

# RFAS

Revue française des affaires sociales

Appel à contribution pluridisciplinaire sur :  
**Sécurité sanitaire et réactions au Covid-19**

Pour le numéro d'avril-juin 2021 de la RFAS

Le dossier sera coordonné par :

**Daniel Benamouzig** (Sciences Po, Centre de sociologie des organisations et chaire Santé) et

**Maurice-Pierre Planel** (direction générale de la Santé)

Cet appel à contribution s'adresse aux chercheurs en santé publique, sociologie, économie, gestion, philosophie, démographie, géographie, science politique, sciences de l'information et de la communication, anthropologie ainsi qu'aux acteurs du champ sanitaire et médico-social.

**Les articles sont attendus avant le lundi 2 novembre 2020**

La santé publique a été mise à rude épreuve par l'épidémie de Covid-19. Organisée à partir des années 1990 pour répondre à des crises sanitaires successives, souvent de grande ampleur, comme le drame du sang contaminé, la crise de la « vache folle » ou la canicule de 2003, la sécurité sanitaire est devenue une dimension stratégique des politiques de santé. Elle est aujourd'hui conçue comme « la protection de la santé de l'homme contre les risques induits par le fonctionnement de la société, qu'ils soient alimentaires, environnementaux ou sanitaires au sens strict » (Tabuteau, 2004). Son renforcement progressif a conduit à la création de nombreuses agences dédiées, disposant de compétences d'expertise scientifique, de compétences de police sanitaire ou de compétences techniques spécialisées (Tabuteau, 2004 Benamouzig, Bensaçon, 2005 ; Alam, 2010). Ces instances ont compensé la capacité traditionnellement faible de l'État en santé publique, tout en instaurant « une certaine croyance collective dans cette capacité » (Borraz, Gimbert, Torny, 2007 : 64). La veille sanitaire s'est parallèlement renforcée à l'échelle mondiale, notamment à travers la mise en place d'un Règlement sanitaire international (RSI) à l'échelle de l'OMS, dans un contexte de multiplication des échanges et de risques associés, émergents ou pleinement révélés par la pandémie de Covid-19. Cette pandémie donne à voir avec acuité certains enjeux et défis auxquels la sécurité sanitaire doit aujourd'hui faire face. Ces enjeux peuvent être appréhendés dans le contexte plus large de la santé publique, voire du système de santé dans son ensemble. Ils gagnent aussi à être saisis en référence aux enjeux environnementaux et aux risques qui leur sont associés (événements climatiques, risques infectieux émergents, etc.).

Ce numéro de la RFAS se propose d'explorer trois pistes de réflexion, relatives à l'épreuve que la pandémie de Covid-19 constitue pour le système français de sécurité sanitaire, aux acteurs ainsi qu'aux frontières et aux territoires de la sécurité sanitaire<sup>1</sup>. Ces thématiques se veulent largement ouvertes et peuvent être déclinées de nombreuses manières, en lien avec des thématiques plus larges, selon les propositions adressées par leurs auteurs.

## 1) La sécurité sanitaire à l'épreuve de la Covid-19

- **Origines et place de la sécurité sanitaire dans les politiques de santé.** Comment la sécurité sanitaire s'est-elle constituée en enjeu d'action publique ? A-t-elle permis la reformulation de politiques de santé publique ou l'émergence de modes d'action originaux ? Comment s'est-elle articulée à d'autres politiques publiques ?
- **Crises et pertinence de l'organisation de la sécurité sanitaire.** Quelles étaient les capacités d'action du système de sécurité sanitaire au moment où le Covid-19 a surgi ? Qu'est-ce que l'épidémie révèle du dispositif, y compris dans l'anticipation du phénomène et de son articulation au système de santé ? Comment les administrations exercent-elles leur tutelle sur les agences ? L'organisation actuelle ne favorise-t-elle pas un émiettement ou des lourdeurs administratives en matière de sécurité sanitaire ?
- **Apprentissages et désapprentissage de la gestion des crises sanitaires.** Quelles leçons ont été tirées de crises antérieures ? Ces leçons sont-elles utiles en situation de crise ? L'imputation de responsabilités après les crises ne risque-t-elle pas d'« invisibiliser les causes profondes et systémiques des crises » (Bergeron *et al.*, 2020) ?
- 

---

<sup>1</sup> Deux numéros de la RFAS ont déjà porté sur la sécurité sanitaire (RFAS, 1997 ; 1999).

- **Enjeux émergents et nouveaux défis de la sécurité sanitaire.** À quels enjeux émergents le système de sécurité sanitaire est-il confronté dans un contexte marqué par l'émergence de « nouvelles » problématiques ? Est-il à même de maintenir une large couverture et un niveau élevé de sécurité sanitaire en France, à la fois sur les fondamentaux (risques liés au système de santé, alimentation, etc..) et sur la façon d'appréhender les risques émergents ? Comment le système de sécurité sanitaire se prépare-t-il à l'avenir ?
- **Sécurité sanitaire, production de normes et libertés publiques.** Comment la sécurité sanitaire conduit-elle à des évolutions normatives, qui empiètent sur les libertés individuelles ? Comment les lois d'urgence sanitaire modifient-elles les principes normatifs existants et dans quelle mesure ? Comment s'établit l'équilibre normatif entre sécurité sanitaire, urgence et libertés, entre démarches volontaires ou obligatoires, entre intérêts individuels et collectifs, notamment en contexte épidémique ?

## 2/ Les acteurs de la sécurité sanitaire

- **Expertises scientifiques et sécurité sanitaire.** Quelles connaissances scientifiques ou techniques sont mobilisées pour éclairer les décisions publiques ? Les « savoir experts » évoluent-ils en matière de sécurité sanitaire ? Quelle est la place de l'épidémiologie (Buton, 2006) ? Quels rapports les experts entretiennent-ils avec les acteurs politique et administratifs ? Avec quelles contraintes les experts doivent-ils composer dans le travail d'expertise (Gilbert, 2002) ?
- **La place des professionnels de santé (de ville et hospitaliers)** dans le système de sécurité sanitaire. Comment les professionnels de santé sont-ils associés aux politiques de sécurité sanitaire ? Comment se situent-ils par rapport aux enjeux de sécurité sanitaire et plus largement de santé publique ? Quelles innovations organisationnelles peuvent être observées et quels apprentissages retenus ?
- **Adhésion et contributions de la population à la sécurité sanitaire.** Comment les politiques de santé publique suscitent-elles des résistances dans la population ? Comment ces résistances sont-elles prises en compte par les pouvoirs publics ? Comment les citoyens peuvent contribuer à la sécurité sanitaire (Casillo, 2020), à travers leur participation à l'expertise, à la production de données ou à travers une mobilisation directe ? La place des alertes et des lanceurs d'alerte mériterait aussi d'être examinée.
- **Les inégalités sociales face aux risques sanitaires.** Comment les inégalités sociales (de logement, de santé, de travail, de transports, etc.) aggravent-elles les risques sanitaires (Gilbert, 2020) ? Comment certains groupes sont-ils particulièrement exposés, ou bénéficient-ils de dispositifs spécifiques ? Comment des inégalités en termes d'âge, de genre, d'état de santé, ou de modes de prise en charge, notamment collective (EHPAD, établissements sociaux et médico-sociaux, prisons...) modifie-t-elle la situation des personnes concernées ?
- **La place de l'information, des réseaux sociaux et des médias.** Quels rôles jouent les médias traditionnels et numériques en temps de crise sanitaire ? Dans quelle mesure l'épidémie de Covid-19 s'est-elle accompagnée d'une « infodémie » (Jaubert, Dolbeau-Bandin, 2020) ? En quoi a-t-elle influencé le débat public, la réponse ou les leçons tirées de l'épidémie ?

### 3/ Frontières, territoires et perspectives

- **La redéfinition des frontières entre santé, sécurité et société.** Comment la crise sanitaire liée au Covid-19 a-t-elle contribué à redéfinir les frontières entre les sphères de la santé, de la sécurité et celles, plus larges, de l'économie et de la société ? Comment se situent des acteurs publics non sanitaires, des acteurs associatifs ou des entreprises en matière de sécurité sanitaires ? Comment les enjeux de la médecine scolaire ou de la santé au travail ont-ils été affectés par le contexte épidémique ?
- **Les territoires aux prises avec la sécurité sanitaire.** Comment se décline le système de sécurité sanitaire sur le territoire ? Quels rôles ont joué les agences régionales de santé (ARS), les préfetures, les collectivités ou encore les acteurs locaux du soin ? Comment la gestion de l'épidémie a-t-elle été articulée à l'échelle territoriale (veille, clusters, spécificités territoriales, etc.), quelles innovations ou apprentissages ont pu être observés à l'échelle des territoires ?
- **Les articulations au niveau européen et mondial.** Comment le système de sécurité sanitaire français s'articule-t-il à l'échelle européenne (liens entre agences, entre États membres, coordination, etc.) ? Qu'en est-il des liens du système français à l'échelle internationale, notamment auprès de l'OMS et en lien avec d'autres États (Ursula, 2017) ? Comment les enjeux de souveraineté s'articulent-ils aux enjeux de sécurité sanitaire ? Quelle est la place d'autres acteurs internationaux, notamment privés (fondations, acteurs de marché, etc.) ?
- **Perspectives comparées : histoire et comparaisons internationales.** Dans quelle mesure le contexte épidémique est-il inédit ou comparable à d'autres événements ? Comment la crise sanitaire a-t-elle été appréhendée ailleurs, en Europe ou dans monde ? En quoi l'épidémie signale-t-elle des différences dans l'UE ou l'OCDE ? Comment les pays en développement ont-ils été confrontés à l'épidémie ? Quelles solidarités et coopérations internationales ont été ou non observées ? Quelles dynamiques coopératives peuvent être envisagées de manière prospective et stratégiques ?

### Bibliographie indicative

Thomas Alam, « Les mises en forme savante d'un mythe d'action publique : la sécurité sanitaire », *Genèses*, vol. 78, n°1, 2010, pp. 48-66.

Daniel Benamouzig, Julien Besançon, « Administrer un monde incertain : les nouvelles bureaucraties techniques : Le cas des agences sanitaires en France », *Sociologie du Travail*, 2005, 47 (3), pp.301-322.

Henri Bergeron, Olivier Borraz, Patrick Castel, François Dedieu, « Gestion de crise : comment tirer les leçons du coronavirus ? », *AOC*, avril 2020.

Olivier Borraz, Virginie Gimbert, Didier Torny, « Regards sur la sécurité sanitaire en France », *Horizons stratégiques*, vol. 3, n°1, 2007, pp. 63-79.

François Buton, « De l'expertise scientifique à l'intelligence épidémiologique : l'activité de veille sanitaire », *Genèses*, vol. n° 65, no. 4, 2006, pp. 71-91.

Ilaria Casillo, « À quoi servent les citoyen.ne.s face à la crise du Covid-19 ? », *AOC*, avril 2020.

Claude Gilbert, « Un tournant dans l'analyse des risques et des crises ? », in Claude Gilbert (éd.), *Risques collectifs et situations de crise. Apports de la recherche en sciences humaines et sociales*, Paris, l'Harmattan, 2002, p. 7-38.

Pierre Gilbert, « Le covid-19, la guerre et les quartiers populaires », *Métropolitiques*, 16 avril 2020.

Elsa Jaubert, Cécile Dolbeau-Bandin, « Infox et Coronavirus Covid-19 : une relative contagiosité ? », *Le Carnet de la MRSH*, avril 2020.

Revue française des affaires sociales, « La sécurité sanitaire : enjeux et questions », Vol 51, n°3-4, 1997, 319 p. (numéro introduit par B. Kouchner et coordonné par D. Tabuteau)

Revue française des affaires sociales, « Les pouvoirs publics et la sécurité sanitaire », n° 1, 1999, pp 9-72.

Didier Tabuteau, *La sécurité sanitaire*, Paris, Berger-Levrault (Santé), 2002 [1994].<sup>[1]</sup><sub>[SEP]</sub>

Didier Tabuteau, « Les agences sanitaires : balkanisation d'une administration défaillante ou retour de l'État hygiéniste ? », *Les tribunes de la santé*, n° 1 : 34-46, 2003.<sup>[1]</sup><sub>[SEP]</sub>

Didier Tabuteau, « La sécurité sanitaire, réforme institutionnelle ou résurgence des politiques de santé publique ? », *Les Tribunes de la santé*, vol. 16, n°3, 2007, pp. 87-103.

Jasper Ursula, « La sécurité sanitaire dans le contexte mondial », *Politique de sécurité : analyse du CSS*, n°217, 2017.

Des informations complémentaires sur le contenu de cet appel à contribution peuvent être obtenues auprès des coordonnateurs aux adresses suivantes :

[daniel.benamouzig@sciencespo.fr](mailto:daniel.benamouzig@sciencespo.fr)

[maurice-pierre.planel@sante.gouv.fr](mailto:maurice-pierre.planel@sante.gouv.fr)

Les auteurs souhaitant proposer à la revue un article sur cette question devront l'adresser accompagné d'un résumé et d'une présentation de l'auteur

(cf. les « conseils aux auteurs » de la RFAS [en ligne] <http://drees.social-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/revue-francaise-des-affaires-sociales/>)

à cette adresse:

[rfas-drees@sante.gouv.fr](mailto:rfas-drees@sante.gouv.fr)

**avant le lundi 2 novembre 2020**