

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE DE DEMAIN

DANS LES HAUTES-ALPES



JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

1

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

ars
ARS
Région PACA
DRE PACA

codes
Comité départemental
d'administration de santé
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE DE DEMAIN

Ouverture de la journée

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CAS de
Sables-le-Lac

2

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ARS
HAUTES-ALPES

codes
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN
DANS LES HAUTES-ALPES

**Marc
ZECCONI**

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
A la Salle de
Savignas-Lac

Vice-Président du CoDES 05

3

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ARS
HAUTES-ALPES

codes
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE

Christel-Aurore

DE DEMAIN

HAUTES-ALPES

MACHADO

JEUDI
13 OCTOBRE
2022

*Déléguée Départementale des
Hautes-Alpes de l'ARS PACA*

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA



Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN
DANS LES HAUTES-ALPES

**Marie
LAUZE**

JEUDI
12 OCTOBRE
2022
CCAS de
vines-le-Lac

***Directrice Générale Adjointe du Pôle
Cohésion Sociale et Solidarités du
Conseil Départemental des Hautes-Alpes***

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANÇAISE

ars
Région Provence-Alpes-Côte d'Azur

codes
Conseil Départemental
des Hautes-Alpes

Colloque
**« Dessiner la santé publique de
LA SANTE PUBLIQUE
DE DEMAIN »**

DANS LES HAUTES-ALPES
**Extraits et perspectives du
Rapport de Franck CHAUVIN**

. Laurent CHAMBAUD

*Directeur de l'École des Hautes Etudes en Santé
Publique – EHESP
Médecin de santé publique*

6

Le rapport Chauvin. Présentation et analyse

Laurent Chambaud

Les raisons d'un rapport

- ▶ La crise pandémique
- ▶ Le rapport Pittet
- ▶ Le Ségur de la santé et l'annonce d'un Ségur de la santé publique

Le mode de travail

- ▶ Lettre de mission du ministre des solidarités et de la santé (31 mai 2021):
mission qui « *devra tracer les contours et définir les modalités de fonctionnement de la santé publique de demain* »
- ▶ Groupe de travail composé par F Chauvin
- ▶ Contributions écrites et auditions
- ▶ Appui d'un secrétariat DGS et de l'IGAS

Le contenu du rapport

- ▶ Contexte et constat
- ▶ Des principes fondateurs : les 4 « piliers » et les principes d'action
- ▶ 10 chantiers, 40 propositions et 5 priorités
- ▶ Nombreuses annexes et une étude comparative

Des propositions intéressantes, mais qui doivent être portées

- ▶ Plan de développement de la littératie en santé
- ▶ Financement pérenne pour la santé publique au sein de l'ONDAM
- ▶ Mettre en place des « missions de service public » et une force d'intervention au niveau territorial
- ▶ Renforcer la dimension participative des interventions de santé publique
- ▶ Renforcer les dispositifs pour les personnes vulnérables, les jeunes, la santé au travail... (18 à 21)
- ▶ Renforcer la qualification des professionnels de santé publique (26 à 29)
- ▶ Inscrire la santé mondiale comme objectif

Des questionnements sur la pertinence et l'opérationnalité de certaines propositions

- ▶ Création de plusieurs « fonctions » ministérielle ou interministérielles (5,6,17)
- ▶ Loi de programmation pluriannuelle de santé publique
- ▶ Création d'un institut français de santé publique et d'instituts régionaux (8 et 12)
- ▶ Mise en place de « pactes territoriaux de santé » (13)
- ▶ Renforcer le système d'expertise en santé publique et l'adapter aux situations de crise

Des absences ou ambiguïtés qui limitent la portée du rapport

- ▶ Un rapport qui arrive en fin de mandature
- ▶ Un rapport commandité seulement par le ministre de la santé et qui « remplace » un débat
- ▶ Un rapport « attendu » qui donne des pistes « classiques » et ne cherche pas « d'alliés »
- ▶ Des collectivités territoriales qui sont à peine mentionnées
- ▶ Des organisations qui ne sont pas questionnées (directions ministérielles, ARS)
- ▶ Une réflexion qui exclut le champ du système de soins

Au total 5 priorités qui devaient être engagées début 2022.

Aucune n'a débuté !

En guise de conclusion (ou d'introduction au débat)

- ▶ Le « monde d'après » en santé publique ressemble furieusement au « monde d'avant »
- ▶ Sur le plan des politiques nationales, le « grand soir » n'est pas pour « demain matin » !
- ▶ Une proposition phare qu'il faut encourager est l'élaboration d'une cartographie des métiers en santé publique (p.26)
- ▶ Les ressorts sont dans les mains des acteurs locaux. Ils peuvent impulser une dynamique forte en santé publique et se forger des alliances.
- ▶ Les niveaux européen et mondial constituent des enjeux majeurs de santé publique qui peuvent être reliés aux initiatives citoyennes

Projet Régional de Santé 2018-2023

Quel bilan et quelles perspectives pour la santé publique dans notre région ?

. *Olivier REILHES*

*Directeur de la santé publique et
environnementale de l'ARS PACA*

16

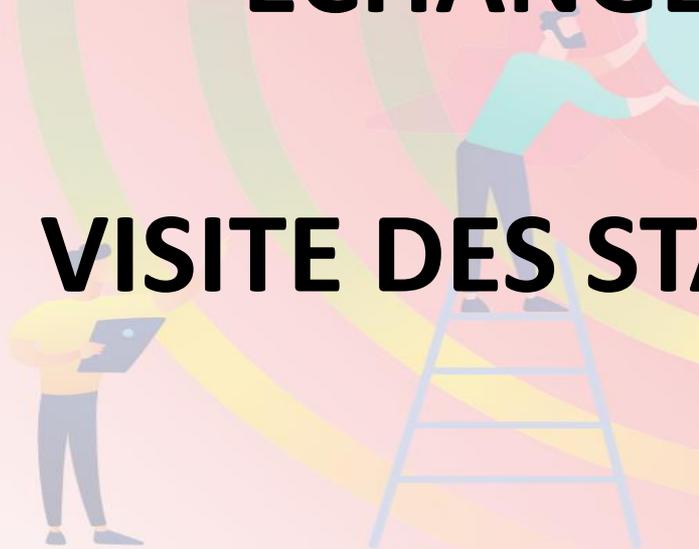
Colloque
**LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN**
DANS LES HAUTES-ALPES

ECHANGES

VISITE DES STANDS



**JEUDI
OCTOBRE
2022**
CCAS de
Savines-le-Lac



17

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier



Colloque

TABLE RONDE

LA SANTE PUBLIQUE

DE DEMAIN

La santé publique sur le terrain... Et vous ?

DANS LES HAUTES-ALPES

Quelles sont nos ressources documentaires ? Comment favoriser l'accessibilité à une information fiable à tous ?

JEUDI 13 OCTOBRE 2022

- **Stéphanie MARCHAIS**
Documentaliste au CRES PACA

18

La santé publique de demain dans les Hautes-Alpes

Les ressources pour une information fiable

13 octobre 2022
Savines-le-Lac (05)

Stéphanie Marchais

Chargée d'ingénierie documentaire



@StephMarchais





Au menu

- Les compétences informationnelles
- La littératie en santé
- Information fiable : les sources en EPPS
- Grille d'analyse

Les compétences informationnelles

"Dans la société de l'information, la maîtrise de la culture informationnelle compte parmi les compétences clés les plus importantes pour garantir le succès des études et de la vie professionnelle."

Les compétences en culture informationnelle dans les Hautes écoles suisses, Zürich : Normes suisses sur les compétences en culture informationnelle, 2011
<http://www.informationskompetenz.ch/fr/ikurz-fr/standards-ch>



Les compétences informationnelles : de quoi parle-t-on ?

Il s'agit de :

- définir la **nature et l'étendue** des informations dont on a besoin
- identifier avec **efficacité** l'information recherchée
- évaluer de manière **critique** l'information obtenue
- **gérer** et partager l'information
- **exploiter** l'information afin d'atteindre un résultat spécifique
- agir comme un membre **responsable** dans la société de l'information

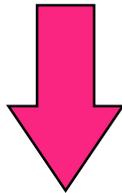
La littératie en santé



"La littératie en santé est reconnue être un élément **déterminant** de la santé publique. On entend par ce terme la motivation et les compétences des individus à accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information en vue de prendre des décisions concernant leur santé. »

La Santé en action, 2017, n°. 440, p. 11-13
<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-litteratie-en-sante-un-concept-critique-pour-la-sante-publique>

Un faible niveau de littératie en santé



- Une faible **observance thérapeutique**
- Des capacités limitées à **se procurer** des soins adaptés
- Des **traitements** ayant des résultats moindres
- Une moindre adoption des **comportements favorables à la santé**
- Une moindre participation à des **programmes de dépistage**
- Une moindre utilisation des **services de prévention**

Mais aussi des difficultés à

- **Rechercher** de l'information en santé
- **Prendre des décisions** pour sa santé
- **Résoudre** des problèmes concernant sa santé
- Avoir une **pensée critique** concernant sa santé
- **Pouvoir et savoir communiquer** sur sa santé



Une information fiable.

Où la trouver ?

Comment la repérer ?

Choisir ses sources

- + Les producteurs d'information en santé
- + Les bases de données
- + Les professionnels de l'information en santé que vous connaissez depuis que vous êtes venu au colloque aujourd'hui
- + ... et Google Scholar <https://scholar.google.com/> Moteur de recherche : livres et revues scientifiques, références bibliographiques, brevets

Les producteurs d'information en santé

- ➔ Ministère de la santé et de la prévention <https://solidarites-sante.gouv.fr/>
- ➔ Ministère du travail, du plein emploi et de l'insertion <https://travail-emploi.gouv.fr/>
- ➔ Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse <https://www.education.gouv.fr/>
- ➔ Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche
<https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/fr>
- ➔ Santé publique France <http://www.santepubliquefrance.fr/>
- ➔ INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques)
<https://www.insee.fr/fr/accueil>
- ➔ ARS PACA <http://www.ars.paca.sante.fr/>
- ➔ ORS PACA (Observatoire Régional de la Santé) <http://www.orspaca.org>

Mais aussi

- ➔ Le Codes 05 <https://www.codes05.org/>
- ➔ Le CRES <http://www.cres-paca.org/>
- ➔ FNES (Fédération nationale d'éducation pour la santé) <https://www.fnes.fr/>
- ➔ Les associations spécialisées : AIDES, CRIPS, Sida info service, Ligue contre le cancer, InCA...

Des bases de données



Ensemble de données structuré, généralement en champs, organisé en vue de son utilisation par des programmes correspondant à des applications distinctes (gestion, recherche, tri, cartographie, etc.).

Des bases de données en EPPS

The logo for BIB BOP features the text 'BIB BOP' in a bold, sans-serif font. 'BIB' is white and 'BOP' is green, both set against a dark green rectangular background.

Références bibliographiques et d'outils pédagogiques en éducation et promotion de la santé

The SCARS logo consists of a green circular icon with a white center, followed by the word 'SCARS' in a bold, green, sans-serif font. The entire logo is contained within a white rounded rectangle with a subtle gradient.

Actions, acteurs et outils d'intervention dans le domaine de la prévention et de la santé publique

The SIRS PACA logo features the text 'SIRS' in blue and 'PACA' in white, separated by a stylized orange and white graphic element. The background is a blue and white abstract pattern.

Systeme d'information régional en santé de l'ORS

D'autres bases de données en EPPS

- **Pubmed** <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> Moteur de recherche en sciences biomédicales (contient MEDLINE).
- **CAIRN** <https://www.cairn.info/disc-sante-publique.htm> Plus de 7000 ouvrages de recherche en histoire, géographie, économie, droit, lettres, arts, santé, sociologie, sport, philosophie, psychologie, sciences politiques.
- **Science Direct** <https://www.sciencedirect.com/> Revues de l'éditeur Elsevier (contient la Bibliothèque Médicale Française - BMF- Masson) et les archives de 2200 titres de revues scientifiques publiées par Elsevier depuis les origines (1823-2001)
- **Cochrane Library** <https://www.cochranelibrary.com/> Bibliothèque en ligne constituée de plusieurs bases de données dont des revues systématiques Cochrane et des revues systématiques résumées non Cochrane dont la qualité a été évaluée ou encore des résumés d'essais cliniques.
- **BDSP** <https://bdsp-ehesp.inist.fr/> Archive de la base documentaire de la Banque de données en santé publique (BDSP), produite de 1993 à 2019, par le réseau documentaire d'informations en santé publique et gérée par l'Ecole des hautes études en santé publique (EHESP). Arrêtée en février 2019, cette archive ne signale plus de nouvelles ressources documentaires.
- **Open Edition** <https://www.openedition.org/> Portail de ressources électroniques en sciences humaines et sociales
- **HAL** <https://hal.archives-ouvertes.fr/> L'archive ouverte destinée au dépôt et à la diffusion d'articles scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, et de thèses, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés
- Etc.



Et Google dans
tout ça ?



Quelle fiabilité pour
de l'information
santé sur un site
internet ?



Grille d'analyse

- **L'auteur-e** : quelle est sa profession ? Fait-il/elle autorité dans le domaine ? Pour quelle institution travaille-t-il/elle ?
- **Le site web** : à qui appartient-il ? Quels sont ses objectifs ? Quel est son public cible ?
- **La date de publication** : les informations sont-elles à jour ?
- **Les références bibliographiques** : y a-t-il des références citées ? Sont-elles complètes et diversifiées ?
- **La structure et le style** : la qualité de l'expression est-elle correcte ? L'organisation des informations est-elle cohérente



Synhèse

- S'informer sur des sites reconnus comme étant fiables
- Evaluer l'information grâce à la grille
- Faire appel aux professionnels du champ et de l'information



Pour en savoir plus

Une sélection bibliographique en ligne



Santé publique : comprendre le présent pour préparer l'avenir



Fiabilité garantie.



Merci de votre
attention

Stéphanie Marchais

Stephanie.marchais@cres-paca.org

www.cres-paca.org

Colloque

TABLE RONDE

LA SANTE PUBLIQUE

DE DEMAIN

La santé publique sur le terrain... Et vous ?

DANS LES HAUTES-ALPES

La formation au service du territoire et de la santé des publics et usagers ?

- **Christelle MATHIEU**

Directrice de l'Institut de Formation Sanitaire et Sociale

- **Olivier CATON**

Responsable développement de l'Institut de Formation Sanitaire et Sociale et Seltzer Compétences

- **Marie-Pierre BASSA-PANICOT**

Responsable de Seltzer Compétences

Colloque

TABLE RONDE

LA SANTE PUBLIQUE

DE DEMAIN

La santé publique sur le terrain... Et vous ?

DANS LES HAUTES-ALPES

Les programmes probants... De quoi parle-t'on et quelles sont leurs modalités d'application ?

Présentation du programme Unplugged

- **Anaïs ROGER**

Chargée de projets Fédération Addiction

Présentation du programme Good Behavior Game

- **Nina TAUREL**

Chargée de projets CoDES 83



PRÉSENTATION DU PROGRAMME PROBANT : UNPLUGGED

Colloque Santé Publique – CODES 05
13/10/2022



LE PROGRAMME UNPLUGGED, QU'EST-CE QUE C'EST ?

Présentation du programme Unplugged

Unplugged est un **programme de prévention des conduites addictives en milieu scolaire**, destiné aux adolescents de 11 à 14 ans. Il vise le développement des CPS et met particulièrement l'accent sur l'alcool, le tabac, le cannabis et les écrans.

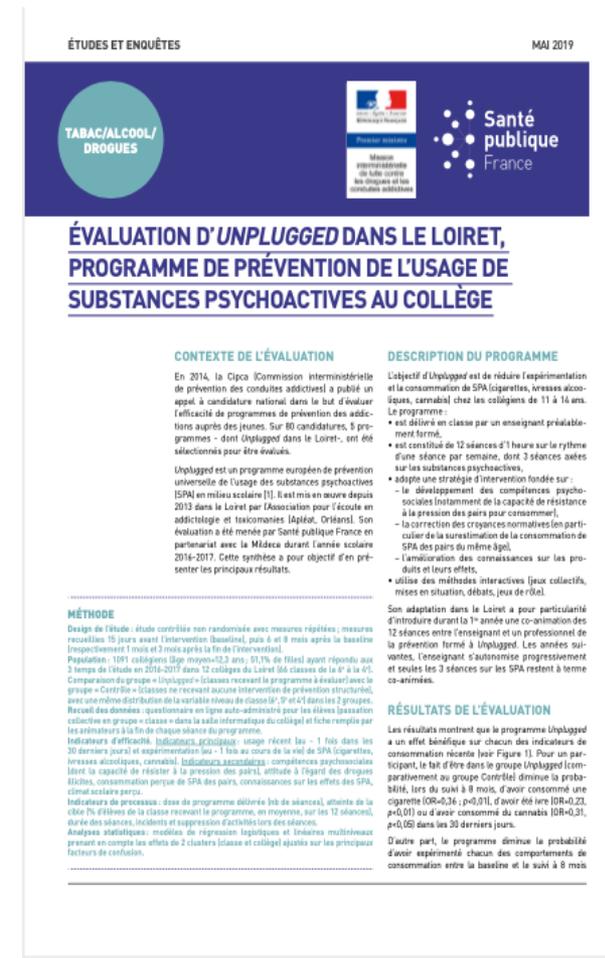
- **Objectifs : réduire la consommation de substances psychoactives et surtout retarder les premières expérimentations**
- **Structure du programme :**
 - 12 séances d'une heure
 - Délivrées en classe en co-animation → principe de co-animation dégressive.
 - 1 séance optionnelle sur les écrans
 - Utilisation de méthodes interactives (jeux de rôle, discussions et activités collectives...)
- **Programme ciblant :**
 - Le renforcement des compétences psychosociales
 - Les normes sociales de consommation
 - L'amélioration des connaissances

Présentation du programme Unplugged

Unplugged est un **programme probant** :

L'évaluation d'impact du programme par Santé Publique France a pu faire émerger :

- L'efficacité du programme pour **prévenir les expérimentations / réduire la consommation** de tabac, de cannabis et les épisodes d'ivresse
- Des effets **bénéfiques sur différents médiateurs ciblés** : croyances normatives, attitudes vis-à-vis des drogues, résistance à la pression des pairs, compétences psychosociales
- Un **effet bénéfique sur le climat scolaire perçu**
- Une **relation dose-effet** du programme : pour assurer son efficacité, la mise en œuvre des 12 séances doit être complète.
- Un **impact plus important** sur les élèves situés dans des **établissements défavorisés**



Référentiel qualité du programme Unplugged

Élément indispensable

Aussi appelé « invariant » ou « principe actif
« du programme

Source

Ayant permis de l'identifier

Pour chaque animateurs (prévention ou collègue)
avoir reçu une formation

Référentiel Santé publique France

Cibler les niveaux de classes 6^{ème} et 5^{ème}

Comparaison évaluation française /autre pays

Faire l'intégralité des 12 séances

Evaluation française

Pour chaque séance, faire toutes les activités
principales

Evaluation française

Respecter l'ordre des 12 séances

Retour des animateurs expérimentés

Pour chaque séance, prévoir un temps de
préparation entre animateurs

Retour des animateurs expérimentés

Conserver le même binôme d'animation tout au
long de l'année scolaire

Retour des animateurs expérimentés

Récapitulatif du programme Unplugged

Vidéo synthèse sur le **déploiement nationale** du programme en 2021-2022, avec des **retours d'expérience** de professionnels de l'Education Nationale :

<https://www.federationaddiction.fr/unplugged/>



LE PROGRAMME UNPLUGGED EN RÉGION PACA

Exemple d'un calendrier d'une année de préparation

	Janvier-février	Repérage des acteurs (professionnels de prévention et institutionnels)	Mobiliser les opérateurs Mobiliser les partenaires (ARS, EN)
	Février-mars	Réunion du comité de pilotage	Clarifier le choix des territoires et des collèges Discuter du nombre de classes/collèges concernés Répartition des opérateurs de prévention sur les divers collèges
	Avril-juin (ou septembre)	Formation des équipes de prévention	Formation de 3 jours
	Mai-Juin	Sensibilisation des partenaires et création des emplois du temps	Mobiliser les collègues Réfléchir aux moyens pour dégager le temps nécessaire aux séances Inscrire les enseignants pour les formations à venir Discussion / échanges avec les équipes éducatives Élaborer les emplois du temps en collaboration entre structures et collègues
	Juin	Formation des équipes éducatives	Formation de 2 jours (soit à la fin de l'année scolaire précédant l'implantation, en juin / soit juste avant le lancement dans les classes, en septembre/octobre)
	Juillet-août	Vacances d'été	Peu d'activité durant cette période. Cela peut être le moment pour les animateurs de bien s'appropriier les séances, relire les livrets et s'entraîner aux premières séances
	Septembre-octobre	Formation des équipes éducatives	Formation de 2 jours (soit à la fin de l'année scolaire précédant l'implantation, en juin / soit juste avant le lancement dans les classes, en septembre/octobre)
	Septembre-octobre	Début du programme dans les collèges !	C'est parti !

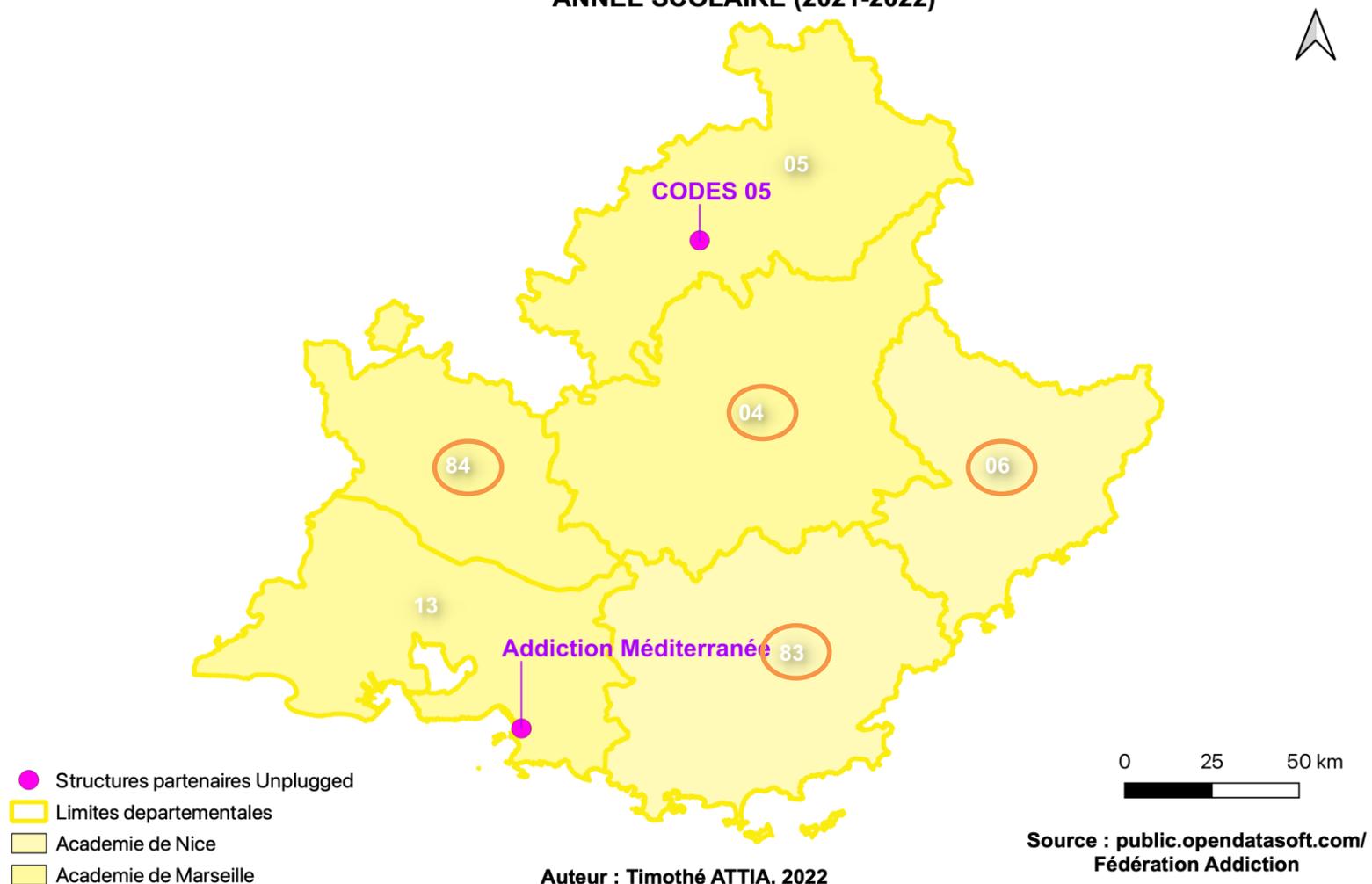
Historique d'implantation du programme :

- Mobilisation des **acteurs** concernés : structures de prévention, financeurs (ARS/MILDECA), éducation nationale
 - Mise en place de **COPIL**
 - **Communication** autour du programme
 - **Formations** des futurs animateurs
 - Elaboration des **emplois du temps**
 - **Préparation** des premières séances

Dynamique régionale : Année scolaire 2021-2022

Déploiement par 2 structures de prévention.

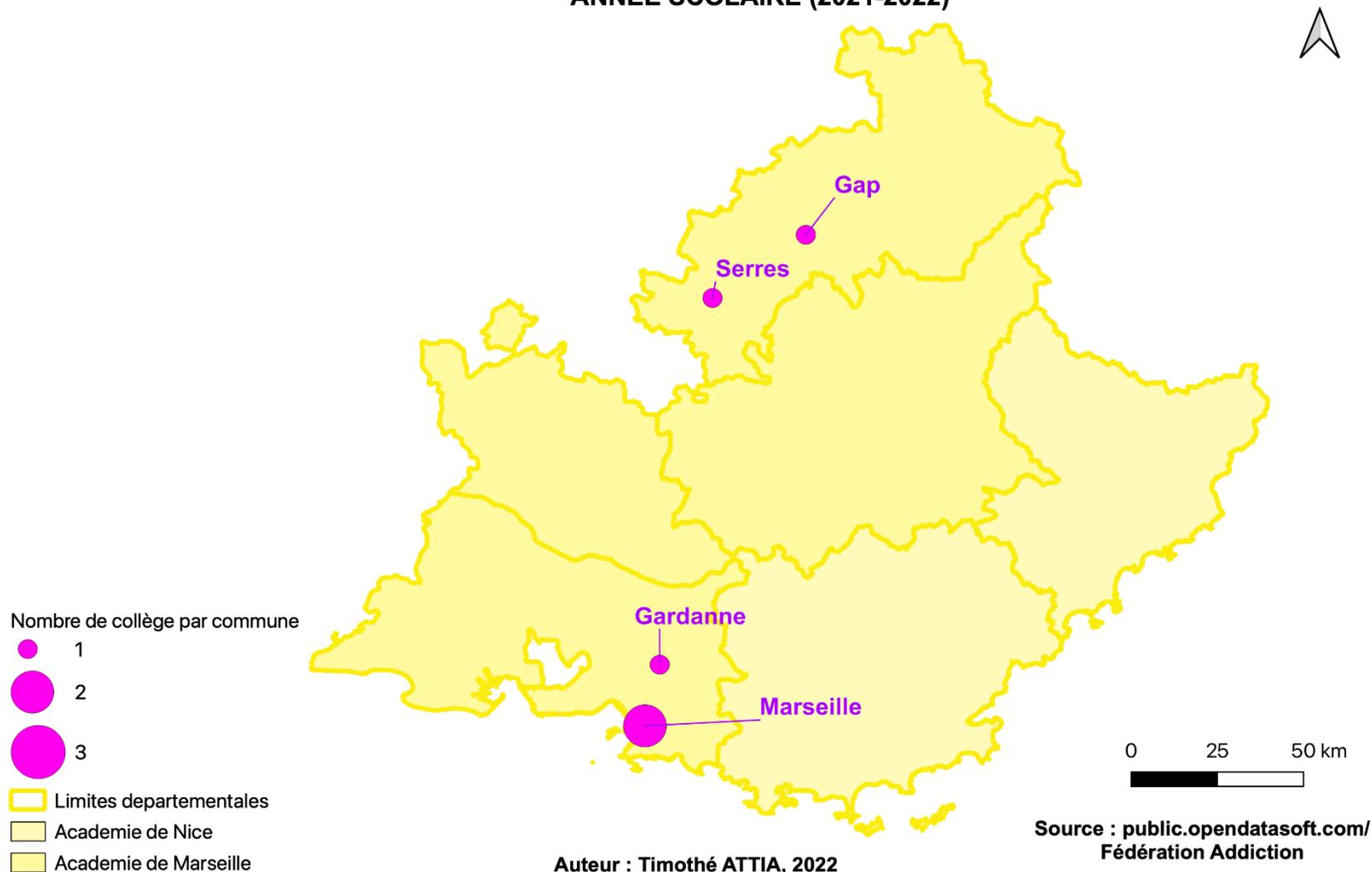
**CARTE DES STRUCTURES PARTENAIRES DU PROGRAMME UNPLUGGED
DANS LA PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
ANNEE SCOLAIRE (2021-2022)**



Dynamique régionale : Année scolaire 2021-2022

Déploiement dans 5 collèges et 19 classes

**CARTE DE DEPLOIEMENT DU PROGRAMME UNPLUGGED DANS LA
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
ANNEE SCOLAIRE (2021-2022)**





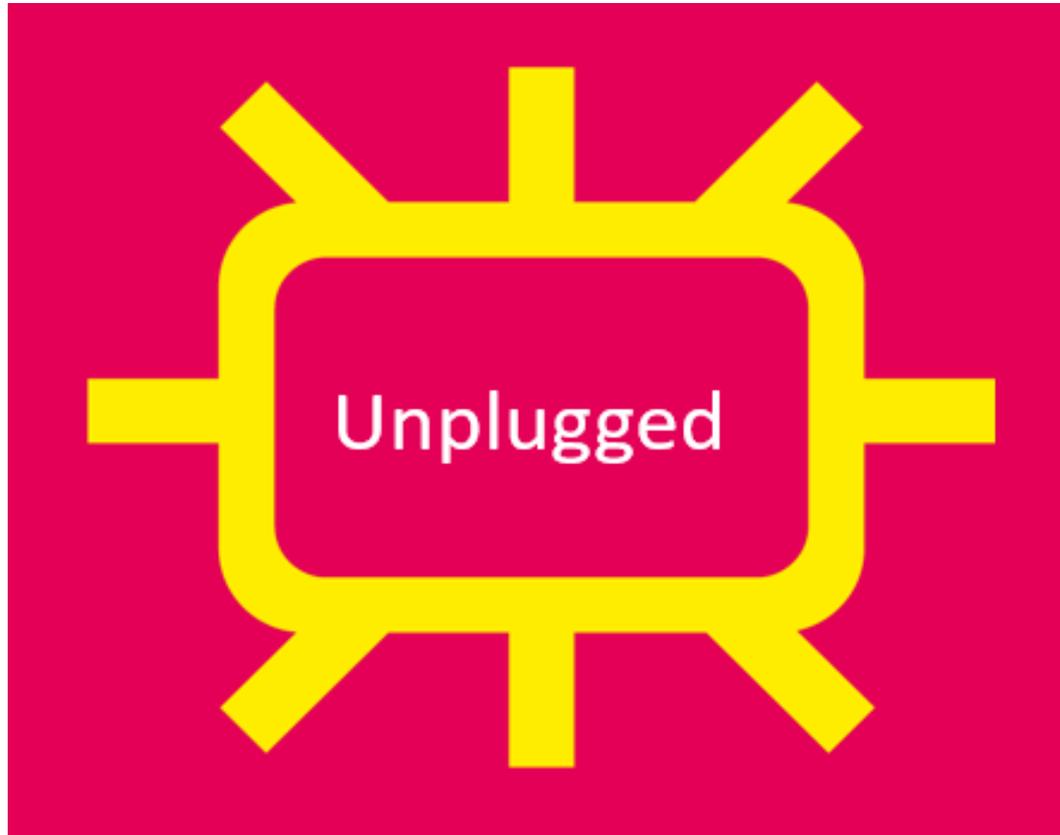
LES PERSPECTIVES DU PROGRAMME UNPLUGGED EN RÉGION PACA

Les perspectives

- Continuer le **travail partenarial**
 - Réflexion d'une **diffusion** à plus large échelle
- Continuer à favoriser un **écoulement des connaissances** : de la démarche d'implantation d'un programme, des CPS ...
- Mise en place de d'autres **actions probantes et locales** sur la prévention

Unplugged, une porte d'entrée parmi d'autres pour la prévention

Merci de votre attention !





« GOOD BEHAVIOR GAME » :

PROGRAMME DE RENFORCEMENT DES
COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES



Qu'est-ce que le programme GBG ?

Un programme de prévention universelle fondé sur des données probantes en santé publique

- Un programme de renforcement des compétences psychosociales destiné aux élèves de l'école élémentaire (du CP au CM2)
- Les séances GBG sont présentées aux enfants sous forme de jeux favorisant l'autonomie, la coopération, le respect des autres et la solidarité
- Le programme est mis en œuvre par les enseignants formés à la pratique du GBG en une année scolaire



Good
Behavior
Game

Un programme de prévention universelle fondé sur des données probantes en santé publique



Validations scientifiques du programme GBG

- Cohorte de Baltimore ⇒ principale étude d'impact conduite aux Etats-Unis
- 1196 enfants scolarisés en CP ou CE1 en 1985-1986 et suivis jusqu'au début de l'âge adulte (19 écoles, 41 classes)

A l'entrée dans l'âge adulte (19-21 ans)	GBG	Groupe contrôle	Réduction risque
<u>ABUS DE DROGUES/DEPENDANCE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons	19%	38%	50%
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	29%	83%	65%
<u>ABUS D'ALCOOL/DEPENDANCE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons et filles	13%	20%	35%
<u>TABAGISME REGULIER (Kellam, 2008)</u>			
Garçons	7%	17%	59%
<u>TROUBLE DE LA PERSONNALITE ANTISOCIALE (Kellam, 2008)</u>			
Garçons et filles	17%	25%	32%
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	41%	86%	52%
<u>TRIBUNAL POUR MINEURS ET/OU INCARCERATION A L'AGE ADULTE POUR COMPORTEMENT VIOLENT ET DELINQUANT (Petras, 2008)</u>			
Garçons très agressifs, perturbateurs en CP	34%	50%	32%
<u>TENTATIVES DE SUICIDE (Wilcox, 2008)</u>			
Filles	10%	20%	50%
Garçons	10%	18%	44%

COHORTE DE BALTIMORE : AMÉLIORATION DE LA SANTÉ ET RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

NUMÉRO SPÉCIAL
DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCE
2008

RÉDUCTION DU RISQUE
« TOUTES CHOSES ÉGALES PAR AILLEURS »

Contenu du programme GBG : 4 éléments-clés

Un rituel pluri-hebdomadaire basé sur 4 éléments-clés



Mise en pratique : exemple



Les 4 règles de notre classe

1. Nous devons travailler dans le calme.



2. Nous devons respecter les autres.



3. Nous ne devons pas nous lever sans permission.



4. Nous devons suivre les consignes.



Pratique du GBG dans le Var

140 enseignants formés

12 écoles partenaires

2335 élèves
bénéficiaires



Modalités de formation des enseignants

Formation initiale à la pratique du GBG

- 2 journées de formation initiale en début d'année
- 1 journée au d'échanges de pratiques en milieu d'année

Formation continue

- Pour chaque enseignant : une séance d'observation en classe suivie d'un débriefing
- Tous les 15 jours

Autonomie dans la pratique

- Au terme d'une année scolaire



MERCI POUR VOTRE
ATTENTION !

Contact : n.taurel@codes83.org



Colloque

TABLE RONDE

LA SANTE PUBLIQUE

DE DEMAIN

DANS LES HAUTES-ALPES

La santé publique sur le terrain... Et vous ?

Les politiques publiques : quelle place aux collectivités et entreprises pour promouvoir la santé des populations ?

- *Présentation des Conventions Territoriales Globales
Caisse Commune de Sécurité Sociale des Hautes-Alpes*
- *Au sein des entreprises... Impact de la nouvelle loi de la santé au travail*

André DUBOIS

Médecin du travail au GEST 05

- *Liens entre CPTS et collectivités*

Hélène BEGUIN

Coordinatrice de la CPTS Champsaur-Valgaudemar

LA CAISSE COMMUNE DE SÉCURITÉ SOCIALE DES HAUTES ALPES

LA CONVENTION TERRITORIALE
GLOBALE (CTG)



Préambule

Le dispositif vise à mettre les ressources tant financières que d'ingénierie de la branche Famille, au service d'un projet de territoire afin de délivrer une offre de service complète, innovante et de qualité aux familles.

Tous les champs d'intervention de la branche Famille peuvent être mobilisés : petite enfance, jeunesse, parentalité, animation de la vie sociale, accès aux droits, logement, handicap...

La CTG constitue un vecteur de déploiement des politiques publiques portées par la branche Famille.
Elle s'articule avec les schémas départementaux existants.

Sommaire

- 1/ La branche Famille au cœur du quotidien des familles et des territoires
- 2/ La Convention Territoriale Globale : un projet social de territoire

La branche Famille au cœur du quotidien des familles et des territoires

1 - Les missions de la branche Famille

2 - La Caisse commune de Sécurité sociale des Hautes-Alpes en chiffres

3 - La Caisse commune de Sécurité sociale des Hautes-Alpes sur votre territoire

1 - Les missions de la branche Famille



Permettre l'accès aux droits et aux services tout en menant une politique de contrôle et de lutte contre la fraude pour un paiement juste, rapide et régulier des droits.

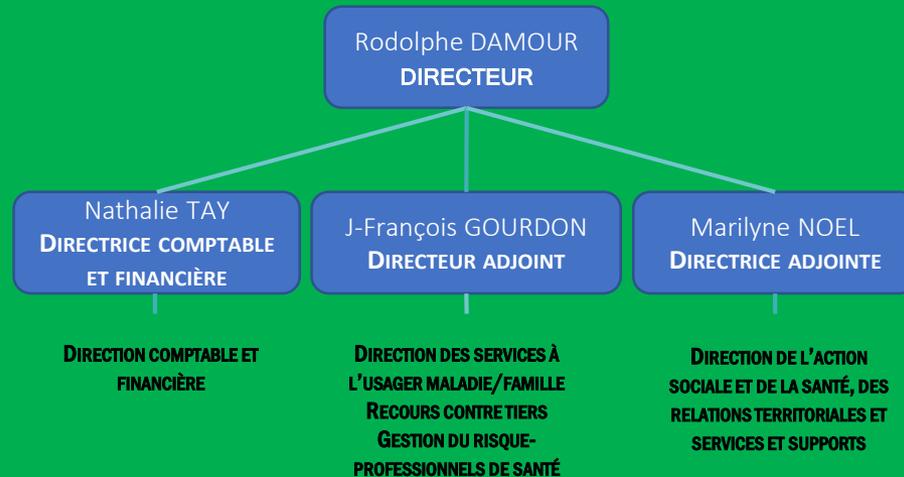
Développer une offre de services adaptée aux besoins de son territoire et favoriser le rapprochement de l'offre et de la demande.

Accompagner les familles en cas de difficultés le plus en amont possible et investir dès les premiers âges de la vie.

2 - L'organigramme de la CCSS des Hautes-Alpes

Le Conseil :

Il est présidé par Madame Nadine Pacalet.
Le Conseil s'assure du respect des engagements en matière de politique d'action sanitaire et sociale (famille, jeunesse, enfance, logement, habitat, précarité et animation sociale et maladie) sur proposition du Directeur.



3 - La CCSS des Hautes-Alpes en chiffres

En 2021

BRANCHE FAMILLE

60 608

personnes couvertes par au moins une prestation versée par la branche famille

Soit **43 %** de la population

Cela représente **26 191** allocataires



BRANCHE MALADIE

136 933

personnes couvertes l'assurance maladie

Soit **97 %** de la population

Cela représente **127 227** assurés

BRANCHE FAMILLE

149

millions d'€ de prestations versées dont :

11 millions d'€ au titre de l'action sociale

138 millions d'€ au titre des prestations légales

441€ de montant moyen mensuel des prestations légales perçues par foyer

En 2021



BRANCHE MALADIE

589

millions d'€ de prestations versées dont :

346 mille € au titre de l'action sociale

565 millions d'€ au titre des prestations Assurance Maladie

386 € de montant moyen mensuel des prestations Assurance maladie perçues par foyer



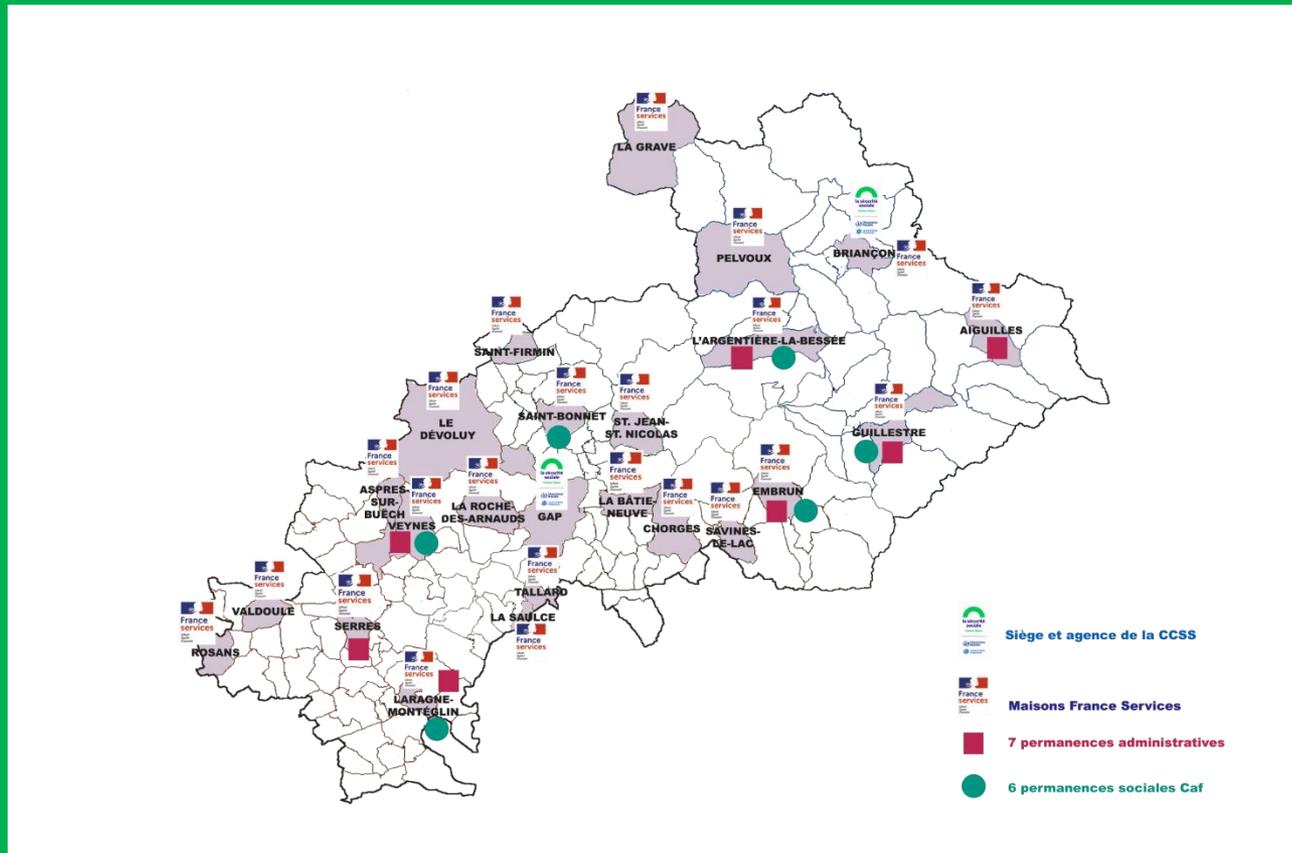
la sécurité sociale

Hautes-Alpes



Les offres de services

L'implantation territoriale



Convention Territoriale Globale

Un projet social de territoire

- 1 - Qu'est-ce que la Convention Territoriale Globale ?
- 2 - Le déploiement des Conventions Territoriales Globales
- 3 - Le pilotage des Conventions Territoriales Globales

Contexte



Une démarche généralisée

Taux de couverture national : 91% fin 2022

Taux de couverture départemental : 100% fin 2022

- la CTG est le cadre contractuel de référence des relations entre les organismes de la branche Famille et les collectivités territoriales et vient ainsi remplacer les Contrats Enfance Jeunesse (CEJ) au fil des renouvellements de ces derniers

La CTG, c'est quoi ?



La Convention territoriale globale (CTG) est une démarche partenariale, de construction d'un projet social de territoire partagé.

Elle se concrétise par la signature d'un accord politique conclu pour 4 ou 5 ans entre les Caf et une/des commune(s) et/ou intercommunalités (a minima).

Elle peut élargir l'accord aux différents acteurs majeurs du territoire.

En lien avec les enjeux des différents Schémas départementaux, et les plans de prévention et de lutte contre la pauvreté, elle favorise la qualité de service en mettant en cohérence les interventions de la CCSS et de l'ensemble des acteurs du territoire.

Cet accord politique implique une forte mobilisation des élus, du conseil et de la direction de la CCSS dans la conduite et le suivi de la démarche.

Pourquoi une CTG ?



Pour renforcer leurs actions, la branche Famille et les collectivités territoriales se mobilisent pour :

- ✓ Partager une vision globale et transversale du territoire avec les différents acteurs
- ✓ Articuler les politiques familiales et sociales avec les besoins des habitants et les évolutions des territoires
- ✓ Identifier les complémentarités entre les différentes offres existantes
- ✓ Optimiser les offres de services à destination des habitants et des familles
- ✓ Dégager des moyens pour développer des actions innovantes et expérimentales sur le territoire
- ✓ Promouvoir collectivement les actions menées auprès des administrés

La CTG, un projet global de territoire

Crèches, Relais Petite
Enfance, soutien aux projets
jeunes, culture...

Accueil d'enfants porteurs de
handicap en crèche, actions
de prévention...

Prestations, Rdv des
droits, accueil
physique, visio-
guichet...
Soutien face à des
évènements de vie
fragilisant



Lieux ressources pour
les parents,
Accompagnement à la
scolarité, Lieu accueil
enfants parents...

Centres sociaux,
Espaces de vie
sociale...

Prestations, lutte contre les
logements non-décent...

La CTG, un projet co-construit

Proposition, cette liste n'est pas exhaustive



Plus-values de la démarche CTG

Connaissance du territoire : avoir une vision globale et décloisonnée du territoire par le diagnostic, dans le but d'avoir une plus grande lisibilité de l'offre de service aux familles de l'intercommunalité, des communes, des institutions et acteurs associatifs

Mobilisation de l'ensemble des partenaires institutionnels, publics et associatifs autour du territoire et de ses enjeux pour adapter leurs politiques publiques aux besoins du territoire et cibler leurs modalités de soutien financier



Interconnaissance des acteurs : clarifier les interventions de chacun afin de renforcer l'articulation et la complémentarité des actions, éviter les doublons de financement

Adaptation de l'action aux besoins de la population : définir et dimensionner les services et équipements sur le territoire et prioriser des développements

Valorisation de l'attractivité du territoire : promouvoir le territoire auprès des habitants, d'acteurs associatifs et institutionnels

Une démarche progressive

Selon les contextes locaux, deux niveaux de CTG possibles :



CTG
au socle
minimum



Un diagnostic et un plan d'actions
intégrant ...

A minima :

Enfance - Jeunesse - Parentalité -
Animation de la Vie Sociale -
Accès aux droits

CTG
idéale



L'ensemble des champs d'intervention
de la branche famille
Élargissement à tous les acteurs du
territoire

Les instances « type » de pilotage



Comité de pilotage territorial

- Maires, Présidents EPCI et ses représentants
- Direction Générale des Services
- Président de la CCSS Directeur et représentants
- Représentants des Institutions associées

Structurer la démarche, valider le diagnostic et le plan d'action et contractualiser



Comité technique

- Représentants des communes et interco
- CCSS (Développement social et territorial, accès aux droits et aux services...)
- Représentations Institutions associées



Proposer un diagnostic territorial échéancé, un plan d'action, mettre en œuvre et évaluer la démarche à l'aide de bilans intermédiaires

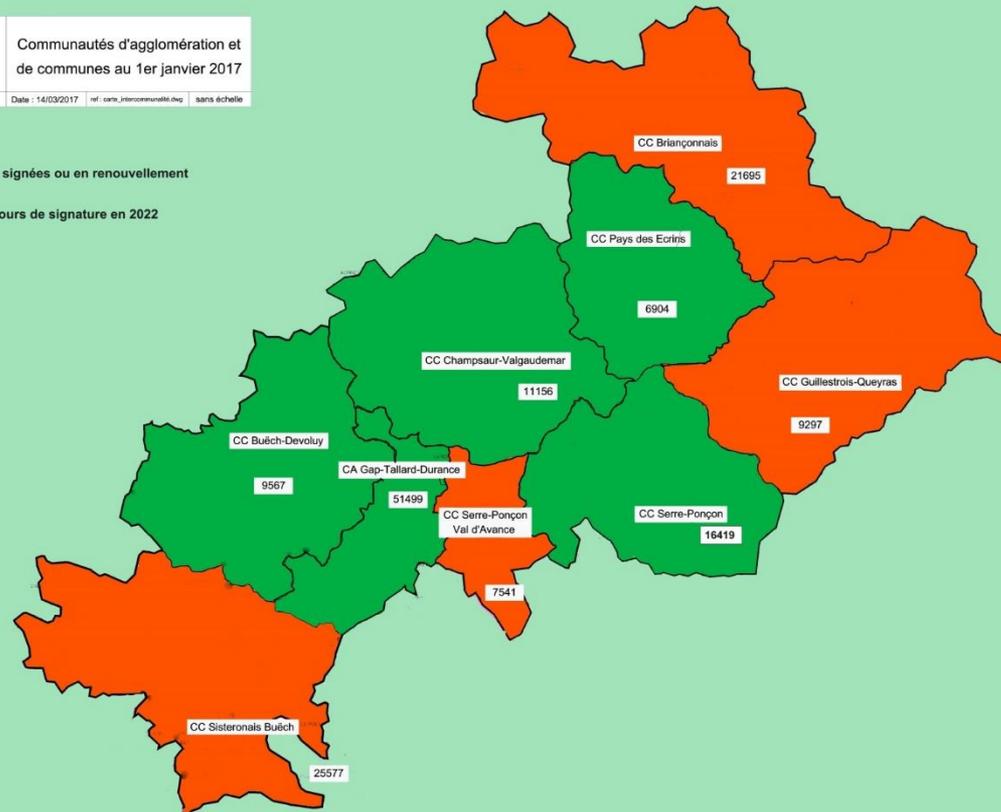
CTG, découpage départemental


LEMINISTRE DÉPARTEMENTAL
RÉGION HAUTES-ALPES
DDT 05 / SCAT

Communautés d'agglomération et
de communes au 1er janvier 2017

Suivi par : Date : 14/03/2017 ref. carte_intercommunale.dwg sans échelle

-  CTG déjà signées ou en renouvellement
-  CTG en cours de signature en 2022



CPTS et collectivités locales : construire des liens au service de la santé des habitants

Colloque du CoDES 05
Jeudi 13 octobre 2022 – Savines le Lac

Présentation :
Hélène BÉGUIN,
Coordinatrice de la
CPTS Pôle Santé Champsaur Valgaudemar



SOMMAIRE

- 1. Quelques éléments de contexte
- 2. CPTS et collectivités locales : pourquoi travailler ensemble ?
- 3. Des liens qui se construisent autour d'actions concrètes
- 4. Conclusion et perspectives

1. Quelques éléments de contexte



Un territoire rural et de montagne

- 11 000 habitants
- Faible densité
- Difficultés de mobilité
- Saisonnalité et tourisme
- Vieillesse
- 1 communauté de communes ;
25 communes



Une démographie médicale plutôt dynamique

- Une centaine de pros de santé libéraux
- 3 MSP et 2 cabinets de montagne
- 18 médecins généralistes
- Difficultés d'accès aux soins de second recours
- Manque de chirurgien-dentiste



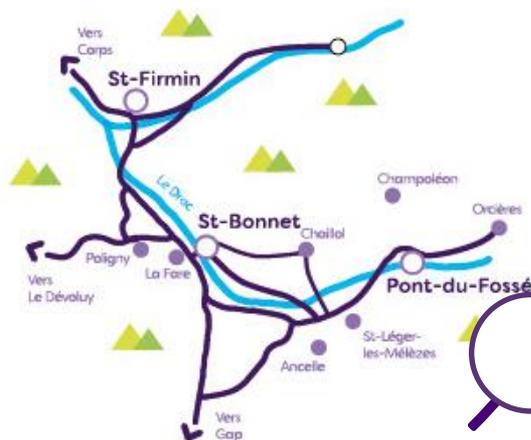
La CPTS Champsaur Valgaudemar

- Une petite CPTS (taille 1)
- **Un socle de référence : le projet de santé**
- Maison Sport Santé
- 73 adhérents don't 11 structures
- 5 salariées, 3,28 ETP



2. CPTS et collectivités locales dans le Champsaur Valgaudemar : pourquoi travailler ensemble ?

La santé, un enjeu pour...



La qualité de vie des habitants, la cohésion sociale et la citoyenneté

L'attractivité et le dynamisme du territoire (démographique, économique...)

Le « bien vieillir » dans nos territoires ruraux

L'activité touristique propre aux territoires de montagne

Les politiques d'aménagement et de l'habitat

3. Des liens qui se construisent autour d'actions concrètes...

Quelques
exemples :



Mais aussi :



4. Conclusion et perspectives



❖ Des projets en cours :

- Médiation en santé, « aller vers » et outils numériques : un projet LEADER en partenariat porté par la CPTS, avec l'espace France Services
- Des projets d'habitat inclusif portés par les collectivités : la CPTS comme partenaire porteur d'une expertise

❖ Les collectivités locales pour la CPTS : des partenaires incontournables

❖ La CPTS pour les collectivités locales : un interlocuteur privilégié sur la santé

Merci de votre attention !



COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTÉ

Champsaur Valgaudemar

Une CPTS, en bref !

C'est une association créée à l'initiative des acteurs de santé souhaitant s'organiser et se coordonner, à l'échelle d'un territoire, pour répondre aux besoins de santé locaux et faciliter le parcours de soins des patients.

Elle regroupe des professionnels de santé libéraux, des services et établissements médico-sociaux, sociaux ou hospitaliers, des acteurs de prévention et des représentants d'usagers, volontaires pour construire ensemble un projet territorial de santé.

Le projet de santé de notre CPTS :

- Faciliter l'accès à un **médecin traitant** et aux **soins non programmés** pour la population
- Soutenir l'**exercice coordonné** entre professionnels locaux, spécialistes et hôpital
- Favoriser de **nouvelles installations** de professionnels de santé sur le territoire
- Renforcer la **coordination** entre les acteurs autour des **personnes âgées** à domicile
- Développer la **prévention** à tous les âges de la vie
- Améliorer la **pertinence** et la **qualité** des soins

DES ACTIONS AU SERVICE DES HABITANTS...

DES INFOS SANTÉ LOCALES

Annuaire, actualités et événements, médecins et pharmacies de gardes...

DES CAMPAGNES ET DES ATELIERS PRÉVENTION

Mars Bleu, Octobre Rose, Mois sans tabac... Ateliers nutrition, mémoire, tabac, premiers secours...

DES PROGRAMMES D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ET DES PARCOURS DE SOINS ADAPTÉS AUX MALADIES CHRONIQUES

ETP diabète, ETP asthme, soins de support après cancer... pour mieux gérer sa maladie au quotidien.

UNE MAISON SPORT SANTÉ ouverte à toute personne souhaitant pratiquer ou reprendre une activité physique adaptée à sa santé.

- Accueil du public
- Bilans de la condition physique
- Orientation vers une activité adaptée
- Programmes de sport sur ordonnance sur 3 mois
- Activités à l'année, avec ou sans ordonnance

... ET DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ !

> DES ESPACES D'ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

Soirées interpro, réunions thématiques, conférences, rencontres partenaires...

> DES OUTILS POUR LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS

Programmes d'ETP et de sport santé, Parcours après cancer, Equipe mobile de santé visuelle...

> UN APPUI SUR LE NUMÉRIQUE EN SANTÉ

Messagerie sécurisée Azurezo, projets sur le dossier patient partagé, la téléexpertise...

> L'OPPORTUNITÉ DE CONCRÉTISER DES PROJETS

Santé environnement, addictions, télémédecine... sur tous les sujets, notre équipe est à l'écoute de vos besoins !

Et aussi : une veille sur l'actu, un site internet, des formations, des événements...



Colloque
**LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN**
DANS LES HAUTES-ALPES

ECHANGES

VISITE DES STANDS



**JEUDI
OCTOBRE
2022**
CCAS de
Savines-le-Lac



91

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier



Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN

Ateliers d'échanges et de réflexion

JEUDI
10 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

92

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ARS
HAUTES-ALPES

codes
HAUTES-ALPES

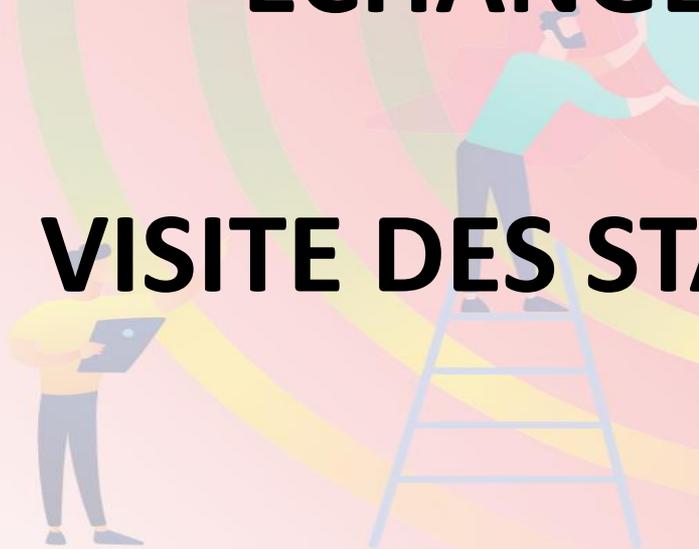
Colloque
**LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN**
DANS LES HAUTES-ALPES

ECHANGES

VISITE DES STANDS



**JEUDI
OCTOBRE
2022**
CCAS de
Savines-le-Lac



93

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier



Colloque

RESTITUTION

LA SANTÉ PUBLIQUE DE PRIMAIRE

Ateliers d'échanges et de réflexion

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

Atelier 1 :

Quelles sont nos ressources documentaires ?
Comment favoriser l'accessibilité à une
information fiable à tous ?

94

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE DE DEMAIN

DANS LES HAUTES-ALPES

RESTITUTION

Ateliers d'échanges et de réflexion

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

Atelier 2 :

La formation au service du territoire et de la santé des publics et usagers ?

95

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ars
ARS
HAUTES-ALPES
HAUTES-ALPES

codes
Code de Développement
Territorial
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE DE DEMAIN

DANS LE CADRE DES

RESTITUTION Ateliers d'échanges et de réflexion

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

Atelier 3 :

Les programmes probants...

De quoi parle-t-on et quelles sont leurs modalités
d'application ?

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ars
ARS Alpes
Provence

codes
Code de Développement
Régional
HAUTES-ALPES

Colloque

**LA RESTITUTION
DE DEMAIN**
DANS LE CADRE DES

**Ateliers d'échanges
et de réflexion**

JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

Atelier 4 :

**Les politiques publiques : quelle place aux
collectivités et entreprises pour promouvoir la
santé des populations ?**

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ars
ARS
HAUTES-ALPES
HAUTES-ALPES

codes
Code de Développement
Territorial
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE

DE DEMAIN

DANS LES HAUTES ALPES

JEUDI
13 OCTOBRE
2022

CAS de
Santé-le-Lac

Perspectives

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier



Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN
DANS LES HAUTES-ALPES

**Bernard
ZANEBONI**

JEUDI
12 OCTOBRE
2022

Administrateur du CoDES 05

99

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANCAISE

ARS
HAUTES-ALPES

codes
HAUTES-ALPES

Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE
DE DEMAIN

Jean-François

GOURDON

JEUDI
13 OCTOBRE
2022

*Directeur Adjoint de la
Caisse Commune de Sécurité Sociale
des Hautes-Alpes*

Colloque réalisé dans le cadre du Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions en Prévention et Promotion de la Santé PACA



Colloque

LA SANTÉ PUBLIQUE DE DEMAIN

DANS LES HAUTES-ALPES



JEUDI
13 OCTOBRE
2022
CCAS de
Savines-le-Lac

101

Colloque réalisé dans le cadre du DRSPI PPS PACA
Dispositif Régional de Soutien aux Politiques et aux Interventions
en Prévention et Promotion de la Santé PACA

Avec le soutien financier

REPUBLIQUE
FRANÇAISE

ars
ARS
Région PACA
Département
Hautes-Alpes

codes
Comité départemental
d'administration de santé
HAUTES-ALPES