

LES INTERVENANTS DE LA JOURNÉE



Maude LUHERNE
Directrice - Réseau
Français des
Villes-santé OMS

Politique de prévention en santé pour une ville

Cette présentation visera à présenter l'approche globale de santé portée par le programme Villes-Santé de l'OMS, et incarné en France par le Réseau français Villes-Santé qui compte 108 villes et intercommunalités. Ce programme vise à soutenir les villes et intercommunalités dans leurs politiques et actions agissant sur l'ensemble des déterminants de la santé (physique, mentale et sociale). Par des exemples concrets, il sera présenté comment les villes et intercommunalités sont des actrices majeures de la prévention en santé.

La recherche en prévention : objectifs et méthodes

La prévention n'est pas une problématique relevant seulement de la médecine, mais aussi de déterminants sociaux et économiques, environnementaux, et de comportements individuels. Les méthodes utilisées aujourd'hui en matière de recherche dans le domaine reposent sur l'évaluation des niveaux de preuves scientifique de leur efficacité en termes de réduction de la morbidité et/ou de la mortalité. L'exemple de la US Preventive Service Task Force sera présenté comme l'une des initiatives les plus abouties du domaine.

L'exemple du dépistage du cancer colorectal sera pris pour illustrer l'approche. Puis une présentation des méthodes de recherche en prévention moins strictement médicales seront illustrées par des exemples démographiques, épidémiologiques, médico-économiques, sociologiques et environnementaux.



Pr Antoine FLAHAULT
Directeur de l'Institut de
santé globale

Retour d'expérience dans le GO: illustration d'une dynamique en œuvre

Evaluation de l'impact d'une stratégie de dépistage basée sur un test HPV urinaire à domicile dans le cadre du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus en Bretagne (étude PapU access).

Cette étude financée dans le cadre du programme PREPS 2018 du Ministère de la Santé est une étude pilote sur la région Bretagne évaluant l'intérêt d'un dépistage urinaire du CCU. De 2021 à 2022, 12473 femmes non-répondantes au dépistage classique en Bretagne ont été invitées à faire un auto-prélèvement urinaire à domicile (groupe expérimental) comparées à 12415 femmes ayant une relance à faire le frottis (groupe contrôle). Le taux de participation est significativement plus important dans le groupe expérimental, avec respectivement 22,3% et 11% (OR=2,02 ; IC=1,87-2,18). Les femmes de plus de 50 ans et ayant un score de défavorisation EDI 4 ou 5 répondent significativement plus à la proposition du test urinaire, le plaçant ainsi en complément du dépistage classique.



Pr Christopher PAYAN,
Virologue au CHU de
Brest

Temps et prévention : exemple d'une recherche translationnelle

Alexis Descatha, Marc Fadel, Céline Schnebelen, avec les groupes SOIGNANCES et HAVISAINES. CHU Angers/ Univ Angers Inserm/Hofstra-Northwell USA

Les données de la cohorte française CONSTANCES ont participé à mettre en évidence le lien entre temps de travail et pathologie cardiovasculaire, première cause de mortalité liée au travail dans le monde. Les professionnels de santé sont particulièrement impactés par ce risque comme le montre l'étude SOIGNANCES, risque qui fait partie de l'exposome de ces travailleurs particuliers. Transférant ces résultats sur le CHU d'Angers, un programme de prévention et de promotion des habitudes de vie saines HAVISAINES a été développé.



Pr Alexis D'ESCATHA
Médecin en santé
au travail au CHU
d'Angers

Recherche en prévention primaire et promotion de la santé : exemple d'une démarche d'évaluation à travers TaPasS®

La promotion de la santé et la prévention primaire sont identifiées comme des approches pertinentes pour répondre aux différents enjeux liés au vieillissement de la population française. Des actions et outils se développent et commencent à se déployer sur le territoire français. Parmi eux, TaPasS (Temps d'accompagnement Prévention Activités signifiantes et Santé) est issu de l'adaptation transculturelle du Life-Style Redesign au contexte français, c'est-à-dire à la culture et aux mœurs locaux, ainsi qu'aux perceptions de la prévention primaire et de la promotion de la santé. Aujourd'hui implémenté dans différentes régions, une étude d'implémentation a été développée pour permettre d'identifier les conditions de mise en œuvre de TaPasS, et d'évaluer l'évolution de la performance occupationnelle et de la satisfaction associée des participants avant, pendant et après leur participation à TaPasS. De nombreux questionnements ont émané lors de la construction de ce protocole de recherche. L'équipe vous propose de les partager avec vous lors des journées de formation GIRCI-GO 2024.



Marielle ANDRE
Ergothérapeute au
CHU de Rennes

Retour d'expérience sur des projets d'envergure nationale



Dr Sylvia TOPOUZKHANIAN
Orthophoniste, Docteure
en Sciences du Langage au
CH Le Vinatier

« A vos jeux, prêts, parlez ! »

Cette communication évoquera le projet national de recherche-action « A vos jeux, prêts, parlez ! » (AVJPP), conçu pour prévenir les inégalités de développement de la communication au travers de cycles d'ateliers animés par un orthophoniste et un professionnel de la PMI, adressés aux parents d'enfants de 0 à 3 ans 11 mois. En mettant l'accent sur le partenariat parental et l'identification précoce des besoins, le programme AVJPP se positionne comme un projet pertinent dans le domaine de la prévention en orthophonie, avec des implications prometteuses sur le développement langagier des enfants.



Dr Zoha MAAKAROUN VERMESSE
Pédiatre
infectiologue au
CHU de Tours

Histoire d'un projet : le vaccin COVID-19 par spray nasal

La pandémie COVID-19 a permis de mettre en lumière l'importance de la prévention et en particulier de la vaccination dans la lutte contre les maladies infectieuses transmissibles. L'approche d'une vaccination par voie nasale contre la COVID-19 semble intéressante d'une part dans la stimulation d'une réponse immunitaire muqueuse pouvant éviter la transmission virale et d'autre part par la voie proposée en spray intranasal permettant d'éviter les injections intramusculaires.

Néanmoins, mettre en place un essai clinique de phase 1 sur ce sujet reste un challenge avec une équipe nationale multidisciplinaire et une Co-promotion CHRU de Tours - ANRS MIE.

La recherche en prévention en santé et les programmes européens

Projet européen JA PREVENT NCD

Depuis le 1er janvier 2024, la plus grande action conjointe européenne sur la prévention des maladies chroniques dont les cancers a été lancée, appelée 'JA PREVENT NCD'. Cette action vise à améliorer l'efficacité des politiques publiques à tous les niveaux dans leurs impacts sur la prévention des maladies chroniques en mutualisant les connaissances, les pratiques, les évaluations des actions et les données. Plusieurs axes thématiques seront explorés: le rôle de la réglementation et de la taxation ; l'action sur les environnements de vie ; la réduction des inégalités sociales de santé ; la surveillance par les déterminants de la santé ; la santé dans toutes les politiques ; l'analyse des caractéristiques individuelles du risque. Cette présentation apportera des éléments d'information sur le projet dans sa globalité, et un éclairage sur la participation du Réseau français Villes-Santé à cette action conjointe.



Maude LUHERNE
Directrice - Réseau
Français des
Villes-santé OMS

Projet RASQA - Recherche Action en Santé communautaire dans un Quartier d'Angers Martine Bellanger, PhD ICO, Eva Camus, MA, ICO Sandy Laham, MPH, ICO Baptiste Sauterey MD MPH, ICO

Ce projet a été sélectionné en 2022 dans le cadre de l'appel à manifestation d'intérêt de l'ARS Pays de la Loire sur les inégalités sociales et territoriales de santé. Ce projet de recherche action en direction d'un quartier prioritaire de ville d'Angers - RASQA - vise à déterminer les conditions favorables et la méthodologie pour agir sur les inégalités sociales de santé dans le quartier de la Roseraie, qui a été retenu à l'issue de la première étape de l'étude.

La méthodologie du projet qui repose sur une approche communautaire de la santé et basée sur les atouts (Asset based approach) des parties prenantes, ainsi que les premiers résultats de l'étude seront présentés lors de la 13ème journée interrégionale du GIRCI Grand Ouest. Ce projet est financé par l'ARS dans le cadre du FEDER - Fonds européen de développement régional pour une durée de trois ans



Pr Martine BELLANGER
Economiste de la santé
à l'ICO

Prévention, données de santé et IA : quelles perspectives ?



Pr Leslie
GUILLON-GRAMMATICO
Epidémiologiste au CHU
de Tours

Prévention, données de santé et IA : quelles perspectives ?

Les données de vie réelle constituent un bien stratégique pour la population. La réutilisation des données informatisées de vie réelle permet d'appréhender de manière dynamique les enjeux de santé publique telle qu'en prévention, que ce soit dans le champ de l'information, de la détection ou de la réhabilitation. Ainsi sur le parcours patient, nous utilisons ces données multi-sources, véritable gisement pour la recherche, mises à disposition au sein des bases de données massives en santé telles nos entrepôts de données cliniques pour les études de détection, surveillance, l'étude du parcours jusqu'à l'évaluation des interventions de santé. En abordant des cas d'usage sur la prophylaxie préexposition du VIH, la détection de maladies infectieuses ou leur surveillance via les outils modernes de la science des données é, nous soulignerons les perspectives, ainsi que les responsabilités subséquentes, que les outils modernes des sciences des données peuvent apporter dans le champ de la prévention et de la santé publique.



Yann LE STRAT
Direction Appui, Traitements
et Analyses des données à
Santé Publique France

Projet Orchidée

Actuellement, la France ne dispose pas d'un système de surveillance hospitalière en temps proche du réel permettant de suivre les hospitalisations pour diverses maladies, dont les infections respiratoires aiguës sévères (IRA), et de mesurer l'impact des phénomènes émergents. Pour combler cette lacune, notre projet vise à créer un réseau de centres hospitaliers impliqués dans la surveillance épidémiologique de routine et dans la réponse aux urgences sanitaires. Les hôpitaux participants collaboreront à l'élaboration de protocoles de surveillance scientifique standardisés et produiront, notamment via leurs entrepôts de données de santé, des indicateurs épidémiologiques qui seront centralisés par Santé publique France sur plusieurs thématiques.

Votre avis nous intéresse !



1. Flasez le code QR
2. Renseigner la date du jour de la formation : 19 juin 2024
3. Sélectionner l'organisme qui porte l'action de formation : CFPS
4. Chercher FOR 1129 dans le menu déroulant
5. Sélectionner GIRCI GO dans le menu déroulant des formateurs

Plus d'information sur le GIRCI GO :
contact@girci-go.org

