

Le 12 février 2010

Rapport d'activité scientifique du GIS-Institut de Recherche en Santé Publique - Année 2009 -

I. Le fonctionnement administratif du GIS

A. Fonctionnement de l'IReSP en coordination avec l'Institut Santé Publique de l'Inserm

Depuis début 2008, à la demande d'André Syrota, l'IReSP fait partie de l'un des huit instituts thématiques de l'Alliance pour les sciences de la vie et de la Santé, l'Institut "Santé Publique" (ISP). Cet Institut Thématique Multi Organisme (ITMO) est dirigé par Gérard Bréart et co-dirigé par Martine Bungener. Dans ce cadre, le GIS est autonome en termes de politique de soutien à la recherche. Alfred Spira fait partie du groupe d'experts conseillant cet Institut. Une réunion hebdomadaire a lieu avec le directeur de l'ISP pour coordonner les activités IReSP/ISP.

Les locaux qui nous ont été alloués au siège de l'Inserm ont une surface de 29 m². Cet aménagement s'est fait à la condition que deux bureaux supplémentaires soient mis à la disposition du GIS en 2008. Ceci n'a pas encore pu être réalisé mais devrait l'être mi-2010.

B. Ressources humaines

En mars 2009, la chargée de mission recrutée un an auparavant a quitté l'IReSP (elle a obtenu un CDI à l'Afssa). Une nouvelle chargée de mission (Hélène Lacroix) l'a remplacée. Depuis juin 2009, Marie-Josèphe Saurel, une chercheuse épidémiologiste Inserm, nous prête son concours une journée par semaine. L'IReSP comprend donc aujourd'hui six personnes dont une à temps partiel : une assistante et trois chargées de mission en plus du directeur et de la secrétaire générale. Le Comité Directeur de mars 2009 a recommandé le recrutement d'une personne chargée des aspects européens et internationaux. L'Inserm ne nous permet malheureusement pas de recruter de chargé de mission supplémentaire.

II. L'Atelier de Réflexion Prospective (ARP) et les états des lieux

L'IReSP a géré un Atelier de Réflexion Prospective (ARP) sur « les outils de la recherche en santé publique » depuis le 1^{er} décembre 2008 sur une durée d'un an. Un Comité de Pilotage composé de 21 personnes couvrant toutes les disciplines et regroupant différents acteurs du domaine (chercheurs, décideurs, organismes de protection sociale, industriels, représentants de la société civile) a été constitué. Cet ARP s'est attaché à :

1) Utiliser et développer des outils pour établir un diagnostic concernant la recherche en Santé Publique (réalisation de rapports sur les forces de recherche en santé publique, les appels à projets,

les cohortes en santé, la participation française à des projets européens)

- 2) Réaliser une comparaison des publications et des outils dans le domaine de la Santé Publique en France et dans certains pays étrangers (étude encore en cours)
- 3) Organiser une réflexion permettant la définition d'orientations en matière de recherche et de développement de nouveaux outils dans ce domaine de recherche.

L'ensemble des rapports est consultable sur le site de l'IRcSP à l'adresse :

<http://www.iresp.net/index.php?goto=actions&rub=gt>

A. Réflexion sur l'analyse des modalités d'interactions entre les chercheurs en Santé Publique et les autres acteurs de la Santé Publique

Les membres du Comité de Pilotage de l'ARP ont convié un certain nombre de chercheurs et d'acteurs de la Santé Publique (environ 80) à une journée de discussion, le 23 mars 2009, à l'Espace Scipion à Paris. Ce colloque avait un double objectif :

- informer la communauté des acteurs de la Santé Publique des résultats des états des lieux réalisés par l'IRcSP dans le cadre de l'ARP et susciter leurs réactions ;
- organiser un débat sur les orientations et les enjeux de la recherche en Santé Publique entre chercheurs et promoteurs ou utilisateurs des résultats de cette recherche, de façon à identifier des éléments utiles à la mise en place du Programme de Recherche en Santé Publique de l'ANR, en collaboration avec l'IRcSP en insistant plus particulièrement sur les outils et méthodes à promouvoir pour développer cette recherche.

La journée a été organisée de la façon suivante :

- la matinée a été consacrée à la restitution des états des lieux réalisés par l'IRcSP dans le cadre de l'ARP ;
- au cours de l'après-midi les discussions se sont déroulées en trois groupes de travail portant sur les thématiques suivantes :
 - Outils et méthodes facilitant les interactions de la recherche en Santé Publique avec la recherche biomédicale fondamentale et avec la recherche clinique (avec le Conseil Scientifique de l'Inserm et les directions des huit Instituts de l'Inserm). Les outils spécifiques pour la recherche en Santé Publique.
 - Outils et méthodes facilitant les interactions entre la recherche en Santé Publique, la décision publique et privée en Santé Publique (avec les ministères concernés, en particulier le COMIOR, et des industriels, en particulier le LEEM). Réflexion autour du développement d'outils opérationnels de facilitation de ces interactions.

- Est-il possible de proposer des outils ou des méthodes pour une hiérarchisation des questions abordées par la recherche en Santé Publique en cohérence avec les organismes européens et étrangers équivalents (Angleterre, Pays-Bas, Espagne, NIH, FNR/IDEEES Québec) ?

B. L'état des lieux des équipes de recherche et des appels à projets

L'IReSP a entrepris début 2008 de répertorier les équipes de recherche travaillant dans le domaine de la Santé Publique, toutes institutions confondues. La base réalisée a été mise en ligne fin 2008 sur le site de l'IReSP. Elle décrit actuellement plus de 300 équipes. Elle est maintenue à jour grâce à des relances annuelles des responsables d'équipes.

Lien pour accéder à la base : <http://www.iresp.net/index.php?goto=actions&rub=el&prjld=1>

Lien pour consulter le rapport : <http://iresp.net/index.php?goto=actions&rub=qt>

C. L'état des lieux des appels à projets

La base de données qui recense tous les appels à projets de recherche lancés dans le domaine de la recherche en Santé Publique est mise à jour très régulièrement avec les nouveaux appels à projets dans le cadre de la collaboration avec la Société Française de Santé Publique. Elle comporte actuellement 270 appels à projets recensés depuis 2003, émis par 70 organismes différents. Trois appels à projets en cours sont ajoutés par mois en moyenne.

Lien pour accéder à la base : <http://www.iresp.net/index.php?goto=actions&rub=el&prjld=4>

Lien pour consulter le rapport : <http://iresp.net/index.php?goto=actions&rub=qt>

D. L'état des lieux des cohortes : la base Epigramme

L'IReSP a construit une base de données relationnelle décrivant les cohortes en santé quelle que soit leur origine institutionnelle. Cette base, qui peut être alimentée directement par les chercheurs eux-même est en ligne depuis juin 2009 sur le site de l'IReSP. Elle décrit de façon très complète (150 champs descripteurs) plus de 211 cohortes dont 134 sont accessibles en ligne. Cette base est un outil de pilotage précieux pour la cellule de coordination des cohortes en santé, animée par l'IReSP au sein de l'ISP.

Lien pour accéder à la base : <http://www.iresp.net/index.php?goto=actions&rub=el&prjld=3>

Lien pour consulter le rapport : <http://iresp.net/index.php?goto=actions&rub=qt>

E. L'état des lieux de la participation française à des projets européens

L'IReSP a tenté dans le cadre de l'ARP d'établir une description de l'état de la participation d'équipes françaises de recherche en Santé Publique à des projets européens, de façon à disposer d'éléments actualisés de la situation et à en tirer des enseignements pour, si nécessaire, tenter de faire évoluer cette situation.

Lien pour consulter le rapport : <http://iresp.net/index.php?goto=actions&rub=gt>

F. L'état des lieux des bases de données utilisables pour la recherche

Nous avons entamé un recensement des bases de données socio-sanitaires et administratives potentiellement utilisables pour la recherche en Santé Publique, de leur accessibilité et des possibilités de jonction (linkage) avec les études existantes ou en projet. Ce recensement est en cours. Le Haut Conseil de la Santé Publique a de son côté réalisé un recensement des sources nationales mobilisables pour le suivi des objectifs de la Loi de Santé Publique. Certaines sources étant communes à ces deux recensements, nous allons nous appuyer sur le recensement du HCSP et le compléter.

G. L'analyse bibliométrique comparée des publications dans le domaine de la recherche en Santé Publique

Une analyse bibliométrique fine est en cours de réalisation à partir du « Web of sciences » en collaboration avec le service bibliométrie de l'Inserm. La plus grosse partie du travail consiste à définir des associations de mots clés susceptibles de discriminer les articles de Santé Publique de ceux des autres disciplines (recherche clinique en particulier).

Trois pays ont été choisis pour leur caractère contrasté et exemplaire : Québec, Angleterre, Espagne. Ce projet devrait se terminer en février 2010.

H. L'analyse comparée de l'organisation de la recherche en Santé Publique

Une description des actions entreprises pour développer la recherche en Santé Publique est également réalisée en analysant les sites internet, les rapports annuels, les documents publiés, les actes de conférences des structures impliquées dans la santé publique, ainsi que par des contacts personnels avec des chercheurs et des institutions, dans les trois pays cités ci-dessus, concernant les outils de la recherche en Santé Publique. Pour L'Espagne qui ne possède pas de politique de Santé Publique à l'échelon national, nous nous intéresserons à la région de Catalogne, très dynamique pour ce qui concerne la Santé Publique (création du Center for Research in Environmental Epidemiology à Barcelone).

Ce projet devrait se terminer en février 2010.

III. Les appels à recherches

A. Suivi de l'appel à projets « Inégalités sociales de santé » lancé en 2005

Cet appel à projets est maintenant clos. Les résultats des recherches réalisées (publications, communications) sont recueillis auprès des chercheurs et affichés sur le site de l'IReSP (<http://www.iresp.net/index.php?goto=appel&rub=pc&prjId=2>).

A la suite de cet appel à projets, l'IReSP organise avec la DGS, un colloque international avec la Ministre de la santé et Sir Michael Marmot le 11 janvier 2010 sur la thématique « Réduire les inégalités sociales de santé ».

B. Suivi de l'appel à projets « Méthodologies de l'évaluation de Santé Publique » lancé en 2006

Douze projets ont été financés dans le cadre de cet appel à projets. Un séminaire mi-parcours a été organisé en janvier 2009. Au cours de cette manifestation, les porteurs de projets ont présenté l'avancement de leur recherche, et ont pu discuter avec les membres du comité d'évaluation et des partenaires financeurs. Un séminaire de clôture va être organisé en juin 2010. Sept projets sont d'ores et déjà terminés. Les premiers résultats des recherches réalisées sont affichés sur le site de l'IReSP (<http://www.iresp.net/index.php?goto=appel&rub=pc&prjld=1>).

C. Suivi de l'appel à projets « prévention » lancé en 2007

Dix-huit projets ont été financés dans le cadre de cet appel à projets. Un séminaire mi-parcours a été organisé en mars 2009 en collaboration avec l'INPES, le principal financeur de cette action. Un séminaire de clôture va être organisé fin 2010. Trois projets sont d'ores et déjà terminés.

D. Suivi de l'appel à projets « Le handicap : un nouvel enjeu de Santé Publique » lancé en 2007

Quatorze projets ont été financés dans le cadre de cet appel à projets. Un séminaire de mi-parcours de cet appel à projets a été organisé en juin 2009. Un séminaire de clôture va être organisé fin 2010. Quatre projets sont d'ores et déjà terminés.

E. Suivi de l'appel à recherches sur les services de santé 2008

Les dix projets sélectionnés sont financés depuis début 2009. Un séminaire de mi-parcours sera organisé fin 2010.

F. Suivi de l'équipe émergente sur les services de santé 2008

Dans le cadre de l'appel à recherches cité plus haut, une équipe de recherche émergente portée par Yann Bourgueil (IRDES) a été sélectionnée pour être accompagnée pendant 4 ans avec un financement de 250.000 € par an (CNAMTS). Le sujet de recherche est « Projet de constitution d'une équipe émergente pluri-institutionnelle et pluridisciplinaire pour le développement de la recherche sur les services de soins de premiers recours : PROSPERE - (Partenariat pluridisciplinaire de Recherche sur l'Organisation des Soins de PremiErs Recours) ». Cette équipe a organisé un colloque international sur les soins de premiers recours en novembre 2009 et le rapport d'activité de la première année est en cours d'évaluation. La réunion de suivi à un an aura lieu le 14 janvier 2010 en présence de la CNAMTS.

G. Suivi de l'appel à projets « territoires et santé » 2008

Les neuf projets sélectionnés sont financés depuis avril 2009. Un séminaire de mi-parcours sera organisé début 2011.

H. Suivi de l'appel à projets « Recherches sur la qualité de vie des patients atteints de maladies chroniques » 2008

Une équipe de recherche émergente portée par Pascal Auquier (EA3279, Marseille) a été sélectionnée pour être accompagnée pendant 4 ans avec un financement de 250.000 € par an (DGS). La thématique est "Concepts, Usages et Déterminants de la Qualité de Vie des personnes atteintes de maladies chroniques (CUD-QV)". Une réunion de suivi a eu lieu en février 2009 en présence de la DGS. La réunion de suivi à un an est prévue fin mars 2010.

I. Lancement de l'appel à projets « services de santé – politiques publiques et santé »

Un appel à projets a été lancé en mai 2009 sur la thématique « services de santé - politiques publiques et santé ». Le président du Comité Scientifique d'Evaluation était Claude Gilbert, et les deux vice présidents Gérard de Pouvourville et Pierre-Louis Bras. Quarante six projets ont été reçus en septembre 2009, dont 8 projets de séminaire et 38 projets de recherche. Le Comité Scientifique d'Evaluation s'est réuni le 7 décembre pour établir un classement scientifique, et quinze projets ont été proposés pour financement aux partenaires de l'IReSP. Le Comité de Pilotage s'est réuni le 7 janvier 2010 et a décidé de financer 10 projets sur les 15 proposés. A l'occasion de cet appel à projets, la CNAMTS, la HAS et la MiRe-DREES ont indiqué que les projets proposés pour financement ne correspondaient pas à leurs préoccupations en matière de recherche.

J. Lancement de l'appel à soutien de thèses sur la population des indépendants

En 2009, l'IReSP en partenariat avec le Régime Social des Indépendants (RSI) a proposé de financer trois thèses de recherche dans le domaine Santé Publique / sciences sociales appliquées à la santé. Ce programme avait pour objectif de favoriser des recherches appliquées dans les domaines suivants : organisation du système, régulation, efficience des actes et produits, accès aux soins, comportements des acteurs, prévention... portant sur la population des indépendants. Six candidatures ont été reçues dont trois ont fait l'objet d'une évaluation. Une seule a été retenue. Son sujet est « Analyse économique des comportements de prévention face aux risques de santé ». Elle se déroule au Centre de Recherche en Droit médical rattaché à l'Université Paris Descartes.

K. Préparation de la programmation 2010-2011

Le Conseil Scientifique de l'IReSP ainsi que le Comité d'Orientation Stratégique se sont réunis le 27 octobre pour réfléchir à la programmation 2010-2011 de l'IReSP. Les propositions issues de cette réunion ont été ensuite discutées avec les partenaires financeurs de nos actions de soutien à la

recherche en décembre 2009 et janvier 2010, de façon à présenter une proposition au Comité Directeur de mars 2010. Il apparaît que, dans un contexte où les forces de recherche sont très limitées, le dispositif de l'appel à projets n'est pas parfaitement adapté pour faire émerger des projets de recherche qui correspondent aux attentes des partenaires financeurs. Il est donc décidé d'organiser dès le début 2010 un groupe de travail impliquant des représentants des partenaires financeurs et des chercheurs pour aboutir à une procédure nouvelle, permettant le financement de projets de recherche plus proches des préoccupations des partenaires de l'IReSP.

IV. Les groupes de travail ou actions concertées

A. Groupe de travail pour la mise en place d'un suivi épidémiologique des travailleurs exposés aux nanomatériaux

Ce groupe existe depuis février 2007 et s'est réuni huit fois. Il compte une vingtaine de participants. Il a abouti au recrutement en mars 2008 d'une chargée de mission à l'InVS responsable de la mise en place d'une étude pour le suivi épidémiologique des travailleurs exposés aux nanomatériaux, ce qui correspond à une demande de la DGS et de l'Afsset en particulier. Au cours de l'année 2009, le protocole de cette étude a été élaboré avec l'aide du groupe. Il a été présenté sous forme de poster dans le cadre d'un colloque international en août 2009 (4th international conference on nanotechnology). Le titre du poster était : « what kind of epidemiological surveillance system could be proposed for workers occupationally exposed to engineered nanomaterials ? ». Une cohorte de surveillance va progressivement être mise en place à partir du début 2010.

B. Groupe de travail ou action concertée « handicaps »

Ce groupe existe depuis février 2008 et s'est réuni cinq fois. Il a été constitué à la demande de la CNSA et de la MiRe-DREES et a abouti à la rédaction d'un texte intitulé « Propositions pour la structuration de la recherche sur le handicap ». Ce texte, disponible sur le site de l'IReSP, a été présenté à Claire Giry, chargée de la coordination stratégique et des territoires au ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche. Il a été décidé de mettre en place une initiative "handicap et perte d'autonomie" pour mettre en œuvre ces propositions, dans les domaines de la formation et de la structuration de la recherche sur les handicaps.

C. Groupe de travail méthodologie des enquêtes par téléphone en population générale

Ce groupe existe depuis mars 2008 et s'est réuni cinq fois. Il va aboutir à la réalisation d'une très grande étude de faisabilité pour comparer différentes méthodologies d'interview par téléphone (fixe versus mobile), en liaison avec l'ANRS. Le pilote, financé par l'IReSP, s'est déroulé au cours de l'année 2009. L'enquête elle-même se déroulera sur l'année 2010. Les conclusions de cette étude devraient permettre de contribuer de façon décisive à l'évolution de la méthodologie des enquêtes par téléphone en population générale, et les retombées concerneront l'ensemble des enquêtes santé en population générale.

D. Groupe de travail "épidémiologie psychiatrique"

Ce groupe existe depuis mai 2009 et s'est réuni trois fois. Il a été créé suite à la demande de la DGS pour que l'IReSP reprenne une partie des activités du GIS "épidémiologie psychiatrique" dissout fin 2008. Deux propositions d'action se dégagent : la mise en place d'un soutien à une équipe émergente dans le domaine « Organisation et performance du système de santé pour les problèmes de Santé Mentale » et l'organisation d'un séminaire sur le thème « Les indicateurs de la Santé Mentale ».

E. Groupe de travail "outils et méthodes pour la veille scientifique"

Ce groupe existe depuis mai 2009 et s'est réuni quatre fois. Il a pour objectif de mener une réflexion méthodologique sur les outils permettant de rassembler l'information issue de la recherche et de la veille scientifique, de l'organiser et de l'analyser dans le but de mettre en place un système permettant d'évaluer et d'anticiper les risques, de prioriser les sujets de recherche à soutenir et les événements à surveiller.

V. La mutualisation d'outils pour les chercheurs

L'IReSP participe depuis fin 2007 à l'élaboration de la réglementation de l'accès aux bases de données médico-administratives géré par le GIP-Institut des données de santé (IDS), et à la diffusion de ces procédures auprès de la communauté des chercheurs.

C'est également dans ce cadre que l'IReSP participe au pilotage et au financement, de la plateforme scientifique et technique Plastico (PLAte-forme Scientifique et Technlque pour l'aide à la gestion de COhortes et de grandes enquêtes). Cette plateforme hébergée par l'Unité Inserm 687, est mise à la disposition des chercheurs qui souhaitent accéder aux données médico-administratives du SNIIRAM et qui n'ont pas les compétences techniques ni les moyens humains nécessaires. Deux cent cinquante mille euros ont été mis à disposition de l'U687 pour ce projet en 2009 (origine : CNAMTS).

Enfin, l'IReSP a participé au cours de l'année 2009 à un groupe de travail piloté par l'IDS destiné à mettre en place les procédures d'accès au SNIIRAM pour les chercheurs.

VI. La gestion des cohortes

A. La Cellule de Coordination Nationale des Cohortes

Le Ministère de la recherche a inscrit une opération de soutien aux cohortes en santé dans le dispositif TGIR (très grandes infrastructures pour la recherche). Le Ministère de la Santé et l'Inserm se sont associés à cette opération. Une cellule de coordination a été créée à cet effet. Elle est pilotée par l'IReSP pour le compte de l'Institut de Santé Publique de l'Inserm. Cette cellule, dotée d'un Conseil Scientifique international, a également pour objectif de fournir un certain nombre de services aux porteurs de cohortes (support au montage et au suivi des cohortes, en particulier sur le plan éthique et réglementaire, ainsi que pour l'organisation du recueil, de la conservation ou du traitement des données et le cas échéant des échantillons biologiques associés) et d'établir des règles de gestion des cohortes.

Un budget de 4 millions d'euros avait été alloué pour un premier appel à financement de cohortes en 2008. En 2009, 13 millions ont été alloués par les deux ministères et l'Inserm pour financer six projets de grande envergure pour 3 ans. Six millions supplémentaires ont été alloués par l'INCa et la CNSA. Au total, près de 20 millions d'euros ont été mobilisés parmi les partenaires de l'IReSP pour cette opération sans précédent. L'IReSP est maintenant engagé dans un travail de consolidation de cette initiative, en particulier dans le cadre du 'Grand Emprunt', ainsi que dans l'accompagnement administratif et scientifique des six projets retenus. Il est prévu de tenter de rapprocher certains des projets de façon à constituer des consortiums de Grandes Études en Santé, qui pourront constituer des plateformes de mutualisation pour la recherche en santé publique. Il s'agit là du principal chantier pour l'IReSP pour 2010.

B. L'action concertée « cohortes d'assurés sociaux »

La cohorte Constances associe la CNAMTS, l'Inserm et la DGS. Elle est en train de se mettre en place, et la question de sa gouvernance se pose. A la suite d'une proposition de la DGS, il a été décidé que le projet Constances soit inclus dans l'IReSP. Ceci permet d'éviter la multiplication de GIS associant les mêmes organismes partenaires. Le document constitutif de ce dispositif a été signé par les partenaires de Constances et le Comité d'Orientation Stratégique va se réunir début 2010. Huit chercheurs dont deux étrangers ont accepté de faire partie du Conseil Scientifique

VII. Les actions de communication

A. Site web

Ce site fonctionne depuis septembre 2007. Il est mis à jour très régulièrement par la secrétaire générale. Nous faisons en sorte que le maximum d'informations sur nos réalisations soient disponibles, de façon à ce que notre fonctionnement soit transparent vis-à-vis des chercheurs et des partenaires. Il comporte environ 35 pages dynamiques.

Nous avons eu plus de 30 000 visites depuis sa création.

B. Revue « Questions de santé Publique »

L'IReSP publie depuis mi-2008 un bulletin de quatre pages, traitant d'un seul et unique sujet, intitulé « Questions de Santé Publique », à destination du grand public. Sept numéros ont été réalisés, dont 4 parus en 2009, sur les thèmes « Changement climatique et risques sanitaires : la France aussi est concernée », « Les multiples facettes du vieillissement », « Les nouvelles maladies infectieuses : comment y faire face ? », « Cancer : les causes de l'augmentation du nombre de cas en France », « Se dépenser plus pour gagner en qualité de vie », « Alimentation et risque coronaire : le "paradoxe français" n'a plus lieu d'être », « La santé se construit dans un environnement social ». Quatre numéros sont prévus en 2010.

C. La lettre d'information mensuelle

Mille trois cent chercheurs et acteurs de la Santé Publique reçoivent chaque mois la lettre d'information de l'IReSP. Cette lettre compile les informations concernant les colloques, les formations, les rapports, les offres de poste ... dans le domaine de la recherche en Santé Publique. Chaque mois, une dizaine de personnes supplémentaires demandent à figurer dans la liste d'envoi. Les événements organisés par les partenaires de l'IReSP sont relayés auprès de la communauté des chercheurs par ce canal.

D. Colloques

L'IReSP a animé une session dans le cadre du colloque organisé par la Société Française de Santé Publique en octobre 2009 à Nantes sur la thématique « la nouvelle gouvernance en santé » qui a rassemblé plus de 1000 personnes (principalement des professionnels de Santé Publique). La session IReSP était intitulée « Quoi de neuf dans la recherche en Santé Publique ? ». Cinq chercheurs ont accepté de faire une intervention : Martine Bungener, Pierre Ducimetière, Marcel Goldberg, Maxime Schwartz et Didier Tabuteau. Cette session a eu beaucoup de succès, et la participation à ce colloque a contribué à renforcer les liens entre l'IReSP et la SFSP (entre recherche et actions de terrain).

L'IReSP a participé avec l'INCa à l'organisation du colloque international « Cohortes et recherche sur le cancer » qui a eu lieu en octobre 2009 à Paris. Ce colloque qui a rassemblé plus de 150 personnes avait pour objectifs de contribuer à l'état des lieux des forces et des faiblesses des cohortes existantes, de proposer des choix de sous-groupes de population afin d'établir des cohortes avec une bonne caractérisation des expositions et y associer les ressources biologiques, de favoriser les initiatives de mutualisation des ressources des cohortes et favoriser la concordance de l'annotation des ressources biologiques pour une exploitation des données dans le domaine du cancer. A la suite de ce colloque, une réflexion est menée avec l'INCa concernant la constitution de *Consortia* de cohortes en cancérologie.

La Direction générale de la santé et l'IReSP organisent un colloque international intitulé « Réduire les inégalités sociales de santé », le 11 janvier 2010 à Paris. Ce colloque a pour objectif d'avancer des pistes d'action pour réduire les inégalités sociales de santé dans le cadre de l'élaboration de la politique nationale de santé publique et de la mise en place des Agences Régionales de Santé, en s'appuyant sur les connaissances acquises en France et au niveau international dans ce domaine. Sir Michael Marmot, qui a présidé la Commission de l'Organisation Mondiale de la Santé sur les déterminants sociaux de la santé, ainsi que de nombreux chercheurs, responsables politiques et administratifs et représentants de la société civile participeront à cette journée, dont la conclusion sera donnée par la Ministre de la santé et des sports.

VIII. Participation à différents groupes de travail et instances scientifiques.

A. Contribution au programme de recherche en Santé Publique de l'ANR

A la suite de propositions convergentes d'un certain nombre de structures et de personnes, l'ANR a lancé, dans la continuité de l'ARP mentionné plus haut, un Programme de Recherche en Santé

Publique. Un premier appel à projets a été lancé à l'automne 2009, portant sur « les déterminants de la santé et leurs interactions ». L'IReSP est membre du comité de pilotage de cet appel à projets, qui semble avoir connu un certain succès.

B. L'IReSP est sollicité pour participer à différentes instances de réflexion ou de conseil dans le domaine de la recherche en santé Publique

- Conseil scientifique de l'Observatoire régional de la santé Ile de France
- Conseil scientifique d'organisation du Congrès de la Société française de santé Publique
- Participation et présence (stand) aux Congrès de l'Association des Epidémiologistes de langue Française (ADELF). Participation au conseil d'administration de cette société
- Participation active aux travaux de l'Office de Prospective en Santé de Sciences-Po
- Participation au « Défi santé » de la « Stratégie nationale de recherche et d'innovation » lancée par la Ministre de la recherche
- Participation aux travaux du groupe sur « La Diversité » mis en place par la Ministre de la recherche
- Audition par la Comité Ministériel d'Orientation de la Recherche (COMIOR) du Ministère de la santé
- Participation à la préparation du deuxième Plan cancer (Ministère de la santé)
- Participation à l'animation de la Recherche en Santé Publique avec l'ITMO Santé Publique
- Participation aux journées annuelles de l'InVS
- Conseil à de nombreux organismes (DGS, Ministère de la recherche, agences sanitaires, Cnam, IDS, etc.)
- Participation au groupe de travail inter-établissements sur la veille scientifique coordonnée par l'Afsset
- Etc.

IX. Bilan et perspectives

Comme l'atteste ce rapport d'activité, l'année 2009 aura été un "grand cru" pour l'IReSP et pour la recherche en Santé Publique. Au total, les soutiens mobilisés pour la recherche en santé publique, associant de près ou de loin l'IReSP, se chiffrent à près de 25 millions d'€.

Par ailleurs, l'IReSP se situe globalement aux 2/3 de son existence, et un premier bilan intermédiaire fait apparaître un certain nombre d'actions structurantes pour le milieu de la recherche en Santé Publique ainsi que l'établissement d'une dynamique d'échange entre les commanditaires et les opérateurs de cette recherche.



Institut de Recherche en Santé Publique

André Syrota a proposé qu'à l'instar de l'ANRS et du GIS-maladies rares, l'IRcSP acquière un statut de "service doté de l'autonomie administrative et budgétaire au sein de l'Inserm". Cette perspective, qui permettra de doter l'IRcSP d'une structure pérenne et autonome clairement insérée dans le paysage de l'Alliance pour la recherche dans les sciences de la vie et de la santé, dont le directeur serait nommé directement par les ministres de tutelle, constituera notre grand chantier institutionnel pour 2010. L'un des objectifs est en particulier de continuer à promouvoir un fonctionnement et des règles de décision qui reflètent l'implication de tous les partenaires et favorisent la mutualisation des compétences et des moyens. La mise en place de cette structure est prévue pour le deuxième semestre 2010. On pourra ensuite procéder à un appel à candidatures pour qu'un (nouveau) directeur de l'IRcSP soit nommé.