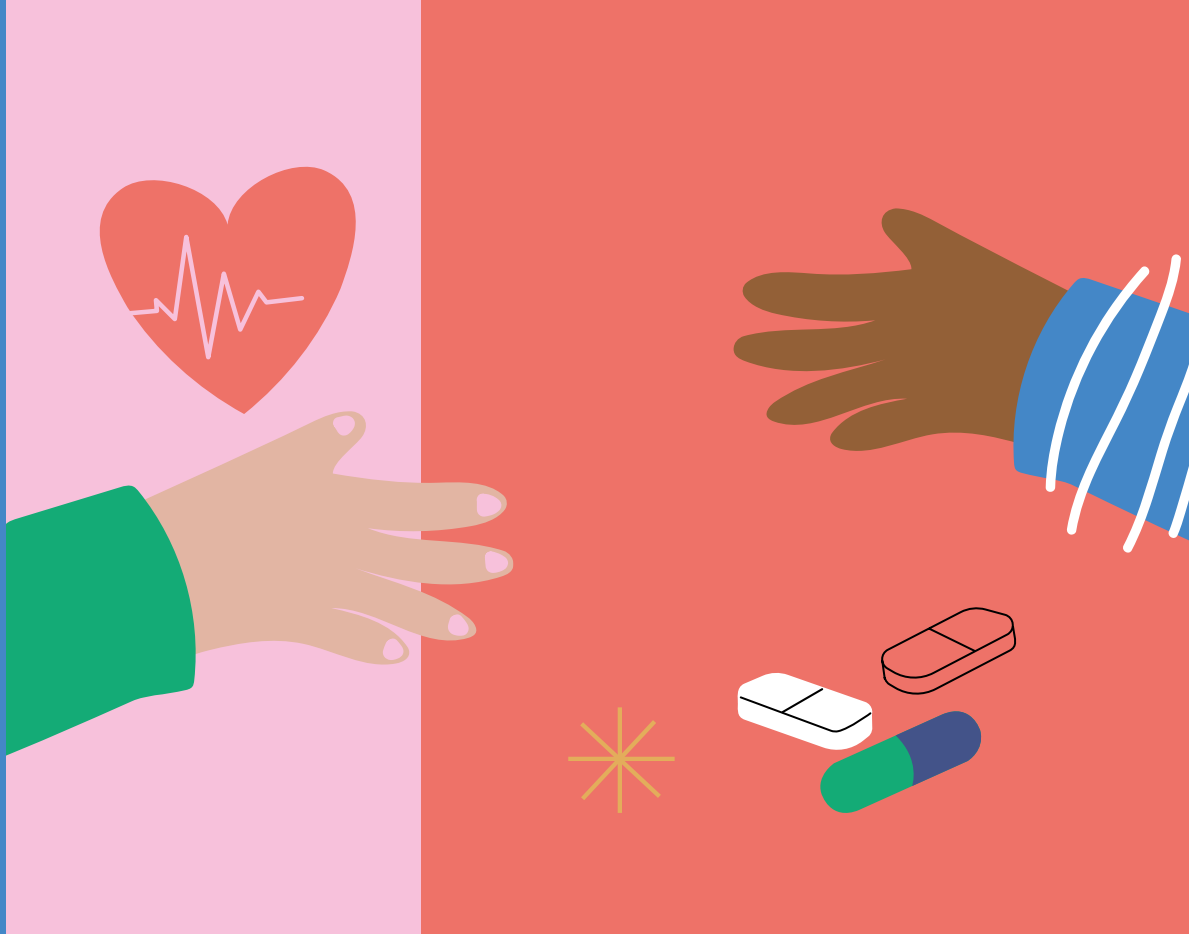


Contrat Local
de Santé de Bobigny

S

C



2024 - 2028

Contrat Local de Santé de *Bobigny*

Prévention

Accès aux soins

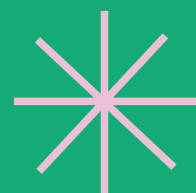
Co-construction

Santé mentale

Périnatalité

Maladies Chroniques

Santé sexuelle





Contrat Local de Santé de Bobigny

01. Pourquoi un contrat local de santé à Bobigny ? p.5

- p.05 ____ Vous avez dit « CLS » ?
- p.06 ____ Retour d'expérience du CLS de Bobigny 2013-2017
- p.06 ____ Une démarche partenariale et participative

02. Méthode et calendrier p.7

- p.07 ____ Deux phases pour une co-construction
- p.08 ____ Calendrier de la démarche
- p.09 ____ De nombreux acteurs mobilisés

04. Fiches actions p.16

- p.17 ____ **Axe 1** / Offre de soins
et accès aux droits
- p.20 ____ **Axe 2** / Prévention et promotion
de la santé mentale
- p.25 ____ **Axe 3** / Périnatalité et santé des enfants
et des jeunes
- p.29 ____ **Axe 4** / Santé des femmes, santé sexuelle
et lutte contre les discriminations
- p.32 ____ **Axe 5** / Promotion du bien vieillir
et prévention des maladies
chroniques

03. Synthèse du Diagnostic Local de Santé p.10

- p.10 ____ Caractéristiques socio-démographiques
et sanitaires de la population Balbynienne
- p.14 ____ Offre de soins du territoire

05. Plan d'évaluation p.37

- p.38 ____
Annexe 1 / Diagnostic Local de Santé
- p.38 ____
Annexe 2 / Gouvernance du Contrat Local
de Santé de Bobigny



Santé

Partenaires locaux

Habitants

Co-construction

01. Pourquoi un contrat local de santé à Bobigny ?

Les acteurs de la ville de Bobigny sont engagés depuis de nombreuses années au service de la santé des Balbyniens et Balbyniennes, ce qui s'est traduit en 2013 par l'élaboration d'un premier contrat de santé.

En 2023, la municipalité de Bobigny a souhaité renouveler son Contrat Local de Santé afin de :

- ✧ donner une plus grande lisibilité, cohérence et complémentarité aux actions menées sur la ville ;
- ✧ favoriser une dynamique partenariale pour une politique publique partagée et consolider les partenariats locaux existants ;
- ✧ enclencher une démarche participative avec les habitants-usagers-citoyens.

À noter que la municipalité a un engagement historique sur la santé, compétence facultative, au travers de ces centres municipaux de santé, regroupées depuis 2010 en un centre polyvalent de santé, sur le quartier dit de la Ferme sur plus de 4 000 m² (CPS Aimé Césaire).

Une Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) a été créée en 2019 sur Bobigny-Bondy, tandis que l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP) est directement implanté sur la ville avec l'hôpital Avicenne. Il existe par ailleurs un centre d'examens de santé de la CPAM sur Bobigny et un certain nombre de services du Département sur cette ville préfecture.

Ce réseau de partenaires a pu être très utilement mobilisé au moment de la crise Covid et a démontré son efficacité : vaccination hors les murs, organisation et regroupements de soins à la population durant le confinement...

Plus globalement, il existe un dynamisme local et une mobilisation plurielle des acteurs, en particulier associatifs, sur la question de la santé, afin de répondre à une situation sanitaire dégradée et extrêmement préoccupante de la population. Cette mobilisation a été visible dans l'élaboration de ce CLS et marque l'engagement des acteurs de la ville.

* 1/ Vous avez dit « CLS » ?

L'article L. 1434-17 du Code de la santé publique offre la possibilité aux Agences Régionales de Santé (ARS) de conclure des contrats locaux de santé (CLS) avec les collectivités territoriales.

Porté par une collectivité territoriale, l'Agence Régionale de Santé Île-de-France, la Préfecture et l'ensemble des acteurs de santé au niveau local, le CLS est un outil partenarial visant à réduire les inégalités territoriales et sociales de santé (ITSS) et améliorer l'offre de santé de proximité (soins et prévention) à l'échelle d'un territoire.

Son rôle est de :

- ✧ Approfondir une dynamique locale et collective de santé mobilisant la triade d'acteurs : institutionnels, acteurs de proximité, habitants-usagers-citoyens ;
- ✧ Recueillir et analyser les besoins d'un territoire en vue d'identifier des priorités de santé publique partagées par les acteurs ;
- ✧ Développer une politique locale de santé au plus près des réalités du territoire et de sa population.

* 2/ Retour d’expérience du CLS de Bobigny 2013-2017

Le premier CLS signé en février 2014 a permis à la ville de Bobigny de déployer de nombreuses actions et de travailler en collaboration avec des partenaires pour :

- Axe 1** / Améliorer l’offre de soins de premier recours et favoriser l’accompagnement des malades ;
- Axe 2** / Favoriser l’accès aux soins, à la prévention et aux droits en santé des plus vulnérables ;
- Axe 3** / Mieux répondre aux situations complexes d’adultes en difficulté sociale médicale et psychiatrique et développer les politiques locales en santé mentale ;
- Axe 4** / Porter une attention particulière à la lutte contre les inégalités de santé aux âges clefs de la vie ;
- Axe 5** / Lutter contre l’habitat insalubre et ses conséquences sanitaires ;
- Axe 6** / Appuyer les dispositifs d’aide à la parentalité ;
- Axe 7** / Mettre en place et faire vivre un observatoire de la santé.

Le CLS 2013-2017 a intégré le Contrat de Ville et son Atelier Santé Ville (ASV) dans sa démarche et ses fiches actions ont permis à la ville et aux partenaires de proposer un maximum d’actions auprès des habitants des quartiers politiques de la ville (QPV).

Ce premier CLS a permis d’identifier des points de vigilance pour le renouvellement du CLS en 2024.

En effet, celui-ci a été majoritairement porté par la municipalité et a connu un manque de suivi notamment lié au nombre important d’axes prioritaires et de fiches actions. Cette expérience démontre l’importance d’une démarche partenariale et la nécessaire priorisation des axes de travail.

Les orientations de l’ARS IDF en 2023 allaient d’ailleurs dans ce sens : un maximum de 15 fiches actions et 5 axes prioritaires, en incluant obligatoirement la thématique « santé mentale » comme axe prioritaire ou thématique transversale.

* 3/ Une démarche partenariale et participative

L’élaboration d’un CLS suppose une démarche méthodologique partenariale et participative pour s’assurer de la pertinence des actions travaillées, comme l’appropriation par l’ensemble des acteurs pour le faire vivre sur le territoire.

Les représentants de la municipalité, des institutions, des associations locales, des professionnels de santé et des habitants et usagers ont participé à l’ensemble de la démarche et à toutes les instances de travail. Ces acteurs ont contribué directement à la co-construction d’un Diagnostic Local de Santé (DLS), à la définition des priorités en santé publique et à la co-élaboration d’un plan d’action et des fiches actions.

La ville de Bobigny a été accompagnée par l’Institut Renaudot, cabinet reconnu pour son travail sur des démarches participatives en santé pendant la première partie des travaux (aide méthodologique sur phase 1 et lancement de phase 2).

Les finalités de la démarche du CLS de Bobigny peuvent se résumer ainsi :

- * Relever le défi de la santé pour tous, sous la double contrainte d’une population globalement vulnérable d’un point de vue social et sanitaire et d’un déficit patent en terme d’offre ;
- * Co-construire des projets avec l’ensemble des partenaires (institutionnels, associatifs) pour répondre aux besoins de la population ;
- * Faire avec les acteurs, les patients-usagers-citoyens et non uniquement pour eux, afin de faire de la santé un bien commun dont tous sont acteurs.

Diagnostic

Questionnaire

Groupe de travail

02. Méthode et calendrier

* Deux phases pour une co-construction

PHASE 1 / DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ (DLS) ET IDENTIFICATION DES ENJEUX DE SANTÉ PRIORITAIRES (cf. annexe – DLS)

Le Diagnostic Local de Santé permet d’analyser la situation sanitaire du territoire pour mieux adapter les orientations du CLS. Il a pour source un double recueil de données :

- * Quantitatives : à partir d’indicateurs statistiques, d’enquêtes, de rapports d’études et autres espaces de collectes de données publiés par des institutions réputées (Observatoire Régional de Santé, INSEE, CNAM, ODDS etc...) ;
- * Qualitatives : à partir des constats des partenaires et habitants.

Les données qualitatives viennent :

- * D’un questionnaire de santé auprès de la population et d’entretiens auprès d’habitants ;
- * Des retours et constats intégrés des partenaires, professionnels de santé et représentants d’usagers-habitants lors des groupes de travail thématiques (GTT) dans la Phase 1.

Pour lancer la démarche, un Comité Technique (CoTech) préfigurateur s’est réuni en mai 2023 pour préparer une première proposition de 5 axes thématiques afin de constituer les 5 groupes de travail et d’échanger sur des données quantitatives de santé clés à inclure dans le diagnostic.

Les 5 GTT correspondant aux axes thématiques se sont réunis pour une première fois en septembre et octobre 2023 pour enrichir le diagnostic et prioriser chacun 3 enjeux de santé.

PHASE 2/ RÉDACTION DES FICHES ACTIONS ET ÉLABORATION D’UN PLAN D’ÉVALUATION

Les membres des GTT ont été invités à se positionner comme « porteur » (chef de projet, animateur) ou « contributeur » sur les activités identifiées : une activité sans contributeur et surtout sans porteur ne pouvait pas être retenue. Une fois les activités priorisées, les membres du GTT ont partagé des réflexions pour opérationnaliser les activités : moyens, partenaires mobilisables (y compris non présents dans le GTT), modalités, public bénéficiaire, etc.

Les partenaires positionnés comme porteur ou contributeur ont été contactés suite au GTT pour travailler et valider la finalisation de la fiche action.

En fin de phase, des échanges bilatéraux avec les porteurs ou des partenaires identifiés mais non présents au GTT ont été organisés (une dizaine de temps de travail courant mars-avril 2024).

Lors du 3^e et dernier Comité Technique, les membres d’origine du Cotech ainsi que les porteurs des actions ont validé les fiches, ainsi qu’un plan d’évaluation et de suivi du CLS (cf. V. Plan d’évaluation).

Un questionnaire aux habitants pour mieux identifier les besoins :

- * 110 questions
- * 293 répondants
- * Sur les thématiques:
accès aux soins,
bien être et état
émotionnel, santé
environnementale,
maladies
chroniques, bien
vieillir et aidants,
santé des femmes,
santé des enfants
et des jeunes,
violences +
question sur les
connaissances
des services de
santé liés à chaque
thématique.

* *Un Comité technique (Cotech) préfigurateur a été réuni le 10 mai pour préparer une première proposition de 5 axes thématiques correspondant aux GTT, échanger sur le Diagnostic Local de Santé (DLS), identifier une stratégie de diffusion du questionnaire auprès des habitants.*

Lors du Comité de pilotage (COPIL) du 31 mai, la proposition initiale a été modifiée pour tenir compte des retours des partenaires. Cette version est celle sur laquelle a été organisée la composition des GTT.

* *Élaboration du Diagnostic Local de Santé*

- Recueil des données quantitatives
- Lancement d'une enquête participative

* *Premières rencontres avec les Groupes de Travail Thématiques (GTT) avec les objectifs suivants :*

- Partager des éléments clés du diagnostic quantitatif ;
- Remonter des constats et retours qualitatifs pour compléter le diagnostic ;
- Identifier les enjeux prioritaires et co-construire des stratégies d'intervention pour y répondre (pistes d'actions).

* *Un deuxième CoTech le 8 novembre a travaillé sur un réajustement des enjeux de santé prioritaires dégagés par les GTT. Cette version a été ensuite présentée et validée par le COPIL du 15 novembre.*

* *Deuxième rencontres avec les GTT avec les objectifs suivants (janv.-févr.) :*

- Présenter et échanger autour du plan d'action (enjeux dégagés lors des premiers GTT et premières pistes d'actions regroupées par objectif opérationnel) ;
- Prioriser des actions et identifier des porteurs derrière chaque action/ fiche-action ;

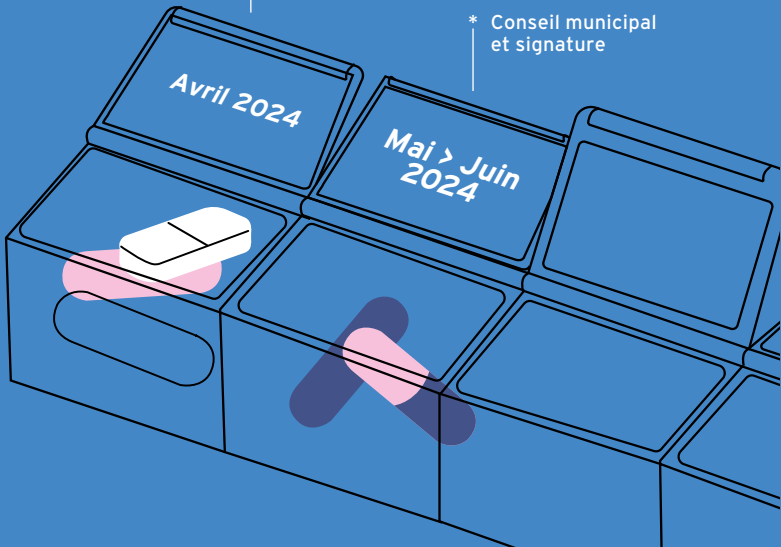
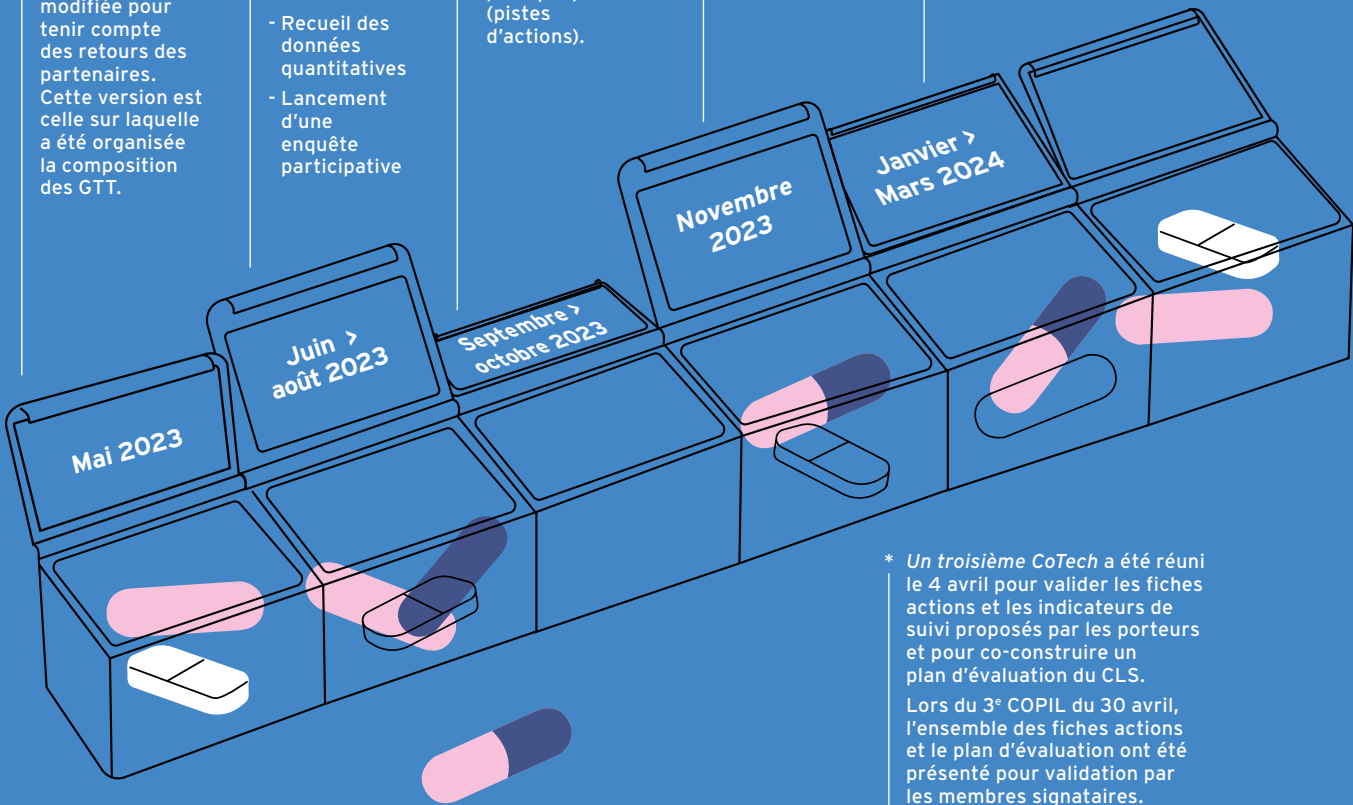
- Échanger et recueillir des premières informations permettant l'écriture des fiches actions.
- Temps de travail et aller-retours avec les partenaires pour finaliser les fiches actions (mars).

* *Un troisième CoTech a été réuni le 4 avril pour valider les fiches actions et les indicateurs de suivi proposés par les porteurs et pour co-construire un plan d'évaluation du CLS.*

Lors du 3^e COPIL du 30 avril, l'ensemble des fiches actions et le plan d'évaluation ont été présentés pour validation par les membres signataires.

* *Conseil municipal et signature*

➤ Les grandes étapes du CLS Calendrier



* De nombreux acteurs mobilisés

✧ **Des habitants :**

- Au sein des groupes de travail avec les partenaires
- 293 répondants au questionnaire du Diagnostic Local de Santé

✧ **126 partenaires représentant 45 institutions /organismes contributeurs sur l'ensemble de la démarche :**

- | | |
|--|--|
| * Agence régionale de santé (ARS) Délégation départementale de Seine-Saint-Denis | * Fédération Sportive et Gymnique du Travail (FSGT 93) |
| * AIDES | * Femmes Relais |
| * Association des Diabétiques d'Ile-de-France (AFD) | * Femmes Solidaires 93 |
| * Association Sociale Internationale de France (ASIF) | * Foyer Frida Kahlo de l'Association pour le Logement des Jeunes Travailleurs (ALJT) |
| * Athletic Club Bobigny (ACB) | * Groupe d'Entraide Mutuelle (GEM) Horizon Soleil |
| * Bol d'Air | * Groupe hospitalo-universitaire de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris Paris Seine-Saint-Denis (GHU PSSD) |
| * Caisse d'allocations familiale Seine-Saint-Denis (CAF 93) | * Institut médico-éducatif (IME) le Tremplin |
| * Caisse d'Assurance Maladie (CPAM 93) | * Mission Locale de la LYR |
| * Cap a Cité | * Mission Métropolitaine de Prévention des Conduites à Risques (MMPCR) |
| * Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues (CAARUD Yucca) | * Planning familial de la Seine-Saint-Denis |
| * Centre maternel La Chrysalide de l'Association Sœur Emmanuelle (Asmae) | * Préfecture de Seine-Saint-Denis |
| * Centre Régional de Coordination des Dépistages des cancers (CRCDC IDF 93) | * Les Pupilles de l'Enseignement Public (Pep 75) Samely, Centre de Ressource Jane Vialle |
| * Centre régional d'information et de prévention du sida et pour la santé des jeunes (CRIPS IDF) | * Rhapsodif |
| * Communauté professionnelle territoriale de santé Bobigny-Bondy (CPTS) | * SAFE |
| * Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC SUD 93) | * Seine-Saint-Denis Habitat |
| * Département de Seine-Saint-Denis (CD93) | * Sequens |
| * Éducation Nationale Seine-Saint-Denis | * Solidarité Enfants Sida (Sol En Si) |
| * Emmaüs Habitat | * SOS Femmes 93 |
| * Est Ensemble Habitat | * SOS Victimes 93 |
| * Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) Sainte Marthe | * Un chez soi d'abord 93 |
| * Établissement Public de Santé (EPS) de Ville-Évrard | * Union Nationale de Familles et Amis de personnes Malades et/ou handicapées psychiques (UNAFAM 93) |
| * Établissement et Service d'Aide par le Travail (ESAT) Iris Messor | * Ville de Bobigny |
| * Établissement et Service d'Aide par le Travail (ESAT) Vivre Autrement | |



✧ Les agents et agentes de la direction de la Santé de la Ville de Bobigny (98 agents) en lien avec l'élaboration du projet de santé de Bobigny.

Sur l'ensemble des **15** fiches actions,
9 porteurs différents
et **32** contributeurs sont impliqués.

03. Synthèse du Diagnostic Local de Santé

(cf. annexe 1 – Diagnostic Local de santé)

- Dépistage
- Morbidité
- Espérance de vie
- Santé environnementale
- Vulnérabilité sociale
- Handicap
- Population jeune

* 1. Caractéristiques socio-démographiques et sanitaires de la population balbynienne

1. PROFIL SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE

Bobigny est une commune urbaine, dense, en nette croissance et avec une forte concentration populationnelle au sein des quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV) : 63 % de la population municipale y réside.

En 2020, elle comptait 54 906 habitants et atteignait une densité populationnelle de 8 110 habitants/km² (INSEE, 2023). Son solde naturel est positif en raison d'un taux de natalité élevé par rapport aux décès : 848 naissances contre 317 décès en 2022 (INSEE, 2023).

Son taux de natalité est d'ailleurs plus élevé que celui de la région et de la France : 15,5% à Bobigny contre 13,6% en Île-de-France (IDF) et 10,7% en France (ORS, 2022).

La population est jeune : les moins de 14 ans représentent 24,7% et les 15 et 29 ans, 20,9%. Le pourcentage de la population de plus de 75 ans est moindre (4,5%) que les villes voisines (Bondy 5,6% et Drancy 6,1%), la région (6,9%) et la France (9,6%).

Cependant, la part des Balbyniens et Balbyniennes de +75 ans augmente plus vite depuis 2014, ce qui indique que le nombre de personnes dépendantes va fortement s'accroître dans les prochaines années (ORS, 2022).

La population est confrontée à des facteurs de vulnérabilités et de précarités sociales importants de vulnérabilité et de précarité sociale :

- * Un tiers (33,6%) de sa population est étrangère (INSEE, 2019) et 38,2% de la population est immigrée (ORS, 2020) ;
- * La proportion de familles monoparentales est plus forte qu'en Ile-de-France : 16,9% à Bobigny contre 11,3% en IDF (INSEE, 2023 ; INSEE, 2020) ;
- * Le taux de pauvreté de Bobigny est le plus élevé du territoire de l'Établissement Public Territorial (EPT) Est Ensemble* (observatoire Est Ensemble, 2023) ;
- * Plus d'un tiers (36%) des individus vit dans un ménage dont le niveau de vie est inférieur au seuil de pauvreté (<60% du revenu médian) contre 28,4% sur le département de la Seine-Saint-Denis et 16,1% en IDF (INSEE, 2023) ;

- * Le taux de ménages fiscaux imposables est faible : en 2021, ils représentaient 37% des 17 667 ménages fiscaux de la ville (2/3 sont non imposables) contre 49,2% sur le département et 64,1% en IDF (INSEE, 2023) ;
- * Le taux de chômage des 15-64 ans en 2020 s'élève à 19,5% contre 17,1% en Seine-Saint-Denis, 12,7% en France et 11,8% en IDF (INSEE, 2023). Le taux de chômage des jeunes de 15 à 24 ans est particulièrement élevé à Bobigny : 39,2% contre 26,4% en France et 24,1% en IDF (ORS, 2023).

Concernant l'accès à la santé et aux droits à la santé, 65% des habitants ont un médecin traitant contre 65,9% à la Courneuve, 67% à Drancy et 71,2% à Bondy (ORS, 2020).

Une plus forte proportion de bénéficiaires de l'Aide Médicale d'État (AME) réside en Seine-Saint-Denis par rapport à la région et à d'autres départements dans la région (Latournerie et al., 2019).

Le taux de bénéficiaires de la Complémentaire santé solidaire (CSS) à Bobigny est élevé par rapport aux communes voisines, au département et à la France : 22% contre 21% à Bondy et 18% à Drancy (INSEE, 2022), 10,8% en France et 18,4% en SSD (DREES, 2022).

* L'EPT Est Ensemble est constitué des villes de Pantin, Bobigny, Pré-Saint-Gervais, Les Lilas, Romainville, Noisy-le-Sec, Bondy, Bagnolet et Montreuil et compte 435 582 habitants (Observatoire du Territoire d'Est Ensemble, 2023)

1. PROFIL SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE

✧ Bobigny est une commune urbaine, dense, en nette croissance et avec une forte concentration populationnelle au sein des quartiers prioritaires de la politique de la ville.

63%
de la population municipale résident en quartiers prioritaires de la politique de la ville

Une démographie dynamique et une population jeune

45,6 %
de la population a moins de 30 ans (Insee, 2023)

15 % = Un taux de natalité élevé
(Insee, 2019) par rapport à la région Île-de-France

SANTÉ : DES INDICATEURS DE PRÉCARITÉ IMPORTANTS

36 %
Taux de pauvreté
Plus d'1/3 des Balbyniens et Balbyniennes vivent dans un ménage dont le niveau de vie est inférieur au seuil de pauvreté (<60% du revenu médian)

22%
Taux de bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire (CSS) (INSEE, 2019)



En 2020, Bobigny comptait 54 906 habitants et atteignait une densité populationnelle de 8 110 habitants/km² (INSEE, 2023)

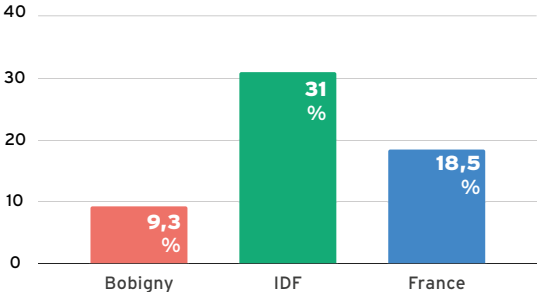
Le taux de pauvreté est le plus élevé d'Est-Ensemble

(Observatoire du Territoire d'Est-Ensemble, 2023)

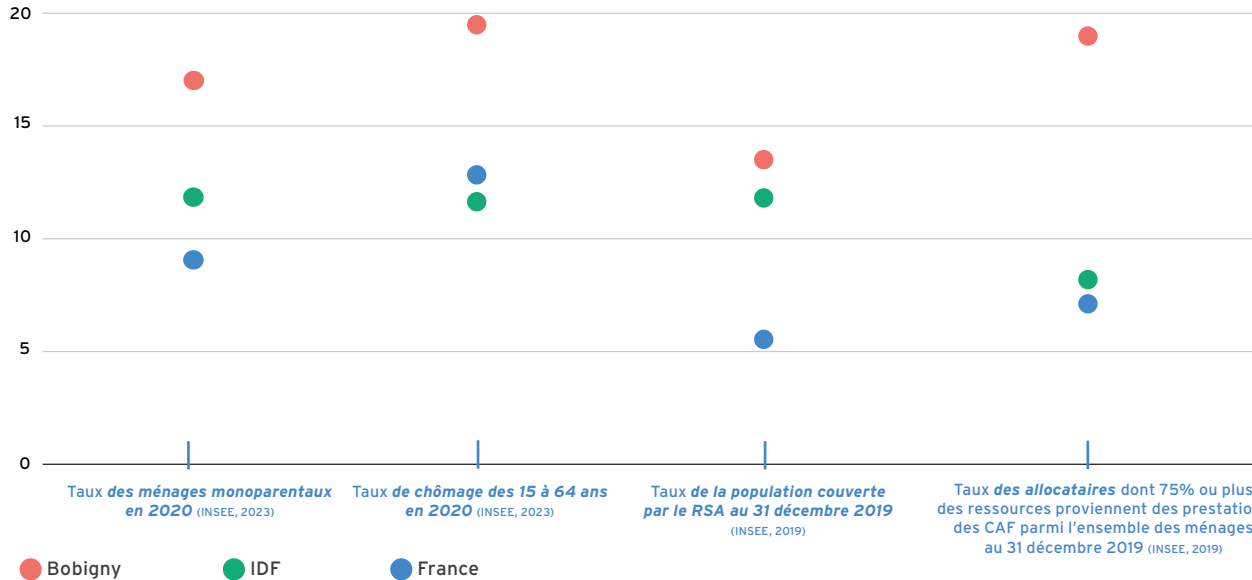
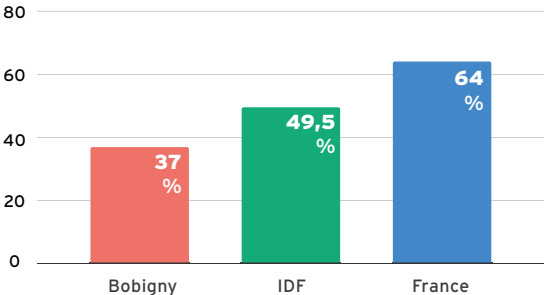


33,6%
Taux de population étrangère (INSEE, 2019)

Taux de cadres/professions intellectuelles supérieurs parmi les actifs ayant un emploi (Insee, 2019)



Taux des ménages fiscaux imposables en 2023 (Insee, 2019)



2. ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

ESPÉRANCE DE VIE

L'espérance de vie à la naissance d'un Balbynien et d'une Balbynienne est moindre que la moyenne du département, de la région et de la France métropolitaine (ORS, 2020) :

- ✂ Chez les hommes, l'espérance de vie des Balbyniens est de 77,8 ans contre 79,3 ans dans le département, 80,6 ans en IDF (2,8 ans de différence) et 79 ans en France ;
- ✂ Chez les femmes, l'espérance de vie des Balbyniennes est de 84,4 ans contre 85,1 ans dans le département, 86,1 ans en IDF (1,7 an de différence) et 85,4 ans en France.

MORTALITÉ

Les taux de mortalité² toutes causes et de mortalité prématurée (moins de 65 ans) sont significativement supérieures à Bobigny par rapport au niveau régional : (ORS, 2022)

- ✂ Mortalité toutes causes (pour 100 000 habitants) : 792 à Bobigny et 643 IDF ;
- ✂ Mortalité prématurée : 203 à Bobigny et 150 IDF.

En outre, les taux bruts de mortalité sont supérieurs à Bobigny par rapport à la région et à l'EPT pour les maladies cardio-vasculaires, tumeurs et maladies liées au tabac (ORS, 2020).

À l'inverse, le taux de mortalité infantile (<1 an) est inférieur à la moyenne du département et de la région entre 2010 et 2019 : 3,7 pour 1000 sur Bobigny contre 4,7 % sur le 93 et 3,9 % en France.

MORBIDITÉ

La commune est fortement touchée par des maladies chroniques. Les taux bruts de morbidité (personnes malades) pour le diabète, le VIH et les démences sont élevés par rapport à l'EPT et la région (ORS, 2020). Les pathologies les plus déclarées sur la commune sont le diabète, puis les affectations psychiatriques de longue durée (les psychoses, les troubles de l'humeur récurrents comme les troubles bipolaires ou dépressifs, les troubles anxieux graves, etc. (Cnam, 2023).

Le département est aussi le deuxième le plus touché par l'épidémie du VIH. Les cantons-ville de Bobigny et Saint-Denis comptent le plus de femmes infectées³.

HANDICAP

La part des bénéficiaires des prestations handicap est particulièrement élevée à Bobigny (versement effectué par la CPAM pour 100 000 habitants) :

- ✂ Allocation adulte handicapée (AAH) : 33,09% à Bobigny, 24,17 % en France et 18,22 % en IDF.s
- ✂ Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) : 24,39% à Bobigny, 23,99% en France et 22,85% en IDF.

Le nombre de Balbyniens et Balbyniennes ayant au moins un droit ouvert à la MDPH 93 est de 6 403, dont 5 499 adultes et 904 enfants. 2 934 personnes sont reconnues travailleurs handicapés.

DÉPISTAGE DES CANCERS

Un niveau bas de dépistage des cancers est constaté sur la commune (Cnam, 2023) :

- ✂ Cancer du sein : 45,6% des femmes de 50 à 74 ans à Bobigny vs 54,4 % sur le département et 62 % en IDF ;
- ✂ Cancer colorectal : 20,2 % de la population cible de 50 à 74 ans à Bobigny vs 24,1% sur le département et 28,8 % en IDF ;
- ✂ Cancer du col de l'utérus : 32,3% des femmes de 25 à 64 ans vs 38 % sur le département et 44,7 % en IDF.

Le bas niveau de dépistage peut s'expliquer par la conjugaison de plusieurs facteurs, dont le nombre de patients sans médecins traitants, le milieu social, le niveau d'instruction et des raisons culturelles pouvant représenter un frein à l'information et l'accès aux dépistages.

PÉRINATALITÉ

Sur le département, presque 1 grossesse sur 10 est déclarée tardivement (au 2° ou 3° trimestre) ce qui est la proportion la plus élevée de la région.

La prévalence de naissances mentionnant des pathologies de la grossesse est la plus élevée en Seine-Saint-Denis pour la région IDF avec un taux de 25,1 %*.

La contribution du diabète gestationnel et de la prééclampsie dans les pathologies de grossesse déclarées est très forte dans le département (à 58,3% et 10,5% des pathologies de la grossesse en 2016).

La Seine-Saint-Denis a également le plus faible pourcentage de nouveaux-nés dont la mère a réalisé une séance de préparation à la naissance*.

Enfin, le taux de positivité à l'hépatite B est le plus élevé dans le département et seuls 48 % de nouveau-nés de mères porteuses d'hépatite B ont reçu un vaccin ou une injection.

SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

Des enquêtes nationales démontrent un lien direct entre les déterminants socio-économiques défavorables et la santé des enfants et adolescents dans la région.

Des collégiens scolarisés dans un établissement classé comme ZEP ou ZEP+ boivent plus de boissons sucrées, mangent moins de légumes, mangent moins souvent de petit déjeuner, passent plus de temps sur les écrans et font moins de sport extra-scolaire (ORS, 2016).

Il convient de rappeler que tous les établissements scolaires (écoles maternelles, primaires et collèges) à Bobigny sont tous classés dans le réseau d'éducation prioritaire (REP ou REP+).

Les enfants de Seine-Saint-Denis ont une prévalence d'obésité supérieure au niveau national et les enfants de Bobigny ont moins de recours à un acte dentaire et sont moins vaccinés (ROR, méningocoque C).

Les jeunes de 15 à 24 ans en Seine-Saint-Denis et à Bobigny ont un taux plus élevé de prévalence des maladies chroniques que ceux au niveau régional, notamment pour le diabète ; ils pratiquent moins d'activité physique (au moins une fois par semaine) et bénéficient moins de la contraception (contraceptif oral, DIU), mais ont un taux de recours à l'IVG plus élevé. À l'inverse, ils consomment aussi moins régulièrement de l'alcool, du tabac et du cannabis.

SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

Presque la moitié de la population (46 %) est exposée à au moins trois pollutions ou nuisances (Point Noir Environnemental). La majorité de la population communale (89 %) est exposée à une pollution de l'air contre 93 % dans l'EPT, 80 % dans le département et 56 % dans la région (ORS, 2020).

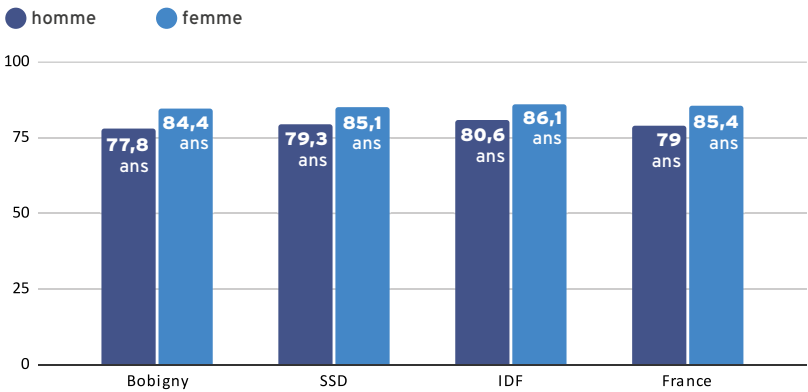
En ce qui concerne les espaces verts, sur les 677 hectares de la commune, 115 hectares sont occupés par des espaces verts, ce qui représente 17% du territoire (Cellule prospective et évaluation des politiques publiques Ville de Bobigny, 2021). En effet, seule 10 % de la population communale bénéficie d'au moins 3 aménités vertes de proximité (Point Vert Environnemental).

* (ORS Île-de-France, DPPI, Inserm, ARS Île-de-France, 2021).

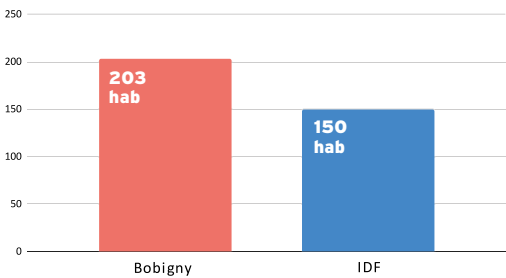
2. ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION BALBYNIENNE

L'espérance de vie à la naissance d'un homme à Bobigny est de -2,8 ans par rapport à la région

Espérance de vie à la naissance en 2020



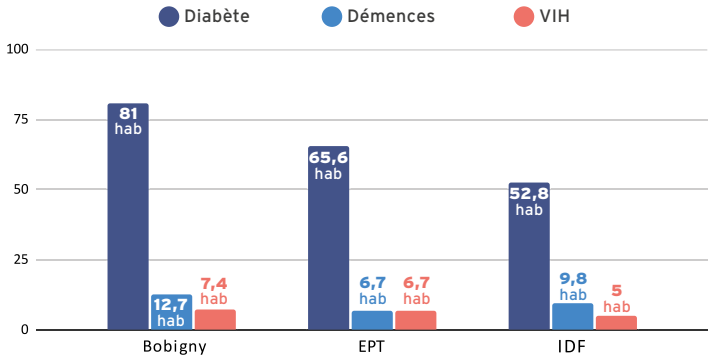
CAUSES DE MORTALITÉ ET PATHOLOGIES CHRONIQUES



Taux de mortalité avant 65 ans toutes causes en 2022 pour 100 000 habitant (ORS, 2022)

Les taux bruts de mortalités sont supérieurs à Bobigny par rapport à la région et à l'EPT pour les maladies cardio-vasculaires, tumeurs et maladies liées au tabac (ORS, 2020).

Une population fortement touchée par des maladies chroniques dont le Diabète



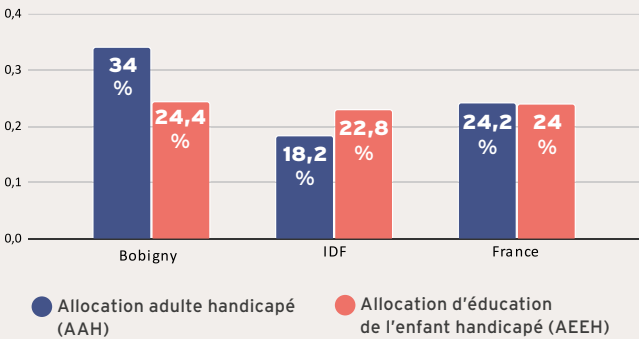
Taux brut de personnes prises en charge pour la pathologie considérée pour 1 000 habitants en 2020

2 934 personnes sont reconnus travailleurs handicapés

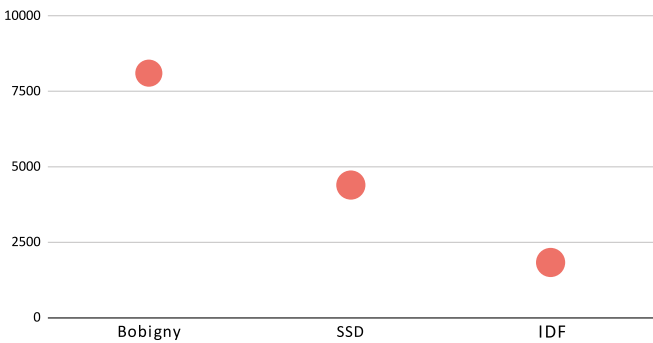


6 403 Balbyniens ont au moins un droit ouvert à la MDPH 93 dont 5 499 adultes et 904 enfants (MDPH 2023)

Taux de bénéficiaires des prestations handicap source CPAM pour 100 000 habitants

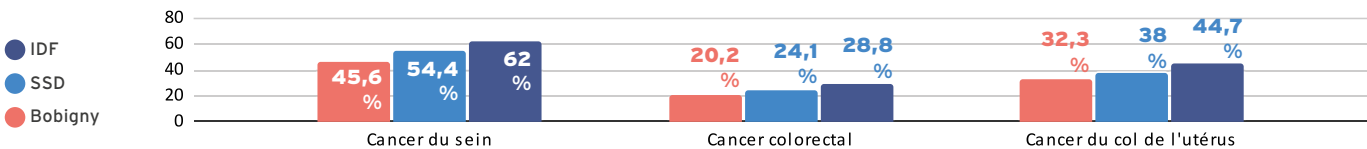


Indicateurs de santé des jeunes



Taux de prévalence des maladies chroniques des jeunes de 15 à 24 ans (affectation de longue durée) pour 100 000 jeunes (ORS 2022-23)

Part de la population participant au dépistage de cancers en 2023 en % (CPAM 2023) pour 100 000 habitants



² Taux de mortalité standardisé avec population ajustée en fonction d'une distribution standard pour 100 000 habitants.

³ Taux de bénéficiaires de l'Affectation de Longue durée 7 (ALD 7 – VIH).

* 2. Offre de soins du territoire

Le territoire communal est défini Zone d'Intervention Prioritaire (ZIP et même ZIP+ jusqu'en 2022) pour l'accès aux médecins généralistes. De plus, Bobigny est un territoire identifié comme sous-doté pour ce qui concerne les infirmiers, les masseurs-kinésithérapeutes et les dentistes.

L'offre de médecins spécialisés est globalement faible : la ville ne compte aucun spécialiste libéral dans les secteurs suivants : imagerie médicale, gastro-entérologie, oto-rhino-laryngologie, pédiatrie, pneumologie, rhumatologie, neurologie et stomatologie (ARS, 2023).

La ville a une offre médico-sociale particulièrement sous dotée par rapport aux besoins pour les personnes en situation de handicap et les personnes âgées.

La distribution géographique est en plus inégalitaire avec très peu de médecins généralistes et d'infirmiers sur le quartier de l'Abreuvoir (et médecins généralistes proche de la retraite) et une majorité des lieux d'exercice coordonné concentrés sur le centre-ville.

Il existe néanmoins des dynamiques d'exercice coordonné/ regroupé et des permanences de soins :

- ✧ 1 centre municipal de santé polyvalent (Centre polyvalent de santé Aimé Césaire)
- ✧ 1 maison de santé pluriprofessionnelles (MSP Myriam Makeba)
- ✧ 1 Maison Médicale de Garde (MMG)
- ✧ 1 Centre médical et paramédical de La Ferme
- ✧ 3 Centres dentaires
- ✧ 2 CMP (adultes et enfants)
- ✧ 3 centres de PMI

Il existe par ailleurs un centre d'examens de santé de la CPAM sur Bobigny.

Afin de compenser le déficit d'offre, la municipalité investit de longue date dans la santé au travers de centres municipaux de santé, regroupées depuis 2010 en un centre polyvalent de santé, le CPS Aimé Césaire. Le centre propose de la médecine générale, spécialisée (gastro-entérologue, gynécologue, rhumatologue, ophtalmologue et radiologues/échographes, mais cette offre est en diminution), une offre dentaire (dentistes, orthodontistes et parodontologue), de soins infirmiers et paramédicaux (diététicienne, orthoptiste, pédicure-podologue).

Il convient par ailleurs de souligner le dynamisme de la Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) Bobigny-Bondy, qui réunit les professionnels de santé libéraux, les villes de Bobigny et Bondy (avec les centres municipaux de santé) et l'hôpital Avicenne.

La commune est proche de deux hôpitaux, dont un sur son territoire, dépendant du même groupe hospitalier, l'AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis (GHU 93) :

✧ **Hôpital Avicenne** : cet hôpital assure notamment des services de chirurgie, des spécialités médicales (cancérologie, pneumologie, hématologie, hépatologie, rhumatologie, addictologie, maladies infectieuses et tropicales, médecine interne avec notamment un centre d'excellence européen de l'HTA réanimation, soins de suite et de réadaptation (SSR) avec sa filière gériatrique et d'urgences adultes ;

✧ **Hôpital Jean Verdier** : cet hôpital dispose notamment d'une maternité, de service gynécologie et pédiatrie, d'un centre de consultations d'urgence pour enfants et adultes et d'un centre de Procréation Médicalement Assistée (PMA).

Une réorganisation au GHU 93 est d'ailleurs en cours (repositionnement Avicenne/Jean Verdier) à laquelle les partenaires locaux sont invités à participer.

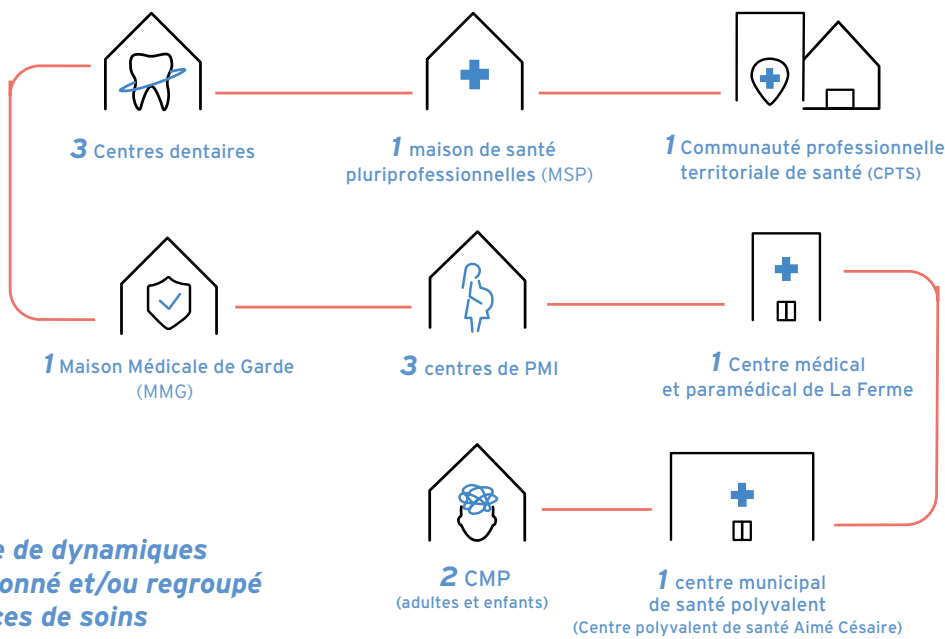
Comme ailleurs, une tendance au vieillissement des médecins généralistes libéraux est observée sur le territoire : 1/3 des généralistes sont âgés de 60 ans ou plus en 2020.

Lors de l'élaboration du CLS 2023, un questionnaire a été adressé aux Balbyniens : un tiers des répondants a dit avoir renoncé aux soins au cours des 12 derniers mois, surtout auprès des dentistes, médecins généralistes ou gynécologues, avec les motifs principaux suivants :

- ✧ Délai d'attente trop long ;
- ✧ Difficultés à payer ;
- ✧ Le répondant préférerait que « ça passe » ;
- ✧ Les praticiens de proximité ne prennent pas de nouveaux patients.

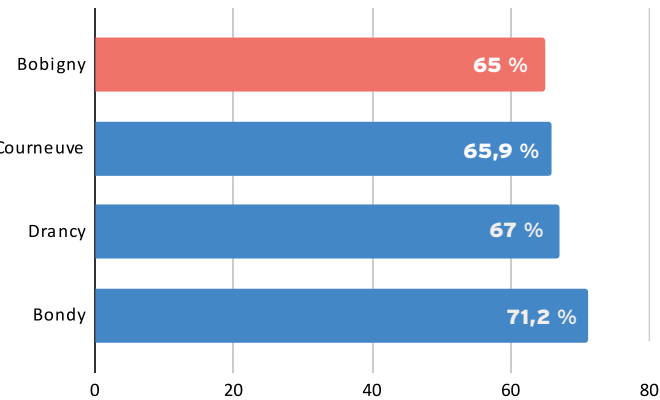
Pour répondre aux difficultés dans l'accès aux soins, la municipalité de Bobigny a lancé une mutuelle communale accessible à tous les Balbyniens le souhaitant depuis début 2023.

Offre de soins du territoire



La ville bénéficie de dynamiques d'exercice coordonné et/ou regroupé et de permanences de soins

Part de la population ayant un médecin traitant en 2020 en % (ORS, 2020)

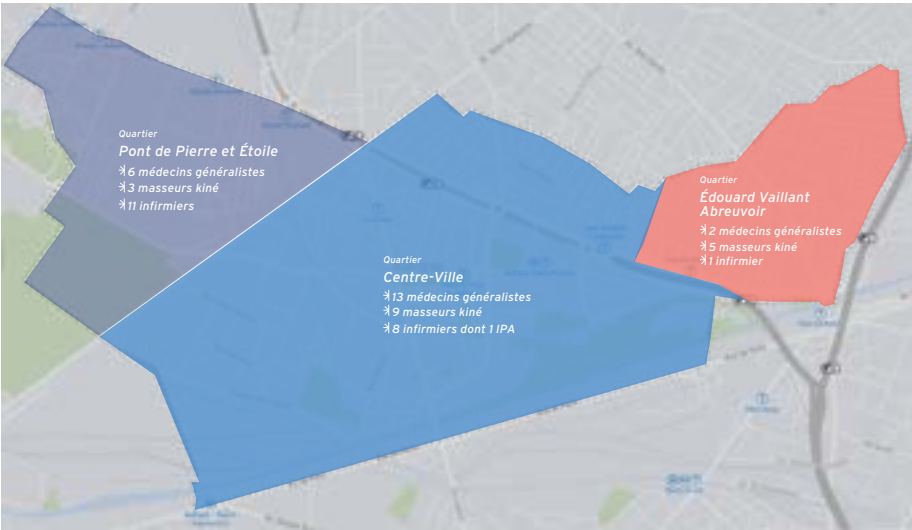


2 hôpitaux sur le territoire ou à proximité dépendant du même groupe hospitalier, l'AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis (GHU 93) :

Hôpital Jean Verdier
cet hôpital dispose notamment d'une maternité, de service gynécologie et pédiatrie, d'un centre de consultations d'urgence pour enfants et adultes et d'un centre de Procréation Médicalement Assistée (PMA)

Hôpital Avicenne
cet hôpital assure notamment des services de chirurgie, des spécialités médicales (cancérologie, pneumologie, hématologie, hépatologie, rhumatologie, addictologie, maladies infectieuses et tropicales, médecine interne avec notamment un centre d'excellence européen de l'HTA réanimation, soins de suite et de réadaptation (SSR) avec sa filière gériatrique et d'urgences adultes ;

OFFRE DE SOINS : DISTRIBUTION DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES, MASSEURS-KINÉ ET INFIRMIERS LIBÉRAUX



DISTRIBUTION INÉGALITAIRE (CPAM 2023)

- Peu de masseurs kiné sur le secteur Pont de Pierre
- Peu d'infirmières sur le secteur de l'Abrevoir
- Très peu d'offre d'infirmières en pratique avancée sur le territoire

En plus de cette offre libérale :
CPS Aimé Césaire
infirmières
médecins généralistes (6 ETP)
paramédicaux
dentistes

04. Fiches actions

Les 15 fiches actions correspondant aux 15 enjeux de santé identifiés déclinent les 5 axes prioritaires retenus par les partenaires :

➤ 1. Renforcement de l'offre de soins et de l'accès aux droits de santé



Enjeu 1 Développer et mieux coordonner l'offre de soins

Enjeu 2 Faciliter l'accès aux soins pour toutes et tous

Enjeu 3 Améliorer l'accès aux droits en santé

➤ 2. Prévention et promotion de la santé mentale



Enjeu 4 Mettre en place un Conseil local en Santé Mentale (CLSM) et promouvoir la santé mentale

Enjeu 5 Travailler sur le lien entre la santé mentale et le logement

Enjeu 6 Renforcer les réponses aux conduites à risques et addictives ayant un impact sur la santé mentale

➤ 3. Périnatalité et Santé des enfants et jeunes de 0 à 25 ans



Enjeu 7 Développer une offre de périnatalité adaptée aux besoins de la population

Enjeu 8 Améliorer le dépistage, la prise en charge et l'accompagnement des enfants en situation de handicap ou fragilité psychologique

Enjeu 9 Coordonner et organiser des actions d'éducation à la vie relationnelle, affective et sexuelle des enfants et des jeunes

➤ 4. Santé des femmes, santé sexuelle et lutte contre les discriminations



Enjeu 10 Développer les connaissances et les outils de lutte contre les discriminations en santé

Enjeu 11 Soutenir et renforcer les actions de lutte contre les violences faites aux femmes et intra-familiales

Enjeu 12 Développer la prévention en santé sexuelle sur le territoire

➤ 5. Promotion du bien vieillir et prévention des maladies chroniques



Enjeu 13 Améliorer l'offre de service de maintien à domicile pour préparer le défi d'une population vieillissante

Enjeu 14 Améliorer l'hygiène de vie et la lutte contre la sédentarité à tous les âges

Enjeu 15 Favoriser le dépistage et la prise en charge globale des maladies chroniques par et pour l'utilisateur

Il est à noter qu'au cours du processus l'enjeu « santé environnementale » n'a pas été conservé en tant que fiche action. Il n'en demeure pas moins une priorité pour une ville comme Bobigny où les enjeux environnementaux de santé sont si défavorables et qui est par ailleurs en plein renouvellement urbain. Mais au vu de l'importance de la thématique et de la capacité d'action des partenaires sur ce domaine, l'enjeu a été ventilé au sein des différentes thématiques : développement urbain au sein de l'enjeu 1 de développement de l'offre, alimentation/nutrition et sport-santé au sein de l'enjeu 14, prévention de la sédentarité et lutte contre la surexposition aux écrans dans l'enjeu 7.

Il est entendu que les axes prioritaires du Contrat Local de Santé seront déclinés, pour le volet santé du contrat de ville, par des actions ciblant précisément les nombreux quartiers QPV de la ville.

AXE 1 - OFFRE DE SOINS ET ACCÈS AUX DROITS

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #1

AXE 1 - OFFRE DE SOINS ET ACCÈS AUX DROITS

Intitulé de la fiche : DÉVELOPPER ET MIEUX COORDONNER L'OFFRE DE SOINS

Nom du porteur : Direction de la Santé, CPTS Bobigny-Bondy, GHU PSSD

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

Le territoire communal est défini en Zone d'Intervention Prioritaire (ZIP) par l'ARS (offre de soins déficitaire) :

- > Généralistes (2022) : commune en zone d'intervention prioritaire
- > Dentistes (2023) : commune en zone sous-dotée
- > Infirmiers (2020) : commune en zone sous-dotée
- > Masseurs-kiné (2019) : commune en zone sous-dotée
- > Distribution inégaleitaire de l'offre : particulièrement déficitaire sur les quartiers de l'Abreuvoir et Pont de Pierre.
- > 65% de patients Balbyniens ont un médecin traitant : contre 71,2% à Bondy, 65,9 à la Courneuve et 60,5% à Aubervilliers

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Améliorer l'accès aux soins
Objectif opérationnel 1 :	Faciliter l'installation de nouveaux praticiens sur le territoire
Objectif opérationnel 2 :	Faire connaître et mieux coordonner l'offre existante

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Faciliter l'installation de nouveaux praticiens sur le territoire	* Faciliter l'installation de praticiens dans les quartiers particulièrement dépourvus (informations consolidées sur les possibilités d'aides...) * Anticiper les besoins d'offre de santé au cœur du renouvellement urbain * Renforcer l'accueil des nouveaux arrivants (journée d'accueil, outils...) * Développer des partenariats avec les Universités pour faire connaître les possibilités d'exercice sur le territoire * Faciliter les postes partagés Ville-Hôpital sur les spécialités les + en tension (praticiens pratiquant l'IVG...) * Pérenniser et renforcer l'offre sur des besoins en forte tension (ex : imagerie médicale et en psychologie)	Porteurs : * Direction de la Santé Ville de Bobigny * CPTS Bobigny Bondy * GHU PSSD Contributeurs : * ARS IDF-offre de soins * FSGT 93 * Direction de l'Urbanisme * Acteurs dans l'urbanisme * Instituts de formations	* Tous praticiens de santé sur tout le territoire en particulier QPV et prioritairement quartier de l'Abreuvoir	Indicateurs de processus : * Nombre de réunions temps de travail * Dérogations obtenues en lien avec l'ARS Indicateurs de l'activité : * Nombre de structures créées * Nombre de professionnels de santé accueillis sur le territoire * Nombre de stagiaires * Nombre de dispositifs partenariaux mobilisé
Objectif opérationnel 2 Faire connaître et mieux coordonner l'offre existante	* Faciliter le partage d'informations sur les ressources en soins primaires * (outils numériques, cartographie réseaux, modalités d'échanges...) * Renforcer la coordination des parcours médecine de ville-hôpital	Porteurs : * Direction de la Santé Bobigny * CPTS Bobigny-Bondy * GHU PSSD Contributeurs : * ARS IDF * DAC Sud 93 * CD3-Pôle Solidarité	* Tous professionnels de santé * Tous acteurs santé, notamment associatifs * Tous Balbyniens	Indicateurs de processus : * Nombre temps de travail partenariaux * Clarification des circuits et outils entre hôpital et médecine de ville Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions/ outils de partage pro/habitants * Nombre de parcours coordonnés ville-hôpital

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats (au plus tard à l'issue du CLS)	* Satisfaction dans l'accès aux soins des habitants * Meilleures connaissances sur l'offre de santé de la part des habitants * Augmentation du % de patients ayant un médecin traitant par structure et globalement * Diminution du renoncement aux soins
---	---

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #2		AXE 1 - OFFRE DE SOINS ET ACCÈS AUX DROITS		
Intitulé de la fiche :		FACILITER L'ACCÈS AUX SOINS POUR TOUTES ET TOUS		
Nom du porteur :		Direction de la Santé, GHU PSSD, CD93		
LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ				
Le territoire communal est défini en Zone d'Intervention Prioritaire (ZIP) par l'ARS (offre de soins déficitaire) : > Généralistes (2022) : commune en zone d'intervention prioritaire > Dentistes (2023) : commune en zone sous-dotée > Infirmiers (2020) : commune en zone sous-dotée > Masseurs-kiné (2019) : commune en zone sous-dotée > Distribution inégalitaire de l'offre : particulièrement déficitaire sur les quartiers de l'Abreuvoir et Pont de Pierre. > 65% de patients Balbyniens ont un médecin traitant : contre 71,2% à Bondy, 65,9 à la Courneuve et 60,5% à Aubervilliers				
DESCRIPTION				
Objectif spécifique :		Améliorer l'accès aux soins		
Objectif opérationnel 1 :		Soutenir la création des dispositifs d' « aller-vers »		
Objectif opérationnel 2 :		Faciliter l'accès aux soins des personnes allophones		
DÉROULÉ DE L'ACTION				
Objectif opérationnel 1 Soutenir la création des dispositifs d'« aller-vers » de soins	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	* Créer/pérenniser des dispositifs mobiles pour améliorer l'accès aux soins (Ex : Bus Santé, Bus dentaire, ...) * Donner davantage de lisibilité aux actions ponctuelles d' « aller-vers »	Porteurs : * GHU PSSD * CD93-Pôle solidarité Contributeurs : * Direction de la Santé Ville de Bobigny * CPTS Bobigny Bondy	* Tout public * QPV * Personnes sans droits * CPAM * Personnes avec « vulnérabilités » (âges, cible pathologie...)	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mobilisés Indicateurs de l'activité : * Nombre de dispositifs d'« aller vers » * Nombre d'actions de soins hors les murs sur le territoire * Nombre de bénéficiaires
Objectif opérationnel 2 Faciliter l'accès aux soins des personnes allophones	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	* Recenser et répertorier les outils existants de manière systématique * Evaluer la pertinence de ces outils à travers une démarche participative * Adapter les outils au niveau de la littératie des patients/ usagers (des outils de communication visuels etc) * Favoriser la traduction (affiches, flyer, outils d'interprétariat...)	Porteurs : * GHU PSSD Contributeurs : * Direction de la Santé Ville de Bobigny * CPTS Bobigny-Bondy * CD93-Pôle solidarité Acteurs à associer : * Associations de quartier, bibliothèque	* Patients/usagers allophones avec une prise en compte du handicap	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mobilisés * Nombre d'habitants associés Indicateurs de l'activité : * Nombre d'outils recensés et évalués * Nombre d'outils distribués aux professionnels de santé du territoire * Nombre de professionnels ayant eu des outils de communication inclusifs
ÉVALUATION				
Indicateurs de résultats (au plus tard à l'issue du CLS)		* Augmentation du % de patients ayant un médecin traitant * Diminution du renoncement aux soins		

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #3

AXE 1 - OFFRE DE SOINS ET ACCÈS AUX DROITS

Intitulé de la fiche : AMÉLIORER L'ACCÈS AUX DROITS EN SANTÉ

Nom du porteur : Direction de la Santé, CPTS Bobigny-Bondy

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Taux de bénéficiaires d'Aide Médical de l'Etat (AME) les plus élevés à Paris et en Seine-Saint-Denis par rapport à la France entière : 12,8% des bénéficiaires AME résident en Seine-Saint-Denis.
- > Taux de bénéficiaires de la Complémentaire santé solidaire (CSS) à Bobigny : 22% contre 21% à Bondy et 18% à Drancy (10,8% en France et 18,4% en SSD).
- > 33,7% de population étrangère et 38,2% de population émigrée habitant Bobigny.

DESCRIPTION

- Objectif spécifique : Améliorer l'accès aux droits en santé
- Objectif opérationnel 1 : Développer l'offre d'accès aux droits de proximité
- Objectif opérationnel 2 : Favoriser une coordination entre acteurs

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Développer l'offre d'accès aux droits de proximité	* Maintenir et développer la permanence d'accès au droit au CPS Aimé Césaire * Développer la fonction de médiateur santé pour accompagner la population dans l'accès aux soins	Porteur : * Direction de la Santé Ville de Bobigny * CPTS Bobigny Bondy Contributeurs : * GHU PSSD * CD 93 (Service PMI Équipe Ouverture de Droits Santé Femmes enceintes, SPAS) Acteur à associer : * Associations de quartier	* Tout public * Primo arrivants * Femmes enceintes et leurs enfants	Indicateurs de processus : * ETP sur permanence accès au droit * ETP sur fonction de médiation * Échanges sur perspectives de PASS de ville et possibilité prise en charge 1^{re} demande d'AME Indicateur de l'activité : * Nombre de personnes reçues par la permanence CPS * Nombre de droits ouverts par la permanence * Nombre de personnes accompagnées en médiation
Objectif opérationnel 2 Favoriser une coordination entre acteurs	* Former et accompagner les associations locales et les structures de proximité sur l'accès aux droits * Assurer un échange de pratiques, notamment sur la fonction de médiation	Porteur : * Direction de la Santé Ville de Bobigny Contributeurs : * CD93 Équipe Ouverture de Droits Santé Femmes enceintes * Ecrivaines publiques de la Ville * Femmes Relais * Bailleurs sociaux Acteurs à associer : * Associations de quartier * Université (DU médiation en santé)	* Tout public * Primo arrivants * Femmes enceintes et leurs enfants	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail avec les partenaires * Identification des structures de proximité pouvant être des relais d'accès au droit Indicateurs de l'activité : * Nombre d'associations et de structures formées * -Organisation de temps d'échange/réseau

ÉVALUATION

- Indicateurs de résultats
- * Diminution du renoncement aux soins
 - * Augmentation du nombre de patients avec AME sur le territoire
 - * Augmentation du nombre de patients avec la CSS sur le territoire

AXE 2 - PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #4

AXE 2 - PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE

Intitulé de la fiche : METTRE EN PLACE UN CONSEIL LOCAL EN SANTÉ MENTALE (CLSM) ET PROMOUVOIR LA SANTÉ MENTALE

Nom du porteur : Mission Handicap / Direction de la Santé

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Les affectations psychiatriques de longue durée (les psychoses, les troubles de l'humeur récurrents comme troubles bipolaires ou dépressifs, les troubles anxieux graves etc.) sont au 2^e rang des pathologies touchant le plus la population Balbynienne
- > Taux de prévalence des maladies psychiatriques pour 100 000 jeunes de 15-24 ans : 4062,4 Est Ensemble contre 1732,9 SSD et 2 022,5 IDF

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Renforcer la dynamique partenariale et territoriale sur la santé mentale
Objectif opérationnel 1 :	Mettre en place un Conseil local en Santé Mentale (CLSM)
Objectif opérationnel 2 :	Organiser et animer des instances de suivi de situations de personnes en souffrance psychiques (RESAD)
Objectif opérationnel 3 :	Promotion de la santé mentale à destination des habitants et des professionnels de santé

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Mettre en place un Conseil local en Santé Mentale (CLSM)	* Conduire un diagnostic territorial en santé mentale : * animation d'un diagnostic partagé * observation en santé mentale au fil de l'eau * Soutenir l'émergence de dynamiques et projets partenariaux visant l'inclusion, l'accès aux soins et la déstigmatisation : * Pérennisation des projets sur le territoire * Soutien de nouveaux projets (ex logement, accompagnement social, public jeunes) * Annuaire des ressources pour professionnels et habitants	Porteur : * Mission Handicap / Direction de la Santé Contributeurs : * UNAFAM 93 * Bol d'Air * ARS IDF * DAC Sud 93 * Direction de la Santé * Service Médiation * GEM Horizon Soleil * CMP - EPS Ville Evrard * GHU PSSD - CASITA * CD 93- Pôle solidarité * CCAS * Éducation Nationale Acteurs à associer : * Autres acteurs de psychiatrie * DIH 93 * PCPE 93 * Communauté 360	* Professionnels de santé et handicap * Associations et habitants	Indicateur de processus : * Mise en place d'instances partenariales Indicateurs de l'activité : * Nombre de rencontres et de participants * Diagnostic local de santé mentale effectué * Identification d'un plan d'action * Nouveaux projets émanant de la dynamique CLSM
Objectif opérationnel 2 Mettre en place un Réseau d'évaluation de situations d'adultes en difficultés (RESAD)	* Relance des Réunions d'Evaluation des Situations d'Adultes en difficulté) : gestion des cas complexes * Thématiques clés : logement, accompagnement social * Réflexion sur l'opportunité d'une REJAD (pour jeunes) * Vigilance sur la place des usagers et renforcement de la pair-aidance	Porteur : * Mission Handicap / Direction de la Santé Contributeurs : * UNAFAM 93 * Bol d'Air * ARS IDF * DAC Sud 93 * Direction de la Santé * Service Médiation * GEM Horizon Soleil * CMP- EPS Ville Evrard * GHU PSSD - CASITA * Autres acteurs dans le secteur psychiatrie Acteurs à associer : * CD 93-direction Autonomie et MDPH, DIH 93 / PCPE 93, Communauté 360	* Professionnels de santé et handicap * Associations et habitants	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mobilisés * Nombre d'instances réunies Indicateurs de l'activité : * Nombre de situations étudiées * Nombre de sollicitations de la RESAD

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 3 Promotion de la santé mentale à destination des habitants et des professionnels de santé	* Former et sensibiliser des professionnels à la santé mentale (exemple premiers secours en santé mentale etc.) * Proposer des actions de sensibilisation à la santé mentale, d'information et de déstigmatisation * Proposer des actions à destination des aidants * Proposer des actions à destination des jeunes (exemple : Pair-aidance jeunes, auprès des lycéens, Café débat, ciné-débat...)	Porteur : * Mission handicap / Direction de la Santé Contributeurs : * Direction de la santé * UNAFAM 93 * Bol d’Air * Service médiation * Plateforme PRS -Ville-Evrard * ESAT Vivre Autrement * GHU PSSD - CASITA * GEM Horizon Soleil * CD93-Pôle solidarité * Éducation Nationale Acteurs à associer : * Autres acteurs dans le secteur psychiatrie	* Tout public * Adolescents * Jeunes * Jeunes en réinsertion * Aidants * Professionnels de santé	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de temps de travail * Inscription de la formation dans le plan de formation RH Indicateurs de l'activité : * Nombre de personnes formées à PSSM, parmi les partenaires, les habitants * Nombre d'actions auprès de la population * Nombre de bénéficiaires des actionsxs

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Satisfaction dans la mise en œuvre des instances de travail * Satisfaction des réponses apportées par les instances de travail pour les professionnels de santé /habitants * Nombre de professionnels ayant acquis des connaissances sur la promotion de la santé mentale * Nombre d'habitants ayant appris des connaissances sur la promotion de la santé mentale
--------------------------	--

Intitulé de la fiche : **TRAVAILLER SUR LE LIEN ENTRE LA SANTÉ MENTALE ET LE LOGEMENT**

Nom du porteur : Mission handicap/Direction santé – UNAFAM 93– Direction de la Tranquillité Publique (CLSPDR)

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Les affectations psychiatriques de longue durée (les psychoses, les troubles de l'humeur récurrents comme troubles bipolaires ou dépressifs, les troubles anxieux graves etc.) sont au 2^e rang des pathologies touchant le plus la population Balbynienne
- > Taux de prévalence des maladies psychiatriques pour 100 000 jeunes de 15-24 ans : 4.062 Est Ensemble contre 1.733 SSD et 2.022 IDF

DESCRIPTION

Objectif spécifique : Favoriser une dynamique locale de travail sur le lien entre la santé mentale et le logement

Objectif opérationnel 1 : Favoriser le maintien dans le logement et la lutte contre les expulsions

Objectif opérationnel 2 : Faciliter l'accès au logement pour les personnes ayant des troubles en santé mentale

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Favoriser le maintien dans le logement et la lutte contre les expulsions	* Former les acteurs de la santé sur le repérage précoce * Repérer et remonter des situations complexes (en CLIL et CCAPEX) * Créer des outils/ méthodologie à l'accompagnement d'un parcours type guide et méthodologie parcours types	Porteurs : * CLSPDR * Mission handicap/ Direction santé * UNAFAM 93 Contributeurs : * CD93 - Service solidarité logement * Plateforme RPS- Ville Evrard * CAARUD Yucca * Un chez soi d'abord 93 * ESAT Vivre Autrement * CAF 93 * Sequens * Bol d'Air Acteurs à associer : * Bailleurs sociaux * Acteurs du logement et d'aide au locataire en difficulté	* Personnes avec troubles psychiatriques diagnostiqués ou non * Locataires privés ou sociaux	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de commissions et temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'acteurs formés ou sensibilisés * Nombre de situations accompagnées * Nombre de maintien dans les lieux * Nombre d'outils réalisés/distribués
Objectif opérationnel 2 Faciliter l'accès au logement pour les personnes ayant des troubles en santé mentale	* Identification et mise à disposition de logements pour les personnes ayant des troubles en santé mentale * Diffuser l'information sur les projets d'habitat inclusif sur la ville	Porteurs : * Mission handicap/ Direction de la Santé * UNAFAM 93 * CLSPDR Contributeurs : * CD93 Direction d'Autonomie * EPS Ville Evrard / Plateforme RPS * Un chez soi d'abord 93 * Sequens * CAF 93 * Direction urbanisme (logement) Acteurs à associer : * EPT Est Ensemble * AORIF * Bailleurs sociaux et acteurs de * l'aide au locataire en difficulté	* Personnes avec troubles psychiatriques diagnostiqués, avec ou sans suivi	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Signature d'une convention entre bailleurs, secteur psychiatriques, ville, et secteur médico-social Indicateurs de l'activité : * Nombre de conventions signées * Nombre de logements obtenus * Nombre de personnes accompagnées

ÉVALUATION

- Indicateurs de résultats
- * Satisfaction dans la mise en réseau des acteurs
 - * Satisfaction dans l'accompagnement des personnes avec troubles SM

Intitulé de la fiche : **RENFORCER LES RÉPONSES AUX CONDUITES À RISQUES ET ADDICTIVES AYANT UN IMPACT SUR LA SANTÉ MENTALE**

Nom du porteur : CAARUD YUCCA, Direction de la Santé, Direction de la Tranquillité Publique

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

>Taux standardisé de personnes prises en charge pour troubles addictifs liés (pour 100 000 personnes)
- À l'alcool : 614 à Bobigny (contre 337 à Bondy, 329 à Drancy, 361 en IDF et 550 en France)
- Au tabac : 179 à Bobigny contre 152 à Bondy, 132 à Drancy, 133 en IDF et 224 en France
- Usage de cannabis au cours des 12 derniers mois chez les jeunes de 17 ans (en%) : 20,9 SSD et 28,3 IDF
- Tabac quotidien chez les jeunes de 17 ans (en%) : 15,9 SSD et 18,9 IDF

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Réduire des conduites à risques et addictives et promouvoir une bonne santé mentale
Objectif opérationnel 1 :	Sensibiliser le public aux thématiques autour des addictions et des conduites à risques
Objectif opérationnel 2 :	Sensibiliser et outiller aux professionnels sur des thématiques autour des addictions et des conduites à risques
Objectif opérationnel 3 :	Renforcer les compétences psychosociales des adolescents et des jeunes

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Sensibiliser le public aux thématiques autour des addictions et des conduites à risques	* Mettre en place des actions de prévention et de sensibilisation sous forme de stand, d'atelier ou d'action aller-vers (type maraude) * Informer le public sur les conduites à risques/addictions avec ou sans produit (ex : les jeux d'argent, jeux vidéo et le « chemsex »)	Porteurs : * CAARUD Yucca * Direction de la Santé Contributeurs : * Direction de la Santé * Direction de la Tranquillité Publique / CLSPDR Bobigny * Éducation Nationale * CD93 (CeGIDD) * Association SAFE * GEM Horizon Soleil * Direction de la jeunesse * Foyer Frida Kahlo ALJT * UNAFAM 93 / Bol D'Air * CRIPS IDF / MMPCR Acteurs à associer : * Professionnels de santé en addictologie * Associations de prévention à destination des jeunes et des publics cibles	* Collégiens * Lycéens * Jeunes * Jeunes de l'ASE * Jeunes en mission locale et en foyer de jeunes travailleurs * Mineurs non-accompagnés * Résidents des foyers de travailleurs migrants/résidences sociales * Résidents en QPV * Adultes * Parents * Tout public * Public qui fréquente des clubs/hammams/bars à chicha	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions proposées auprès des habitants * Nombre de bénéficiaires de l'action * Nombre de personnes ayant pris du matériel de prévention * Nombre d'entretiens approfondis
Objectif opérationnel 2 Sensibiliser et outiller les professionnels aux thématiques autour des addictions et des conduites à risques	* Former et sensibiliser les professionnels à la problématique * Identifier et partager les ressources sur le territoire		Professionnels : * Pharmaciens * Médecins généralistes * Conseillers en insertion socioprofessionnelle en mission locale * Personnel des foyers de travailleurs migrants et de résidences sociales * Educateurs de prévention	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions de formation/sensibilisation auprès des professionnels * Nombre de professionnels sensibilisés / formés

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 3 Renforcer les compétences psychosociales des adolescents et des jeunes	* Actions de sensibilisation thématiques ayant un impact sur la santé mentale * Ateliers et des interventions pour faire monter en compétences psychosociales les jeunes	Porteurs : * Conseil Local de Sécurité Prévention de la Délinquance et de la Radicalisation (CLSPDR) - direction Tranquillité public VDB Contributeurs : * Éducation Nationale * Plateforme RPS93 * CAARUD YUCCA Bondy * Association SAFE * Mission Locale * Direction de la jeunesse * Direction de l'Éducation * Foyer Frida Kahlo ALJT * CRIPS IDF * Professionnels de santé en addictologie * Associations de prévention à destination des jeunes et des publics cibles * Associations formatrices sur la prévention des addictions et des conduites à risques et addictives	* Collégiens * Lycéens * Jeunes * Jeunes de l'ASE * Jeunes en mission locale et en foyer de jeunes travailleurs * Mineurs non-accompagnés	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de commissions et temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'ateliers proposés * Nombre de bénéficiaires
ÉVALUATION				
Indicateurs de résultats (au plus tard en bilan du CLS)	* Changements de comportement reportés par l'établissement/structure bénéficiant de l'action * Changement de comportement reporté par les bénéficiaires de l'action via un entretien * Taux de satisfaction des structures bénéficiaires d'une intervention			

AXE 3 - PÉRINATALITÉ ET SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #7 AXE 3 - PÉRINATALITÉ ET SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

Intitulé de la fiche : DÉVELOPPER UNE OFFRE DE PÉRINATALITÉ ADAPTÉE AUX BESOINS DE LA POPULATION

Nom du porteur : Direction de la Santé, Direction de la Petite Enfance, Direction de l'Éducation, CD93

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Niveau de fécondité supérieur à la moyenne francilienne : Taux de natalité 15,54 à Bobigny contre 10,73 en France et 13,61 en IDF
- > Presque 1 grossesse sur 10 déclarée tardivement (au 2^e ou 3^e trimestre) dans le 93 : proportion la plus élevée en IDF
- > Plus faible % des nouveau-nés dont la mère a réalisé une séance de préparation à la naissance dans le 93 / IDF.

DESCRIPTION

- Objectif spécifique : Développer une offre de périnatalité adaptée aux besoins de la population
- Objectif opérationnel 1 : Améliorer le suivi et la prise en charge des femmes enceintes et des familles
- Objectif opérationnel 2 : Développer des actions en faveur des mères isolées et des familles vulnérables
- Objectif opérationnel 3 : Sensibiliser aux effets de l'exposition aux écrans

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Améliorer le suivi et la prise en charge des femmes enceintes et des familles	Accompagner les sorties de maternité : * Mieux repérer les situations à risques (mères isolées, primo-arrivantes) pendant la grossesse et post partum en particulier * Renforcer l'articulation entre hôpital-PMI-médecin traitant * Créer un plan de recrutement pour les puéricultrices et de professionnels de santé dans des PMI * Renforcer les visites à domicile, notamment via les PMI Renforcer le soutien à la parentalité sur les « 1000 premiers jours » : * Organiser des rencontres partenariales (Maison des parents/crèche/PMI) à destination des familles (conseil accueil des jeunes enfants) * Développer le travail de médiation santé petite enfance sur secteur PMI-CPS-hors les murs * Organiser des actions à destination des pères * Créer et diffuser des outils et ressources à destination des parents	Porteurs : * Direction de la Petite Enfance Contributeurs : * PMI CD 93 et PMI Aimé Césaire * Crèches CD 93 et municipales * GHU PSSD * Direction de la Santé * Direction Education (Maison des parents, PRE) * Mission Politique Éducative * Sol En Si / CAF 93 * CPTS Bobigny-Bondy Acteurs à associer : * Partenaires associatifs accueillant des femmes ou mobilisés sur le soutien aux mères isolées	* Familles * Femmes enceintes * Petite Enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de temps de travail * Création d'un poste de médiateur Indicateurs de l'activité : * Nombre de situations dites à risques identifiées et accompagnées * Nombre d'actions favorisant le recrutement de puéricultrices * Nombre d'actions partenariales sur la parentalité * Nombre de bénéficiaires des actions sur la parentalité * Nombre d'actions à destination des pères * Nombre de pères bénéficiaires * Création et diffusion effective d'outils
Objectif opérationnel 2 Développer des actions en faveur des mères isolées et des familles vulnérables	* Former/sensibiliser les professionnels au repérage des situations de vulnérabilité * Développer des actions permettant de rompre l'isolement, au sein des crèches et PMI notamment * Cibler les actions de médiation auprès des familles vulnérables * Outiller les parents pour augmenter leurs compétences psycho-sociales	Porteurs : * Direction de la santé/PMI (Aimé Césaire et CD93) Contributeurs : * Direction de la petite enfance * Crèches CD 93 * Direction Education, Maison des Parents * GHU PSSD / CAF 93 Acteurs à associer : * Partenaires associatifs accueillant des femmes ou mobilisés sur le soutien aux mères isolées	* Mères isolées * Familles	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions à destination des mères isolées * Nombre de bénéficiaires * Nombre de mères isolées accompagnées



	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 3 Sensibiliser aux effets de l'exposition aux écrans	* Actions partenariales à destination des familles grand public (PMI-J. Verdier, Direction santé) et parents d'élèves * Sensibilisation / formation des professionnels (dont animateurs de centres de loisirs et professionnels de la petite enfance) * Recenser (voire créer) et diffuser des outils d'activité alternatifs aux écrans pour les familles, notamment le jeu « Parent Veille » du CD93	Porteurs : * Direction de la santé/PMI (Aimé Césaire et CD93) * Direction de l'Education, Maison des Parents * Direction de la Petite Enfance * Contributeurs : * GHU PSSD * Éducation Nationale Partenaires à associer : * Associations de prévention contre la surexposition aux écrans * Bibliothèques et ludothèques	* Familles * Femmes enceintes * Petite Enfance * Professionnels de la petite enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre de sensibilisations sur les écrans et le sommeil * Nombre de bénéficiaires

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Nombre de personnes ayant acquis des connaissances sur la parentalité, les écrans, le sommeil et autres thématiques abordées lors des interventions * Amélioration du sentiment de compétence des parents suite aux interventions
--------------------------	---

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #8

AXE 3 - PÉRINATALITÉ ET SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

Intitulé de la fiche : **AMÉLIORER LE DÉPISTAGE, LA PRISE EN CHARGE ET L'ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS, EN SITUATION DE HANDICAP OU-FRAGILITÉ PSYCHOLOGIQUE**

Nom du porteur : Mission handicap / Direction de la Santé

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) : 397 prestations versées dans la commune en 2019
- > Part de bénéficiaires d'AEEH (pour 100 000 habitants) en 2019 : 24,39 à Bobigny contre 23,99 en France et 22,85 en IDF
- > Les enfants bénéficiaires d'AEEH en SSD ont un taux de scolarisation plus faible qu'au niveau national.

DESCRIPTION

- Objectif spécifique : Améliorer le dépistage, la prise en charge et l'accompagnement des enfants, notamment en situation de handicap ou fragilité psychologique
- Objectif opérationnel 1 : Renforcer le repérage précoce des troubles psychiques et neurodéveloppementaux dans une dynamique partenariale
- Objectif opérationnel 2 : Améliorer la prise en charge des enfants en situation de handicap

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Renforcer le repérage précoce des troubles psychiques et neurodéveloppementaux dans une dynamique partenariale	* Consolider et diffuser les informations/ressources handicap sur le territoire (référencement, cartographie) * Sensibiliser et former les professionnels : - Repérage - Orientation - Accompagnement des parents	Porteurs : * Mission handicap / Direction de la Santé Contributeurs : * Direction de la santé (dont PMI) * Direction Petite Enfance * DAC Sud 93 * CD93 - Service crèches et PMI * Direction Education (PRE, Service séjours, Maison des parents) * Mission politiques éducatives de la ville * Mission politique de la ville * UNAFAM 93 / CPTS Bobigny Bondy * GHU PSSD * Éducation Nationale Acteurs à associer : * CRAIF, Plateforme TND93 et CAMSP, DIH, PCPE, Maison de l'autisme, CRAIF	* Enfants * animateurs des centres de loisirs * Professionnels de santé * Agents de loisirs et de séjours * Agents de la petite enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre d'outils/consolidation de ressources Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions de sensibilisations * Nombre de professionnels sensibilisés * Nombre d'enfants ayant fait l'objet d'un repérage précoce
Objectif opérationnel 2 Améliorer la prise en charge des enfants en situation de handicap	* Identifier un référent pour favoriser le lien entre familles, éducation nationale, associations locales et ressources villes (accès au droit handicap, prise en charge des enfants « sans solution ») * Favoriser la prise en charge des enfants en situation de handicap sortant de maternelle	Porteurs : * Mission handicap / Direction de la Santé Contributeurs : * Direction de l'éducation (PRE, Service séjours, Maison des parents) * Direction de la Petite Enfance * Mission politique éducative * Mission politique de la ville * CAF 93 /UNAFAM 93 * MDPH 93 / CPTS Bobigny-Bondy * GHU PSSD * Éducation Nationale Acteurs à associer : * CRAIF, Plateforme TND93 et CAMSP, DIH, PCPE, Maison de l'autisme, CRAIF	* Enfants en situation de handicap et leur famille * Professionnels et associations intervenant dans le champ du handicap ou la petite enfance et enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Identification d'un référent Indicateurs de l'activité : * Nombre de familles accompagnées dans l'ouverture des droits handicap * Nombre de familles et d'enfants accompagnées pour prise en charge

ÉVALUATION

- Indicateurs de résultats
- * Satisfaction de l'accompagnement des familles/enfants
 - * Nombre de professionnels ayant acquis connaissances pour mieux accompagner leurs publics

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #9		AXE 3 - PÉRINATALITÉ ET SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES		
Intitulé de la fiche :	COORDONNER ET ORGANISER DES ACTIONS D'ÉDUCATION À LA VIE RELATIONNELLE, AFFECTIVE ET SEXUELLE DES ENFANTS ET DES JEUNES			
Nom du porteur :	Direction de la Santé - Centre de planification familiale et santé sexuelle			
LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ				
> Proportion de jeunes femmes 15-25 ans ayant eu au moins une boîte pour la contraception en 2021 (en %) : 13,2 Canton Bobigny contre 17,7 SSD et 24,6 IDF > Proportion de jeunes femmes de 15-25 ans ayant eu au moins un remboursement pour un DIU au cours des 9 dernières années (données 2012-2021) (en %) : 1,4 Canton Bobigny contre 1,6 SSD et 2,2 IDF > Taux de recours à l'IVG chez les femmes de moins de 18 ans en 2021 (pour 1000 femmes de 15-17 ans) : 6,0 SSD et 4,9 IDF				
DESCRIPTION				
Objectif spécifique :	Coordonner et organiser des actions d'éducation à la vie relationnelle, affective et sexuelle des enfants et des jeunes			
Objectif opérationnel 1 :	Organiser et coordonner des actions VAS à destination des jeunes			
Objectif opérationnel 2 :	Former et outiller les professionnels pour répondre aux besoins de la population			
DÉROULÉ DE L'ACTION				
Objectif opérationnel 1 Organiser et coordonner des actions VAS à destination des jeunes	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	Collaborer avec des structures et des associations de proximité sur des interventions VAS : * Sensibilisations * Actions pour développer compétences psychosociales jeunes et de leurs parents Avec thématiques prioritaires : * Vie relationnelle et respect de l'autre * Notion de consentement dès le plus jeune âge * Déconstruction de la notion du devoir conjugal	Porteurs : * Direction de la Santé (Centre de Planification Familial et Santé Sexuelle) Contributeurs : * CD93 (CeGIDD et PMI) * Sol En Si / Préfecture * GHU PSSD / Les PEP 75 * Foyer Frida Kahlo ALJT * Éducation Nationale * Direction de l'éducation * CRIPS IDF * Associations ayant des ressources sur la vie affective et sexuelle (outils, formations, animateurs etc.) Acteurs à associer : * Direction tranquillité publique (Service médiation)	* Enfants (dès école maternelle et primaire) * Collégiens * Lycéens et jeunes * Entourage des enfants et des jeunes (parents, enseignants, etc.)	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre d'interventions * Nombre d'établissement et de structures bénéficiaires * Nombre d'enfants et de jeunes bénéficiaires * Nombre de bénéficiaires secondaires (parents, entourage)
Objectif opérationnel 2 Former et outiller les professionnels pour répondre aux besoins de la population	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	* Organiser des formations communes pour les professionnels * (ex : formation « mon corps c'est mon corps ») * Recenser (voire créer) et diffuser des outils ludiques et des kits d'outils pour les interventions sur le territoire	Porteurs : * Direction de la Santé (Centre de Planification Familial et Santé Sexuelle) Contributeurs : * CD93 (CeGIDD et PMI) * Sol En Si / Préfecture * GHU PSSD / Les PEP 75 * Foyer Frida Kahlo ALJT * Éducation Nationale * Direction de l'éducation * CRIPS IDF / MMPCR Acteurs à associer : * Direction tranquillité publique (Service médiation) * Associations ayant des ressources sur la vie affective et sexuelle (outils, formations, animateurs etc.)	* Professionnels de santé * Professionnels de la petite enfance et de l'enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires participant aux réflexions Indicateurs de l'activité : * Création d'un kit d'outil * Nombre de partenaires ayant reçu un kit d'intervention * Nombre d'informations/formations aux professionnels * Nombre de professionnels formés
SUIVI ET ÉVALUATION				
Indicateurs de processus	* Satisfaction des partenaires par la coordination des actions * Nombre d'enfants et de jeunes ayant acquis des connaissances * Nombre de professionnels ou d'intervenants ayant acquis des connaissances * Changements de comportement des enfants ou jeunes reportés par l'établissement/structure bénéficiant de l'action			

 AXE 4 - SANTÉ DES FEMMES, SANTÉ SEXUELLE ET LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #10

AXE 4 - SANTÉ DES FEMMES, SANTÉ SEXUELLE ET LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

Intitulé de la fiche :

DÉVELOPPER LES CONNAISSANCES ET LES OUTILS DE LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS EN SANTÉ

Nom du porteur :

Direction de la santé, Direction de la démocratie participative

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > 33,6% de Balbyniens de nationalité étrangère et 38,2% de population émigrée
- > 36,4% d'habitants sans diplôme du second cycle
- > Concernant l'estimation du nombre de personnes séropositives et non diagnostiquées pour le VIH en SSD :

- 3 personnes non-diagnostiquées sur 10 sont des femmes hétérosexuelles nées à l'étranger,

- 3 sur 10 sont des hommes hétérosexuels nés à l'étranger et 2 sur 10 des HSH
- > Chez les femmes, les cantons-villes de Bobigny et Saint-Denis 2 (Stains) présentent les taux de bénéficiaires d'ALD 7 VIH est plus élevés du département
- > Part de bénéficiaires de l'allocation adulte handicapée (AAH) (pour 100 000 habitants) en 2019 : 33,09 à Bobigny contre 24,17 en France et 18,22 en IDF

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Réduire les impacts des discriminations en santé chez la population
Objectif opérationnel 1 :	Identifier des besoins spécifiques et analyser les éventuelles discriminations en santé à l'œuvre
Objectif opérationnel 2 :	Favoriser une meilleure prise en charge en santé des différents publics

DÉROULÉ DE L'ACTION

Objectif opérationnel 1 Identifier des besoins spécifiques et analyser les éventuelles discriminations en santé à l'oeuvre	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	* Évaluer et Analyser les discriminations pouvant être à l'œuvre dans : - L'accès aux droits - L'accès aux soins - La qualité des soins * Proposer des focus groupes auprès des structures ou de populations spécifiques pour analyser les besoins et difficultés spécifiques	Porteurs : * Direction de la Santé et Direction de démocratie participative Contributeurs : * GHU PSSD * Sol En Si / AIDES * Mission des droits des femmes * Maison des Parents * Mission politique de la ville * CD93-Pôle solidarité Acteurs à associer : * Associations de quartier, Conseil des aînés, Comité d'usagers à Avicenne , Délégués du défenseur des droits	* Femmes migrantes * Primo arrivants * Personnes séropositives pour le VIH * Travailleurs et travailleuses de sexe * Personnes LGBTQ+ * Personnes racisées, notamment les femmes * Personnes en situation de précarité (pauvreté, sans domicile, consommateurs de drogues, personnes avec troubles psy) * Mères/familles monoparentales	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail * Nombre de structures de proximité associées * Outils d'évaluation des discriminations * Outils d'identification de besoins spécifiques Indicateurs de l'activité : * Analyse partagée des discriminations et besoins spécifiques * Nombre de temps de concertation avec le public * Nombre de personnes participant aux échanges
Objectif opérationnel 2 Favoriser une meilleure prise en charge en santé des différents publics	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
	* Sensibiliser, former et outiller des professionnels de santé pour lutter contre les discriminations en santé, en particulier : - minorités ethniques - patients LGBTQ+ - personnes séropositives pour le VIH	Porteurs : * Direction de la Santé Contributeurs : * GHU PSSD / Sol En Si * AIDES/Maison des Parents * Mission politique de la ville * Mission Droits des Femmes * CD93-Pôle solidarité * CRIPS IDF Acteurs à associer : * Associations œuvrant pour la lutte contre les discriminations en santé * Délégués du défenseur des droits	* Tous professionnels de santé * Tous acteurs santé, notamment associatifs * Tous Balbyniens	Indicateurs de processus : * Nombre temps de travail partenariaux * Clarification des circuits et outils entre hôpital et médecine de ville Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions/ outils de partage pro/habitants * Nombre de parcours coordonnés ville-hôpital

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Nombre de professionnels ayant acquis des connaissances sur un meilleur accueil des publics * Nombre de professionnels estimant avoir une meilleure compréhension sur les discriminations de santé et leurs impacts auprès des habitants
--------------------------	--

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #11 AXE 4 - SANTÉ DES FEMMES, SANTÉ SEXUELLE ET LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

Intitulé de la fiche :	SOUTENIR ET RENFORCER LES ACTIONS DE LUTTE CONTRE LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES ET INTRA-FAMILIALES
Nom du porteur :	Observatoire Balbynien de la lutte contre les violences faites aux femmes (OBVF) porté par la Mission des droits des Femmes et le Conseil Local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance et de la Radicalisation (CLSPDR), Femmes Solidaires, Maison des Parents

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Violences faites aux femmes : la Seine-Saint-Denis et la Guyane est le département de France métropolitaine qui a enregistré le plus de violences conjugales par les services de sécurité en 2020 (9,2 femmes victimes pour 1000 habitants- SSMSI, 2021).
- > La Seine-Saint-Denis est un département engagé sur la lutte contre les violences, mobilisation dans l'identification de ces violences et leur prévention. La ville de Bobigny a lancé en 2023 un Observatoire local Balbyniens des violences faites aux femmes (OBVF).

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Soutenir et renforcer les actions de lutte contre les violences faites aux femmes et intra-familiales
Objectif opérationnel 1 :	Mieux identifier les ressources et favoriser le développement de l'offre pour la prise en charge des victimes de violence
Objectif opérationnel 2 :	Former et outiller des acteurs pour mieux repérer et accompagner
Objectif opérationnel 3 :	Favoriser une dynamique partenariale pour une prise en charge globale

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Mieux identifier les ressources sur la prise en charge des victimes de violence	* Recenser et valoriser l'offre existante de soutien des victimes de violence (soutien psychologique, conseil juridique, conseil conjugal, juridique, droit au logement, référente au commissariat...) sur le territoire	Porteurs : * OBVF Contributeurs : * Direction de Tranquillité Publique * Mission Politique de la Ville * Les PEP 75 * SOS Victimes 93 / GHU PSSD Acteurs à associer : * Associations de soutien des victimes de violences * Professionnels de santé proposant des consultations de victimologie	* Femmes victimes de violences	Indicateurs de processus : * Recensement de l'offre * Nombre de partenaires associées Indicateurs de l'activité : * Création d'un outil pour partager des ressources existantes * Nombre d'outils distribués
Objectif opérationnel 2 Former et outiller des acteurs pour mieux repérer et accompagner	* Outiller les acteurs de proximité pour mieux repérer les situations (guide d'entretien..) * Sensibiliser et former des acteurs de proximité (repérage et connaissances des outils)	Porteurs : * OBVF * Femmes Solidaires * Maison des Parents Contributeurs : * SOS Femmes 93 * SOS Victimes 93 * CPS Aimé Césaire (PMI, Centre de Planification Familial) * Les PEP 75	* Professionnels et structures agissant dans la lutte contre les violences faites aux femmes * Structures de proximité	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires associées Indicateur de l'activité : * Création d'outils de repérage * Nombre de sessions de formation / sensibilisation à destination des professionnels * Nombre de bénéficiaires des actions de sensibilisation et de formation
Objectif opérationnel 3 Favoriser une dynamique partenariale pour une prise en charge globale	* Organiser des rencontres conviviales pour faire connaître des structures et des partenaires (ex : petit déjeuner entre professionnels) * Recueillir, consolider et diffuser des ressources et outils à destination des professionnels * Partager et diffuser des outils à destination des habitants	Porteurs : * OBVF * Femmes Solidaires * Maison des Parents Contributeurs : * Les PEP 75 * SOS Femmes 93 * SOS Victimes * Mission Politique de la ville	* Professionnels et structures agissant dans la lutte contre les violences faites aux femmes * Structures de proximité	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau * Nombre de commissions et temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'ateliers proposés * Nombre de bénéficiaire

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Nombre d'orientations vers des services dédiés par des professionnels ayant eu une formation ou sensibilisation * Nombre de professionnels ayant acquis des connaissances sur l'accompagnement et l'orientation des victimes de violences
--------------------------	---

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #12 AXE 4 - SANTÉ DES FEMMES, SANTÉ SEXUELLE ET LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

Intitulé de la fiche : **DÉVELOPPER LA PRÉVENTION EN SANTÉ SEXUELLE SUR LE TERRITOIRE**

Nom du porteur : Direction de la Santé

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

› Taux brut de morbidité (personnes malades) du VIH/Sida plus élevé à Bobigny par rapport à la région et EPCI : 7,4 à Bobigny contre 6,7 EPCI et 5,0 IDF. Taux faible de participation des femmes à Bobigny de 25 à 64 au dépistage du cancer du col de l’utérus par rapport aux communes voisines (Aubervilliers, Bondy, Drancy), la SSD et l’IDF

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Développer la prévention en santé sexuelle sur le territoire
Objectif opérationnel 1 :	Augmenter l'offre de dépistage et prévention
Objectif opérationnel 2 :	Développer les actions santé sexuelle hors les murs
Objectif opérationnel 3 :	Renforcer le réseau des professionnels de prévention en santé sexuelle sur le territoire

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Augmenter l'offre de dépistage et prévention	* Relance la planification familiale au CPS (dont IVG médicamenteuse) * Former et outiller les professionnels - Formation PREP et Traitement Post-Exposition au VIH (TPE) auprès des praticiens (CPS et libéraux) et lien avec le CEGIDD sur traitement PREP - Formation de professionnels au TROD	Porteurs : * Direction de la Santé / Centre de planification familiale et de promotion de la santé sexuelle Contributeurs : * GHU PSSD * AIDES * Mission Droits des Femmes * CD93 CeGIDD * Sol En Si * CPTS Bobigny-Bondy Acteurs à associer : * Médiateurs de la ville	* Collégiens * Lycéens * Jeunes * Résidents des foyers * Associations de quartier * Professionnels de santé * Femmes	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail * Nombre de partenaires associées Indicateurs de l'activité : * Nombre de consultations au CPFPSS du CPS * Nombre de professionnels formés et outillés * Nombre de rencontres partenariales * Nombre de structures bénéficiant d'une action * Nombre de bénéficiaires * Nombre de TROD, dont positifs * Nombre d'IVG
Objectif opérationnel 2 Développer les actions santé sexuelle hors les murs	* Organiser des actions de prévention et dépistage : * en milieu scolaire * hors les murs pour des publics cibles * pour tout public * Renforcer les liens entre ressources de la ville et association pour la mise en œuvre d'actions coordonnées (y compris identification des lieux adaptées)	Porteurs : * Direction de la Santé / Centre de planification familiale et de promotion de la santé sexuelle Contributeurs : * GHU PSSD * Éducation Nationale * AIDES * Mission Droits des Femmes * CD93 (SPAS et PMI) * Sol En Si * CPTS Bobigny-Bondy Acteurs à associer : * Médiateurs de la ville	* Collégiens * Lycéens * Jeunes * Résidents des foyers * Associations de quartier * Professionnels de santé	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail * Nombre de partenaires associées Indicateurs de l'activité : * Nombre de structures bénéficiant d'une action * Nombre de bénéficiaires * Nombre de dépistages lors des actions
Objectif opérationnel 3 Renforcer le réseau des professionnels de prévention en santé sexuelle sur le territoire	* Favoriser mise en réseau de professionnels : ETP VIH de Sol En Si à Avicenne, groupe de parole Aides et Sol En Si, actions CeGIDD... * Centraliser et partager les ressources existantes	Porteurs : * Direction de la Santé/ Centre de planification familiale et de promotion de la santé sexuelle Contributeurs : * CD 93 (SPAS et Service PMI)	* Professionnels de santé et associations	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail * Nombre de partenaires associées Indicateurs de l'activité : * Nombre de rencontres partenariale

ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Nombre de professionnels de santé proposant de consultation PREP ou de dépistage TROD suite aux formations * Nombre de personnes ayant acquis des connaissances sur la santé sexuelle lors des actions hors les murs
--------------------------	--

AXE 5 - PROMOTION DU BIEN VIEILLIR ET PRÉVENTION DES MALADIES CHRONIQUES

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #13

AXE 5 - BIEN VIEILLIR ET MALADIES CHRONIQUES

Intitulé de la fiche :

AMÉLIORER L'OFFRE DE SERVICE DE MAINTIEN À DOMICILE POUR PRÉPARER LE DÉFI D'UNE POPULATION VIEILLISSANTE

Nom du porteur :

DAC SUD 93, CCAS, CD93

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

D'ici 2035, le nombre de personnes âgées d'au moins 60 ans vivant dans le département devraient augmenter de 45%, et de 119 % pour les personnes âgées d'au moins 85 ans. Il s'agit du taux de progression estimé le plus important de la région Île-de-France. Estimation de 41 000 personnes âgées dépendantes vivent en Seine-Saint-Denis (SSD, 2022)

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Améliorer l'offre de service de maintien à domicile pour préparer le défi d'une population vieillissante
Objectif opérationnel 1 :	Favoriser une coordination locale des acteurs pour mieux repérer les personnes vulnérables et les prendre en charge
Objectif opérationnel 2 :	Favoriser le développement de l'offre de maintien à domicile et de soutien des aidants et des personnes âgées
Objectif opérationnel 3 :	Inscrire des personnes vieillissantes dans une dynamique de prévention et de promotion de la santé

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Favoriser une coordination des acteurs pour mieux repérer les personnes vulnérables et les prendre en charge	* Renforcement du réseau des professionnels * Appui à l'organisation de temps de rencontres, des séminaires (exemple des salons de rencontre des professionnels tel que les cadres de santé, service social, hospitalier, CPTS etc.), proposition de thématiques, d'un planning, mise en relation... * Mise en place du « Guichet intégré » pour les +60 ans (CD93 et la DAC SUD). (Convention tripartite avec des séances de travail à instaurer et un numéro unique départemental) * Mise en place d'une instance de coordination	Porteurs : * DAC SUD 93 * CCAS Bobigny * CD93 - Direction de l'autonomie Contributeur : * GHU PSSD Partenaires à associer : * Bailleurs sociaux	* Personnes âgées * Personnes vulnérables	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires * Nombre de temps de travail * Nombre de participants aux temps de rencontre réalisée * Nombre de rencontre sur l'année et temps dédiés Indicateurs de l'activité : * Nombre d'appels reçus au guichet intégré * Nombre d'acteurs engagés dans les instances préparatrices au déploiement du Guichet intégré * Nombre de personnes fragiles repérées via le Guichet Intégré
Objectif opérationnel 2 Favoriser le développement de l'offre de maintien à domicile et de soutien des aidants et des personnes âgées	* Développer des possibilités de répit pour les aidants et des accueils de jours : - Solliciter les plates formes de répit existant sur le territoire - Baluchonnage (expérimentation de répit de longue durée pour les aidants) - Mise en place d'une organisation de prise en charge de l'aidé lors du répit de l'aidant - Augmenter les capacités des services autonomie à domicile (SAAD, SSIAD) et les moyens financiers pour avoir plus de professionnels de santé	Porteurs : * CCAS * Contributeurs * CD 93- Direction de l'autonomie * DAC SUD 93 Acteurs à associer : * Bailleurs * Associations et structures d'accompagnement des aidants	* Aidants proches et familiaux	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'aidants bénéficiant d'un répit * Nombre d'actions mise en place à destination des aidants * Nombre de bénéficiaires des actions

	Mise en place d'une instance de coordination	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
(SUITE) Objectif opérationnel 2 Favoriser le développement de l'offre de maintien à domicile et de soutien des aidants et des personnes âgées	* Mieux accompagner les aidants : - Café des aidants - Réunion de partage d'expérience - Organisation des séjours : avec un aide-soignant ou accompagnant éducatif et/ou bénévole pour les aidants / aidés. - Formation des aidants sur les pathologies, les droits des aidants (formation proposée par l'association des aidants) - Développer les logements intergénérationnels			
	Mise en place d'une instance de coordination	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 3 Inscrire des personnes vieillissantes dans une dynamique de prévention et de promotion de la santé	* Proposer des actions de prévention et de promotion de la santé auprès des seniors (dont alimentation, santé bucco-dentaire, l'activité physique, le mémoire, prévention des chutes...) * Accompagner les seniors à l'utilisation des nouvelles technologies (surveillance, aide) * Organiser des réunions de préparation à retraite sur le plan financier par le service RH, sur le plan santé par la médecine du travail et sur le plan social en lien avec le CCAS	Porteurs : * CCAS Contributeurs : * Direction de la Santé * FSGT 93 * CD 93 - Direction de l'autonomie Acteurs à associer : * Associations et structures d'accompagnement des personnes âgées	* Seniors * Professionnels de la petite enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions à destination des seniors * Nombre de bénéficiaires des actions * Nombre de seniors accompagnés

SUIVI ET ÉVALUATION

Indicateurs de résultats	* Nombre de seniors ayant acquis des connaissances sur les enjeux de santé * Satisfaction des aidants des services de soutiens et de répit
--------------------------	--

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #14

AXE 5 - BIEN VIEILLIR ET MALADIES CHRONIQUES

Intitulé de la fiche : AMÉLIORER L'HYGIÈNE DE VIE ET LA LUTTE CONTRE LA SÉDENTARITÉ À TOUS LES ÂGES

Nom du porteur : Direction de la Santé, CPTS

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Les premières cause de mortalité sur le territoire sont les tumeurs et les maladies cardiovasculaires.
- > Les pathologies qui touchent le plus la population Balbyniens sont : le diabète, les affectations psychiatriques de longue durée, les tumeurs et les maladies cardiovasculaire
- > La prévalence de l'obésité chez l'enfant et l'adolescent en SSD est supérieure à celle au niveau national.
- > Des habitudes de vie liées à l'alimentation, l'activité physique, la sédentarité sont impactées par les déterminants socio-économiques.

DESCRIPTION

- Objectif spécifique : Améliorer l'hygiène de vie et la lutte contre la sédentarité à tous les âges
- Objectif opérationnel 1 : Favoriser l'accès aux activités physiques pour tout public
- Objectif opérationnel 2 : Favoriser une santé bucco-dentaire et alimentaire saine

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Favoriser l'accès aux activités physiques pour tout public	* Sensibiliser le public à l'importance de l'activité physique pendant des actions d' « aller-vers » * Identifier les ressources sport-santé du territoire * Diffuser les informations sur les ressources existantes, sensibiliser et former les professionnels * Organiser des rencontres entre les professionnels de santé et les activités Sport Santé pour mieux orienter les patients * Développer le sport sur ordonnance et les parcours sportifs avec des APA pour les personnes avec des maladies chroniques	Porteurs : * Direction de la Santé * CPTS Bobigny-Bondy Contributeurs : * ACB * Maison Sport Santé de la FSGT 93 * GHU PSSD * CCAS * Direction des sports * Éducation Nationale	* Tout public * Public précaire * Public avec ALD	Indicateurs de processus : * Nombre de ressources/ outils identifiés sur sport-santé * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre de professionnels de santé participant aux rencontres * - Nombre de professionnels de santé prescripteurs * Nombre de patients suivants des activités Sport-Santé * Nombre de patients suivants des parcours d'accompagnement * Nombre de personnes sensibilisées à l'activité physique * Diffusion d'outils de communication sur l'offre sport santé
Objectif opérationnel 2 Favoriser une santé bucco-dentaire et alimentaire saine	* Mener des actions de sensibilisation dans les écoles (enfants, parents, enseignants) * Mener des actions de sensibilisation auprès de publics prioritaires: seniors, personnes avec pathologies chroniques, femmes enceintes, jeunes * Mener des actions auprès des professionnels de santé	Porteurs : * Direction de la Santé * CPTS Contributeurs : * CD93 SPAS * Foyer Frida Kahlo ALJT * GHU PSSD * Mission Politiques Educatives de la Ville * Direction Education * CCAS * Éducation Nationale	* Tout Public * Enfant * Collégien * Lycéens * Jeunes * Parents * Personnes âgées * Professionnels de santé * Femmes enceintes	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions de sensibilisation par public * Nombre de bénéficiaires des actions

SUIVI ET ÉVALUATION

- Indicateurs de résultats
- * Développement d'une offre sport santé sur le territoire, connue par les professionnels et la population
 - * Développement d'une offre sur l'équilibre alimentaire et la santé bucco-dentaire, connue par les professionnels et la population
 - * Diminution de la prévalence des problèmes de santé liés à l'obésité et au diabète chez les Balbyniens

FICHE ACTION CLS DE BOBIGNY #15

AXE 5 - BIEN VIEILLIR ET MALADIES CHRONIQUES

Intitulé de la fiche :

FAVORISER LE DÉPISTAGE ET LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES MALADIES CHRONIQUES PAR ET POUR L'USAGER

Nom du porteur :

Direction de la Santé, CPTS Bobigny-Bondy, Association Française des Diabétiques (AFD),

LIEN AVEC LE DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

- > Les premières cause de mortalité sur le territoire sont les tumeurs et les maladies cardiovasculaires.
- > Les pathologies qui touchent le plus la population Balbyniens sont : le diabète, les affectations psychiatriques de longue durée, les tumeurs et les maladies cardiovasculaires
- > La prévalence de l'obésité chez l'enfant et l'adolescent en Seine-Saint-Denis est supérieure au niveau national

DESCRIPTION

Objectif spécifique :	Favoriser le dépistage et la prise en charge globale des maladies chroniques par et pour l'utilisateur
Objectif opérationnel 1 :	Développer une Maison de la prévention du diabète, de l'obésité et des maladies cardiovasculaires sur le territoire
Objectif opérationnel 2 :	Développer des Pôles intégrés de prévention, formation et prise en charge des maladies chroniques
Objectif opérationnel 3 :	Renforcer la prévention par des actions d'aller vers
Objectif opérationnel 4 :	Faire que les patients-usagers-citoyens soient acteurs de leur parcours santé

DÉROULÉ DE L'ACTION

	Description des activités	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 1 Développer une Maison de la prévention du diabète, de l'obésité et des maladies cardiovasculaires sur le territoire	* Informer la population * Former les professionnels et les patients experts * Mener des actions de prévention et de promotion de la santé à destination des patients-usagers-citoyens	Porteurs : * CPTS Bobigny-Bondy-Maison de la prévention Contributeurs : * Direction de la Santé * GHU PSSD * AFD * CPAM 93	* Tout professionnel de santé sur le territoire * Patients avec maladies chroniques	Indicateurs de processus : * Fonctionnement effectif de la Maison de prévention Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions de formation/sensibilisation * Nombre de professionnels formés * Nombre de professionnels de santé formés à l'ETP * Nombre d'outils distribués aux professionnels
Objectif opérationnel 2 Développer des Pôles intégrés de prévention, formation et prise en charge des maladies chroniques	* Développer un Pôle diabète/ETP diabète au CPS Aimé Césaire * Pérenniser et développer l'espace prévention Martine Midy à Avicenne * Intégrer des espaces d'accueil aidants et groupes de paroles patients dans ces Pôle de prévention-soins * Mieux coordonner les actions existantes sur le terrain et renforcer la complémentarité des espaces ouverts au public (ex : concertation sur la programmation)	Porteurs : * Direction de la Santé * GHU PSSD * CPTS Bobigny-Bondy-Maison de la prévention Contributeurs : * DAC SUD 93 * AFD * CD93 Pôle solidarité	* Patients avec maladies chroniques * Tout professionnel de santé sur le territoire	Indicateurs de processus : * Activité effective de l'Espace Martine Midy et du Pôle diabète du CPS Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions de formation/sensibilisation * Nombre de professionnels formés * Nombre de professionnels de santé formés à l'ETP * Nombre d'outils distribués aux professionnels de santé du territoire

	Mise en place d'une instance de coordination	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 3 Renforcer la prévention par des actions d'aller vers	* Proposer des actions d'aller vers de dépistage et de sensibilisation à destination des patients/usagers/ citoyens (village santé, Ciné-débat...) dans des lieux ressources * Mener des actions avec un ciblage du public (vulnérabilité, précarité, spécificités notamment de genre) * Proposer des actions de sensibilisation sur la vaccination (vaccination primaire, grippe et HPV)	Porteurs : * Direction de la Santé * AFD Contributeurs : * CPTS Bobigny-Bondy-Maison de la prévention * CRCDC IDF 93 * CD93 Pôle solidarité * FSGT 93	* Tout Public * Professionnels de la petite enfance	Indicateurs de processus : * Nombre de partenaires mis en réseau Indicateurs de l'activité : * Nombre d'actions * Nombre de bénéficiaires
	Mise en place d'une instance de coordination	Partenaires et moyens	Public cible	Suivi
Objectif opérationnel 4 Faire que les patients-usagers-citoyens soient acteurs de leur parcours santé	* Favoriser la création de comités d'usagers * Favoriser l'émergence de patients expert et/ou ambassadeurs * Co-porter des projets de santé avec des associations de quartiers	Porteurs : * Direction de la Santé * CPTS Bobigny-Bondy-Maison de la prévention * AFD Contributeurs : * CD93 Pôle solidarité	* Patients avec maladies chroniques	Indicateurs de processus : * Nombre de temps de travail Indicateurs de l'activité : * Création d'instances d'usagers et fréquence * Nombre de patients formés * Nombre d'associations associées

SUIVI ET ÉVALUATION

Indicateurs processus	* Nombre de personnes ayant acquis des connaissances sur leur parcours de soins liés à l'ALD * Nombre de personnes ayant acquis des connaissances sur les dépistages et la vaccination comme prévention des maladies chroniques * Satisfaction des habitants dans la capacité à répondre à leurs besoins vis-à-vis leur ALD
-----------------------	---

05. Plan d'évaluation

La ville propose de faire un bilan annuel sur la base des indicateurs précisés sur chaque fiche action :

- Indicateurs de processus
mesurant les moyens mobilisés pour mener à bien l'activité
- Indicateurs d'activité
réalisation des objectifs opérationnels de la fiche action
- Indicateurs de résultat
concourant à réaliser l'objectif stratégique de la fiche action

Il faut noter que certains indicateurs, notamment de résultat, feront l'objet d'un bilan à minima à l'issue du CLS pour prendre en compte la mise en œuvre de certaines activités, ainsi que le temps nécessaire pour des modalités de recueil des données.

Ces indicateurs ont été élaborés avec les co-porteurs qui, avec l'appui des contributeurs, sont responsables de collecter les données liées aux indicateurs de leurs fiches actions. Ces données seront remontées au au coordinateur du CLS sur la base de l'outil de suivi ci-dessous.

Une réunion annuelle en début de l'année suivante, rassemblera les représentants des signataires et porteurs (Comité technique ajusté) et aura pour objectif de présenter le bilan de l'année précédente, ainsi que d'échanger sur les perspectives pour l'année en cours.

Le Comité de pilotage pourra être réuni autant que de besoin à l'initiative de la coordination du CLS et a minima à l'issue de la durée du présent contrat.

Outil de Suivi et d'évaluation du CLS de Bobigny - Bilan 202X
Fiche à remonter au coordinateur CLS : X janvier 202X

Fiche action X :

Objectif opérationnel 1 :		
Indicateurs	Données	Outil de recueil utilisé
Objectif opérationnel 2 :		
Indicateurs	Données	Outil de recueil utilisé
Indicateurs de résultats (au plus tard à l'issue du CLS)		
Indicateurs	Données	Outil de recueil utilisé

Liste des annexes

ANNEXE 1/ DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ

Le document complet du diagnostic est disponible sur bobigny.fr rubrique santé.

ANNEXE 2/ GOUVERNANCE DU CONTRAT LOCAL DE SANTÉ DE BOBIGNY

Le Comité de Pilotage (COPIL)

est l'instance décisionnelle du CLS et est chargé de formuler les orientations du CLS et de réaliser les principaux arbitrages. La composition du COPIL implique les principaux décideurs des signataires du CLS ainsi que des représentants des grands acteurs locaux tels que les partenaires institutionnels et associatifs, les représentants des professionnels de santé libéraux et les représentants des usagers.

Le Comité Technique (CoTech)

Assure la mise en œuvre du CLS et est l'instance d'opérationnalisation et de suivi technique. Le CoTech traduit de manière opérationnelle la stratégie du COPIL. Il est composé des représentants de l'ARS, de la préfecture, du Conseil départemental ainsi que de représentants des groupes de travail thématiques, notamment les porteurs des fiches actions.

Les Groupes de Travail Thématique (GTT)

sont organisés autour des axes thématiques du CLS et travaillent sur l'élaboration et la mise en œuvre des actions du CLS. Ils sont composés d'acteurs locaux permettant d'identifier les besoins de santé à l'échelle du territoire, tels que des associations de quartier, des professionnels de santé, des agents municipaux, des représentants des structures médico-sociales, des représentants d'usagers etc.

Le coordinateur du CLS

a une mission de pilotage de la démarche, d'animation des instances de travail et de mobilisation partenariale et intersectorielle.

Les porteurs

sont les chefs de projet et animateurs des actions.

Les contributeurs

sont ceux qui participent à la réalisation des actions.

Entre

La Ville de Bobigny, l'Agence Régionale de Santé (ARS) DD93, la Préfecture de la Seine-Saint-Denis, la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de la Seine-Saint-Denis (DSDEN 93), le Conseil Départemental de la Seine-Saint-Denis (CD93), la Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Seine-Saint-Denis (CPAM 93), la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) Bobigny-Bondy, le Groupe Hôpitaux Universitaires de Seine-Saint-Denis (GHU PSSD), le Dispositif d'Appui à la coordination (DAC) Seine-Saint-Denis SUD, l'Union Nationale de Familles et Amis de personnes Malades et/ou handicapées psychiques - Délégation 93 (UNAFAM 93), le Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la réduction des Risques pour Usagers de Drogues (CAARUD) Yucca, l'Association Française des Diabétiques d'Ile-de-France (AFD IDF), l'association Femmes Solidaires 93.

Il a été convenu de signer le présent Contrat Local de Santé
Portant sur la Commune de Bobigny (93000)
Et dont le contenu est décrit dans le présent document.

À Bobigny, le 08/10/2024

Intitulés des institutions signataires			
La Ville de Bobigny représentée par Monsieur Abdel SADI Maire de la Ville de Bobigny	L'Agence Régionale de Santé (ARS) Délégation départementale de Seine-Saint-Denis (DD93) représentée par Madame Sylvaine GAULARD Directrice de la DD93	L'État représenté par Monsieur Jacques WITKOWSKI Préfet de Seine-Saint-Denis	
La Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de la Seine-Saint-Denis (DSDEN 93) représentée par Monsieur Florent AUCOUTURIER Directeur académique adjoint de la DSDEN 93	Le Conseil Départemental de la Seine-Saint-Denis (CD93) représenté par Monsieur Stéphane TROUSSEL Président du CD93	La Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Seine-Saint-Denis (CPAM 93) représentée par Monsieur Stéphane Di Iorio Directeur général de la CPAM 93	
La Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) Bobigny-Bondy représentée par Docteur Yassine HILAL Président de la CPTS Bobigny-Bondy	Le Groupe Hôpitaux Universitaires de Seine-Saint-Denis (GHU PSSD) représenté par Madame Bénédicte ISABEY Directrice générale du GHU PSSD	Association Parcours Santé 93 Sud, Porteuse du Dispositif d'Appui à la Coordination, Seine-Saint-Denis 93 SUD représenté par Madame Lydia LEVAVASSEUR Directrice du DAC 93 SUD	
L'Union Nationale de Familles et Amis de personnes Malades et/ou handicapées psychiques - Délégation 93 (UNAFAM 93) représentée par Monsieur Lucien PETOT Délégué départemental de l'UNAFAM 93	Le Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la réduction des Risques pour Usagers de Drogues (CAARUD) Yucca représenté par Madame Juliette FOUCHE Directrice du CAARUD Yucca	L'Association Française des Diabétiques d'Ile-de-France (AFD IDF) représentée par Monsieur Christian THOMAS Vice-Président en charge de la communication de la Délégation de la Seine-Saint-Denis	L'association Femmes Solidaires 93 représentée par Madame Anne JONQUET Présidente de Femmes Solidaires

