

**LES RENDEZ-VOUS
DE LA SANTÉ EN QPV**



Les rendez-vous de la santé en quartiers prioritaires du Calvados

Quelles perspectives ?

14 décembre 2023



9h30 – 9h45

Accueil et introduction

Stéphane De Carli, DDETS 14
Corinne Leroy, ARS de Normandie

9h45 – 10h30

Plénière

Les enjeux de santé dans les quartiers prioritaires du Calvados

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

Construisons la future feuille de route santé !

10h30 – 12h15

Ateliers

Clôture

Corinne Leroy, ARS de Normandie

12h15-12h30

Introduction

Rendez-vous de la santé dans les quartiers prioritaires politique
de la ville du Calvados
14 décembre 2023



DDETS 14
Stéphane De Carli
ARS de Normandie
Corinne Leroy



Direction Départementale
de l'Emploi, du Travail
et des Solidarités





Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires du Calvados

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 : 14/12/2023

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

Les thématiques prioritaires



Lecture évaluations des
contrats de ville :
Quelle place de la santé ?



Temps d'échanges
pour sélectionner des
priorités

- Des thématiques prioritaires
- Mais aussi des axes méthodologiques à renforcer, voir à déployer

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, écologie...).



Enjeux santé dans les quartiers du Calvados



Santé des jeunes



Santé des personnes âgées



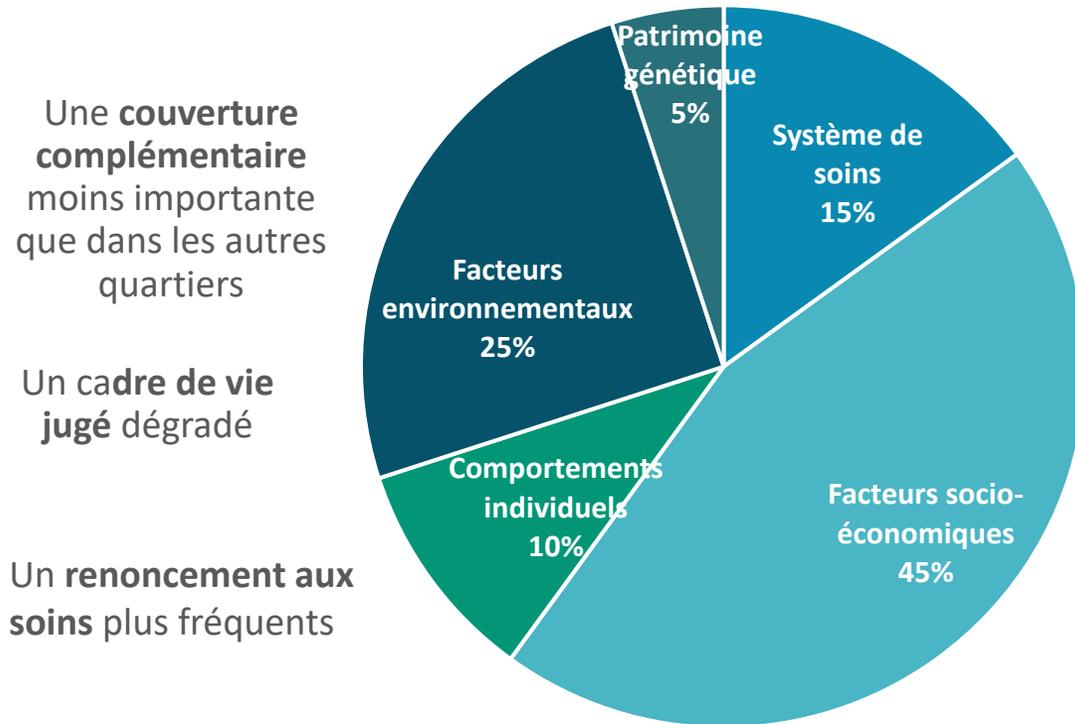
Pratiques addictives



Nutrition (alimentation et activité physique)



Etat de santé des habitants des QPV - Le poids des déterminants de santé



- Plus de **jeunes**
- Plus de **familles monoparentales**
- Plus de **personnes immigrées**
- Plus de **postes peu qualifiés**
- Plus exposés aux **conditions de travail les plus précaires**
- Un niveau de **diplôme plus faible**



- Une prévalence du **surpoids** et de **l'obésité**
- Davantage de **pathologies limitant les activités de la vie quotidienne** (diabète, asthme, dépression, HTA)
- Des **comportements à risques** plus marqués

➔ **Une moins bonne perception de santé**

Source : Insee 2018

Quelques chiffres clés



PRATIQUES ADDICTIVES

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 12^{ème} année, **l'alcool est plus fréquemment expérimenté**, loin devant le tabac et la cigarette électronique

Dans le Calvados

- **surmortalité tous âges**, liée à une consommation d'alcool **de +23 %** chez les hommes et **+ 13 %** chez les femmes par rapport à la France métro (+ 25 % en Normandie)
- Avant 65 ans (mortalité prématurée), l'écart à la moyenne nationale est de **+24 %** en Normandie (+15 % pour l'Eure, **+22 %** pour le Calvados, + 47 % pour la Manche et + 48 % pour la Seine-Maritime).

+ 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

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, NPS)

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

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

Une prévalence de l'obésité plus importante en Région (19,8 %) supérieure à la France métropolitaine (14 %)

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

Moindre activité physique et sportive : **-17,9 points** par rapport aux habitants des autres quartiers, âgés de 18 ans et plus

Moindre consommation de fruits et légumes : respectivement **6 points et 11 points de moins** que les habitants des autres quartiers des unités urbaines englobantes

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)

...

Quelques chiffres clés



Santé des jeunes

33,8 %

de la population du
Calvados a moins
de 25 ans

15,4 %

des jeunes du Calvados de
15-29 ans sans médecin
traitant

17,4 % en Normandie

(20,3 % des garçons et 14,5 % des filles)

Les jeunes se considèrent
globalement en bonne
santé

2^{ème} cause de mortalité

Suicides

Ils touchent plus fortement les
jeunes hommes en Normandie
qu'en France

Les jeunes composent une **part importante de la population des QPV même si...**
Les jeunes habitant ces quartiers **sortent plus tôt du système éducatif et sont plus fréquemment concernés par le décrochage scolaire**

La crise sanitaire a un impact important sur la santé psychologique de la population, particulièrement les jeunes et les femmes

1^{ère} cause de mortalité

Accidents de la circulation

Ils touchent plus fortement :
les 15-24 ans / les hommes

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

3^{ème} cause de mortalité

Tumeurs

Elles touchent plus fortement les **femmes**, particulièrement parmi les 25-29 ans

Dispositifs et outils existants

Maison des adolescents
Conseil local en santé mentale
(**CLSM**)

Contrat local de santé (**CLS**)
Comité d'éducation à la santé,
à la citoyenneté et à
l'environnement (**CESCEID**)

Centres sociaux

Tissu associatif

Point accueil écoute jeunes
(**PAEJ**)

Centre médico psychologiques
(**CMP**)

Programme de Soutien aux
Familles et à la Parentalité
etc.

Quelques chiffres clés



Santé des personnes âgées

18 %

des calvadosiens auront 75 ans et plus en 2050

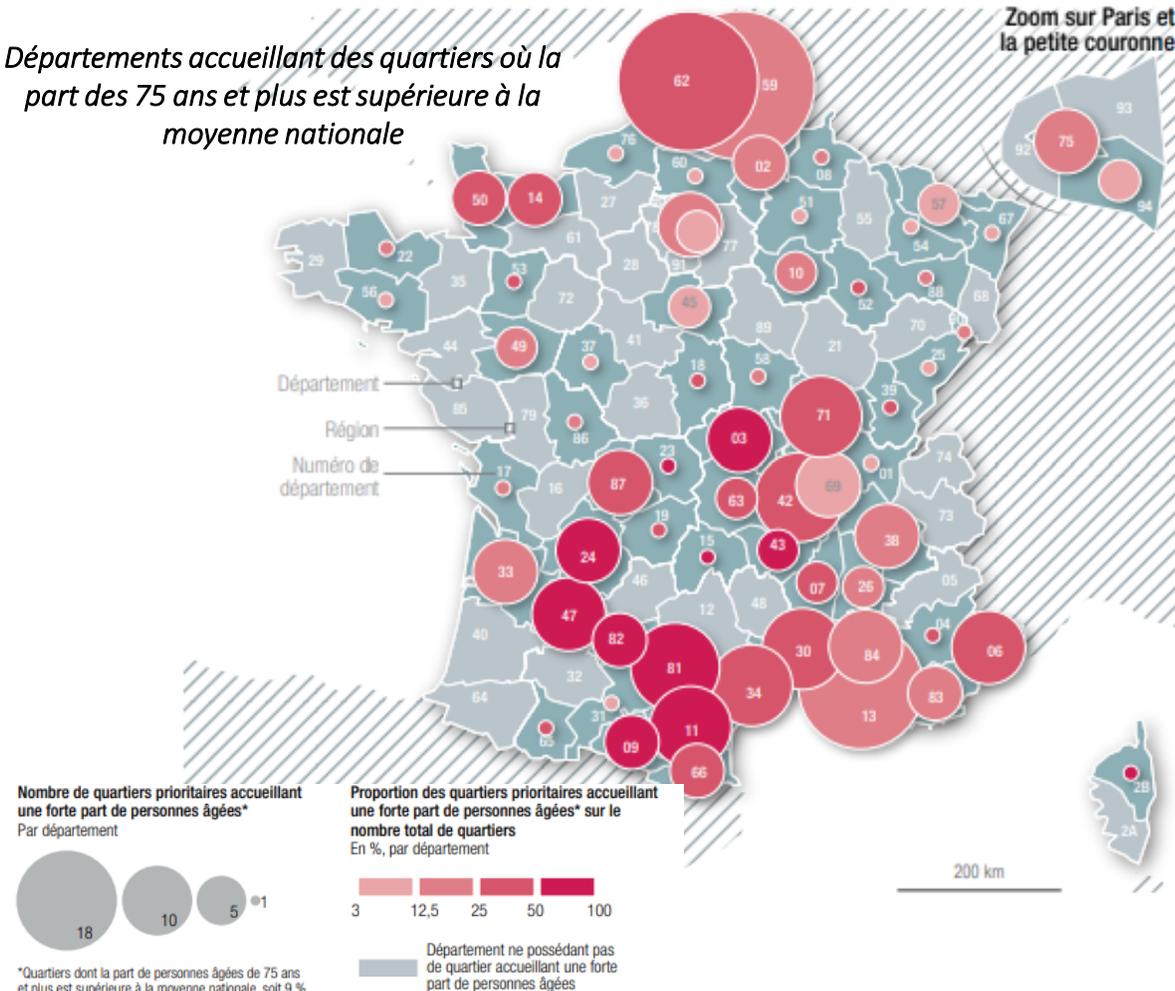
Dans les quartiers, la proportion de personnes âgées a augmenté de **1,7 point** entre 2010 et 2016.

- Femmes et souvent seules
- Personnes étrangères

→ Sentiment de solitude et une crainte plus exacerbée de ne pas pouvoir vieillir sereinement.

L'avancée en âge implique une consommation de soins plus importante en raison d'un **cumul de pathologies chroniques**
Aux problématiques liées à la vieillesse s'ajoutent celles liées à « l'effet quartier » telles que la précarité et les inégalités en matière de santé (accès aux droits et aux soins), cadre de vie, logement, mobilité, etc.

Départements accueillant des quartiers où la part des 75 ans et plus est supérieure à la moyenne nationale



Dispositifs et outils existants

- CFPPA** (Conférence départementale des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie)
- Maison Départementale de l'Autonomie**
- CLIC** (Centre local d'information et de coordination gérontologique)
- MAIA – PTA**
- Service seniors des collectivités Département**
- Adultes-relais / médiateurs sociaux**
- Centres sociaux**
- Réseaux associatifs**
ASV, CLS, CLSM, etc.

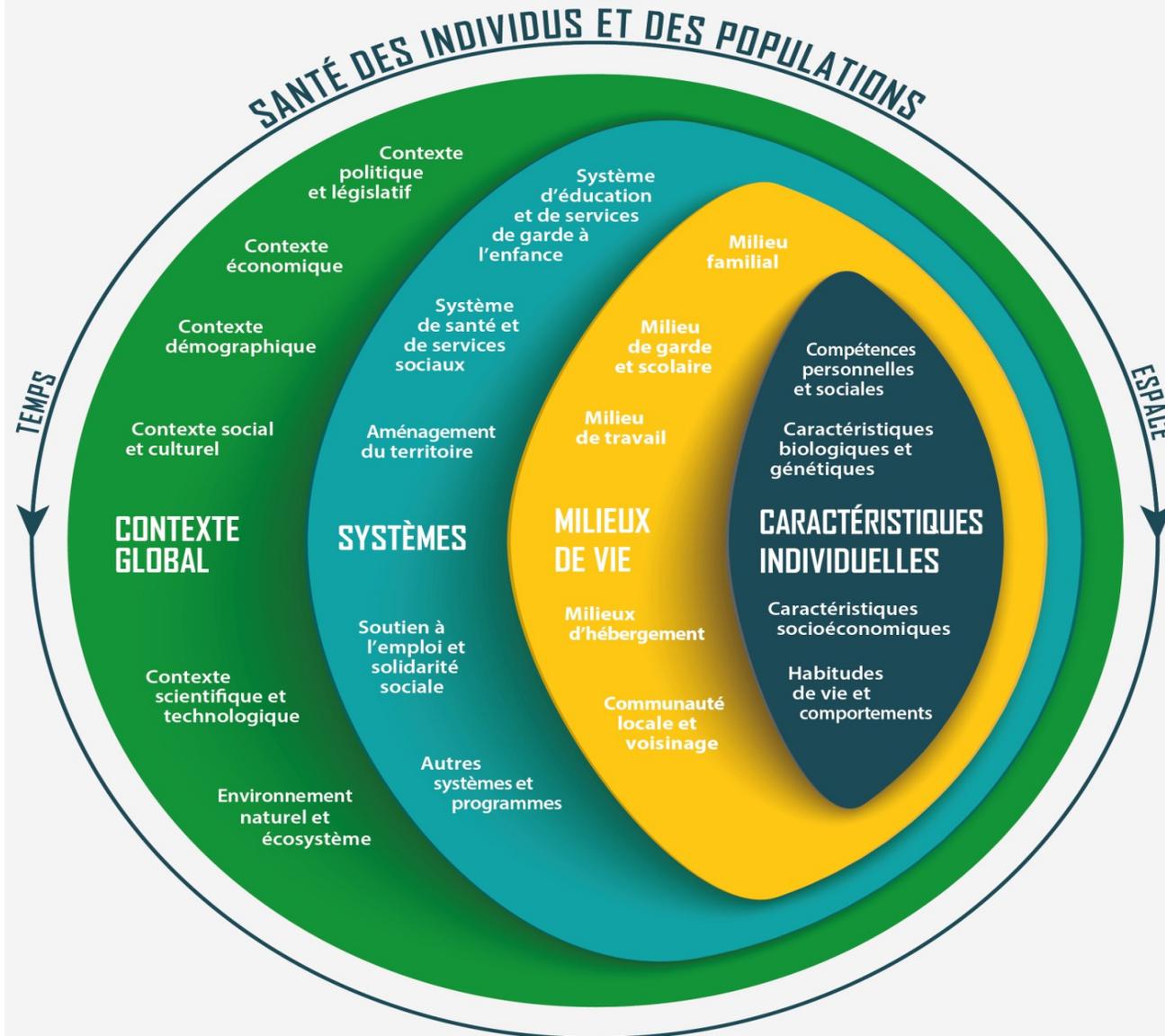


**Les déterminants de
santé, repères et
stratégies efficaces
pour agir sur la santé
des habitants dans les
quartiers prioritaires**

Chloé Stephan
Promotion santé Normandie



Agir sur les déterminants de la santé



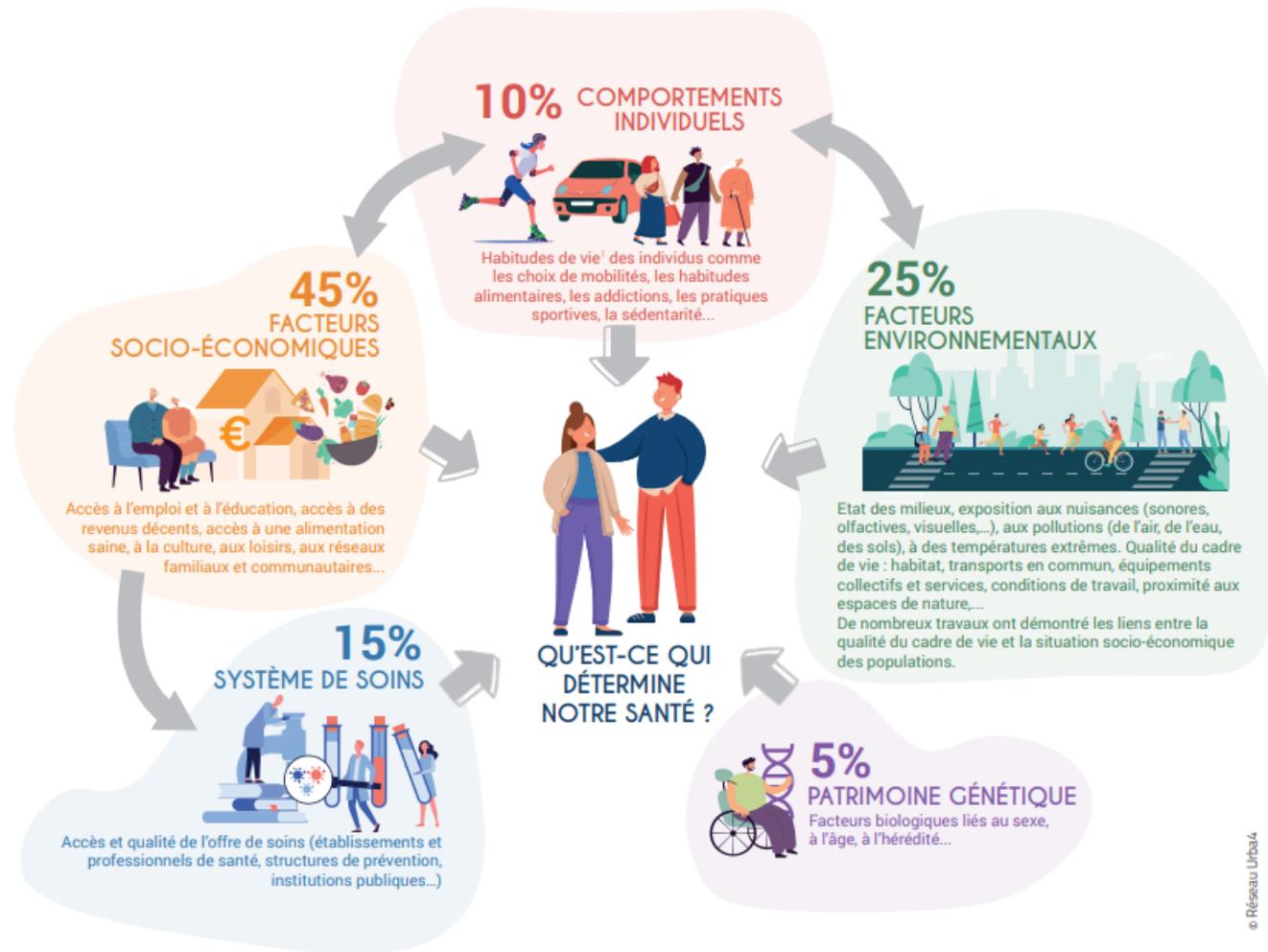
Les déterminants de la santé



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

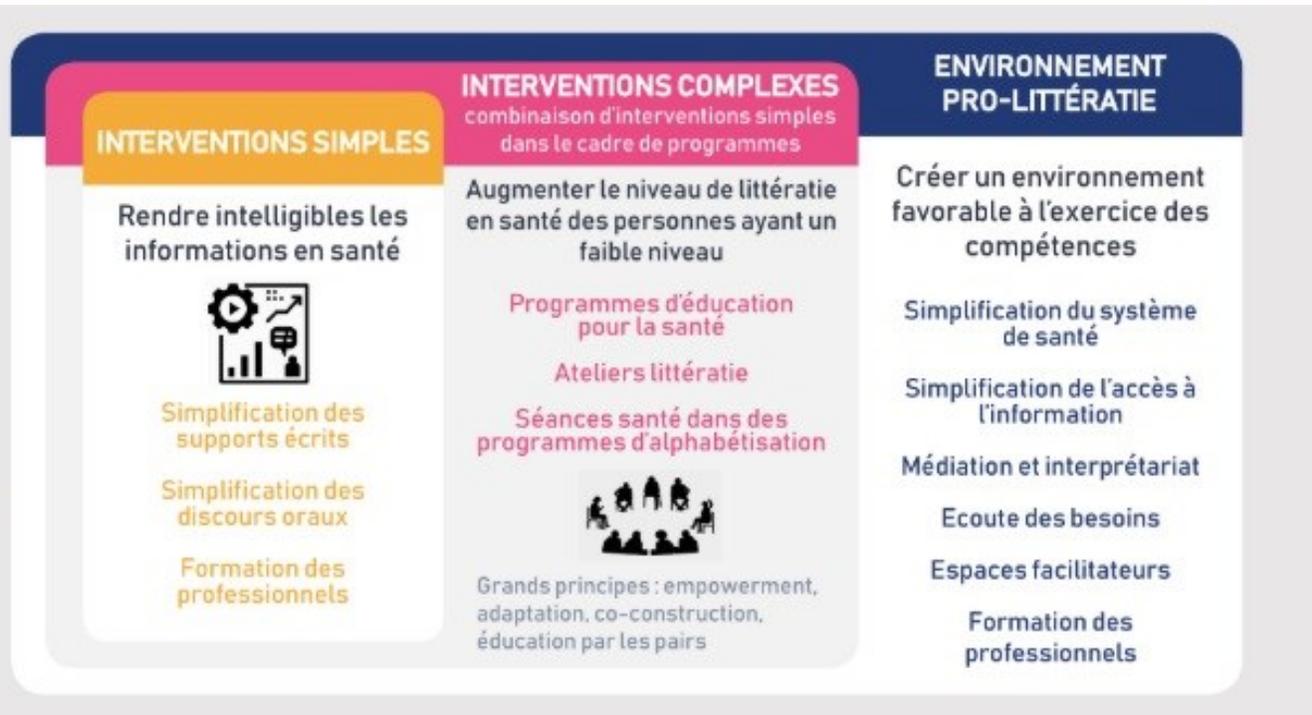


« *La littératie en santé désigne la capacité d'accéder, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer l'information de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé et celle de son entourage dans divers milieux au cours de la vie* »

ADAPTER LES INTERVENTIONS AUX TYPES DE PUBLICS

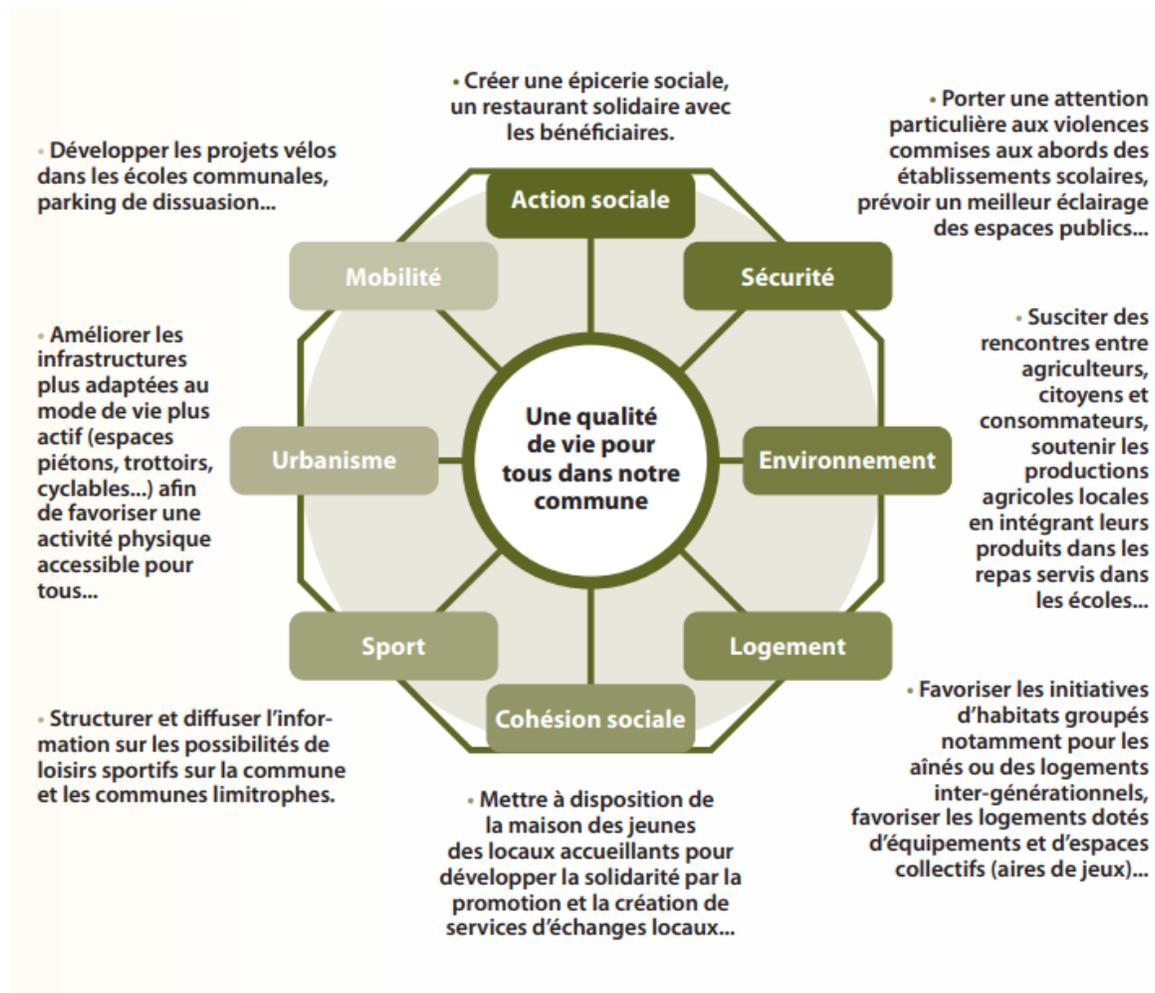
La promotion de la santé: repères et stratégies efficaces

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 ?

La santé découle d'un ensemble de facteurs physiques et sociaux, largement conditionnés par les politiques locales mises en œuvre par les collectivités. Qui ? s'agit d'urbanisme, de transport, d'habitat, d'énergie, d'éducation, d'alimentation, les missions assurées au quotidien par les Villes et Intercommunalités impactent la santé des habitants.

Le Réseau français des Villes-Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) fédère un centaine de Villes et Intercommunalités, couvrant 13 millions d'habitants en France. Ces villes s'engagent à promouvoir des environnements urbains favorables à la santé de tous les habitants.

Si les actions mises en place varient selon les besoins des différents territoires, les valeurs (ou dessous) des Villes-Santé sont communes. Les villes sont le lien entre la santé humaine et l'ensemble des politiques locales et donc agissent sur les déterminants de la santé. De plus, il existe en France un lien fort entre la situation socio-économique et la santé. Par exemple chez les hommes, les cadres ont une espérance de vie supérieure de 7 ans à celle des ouvriers. Face à cette injustice, les Villes-Santé doivent réduire les inégalités sociales de santé aujourd'hui et dans le futur. Enfin les villes résilientes seront mieux préparées aux risques liés au changement climatique, démographique...

LES VALEURS DES VILLES-SANTÉ :

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

www.villes-sante.com

ESPACES VERTS

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'être les pommiers verts 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 essences pour réduire les pollens allergènes, mise en place de pollinisateurs, développement des jardins partagés et de l'agriculture urbaine.

PROPRETÉ

Impacts sur la Santé
Une gestion efficace des déchets est indispensable pour éviter la dissémination de pathogènes et la prolifération des nuisibles vecteurs de maladies (rats, mouches...). De plus, la propreté limite les odeurs désagréables et les pollutions visuelles.

Exemples d'actions des Villes
- Organisation de la collecte des poubelles domestiques et commerciales.
- Collecte de déchets à risques (bergues...).
- Tri et recyclage.
- Nettoyage des rues et espaces publics.

TRANQUILLITÉ PUBLIQUE

Impacts sur la Santé
L'existence de conflits, incivités, voire de violence 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.
- Garantir le respect de règles nécessaires à un partage serein de l'espace public.
- Agir contre les nuisances sonores.

AMÉNAGEMENT

Impacts sur la Santé
La cartographie des logements, commerces, écoles, lieux de soins et autres services, conditionne le quotidien des habitants. Une ville organisée autour de trajets courts et avec des pistes cyclables favorise, par exemple, le recours aux mobilités actives. De même, la qualité de ces aménagements et de l'environnement (et sols et eau...) a un impact direct sur la santé.

Exemples d'actions des Villes
Le Plan Local d'Urbanisme (PLU/PLUi) est le document qui cadre l'aménagement de la ville, et donc peut être très favorable à la santé.

HABITAT

Impacts sur la Santé
L'habitat est un déterminant fort pour la santé. Il va bien au-delà d'un toit et des murs. Un chez-soi est un lieu de vie, de sécurité, de convivialité et d'intimité, éléments indispensables pour rester en bonne santé. L'état des logements peut induire des affections respiratoires liées à l'humidité et au développement de moisissures. Des logements mal isolés exposent leurs habitants aux températures extrêmes lors des épisodes de canicule et de grand froid. Des personnes souffrant d'incurie peuvent mettre en danger leur propre santé ou celle de leurs voisins.

Exemples d'actions des Villes
- Lutte contre l'habitat indigne et insalubre.
- Amélioration de l'isolation thermique et sonore des logements.
- Conseils pour le maintien à domicile des personnes âgées.
- Lutte contre les nuisibles (rats, punaises de lit...).
- Vérification de la qualité de l'air intérieur de la présence de radon.
Ces aspects peuvent être intégrés dans le Plan Local d'Habitat (PLH).

LA SANTÉ EST UN CHOIX POLITIQUE

Créer des environnements favorables, les collectivités locales agissent à travers une politique volontariste pour améliorer la santé, la capacité d'agir et de profiter pleinement de la vie.

MOBILITÉS

Impacts sur la Santé
L'OMS recommande 30 minutes d'activité physique par jour (60 minutes pour les enfants). Le recours aux mobilités actives, d'ici-dites les déplacements non-moteurisés (à pied, à vélo, à poussette), 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, de trottoirs larges à accès alternatifs aux poussettes et d'un bon éclairage la nuit.
- Vélo-écoles 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 prêt ou en location à coût réduit.
- Mise en place d'une signalétique préventive.
- Création de zones à 20 km/h, zones à zones de partage.

SOLIDARITÉS

Impacts sur la Santé
Il existe encore des écarts de santé, directement liés à l'origine sociale. Ces inégalités sont, par ailleurs, présentes dès le plus jeune âge, avant même le mariage. Une ville solidaire est un lieu où tout le monde, riche ou pauvre, vit mieux et en meilleure santé.

Exemples d'actions des Villes
- Investissements dans les quartiers, via les contrats de Ville (politique de la Ville).
- Soutien aux personnes en situation de handicap.
- Aides sociales, via les Centres Communaux d'Action Sociale.
- Lutte contre les exclusions et le non-recours (loans, Droits).
- Aides à domicile.
- Soutien aux personnes âgées.

VIE ASSOCIATIVE

Impacts sur la Santé
La vie associative locale joue un rôle important pour la création de lien social et la lutte contre l'isolement. Par ailleurs, elle propose des actions et services aux personnes en souffrance ou vulnérables et à leurs familles. À titre individuel, la participation à la vie associative permet également de développer l'estime de soi.

Exemples d'actions des Villes
- Soutien aux associations (subventions, mises à disposition de locaux).
- Animation d'un réseau d'associations santé & bien-être.

ENFANCE

Impacts sur la Santé
Les 1000 premiers jours d'un enfant sont clés pour sa santé mentale et physique à venir. Pour qu'un enfant soit en bonne santé, il a besoin d'interactions fréquentes et de qualité, d'un environnement de sécurité et d'une alimentation saine.

Exemples d'actions des Villes
- Gestion des crèches, services périscolaires et centres scolaires à des tarifs accessibles pour tous.
- Maintenance de locaux scolaires.
- Un service municipal de santé solidaire.
- Animation d'un conseil municipal des enfants.
- Soutien à la parentalité.
- Accès à la culture (médiathèque, musique).

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 santé.

Exemples d'actions des Villes
- Mise en place et entretien d'équipements sportifs.
- en libre accès (bancs, font, pétanque...).
- mise à disposition de locaux fermés (clubs sportifs, écoles...).
- Intervention d'éducateurs sportifs municipaux souvent très impliqués dans le sport pour tous.
- Mise en place de dispositifs comme le Sport-Santé sur ordonnance.

« 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 des jeunes (**BLEU**)
- La santé des personnes âgées (**NOIR**)
- La nutrition (alimentation et activité physique) (**VERT**)
- Les pratiques addictives (**JAUNE**)



Corinne Leroy, ARS de Normandie

Clôture

