



Association reconnue d'utilité
publique

Tél. : +33 (0)3 83 44 39 17
Fax : +33 (0)3 83 44 37 76
Internet : <http://www.sfsp.info>

Société française de santé publique

2, rue du Doyen Jacques-Pariset – BP 7 – 54501 Vandoeuvre-lès-Nancy Cedex – France

Rapport d'activités 2006

Présenté à l'assemblée générale du 8 juin 2007

Sommaire

1. Informer en santé publique : outils de diffusion et d'échange	3
A. Flash email, lettre électronique hebdomadaire	3
B. Site Internet SFSP	5
C. Persopectives	6
2. « Santé publique », revue de la SFSP	7
3. Projets	14
A. Projet : Saturnisme	14
B. Projet : Guide des représentants des usagers	15
C. Projet : Equote : Programme européen Leonardo da Vinci.....	16
D. Appels d'offres	16
4. Colloque et autres activités	17
A. Séminaire - Pas de zéro de conduite tout le monde aura été prévenu - Paris - Juin 2006 ...	17
B. Séminaire consultation de prévention - Paris - Juillet 2006.....	17
C. Audition publique sur la vaccination des enfants par le BCG - Levée de l'obligation vaccinale ? - Paris 13 & 14 novembre 2006 -.....	17
D. Séminaire Consultation de prévention - Paris 4 décembre 2006	19
5. Editions.....	20
A. Guide d'aide à l'écriture « Ecrire en santé publique »	20
B. Ouvrages	21
6. Convention avec la CNAMTS : édition et promotion de la Revue médicale de l'assurance-maladie .	22
7. Autres activités et représentations de la SFSP	23
A. Relations et représentations	23
B. Participiption à des enseignements	25
C. Participation à des groupes de travail	26
D. Partenariat européen : EUPHA	27
E. Publication	28
F. P articipation aux conférences régionales de santé	29
8. Base de données	29
9. Adhésions à la SFSP	30
.ANNEXES	31

1. Informer en santé publique : outils de diffusion et d'échange

Deux outils d'information en santé publique sont mis à disposition du public : le flash email et le site Internet de la SFSP. En 2006, ces deux outils ont évolué pour répondre au mieux à la demande d'information des partenaires de la SFSP, des professionnels de la santé publique mais aussi du public.

A. Le flash email, lettre électronique d'information

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 inscriptions des personnes intéressées sur une liste d'envoi. L'abonnement au flash email est gratuit. Le sommaire des rubriques alimentées de façon hebdomadaire renvoie sur une page du site Internet de la SFSP.

Le nombre d'inscrits était de 5601 personnes au 31 décembre 2006.

Il s'agit d'un outil de partage d'information. 2006 a été l'occasion de développer le contenu de la rubrique « Nouveautés de la semaine » où les liens traditionnels vers des dépêches, communiqués ou ouvrages sont désormais agrémentés d'un résumé introductif facilitant la consultation de l'abonné et majorant la pertinence de sa recherche.

48 flashs email ont été envoyés en 2006, soit 3 de plus qu'en 2005. La période des envois couvre désormais juillet et août, raccourcissant la période de non-diffusion en raison des congés d'été qui est désormais réduite à 4 semaines.

Contenu et rubriques

Depuis janvier 2006, le flash email a assuré la promotion et diffusion de :

- **565** offres d'emplois (contre 450 en 2005 soit une augmentation de 25,5%),
- **472** colloques (380 en 2005 soit une augmentation de 24%),
- **20** formations signalées,
- **25** publications présentées,
- **10** sites Internet signalées par un lien,
- **15** appels à projets institutionnels ont été relayé,
- **1** appel à signatures en réponse à l'expertise INSERM sur le trouble des conduites chez l'enfant.

Par ailleurs, les principaux rapports de santé publique ont été présentés et ont été rendus accessibles par l'intermédiaire de liens Internet.

Le flash, un outil de communication et de promotion

Le flash est également un outil de communication avec notre public. Il a permis de signaler différentes prises de position de la SFSP soit, au total, **7 communiqués de presse** :

- *La commission d'audit publique sur la vaccination par le BCG est favorable à la levée de l'obligation vaccinale mais recommande la proposition systématique de vaccination à tous les enfants - 21 décembre 2006*
- *La Société française de santé publique favorable à des missions de santé publique qui pourraient être confiées aux médecins généralistes, rémunérées par forfait - 4 décembre 2006*

- *Etats généraux de la Prévention : débattre c'est bien, mais il faut surtout légitimer les Conférences régionales de santé et les Groupements régionaux de santé publique - 20 octobre 2006*
- *Prévention de la grippe, attention aux ambiguïtés ? - 13 octobre 2006*
- *Interdiction de fumer dans les lieux publics : il faut faire preuve d'efficacité - 6 octobre 2006*
- *Prises de position sur la création du conseil de modération et de prévention : Conseil de modération et de prévention : les associations de prévention et de soin en alcoologie et addictologie refuseront toute proposition d'y siéger - 3 juillet 2006*
- *Démographie médicale : d'abord mettre en adéquation le nombre de postes d'internes à pourvoir et le nombre de candidats - 4 janvier 2006*

Des flashs spéciaux ont été également envoyés dans le cadre de la promotion des manifestations ou de publications de la SFSP. En 2006, ces flashs ont concerné :

- *Journée d'information grand public organisée par la Société Régionale de Santé Publique du Languedoc Roussillon sur "La bronchiolite : ce qu'il faut savoir" - Janvier 2007*
- *Journées Prévention INPES - Décembre 2006*
- *Congrès 2007 de la SFSP - Décembre 2006*
- *Actes du colloque "Pas de 0 de conduite" pour les enfants de 3 ans" - Décembre 2006*
- *"Evaluation des Pratiques Professionnelles dans les Etablissements", séminaire organisé par la Société Régionale de Santé Publique du Languedoc Roussillon et HAS Nîmes - Octobre 2006*
- *La consultation de prévention en médecine générale du 4 décembre 2006 - Novembre 2006*
- *Guide d'aide à la rédaction en promotion de la santé - Octobre 2006*
- *Audition publique des 13 et 14 novembre 2006 - Octobre 2006*
- *Numéro hors série « Pratiques, métiers et formations de santé publique » de la revue Santé publique - Octobre 2006*
- *Formation **sur les normes et la normalité en santé** avec l'Ors et le CRES Languedoc-Roussillon - Octobre 2006*
- *Conférence débat "Evaluation des Pratiques Professionnelles dans les établissements de santé" - Octobre 2006*
- *Symposium "Société Régionale de Santé Publique du Sud-Est" - Juin 2006*
- *Colloque "Pas de zéro de conduite" - Juin 2006*
- *Conférence / débat de la Société française de santé publique sur le thème de la consultation de prévention - Mai 2006 Société Régionale de Santé Publique du Languedoc Roussillon et HAS "Evaluation des Pratiques Professionnelles" Montpellier - Mai 2006*

Gestion des offres d'emplois et des annonces de colloques

Les collaborations se sont poursuivies avec la **Banque de Donnée de Santé Publique (BDSP)** notamment pour la mise en ligne des annonces de colloques et des offres d'emplois. La contribution de la SFSP à l'alimentation du site Internet de la BDSP est en augmentation, tant en quantité qu'en pourcentage :

- **74,5%** en 2006 contre 72,3% en 2005 pour les offres d'emplois ;
- **39%** en 2006 contre 36% en 2005 pour les colloques.

Ceci place la SFSP comme premier contributeur sur le site de la BDSP.

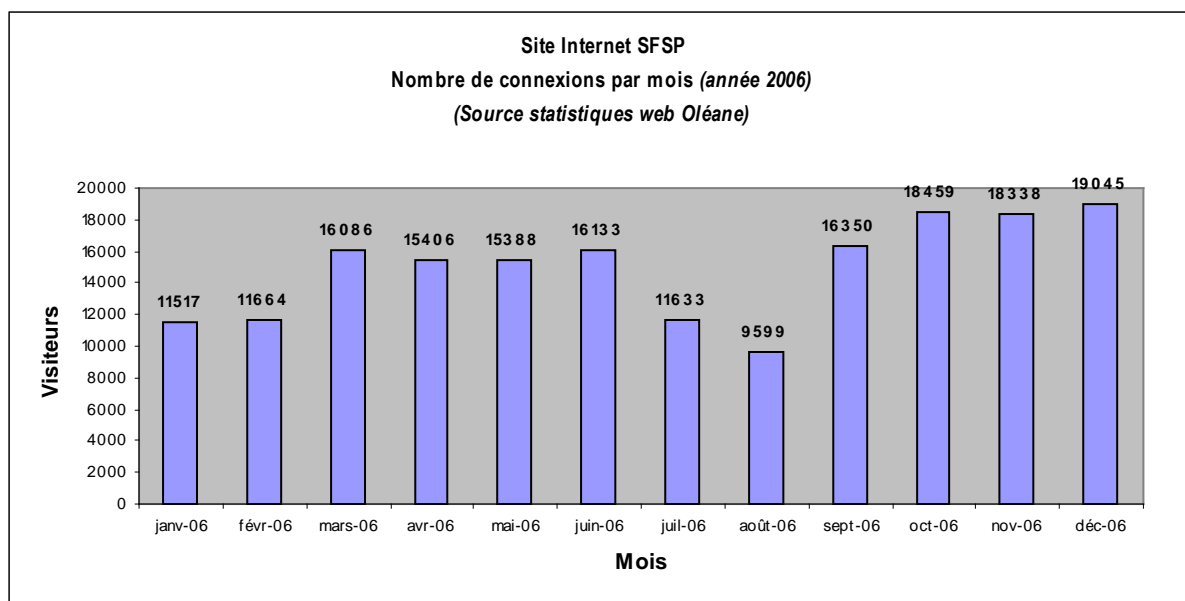
Objectifs demandés par la DGS	Indicateurs des résultats obtenus	Cibles-résultats attendus
Entretien et développement d'un réseau Internet flash e-mail	Le nombre d'abonnés au flash e-mail était de 1500 en 2004. Il est de 5601 au 31/12/2006.	Nombre attendu dans la convention Le nombre d'abonnés représente une augmentation de plus de 300% par rapport à 2004.

B. Le site Internet de la SFSP

En 2006, le site Internet de la SFSP totalise **une moyenne mensuelle de 15 000 connexions**. Lors des visites, la moyenne correspond à **64 000 pages visitées** par mois ; les pages les plus consultées sont les actualités de la page d'accueil, le flash email, les rubriques « offres d'emplois » et « colloques ».

Il n'y a pas actuellement d'outil de type forum. La tentative de développement effectuée sur une plate-forme Internet en 2006 ne s'est pas révélée opérationnelle, ce qui n'a pas permis à la SFSP d'animer des forums publics. Ce point fait d'ores et déjà l'objet d'un développement en 2007.

Objectifs demandés par la DGS	Indicateurs des résultats obtenus	Cibles-résultats attendus
Entretien et développement d'un site Internet	Le nombre de connexions Internet est supérieur aux 5 000 attendus, il a dépassé les 15 000 connexions par mois en 2006.	Le nombre de connexions représente une augmentation de plus de 200% par rapport à 2005.
Capacité de création et d'animation de forums publics sur des thèmes spécifiques (selon besoins DGS ou SFSP)	Pas de forum actuellement.	Création de trois forums sur trois thématiques à définir (Non fait). A METTRE EN ŒUVRE EN 2007



C. Perspectives 2007

Flash email

En 2007, la SFSP poursuit la diffusion hebdomadaire du flash email. Le renforcement de l'équipe, ainsi que le nouveau site Internet (cf. ci-dessous), se doivent d'en assurer la diffusion tout au long de l'année.

Deux nouveautés sont étudiées en 2007. Premièrement, dans le cadre de la refonte du site Internet de la SFSP, une nouvelle présentation du flash est à l'étude. Pour l'utilisateur, l'interface sera plus conviviale et facile d'utilisation ; pour les administrateurs de l'équipe de la SFSP, la gestion des informations (dates de diffusion, suivi des informations, archives...) sera améliorée.

Deuxièmement, les actualités diffusées chaque semaine vont être exploitées pour la constitution de « Dossiers thématiques ». Il s'agit, à partir du classement des actualités présentées dans le flash, de développer des dossiers complets (problématique, débats, actualités, archives, liens Internet...) sur les thématiques abordées dans les flashes (entre autres exemples : Tabac, VIH/Sida, Cancer, Médicaments, Inégalités de santé...).

Site Internet

La refonte et la migration du site de la SFSP sont prévues pour 2007. Diverses rubriques seront ajoutées à cette occasion :

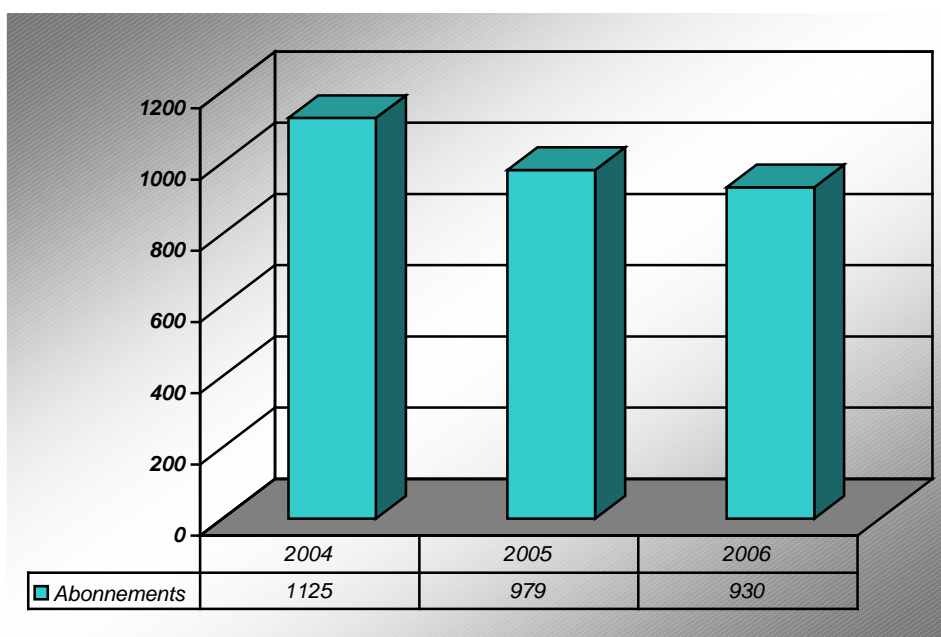
- **Forums** : 3 forums publics seront ouverts sur des thématiques abordées lors de manifestations organisées par la SFSP dont le colloque « Médecins généralistes et prévention » , organisé le 21 septembre 2007 et le séminaire sur les troubles des conduites chez l'enfant et l'adolescent, organisé à l'automne 2007 .
- **Espaces « réservés »** : des espaces à accès limité pour les administrateurs, les adhérents et les abonnés seront proposés ; au moyen d'un identifiant et d'un mot de passe, ces inscrits pourront accéder à leurs données personnelles, aux derniers comptes-rendus du conseil d'administration et rapports d'activités (adhérents), à la gestion des abonnements (abonnés), etc.
- **Publication / édition** : une rubrique du site sera réservée à l'activité d'édition et de publication de la SFSP et de ses partenaires ; un service d'abonnement gratuit pour la réception des sommaires des revues de santé publique sera notamment proposé.
- **Dossiers thématiques** : un espace permettra de retrouver les informations diffusées dans le flash email, selon une organisation thématique ; une introduction présentera chaque thème et sa problématique, le reste du dossier renvoyant vers les archives des actualités diffusées dans les flashes email ainsi que vers des sites Internet en relation avec le thème spécifié.
- **Manifestations** : les colloques, séminaires et congrès organisés par la SFSP seront diffusés sur le site Internet ; cet espace présentera les informations générales des manifestations et les dossiers documentaires associés ; il sera également possible de s'inscrire en ligne. Un espace dédié au congrès 2007 de la SFSP est d'ores et déjà en ligne.
- **Boutique** : il sera désormais possible de passer des commandes (revue Santé publique, ouvrages édités par la SFSP...) ou de s'inscrire à des manifestations sur le site Internet de la SFSP grâce à un outil d'achat en ligne sécurisé.

2. « Santé publique », revue de la SFSP

La SFSP édite la revue *Santé publique*. Jusqu'en décembre 2006, elle paraissait à raison de 4 numéros par an. En 2006, l'équipe rédactionnelle a vu l'arrivée d'un nouveau rédacteur en chef et d'une nouvelle rédactrice en chef adjointe.

A. Bilan

Abonnements et promotion



2006 a vu la poursuite de l'érosion du nombre des abonnements. 975 lecteurs étaient abonnés en 2005, ils étaient **930** en 2006.

Si l'on constate une baisse des abonnements individuels en format « papier », 2006 a en revanche vu une augmentation importante des téléchargements de ses articles via les sites Internet de la SFSP et de la BDSP (plus de 8000 téléchargements). **Ainsi, si le nombre d'abonnés baisse, le nombre de lecteurs augmente.** *Santé publique* n'échappe ainsi pas à la tendance des publications scientifiques qui voient augmenter la demande pour les versions électroniques de leurs articles.

Objectifs demandés par la DGS	Indicateurs des résultats obtenus	Cibles-résultats attendus
Elaboration d'une revue de santé publique à périodicité trimestrielle.	<p>Le nombre d'abonnés en 2006 n'a pas été atteint (nombre d'abonnés attendu 1210./ au nombre atteint 930)</p> <p>Le nombre de téléchargements d'articles en 2006 était de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Site Internet SFSP : 7260 - Site Internet BDSP : 1499 	<p>Le nombre attendu d'abonnés au 31/12/2007 est de 10% de plus qu'en 2004 soit 1210.</p> <p>Le nombre de téléchargements d'articles est en augmentation, soit 17% en plus sur le site Internet de la SFSP et 100% sur le site de la BDSP</p>

Pour inverser la tendance à la baisse du nombre d'abonnés papier, une politique de diffusion et de promotion de la revue a été lancée au cours du dernier trimestre 2006. Une nouvelle plaquette de présentation de la revue a été diffusée largement aux réseaux, aux abonnés anciens et actuels, aux adhérents et autres partenaires de la SFSP en décembre 2006. Par ailleurs, des stands de promotion ont été effectués à l'occasion de deux manifestations : l'Université d'été de Besançon en juillet 2006 et C Ces actions de diffusion et de promotion ayant pour but d'augmenter le lectorat se poursuivent en 2007 par des mailings ciblés (réseaux professionnels avec courriers personnalisés).

Activités courantes

Le renforcement de l'équipe a permis de re-dynamiser la revue fin 2006 et de lancer de nouveaux chantiers en 2007. Ainsi, de fortes améliorations peuvent être constatées dans les activités courantes et le fonctionnement de la revue avec des gains conséquents en termes de réactivité se traduisant dans les délais de réponse, d'analyse et de parutions.

Le comité de rédaction s'est élargi à deux membres du Québec, afin d'étendre la diffusion de la revue (abonnés, auteurs, lecteurs...) au Canada.

Articles publiés en 2006

Rubriques

Les 45 articles publiés en 2006 ont été répartis dans les différentes rubriques proposées par *Santé publique* :

	N°1 mars 2006	N°2 juin 2006	N°3 sept 2006	N°4 déc 2006	TOTAL
Etudes	6	6	5	3	20
Pratiques	3	4	4	3	14
Politiques	3	2	-	1	6
Lettre du terrain	1	-	-	-	1
Opinions & débats	-	1	2	-	3
Revue de littérature	-	1	-	-	1
TOTAL articles/numéro	13	14	11	7	45

Thèmes

Les 45 articles publiés par *Santé publique* ont porté sur les thèmes suivants :

- Accès aux soins, addictions, alimentation,
- cancers et environnement, comportements de santé,
- dépistage, dossier médical, droits de l'homme,
- éducation pour la santé, éducation thérapeutique, épidémiologie, éthique,
- formations en santé publique,
- gériatrie,
- hospitalisation à domicile,
- inégalités sociales, infections nosocomiales,
- maladies respiratoires, médecine générale,
- obésité infantile,
- participation des usagers, pollution, pratiques professionnelles, pratiques sportives, programmes régionaux de santé qualité de vie,
- réseaux de santé, risques environnementaux,
- santé au travail, santé scolaire,


- usagers de drogues, usagers et politiques de santé.


Lecteurs


108 lecteurs référents ont été sollicités pendant l'année 2006. Un lecteur a pu être sollicité plusieurs fois.

Auteurs

Les professionnels de santé publique qui nous ont écrit en 2006 étaient :

 Auteurs en France : 36

 Auteurs en Europe : 2 (Belgique)

 Auteurs pays étrangers hormis pays d'Europe : 11
Bénin (1), Canada (1) Côte d'Ivoire (4), Mali (1), Tunisie (4)

Délais de réponse (1^{ère} réponse)

La rédaction de *Santé publique* s'était fixé pour objectif de rendre un avis sur les articles soumis dans un délai moyen de trois mois. Cet objectif est atteint.

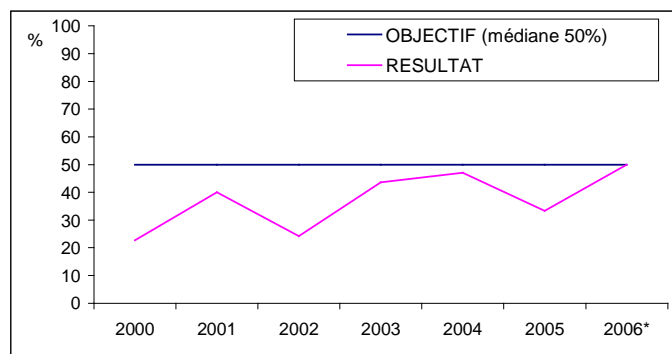


Figure 1. Délai de réponse (pourcentage d'articles avec une réponse à l'auteur dans un délai inférieur à 3 mois)

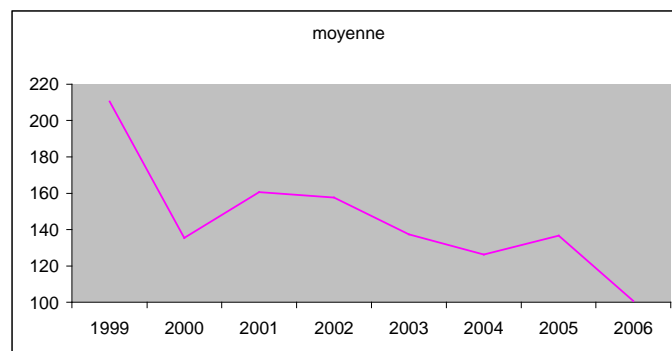


Figure 2. Délai de réponse moyen en jours

Formation à l'écriture

Un module de formation a été réalisé conjointement par la faculté de Médecine et le laboratoire de recherche « Epidémiologie et Santé Publique » de l'Université de Sidi Bel Abbès, en Algérie, avec la collaboration de la SFSP, de l'Anasys et de la Société algérienne de santé publique. La formation s'est tenue à la faculté de médecine Taleb Mourad, des 5 au 9 mai 2006. Cette formation était destinée aux professionnels de santé publique et sur l'initiative de la Société algérienne de santé publique dont l'interlocuteur est le professeur Abdelkrim Soulimane. Cette opération avait pour but d'aider et soutenir les auteurs algériens à écrire et proposer des articles pour les deux revues sœurs : *Santé publique* et la *Revue Médicale de l'Assurance-maladie*.

Quatre ateliers distincts ont été réalisés :

- rédaction et communication orale scientifique en médecine et santé publique ;
- stratégie d'utilisation de ressources Internet en médecine et santé publique ;
- initiation à la pratique du logiciel statistique SPSS ;
- formation à la régression logistique.

Les 67 participants provenaient essentiellement de la faculté de médecine de Sidi Bel Abbes, mais également des enseignants des facultés de médecine de Oran et Batna.

Les différents ateliers ont été assurés par deux formateurs algériens : un Professeur de santé publique et un chercheur, docteur en géographie ainsi que cinq formateurs français : trois médecins-conseils et un chirurgien-dentiste-conseil et un docteur en sociologie également rédactrice en chef adjointe de la revue *Santé publique*. Tous les cinq sont adhérents à la SFSP et quatre sont également adhérents à Anasys.

Il a été décidé de concrétiser un partenariat par un projet de convention liant les Sociétés Algérienne et Française de Santé Publique.

Objectifs demandés par la DGS	Indicateurs des résultats obtenus	Cibles-résultats attendus
Conception et module de formation d'accompagnement à l'écriture en santé publique	L'objectif de formation a été rempli : un module a été réalisé en 2006.	1 à 2 formations par an auprès de professionnels de santé publique : Une formation réalisée objectif rempli

Articles « Programmes de santé publique » et « Loi de santé publique »

La convention DGS demande qu'au moins 10% des articles de la revue soient consacrés à des retours d'expérience des programmes de santé publique et sur la mise en œuvre de la loi. Sur l'année 2006, nous comptons 10 articles relatifs à l'application de la loi de santé publique sur les 52 articles publiés. Le pourcentage demandé est par conséquent largement atteint.

N°1/2006

Vers une consultation médicale de prévention

R. Bataillon, J.Y. Hascoet, H. Leneel, B. Caron, J.L. Samzun, D. Pencole

Vers un socle de compétences partagées pour les médecins en santé publique

A. Riffaud, D. Jourdan, L. Gerbaud

N°2/2006

Comment construire la légitimité de la participation des usagers à des problématiques de santé ?

V. Ghadi, M. Naïditch

Usagers et politiques de santé : bilans et perspectives

P.H. Bréchat, A. Bérard, C. Magnin-Feysot, C. Segouin, D. Bertrand

N°3/2006

Le partenariat entre les associations d'usagers et les médecins généralistes

G. Levasseur, F.X. Schweyer, C. Dupont

N°4/2006

Les actions d'éducation pour la santé du patient : enquête auprès des hôpitaux en région Rhône-Alpes

L. Beyragued, P. de Beaudrap, C. Bouchet, J. Fabry

Essai d'évaluation des résultats des programmes régionaux de santé en France : le cas des PRS de prévention du suicide

M. Bellanger, A. Jourdain

Partenariat avec les revues sœurs

La rédactrice en chef adjointe intervient en tant que membre du comité de rédaction de la revue *La Santé de l'Homme* et y représente la revue *Santé publique*.

B. Perspectives 2007

Une revue scientifique qui évolue

En tant que revue scientifique, *Santé Publique* se doit d'innover en fonction de l'évolution du contexte, des contraintes, des demandes et des besoins. Pour répondre aux changements marquant le champ de la publication scientifique, *Santé Publique* a proposé, dès janvier 2007, une offre enrichie.

Celle-ci passe d'abord par une nouvelle périodicité : *Santé publique* paraît désormais au rythme de 6 numéros par an, sans augmentation des coûts de production (étude réalisée auprès de notre imprimeur). Ce changement de périodicité permet d'une part de réduire le délai effectif de publication des articles acceptés. D'autre part, elle permet pour la rédaction et l'ensemble du comité de rédaction de réagir rapidement et d'informer au mieux les abonnés et les lecteurs sur les sujets qui font l'actualité de la santé publique, notamment au travers des rubriques « Editorial », « Lettre de la rédaction », « Opinions et débats ».

L'offre de *Santé publique* s'enrichit également grâce à la parution de numéros spéciaux. Le premier numéro spécial, le supplément « *Pratiques, métiers et formations de santé publique* », est paru simultanément au premier numéro de 2007. Offert aux abonnés, il a rencontré un large succès : 150 numéros ont fait l'objet de commandes groupées de la part d'institutions. Le prochain numéro spécial concernera la publication des résumés soumis dans le cadre du congrès de la SFSP 2007. Un appel à articles sur le thème de la santé au travail a également été lancé ; ce numéro spécial devrait paraître début 2008.

Enfin, la présentation de la revue a évolué : depuis le premier numéro 2007, les articles sont présentés sur une seule colonne, au lieu de deux en 2006 ; la police des titres est en police méta pour une meilleure lisibilité et un espace utilisé plus réduit ; le choix du papier s'est porté sur un offset supérieur de 80 gr plus blanc que le « bouffant » qui caractérisait la revue. Pour marquer le passage à cette nouvelle formule, la couverture a été « relookée ».

Parallèlement à ces changements, l'équipe de rédaction poursuit les axes de développement du lectorat passant par :

- une re-fidélisation d'une partie du lectorat perdu (analyse et relance sur les fichiers des anciens abonnés) ;
- un démarchage auprès des enseignants de santé publique, centres de documentation, facultés et hôpitaux et réseaux de santé publique ;
- Proposition d'un abonnement + formation d'aide à l'écriture auprès d'institutions telles que le réseau de la Mutualité ou le Secrétariat d'Etat à la francophonie.

Les axes de travail pour 2007

Fin 2006, deux axes de travail étaient déterminés pour 2007 : la mise en place d'une version électronique de la revue ; l'élaboration d'une plate-forme Internet de soumission des articles. Ces chantiers sont en cours et devraient connaître leurs aboutissements au cours du dernier trimestre 2007 et du premier trimestre 2008.

Version électronique

La volonté de la rédaction est de pouvoir offrir, aux côtés de l'abonnement classique, une version électronique des articles. Les articles « anciens », c'est-à-dire publiés il y a plus de deux ans, sont déjà accessibles gratuitement sur les sites Internet de la SFSP et de la BDSP. L'offre électronique n'est cependant pas proposée, à ce jour, pour les articles récents, publiés au cours des deux dernières années.

La version électronique de *Santé publique* passera par son intégration au portail de revue en sciences humaines et sociales, CAIRN. La présence de *Santé publique* sur ce portail permettra de proposer

- un abonnement électronique, en plus de ou sans, l'abonnement papier ;
- l'achat au numéro ou à l'article.

Les modalités d'abonnement électronique et d'achat seront conjointement gérées par CAIRN et la SFSP.

Faire partie de ce bouquet offre deux autres avantages importants :

- une meilleure visibilité de la revue auprès des institutions universitaires et bibliothèques (peu présentes dans les abonnés actuels), en France mais également dans l'ensemble des pays francophones ;
- le référencement de *Santé publique* sur les principales bases de données bibliographiques.

Soumission électronique des articles

La rédaction a fait appel à Fontis Media, un prestataire de gestion éditoriale francophone, pour la mise en place d'une plate-forme Internet de soumission électronique des articles. Celle-ci est dans

sa phase de test. Cette plate-forme contribuera à un meilleur suivi des articles ainsi qu'à la réduction des temps de réponse aux auteurs. Elle correspond également à la demande des auteurs, cette plate-forme permettant une soumission rapide et un suivi optimal. Pour les auteurs qui ne seraient pas familiers avec ce système, la rédaction leur proposera une soumission par email ou même par envoi courrier : l'accès Internet des auteurs peut être dans certains cas limité, notamment pour les auteurs d'Afrique francophone.

3. Projets

3.A Saturnisme

Suite aux travaux d'organisation de la conférence de consensus portant sur « L'intoxication par le plomb de l'enfant et de la femme enceinte : prévention et prise en charge médico-sociale » des 5 et 6 novembre 2003 à Lille, la SFSP avait répondu à 3 appels d'offre, pour la conception et la réalisation de trois projets portant sur l'intoxication par le plomb de l'enfant et de la femme enceinte. Madame Laurence Fond-Harmant avait été chargée de ces dossiers. L'ensemble de ces 3 dossiers a désormais été mené à son terme.

1/ **Projet saturnisme : dépliant destiné aux familles (DASS Paris)**

Ce premier projet portait sur la conception d'un dépliant de prévention du saturnisme en direction des familles exposées au risque d'intoxication par le plomb. Celui-ci a été conçu et réalisé avec un comité de pilotage et un groupe d'expert. Ce dépliant a fait l'objet de test avant sa validation et diffusion auprès de 27 familles parisiennes.

Comité de pilotage commun aux deux projets (DASS Paris)

Marcelle Delour, DFPE
Laurence Fond-Harmant, SFSP
Jean-Michel Thiolet, DASS Paris (commanditaire)

Groupe d'experts « familles »

Françoise Danzon, Maison de l'Enfance
Sophie Jeannelle, Habitat Santé Développement
Evelyne Plat, médecin PMI
Judith Skira, Habitat Santé Développement
Laurence Stengel, Hôpital d'enfants A. Trousseau

Au total, ce sont 21 000 exemplaires de ce dépliant, après validation par la Direction de la DASS de Paris qui ont été livrés en janvier 2006 et un exemplaire est joint en annexes.

2/ **Projet saturnisme : dossier destiné aux professionnels (DASS Paris)**

Il s'agissait de réaliser un dossier d'information sur le dépistage et la prise en charge du saturnisme. Pour cela, la méthodologie retenue a consisté à s'appuyer sur des comités d'experts pour valider les contenus (liste des experts ci-dessous). Ce document a été diffusé auprès des médecins de PMI, médecins scolaires, médecins libéraux : un total de 1385 dossiers seront envoyés début 2006.

Groupe d'experts « professionnels »

Catherine Dollfus, Hôpital d'enfants A. Trousseau
Max Budowski, Faculté de médecine Lariboisière St Louis
Mme Fugen, Centre et Consultation de protection maternelle infantile
Anne Théry, DASES Sous direction de la santé

Ce dossier avait fait l'objet de test auprès d'une dizaine de professionnels de santé parisiens avant sa validation et diffusion.

3/ **Projet Saturnisme : guide destiné aux professionnels (DGS)**

Afin d'améliorer le dépistage et la prise en charge du saturnisme en France, La SFSP a répondu à un appel d'offre de la DGS pour concevoir et éditer un guide pour les professionnels de santé concernés : médecins de PMI, médecins scolaires, médecins généralistes, pédiatres, gynécologues, sages-femmes, services pédiatriques

et gynécologiques hospitaliers. Il s'agissait de mettre sous forme de fiches pratiques les recommandations de la conférence de consensus sur le saturnisme qui a eu lieu en novembre 2003. Le travail fut réalisé avec le concours de deux groupes d'experts, l'un spécialisé sur l'enfant et l'autre sur le fœtus et la femme enceinte.

Avant son lancement, le guide a été testé en juin 2005 auprès d'une vingtaine d'organisations professionnelles nationales, puis validé par le comité Plomb de la DGS.

Sa diffusion s'est faite après la mise en adéquation du document avec la charte graphique de la DGS. Une diffusion nationale a été réalisée par le biais de la DGS en direction des DDASS et des DRASS de France métropolitaine et des DOM TOM (96 départements en métropole et 4 DOM), pour un tirage de plus de 54 000 exemplaires (8 000 exemplaires initialement prévus dans la convention et 46 000 en supplément demandé par la DGS). Elle a été complétée par un encarté dans un numéro de la revue le Concours Médical, ceci afin de toucher le public des généralistes. Enfin une version électronique est disponible sur le site du Ministère de la santé.

3. B Guide pour les représentants d'usagers

La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé ainsi que la loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique favorisent la participation active des représentants des usagers en renforçant le cadre officiel de leur activité. Toutefois, représenter les usagers ne s'improvise pas. C'est une fonction qui nécessite connaissances, savoir-faire et savoir être. Afin d'aider les associations dans cette démarche la DGS avait souhaité appuyer les représentants des usagers dans leur démarche.

La DGS avait donc demandé à la SFSP de concevoir un guide. Une première version a été publiée en 2002. Cette première version avait été conçue pour être un outil de travail et de réflexion à l'intention des représentants des usagers et se voulait complémentaire d'autres guides déjà existants. Une réactualisation avait été demandée.

➤ Les objectifs du guide

Le guide doit permettre d'entrer dans la complexité des situations afin de les rendre compréhensibles et de faciliter ainsi l'exercice de la fonction de représentant des usagers.

Le guide dans sa mise à jour, présente successivement :

- ❖ La place, le rôle et les missions du représentant des usagers dans le système de santé. Cela nécessite de définir :
 - *la légitimité du représentant des usagers ;*
 - *le contenu de son engagement ;*
 - *les compétences nécessaires.*
- ❖ Les enjeux en présence et les décisions auxquelles il peut participer.
- ❖ Les principaux documents qui apportent des compléments d'information et/ou de réflexion, ainsi que les principaux textes de référence.

Le travail commencé fin 2005 par Laurence Fond-Harmant, avec les experts juridiques, Patrice Chiché et Frédérique Claudot, a été poursuivi par Joëlle Kivits et François Alla.

Travaux répondant à l'opération n°5 de la Convention pluriannuelle de la DGS

INTITULE : Mise à jour du guide pour les représentants des usagers du système de santé

Le vote de la loi 806-2004 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique et la publication des décrets d'application

afférents en particulier aux conférences nationale et régionales de santé, à l'agrément des associations conduisent à remettre à jour ce guide élaboré par la SFSP en septembre 2004. La DGS demande à la SFSP de procéder à cette mise à jour en 2005. La fourniture du guide actualisé se fera sous la forme d'une pré maquette, identique à celle de l'édition précédente. Le travail demandé à la SFSP ne comprend pas le maquetage définitif ni l'édition du guide.

Cette mise à jour consistera en :

- *une relecture complète du guide : repérage des éléments à actualiser, voire des informations manquantes ;*
- *une vérification en vue d'une indication exhaustive des instances où les usagers sont représentés ;*
- *une mise à jour de toutes les informations chiffrées (dans le texte et dans les tableaux) ;*
- *une mise à jour de la présentation de la législation, notamment loi du 9 août 2004 et suivantes, agrément des associations et fonction de l'agrément au regard de la représentation des usagers, etc ;*
- *une mise à jour du schéma du système de santé (p 86 et 87 de l'édition précédente) ;*
- *une vérification des adresses des sites internet ;*
- *d'éventuels compléments aux éléments bibliographiques et aux indications relatives à des associations.*

Perspectives 2007

Le travail final a été présenté à la DGS début 2007.

3.C Projet Equote : Programme européen Leonardo da Vinci

Ce dossier consistait à analyser les égalités des chances pour les femmes et les hommes dans l'éducation et la formation des professions médicales. Il prenait en compte les divers systèmes éducatifs dans le secteur de la santé et examine l'existence des différences entre les femmes et les hommes dans les professions médicales au sein de l'Union européenne. Tous les membres des 15 pays de l'Union Européenne ont été étudiés ainsi que la République Tchèque et la Bulgarie.

Le projet a fait l'objet d'un rapport et l'ensemble des aspects financiers ont été réglés.

3.D. Réponses à différents appels d'offres

En 2006, la SFSP a répondu à deux appels à projets, dans le champ de la santé publique.

- Octobre 2006 : Réponse à l'appel d'offre pour la création d'un portail destiné aux échanges sur les réflexions, actions et pratiques sur le thème : « Prévention primaire de la maltraitance : soutien de la parentalité, dépistage et prévention des troubles précoces de la relation prévention des mauvais traitements », lancé par la Direction générale de la Santé. La réponse de la SFSP n'a pas été retenue.
- Décembre 2006 : Réponse à l'appel à projet de recherche « Les proches de patients atteints d'un cancer » lancé par l'Institut National du Cancer (INCa). Le projet de la SFSP « Construction et quotidienneté du proche : trajectoires de proches atteints d'un cancer » a été retenu par l'INCa et s'est vu attribué un financement à hauteur de 50 000 euros.

Perspectives 2007

En 2007, la SFSP souhaite continuer à répondre à des appels d'offre et à projets de recherche dans le champ de la santé publique. En mai 2007, la SFSP a répondu à l'appel à projets de recherche de l'Institut de Recherche en Santé Publique (GIS-IReSP) | sur le thème de la prévention, la promotion de la santé et l'éducation pour la santé.

Par ailleurs, des financements supplémentaires sont recherchés pour le projet INCa « Construction et quotidienneté du proche : trajectoires de proches atteints d'un cancer » qui doit démarrer à l'automne 2007.

4. Colloques et autres activités

Trois manifestations ont pu être organisées au cours de l'année 2006. Sur les deux manifestations mises dans les perspectives 2006 du rapport d'activité 2005, la manifestation sur le dépistage a été déprogrammée. Se sont tenues la manifestation programmée sur le trouble des conduites ainsi que deux manifestations sur la consultation de prévention. Sur ce thème, une première réunion s'est tenue à l'occasion de l'assemblée générale de la SFSP ; la suivante a eu lieu dans la salle Laroque, le 4 décembre, au ministère, avenue Duquesne. Cette manifestation a réuni 230 personnes et a suscité de nombreuses réactions nous à l'occasion du 4 décembre au ministère salle Laroque. Ces deux séminaires se sont intégrés dans la dynamique des états généraux et ont remplacé le thème initial du dépistage, prévu initialement dans les perspectives fournies lors du rapport 2005.

Par ailleurs à côté de ces manifestations, la SFSP a organisé, à la demande de la DGS, une audition publique sur la levée ou le maintien de l'obligation vaccinale par le BCG chez les enfants.

Les différentes communications de nos intervenants sont accessibles sur le site (voir annexes – p33 à 43).

4.A Séminaire - Pas de zéro de conduite tout le monde aura été prévenu - Paris 17 Juin 2006

Cette journée a accueilli 371 personnes ; les actes ont été publiés.

4.B Séminaire Consultation de prévention - Paris Juillet 2006

100 personnes ont participé à cette journée.

Le succès rencontré par les présentations et les débats nous a amené à reprendre ce thème pour un séminaire au ministère le 4 décembre 2006

4.C Audition publique sur la vaccination des enfants par le BCG - Levée de l'obligation vaccinale ? - Paris 13 & 14 novembre 2006 -

Une audition publique est une manifestation qui a pour objet de permettre de discuter publiquement à propos d'une thématique des principaux enjeux de santé publique avant de prendre une ou des décisions, de mettre en œuvre des recommandations ou un programme. C'est clairement une action de démocratie participative qui vise à créer un débat public sur des sujets qui ont une dimension sociétale et jusqu'alors réservée aux seuls experts. Elle vise aussi à permettre de trouver des éléments de réponses à des questions complexes parfois controversées ayant un enjeu politique ou social.

Il était possible de résumer les éléments du débat de la manière suivante : d'une part, on avait une incidence de la tuberculose stable dans notre pays avec une incidence élevée pour la population de nationalité étrangère. On a une vaccination par le BCG qui est obligatoire. On a depuis peu un arrêt de la vaccination par multi poncture qui ne laisse sur le marché qu'un vaccin intradermique plus difficile à manier avec plus d'effets indésirables. La balance bénéfices/risques dans ce contexte a été réinterrogée. Des praticiens ne souhaitent, pour certains, plus vacciner en raison du faible risque de tuberculose de certaines catégories de populations et des effets indésirables susceptibles de survenir. Les parents souhaitent quant à eux être mieux informés et savoir comment et où faire vacciner leur enfant.

Plusieurs expertises de l'INVS, de l'INSERM, de l'Académie de médecine et du Comité Technique des Vaccinations du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France avaient rendu leur avis. Ils s'étaient prononcés

en faveur d'une vaccination des enfants les plus exposés à la tuberculose sous réserve de la mise en place d'une politique de lutte contre la tuberculose efficace. Enfin, nous avons un débat éthique sur les questions de possibles discriminations en cas de vaccination proposée aux seules populations les plus exposées et sur les classiques questions de liberté individuelle versus de liberté collective, puisque nous avons la chance d'avoir deux avis éthiques celui de CCNE et celui de la haute autorité de lutte contre les discriminations et l'égalité.

C'est ce contexte qui a amené, la DGS et la Société Française de Santé Publique à proposer une audition publique sur la vaccination par le BCG afin qu'un large débat ait lieu autour des enjeux de la vaccination par le BCG associant professionnels et représentants de la société civile. La SFSP a accepté d'organiser cette manifestation car la question posée relevait clairement du champ de la santé publique, et l'approche à développer était multidisciplinaire et multi professionnelle.

Nous avons composé la Commission d'Audition d'une vingtaine de personnes sous la Présidence du professeur Jean-Louis San Marco professeur de santé publique à Marseille. On retrouvait dans cette Commission d'audition des représentants de la société civile issus des fédérations de parents d'élèves, La FCPE, la PEP, de l'UNAF et d'une association africaine Ikambéré. Nous avons intégré des journalistes de Enfants Magazine, et du Figaro, un professeur de droit, un sociologue, des médecins, généralistes, pédiatres de villes et hospitaliers, un infectiologue, un pneumologue, et des représentants des Conseils Généraux qui ont en charge les PMI et qui assurent la politique de lutte contre la tuberculose dans leurs départements et enfin les médecins de santé publique.

Ces personnes n'avaient pas de conflits d'intérêts majeurs sur le thème traité, ils ont eu à leur disposition un dossier documentaire d'ailleurs accessible à tous sur le site Internet de la SFSP.

Les orateurs étaient pour la plupart des experts de la tuberculose et ou de la vaccination, parmi les meilleurs dans leur domaine, ils ont traité de manière synthétique et didactique la question. Une large place a été consacrée au débat d'une manière générale. Ce schéma nous a obligé à organiser cette Audition Publique sur 2 jours. 219 personnes y ont participé. Le Public était composé de professionnels de la Petite Enfance, d'usagers du système de soins et enfin de journalistes.

La Commission d'Audition a fait une synthèse de l'Audition Publique et ses conclusions et des recommandations qui ont ensuite été adressées au Ministère de la Santé avant la fin de l'année 2006.

Pour le programme de ces journées - voir annexes p 37-38 et pour le dossier documentaire voir annexes p 39-40.

Objectifs	Indicateurs	Cibles prévues	Cibles effectuée
Mettre à disposition du public les exposés des intervenants	Nombre de contributions écrites accessibles au public	22	23
Editer et diffuser le programme	Nombre de programmes diffusés : - Papiers - Flash + Mails	5000	1000 5938
Fournir au Ministère des éléments d'aide à la décision prenant en compte les perceptions de la société civile	Rendu d'un avis	1	1
Susciter un large débat autour de la vaccination contre le BCG	Nombre de personnes participant à l'audition	300	219

Elle est également accessible sur le site internet avec l'ensemble des liens à la page <http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/auditionpublique.htm>

Une retranscription des présentations et des débats est actuellement en cours et fera l'objet de la publication des actes du colloque, pour l'assemblée générale de la SFSP, le 8 juin 2007.

4.D Séminaire Consultation de prévention - Paris 4 décembre 2006

Les contraintes budgétaires et une évolution du positionnement de la médecine poussent à de nouvelles formes d'investissement du champ de la prévention par la médecine générale. Ces développements seront fortement influencés par les modalités de la rémunération et la façon d'envisager sa dimension dans le cadre d'un acte ou d'un forfait.

Il a donc semblé nécessaire à la Société française de santé publique de faire un point sur cette question. Nous avons proposé cette rencontre dans les suites d'une réflexion commencée en juillet 2006 au cours de notre Assemblée Générale.

En effet, la réforme de l'assurance maladie a confié au médecin traitant un rôle de coordination et d'acteur de première ligne. La loi de santé publique d'août 2004, prévoit le développement de consultation médicale périodique de prévention et de dépistage. L'avenant N°12 à la convention nationale des médecins attribue au médecin traitant un rôle de prévention et précise trois actes préventifs prioritaires pour 2006 (*la prévention du cancer du sein, l'accompagnement des patients diabétiques et la lutte contre la iatrogénie médicamenteuse chez les personnes âgées*).

Différents rapports comme celui du professeur Joël Ménard sur " *La consultation périodique de prévention* " ou celui du professeur Yvon Berland sur " *Les transferts de tâches et de compétences* " ont proposé des pistes pour les modalités de mise en oeuvre. Plusieurs réflexions ont pu être abordées au cours des états généraux de la prévention sur la base du rapport d'étape du Docteur Jean-François Toussaint sur les " *stratégies nouvelles de prévention* " ou doivent l'être au cours des journées 2007 de l'Inpes.

Au cours de cette journée, ont été abordées les questions que pose la mise en oeuvre d'une consultation de prévention et de son articulation avec le parcours de soins, traditionnellement curatif, voire de la mise en oeuvre d'un parcours de prévention intégré.

- *Quelles sont les expériences consultations de prévention ou de parcours de prévention ?*
- *Suivant quels aménagements ou selon quelles modalités d'organisation, la consultation ou le parcours de prévention peuvent-ils être déclinés ?*
- *Comment le médecin traitant s'articulera-t-il avec d'autres dispositifs ou professionnels à vocation préventive ?*
- *Dans quelle complémentarité ou avec quelles interfaces, les interactions sont-elles envisagées ?*

230 personnes ont participé à cette journée.

Pour le programme et le dossier documentaire voir annexes p 31 et 32.

Est également accessible sur le site internet sur les liens suivants

<http://www.sfsp.info/sfsp/agenda/documents/interventionsconsultation.htm>

<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/consultationdoc.htm>

Une retranscription des présentations et des débats est actuellement en cours et doit faire l'objet de la publication des actes de ce colloque.

Manifestation répondant à l'opération N°3 de la Convention pluriannuelle de la DGS

<i>Objectifs demandés par la DGS</i>	<i>Indicateurs des résultats obtenus</i>	<i>Cibles-résultats attendus</i>
<i>Capacité d'organisation de congrès, colloques ou séminaires sur des thèmes de santé publique. L'occurrence recherchée par la DGS est de deux débats</i>	<i>Trois séminaires ont été réalisés en 2006 auxquels s'est ajoutée l'audition publique</i>	<i>2 manifestations par an (sous réserve des financements afférents)</i> 3 Prestations effectuées + une

<p><i>par an, chaque débat donnant lieu à évaluation et compte rendu.</i></p>	<p>Séminaire du 4 décembre 2005 <i>Nombre de participants : 223, ce chiffre n'intégrant pas les personnels du Ministère qui ont pu passer au décours du colloque sans inscriptions</i></p> <p>Séminaire réalisé le 17 juin 2006 <i>Nombre de participants : 371.</i></p> <p>Séminaire réalisé le 7 juillet 2006 lors de l'assemblée générale de la SFSP <i>Nombre de participants : 100.</i></p> <p>Audition publique réalisée les 13 et 14 novembre 2006 <i>Nombre de participants : 219.</i></p>	<p>audition publique</p> <p><i>l'ensemble des objectifs a été réalisé</i></p>
---	--	---

Perspectives 2007

Les communications de nos intervenants sont accessibles sur le site (voir les annexes p. 33 à 43). Deux manifestations sont prévues pour l'année 2007 : l'une concernant les troubles de conduite à l'automne ; l'autre sur « Médecins généralistes et prévention » le 21 septembre 2007

5. Editions

5.A Guide d'aide à l'écriture « Ecrire en santé publique »

L'ouvrage a été repris par François Alla. L'édition a pu être effectuée en octobre 2006. Les points sur les droits d'auteurs ont été clarifiés et les contrats pour les droits d'auteurs établis. La coédition avec l'ENSP initialement envisagée avait pris du retard. Bien que les coûts de l'édition devaient être pris à égalité, les reports successifs nous ont amenés à finalement éditer l'ouvrage seul, ceci en accord avec Denis COUET de l'ENSP. Initialement fixée en juillet 2006, pour l'Université d'été à Besançon puis reportée, la parution du guide a pu coïncider avec les journées du livre sur la place de Nancy.

Un total de 495 ouvrages a pu être vendu sur la fin de l'année 2006, et les engagements conventionnels vis-à-vis de l'INPES et la Fédération nationale de la mutualité française tenus.

Perspectives 2007

La poursuite de la vente se fera au travers la promotion sur les stands organisés dans différentes conférences. La mise en place du système d'achat en ligne sur le site Internet de la SPSP devra permettre de promouvoir l'ouvrage. Sa diffusion sera également assurée grâce à des partenariats comme avec la FNES et d'autres réseaux, y compris sur des formations d'aide à l'écriture. Une formation est programmée à Sidi bel Abbés en Algérie, les 5-7 Mai 2007 organisée avec la Société Algérienne de Santé Publique, le Service d'Epidémiologie et Santé Publique, du CHU Sidi bel Abbés et l'Anasys.

5.B Ouvrages

La SFSP participé à la publication de deux ouvrages :

"Le Collectif : Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans" aux éditions ERES,

Cet ouvrage a été publié le 8 juin 2006 soit quelques jours avant « le Séminaire - Pas de zéro de conduite tout le monde aura été prévenu » – qui s'est tenu à Paris le 17 Juin 2006. Il est aujourd'hui épuisé.

Les actes du colloque "pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans" - Collection Santé & Société - N°11 - Novembre 2006

En septembre 2005, l'Inserm a publié une expertise collective sur « Les troubles des conduites chez l'enfant et l'adolescent ». Cette expertise a suscité de nombreuses réactions. Le journal Le Monde dans son édition du 23 septembre 2005 titrait « Le trouble des conduites, concept psychiatrique discuté ». Trois pédopsychiatres et une psychologue spécialistes de la petite enfance réagirent très vite dans une tribune « L'Inserm sème le trouble » dans le même journal le 4 octobre 2005. C'était le début d'une controverse. Le président de la SFSP adresse au directeur de l'Inserm une lettre ouverte. Fin janvier 2006, des professionnels de santé de la petite enfance décident de lancer une pétition qui recueillera 200 000 signataires. Les initiateurs de la pétition « Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans » qui souhaitaient un débat de société et un débat scientifique ont publié en juin 2006 un livre aux éditions Eres : « Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans » qui a rencontré un vif succès. Ce livre a associé des professionnels de tout milieu : pédopsychiatres, psychologues de la petite enfance, sociologues, pédiatres, médecins de PMI, de santé publique, professeur de sciences de l'éducation, de psychopathologie, chercheurs... et en particulier les sociétés savantes de pédopsychiatrie, psychiatrie et santé publique

Une journée de réflexion a été organisée le 17 juin 2006 sur la question du dépistage et de la prévention dans la sphère psychique chez l'enfant. Cette journée fut l'occasion d'un débat scientifique et citoyen sur les préventions médicale, sociale et psychique et la protection des enfants. Ce sont les actes de cette journée qui sont proposés dans cet ouvrage. Une telle mobilisation sur un sujet de prévention a montré que les citoyens souhaitent participer aux décisions qui les concernent dans une logique de démocratie sanitaire.

Perspectives 2007

En 2007, la SFSP poursuit son activité d'édition notamment la publication des actes de deux manifestations importantes organisées en 2006 :

- Publication des actes de l'audition publique organisée les 13-14 novembre 2006 sur « La vaccination par le BCG. Levée de l'obligation vaccinale ? ». 23 intervenants ont participé à l'audition publique : leurs interventions ainsi que les débats sont en cours d'édition. La date de publication des actes est prévue pour début juin 2007.
- Publication des actes du séminaire « La consultation de prévention » organisé le 4 décembre 2006. Edition en cours + date de sortie prévue pour le colloque du 21 septembre 2007.

L'activité d'édition de la SFSP passe également par sa participation à la publication d'un ouvrage sur l'éducation thérapeutique (« Education thérapeutique : Prévention et maladies chroniques » de Dominique Simon, Pierre-Yves Traynard, François Bourdillon, André Grimaldi, chez Masson, **Janvier 2007** :

- article sur « Le rôle des associations de patients dans le changement des comportements : l'exemple du SIDA », par Emmanuel Ricard ;
- article sur les « Aspects institutionnels de l'éducation thérapeutique » par François Bourdillon, en collaboration avec Brigitte Sandrin-Berthon.

6. Convention avec la CNAMTS : édition et promotion de la Revue Médicale de l'Assurance-Maladie (RMAM)

La convention signée en juin 2005 avec la CNAMTS a pris effet à partir du N°3 juillet-septembre 2005 de la *Revue Médicale de l'Assurance-Maladie (RMAM)*.

Le travail confié à la Société française de santé publique se divise en trois axes :

1/ Edition

La SFSP est chargée d'assurer le secrétariat d'édition (revue trimestrielle) des 4 numéros de 2006, ce qui implique :

- Le contrôle qualité : relecture orthographique et typographique sur les jeux d'épreuves ;
- Le dépôt légal, qui a été effectué à chaque numéro (N°1, N°2 et N°3 de 2006, N°4 en cours) ainsi que la déclaration globale de publication ;
- La déclaration du nouveau nom de la publication, qui s'est faite en septembre 2006.

2/ Gestion des abonnements et facturation

Le total effectif d'abonnements payants en 2006 était de 349 abonnements livrés. Les nouveaux abonnements payants du quatrième trimestre 2006 contactés par le suivi de la SFSP ont été de 24.

3/ Prospection et promotion

Trois types d'action de promotion ont été effectués. :

- La tenue et l'animation de stands : Journées annuelles de la santé publique (JASP) au Québec, Université d'été de Besançon,
- La promotion et relance par courriers électronique,
- La promotion par le site Internet de la SFSP (mise en ligne des sommaires, envoi de flash spécifiques, promotion du moteur de recherche de l'assurance maladie).

La tenue et l'animation de stands lors de diverses manifestations : congrès, séminaire, colloques :

- les journées annuelles de santé publique (Québec)
- l'Université d'été (Besançon)

Cinq relances ont été effectuées durant l'année 2006.

La promotion du titre a été complétée par l'utilisation d'outils informatiques avec :

- création d'une page réservée parmi les pages revue.
- téléchargement gratuit de sommaires et articles jusqu'au numéro 3 de l'année 2005.
- signalement de la sortie du numéro 1, 2, 3 et 4 de l'année 2006 dans les Flashes email

Perspectives 2007

1/ Edition

- Indexation de la *RMAM* dans Medline sous sa nouvelle dénomination, Pratiques et Organisation des Soins. L'indexation ne sera proposée qu'à partir d'un certain nombre de numéros parus sous le nouvel éditeur. Ce processus sera engagé dès que le nombre nécessaire (6 numéros consécutifs) aura été atteint, soit fin 2006-début 2007.

- Suivi auprès de la Commission paritaire des publications et périodiques.
La déclaration du changement de titre auprès de la commission paritaire a été effectuée en novembre 2006, mais elle est actuellement en attente de la réponse de la part de l'instance CPPAP.

2/ Gestion des abonnements et facturation

Cinq relances sont prévues pour l'année 2007. Une en début d'année puis une tous les trois mois.

3/ Promotion :

- Promotion et présentation de la Revue médicale de l'Assurance maladie à l'occasion des congrès nationaux et internationaux.
- La poursuite des mises en ligne des articles et sommaires pour les numéros de 2007 sur le nouveau site de la SFSP

7. Autres activités et représentation de la SFSP

7.A Relations avec les partenaires :

- **12 janvier 2006** : Union Française pour la santé bucco dentaire - Paris
Participation au comité de pilotage du dépistage buccodentaire - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **19 janvier 2006** : Participation à la promotion du colloque de l'AFFSET - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **26 janvier 2006** : Participation au groupe de travail de la DGAS sur la professionnalisation des médiateurs sociaux - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **20 février 2006** : Traduction, diffusion et participation à l'enquête SPHERE – QUESTIONNAIRE on Public Health Research Funding in Europe par Bernard Ledésert et Emmanuel Ricard.
- **23 février 2006** : **Groupe de travail sur l'EHESP et présentation devant la commission pour sa création.**
La création de l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP) se fait autour de la base que représente l'ENSP et des rapprochements avec différentes institutions l'INSERM, le CNRS... Les prises de positions de la SFSP dans le rapport remis par GREMY avaient lancé les bases de la réflexion poursuivie. François Alla a suivi le dossier pour la SFSP. Une présentation des contributions de la SFSP à la création de l'EHESP a été effectuée devant la commission chargée du rapport pour sa création, plus particulièrement pour l'observatoire et pour la revue.
- **23 mars 2006** : Participation au groupe de travail de la DGS sur la médiation en santé - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **29 et 30 mars 2005** : Journées de la prévention - INPES - Paris
Participation à la table ronde finale de François Bourdillon, Président de la SFSP.
- **6 avril 2006** : Colloque éducation thérapeutique Présidence et animation du premier atelier - Bordeaux - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **13 avril 2006** : Participation au groupe de pilotage de la DGS sur le programme médiation en santé publique pour le DGS - Emmanuel Ricard, Délégué Général.

- **27 avril 2006** : Présentation du plan cancer à l'Elysée. Participation Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **18 mai 2006** : **Organisation par la Société Régionale de Santé Publique du Languedoc Roussillon d'une** réunion d'information pour les professionnels sur les EPP pour la région Languedoc – Roussillon –Montpellier, Catherine Cecchi (secrétaire générale de la SFSP et présidente de la SRSP) Participation Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **20 et 21 mai 2005** : Réseau BDSP
Participation de Laurence Fond-Harmant aux réunions du comité de pilotage consultatif et groupe de travail sur le thésaurus de la BDSP.
- **13 juin 2006** : Participation à la journée sur l'évaluation des stratégies de santé et de l'évaluation des biens remboursables, pour définir ensemble les modalités de partenariat entre les HAS et les sociétés savantes. HAS – Saint Denis - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **15-16 juin 2006** : Participation au colloque « la médecine territoriale au cœur des politiques publiques de santé à Antibes, avec l'INET et le CNFPT- Jean François Collin.
- **30 - 31 août et 1er - septembre 2006** - journées annuelles de l'ASPROCOP, à l'Institut d'Etudes Politiques de Paris, Participation de Jean Testa
- **4 octobre 2006** : Conférence débat centre Françoise Minkowka - Paris17
Participation de François Bourdillon à la séance plénière sur « l'accès aux soins en santé mentale pour les migrants et les réfugiés : l'expérience du centre Françoise Minkowka ».
- **10 octobre 2006** : journées de la vaccination - INPES - Paris
Synthèse des journées par François Bourdillon, Président de la SFSP.
- **11 octobre 2006** : Participation au comité de pilotage des formations de l'Institut National des Etudes Territoriales (INET) – Strasbourg – Participation de Jean François Collin.
- **13 octobre 2006** : **Journée de la sécurité routière, Congrès de la grande Motte** - Participation Catherine Cecchi (secrétaire de la SFSP et présidente de la SRSP) Partenariat SRSP , SFP, préfecture.
- **16 et 17 octobre 2006** : Etats généraux de la santé – Paris Participation au groupe sur les questions « éthique et prévention » - Emmanuel Ricard, Délégué Général
- **17 octobre 2006** : groupe de travail DGS sur le dépistage des cancers - Paris
Participation au groupe sur les questions – François Alla, vice-président.
- **20-21 octobre 2006** : Journée des réseaux - Réseaux et territoires Mèze - Organisation des lois de santé publique – Catherine Cecchi, (secrétaire de la SFSP et présidente de la SRSP).
- **20 octobre 2006** : préparation du colloque de la médecine territoriale de Nancy, avec l'INET et le CNFPT- Jean François Collin.
- **25 Octobre 2006** : réunion d'information pour les professionnels sur les "EPP et établissements de santé" pour la région Languedoc – Roussillon – Nîmes, **Organisation par la Société Régionale de Santé Publique du Languedoc Roussillon** - Catherine Cecchi (secrétaire générale de la SFSP et présidente de la SRSP).
- **26 Octobre 2006** : Journées annuelles de la santé publique (JASP) au Québec - Jean François Collin.

- **09 novembre 2006** : 6^{ème} Journée bucco-dentaire de Santé Publique, « Dépistage et diagnostic », Créteil. François Bourdillon président du conseil scientifique .Intervention de François Bourdillon sur le panorama du dépistage en France et Modération d'une des sessions de communications orales.
- **10 novembre 2006** : XVème journée de l'IPCEM – Paris – « L'éducation thérapeutique dans le système de santé » Conférence introductive à la XVème journée de l'IPCEM Sur l'éducation thérapeutique en activité libérale. par François Bourdillon.
- **16 novembre 2006** : 27^{ème} Journées annuelles de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie, Modération de la session « Politique gériatrique et gérontologique », par François Bourdillon.
- **17 novembre 2006** : Congrès Droit et Santé – Faculté de Montpellier
"Le risque légionella : répercussion santé publique et économique " présentation Catherine Cecchi (secrétaire générale de la SFSP et présidente de la SRSP)et Eric Barbotte, trésorier de la SRSP
- **16 novembre 2006** : Participation à l'enquête SPHERE – QUESTIONNAIRE on Public Health Research Funding in Europe par Bernard Ledésert et Emmanuel Ricard.
- **30 novembre 2006** : 3^{ème} Journée nationale des réseaux addictions de Santé Publique, « la place des usagers dans les réseaux de santé », organisé par le pôle ressource national médecine générale et pratiques addictives, Intervention sur le thème « Evolution et enjeux de la place des usagers dans le système de santé français » par Emmanuel Ricard.

7. B Participation à des enseignements

- Magistère santé publique et gestion des territoires de santé (diplôme de 3^{ème} cycle) – CNAM – PARIS
Constitution du programme des enseignements - Enseignant associé à l'équipe titulaire
François Bourdillon
- Master santé publique (diplôme de 3^{ème} cycle) – Université PARIS VI – et du DU promotion de la santé - PARIS –
- Participation aux enseignements : Enseignements de la santé communautaire - Emmanuel Ricard - Enseignant associé à l'équipe titulaire.
Chargé de cours Emmanuel Ricard sur la santé communautaire et la promotion de la santé.
- Participation au jury de l'enseignement le 27 septembre 2006 : François Bourdillon et Emmanuel Ricard
- D.U sexologie et santé publique – Université PARIS VI – Faculté Lariboisière – St Louis Paris
Emmanuel Ricard : deux cours les 7 janvier et 4 mars 2006 dans la partie sexologie et santé publique
- D.U Education thérapeutique – Université PARIS VI – Faculté Pitié Salpêtrière – Paris
Constitution du programme des enseignements - Enseignant associé à l'équipe titulaire
François Bourdillon
- Chargé de cours Emmanuel Ricard sur le rôle des associations dans la lutte contre le sida – le 13 janvier 2006
- Université d'été francophone en santé publique – Besançon - du 1^{er} au 6 juillet 2006. Coanimation de l'atelier Dépistage
Fred Paccaud. IUMSP - Institute for social and preventive medicine et Emmanuel Ricard

- Master santé publique (diplôme de 3^{ème} cycle) – Université Nancy – Nancy - Participation aux enseignements : Enseignements de la santé communautaire - Participation à trois cours : Emmanuel Ricard ; les 26 septembre, 11 octobre, 18 octobre 2006.

7.C Participation aux groupes de travail de différentes institutions

• Participation aux groupes de travail de différentes associations

- **24 mars 2006** : Participation au comité de pilotage du séminaire « journée de réflexion scientifique sur la prise en charge tardive de l'infection par le VIH organisé par le TRT- 5 - Emmanuel Ricard, Délégué Général.
- **27 juin 2006** : Participation au comité de répartition des fonds du comité international de Solidarité Sida – Emmanuel Ricard
- **14 Avril 2006** : Participation au comité de répartition des fonds du comité formation et études scientifiques à l'international de Sidaction – Emmanuel Ricard

• Participation aux groupes de travail de la DGS

- **Octobre - décembre 2006** : Participation au comité de pilotage du futur plan de lutte contre la tuberculose – François Bourdillon et Emmanuel Ricard
 - **16 février 2006**
 - **1 mars 2006**
 - **14 mars 2006**
 - **25 avril 2006**
 - **25 octobre 2006**
- **Octobre - décembre 2006** : Participation au groupe prévention du futur plan de lutte contre la tuberculose – François Bourdillon
- **Octobre - décembre 2006** : Participation au groupe prévention et prise en charge des infections tuberculeuses latentes du futur plan de lutte contre la tuberculose – Emmanuel Ricard
 - **29 mai 2006**
 - **juin 2006**
 - **17 novembre 2006**
 - **23 novembre 2006**

• Participation aux groupes de travail de la HAS

- **Janvier - décembre 2006** : Participation au *Comité technique Polyarthrite aiguë* - Laurence Fond-Harmant. Participation aux réunions relatives aux recommandations des professionnels pour le suivi et la prise en charge de cette maladie, correction des recommandations (les 27 mai et 24 novembre 2005).
 - **27 mai 2006**
 - **24 novembre 2006**
- **Janvier - décembre 2006** : Participation au groupe Recommandations professionnelles concernant la mise en œuvre dans le champs des maladies chroniques de l'éducation thérapeutique – Emmanuel Ricard

- 25 janvier 2006
 - juin 2006
 - 17 novembre 2006
 - 23 novembre 2006

- **Avril 2006** : Contribution à l'enquête auprès des sociétés savantes faisant partie du Comité d'organisation sur l'éducation thérapeutique.– Emmanuel Ricard

- **Janvier - décembre 2006** : Discussion des différentes composantes de la définition d'un programme d'éducation thérapeutique : sur l'évaluation de programme d'éducation thérapeutique et l'identification de critères (premier niveau d'évaluation) – Emmanuel Ricard
 - 13 janvier 2006
 - 13 juin 2006
 - 19 octobre 2006
 - 23 novembre 2006

- **Janvier - décembre 2006** : Participation au groupe pour l'élaboration du guide patient sur la tuberculose dans le cadre des ALD. 29 – Emmanuel Ricard
 - 30 mai 2006
 - 21 septembre 2006

- **Participation aux groupes de travail de l'INPES**
 - **Avril 2006** : Participation au groupe d'experts évaluant l'appel à projets nationaux 2006 : Prévention du VIH et des IST – Emmanuel Ricard

 - **Avril - décembre 2006** : Participation au groupe de travail sur l'outil de formation en éducation du patient – Emmanuel Ricard
 - 21 avril 2006
 - 6 juin 2006
 - 3 octobre 2006
 - 7 décembre 2006

 - **Septembre - décembre 2006** : Partenariat pour l'organisation des journées de la prévention de l'Inpes 2007 : participation aux différents groupes de pilotage
 - Groupe de pilotage général et groupe de pilotage et comité de sélection de trois sessions pour François Bourdillon, Emmanuel Ricard,
 - la session intitulée "Parcours de soins, parcours de prévention et médecin traitant : quelle articulation ? " pour Jean François Collin, François Bourdillon,
 - la session intitulée "Le patient : sa place et son rôle dans la démarche éducative" pour Emmanuel Ricard,
 - la session intitulée " Naître et grandir au milieu des siens, Quel accompagnement ? " pour Catherine Cecchi, Brigitte Lerendu, Emmanuel Ricard, Bernard Topuz et Jean-Luc Véret.

 - 27 septembre 2006
 - 28 septembre 2006
 - 3 octobre 2006
 - 7 décembre 2006
 - 14 décembre 2006
 - 15 décembre 2006
 - 20 décembre 2006

7. D Partenariat européen : European public health association (EUPHA)

La SFSP est membre de l'European public health association (Eupha). Lors de la réunion à Oslo du governing council de l'Eupha en octobre 2004, l'Eupha a adopté un plan stratégique de développement pour les 5 années suivantes. Parallèlement, une nouvelle politique concernant l'édition de l'European Journal of Public Health (EJPH) a été définie : édition en version électronique, passage à 6 numéros par an. La cotisation à l'Eupha, incluant l'abonnement à la version électronique de l'EJPH a été fixée à 8 euros (3 euros pour l'Eupha et 5 euros pour l'EJPH).

A compter de l'année 2005, il a été convenu d'offrir la possibilité aux adhérents de la SFSP d'adhérer à l'Eupha sans recevoir automatiquement l'EJPH. Ainsi, les bulletins d'adhésion à la SFSP ont été modifiés afin d'offrir les trois possibilités d'adhésion à la SFSP :

- Adhésion à la SFSP, à l'Eupha et abonnement à l'EJPH (24 euros)
- Adhésion à la SFSP et à l'Eupha (19 euros)
- Adhésion à la SFSP seule (16 euros)

Ainsi, au 31 décembre 2005, on pouvait dénombrer :

- 114 personnes membres de la SFSP, de l'Eupha et abonnés à l'EJPH
- 527 personnes membres de la SFSP et de l'Eupha

Si le nombre de membres conjoints est en augmentation (417 en 2005), le moindre nombre d'abonnés pour 2006 par rapport à 2005 (152) s'explique par le nombre de personnes mécontentes de n'avoir pas reçu l'EJPH durant l'année. Les difficultés rencontrées par l'EUPHA avec l'organisme partenaire pour router les publications (mises à jour des fichiers défectueux et retards dans les fichiers électroniques) en sont la cause ; nous n'avons pu que transmettre ces éléments à nos adhérents.

La SFSP a participé au governing council de 2006 à Montreux et à la conférence organisés par l'EUPHA des 16 au 18 novembre 2007. Les personnes représentants la SFSP étaient Bernard Ledésert et Emmanuel Ricard, ainsi que Marc Brodin au titre d'ancien président de la SFSP et de l'EUPHA.

7. E Publications

- Etat des lieux des dépistages et des examens systématiques prévus par des mesures législatives ou réglementaires en France. Oberlé D. Borg D. Bourdillon F. Revue médicale de l'assurance maladie Vol 37 N°2 avril/juin 2006
- Rapport sur la levée de l'obligation vaccinale par le BCG chez les enfants. Synthèse et recommandations de l'audition publique. Sous la direction de François Bourdillon et de Jean-Louis San Marco. 13 décembre 2006, 48 pages.

Perspectives 2007

- Participation à l'animation des journées de la prévention de l'Inpes sur trois sessions :
 - la session intitulée "Parcours de soins, parcours de prévention et médecin traitant : quelle articulation ? "
 - la session intitulée "Le patient : sa place et son rôle dans la démarche éducative"

- la session intitulée " Naître et grandir au milieu des siens, Quel accompagnement ? "
 - Participation à la prochaine Université d'été francophone en santé publique se déroulera à Besançon, du 1^{er} au 6 juillet 2007. Co-animation de l'atelier Dépistage avec Fred Paccaud. De l' IUMSP - Institute for social and preventive medicine et Omar Brixi de l'Inca.
 - Collaboration de **RISE** (E. Briand et/ou V. Nedellec), association adhérente et membre du Conseil d'administration, pour intégrer un groupe de réflexion pour aboutir à des recommandations pour les surveillances post-exposition et post-professionnelle des travailleurs qui ont été exposés à des agents cancérigènes de catégorie 1 ou 2 (dans la classification de l'Union européenne) en **janvier ou février 2007**
 - Poursuite des participations au groupe de travail des différents partenaires
- "Education thérapeutique" de l'HAS : Emmanuel Ricard
 "les outils en Education thérapeutique" de l'Inpes : Emmanuel Ricard
 le groupe des dépistages des cancers : François Alla
- Organisation de trois manifestations :
 - Le congrès triennal de la SFSP les 22, 23 et 24 novembre à Montpellier
 - La suite de la réflexion sur la consultation de prévention en collaboration avec des réseaux de généralistes
 - La suite de Pas de zéro de conduite

7.F Participation aux Conférences Régionales de Santé

- Depuis l'élection en 2005 de Catherine Cecchi, Présidente de la SRSP à la vice présidence de la Conférence Régionale de Santé du Languedoc Roussillon, participation aux ateliers et réflexion des conférences régionales de santé.

8. Base de données de la SFSP

Il nous a été demandé d'entretenir la base de données, l'organisation du congrès 2007 va être l'occasion de mettre à jour les coordonnées des différents membres et d'atteindre les objectifs fixés dans la convention sur ce point.

Objectifs demandés par la DGS	Indicateurs des résultats obtenus	Cibles-résultats attendus
Entretien et développement d'une base de données des correspondants de la SFSP	Nombre de correspondants de la SFSP : 1500 en 2004	2000 correspondants au 31/12/2007
Amélioration qualitative de la base de données par augmentation du nombre de paramètre pour chaque fiche	Nombre de paramètres pour chaque fiche	Paramètres supplémentaires demandés pour le 31/12/2007 : - lieu géographique - structure/organisme de rattachement

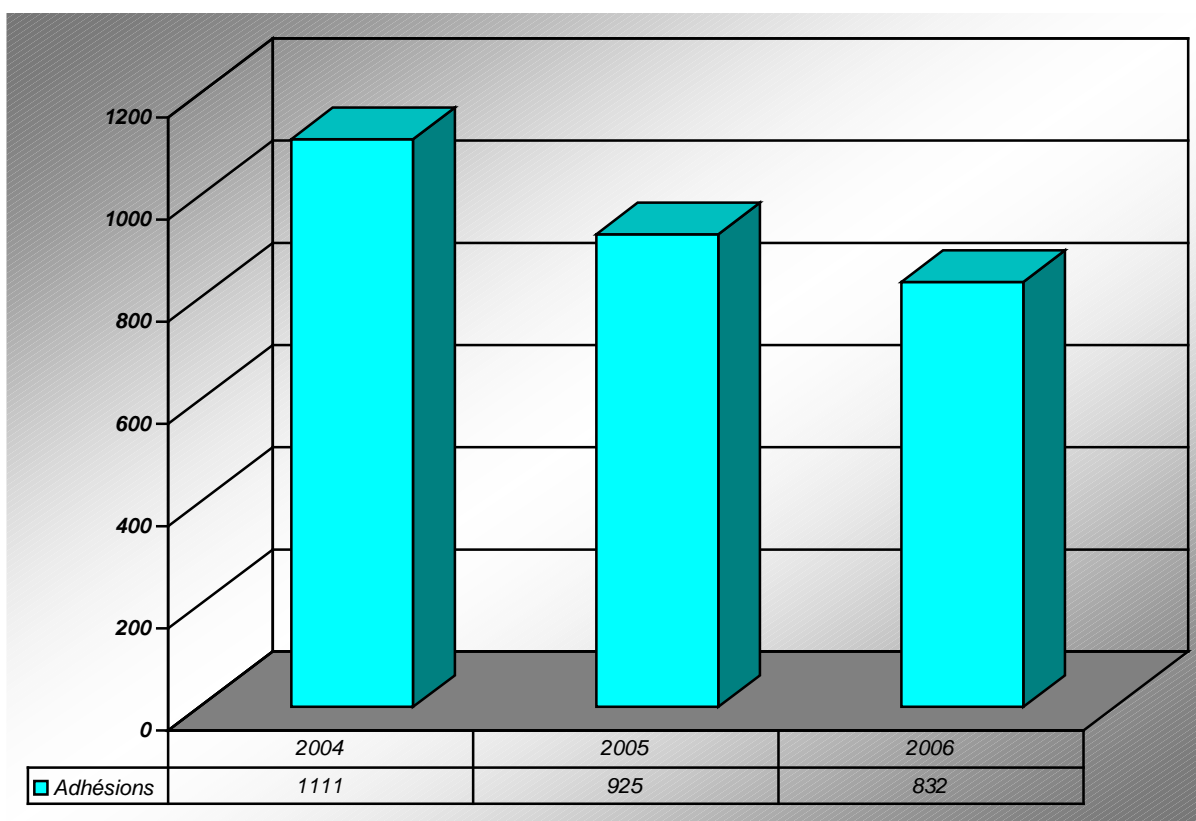
Pour cela des mises à jour seront effectuées et les champs de compétence des différents adhérents et contacts de la SFSP seront intégrés dans la base.

9. Adhésions à la SFSP

La baisse des adhésions pour 2006 s'est poursuivie, elle peut s'expliquer par :

- Une fin d'année 2004 difficile (menace de dépôt de bilan) qui n'a sans doute pas incité les membres à renouveler leur adhésion pour 2005 envers une structure présentant des incertitudes sur sa continuité, et ce malgré trois relances par mailing (30 mars 2005, 5 octobre 2005 et 19 décembre 2005).
- Les autres pistes pour des actions spécifiques (envois de formulaires d'adhésion pour diverses manifestations ou recherches de nouveaux adhérents potentiels) ont été peu exploitées, l'équipe des salariées étant particulièrement réduite et leur temps de travail réparti sur d'autres tâches.

Adhésions à la SFSP au 31/12/2006



Perspectives 2007

Au-delà des traditionnelles relances effectuées auprès des anciens abonnés/adhérents, 2007 est l'occasion de mettre en oeuvre de nouvelles formules pour accroître le nombre d'adhésions de la SFSP :

- La proposition d'adhésion à un tarif préférentiel pour les personnes s'inscrivant au congrès de Montpellier

- La proposition d'une adhésion sur 3 ans et d'une adhésion couplée pour les Sociétés régionales de santé publique.
- La mise en place de Flash spéciaux pour toucher et relancer les personnes rencontrées à l'occasion d'autres manifestations ou séminaires, ainsi que les abonnés du Flash (service actuellement gratuit)
- Lancement de la nouvelle formule du site Internet qui fournira une meilleure visibilité et pourrait permettre d'amener vers la SFSP de nouveaux publics.

ANNEXES

ANNEXES N°1

La consultation de prévention en médecine générale
Séminaire de la Société Française de Santé publique
4 décembre 2006 - Paris

Diaporamas des intervenants

- [Pourquoi une consultation de prévention, enjeux pour les acteurs de santé, enjeux pour les usagers ?](#)
François Baudier, URCAM Franche-Comté
- [La prévention dans le cadre de la Réforme de l'Assurance Maladie : les nouvelles orientations stratégiques](#)
Dominique Lessellier, Direction des assurés, CNAMTS
- [La consultation de prévention par le médecin généraliste : mise en place d'une nouvelle approche après 10 ans d'expérience](#)
Alain Morel, Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole
- [La prévention dans le parcours de soins Mutualité française](#)
Bertrand Garros, Fédération nationale de la Mutualité française
- [L'expérience de l'URML de Bretagne](#)
Rémi Bataillon, URML Bretagne
- [Le point de vue des usagers sur la consultation de prévention](#)
Christian Saout, CISS
- [Que tirer de l'expérience des réseaux ?](#)
Gilles Poutout, CNEH (Centre National de l'Expertise Hospitalière)
- [Consultation de prévention et politique d'éducation pour la santé](#)
Jean-Luc Véret, CORES Basse Normandie
- [Les nouvelles missions des Centres d'examen de santé définies par la convention d'objectifs et de gestion entre l'Etat et l'Assurance maladie](#)
Catherine Guénot, CETAF
- [La consultation de prévention à 70 ans par le médecin traitant](#)
François Piette, Service de médecine interne et gériatrie, Hôpital Charles Foix (AP-HP)
- [Prendre en compte les conditions de travail](#)
Marcel Goldberg, Inserm Unité 687, Département Santé Travail, InVS
- [Privilégier l'histoire familiale dans la consultation de prévention](#)
Joël Ménard, Laboratoire SPIM, Faculté de médecine René Descartes
- [Consultation de prévention : quelle prévention, quelles activités et par qui ?](#)
François Bourdillon, Société française de santé publique

NB : Ce texte peut être retrouvé sur le site avec les liens sur la page :
<http://www.sfsp.info/sfsp/agenda//documents/interventionsconsultation.htm>

Documentation concernant le Séminaire sur "La consultation de prévention en médecine générale"

Introduction et Problématique

La réforme de l'assurance maladie a confié au médecin traitant un rôle de coordination et d'acteur de première ligne. La loi de santé publique d'août 2004, prévoit le développement de consultation médicale périodique de prévention et de dépistage. L'avenant N°12 à la convention nationale des médecins attribue au médecin traitant un rôle de prévention et précise trois actes préventifs prioritaires pour 2006 (*la prévention du cancer du sein, l'accompagnement des patients diabétiques et la lutte contre la iatrogénie médicamenteuse chez les personnes âgées*).

Différents rapports comme celui du Professeur Joël Ménard sur " *La consultation périodique de prévention* " ou celui du professeur Yvon Berland sur " *Les transferts de tâches et de compétences* " ont proposé des pistes pour les modalités de mise en oeuvre. Plusieurs réflexions ont pu être abordées au cours des états généraux de la prévention sur la base du rapport d'étape du Docteur Jean-François Toussaint sur les " *stratégies nouvelles de prévention* " ou vont l'être au cours des journées 2007 de l'Inpes.

Les contraintes budgétaires et une évolution du positionnement de la médecine poussent à de nouvelles formes d'investissement du champ de la prévention par la médecine générale. Ces développements seront fortement influencés par les modalités de la rémunération et la façon d'envisager sa dimension dans le cadre d'un acte ou d'un forfait.

Il a donc semblé nécessaire à la Société française de santé publique de faire un point sur cette question. Nous proposons cette rencontre dans les suites d'une réflexion commencée en juillet 2006 au cours de son Assemblée Générale.

Au cours de cette journée, il s'agira d'aborder les questions que pose la mise en oeuvre d'une consultation de prévention et de son articulation avec le parcours de soins, traditionnellement curatif, voire de la mise en oeuvre d'un parcours de prévention intégré.

- *Quelles sont les expériences consultations de prévention ou de parcours de prévention ?*
- *Suivant quels aménagements ou selon quelles modalités d'organisation, la consultation ou le parcours de prévention peuvent-ils être déclinés ?*
- *Comment le médecin traitant s'articulera-t-il avec d'autres dispositifs ou professionnels à vocation préventive ?*
- *Dans quelle complémentarité ou avec quelles interfaces, les interactions sont-elles envisagées ?*

Bibliographie

- [La loi de santé publique d'août 2004](#)
- [L'avenant N°12 à la convention nationale des médecins attribue au médecin traitant un rôle de prévention](#)
- [Rapport du professeur Joël Ménard "La consultation périodique de prévention"](#)
Annexe 1 : [L'histoire de santé familiale](#) - Annexe 2 : [pour un débat sur les statines](#)
- [Rapport du Professeur Yvon Berland](#) sur " *Les transferts de tâches et de compétences* "
- [Rapport d'étape du Docteur Jean-François Toussaint](#) sur les " *stratégies nouvelles de prévention* "
- Consultation de prévention étudiante
La [SMEREP](#), première mutuelle étudiante d'Ile-de-France et l'Union Régionale des Médecins Libéraux d'Ile-de-France ([URML-IDF](#)) se sont associées pour proposer aux étudiants, depuis janvier 2004, une consultation de prévention par le médecin généraliste.
http://www.urml-idf.org/urml/cons_prev/consultation.htm
- Dans ce cadre, le plan solidarité grand âge présenté par le Premier ministre le 27 juin 2006 a décidé la mise en place d'une consultation de prévention gratuite pour toutes les personnes atteignant soixante-dix (...):
<http://www.assemblee-nationale.fr/12/projets/pl3362.asp>
- [Rapport du Conseil économique et social](#) - Novembre 2003

NB : Ce texte peut être retrouvé sur le site avec les liens sur la page :

<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/consultationdoc.htm>

ANNEXES N°2

Audition publique sur la vaccination des enfants par le BCG - Levée de l'obligation vaccinale ?
13 & 14 novembre 2006 - CNAMTS – Paris

Diaporamas des intervenants

- [La politique de lutte contre la tuberculose en France](#), Dr Martine Le Quellec-Nathan (DGS)
- [Epidémiologie de la tuberculose en France & en Europe](#), Dr Didier Che et Delphine Antoine (InVS)
- [Les politiques de vaccination par le BCG chez l'enfant en Europe](#), Dr Dennis Falzon (InVS- EuroTB)
- [Le vaccin BCG : caractéristiques, bénéfices et limites](#), Dr Nicole Guérin (Comité technique des vaccinations)
- [Le vaccin BCG. Profil de sécurité d'emploi](#), Pr Michel Ollagnier (Pharmacologue, Centre de Pharmacovigilance, Saint-Etienne) et Dr Carmen Kreft-Jais (Unité de Pharmacovigilance (Afsaps))
- [Le traitement des effets indésirables du BCG](#), Pr Christian Perronne (Président du CTV (AP-HP, Garches))
- [L'impact épidémiologique des différentes options de stratégie vaccinale](#), Dr Daniel Lévy-Bruhl (InVS)
- [Vaccination universelle, vaccination ciblée](#), Patrick Zylberman, (Centre de recherche médecine, sciences, santé et société, Villejuif)
- [L'avis du Comité technique des vaccinations \(CTV/CSHPF\)](#), Pr Christian Perronne, président du CTV (AP-HP, Garches)
- [Le rôle du programme national de lutte contre la tuberculose](#), Dr Martine Le Quellec-Nathan (DGS)
- [Avis de la Haute autorité de lutte contre les discriminations et pour l'égalité](#), Pr Marc Gentilini (Halde)
- [Avis du Comité consultatif national d'éthique sur la suppression du caractère obligatoire de la vaccination par le BCG pour la réserver aux seules populations à risque](#), Pr Alain Grimfeld (Comité consultatif national d'éthique)
- [Le point de vue de la Ligue nationale pour la liberté des vaccinations](#), Jean-Marie Mora
- [La politique de vaccination par le BCG en Angleterre](#), John Watson
- [De l'établissement de l'obligation vaccinale aux annonces de sa levée : une analyse sociologique des controverses et polémiques autour du BCG \(1947-2006\)](#), Didier Torny (Sociologue, INRA)
- [Liberté individuelle et santé collective. Le point de vue juridique](#), Pr Didier Truchet (Faculté de droit, Paris II, Président de l'Association française de droit de la santé)
- **Concilier protection des plus vulnérables et principe d'égalité, deux regards**
 - Pr Pierre Lombrail (Santé publique, Nantes)
 - Pr Danièle Lochak (Faculté de droit, Nanterre Paris X)
- **Médecin traitant**, Dr Claude Berrard (URML, Poitiers)
- **Pédiatres**
 - Dr Jean Sarlangue (Pédiatre hospitalier, Bordeaux),
 - Dr Robert Cohen (Pédiatre-Infectiologue, ACTIV et InfoVac-France, Saint Maur)
 - Dr Bruno Percebois (Pédiatre de PMI, Epinay sur Seine)

- **Médecin attaché au service de lutte antituberculeuse de Paris, [Dr Fadi Antoun](#) (Pneumologue, Paris)**
- **Médecin attaché au service de lutte antituberculeuse de Guyane, [Dr Geneviève Guillot](#) (Pneumologue, Cayenne)**
- **Médecin chef adjoint des PMI et des crèches de Paris, [Dr Véronique Dufour](#) (Pédiatre, Paris)**

**Dossier documentaire de l'Audition publique sur
" La vaccination des enfants par le BCG. Levée de l'obligation vaccinale ? "**

- **Tuberculose. Place de la vaccination dans la maîtrise de la maladie. Expertise collective Inserm. 2004**

L'ouvrage dans son entier

<http://www.inserm.fr/fr/questionsdesante/mediatheque/ouvrages/ECtuberculosevaccination.htm>

|

La synthèse de l'expertise

<http://ist.inserm.fr/basisrapports/tuberculose/tuberculose-synthese.pdf>

Le dossier de presse INSERM

http://www.inserm.fr/fr/presse/dossiers_presse/att00000407/23novembre2004.pdf

- **Vaccination par le BCG et renforcement des moyens de lutte antituberculeuse en France. Avis du comité technique des vaccinations au conseil supérieur d'hygiène publique de France. Ministère de la santé 30 septembre 2005**
<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/avisbcgCTV2005.pdf>
- **CIRCULAIRE N°DGS/SD5C/2005/457 du 5 octobre 2005 relative à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG par voie intradermique**
http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/vaccins/circ_bcg_051005.pdf
- **BCG : attitudes actuelles**
<http://www.masson.fr/HTML/LPM20061013.pdf>
- **Informations du laboratoire Sanofi - Pasteur - MSD sur le vaccin BCG**
Utilisation du Vaccin BCG SSI. Juillet 2006 : <http://agmed.sante.gouv.fr/htm/10/filltrpsc/lp060703.pdf>
Le vaccin BCG SSI. L'injection intradermique en pratique : <http://agmed.sante.gouv.fr/htm/10/filltrpsc/bcg.pdf>
- **Effets indésirables au cours d'une vaccination par le vaccin BCG SSI®. Point information de l'Afssaps du 20 juillet 2006**
<http://afssaps.sante.fr/htm/10/filcops/060702.htm>
- **Données Epidémiologiques sur la tuberculose**
Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire. Le point sur la tuberculose. Numéro thématique. N° 17-18 Mai 2005
http://www.invs.sante.fr/beh/2005/17_18/beh_17_18_2005.pdf

Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire. Les cas de tuberculose déclarés en France en 2004. N° 18 Mai 2006
http://www.invs.sante.fr/beh/2006/18/beh_18_2006.pdf
- **Prévention et prise en charge de la tuberculose en France**

Synthèse et recommandations du groupe de travail du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France (2002-2003)

http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/tuberculose/synthese_recom.pdf

■ **Recommandations relatives à la lutte antituberculeuse chez les migrants en France**

Avis du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France (*séance du 30 septembre 2005*)

http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/cshpf/a_mt_300905_tubermigrants.pdf

■ **Ethiques**

Avis du CCNE n°92. Avis sur le dépistage de la tuberculose et la vaccination par le BCG

<http://www.ccne-ethique.fr/francais/pdf/avis092.pdf>

Avis de la HALDE

<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/halde.pdf>

■ **Guide des vaccinations. Direction générale de la santé. Comité technique des vaccinations. Editions INPES**

Le guide complet

<http://www.inpes.sante.fr/index.asp?page=10000/themes/vaccination/guide/index.htm>

Le calendrier vaccinal

http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/guide/pdf/p1/01_cal_vac_2006.pdf

La vaccination par le BCG et tests tuberculiniques

http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/guide/pdf/p2/v21_BCG.pdf

Les textes réglementaires sur la vaccination BCG

<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/vaccination/guide/pdf/p3/a11.pdf>

■ **Académie de médecine**

Faut-il continuer à vacciner par le BCG en France ?

Pierre Bégué, François Denis, Marc Girard et Jacques Frottier, au nom d'un Groupe de travail et de la Commission VI (Maladies infectieuses et parasitaires) de l'académie de médecine.

http://www.academie-medecine.fr/upload/base//rapports_237_fichier_lie.rtf

Le BCG : difficultés de la vaccination dans un avenir proche. Communiqué de l'académie de médecine du 13 décembre 2005

http://www.academie-medecine.fr/upload/base//avis_160_fichier_lie.rtf

■ **Données européennes**

Tuberculosis and BCG in Europe

<http://www.eurosurveillance.org/em/v11n03/1103-222.asp>

European survey of BCG vaccination policies and surveillance in children, 2005

<http://www.eurosurveillance.org/em/v11n03/1103-223.asp>

NB : Ce texte peut être retrouvé sur le site avec les liens sur la page :

<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/auditionpublique.htm>

ANNEXES N°3

Programme

« Pas de zéro de conduite pour les enfants de 3 ans »

Le collectif vous invite à une journée de débat scientifique et de société

« Tout le monde aura été prévenu »

le Samedi 17 Juin 2006

à la Maison des Cultures du Monde, 101 Bd Raspail 75006 Paris

(Métro : Notre Dame des Champs ou Saint Placide)

- 8h30 Accueil
- 9h00 Introduction et position du problème
Christine Bellas Cabane et Pierre Suesser (Syndicat national des médecins de PMI)
- 9h30 Dérives scientistes et idéologie sécuritaire
Roland Gori (Professeur de psychopathologie, psychanalyste, président du SIUEERPP)
- 10h00-12h00 1^{re} table-ronde : Comment tenir compte de la complexité des différentes approches et connaissances actuelles pour mener une véritable politique de soins et de prévention au service de la petite enfance ?
- Animation : Christine Bellas Cabane (Présidente du syndicat national des médecins de PMI) et Jean François Cottés (Psychanalyste, Psychologue, Président de l'InterCoPsychos)
- Avec la participation de :
- François Bourdillon (Président de la Société Française de Santé Publique)
 - Danièle Delouvin (Psychologue clinicienne, présidente de l'Association Nationale des Psychologues pour la petite enfance)
 - Alain Ehrenberg (Sociologue, chercheur CNRS, directeur du Centre de Recherches Psychotropes, Santé mentale, Société, CNRS-Inserm-Université Paris V)
 - Bruno Falissard (Professeur de Biostatistiques, directeur de recherche INSERM)
 - Bernard Golse (Professeur de pédopsychiatrie, Faculté de Médecine Paris V, chef de service Necker Enfants Malades)
 - Roger Teboul (Pédopsychiatre, Montreuil, Association des Psychiatres de secteur infanto-juvénile)
 - Catherine Vidal (Neurobiologiste, directrice de recherches Institut Pasteur)
- 12h00-13h00 Discussion avec la salle
- 13h00-14h00 Déjeuner
- 14h00 Les enseignements du Québec
Michel Parazelli (Professeur-chercheur, membre du Groupe d'étude critique sur la prévention précoce, École de travail social, Université du Québec à Montréal)
- 14h30-16h30 2^e table-ronde : L'accueil, les soins et l'éducation des enfants : quels outils, quelles pratiques pour quelle société ?
- Animation : Sylviane Giampino (Psychanalyste, psychologue fondatrice de l'Association Nationale des Psychologues pour la petite enfance) et François Bourdillon (Président de la Société Française de Santé Publique)
- Avec la participation de :
- Jacques Pain (Professeur en sciences de l'éducation, Université Paris X)
 - Solange Passaris (Association Collectif Enfants Parents Professionnels)
 - Elisabeth Roudinesco (Historienne, directrice de recherches Université Paris VII)
 - Gérard Schmit (Professeur de pédopsychiatrie, Faculté de Médecine, chef de service au CHU de Reims, Fédération Française de Psychiatrie)
 - Evelyne Sire Marin (Magistrate, membre du syndicat de la magistrature)
 - Bernard Toboul (Institut de Recherche Appliquée pour l'Enfant et le Couple)
 - Jean Pierre Dubois (Président de la Ligue des droits de l'homme)
- 16h30-17h30 Discussion avec la salle
- 17h30 Conclusion : propositions, perspectives, pour réfléchir et agir
Pierre Delion (Professeur de pédopsychiatrie, Faculté de Médecine, chef de service CHU de Lille)

Pas de Zéro de conduite

Tout le monde aura été prévenu

Troubles des conduites

- [Projet de loi](#) relatif à la prévention de la délinquance approuvé par le Conseil des Ministres le **28 juin 2006**
- **Débat scientifique et de société** sur le trouble des conduites chez l'enfant Pasde0deconduite - **17 juin 2006**
 - [Consulter le programme](#)
 - [Consulter le site Pasde0deconduite](#)
 - [Consulter le communiqué de presse du 18 avril 2006](#)

Réaction du président de la SFSP :

- [Lettre ouverte du 15 décembre 2005 au Directeur général de l'Inserm suite à la publication fin septembre 2005 d'une expertise collective sur le trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent.](#)

Appel à signatures

Pas de zéro de conduite pour les enfants de trois ans - Appel en réponse à l'expertise INSERM sur le trouble des conduites chez l'enfant. L'appel à signatures a dépassé les 180 000 signatures et environ 5000 signatures supplémentaires sont enregistrées chaque jour.

- [Liste des signataires](#)

Aujourd'hui **12 décembre 2006**, il y a **191 057** signatures électroniques enregistrées depuis le 29 janvier 2006.

- [Rappel des faits](#)
- [Communiqués de presse](#)
- [Rapports](#)
- [Articles et dernières réactions presse](#)
- [Médias](#)

Lors de la Conférence de presse du 21 mars 2006, le collectif des initiateurs de l'appel "Pas de zéro de conduite pour les enfants de trois ans" a exposé ses analyses, ses convictions, ses demandes :

- [Communiqué de presse du 21 mars 2006](#)
- [Analyse de l'expertise collective 2005 : trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent](#)
- [Extrait d'un courrier d'Hubert Montagner 100 000e signataire](#)

Les développements de l'analyse :

- [Fiche 1 sur la méthode du rapport](#)
- [Fiche 2 sur les classifications](#)
- [Fiche 3 sur le dépistage](#)
- [Fiche 4 sur les risques d'instrumentalisation du rapport médical](#)
- [Fiche 5 sur le développement de programmes de prévention](#)
- [Fiche 6 sur les psychotropes](#)

NB : Ce texte peut être retrouvé sur le site avec les liens sur la page :
<http://www.sfsp.info/sfsp/infos/documents/inserm/0deconduite.htm>