

Le 12 décembre 2010

Rapport d'activité scientifique du GIS-Institut de Recherche en Santé Publique - Année 2010 -

I. Le fonctionnement administratif du GIS

- **Préparation de l'évolution du statut**

A la suite du Comité Directeur qui s'est réuni le 8 mars 2010, l'IRSP a produit un document sur les différents scénarii possibles pour la future forme institutionnelle du GIS. Le Comité Directeur qui s'est réuni le 22 novembre 2010 a voté à l'unanimité des membres présents la reconduction provisoire du GIS pour 4 ans à partir du 29 mai 2011 en attendant l'évolution de statut courant 2011. Un avenant est en cours de signature par les partenaires. La proposition d'une évolution en fondation (de coopération scientifique) abritée par une fondation de coopération scientifique abritante (placée auprès de l'alliance Aviesan) semble la plus adaptée¹. Les partenaires institutionnels pourraient en être l'ensemble des membres actuels du GIS-IRSP qui le souhaitent, ainsi que l'EHESS. Les partenaires privés pourraient associer des mutuelles et institutions de prévoyance en santé, ainsi que des « sponsors » (Air France, SNCF, etc.). Enfin quatre personnalités qualifiées pourraient être sollicitées pour participer au comité de pilotage de cette fondation. Un groupe de réflexion restreint émanant du Comité Directeur va se réunir en janvier 2011 pour tenter de définir un positionnement des partenaires sur la stratégie scientifique à adopter au sein de la future fondation, sur la spécificité de l'IRSP et sur son positionnement au sein du nouveau paysage de la recherche et par rapport aux acteurs, en particulier l'Institut Santé Publique et l'ANR. L'ensemble de ces évolutions devrait être terminée mi-2011.

- **Ressources humaines**

L'IRSP comprend aujourd'hui 5 personnes en plus du directeur (Alfred Spira, PUPH, 80%) :

- Nathalie de Parseval : secrétaire générale (Inserm, temps plein)
- Céline Callewaere : chargée de mission (CDD, temps plein)
- Hélène Lacroix : chargée de mission (CDD, 80%)
- Marie-Josèphe Saurel : chargée de mission (Inserm, 20%)
- Saliha Cantacuzene : assistante (CDD, temps plein)

- **Locaux**

Un bureau supplémentaire nous a été alloué au siège de l'Inserm en juillet 2010. La surface totale dont nous disposons est maintenant de 53 m².

II. Les états des lieux

- **L'état des lieux des équipes de recherche**

L'IReSP a mis en ligne fin 2008 un répertoire des équipes de recherche travaillant dans le domaine de la Santé Publique, toutes institutions confondues. Plus de 320 équipes sont actuellement décrites. Elle est maintenue à jour grâce à des relances annuelles des responsables d'équipes. Une éventuelle extension européenne sera étudiée en 2011.

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

- **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 338 appels à projets recensés depuis 2003, émis par 78 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>

- **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 200 cohortes dont 140 sont accessibles en ligne. Les fiches des cohortes sont mises à jour annuellement et de nouvelles cohortes sont ajoutées. Un portail internet décidé par le Conseil Stratégique des Industries de Santé (CSIS), et soutenu financièrement par la DGCIS, est en cours de réalisation par l'Institut Santé Publique de l'Inserm. Il a pour objectif de constituer un annuaire de l'ensemble des grandes études en Santé Publique qui sera mis à la disposition de la communauté scientifique et des industriels du médicament. Pour ne pas dupliquer le travail, un lien sera proposé à partir du portail épidémiologique vers la base Epigramme en ce qui concerne les cohortes. Cette base constitue un outil de travail apprécié et utile à l'ensemble des partenaires et institutions actifs dans le domaine de la recherche en Santé Publique.

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

III. Les appels à recherches

- **Clôture 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&prjld=2>).

A la suite de cet appel à projets, l'IReSP a organisé avec la DGS, un colloque international le 11 janvier 2010 sur la thématique « Réduire les inégalités sociales de santé ». Il a servi à la mise en place d'actions spécifiques par le ministère de la santé (saisines de l'IGAS, de l'InVS, etc.) et les institutions

de Santé Publique concernées. Un nouveau programme de recherche sur cette thématique devra être mis en route en 2011–2012, dans le cadre de la révision de la loi de Santé Publique.

- **Clôture 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 et un séminaire de clôture en juin 2010. Les 12 projets sont maintenant 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>). Une synthèse de cet appel à projets va être rédigée début 2011 et diffusée à l'ensemble des partenaires concernés et des pouvoirs publics.

- **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 et un séminaire de clôture va être organisé en février 2011. Sept projets sont d'ores et déjà terminés. Il sera suivi d'une nouvelle collaboration avec l'INPES et son nouveau conseil scientifique.

- **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 mi 2011. Neuf projets sont d'ores et déjà terminés.

- **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 a été organisé en octobre 2010. 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.

- **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) ». La réunion de suivi à un an a eu lieu le 14 janvier 2010, et celle du suivi à deux ans aura lieu le 18 janvier 2011, en présence de la CNAMTS. Le rapport d'activité de la deuxième année est en cours d'évaluation.

- **Suivi de l'appel à projets « territoires et santé » 2008**

Les neuf projets sélectionnés sont financés depuis avril 2009. Un séminaire de mi-parcours a été organisé en décembre 2010. 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.

- **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 première réunion de suivi a eu lieu en février 2009, puis une autre en mars 2010, en présence de la DGS. La réunion de suivi à deux ans est prévue en octobre 2011.

- **Suivi de l'appel à projets « services de santé – politiques publiques et santé »**

Les dix projets sélectionnés sont financés depuis avril 2010.

- **Suivi et nouveau lancement d'un appel à soutien de thèses sur la population des indépendants**

Depuis 2009, l'IRSP en partenariat avec le Régime Social des Indépendants (RSI) propose de financer des thèses de recherche dans le domaine Santé Publique / sciences sociales appliquées à la santé. Ce programme a 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. En 2009, une thèse a été soutenue. Son sujet est « Analyse économique des comportements de préventions face aux risques sanitaires » (université Paris Descartes). L'évaluation à un an a été réalisée en septembre 2010. Un nouvel appel a été lancé en mars 2010. Six candidatures ont été reçues dont deux ont été retenues. Les sujets sont « La gestion des risques de maladies professionnelles chez les travailleurs indépendants » (université de Nantes) et « Construction des inégalités des chances en santé à travers les modes de vie » (Université Paris Dauphine). L'IRSP a pris en charge la gestion des conventions entre le RSI et les universités.

- **Lancement de l'appel à projets 2010**

En mars 2010 un groupe de travail impliquant des représentants des partenaires financeurs et des chercheurs s'est réuni pour préparer l'appel à recherches 2010. Un appel à recherches a été lancé fin mai 2010 avec trois thématiques principales et cinq modalités :

Thématiques :

- 1) santé mentale et recours aux services de santé, médico-sociaux et sociaux.
- 2) Prévention et services de santé
- 3) Prospective sur les nouveaux paradigmes en matière de santé

Modalités :

- 1) Contrat de définition
- 2) Aide au montage de projets européens
- 3) Soutien de manifestations scientifiques
- 4) Soutien d'équipe(s) émergente(s)
- 5) Soutien de projets de recherche exploitant des bases de données existantes.

Plusieurs changements ont été apportés par rapport aux appels à projets précédents.

- 1) Les projets déposés sont examinés simultanément selon deux critères : un critère de **qualité scientifique** évalué par le Comité d'Evaluation Scientifique, et un critère de **pertinence / opportunité** évalué par les partenaires financeurs, émetteurs de l'appel à projets.
- 2) Pour les **équipes émergentes**, l'évaluation se déroule en deux étapes : une **lettre d'intention** a été demandée dans un premier temps.
- 3) La modalité classique du projet de recherche sur 3 ans a été supprimée.

Le président du Comité Scientifique d'Evaluation est Claude Gilbert. Cinquante trois projets ont été reçus en septembre 2009, dont 48 projets ont été soumis à évaluation. Aucun projet ne porte sur la thématique n°3. Aucun projet ne correspond à la modalité n°2 (décalée par rapport au calendrier de l'Europe). Une réunion des financeurs potentiels et de quelques scientifiques aura lieu le 17 janvier 2011 pour effectuer une première sélection des projets. Le Comité Scientifique d'évaluation se réunit le 7 février. La réunion finale des partenaires financeurs aura lieu le 22 février 2011.

- **Réflexions à propos de l'appel à projets 2011**

Il a été proposé au Comité Directeur du 22 novembre 2010 de reconduire cette façon de procéder moyennant quelques ajustements : suppression de la modalité de soutien au montage de projets européens, accent mis sur la pluridisciplinarité. Les thématiques proposées par les financeurs seront redéfinies en février 2011.

En raison d'une réduction d'effectifs, la MiRe-DREES et la CNSA souhaitent transférer la gestion de l'appel à projets permanent « handicap et perte d'autonomie » à l'IRSP, ainsi que d'autres actions d'animation de la recherche autour du handicap à partir de 2011. Un financement adapté sera versé par la MiRe-DREES et la CNSA, qui permettra entre autres de recruter une personne à l'IRSP. Les modalités d'intégration de cet appel à recherches dans celui de l'IRSP seront discutées début 2011. Il s'agira là d'un nouveau chantier très important pour l'IRSP.

IV. Les groupes de travail ou actions concertées

- **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 neuf 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'Afssat en particulier. Un rapport d'étape a été produit par l'InVS et des contacts scientifiques internationaux ont été établis. La position de la France dans ce domaine est très en pointe au niveau international. Une cohorte de surveillance est progressivement mise en place depuis le début 2010.

- **Groupe de travail ou action concertée « handicaps »**

Ce groupe existe depuis février 2008 et s'est réuni huit 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'IRSP, 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. Ceci sera réalisé en même temps que la montée en charge de l'implication de l'IRSP dans la gestion des appels à projets « handicaps » avec la DREES et la CNSA (cf. supra).

- **Groupe de travail méthodologie des enquêtes par téléphone en population générale**

Ce groupe existe depuis mars 2008 et s'est réuni six fois. Il a abouti 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. L'enquête s'est déroulée sur l'année 2010. Les conclusions de cette étude très innovante ont d'ores et déjà fait l'objet d'un article, soumis à la Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique. Par ailleurs, à la suite de discussions au sein du groupe, un séminaire est organisé en février 2011 sur la thématique « enquêtes en population générale sur internet », en association avec la Société Française de Statistique. Quatre vingt personnes se sont inscrites.

- **Groupe de travail « épidémiologie psychiatrique – santé mentale ».**

Ce groupe existe depuis mai 2009 et s'est réuni cinq fois. Il a été créé suite à la demande de la DGS pour que l'IRSP reprenne une partie des activités du GIS "épidémiologie psychiatrique" dissout fin 2008. L'IRSP a mis à jour 21 fiches qui décrivent des enquêtes dans lesquelles la santé mentale a été abordée. Les enquêtes sont présentées sous forme de fiches comprenant différentes rubriques (l'institution et les personnes référentes, les objectifs, la date du début de l'enquête et les différentes vagues, la méthodologie, les résultats obtenus et les publications). Le groupe de travail a participé à une session organisée par l'IRSP au sein du colloque ADELFI-EPITER en septembre 2010 à Marseille. Cette session était intitulée « les indicateurs en santé mentale ». Elle a connu un réel succès. La participation importante (plus de cent personnes) montre que le potentiel de chercheurs mobilisables dans ce champ est important. Une réflexion a été engagée en décembre 2010 pour élaborer une nouvelle forme d'organisation pour ce groupe de travail, afin de le rendre plus opérationnel et dynamique pour animer la recherche dans ce secteur.

- **Groupe de travail « outils et méthodes pour la veille scientifique »**

Ce groupe existe depuis mai 2009 et s'est réuni cinq 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. Des contacts pour la mise en œuvre d'un programme opérationnel ont été pris avec différents partenaires producteurs de logiciels de veille, en particulier avec Google (C. Conrad, Londres). Ceci pourra éventuellement se concrétiser par un partenariat en 2011.

- **Animation du Conseil Scientifique de l'étude «Un chez soi d'abord »**

Le programme expérimental "Chez soi d'abord" est engagé par le Ministère de la santé dans l'objectif de permettre à des personnes durablement sans abri un accès et un maintien dans un logement, avec un accompagnement social et médical adapté, et d'évaluer les résultats ainsi obtenus sur leur santé et leur insertion sociale. Ce programme s'inspire du programme canadien "housing first" est devrait être développé à partir d'avril 2011. La DGS a mandaté l'IRcSP pour constituer un Comité scientifique qui aura pour objectifs de donner un avis sur la composition de l'équipe de recherche, de valider les différents protocoles pour l'évaluation de l'expérimentation et qui aura un rôle consultatif pour les coordonnateurs de la recherche évaluative et le comité de pilotage de l'évaluation de l'expérimentation. Ce CS a été constitué et se réunira en janvier 2011.

- **Futur groupe de travail « recherche interventionnelle en Santé Publique »**

A la suite du colloque organisé par l'INCa sur la recherche interventionnelle en cancérologie, et d'échanges associant l'INCa, l'INPES et l'IRcSP, il est proposé d'animer une réflexion scientifique sur la recherche interventionnelle au moyen d'un groupe de travail de l'IRcSP. Une action concertée a été mise en place en décembre 2010, associant DGS, INCa, INPES et des chercheurs. Ceci pourrait conduire, en 2011, à la mise en place de une (ou quelques) recherches d'évaluation d'interventions complexes dans le champ de la santé, sous des formes à déterminer.

V. La mutualisation d'outils pour les chercheurs

L'IRcSP participe au pilotage et au financement, de la plateforme scientifique et technique Plastico (PLAte-forme Scientifique et TechnIque 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 2008-2010 (origine : CNAMTS). Un rapport présentant les travaux de la phase de préfiguration de Plastico, visant à en proposer les modalités de mise en place et de fonctionnement, a été rédigé en mars 2010. Il a été envoyé aux partenaires concernés et est

disponible sur le site de l'IRSP (<http://iresp.net/index.php?goto=actions&rub=ecbd&prjld=5>). La poursuite de cette opération dépend maintenant de la position adoptée par la CNAM-TS par rapport aux propositions qui lui ont été faites.

VI. Animation autour des cohortes et grandes enquêtes

- **La Cellule de Coordination Nationale des Cohortes et l'opération TGIR**

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) en 2008. Le Ministère de la Santé et l'Inserm se sont associés à cette opération. Une cellule de coordination, pilotée par l'IRSP a été créée à cet effet.

En 2009, près de 20 millions d'euros ont été mobilisés parmi les partenaires de l'IRSP (Ministères de la santé et de la recherche, Inserm, INCa, CNSA) pour financer six grandes cohortes (Elfe, Epipage2, Constances, Nutrinet Santé, E3N et Copanflu). Ces 6 projets ont bénéficié d'un accompagnement scientifique rapproché de l'IRSP au cours de l'année 2010. En février 2010, l'IRSP est allé rendre visite à chacune des équipes pour accompagner le démarrage des projets. Une aide ponctuelle a été sollicitée auprès de l'IRSP par les cohortes Elfe, Epipage2 et E3N. Un point d'étape a été demandé en juin 2010 à l'occasion d'une réunion organisée par l'IRSP pour se coordonner face à l'initiative du grand emprunt. Quatre de ces six projets ont déposé une demande financière auprès du « grand emprunt », et l'IRSP a aidé plusieurs d'entre elles à élaborer leur projet. L'IRSP a également apporté son aide à l'élaboration d'autres projets déposés au grand emprunt, (cancers de l'enfant, santé des personnels hospitaliers). Quand le résultat de l'appel à soutien de cohortes du grand emprunt sera connu (janvier 2011), l'IRSP se coordonnera avec l'ANR et le ministère de la recherche pour proposer une aide méthodologique et scientifique aux projets sélectionnés qui le souhaitent. Au cours de l'année 2010, une charte portant sur l'accès aux données recueillies dans les grandes cohortes a été rédigée par l'IRSP (Marie-Josèphe Saurel et Céline Callewaere). Elle sera mise à la disposition de l'ensemble des équipes. Par ailleurs, un travail méthodologique a débuté concernant une éventuelle homogénéisation des procédures de validation des événements de santé (et éventuellement des facteurs de risque) dans les grandes études en santé. En 2011, il est prévu de tenter de poursuivre cette animation de la recherche en associant à ce dispositif les registres et les autres grandes études en santé qui le souhaiteront, en particulier dans la suite de la sélection de nouveaux projets dans le cadre des « Investissements d'avenir ».

- **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 géré par l'IRSP. Le document constitutif de ce dispositif a été signé par les partenaires de Constances et un Comité d'Orientation Stratégique va se réunir début 2011. Huit chercheurs dont deux étrangers ont accepté de faire partie du Conseil Scientifique.

- **Etat des lieux des données épidémiologiques concernant les tumeurs cérébrales et les cancers de l'enfant**

En avril 2010, une réunion a été organisée par l'IReSP avec l'INCa à la suite du colloque « Cohortes et recherches en cancérologie », afin d'explorer les voies qui permettraient de se diriger vers une mutualisation des questions de recherche, des compétences et des moyens pour viser à la constitution de consortia de cohortes en cancérologie. Deux pathologies ont été choisies car elles sont rares, leur incidence augmente et la question de l'étiologie des facteurs environnementaux se pose :

- 1) Les cancers de l'enfant. **Coordinatrice de l'action** : Archana Singh Manoux (Inserm U1018)
- 2) Les tumeurs cérébrales (adultes et enfants). **Coordinatrice de l'action** : Claudine Berr (Inserm U888)

Au cours du deuxième semestre 2010, un état des lieux des différentes études et recueils de cas à travers des cohortes, des registres et des données de cliniciens, a été réalisé par les deux coordinatrices. L'objectif en 2011 est de réunir les différents acteurs de ces études et de leur proposer de s'orienter vers une mutualisation.

- **Coordination des enquêtes en maternité**

En juin 2010, une réunion a été organisée par l'IReSP pour tenter de coordonner au mieux les différentes études Elfe, Epipage2, Enquête nationale périnatale (ENP) et Epifane afin de réunir les conditions optimales à la réalisation de chacune d'elles en harmonisation avec les autres. Il a été décidé de constituer un consortium "études épidémiologiques mère/enfant". Ceci se concrétise par une tentative de rapprochement des trois études à venir au niveau des coordinateurs régionaux, un travail en commun des équipes Elfe, Epipage2 et Epifane pour analyser les informations concernant les questions d'alimentation, un calage des dates de démarrage d'Epifane en fonction de celles des autres enquêtes. Une nouvelle réunion de ce consortium est organisée en janvier 2011.

VII. Les actions de communication

- **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 50 000 visites depuis sa création.

- **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. Onze numéros ont été réalisés, sur les thèmes suivants :

- « Changement climatique et risques sanitaires : la France aussi est concernée » (2008)
- « Les multiples facettes du vieillissement » (2008)
- « Les nouvelles maladies infectieuses : comment y faire face ? » (2009)
- « Cancer : les causes de l'augmentation du nombre de cas en France » (2009)
- « Se dépenser plus pour gagner en qualité de vie » (2009)
- « Alimentation et risque coronaire : le "paradoxe français" n'a plus lieu d'être » (2009)
- « La santé se construit dans un environnement social » (2009)
- « Le stigmate, une arme préventive contre les conduites à risque ? » (2010)
- « Avons-nous trop de médecins en France ? » (2010)
- « Les nanomatériaux sont-ils dangereux pour notre santé ? » (2010)
- « L'épidémiologie psychiatrique en question : peut-on déterminer le nombre de malades mentaux dans une population ? » (2010).

Deux numéros supplémentaires sont prévus en 2011 sur les thèmes « la genèse des crises sanitaire » et « comparaison des systèmes de santé français et américains ».

- **La lettre d'information mensuelle**

Mille cinq 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.

- **Colloques**

La Direction générale de la santé et l'IReSP ont organisé un colloque international intitulé « Réduire les inégalités sociales de santé », le 11 janvier 2010 à Paris. Ce colloque a eu 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 ont participé à cette journée, dont la conclusion a été donnée par la Ministre de la santé et des sports et par la secrétaire d'État chargée de la Politique de la Ville.

L'IReSP a animé une session dans le cadre du colloque organisé par les associations ADELFI et EPITER en septembre 2010 à Marseille sur la thématique « les indicateurs en santé mentale » (voir plus haut)..



Institut de Recherche en Santé Publique

L'IReSP projette d'organiser vers juin 2011 un colloque d'une journée avec le collège des économistes de la santé pour favoriser les regards croisés entre économie de la santé, sociologie et épidémiologie sur une ou deux thématiques majeures de santé.

L'IReSP sera en 2011 coorganisateur (avec l'EHESP et d'autres institutions) d'une réunion scientifique sur l'utilisation des résultats de la recherche dans la gestion du système de santé.

L'IReSP sera co-responsable d'un module « Recherches en Santé Publique » de l'Université d'été de santé publique de Besançon.

VIII. Participation à différents groupes de travail et instances scientifiques

- Conseil scientifique de l'Observatoire régional de la santé Ile de France
- Participation au conseil d'administration de l'Association des Epidémiologistes de langue Française (ADELF)
- 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 au COPIL du Plan cancer 2009-2013 (INCa, Ministère de la santé)
- Participation au COPIL de l'étude de la participation des usagers-citoyens en santé (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
- Participation au Conseil scientifique de l'ARS Ile-de-France
- Participation au Conseil de scientifique de l'EHESP
- Participation au Conseil scientifique « Population Health research » du Medical Research Council (Londres).
- Collaboration avec l'action concertée européenne « PH Research » (M. Mac Carthy)

- Participation au Conseil scientifique de l'enquête « Biosurveillance » de l'InVS.
- L'IReSP est très fréquemment consulté par des institutions et des chercheurs sur des questions de méthodologie et d'animation de la recherche en Santé Publique.

IX. Bilan et perspectives

Au terme de sa quatrième année d'existence, l'IReSP a maintenant acquis une légitimité scientifique, si ce n'est institutionnelle. Mutualisation des compétences et des moyens, animation de la recherche au service de la collectivité sont les missions reconnues à l'IReSP par la communauté de la recherche en Santé Publique. Dans un paysage de la recherche rapidement évolutif, dans une situation de difficultés budgétaires persistantes, deux défis se posent à l'IReSP :

1. Fédérer la plus grand nombre de partenaires possible autour de projets innovants, mobilisateurs et porteurs de réels progrès pour la production de connaissances nouvelles au service de la santé des populations. Les contraintes budgétaires affectent de façon significative l'ensemble des budgets disponibles pour la recherche en Santé Publique, donc également celui de l'IReSP qui est en diminution de 15% environ en 2010. Face à ces difficultés dont on peut penser qu'elles ne sont pas que passagères, il convient de redoubler les efforts de mobilisation de crédits au service de programme de recherche innovants, fédérant le plus grand nombre possible de chercheurs de disciplines diverses, tout en mutualisant les moyens autour d'outils communs. Les thématiques de recherche suivante paraissent particulièrement importantes, susceptibles de mobiliser les équipes de recherche et de bénéficier de moyens adéquats, y compris d'origine européenne : recherches sur la promotion de la santé et le fonctionnement des services de santé ; évaluation des interventions complexes en santé publique ; lutte contre les inégalités sociales de santé ; santé mentale ; prévention des maladies chroniques et lutte contre les conséquences des handicaps. L'IReSP tentera de fédérer ses partenaires autour de ces thématiques, dans la droite de ligne de ce qui a été entrepris en 2010, tout en mobilisant de nouveaux partenaires, aussi bien institutionnels qu'opérateurs de la recherche.
2. Se doter d'une organisation pérenne, reconnue et visible, offrant les moyens d'organisation adéquats. Le statut de fondation abritée dans une fondation de coopération scientifique abritante paraît le plus adaptée pour de tels objectifs. Encore faut-il que ceci prenne en compte les attentes des chercheurs, des partenaires et de l'ensemble de la société. C'est à la consultation de l'ensemble de ces acteurs et à la formalisation de leur mode de fonctionnement que l'IReSP consacra le début de l'année 2011, en s'appuyant sur les acquis d'une expérience positive de quatre années.

A l'issue de ces évolutions, il conviendra de doter l'IReSP des responsables qui permettront de mener à bien une nouvelle étape de son développement.

Annexe : Note concernant la transformation du GIS en fondation abritée

Poursuite du GIS-Institut de Recherche en Santé Publique (IReSP)

Transformation en fondation abritée par la fondation AVIESAN « Fondation santé »

Bilan du GIS :

Le GIS-IReSP a officiellement été **créé en mai 2007** (date du premier signataire de la convention le 19 janvier 2007 et date du dernier signataire le 28 mai 2007) pour une durée de 4 ans.

Le GIS prendra fin le 28 mai 2011.

Le GIS **rassemble 23 partenaires** qui sont :

- des opérateurs de la recherche en Santé Publique
- des ministères (santé, recherche)
- des agences de sécurité sanitaire
- des organismes d'assurance maladie

Le **budget du GIS** est en moyenne de 3 à 4 M € par an si l'on exclut l'opération TGIR, avec des financements récurrents apportés par la DGS et la CNAMTS.

Les **principales réalisations du GIS** depuis janvier 2007 sont :

- Réalisation de plusieurs recensements et états des lieux mis à la disposition du public
 - état des lieux des équipes de recherche en Santé Publique
 - état des lieux des appels à projets lancés depuis 2003
 - état des lieux des cohortes en santé : la base Epigramme
- Lancement de 10 appels à projets et suivi des 2 appels à projets lancés par l'IVRSP.

Les 12 appels à projets représentent 120 projets financés pour un montant de 33 millions d'€ (dont 24 m d'€ pour l'opération TGIR-cohortes sur un financement spécifique). Les thématiques portent sur inégalités sociales de santé, méthodologie de l'évaluation en Santé Publique, prévention, handicap, services de santé, territoires et santé, politiques publiques et santé.
- Soutien de deux équipes émergentes 2009-2012: « Qualité de vie des patients atteints de maladies chroniques » et « Partenariat pluridisciplinaire de Recherche sur l'Organisation des Soins de Premiers Recours ».
- Gestion de la Cellule de Coordination Nationale des Cohortes – opération TGIR
- Animation de 5 groupes de travail (suivi épidémiologique des travailleurs exposés aux nanomatériaux ; handicaps ; méthodologie des enquêtes en population générale ; épidémiologie psychiatrique ; outils et méthodes pour la veille scientifique)
- Participation au pilotage et au financement de la plateforme scientifique et technique Plastico
- Animation de l'action concertée « cohortes d'assurés sociaux »
- Animation en 2009 de l'atelier de réflexion prospective « outils pour la recherche en Santé Publique » pour le compte de l'ANR et participation à la mise en place du Programme de recherche en Santé Publique (ANR 2009)
- Organisation de colloques internationaux (dont « Environnement chimique, reproduction et développement de l'enfant », « cohortes et suivi des cancers », « Réduire les inégalités sociales de santé »)
- Publication de la revue trimestrielle « Questions de Santé Publique »
- Publication d'une lettre d'information mensuelle adressée à 1300 chercheurs

Depuis quatre ans, le GIS anime la recherche en Santé Publique en France et contribue au développement de cette recherche en suivant des objectifs définis avec ses partenaires. Il facilite les liens entre l'ensemble des partenaires de cette recherche réunis au sein du GIS et contribue à sa visibilité.

Rappel du contexte institutionnel :

Au sein de l'alliance AVIESAN, cinq entités de statuts divers co-existent avec des ITMO auxquels elles sont plus ou moins rattachées :

- Le volet recherche de la Fondation de Coopération Scientifique Plan Alzheimer est rattachée à l'ITMO « Neurosciences »
- L'activité recherche du GIP – INCa est rattachée à l'ITMO « cancer »
- Le GIP – ANRS est rattaché à l'ITMO « Microbiologie et maladies infectieuses »
- Le GIS – Institut des maladies rares travaille en collaboration avec l'ITMO « génétique génomique et bioinformatique »
- Le GIS – IReSP est rattaché à l'ITMO « Santé Publique »

Deux de ces entités sont en cours de changement de statut :

- Le GIP – ANRS devient une agence au sein de l'Inserm
- Le GIS – Institut des maladies rares va devenir une fondation.

AVIESAN va créer une nouvelle fondation de coopération scientifique abritante appelée « Fondation Santé » qui abritera la fondation « maladies rares », la fondation « obésité » et la fondation « santé publique ». Elle a pour ambition l'animation conjointe, par des partenaires publics et privés, de grands sujets de recherche liés à la santé. Ses statuts sont en cours de rédaction au Ministère de la Recherche. La fondation abritante permettra une diminution des coûts de gestion en mutualisant la gestion administrative, juridique et comptable.

Transformation du GIS-IReSP en fondation abritée par la fondation abritante d'AVIESAN

Le principe de cette transformation a été exposé aux 23 partenaires du GIS le 22 novembre 2010. Il a été convenu d'explorer plus avant cette possibilité. En attendant le changement de statut, le GIS est prolongé pour 4 ans à partir du 29/05/11. Un avenant est en cours de signature par les partenaires.

Les membres d'une fondation Institut de Recherche en Santé Publique

Membres fondateurs possibles :

DGS, CNAMTS, EHESP, EHESS

Partenaires privés possibles :

- Mutuelles santé (La Fédération Nationale de la Mutualité Française, dont la plus importante : la MGEN)
- Mutuelles d'assurance (MAIF, MMA ...)
- Institutions de prévoyance (AG2R la Mondiale, Médéric Malakoff, ...)
- Mécènes : grandes entreprises nationales (EDF, SNCF, Air France, ...)

Personnalités qualifiées possibles :

- Christian Saout (CISS, CNS)
- Roger Salamon (HCSP)
- Jean-Paul Moatti (Inserm, OMS, ANRS)
- Fred Paccaud (IUMSP, Lausanne) ou Anne Johson (Imperial College, Londres)

Autres membres possibles (statut à définir) : DREES, RSI, CNSA, InVS, INCa, INPES, HAS, ...