

Réunion 1 – Journée de la Prévention 2017

Date, Lieu, Heure :

11 avril 2017 – 9h à 11h

Présents : noms et coordonnées des participants retirés par la PEIDD (en l'absence d'autorisation)

Structure et fonction
Conseillère santé PJJ
Chargée de mission/La ligue de l'enseignement
Chargée de projets/IREPS
Présidente/ APELYB
Coordinatrice/ APELYB
Cheffe de service/ MDA
Chargée de communication/IREPS
Service civique/ Yes we can nette
Infirmière/ Medetram
Documentaliste/ IREPS
Directrice/ ADSM
Coordinateur/ Médecins du monde
Intervenant social/Médecins du monde
Chargée de projets/ REPEMA
Conseillère ethnique service social/ Vice Rectorat
Chargée de projets/ IREPS

Excusés :

MGEN, CDR, Croix-Rouge, ARS, CD, UFSBD, MNE

Ordre du jour :

- Présentation des objectifs de la journée
- Travail autour du déroulé
- Travail autour des ateliers

Présentation des objectifs de la journée

Le thème de la journée part du constat que l'approche par la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS) est peu prise en compte dans la politique publique et les actions développées à Mayotte. La répartition des problématiques de santé suit le gradient social, c'est-à-dire que l'on prend mal en compte les ISTS. Les actions sont surtout focalisées sur des entrées populationnelles ou thématiques mais il y a peut être parfois un oubli de certains déterminants de santé. On ne travaille pas forcément les actions dans l'objectif principal de réduire les ISTS.

L'idée serait de rendre plus efficace les actions, de mettre du lien entre les acteurs. Il s'agit de diffuser l'approche de réduction des ISTS auprès du public de la JDP afin d'avoir un discours commun et des connaissances de base communes. La journée pourra également constituer un temps de plaidoyer afin de soulever une prise de conscience.

La problématisation de la journée est importante à définir dès le début de la préparation afin de permettre l'appropriation du sujet par les participants et de faciliter l'émergence de projets prenant en compte la réduction des ISTS.

Proposition : Comment prendre en compte les ISTS dans une réflexion de promotion de la santé ?
Comment prendre en compte la dimension des ISTS dans ses actions ?

Importance d'avoir une approche globale = Qu'est ce que les ISTS ? Pourquoi agir sur les ISTS ? quels sont les différents leviers d'action: niveau politique, niveau individuel, niveau partenarial.

Travail autour du déroulé

- Faire des actes du colloque afin de pouvoir capitaliser sur les éléments abordés.
- La date de la journée est proposée sur la deuxième semaine d'octobre car la journée est connue pour se dérouler à cette date. Problème des vacances scolaires qui font que peu de professionnels du Vice Rectorat peuvent participer, mais limite liée à la disponibilité d'un lieu suffisamment grand pour accueillir une plénière et des ateliers pour 200 personnes. Seul le CUFR propose cette prestation. Possibilité de le faire pendant le temps scolaire avec mobilisation des élèves ? Se renseigner auprès du centre universitaire.
- Travailler sur une approche en entonnoir dans le déroulé : apports théoriques et généraux en début de journée puis recentrage sur des approches plus précises dans les ateliers.
- Utiliser les moments de pause pour que chacun puisse connaître l'état des lieux de ce qui existe sur le territoire = les lois existantes pour réduire les ISS (Exemple des 10€ du dispensaire qui ne sont plus à charge des mineurs, la prise en charge de l'IVG, etc.), quelques actions non présentées en ateliers, grâce à des posters avec apports théoriques → un groupe de travail « Poster »
- La restitution est perçue comme fastidieuse et de nombreux acteurs quittent la journée après le repas. Importance de redynamiser ce moment.
- Plusieurs propositions sur le format ont été faites : avoir une conférence l'après midi, des ateliers répétés l'après midi, une restitution de qualité, plus de temps d'échanges, etc. Au final, le format ci-dessous a été retenu :
 - Une conférence d'ouverture en début de matinée permettant d'apporter des connaissances théoriques et transversales sur les ISTS,
 - 4-5 ateliers en parallèle avec retour d'expériences et temps d'échanges.
 - Une animation de type théâtre forum avec mise en situation sur des exemples d'ISTS rencontrés à Mayotte en début d'après midi (prendre du recul, être de l'agir),
 - Une restitution par le conférencier avec un œil extérieur l'après midi. Synthèse des échanges, mise en regard avec les réactions des participants et l'expert, débats, confronter les expériences, avoir plus de temps d'échanges
 - Pour chacun des moments de la journée, avoir des mises en situation, des retours d'expériences ou des témoignages pour faire prendre conscience des situations qui se produisent.
- Identifier trois acteurs présélectionnés pour inciter les personnes à poser des questions pendant les temps de plénière et les ateliers. Elles posent en priorité des questions travaillées à l'avance pour faire avancer le débat. Les questions qui ne pourront pas être entendues pendant la séance pourront être retranscrites/ transmises par écrit aux professionnels.
- L'idée serait également de profiter de la présence du conférencier-expert (Eric Breton pressenti) pour avoir un programme de sensibilisation sur quelques jours avec des visites de terrain, des rencontres avec les élus, les étudiants du centre universitaire, etc.

- Afin de favoriser la connaissance des différents acteurs du territoire (et dans le but de réduire une ISS, celle qui fait que les acteurs se connaissent peu), un stand permettra à chacun de mettre à disposition des flyers pour se faire connaître.
- Les décideurs sont invités, faire une place importante aux communes, au conseil départemental, à la CSSM.

Travail autour des ateliers

Pour construire les ateliers, il est possible de se baser sur les axes de la Charte d'Ottawa et les 4 catégories d'intervention référencées sur le site de Santé Publique France :

- Le renforcement individuel
- Le renforcement des communautés/ La Santé communautaire
- Améliorer les Conditions de vie et de travail = inclure les communes
- Promouvoir de saines politiques au niveau macroéconomique = réorienter les services publics

Pour la construction des ateliers, un travail de recensement des actions à partager lors de la JDP va être engagé (recenser les institutions qui peuvent être concernées et pourraient améliorer les actions). Il permettra de donner des exemples d'inégalités concrets et de voir comment les combler. L'idée sera également de faire écho dans les ateliers à ce qui s'est dit dans la conférence avec le contexte mahorais. Il est également important de garder du temps pour confronter les expériences, avoir plus de temps pour les échanges.

Il n'y aura peut être pas sur le territoire beaucoup d'expériences à présenter autour des ISTS. Dans les ateliers, il faudrait s'appuyer sur des animateurs/ personnes ressources qui vont faire avancer le débat.

Quelques idées de thématiques abordées pour les ateliers (non définitif):

- Santé communautaire → Renforcement des communautés
- Petite Enfance et éducation → Améliorer les conditions de vie. Avec le VR, PMI.
- Un des leviers serait l'éducation à la santé > auprès des jeunes, des adultes, dans les PMI.
- Améliorer les conditions de vie et de travail : santé au travail, urbanisme (DEAL, communes, PRU/ANRU), environnement. Eventuellement entrer par Medetram dans le parcours de soins.
- Inégalités territoriales : centralisation à Mamoudzou, question à poser autour des dispensaires et PMI. Les CCAS, Espace Santé Jeunes, actions mobiles, création de maison de santé et regroupement libéraux peuvent être une alternative. De quelle façon choisit-on les territoires pour les actions mobiles dans le but de réduire les inégalités territoriales de santé ? Quelles places des CCAS dans la réduction des ISS ? Avoir un atelier consacré aux communes.
- Le passage de l'information entre les institutions et les bénéficiaires : information et communication auprès des populations, prendre en compte le niveau d'instruction, d'éducation = comment on prend en compte la personne pour faire comprendre les messages. Adapter la façon dont on s'adresse à la population.

- Travail sur la coordination des acteurs : que chaque relais puisse orienter de manière adéquate vers les bons interlocuteurs.
- Problème de la prise en charge : certains ne bénéficient pas de droits. Pourquoi une personne n'a pas accès à un soin que son voisin peut y avoir accès ? → Utiliser ce dont on dispose. Comment adapter son intervention malgré le contexte ?
- Les professionnels pallient également à des manquements : faire émerger ce à quoi nous pallions = une inégalité incontournable.
- Un atelier spécial prévention : comment prendre en compte la dimension des ISTS dans ses actions ? / que les acteurs puissent répondre à la question en fin de journée.

Prochaine réunion :

Le 17 mai de 9h à 11h à l'IREPS Mayotte