

du Conseil supérieur d'hygiène publique de France. Ses avis aident à la gestion des situations sanitaires qui pourraient notamment aboutir à des crises. Les ministères chargés de la Santé et de l'Écologie sont les deux principaux destinataires de ces avis, qui sont le plus souvent rendus dans des délais contraints voire en urgence; cela impose une réelle réactivité de la structure.

D'autre part, il développe une expertise en vue d'aider à la conception et à l'évaluation des politiques sanitaires. Cette approche est assez nouvelle en France; elle est issue de la loi de santé publique de 2004, qui a enfin doté la France d'un tableau de bord d'indicateurs balayant tous les champs de la santé. Le HCSP peut ainsi, par l'évaluation régulière qu'il en fait, rapporter les évolutions aux politiques menées, dont il évalue également les plans et les programmes.

Le HCSP est une entité originale et spécifique.

– La mission d'aide à la décision des pouvoirs publics, que le HCSP assure notamment en développant une activité d'évaluation des politiques (plans et programmes de santé), lui est propre. Il devra l'étendre aux évaluations, encore peu réalisées en France, de l'impact sanitaire avant la mise en œuvre des politiques des autres ministères, afin que devienne opérationnel le concept de « *Santé dans toutes les politiques* ».

– Le Haut Conseil est bien placé pour remplir cette mission car il a déjà dans son champ et ses attributions les problématiques de sécurité sanitaire et les réflexions transversales, plus prospectives sur les plans et objectifs de santé publique. Cela lui permet d'avoir une vision indépendante et la plus objective possible de la politique de santé en France et de ses possibilités d'évolution.

– Les qualités intrinsèques du HCSP et de son fonctionnement doivent être mises en avant : le faible coût de cette expertise, puisque le HCSP s'appuie sur des experts bénévoles et ne recourt à l'aide de la DGS que pour son secrétariat général et son budget de fonctionnement (15 personnes et 0,5 M€), et surtout sa souplesse et sa réactivité qu'il tient de sa petite taille et qui serait impossible à maintenir si le HCSP était intégré dans une structure de grande taille.

Pour finir, il faut souligner l'importance du caractère scientifique des avis du HCSP. Au moment où la démocratie sanitaire prend un essor nouveau et sans doute irrésistible, il est nécessaire de s'assurer du maintien de l'activité d'expertise scientifique, de la valoriser et de continuer à moderniser ses méthodes, car elle produit le socle nécessaire au débat démocratique sur les questions sanitaires. ?

Bibliographie générale

1. Aouba A., Eb M., Rey G., Pavillon G., Jouglu E. « Données sur la mortalité en France ». *BEH* 2011 ; 22 : 249-54.
2. Bas-Théron F, Daniel C., Durand N. *Expertise sanitaire*. Rapport de synthèse Igas, avril 2011
3. Basset B. *Agences régionales de Santé. Les inégalités sociales de santé*. Paris : Inpes, coll Varia, 2008.
4. Baudier F, Dressen C., Alias F. *Baromètre santé 92*. Paris : Les éditions du CFES, 1994, 168 p.
5. Beck F, Blauel C., Fournier C., Le Lay E., Mammari E., Richard J.-B. « Échanges autour d'un verre : la communication en appui du constat scientifique ». *La Santé de l'homme*, Inpes, n° 412, 2011, 48-49.
6. Beck F, Gautier A., (dir.). *Baromètre cancer 2010*. Saint-Denis : Inpes, 2012, 272 p.
7. Beck F, Guilbert P, Gautier A. (dir.) *Baromètre santé 2005. Attitudes et comportements de santé*. Saint-Denis : Inpes, 2007, 608 p.
8. Belot A., Grosclaude P, Bossard N., et al. « Cancer incidence and mortality in France over the period 1980-2005 ». *Rev Epidemiol Sante Publique*. 2008 ; 56 (3) : 159-75. Epub 2008 Jun 10. http://www.invs.sante.fr/surveillance/cancers/estimations_cancers/default.htm.
9. Benatru I., Rouaud O., Durier J., Contegal G., Béjot Y., Ossey G.V., Ben Salem D., Ricolfi F., Moreau T., Giroud M. « Stable stroke incidence rates but improved case-fatality in Dijon, France, from 1985 to 2004 ». *Stroke*. 2006 ; 37 : 1674-9.
10. Blanpain N. « L'espérance de vie s'accroît, les inégalités sociales face à la mort demeurent ». *Insee Première* 2011 ; 1372, 4 p.
11. Blum-Boisgard C.C. et al. « Quelles sont les conditions de réussite des interventions en santé publique ? » *Santé publique* 2005, volume 17, n° 4, p. 569-582.
12. Cambois E., Blachier A., Robine J.-M. Aging and health in France : an unexpected expansion of disability in mid-adult hood over recent years. *Eur J Public Health* (2012) doi: [10.1093/eurpub/cks136](https://doi.org/10.1093/eurpub/cks136).
13. Caniard E. « Droits des malades, information et responsabilité ». *Actualité et dossier en santé publique*, n° 36, septembre 2001.
14. Congrès de la Société française de santé publique. *Santé publique : des quartiers à l'Europe*. Grenoble 1998 ; volume des résumés, session Conférences régionales de santé.
15. Cour des comptes. *La Sécurité sociale*, 2009, 533 p.
16. Courreges C., Lopez A. « Les ARS, un an après. L'espoir, l'ambition et les vicissitudes de l'action ». *Droit Social*, n° 11, novembre 2011, p. 1112-1117.
17. Courreges C., Lopez A. « L'Agence nationale de santé : le défi d'un pilotage national unifié, refusant technocratie et centralisation ». *Santé publique*, n° 3, mai-juin 2012.
18. Credes, groupe « Quel système de santé à l'horizon 2020 ? ». *Rapport préparatoire au schéma de services collectifs sanitaires*. La Documentation française, 2000, 358 p.
19. Crouette P, Legros M. « La perception de la santé en France ». *Actualité et dossier en santé publique*, n° 2, 14-16, 1993.
20. Danet S. (Ed.). *L'état de santé de la population en France : rapport 2011 (Suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique)*. Paris : Drees, La Documentation française, 2011, p. 340.
21. Devaux M., de Looper M. « Income-Related Inequalities in Health Service Utilisation in 19 OECD Countries, 2008-2009 ». *OECD Health Working Papers*, n° 58, OECD Publishing, 2012.
22. Dieye M., Plenet J., Fior A., Deloumeaux J., Bahkkan B., Macni J., Roue T. « La surveillance des cancers dans les Antilles et en Guyane ». *Bulletin de veille sanitaire Antilles-Guyane* (BVS Antilles-Guyane) 8 – octobre 2011. 11 p. http://opac.invs.sante.fr/index.php?lvl=bulletin_display&id=2506
23. Dourgnon P, Guillaume S., Rochereau T. *Enquête sur la santé et la protection sociale 2010*. Paris : Irdes, 2012, p. 1-232.
24. Dourgnon P, Jusot F, Fantin R. « Payer nuit gravement à la santé : une étude de l'impact du renoncement financier aux soins sur l'état de santé ». Soumis à la *Revue d'économie publique*, 2012
25. Grimaud O., Jourdain A. « Le rapport d'objectifs de santé publique ». *Santé publique* 4/2004 (vol. 16), p. 673-675.
26. Groupe « Prospective du système de santé » (Commissariat au Plan). *Santé 2010*. La Documentation française, 1993, 3 volumes.
27. HCAAM. *Rapport annuel 2010. L'Assurance maladie face à la crise – éléments d'analyse*. 96 p.
28. HCAAM. *Rapport annuel 2011. L'assurance maladie face à la crise – Mieux évaluer la dépense publique d'assurance maladie : l'Ondam et la mesure de l'accessibilité financière des soins*. 184 p.
29. HCAAM. *Rapport pour l'avenir de l'assurance maladie*. 23 janvier 2004, 155 p.
30. Haut Comité de la santé publique. *La santé en France*. Paris : La Documentation française, 1994.

Bibliographie générale

<p>31. Haut Conseil de la santé publique. <i>Inégalités sociales de santé : sortir de la fatalité</i>. Paris : La Documentation française, 2010, 104 p.</p> <p>32. Haut Conseil de la santé publique. <i>La santé en France et en Europe : convergences et contrastes</i>. Paris : HCSP, 2012, p. 266.</p> <p>33. Haut Conseil de la santé publique. <i>Les politiques régionales de santé publique. Éléments de constats et préconisations dans le contexte de la loi HPST</i>. Octobre 2008.</p> <p>34. Haut Conseil de la santé publique. <i>Objectifs de santé publique : évaluation des objectifs de la loi du 9 août 2004</i>. La Documentation française : coll. Avis et rapports, avril 2010.</p> <p>35. Haut Conseil de la santé publique. <i>Rapport d'activité 2011</i>. http://www.hcsp.fr/docspdf/docext/dra2011.pdf</p> <p>36. Henrard J.-C., Bréchat P.-H. « Politiques et programmes nationaux de santé ». <i>Actualité et dossier en santé publique</i>, n° 50, mars 2005.</p> <p>37. INCa. <i>La situation du cancer en France en 2011</i>. INCa : Boulogne Billancourt, Collection Rapports et synthèses, octobre 2011, 316 p. http://www.e-cancer.fr</p> <p>38. Inpes, groupe « Prospective santé 2030 – prévention 2010 ». <i>Rapport interne</i>. 2010, 52 p. http://www.inpes.sante.fr/professionnels-sante/pdf/etude_prospective_sante.pdf</p> <p>39. Jagger C., Gillies C., Moscone F., et al. « Inequalities in healthy life expectancies in EU25 : a cross-national meta-regression analysis ». <i>Lancet</i> 2008 ; 9656 :2124-31.</p> <p>40. Khellaf M., Quantin C., d'Athis P., Fassa M., Jooste V., Hervieu M., Giroud M., Béjot Y. « Age-Period-Cohort Analysis of stroke incidence in Dijon from 1985 to 2005 ». <i>Stroke</i>. 2010 ; 41 : 2762-7.</p> <p>41. Kunst A. E., Groenhouf F., Mackenbach J. P., EU Working Group on Socioeconomic Inequalities in Health. « Occupational class and cause specific mortality in middle aged men in 11 European countries : comparison of population based studies ». <i>British Medical Journal</i>. 1998 ; 316 (7145) : 1636-1642.,</p> <p>42. Lacour B., Guyot-Goubin A., Guissou S. et al. « Incidence des cancers de l'enfant en France : données des registres pédiatriques nationaux, 2000-2004 ». <i>Bull Epidemiol Hebd</i> 2010 ; 49-50 : 497-500.</p> <p>43. Le Queau P., Olm C., Simon M.-O. <i>L'information en matière de santé</i>. Credoc, 2001, p. 1-113.</p> <p>44. Leclerc A., Fassin D., Grandjean H., Kaminski M., Lang T. (eds). <i>Inégalités</i></p>	<p><i>sociales de santé</i>. Paris : La Découverte/ Inserm, 2000.</p> <p>45. Lopez A. « Structurer la politique nationale de santé, une ambition raisonnable ». <i>Santé publique</i>, n° 3, mai-juin 2012.</p> <p>46. Mackenbach J.P., Stirbu I., Roskam A.J.R., Shaap M.M., Leinsalu M., Kunst A.E. « Socioeconomic inequalities in health in 22 european countries ». <i>New-England Journal of Medicine</i> 2008 ; 358 (23) : 2458-81.</p> <p>47. Minvielle G., Chastang J.F., Luce D., Leclerc A., et le groupe EDISC. « Évolution temporelle des inégalités sociales de mortalité en France entre 1968 et 1996. Études en fonction du niveau d'études par causes de décès ». <i>Rev Epidemiol Santé Publique</i> 2007 ; 55 : 97-105.</p> <p>48. Nicolas G., Sambuc R. « Le Haut Comité de la santé publique : une expérience de dix années ». <i>Bull. Acad. Natle Méd</i>, 2002, 186, n° 8, 1503-1513, séance du 12 novembre 2002.</p> <p>49. OMS Europe. Rapport de la Conférence ministérielle européenne de l'OMS sur les systèmes de santé. <i>Systèmes de santé, sante et prospérité</i>. 2008</p> <p>50. Observatoire régional de la santé de La Réunion. <i>Les cancers à La Réunion</i>. 2009. 20 p. http://www.urml-reunion.net/ors-reunion/cancers-reunion-ORS.pdf.</p> <p>51. Palier B. <i>La réforme des systèmes de santé</i>. Paris : PUF, coll. Que sais-je ?, 2005, 128 p.</p> <p>52. Peretti C. de, Chin F., Tuppin P., Bejot Y., Giroud M., Schnitzler A., Woimant F. « Personnes hospitalisées pour accident vasculaire cérébral en France : tendances 2002-2008 ». <i>Bull Epidemiol Hebd</i> 2012 ; 10-11 : 125-30.</p> <p>53. Peretti-Watel P., Constance J., Guilbert P., Gautier A., Beck F., Moatti J.-P. « Smoking too few cigarettes to be at risk ? Smokers' perceptions of risk and risk denial, a French survey ». <i>Tobacco Control</i>, 2007, 16 (5) : 351-356.</p> <p>54. Pla A., Beaumel C. « Bilan démographique 2011. La fécondité reste élevée ». <i>Insee première</i> 2012 ; 1385, 4 p.</p> <p>55. « Politiques et programmes régionaux de santé ». <i>Actualité et dossier en santé publique</i>, dossier, n° 46, mars 2004.</p> <p>56. Potvin L., Moquet M.J., Jones C.M. (eds.) <i>Réduire les inégalités sociales en santé en France</i>. Paris : Inpes, 2010.</p> <p>57. « Projets régionaux de santé ». <i>Échanges santé-social</i> n° 83, octobre 1996.</p> <p>58. Rican S., Salem G., Vaillant Z., Jouglé E. <i>Dynamiques sanitaires des villes françaises</i>. Datar, Collection Travaux n° 12 – La Documentation française, 2010 :76 p.</p> <p>59. Robine J., Jagger C., Mathers C., et al. (eds). <i>Determining Health Expectancies</i>.</p>	<p>Chichester : John Wiley & Sons, Ltd 2003, pp.</p> <p>60. Rogel A., Remontet L., Grosclaude P., Belot A., Colonna M., Boussac-Zarebska M. et al. <i>Tendances récentes des données d'affections de longue durée : intérêt pour la surveillance nationale de l'incidence des cancers – Période 2000-2010</i>. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2012.</p> <p>61. Réseau Monica-France. « Les registres français des cardiopathies ischémiques – infarctus du myocarde en France, 1985-1992 : incidence et mortalité ». <i>Bull Epidemiol Hebd</i> 1996 ; 46 : 199-201.</p> <p>62. Sermet C., Cambois E. « Mesurer l'état de santé ». In : Caselli G., Vallin J., Wunsch G. (eds.). <i>Démographie : analyse et synthèse. III – Les déterminants de la mortalité</i>. Paris : Editions de l'Ined, 2002, p. 25-52.</p> <p>63. Sommelet D., Clavel J., Lacour B. <i>Épidémiologie des cancers de l'enfant</i>. 2009. 371 p.</p> <p>64. Spilka S., Le Nézet O. <i>Les jeunes Français augmentent fortement leur consommation de drogues</i>. OFDT, 2012, 17 p.</p> <p>65. Sullivan D. « A single index of mortality and morbidity ». <i>HSMHA Health Rep</i> 1971 ; 86 : 347-54.</p> <p>66. Tabuteau D. « La décision en santé ». <i>Santé publique</i>, 2008/4, vol. 20, p. 297-312.</p> <p>67. Tabuteau D. « Loi de santé publique et politique de santé ». <i>Santé publique</i> 2/2010 (vol. 22), p. 253-264.</p> <p>68. Tabuteau D. « Santé et libertés ». <i>Pouvoirs</i>, n° 130, 2009, p. 97-111.</p> <p>69. Vinot D. « Les conférences régionales de santé, ou la politique régionale de santé désarmée ». <i>Actualité et dossier en santé publique</i>, n° 33, décembre 2000.</p> <p>70. Wagner A., Ruidavets J.B., Montaye M., Bingham A., Ferrières J., Amouyel P., Ducimetière P., Arveiler D. « Évolution de la maladie coronaire en France de 2000 à 2007 ». <i>Bull Epidemiol Hebd</i> 2011 ; 40-41 : 415-9.</p> <p>71. Wood P., Badley E. « An epidemiological appraisal of disablement ». In : Bennett A., ed. <i>Recent Advances in Community Medicine</i>. Edinburgh : Churchill Livingstone 1978 :149-73.</p> <p>72. van Doorslaer P., Masseria C. « Income-Related Inequality in the Use of Medical Care in 21 OECD Countries ». <i>OECD Health Working Papers</i>, n° 14, OECD Publishing, 2004.</p>
---	---	--