

COMMENT AMÉLIORER LE NIVEAU D'ÉDUCATION (LITTÉRATIE) DE LA POPULATION SUR LES PRODUITS DE SANTÉ

Coordonnatrice

Modératrice académique

Modératrice industriel

Membre du bureau

Joelle Micallef (Aix Marseille Université)

Clara Locher (CHU Rennes)

Nathalie Manaud (LEEM)

Mathieu Molimard (Univ de Bordeaux)

DANS LA CONTINUITÉ DE PRÉCÉDENTES TABLES RONDES DE GIENS



ATELIERS DE GIENS 2023/SANTÉ ET ÉCONOMIE

Quelles actions pour lutter contre la désinformation sur les produits de santé ? ☆

Joëlle Micallef^a, Hervé Maisonneuve^{b,*},
Sophie Muller^c, Mathieu Molimard^d,
Bernard Bégaud^{e,1}, Sandrine Cabut^{f,1}, Mina Daban^{g,1},
Milou-Daniel Drici^{h,1}, Chantal Gagnon^{i,1},
Anne Grumblat^{j,1}, Catherine Guaspere-Cartron^{k,1},
Bruno Lasserre^{l,1}, Adel Mebarki^{m,1},
Catherine Pons^{n,1}, Frédérique Prabonnaud^{o,1},
Catherine Raynaud^{p,1}, Olivier Saint-Lary^{q,1}

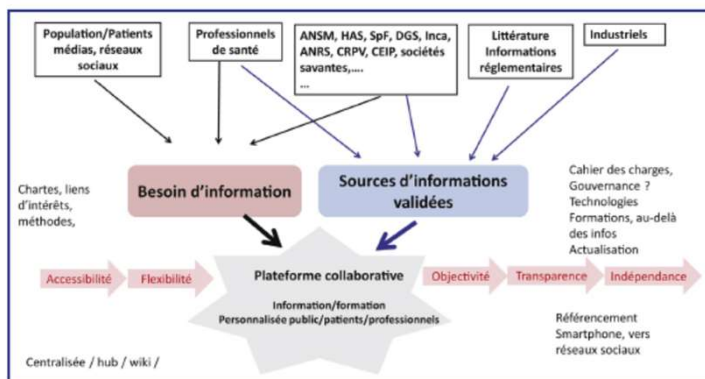


Figure 1. Proposition de plateforme collaborative sur l'information dans le domaine des produits de santé. ANSM : ANMDC - mal

Tableau 1 Recommandations pour lutter contre la désinformation sur les produits de santé.

- Création d'une plateforme collaborative
 - « information/ formation sur les produits de santé » destinée aux citoyens français
- Connaissances de base sur les produits de santé :
 - éducation/ formation
- Renforcer la parole publique : l'information est la principale arme contre la désinformation
- Savoir communiquer avec les bons codes et outils
- Développer la recherche sur la communication dans le domaine des produits de santé
- Se doter d'outils d'identification précoce et de régulation
- Maîtriser les contenus en développant l'esprit critique
- Définir les critères de qualité des sources d'information
- Identifier, évaluer et référencer les initiatives pour le public

DANS LA CONTINUITÉ DE PRÉCÉDENTES TABLES RONDES DE GIENS

Tableau 2 Liste non exhaustive d'action d'éducation, de formation dans le domaine des produits de santé.

Vulgariser l'information sur les produits de santé, sans la dénaturer

Public : plateforme (recommandation 1), bon usage

Professionnels de santé : prise de parole en public (*media-training*)

Journalistes scientifiques et non scientifiques : formation

Dès l'école (primaire et secondaire) jusqu'à l'université

Éduquer dans le domaine des produits de santé sur:

Produits de santé, médicaments en priorité

Niveau de preuve, incertitude doivent être considérés

Bon usage avec bénéfices et risques

Pharmacovigilance : différencier évènement et effet indésirable

Former en adaptant et actualisant les programmes

Les enseignants

Les professionnels de santé

La formation initiale est insuffisante

La formation continue et le développement professionnel ont besoin de réactivité, d'accessibilité et de gratuité

Service sanitaire : inclure les produits de santé parmi les thématiques

Recommandation 2

Connaissances de base sur les produits de santé : éducation/formation

Le public est un acteur incontournable de toute intervention en santé incluant les produits de santé. La table ronde de Giens de 2013 avait déjà recommandé de sensibiliser le grand public sur le médicament [1]. Il devient prioritaire de le faire d'où cette recommandation n° 2 de restaurer l'image particulièrement dégradée du médicament et de permettre au grand public d'avoir des connaissances de bases sur ce qu'est un médicament. Il s'agit de vulgariser, de former le public pour utiliser de manière appropriée les données factuelles sur les produits de santé. La communication doit considérer les bénéfices et les risques. Il s'agit de s'adresser à tous les citoyens dès l'école.

UN PÉRIMÈTRE DE TABLE RONDE BIEN DÉFINI

- Connaissances (niveau de base-socle) sur le médicament et les produits de santé : quels éléments ? Quels contenus ?
- Moyens i.e., modes de communication : comment communiquer et comment diffuser (vecteurs)
- Travaux sur la littérature
- Cibles : le citoyen, quel que soit son âge
- Situation :
 - hors période de crise,
 - hors éducation thérapeutique
- En continuité avec une TR ...de 2013

Information et communication sur les risques liés au médicament et son bon usage auprès des professionnels de santé et du public : principe de précaution, gestion du risque, communication pendant et en dehors des situations de crise

Mathieu Molimard¹, Corine Bernaud², Philippe Lechat³ et les participants à la table ronde N°6 de Giens XXIX : Theodora Bejan-Angoulvant⁴, Cherif Benattia⁵, Amel Benkritly⁶, David Braunstein⁷, Sandrine Cabut⁸, Nadine David⁹, Annie Fourier-Réglat¹⁰, Benoit Gallet¹¹, Marta Gersberg¹², Sylvia Goni¹³, Pascale Jolliet¹⁴, Véronique Lamarque-Garnier¹⁵, Claire Le Jeunne¹⁶, Irina Leurs¹⁷, François Liard¹⁸, Muriel Malbezin¹⁹, Joelle Micallef⁷ et Marina Nguon^{20†}



© 1989-2025 APM International -

<https://www.apmnews.com/depeche/99447/422574/yannick-neuder-annonce-faire-de-la-lutte-contre-la-desinformation-en-sante-une-priorite-strategique-pour-l-etat&usid=99447>

DÉPÊCHE - Vendredi 18 avril 2025 - 17:17

Yannick Neuder annonce faire de la lutte contre la désinformation en santé une priorité stratégique pour l'Etat

Mots-clés : #santé publique #ministères #ministère-santé #patients-usagers #recherche #vaccins #formation

PARIS, 18 avril 2025 (APMnews) - Le ministre chargé de la santé et de l'accès aux soins, Yannick Neuder, a déclaré entrer "en guerre" contre la désinformation en santé "qui nuit gravement" et "peut tuer" et a listé quatre axes de travail pour faire de cette action "une priorité stratégique pour l'Etat", vendredi lors d'un colloque sur le sujet organisé au ministère de la santé.

"C'est un véritable combat que nous devons porter haut, qu'il nous faut porter fort, pour la science, contre la désinformation et contre l'obscurantisme", a soutenu le ministre dans ce colloque rassemblant médecins et experts de l'information en santé. "Ce combat doit être collectif et massif."

"Notre voix doit être plus forte pour affirmer à l'unisson que la désinformation nuit gravement à la santé, et que dans le domaine médical, elle peut tuer", a-t-il souligné.

Information en santé

*Bilan des forces et des faiblesses
Recommandations pour une stratégie nationale
d'information et de lutte contre la désinformation
en santé*

Rapport au Ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des
Personnes handicapées
Remis le 12 janvier 2026

Mathieu MOLIMARD
Dominique COSTAGLIOLA
Hervé MAISONNEUVE

Mission confiée par le Ministre délégué chargé de la Santé et de l'Accès aux Soins

Janvier 2026

COMPOSITION DE LA TABLE RONDE (ENCORE PLUS) PLURIDISCIPLINAIRE

Prénom	Nom	Fonction – Employeur
Sabine	Carotti	Inspectrice générale - IGESR
Catherine	Cassé-Perrot	Psychologue – APHM
Jean-Luc	Cracowski	PU-PH en Pharmacologie – Université Grenoble Alpes Président du CNPM
Cyril	Di Palma	Génération Numérique
Luc	Duchossoy	Consultant (ex-Sanofi)
Chantal	Gatignol	Conseillère santé – MIVILUDES
Anthony	Goldgewicht	Direction communication – MSD
Olivier	Hertel	Journaliste – Le Point
Karine	Lacombe	PU-PH en Infectiologie – Sorbonne Université
Corentin	Lacroix	Médecine Généraliste – WhyDoc
Morgane	Le Bras-Caraboeuf	PU Biochimie, Inspectrice générale - IGESR
Patrick	Maison	Santé publique et pharmacologie - ANSM
Philippe	Moreau-Chevrolet	Pr de communication politique – Institut d'études politiques de Paris
Priscille	Rivière	Direction communication – Inserm
Marie-Claude	Simeoni Lagouanelle	MCU-PH santé publique – AMU
Sylvie	Quelet	Médecin Santé Publique – ARS Nouvelle Aquitaine

LITTÉRATIE EN SANTÉ : DÉFINITIONS

- Capacité à obtenir, comprendre, évaluer et utiliser l'information en matière de santé pour prendre des décisions de santé éclairées.



Enquête européenne en vue d'un état des lieux pour identifier notamment le niveau de littératie et principales difficultés en population générale

- **44,1% de la population rencontrent des difficultés pour accéder, comprendre, évaluer et appliquer l'information en santé**

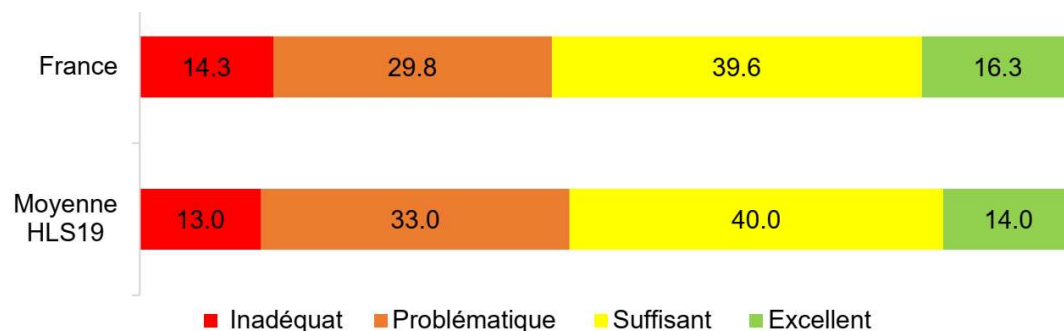


Figure 3.3 : Pourcentage de répondants par niveau catégoriel du HLS-Q12

- **Conséquences**

Littératie en matière de médicaments des patients âgés: compétences nécessaires à l'autogestion des médicaments

JENNY GENTIZON^{AB}, Pr CHRISTOPHE BÜLA^A et Dr CÉDRIC MABIRE^A
Rev Med Suisse 2020; 16: 2165-8

Impact of health literacy and social support on medication adherence in patients with hypertension: a cross-sectional community-based study
The degree of medication adherence among hypertensive patients needs to improve. Health literacy and social support had both direct and indirect effects on adherence, and thus, these factors should be considered as tools to improve adherence.
Guo, A. et al. *BMC Cardiovasc Disord* 23, 93 (2023). doi.org/10.1186/s12872-023-03117-



ÉTUDES ET ENQUÊTES

Health literacy for children and families
Health literacy changes over one's lifetime and is dependent on factors such as numeracy, education, income, gender and country. **Low health literacy and low medication literacy have been identified as significant risk factors for poor health outcomes of adults and children.**
Vaillancourt R et al. *Br J Clin Pharmacol* 2022 doi:10.1111/bcp.14948.

QUATRE LEVIERS POUR ACCROITRE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ



Structurer et valider les contenus



Favoriser l'appropriation



Diffuser efficacement



Ancrer dans la durée

- **Recommandation 1** : *Définir un **socle commun de connaissances minimales** sur les produits de santé grâce à une méthode de consensus structurée*
- **Recommandation 8** : *Mettre en place une structure de confiance **centralisant les contenus et initiatives fiables**, validés par un conseil scientifique et soutenus par les autorités, éducation nationale, sociétés savantes, universités, industriels et médias*

- **Recommandation 5** : *Construire une éducation de qualité sur les produits de santé par l'utilisation d'une méthodologie adaptée. Pour ce faire, il est important de prendre en compte les **compétences psychosociales**, de **coconstruire** les messages et supports avec le public cible, et de mettre en œuvre une **pédagogie participative**.*
- **Recommandation 9** : *Intégrer aux logiciels métiers la génération d'ordonnances ou de conseils personnalisés, incluant des recommandations pratiques et hygiéno-diététiques, pour **renforcer durablement les messages** délivrés par les professionnels de santé.*

- **Recommandation 2** : Développer une **information multimodale** permettant de diffuser des messages de santé coordonnés vers tous les publics, à différents niveaux : national (médias, institutions, universités), local (CPTS, hôpitaux, collectivités) et individuel (professionnels de santé de proximité).
- **Recommandation 7** : Partager et diffuser les contenus existants. Pour cela, il est nécessaire d'**accompagner l'essaimage** des actions locales à l'échelle nationale, d'évaluer leur impact et de mettre en réseau les acteurs.

- **Recommandation 3** : *Inscrire les interventions de santé sur la durée. Il est en effet nécessaire de **répéter régulièrement les messages et les actions éducatives** afin d'ancrer durablement les notions essentielles, en adaptant les interventions aux âges et spécificités des publics.*
- **Recommandation 4** : *Apporter une information **précocement** en **ciblant le milieu scolaire**. Intégrer la thématique des produits de santé dans les enseignements, en lien également avec l'éducation aux médias et à l'information, inscrire des interventions sur la littératie des produits de santé dans le cadre du service sanitaire et renforcer la collaboration entre l'éducation nationale et les acteurs de la santé.*

- **Recommandation 6** : *Occuper activement l'espace numérique afin d'assurer une présence régulière et visible dans les espaces numériques et informationnels pour rendre plus visibles des contenus fiables et attractifs, face aux messages trompeurs ou clivants.*
- **Recommandation 10** : *Contribuer à la réflexion nationale sur la **lutte contre la désinformation** en santé*

- La littératie est un déterminant majeur de santé
- Informer ne suffit pas → il faut former
 - Structurer et valider les contenus
 - Favoriser l'appropriation
 - Diffuser efficacement
 - Ancrer dans la durée
- Nécessité de coordonner l'ensemble de ces actions

MERCI À TOUS

