

Diagnostic préalable à la mise en **place d'un Atelier santé ville**

Données utilisées

Méthode :

- Recueil données socio-économiques et de santé
- Recueil du point de vue des acteurs (professionnels et personnes habitant les quartiers concernés)
- Identification des ressources
- Analyse, synthèse et restitution

Recueil de données socio-économiques et de santé :

- Insee :

Démographie, chômage, revenus, bénéficiaires de minima sociaux, allocataires de prestations CAF...

- **Caisse primaire d'assurance maladie :**

Offre de soins : densités de praticiens, âge, secteur de conventionnement

Recueil de données socio-économiques et de santé :

- Services de promotion de la santé en faveur des élèves :
 - Bilans de santé systématiques (en grandes sections, 6^{ème})
- Services de PMI du Conseil général :
 - Certificats de santé des 8^{ème} jour, 9^{ème} mois et 24^{ème} mois
- Services de la Ville :
 - Restaurants scolaires

Recueil de données socio-économiques et de santé :

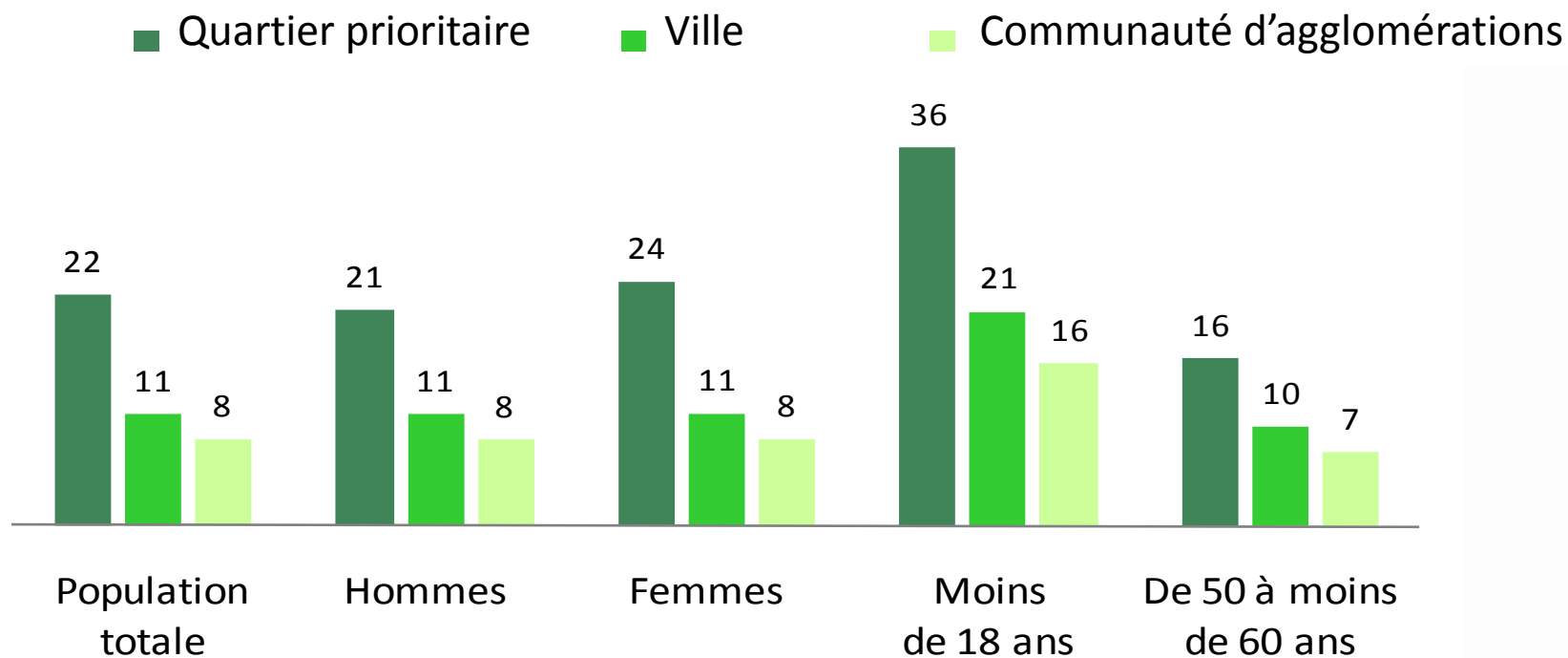
Une grande prudence dans l'interprétation de ces données car :

- Petits effectifs
- Modalités de recueil des données

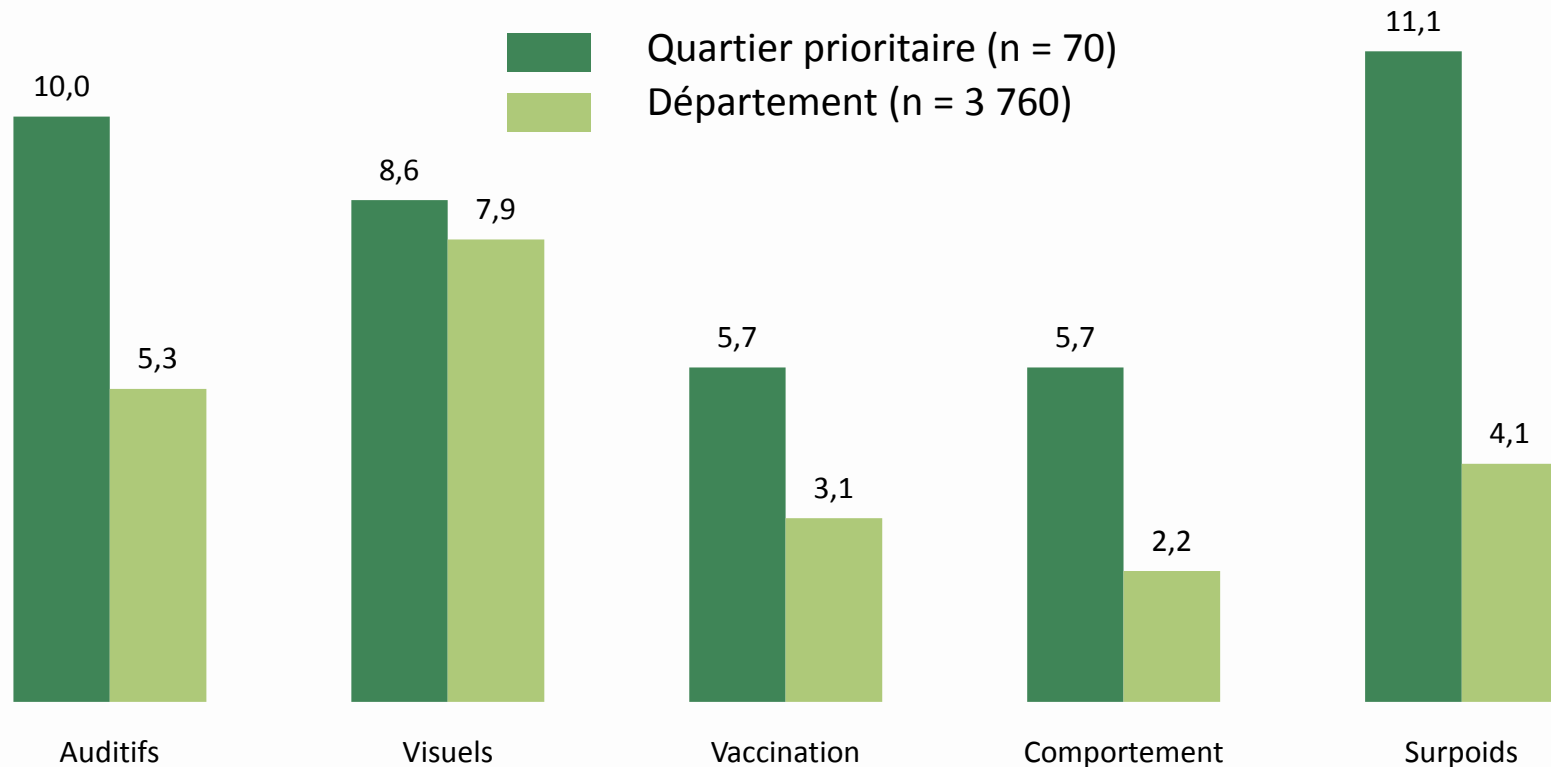
Données qui n'ont pas été créées pour être interprétées à une échelle infra communale.

Nécessité de mettre en place une observation spécifique pour tirer des enseignements.

Bénéficiaires de la CMU complémentaire (2009)



Troubles dépistés lors du bilan médical des enfants scolarisés en grandes sections en 2008-2009 (%)



Source : Inspection académique, Centre médico scolaire, 2008-2009

Exploitation : ORS Poitou-Charentes

Recueil du point de vue des acteurs : approche qualitative

Objectifs :

- Bénéficier de l'expertise des acteurs
- Amorcer la mobilisation

Méthodes :

- questionnaires
- Entretiens semi-directifs individuels et/ou collectifs

Recueil du point de vue des acteurs : approche qualitative

Points abordés :

- Point de vue sur le quartier
- Problèmes prioritaires et déterminants de santé
- Structures et initiatives existantes
- Qualité du partenariat
- Attentes quant au dispositif

Le point de vue des habitants

- Renforcer les possibilités d'écoute des personnes en souffrance
- Prévenir et prendre en charge les problèmes d'addictions
- Renforcer la solidarité et rompre l'isolement, notamment des personnes âgées
- Améliorer la mobilité

Le point de vue des acteurs de proximité

- Renforcer l'accès aux soins
- Améliorer la prise en charge des publics les plus en difficulté
- Développer la prise en charge du mal-être et des addictions
- Renforcer le partenariat

Le point de vue des professionnels de santé libéraux

- Elaborer de nouvelles modalités d'intervention en matière de prévention
- Mettre en place d'un programme local de santé basé sur une méthodologie solide
- Renforcer l'accès aux soins géographique et financier
- Améliorer la prise en charge du mal-être et des personnes en grande difficulté
- Renforcer le réseau de proximité

Analyse, synthèse et restitution

Confronter les points de vue

Identifier des priorités en fonction :

- de l'importance du problème
- de l'existant
- de la mobilisation des acteurs

Restitution du diagnostic à l'ensemble des participants

Restitution publique pour renforcer la mobilisation

Analyse, synthèse et restitution

Mal-être

Accès aux soins

Lien social

Addictions

Soutien à la parentalité et éducation à la santé

Accès aux droits

Observation des phénomènes de santé

Discussion de la méthode

Un objectif d'opérationnalité

La pertinence du plan local de santé et des actions mises en œuvre vient de la confrontation des points de vue, plus que des données quantitatives

L'importance de la pluridisciplinarité des partenaires pour caractériser les problèmes et élaborer les projets de santé

La nécessité de mettre en place des outils spécifiques pour obtenir des données quantitatives fiables