

# Diagnostic local de santé de Poitiers //



# Diagnostic santé-social de Poitiers

## Contexte et objectifs

► **CLS de 2<sup>ème</sup> génération de Poitiers arrive à échéance le 31/12/2022**

► **Objectif :**

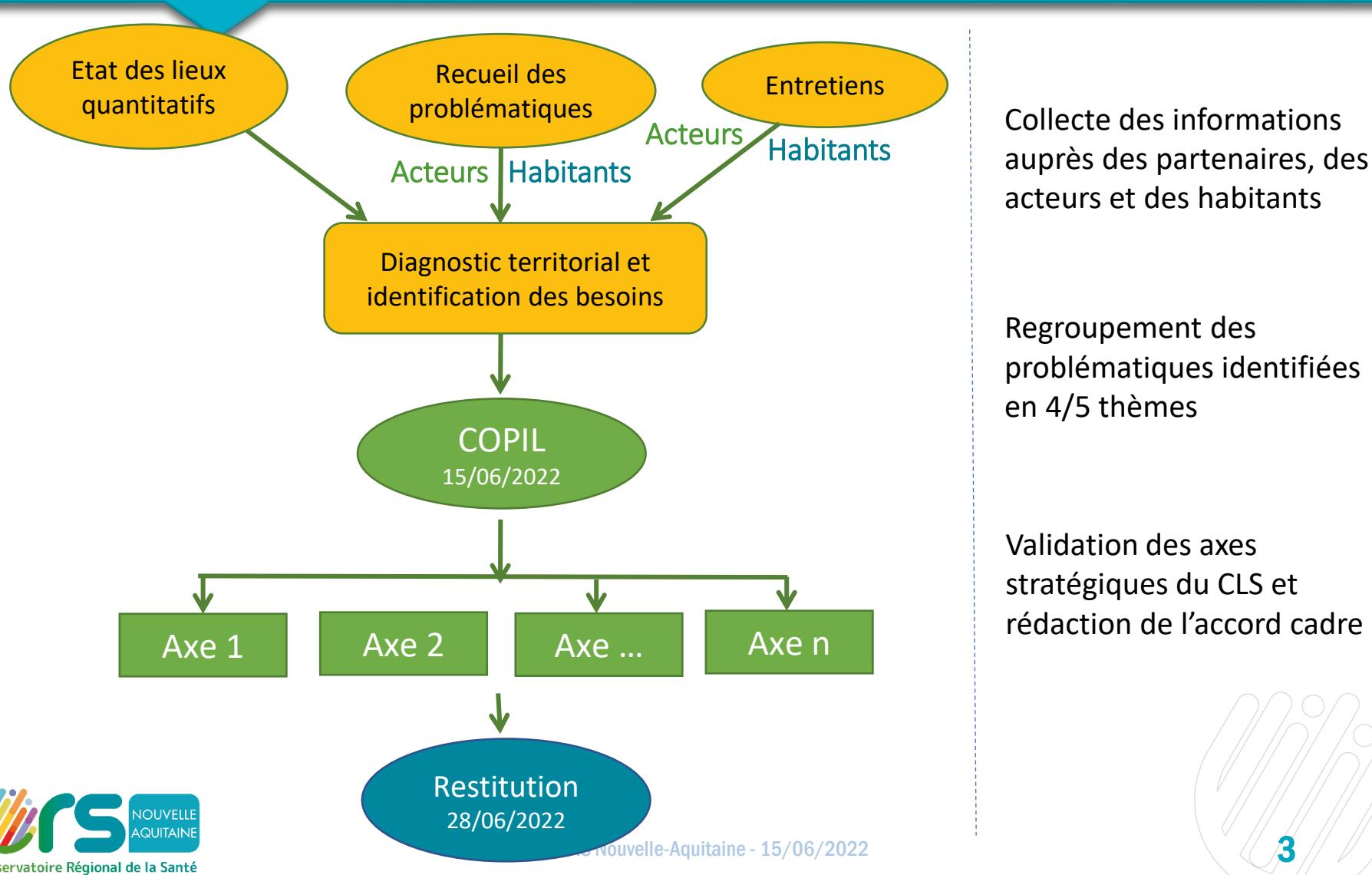
- Réaliser un **état des lieux préalable** à la mise en place du prochain CLS
  - ✓ Mettre en évidence des spécificités du territoire
  - ✓ Identifier les problématiques à prendre en compte
  - ✓ Particulièrement sur la santé des enfants (0-15 ans)



**Identifier et définir des thèmes prioritaires**



## En pratique : définition des axes stratégiques du CLS





## La construction du diagnostic local de santé

### Recueil indicateurs quantitatifs

Recueil et traitement de données existantes à l'échelle de Poitiers (quartiers si disponibles)

Comparaisons à des valeurs de référence : département, région , France métropolitaine

Spécifique sur la santé des enfants (0-15 ans)

### Consultation des acteurs

\* **Enquête en ligne** sur le recueil des problématiques du territoire (*Oct-Nov 2021 – 69 répondants*)

\* **8 Entretiens collectifs thématiques** (*Fev-avril 2022*)

- Santé des jeunes enfants (10)
- Santé des enfants/adolescents (1<sup>er</sup> groupe : 6 / 2<sup>ème</sup> : 9)
- Santé des jeunes/étudiants (12)
- Santé des séniors (12)
- Acteurs du social/insertion (1)
- Professionnels de santé (2)
- Accès aux droits et aux soins (6)
- Santé environnement (14)

\* **Membres du COPIL (10) et des partenaires CLSM (15)**

### Consultation des habitants

\* **Enquête en ligne** sur <https://jeparticipe-grandpoitiers.fr> (*Mars-Avril 2022 – 149 répondants*)

- **1 Entretien collectif habitants** (*24 mai 2022 – 6 participants*)



## Le portrait du territoire

Recueil d'indicateurs quantitatifs

### ► Méthode :

- Recueil d'indicateurs disponibles, avec des demandes complémentaires de données auprès de partenaires (Education nationale, Assurance maladie, CMP-IJ,...)
- Utilisation de données issues d'enquêtes

### ► Comparaison des indicateurs à différentes échelles

- Ville de Poitiers et quartiers si disponibles
- Comparaisons à des valeurs de référence : département, région , France métropolitaine



## Le portrait du territoire : Généralités

Recueil indicateurs quantitatifs : généralités

- La population de la ville de Poitiers est stable
- Précarisation des niveaux de vie des seniors
- Fortes disparités sociales
- Des familles monoparentales qui progressent fortement
- Une population plus diplômée qu'à l'échelle nationale et une plus forte représentation d'étudiants, des employés et des professions intermédiaires.
- Une ville avec une forte concentration d'emplois
- Une proportion de personnes en situation de handicap plus élevée qu'au niveau national.
- Un état de santé comparable ou plus favorable que les valeurs nationales mais une surmortalité avant 65 ans
- Des densités de professionnels libéraux en tension.





## Le portrait du territoire : Etat de santé

Source : Tableau de bord ORS Nouvelle-Aquitaine

Une situation plutôt favorable exceptée pour la mortalité prématuée pour les hommes

**Mortalité** (nombre annuel moyen de décès et taux standardisé pour 100 000 habitants)

	effectif	taux	position	taux France hexagonale	taux Nouvelle-Aquitaine	taux Vienne
54. Mortalité générale	572	765,3	●	871,3	858,3	839,5
55. Mortalité prématuée (avant 65 ans)	126(S)	226,1	●	197,1	197,3	195,2
56. Mortalité prématuée pour les hommes	82	310,8	●	271,2	271,7	268,4
57. Mortalité prématuée pour les femmes	44	145,0	●	126,8	126,7	125,5
58. Décès par cancer	174	249,3	●	242,6	240,9	247,5
59. Décès par maladie de l'appareil circulatoire	136	174,1	●	219,5	225,8	221,9
60. Décès liés à l'appareil respiratoire	35	44,4	●	58,6	54,4	54,0
61. Décès par suicide	12	16,0	●	14,9	17,1	17,5
62. Décès liés à un accident de circulation	<5	3,8	●	4,8	6,0	4,5
63. Mortalité prématuée évitable (avant 65 ans et par des causes accessibles à la prévention)	39	69,6	●	60,1	63,9	63,5
64. Décès liés au tabac	80	116,1	●	131,1	126,7	123,8
65. Décès liés à l'alcool	21	33,8	●	28,6	25,6	28,4



## Le portrait du territoire : Etat de santé

Source : Tableau de bord ORS Nouvelle-Aquitaine

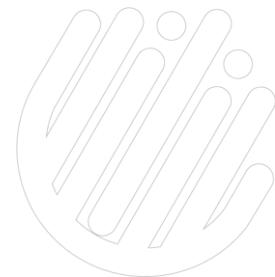
Une situation plutôt défavorable au regard du recours aux soins et des consommation de médicaments psychotropes

	effectif	taux	position	taux France hexagonale	taux Nouvelle-Aquitaine	taux Vienne
103. Assurés et ayant droit ayant consulté un médecin généraliste au moins une fois dans l'année (et part pour 100 habitants*)	61 583	70,0	●	82,7	84,5	81,9
104. Assurés et ayant droit ayant consulté un chirurgien-dentiste au moins une fois dans l'année (et part pour 100 habitants*)	23 647	26,9	●	35,6	34,6	32,4
105. Femmes bénéficiaires interrégimes ayant eu au moins un remboursement de psychotropes au cours de l'année (et taux standardisé pour 100 femmes)	9 791	24,1	●	nd	24,3	24,2
106. Hommes bénéficiaires interrégimes ayant eu au moins un remboursement de psychotropes au cours de l'année (et taux standardisé pour 100 hommes)	5 711	18,6	●	nd	16,2	15,9
107. Passages aux urgences des habitants du territoire (et taux pour 100 habitants)	24 733	28,1	●	nd	28,6	29,3
108. Passages aux urgences des habitants de 75 ans ou plus (et part pour 100 passages aux urgences)	2 922	11,8	●	nd	17,1	16,5
72. Femmes de 25 à 64 ans ayant eu au moins un frottis cervico-utérin entre 2016 et 2018 (et taux brut de recours pour 100 femmes âgées de 25 à 64 ans)	9 897	47,0	●	54,0	54,9	52,2



## Généralités : Santé environnement

- ▶ **Qualité de l'air extérieur** jugée bonne une grande partie de l'année mais avec des taux d'émissions de particules fines importants du fait du caractère urbain du territoire
- ▶ **Pollens** : Présence de pollens allergisants dans l'air qui varie au long de l'année. Installation de l'ambroisie dans la Vienne.
- ▶ **Îlots chaleur** : un centre ville urbain et minéral qui peut favoriser des élévations de températures localisées diurnes et nocturnes
- ▶ **Bruit** : A proximité des axes de transports et aussi quelques secteurs à enjeux identifiés / Jeunes
- ▶ **Moustiques tigres** : Observés sur Poitiers mais aucune contamination constatée en France métropolitaine ( dengue, zika, chikungunya)
- ▶ **Eau** : Pollution observée (pesticides; micro polluants) dans le Clain. Vigilance accrue sur le développement de bactéries liée à la diminution de ressources en eau
- ▶ **Insalubrité logements** : une centaine d'intervention traitées à l'année (bâti ancien et quelques logements sociaux)





## Le portrait du territoire : Santé environnement

Source : Tableau de bord ORS Nouvelle-Aquitaine

Des situations de logements insalubres et de résidence sans confort,  
plutôt dans le bâti ancien

Habitat	effectif	taux	position	taux France hexagonale	taux Nouvelle-Aquitaine	taux Vienne
36. Résidences principales (et part pour 100 logements)	48 460	88,0	●	82,3	79,5	84,6
37. Ménages propriétaires de leur résidence principale (et part pour 100 ménages)	14 792	30,5	●	57,7	62,4	61,8
38. Logements vacants (et part pour 100 logements)	4 989	9,1	●	8,0	8,5	9,8
39. Résidences principales construites avant 1946 (et part pour 100 résidences principales)	8 658	17,9	●	22,5	25,2	25,8
40. Résidences principales sans confort ( <i>ni douche, ni baignoire</i> ) (et part pour 100 résidences principales)	160	0,3	●	0,4	0,4	0,4

- La plupart des situations de logements insalubres concernent le bâti ancien de Poitiers mais également quelques logements sociaux
- Les publics particulièrement concernés sont les familles avec enfants, les personnes seules ayant des faibles ressources, les personnes âgées ayant de faibles retraites, les étudiants, les publics rencontrant des problèmes de santé mentale

Source KPMG, Analyse des besoins sociaux,  
d'après des données de la Direction Hygiène Publique Qualité Environnementale





## Le portrait du territoire : Santé environnement

Une qualité de l'air impactée par le transport et le tertiaire,  
caractéristique des zones urbaines

- ▶ **685 tonnes annuelles d'Oxyde d'azote émises à Poitiers**  
*sur Grand Poitiers, 76 % de ces émissions sont liées au transport*
- ▶ **Les émissions de microparticules atteignent 115 tonnes pour les PM10**  
*Sur Grand Poitiers, liées à l'agriculture (36 %), puis au résidence et tertiaire (34 %)*
- ▶ **et 97 tonnes pour les PM 2,5**  
*Sur Grand Poitiers, liées au résidence tertiaire (55 %) puis au transport (22 %)*
- ▶ **ce qui est plus important que les autres échelles de comparaison (lié au caractère urbain)**

Source : [Observatoire Régional Santé Environnement – ORSE](#)  
[\(observatoiresanteenvironnement-na.fr\)](#), données Juin 2016 publiées en  
2020 (ATMO Nouvelle-Aquitaine)





## Le portrait du territoire : santé des enfants

Recueil d'indicateurs quantitatifs

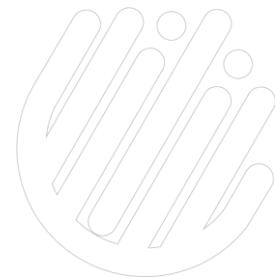
Santé des enfants (0-15 ans)

### Plusieurs thèmes

- Périnatalité
- Démographie
- Education/Protection de l'enfance
- Mode de vie
- Offre de santé/recours aux soins
- Etat de santé
- Handicap
- Prévention et vaccination

### Plusieurs sources de données

- Insee, PMI, SNIIRAM, CMP-IJ, Assurance Maladie
- [Recueil](#) diagnostic infirmier en Nouvelle-Aquitaine (DINA – 6<sup>ème</sup>)
- [Open data](#) sur les conditions de vie des enfants de la Drees



## Le portrait du territoire sur la santé des jeunes : Synthèse

	A retenir
1 Périnatalité 	<ul style="list-style-type: none"><li>- Près de 1 000 naissances annuelles</li><li>- Des indicateurs néonataux favorables</li><li>- Une part ++ d'enfants nés de mères jeunes (-20 ans) ou âgées (+ 40 ans)</li></ul>
2 Démographie 	<ul style="list-style-type: none"><li>- 13 000 enfants de 16 ans et moins (15 % de la pop totale), en augmentation, particulièrement concernant les 3-5 ans et 12-15 ans</li><li>- 15 % sont de nationalité étrangère</li><li>- 1/4 des familles sont monoparentales, en augmentation (+13 %) depuis 2012, variables selon les quartiers</li></ul>

## Le portrait du territoire sur la santé des jeunes : Synthèse

### 3 Education



- Une part élevée d'élèves en REP et d'élèves en retard scolaire en 6<sup>ème</sup>
- Moins d'élèves fréquentant **la cantine** et avec des inégalités sociales + marquées
- Un ressenti scolaire en 6<sup>ème</sup> semblable à celui des élèves du département et de la région
- Une part moins élevée de jeunes sortis du système scolaire avec peu ou pas de diplôme (22 % vs 28 % en Vienne)

### 4 Mode de vie



- Un écart ++ d'inégalités des niveaux de vie
  - ++ pop avec niveau de vie élevé (% de cadre)
  - ++ pop précaire (csp défavorisées, au chômage, bas revenu)
- Des conditions de logement moins favorables (suroccupés, anciens, HLM)
- 1 400 places en accueil collectifs, soit un taux d'accueil moindre
- Bonne accessibilité aux équipements
- Des licences sportives moins fréquentes pour les filles de - de 15 ans

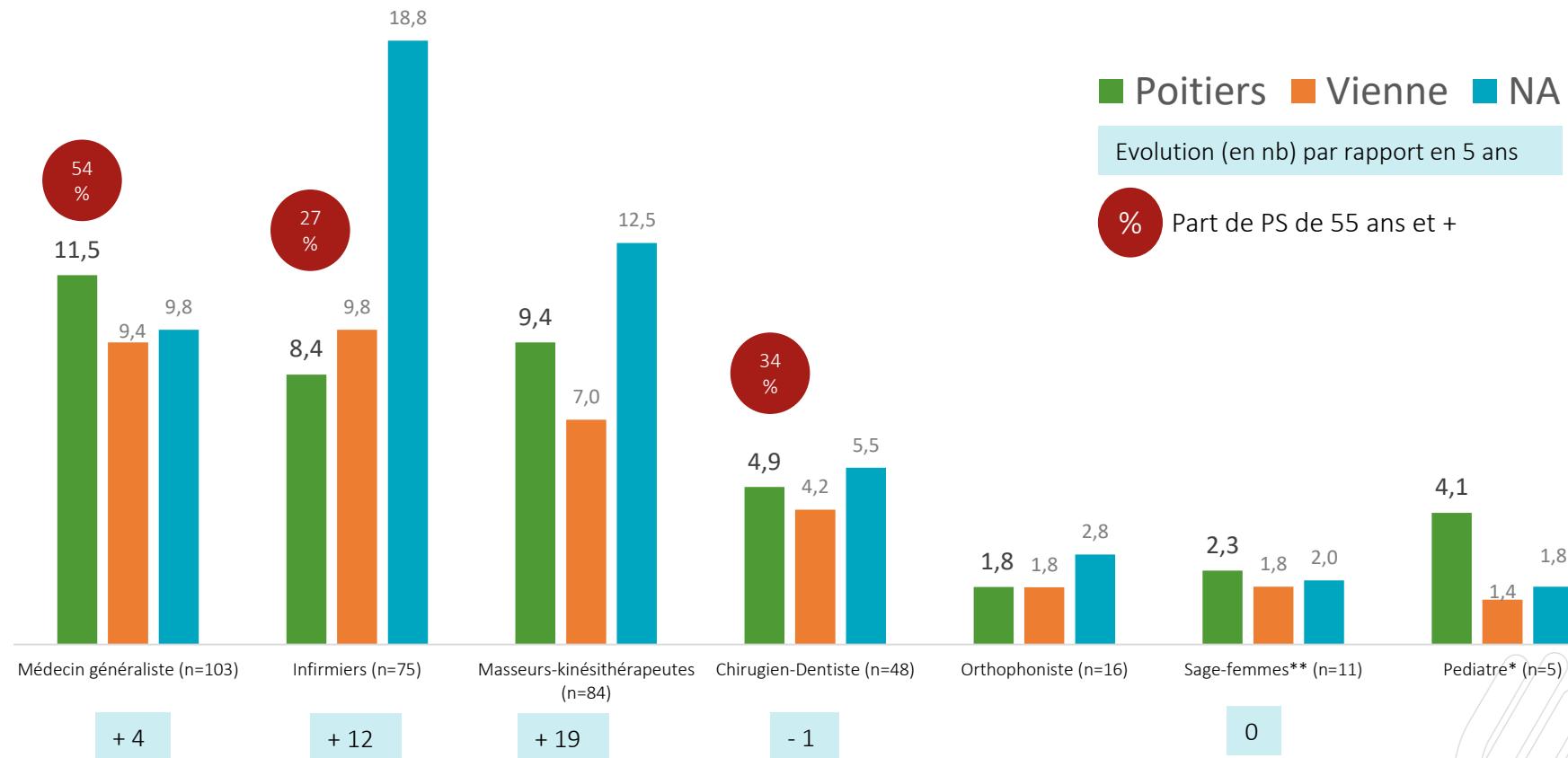
## Zoom sur la santé des élèves de 6<sup>ème</sup> de Poitiers (Source : DINA)

<b>Sommeil et écran</b>	<b>Poitiers (8 collèges)</b>	<b>Dep. 86</b>	<b>Nouvelle-Aquitaine</b>
Jugeant bonne la qualité de leur sommeil	<b>92,6</b>	93,2	95,3
Dispose d'au moins un écran dans la chambre	<b>73,9</b>	69,7	66,6
Passe 2h ou plus par jour devant un écran (entre la sortie des cours et l'endormissement)	<b>27,5</b>	25,8	23,0

<b>Nutrition</b>	<b>Poitiers (8 collèges)</b>	<b>Dep. 86</b>	<b>Nouvelle-Aquitaine</b>
Petit-déjeuner tous les jours ou régulièrement	<b>85,7</b>	86,5	89,5
Pratique activité physique régulière (en dehors des cours d'EPS)	<b>59,3</b>	59,4	66,0
Surcharge pondérale	<b>18,4</b>	20,2	20,0

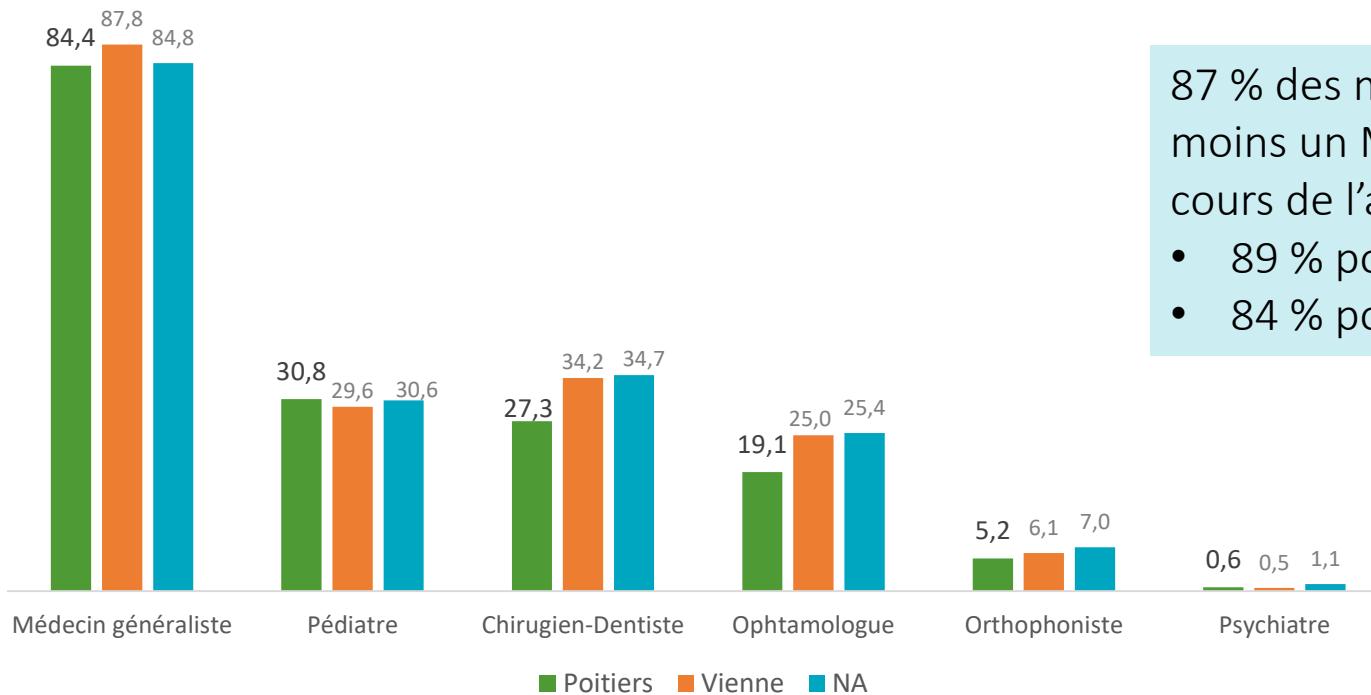
## 5 Offre de santé

*Effectif et densité des professionnels libéraux en 2021 (pour 10 000 hab)*



## 5 Recours aux soins

Proportion des habitants de moins de 18 ans ayant consulté au moins une fois le professionnel de santé dans l'année en 2019 (pour 100 000 hab)



87 % des mineurs ont consulté au moins un MG et/ou un pédiatre au cours de l'année :

- 89 % pour les moins de 11 ans
- 84 % pour les 11-18 ans

Sources : SNIIIRAM – ATIH Exploitation : ORS NA

## Le portrait du territoire sur la santé des jeunes : Synthèse

5

### Offre de santé/recours aux soins



- Moins d'actes dentaires et de suivis orthodontiques
- Une proportion élevée de jeunes avec un état dentaire incorrect (19 %)
- Un recours plus élevé aux psychotropes
- Près de 2 000 enfants suivis en CMP-IJ dont 62 % sont des garçons

6

### Etat de santé



- 6 décès annuels chez des moins de 15 ans
- 300 enfants en ALD (2 %) dont 1/3 pour affections psychiatriques, en augmentation
- Moins de 1 200 séjours hospitaliers annuels des jeunes, dont 1/5 pour maladie respiratoire
- Des maladies chroniques plus fréquentes mais moins d'asthme
- En 6<sup>ème</sup>, des douleurs de l'appareil locomoteur plus fréquentes

## Le portrait du territoire sur la santé des jeunes : Synthèse

### 7 Handicap



- Prés de 330 enfants bénéficiaires de l'AEEH
- En 6<sup>ème</sup>, moins d'élèves portant des lunettes ou lentilles

### 8 Prévention, vaccination



- Moins d'enfants ayant bénéficié du dispositif MT'dents
- Moins de vaccination DTP à jour en 6<sup>ème</sup> et ROR à 2 ans
- 24 programmes d'ETP à destination des jeunes recensés sur Poitiers



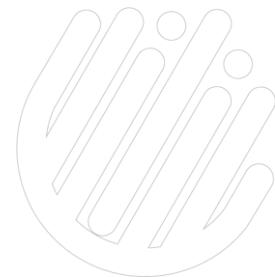
## Analyses croisées

Les 5 problématiques prioritaires

Les problématiques spécifiques sur la Santé des enfants (0-15 ans)

### Plusieurs regards

- Le point de vue des acteurs (enquête en ligne, entretiens)
- Le point de vue des habitants (enquête en ligne, entretien)
- Les enseignements des indicateurs quantitatifs



# Les 5 problématiques prioritaires du territoire

## Rang 2/10

- Manque de professionnels de santé -> délai ++, pb des nouveaux patients
  - Difficulté pour obtenir des bilans/diagnostic
  - Manque d'informations sur les droits et la prise en charge
  - Renoncements aux soins ++

Rang 1/10 - 84 %

- A développer :

  - l'accès aux consultations de chirurgiens-dentistes (91 %), aux spécialistes (85 %), aux MG (63 %), l'aide et l'information sur les droits de santé (58 %)
  - Constat partagé sur la difficulté de trouver un praticien sur Poitiers et Grand Poitiers
  - Délai très longs pour avoir recours aux examens (IRM) -> risque de renoncement aux soins

## 1- Offre, accès aux soins et à la prévention

D  
O  
N  
N  
E  
E  
S

- Les densités de professionnels libéraux sont comparables ou au dessus des moyennes nationales, exceptés pour les infirmiers
  - Mais une proportion ++ de PS âgés de 55 ans + (MG, infirmiers, CD)
  - Un **recours aux soins moindre** concernant le MG, le chirurgien-dentiste, l'ophtalmologue et les soins gynécologiques pour les femmes (frottis)

## Développer la prévention : Actions, ateliers de prévention

- Favoriser l'accès aux PS : modalités de prise de rdv en ligne, développer les regroupements de professionnels de santé, améliorer les conditions d'installation des PS
  - Favoriser l'accès à l'information : développer des événements gratuits sur la santé, mettre en place des lieux de ressource et d'écoute mobile

HABITANTS

PROPOSITIONS



## Les 5 problématiques prioritaires du territoire

A C T E U R S

Rang 3/10

- Conséquence de la pandémie : ↘ de l'AP, ↗ de la sédentarité & du surpoids
- Besoin d'informations et de travailler sur les représentations de l'alimentation équilibrée et l'AP régulière
- Manque d'accessibilité aux ateliers de nutrition et de sports adaptés
- Petits déjeuners non pris à partir de la 4ème

H A B I T A N T S

Rang 3/10 – 48 %

A développer :

- Promouvoir l'accès à une AP et culturelle pour tous (71 %)
- Avoir une alimentation en quantité suffisante et équilibrée (70 %)
- Offre alimentaire satisfaisante dans les cantines des écoles, pas forcément retrouvée au collège et au lycée

P R O P O S I T I O N S

## 2- Nutrition

D O N N E E S

- Un taux d'installations sportives moins élevé (29,7 pour 10 000 hab vs 50 en NA)
- Des licences sportives plus fréquemment délivrées excepté pour les filles de 5 à 19 ans
- En classe de 6<sup>ème</sup>,
  - Une proportion moindre d'élèves mangeant à la cantine
  - Des petits déjeuners moins réguliers
  - Une pratique d'AP comparable au département
  - Une surcharge pondérale moindre (*avant confinement*)

- Poursuivre les actions de prévention (ASV/partenaires socioéducatifs)
- Développer le sport adapté sur ordonnance
- Développer l'offre de loisirs périscolaires ainsi que les créneaux horaires UNSS
- Faciliter et développer l'accès au sport et à la culture
- Améliorer la communication et l'information autour de l'AP et AS
- Favoriser l'accès à une alimentation saine pour tous et aux informations nutritionnelles



## Les 5 problématiques prioritaires du territoire

A C T E U R S

- Manque d'offre sur Poitiers
- Saturation des services hospitaliers psychiatriques -> délai ++
- Coûts onéreux des psychologues libéraux
- Conséquences de la pandémie : aggravation de certaines situations
- Mieux identifier les ressources existantes du territoire

Rang 1/10

Rang 5/10 – 24 %

### A développer :

- Favoriser l'accès aux professionnels de santé mentale (66 %)
- Difficulté de trouver un professionnel de santé mentale -> passage aux urgences psychiatriques

D O N N E E S

- Un taux de recours aux médicaments psychotropes élevé, particulièrement pour les hommes
- Près de 2 000 enfants de 15 ans sont suivis en CMP-IJ en 2019-20
- Près de 100 enfants de moins de 15 ans sont en « Affections psychiatriques de longue durée » avec un taux de prévalence supérieur à celui du département

### 3- Santé mentale

- Poursuite des actions en santé mentale, en particulier l'accueil et l'écoute psychologique
- Former des modérateurs de proximité à la santé mentale/1<sup>er</sup> secours en santé mentale
- Développer l'offre relative au suivi des jeunes en consultation de santé mentale
- Développer les dispositifs « aller vers » (ex : équipe mobile)
- Favoriser la compréhension des troubles psychiques
- Accompagnement des parcours complexes

H A B I T A N T S

P R O P O S I T I O N S



## Les 5 problématiques prioritaires du territoire

A C T E U R S

- Problématique liée aux logements insalubres et à la lutte contre la précarité énergétique
- Prévention des risques auditifs chez les jeunes
- Exposition aux perturbateurs endocriniens et à la lutte contre les micro-polluants
- Conséquences du changement climatique et la préservation des espèces
- Surveillance de la qualité de l'air et de l'eau

Rang 4/10

Rang 4/10 - 29 %

H A B I T A N T S

### A développer :

- Permettre à chacun de vivre dans un logement favorable à sa santé et à son bien-être (74 %)
- Favoriser un cadre de vie agréable et favorable à la santé et au bien-être (63 %)

D O N N E E S

- Des taux d'émissions de particules fines importants du fait du caractère urbain du territoire
- Des risques environnementaux liés au réchauffement climatique : Ambroisie, moustiques tigres...
- Des conditions moins favorables de logement pour les mineurs. Ils sont + nombreux à vivre dans un logement :
  - sur occupé (10 % vs 4 % en Vienne)
  - Ancien (47 % vs 38 %)
  - HLM (39 % vs 14 %)

## 4- Environnement et cadre de vie



Développer la communication et l'information

- polluants préoccupants & les perturbateurs endocriniens,

- Informer en temps réel sur la qualité de l'air (Atmo)

- les risques auditifs (concert pédagogique)

- les risques d'allergies

- les dispositions spécifiques pour les zones de bruit et de trafic intense

Poursuite des actions sur la lutte contre l'habitat indigne et les espèces invasives



Faire vivre le pollinarium sentinelle



Prioriser la rénovation énergétique & sonore, suppression des « passoires thermiques » dans les logements



Favoriser l'accès aux espaces verts, préserver les espaces naturels



Sensibiliser les habitants à l'entretien de leur cadre de vie

P R O P O S I T I O N S



## Les 5 problématiques prioritaires du territoire

A C T E U R S

- Rang 8/10
- Difficulté du maintien dans le parcours de soins
  - Aggravation de l'état de santé des personnes en situation de précarité
  - Difficultés administratives

H A B I T A N T S

Rang 2/10 - 49 %

- Avoir des ressources minimum pour vivre est une des 3 priorités pour la moitié des répondants

D O N N E E S

- ### 5- Santé précarité
- Une proportion élevée d'habitants en situation de précarité—(*famille monoparentale +, chômage +, taux de pauvreté +, allocataires +, retraités à risque de fragilité*)
  - Des conditions moins favorables de logement pour les mineurs. Ils sont + nombreux à vivre dans un logement :
    - sur occupé (10 % vs 4 % en Vienne)
    - Ancien (47 % vs 38 %)
    - HLM (39 % vs 14 %)

P R O P O S I T I O N S

- Favoriser l'accès au dentiste pour les détenteurs de la complémentaire santé solidaire
- Favoriser l'accès à l'aide alimentaire
- Développer les dispositifs « aller vers » (ex : équipe mobile)
- Développer des liens sociaux, éviter l'isolement (ex : café solidaire)
- Favoriser l'accès pour tous à une activité afin de créer des liens sociaux



## Les autres problématiques du territoire par publics

### Tout public

- Lutter contre l'isolement : développer les rencontres intergénérationnelles, les habitats regroupés/inclusifs/ en colocation
- Lutter contre la fracture numérique développer les ateliers numériques
- Apporter une aide pour les démarches administratives
- Manque d'accompagnement pour le parcours de soins (mobilité, compréhension)
- Aménager la voirie pour faciliter le déplacement
- Développer des dispositifs spécifiques d'aide aux aidants

### Personnes âgées

- Favoriser le maintien à domicile pour les séniors (services, ateliers de prévention)
- Développer les offres de mobilité (transport solidaire, transport en commun)
- Obstacle de la fracture numérique ++
- Favoriser les liens : médiation animale, initiatives intergénérationnels, séance d'AP adapté

### Gens du voyage

- Une attention particulière sur certaines problématiques de santé (santé dentaire, addictions, santé sexuelle)
- Besoins de connaissances ++, de communication adaptée
- Accompagnement vis-à-vis de la séparation des enfants et des parents pour l'entrée à l'école
- Faciliter l'accès aux soins des femmes

### Etudiants

- Isolement/Mal-être : télétravail, situation économique dégradée, recréer du lien social
- Aggravation des conduites à risque
- Amélioration du repérage et de l'accès aux soins

### Les personnes en activité

- Renforcer le suivi médical et le maintien dans l'emploi
- Permettre d'aménager le temps de travail pour les aidants et les malades
- Prévention de la souffrance psychique au travail
- Etre attentif aux conséquences du télétravail

## Les problématiques spécifiques sur la santé des enfants

A C T E U R S

- Sur-exposition aux écrans (amplifiée par Covid)  
-> Conséquences possibles : Harcèlement, troubles du sommeil, de la concentration et des apprentissages, addiction, sédentarité, risques auditifs, accès facile à la pornographie

« Les écrans écrasent un peu tous les autres loisirs »

H A B I T A N T S

### 1- Hygiène de vie (sommeil/temps sur écran)

D O N N E E S

- En classe de 6<sup>ème</sup>,
- Une qualité de sommeil moins bonne
- Un accès et un temps d'écrans supérieurs
- Une prise de petit déjeuner moins fréquente

P R O P O S I T I O N S

- Développer les actions de sensibilisation en milieu scolaire ou lors des loisirs
- Ressources à développer pour accompagner les parents
- Poursuivre la sensibilisation au consentement et développer les CPS
- Informer et mieux protéger les jeunes sur les réseaux sociaux
- Rendre attractif les offres de divertissement et développer les sports de plein air à destination des jeunes

## Les problématiques spécifiques sur la santé des enfants

A C T E U R S

- Repérage du mauvais état dentaire au cours de la scolarité
- Pas de chirurgiens-dentistes disponibles pour la prise en charge
- Renoncements de certains parents
- Pas de dispositifs d'urgence dentaire

H A B I T A N T S

### 2- Santé bucco-dentaire

D O N N E E S

- En classe de 6<sup>ème</sup>,
  - Moins de suivi orthodontique
  - Une proportion élevée de jeunes avec un état dentaire incorrect (19 %)
- Pour les moins de 16 ans,
  - Une proportion - élevée de jeunes avec un acte dentaire enregistré au cours des 18 derniers mois (57 % vs 70 %)
  - Moins d'enfants ayant bénéficié du dispositif MT'dents

P R O P O S I T I O N S

- Développer des actions MT'dents
- Développer l'accès aux soins dentaires pour les enfants
- Développer des solutions d'urgence dentaire

## Les problématiques spécifiques sur la santé des enfants

### Violence et maltraitance

- Environ 10 % des enfants seraient victimes de maltraitance (2009, Gilbert et coll<sup>1</sup>)
- Des situations de maltraitance accentuées par les confinements
- Harcèlement scolaire -> favoriser l'échange entre équipe pédagogique et parents en cas de signalement

### Autres risques

- Troubles du comportement, troubles de l'attachement repérés par les professionnels
- Retard dans la vaccination
- Travailler le lien Parents/Ecole





## Bilan et perspectives

Principales priorités de santé mises en évidence dans le diagnostic santé

- L'offre, accès aux soins et à la prévention
- La nutrition : alimentation et l'activité physique
- La santé mentale
- L'environnement et le cadre de vie (dont l'habitat)
- La santé précarité
- Spécifiques à la santé des enfants : Hygiène de vie (sommeil, temps d'écran) et santé bucco-dentaire

Des populations spécifiques à prendre en compte

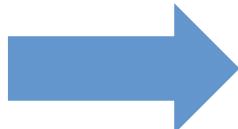
Enfants, étudiants, personnes vulnérables, personnes en emploi ?

Des besoins transversaux

- Nécessité d'une meilleure connaissance des dispositifs existants, des acteurs et des actions sur le territoire
- Renforcer les partenariats
- Lutter contre la fracture numérique, contre l'isolement social
- Développer et améliorer les offres de mobilités
- Développer et renforcer les actions de proximité
- Tenir compte des fragilités sociales de la population

# Axes stratégiques - proposition

**CLS 2<sup>ème</sup> génération**



**CLS 3<sup>ème</sup> génération**

Axe 1 : Egalité devant la santé : un maillage territorial au plus près des besoins des habitants

**Axe 1 : Les maladies chroniques**

**Axe 2 : Les comportements de santé favorables à la santé**

**Axe 3 : La santé mentale**

**Axe 4 : La santé environnementale**

**Axe 5 : Egalité devant la santé**

Axe 2 : Adopter une stratégie de promotion de la santé dans les politiques éducative et sociale

Axe 3 : CLSM : promouvoir une approche globale de la santé mentale

Axe 4 : Promouvoir une approche globale de la santé environnementale



# Axes stratégiques, déclinés en sous-objectifs (exemples)

## Axe 1 : Egalité devant la santé : un maillage territorial au plus près des besoins des habitants

- Cordonner les acteurs de la santé étudiante pour favoriser l'interconnaissance et la mise en réseau
- Dépistage des cancers : élaborer des stratégies de sensibilisation auprès des non-répondants
- Lutter contre le non-recours aux droits et aux soins

## Axe 2 : Adopter une stratégie de promotion de la santé dans les politiques éducative et sociale

### Programme Educatif Global : actions de prévention : crèches, écoles, collèges

- Prévention auditive chez les jeunes (sonorama, parcours citoyen...)
- Education environnement & santé/bien-être (Classes de Ville, Ateliers durables, BV ? Bois de Saint Pierre...)

## Axe 3 : CLSM : promouvoir une approche globale de la santé mentale

- Lutter contre la stigmatisation des maladies psychiques (SISM, formations, rencontres...)
- Agir pour la promotion de la santé mentale dans les politiques publiques
- Soutenir les capacités individuelles (développer les compétences psychosociales, renforcer l'accès aux dispositifs de soutien psychologiques)
- Faciliter la connaissance partenariale autour des parcours complexes (cellule, immersions professionnelles...)

## Axe 4 : Promouvoir une approche globale de la santé environnementale

- Informer, former, sensibiliser sur la SE (BV, journée SE, formation de formateurs avec Académie de Poitiers...)
- Réduire les expositions environnementales affectant la santé humaine et celle des écosystèmes (lutte contre les PE : projet Relais Petite Enfance, micro polluant dans l'eau...)
- Surveillance et renforcement des connaissances sur les zoonoses, maladies vectorielles (moustique tigre, Lyme...)
- Prise en compte de la santé environnementale dans l'habitat (QAI, CMEI, Diogène, EIS Andersen...)