

Espace lorrain de santé publique (ELSP)

Président : Daniel Oberlé

Représentant au CA de la SFSP : Jean-François Collin, secrétaire général de la SFSP

A ce titre, Jean-François Collin a participé aux activités de la SFSP et a représenté la SFSP en diverses occasions (Cf. Rapport d'activité de la SFSP).

En 2010, plusieurs membres de l'Espace lorrain de santé publique (ELSP) ont été nommés à la **Conférence régionale de santé et de l'autonomie** (CRSA) de Lorraine et à ce titre ont participé aux travaux de la Conférence, de sa Commission permanente et des commissions thématiques. Un membre est devenu Président du CISS Lorraine. L'énergie déployée pour mettre en place et animer ces instances n'a pas permis de développer une activité importante au sein de l'ELSP.

Une **assemblée générale** tenue le 22 novembre 2010 a permis de réunir plus de 40 personnes et de présenter **l'évolution des structures régionales**, notamment l'IREPS, le CISS Lorraine et la CRSA. Il s'est avéré que les propositions de l'Agence régionale de santé en matière de politique régionale de santé et les avis de la CRSA restent très confidentiels. Il y a un besoin d'information et de débat sur ces thématiques et une association régionale de santé publique pourrait y prendre toute sa place.

Prochaine réunion et débat prévus le 23 février 2011.

Plus d'informations sur www.elsp.free.fr

SOCIETE CALEDONIENNE DE SANTE PUBLIQUE (SCSP)

Président : Jean F. Roux

Contact : François Waia, Vice-Président de la SCSP, francois.waia@province-sud.nc

Après une **Assemblée Générale constitutive** réunie le 23 septembre 2010, la création de la Société Calédonienne de Santé Publique est parue au Journal Officiel de la Nouvelle Calédonie le 2 novembre 2010.

La SCSP comprend une quarantaine de membres de diverses professions. Son Conseil d'Administration de 6 personnes se réunit tous les 15 jours. Celui-ci a mis en place les structures de fonctionnement (statuts, règlement intérieur, charte éthique ...) et un document budgétaire initial, qui ont été approuvés par une Assemblée Générale tenue le 24 février. Les adhérents ont décidé de se répartir en plusieurs **groupes de travail**. Pour cette année, les thèmes de réflexion et de discussion devraient porter sur : « **les principes d'éthique dans la relation patients et soignants** » ou « **l'éthique dans les enquêtes épidémiologiques** » ; « **la veille sanitaire en Nouvelle Calédonie** » et /ou « **le problème des addictions en NC** ».

La SCSP émet un bulletin de liaison à usage interne « **Flash info** ». Des conférences grand public sont prévues en cours d'année. La prochaine, sur « L'historique et l'évolution de la vaccinologie » sera présentée en mai prochain par le Professeur P. Saliou.

Société Picarde de Santé Publique (SPSP)

Président : Pr. Olivier Ganry

Contact : Dr. Maxime GIGNON, gignon.maxime@chu-amiens.fr

L'année 2010 a été **l'année de création** de la Société Picarde de Santé Publique (SPSP). Présidée par le Pr. Olivier GANRY, elle vise à rassembler en son sein tous les acteurs de santé publique de la région qui souhaitent confronter leurs idées, réfléchir, partager leurs expériences et leurs points de vue. La Société Picarde de Santé Publique a vocation à devenir un lieu d'échanges entre les acteurs et de débats avec le grand public.

En 2011, un colloque sera organisé sur les **territoires de santé** en lien avec l'Agence Régionale de Santé. Tous les acteurs en Santé publique de Picardie sont invités à rejoindre la SPSP afin de fédérer les énergies au service de la santé en Picardie.

Société régionale de santé publique Languedoc Roussillon

Présidente : Catherine Cecchi

Représentant au CA de la SFSP : Catherine Cecchi, Vice-présidente de la SFSP

A ce titre, Catherine Cecchi a participé aux activités de la SFSP et a représenté la SFSP en diverses occasions (Cf. Rapport d'activité de la SFSP).

Le Conseil d'Administration de la SRSP Languedoc Roussillon se réunit une fois par mois, où sont conviés de façon permanente tous les membres adhérents. L'assemblée Générale s'est tenue en octobre 2010 avec élection du Conseil d'administration et du bureau. Catherine Cecchi a été élue à nouveau présidente de la SRSP.

Actions et représentation régionales

10 à 12 réunions se sont tenues pour la gestion de la SRSP et la mise en place des actions :

- Colloque « **Ethique Santé Publique : Les nouvelles conventions partenariales en Santé Publique** » en partenariat avec la SFSP et avec le soutien de la CRS du LR. Préparation du colloque : élaboration du programme de la journée, intervenants, inscriptions, film, rédaction des actes et diffusion.

Programme et actes en ligne sur le site de la SFSP :

<http://www.sfsp.fr/manifestations/manifestations/infos.php?cmanif=22&cpage=1>

- Préparation du colloque « **Ethique, Santé Publique, Environnement, Information : qui a le pouvoir ?** », qui se déroulera le 13 mai 2011
- « **Ville et Santé Publique** » : Intervenant - conférence – débat– Lamalou les Bains - 2010
- **Les inégalités territoriales de santé** – Paris 2010 - Membre groupe de travail au titre de la SRSP LR.

Communications-Publications

- Cahiers hospitaliers (juin) : Les Cahiers hospitaliers ont consacré un numéro à la mise en place des ARS, dans ce cadre, un article sur les CRS (C Cecchi - B Devictor) et un article sur la Commission Nationale de la Santé (C Saout) ont été proposés par la SRSP LR. Les Cahiers hospitaliers N°258 – Repenser la santé et la prévention en région. Quelles missions pour la Conférence régionale de santé et d'autonomie ? : 8-11 p.
- Revue de Santé publique : Dossier la nouvelle gouvernance en santé : "Les conférences régionales de santé : Bilan, constats, risques, défis et perspectives" p113-120 Vol 2 N°1 RSP 2010

Actions au sein de la Conférence régionale de santé du LR

Vice-Présidente de la CRS jusqu'à avril 2010 : Catherine Cecchi, présidente de la SRSP (n'a pas souhaité représenter à nouveau la SRSP à la CRSA).

- Séance plénière à Montpellier (mars) couplée avec la Commission régionale du vieillissement : participation rédaction programme et article présentant sur le journal de la CRS, les conclusions du rapport de la commission 1
- Participation au Débat public « Comment utiliser les données de santé ? » Conférence Nationale de Santé – Paris 2010
- Rapporteur de la Commission 1 « Un point de vue sur la lisibilité du système de soins et de prévention »
- Coordination rédaction avis sur ARS de la CRS
- Réponse au questionnaire de l'enquête nationale menée par le Ministère de l'Environnement sur le PRSE2 en tant que membre de la CRS
- Coordination rédaction et portage auprès de sénateurs de propositions d'amendements de la Loi HPST sur le fonctionnement et le rôle dévolu aux CRS (Article L 1431, 1432, 1433, 1434) pour le compte de l'Assemblée Permanente des CRS
- Séance plénière à Montpellier (décembre) couplée avec Commission régionale du vieillissement : participation rédaction programme et article sur le journal de la CRS N°4 (cf. Annexe 7) résumé pour partie actes session invitée CRS – Congrès SFSP Nantes octobre 2009

Plus d'informations sur www.Société-Régionale-Santé-Publique-LR.fr

Société régionale de santé publique Poitou-Charentes

Présidente : Virginie Migeot

Représentant au CA de la SFSP : représentation tournante par les administrateurs de la SRSP

Les activités principales de l'année 2010 ont été :

- Un débat mené au sein du bureau de la société régionale en mars et une consultation des adhérents par mail sur le thème « **comment aménager une politique territoriale de santé qui soit effective et adéquate** » ont abouti en avril à la rédaction d'un document partagé sur «**comment réduire les inégalités sociales de santé ?** »
- Organisation d'un séminaire avec le soutien de la SFSP et la collaboration de l'association Ville-au-carré et du CRES Poitou-Charentes le 25 novembre à Poitiers sur « **Agir en santé au niveau des territoires : tous acteurs** » qui a rassemblé une centaine de personnes : élus locaux, professionnels de santé, personnels du secteur médico-social, du milieu associatif, représentants des usagers, étudiants selon le programme suivant :
 - Ouverture de la journée par le directeur de l'ARS Poitou-Charentes.
 - Intervention de Mme MOQUET de l'INPES sur les inégalités sociales de santé
 - Table ronde sur « le rôle de l' élu dans les dynamiques territoriales de santé » avec des représentants du conseil régional, du conseil général de la Vienne, de la ville de Poitiers, de la ville de Soyaux, du pays Thouarsais et de Mr El Ghazi de l'association « élus santé et territoires » et de Mr Blanc directeur de l'ARS.
 - Le point de vue d'une géographe, Mme Vaillant, maître de conférences à Paris X
 - Présentation d'expériences territoriales (Ateliers santé ville de Châtellerauld et de La Rochelle et des actions santé en Pays Sud Charente et en Pays de gâtine)
 - Le point de vue de la CRSA
- Participation au colloque organisé à Nancy en septembre par le CNFPT sur « collectivité territoriale et santé publique ».
- Participation à la journée du 14 décembre organisée par la SFSP et la FNES sur « prévention en santé : vouloir changer les comportements ?
- Actualisation de la page dédiée à la SRSP Poitou-Charentes sur le site Internet de l'équipe hospitalo-universitaire de santé publique du CHU de Poitiers.

Plus d'informations sur : <http://medphar.univ-poitiers.fr/santepub/SRSP.php>

Société régionale de santé publique Sud-Est (PACA et Corse)

Président : Franck Le Duff

Représentant au CA de la SFSP : Franck Le Duff

A ce titre, Franck Le Duff a représenté la SFSP en diverses occasions (Cf. Rapport d'activité de la SFSP).

La SRSP Sud Est a poursuivi ses activités d'animation d'un forum regroupant les professionnels de notre région concernés par la santé publique. Cela nous permet de maintenir un lien permanent. Ce forum, installé sur YahooGroupes, dispose d'une liste de diffusion de 98 professionnels où chacun peut intervenir, sans modération préalable, et exposer les informations qu'il souhaite partager avec les autres collègues de la région.

Plus d'informations sur <http://srspse.free.fr/>

ANNEXE N°2 : RAPPORT D'ACTIVITE DE LA REVUE SANTE PUBLIQUE

« Santé publique », revue de la Société française de santé publique

BILAN 2010

PERSPECTIVES 2011

Bilan 2010

SECTION 1 : Diffusion et ventes

Diffusion électronique

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

La diffusion électronique rencontre un réel succès avec des chiffres de consultation et de téléchargement en nette progression. La progression est notable sur CAIRN : par rapport à 2008, première année de participation au portail CAIRN, **le nombre de consultations d'articles en texte intégral en 2010 a connu une progression de plus de 40%**. Les chiffres d'accès conditionnel aux articles sont également en hausse, reflétant l'intégration de *Santé publique* dans les différents bouquets de revues proposées par CAIRN et témoignant de son excellente réception. Enfin, les ventes en *pay-per-view* semblent atteindre leur rythme de croisière avec près de 200 articles vendus en 2010.

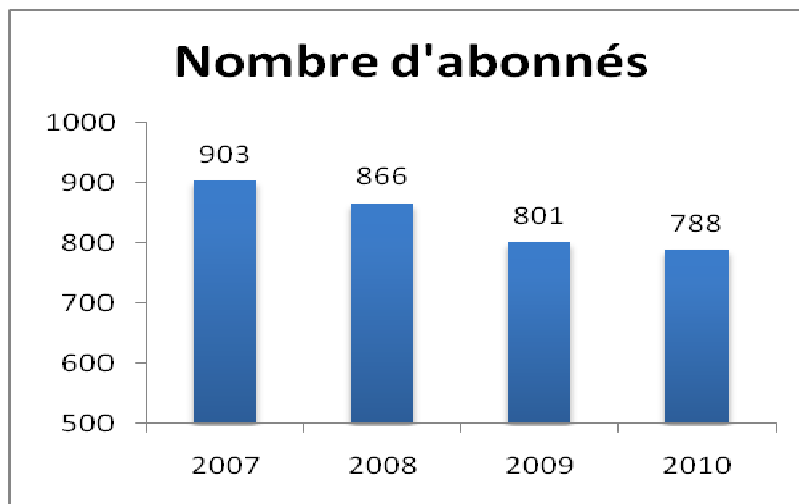
- **BDSP** : Les chiffres de 2010 seront disponibles en janvier 2011. En 2009, on comptait **2 660** téléchargements, contre **2 729** en 2008 et de **1 634** en 2007.
- **CAIRN** : Statistiques de consultation pour l'année 2010

	Nombre de consultations		
	2008	2009	2010*
Résumés d'articles	120 776	119 977	164 314
Articles en texte intégral	180 801	200 332	315 852
<i>Articles en accès libre</i>	173 489	195 025	296 160
<i>Articles en accès conditionnel</i>	7 312	5 307	19 692
Ventes en <i>pay-per-view</i>	232	171	214

*Au 31/12/10

Abonnements

Au 31 décembre 2010, *Santé publique* comptait **788 abonnements** pour l'année 2010, contre 801 en 2009 et 866 en 2008. Bien que continue depuis 2007, cette baisse du nombre d'abonnements ne témoigne pas tant de la réduction du lectorat de *Santé publique*, que de la transition progressive de ce même lectorat de la version papier vers la version électronique. Dans ce contexte, il sera nécessaire de réévaluer, voire de redéfinir, la politique d'abonnement et l'éventualité d'un couplage abonnement papier – abonnement électronique (cf. perspectives 2011).



Ventes

* Numéros courants et hors série

○ Numéros courants

En 2010, les ventes de numéros généralistes se chiffrent à **1121,60 €** (39% numéros 2010, 61% numéros anciens). Ces numéros ne font pas l'objet d'une promotion spécifique.

○ Numéros hors série

En 2010, les ventes de l'ensemble de nos numéros hors série se chiffrent à **908 €**. Ces numéros font l'objet d'une promotion spécifique (flash email) lors de leur parution.

Le total des ventes s'élève à **2029,60 €**. Il s'agit des ventes réalisées par la SFSP (commandes *via* le site internet ou en stand promotionnel) qui n'incluent pas les ventes réalisées par CAIRN.

* Ventes CAIRN

L'intégration de *Santé publique* au portail de revues CAIRN produit des recettes issues des différents types d'accès proposés :

- Rétribution accès conditionnels
- Pay-per-view
- Ventes au numéro

Le bilan 2010 sera établi en début d'année 2011 par CAIRN. En 2009, les recettes étaient de **5154,27 €**. Les recettes attendues pour 2010 sont légèrement supérieures du fait de la hausse des consultations. Le montant définitif nous sera communiqué printemps 2011.

* **Redevances CFE (droits de copie)**

A titre indicatif, le montant versé par le CFE pour les copies d'articles de *Santé publique* s'élevait à **8680,94 €** pour l'année 2009. Le montant pour 2010 nous sera communiqué début 2011.

Promotion

Une opération de promotion a été effectuée à l'occasion de l'Université d'été de Besançon, en juillet 2010. Des relances sont par ailleurs programmées pendant toute l'année et la parution d'un nouveau numéro est annoncée dans le flash email.

SECTION 2 : Activités courantes

Gestion éditoriale

• **Articles soumis**

Années	2007	2008	2009	2010
Articles soumis	99	99	139	87
<i>Dont articles soumis dans le cadre de numéros varia</i>	68	90	96	87
<i>Dont articles soumis dans le cadre d'un numéro hors série ou thématique</i>	31	9	43	0

Le nombre d'articles soumis en 2010 s'élève à **87** marquant une légère baisse des soumissions par rapport à 2008 et 2009. Elle s'explique principalement par l'absent d'appel à articles en 2010.

• **Articles traités sur l'année 2010**

Au 31 décembre 2010, **102 articles ont été traités** :

- **8** ont été acceptés et publiés cette année,
- **43** ont été refusés,
- **1** a été retiré de la procédure de soumission,
- **17** sont actuellement en cours d'expertise,
- **34** en procédure de modifications auprès des auteurs.

En 2010, **56** articles seront publiés dans les 6 numéros de l'année, dont **6** dans le N°3-2010 thématique sur Environnement et Santé publique.

Les articles publiés dans les 6 numéros sont répartis ainsi dans les différentes rubriques :

	N°1 janvier- février 2010	N°2 mars- avril 2010	N°3 mai- juin 2010	N°4 juillet- août 2010	N°5 septembre- octobre 2010	N°6 novembre- décembre 2010	TOTAL
Etudes	5	5	6 n° thématique	7	7	7	31
Pratiques	2	2		-		1	5
Politiques	-	-		3	2	-	5
Lettre du terrain	-	1		-	-	-	1
Opinions & débats	-	2		-	-	1	3
Dossier thématique	5						11
Revue de littérature	-	-		-	-	-	-
TOTAL articles/numéro	12	10			10	9	9
TOTAL articles publiés	56						

A noter qu'à partir de 2011, les rubriques de soumission seront au nombre de 3 : Articles, Lettres du terrain, Opinions et débats (cf. perspectives 2011).

- **Provenance des articles reçus en 2010**

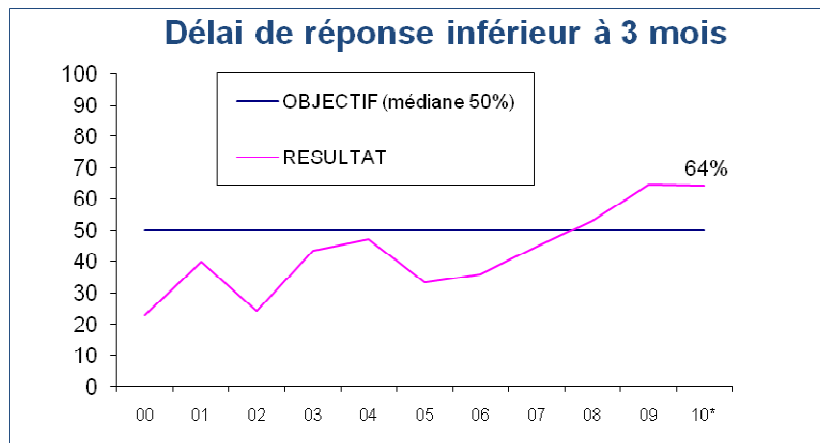
Les articles reçus à la Rédaction proviennent de différentes régions du monde francophone. En 2010, 62% des articles provenaient de France ; les 38% des articles restant provenaient d'Afrique (16,5%), des pays francophones européens (12%) et du Canada (9,5%).

Provenance	Effectif		
France	53 articles Soit 62 %		
Europe	10 articles Soit 12 %	Belgique	8
		Luxembourg	1
		Suisse	1
Canada	8 articles Soit 9,5 %	Québec	8
Afrique	16 articles Soit 16,5 %	Burkina Faso	2
		Cameroun	1
		Congo	1
		Côte d'Ivoire	2
		Mali	1
		Maroc	2
		Sénégal	3
		Tunisie	4

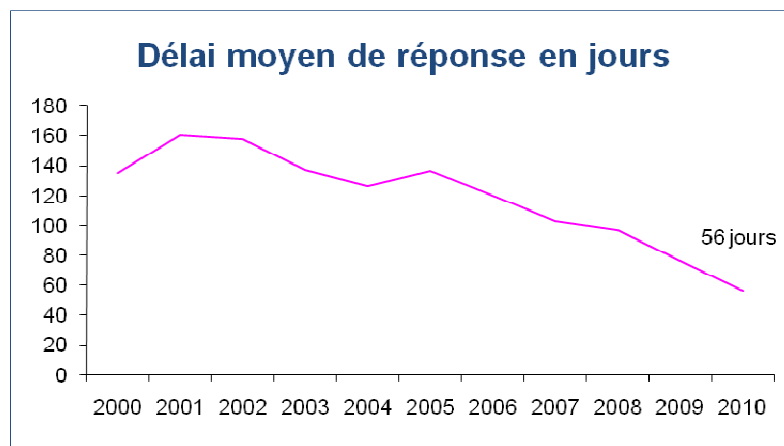
Procédure de lecture

- **Délai de réponse pour les articles traités en 2010**

En 2007, 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, pour la 1^{ère} réponse. Atteint en 2007, la rédaction s'est obligée à maintenir cet objectif sur les années suivantes. Aux côtés des efforts constants de mobilisation du réseau d'experts pour la lecture d'articles, la mise en place de la plateforme de soumission internet, Fontismedia, en 2008, a contribué à maintenir cet objectif. L'année 2010 récolte les fruits de ces efforts : pour 64% des articles, une réponse a été donnée dans un délai inférieur à 3 mois.



Un indicateur de réactivité complémentaire est le délai moyen de réponse en jours. Ce délai ne cesse de baisser : en 2010, une réponse à l’auteur était faite en 56 jours en moyenne.



- **Fontis** : <http://rsp.fontismedia.com/rsp/>

Cette plateforme mise officiellement en place en 2008, a tenu ses promesses quant à son utilisation simple et fonctionnelle. Pour rappel, elle contribue à l’amélioration de la gestion courante pour la Rédaction et permet aux auteurs et aux lecteurs, à tout moment, de connaître l’état d’avancement de l’article qui les concerne.

Utilisée désormais de manière systématique par les auteurs en 2010, au 2 décembre de cette année, **84 articles** ont été soumis *via* la plateforme.

Des aménagements de courriels et de procédures de rappel pour lecteurs & auteurs, ont été effectués suite aux remarques des membres du Comité de rédaction et de quelques auteurs.

Il est à noter qu’il demeure pour certains de nos interlocuteurs, une préférence pour échanger avec la Rédaction par email ; ce choix est respecté par l’équipe.

- **Expertise**

225 lecteurs-référents ont été sollicités pendant l'année 2010 contre 198 en 2009. Un lecteur a pu être sollicité plusieurs fois.

Recommandations aux auteurs

En 2010, un groupe de travail réunissant des membres des comités de rédaction et d'orientation a révisé les recommandations aux auteurs. Ce travail de fond a démarré suite au constat du manque d'homogénéisation du format des articles de *Santé publique* d'une part et d'autre part de la nécessité de rejoindre les critères internationaux de publication scientifique, communs aux revues à comité de lecture.

Ainsi, à l'automne 2010, étaient présentées les nouvelles recommandations aux auteurs aux comités de rédaction et d'orientation ; celles-ci ont été adoptées à l'unanimité. Deux modifications principales viennent ainsi remodeler la présentation de *Santé publique*. Premièrement, le choix a été fait de réduire le nombre de rubriques à trois : la rubrique « Articles » accueillera des études et recherches, des évaluations ou analyses d'interventions, des revues de la littérature ; la rubrique « Lettres du terrain » présentera des textes courts développant des expériences nouvelles sur des interventions en santé publique ; enfin, la rubrique « Opinions et débats » réunira également des textes courts mais débattant d'un sujet d'actualité en santé publique.

La deuxième modification majeure est l'instauration du format Imred – Introduction, méthodes, résultats et discussion – pour les textes soumis dans la rubrique « Articles ». Déjà adopté par nombre d'auteurs dans *Santé publique*, ce format est celui des publications dans le champ biomédical. La rigidité de ce format peut paraître contraignante de prime abord pour les auteurs non formés à l'écriture scientifique ou venant d'autres cultures disciplinaires. Il s'impose néanmoins comme une norme de qualité, assurant une lisibilité par le plus grand nombre. La définition des quatre parties permet de poser les termes de l'étude, de l'action ou de son analyse, de manière précise. Ces quatre parties ne sont néanmoins pas figées : une certaine flexibilité est admise et l'originalité sera d'autant mieux appréciée et reçue qu'elle s'intégrera dans un format de lecture reconnu et compris par tous.

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*.

SECTION 3 : Communication et référencement

Site internet : www.sfsp.fr/santepublique/accueil.php

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

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

Consultation des pages revue sur l'année 2010 : **40487 connexions** contre 39 808 en 2009 et 15 774 en 2008.

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

Santé publique est présente sur le portail de revues CAIRN depuis janvier 2008. Ce portail comporte plus de 200 revues en sciences humaines et sociales. L'intégration de *Santé publique* à ce portail permet d'intégrer des « bouquets » de revues, vendus par CAIRN auprès de grandes institutions académiques ou de recherche, dans le monde francophone, élargissant ainsi considérablement la diffusion de la revue (voir statistiques de consultation ci-dessus).

Les numéros anciens, depuis 2001, sont consultables dans leur intégralité. Les numéros récents, parus dans les deux ans, sont en accès payant ou conditionnel, les résumés étant en accès libre.

Référencement et indexation

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

Entreprise en 2006, la procédure de demande d'indexation à *SciSearch* et *Journal Citation Reports/Science Edition*, a abouti en juillet 2008. La revue qui était déjà référencée auprès de ces bases (ISI), est maintenant indexée, ce qui permettra le calcul de son impact factor (impact factor attendu en 2011 / juillet).

Perspectives 2011

SECTION 1 : Développement et évolution de *Santé publique*

Forte de ses succès récents en termes de diffusion électronique, de référencement et de gestion éditoriale, *Santé publique* souhaite poursuivre ce développement positif. Plusieurs axes de travail sont ouverts et mobiliseront l'équipe de Rédaction ainsi que le comité de rédaction en 2011.

Recommandations aux auteurs

Les nouvelles recommandations aux auteurs prendront effet dès le premier numéro de 2011 ; l'ensemble des articles en cours de procédure de lecture se conforment aux nouvelles recommandations. Un travail de vérification, mais avant tout d'explication, sera fourni tout au long de l'année 2011 par l'équipe de rédaction.

Référencement

L'effort de référencement sera poursuivi en 2011. Si ce référencement est optimisé par l'intégration de *Santé publique* au portail CAIRN et l'indexation de la Revue au Journal Citation Reports / Science Edition, il reste pour *Santé publique* d'être considérée par les procédures d'évaluation des publications scientifiques menées par l'Agence d'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (AERES).

Abonnement électronique

Les excellents chiffres de consultation de la version électronique de *Santé publique* incitent à revoir la politique d'abonnement actuelle. Exclusivement papier, l'abonnement pourrait prendre une forme mixte, papier et électronique, ou exclusivement électronique.

Si l'abonnement électronique est techniquement possible grâce au partenariat avec CAIRN, celui-ci mérite réflexion. En effet, la mise en place d'un abonnement électronique s'adresse en priorité aux abonnés individuels, les abonnés institutionnels (universités, bibliothèques...) étant directement ciblés par CAIRN. Or, cet accès électronique, bien qu'individuel, peut être partagé (échange de login et mot de passe) et comporte donc le risque de réduire encore le nombre d'abonnés individuels (qui représentent la principale source de financement de la revue). Par ailleurs, au sein du lectorat de *Santé publique*, on compte des organisations de taille moyenne qui ne peuvent prétendre à l'achat de bouquets proposés par CAIRN mais qui ne peuvent être considérés comme abonnés individuels. Il conviendrait dès lors d'imaginer des formules intermédiaires adaptées aux différents profils du lectorat.

Bouquet de revues

Suite à l'intégration de *Santé publique* au portail de revues CAIRN, est né le projet de constitution d'un bouquet de revues « Santé et société » proposé par CAIRN et regroupant les revues sœurs de *Santé publique* ou proches des thématiques santé et affaires sociales. Ce projet sera poursuivi en 2011.

SECTION 2 : Numéros spéciaux

Santé publique souhaite poursuivre l'élaboration de numéros spéciaux, au rythme d'un numéro hors série par an. Ces numéros ont pour objectif d'approfondir un thème de santé publique, en offrant une sélection d'articles de qualité venant d'experts d'horizons divers. A l'image du numéro de 2009 sur l'Internet et Santé publique, numéro régulièrement consulté sur CAIRN, les numéros spéciaux constituent des références dont la portée doit se mesurer sur le moyen terme.

En 2011, se prépare un numéro spécial sur le thème « Psychiatrie et santé mentale : dynamique et renouveau ». Un appel à articles a été lancé en novembre 2010, les manuscrits étant attendus pour le printemps 2011 ; la parution est programmée pour la fin de l'année 2011.

L'année 2011 sera également l'occasion de discuter de nouvelles thématiques pouvant être portées par des numéros spéciaux. L'enjeu est de pouvoir proposer des projets de publication s'inscrivant dans l'actualité de la santé publique, tout en garantissant la qualité scientifique des contributions.

SECTION 3 : Santé publique Afrique – Projet partenarial de publication

En 2011, sera discuté un projet partenarial de publication « Santé publique Afrique ». Emanant d'un projet initialement proposé en 2007 de création de revue sœur « Santé publique Afrique » et qui n'a pas vu le jour, ce projet partenarial de publication a pour objectif de favoriser la publication de travaux d'Afrique subsaharienne.

Ce projet s'articulera autour de deux étapes : la mise en accès libre, depuis le portail de revue CAIRN ainsi que le site de la revue *Santé publique*, des articles déjà publiés ou en cours de publication traitant des problématiques de santé publique en Afrique ; la deuxième étape est la construction d'un numéro thématique.

Le premier semestre sera consacré à la discussion du projet par l'ensemble des membres des comités de rédaction et d'orientation, en lien avec le conseil d'administration de la Société française de santé publique. Le second semestre 2011 sera consacré au lancement du projet, à savoir la mise en accès libre et électronique d'articles publiés ainsi que la préparation d'un numéro thématique au travers de la mise en place d'un comité de rédaction autonome, constitué principalement de chercheurs et professionnels africains intégrés aux réseaux d'expertise nationaux et internationaux. Ce comité de rédaction assurera la qualité scientifique du numéro mais pourra recourir à la fois aux ressources scientifiques du comité de rédaction existant de *Santé publique* et sur les ressources humaines et matérielles de l'équipe de rédaction. L'objectif est la parution d'un numéro thématique en 2012.

Afin de lancer ce projet, le Ministère des Affaires Etrangères apportera une contribution financière de 23 000 euros, pour l'année 2011.

SECTION 4 : Aide à l'écriture

Créé il y a plus de 10 ans, ce service d'aide à l'écriture original et propre à *Santé publique*, a pour objectif de venir en aide aux acteurs de terrain en les accompagnant dans leur démarche de publication.

Ce travail d'accompagnement dans l'écriture est maintenant passé en activité de routine, assuré essentiellement par la rédactrice en chef adjointe et l'adjointe à la rédaction. Bien que devenu routinier, ce travail nécessite néanmoins un investissement en temps non négligeable : l'aide à l'écriture peut en effet être proposée dès la réception d'un article afin que le texte soit remanié avant même sa soumission aux lecteurs référents et ainsi éviter un refus en raison d'un texte ne répondant pas aux exigences de publication. Cette aide est plus souvent proposée une fois l'article accepté : aux côtés des modifications de fond (contenu, argumentation, etc.) suggérées par les lecteurs référents, des changements sont souvent nécessaires afin d'améliorer la lisibilité et la clarté du texte. Ces modifications de forme peuvent aller de la simple correction syntaxique à une révision complète de la structure de l'article. Il ne s'agit pas de remettre en cause le contenu de l'article mais de soumettre la présentation d'une pratique, d'une action, d'un programme aux exigences d'une publication scientifique. Cette dimension est d'autant plus importante depuis la publication des nouvelles recommandations aux auteurs et l'indexation de *Santé publique* au Journal Citation Reports / Science Edition.

Fort du bilan positif de ces dernières années, il est proposé de poursuivre en 2011 ce service qui pourra, entre autres, être mobilisé autour du projet partenarial de publication « Santé publique Afrique ».

**ANNEXE N°3 : PROGRAMME DU SEMINAIRE « AMELIORER LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS
ATTEINTS DE MALADIES CHRONIQUES : PLACE ET ROLE DES ARS »**

**A l'initiative du Ministère de la Santé et des Sports,
du Secrétariat Général des Ministères chargés des affaires sociales
et du Comité de pilotage du plan national
pour l'amélioration de la qualité de vie des
personnes atteintes de maladie chroniques**

**la Société française de santé publique,
avec le soutien de la Direction générale de la santé,
organise le**

Séminaire

**Améliorer la qualité de vie des patients
atteints de maladies chroniques :
place et rôle des Agences régionales de santé**

Programme

14 & 15 octobre 2010

**Résidence Internationale de Paris
Paris, 20^e**

Jeudi 14 octobre 2010

9h30 - Café d'accueil – salle Bar

Ouverture – Salle IBM

10h00 - **Mme Marie-Thérèse Boisseau**, Présidente du comité de suivi du plan sur la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques

10h15 – **Dr Olivier Obrecht**, Chargé de mission auprès de la Secrétaire générale des Ministères chargés des affaires sociales

Quelle politique de prévention et de prise en charge des maladies chroniques ?

Salle IBM

10h30 **M. François Romaneix**, Directeur de la HAS

La HAS et l'amélioration de la prise en charge des personnes atteintes de maladies chroniques

11h00 **Mme Thanh Le Luong**, Directrice de l'INPES

Place de la prévention dans la prise charge des maladies chroniques

11h30 **Dr Catherine Bismuth**, Directrice des Assurées de la CNAMTS

Premier bilan et orientations actuelles de l'assurance maladie en matière d'éducation thérapeutique, d'accompagnement des malades chroniques et de qualité de prise en charge des patients en ALD

12h00 **M. Patrice Gaudineau**, Directeur Général de Sida Info Service, Président du groupe 2 du plan sur la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques

Rôles des aidants et acteurs de santé : des besoins de reconnaissance et de soutien

12h30 **Dr Dominique Juzeau**, médecin coordinateur du Réseau Neurodev, Présidente du groupe 3 du plan sur la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques

Accès aux droits : maladie chronique et handicap

13h00-14h30 - Déjeuner

Education thérapeutique – Salle IBM

14h30 **Dr François Bourdillon**, Président de la Société française de santé publique, Président du groupe 1 du plan sur la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques

Quel développement pour l'éducation thérapeutique ?

15h00 **Travail en ateliers**

- Atelier 1 : « Programmation, priorisation et organisation de l'éducation thérapeutique dans le cadre du Projet Régional de Santé » animé par **M. Van Bockstael** (ARS Nord Pas-de-Calais) et **Mme Bonnard** (ARS Rhône-Alpes), avec appui de la DGS, **Mme Portal**

Salle BAR

- Atelier 2 : « Nouvelles procédures d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique existants : les dispositifs à mettre en place avant fin 2010 » animé par **Mme Peyronnard** (ARS Rhône-Alpes) et **Mme Prigent** (ARS Franche-Comté), avec appui de la HAS, **Mme Pauchet-Traversat**, de la DSS, **Mme Renard** et de la DGOS

Salle IBM

- Atelier 3 : « Financement des programmes d'éducation thérapeutique : dispositifs actuels et à venir » animé par **M. Leboube** (ARS Franche Comté) et **Mme Roux-Raquin** (ARS Rhône-Alpes) avec appui de la DSS, **Mmes Jeantet et Bussière** et de la DGOS

Salle TIGNES

16h30 **Pause – salle Bar**

17h00 Travail en ateliers

- Atelier 1 : « Programmation, priorisation et organisation de l'éducation thérapeutique dans le cadre du Projet Régional de Santé » animé par **M. Van Bockstael** (ARS Nord Pas-de-Calais) et **Mme Bonnard** (ARS Rhône-Alpes), avec appui de la DGS, **Mme Portal**

Salle BAR

- Atelier 2 : « Nouvelles procédures d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique existants : les dispositifs à mettre en place avant fin 2010 » animé par **Mme Peyronnard** (ARS Rhône-Alpes) et **Mme Prigent** (ARS Franche-Comté), avec appui de la HAS, **Mme Pauchet-Traversat**, de la DSS, **Mme Renard** et de la DGOS

Salle IBM

- Atelier 3 : « Financement des programmes d'éducation thérapeutique : dispositifs actuels et à venir » animé par **M. Leboube** (ARS Franche Comté) et **Mme Roux-Raquin** (ARS Rhône-Alpes) avec appui de la DSS, **Mmes Jeantet et Bussière** et de la DGOS

Salle TIGNES

18h30 Fin de la journée

Vendredi 15 octobre 2010

8h30 - Café d'accueil

Le parcours de soins dans la maladie chronique – Salle IBM

9h00 **Dr François Baudier**, Directeur de l'animation territoriale ARS Franche Comté, Président du groupe 4 du plan du plan sur la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques

Comment organiser le parcours de soins d'une personne atteinte de maladies chroniques ?

9h30 Travail en ateliers

- Atelier 1 : « Plans nationaux et maladies chroniques : trouver de la cohérence » animé par **Mme Martin** (DGOS) et **M. Tereygeol** (ARS IDF)

Salle TIGNES

- Atelier 2 : « Maladies chroniques et offre territoriale : nouvelles organisations, nouveaux services » animé par **M. Michel** (SFSP) et **Mme Roset** (ARS Alsace)

Salle IBM

- Atelier 3 : « Parcours de soins : entre la ville et l'hôpital » animé par **Mme Vivier-Darrigol** (ARS Poitou-Charentes) et **Mme Gauzente** (ARS Champagne-Ardenne) avec l'appui de la HAS, **M. Corbillon**

Salle BAR

11h00 Pause

11h30 Travail en ateliers

- Atelier 1 : « Plans nationaux et maladies chroniques : trouver de la cohérence » animé par **Mme Martin** (DGOS) et **M. Tereygeol** (ARS IDF)

Salle TIGNES

- Atelier 2 : « Maladies chroniques et offre territoriale : nouvelles organisations, nouveaux services » animé par **M. Michel** (SFSP) et **Mme Roset** (ARS Alsace)

Salle IBM

- Atelier 3 : « Parcours de soins : entre la ville et l'hôpital » animé par **Mme Vivier-Darrigol** (ARS Poitou-Charentes) et **Mme Gauzente** (ARS Champagne-Ardenne) avec l'appui de la HAS, **Mme De Vernejoul**

Salle BAR

Déjeuner 13h00-14h30

Rapports des ateliers – Salle IBM

14h30 **Ateliers éducation thérapeutique.** Présentations des 3 rapporteurs et débats

15h15 **Ateliers parcours de soins.** Présentations des 3 rapporteurs et débats

Débat de clôture - – Salle IBM

Comment rendre plus cohérents les multiples plans, programmes et schémas nationaux ou régionaux sur les maladies chroniques ?

16h00-17h00 Table-ronde animée par **M. Olivier Obrecht**, *Chargé de mission auprès de la Secrétaire générale des ministères chargés des affaires sociales*

Pr Didier Houssin, Directeur Général de la Santé (DGS)

M. Félix Faucon, Chef de service de la Direction Générale de l'Organisation des Soins (DGOS)

M. Claude Evin, Directeur Général de l'ARS Ile de France

M. Paul Lechuga, Directeur de la Santé publique de l'ARS Poitou-Charentes

ANNEXE N°4 : PROGRAMME DE LA CONFERENCE-DEBAT « PREVENTION EN SANTE : VOULOIR CHANGER LES COMPORTEMENTS ? UN DEBAT RECURRENT MAIS NECESSAIRE »



Société française de santé publique



Fédération nationale d'éducation
et de promotion de la santé

Prévention en santé : vouloir changer les comportements ? un débat récurrent mais nécessaire

14 décembre 2010

Résidence internationale de Paris

44 rue Louis Lumière - 75020 Paris

Métro : ligne 3 – Porte de Bagnolet / ligne 9 – Porte de Montreuil

Les notions de comportements sont centrales dès que l'on parle de prévention, souvent en termes de changements de comportements individuels dommageables pour la santé. Or, la promotion de la santé nous a indiqué l'intérêt d'une part d'élargir le champ aux environnements favorables à la santé et d'autre part de dépasser les modes de vie sains pour viser le bien-être. Peut-on concilier ces conceptions qui sous-tendent les politiques et les pratiques en matière de prévention ? La publication du rapport du Centre d'Analyse Stratégique : « Nouvelles approches de prévention en santé publique : l'apport des sciences comportementales, cognitives et des neurosciences » relance le débat.

Aussi, la Société Française de Santé Publique (SFSP) et la Fédération Nationale d'Éducation et de Promotion de la Santé (FNES) ont décidé de s'en saisir. De manière transversale, les questions suivantes seront abordées :

- vision centrée sur les comportements ou sur les environnements ?
- promotion de l'empowerment ou pratique du marketing social ?
- neurosciences, aide à la compréhension de nos comportements ou outil pour les faire évoluer ?

Animateurs de la journée : **Omar Brix & Jean-François Collin**

10h35-11h15 – Conférence d'ouverture

Historique, débats contemporains et enjeux de la promotion de la santé

Eric Breton, chaire INPES « promotion de la santé » au département sciences humaines, sociales et comportements de santé de l'EHESP

11h15-12h30 - Débat

A propos de la relance de la lutte contre le tabagisme en France

Lois, réglementation, normes : outils de régulation

François Bourdillon, Président de la SFSP - Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière

Sommes-nous égaux face aux changements de comportements ?

Pierre Lombrail, Vice-Président de la SFSP - Université de Nantes

14h00-14h50 - Débat

Communication médiatique et marketing social

Pierre Arwidson, Directeur des Affaires scientifiques, INPES

14h50-15h40 - Débat

Empowerment et participation : de la théorie à la pratique en promotion de la santé

Christine Ferron, Directrice de l'IREPS Bretagne, FNES

15h40-16h30 – Conférence de clôture

Modèles de la prévention et normes de santé : questions et débats

Patrick Trefois, Directeur du Service communautaire de promotion de la santé - Question Santé

ANNEXE N°5 : PROGRAMME DU COLLOQUE « VILLE, SANTE ET QUALITE DE VIE »

SOUS LE PATRONAGE DE
 Mère le député de l'échiquier
 Marie-Thérèse Bruguière
 M. le Gouverneur de la Région de Luxembourg
 Philippe Wechsler

4 & 5 FÉVRIER 2011

PARIS Palais du Luxembourg

VILLE, SANTE ET QUALITE DE VIE

CONTACTS

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTE PUBLIQUE (SFSPP)
 Isabelle Génovèse

RESEAU FRANÇAIS DES VILLES-SANTÉ DE L'OMS (RFVVS)
 Zoé Héritage
 zhe@villes-sante.com
 02 99 02 29 64

accès

PALAIS DU LUXEMBOURG
 15 rue de Vaugirard
 75006 Paris
 Métro : Odéon

INSCRIPTIONS

Inscription gratuite mais obligatoire.
 Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront validées après confirmation de notre service administratif

Le bulletin d'inscription est à télécharger sur www.sfspp.fr ou www.villes-sante.com

Le colloque peut s'inscrire dans le cadre du Droit Individuel à la Formation www.droit-individuel-formation.fr

inpes
 Institut National de la Formation Professionnelle
 20, rue de Valenciennes
 75011 Paris

QUALITE FRANÇAISE

organisateur

RESEAU FRANÇAIS DES VILLES-SANTÉ DE L'OMS (RFVVS)

Créé en 1987, le Réseau Français des Villes-Santé (RFVVS) a été constitué en association en janvier 1990, près de trente ans après le lancement par l'OMS du projet Villes-Santé européennes. Il a pour objet de soutenir et d'accompagner la coopération entre les villes (à l'ère de la mondialisation) et de promouvoir les initiatives de santé et de qualité de vie urbaine. Aujourd'hui, le réseau RFVVS compte 7500 villes-Santé dans les 30 pays d'Europe. Il a une population de huit millions d'habitants. Le RFVVS regroupe 72 villes et communes, toutes d'agglomérations diverses, de tailles et de configurations urbaines différentes. Les membres du RFVVS sont de 108 pays, le principal étant la France. Le RFVVS est une part importante d'organiser des échanges entre les villes. Le réseau propose également des ateliers de formation et l'accès aux documents relatifs au projet de la santé publique. Le RFVVS assure la mise en œuvre des projets de coopération entre villes dans les pays de l'OMS.

Nancy, Ville-santé
 7 rue Lippard/Lutetium
 54000 Nancy

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTE PUBLIQUE (SFSPP)

Créée en 1977, la Société Française de Santé Publique (SFSPP) est une association loi 1901 reconnue d'utilité publique le 8 mai 1980. Son siège social se situe à Nancy, elle est composée d'une équipe de 60 salariés et de plus de 1200 adhérents (chercheurs, des étudiants, des professionnels de santé publique et des professionnels de l'éducation). La SFSPP offre aux différents acteurs de santé (chercheurs, soignants, experts, élus de terrain, associations, etc.) des espaces de rencontre et de collaboration. Elle organise des séminaires, des ateliers de travail et des colloques. Elle aborde sur la formulation de propositions à l'attention des décideurs et permet d'élaborer des projets de coopération entre les villes et les acteurs de la santé et des territoires des différents pays de santé.

siège social :
 2 avenue du Docteur Pasteur
 BP 7
 54001 Vandœuvre-lès-Nancy

COMITÉ D'ORGANISATION

CO-PRÉSIDENTS
 Catherine Cocchi (Vice-présidente SFSP) Présidente Sispq Langue/doc
 Bouattini
 Le Président du RFVVS

MEMBRES
 Françoise Bourillon (SFSP), Isabelle Génovèse (SFSPP),
 Yves Choquet (SFSP), Jean-Michel Heugonin (SFSPP), Zoé Héritage (RFVVS),
 Franck Le Duff (SFSPP), Roland Leclerc (SFSPP), Philippe Mounier (SFSPP),
 Dubertout, Françoise Hérité (SFSPP), Jean-Claude Ray (RFVVS, Vandœuvre),
 Phébas-Seraucy (RFVVS, Basse) Patrick Xer (RFVVS, Dombasle)

L

la Société Française de Santé Publique et la Société Française des Vitae-Santé de 1988 organisent un colloque sur les relations entre la ville et la vie à qui se tiendra au Palais de Luxembourg, les 3 et 5 février 2011.

Ces journées consacrées à la santé et plus particulièrement à la santé liée à l'environnement urbain, constitueront à tous les professionnels sans exception différents espaces autour de la santé et de la ville qu'ils soient professionnels de santé, urbanistes, architectes, sociologues, géographes, urbanistes, transdisciplinaires et érudits, des élus et techniciens représentants des collectivités territoriales.

Les thèmes de réflexion, élargis de la ville, car la ville n'est pas une île, au-delà des modes de vie, le cadre de vie, la qualité de vie, seront le centre des présentations qui précéderont les ateliers thématiques. Les échanges sur ces sujets sont encouragés.

Comment veut-on vivre les villes ? Comment les habitants veulent-ils s'adapter à ces grandes métropoles qui se développent à l'échelle de 1000000 ? Comment concilier nos vœux de qualité pour améliorer le cadre de vie des habitants ? Pour répondre aux interrogations des citoyens, comment la ville peut-elle contribuer à améliorer la qualité de vie ? Comment s'organiser et dans quel cadre ? Comment s'organiser pour répondre au défi de la ville ? Comment s'organiser pour répondre au défi de la ville ? Comment s'organiser pour répondre au défi de la ville ?

Mélaine Calvez Cecchi
 Vice-présidente de la SFSP,
 Co-présidente
 Comité organisation

4 Thème

18 H 00 **Qu'en est-il de la santé publique ?**
 Marie-Thérèse Brugnot, directrice de l'Institut de Veille Sanitaire, Sébastien de Mourou de Mouton, Directeur Régional Santé de l'Île de France, Jean-François Bénévise, Président de la Société Française de Santé Publique, La Préfecture de Région Île-de-France, Santé de l'Île de France.

19 H 00 **LA VILLE DANS LE MONDE**
 Michel Garcia-Dupont, Professeur d'Urbanisme et d'Architecture, Université de Caen.

20 H 00 **UNE VILLE EN HAUTE MONTAGNE**
 Sophie Barthe, Professeure à l'Université de Montpellier, Université de Montpellier.

21 H 00 **Une ville en pleine mutation vers une ville durable**
 Université de Lille 1
22 H 00 **Des initiatives dans la ville en montagne de santé**
 Laurent Nègre, Sociologue, Université de Montpellier, Université de Montpellier.

23 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
24 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

25 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

26 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

27 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

19 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

20 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

21 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

22 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

23 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

24 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

25 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

26 H 00 **LA VILLE DANS TOUS SES ETATS**
 Université de Montpellier, Université de Montpellier.

