



Les rendez-vous de la santé en quartiers prioritaires eurois

Quelles perspectives ?

29 septembre 2023



9h30 – 9h45

Accueil et introduction

*Philippe LUCCIONI-MICHAUX, ARS de Normandie,
Stéphane HOLE, CPAM de l'Eure
Isabelle DORLIAT-POUZET, Préfecture de l'Eure*

9h45 – 10h30

Plénière

Les enjeux de santé dans les quartiers prioritaires eurois

Lucie Lechat – ORS-CREAI Normandie

Les déterminants de santé, repères et stratégies efficaces pour agir sur la santé des habitants dans les quartiers prioritaires

Chloé Stephan – Promotion santé Normandie

10h30 – 12h15

Ateliers

Construisons la future feuille de route santé !

12h15-12h30

Clôture

Corinne Leroy, ARS de Normandie

Introduction

Rendez-vous de la santé dans les quartiers prioritaires politique
de la ville eurois
29 septembre 2023



ARS de Normandie

Philippe LUCCIONI-MICHAUX

CPAM de l'Eure

Stéphane HOLÉ

Préfecture de l'Eure

Isabelle DORLIAT-POUZET





Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Point sur la future contractualisation

Géographie prioritaire :

- Après un travail de définition réalisé par l'Insee et un temps de concertation avec les collectivités, publication des contours pour la fin de l'année avec un nombre stable de QPV au niveau national

Le contrat : Quartier 2030 – Pacte d'avenir des quartiers

- Des priorités resserrées avec 3 à 5 objectifs (feuilles de route par quartiers)



Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires eurois

Lucie Lechat
ORS-CREAI Normandie





Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Les rendez-vous de la santé

- L'ARS, la préfecture en partenariat avec la région, promotion santé Normandie et l'ORS-CREAI Normandie organisent les **Rendez-vous de la santé en QPV** pour travailler à la prise en compte de la santé dans les futurs contrats de ville en fonction des thématiques prioritaires de chaque département (temps de rencontres, espace ressources, et webinaire)



Eure : 29/09/2023

Manche : 11/10/2023

Seine-Maritime : 07/11/2023

Orne : 15/11/2023

Calvados : à définir

Des travaux qui s'inscrivent dans un contexte de définition du Projet régional de santé 2023-2028
et de mise en œuvre du futur pacte des solidarités



Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Retour sur l'évaluation des contrats de ville sur la thématique santé

→ L'accès aux soins et aux droits, une thématique ciblée comme prioritaire



Accès aux soins et aux droits

→ Délais, rupture des parcours, méconnaissance/besoin accompagnement (orthophonie/CMP, soins psychologiques), dégradation de l'offre médicale et médico-social



Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Retour sur l'évaluation des contrats de ville sur la thématique santé

→ Les autres thématiques et populations ciblées comme prioritaires



Santé des jeunes

→ Problèmes addictions et santé mentale



Santé mentale (impact ++ Covid)

→ lien social/vivre ensemble



Conduites addictives et écrans



Vieillesse et personnes en situation de handicap

(en fonction des territoires)

→ isolement, perte autonomie, ALD, santé mentale

Certaines EPCI ou communes sont concernées par des QPV aux enjeux très différents (quartiers « jeunes » // quartiers « vieillissants ») ex :

Dieppe, Avranches, ou encore dans l'Orne



Nutrition (alimentation et activités physiques/aide alimentaire) et hygiène de vie (bucco-dentaire, sommeil)

Qualité de vie / cadre de vie



Enjeux santé en quartiers prioritaires politique de la ville

Retour sur l'évaluation des contrats de ville sur la thématique santé

→ Des axes méthodologiques à renforcer, voir à déployer

- **Coopérations et dynamiques territoriales**

- renforcer ou s'appuyer sur ce qui est déployé par l'ARS avec les collectivités (ASV, CLS, CLSM) et les outils multi-partenaires (RTPS, PSLA/maison de santé pluriprofessionnels)
- renforcer les liens avec les projets éducatifs (Réussite éducative, PESL, PRE)
- agir en lien avec les dispositifs/outils politique de la ville : CLSPD, PRE, CE, Adultes-relais, NPNRU

→ interconnaissance des acteurs (un des objectifs des Rendez-vous de la santé)

- **Santé participative** : favoriser les actions dites « aller-vers », la médiation en santé/accompagnement des habitants, la littératie en santé
- **Liens avec les projets éducatifs** : renforcer les compétences psychosociales des enfants et des jeunes et faciliter leur accès aux soins (via Réussite éducative, PESL, PRE)
- **Moins d'appels à projets** et davantage de **CPO**

La santé des habitants dans les quartiers prioritaires demeure un enjeu fondamental pour la future contractualisation, avec une connexion évidente aux autres thématiques d'intervention (emploi, logement, mobilité, parentalité, culture et écologie...).

Enjeux santé dans les quartiers eurois

5 thématiques à travailler en priorité dans le département



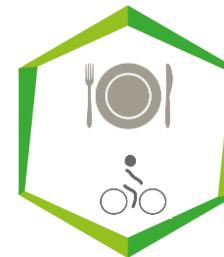
Santé mentale des jeunes



Pratiques addictives



Coopérations et
dynamiques territoriales



Nutrition (alimentation et activité physique)



Santé participative (ou dite communautaire)

Quelques chiffres clés



SANTÉ MENTALE DES JEUNES

Les souffrances psychiques sont liées aux conditions socio-économiques et environnementales (chômage, cadre de vie, échec scolaire...)

Les troubles psychiques peuvent se manifester à différents âges mais les premiers signes apparaissent souvent au cours de l'enfance et de l'adolescence

Les filles et les adolescents de familles les plus défavorisées ont une **moins bonne satisfaction de leur vie** et une moins bonne perception de leur bien-être mental,

8,9 % des collégiens en 2014 sont insatisfaits de leur vie actuelle

Déclin du sentiment de bien-être mental avec l'âge

Indépendamment du sexe, les collégiens des familles dont les revenus sont les plus bas moins nombreux à se déclarer en état de bien-être

Source : HBSC 2014

Dispositifs et outils existants

CLSM : Conseil locaux en santé mentale

→ 2 CLSM dans l'Eure

PTSM : projet territoriaux en santé mentale

La santé mentale peut être travaillée aussi dans le cadre des ASV, CLS, groupe de travail des contrats de ville, etc.



Une santé mentale fortement impactée par la crise sanitaire

Quelques chiffres clés



PRATIQUES ADDICTIVES

Position sociale, profession et niveau d'éducation constituent des facteurs liés aux conduites addictives. Chez les personnes les plus défavorisées, on observe des comportements à risque plus élevés

Apparition de nouvelles pratiques (ex : protoxyde d'azote)

En France, le tabac est le premier facteur de mortalité évitable ainsi que le premier facteur de risque de cancer

En Normandie, chez les jeunes, une expérimentation et un usage quotidien de tabac plus importants en Normandie qu'au plan national

Chez les élèves dans leur 12ème année, l'alcool est plus fréquemment expérimenté, loin devant le tabac et la cigarette électronique

+ 41 %

Des jeunes de 17 ans

Ont expérimenté le cannabis

30 %

Des jeunes de 17 ans

consomment quotidiennement du tabac

1/4

des 18-75 ans

déclarent fumer quotidiennement en 2021

Dispositifs et outils existants

DAPA : Dispositif d'appui à la politique régionale addictions

PPCA : Pôle de Prévention Compétant en Addictologie

CSAPA : Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie

CAARUD : Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues

CJC : Consommations jeunes consommateurs

Source : Enquête Escapad

Quelques chiffres clés



NUTRITION (Alimentation et Activité physique)

Selon l'OMS, la sédentarité cause 2 millions de décès/an dans le monde, et de nombreuses pathologies chroniques

Dans les quartiers prioritaires :

1 habitant sur 2 en surpoids, soit + 10,4 points par rapport aux habitants des autres quartiers (âgés de 18 ans et plus)

+ 9,8 points des habitants sont en situation d'obésité par rapport aux habitants des autres quartiers

+ 16 points chez les femmes

Insécurité alimentaire : 14 % en zone urbaine sensible (ex-QPV) contre 5 % dans les autres quartiers (2014)

L'activité physique : Un « médicament » efficace pour de nombreuses maladies chroniques
L'alimentation est un enjeu pour le développement en bonne santé conditionné fortement par l'effet du milieu socioéconomique et des conditions de vie

Dispositifs et outils existants

PAT : Projet alimentaire territorial

Projet **ANRU** (rénovation urbaine)

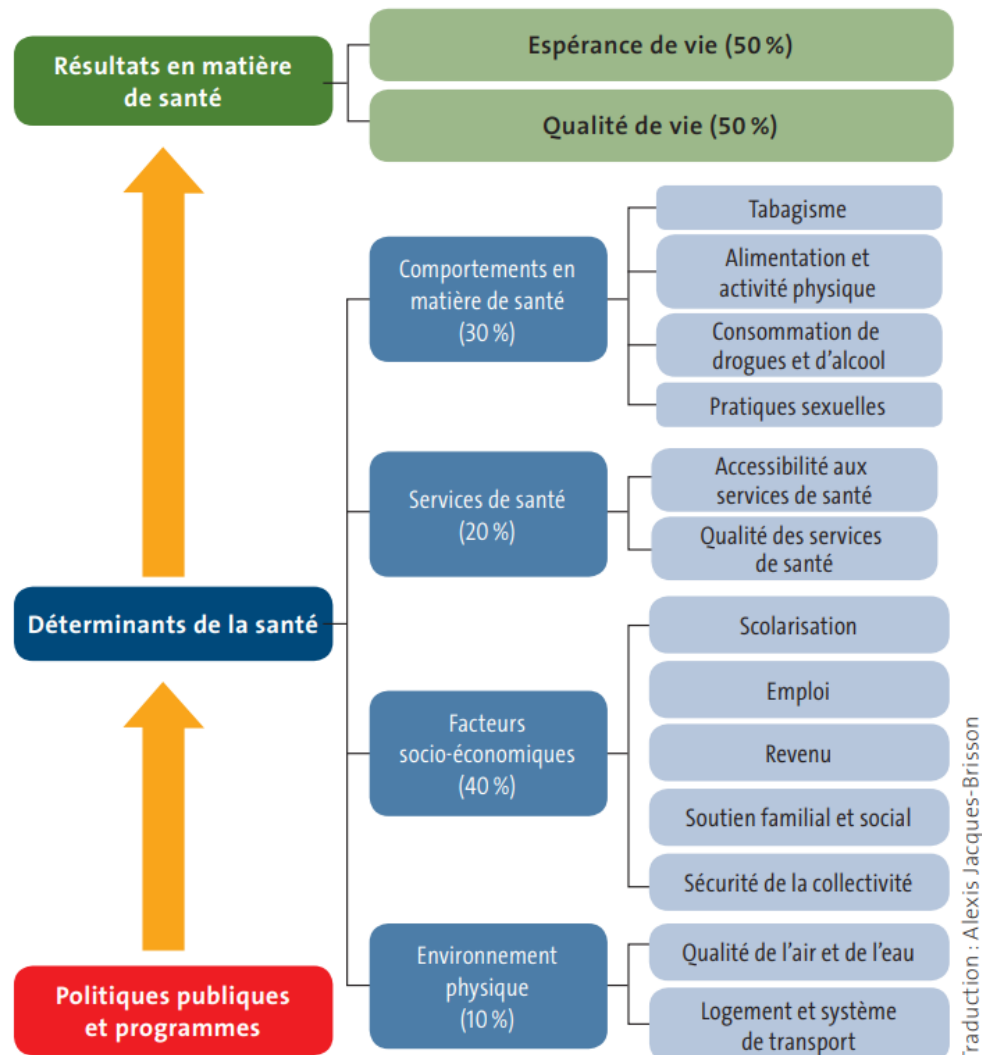
[Maison sport santé](#)

Sport sur ordonnance

Démarche **Urbanisme favorable à la santé** (UFS)



COOPÉRATIONS ET DYNAMIQUES TERRITORIALES



Les problématiques de mobilités (physiques, psychologiques et aussi liées au numérique) ont été citées comme un frein dans le parcours de santé



Intersectorialité

Dispositifs et outils existants

2 **RTPS** (CA Seine Eure et CA EPN)

1 **ASV** (Evreux)

3 **CLS** (CA Seine Normandie, CA Seine Eure et Intercom Bernay Terres de Normandie – en cours de déploiement)

1 Conseillère méthodologique de territoire (**CMT**)

1 **CPTS** concernant des quartiers prioritaires

5 **PRE**

2 **Cités éducatives**

4 projets **NPNRU**

32 postes **adultes-relais**

Quelques chiffres clés



SANTE PARTICIPATIVE

43,3 %

des habitants sont
sous le seuil de
pauvreté
vs 14,2 % en France
métro.

249

Professionnels de
santé libéraux
vs 396 en France
métro. (37 X moins)

Les habitants en quartiers prioritaires sont plus souvent confrontés à différents freins dont les réponses institutionnelles sont trop souvent dispersées : flou sur qui fait quoi, barrière de la langue, faible mobilité, difficultés financières, idées reçues sur la santé, freins psychiques, etc.

21,8 %

des habitants sont de
nationalité étrangère
vs 9,2 % en France
métro.

40 %

des habitants ont
déclaré avoir renoncé
à au moins un soin
Pour raison financière

Dispositifs et outils existants

Démarche d'aller vers et faire
avec

Médiation en santé

Littératie en santé

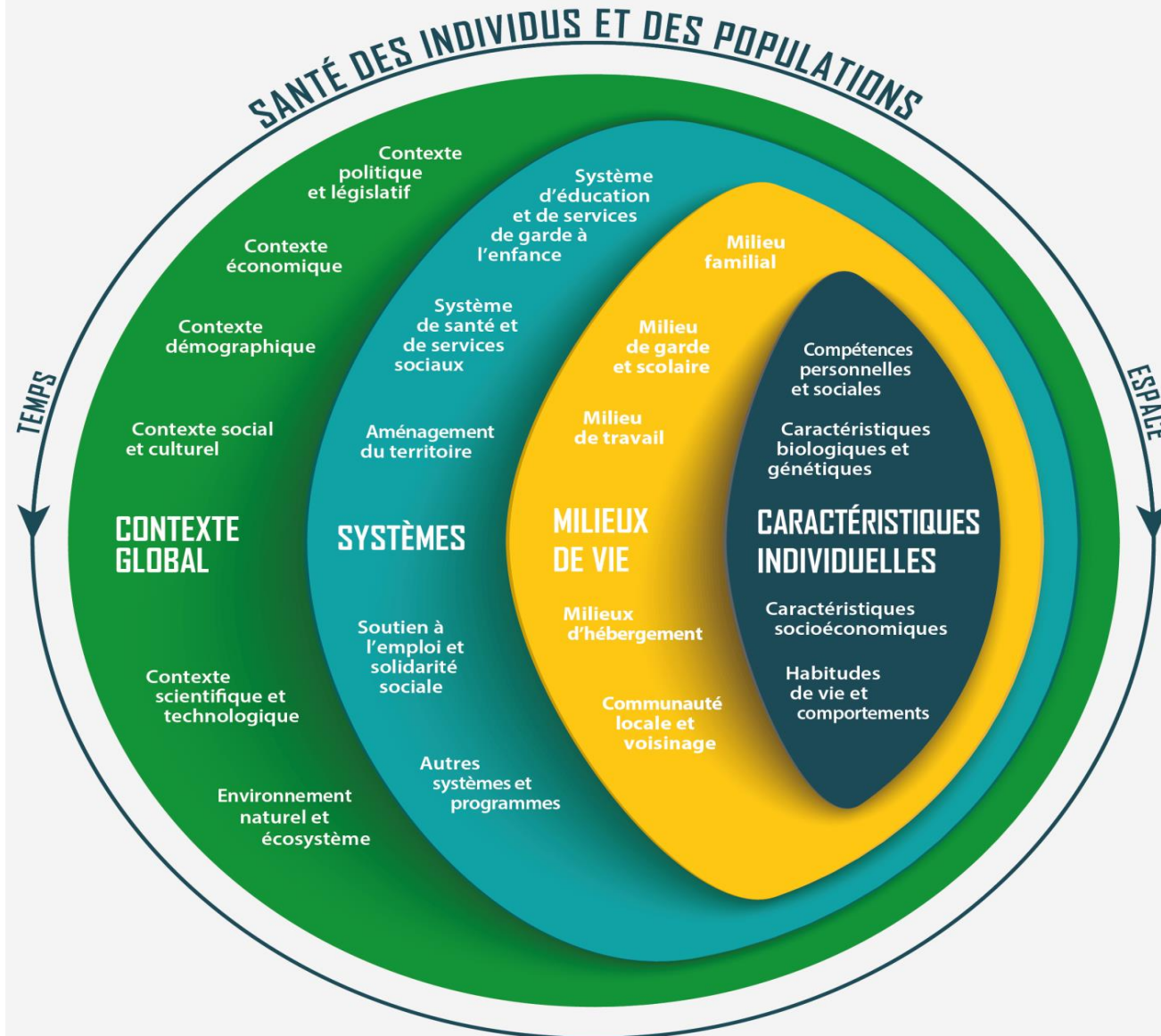


**Les déterminants de
santé, repères et
stratégies efficaces
pour agir sur la santé
des habitants dans les
quartiers prioritaires**

Chloé Stephan
Promotion santé Normandie



Agir sur les déterminants de la santé

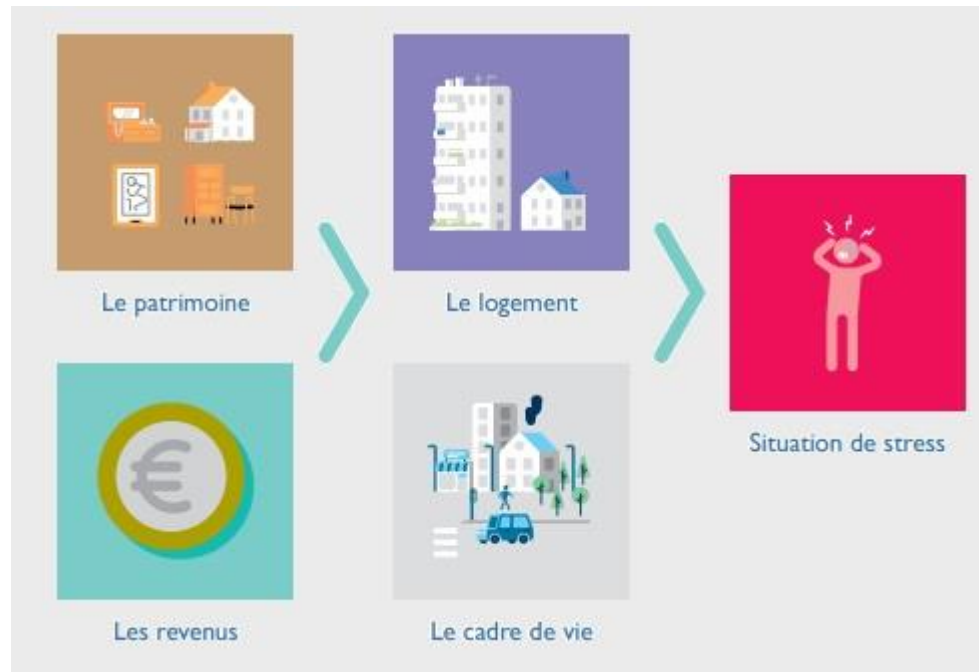


Les déterminants de la santé

Les ressources économiques et patrimoniales d'une personne ou d'un ménage

vont déterminer la qualité de son logement, le quartier dans lequel elle où il vit

et donc tout autant sa qualité de vie que son quotidien, plus ou moins stressant



Les déterminants de santé sont :

Inscrits dans des chaînes de causalités : comme des poupées russes !

Les déterminants de la santé

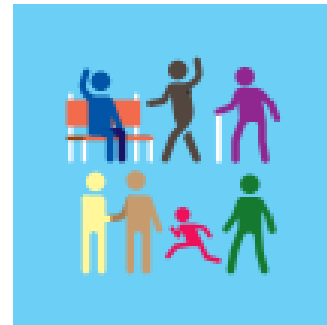
Être atteint·e d'une maladie chronique

peut avoir des conséquences sur les relations sociales, le travail, la mobilité, le revenu,

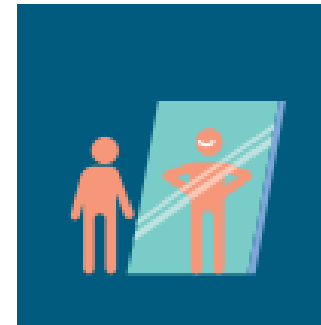
Qui réduit le niveau d'estime de soi ou de confiance en soi...



Maladie



Réseau de soutien social



Estime de soi

Les déterminants de santé sont :

Fonctionnent parfois en causalités inversées : l'état de santé peut à son tour avoir des conséquences !

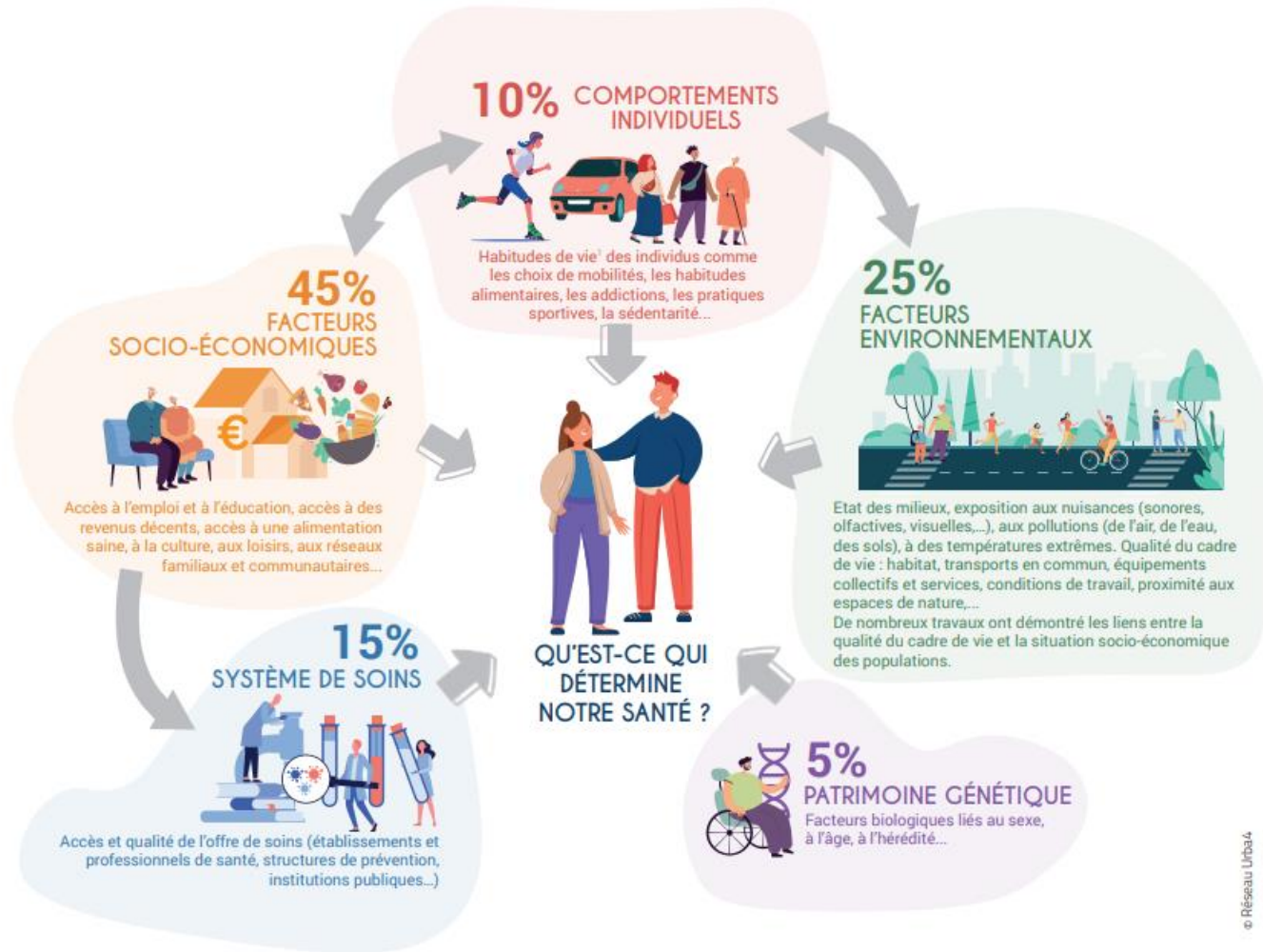
Les déterminants de la santé



[Vidéo](#)

M. Démo et Mme San

Les déterminants de la santé



Les déterminants de santé sont :

Responsables de notre état de santé ...

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

- ✓ Impliquer les habitants dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des actions de prévention.
- ✓ Les comportements individuels sont difficiles à faire changer ; l'implication des « gens » est fondamentale pour parvenir à un changement.

Créer les conditions pour que les individus et les communautés puissent développer leurs ressources et ainsi augmenter leur pouvoir d'agir.

Le développement **du pouvoir d'agir** ou **empowerment** constitue l'un des principes fondamentaux de la promotion de la santé.

RENFORCER LE POUVOIR
D'AGIR DES PERSONNES
ET DES COMMUNAUTÉS

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

LES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES AUPRÈS DES ENFANTS ET DES JEUNES

AVOIR CONSCIENCE DE SOI

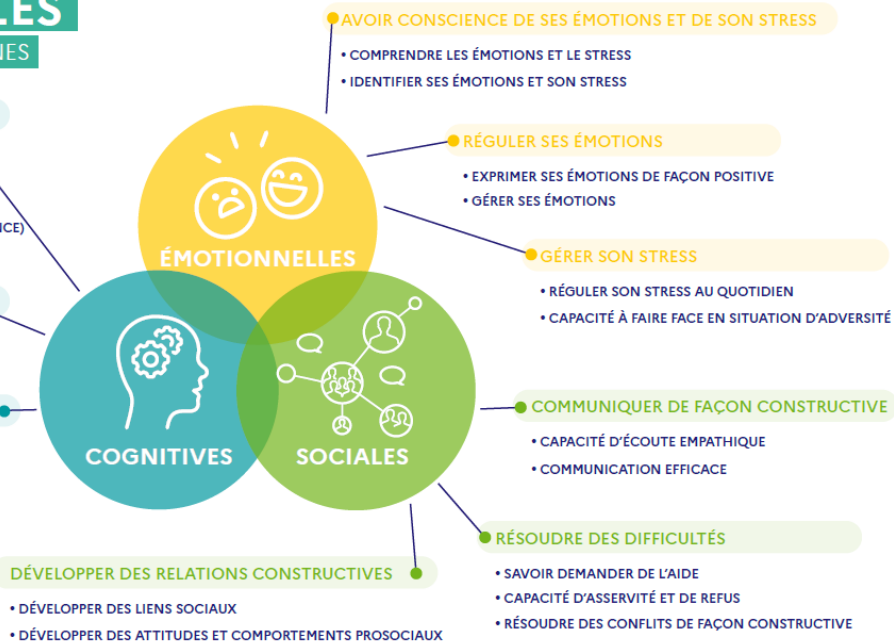
- CONNAISSANCE DE SOI
- SAVOIR PENSER DE FAÇON CRITIQUE
- CAPACITÉ D'AUTO-ÉVALUATION POSITIVE
- CAPACITÉ D'ATTENTION À SOI (OU PLEINE CONSCIENCE)

CAPACITÉ DE MAÎTRISE DE SOI

- CAPACITÉ À GÉRER SES IMPULSIONS
- CAPACITÉ À ATTEINDRE SES BUTS

PRENDRE DES DÉCISIONS CONSTRUCTIVES

- CAPACITÉ À FAIRE DES CHOIX RESPONSABLES
- CAPACITÉ À RÉSOUDRE DES PROBLÈMES DE FAÇON CRÉATIVE



réalisation : service communication ARS Normandie, sources : Les compétences psychosociales : état des connaissances scientifiques et théoriques (santepubliquefrance.fr) - 06.2023

Les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne.

C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un **comportement approprié et positif** à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement.

RENFORCER LE POUVOIR
D'AGIR DES PERSONNES
ET DES COMMUNAUTÉS

Leur apprentissage se fait tout au long de la vie (Fortin J. 2015).

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

Effet des actions de développement des CPS:

Réduction des addictions,
des problèmes de santé mentale,
de la violence,
amélioration du bien-être, de la
santé sexuelle, du
climat scolaire

Comment développer les CPS?

- Mettre en place des actions sur plusieurs séances où l'apprentissage passe par l'expérience vécue des personnes et leur participation active (mises en situation, expérimentations, jeux de rôle, éducation par les pairs, etc).
- Inscrire les actions dans la durée
- Agir dès la petite enfance

RENFORCER LE POUVOIR
D'AGIR DES PERSONNES
ET DES COMMUNAUTÉS

« Facteurs clés de la santé, du bien-être et de la réussite éducative et sociale, les CPS sont ainsi à la croisée de la prévention et de la promotion de la santé et au cœur des enjeux sanitaires, éducatifs et sociaux », Santé Publique France.

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces



« *La littératie en santé désigne la capacité d'accéder, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer l'information de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé et celle de son entourage dans divers milieux au cours de la vie* »

ADAPTER LES INTERVENTIONS AUX TYPES DE PUBLICS

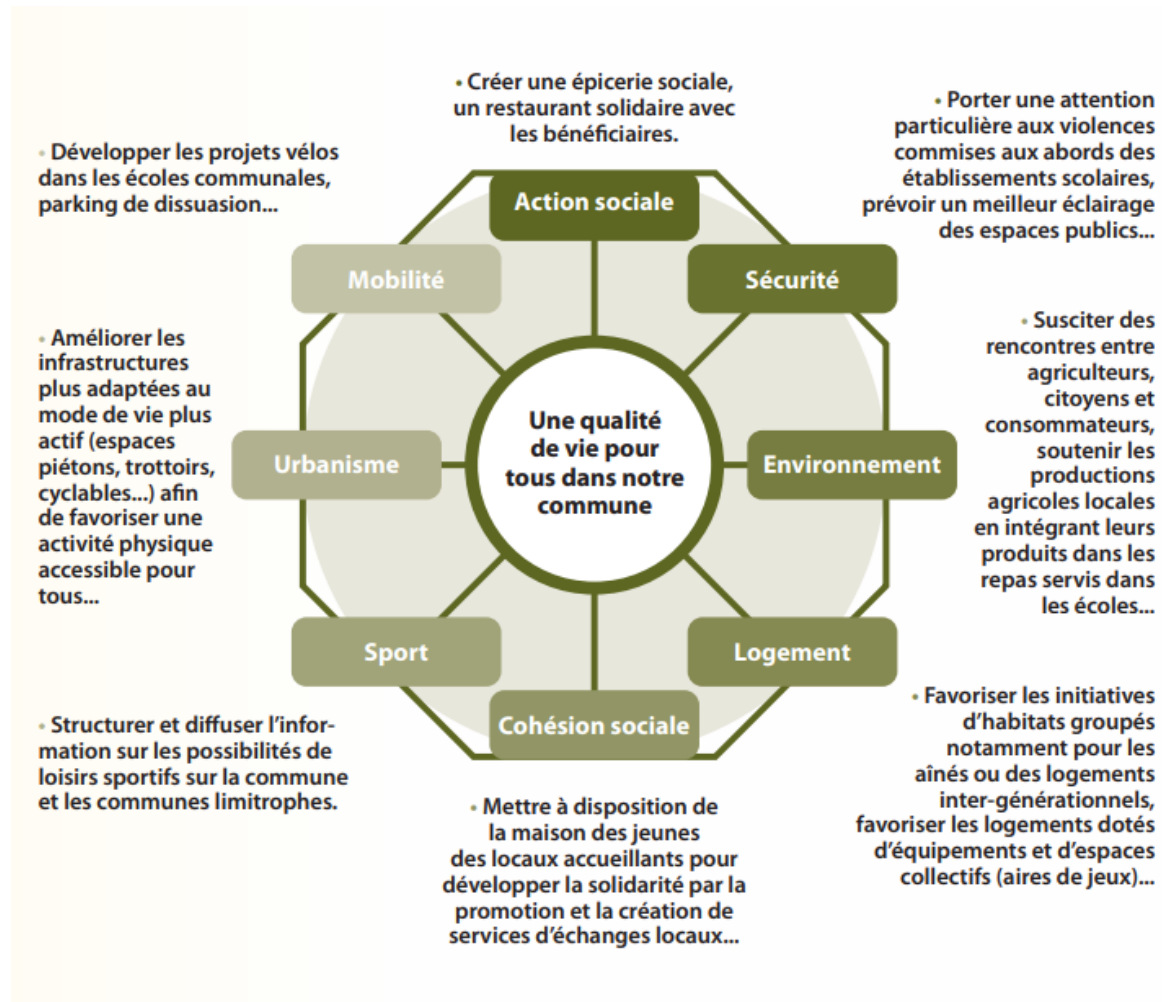
La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

Stratégies d'interventions 4



ADAPTER LES
INTERVENTIONS
AUX TYPES DE PUBLICS

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces



DÉVELOPPER DES
PARTENARIATS
INTERSECTORIELS AU
SERVICE DE LA
« SANTÉ DANS TOUTES LES
POLITIQUES »

*Observatoire de la santé de la Province de Hainaut, (2018).
On a tous « commune » envie de santé.*

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

La Santé dans la Ville

Cartographie d'un acteur central

COMMENT LES VILLES ET INTERCOMMUNALITÉS DÉVELOPPENT LA SANTÉ AU QUOTIDIEN ?

IMPACTS SUR LA SANTÉ

Les espaces verts sont des lieux de socialisation, de pratique sportive, de loisirs et de détente, avec de multiples bénéfices pour la santé physique et mentale. Ils permettent également de limiter l'effet d'îlots de chaleur, de favoriser le drainage des eaux de pluie et d'éviter les pollutions urbaines de la ville.

Exemples d'actions des Villes

- Aménagement d'espaces verts et bleus.
- Politique basée sur les objectifs de développement durable et la promotion de la santé : sans pesticides, diversification des espèces pour réduire les pollens allergènes, mise en place de parkings, développement des jardins partagés et de l'agriculture urbaine.

TRANQUILLITÉ PUBLIQUE

Impacts sur la Santé

La coexistence pacifique, conviviale, voire de proximité dans l'espace public peut mettre en péril la sécurité des personnes. Les grandes manifestations elles-mêmes peuvent mettre en danger les participants. Ces tensions peuvent se traduire par une diminution des interactions sociales entre les habitants.

Exemples d'actions des Villes

- Assurer une présence de proximité quotidienne par la police municipale.
- Orienter le respect de règles, respecter à un patrouille service de proximité.
- Agir contre les nuisances sonores.

MOBILITÉS

Impacts sur la Santé

LDMG recommande 30 minutes d'activité physique par jour (60 minutes pour les seniors). Le recours aux modes actifs, à vélo, à pied, permet d'atteindre facilement ces objectifs, tout en réduisant la pollution de l'air et en favorisant les interactions sociales.

Exemples d'actions des Villes

- Aménagement de pistes cyclables sécurisées.
- Création de zones de stationnement aux points et d'un bon partage de nuit.
- Vélo-école pour les enfants et pour les adultes qui n'ont jamais appris à faire du vélo.
- Investissement dans le réseau de transports publics, proximité, confort et fréquence.
- Réseau de vélos en libre-service, en particulier en location à court terme.
- Mise en place d'une signalétique pédestre.
- Création de zones à 20 km/h, zones de partage.

ÉQUIPEMENTS SPORTIFS

Impacts sur la Santé

La pratique d'une activité sportive permet de rester en bonne santé physique. Ces lieux et équipements sont également des espaces de socialisation et de mixité.

Exemples d'actions des Villes

- Mise en place en amont d'équipements sportifs :
 - en zone scolaire (clubs, foot, pétanque...)
 - mise à disposition de locaux fermés (clubs sportifs, écoles...)
- Intervient un éducateur sportif municipal souvent très impliqués dans le sport pour tous.
- Mise en place de dispositifs comme le Sport-Santé en ordonnance.

LES VALEURS DES VILLES-SANTÉ :

- INTER-SECTORIALITÉ** : S'assurer que toutes les politiques locales sont positives pour la santé.
- ÉQUITÉ** : Renforcer la justice sociale par la réduction des inégalités sociales de santé.
- DURABILITÉ** : Créer des villes agréables et résilientes pour la population actuelle et les générations futures.

www.villes-sante.com

DÉVELOPPER DES PARTENARIATS INTERSECTORIELS AU SERVICE DE LA « SANTÉ DANS TOUTES LES POLITIQUES »

La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces



Les 11 commandements en
promotion de la santé

Construisons la future feuille de route santé !



Ateliers

- La santé mentale des jeunes (**BLEU**)
- La nutrition (alimentation et activité physique) (**VERT**)
- Les pratiques addictives (**JAUNE**)
- Les coopérations et dynamiques territoriales pour agir en santé (**ORANGE**)
- La santé participative : les démarches d'aller vers et la médiation en santé (**NOIR**)



Corinne Leroy, ARS de Normandie

Clôture





Prenez date !



Visio le 30 novembre à 10h

- Synthèse des travaux sur les feuilles de route dans les départements
- Le Projet régional de santé 2023-2028

Retrouvez l'espaces ressources des rendez-vous de la santé :

orscreainormandie.org/nos_ressources/les-rendez-vous-de-la-sante/



Clôture