

PROJET DE MISE À JOUR DE LA STRATÉGIE D'OPEN DATA DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Direction DATA et Direction Scientifique et International (DSIn)

Barbara SERRANO, Yann LE STRAT, Felipe LÓPEZ DE ARÉCHAGA

Rencontres de Santé publique France - 14/06/2024

Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de la manifestation. Je n'ai pas de conflit d'intérêt en lien avec le sujet traité.

INTRODUCTION

L'*open data* désigne un mouvement d'ouverture et de mise à disposition des données brutes produites et collectées par les services publics

Caractéristiques principales

Gratuit

Accès Public

Sans restriction
d'utilisation

Pour promouvoir

Transparence

Innovation

Collaboration

Données de santé

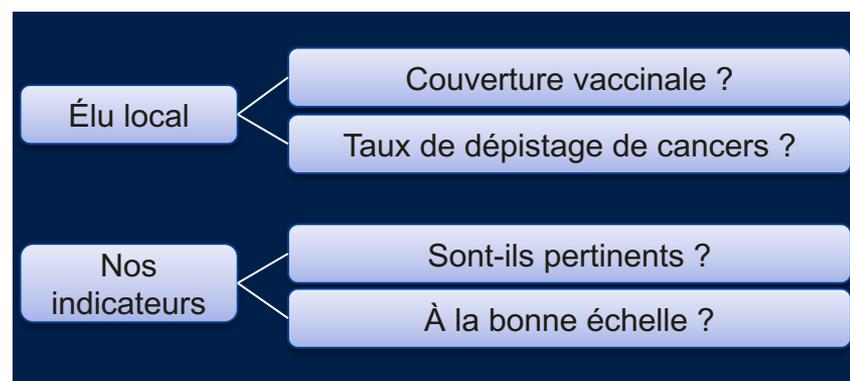
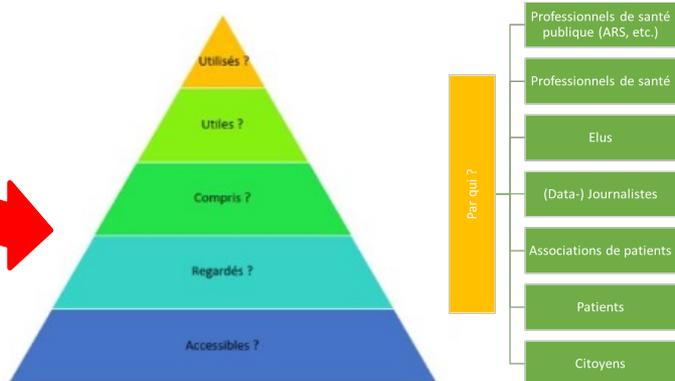
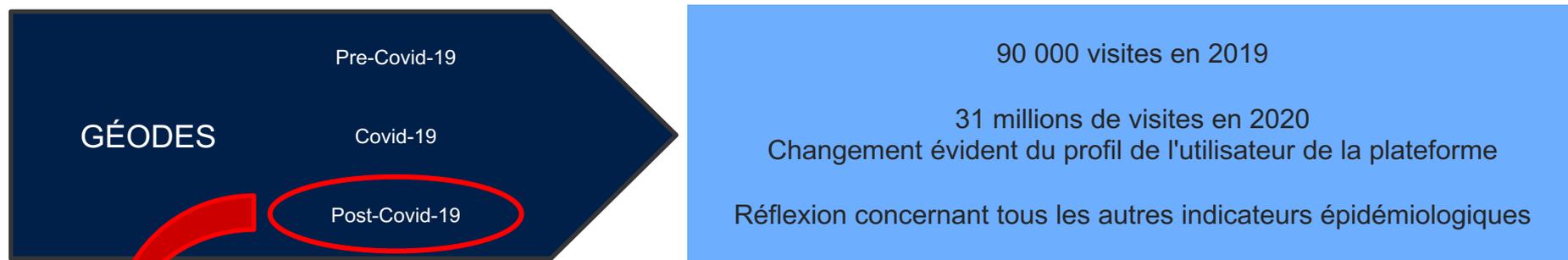
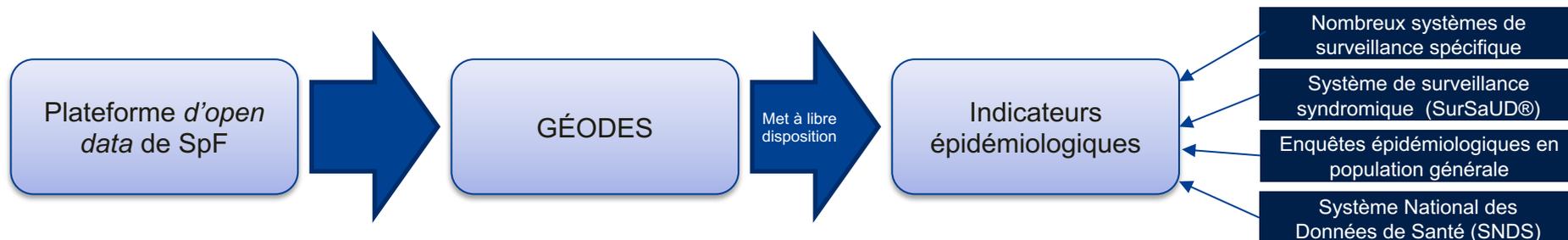
Données à caractère personnel, particulières et considérées comme **sensibles**

Protection particulière par différents textes de loi

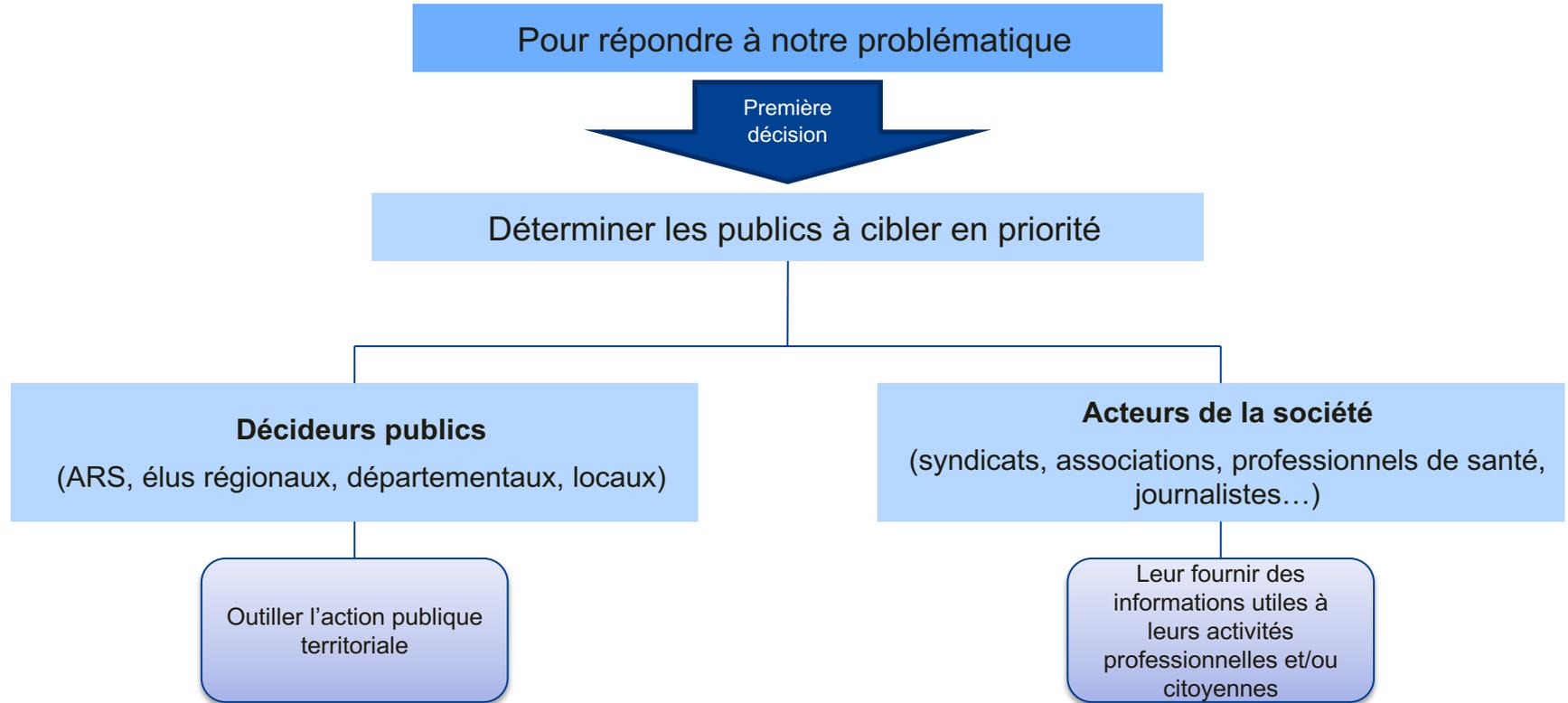
Open data en santé

Plateformes qui restituent des données agrégées sous forme de statistiques à partir de bases de données inaccessibles au grand public

INTRODUCTION



DÉTERMINER LES PUBLICS CIBLES



L'agence souhaite autant outiller les pouvoirs que le grand public

MÉTHODOLOGIE DE TRAVAIL

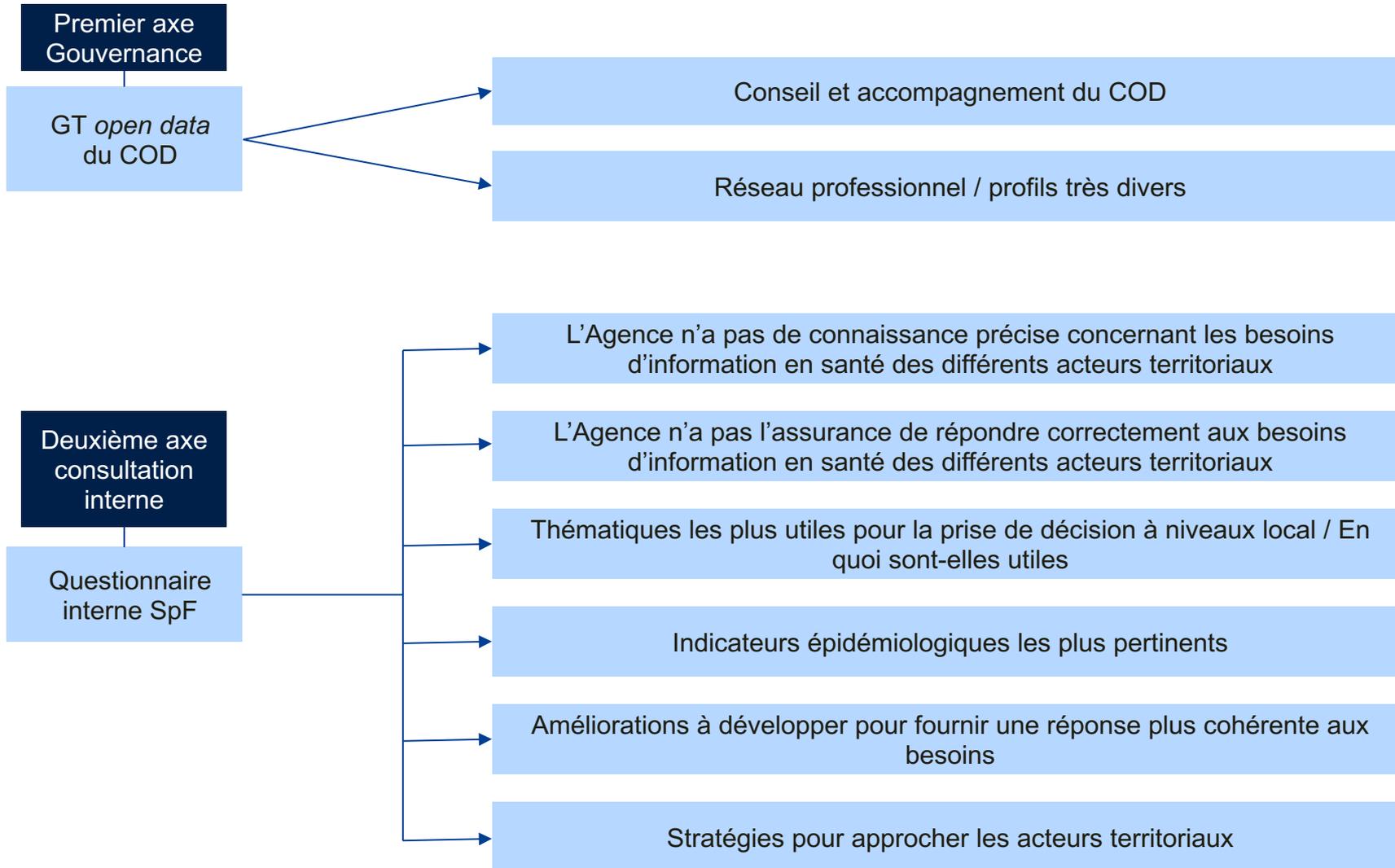
Second temps des travaux



Déterminer la méthodologie la plus adaptée pour atteindre ces deux cibles

1. **Gouvernance de la mission** : création d'un groupe de travail *open data* au sein du Comité d'Orientation et de Dialogue avec la société (COD) de Santé publique France
2. **Consultation interne à l'agence** : lancement d'un questionnaire interne adressé aux différentes directions de Santé publique France
3. **Consultation externe à l'agence** : entretiens avec plusieurs acteurs territoriaux
4. **Analyse de différents dispositifs de participation citoyenne** : auprès d'institutions proches de SpF et des experts de la démocratie participative

AXES DE TRAVAIL DU PROJET



AXES DE TRAVAIL DU PROJET

Troisième axe de travail, orienté vers l'externe

Catégorie	Noms	Fonctions
Acteurs territoriaux et représentants du monde associatif	Guénaël Rodier	Ancien directeur du département surveillance et réponse aux épidémies de l'OMS Élu dans une petite commune rurale
	Armelle Andro	Responsable scientifique de la direction de la santé publique à la Ville de Paris
	Maude Muherne	Directrice générale du réseau français des villes-santé OMS
	Pierre-André Juven	Maire-adjoint à l'urbanisme et à la santé de la Ville de Grenoble
	Renaud Payre	Vice-président de la Métropole de Lyon, délégué à l'habitat au logement social et à la politique de la ville
	Yves Charpak	Président de la Fondation Charpak Membre du Bureau de l'association « Élus, santé publique et territoires »

AXES DE TRAVAIL DU PROJET

Quatrième axe de travail : Dispositifs de participation citoyenne

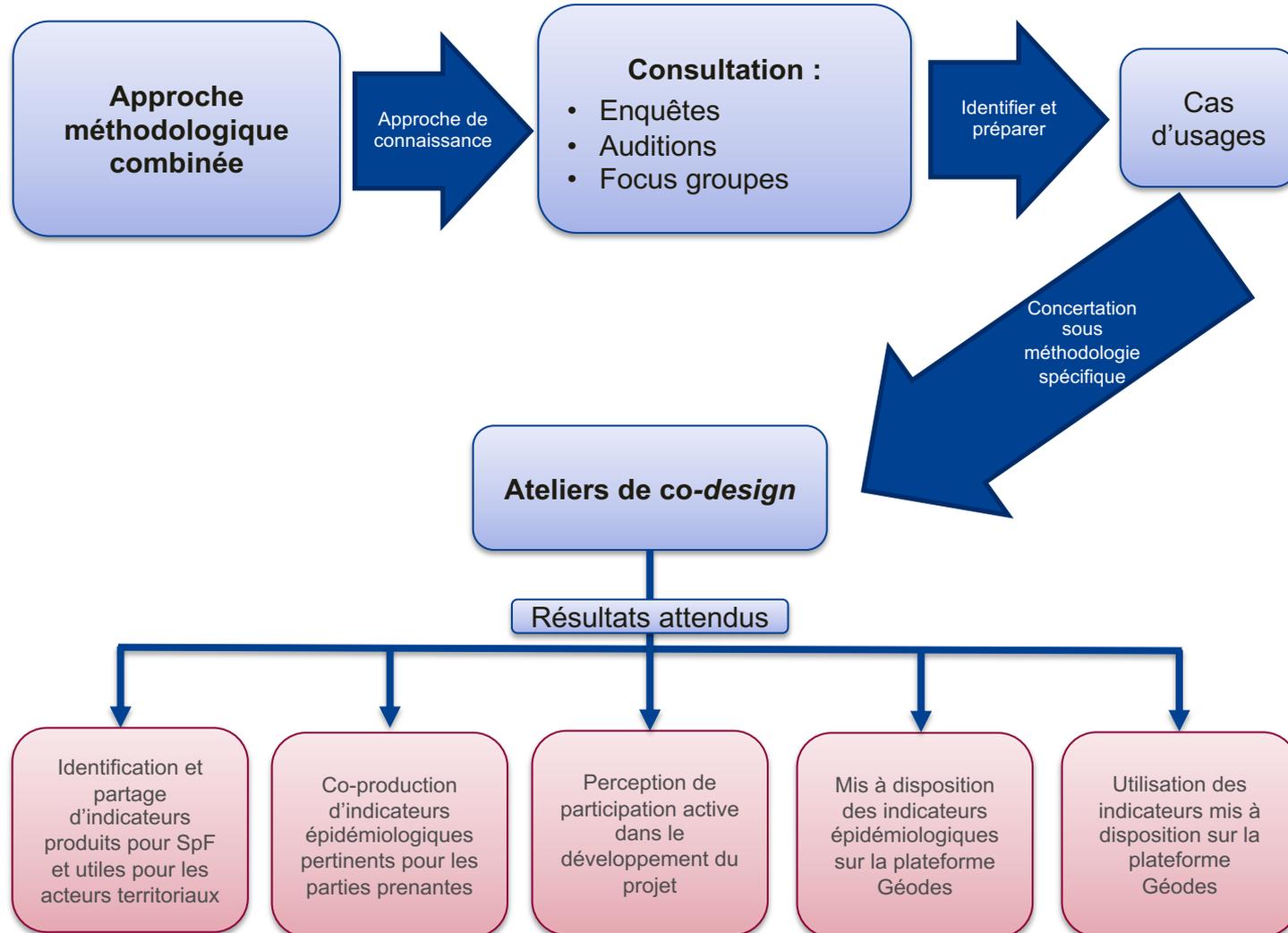
Catégorie	Noms	Fonctions
Départements homologues des autres institutions	Caroline Guillot Kenann Menager	Directrice citoyenne, Health Data Hub Chef de projet numérique en santé et citoyenneté, Health Data Hub
	Elise Courcault Judith Koster	Responsable mission démocratie sanitaire & Living Lab, InCa Chef de projet démocratie sanitaire, InCa
Experts du travail de la Démocratie Participative	Bertrand Monthubert	Président du Conseil National de l'Information Géolocalisée
	Gilles-Laurent Rayssac	Président du cabinet de conseil RESPUBLICA
	Jacques Priol	Président du cabinet de conseil CIVITEO
	Clément Mabi	Enseignant-chercheur en info-com, numérique et <i>design</i> de politiques publiques
	Xavier Figuerola	Designer & co-fondateur de Vraiment Vraiment
	Samuel Göeta	Co-fondateur de Dataactivist / Professeur associé à l'IEP d'Aix-en-Provence

RÉSULTATS ET DISCUSSION

Méthodologie	Dispositifs ou Outils		
Consultation	Enquête	Forum de discussion	Formation Plaidoyer Suivi
	Réunions bilatérales		
	Focus Groupes		
Concertation	Conférence de consensus		
	Débats - ateliers		
Co-élaboration	Living Lab		
	Ateliers de <i>co-design</i> à travers de cas d'usages		
	Plateforme numérique de participation citoyenne		

1. Le sujet est très vaste et implique un grand nombre d'acteurs territoriaux d'horizons très larges
2. Les acteurs territoriaux ne partagent pas les mêmes intérêts ni ne disposent des mêmes ressources techniques pour chercher et utiliser les données
3. Nombreux acteurs territoriaux n'ont pas conscience de l'intérêt de ces données pour leurs actions
4. Tous n'ont pas non plus la compétence pour traduire leurs problématiques en besoin d'indicateurs

Le dispositif à mettre en place doit prendre en compte la connaissance détaillée des parties prenantes et permettre un travail collaboratif **pour obtenir des résultats concrets et garantir la compréhension technique des sujets**



POURSUITE DU PROJET

Année 2024

Poursuite des entretiens (profils manquants)

Professionnels de la santé

Journalistes

Associations de protection de l'environnement

Mise en place de focus groupes

Réseau des membres du COD

Association Élus, santé publique et territoires

Réseau français des villes-santé OMS

Réseau des garants de la CNDP

Année 2025

Collaborations et partenariats intersectoriels

Identification d'une collaboration avec la Direction Citoyenne du HDH

Mis en place d'une consultation

Travail avec un prestataire

Année 2026

Analyse des informations récoltées

Identification des cas d'usages pertinents

Travail collaboratif avec les parties prenants

Ateliers de co-design

JE VOUS REMERCIE POUR VOTRE ATTENTION