



LA PRÉVENTION A SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

17ème colloque de l'ADEA

Cambo-lès-Bains

29 septembre 2023

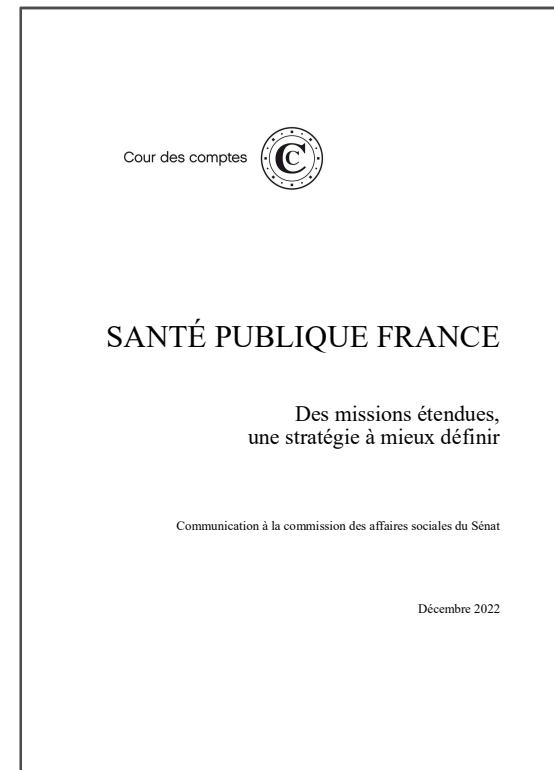
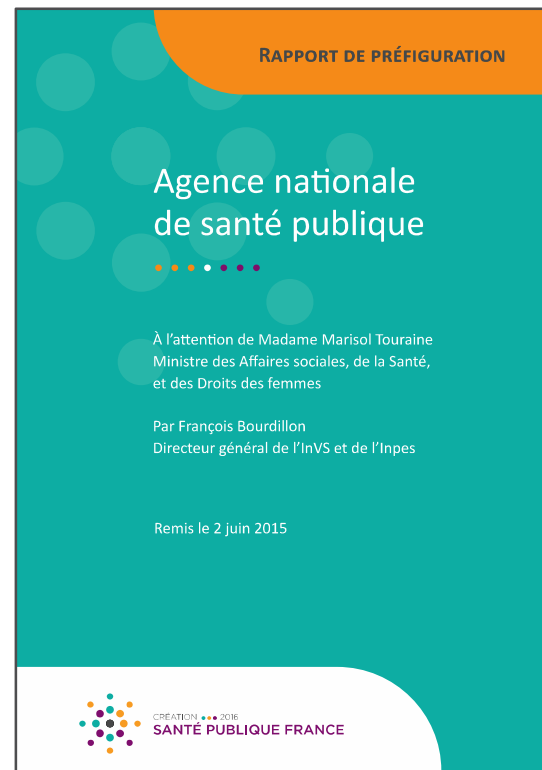
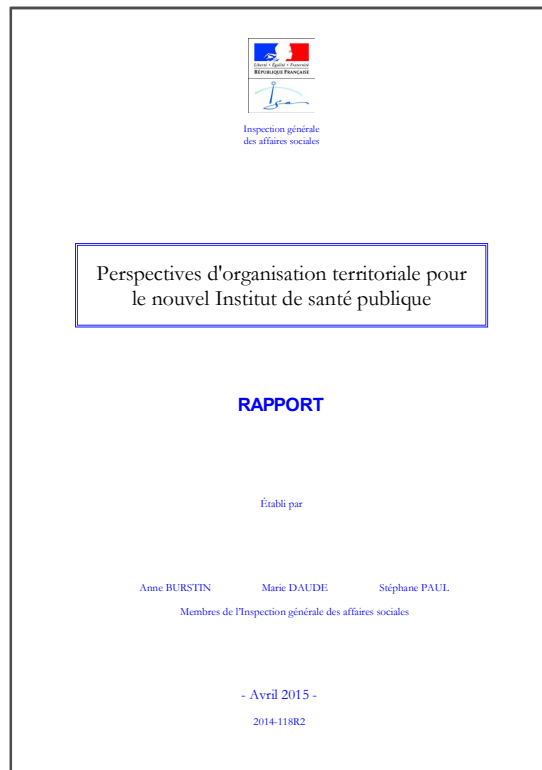
- Faire une prévention efficace : donc utiliser de préférence les interventions déjà scientifiquement évaluées
- Donc, l'enjeu principal devient celui du déploiement, du passage à l'échelle (science de l'implémentation) de ces interventions prouvées efficaces dans le cadre expérimental initial
- Utiliser les interventions les plus efficaces : donc développer l'économie de la prévention, ou le calcul du retour sur investissement (calculé en euros et/ou en années de vie en bonne santé)

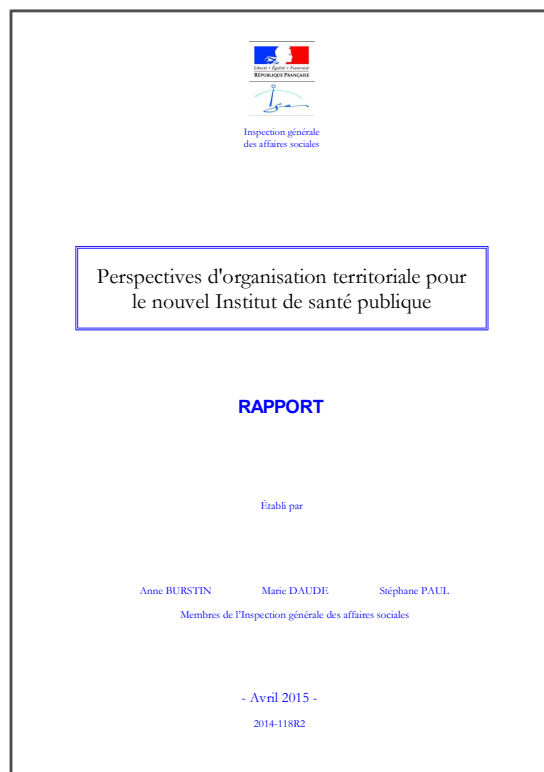


- Équipe : environ 80 personnes (psychologues, sociologues, statisticiens, épidémiologistes, médecins de santé publique, nutritionnistes, éducateurs pour la santé, ingénieurs, etc.)
- 60 millions euros en prestations : code des marchés publics : instituts d'études, agences de communication, intermédiaires d'achat d'espace, contrats de recherche et développement
- 3 millions euros de subventions : associations de prévention, soutien à des études

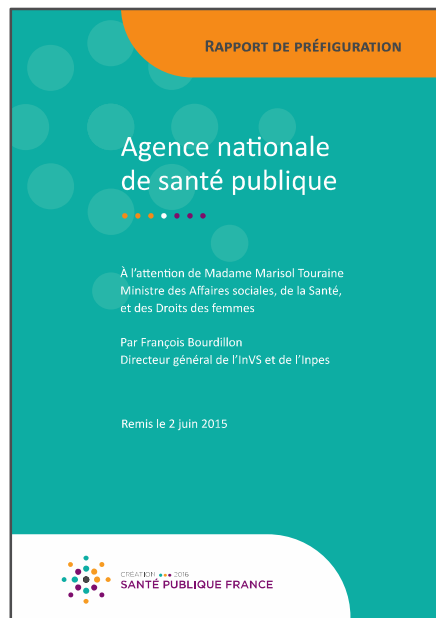
- Fusion de l'Institut de veille sanitaire, Institut de prévention et d'éducation pour la santé, établissement de préparation et de réponses aux urgences sanitaires
- 2 mots-clés justifiant la fusion : **continuum surveillance intervention** et **agence de masse critique**
- Exemples : US CDC et Public Health England
- Précédé par un intense travail de préfiguration mené par François Bourdillon

MÉTHODE : DE LA PRÉFIGURATION À L'ÉVALUATION

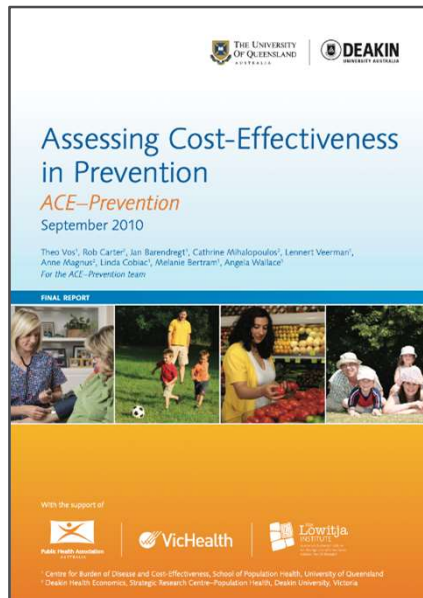




- Intégrer les cellules interrégionales d'épidémiologie au futur institut (modalités définies par arrêté ou convention cadre nationale). (recommandation 3)
- Donner au futur Institut la responsabilité d'un portail national des données validées en prévention et promotion de la santé (recommandation 16)
- Intégrer dans le champ des ARS les missions des pôles régionaux de compétences relatives à la coordination régionale et à l'animation des acteurs (recommandation 23).



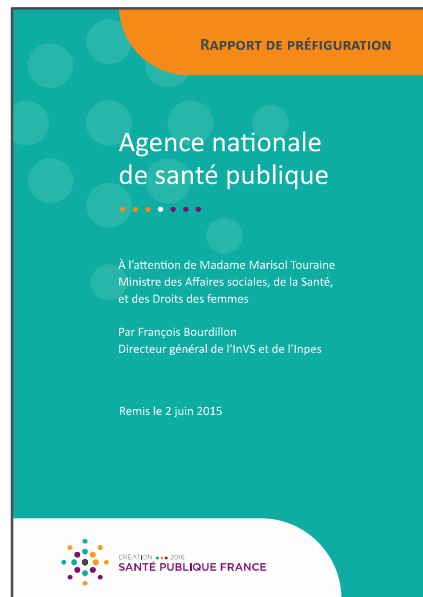
- Axe 1 - le développement d'une prévention fondée sur les données probantes ou prometteuses ;
- Axe 3 l'affirmation d'une stratégie de marketing social (ou de marketing en santé publique) ;



7 juin 2013, colloque scientifique international sur l'économie de la prévention (Journées de la Prévention de l'INPES). Inspiré par le travail australien de Vos et Carter (et Alan Lopez (avec Murray DALYS)

Rapport de la prefiguration 2015

- développer une expertise en économie de la prévention/promotion de la santé (page 90).
- Soutenir, si les moyens financiers le permettent, l'émergence d'une activité d'économie de la prévention. (page 91)
- Constat du retard par rapport au Royaume Uni (NICE, PHE) ou l'Australie (page 136).
- Le développement de cette fonction apparaît donc nécessaire dans le cadre de la future agence (page 136)





<https://www.presses.ehesp.fr/produit/marketing-social/>



**18 % des tentatives d'arrêt au dernier trimestre
2016 attribuables à Mois sans tabac 2016**

Effectiveness of 'Mois sans tabac 2016': A French social marketing campaign against smoking. Tob Induc Dis. 2021 Jul 19;19:60..



ACTUALITÉ PUBLIÉ LE 6 JUILLET 2023
Programme de soutien aux familles et à la parentalité 6-11 ans : des effets...



[Accueil](#) • [Les actualités](#) • 2023

Programme de soutien aux familles et à la parentalité 6-11 ans : des effets positifs sur le bien-être de l'enfant

Intervention repérée comme prometteuse dans une revue Cochrane, adaptée, évaluée




[Accueil](#) • [Les actualités](#) • 2019

Quelle efficacité réelle des programmes de prévention des addictions chez les jeunes ?

4 interventions de terrain candidates à l'évaluation et sélectionnées par un jury national.

Soutien de la MILDECA (2 ETP 400 K€)
2 interventions sur 4 délétères

 Rechercher une actualité, une publication, un document...

[Az Index](#)

[Accueil](#) • [A propos](#) • [Services](#)

Interventions efficaces ou prometteuses en prévention et promotion de la santé

Accédez au catalogue des interventions recensées à ce jour, ainsi que des informations sur les critères de sélection et les plateformes existantes en France ou à l'étranger

Mis à jour le 28 juin 2023

IMPRIMER  PARTAGER 

<https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/services/interventions-efficaces-ou-prometteuses-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>

Grille d'analyse construite par le comité d'experts en prévention et promotion de la santé de Santé publique France (2019)

Puis Covid

Comité scientifique d'évaluation spécifique installé depuis un an

Recherche actuelle de ressources externes (interface web, processus d'analyse, reviewers, rapporteurs, etc.)

Nom du programme	Objectif	Origine de la recherche	Porteur du déploiement
ICAPS	Promotion de l'activité physique chez les collégiens et les jeunes	française (Simon 2014)	Centre national de déploiement (Centre Leo Lagrange et université de Caen)
Unplugged	Réduction de la consommation de substances psychoactives, collégiens	européenne, réévaluée en France (Faggiano)	Fédération addiction
Jeu du comportement adapté	Climat de travail scolaire en cours préparatoire	américaine (Kellam 2011)	Groupement de recherche en vulnérabilité sociale, Addictions France
Programme de soutien aux familles et à la parentalité 6-11	Aide à la parentalité et à la communication intrafamiliale	américaine (Spoth 2001), réévaluée en France	CODES 06

<https://grvs06.org/good-behavior-game-gbg/>, <https://www.codes06.org/actions/parentalite>,
<https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>, <https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>



62
formateurs
Unplugged

+ de 3 000
personnels
de l'Éducation
nationale formés

+ de 650
professionnels
de services
de prévention
formés

1 339
classes ont mis
en place
le programme

40 170
élèves ont
bénéficié
d'Unplugged
depuis 2019





MINISTÈRE
DE LA TRANSFORMATION
ET DE LA FONCTION
PUBLIQUES

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction interministérielle de la transformation publique

L'offre d'accompagnement de la DITP

Sciences comportementales

Prendre en compte le facteur humain, grâce aux sciences comportementales, pour améliorer l'efficacité des politiques publiques.

Partager    

Exemples :

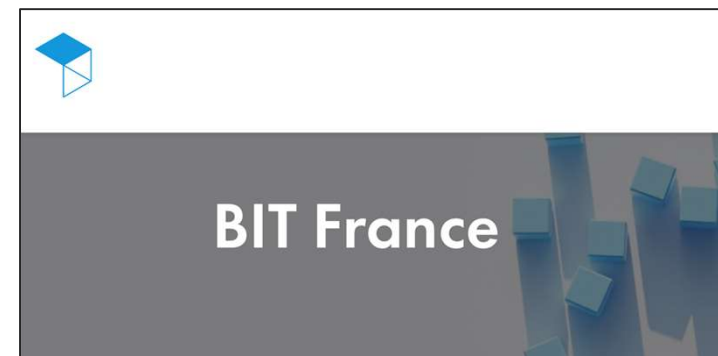
Antibiorésistance

Vaccination antigrippe dans les EHPAD

Chlordécone aux Antilles

Activité physique des jeunes

Santé mentale, santé sexuelle





What Works Centres britanniques : quels enseignements pour des politiques fondées sur la preuve en France ?

Mars 2017

En partenariat avec



Guide

Mars 2021

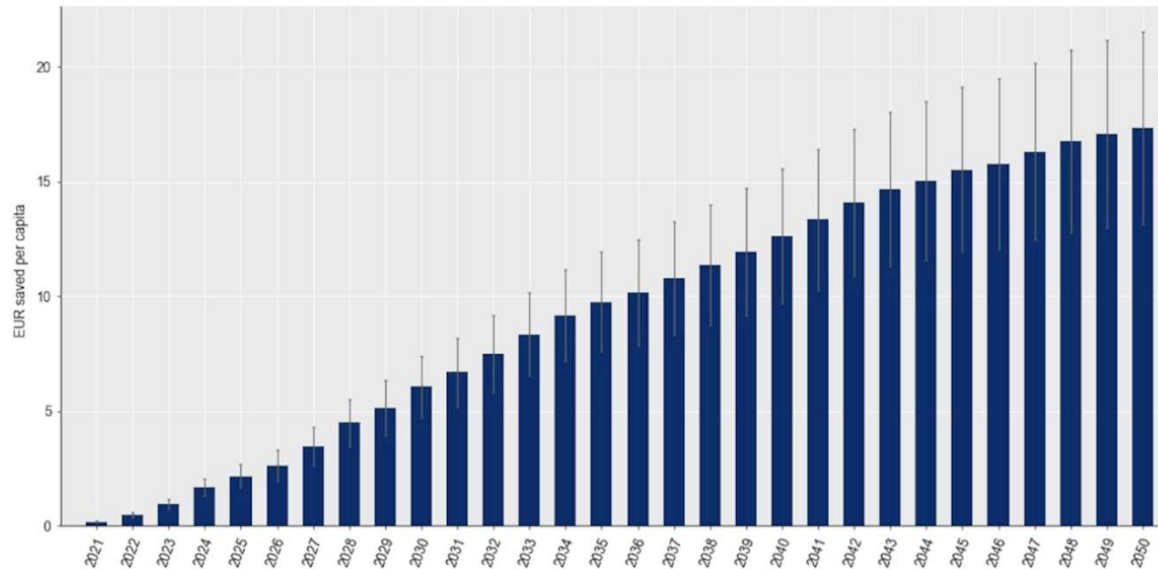


Vers une action publique éclairée par la preuve

Un guide pour identifier et mettre
en œuvre ce qui fonctionne



Figure 3.6. Cumulative health expenditure savings per person, EUR, 2021-50 – Nutri-Score, France



Note: The black lines represent 95% confidence intervals. Savings are discounted at a rate of 3%.

Source: OECD analyses based on the OECD SPHeP-NCDs model, 2021.

- Using OECD's SPHeP-NCD model
- 17 DALYs gained per 100 000 people per year over the period 2021-50 in France.
- EUR 17.34 per person by 2050, also in France. Across all OECD and EU27 countries, Nutri-Score would not only be cost effective, but also cost saving.

https://www.oecd-ilibrary.org/sites/40f65568-en/1/3/3/index.html?itemId=/content/publication/40f65568-en&_csp_=43c623c2f0a0e88d8812479b99e5c96e&itemIGO=oecd&itemContentType=book



Résultats en bref – Moi(s) sans tabac

Moi(s) sans tabac permettrait de gagner **78 000** années de vie en bonne santé d'ici 2050



Moi(s) sans tabac réduirait de **les dépenses de santé 100 million** EUR par an

1.50 eur par habitant

Moi(s) sans Tabac

Moi(s) sans tabac réduirait l'incidence des maladies: **BPCO (0.58%), Cancers (0.45%),** MSD (0.14%), LRI (0.13%), CVD (0.06%)



De par la réduction des maladies, Moi(s) sans tabac augmenterait la participation au marché du travail et la productivité de **2200 ETP par an, évalué à 65 million** EUR par an

1.68 eur par habitant

Note: MSD troubles musculosquelettiques, LRI infections des voies respiratoires inférieures, CVD maladies cardiovasculaires, BPCO bronchopneumopathie chronique obstructive

Source: OECD SPHeP-NCDs model, 2022, Ne pas citer.





Comparaisons des coûts



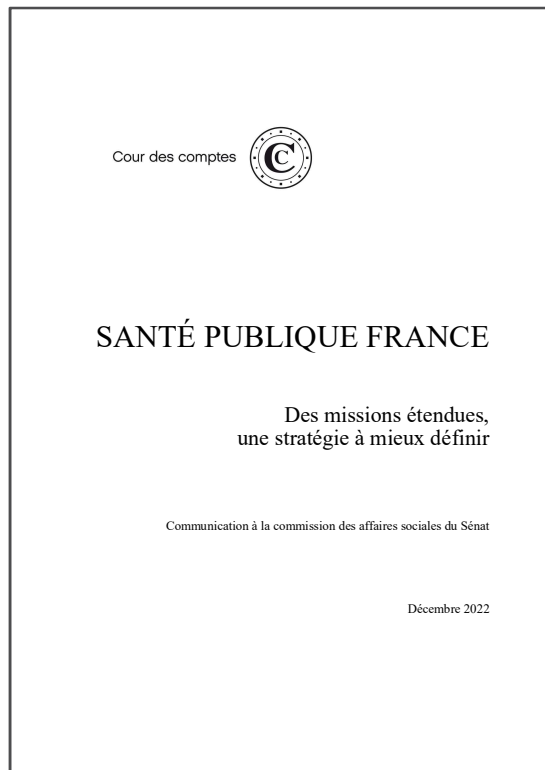
Gains sur dépenses de santé

espérés en moyenne sur 2023-2050

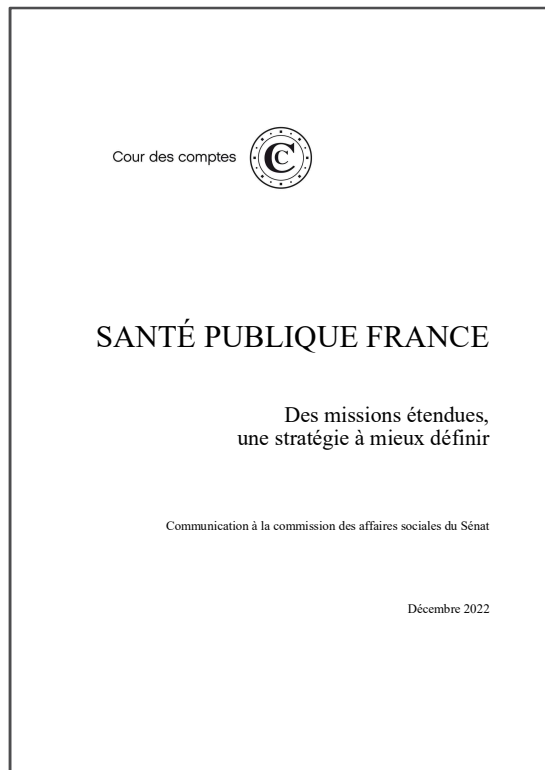


Coût d'implémentation





- En fonctionnement, les crédits de paiement ont doublé, passant de 33 M€ à 65 M€.
- La Cour des Comptes constate également un quasi-triplement des dépenses de marketing social.
- Un retard d'identification et de promotion des actions prometteuses ou probantes (C. page 32)



- 930 agents de cette ancienne agence (Public Health England) ont rejoint l'OHID en novembre 2021, portant à plus de 1 000 l'effectif de cette nouvelle entité.
- En comparaison, 72 ETPT travaillaient à la direction en charge de la PPS à SPF en 2021.

- Effectif de l'équipe prévention nationale faible en comparaison de l'Angleterre (72 ETPT versus 1000)
- Orientation forte vers le marketing social (budget x 3)
- Reproche justifié de la Cour des Comptes sur la lenteur de mise en oeuvre du Registre (prestations à venir, 2 cahiers des charges en cours de finalisation)
- Créer une fonction d'économie de prévention à Santé publique France : non pas encore. Mais, partenariat avec l'OCDE et début de travail avec IQVIA (prestataire, incluant transfert de compétences).