

# Conférence de territoire Paris

Réunion du 17 /04 /2015

## La mise en place du Projet Santé pour les jeunes

# Décision de la CCPP du 19 Septembre 2014 sur les chantiers prioritaires 2015

— **Population concernée** : enfants:6/12 ans, adolescents:12/18 ans, jeunes adultes:18/25 ans

— **Contexte et éléments à prendre en compte**

1. Les jeunes: une population importante en IDF, à fort enjeu de santé (réduction des inégalités sociales de santé, prévention des risques)
2. Le projet de loi de santé (en discussion au printemps)
3. La mise en place Service territorial de santé publique

— **Trois axes d'intervention retenus par la CCPP**

1. Développer la connaissance de la santé des jeunes et de ses déterminants.
2. Faciliter l'accès à la santé et à une prise en charge adaptée.
3. Développer le capital santé des jeunes par la promotion des compétences psycho sociales/ les projets « Ecoles en santé ».

# Axe 1. Développer la connaissance de la santé de jeunes et de ses déterminants:

Mise en place  
début 2015

## =>Une mission d'observation santé des jeunes

### Contexte et enjeu général :

- La santé des jeunes, une approche populationnelle, transversale à de nombreuses thématiques.
- Beaucoup de données sont disponibles, mais sans être ni complètes, ni homogènes entre le niveau de la région et celui des départements.
- 9/10 des jeunes se déclarent en bon ou très bon état de santé (source: mini module européen sur la santé). Au-delà de cette perception globale de la santé, l'enjeu est de connaître de manière plus fine les aspects plus précis de la santé (maladies chroniques, mal être, limitations..) et de repérer les jeunes qui vont moins bien.

### Objectifs recherchés : .

1. Concevoir un programme d'études coordonné permettant de produire à échéance régulière de l'information sur la santé des jeunes et de la partager entre acteurs.
2. Définir des priorités et des indicateurs au niveau régional ainsi qu'au niveau départemental pour développer des stratégies d'interventions ciblées sur les déterminants de santé.

## — La démarche proposée :

- Organiser le recueil des données disponibles facilement, (études existantes..)
- Enrichir ce recueil avec les données des partenaires et des délégations départementales.
- Définir une liste d'indicateurs, pertinents, reconductibles dans le temps,
- Définir les déclinaisons territoriales envisageables : niveau départemental, infra départemental.

## — Les livrables :

- Le cahier des charges d'un programme d'études coordonné, et suivi dans le temps
- La structuration des données en termes de tableau de bord, fiches thématiques/ départementales
- A terme, l'objectif est en s'appuyant sur les données recueillies de développer des diagnostics partagés entre acteurs (logique de besoins et d'offre).

## — Les modalités :

- Un co-pilotage AR/ ORS IDF du chantier, la mise en place d'un groupe de travail régional (CCPP, acteurs disposant de données)
- Des réunions avec les délégations territoriales.



**LES TYPES D'INDICATEURS A SUIVRE:** reconductibles dans le temps, pertinents pour décrire une situation sociale dont on connaît l'influence sur la santé, un état de santé

<p><b>Quels types d'indicateurs?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Indicateurs contextuels de territoire</b> : caractérisation du contexte de vie des jeunes...</li> <li>- <b>Indicateurs socio – démographiques, sociaux</b>, socio-économiques, scolarité..: les déterminants de santé</li> <li>- <b>Indicateurs de santé</b> : comportements, conduites à risque, état de santé, recours aux soins .Ex accidentologie, surpoids/ obésité, santé bucco - dentaire, recours insuffisant au système de santé, d'accès à la prévention.</li> </ul>
<p><b>Quels types de données utilisables ?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Enquêtes</b>: Baromètre Santé INPES, ESCAPAD, OFDT, Cycle d'enquête en santé scolaire (CM2, 3 ème)..</li> <li>- <b>Bases médico administratives</b>: PMSI, SNIRAAM, ALD, Causes de décès...</li> <li>- <b>Recensement/ état civil</b>: données démographiques, de mortalité, de fécondité..</li> <li>- <b>Examens cliniques</b>: visites médicales en milieu scolaire, Examens de santé dans les centres d'examen de santé (16 ans et plus pour adultes).</li> </ul>

**Point de vigilance** : par catégories d'âge (indicatives) : enfants (6-12 ans)/ adolescents(12- 16/18 ans), jeunes adultes (18/25 ans), les problématiques et les partenaires identifiés sont à différencier.

## Exemples de déterminants de santé et d'indicateurs de santé

INDICATEURS	PETITE ENFANCE	ADOLESCENCE	JEUNES ADULTES
<b>Déterminants individuels /style de vie</b>	-Pratique du sport, d'activités physiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pratique du sports, des activités physiques</li> <li>- sexualité</li> <li>- Comportements face à l'alcool, tabac, drogue</li> <li>- Temps passé devant les écrans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pratique du sport, des activités physiques</li> <li>-sexualité</li> <li>- Comportements face à l'alcool, tabac, drogue</li> <li>- Temps passé devant les écrans</li> </ul>
<b>Déterminants socio démographiques/ économiques :</b>	-Niveau de vie des familles	-Niveau de vie des familles	Niveau de vie des familles
<b>Etat de Santé : comportements, conduites à risques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nutrition/ surpoids: obésité</li> <li>-Troubles :sensoriels : auditifs, visuels, de croissance</li> <li>- Santé mentale</li> <li>-Maladie chroniques</li> <li>-Problèmes dentaires</li> <li>-Handicap</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nutrition/ surpoids: obésité</li> <li>-Troubles :sensoriels : auditifs, visuels, de croissance</li> <li>- Santé mentale</li> <li>-Maladie chroniques</li> <li>-Problèmes dentaires</li> <li>-Handicap</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nutrition/ surpoids: obésité</li> <li>-Troubles :sensoriels : auditifs, visuels,</li> <li>- Santé mentale</li> <li>-Maladie chroniques</li> <li>-Problèmes dentaires</li> <li>-Handicap</li> </ul>
<b>Recours à la prévention et aux soins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recours à la prévention et aux soins</li> <li>- Recours aux urgences,</li> <li>- Couverture vaccinale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Idem+</li> <li>- Recours à la contraception/ contraception d'urgence, l'IVG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Idem +Accès aux droits propres et aux soins</li> </ul>
<b>Offre de soins</b>	- Densité de MG, spécialistes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Densité de MG (spécialistes)</li> <li>- Offre en centres de planification familiale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Densité de MG (spécialistes)</li> <li>- Offre en centres de planification familiale</li> </ul>

## Calendrier prévisionnel 2015

	1 er semestre	2 ème semestre
<b>Recueil des données disponibles</b>	<b>X</b>	
<b>Proposition d'indicateurs</b>	<b>X</b>	
<b>Cahier des charges du programme d'études</b>	<b>X</b>	
<b>La structuration des données recueillies</b>		<b>X</b>
<b>Elaboration de fiches thématiques/ départementales</b>		<b>X</b>

## Axe 2. Faciliter l'accès à la santé et à une prise en charge adaptée des jeunes

=> **Chantier 1** : l'accès aux droits, à la prévention, aux soins des jeunes de 16/ 25 ans

Co-pilotes: Assurance Maladie/ ARS

Mise en place  
début 2015

### — Les objectifs

- Faciliter l'accès à la santé à un âge charnière du point de vue sanitaire et social.
- Eviter les ruptures de prise en charge en charge, voire le renoncement à la santé et aux soins liés à la méconnaissance des droits à la protection sociale, du système de santé et des structures d'accueil et de prise en charge, liés aussi aux changements de situation, aux difficultés d'insertion sociale, professionnelle des jeunes.
- Informer les jeunes qui sont en manque de repères et de motivation pour s'intéresser à leur santé.

### — Le périmètre du chantier :

- Les jeunes de 16/25 ans en période de transition vers un statut propre d'assuré (16 ans) avec prise en compte de leurs situations par rapport aux droits et à l'accès à la santé, selon leur statut: (étudiants, contrats d'apprentissage, filières d'insertion comme les missions locales, jeunes sans droits, éloignés du système de santé), jeunes en rupture familiale.



## La démarche conduite :

- Accès aux droits: un état des lieux de l'existant, (ce qui marche bien, moins bien, les points de ruptures en termes d'information, d'aide à l'affiliation concernant les prises en charge pour la protection sociale de base et les complémentaires santé) et propositions d'améliorations.
- Accès à la santé: réflexion à engager sur un parcours droits et santé s'appuyant sur l'existant. Certains offres existent déjà. Ex : vaccinations, sevrage tabagique, contraception d'urgence, bucco-dentaire pour l'Assurance Maladie, sur d'autres volets des partenaires peuvent trouver un intérêt à s'impliquer (sport, loisirs, nutrition..).

## L'organisation du chantier :

- **Un groupe de travail régional organisé en deux volets/ deux sous- groupes** : accès aux droits et parcours de santé des jeunes (accès à la prévention) qui aura à réfléchir à la modélisation d'un parcours santé jeunes.

Partenaires impliqués: organismes de Protection sociale de base et complémentaires, relais éducatifs et d'insertion

- **Une action de lancement du chantier début 2015** avec la mise en place d'une action d'information et d'ouverture/ facilitation de l'accès aux droits+ proposition d'un bilan de santé et d'une offre prévention et son évaluation.

Territoire : SEINE ST DENIS, avec la **modélisation et l'expérimentation d'un parcours droits et santé jeunes en SEINE ST DENIS** avec les Missions locales de Sevrans et Bobigny

## Ex: Architecture du «PASSEPORT SANTE JEUNES»

### Elaboration du projet avec les partenaires

- Collecte des données, écoute et concertation
- Formalisation du projet: territoire, filières retenues, partenariats,



### Mise en œuvre du PASS SANTE JEUNES

en filières d'insertion: Missions locales, Ecoles de la deuxième chance, ALJT... sous forme de modules ou ateliers



#### 1. Mes droits:

Information sur les droits, la carte vitale et aide à l'affiliation Protection sociale de base + complémentaires santé )

#### 2. Mon capital santé:

Sensibilisation à la santé, bases de l'attitude santé, information sur les structures et dispositifs de droits commun accessibles

#### 3. Mes offres santé:

Bilan de santé, offre vaccinations, sevrage tabagique, contraception  
Pass santé villes ouvrant droit a des offres ex Activités sportives

## AXE 2 ( suite)

=> **Chantier 2 : Améliorer l'accès à la santé des jeunes en développant l'information en tant que service :**

**« Pass info santé »**

**Mise en place 1<sup>er</sup>  
semestre 2015**

### — **Le Contexte:**

- Une difficulté des jeunes et de leurs familles à s'orienter dans l'offre de santé du fait d'une méconnaissance des structures et dispositifs existants dans leur territoire de vie : département, quartier. (source écoute des jeunes / conférence débat Hauts de Seine)
- Un manque de visibilité sur ces structures également de la part des acteurs et relais sanitaires, sociaux, éducatifs en contact avec les jeunes, qui ne peuvent pas jouer efficacement leur rôle d'information/ orientation des jeunes.

### — **Les objectifs**

- Rendre plus lisible et plus accessible pour les jeunes les dispositifs d'accès et de prise en charge de la santé en regard de leurs besoins.
- Mettre en cohérence et mieux articuler les acteurs et les dispositifs existants pour que les jeunes bénéficient d'une offre s'intégrant dans une logique parcours..

### — **Le périmètre de l'action:**

- Les enfants, adolescents et jeunes adultes (contenu d'information à différencier selon les catégories d'âge).

## — La démarche conduite:

- Lisibilité et accessibilité de l'offre : développer une initiative régionale en termes d'information par ex : un site, une application mobile permettant à chaque jeune d'avoir connaissance du dispositif santé auquel il a un droit d'accès sous forme de présentations, cartographies de l'offre, points de contacts).

## — Éléments à prendre en compte pour construire cette offre de service pour les jeunes:

- L'offre de service doit ouvrir des accès immédiats et facilités au moment où le jeune se pose la question de sa santé, en proximité (département, ville, quartier).
- Elle doit permettre de renforcer l'information aux points de contacts existants et auprès des acteurs engagés auprès des jeunes (éducation Nationale, professionnels de santé, antennes jeunes... ).
- Elle doit être conçue dans une logique utilisateurs c'est-à-dire en partant des besoins, mais aussi des modes de contact des jeunes, de leur comportement et attentes en matière de recherche d'informations ( internet, information sur les mobiles) avec recherche d'interactivité. .

## — L'organisation du chantier :

Une expérimentation d'une plate forme d'information suivie d'une modélisation pour développement éventuel sur d'autres sites après évaluation

### Modalités

1. Mise en place d'un groupe de travail départemental pour définir le cahier des charges, les contenus de la plateforme d'information, suivie d'un appel à projet pour la mise en œuvre technique
2. Conception d'un cahier des charges par un groupe de travail CCPP, puis appel à projet pour la conception et la mise en œuvre.

## — Territorialisation à définir :

Val de Marne



## Axe 3. Développer le capital santé des jeunes

=> par la promotion des compétences psycho sociales et la promotion de la santé

**Co-pilotes:** Direction inter-régionale de la PJJ /Education Nationale/ ARS

Mise en place  
début 2015

### — Le constat:

- **La santé dès le plus jeune âge, un axe fort du projet de loi de santé** qui met l'accent sur le rôle de l'école, comme espace où l'enfant acquiert des compétences et comme lieu privilégié d'intervention en prévention et promotion de la santé.
- **Les compétences psycho sociales (CPS)** : un concept central dans les programmes de promotion de la santé, car il concerne l'acquisition d'aptitudes utiles à la vie.

### Mais

Un développement tardif (souvent à l'adolescence, période de prise de risques) et insuffisant au niveau des actions proposées par les acteurs franciliens, avec des actions trop ponctuelles et insuffisamment intégrées dans des programmes.

### — Les objectifs :

- Développer la montée en puissance et la qualité des programmes de promotion de la santé intégrés dans le temps scolaire et périscolaire.
- Aider les enseignants à mettre en œuvre des projets et des situations d'apprentissages adaptées aux phases de développement des jeunes, s'appuyant sur les CPS par des actions de professionnalisation .

## — La démarche conduite :

- Volet 1: promotion de programmes intégrant les compétences psycho sociales s'appuyant la sensibilisation des décideurs sur les actions existantes et le soutien professionnel des acteurs afin de les inciter et de les aider à monter des programmes suivis dans le temps..
- Volet 2: Développement de projets types « Ecoles en santé » sur le temps scolaire et périscolaire s'appuyant sur des leviers de mobilisation: ex projets ICAP/ nutrition/ activités physiques.

## — L'organisation du chantier :

- **Un groupe de travail régional** qui aura à réfléchir aux conditions de développement des programmes « Ecoles en santé »
- **Un volet professionnalisation sur les compétences psycho sociales**( adaptation d'un programme en cours de l'IRESP/ PRC aux institutions membres de la CCPP et leurs relais territoriaux.
- **Une expérimentation s'appuyant sur la modélisation de programmes de référence** (suivis dans le temps, favorisant une bonne articulation entre l'école primaire et le collège).  
Partenaires impliqués: Direction inter-régionale de la Protection Judiciaire de la Jeunesse, Education Nationale, Mission, Mutualité IDF, DRJSCS, DDCS ...

## — Territorialisation envisagée: Ville de Paris

- **Une première action prévue** : l'organisation d'une journée d'information/ Mobilisation des acteurs territoriaux sur Paris.

## En Synthèse, sur les chantiers à ouvrir.

	CHANTIER	TYPE D'ACTION	JEUNES	PILOTES	CONTRIBUTEURS	TERRITOIRES D'INTERVENTION
<b>AXE 1</b>	<b>CONNAISSANCE DE L'ETAT DE SANTE DES JEUNES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>MISSION OBSERVATION SANTE DES JEUNES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfants</li> <li>adolescents</li> <li>jeunes adultes</li> </ul>	ORS/ ARS	<ul style="list-style-type: none"> <li>CCPP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cadre régional et territorialisation départementale.</li> </ul>
<b>AXE 2</b>	<b>ACCES FACILITE A LA SANTE ET PRISE EN CHARGE ADAPTEE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><u>CHANTIER 1</u> Accès aux droits, à la prévention et aux soins</li> <li><u>CHANTIER 2:</u> Améliorer l'accès à la santé en développant l'information</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>16/25 ans en difficultés d'insertion</li> <li>Enfants</li> <li>Adolescents</li> </ul>	Assurance Maladie/ ARS  ARS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Groupe de travail régional</li> <li>Groupe de travail</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SEINE ST DENIS</li> <li><u>Lieu:</u> Bobigny ALJT/ CROUS/ CPAM / DT Janvier 2015</li> <li>SEINE ET MARNE (intéressé)</li> <li>A définir .</li> </ul>
<b>AXE 3</b>	<b>CAPITAL SANTE DES JEUNES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><u>CHANTIER 1</u> Développement des compétences psycho sociales</li> <li><u>CHANTIER 2</u> Ecoles en santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfants</li> <li>Adolescents</li> </ul>	PJJ/ EDUC. NATIONALE /ARS  MUTUALITE IDF/EDUC NATIONALE /ARS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Groupe de travail régional</li> <li>Groupe de travail régional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>PARIS ( Nord/ est en priorité)</li> </ul>