

Campagne budgétaire en Prévention et Promotion de la Santé

Priorités de la délégation du Loiret

Décembre 2017



Diagnostic partagé en Prévention et Promotion de la Santé établi 2017



Objectifs du diagnostic

- L'enjeu de la prévention et de la promotion de la santé :
 - Agir sur les déterminants de santé
 - De manière à réduire les inégalités sociales et territoriales de santé
- Affiner les orientations départementales en PPS :
 - Quels publics cibler ?
 - Quelles problématiques et quels besoins ?
 - Quelles offres déjà existantes ?
 - Sur quels territoires ?
 - => Quelles priorités d'actions ?
- Dans la perspective des campagnes budgétaires
- En lien avec les priorités régionales :
 - Jeunes, femmes enceintes et jeunes-futurs parents, enfants de moins de 3 ans
 - Renforcement des compétences psycho-sociales
 - Actions probantes



Méthodologie

- Une approche par territoires de projets CLS :
 - 5 territoires de projets CLS
 - Quelques focus infra-territoriaux selon les données disponibles
- Principaux documents supports :
 - Diagnostics locaux de santé réalisés par l'ORS
 - « Les inégalités sociales et territoriales de santé en Centre-Val de Loire », ORS – 2015
 - Bilan des financements ARS
- Les données étudiées :
 - Population : données démographiques, socio-économiques, populations spécifiques
 - Etat de santé : mortalité prématurée, mortalité et morbidité en lien avec des pathologies évitables, conduites à risque
 - Santé-environnement
 - Offre en prévention et promotion de la santé



Un diagnostic partagé

- Disposer d'une vision commune avec les différents partenaires institutionnels concernés :
 - Animatrices des CLS
 - Etat (MILDECA, DDCS, Délégués du Préfet, DRDFE, DSDEN)
 - CPAM, MSA
 - Conseil Départemental
 - CAF
 - FRAPS
- S'appuyer sur les instances de démocratie sanitaire départementales (bureau du CTS et CTS)



Problématiques relevées au regard des indicateurs

- Nutrition-activité physique :
 - taux de mortalité pour diabète et de nouvelles admissions en ALD diabète supérieurs aux taux moyens régionaux ;
 - taux de nouvelles admissions en ALD maladies cardiovasculaires en augmentation – reste encore en dessous du taux moyen régional mais effet de rattrapage.
- Tentatives de suicide
 - taux d'hospitalisation pour tentative de suicide certaine supérieur au taux régional mais en très forte baisse depuis quelques années
 - Loiret, seul département de la région à avoir un fort pic de tentatives de suicide autour de 85 ans
- Dépistages des cancers :
 - taux de dépistage (organisé + individuel) des cancers du sein en baisse, taux de participation aux dépistages organisés inférieurs à la moyenne régionale



Problématiques relevées au regard des indicateurs

- Santé sexuelle :
 - Problèmes accrus de contraception ??? (cf. taux d'IVG)
 - Sentiment des acteurs locaux de méconnaissances des jeunes (diagnostic qualitatif ORS)
 - Enquêtes régionales de l'ORS lycéens et apprentis
- Des inégalités territoriales de santé marquées :
 - Inégalités de santé en lien avec les inégalités sociales infra-départementales : taux de bénéficiaires de minimas sociaux, chômage, ...
 - Problématiques accrues notamment dans l'Est du Loiret (Pays Giennois, Montargois-Gâtinais) relevé via plusieurs indicateurs de santé : mortalité prématurée, mortalité et morbidité liée à l'alcool, au tabac, au diabète, suicide.



Les inégalités territoriales de santé

	TERRITOIRE				
Indicateurs généraux	Montargois-Gâtinais	Pays Giennois	Pays de Beauce Gâtinais en Pithiverais	Agglo Orléanaise	3 Pays
Indicateurs sociaux			Contrastes sociaux infra	Contrastes sociaux infra-agglo	Attention à l'Est des 3 Pays (Val de Sully)
Mortalité prématurée					Attention à l'Est des 3 Pays (Val de Sully)
Analyse par domaines	OUI si en situation défavorable par rapport à la moyenne départementale :				
Nutrition-activité physique (indicateurs diabète / maladies cardiovasculaires)	OUI	OUI	OUI (ALD mais pas de surmortalité)		OUI
Conduites addictives (indicateurs alcool et tabac)	OUI	OUI	OUI (Hospitalisations alcoolisation)		OUI sur une partie Est (Val de Sully)
Suicides	OUI	OUI	OUI		
Dépistages organisés des cancers du sein et colorectal	OUI	OUI	OUI (sein) Forte diminution dépistage sein	Forte diminution dépistage sein	Forte diminution dépistage sein sur Est (Val de Sully)
Santé sexuelle	Enjeu commun de l'éducation affective et sexuelle				
	Réduction des risques migrants, prostituées			Réduction des risques HSH, migrants	



Priorités en PPS établies au regard du diagnostic partagé



Principes et méthodes d'action : rappel des priorités régionales

- Développement des compétences psychosociales
 - Capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et épreuves de la vie quotidienne [...] en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement
 - Couples de compétences :
 - savoir résoudre des problèmes / savoir prendre des décisions
 - avoir une pensée créative / critique
 - avoir conscience de soi / avoir de l'empathie pour les autres
 - savoir gérer son stress / savoir gérer des émotions
 - savoir communiquer efficacement / être habile dans les relations interpersonnelles
- Par des actions probantes
 - Modalités d'intervention dont l'efficacité a été prouvée sur la base d'un protocole d'évaluation scientifique rigoureux
 - Sans exclure des actions innovantes



Publics cibles – rappel des priorités régionales

- Intervenir précocement
 - Jeunes – enfants et adolescents : scolaire (priorisation régionale du 3^{ème} cycle – CM1 à 6^{ème}) et hors scolaire
 - Enfants de moins de 3 ans
 - Femmes enceintes / jeunes ou futurs parents
- Selon le principe d'universalisme proportionné
 - Développer les compétences psychosociales de toute la population sur l'ensemble du département
 - Mais en proportionnant la nature et l'intensité des actions en fonction des caractéristiques du public, notamment sociales dans l'objectif de réduction des inégalités sociales et territoriales de santé
- Autres publics éligibles selon besoins locaux
 - Personnes porteuses de maladies chroniques, en situation de handicap,
 - Majeurs protégés, en très grande précarité, migrantes, gens du voyage,
 - Personnes détenues, personnes âgées, autres populations spécifiques



Principes et méthodes d'action – déclinaison départementale

- La priorisation des actions probantes dans le Loiret :
 - Une priorisation déjà effective
 - Une souplesse de mise en œuvre pour les actions non encore reconnues comme probantes mais disposant d'une méthodologie d'évaluation rigoureuse et effective
- Le rôle de l'antenne territoriale de la FRAPS :
 - Formations sur les compétences psychosociales
 - Appui méthodologique et promotion des actions reposant sur des données probantes



Publics cibles – déclinaison départementale

- Jeunes, enfants et adolescents
 - **En milieu scolaire :**
 - Développer les actions en élémentaire et priorisation d'un continuum primaire-secondaire sur le 3^{ème} cycle
 - Favoriser l'implication active des membres de la communauté éducative conformément à la logique de parcours éducatif de santé / privilégier les actions à dimension formative permettant une montée en compétence voire une autonomisation des professionnels
 - **Hors milieu scolaire :** jeunes en situation de vulnérabilité (en situation de handicap, sous main de justice, en insertion professionnelle)
 - **Attention particulière portée aux problématiques de santé des étudiants**, par des actions de réduction des risques
 - **Déploiement de lieux d'écoute et d'accompagnement** pour les adolescents en difficulté : maison des adolescents



Publics cibles - déclinaison départementale

- 0-3 ans, jeunes, population générale
 - En matière de nutrition-activité physique (cf. diapo 9)
- 50-74 ans :
 - En matière de dépistages des cancers (cf. diapo 11)
- Autres publics prioritaires : personnes à risque
 - Au regard de risques sexuels (HSH, migrants, personnes se prostituant) – notamment sur l'agglomération Orléanaise et le Montargois-Gâtinais
 - Au regard du risque suicidaire (homosexuels, personnes âgées isolées)



Publics cibles – déclinaison départementale

- Autres publics :
 - Adultes en situation de précarité ou de grande précarité
 - Milieu professionnel

➔ **Actions spécifiques existantes non prioritaires - soutien financier de l'ARS à réétudier en 2018 en fonction de leur impact sur la santé des personnes (actions probantes / évaluation) et des autres dispositifs d'accès aux droits et aux soins existants.**



Domaines d'application – rappel des priorités régionales

- Domaines prioritaires :
 - Activité physique et alimentation équilibrée
 - Santé mentale
 - Capacité à faire face (comportements ; addictions ; campagne Moi(s) sans tabac, maladies chroniques)
 - Santé sexuelle (sexualité respectueuse, satisfaisante et à moindre risque, améliorer les dépistages)
 - Couverture vaccinale (hors missions du Centre de Vaccination, des CeGIDD et CLAT)
 - Accès aux dépistages organisés (hors missions ADOC 45)
- Domaines exclus en milieu scolaire
 - Violences-climat scolaire, radicalisation, gestes de 1^{er} secours



Domaines d'application – déclinaison départementale

- Nutrition activité physique :
 - Développer les compétences psychosociales et un environnement favorable dans le domaine de la nutrition et de l'activité physique avec une mobilisation souhaitable de l'ensemble des acteurs susceptibles d'agir dans ce domaine, par exemple :
 - collectivités locales, CNDS, associations sportives, ... : limitation des freins à l'exercice physique (offre accessible et attractive, ...), modes de transports doux
 - prévention en milieu scolaire, périscolaire, de loisirs par des professionnels formés et outillés
 - action combinée santé / parentalité en milieu de la petite enfance
 - ...



Domaines d'application – déclinaison départementale

- Conduites addictives
 - Maintenir les actions en milieu scolaire (avec développement attendu des actions en élémentaire, continuum primaire-secondaire sur le 3^{ème} cycle) et hors milieu scolaire
- Santé sexuelle
 - Développer l'implication des professionnels de l'éducation nationale dans les actions de prévention et d'éducation à la santé portant sur la vie affective et sexuelle : l'enjeu est la formation des professionnels
 - Maintenir les actions de réduction des risques sexuels auprès des publics à risque concernant les IST (HSH, migrants, personnes se prostituant) notamment par le CeGIDD ou d'autres acteurs agissant en complémentarité
 - Mieux faire connaître les compétences des sages-femmes



Domaines d'application – déclinaison départementale

- Prévention du suicide
 - Continuer à agir pour réduire les taux de suicides et tentatives de suicide (ex : formations repérage et gestion de la crise suicidaire)
 - Promouvoir la formation repérage et gestion de la crise suicidaire auprès des acteurs en lien avec les personnes âgées
- Promotion des dépistages organisés des cancers :
 - Développer les dynamiques partenariales autour de la promotion des dépistages organisés des cancers.



Priorisation des territoires

- Nécessité d'une prise en compte renforcée des besoins des territoires de l'Est du département (Montargois-Gâtinais et Giennois) :
 - compte tenu de la situation sociale et sanitaire plus défavorisée sur ces territoires
 - et en cohérence avec le principe d'universalisme proportionné



Autres dispositifs de financement des programmes d'actions en PPS de l'ARS

- Appels à projets spécifiques inter-institutionnels :
 - Santé environnement : ARS/DREAL
 - Activité physique adaptée : ARS/CNDS-DRJSCS
 - Prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées à domicile : ARS/CARSAT/CNRACL
 - " Lycéens, apprentis : Bien dans sa peau, Bien dans sa tête ! " : porté par le Conseil Régional. L'ARS ne subventionne pas directement les actions mais contribue au financement du dispositif d'appui aux établissements



ARS - Délégation départementale du Loiret
Pole santé publique et environnementale

Annaïg HELLEU

02.38.77.31.40

ARS-CENTRE-DD45-UNITE-PPS@ars.sante.fr

annaig.helleu@ars.sante.fr

