

InSPIRe-ID

Initiative en Santé Publique pour
l'Interaction entre Recherche,
Intervention et Décision

***Un consortium et une plateforme de
ressources en santé publique***

Linda Cambon, Laurent Chambaud,
François Petitjean, EHESP

Répondre à des besoins en termes d'usages des connaissances en santé publique

De nombreuses données existent sur les interventions probantes ou prometteuses en prévention – promotion de la santé

(qu'est ce qui marche, à quelles conditions ?),

Mais...

Elles ne sont pas travaillées pour être facilement accessibles aux professionnels, plusieurs obstacles : coût, langue, traduction en synthèses et en référentiels d'action...

Ainsi opérateurs et décideurs ne s'appuient que rarement sur une revue des connaissances issues de la recherche et de l'action.

Or ils ont besoin de disposer :

- de données solides sur lesquelles appuyer les décisions,
- de ressources et compétences pour accompagner la mise en œuvre et l'évaluation de l'intervention dans son contexte



Par une Initiative au croisement de plusieurs démarches

- Une mobilisation des Directeurs de santé publique des ARS
- Un axe d'évolution du projet de la BDSP (modèle IPCDC)
- Une volonté d'intégrer les démarches « données probantes » dans les enseignements de l'EHESP
- Des travaux sur les connaissances produits par les Agences nationales, notamment l'INPES et l'INCa
- Des plateformes chercheurs/acteurs en région : Aquitaine, PACA, Toulouse...
- Des associations investissant dans les liens recherche/pratique (IREPS, Elus Santé Publique Territoires, Réseau Villes Santé...)
- Mobilisation sur la recherche interventionnelle : Action concertée IReSP Aviesan, actions de l'INCa

...



Avec une vision partagée

Le transfert /partage des connaissances : un cercle vertueux

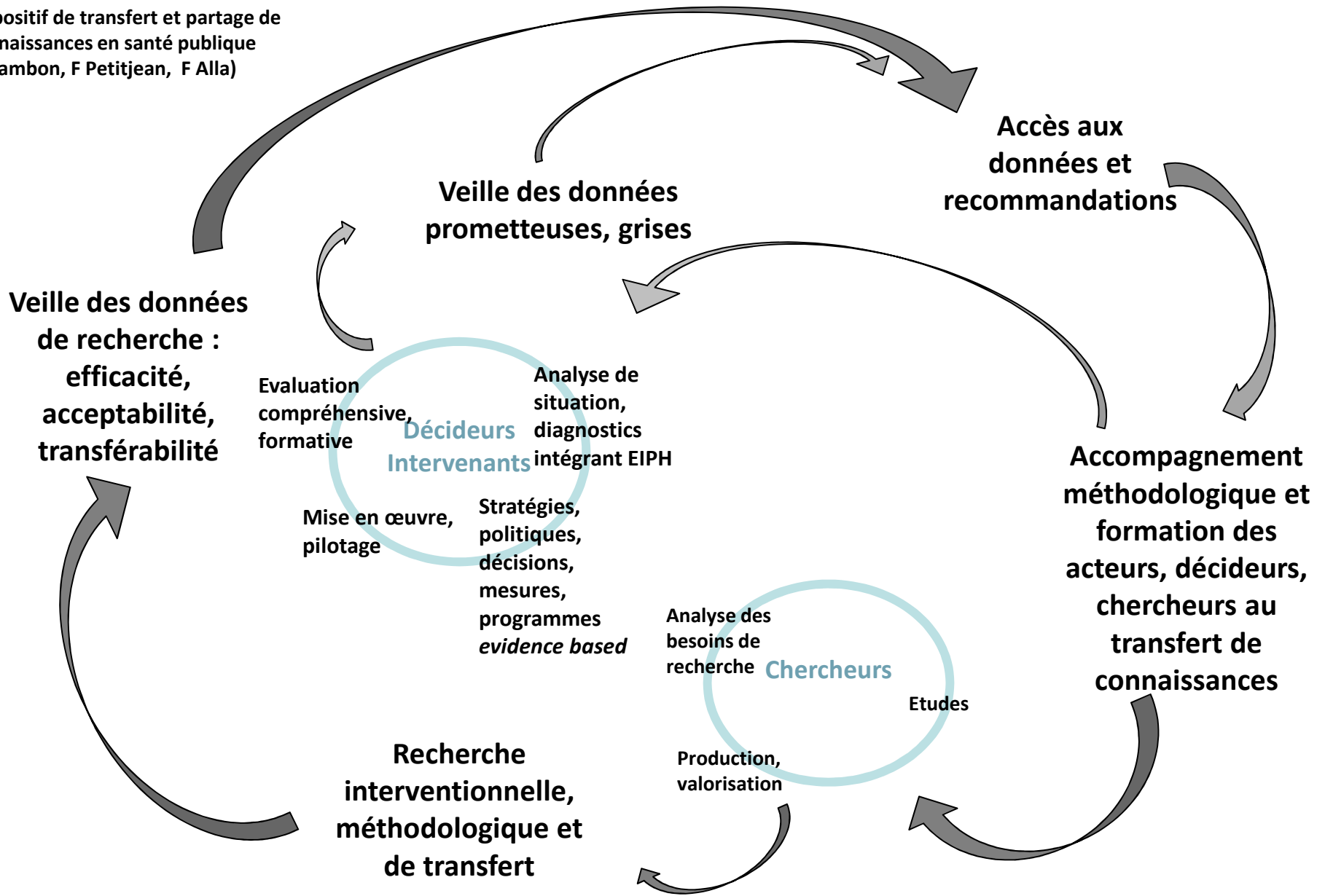
Une plateforme de ressources virtuelles et présentielles

Des principes d'action :

- Un réseau ouvert et collaboratif
- Un fonctionnement horizontal avec une représentation de tous les acteurs concernés et respectant l'identité de chacun
- Valorisation et mutualisation de l'existant, subsidiarité (appui sur les ressources régionales en particulier)



Figure : Cadre de réflexion sur un dispositif de transfert et partage de connaissances en santé publique (L Cambon, F Petitjean, F Alla)



Permettre l'accès à des données utiles et utilisables (axe 1)

Données sur les interventions probantes et prometteuses :

- « Guichet » avec un lien vers les bases documentaires : informations sur les contenus et les modalités d'utilisation
- Consultation des recherches documentaires effectuées par les autres utilisateurs (documentalistes en particulier), avec des mises à jour
- Base d'interventions prometteuses en France alimentée par les opérateurs (critères à définir)

Dossiers de connaissances :

- « Etat de l'art » d'une question établi et actualisé par des experts venant de la recherche et des milieux professionnels,
- Synthèse des connaissances et recommandations pour la décision,
- Format adapté à l'usage des opérateurs et décideurs

Proposer des dispositifs d'accompagnement et des outils (axe 2)

- Formations aux différentes étapes du transfert de connaissances en FI et FC, y compris des formations de formateurs (transfèreurs) ; utilisation des pédagogies actives et modalités de reconnaissance académique
- Appui expert pour la recherche et l'utilisation des données probantes (« courtage »)
- Appui expert à l'évaluation des interventions et à l'écriture / publication
- Outils méthodologiques du transfert de connaissance : analyse d'intervention, éléments pour la transférabilité, évaluation...

Articuler avec la recherche interventionnelle (axe 3)

Lien avec *l'Action concertée* de l'IReSP - Aviesan :

- Incitation à la création de nouvelles équipes de recherche interventionnelle
- Promotion de travaux collaboratifs entre équipes
- Appels à projets au plus près des besoins du terrain
- Création de centres régionaux de recherche et d'expertise en santé publique (CERReSP)

InSPIRe-ID :

Collaboration avec des chercheurs / experts, producteurs de données ou transféreurs, pouvant contribuer aux deux axes « accès aux données » et « accompagnements »

Diffusion et valorisation des travaux des équipes de recherche

Les travaux en cours

Etat des lieux :

- Etude usages, besoins, attentes, SFSP
- Panorama des dispositifs de TC à l'étranger, EHESP
- Panorama des dispositifs en France, EHESP

Production de ressources :

- Capitalisation sur les interventions prometteuses, SFSP
- Production de Dossiers de connaissances sur 5 thématiques prioritaires, ARS Picardie et UIPES
- Coconstruction d'une formation à distance au transfert de connaissances (INSPQ – EHESP)

Modélisation du portail et de ses services : groupe d'expertise



Le consortium, les partenaires

Comité de pilotage

- INPES/INVS
- HCSP
- SFSP
- INCa
- Direction de la Recherche
- DGS
- SGMAS
- AVIESAN
- IReSP
- EHESP

Partenaires/contributeurs

- ARS
- DREES
- MILDECA
- INPES/INVS
- Plateforme ASV
- Equipes de RI (Lorraine, Nanterre, PACA, Toulouse, Rennes)
- Plateformes régionales Cassiopée / EPSP 06
- IReSP
- SFSP
- FNES/IREPS ; UIPES ; CERFEP
- Institut Renaudot
- Elus santé et territoire
- EHESP

Des points de vigilance

- Stabilisation de la gouvernance, définition du portage institutionnel
- Financement de l'investissement, modèle économique en routine
- Articulation avec d'autres dispositifs : Plateformes régionales, CERRESP, BDSP
- Animation par la communication : outil de démonstration ; séminaires d'échanges et capitalisation...

Des perspectives à terme

Offre de services répondant aux besoins avec adaptation continue (démarche qualité)

- Portail : services en ligne, informations sur les services disponibles dans le réseau, animation du dispositif
- Optimisation des dynamiques locales par le réseautage : réseau de contributeurs (producteurs, transféreurs, utilisateurs)

Elargissement à d'autres champs de la santé publique, après évaluation et adaptation du modèle (parcours de santé, sécurité sanitaire...).

Je vous remercie