marie Haguenoer, Virginie Halley des Fontaines, David Houeto, Dismand Houinato, Claire Julian-Reynier, Hélène Kane, Clotilde Latarche, François Latil, Anne Laurent-Beq, Catherine Lavielle, Geneviève Le Bihan, Franck Le Duff, Corinne Le Goaster, Eric Le Grand, Flore Lecomte-Aumaitre, Bernard Ledéser, Marika Lefebvre, Alain Levêque, Claire Liétard, Pierre Lombrail, Chantal Mannoni, Jean Martin, Yves Martin-Prevel, Maria Melchior, Grégoire Mercier, Nathalie Merle, Laurence Meyer, Pierre Micheletti, François Michelot, Virginie Migeot, Isabelle Millot-Van Vlierberghe, Leila Moret, Anne Mosnier Cécile Paille, Patrick Peretti-Watel, Faouzia Perrin, Renée Pomarède, Corinne Praznocy, Pascal Revault, Roger Salomon, Rachid Salmi, Hélène Sancho-Garnier, Françoise Schaezel, Ibrahim Seck, Archana Singh-Manoux, Anne Sizaret, Marie-Ange Testelin, Didier Torny, Hélène Valentini, Anne Vuillemin



Animateurs des sessions : Olivier Aromatario, Isabelle Baldi, Pascale Barberger-Gateau, Catherine Bernard, Béatrice Blondel, Georges Borgès da Silva, Marion Boucher-Le Bras, François Bourdillon, Patrick Brochard, Yves Charpak, Michel Chauliac, Pierre Chauvin, Geneviève Chêne, Pascal Chevit, Catherine Dalm, François-Paul Debionne, Jean-Pierre Deschamps, Laurence Desplanques, Rosemary Dray-Spira, Michel Dupon, Christine Ferron, Laurence Fond-Harmant, Alain Fontaine, Serge Gilberg, Virginie Halley des Fontaines, Patrick Henry, Claire Julian-Reynier, Marthe-Aline Jutand, Emmanuel Lagarde, Anne Laurent-Beq, François Latil, Corinne Le Goaster, Perrine Lebourdais, Valériane Leroy, Alain Levêque, Pierre Lombrail, Yves Martin-Prevel, Simone Mathoulin-Pélissier, Colette Ménard, Laurence Meyer, Virginie Migeot, Nicholas Moore, Patrick Peretti-Watel, Renée Pomarède, Nicole Rasclé, Jeanine Rochefort, Marie-Thérèse Salmi, Rachid Salmi, Hélène Sancho-Garnier, Annie Sasco, Jean-François Tessier

Organisateurs des sessions invitées : FNES, HCSP, INCa, INPES, ISPED, ITMO Santé Publique et IReSP, Mutualité Française, revue Santé publique, SFSP

Cette action a été réalisée avec la recette des inscriptions et le soutien financier ou matériel de :
DGS, INPES, Université de Bordeaux, ISPED, Aviesan, IReSP, Mutualité française, EHESP, Médecins du Monde, Région Aquitaine, Institut de veille sanitaire, SFR Santé publique, Société, Conseil général Gironde, FNES, HCSP, Ville de Bordeaux, Communauté urbaine de Bordeaux, Les Abatilles, Crédit Mutuel

4^E JOURNÉE D'ÉCHANGE SFSP-FNES « PROMOTION DE LA SANTÉ : UN CADRE D'INTERVENTIONS POUR LA POLITIQUE DE SANTÉ PUBLIQUE, DU LOCAL AU NATIONAL »

Pilotage : Christine Ferron

Groupe de travail et animation de la session : Denis Bard (SFSP), Marion Boucher (FNES), Catherine Cecchi (SFSP), Emilie Collet (FNES), René Demeulemeester (FNES), Jean-Pierre Deschamps (SFSP), Christine Ferron (FNES), Patrick Lamour (FNES), Pierre Lombrail (SFSP), Alfred Spira (SFSP)

17 octobre 2013 - Bordeaux

En 2010, un cycle de journées de réflexion et de débats a été initié par la Société française de santé publique et la Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé (FNES).


Le 14 décembre 2010, la première journée de débat a été consacrée aux approches qui sous-tendent nos actions de prévention : vision centrée sur les comportements ou sur les environnements ? Promotion de l'empowerment ou pratique du marketing social ?

Le 15 décembre 2011, la seconde journée a porté sur le thème : La prévention en question, approches globales et réalités de nos quotidiens. Peut-on faire de la prévention dans un champ de paradoxes ?

Le 4 décembre 2012, la troisième journée a été consacrée au thème des inégalités sociales et plus précisément au rôle et à la place des acteurs de santé publique et de promotion de la santé dans la réduction des inégalités sociales.

En 2013, la SFSP et la FNES ont saisi l'opportunité du Congrès biennal de la SFSP à Bordeaux pour tenir la quatrième édition, qui s'est ainsi organisée sous forme de session durant le congrès. Le thème de la session a été consacré à la promotion de la santé comme cadre d'intervention pour la politique de santé publique, du local au national.

Un groupe de travail SFSP – FNES a défini les objectifs et le déroulement de la session. L'objectif était d'interroger sur un mode participatif, le cadre d'élaboration de la stratégie nationale de santé et de



la future loi de santé, en s'appuyant sur une expérience française et un regard de l'étranger, permettant d'identifier les freins et les leviers d'une politique de promotion de la santé en prise avec les enjeux actuels de santé publique.

Modérée par Patrick Lamour (IREPS Pays de Loire, FNES), la session s'est ainsi déroulée :

- Quelle place pour la promotion de la santé dans le contexte français ? *Pierre Lombrail, Président de la SFSP*
- L'expérience de recherche interventionnelle de promotion de la santé menée en Pays de Redon, *Eric Breton, Chaire INPES de Promotion de la santé, EHESP*
- L'analyse d'un responsable politique belge, *Jacques Morel, Député bruxellois et Député au parlement de la fédération Wallonie-Bruxelles*

Cette action a été réalisée avec le soutien financier de la DGS et des partenaires du congrès

« LES JEUDIS SANTE » – CYCLE DE DEBATS GRAND PUBLIC DE LIBERATION

Pilote : *Alfred Spira*

Comité de pilotage : *François Alla (CNAMTS), Annabel Dunbavand (Mutualité française), Éric Favereau (Libération), Pierre Hivernat (Libération), Lea Iribarnegaray (Libération), Marion Legall (Aviesan/IRESP), Pierre Lombrail (SFSP), Sandrine Matichard (Libération), Jean-Paul Moatti (INSERM), Marc Paris (CISS), Christian Saout (CISS), Didier Tabuteau (Sciences Po)*

Dans le domaine des sciences et des sciences sociales, les universités populaires ou de « tous les savoirs » fleurissent et tentent de répondre pragmatiquement à cet enjeu. Dans le domaine de la santé, cette préoccupation est également très présente. Mais les modalités d'appropriation de ces questions par le plus grand nombre et d'expression d'attentes collectives ne sont pas organisées.

Afin de contribuer à l'information de tous, structurer et faire émerger les attentes de la population, un cycle de débats grand public pluraliste et indépendant a été préparé en 2013.

Le premier débat se déroulera le 13 mars 2014, sur le thème « Sécu et mutuelle : marions-les ! ». La SFSP a participé au comité de pilotage de ce cycle.



SECTION VII : REPRESENTATIONS SFSP

MINISTERES

Participation de Laurence Bentz, Adhérente

- Membre du Comité national de suivi du Plan VIH/IST 2010-2014.

Participation de Yves Charpak, Vice-Président

- Introduction à la table ronde sur l'influence française dans les organisations internationales lors des Assises du Développement organisées par le Ministère des Affaires Etrangères, 8 janvier.
- Réunions régulières avec la DAEI du Ministère de la Santé sur l'OMS et les grands engagements de santé de la France (Réforme de l'OMS, Maladies Chroniques...).
- Représentation de la France (sur proposition de la DAEI) dans le comité d'experts OMS pour la préparation du plan d'action « maladies chroniques non transmissibles » pour la mise en œuvre des engagements des Etats lors de l'Assemblée Générale des Nations Unies de 2010.

Participation de Patrick Daimé, Administrateur

- Membre de la Conférence Nationale de la Santé (suppléant).

Participation de Jean-Pierre Deschamps, Membre d'honneur

- Membre du comité de pilotage « PJJ, promotrice de santé » mené par la Direction de la protection judiciaire de la jeunesse.

Participation de Jean-Marie Haguenoer, Administrateur puis Adhérent

- Participation au Comité de Suivi du PNSE2 2009-2013.
- Participation au groupe de travail N°3 intitulé "Risques émergents".

Participation de Jean-Claude Henrard, Adhérent

- Participation aux auditions menées dans les échanges sur le volet anticipation du projet de loi d'orientation et de programmation pour l'adaptation de la société au vieillissement, 29 novembre 2013.

Participation de Pierre Lombrail, Président

- Membre de la Conférence Nationale de la Santé (titulaire).
- Membre du comité de pilotage « PJJ, promotrice de santé » mené par la Direction de la protection judiciaire de la jeunesse.
- Participation aux auditions menées par le Comité de sage en charge des propositions pour la Stratégie nationale de santé, 30 avril 2013.
- Participation aux auditions menées par l'IGAS sur l'articulation entre les politiques de santé au travail et de santé publique, 22 octobre 2013.



AGENCE DE LA BIOMEDECINE

Participation de Paul Landais, adhérent, au comité médical et scientifique de l'Agence (jusqu'en octobre 2013).

Appel à candidatures auprès des adhérents SFSP pour le renouvellement des membres de la commission nationale d'AMP Vigilance en 2014.

INCA

Participation de Julien Grelly, adhérent, et Pierre Lombrail, Président, au groupe de relecture du rapport sur le dépistage du cancer de la prostate, octobre 2013.

INPES

Participation de Laurence Fond-Harmant, Membre du comité de rédaction de la Revue Santé Publique, au comité de rédaction de la *Santé en action*.

Participation de Pierre Lombrail, Président, au Comité national de coordination des hôpitaux promoteurs de santé.

HAS

La SFSP a développé avec la Haute Autorité de Santé un partenariat dans le cadre de ses expertises. La HAS sollicite régulièrement la SFSP pour l'aider dans le ciblage des experts en santé publique pour ses groupes de travail ou de lecture des expertises produites. En 2013, six expertises ont fait l'objet de la participation d'adhérents de la SFSP.

Commission « Parcours de soins et maladies chroniques »

- Jean Godard, Adhérent et Pierre Lombrail, Président.

Groupe de travail en charge de l'élaboration de l'auto-évaluation annuelle des programmes d'ETP


- Pierre Lombrail, Président.

Groupe de relecture du guide méthodologique de diffusion publique des indicateurs de qualité des soins

- Pierre Lombrail, Président.

Groupe de lecture « Dépistage systématique de la thrombophilie avant une primo-prescription de contraction hormonale combinée »

- Laurence Fond-Harmant, Claire Granon et Gwenaëlle Vidal-Trécan, Adhérentes.



Groupe de lecture des recommandations élaborées à la demande de la CNAMTS et de la DGOS, dans le cadre d'un travail portant sur l'évaluation médico-économique des stratégies de prise en charge de l'insuffisance rénale chronique terminale en France

- Dominique Baubeau, Serge Briançon, Pierre Ducimetière, Laurence Fond-Harmant, Jérôme Foucaud, Laurent Molinier, Béatrice Van-Oost et Monique Viguié, Adhérents.

Groupe de travail dans le cadre de l'élaboration d'une recommandation en santé publique sur la place des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD VHC) dans le dépistage de l'hépatite C

- Laurence Bentz, adhérente.

INTERVENTIONS ET COLLABORATIONS

- **Intervention de François Bourdillon, Membre d'honneur**

- 64es Journées Pharmaceutiques Internationales de Paris « La diabésité ». Participation à la table ronde « Comment renforcer le partenariat pharmacien/médecin ? ». Paris, 22 novembre.

- **Collaborations de Catherine Cecchi, Vice-Présidente**

- Membre du comité scientifique du congrès SFSE « Cancer et environnement » et co-animation de la session « Cancer et environnement : prévention et surveillance des populations ». Lyon, 28 et 29 novembre.
- Membre du comité scientifique du congrès SFSE 2014 « Paysage, urbanisme et santé ».

- **Interventions de Yves Charpak, Vice-Président**

- Journées de la Prévention INPES, session « Prévention de l'alcool pendant la grossesse ». Modération de la matinée : « Politiques de prévention, économie du syndrome d'alcoolisation fœtale et des troubles causés par l'alcoolisation fœtale ». Paris, 6 juin.
- Colloque « 100 innovations pour un développement durable ». Paris, 5 décembre.

- **Collaboration de Jean-Pierre Deschamps, Membre d'honneur**

- Participation aux rencontres de travail du mouvement ATD Quart-Monde sur l'accompagnement dans le cadre de la mutualisation des personnes en situation de précarité.

- **Collaboration de Rémi Gagnayre, Adhérent**

- Participation à la relecture du rapport « L'éducation thérapeutique du patient (ETP), une pièce maîtresse pour répondre aux nouveaux besoins de la médecine » de l'Académie Nationale de Médecine, Juin 2013.

- **Collaboration de Virginie Halley des Fontaines, Adhérente**

- Participation au comité de coordination nationale de la semaine d'information sur la santé mentale, Centre Collaborateur OMS pour la recherche et la formation en santé mentale de Lille, 18 au 24 mars 2013.
- Représentation de la SFSP pour la rédaction et le débat public sur le Manifeste pour une politique de Santé en faveur des Jeunes, juin.

- **Collaborations de Flore Lecomte-Aumaître, Déléguée générale**

- Membre du sous-comité de liaison francophone de la 21^e conférence mondiale de l'UIPES sur la Promotion de la santé « Les meilleurs investissements pour la santé ».



- Transmission des interventions de prévention de l'obésité en direction des adultes collectées et mise en lien dans le cadre de la consultation internet de 2010 pour le projet européen SPOTLIGHT (université de Maastricht).
- **Interventions et collaborations de Pierre Lombrail, Président**
- Membre du Conseil scientifique de la Chaire de Promotion de la santé, INPES / EHESP.
- Membre du Comité pédagogique de l'université d'été francophone en santé publique de Besançon.
- Membre du groupe régional de réflexion - développement des compétences en EIS, ARS Ile-de-France.
- Membre du comité de pilotage des 8^e Rencontres de l'Institut Renaudot du 21 et 22 novembre 2014.
- Membre du groupe de travail « Recherche et innovation et traitements personnalisés », en appui aux travaux du Pr Vernant pour l'élaboration des recommandations pour le 3^e Plan cancer.
- Participation à la relecture du rapport « L'éducation thérapeutique du patient (ETP), une pièce maîtresse pour répondre aux nouveaux besoins de la médecine » de l'Académie Nationale de Médecine, juin.
- 1^{re} rencontre nationale des Ateliers Santé Ville, animation de la table ronde « L'apport des démarches ASV à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé : regards croisés en santé publique », Nanterre, 11 avril.
- Colloque Université Paris 13, réseau de santé Equip'âge, Conseil Général et ARS « Santé mentale et personnes âgées – Agés perturbants et professionnels perturbés ». Bobigny, 30 mai.
- Journées de la prévention INPES, session « Réseau français des hôpitaux promoteurs de santé ». Participation à la table ronde « La place de la promotion de la santé dans les établissements de soins ». Paris, 6 juin.
- 21^e conférence mondiale de l'UIPES sur la Promotion de la santé « Les meilleurs investissements pour la santé », session « Investir pour réduire les inégalités sociales ». Pattaya, 25-29 août.
- Symposium de Médecins du Monde « Précarité et prévention : enjeux acteurs et responsabilités locales », table ronde « La prévention pour tous, quelle(s) réalité(s) ? », Congrès ADELFF-SFSP, Bordeaux, 17 octobre.
- Colloque Fondation Abbé Pierre « Quand le logement rend malade ! L'impact de la précarité énergétique sur la santé ». Participation à la table ronde « La précarité énergétique est aussi un enjeu et des coûts en santé publique ». Paris, 12 décembre.

PUBLICATIONS

- Charpak Y. Un médecin, ça sert à quoi ? Pratiques, 2013 (60) : 60-62.
- Lecomte-Aumaître F. Santé publique, SFSP et collectivités territoriales. ADSP N°64, mars 2013 : 64-65.
- Le Goaster C, Peretti-Wattel P. Compte-rendu partiel (et partial) du Congrès Santé publique et prévention. Santé publique, 2013 (25) 5 : 551-2
- Lombrail P. Pour une stratégie nationale de santé qui ne se limite pas à l'optimisation des parcours de soins individuels. Santé publique, 2013 (25) 4 : 385-8
- Lombrail P. Coordination du dossier Prévention et santé publique avec Roger Salomon et Patrick Peretti-Wattel. ADSP N°83, Juin 2013.



PRISES DE POSITION, COMMUNIQUES DE PRESSE ET MOBILISATIONS MEDIATIQUES

La SFSP a apporté son soutien à différentes démarches de proposition, alerte ou de soutien sur différents enjeux de santé publique et notamment sur la stratégie nationale de santé.

Prises de position SFSP

- Lettre ouverte à Monsieur le Premier Ministre et à Madame la Ministre des affaires sociales et de la santé relative à la Stratégie nationale de santé et à l'actualisation de la Loi de santé publique, 25 février.
- Contribution de la SFSP à l'élaboration d'une Stratégie nationale de santé, 6 juin.
- Prise de position SFSP « La stratégie nationale de santé fait de la prévention un de ses axes », 3 octobre.
- Courrier de soutien aux démarches de l'ODSE à Madame la Ministre des affaires sociales et de la santé relative au droit au séjour des étrangers gravement malades, 23 décembre.

Communiqués de presse

- Communiqué de presse SFSP « Priorité à la prévention : -14 % ! », 17 décembre.
- Communiqué de presse SFSP « Vers une seule politique de santé », 24 septembre.
- Communiqué de presse SFSP « La Stratégie nationale de santé fait de la prévention un de ses axes », 24 septembre.
- Communiqué de presse « Les sociétés savantes et associations d'experts en nutrition demandent que soient maintenues les normes sur l'équilibre nutritionnel en restauration scolaire », 22 avril.

Médias

- **Pierre Lombrail**
Interview. Espace social européen. Dossier « pour une politique de santé publique claire et charpentée ». N°1020 du 25 janvier au 7 février 2013

Collectifs

- Poursuite de la participation au collectif « Pas de 0 de conduite »
- Participation au collectif associatif pour la reconnaissance de la promotion de la santé

REPRESENTATIONS DE LA SFSP AU SEIN D'AUTRES ASSOCIATIONS

La SFSP est membre de plusieurs associations.

- **European Public Health Association (EUPHA)**
 - Yves Charpak et Flore Lecomte-Aumaître, membres titulaire et suppléant du Governing Council
 - Yves Charpak, Chair du "Search Committee" pour le nouveau Président de l'EUPHA
 - Thierry Lang, Membre du comité scientifique EUPHA
 - François Alla, Membre du comité de rédaction EJPH
- **Fédération des spécialités médicales (jusqu'en juin 2013)**
 - Patrice François, Membre du Comité DPC et Membre de la Commission scientifique indépendante des médecins
 - Vincent Leroux, Membre du Conseil d'administration et du groupe de travail sur la déclaration d'intérêts



Suite à sa constitution en association loi 1901 en juin 2013, c'est le CNP de santé publique qui a poursuivi ces représentations.

- **Conseil National Professionnel de Santé Publique (depuis juin 2013)**
 - Pierre Lombrail, membre du Conseil d'administration

La SFSP est également membre de :

- **L'alliance prévention alcool.**
- **L'Alliance contre le tabac.**
- **La WFPHA** (World Federation of Public Health Associations), la fédération mondiale des associations de santé publique.



ANNEXES

ANNEXE 1 : BILAN D'ACTIVITE DE LA REVUE SANTE PUBLIQUE

ANNEXE 2 : NOTE D'OPPORTUNITE DU PROJET DE CAPITALISATION DES ACTIONS D'ACCOMPAGNEMENT A LA PARENTALITE AU NIVEAU DE LA PETITE ENFANCE, DANS UNE VISION DE PROMOTION DE LA SANTE

ANNEXE 3 : PROGRAMME DU SEMINAIRE PROGRAMME DU SEMINAIRE « LE PNNS 2011-2015 A MI-CHEMIN : REFLEXIONS DES SOCIETES SAVANTES ET D'EXPERTS EN NUTRITION »

ANNEXE 4 : PROGRAMME DU COLLOQUE « SANTE PUBLIQUE ET ENVIRONNEMENTS DE VIE : TRANSPORTS-MOBILITE-DEPLACEMENTS ET AMENAGEMENT DE L'ESPACE »

« Santé publique », revue de la Société française de santé publique BILAN 2013 - PERSPECTIVES 2014

Sur bien des aspects, 2013 a été une année caractérisée par une activité accrue et des résultats très satisfaisants, détaillés dans la partie bilan 2013. Elle incite les membres à poursuivre sur cette voie avec de nouveaux projets divers, présentés dans la partie perspectives 2014.

Bilan 2013

Diffusion et ventes

Diffusion

Diffusion électronique

Depuis 2008, *Santé publique* dispose d'une version électronique, accessible depuis le portail de revues CAIRN (<http://www.cairn.info/revue-sante-publique.htm>). Cette version électronique s'ajoute à l'offre de téléchargement des articles de *Santé publique* depuis la Banque de Données en Santé Publique, avec laquelle la Société française de santé publique est en partenariat.


- CAIRN : Statistiques de consultation pour l'année 2013

	Année 2011	Année 2012	Année 2013
Articles en texte intégral	372 428	449 300	550 454
<i>Articles en accès libre</i> <i>(parus 2 ans avant ou plus)</i>	354 226	427 952	504 847
Articles en accès conditionnel	18 202	21 348	45 607
Ventes en pay-per-view	153	143	174

- BDSP : les chiffres de 2013 représentent **60870 téléchargements**. En 2012, on relevait 39391 téléchargements, 14572 en 2011, 6 988 pour 2010, contre 2 660 en 2009.

Abonnements

En 2013, *Santé publique* a enregistré **602 abonnements**, contre 664 en 2012 et 724 pour l'année 2011.



On constate toujours la même érosion de l'abonnement papier qui confirme l'appétence de nos lecteurs pour les nouvelles technologies et en l'occurrence le support électronique : les consultations affichent un score très encourageant et en augmentation permanente.

Le travail de mise en place d'un couplage abonnement papier + électronique a abouti avec l'offre d'un Bouquet *Santé publique*, avec des tarifs préférentiels.

Afin d'accroître la visibilité et d'élargir la diffusion de cette offre exclusivement accessible via le portail de revues CAIRN, sa mise en ligne sur le site internet de la SFSP, parmi les produits proposés dans la boutique, a été proposée au prestataire mais reste en cours de définition dans le cadre d'une politique commerciale plus globale de la part de CAIRN (voir 3^e partie).

Promotion

La tenue d'un stand a permis la présentation de la Revue, lors de trois manifestations en 2013 :

- Journées de la prévention (INPES) – 6 juin 2013.
- Université d'été à Besançon – 4 juillet 2013.
- Congrès de l'ADEF et de la SFSP à Bordeaux – 16-19 octobre 2013.

Activités courantes

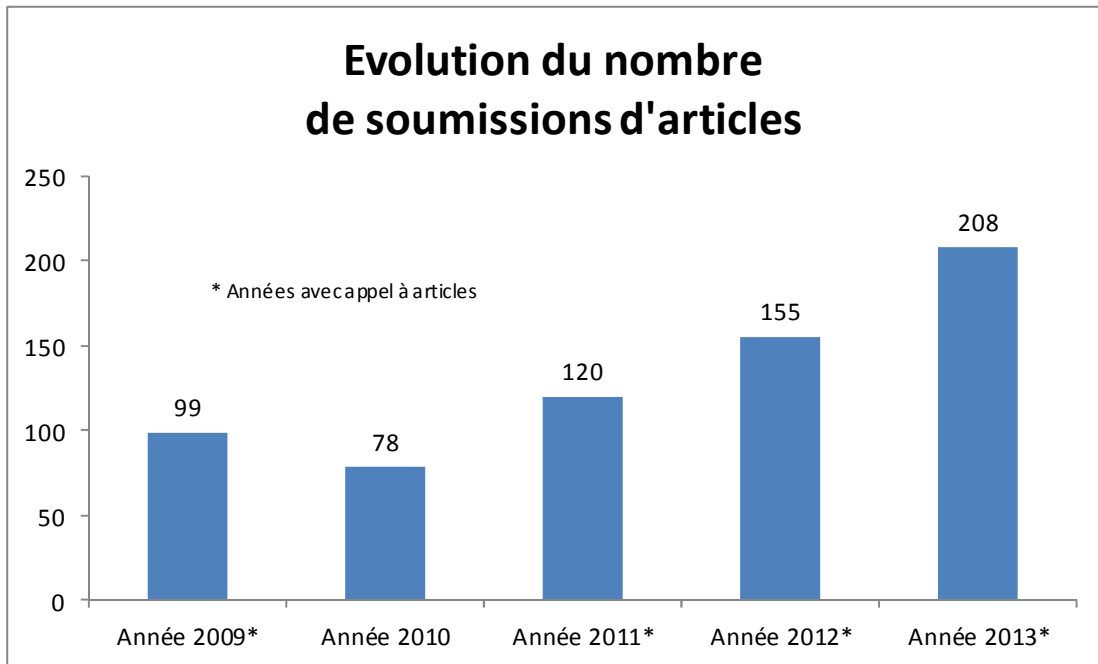
Gestion éditoriale

Articles soumis

Le nombre d'articles soumis en 2013 s'élève à 208 (nombre qui a doublé par rapport aux moyennes des années antérieures) confirmant un net engouement pour la Revue de la part de nombreux professionnels de santé publique (cf. paragraphe évolution des contributions), auquel s'ajoutent 168 lettres d'intention pour les deux appels à articles lancés en 2013.

Le nombre de soumissions reçues lors des appels à articles confirme cette tendance : l'appel à article « Promotion de la santé en Afrique » a suscité **60 lettres d'intention**, dont 9 ont été sélectionnées et ont conduit à article.

Les répercussions de l'appel à articles « Les maladies chroniques, quels enjeux pour les systèmes de soins ? », lancé en octobre 2013, ne seront connues qu'au printemps 2014 (mai), période officielle de dépôt des soumissions sur la plateforme fontis media. A noter que l'appel à articles a suscité **102 lettres d'intention**.



Nombre d'articles issus AA et articles soumis spontanément de 2009 à 2013 (sauf 2010 année sans AA)

Années	Nbre articles soumis <i>via</i> AA	Nbre articles soumis varia	Nbre total Articles soumis
2011	17 (14%)	103 (86%)	120
2012	18 (11%)	137 (89%)	155
2013	9 (4%)	199 (96%)	208

Articles traités sur l'année 2013

Voici le tableau récapitulatif des soumissions d'articles, chiffres relevés au 06/01/2014

	Soumissions	Acceptées	Rejetées	En cours
TOTAL	208	58	74	76

Articles publiés en 2013

Au total, **111 articles**, numéros suppléments compris (N° Inpes : 6 articles + N°EPS : 18 articles => 24 articles), auront été publiés en 2013 vs **44 articles en 2012**.

Cette augmentation s'explique en grande partie par la fusion avec la revue *Pratiques et organisation des soins*.

Sans tenir compte de l'augmentation due aux articles de cette rubrique et des numéros suppléments, le différentiel (13 = +/- 1 numéro) néanmoins constaté, provient du nombre

grandissant de soumissions d'articles. La qualité des articles s'améliore, grâce à un travail d'expertise de plus en plus rigoureux mais aussi au dispositif d'aide à l'écriture.

Ce suivi encourage plus d'acteurs du terrain à proposer des articles et à s'investir davantage dans le processus de la publication de leurs travaux. Forts d'une 1^{re} expérience concluante et d'une meilleure maîtrise des normes de rédaction, certains n'hésitent plus à se lancer à nouveau dans un travail d'écriture et de proposer leurs travaux à la Rédaction bienveillante de *Santé publique*.

Les **87 articles publiés** dans les **6 numéros varia**, sont répartis ainsi dans les **différentes rubriques**. A noter que l'équilibre entre les trois rubriques est respecté.

	N°1 janvier février 2013	N°2 mars-avril 2013	N°3 mai-juin 2013	N°4 juillet-août 2013	N°5 septembre octobre 2013	N°6 novembre décembre 2013	TOTAL
Politiques, interventions et expertises en santé publique	5	4	4	4	5	6	28
Pratiques et organisation des soins	5	5	5	5	5	5	30
Afrique, santé publique et développement	3	4	4	6	6	6	29
TOTAL articles/numéro	13	13	13	15	16	17	
TOTAL articles publiés	87						

Répartition par **type d'articles**

Type d'articles	Tous numéros confondus
Editoriaux	8
Lettre de la Rédaction	-
Recherche originale	74
Article court/Lettre du terrain	2
Synthèse des connaissances	6
Opinion et débat	5
Lettre à la rédaction	-



Provenance des articles reçus du 1^{er} janvier au 31 décembre 2013

Zones géographiques	Nombre de soumissions
CONTINENT EUROPE	
France	92
Belgique	8
Luxembourg	1
Pays Bas	1
Suisse	2
CONTINENT AFRIQUE	
Algérie	4
Bénin	6
Burkina Faso	6
Cameroun	3
Congo	10
Côte d'Ivoire	14
Madagascar	1
Mali	4
Maroc	9
Niger	1
République d'Afrique Centrale	3
Sénégal	10
Togo	2
Tunisie	8
CONTINENT AMERIQUES	
Canada - Québec	19
Mexique	2
CONTINENT ASIE	
Liban	1
TOTAL	208

Provenance	Effectifs 2012	Effectifs 2013
France	75 articles soit 48,5 %	93 articles soit 45 %
Afrique	61 articles soit 39,5 %	81 articles soit 39 %
Amériques	14 articles soit 9 %	21 articles soit 10 %
Europe	5 articles soit 3 %	12 articles soit 5,5 %
Asie	-	1 article soit 0,5 %

Une petite dizaine d'articles sépare le nombre d'articles en provenance de la France de celui des pays d'Afrique. Une fois de plus, le projet partenarial de publication, avec le dispositif de l'*open access* (maintenu en 2013 en dépit d'absence des fonds dédiés) et le service d'aide à l'écriture incitent des professionnels de santé africains à soumettre à notre rédaction. L'appel à articles pour le numéro Promotion de la santé, qui a apporté un nouveau gain de visibilité de notre revue en Afrique, contribue à expliquer l'augmentation du nombre de soumissions



Analyses de livres

En 2013, *Santé publique* a diffusé **66 analyses de livres** reçus en service de presse ou commandés. Le nombre des consultations de cette rubrique témoigne d'un véritable intérêt de la part de notre lectorat.

Nombre de consultations sur CAIRN de la rubrique Lectures

2010	2011	2012	2013
6945	6322	2489	4229

Procédure et suivi des expertises

513 lecteurs-référents ont été sollicités lors de l'année 2013,.

362 experts ont collaboré et **464 expertises** ont été rendues.

Un même lecteur a pu être sollicité plusieurs fois pendant l'année sur différents articles.

Délai de réponse

Pour 2013, l'objectif, qui est un délai de réponse médian inférieur à trois mois, a été respecté pour la 6^e année consécutive. Le délai de première réponse était **inférieur ou égal à trois mois pour 66% des articles** (68% en 2012).

Publication de deux numéros suppléments

N°1 supplément 2013 - Interventions de prévention auprès des jeunes : état des connaissances scientifiques ou l'édition d'un numéro supplément

L'INPES a pris contact avec la SFSP pour proposer de publier dans *Santé publique* une série d'article type revue de littérature.

L'objectif de ce projet était de mettre à disposition de la communauté scientifiques et des acteurs de santé publique francophones les principales connaissances sur les interventions efficaces en prévention et promotion de la santé. Ces données, qui sont pourtant fort riches et largement diffusées à l'international, sont encore peu connues et peu mobilisées lors de la conception d'interventions de prévention.

- ⇒ **Ce numéro a été diffusé à l'occasion des journées de la prévention 2013/ 5-6-7 juin. Il a été mis en ligne en accès libre sur le portail de revues CAIRN.** <http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2013-N°1%20Suppl..htm>



N°2 supplément 2013 - Education pour la santé : lancement appel à articles juin 2012- parution juillet 2013

La thématique **Education à la santé** a été développée dans le numéro spécial 2013 de la revue Santé publique. Numéro mixte, il accueille des articles de commande et des articles dont les lettres d'intention avaient été retenues à l'issue de l'appel à articles.

Au total 44 lettres d'intention ont été soumises, dont **8** ont abouti à une publication. Elles ont été complétées par 10 articles de commande.

Sommaire : <http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2013-N°2%20Suppl..htm>

⇒ **Le numéro est paru à l'été 2013 (routage commun N°4-2013). Sommaire à consulter sur le portail de revues CAIRN :** <http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2013-N°2%20Suppl..htm>

Partenariat avec les revues-sœurs

La Revue est représentée par trois de ses membres au sein du comité de rédaction de la revue *La Santé en action*.

Formulaire de déclaration de conflits d'intérêt



Afin d'être en conformité avec les normes de l'*International Committee of Medical Journal Editor* (ICMJE), un formulaire de déclaration de conflits d'intérêt a été préparé (traduit) et mis à disposition de tous les auteurs qui déposent leur soumission d'articles sur la plateforme éditoriale électronique de fontis media.

Le but de ce formulaire est de fournir aux lecteurs des manuscrits des informations sur les intérêts des auteurs qui pourraient influencer la façon dont ils perçoivent et comprennent leur travail. Chaque auteur doit remplir et soumettre séparément ce formulaire et il est responsable de l'exactitude et de l'exhaustivité des informations fournies.

Le formulaire est divisé en quatre sections : informations d'identification, travaux soumis pour la publication, activités financières en dehors du travail soumis, autres relations.

Ce document fait partie des pièces indispensables au dossier de la soumission en ligne, et sans lequel la procédure d'expertise ne peut être lancée.

Documents annexes

  Déclaration de conflits d'intérêts

[Ajouter / Remplacer](#)

Source : Extrait page d'accueil soumission en ligne – site fontismedia

Fonctionnement de la Rédaction

Intégration de nouveaux membres POS

Dans le cadre de la fusion avec la revue « Pratiques et organisation des soins », deux membres du comité de rédaction de POS ont été intégrés au Comité de rédaction de Santé publique. Cela répondait aux besoins de s'entourer de professionnels plus spécialistes des thématiques auparavant abordées dans les articles publiés dans POS. Ont ainsi été accueillis cette année au sein du CR,



Béregère Davin et François Latil. Pour le CO, Jean-Louis Denis a également accepté d'en être membre.

De plus, Anne Sizaret a rejoint les membres pour nous apporter sa compétence en tant que documentaliste, son expérience, sa connaissance et son regard en tant que lectrice-utilisatrice des publications de santé publique, d'éducation pour la santé...

Renforcement du Comité de rédaction associé Afrique

La constante progression des soumissions d'articles en provenance de l'Afrique du Nord et Afrique subsaharienne a incité la Rédaction et son comité à élargir le comité de rédaction associé Afrique.

Mais, cela permet également de garantir un véritable équilibre dans la représentation des pays du sud au sein de notre Comité de rédaction associé et une participation aux débats, prises de décision, etc.

Aussi, quatre nouveaux membres sont venus renforcer les compétences et connaissances des membres. Roch Hounghin du Bénin, Abdelkrim Soulimane de Sidi-bel-Abbès, Issa Wone de Dakar et Mohamed Hsairi très engagé dans le travail préparatoire du numéro spécial et représentant de la Tunisie, ont accepté d'accompagner l'équipe de la Rédaction pour la gestion de la rubrique Afrique, santé publique & développement et plus globalement le projet partenarial Edition Afrique.

Réunions du comité de rédaction

Durant l'année 2013, le comité de rédaction s'est réuni cinq fois (trois fois physiquement et deux fois téléphoniquement).

Le **Comité de rédaction associé Afrique** a tenu 4 réunions téléphoniques.

A ces réunions plénières, ce sont ajoutées des réunions thématiques autour des numéros spéciaux.

Communication et référencement

Site internet

www.sfsp.fr/santepublique/accueil.php

Le site de la revue est accessible depuis la page d'accueil de la SFSP mais profite d'un visuel et de rubriques spécifiques à son activité. Le site internet reprend la présentation éditoriale de la revue, son équipe, son organisation, les instructions aux auteurs – dont la soumission *via* la plateforme Fontis – et aux lecteurs et propose la consultation des sommaires avec accès libres aux résumés et renvoi sur CAIRN pour la version intégrale de l'article.

La page d'actualité permet d'afficher les nouvelles récentes telles qu'enquête ou appels à articles.

Consultation des pages revue sur l'année 2013 : **43838 connexions** contre 42742 connexions en 2012, 41135 en 2011, 40487 en 2010 et 39808 en 2009.

CAIRN

www.cairn.info/revue-sante-publique.htm

Le partenariat avec le portail de revues CAIRN, mis en place depuis janvier 2008, se poursuit et les consultations de la revue présentent des résultats en hausse chaque année. De plus, le projet d'offre de Bouquet de Santé publique a abouti.



Ce Bouquet « *Santé publique* » offre aux lecteurs la possibilité de consulter dès leurs parutions, les articles de 9 revues réunies dans ce nouveau bouquet :

1. Gérontologie et société (Fondation nationale de gérontologie)
2. Journal international de bioéthique (Éditions ESKA)
3. Population (INED)
4. Revue française des affaires sociales (La Documentation française / Ministère des affaires sociales)
5. Santé publique (Société française de santé publique)
6. Sève, les tribunes de la santé (Presses de Sciences Po)
7. Laennec (Centre Laennec)
8. Sciences sociales et santé (John Libbey)
9. Informations sociales (CNAF)

Par ailleurs, la SFSP propose un tarif d'abonnement (papier) préférentiel aux personnes ayant souscrit la licence pour le bouquet Santé publique.

Une campagne de promotion (mailing d'une lettre d'information accompagnée de la brochure de présentation) a été réalisée sur le 1^{er} trimestre 2013. Malheureusement, le 1^{er} bilan de cette opération n'a pas atteint ses objectifs. Aussi, une politique commerciale plus globale va être menée par CAIRN sur l'ensemble des revues qu'ils diffusent.

Référencement et indexation

Pour rappel, *Santé publique* est référencée dans les principales grandes bases de données bibliographiques dont la Banque de données en santé publique (BDSP), Medline, EMBASE/Excerpta Medica, Pascal, Scopus et Science Citation Index, Journal Citation Report/Science Edition.



Poursuite des projets initiés en 2011-2013

Diffusion, communication, renforcement des référencements

Après de nombreuses années d'efforts pour la mise en place de la diffusion électronique, *Santé publique* se préoccupe maintenant de maintenir, améliorer et développer ses offres pour répondre aux besoins en perpétuelle évolution de ses lecteurs.

Abonnement électronique

Des efforts se sont portés sur la création du Bouquet *Santé publique* sur CAIRN réunissant plus d'une dizaine de revues. Les objectifs qui avaient été fixés n'ont pas encore été atteints en raison d'un retard dans la diffusion de la campagne de promotion.

Le souci de veiller à garantir un équilibre entre le maintien de nos ressources avec le passage du papier vers l'électronique et son accessibilité financière pour les structures-cibles de ce type d'abonnement, reste de mise.

Référencement

Le lien direct depuis Pubmed (*Link out*) sur tous les articles indexés est effectif depuis 2012, ce dispositif a été maintenu en 2013 et le sera pour 2014. Cela permet à tout internaute consultant un article de *Santé publique* de se connecter aisément sur le portail CAIRN.

Pour 2014, la revue *Santé publique* déposera une demande pour être évaluée par l'AERES pour être intégrée aux listes de revues SHS.

Partenariat Afrique, santé publique et développement

* Mise en place d'un pôle collaboratif d'expertise pour l'Afrique

Encadré par le Comité de Rédaction Associé et le Rédacteur en Chef Adjoint, la gestion courante des articles portant sur les problématiques de santé en Afrique a été assurée par un Rédacteur Associé spécialisé, qui a accompagné et soutient les projets de publications concernant les problématiques de santé en Afrique. Indispensable, la mobilisation de ses nouveaux experts s'est concrétisée grâce au travail des membres du Comité de Rédactions Associé. En 2013, ce comité de rédaction s'est élargi afin de couvrir une zone géographique plus vaste et de s'enrichir des compétences de ses nouveaux membres.

* Amélioration de la diffusion des articles, promotion et valorisation

Lors de l'année 2013, notre dispositif de mise en ligne électronique et gratuite (Edition Open Access) mis en place en 2011, a été poursuivi : en effet, régulièrement, en bénéficient les articles sélectionnés pour leur importance dans l'évolution des savoirs en Afrique subsaharienne. Il sera maintenu pour 2014...



* **Développement du module d'aide à l'écriture**

Grâce au renforcement de l'équipe de rédaction (comité de rédaction associé), davantage de projets de publication ont été accompagnés, en 2013, par une aide à l'écriture. Les auteurs bénéficiant de ce dispositif ont été soutenus et encouragés pour réaliser les modifications nécessaires, afin que leur projet de publication puisse aboutir. La Rédaction sera renforcée en 2014 par le recrutement d'un nouveau rédacteur associé, chargé des articles en provenance des pays d'Afrique.

Projets de numéros spéciaux

« Promotion de la santé en Afrique » - parution printemps 2014

De nombreuses actions sur la thématique « Promotion de la santé en Afrique » sont menées dans les différents pays d'Afrique sans pour autant que ces initiatives & travaux soient connus et valorisés au travers de publications scientifiques. Plutôt que des analyses théoriques, les contributions des acteurs de santé publique sont attendues (article ou lettre du terrain), afin de faire connaître et transmettre les expériences dans ce domaine, et initier la réflexion à partir des pratiques.

Afin de susciter des contributions originales, le CRA a proposé par ailleurs des sous-thématiques, escomptant notamment voir traiter les problématiques de promotion et d'éducation de la santé concernant les maladies chroniques et le vieillissement. D'autres sous-thèmes comme la prévention des accidents routiers, ou la promotion de la santé dans la lutte contre le tabagisme, seront privilégiés.

La parution du numéro est prévue pour mai 2014.

« Les maladies chroniques, quels enjeux pour les systèmes de soins ? » - parution printemps 2015

Le numéro spécial pourrait s'intituler « Les maladies chroniques, quels enjeux pour les systèmes de soins ? ». Il a été construit pour viser un public plus large car cette thématique est très transversale, intéressant les professionnels de la sociologie, du handicap, des soins mais aussi de la santé publique, de l'éducation thérapeutique, etc.

A l'issue de l'appel à articles lancé en octobre 2013 (suivi de deux relances), 102 lettres d'intention ont été recueillies.

Les articles sélectionnés sont attendus pour le mois de mai. La procédure d'expertise et le travail rédactionnel se dérouleront jusqu'à septembre. La publication du numéro est programmée à début 2015.



ANNEXE 2 : NOTE D'OPPORTUNITE DU PROJET DE CAPITALISATION DES ACTIONS D'ACCOMPAGNEMENT A LA PARENTALITE AU NIVEAU DE LA PETITE ENFANCE, DANS UNE VISION DE PROMOTION DE LA SANTE

Le projet global 2013-2015 de la SFSP s'articule autour de deux grands axes :

- Structurer la veille et renforcer la capitalisation et la diffusion des expertises en santé publique - scientifiques et expérientielles - pour faciliter leur prise en compte dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques publiques de santé, quel que soit leur échelon territorial ;
- Contribuer à la mise en débat des enjeux de santé publique en accompagnement de l'élaboration et de la mise en œuvre des politiques publiques de santé.

Aussi, afin d'étayer les raisonnements et les décisions en santé publique par les expertises disponibles (connaissances scientifiques et expériences de terrain), l'objectif de la SFSP est de structurer et de systématiser sa veille scientifique et expérientielle, française et internationale, et de mettre à disposition de l'ensemble des acteurs les connaissances scientifiques et expérientielles les plus pertinentes, en cohérence et complémentarité avec les autres travaux existants.

Pour ce faire, la SFSP souhaite mettre en place deux méthodes de capitalisation et d'analyse d'interventions, permettant de faire remonter et de diffuser les connaissances issues de l'expérience, en cohérence et complémentarité avec les travaux existants.

La première méthode de capitalisation expérimentée, initiée en 2012, a consisté en un appel à contributions volontaires (consultation internet) sur le thème global des inégalités sociales de santé (ISS).

La seconde méthode à expérimenter, prévue en 2014, consiste en une capitalisation ciblée d'interventions visant à réduire les ISS, avec une approche populationnelle, sur un secteur d'intervention particulier, via des relais thématiques nationaux et régionaux. Sujet d'intérêt commun avec plusieurs partenaires, le secteur choisi est celui de la petite enfance, en particulier l'accompagnement à la parentalité dans une vision de promotion de la santé (AP).

Une attention croissante est portée sur la question de la parentalité, reconnue comme l'un des facteurs de bien-être de l'enfant. De très nombreuses initiatives sont menées sur le terrain dans différents champs d'actions.

Le projet global de la SFSP bénéficie d'un co-financement de la Direction générale de la santé, de l'INPES et de la Mutualité Française.

LIEN ENTRE PARENTALITE ET SANTE

Une attention croissante est effectivement portée sur la question de la parentalité, dans un contexte de mutations familiales importantes.

La définition de la parentalité s'appuie sur différentes représentations du rôle des parents.

Selon le Conseil de l'Europe : « *La parentalité désigne les ensembles de relations et activités dans lesquelles les parents sont impliqués pour soigner et éduquer les enfants. La parentalité implique un ensemble de réaménagements psychiques et affectifs qui permettent à des adultes de jouer leur rôle de parents, c'est-à-dire de répondre aux besoins de leurs enfants sur les plans physique, affectif, intellectuel et social.* »

Tous les parents, qu'ils soient les parents biologiques ou d'autres proches des enfants, peuvent avoir besoin de soutien dans l'exercice et la pratique de leur parentalité. C'est pour y répondre que des



dispositifs d'accompagnement à la parentalité se développent, notamment avec l'appui du Comité national de soutien à la parentalité¹.

Cet accompagnement se traduit par des échanges entre pairs, parents et professionnels pour conforter les parents dans leurs compétences parentales, et par une orientation des familles vers des services appropriés à leurs besoins. C'est ce à quoi visent les dispositifs d'accompagnement à la parentalité tels que les réseaux d'écoute appui et accompagnement à la parentalité (REAAP), les points info familles (PIF), les lieux d'accueil enfants-parents (LAEP), les espaces de rencontres, la médiation familiale ou encore les contrats locaux d'accompagnement à la scolarité (CLAS).

Outre ces dispositifs cités ci-dessus qui relèvent d'une politique spécifique de soutien à la parentalité, relayée par la CNAF, sont également pris en compte la place et le rôle à donner aux parents dans les différents milieux de vie ou lieux d'accueil des enfants (modes d'accueil, écoles, centres sociaux, centres de PMI, autres structures de santé ...), où interviennent aussi bien l'Education nationale, la politique familiale ou la politique de santé.

Les parents participent à mettre en place au quotidien des conditions favorables à la santé des enfants : que ce soit par les tâches et soins qu'ils leur apportent, la continuité de leur présence, ou encore par la relation affective qu'ils entretiennent avec leur enfant. La parentalité est donc reconnue comme l'un des déterminants du bien-être de l'enfant.

Accompagner les parents dans leur rôle en les confortant dans leurs compétences, en participant à développer chez eux une confiance en soi et en les aidant à répondre à leurs interrogations, en les soutenant dans leurs différents milieux de vie, contribue à un exercice de la parentalité favorable à la santé des enfants (et aussi à celle des parents). [Rapport IGAS, *Les Inégalités sociales de santé dans l'enfance*].

Selon le rapport IGAS, certains déterminants de la parentalité apparaissent marqués par un gradient social, susceptibles de creuser les inégalités sociales de santé dès l'enfance. L'accompagnement à la parentalité est donc l'un des leviers pour agir en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé. Repérer le plus en amont possible des conditions et l'environnement qui peuvent rendre le rôle parental plus difficile, et offrir des services gradués en fonction des besoins des familles (avec un socle universel minimum et une intensification en fonction des situations) pourrait permettre de mieux prendre en compte les cumuls de difficultés auxquels sont confrontés certains parents.

A titre d'exemples, les Programmes régionaux de santé Rhône-Alpes et Franche-Comté présentent le soutien à la parentalité comme leviers de prévention et promotion de la santé.

DE NOMBREUX DISPOSITIFS ET UNE MULTITUDE D'ACTEURS DANS DIFFERENTS CHAMPS D' ACTIONS

Il existe donc un fort intérêt pour la thématique parentalité et santé, avec de nombreuses initiatives menées dans différents champs d'actions.

Investi également dans ce domaine, notamment dans la rédaction d'ouvrages de soutien méthodologique pour la mise en place de projets de soutien à la parentalité, une revue des interventions validées, ainsi que le soutien pour l'évaluation de recherche action, l'INPES a élaboré une cartographie des acteurs œuvrant dans le champ de l'accompagnement à la parentalité (novembre 2012) afin de disposer d'une représentation concise des acteurs. Plusieurs catégories d'acteurs ont été identifiées : les administrations centrales/déconcentrées, les collectivités territoriales, les organismes de protection sociale, les associations de professionnels/syndicats, les associations (hors associations de professionnels), les acteurs privés et fondations, les organismes de recherche..., soit au total 148 types d'acteurs ou de structures retenus (les antennes d'une même structure sur plusieurs territoires n'ayant pas été dénombrées). Les principales thématiques d'action autour de la relation parent-enfant pour les acteurs

¹ L'objectif du Comité national de soutien à la parentalité créé en 2010 (avec les comités départementaux) est de favoriser la coordination des acteurs et veiller à la structuration et à l'articulation des différents dispositifs d'appui à la parentalité, afin d'améliorer l'efficacité et la lisibilité des actions menées auprès des familles.



retenus dans cette cartographie sont les questions autour de la naissance, la communication, la scolarité, le handicap, la santé, le contexte professionnel des adultes, le couple, les décisions de justice ou administrative, la précarité...

Plusieurs cadres de références et guides pour les professionnels ont été mis en place (ou sont en cours de publication), parmi lesquels on retrouve les exemples suivants, utiles au présent projet (mais non exhaustifs) :

- Site internet « *Interventions précoces – soutien à la parentalité* », créé en 2008, porté par la DGS : il recense le corpus juridique et réglementaire relatif à la parentalité et publie un certain nombre d'initiatives et d'expériences sur le terrain. Il identifie les grandes catégories d'acteurs (institutionnels, organismes de protection sociale, professionnels, organismes spécialisés).
- Guide du Réseau français des Villes-Santé, « *Santé et parentalité : l'approche des villes* », publié en 2013, suite à un colloque mené en 2012 « *Villes, parentalité et santé, un nouvel enjeu de transversalité des politiques locales* ». Ce guide est destiné aux collectivités locales et à tous ceux qui souhaitent mettre en place ou retravailler leurs projets d'accompagnement à la parentalité dans une vision de promotion de la santé, en lien avec leurs partenaires. Il donne le cadre des politiques de santé et de parentalité, présente l'approche des villes sur cette thématique et identifie les leviers mobilisables en la matière, en décrivant des exemples concrets d'expériences sur le terrain.
- Guide de la FNARS sur les bonnes pratiques de soutien à la parentalité, publié en 2009, dans le cadre de l'hébergement social : il recense quelques exemples d'expériences de terrain et propose un référentiel de bonnes pratiques.
- Guide à paraître de l'INPES, visant à promouvoir la santé dès la petite enfance avec des concepts et méthodes pour développer des actions d'accompagnement à la parentalité.
- Actes à paraître du colloque du SNMPMI « *Être parent aujourd'hui, un jeu d'enfant ? Les professionnels de PMI face aux enjeux de la parentalité* » des 29 et 30 novembre 2013.

Pendant, le constat est fait que les dispositifs multiples sont soutenus par les pouvoirs publics sans véritable logique d'ensemble (cf *Rapport IGAS Les inégalités sociales de santé dans l'enfance*) et que les acteurs concernés travaillent souvent de façon relativement cloisonnée (cf *guide du RFVS – Santé et parentalité : l'approche des villes*). Les organisations territoriales sont très variables et dépendent de dynamiques locales. L'offre de services peut souffrir d'un manque de lisibilité, en partie dû à un défaut de coordination sur les territoires².

Comme le souligne le RFVS, si les lieux d'échanges intersectoriels se développent peu à peu, il reste encore à réaliser un important travail de coordination des multiples acteurs et à élargir la vision interdisciplinaire des champs de la parentalité et de la santé.

OBJECTIFS

De façon générale, la SFSP se propose de contribuer à l'élargissement de la vision interdisciplinaire des champs de la santé et de la parentalité au niveau de la petite enfance, en favorisant une dynamique d'échanges et de partage de connaissances et d'expériences entre acteurs.

Il s'agit d'obtenir un recueil d'interventions d'accompagnement à la parentalité au niveau de la petite enfance, de procéder à une analyse collective de ces interventions, pour ensuite diffuser cette analyse à l'ensemble des acteurs.

² cf « Mobilisation pour la petite enfance et la parentalité : Au tour des parents », consultation menée par le ministère en charge de la famille fin 2012 auprès d'acteurs nationaux.



MISE EN ŒUVRE

Description de la mise en œuvre

La capitalisation sera expérimentée en s'appuyant sur des relais thématiques nationaux (fédérations professionnelles ou associatives par exemple...) et régionaux (Agences régionales de santé, Sociétés régionales de santé publique, pôles de compétences, antennes régionales des fédérations et associations nationales, collectivités, etc.) pour un repérage ciblé d'actions.

Il s'agira :

- de mobiliser et constituer un comité d'experts,
- de définir avec ce comité le cadre, le périmètre de recherche, les thèmes, les relais ciblés, la méthode et outils de remontée de l'information, le nombre attendu...
- d'identifier les acteurs et de recueillir les interventions,
- de réaliser une analyse collective des résultats de la capitalisation.

Un séminaire de partage d'expériences entre acteurs sera organisé.

Parallèlement, il est prévu de réfléchir à une méthode d'analyse critique des interventions intégrant les interventions relatives à l'accompagnement à la parentalité au niveau de la petite enfance remontées dans le cadre de cette capitalisation (de même que les interventions relatives aux inégalités sociales de santé remontées dans le cadre de l'appel à contributions volontaires (consultation internet 2012)), en lien avec les initiatives en cours.

Les interventions capitalisées seront mises en ligne dans un espace internet dédié (modalités à définir) pour être consultables par l'ensemble des acteurs.

La poursuite à terme de l'alimentation de l'outil avec de nouvelles interventions sera envisagée ultérieurement.

L'analyse de l'expérimentation des deux modalités de capitalisation (ISS et AP) permettra de tirer des enseignements sur les conditions de réussite et les facteurs d'échec pour la mise en place en routine de l'activité de capitalisation des interventions de terrain.

Calendrier prévisionnel 2013-2015

Fin 2013 – 1er quadrimestre 2014

- Recherche documentaire, état des lieux
- Mobilisation du comité d'experts (choix des experts et invitation)
- Première réunion de cadrage du comité d'experts (*20 mars 2014*)
- Définition du cadre, du périmètre, de la méthodologie et des outils de remontées d'action
- Identification des relais et des acteurs

2014

- Recueil des actions

2015

- Analyse des remontées
- Rapport de synthèse
- Séminaire d'échanges des résultats entre acteurs
- Mise en ligne des interventions analysées

Comité d'experts

Le comité d'experts sera composé de membres issus de différents organismes ou réseaux mobilisés sur les questions de la petite enfance et de la parentalité et/ou de promotion de la santé, parmi lesquels des représentants :

- du secteur associatif en promotion de la santé, accompagnement social, associations familiales...
- des associations ou regroupements de professionnels
- du secteur universitaire



- des administrations et agence nationale
- des collectivités
- des structures d'accueil et de santé
- des réseaux de santé
- des organismes de protection sociale et mutuelles

La liste des experts potentiels n'est pas définitive. Elle sera complétée lorsque les experts auront été mobilisés et que tout ou partie d'entre eux auront accepté d'intégrer le comité.

Un groupe composé d'administrateurs de la SFSP assure le pilotage du projet.

Sources et références utilisées :

- *Rapport IGAS « Les inégalités sociales dans l'enfance », mai 2011*
- *Rapport du Centre d'Analyse stratégique « Aider les parents à être parents, le soutien à la parentalité, une perspective internationale », 2012*
- *Rapport IGAS « Evaluation de la politique de soutien à la parentalité », février 2013*
- *Guide du RFVS « Santé et parentalité : l'approche des villes », septembre 2013*
- *Actes du colloque du RFVS : « Villes, parentalités et santé, un nouvel enjeu de transversalité des politiques locales », octobre 2012*
- *Guide la FNARS « Guide de bonnes pratiques de soutien à la parentalité », mars 2009*
- *Revue de l'UNAF Réalité familiale n°100-101 – Soutien à la parentalité : avec et pour les parents*
- *INPES : dossier thématique et bibliographie*
- *INPES : La Santé de l'homme n° 391 - Périnatalité et parentalité : une révolution en marche ? - Parents - professionnels de la naissance : une nouvelle relation ?*

- *Site internet DGS « Interventions précoces – soutien à la parentalité » (à destination des professionnels)*
- *Site internet DGCS « Espace-info-familles » (à destination des familles)*
- *Site internet du ministère chargé de la famille « Au tour des parents » - relais de la consultation auprès d'acteurs nationaux pour la petite enfance et la parentalité*
- *Observatoire national de la petite enfance, piloté par la Caisse nationale des allocations familiales*



ANNEXE 3 : PROGRAMME DU SEMINAIRE « LE PNNS 2011-2015 A MI-CHEMIN : REFLEXIONS DES SOCIETES SAVANTES ET D'EXPERTS EN NUTRITION »

Jeudi 21 février 2013

9H00 – 9H15 Ouverture - **François Bourdillon, SFSP**

9H15 – 10H45 1^{re} session – De réelles dynamiques - Modérateur : Dominique Turck, SFP

- La prise en charge de l'obésité, Arnaud Basdevant, Président du Plan obésité 2010-2013
- L'organisation de la prise en charge en région, Benoit Elleboode, ARS Midi-Pyrénées
- Le développement de l'activité physique, Vincent Alberti, PNNS PO 2010-2012, Président de Sport Santé Conseil
- Evalin, un site sur l'évaluation des interventions en nutrition, Jean-François Collin, Ecole de santé publique, Université de Lorraine

11H00 – 12H45 2^e session – Des oublis regrettables - Modérateur : François Bourdillon, SFSP

- Le logo nutritionnel, Nicole Darmon, SFN
- La prise en charge des consultations diététiques, Isabelle Parmentier, AFDN
- La régulation de la publicité, Karine Gallopel-Morvan, EHESP
- Le développement d'une politique alcool, Patrick Daimé, ANPAA

14H15 – 16H30 3^e session – Des mesures à appuyer (1) – Modérateur : Jacques Delarue, SFN

- Table ronde : Réduction des inégalités sociales de santé

Animateur : Pierre Lombrail, SFSP

Intervenants : Monique Romon - SFN, Zeina Mansour - FNES, David Communal – SFP-APA, François-Marie Caron – AFPA

- Les signatures de chartes d'engagement (entreprises, communes, régions), Michel Chauliac, DGS

16H30 – 17H45 3^e session – Des mesures à appuyer (2) – Modérateur : Noël Cano, SFNEP

- La prise en charge de la dénutrition
 - à l'hôpital, Didier Quilliot, SFNEP
 - en ville, Jean-Fabien Zazzo, SFNEP
- La prévention du diabète de type 2, Jacques Delarue et Paul Valensi, SFN

17H45 – 18H00 - Clôture - Serge Hercberg, Président du PNNS



ANNEXE 4 : PROGRAMME DU COLLOQUE « SANTE PUBLIQUE ET ENVIRONNEMENTS DE VIE : TRANSPORTS-MOBILITE-DEPLACEMENTS ET AMENAGEMENT DE L'ESPACE »

Lundi 16 septembre 2013

10h00-10h30 – Discours d'ouverture

Marie-Christine Favrot, Chef du service politiques de santé, Adjointe au Directeur général de la santé
Thanh Le Luong, Directrice générale de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
Catherine Cecchi, Présidente du comité scientifique et d'organisation, Vice-Présidente Société française de santé publique

10h30-12h45 - Séance plénière : « l'homme » au cœur de ses environnements de vie

Santé publique et environnements de vie, que se cache-t-il derrière ces mots ? **Catherine Cecchi** (Présidente SRSP LR)

Regards croisés d'un citoyen candide utilisateur et de spécialistes : **Jean-Claude Artus** (Conseil Economique, Social et Environnemental régional LR), **Derek Christie** (Chercheur-collaborateur Laboratoire de sociologie urbaine et d'analyse de la mobilité), **Jean-Louis San Marco** (Professeur de santé publique) et **Albert Levy** (Architecte urbaniste - chercheur CNRS)

Quelle relation avec l'éthique ? **Bernard-Marie Dupont** (Président de l'Institut européen d'éthique de la Santé à Bruxelles)

14h15-18h00 - Sujets-discussions : « Environnements de vie et Transport, déplacement, mobilité et aménagement de l'espace : Handicap invisible ? Opportunité pour la santé ? »

Modérateurs : Virginie Migeot et Jean-Luc Grillon

14h30 - Quelques indicateurs sur environnements de vie et déplacements – **Corinne Praznocy**

14h30-15h00 - Diversité des usagers, diversité des territoires

- Diversité des territoires, place de la géographie : **M. Hilal**
- Prise en compte de la diversité des usagers : **F.-P. Debionne**

15h00-15h30 - Territoires et aménagement de l'espace

- Environnements, mobilité / transport, et santé : **B. Chaix**
- Pour un urbanisme favorable à la santé, le cas de l'agglomération lyonnaise : **F. Brégnac**

15h30-16h00 - Dimension sociétale : changer les comportements ?

- Acti-cité : **J.M. Oppert**
- Un pas vers la santé, mise en place d'une signalétique piétonne à Grenoble : **F. Perrin**
- Le programme Villes en forme : **O. Vérier-Mine**

16h15-16h45 - Facteurs environnementaux

- Quelles pollutions, quels impacts ? : **J.-M. Haguenoer**
- Etudes d'impact et environnement : **A. Roué-Legall**

16h45-17h15 - Pratiques innovantes

- Comment innover pour prendre en compte les questions de santé publique dans les politiques de déplacements ? : **P. Varnaison-Revolle**
- Aménagement de l'espace et usage du numérique : **F. Bousquié**
- Mesurer le comportement réel pour le changer durablement : **O. Oullier**

17h15-17h45 - Déplacements sanitaires



- Les contraintes humaines, économiques, sanitaires... **L. Flament**
- L'utilisateur, le patient : ses attentes : **C. Rambaud**

Mardi 17 septembre 2013

9h00-11h00 - Ateliers-débats

Ateliers 1 et 6 – Diversité des usagers, diversité des territoires.

*Rapporteurs : **Pascale Echard-Bezault, Isabelle Giraud***

Atelier 2 – Territoires et aménagement de l'espace.

*Rapporteurs : **Philippe Souché, Jean-Loup Théry***

Atelier 3 - Dimension sociétale : changer les comportements ?

*Rapporteurs : **Paule Deutsch, François Michelot***

Atelier 4 - Facteurs environnementaux.

*Rapporteurs : **Denis Bard, Patricia Saraux-Salaün***

Atelier 5 - Pratiques innovantes.

*Rapporteurs : **Laurent Jardinier, Marielle Delaplanque***

11h45 - 12h15 - Restitution des ateliers par les rapporteurs

12h15 - 12h45 - Synthèse des ateliers Jean Valcarcel, Vice-Président de la SRSP-LR

14h15-16h15 - Table-ronde : Enjeux et perspectives sur les évolutions et les interactions entre santé publique, environnements de vie, transports-mobilité, aménagement de l'espace et politiques publiques

*Modérateurs : **Catherine Cecchi, Hélène Delmotte, Pascale Echard-Bezault***

- **Bernard Alran**, Habitant-citoyen
- **Etienne Butzbach**, Président de la Communauté d'agglomération Belfortaine et membre du Conseil d'Administration de l'Assemblée des communautés de France (AdCF)
- **Bernadette Devictor**, Présidente de la Conférence Nationale de Santé
- **Gilles Pipien**, Conseil général de l'Environnement et du Développement durable
- **Albert Levy**, architecte urbaniste - chercheur CNRS

16H15 – Clôture

Pierre Lombrail, Président de la SFSP



NOTES
