

Fiche action n° 4

AXE 2 :

AMÉLIORER LA SANTÉ DES POPULATIONS EN DÉVELOPPANT LA PRÉVENTION ENFANCE ET PARENTALITÉ

INTITULE DE L'ACTION :

Développer l'accompagnement à la parentalité et l'offre de lieux de sociabilisation pour la petite enfance.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CAF, PMI, AADH, Ville de Loudun, CCPL.

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle Pluriannuelle

Début : Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

En raison de ses effets à long terme sur le développement de l'enfant et sa réussite éducative ainsi que sur les inégalités de santé, la Stratégie nationale de santé (SNS) consacre un volet à la politique de santé, de l'enfant, de l'adolescent et du jeune..

L'enjeu est de contribuer à renforcer les facteurs de protection dès le plus jeune âge, jusqu'à l'adolescence et le jeune adulte, dans ces périodes où les habitudes comportementales se prennent.

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

- Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé.
- Garantir aux enfants une équité d'accès à la santé globale, plus particulièrement pendant la petite enfance.

Agir sur les déterminants environnementaux de la santé implique de nouer des liens solides avec l'ensemble des acteurs de prévention et de santé et de travailler en partenariat pour décliner une politique partagée en faveur de la petite enfance.

Prioriser les actions pour les jeunes de 0 à 25 ans (Objectif 1 du PRAPS : programmes régionaux pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis)

- Renforcer les actions dans le domaine de la périnatalité, enfance, adolescence jusqu'aux jeunes adultes, pour que dès l'enfance de « bonnes habitudes » en santé puissent être prises.

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Pour les enfants en situation de handicap le territoire semble bien doté en places et services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD) et en places d'Institut Médico-Educatif (IME)
- Les acteurs du territoire pointent des situation de carence de soins chez les enfants et une augmentation des violences familiales.
- De ce fait ils soulignent le manque de lieux de socialisation pour les enfants d'âge préscolaire permettant une meilleure socialisation et des dépistages précoces de troubles du développement.
- L'utilisation des écrans est soulignée par certains acteurs comme problématique et le soutien à la parentalité pourrait être amélioré par une meilleure communication sur le rôle de la PMI

- Des difficultés sont soulignées pour la prise en charge des problèmes de santé chez les jeunes accueillis au sein de la Mission locale d'insertion du fait de la difficulté à aborder le sujet et d'un manque de professionnels formés sur les questions de santé
- Un manque de structures et de places pour la prise en charge des enfants en situation de handicap (particulièrement pour les handicaps moteurs, les troubles du comportement, et l'autisme) est pointé par les acteurs rencontrés. De même l'accès aux soins somatiques semble problématique

Résultat des premiers groupes de travail :

Besoins identifiés

- Un RAM (Relais d'Assistants Maternelle) et un lieu multi-accueil uniquement sur Loudun.
- Absence de lieu de socialisation enfants/ado/adultes ou de structure du type « centre socio culturel », « MJC » (Maison des Jeunes et de la Culture)
- Méconnaissance des acteurs du projet jeune de la ville de Loudun.
- Manque d'offre d'accompagnement à la parentalité.

Attentes

- Mettre en place des lieux ou moments d'échanges entre parents et avec des professionnels
- Développer le RAM sur tout le territoire et des Lieux d'activité Enfant Parents

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui Non

Si oui, lesquelles¹ ?

Des inégalités liées à l'accès à la prévention, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à l'accès à l'offre de soins.

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ?

Tout le territoire de la CCPL.

PUBLIC VISÉ :

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui Non

ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui Non

Mise en œuvre Évaluation

DESCRIPTION DE L'ACTION

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention

- Sous-objectif n°2 : Favoriser l'émergence d'une offre d'accompagnement à la parentalité et de sociabilisation pour tous les habitants du territoire.

Objectifs opérationnels de l'action :

¹ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> ▪ parentalité : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sensibiliser et informer sur les dispositifs de soutien à la parentalité dès la grossesse lors du suivi des futures mamans. ▪ Mettre en place de réunions d'échange pour les parents avec la présence de professionnels. ▪ Mettre en place/identifier des lieux ressource pour les questions des parents. ▪ Espaces de sociabilisation : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer l'activité du RAM (Relai d'Assistantes Maternelle) et le rendre accessible à l'ensemble du territoire. ▪ Étudier les possibilités de mise en place d'un LAEP (Lieu d'Accueil Enfants-Parents) ▪ Répertorier et communiquer sur les dynamiques associatives proposant des activités à partager pour les enfants et leurs parents. 	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION	
Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input checked="" type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input checked="" type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input checked="" type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	Médecins, infirmières, sage-femme... GHNV, CHHL, AADH, CAMPS	
Social	PMI, MDSP, CCAS	
Éducation	Éducation Nationale, IME, ESAT, PROGECAT... Assistantes Maternelles	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>

Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :

Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus ² :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité ³ :	Nombre d'animations mises en œuvre Nombre de participants aux actions
Indicateurs de résultats ⁴ :	Taux d'évolution des ressources d'accompagnement à la parentalité et de lieux de sociabilisation du jeune enfant.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation

² **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

³ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

⁴ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 5

AXE 2 :

AMÉLIORER LA SANTÉ DES POPULATIONS EN DÉVELOPPANT LA PRÉVENTION ENFANCE ET PARENTALITÉ

INTITULE DE L'ACTION :

Favoriser le dépistage et la prise en charge précoce des troubles de la petite enfance et Améliorer l'accès aux soins, la coordination et le suivi des enfants et des jeunes.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : AADH, PMI, Centre Hospitalier Henri Laborit (CHL)

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

Repérer dès les premiers symptômes une maladie permet de mettre en place une prise en charge adaptée le plus rapidement possible, afin de retarder son apparition, d'éviter son aggravation, et d'anticiper les situations de fragilité. Premier point d'entrée dans un parcours de santé, le repérage et le dépistage peuvent constituer un moment critique, notamment pour les publics les plus éloignés du système de santé.

En raison de ses effets à long terme sur le développement de l'enfant et sa réussite éducative ainsi que sur les inégalités de santé, la Stratégie nationale de santé (SNS) consacre un volet à la politique de santé, de l'enfant, de l'adolescent et du jeune..

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

☞ **Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé.**

☞ **Garantir aux enfants une équité d'accès à la santé globale, plus particulièrement pendant la petite enfance.**

Agir sur les déterminants environnementaux de la santé implique de nouer des liens solides avec l'ensemble des acteurs de prévention et de santé et de travailler en partenariat pour décliner une politique partagée en faveur de la petite enfance.

☞ **Renforcer les dépistages et les repérages précoces**

Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé (Schéma Régional de Santé : Axe 2)

☞ **Garantir un parcours sans rupture en santé mentale à tous les âges de la vie**

Prioriser les actions pour les jeunes de 0 à 25 ans (Objectif 1 du PRAPS : programmes régionaux pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis)

- ↳ Former les professionnels de la parentalité et de la petite enfance au repérage des troubles psychosomatiques : cette action est déclinée dans la thématique « Accompagner les projets de naissance » du SRS.
- ↳ Favoriser l'accès à une offre de soins en psychiatrie périnatale dans chaque territoire de santé.

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Les acteurs mettent en relation le relativement faible taux d'hospitalisation pour des soins de santé mentale avec des problèmes de repérage et/ou d'orientation.
- Le non recours aux soins est aussi une conséquence pour les acteurs d'une méconnaissance des droits et d'un manque de lisibilité des acteurs et services d'accompagnement.

Résultat des premiers groupes de travail :

Besoins identifiés

- Si statistiquement le territoire semble bien couvert en taux d'équipement SESSAD, il y a plus de demande que de places. De plus certaines places fonctionnent en dérogation de crédit non reconductibles, cela pose la question du projet de soins et éducatif.
- La sollicitation d'un accompagnement SESSAD est parfois difficile pour certains parents.
- Il y a peu ou pas de place en ce qui concerne l'accompagnement des enfants présentant des troubles moteurs ou de comportement. L'accueil étant spécifiquement sur Poitiers.
- Manque de certains spécialistes de santé (orthophoniste, psychologue, ...).
- Manque de formation sur le repérage des troubles : TSA, DYS, handicap
- Les représentations négatives de la santé mentale constituent des freins dans la prise en charge précoce.

Attentes

- Répertoire les besoins et développer des formations sur le repérage des troubles : TSA, DYS, handicap
- Espace d'échanges entre les différents secteurs (social, éducatif, médical, médico-social, politique, ...)
- Un lieu pour orienter les personnes, structure de prévention.
- Mieux connaître les acteurs du territoire et leurs projets ou missions.
- Améliorer la connaissance du réseau d'offre et de droits des acteurs qui peuvent repérer les familles les plus isolées.
- Permettre une meilleure connaissance des outils existants, des échanges de pratiques...

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui Non

Si oui, lesquelles⁵ ?

Des inégalités liées à l'accès à la prévention, à l'accès à l'offre de soins.

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ?

Tout le territoire de la CCPL.

PUBLIC VISÉ :

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui Non

ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui Non

Mise en œuvre Évaluation

DESCRIPTION DE L'ACTION

⁵ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention

- Sous-objectif n°1 : Favoriser le dépistage et la prise en charge précoce des troubles de la petite enfance et des jeunes adultes.

Objectifs opérationnels de l'action :

- **Prévenir** : Développer les messages de prévention et de sensibilisation autour du développement des jeunes enfants dès leurs premières années (santé environnement, nutrition, compétences psychosociales...)
- **Dépistage** : Développer l'information pour les professionnels du territoire sur le dépistage des troubles de la petite enfance (principes, signes préoccupants, personnes ressources, vers qui orienter...). Développer une offre de formation interdisciplinaire et intersectorielle pour tous les acteurs qui accompagnent les jeunes enfants » Préciser quels professionnels du territoire et sur quoi porte l'offre de formation en lien avec le PTSM - CHL
- **Accès aux soins, coordination, parcours de vie** :
 - Améliorer la connaissance du réseau d'offre de services et de droits.
 - Développer la communication et l'information sur les lieux ressources pour identifier les bons interlocuteurs.
 - Œuvrer pour le développement d'un CMPEA sur Loudun.
 - Informer sur les dispositifs existants (CAMPS, SAJE...) et favoriser le travail interdisciplinaire et intersectoriel autour du parcours de vie de l'enfant.
 - Eviter les ruptures de soins provoqués par les effets de plafond d'âge d'intervention des différents dispositifs afin de favoriser la continuité des soins dans une logique de de parcours de vie

Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?

Oui Non

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input type="checkbox"/>

Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input type="checkbox"/> Formation <input checked="" type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input checked="" type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input checked="" type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input checked="" type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	Médecins, infirmières, sage-femme... GHNV, CAMPS, CHL ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	PMI, MDSP, CCAS	
Éducation	Éducation Nationale, IME, ESAT... Assistantes Maternelles	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>
Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	
Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic	
Indicateurs de processus ⁶ :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité ⁷ :	Nombre de rencontres, réunions et formations Nombre de participants aux actions
Indicateurs de résultats ⁸ :	Taux d'évolution du dépistage précoce des troubles de la petite enfance.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation

⁶ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisés, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

⁷ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

⁸ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 6

AXE 2 :

AMÉLIORER LA SANTÉ DES POPULATIONS EN DÉVELOPPANT LA PRÉVENTION

INTITULE DE L'ACTION :

Développer les actions d'éducation et de promotion de la santé.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CCPL, CPAM, CHL, ARS

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

La promotion de la santé permet aux personnes d'améliorer la maîtrise de leur propre santé. Elle couvre une vaste gamme d'actions et d'interventions conçues pour favoriser et protéger la santé et la qualité de vie au niveau individuel. Elle ne se limite pas seulement au traitement et à la guérison. Elle insiste sur les ressources à développer ou à maintenir pour la bonne santé et vise à mettre en place des environnements favorables à la santé, physiques et sociaux, permettant aux personnes d'effectuer facilement les meilleurs choix possibles pour leur propre santé.

L'objectif poursuivi est de faire connaître la promotion de la santé au plus grand nombre d'acteurs, y compris ceux qui y participent sans en avoir conscience, de développer la culture de promotion de la santé dans tous les secteurs d'activité : santé mais aussi social, éducation, sport, tourisme, développement économique, recherche, innovation, transports, etc. et enfin de la déployer auprès des habitants dans tous les milieux de vie.

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

☞ **Faire de la promotion de la santé l'affaire de tous, professionnels et citoyens**

Renforcer le pouvoir d'agir des personnes et les compétences de vie.

Développer les actions de promotion de la santé et de prévention par tous les acteurs de santé

Inciter et accompagner les collectivités territoriales et leurs groupements dans la mise en place d'actions sur les déterminants de santé

☞ **Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé.**

Développer des actions de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire, universitaire et périscolaire

☞ **Mobiliser les outils de prévention du système de santé**

Promouvoir la vaccination

Renforcer les dépistages et les repérages précoces

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- De nombreux acteurs de la prévention et de la promotion de la santé interviennent sur le territoire sur différentes thématiques : précarité, santé mentale et perte d'autonomie des personnes âgées.

<ul style="list-style-type: none"> • Un taux de participation au dépistage organisé du cancer colorectal légèrement plus faible au sein de la CCPL (hors Loudun) que sur l'ensemble du département. • Un territoire marqué par une surmortalité prématurée (avant 65 ans) et prématurée évitable masculine par rapport à la région. • Une surmortalité par tumeurs chez les femmes. • Situations de recours tardifs aux soins, par manque de repérage et par manque d'accessibilité de l'offre. 	
Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, lesquelles ⁹ ? Des inégalités liées à l'accès à la prévention, à l'accès à l'offre de soins.	
Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.	
PUBLIC VISÉ : L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION : Si oui, quel est le stade d'avancement ?	Action déjà en cours : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DE L'ACTION	
Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :	
Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Sous-objectif n°3</u> : Développer l'éducation à la santé (vaccination, dépistage...). 	
Objectifs opérationnels de l'action :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vaccination : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relayer la communication sur les nouvelles obligations vaccinales des enfants nés à partir de janvier 2018 (11 valences). ▪ Promouvoir le suivi vaccinal : calendrier des rappels au cours de la vie. ▪ Promouvoir le calendrier vaccinal électronique. ▪ Sensibiliser de la population par les professionnels au « rattrapage » des vaccins fortement recommandés. ▪ Sensibiliser/informer sur l'importance de la vaccination contre la grippe de plus de 60 ans, des professionnels et aidants en contact des séniors. ▪ Dépistages, Promotion de la Santé : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relayer les campagnes nationales ou régionales de promotion des dépistages (Octobre Rose, DPO cancer colorectal...). ▪ Développer la coordination et l'information sur les lieux ressources et actions de promotion de la santé. 	

⁹ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

- Sensibilisation aux examens de santé...
- Développer des projets partagés de promotion de la santé (événement thématiques ex: parcours du cœur...).

Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?

Oui Non

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>

Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	Professionnels de santé, Pharmacien, médicosociaux, GHNV, DOCVIE... ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	PMI, MDSP, ACLE, CCAS	
Éducation	Éducation Nationale, IME, ESAT, PROGECAT...	

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>
Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	
Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus ¹⁰ :	Nombre de partenaires proposant des actions.
Indicateurs d'activité ¹¹ :	Nombre de rencontres, réunions et animations. Nombre de participants aux actions.
Indicateurs de résultats ¹² :	Taux de participation aux dépistages.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation.

¹⁰ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

¹¹ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

¹² **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 7

AXE 2 :

AMÉLIORER LA SANTÉ DES POPULATIONS EN DÉVELOPPANT LA PRÉVENTION

INTITULE DE L'ACTION :

Activité physique - Alimentation

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CCPL

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?
Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

L'alimentation, l'activité physique (regroupés dans le terme « nutrition ») sont des déterminants majeurs des maladies chroniques telles que les maladies cardiovasculaires, certains cancers, le diabète, l'obésité morbide ou l'ostéoporose. La sédentarité, c'est-à-dire un ensemble de comportements au cours desquels la position assise ou couchée est dominante, est elle-même associée, indépendamment du niveau d'activité physique, au développement de pathologies chroniques chez l'adulte.

La nutrition est intimement liée à l'image corporelle. L'insatisfaction corporelle, plus fréquente chez les femmes, peut conduire au développement de pratiques à risque (restriction alimentaire, consommation tabagique, etc.).

En plus des facteurs économiques et sociaux (choix d'aliments « nourrissants » peu chers et très caloriques, par exemple), la nutrition est fortement influencée par des facteurs culturels et de genre (différences dans le rapport au corps et à la santé, dans les consommations alimentaires, la pratique d'activité physique, etc.) et ce dès le plus jeune âge.

La nutrition est une thématique commune à divers plans et programmes émanant de plusieurs ministères (Plan national alimentation (PNA), Plan national santé environnement (PNSE), Plan cancer, etc.), le cadre de référence étant le Plan national nutrition santé (PNNS) initié en 2001. Le 4ème PNNS à paraître en 2018, visera l'atteinte des repères de consommation et d'activité physique pour la population française actualisés par Santé publique France.

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

↳ **Faire de la promotion de la santé l'affaire de tous, professionnels et citoyens**

Renforcer le pouvoir d'agir des personnes et les compétences de vie.

Développer les actions de promotion de la santé et de prévention par tous les acteurs de santé

Inciter et accompagner les collectivités territoriales et leurs groupements dans la mise en place d'actions sur les déterminants de santé

↳ **Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé.**

Développer des actions de promotion de la santé et de prévention en milieux scolaire, universitaire et périscolaire

Agir sur l'alimentation, l'activité physique, la sédentarité et l'image corporelle afin de lutter contre les inégalités sociales et territoriales en matière de nutrition.

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui

Non

Si oui, lesquelles ¹³ ? Des inégalités liées à l'accès à la prévention, à l'accès à l'offre de soins.	
Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.	
PUBLIC VISÉ : L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION : Si oui, quel est le stade d'avancement ?	Action déjà en cours : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DE L'ACTION	
Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :	
Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Sous-objectif n°3</u> : Développer l'éducation à la santé (vaccination, dépistage...). 	
Objectifs opérationnels de l'action :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alimentation : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informer les parents sur les besoins nutritionnels des enfants de 0 à 6 ans et la façon de gérer la diversification alimentaire. ▪ Développer des actions sur l'équilibre alimentaire adaptées aux différents âges et type de public (personnes âgées, en surpoids, enfants jeunes, adultes sédentaires, alimentation dans le cadre de certaines pathologies...). ▪ Activité physique : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relais des campagnes de santé publique de promotion de l'activité physique. ▪ Promouvoir le « bouger au quotidien », sensibiliser sur les habitudes du quotidien modifiables pour plus d'activité physique. ▪ Valoriser les circuits touristiques locaux comme proposition d'activité physique, gratuite et ludique réalisable en famille. ▪ Promouvoir l'offre d'activité physique adaptée existante : siel bleu, gym cancer... dispositif APIADIBUS action nutrition, activité physique adaptée itinérante, prescirmouv'... 	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION	
Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>

¹³ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	Professionnels de santé, Pharmacien, médicosociaux, GHN... MSA ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	PMI, MDSP, CCAS	
Éducation	Éducation Nationale, IME, ESAT, PROGECAT...	
Autres		

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic	
Indicateurs de Processus ¹⁴ :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité ¹⁵ :	Nombre de réunions et animations Nombre de participants aux actions
Indicateurs de résultats ¹⁶ :	Nombre d'actions réalisées
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement.

¹⁴ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisés, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

¹⁵ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

¹⁶ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Fiche action n° 8

AXE 2 :

AMÉLIORER LA SANTÉ DES POPULATIONS EN DÉVELOPPANT LA PRÉVENTION

INTITULE DE L'ACTION :

Santé sexuelle, respect de l'individu, prévention.

PORTEUR(S) DE L'ACTION : CCPL, EDUCATION NATIONALE, GHNV / CHU de Poitiers

DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)

*La vie affective et sexuelle est l'une des dimensions de la santé. Elle ne se résume pas au fait d'être parent. **En cohérence avec la stratégie nationale de santé sexuelle, la sexualité doit être fondée sur l'autonomie, la satisfaction, la sécurité, le consentement.** La santé sexuelle et reproductive fait donc partie intégrante de la santé, du bien-être et de la qualité de vie des individus.*

L'objectif vise à renforcer le dépistage des différentes infections sexuellement transmissibles (IST), assurer l'accès à la contraception et à l'interruption volontaire de grossesse (IVG), tout en développant une approche positive de la vie affective et sexuelle. Cette thématique sera travaillée de manière privilégiée avec les institutions membres de la Commission de coordination des politiques publiques en matière de prévention, et la Coordination Régionale de lutte contre le Virus de l'Immunodéficience Humaine (COREVIH).

Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)

↳ **Faire de la promotion de la santé l'affaire de tous, professionnels et citoyens**

Renforcer le pouvoir d'agir des personnes et les compétences de vie.

Développer les actions de promotion de la santé et de prévention par tous les acteurs de santé

Inciter et accompagner les collectivités territoriales et leurs groupements dans la mise en place d'actions sur les déterminants de santé

↳ **Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé.**

Développer des actions de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire, universitaire et périscolaire

Développer un parcours de santé sexuelle adapté et respectueux de l'individu, de ses spécificités et de ses choix. Il s'agit ainsi de promouvoir, en lien avec l'Éducation nationale, l'éducation à la vie affective et sexuelle dès le plus jeune âge. Pour les plus âgés, il est nécessaire de favoriser l'accès à une contraception adaptée, notamment chez les moins de 25 ans et les personnes les plus démunies, en particulier par des consultations de première contraception. La prévention et le dépistage des IST, dont le VIH et les hépatites virales devront être renforcés par une approche de prévention diversifiée et une amélioration de la couverture vaccinale.

Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Un taux de recours hospitalier à l'IVG qui semble inférieur à ceux du département et de la région mais pas de données disponibles pour les IVG réalisées en ville.

<ul style="list-style-type: none"> • 2 550 passages enregistrés au Centre Périnatal de Proximité, incluant les activités du CeGiDD et du planning familial... • Les professionnels rencontrés constatent, d'une part une méconnaissance chez les jeunes des risques liés aux infections sexuellement transmissibles, et d'autre part que le recours à la contraception d'urgence est de plus en plus fréquent au fil des années. Ils déplorent un manque d'espace de dialogue sur ces sujets pour les jeunes. • Les professionnels craignent qu'il devienne difficile de maintenir les séances d'éducation à la sexualité du fait du départ d'une des sages-femmes de l'hôpital de Loudun. 	
Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, lesquelles ¹⁷ ? Des inégalités liées à l'accès à la prévention, à l'accès à l'offre de soins.	
Si non, pourquoi ?	
Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.	
PUBLIC VISÉ : L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION : Si oui, quel est le stade d'avancement ?	Action déjà en cours : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mise en œuvre <input checked="" type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DE L'ACTION	
Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :	
Axe 2 : Améliorer la santé des populations en développant la prévention	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Sous-objectif n°3</u> : Développer l'éducation à la santé (vaccination, dépistage...). 	
Objectifs opérationnels de l'action :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valoriser et renforcer les actions d'éducation sexuelle et de vie affective : intervention dans les collèges/lycées, campagne d'information tous publics. (approche biologique : organes génitaux, reproduction, prévention IST, contraception, respect des partenaires (consentement, prévention violences conjugales...)) ▪ Communiquer sur l'existence et les missions du CeGiDD. ▪ Informer et sensibiliser sur les droits des femmes en France et le principe d'égalité. Accompagner les femmes dans leur accès aux droits et à la contraception, à l'IVG, en lien avec la DDCCS. ▪ Renforcer et promouvoir les actions de prévention contre les violences familiales et conjugales : réseau aide GHNV, campagne d'information/prévention, communication sur les réseaux d'écoute et d'aide. 	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

¹⁷ Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>

Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>
---------------------------	--

PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	Professionnels de santé, Pharmacien, médicosociaux, GHNV... ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	PMI, MDSP, ADOMA, DDCS	
Emploi/Insertion	MLNV	
Éducation	Éducation Nationale, PROGECAT...	
Logement/ Habitat	CLL	
Autres		

PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>
Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	
Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	

SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus ¹⁸ :	Nombre de partenaires proposant des actions.
Indicateurs d'activité ¹⁹ :	Nombre de rencontres, réunions et animations. Nombre de participants aux actions.
Indicateurs de résultats ²⁰ :	Nombre d'actions réalisées. Nombre et typologies d'outils de communication développés.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement.

¹⁸ **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

¹⁹ **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

²⁰ **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.