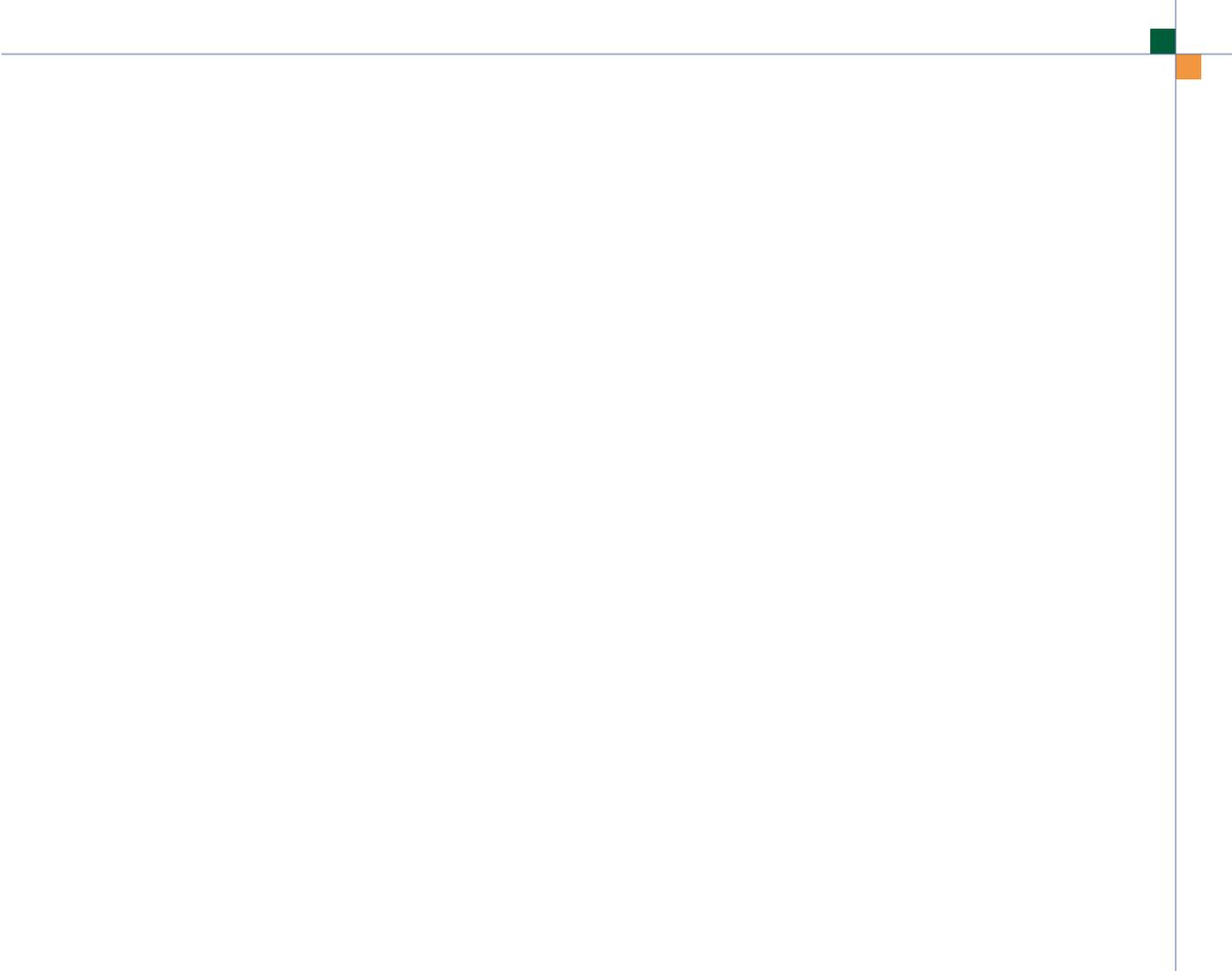


# Rapport d'activités 2010



Comité Régional  
d'Éducation pour la Santé  
Provence - Alpes - Côte d'Azur



# Rapport d'activités 2010



# Sommaire

5	Éditorial, bilan 2010, projets 2011	7	Événements 2010	9	Le Bureau et l'équipe du CRES PACA	10	Les comptes 2010
12	Les sigles	14	Zoom sur l'IREPS PACA	17	<b>PARTIE 1</b> - Les missions permanentes :		
18	•1 / Participation à la politique régionale de santé		20	•2/ Documentation		28	•3/ Communication



37	<b>PARTIE 2</b> - Les actions réalisées par le CRES et les CoDES dans le cadre de l'IREPS						
38	•1/ Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé		42	•2/ Les actions régionales			
49	<b>PARTIE 3</b> - Les actions thématiques		51	•1/ Cancer		53	•2/ Santé des jeunes en insertion professionnelle
55	•3/ Ateliers santé ville		57	•4/ Éducation thérapeutique du patient (les formations)		59	•5/ OSCARS
61	•6/ Observatoire Transalpin de Promotion de la Santé (OPSA)			62	<b>ANNEXES</b> : La charte IREPS		



---

Bilan 2010,  
projets 2011

---

L'année 2010 est une année de transition.

Le contexte politique, en pleine mutation suite à la loi HPST, a été essentiellement marqué par la mise en place des Agences Régionales de Santé et l'installation des Conférences régionales de la santé et de l'autonomie.

Un nouveau paysage et surtout de nouvelles perspectives avec la publication imminente du Projet Régional de Santé dont le Plan stratégique régional de santé, se déclinera en trois schémas d'organisation : prévention, organisation des soins et médico-social.

Le CRES a tenu à s'associer activement à cette période de construction et d'élaboration de la politique régionale de santé. Nommée membre de la CRSA par le Directeur Général de l'A.R.S., la directrice du CRES, Zeina MANSOUR, a été élue Vice-présidente de la Commission Spécialisée pour la prévention.

Par ailleurs, dans le cadre de l'élaboration du Schéma d'organisation de la prévention, le CRES est membre du groupe projet et du comité technique mis en place par la Direction de la santé publique et environnementale de l'A.R.S.

Le positionnement de notre Comité au sein d'instances démocratiques et techniques nous donne la possibilité de contribuer au choix des orientations et des objectifs de santé publique pour la région PACA, comme il avait déjà eu l'occasion de le faire en 2000 pour les Programmes Régionaux de Santé et en 2005 pour le Plan Régional de Santé Publique.

L'ARS et le Conseil régional associent étroitement le CRES à la mise en place des Maisons régionales de santé et en particulier à la place que la prévention et la promotion de la santé doivent y occuper.

En lien direct avec les villes actives PNNS, le CRES a apporté son expertise, cette année, à la ville de Marseille, très mobilisée sur la restauration scolaire.

Le Pôle régional de compétences en éducation pour la santé est une mission phare assurée par le CRES en collaboration avec les CoDES. Financé par l'INPES, il consolide ses relations avec l'Institut et est ainsi à l'origine d'un riche partenariat avec ses équipes.

L'équipe du CRES accompagnera le nouveau Projet stratégique régional de santé en y apportant toutes ses compétences en termes de documentation, méthodologie, évaluation, communication, formation, sans oublier ses outils d'observation dont OSCARS.

**Pr Jean-Marc Garnier,**  
*Président du CRES*

**Pr Roland Sambuc,**  
*Vice-président du CRES*



→ Événements 2010

### > Janvier 2010 :

Le CRES s'installe au 2<sup>ème</sup> étage du 178 Cours Lieutaud. Le centre de ressources documentaires y est transféré ainsi que trois chargées de projets. La direction, la communication et le pôle de compétences restent au 3<sup>ème</sup> étage où se déroulent également les formations.

### > Février 2010 :

La région Martinique est la première à intégrer OSCARS.

### > Mars 2010 :

- La DIRECCTE exprime son intérêt pour OSCARS et projette de l'adopter. Fin 2010, le projet se réalise et OSCARS DIRECCTE est mis en ligne.
- Pour la première fois, tous les contributeurs de BiB-Bop sont réunis à Marseille pour une journée d'échanges et d'harmonisation des pratiques.

### > Avril 2010 :

- La première promotion du diplôme interuniversitaire d'éducation thérapeutique est reçue à Marseille dans le cadre du partenariat entre les facultés de Marseille, Lyon et Clermont-Ferrand. Le CRES intervient auprès des étudiants sur l'évaluation en éducation pour la santé.
- Le CRES est impliqué dans la Semaine européenne de la vaccination 2010 et en assure la communication et les relations presse.

### > Mai 2010 :

Le CRES est sollicité par Sciences Pô pour participer à la formation nationale des équipes du Régime social des indépendants (RSI) sur la méthodologie et l'évaluation en santé publique.

### > Juin 2010 :

- Organisation d'une journée d'échanges sur le thème de la nutrition et de la précarité, pour les professionnels de l'aide alimentaire, dans le cadre d'un programme régional de formation du personnel en charge de la distribution (le 3 juin).
- Première journée de travail et d'échanges dans le cadre de l'animation régionale des ateliers santé ville de la région (le 29 juin).
- Première formation au référentiel démarche qualité de l'INPES au CRES, assurée par Emmanuelle Homel.

### > Juillet 2010 :

Le CRES co-anime avec l'INPES la journée consacrée aux responsables de la promotion de la santé et de la prévention dans les A.R.S. Le Pôle de compétences PACA et OSCARS y sont présentés. Il en est de même à Genève aux journées mondiales de l'International Union for Health Promotion and Education.

### > Septembre 2010 :

- Visite de la Directrice Générale de l'INPES, le Dr Thanh Le Luong et de son équipe rapprochée au CRES PACA, en présence du Directeur-adjoint de l'A.R.S. PACA, le Dr Norbert Nabet.
- Édition du répertoire régional sur la santé des jeunes destiné aux missions locales de la région PACA.

### > Octobre 2010 :

- Organisation avec le Conseil régional d'un séminaire portant sur la nutrition et l'activité physique avec l'intervention de l'O.R.S. et à destination des organismes de formations sanitaires et sociales.
- Le CRES reçoit les partenaires français et italiens du programme ALCOTRA - OPSA.
- Le CRES participe aux auditions menées par le Conseil régional dans le cadre de la mise en place des Maisons régionales de santé.

### > Novembre 2010 :

- Coanimation avec la Ville de Marseille de la conférence-débat "Nutrition et activité physique : du local au régional, quoi de neuf ?" et rédaction des actes.
- La région Nord-Pas de Calais intègre Oscars et est formée par le CRES.
- Le CRES se voit confier le développement d'un fonds documentaire spécialisé en santé environnementale dans le cadre du Plan régional santé environnement.

### > Décembre 2010 :

- À la demande de la Direction Générale de la Santé, le CRES présente OSCARS au groupe de travail national sur l'éducation thérapeutique du patient dans le cadre d'une réflexion autour des systèmes d'information.
- Le total des professionnels formés par le CRES à l'éducation thérapeutique du patient s'élève fin 2010 à 261 personnes (17 formations et 2 sensibilisations).

### > Janvier 2011 :

Organisation du colloque "Contraception et grossesses non désirées" avec le Conseil régional.



→ Le Bureau et l'équipe du CRES PACA

## Le Bureau

### PRÉSIDENT DU CRES

**Pr Jean-Marc Garnier,**

*PU-PH, Chef de service de pédiatrie et de néonatalogie,  
pavillon mère-enfant, Hôpital Nord de Marseille*

### VICE-PRÉSIDENT

**Pr Roland Sambuc,**

*PU-PH, Laboratoire de santé publique,  
Faculté de Médecine, Marseille*

### SECRÉTAIRE GÉNÉRAL

**Joëlle Durant,**

*Infirmière conseiller technique auprès  
du Recteur de l'Académie d'Aix-Marseille*

### TRÉSORIER

**Dr Martine Boyer,**

*Médecin de PMI, Conseil général 13*

## L'équipe permanente

**Zeina Mansour,**

*Directrice et conseiller en méthodologie*

**Lisbeth Fleur,**

*Responsable de la communication*

**Nathalie Cornec, Gaëlle Lhours et Stéphanie Marchais,**  
*Documentalistes*

**Élisabeth Moreira,**  
*Aide-documentaliste*

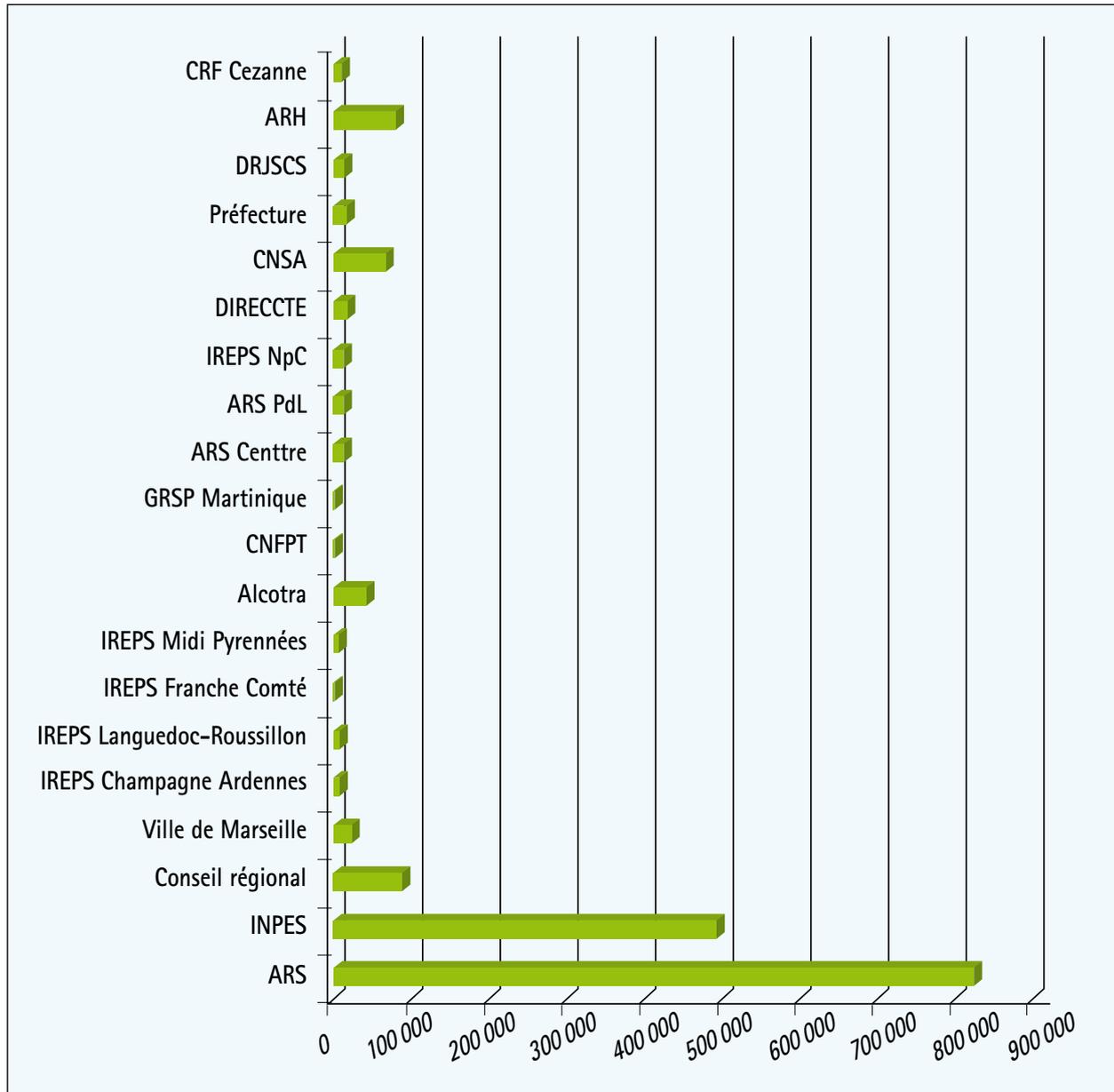
**Sarah Vernier, Julie Alatrach et Bernadette Baudet**  
*Chargées de projet*

**Jacqueline Rius,**  
*Secrétaire*



→ Les comptes 2010

Le budget global du CRES en 2010 se répartit de la manière suivante :





→ Les sigles

**ARDML** : Association régionale des missions locales

**ARS** : Agence régionale de santé

**ASV** : atelier santé ville

**BDSP** : Banque de données en santé publique

**BIB-BOP** : Base de données bibliographiques – Base d'outils pédagogiques

**CNFPT** : Centre national de la fonction publique territoriale

**CoDES** : Comité départemental d'éducation pour la santé

**CREAI** : Centre régional pour l'enfance et l'adolescence inadaptées

**CRSA** : Conférence régionale de la santé et de l'autonomie

**DIRECCTE** : Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi

**DRAAF** : Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt

**DRJSCS** : Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale

**DU-DIU** : Diplôme universitaire – Diplôme interuniversitaire

**EPS** : Education pour la santé

**ESAT** : Etablissements et services d'aide par le travail

**ETP** : Education thérapeutique du patient

**FNES** : Fédération nationale d'éducation et de promotion de la santé

**GRSP** : Groupement régional de santé publique

**IFSI** : Institut de formation en soins infirmiers

**IFCS** : Institut de formation des cadres de santé

**IME** : Institut médico-éducatifs

**INPES** : Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

**IREPS** : Instance régionale en éducation et promotion de la santé

**INSERM** : Institut national de la santé et de la recherche médicale

**Loi HPST** : Hôpital, Patients, Santé et Territoires

**MILDT** : Mission interministérielle de la lutte contre la drogue et la toxicomanie

**OPSA** : Observatoire transalpin de promotion de la santé

**ORS** : Observatoire régional de la santé

**OSCARS** : Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé

**PLSP** : Plan local de santé publique

**PNA** : Plan national alimentation

**PNNS** : Programme national nutrition santé

**PRAPS** : Programme régional d'accès à la prévention et aux soins des publics précaires

**PRS** : Projet régional de santé

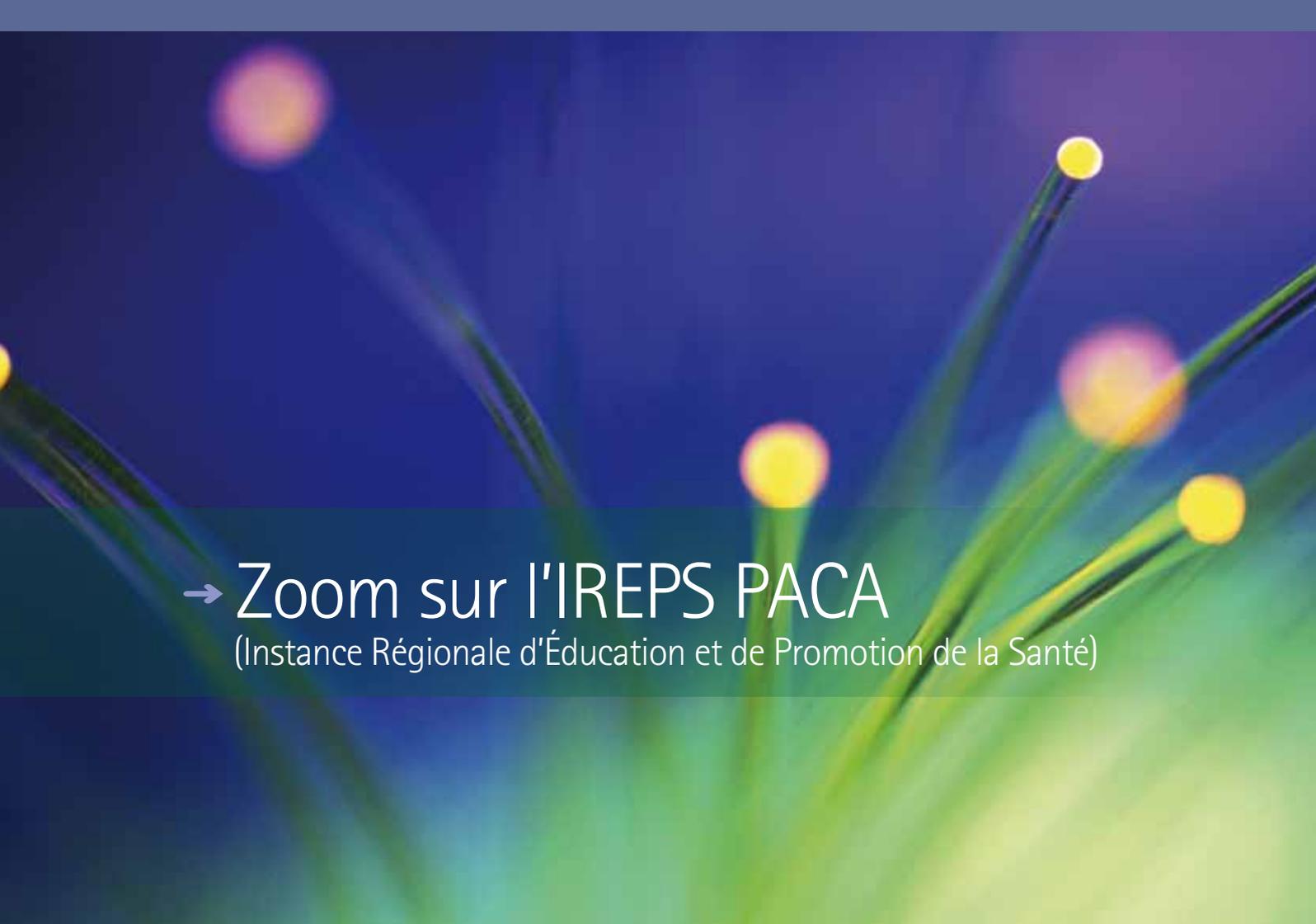
**PRSE** : Plan régional santé environnement

**PRSP** : Plan régional de santé publique

**PRST** : Plan régional santé au travail

**UIPES** : Union internationale de promotion de la santé et d'éducation pour la santé

**URAF** : Union régionale des associations familiales



→ Zoom sur l'IREPS PACA  
(Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé)

## Animation du réseau IREPS PACA et participation à la fédération nationale des IREPS

### I - IREPS PACA

Dans le cadre de l'animation du réseau régional des Comités d'éducation pour la santé, IREPS PACA, conformément aux articles 3 et 9 bis des statuts du CRES et à la charte signée le 15 juin 2009, la directrice du CRES a organisé huit réunions de directeurs des comités. L'objet des réunions a porté essentiellement sur :

- L'organisation des projets communs
- Les orientations politiques du réseau
- Les relations avec la Fédération Nationale des IREPS

Par ailleurs, dans le cadre des activités collectives, les équipes de l'ensemble des 7 comités se réunissent très régulièrement au CRES pour des temps d'échanges, de formations et de bilans.

Le CRES a participé au Bureau du CoDES 04, au Conseil d'Administration du CoDES 04, au Conseil d'Administration et à l'Assemblée Générale du CoDES 06, au Conseil d'Administration du CoDES 13.

### II - FNES

Le CRES a participé aux formations mises en place par la FNES dans le cadre de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences.

La directrice du CRES a participé à un Conseil d'Administration de la FNES en qualité de suppléante de l'administrateur titulaire représentant la région PACA, le Pr Jean-Louis San Marco.

L'axe documentaire national de la convention FNES/INPES est coordonné par Nathalie Cornec du CRES. Elle participe également aux travaux de l'INPES autour du projet de portail documentaire SPIDOC.





## → [ I ]

# Les missions permanentes

- [ 1 ] Participation à la politique régionale de santé
- [ 2 ] Documentation
- [ 3 ] Communication



# → [ 1 ] Participation à la politique régionale de santé

## I - Participation à des instances

### • Plan Régional Santé Environnement

Le CRES a participé à l'élaboration du Plan Régional Santé Environnement. Il a notamment soutenu plusieurs objectifs du Plan visant d'une part la formation de relais professionnels et d'autre part la création d'un centre de ressources documentaires spécialisé.

### • Comité régional de l'offre alimentaire (CROA)

Membre du CROA, le CRES a participé à l'ensemble des réunions organisées par la DRAAF en 2010.

### • Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie

Le Directeur Général de l'A.R.S a nommé Zeina Mansour membre de la CRSA. Elle y est suppléée par Anne-Marie Saugeron, directrice du CoDES 04.

Zeina Mansour a été élue Vice-présidente de la Commission Spécialisée de la Prévention.

## II - Participation à des groupes de travail

### • Conseil régional, Maisons régionales de santé

Le Conseil régional contribue à l'émergence et à la création de démarches innovantes d'accès aux soins, notamment par la création de Maisons régionales de santé et de réseaux locaux de santé. Des auditions ont été conduites dans ce sens ; le CRES y a participé. Il est invité par la Région à réfléchir aux conditions d'opportunité et de faisabilité des projets en lien avec le P.R.S. de l'ARS.

### • Groupes de travail, ARS

Le CRES a été invité à participer aux travaux de plusieurs groupes de travail mis en place par l'ARS :

- État de santé
- Évaluation
- Groupe technique, schéma régional de prévention
- Groupe projet, schéma régional de prévention.

### • Conférence de territoire Bouches-du-Rhône Sud

Le CRES a co-animé avec le Dr Escojido, Président de la Conférence et le Dr Gaunet-Escarra, adjointe au Maire de Marseille, trois réunions autour du projet d'éducation thérapeutique, que la conférence envisage d'organiser sur son secteur.

### • Comités et groupes techniques régionaux mis en place par l'ARS

Le CRES est membre des Groupes de travail régionaux et Comités techniques régionaux "nutrition", "maladies chroniques", "cancers" et "PRAPS". Il a participé à l'ensemble des travaux de ces groupes et a été invité à présenter ses propres activités à plusieurs reprises.

## III – Relations partenariales

Le CRES a reçu le Dr Thanh Le Luong, Directrice Générale de l'INPES et son équipe rapprochée, en présence du Dr Norbert Nabet, Directeur-adjoint de l'A.R.S. PACA.

Les missions de l'ARS et son organisation ont été présentées ainsi que les relations entre l'INPES, l'ARS et le Pôle de compétences.

## IV – Animation de groupes de travail

### • Animation des villes actives PNNS

Pour la troisième année consécutive, le CRES co-anime avec l'A.R.S. le groupe des villes actives "Plan national nutrition santé" de la région PACA. Leur nombre a augmenté en 2010 et la participation aux groupes de travail mis en place est toujours aussi dynamique.

Cette année a été marquée par un projet de formation des personnels municipaux de la restauration scolaire confié au CNFPT. Un référentiel modélisable a été construit après consultation de l'ensemble des villes. Les formations seront proposées en 2011.

La Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt (DRAAF), associée au groupe, a été invitée à présenter le Plan National Alimentation (PNA).

Mobilisé autour de la suppression de la collation matinale, le groupe des villes actives PNNS de PACA trouve dans cette animation l'occasion d'échanger autour de leur appropriation du PNNS, du PNA et de construire ensemble des outils (2009) et des formations partagées (2010). Un espace privé leur est réservé sur le site du CRES : [www.cres-paca.org/prsp\\_paca/nutrition\\_pnns.php](http://www.cres-paca.org/prsp_paca/nutrition_pnns.php).

### • Accompagnement dans le processus d'autoévaluation et aide à la constitution d'un référentiel dans le cadre du projet de prévention des grossesses non désirées porté par l'Atelier Santé Ville 04.

L'objectif de ce projet était de favoriser la diffusion d'une information objective, cohérente et adaptée relative à la

contraception auprès des adolescentes et des femmes en situation de vulnérabilité sur le territoire de Digne-les-Bains. Pour cela, l'ASV a souhaité favoriser la coordination des pratiques des professionnels médicaux et para-médicaux, pharmaciens, acteurs de la prévention et professionnels relais. Dans ce cadre, le CRES a été financé par le CoDES 04 pour accompagner l'ASV dans l'autoévaluation de ce projet et dans la constitution d'un référentiel à destination des professionnels cibles. Le CRES a participé au comité de pilotage, et a rencontré l'ASV à plusieurs reprises pour travailler sur l'autoévaluation. Le CRES est également intervenu au cours de 3 des 6 demi-journées de travail et de rencontre organisées par l'ASV à destination des professionnels cibles : Etat des lieux en termes de pratiques partenariales (1 séance), aide à la constitution du référentiel (2 séances).

## V – Participation à des colloques



Le CRES a été invité à intervenir au cours des manifestations suivantes :

- Marseille, intervention lors de la journée de l'URAF sur la solidarité intergénérationnelle et solidarité familiale face à la maladie d'Alzheimer au Conseil régional, 30 avril 2010
- Aix-en-Provence, animation de l'atelier "éducation thérapeutique du patient" aux journées régionales de la Mutualité Française, 18 mai 2010
- Marseille, colloque "Parcours de jeunes en PACA entre fragilité et autonomie", 15 juin 2010, DROS PACA
- Grasse, colloque européen "Le citoyen européen au cœur des systèmes de santé", 25 juin 2010, Ville de Grasse et Pfizer
- Besançon, Université d'été 2010, co-animation avec l'INPES de la journée consacrée aux responsables de la promotion, de la santé et de la prévention dans les ARS, Juillet 2010
- Genève, Journées mondiales de l'International Union For Health Promotion and Éducation, Juillet 2010
- Marseille, Séminaire des experts pour la préparation du nouveau PNNS, organisé par la Société française de santé publique : présentation de l'outil de catégorisation des résultats, d'Oscars et de l'action régionale de prévention du surpoids et de l'obésité en milieu extra-scolaire, 16 et 17 septembre au Pharo
- Marseille, colloque annuel du CoDES 13, "Quelles relations entre santé et environnement ?" 5 octobre 2010
- Embrun, colloque annuel du CoDES 05, "Santé publique, promotion de la santé, prévention : et si nous étions tous concernés ?" 19 octobre 2010
- Marseille, Forum "Handi vers cité", 20 novembre 2010, Ville de Marseille
- Marseille, co-animation de la conférence-débat "Nutrition et activité physique : du local au régional, quoi de neuf ?", 23 novembre 2010, Ville de Marseille.



→ [ 2 ] Documentation

## 2-Documentation

### CHIFFRES-CLÉS :

**6610** > références bibliographiques

**15000** > connexions à Bib-Bop

*Financeurs:*  
ARS, INPES,  
VILLE DE MARSEILLE

### Le centre de ressources documentaires

Le centre de ressources du CRES PACA poursuit son développement en 2010. Tout en maintenant une politique d'acquisition généraliste en éducation pour la santé afin d'offrir un fonds documentaire complet à ses utilisateurs, il s'est enrichi d'un axe important en éducation thérapeutique du patient.

Le centre de ressources documentaires est ouvert au public du lundi au vendredi, de 13h à 17h et sur rendez-vous le matin.

#### [a] La mise à disposition d'un fonds documentaire

##### • Le fonds documentaire

En 2010, le fonds documentaire se compose de :

- 63 abonnements à des revues, 3959 articles analysés
- 2651 monographies, rapports, thèses, actes de colloque, usuels et revues
- 816 fichiers électroniques indexés.

Le centre de ressources documentaires poursuit sa politique d'acquisition généraliste en éducation pour la santé tout en privilégiant les thèmes développés par les programmes régionaux de santé publique relatifs aux comportements de santé : nutrition, cancer, hygiène bucco-dentaire, contraception et sexualité, accidents de la vie courante, observance, vaccination, souffrance psychique et santé mentale, éducation à la santé en milieu scolaire, périnatalité et petite enfance, vieillissement en santé, inégalités de santé.

Un fonds documentaire spécialisé en éducation thérapeutique du patient a été constitué. **Il comprend 854 références, dont 147 saisies en 2010, soit une augmentation de 20 %.**

Selon une politique documentaire définie lors de la création du centre de ressources du CRES, sont exclues les thématiques sida, hépatites et dépendances, d'autres centres de ressources traitant de ces domaines. De même, les brochures et outils pédagogiques de l'INPES sont proposés en consultation, la diffusion restant du ressort des CoDES.

##### • La base de données bibliographiques

Le CRES a rejoint le dispositif Bib-Bop en février 2009, en aménageant un certain nombre de développements au profit de l'ensemble des utilisateurs.

Fin 2010, la base de données du CRES est riche de **6610 références bibliographiques**, soit une augmentation de 18% par rapport à l'année précédente. Elle est accessible sur le site Internet du CRES, en ligne depuis décembre 2009.

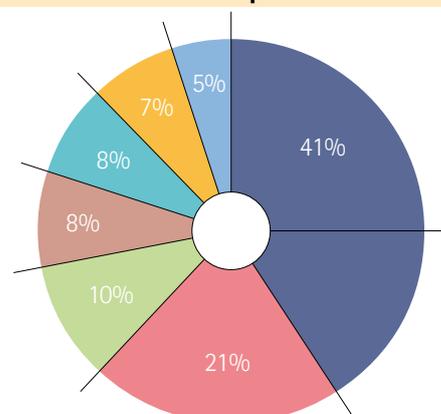
##### • Les demandes

En 2010, **331** demandes d'information ont été adressées aux documentalistes du CRES.

L'accueil est individuel et parfois collectif ; par exemple, le CRES a accueilli des étudiants en master 1 et 2 "Sciences de l'Environnement Terrestre" d'Aix-Marseille II, les 8 et 13 octobre 2010, afin de leur présenter le centre de ressources et leur permettre de faire des recherches documentaires.

En 2010, 339 prêts de documents ont été effectués.

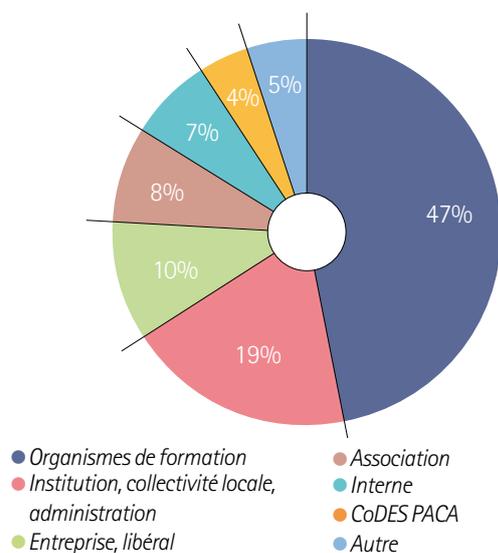
#### Profil du public



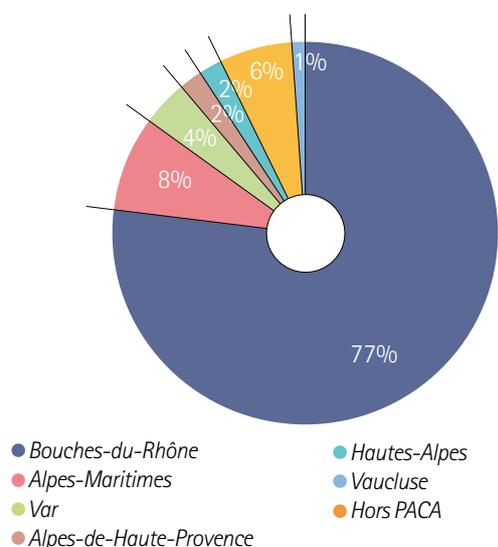
- Étudiants, formation professionnelle
- Professionnel/Santé hors scolaire
- Enseignants, formateurs
- Documentaliste, communication
- Éducateurs de santé, chargé de projet
- Professionnel/Social
- Autre

## 2-Documentation

### Origine du public



### Origine géographique du public



### [b] Réalisation de produits documentaires

Afin de permettre une diffusion de l'information traitée par le centre de ressources du CRES et d'informer les utilisateurs du centre, les documentalistes réalisent différents types de produits documentaires.

#### • Produits élémentaires

Ce sont essentiellement la **liste des revues** mise à jour régulièrement et la **liste des nouvelles acquisitions**.

Les nouvelles acquisitions du CRES sont envoyées mensuellement, par courrier électronique, à **149 destinataires** inscrits. Une sélection de ces nouvelles acquisitions est proposée sur le site Internet du CRES.

#### • Sélection bibliographique

En soutien aux activités du CRES (formation, études, ...), les documentalistes réalisent des sélections bibliographiques et des dossiers documentaires.

#### • Dossiers documentaires

Des dossiers documentaires ont été réalisés à l'intention des participants aux colloques :

- "Nutrition et précarité", journée de réflexion et d'échanges organisée par le CRES dans le cadre du programme régional "Aide alimentaire", à l'Hôtel de Région, le 3 juin 2010.

- "Contraception Et grossesses non désirées : mieux connaître pour mieux gérer", colloque organisé par le CRES et la Région le 27 janvier 2011 à l'Hôtel de Région.

#### • Stands

Le CRES est sollicité pour tenir un stand de documentation à l'occasion de colloques :

Par exemple :

- "Agriculture et santé", colloque organisé par le GRSP et la MSA le 25 février 2010 à Hyères.

- "Le citoyen européen au cœur des systèmes de santé" colloque européen organisé par la Ville de Grasse et Pfizer le 25 juin 2010.

- "Handi vers cité", organisé par la ville de Marseille, les 18 et 20 novembre 2010, Parc Chanut à Marseille.

#### • Priorités santé

En 2010, 3 nouveaux numéros de "Priorités Santé" ont été édités. Les documentalistes ont réalisé une sélection bibliographique pour la rubrique "Espace CRES" qui a porté respectivement sur :

- Santé en milieu pénitentiaire (n° 27)

- Contraception (n° 28)

- Suicide (n° 29)

#### • Site Internet du CRES : <http://www.cres-paca.org>

Le site Internet du CRES propose un accès à sa base de données bibliographiques, Bib, partagée avec les comités d'éducation pour la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche-Comté et Midi-Pyrénées. La base de données, comme l'ensemble du site, est actualisée en permanence. Le site Internet du CRES s'est enrichi : en effet, la rubrique "Programmes de santé" bénéficie de la veille documentaire mise en place par le CRES pour 14 programmes du Plan Régional de Santé Publique (PRSP) : Accidents de la vie courante, Bon usage du médicament, Contraception, Dépistage des cancers, Éducation pour la santé, Éducation thérapeutique du patient, Hygiène buccodentaire, Nutrition, Parentalité, Santé des jeunes, Santé et précarité, Souffrance psychique, Vaccination, Vieillesse. **Ces rubriques feront l'objet d'une réorganisation en fonction des thématiques prioritaires du prochain Plan stratégique régional de santé.**

La documentation est présente de façon transversale à chaque rubrique : actualité du programme, zoom sur (sélection de documents électroniques), coup de cœur (sélection de documents de références disponibles au centre de documentation du CRES), nouvelles acquisitions, liens internet (sélection de sites Internet), des requêtes automatiques dans Bib-Bop, une requête automatique pour lister les articles de Priorités Santé. Les documentalistes participent à l'élaboration de la lettre électronique mensuelle du CRES, soit 10 lettres en 2010.

## 2-Documentation

### [c] Réalisation d'une veille documentaire

Le CRES PACA accompagne le Plan régional de santé publique d'une **veille documentaire permanente**.

La veille documentaire consiste en un système élaboré et complet permettant de repérer l'information nouvelle dès sa publication et de la communiquer aux utilisateurs.



#### • Les thématiques

Dans le champ de la prévention et de l'éducation pour la santé, il s'agit de surveiller les thématiques des programmes suivants :

- > **Programme 05** : Promouvoir une alimentation équilibrée et une activité physique
- > **Programme 06** : Améliorer la prévention, le diagnostic précoce et le dépistage des cancers
- > **Programme 07** : Améliorer le dépistage des affections bucco-dentaires dans le cadre de la promotion de l'hygiène bucco-dentaire
- > **Programme 09** : Faciliter l'accès à une contraception adaptée pour éviter les grossesses non désirées
- > **Programme 10** : Prévenir les accidents de la vie courante
- > **Programme 11** : Promouvoir le bon usage du médicament
- > **Programme 12** : Améliorer la couverture vaccinale
- > **Programme 13** : Mieux repérer, prévenir et prendre en charge la souffrance psychique et les suicides
- > **Programme 17** : Accompagner les parents dans l'éducation de leurs enfants dès le plus jeune âge
- > **Programme 18** : Prévenir les risques liés au vieillissement
- > **Programme 19** : Mettre en œuvre les dispositions du Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins en région PACA – PRAPS II  
Et de façon transversale, le Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS)
- > **Programme 22** : Amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques 2007-2011, accompagné depuis septembre 2008 d'une veille thématique.

#### • Le public

Cette veille documentaire est destinée à apporter l'information nécessaire aux pilotes et aux groupes de suivi des programmes. En 2010, les porteurs de projets de chacun des programmes ont pu également bénéficier de cette information.

En 2010, **60 diffusions sélectives de l'information ont été envoyées. 1783 personnes** sont destinataires de ces veilles.

Ces rubriques feront l'objet d'une réorganisation en fonction des thématiques prioritaires du prochain Plan stratégique régional de santé.

Par ailleurs, dans la perspective d'élaboration du nouveau cahier des charges de la Délégation de Restauration Scolaire 2011-2018, la Ville de Marseille a mis en place un comité d'experts "Restauration scolaire" pour une démarche d'aide à la décision

afin d'améliorer l'offre alimentaire. Le CRES a été chargé de l'animation de ce groupe pour lequel les documentalistes ont sélectionné et communiqué de l'information sur l'actualité de la restauration scolaire sous la forme de mails : "Veille doc Projet cantine", soit 4 envois pour l'année 2010.

En outre, les documentalistes du CRES ont contribué à la structuration et à l'alimentation de la Lettre "Marseille et Santé Mentale" n° 3 (parution janvier 2011) réalisée par le service de la santé publique et des handicapés de la Ville de Marseille.



### d] Être un pôle de référence régional et national en éducation pour la santé

#### • Spidoc, Réseau info doc prévention et promotion santé

La mise en œuvre du Réseau National Documentaire en prévention et promotion de la santé Spidoc est interrompue depuis 2009.

Néanmoins, la session « S'informer, se documenter, agir et décider » organisée par Spidoc aux Journées de la Prévention 2009, a fait l'objet d'un dossier de la Santé de l'Homme.

*DEROCHE Céline, CORNEC Nathalie, DEJONGHE Benoît (et al.), S'informer, se documenter en éducation et promotion de la santé. Dossier, Santé de l'homme, n° 410, 2010/11, pp. 11-39*

#### • ADBS – délégation Provence Alpes (association des professionnels de la documentation)

Nathalie Cornec, en tant que déléguée régionale, organise le cycle de conférences sur la culture de l'information, dans le cadre de "Marseille, capitale européenne de la culture 2013". Trois conférences ont eu lieu en 2010 sur "L'Internet : un nouvel espace ?".

## 2-Documentation

### • FNES

**Commission sur la refonte du site Internet de la Fédération**  
Nathalie Cornec a participé aux travaux pour l'élaboration d'un cahier des charges pour la conception d'un nouveau site Internet pour la fédération et 6 sites régionaux. Le site de la FNES a été entièrement remanié. Il a été développé par l'agence 1=2.  
[www.fnes.fr](http://www.fnes.fr)



### • FNES/INPES Développement des ressources documentaires

Axe documentation de la FNES

**Convention Fnes-Inpes 2007-2009**

**Action II 3 "Ressources documentaires"**

Financier :  
INPES

#### Présentation du projet

##### Objectif principal:

Améliorer la connaissance des acteurs en éducation pour la santé en développant les ressources documentaires en éducation pour la santé en lien avec les programmes nationaux et priorités régionales.

##### Objectif spécifique :

Initier la contribution des comités régionaux et départementaux d'éducation pour la santé au réseau national documentaire de l'Inpes

Qualifier les productions documentaires du réseau FNES et en généraliser l'accessibilité.

##### Principales étapes :

- 1/ Concevoir et coordonner une stratégie de développement de la mission documentaire du réseau de la FNES en cohérence avec le développement de Spidoc.
- 2/ Accompagner l'informatisation de la gestion documentaire : proposer des préconisations pour l'informatisation de la gestion documentaire en favorisant des solutions techniques mutualisées et des formats de bases de données limités.
- 3/ Agréger et valoriser les ressources documentaires disponibles dans le réseau des comités.
- 4/ Définir et mettre en place des procédures de mutualisation des activités documentaires : définir et mettre en place une veille documentaire commune ; proposer un traitement documentaire partagé et concevoir un réservoir collectif de données.

#### Organisation

Instances mises en place :

- un groupe d'appui "ressources documentaires" chargé de coordonner la mise en œuvre du projet. L'animation est confiée à Nathalie Cornec.



- 24 référents régionaux, documentalistes ou chargés de documentation, nommés spécifiquement sur le projet "ressources documentaires" : leur rôle est de participer à la mise en œuvre des axes documentaires définis.

#### Mise en œuvre du projet

En 2010, face à ses difficultés financières et managériales, la FNES confie l'animation et la coordination de l'axe sur les ressources documentaires au CRES PACA avec un budget amputé de 27%. Les objectifs de la dernière année de la convention FNES-INPES 2007-2009 sont remaniés et un délai de réalisation est accordé.

Le CRES PACA a coordonné la mise en œuvre d'un processus de veille commune et supervisé le travail de rédaction du plan de développement et des 2 autres groupes de travail, pilotés par un membre du groupe d'appui.

#### Résultats

- Le plan de développement de la mission documentaire dans le réseau, prévu sur trois ans
- Des recommandations pour la constitution de bases de données documentaires et la nomenclature des champs
- Un processus de formation sur trois ans pour les référents régionaux sur la mise en place d'une veille nationale collaborative : des compétences disponibles dans le réseau, une activité qui se développe dans les régions
- Un document de référence : *Repères pour la réalisation de produits documentaires : Définition, critères de qualité et illustrations*
- Alimentation de la rubrique "Ressources documentaires" du site de la FNES :
  - Une base de données des produits documentaires
  - Un catalogue des périodiques du réseau
  - Un blog de veille sur la promotion de l'activité physique et sportive, prochainement un blog de veille sur l'éducation du patient et un autre sur les productions du réseau.

#### Perspectives

Le CRES PACA, en tant que coordinateur de la mission documentaire dans le réseau depuis 2001, et en tant qu'animateur de l'axe "ressources documentaires" de la Convention FNES-INPES a émis des propositions de développement des ressources documentaires dans le cadre de la prochaine convention FNES-INPES 2011-2013. Communiquées à l'INPES et au bureau de la FNES en mars 2010, ces propositions n'ont pas été intégrées dans la convention. Les objectifs 2011 de l'axe doc dans la convention sont sans ambition ; ils ne permettent ni de développer la documentation dans le réseau, ni de coordonner cette activité. Il s'agit de la mise à jour de la rubrique "Ressources documentaires" sur le site de la FNES.

Le CRES PACA sera, néanmoins, responsable de cette activité.

## 2-Documentation

### [e] Contribuer à la professionnalisation des pratiques documentaires dans les CoDES

Financiers :  
ARS, INPES

#### Des réunions de travail mensuelles pour des projets partagés

Tous les mois, les chargés de documentation des CoDES et du CRES se réunissent afin d'échanger sur l'utilisation de Bib-Bop, organiser le travail collectif et la répartition des activités.

En 2010, les réunions de travail ont abouti aux réalisations suivantes :

- Bib-Bop : suivi, alimentation et développement
- Mise à jour du catalogue commun des périodiques des comités
- Élaboration d'une liste de recommandations d'outils pédagogiques en éducation thérapeutique du patient
- Élaboration d'une liste de références sur les compétences psychosociales pour aider à la constitution d'un fonds documentaire.



#### • Un projet inter-régional

Ce sont 22 structures des régions Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche-Comté, Midi-Pyrénées et PACA qui participent à Bib-Bop.

Le dispositif s'appuie sur une démarche de professionnalisation des pratiques et une coordination des activités documentaires dans les régions.

Dans le cadre de l'appel à projets "développement de l'éducation pour la santé et de la promotion de la santé" de l'INPES au titre de l'année 2010, volet interrégional, les comités participant à Bib-Bop coordonnent leur activité avec pour objectifs de :

- Rendre accessibles les documents en texte intégral référencés dans BIB par un partenariat avec la BDSP
- Rendre accessibles les analyses de la pédagogie pour les outils pédagogiques référencés dans BOP
- Partager l'information entre les contributeurs de Bib-Bop
- Harmoniser les pratiques et mutualiser le traitement documentaire.

Les contributeurs de Bib-Bop se sont rencontrés le 19 mars 2010.

La journée s'est articulée autour de temps d'échanges et de réflexion sur l'utilisation du forum, du module de prêt, des pratiques documentaires (inventaire, désherbage, politique d'archivage des périodiques) et sur la validation des notices. Cette première partie de réunion a permis d'harmoniser les pratiques par l'élaboration de règles et de recommandations.

La seconde partie de la réunion était en ateliers de travail sur :

- Atelier 1/ Réflexions sur les évolutions de Bib-Bop et développements techniques souhaités
- Atelier 2/ Réflexion sur le partage de l'indexation, le catalogue des revues et l'évolution des tables
- Atelier 3/ Réflexions sur les critères d'inclusion des documents dans Bib-Bop, dans Bib ou dans Bop
- Atelier 4/ Réflexions sur la gestion des nouvelles éditions d'ouvrages et les règles de saisie.

Évaluation de la réunion du 19 mars 2010

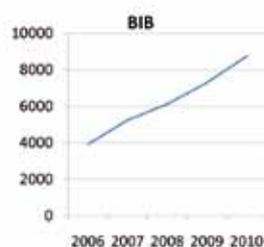
- Le nombre de participants est satisfaisant : 17 personnes présentes sur 23 comités contributeurs.
- La satisfaction des participants est bonne : 100 % de très satisfaits et de satisfaits sur le contenu de la réunion, la qualité des échanges, les conditions matérielles et l'ambiance générale.
- L'utilité de la coordination : les contributeurs souhaitent que la réunion se renouvelle sur deux jours l'année suivante.

### [f] Bip-Bop en 2010

Financiers :  
ARS, INPES,  
autres régions

- 8740 notices dans Bib et 1244 notices dans Bop

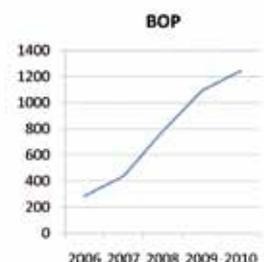
#### La courbe de croissance de Bib



De 3915 à 8740 notices

En 2009 : + 1166 nouvelles notices  
En 2010 : + 1456 nouvelles notices

#### La courbe de croissance de Bop



De 273 à 1244 notices

2009 : + 286 notices  
2010 : + 153 notices

- La connexion à Bib-Bop en 2010

Bib-Bop a enregistré 15927 hits, 5128 visiteurs uniques  
12694 hits à la page d'accueil, 9761 recherches dans Bop, 6287 recherches dans Bib.

## 2-Documentation

### • Modération du forum d'échanges par le CRES PACA

Initié en juin 2009, le forum compte à ce jour 23 contributeurs, 118 messages pour 37 sujets de discussion. Une nouvelle rubrique de discussion a été ajoutée en 2010 suite à la réunion de coordination : Bib ou Bop sur les critères d'inclusion d'un document dans l'un ou l'autre des bases.

À partir des échanges sur le forum, le guide de saisie et le mode d'emploi de Bib-Bop ont été complétés. Un document a été rédigé et diffusé sur les critères d'inclusion des documents dans Bib-Bop et dans Bib ou dans Bop.

pôle régional de compétences en éducation pour la santé animé par le réseau CRES-CoDES.

Il participe à la rédaction du Plan Stratégique Régional de Santé.

Dans le cadre du renouvellement du projet concernant le programme 22 du PRSP "Pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques", le CRES propose un service documentaire spécifique à l'éducation thérapeutique.

Le fonds documentaire s'est enrichi en 2010 de 147 références : ouvrages, articles, rapports, dossier, revues scientifiques et professionnelles spécialisés en éducation thérapeutique du patient, soit un accroissement de 20%. 53 recherches documentaires sur la thématiques ont été reçues et traitées.

Les porteurs de projets en éducation thérapeutique du patient bénéficient de la veille documentaire. Il est également désormais possible de s'y inscrire sur demande. Ainsi, elle comporte 412 inscrits et a été diffusée 7 fois au cours de l'année 2010.

Suite au colloque organisé à Marseille les 14 et 15 avril 2009, des formations ont été mises en places.

L'espace Éducation thérapeutique du patient accessible sur le site du CRES à l'adresse [http://www.cres-paca.org/prsp\\_paca/education\\_therapeutique\\_du\\_patient/index.php](http://www.cres-paca.org/prsp_paca/education_therapeutique_du_patient/index.php) a été consulté 2522 fois soit une augmentation de 58% par rapport à 2009.

D'autre part, Stéphanie Marchais, documentaliste chargée de l'éducation thérapeutique du patient, s'est déplacée le 7 mai 2010 à Nice pour une intervention de 3 heures sur "La recherche documentaire en Éducation thérapeutique

du patient", dans le cadre du Diplôme Universitaire Éducation du patient et maladies chroniques.

Une intervention également réalisée le 13 décembre 2010 pour les élèves de 3<sup>ème</sup> année de l'IFSI de Dignes-Bains, complétée d'une présentation des outils pédagogiques en éducation thérapeutique du patient.

À l'occasion de cette intervention, les 16 participants se sont vus remettre une liste de références bibliographiques. Les évaluations de cette intervention ont montré une grande satisfaction et un réel besoin d'accompagnement pour les recherches documentaires.

### g] Soutien à la plateforme régionale "Éducation thérapeutique du patient"

Financier :  
ARS

### CHIFFRES-CLÉS :

- 412 > inscrits à la veille documentaire thématique
- 20% > C'est l'augmentation du nombre de références bibliographiques sur la thématique en 2010

Le CRES, membre du Comité technique régional des maladies chroniques, participe à la plate-forme d'éducation thérapeutique mise en place par l'ARS et dont les membres ont souhaité que l'activité s'appuie sur le



## 2-Documentation

Par ailleurs, une liste de références d'outils pédagogiques a été constituée de manière mutualisée avec les chargés de documentation des Comités départementaux, constituant une aide à l'acquisition. 19 outils sont recommandés.

De plus, le CRES a participé à la création du Diplôme inter universitaire Éducation du patient, avec les Facultés de Marseille, Lyon et Clermont-Ferrand.

Il participe également au module Éducation thérapeutique du patient du Master de Prévention et d'éducation pour

la santé de la Faculté de Médecine de la Timone.

La directrice du CRES est membre du Conseil scientifique mis en place, dans le cadre de l'éducation thérapeutique en formation médicale continue, par le CRES Languedoc-Roussillon.





→ [ 3 ] Communication

## → [ Missions permanentes ]

### 3-Communication

#### CHIFFRES-CLÉS :

- 38.700** > **documents imprimés** Soit 30.000 Priorités santé, 5000 catalogues des formations, 1000 brochures de présentation d'OSCARS, 150 boîte à outils sur les dépistages des cancers, 550 actes de colloque, 1000 CD-Rom méthodologie et évaluation et 1000 brochures sur les observatoires et centres de ressources de la région, destinés aux professionnels de la région et téléchargeables sur le site Internet du CRES
- 122.000** > **connexions** et **40.000 visiteurs** cette année pour le site du CRES
- 4** > **colloques et manifestations** : contraception, nutrition et précarité, thé santé, journée nutrition IFSS qui ont attiré un total de 700 professionnels

Faire connaître le CRES

- ses missions, son offre de services, ses activités
- promouvoir les programmes de santé publique de la région PACA et relayer les campagnes nationales de communication sont les principaux objectifs de communication du CRES PACA.

Les outils et opérations de communication s'adressent à un public de professionnels, intervenants et décideurs du sanitaire, du social et de l'éducation de la région.

Pour atteindre ses objectifs, le CRES utilise diverses techniques de communication : la création de supports d'information, la mise en œuvre de campagnes régionales de communication, l'organisation d'événementiels et enfin les relations presse.

#### I- Les outils de communication externe du CRES PACA

*Financiers :*  
**Missions permanentes  
ARS, CONSEIL RÉGIONAL,  
VILLE DE MARSEILLE**



#### [a] Le bulletin d'information "Priorité Santé"

Le bulletin d'information du CRES PACA, "Priorités Santé", a été édité trois fois en 2010 (les numéros 27, 28 et 29).

Priorités Santé a pour objectifs de promouvoir les initiatives intéressantes menées en région PACA dans le cadre du Plan régional de santé publique, mais également de faire connaître les missions et activités du CRES et notamment l'offre de services du pôle régional de compétences.

Les 3 numéros de 2010 ont permis de valoriser une quarantaine d'actions menées dans les six départements de la région, dans le cadre des programmes cancer, nutrition, souffrance psychique, vaccination, contraception, santé des jeunes, PRAPS... ou du pôle de compétences.

Financé par l'ARS, le Conseil régional et la Ville de Marseille, Priorités Santé est diffusé gratuitement auprès de 10.000 destinataires de la région (décideurs, acteurs institutionnels ou associatifs intervenant dans le champ de l'éducation, du sanitaire ou du social, ainsi que les médias).

Une nouvelle version de Priorités santé est prévue en 2011, qui valorisera les actions du futur schéma régional de prévention de l'Agence régionale de santé.

#### [b] Le site Internet [www.cres-paca.org](http://www.cres-paca.org)

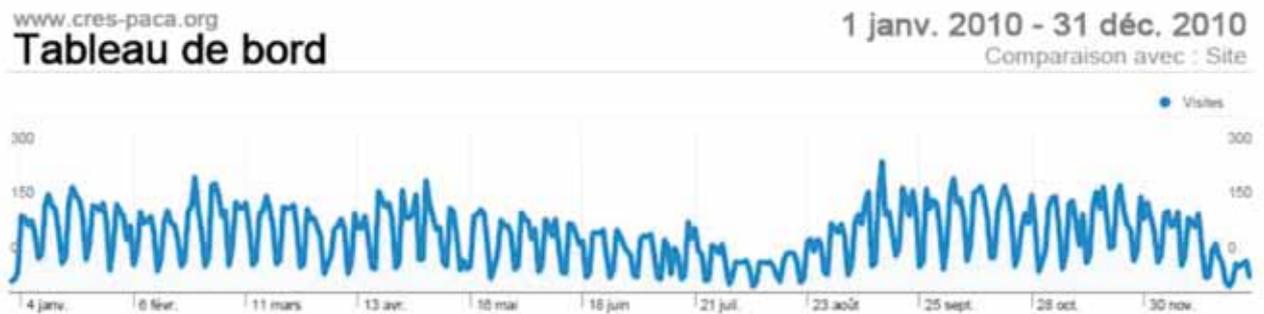


#### • Audience

Le site Internet du CRES PACA a enregistré en 2010, **38.200 visites**, dont 26.304 visiteurs uniques, et plus de **101.000 pages vues**.

Des résultats similaires à ceux de 2009.

### 3-Communication



#### Fréquentation du site

Le nombre de pages par visite s'élève à 2,65, et le taux de nouvelles visites à 66%.

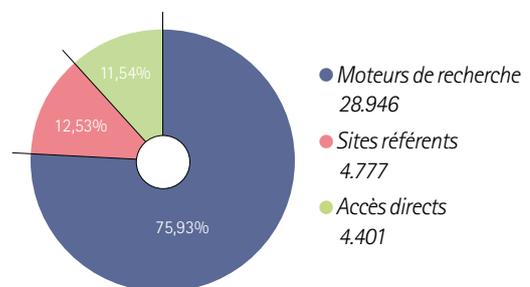
Les pages les plus consultées du site ont été en 2010 :

- La page d'accueil (17%)
- Programmes de santé
- Qui sommes-nous
- Formations
- Publications
- Méthodologie
- Programme éducation thérapeutique du patient
- Recherche
- Vaccination

#### • Mode d'accès des visiteurs

Les sources de trafic proviennent à près de 76% des moteurs de recherche, puis des sites référents qui pointent vers le site (12,5%), tandis que 11,5% des internautes accèdent directement sur le site du CRES, via son URL. Les principaux mots clés sur les moteurs de recherche étant : "cres paca", "cres", "cres Marseille", "calendrier vaccinal 2010", "oscar paca"...

#### Vue d'ensemble des sources de trafic



#### • Pays d'origine des visiteurs

En ce qui concerne l'origine géographique des visiteurs, ils proviennent de **94 pays**. 92% viennent de France, mais 8% des visites proviennent de Belgique, des Etats Unis, du Canada, de la Suisse, de l'Algérie, du Maroc, de la Tunisie... comme l'indique la carte ci-dessous :

Le site s'est régulièrement adapté aux nouvelles activités du CRES et aux nouvelles thématiques couvertes.



En 2010, outre la présentation institutionnelle des missions du CRES, de ses activités de formation, de conseil en méthodologie et la mise en ligne de ses publications, le site du CRES offre une veille documentaire sur 14 thématiques de santé publique prioritaires dans la région PACA : dépistage des cancers, contraception, éducation pour la santé, éducation thérapeutique du patient, nutrition, santé des jeunes, vaccination, souffrance psychique...

Il est animé en interne par 4 salariées du CRES responsables de la documentation et de la communication et mis à jour quotidiennement.

# → [ Missions permanentes ]

## 3-Communication

### [c] La newsletter mensuelle du CRES

Pour informer sur l'actualité nationale et régionale de la promotion et de l'éducation pour la santé, mais aussi pour valoriser ses activités et créer du trafic sur son site Internet, le CRES a lancé en 2006 une newsletter mensuelle.

En 2010, 10 numéros de cette lettre électronique sont été réalisés.

La newsletter du CRES, disponible sur abonnement depuis la page d'accueil du site Internet, paraît tous les deuxièmes mercredis du mois.

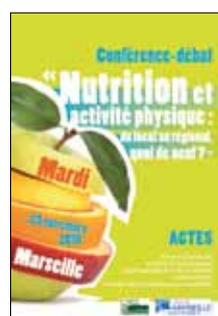
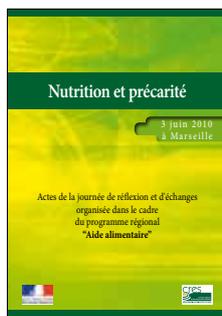
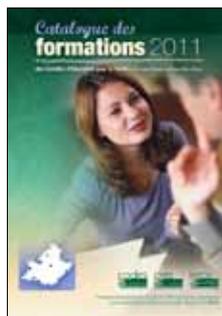
Fin 2010, elle comptait 940 abonnés, soit une augmentation de 14% par rapport à l'année précédente.

Réalisée en interne, elle est complémentaire au bulletin d'information "Priorités santé" et au site Internet du CRES.



### [d] Autres publications

D'autres publications ont été réalisées en 2010 : le catalogue des formations du pôle régional de compétences en éducation pour la santé, la réédition du guide d'utilisation d'Oscars, des actes de colloque, la réédition du CDROM méthodologie et évaluation ainsi que la boîte à outils sur les dépistages organisés des cancers en région PACA.



## 3-Communication

### II- Les campagnes de communication

#### [a] La Semaine européenne de la vaccination 2010

Financier :  
ARS

Le CRES a participé en 2010 à la Semaine européenne de la vaccination pour la troisième année consécutive, dans le cadre d'actions d'information et de sensibilisation pilotées en région PACA par le Groupement régional de santé publique.



Semaine européenne de la vaccination

Prévention - Protection - Vaccination

Cette manifestation, gérée sur le plan national par la DGS et l'INPES, a pour objectif de rappeler au grand public comme aux professionnels les enjeux de la protection vaccinale, et se traduit sur le terrain par de nombreuses opérations de proximité : "tournées" de vaccination, campagnes de relations presse, organisation de conférences, expositions, stands, séances de vérification des carnets de santé...

La semaine européenne de la vaccination s'est déroulée du 23 au 30 avril 2010, avec pour priorités la thématique "rougeole" et la cible "professionnels de santé", des priorités qui ont été reprises en région PACA.

#### • Édition du disque vaccinal 2010

À cette occasion, le CRES a mis à jour son disque vaccinal 2010 et en a édité 11.000 exemplaires. La plus grande partie a fait l'objet d'un mailing aux 50 maternités de la région (destiné aux jeunes mamans) et aux 210 sages-femmes libérales de la région, accompagnée d'un courrier de sensibilisation à la vaccination "rougeole-oreillons-rubéole".

Créé en PACA en 2008, le disque vaccinal a depuis été repris par l'INPES.

Il a également été réédité dans sa version web interactive, mise en ligne sur le site du CRES [www.cres-paca.org/vaccination](http://www.cres-paca.org/vaccination) et de ses partenaires. Un travail d'amélioration du référencement de cet outil dans les moteurs de recherche a également été effectué.

Le calendrier vaccinal 2010 a été vu **1555 fois en 2010**, plus exactement du 23 avril, lancement de la semaine de la vaccination, au 31 décembre.

Par ailleurs, le nombre de sites pointant un lien vers ce calendrier interactif est de 34.



#### • Campagne de relations presse et partenariats radios

Le GRSP ayant confié au CRES les relations presse de la Semaine européenne de la vaccination, des communiqués de presse ont été envoyés à l'ensemble des journalistes de la région.

Il s'agissait de les informer des enjeux de cette manifestation, de les sensibiliser sur la persistance des épidémies de rougeole dans notre région et de les orienter vers des personnes référentes sur le thème de la vaccination pour des interviews.

Un dossier de presse a également été réalisé, indiquant les actions mises en œuvre dans les départements.

Parallèlement, des partenariats avec des radios locales ont été négociés. La radio Chérie FM a enregistré une émission avec le Dr Didier Seyler de la Ville de Marseille et le Dr Françoise Paradis du Conseil général 13, qui a été diffusée en plusieurs épisodes thématiques tous les jours de la Semaine (un jour le vaccin ROR, le lendemain le HPV, puis le BCG etc.) et plusieurs fois par jour.

L'émission a également été retransmise sur NRJ et Nostalgie, qui font partie du même groupe.

Retombées presse :

- Provence Aix-en-Provence : un article le 24 avril 2010
- Site Web de la Provence, rubrique santé : reprise du communiqué de presse durant la SEV
- France Bleue Provence : Interview du Dr Didier Seyler en direct le 23 avril au matin
- Émission de radio sur Chérie FM, enregistrement le 20 les matins de la SEV, chaque heure + NRJ et Nostalgie.
- Absence de retours des retombées presse locales dans chacun des 6 départements

#### • Organisation d'un "Thé santé" spécial vaccination

Le "Thé santé" annuel du CRES a été dédié à la vaccination et s'est déroulé le 29 avril 2010, avec une vingtaine de professionnels.

Les intervenants :

- Dr Françoise Paradis, Chef du Bureau Vaccinations, PMI, Conseil général des Bouches-du-Rhône  
*"Évolution de la couverture vaccinale dans les Bouches-du-Rhône à partir des certificats de santé du 24<sup>e</sup> mois"*
- Dr Didier Seyler, Responsable du centre de vaccinations, Direction de la santé publique, Ville de Marseille  
*"Politique vaccinale, quelle stratégie à partir de 2010 ?"*
- Pr Jean-Marc Garnier, Chef de service de pédiatrie et de néonatalogie, Hôpital Nord de Marseille, Président du CRES PACA

Pour la première fois, le thé-santé est filmé et disponible sur le site internet du CRES.

## → [ Missions permanentes ]

### 3-Communication

#### [b] Communication sur le programme de santé nutritionnelle de la Ville de Marseille

Financier :  
VILLE DE MARSEILLE

La Ville de Marseille sert 43.000 repas chaque jour dans les 319 restaurants scolaires de la ville, soit plus de 6 millions par an. Elle a mis en place depuis 2009 un programme de promotion de la santé nutritionnelle intitulé : "Restaurants scolaires : la santé au menu".

Ce programme, mis en œuvre par la Direction de l'éducation et la Direction de la santé publique, a pour objectifs d'améliorer l'équilibre alimentaire des enfants et de réduire le surpoids et l'obésité.

Il s'adresse aux élèves des écoles maternelles et élémentaires publiques, mais intègre l'ensemble des partenaires concernés : parents, enseignants et personnel municipal. Il est mené en partenariat avec le CoDES 13 et le CRES et comprend trois axes :



- La réalisation d'un état des lieux de l'offre alimentaire, mené par le CoDES 13
- L'amélioration de l'offre alimentaire, via un nouveau cahier des charges pour la future délégation de restauration scolaire 2011/2018
- La mise en œuvre d'actions et d'animations dans les écoles

Le CRES est associé à ce projet depuis 2009. L'an dernier, il a animé le comité d'experts chargé de faire des propositions pour l'élaboration du nouveau cahier des charges.

En juin 2010, la Ville a sollicité le CRES pour l'accompagner dans la communication autour de ce programme.

Un plan de communication a donc été proposé et a été présenté le 28 septembre 2010 au comité de pilotage du projet. Il a pour objectifs de promouvoir le programme de santé, les activités qui le composent et ses enjeux en termes de santé publique et prévoit la création d'outils de communication (brochures d'informations pour les parents, stands d'information...), des relations presse et la participation à des événements, à mener en partenariat avec les différentes directions de la Ville concernées.

### III- Organisation de colloques

#### a] Colloque "Contraception et grossesses non désirées : mieux comprendre pour mieux gérer"

Financier :  
CONSEIL RÉGIONAL

Le colloque sur la contraception et les grossesses non désirées, organisé par le CRES et le Conseil régional le 27 janvier 2011, a attiré plus de 350 participants. De nombreuses infirmières scolaires, mais aussi des professionnels de la santé publique et des classes s'élèves de terminales.



### 3-Communication



La région PACA enregistre le plus fort taux d'IVG de France : 21 IVG pour 1000 femmes de 15 à 49 ans en 2008 (soit 23.280), contre 15 pour la France.

À la lumière des expériences locales, françaises ou européennes présentées, le colloque a été l'occasion de proposer des pistes de réflexion pour développer des actions de prévention.

La présentation d'une étude récente de l'Agence régionale de santé sur la question a permis de mieux cerner le profil et le parcours des femmes ayant recours à l'IVG dans notre région, et de faire le point sur la prise en charge.

Sociologue et médecin-gynécologue ont tenté d'expliquer le paradoxe selon lequel les IVG ne diminuent pas malgré une contraception très utilisée en France (8 femmes sur 10).

Les intervenants ont évoqué le déficit d'information quant aux moyens de contraception qui expliquerait en grande partie les échecs de contraception, notamment chez les jeunes ou chez les femmes issues de milieux sociaux défavorisés.

Un micro-trottoir, réalisé par les étudiants de l'École de journalisme et de communication de Marseille, a été diffusé en introduction et montrait bien que peu de personnes étaient à même de citer 5 moyens de contraception, ou de donner le délai de la contraception d'urgence.

Une table-ronde sur la formation des professionnels a évoqué l'expérience du module optionnel sur la contraception pour les élèves de 3<sup>ème</sup> année de médecine, menée à l'Hôpital Nord de Marseille, ainsi que la formation continue proposée par

### 3-Communication

l'association IVGEV 13 (IVG en ville) ou la formation continue des personnels de l'Éducation nationale.

Le colloque a également été l'occasion de présenter de nombreuses expériences en faveur de l'accès à l'information et à la contraception des jeunes, en France et à l'étranger.

En Poitou-Charentes, le Conseil régional a mis en place un "Pass'contraception", qui propose une contraception orale gratuite aux jeunes filles. À Strasbourg, le Pr Israël Nisand, auteur du rapport "Pour une meilleure prévention de l'IVG chez les mineures" et qui prône l'accès gratuit à la contraception

pour les mineures a créé le dispositif Info Ado. Le taux d'IVG a été divisé par 2 dans les zones où intervient la structure.

L'expérience de la Belgique et de la Suisse, qui enregistrent des taux bien plus bas qu'en France, ont également fait l'objet de présentations, tout comme le numéro vert régional dédié à la contraception et à l'IVG, le 0800 105 105, porté par le Planning familial des Bouches-du-Rhône.

Les actes de cette journée sont disponibles sur le site internet du CRES.

#### • Retombées presse

La journée a été médiatisée, avec les retombées presse suivantes :

- Journal télévisé de France 3 le jour du colloque à 12h00 : intervention de Claire Ricciardi, présidente du MFPF 13 et intervenante du colloque
- La Provence, dossier thématique d'une page le 31 janvier 2011 "PACA : l'étonnant record d'IVG"
- Reportage RMC
- Reportage La Chaîne Marseille
- Site web de la Provence (avec les reportages des élèves de l'Ecole de Journalisme et de communication de Marseille) : 4 articles
  - Le droit à l'IVG existe, mais on doit se battre pour le conserver, interview du Dr Martine Bensadoun, ARS, publié le 28 janvier 2011
  - La contraception, c'est une affaire de couple, interview de Yaëlle Amsellem-Mainguy, publié le 28 janvier 2011
  - C'est au médecin de s'adapter à ses patients, interview du Dr Alice Touzaa, publié le 31 janvier 2011
  - Avortements : l'étonnant record de la région PACA, article publié le 1<sup>er</sup> février 2011
- Radio Cadureso

#### Des évaluations peu nombreuses mais positives

Seulement 15% des 350 participants ont remis le questionnaire d'évaluation à l'issue de la journée (53 questionnaires).

Néanmoins, les évaluations sont positives :

- 66 des répondants ont été "très satisfaits" de l'accueil qui leur a été réservé, et 34 "satisfaits"
- la totalité des participants ont été satisfaits voire très satisfaits (45%) par le contenu du dossier documentaire
- 65% se sont déclarés satisfaits et 35% très satisfaits de la qualité des interventions
- les échanges avec la salle ont été estimés satisfaisants, mais trop courts pour 13% des répondants
- quant à la durée du colloque (1 journée), elle a été estimée satisfaisante par 90% d'entre eux.

Les principales remarques ont concerné "la richesse de la journée", "la découverte d'expériences innovantes", les interventions appréciées du Pr Nisand et de la région Poitou-Charentes, la "qualité des intervenants venant de toute la France et même de l'étranger", ou "pas assez de place aux débats" "colloque trop court", "colloque à refaire sur 2 jours", "colloque qui renforce notre motivation".

## 3-Communication

### [b] Séminaire pour les formations sanitaires et sociales

Financier :  
CONSEIL RÉGIONAL

160 étudiants des formations sanitaires et sociales de la région ont assisté le 1<sup>er</sup> octobre 2010 au séminaire de sensibilisation organisé par le CRES et la Région, en partenariat avec l'ORS, sur le thème : **"Alimentation et activité physique en Provence-Alpes-Côte d'Azur : état des lieux et activités"**.

Cette demi-journée était organisée à la demande de la Région, qui gère les formations sanitaires et sociales de PACA et finance les centres de ressources que sont le CRES et l'ORS.

Les interventions prévues au programme ont été les suivantes :

- Présentation du Baromètre santé nutrition par l'Observatoire régional de la santé PACA
- Point sur les actions menées en région pour lutter contre les problèmes liés à une alimentation et à une activité physique inadaptées, par le CRES PACA.

Elles ont été suivies d'un débat avec la salle.

107 questionnaires d'évaluation ont été remis par les participants à l'issue du séminaire :

- concernant l'accueil, 100 % des participants se sont montrés "très satisfaits" ou "satisfaits"
- le dossier du participant qui leur a été remis, et qui comprenait notamment une sélection bibliographique sur la thématique ainsi que le Baromètre santé nutrition, a été jugé "très satisfaisant" et "satisfaisant" par 99 % d'entre eux
- pour 93 %, la qualité des interventions, en termes de durée et de contenu, est estimée "satisfaisante" et "très satisfaisante"
- la qualité des échanges avec la salle est "satisfaisante" et "très satisfaisante" pour 95 %
- la durée du séminaire (3 heures) a été jugée "satisfaisante" et "très satisfaisante" par 86 %. 12% en ont été peu satisfaits.

Les principales remarques et suggestions des personnes présentes ont concerné le contenu du séminaire *"très complet"*, *"très pertinent"*, ainsi que la durée du colloque, qui a été estimée insuffisante : *"j'aurais aimé en apprendre plus"*, *"trop court"*, *"le sujet aurait mérité un séminaire sur une journée"*...

## IV- Les relations presse

Le CRES gère un fichier presse composé des journalistes de la presse locale, régionale et nationale, généraliste et spécialisée santé, soit une centaine de supports. Tous sont destinataires de l'ensemble des publications du CRES.

Parallèlement aux points presse que le CRES peut être amené à organiser à l'occasion des colloques ou des lancements de campagnes régionales d'information, il est régulièrement sollicité par des journalistes de la région à la recherche d'informations ou de contacts sur des thèmes de santé publique (vaccination, accidents de la vie courante, santé des jeunes notamment).

En 2010, le CRES a essentiellement mené des opérations presse sur le thème de la vaccination, à l'occasion de la Semaine européenne de la vaccination et sur le thème de la contraception, lors du colloque « Contraception et grossesses non désirées : mieux comprendre pour mieux agir », organisé avec le Conseil régional.

## V - Participation au réseau régional des responsables et chargés de communication "santé publique"

Participation aux réunions bimestrielles des chargés de communication des principaux acteurs de la santé de Marseille et sa région : ARS, Assurance maladie, Mutualité Française, RSI, AP-HM, Sida Info Service, Aides, Uriopss...

Le groupe Intercom Santé publique, composé d'une trentaine de personnes, s'est réuni six fois en 2010, autour d'échanges de pratiques. Une page Facebook a été créée pour le groupe.



→ [ II ]

## Les actions réalisées par le CRES et les CoDES dans le cadre de l'IREPS

(Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé)

- [ 1 ] Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé
- [ 2 ] Les actions régionales

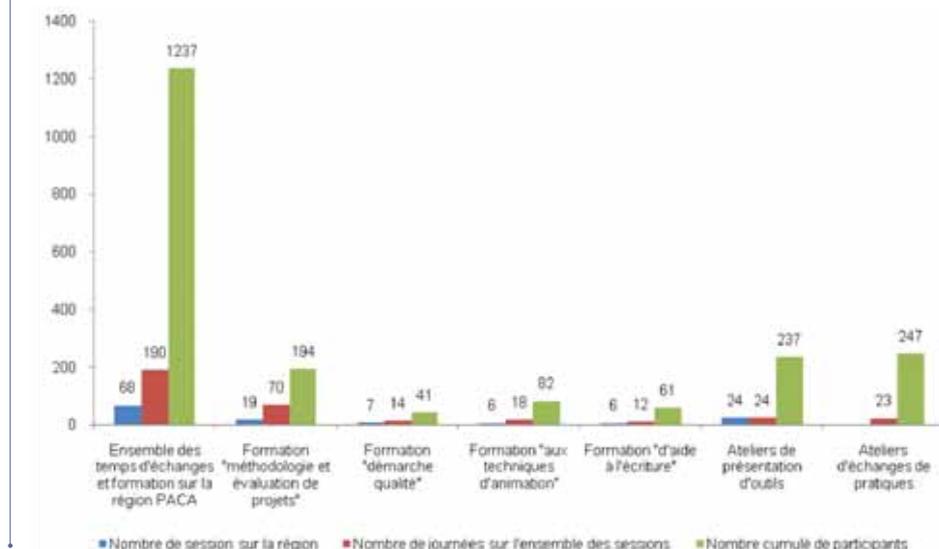
A photograph showing three people in a meeting. A man in a red shirt is on the left, a woman in a red top is in the center, and a man in a light blue shirt and tie is on the right. They are all looking down at something on a table. The background shows a window with blinds.

→ [ 1 ] Le pôle régional de compétences  
en éducation pour la santé

## 1 - Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé

### CHIFFRES-CLÉS :

Financier :  
INPES



#### • Contexte

En 2010, dans le cadre de l'appel d'offre 2007-2009 de l'INPES, le CRES et les 6 CoDES de la région PACA ont proposé pour la troisième année consécutive leur programme collectif intitulé : Pôle Régional de Compétences en Éducation pour la Santé, Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Ce programme a pour objectif principal de contribuer au développement cohérent et optimal de l'éducation et de la promotion de la santé dans la région PACA. Initié par une dynamique et une coordination régionale, assurées par le CRES, ce programme propose et développe des actions et services de proximité, au plus près des besoins des acteurs et de la population, grâce à l'opérationnalité de chaque CoDES au cœur de chaque département.

Le CRES anime et coordonne le pôle de compétences en Provence Alpes Côte d'Azur et assure auprès des institutionnels, acteurs régionaux et collectivités, une offre de formation et un soutien aux décideurs.

Les objectifs du pôle :

- Améliorer la qualité des programmes et des actions mis en place localement en étoffant les compétences des acteurs
- Mutualiser, partager l'information entre tous les acteurs dans le but d'harmoniser les pratiques, d'introduire plus de complémentarité dans les interventions et de mieux prendre en compte les besoins et la place des usagers
- Optimiser les ressources afin de mieux couvrir les territoires et les populations, de faciliter le transfert d'intervention qui marchent et l'implantation d'actions innovantes.

#### [a] Animation du pôle de compétences

##### • Objectif opérationnel

**Le CRES coordonne l'activité du pôle de compétences et les CoDES animent le pôle dans chacun de leur département**

Tout au long de l'année, les équipes des comités sont en contact pour maintenir la dynamique régionale et assurer la qualité et la cohérence des activités proposées sur l'ensemble de la région.

Pour renforcer ce travail de mutualisation des compétences et d'harmonisation territoriale, les chargés de projets du pôle se sont réunis 4 fois autour de travail en commun et de formation.

Cette année, le CRES a coordonné et animé 3 journées d'échanges et de travail sur la démarche qualité et les échanges de pratiques et a mis en place une journée de formation sur l'outil PREFFI 2.0, animée par René Demeulemeester.

Lors de ces 4 journées, l'ensemble des chargés de projets des comités départementaux ont participé, et l'animation et/ ou la coordination ont été assurées par les deux chargés de projets pôle du CRES.

Par ailleurs le CRES et les CoDES ont multiplié au cours de l'année des contacts avec leurs partenaires institutionnels et associatifs dans un objectif d'animation et de valorisation des activités du pôle.

## 1 - Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé

### [b] Formations

#### • Objectif opérationnel

Permettre aux acteurs locaux et régionaux l'appropriation de nouveaux outils de suivi et d'évaluation de programmes ou de projets.

#### - Formation à la méthodologie et à l'évaluation de projets

Au total, le CRES et les comités départementaux ont proposé 19 formations à la méthodologie et/ ou à l'évaluation de projets sur l'ensemble du territoire régional. Près de 200 professionnels régionaux ou locaux ont pu bénéficier d'apports théoriques et de formations à de multiples outils (OSCARS, Cd Rom, outil de catégorisation des résultats, PREFFI...), dans une démarche participative axée sur leurs besoins et les spécificités de leur contexte professionnels.

Le CRES a été sollicité et financé par le pôle de compétences du Limousin pour réaliser une formation à l'outil de catégorisation des résultats à destination d'une quinzaine de professionnels les 15 et 16 juin 2010.

Cette année, le CRES PACA a développé un partenariat avec l'Observatoire Régional de la Santé (ORS PACA), afin de proposer aux institutionnels et acteurs 3 formations de 2 jours aux outils OSCARS et SIRSé PACA, dans un objectif de découverte et d'utilisation d'outils d'observation régionale complémentaires.

Pour répondre aux besoins de la nouvelle organisation de l'ARS, le CRES a également animé 2 journées de formation sur le CD-Rom "méthodologie et évaluation d'actions ou de programmes de santé publique" et coordonné la tenue de 2 journées de formation sur l'outil d'autoévaluation de l'INPES et l'outil PREFFI 2.0 animée respectivement par Emmanuelle Hamel (INPES) et René Demeulemeester.

L'ensemble de ces formations a accueilli 75 participants, institutionnels de l'ARS, de la DRJSCS, partenaires opérationnels du pôle, personnels associatifs, hospitaliers et coordonnateurs des ateliers santé ville de la région.

#### - Formation au référentiel d'autoévaluation de la qualité des projets de promotion de la santé de l'INPES

Après avoir bénéficié d'une journée de formation et de 2 journées d'échanges, coordonnées par le CRES PACA sur cet outil, chaque CoDES a mis en place sur son département 2 journées de formation à destination des acteurs locaux. Au total, 41 professionnels ont été formés à l'outil de l'INPES et donc sensibilisés à l'intégration dans leur pratique d'une démarche qualité pour la mise en place, le suivi et l'évaluation de leurs actions en promotion et éducation pour la santé.

#### - Formation aux techniques d'animation en éducation pour la santé

6 sessions de 3 journées organisées par les comités départementaux ont bénéficié à 82 professionnels. Initialement prévues sur 2 jours, ces sessions ont augmenté pour satisfaire les besoins des professionnels, toujours désireux de disposer de nouveaux outils et techniques d'animation adaptés à leur public ou à leur thématique d'intervention.

#### • Objectif opérationnel 2

Permettre aux acteurs locaux et régionaux l'accès à une offre de formation continue et initiale en éducation pour la santé.

#### - Formation continue

En partenariat avec le Conseil régional de la région PACA, et l'Association Régionale Des Missions Locales (ARDML), chaque comité départemental a mis en place des sessions de 3 jours d'animation et de formation à l'éducation pour la santé en direction des personnels des missions locales. Le CRES coordonne cette activité.

#### - Formation initiale

Le CRES et les CoDES ont poursuivi leur travail d'intégration de l'éducation pour la santé dans les programmes de formation initiale des professions du social et de la santé, en participant à la définition des contenus, à l'enseignement de certains modules et en accueillant des stagiaires.

Ainsi, pour l'année 2010, le pôle de compétences a travaillé avec plus d'une dizaine d'IFSI de la région, et a consolidé ses partenariats avec plus d'une dizaine d'Universités.

Les comités ont accueilli plus d'une vingtaine de stagiaires issus principalement de ces structures.

Pour sa part, le CRES a assuré 13 demi-journées d'intervention auprès d'étudiants en IFSI, IFCS, Master sociétés, environnement et enjeux sanitaires, psychologie sociale de la santé, sciences et techniques des activités physiques et sportives, santé publique et ingénierie des systèmes de santé, DIU éducation thérapeutique du patient, Sciences Politiques.

De plus, le CRES a réalisé une enquête des besoins en éducation et promotion de la santé auprès des IFSI, en lien avec leur nouveau référentiel de formation.

#### - Sensibilisation des décideurs

La sensibilisation des décideurs se fait tout au long de l'année, à l'occasion de rencontres entre les comités et les différents institutionnels et élus du territoire.

Ainsi, le CRES a rencontré au cours de l'année 2010, le nouveau directeur de l'ARS PACA, a reçu à plusieurs reprises différents responsables des directions de l'ARS et a animé deux journées de formation à destination de médecins territoriaux à la demande du CNFPT.

### [c] Ingénierie de projets / conseil en méthodologie et en évaluation en EPS

#### • Objectif opérationnel

Renforcer l'accès des acteurs à un service compétent en conseil en méthodologie et évaluation de projets.

#### - Accompagnement méthodologique

Au total, pour l'année 2010, les comités départementaux ont accompagné 54 porteurs de projets dans la durée, à raison de 4 à 7 rencontres par structures, dans des objectifs de montage de projets, d'évaluation d'action, de formalisation ou de soutien à la création de réseaux, d'aide à l'élaboration de diagnostic, d'aide à l'écriture...

## 1 - Le pôle régional de compétences en éducation pour la santé

Ce travail participe à l'amélioration de la qualité des projets depuis leur conception jusqu'à leur évaluation.

### – Échanges de pratiques

En 2010, les comités départementaux ont organisé 23 rencontres d'échanges de pratiques qui ont réuni 247 acteurs de la région sur des thématiques définies localement : estime de soi, maladie d'Alzheimer et aides aux aidants, alimentation et petite enfance, vers la création d'un réseau d'acteurs de terrain en EPS, échanges de pratiques des acteurs des ASV, sensibilisation à l'homophobie, dépistage du cancer...

#### • Objectif opérationnel 2

**Améliorer la visibilité des actions et renforcer les compétences des acteurs en matière d'écriture scientifique.**

Outre l'organisation de 2 journées d'aide à l'écriture proposées aux acteurs de chaque département (61 participants au total), les comités ont accompagné à la demande les acteurs souhaitant publier.

### [d] Documentation

#### • Objectif opérationnel

**Rendre accessibles et valoriser les outils pédagogiques disponibles en région.**

Le CRES PACA a au cours de l'année 2010 supervisé l'activité des équipes chargées de la documentation dans les CoDES, par l'animation de 5 réunions de travail dans un objectif de professionnalisation. Pour leur part, les comités départementaux ont alimenté la base de données BOP par le renseignement de 196 notices d'outils pédagogiques.

### [e] Analyse des outils d'intervention en éducation pour la santé

Chaque comité départemental a mis en place 4 ateliers de présentation d'outils sur son territoire. Au total, 237 acteurs ont découvert et expérimenté plus d'une quarantaine d'outils d'intervention en éducation pour la santé.

### [f] Communication

#### • Objectif opérationnel

**Faire connaître aux acteurs institutionnels et de terrain, les services et les prestations offerts par le pôle régional de compétences en éducation pour la santé et les aider à s'informer sur l'actualité relative aux grands thèmes de l'éducation pour la santé.**

En 2010, le CRES et les comités départementaux ont communiqué sur le pôle de compétences via leur site internet, la création de 35 lettres électroniques et de près de 100 bulletins d'information et l'organisation de colloques thématiques sur chaque département qui ont mobilisé au total 680 acteurs.

Le CRES PACA, à la demande des organisateurs a promu les activités du pôle de compétences lors des "journées d'été de la santé publique" qui se sont déroulées à Besançon et lors de la "conférence mondiale de l'UIPES" à Genève.

### [g] Démarche qualité

#### • Objectif opérationnel

**Étendre la démarche qualité de la FNES à l'ensemble des missions des comités.**

Pour la troisième année consécutive, le CRES a animé 4 journées de travail et d'échange autour de la démarche qualité avec les chargés de projets des CoDES, pour la mise en place des mesures d'amélioration sur les axes « accompagnement méthodologiques » et « formation » et l'élaboration d'un contrat de progrès sur l'axe « action ».

Par ailleurs, l'ensemble de l'équipe du CRES PACA s'est engagé dans ce processus d'autoévaluation avec la mise en place de temps de travail consacré à l'appropriation collective de cette démarche et à l'élaboration d'objectif d'amélioration de la qualité.

### [h] Développement de la transversalité des programmes du PRSP

#### • Objectif opérationnel

**Développer les échanges entre les responsables des instances régionales sur les contenus des programmes afin de faire émerger des éléments de transversalité et de convergence.**

Tout au long de l'année 2010, le CRES a rencontré les différents membres de l'ARS (Dominique Deroubaix, directeur général, Jean-Jacques Coïplet, directeur de la santé publique, Danielle Marquis, chef de service du département de la prévention et de la promotion de la santé et différents pilotes de programme) ainsi que le Conseil régional. Le CRES participe activement au travail d'élaboration du Schéma régional prévention et promotion de la santé.



## → [ 2 ] Les actions régionales

- [ a ] Formation du personnel en charge de la distribution de l'aide alimentaire
- [ b ] Programme d'information à la sexualité et de prévention du VIH et autres maladies et infections transmissibles
- [ c ] Formation-action "Manger-bouger" au sein des établissements de l'enseignement agricole de la région PACA
- [ d ] Programme régional de prévention du mélanome
- [ e ] Formation de personnes relais au dépistage des cancers dans les établissements et services pour personnes handicapées - Étude de l'accès au dépistage des personnes en situation de handicap
- [ f ] Programme de prévention du surpoids et de l'obésité auprès des jeunes de la région PACA en milieu extrascolaire

## 2 - Les actions régionales

### Coordination, suivi et évaluation d'actions mises en œuvre par les comités départementaux d'éducation pour la santé

Avec les comités de la région, le CRES conçoit des actions régionales de santé réalisées localement par les comités départementaux. Le CRES en assure le suivi, l'évaluation, les relations avec les financeurs, la valorisation et, le cas échéant, la formation des équipes.

Financier :  
ARS

#### [a] Formation du personnel en charge de la distribution de l'aide alimentaire

##### CHIFFRES-CLÉS :

- Colloque : **130** participants, **12** intervenants
- Mise en œuvre d'ateliers pratiques : **4** départements, **20** structures bénéficiaires
- Modules de formations pour de nouvelles structures : **6** départements, **32** structures, **59** participants
- Suivi de proximité des structures formées
  - Suivi collectif : **12** structures, **15** participants
  - Suivi individuel : **12** structures, **39** participants
- Formation et accompagnement des personnels à la constitution de colis de qualité nutritionnelle optimale : **19** structures

##### • Contexte

Depuis plusieurs années, le réseau des Comités d'éducation pour la santé de la région PACA met en œuvre un programme de formation à destination des personnes chargées de la distribution de l'aide alimentaire auprès des personnes en situation de grande précarité. Le CRES et les CoDES ont proposé de poursuivre ce programme en 2009-2010 en réponse à l'appel à projets GRSP dans le cadre du programme 5.

##### • Projet

L'objectif général de ce projet est de faire en sorte que les populations les plus défavorisées ayant recours à l'aide alimentaire **puissent accéder à une alimentation et une activité physique favorables à leur santé.**

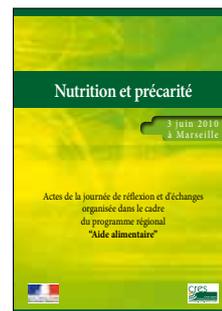
Pour atteindre cet objectif, il a été prévu de renforcer les compétences éducatives et les connaissances des personnes chargées de la distribution de l'aide alimentaire et de permettre aux structures ciblées d'élaborer des colis alimentaires (ou repas selon le cas) de composition optimale.

Le programme s'articule autour de 3 axes majeurs :

- **L'organisation d'un colloque** sur le thème "Nutrition et précarité" à destination des professionnels de la région PACA
- **La mise en œuvre d'ateliers pratiques**, pour les personnels ayant déjà suivi la formation théorique et/ou la mise en place de **modules de formations et de suivi** de proximité des structures (nouvelles structures non touchées avant 2009-2010), dans la perspective de mise en place d'action dans leur structure
- **La formation et l'accompagnement des personnels à la constitution de colis** de qualité nutritionnelle optimale.

##### • Mise en œuvre du projet

Le CRES PACA était chargé de l'organisation du colloque, des temps de rencontres des intervenants des CoDES, de la coordination globale et de l'évaluation du programme. Il a constitué et animé le comité de pilotage du colloque (ARS, INSERM, CoDES 13) afin d'en définir le programme. Cette journée d'échanges et de réflexion s'est tenue le 3 juin 2010 à la bibliothèque de l'Alcazar et a réuni environ 130 professionnels concernés de près ou de loin par l'aide alimentaire. Les interventions ont apporté des éclairages sur les sources d'approvisionnement alimentaire des personnes en situation de pauvreté et d'exclusion, sur la diversité ou la monotonie de leur alimentation, sur leur choix ou leur absence de choix. Les échanges avec les acteurs de l'aide alimentaire et avec les responsables de l'offre alimentaire, ayant été particulièrement riches, le CRES a réalisé des actes de ce colloque qui ont été édités et diffusés à 500 exemplaires et qui sont disponibles en ligne sur le site internet.



Une journée de formation a été proposée aux professionnels des CoDES en charge de l'action le 5 novembre 2009 (formateur : Nicole Darmon, INSERM-CNAM). Une réunion bilan a été organisée le 22 juin 2010 au CRES et une réunion d'évaluation exceptionnelle a été organisée, à la demande de l'ARS, le 21 juillet 2010.

Le CRES a produit une évaluation intermédiaire d'activité et un rapport final d'évaluation.

Le dispositif a été animé par les 6 CoDES de la région de novembre 2009 à juillet 2010.

## 2 - Les actions régionales

### • Évaluation

Les freins recensés sont essentiellement organisationnels (calendrier, turn over, disponibilités, longueur du dispositif). L'axe de formation à la constitution de colis n'a pas toujours pu être mis en place en raison du faible nombre de structures distribuant des colis sur certains territoires.

Cependant, les participants aux formations sont nombreux, volontaires et impliqués et des partenariats inter structures ont pu être noués. L'expérience du réseau dans le travail avec les associations d'aide alimentaire, les compétences des chargés de projet, la qualité du réseau partenarial constituent des plus values importantes pour l'efficacité de la mise en œuvre de ce dispositif.

### • Perspectives

L'évaluation de l'ARS a donné l'occasion au réseau de réajuster les contenus du programme afin de répondre au mieux aux problématiques observées.

Ainsi pour le projet 2010 les CoDES s'engagent, en plus de la formation, du suivi et des ateliers pratiques, à réaliser un relevé des attentes et des besoins des structures, et certains d'entre eux à réaliser un état des lieux des pratiques de distribution.

Le CRES proposera en juin 2011 une journée d'échange à destination des structures bénéficiaires du programme.

### [b] Programme d'information à la sexualité et de prévention du VIH et autres maladies et infections transmissibles

Financier :  
ARS

### • Contexte

Le réseau CRES/CoDES propose depuis 2007 un programme régional d'information et de prévention à destination des personnes handicapées elles-mêmes, mais aussi en direction des équipes éducatives des établissements et des familles.

Ce dispositif est actuellement animé par l'ensemble des CoDES de la région dans le cadre du programme 14 du GRSP.

### • Projet

L'objectif général de ce projet est de permettre aux personnes atteintes d'un handicap mental et accueillies en établissement spécialisé (foyer, ESAT, IME, etc.), d'avoir une vie sexuelle et affective épanouie et à moindre risque.

Le programme comporte 5 axes d'intervention :

1. Une journée départementale d'échanges sur les pratiques et de mutualisation des compétences

2. Des réunions avec les différentes catégories de personnels des établissements pour présenter la démarche
3. La formation des équipes éducatives et d'encadrement des établissements
4. Un programme de prévention et d'éducation sexuelle en direction des personnes présentant un handicap
5. La diffusion d'une information en direction des familles ou proches (selon la volonté de chacun).

### • Mise en œuvre du projet

Le CRES est chargé de la coordination et de l'évaluation de l'action au niveau régional.

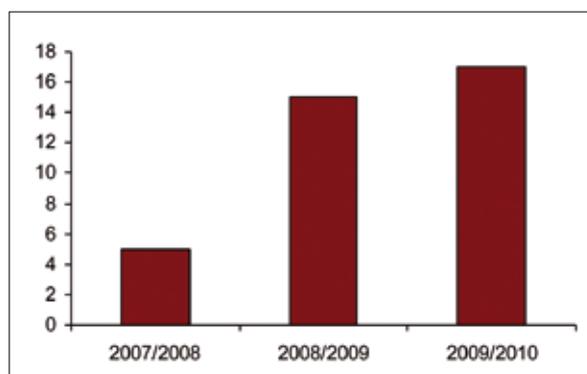
En 2009/2010, il a organisé une journée de formation (intervenant : Denis Vaginay, psychologue) et d'échanges de pratiques (intervenante : Monique Piteau Delors, CREA).

Le CRES a également organisé une réunion bilan le 24 juin 2010 et une réunion d'évaluation, à la demande de l'ARS, le 22 octobre 2010. Le CRES a produit un bilan intermédiaire et un rapport final d'évaluation.

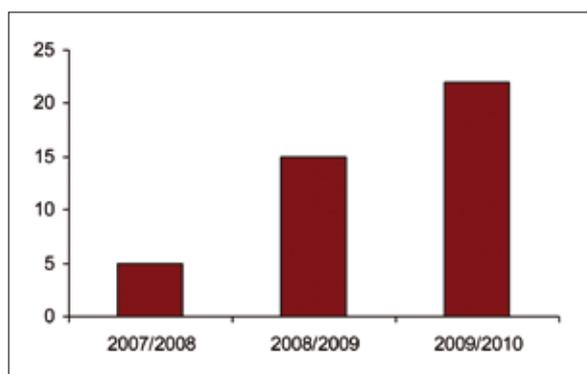
L'activité des CoDES dans les structures d'accueil s'est déroulée sur une période s'étalant de septembre 2009 à juillet 2010.

### • Résultats depuis 2007

- 450 participants aux journées d'échanges
- 37 établissements engagés dans la formation (300 participants)



- 42 structures bénéficiant de séances de prévention et d'éducation sexuelle (plus de 1000 personnes présentant un handicap ayant participé)



## 2 - Les actions régionales

### • Évaluation

L'évaluation de cette action met en évidence les plus values de ce type d'action. Elles sont liées d'une part à la qualité de ce programme, à l'expérience et aux compétences des intervenants mais aussi au fait que ce programme répond à de véritables besoins et demandes de la part des équipes comme des personnes présentant un handicap.

Les freins liés à l'action sont liés à des difficultés organisationnelles et quelquefois à des résistances à aborder ce sujet sensible. Par ailleurs, les infrastructures d'accueil ne sont pas toujours adaptées aux besoins de lieux d'intimité et les équipes sont parfois en demande d'un accompagnement pour mettre en œuvre des actions à l'issue du programme.

### • Perspectives

Suite à l'évaluation réalisée par l'ARS, le projet 2010/2011 a été remanié afin de répondre aux besoins observés : un accompagnement pourra désormais être proposé aux équipes qui le souhaitent.

Les résultats ont été présentés par le CRES et le CoDES 13 lors du forum Handi-vers-Cité à Marseille le 20 novembre 2010 et le programme va faire l'objet d'un article dans un numéro de "La santé de l'Homme".

### [c] Formation-action "Manger-bouger" au sein des établissements de l'enseignement agricole de la région PACA

Financier :  
ARS

#### CHIFFRES-CLÉS :

- 32** > nouvelles personnes-relais formées (5 établissements)
- 16** > personnes-relais bénéficiaires d'un accompagnement méthodologique pour la mise en œuvre de projets spécifiques à l'établissement (personnes déjà formées les années précédentes)
- 350** > élèves impliqués dans les séances de prévention et d'éducation pour la santé relatives à la thématique nutrition
- 400** > environ, c'est le nombre d'élèves (8 établissements) concernés par les événementiels organisés.

### • Contexte

Depuis 2005/2006, le réseau des Comités d'éducation pour la santé de la région PACA met en œuvre un programme de prévention s'inscrivant dans l'objectif général du PNNS "Améliorer l'état de santé de l'ensemble de la population en agissant sur l'un de ses déterminants majeurs : la nutrition".

Ce programme permet le renforcement des connaissances des personnes-relais dans les établissements (professionnels des divers champs et élèves) sur l'alimentation des jeunes, ainsi que l'amélioration des pratiques avec notamment l'élaboration dans chaque lycée d'un projet nutritionnel spécifique.

### • Projet

L'objectif général de ce programme est de prévenir le surpoids et l'obésité chez les élèves des établissements de l'enseignement agricole de la région PACA.

Pour ce faire, le programme s'articule autour de quatre axes d'intervention :

- Deux jours de formation en direction de nouvelles personnes relais (acquisition de connaissances et amélioration des pratiques)
- Suivi des personnes relais déjà formées (renforcement des connaissances, accompagnement méthodologique des projets spécifiques mis en œuvre)
- Interventions sur la thématique nutrition en direction des élèves

- Accompagnement d'une classe à Projet d'Utilité Sociale (PUS) ou à Projet Initiative et Communication (PIC) dans la réalisation d'une journée événementielle à destination de l'ensemble des élèves de l'établissement ou dans la réalisation d'un outil.

### • Mise en œuvre du projet

Le CRES est chargé de la coordination et de l'évaluation du programme. Pour l'année 2009/2010, il a organisé une réunion d'échanges de pratiques le 28 juillet 2009 avec les 5 CoDES concernés et une réunion bilan le 24 juin 2010. Il a aussi produit une évaluation intermédiaire et finale de l'activité. L'activité dans les lycées agricoles s'est déroulée de juillet 2009 à septembre 2010.

Préparation de "l'apéro santé" par les élèves du LEGTA lors de la journée du 24 Juin 2010 au parc de Charance (Gap)



## 2 - Les actions régionales

### • Évaluation

Les principaux freins à la mise en œuvre de l'action auxquels ont été confrontés les acteurs sont liés au manque de communication, mais aussi aux difficultés de planification et de mobilisation des personnels.

Cependant, certains éléments facilitent la mise en œuvre des projets : l'intérêt porté par les établissements, l'investissement des professionnels-relais mais aussi la mobilisation et l'enthousiasme des élèves pour l'action.

### • Perspectives

Il s'agissait de la dernière année de mise en œuvre de ce programme puisque ce projet n'a pas fait l'objet d'une reconduction en 2010/2011.

### [d] Programme régional de prévention du mélanome

#### CHIFFRES-CLÉS :

##### • Axe 1 – Programme en milieu scolaire et extrascolaire

**213** > professionnels-relais formés

**665** > parents rencontrés

**1877** > enfants sensibilisés

##### • Axe 2 – Programme dans les centres de formation des futurs professionnels particulièrement exposés

Sensibilisation des professionnels relais : **6** centres de formation, **24** participants

Sensibilisation des étudiants : **10** établissements, **367** participants

### • Contexte

Depuis plusieurs années, les CoDES 04, 05 et 13 mettaient en œuvre dans leur département un programme de prévention du mélanome à destination des personnes-relais (animateurs, centres de loisirs, parents...), des jeunes (centres de loisirs, milieu scolaire) et des professionnels particulièrement exposés en raison de leur activité (bâtiment, agriculture...).

Dans le cadre du PRSP 2009, programme 6, objectif opérationnel 3, le réseau CRES/CoDES a mis en œuvre un programme régional d'information et de prévention du mélanome.

### • Projet

L'objectif principal de ce projet est de prévenir le mélanome dans la région PACA, en articulation avec les campagnes nationales de prévention du mélanome. Il s'articule autour de 2 axes principaux :

- Actions de prévention du mélanome dans les centres de loisirs et dans les écoles (exposition mobile, sensibilisation des professionnels, des enfants et des parents)

- Actions de prévention dans les centres de formation des futurs professionnels particulièrement exposés (sensibilisation des professionnels relais et des futurs professionnels)

### • Mise en œuvre du projet

Le CRES PACA est chargé de l'organisation de temps de rencontres des intervenants des CoDES, de la coordination globale et de l'évaluation du programme. Il a organisé

une journée de formation et d'échanges entre chargés de projets le 9 juillet 2009 (intervenant : Jean-Jacques Bonerandi, professeur en dermatologie). Une réunion bilan a réuni les CoDES le 23 juin 2010.

Le CRES a aussi produit une évaluation intermédiaire et une évaluation finale de l'activité. L'activité s'est déroulée de juin 2009 à juin 2010.

### • Évaluation

Les CoDES repèrent des freins essentiellement liés à des difficultés organisationnelles pour mobiliser les professionnels ou les parents dans le programme. Certains étudiants étaient déjà sensibilisés dans le cadre de leur cursus et il existe certaines difficultés liées aux pratiques professionnelles des étudiants (il est par exemple difficile d'appliquer de la crème solaire lorsqu'on manipule du foin...).

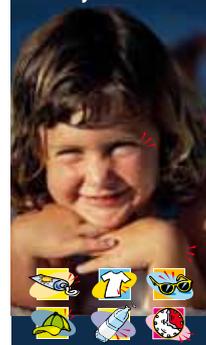
Toutefois, le projet est souvent très bien accueilli par les professionnels et les enfants. La qualité du programme et des outils ainsi que l'expérience et les compétences des professionnels des comités ont contribué à la réussite de ce projet.

### • Perspectives

Le programme est actuellement reconduit dans les mêmes départements.

Financier :  
ARS

Passé  
de bonnes vacances  
et protège-toi  
des rayons du soleil



## 2 - Les actions régionales

### [e] Formation de personnes relais au dépistage des cancers dans les établissements et services pour personnes handicapées - Étude de l'accès au dépistage des personnes en situation de handicap

Financier :  
ARS

#### CHIFFRES-CLÉS :

**4,5** > C'est le nombre de journées de formation réalisées par les CoDES

**23** > C'est le nombre de professionnels ou bénévoles participants

#### • Contexte

Le réseau CRES/CoDES et le CREAL PACA Corse ont proposé, dans le cadre de l'appel à projet GRSP 2009, programme 6, objectifs opérationnels 1 et 2, le renouvellement d'une action réalisée il y a quelques années auprès de la population générale, en ciblant cette année un public spécifique : les professionnels des établissements et services pour personnes handicapées.

#### • Projet

L'objectif général de ce projet est d'améliorer la participation des personnes en situation de handicap et/ou d'inadaptation aux dépistages des cancers (sein, colon, col).

Afin d'atteindre cet objectif, le projet s'est articulé autour de deux axes :

#### - Étude du processus d'accès à l'information et au dépistage des cancers des personnes en situation de handicap

Cette étude a été menée par le CREAL PACA-Corse et a fait l'objet d'une restitution aux CoDES concernés par le projet le 5 février 2010.



#### - Formation de personnes relais

Les objectifs de cette formation sont :

- L'amélioration des connaissances sur les modalités d'accès au dépistage des cancers des personnes en situation de handicap.
- La mobilisation des partenaires aptes à relayer de manière dynamique, l'information auprès des personnes en situation de handicap isolées des réseaux traditionnels d'information.
- Le renforcement des connaissances et compétences des personnes relais.

#### • Mise en œuvre du projet

Le CRES, chargé de la coordination et de l'évaluation du projet a organisé une réunion de montage de projet le 3 décembre 2008 avec les CoDES 05, 13 et 83 puis une rencontre pour réajuster certains éléments du projet avec le CREAL le 15 juin 2009.

Une restitution de l'étude du CREAL a été organisée le 5 février 2010 par le CRES avec les chargés de projets et directeurs des CoDES 05, 06, 13, 83 et 84. Cette journée a aussi fait l'objet d'une réactualisation des connaissances des chargés de projets sur le dépistage des cancers grâce à l'intervention de Marie-Dominique Harmel, médecin coordonnateur de la structure de gestion ISIS 83.

Une réunion bilan a eu lieu le 24 juin 2010. Le CRES a proposé des questionnaires d'évaluation communs et produit un rapport d'évaluation intermédiaire et un rapport final d'évaluation.

L'activité s'est déroulée de janvier 2010 à juin 2010.

#### • Évaluation

Les professionnels des CoDES ont rencontré des difficultés pour mobiliser les personnes notamment pour des questions organisationnelles, une thématique qui n'est pas toujours considérée comme prioritaire ou encore des difficultés de communication de l'information. Cependant, la qualité des partenariats déjà établis avec certaines structures ainsi que la volonté et la motivation des participants à la formation constituent des leviers à la mise en œuvre de ce projet.

#### • Perspectives

Le projet est reconduit en 2010 avec la participation du CoDES des Alpes de Haute-Provence. Le CREAL proposera une nouvelle étude dans le cadre du projet 2011 afin de recenser les professionnels radiologues accessibles aux personnes handicapées (accessibilité du cabinet, et présence de matériel adapté).

## 2 - Les actions régionales

### [f] Programme de prévention du surpoids et de l'obésité auprès des jeunes de la région PACA en milieu extrascolaire

Financier :  
ARS

#### CHIFFRES-CLÉS :

- **Formation des acteurs en milieu extrascolaire**  
1877 > structures  
Une quinzaine > de professionnels
- **Suivi**  
6 > structures, 8 > participants
- **Intervention auprès des jeunes adultes en milieu extrascolaire**  
13 > structures, 116 > participants

#### • Contexte

Dans le cadre du PRSP 2009, programme 5, objectif opérationnel 1, le réseau CRES/CoDES (04, 05, 13 et 84) met en œuvre un programme de prévention du surpoids et de l'obésité auprès des jeunes de la région PACA en milieu extrascolaire.

#### • Projet

L'objectif de ce projet est de promouvoir une alimentation équilibrée et une activité physique régulière afin de contribuer à la prévention de l'obésité chez les jeunes. L'action vise à la fois les professionnels et les jeunes des missions locales et centres de formation.

Le projet s'articule autour de 2 axes :

#### - Formation des acteurs en milieu extrascolaire

- Une journée de formation par site : représentations autour de la santé et de l'alimentation, règles d'équilibre alimentaire, spécificité de l'alimentation et des habitudes alimentaires chez les jeunes...
- Une journée de suivi par site : méthodologie de la conduite de projet avec un groupe de jeunes, mise en place d'outils et/ou d'interventions...

#### - Intervention auprès des jeunes adultes en milieu extrascolaire

- Réunions de mise en place et de bilan de l'action avec les différents partenaires
- Intervention auprès des jeunes (6 séances de 2h00) : notion de santé globale, rôle de l'alimentation, les différents groupes alimentaires, la notion de quantité, l'équilibre alimentaire, le grignotage, l'exercice physique, le marketing et la publicité, la notion de budget alimentaire...

#### • Mise en œuvre du projet

Le CRES, chargé de la coordination et de l'évaluation du projet, a organisé une réunion pour le montage du projet le 3 décembre 2008 avec les CoDES impliqués dans le projet et une réunion de bilan le 22 juin 2010.

L'activité s'est déroulée de novembre 2009 à juillet 2010.

#### • Évaluation

Les professionnels des CoDES notent certaines difficultés liées à un début tardif de réalisation de l'action et à des difficultés de mobilisation de diverses structures et de professionnels.

Néanmoins, la qualité des partenariats et l'investissement de certains professionnels et jeunes ont contribué à la réussite de ce projet.

#### • Perspectives

En année 2 (2010-2011), il est prévu d'étendre le projet à d'autres équipes de professionnels des missions locales et des organismes de formation ainsi que des jeunes pris en charge par ces structures.



→ [ III ]

# Les actions thématiques

- [ 1 ] Cancer
- [ 2 ] Santé des jeunes en insertion professionnelle
- [ 3 ] Ateliers santé ville
- [ 4 ] Éducation thérapeutique du patient (les formations)
- [ 5 ] OSCARS
- [ 6 ] Observatoire Transalpin de Promotion de la Santé



## → [ Les actions thématiques ]

### 1 - Cancer

#### [a] Sensibilisation des personnes migrantes à la prévention et au dépistage des cancers

Financier :  
ARS PACA

#### CHIFFRES-CLÉS :

- Magnet Santé : **72** outils créés, **60** distribués en PACA, **4** distribués hors PACA
- Présentations de l'outil : **6** sessions, **79** participants

#### • Contexte

La lutte contre le cancer est une priorité nationale de santé publique. Des dépistages organisés des cancers du sein et colorectal sont proposés depuis plusieurs années, mais les taux de participation à ces dépistages demeurent trop faibles. En région PACA, on a noté 45,5% de participation au dépistage organisé du cancer du sein contre 52,8 % en France sur la période 2008-2009. La participation au dépistage organisé du cancer colorectal est elle de 30,3 % en PACA sur la période 2009-2010 (34% en France).

Le CRES PACA mène depuis 2007 des actions envers les publics migrants afin de les sensibiliser à la prévention et aux dépistages des cancers. Dans ce cadre, un outil pédagogique nommé Magnet Santé a été créé en 2009 à destination des formateurs en alphabétisation pour leur permettre d'aborder cette thématique par le biais de nombreux visuels. Cet outil, édité initialement à 42 exemplaires, représente une silhouette de femme et une silhouette d'homme sur un papier aimanté, fixées sur un trépied télescopique.

Accompagnant ces deux silhouettes, 5 séries de 7 magnets illustrés sont proposées :

- Les facteurs de risque
- Les facteurs de protection
- La démarche de santé
- Les médecins spécialistes de ces organes
- Les examens de dépistage

Ainsi que 2 séries non illustrées :

- Les organes
- Les maladies à éviter.



En 2010, le projet visait à diffuser largement cet outil aux professionnels menant des actions auprès de personnes migrantes. Un nouveau financement de l'ARS a pu être obtenu afin de couvrir les besoins en outils de l'année 2010 en créant 30 exemplaires supplémentaires.

#### • Projet

L'objectif général de ce projet est d'améliorer la participation des personnes migrantes aux dépistages organisés des cancers en diffusant largement l'outil pédagogique Magnet Santé.

#### • Mise en œuvre du projet

En partenariat avec le Centre Ressources Illettrisme PACA, une liste de diffusion des structures potentiellement intéressées par l'outil a été établie afin de les inviter aux sessions de présentation de Magnet Santé. 6 présentations de deux heures ont été réalisées de septembre 2010 à mars 2011 (à Marseille, Nice et La Seyne-sur-Mer) lors desquelles sont rappelés des éléments de contexte concernant les cancers en PACA (incidence, évolution) ainsi que l'organisation des campagnes de dépistage. Une seconde partie est dédiée à la présentation des contenus de l'outil, des questionnaires d'évaluation et de l'engagement moral que doit signer chaque participant dépositaire de Magnet Santé. Deux questionnaires d'évaluation sont en effet remis dans les malles qui doivent être renvoyés au bout de deux et six mois d'utilisation de l'outil.

#### • Évaluation

Sur 16 retours des participants de la première session, Magnet Santé obtient une note globale de 15,8/20 au bout de deux mois d'utilisation et de 16,2 au bout de six mois. Son caractère innovant et ludique est particulièrement mis en avant par les utilisateurs qui apprécient d'avoir à leur disposition un outil pédagogique très visuel (note de 4,8/5). L'outil a été utilisé en moyenne 7,6 fois par mois auprès de groupe de 10 à 20 personnes, ce qui représente plus de 600 personnes sensibilisées par le biais de Magnet Santé. Les besoins complémentaires exprimés par les professionnels concernent des outils adaptés sur la thématique nutrition, ainsi que des outils de vérification des connaissances acquises.

## 1 - Cancer

### [b] Boîte à outils sur les dépistages des cancers en PACA : bilan de son utilisation

Financier :  
ASSURANCE MALADIE



qui constitue une aide aux professionnels pour choisir les plus pertinents pour leurs actions et interventions.

([www.inpes.sante.fr/pedagotheque](http://www.inpes.sante.fr/pedagotheque))

Fin 2010, un bilan de l'utilisation de la mallette a été réalisé, via un questionnaire d'évaluation transmis aux structures de gestion et aux CoDES.

Les objectifs de la boîte à outils sont atteints pour les personnes ayant répondu, aussi bien l'objectif principal (améliorer l'information et l'éducation de la population ciblée par les dépistages organisés des cancers, et fournir aux professionnels des outils d'intervention clés en mains pour faciliter cette information) que les objectifs pédagogiques améliorer les connaissances médicales, scientifiques et épidémiologiques sur les cancers et les dépistages, améliorer les connaissances relatives à l'organisation des dépistages existants, notamment en région PACA, proposer des réponses simples aux questions les plus fréquemment posées, faire émerger les représentations des participants sur le cancer).

La boîte à outils a été trouvée utile dans 100% des réponses, son contenu pertinent également dans tous les cas, tout comme en adéquation avec les besoins des publics ciblés.

Les outils les plus utilisés sont le photoexpression, le diaporama de formation, les cartes sur les questions les plus fréquemment posées, les planches anatomiques.

Les moins utilisés : les questionnaires d'évaluation.

Aucune difficulté particulière n'a été rencontrée dans l'utilisation de l'outil.

Les CoDES ont organisé dans tous les départements de PACA des ateliers de présentation d'outil dédiés à la mallette, suivis par une quarantaine de professionnels-relais.

L'outil séduit tant pour son contenu que son aspect jugé très agréable. La présentation de cet outil ouvre la voie vers d'autres possibilités d'animer une action de prévention.

Quelques professionnels-relais formés ont indiqué, pour leurs futures interventions avec la mallette, avoir besoin de : "s'approprier plus les outils", "retravailler le sujet pour le maîtriser".

Les structures de gestion indiquent toutes utiliser la boîte à outils. Soit auprès des populations ciblées par les dépistages organisés, soit auprès de professionnels relais, et souvent en co-animation avec le CoDES de leur département.

En 2009, le CRES a réalisé une boîte à outils sur les dépistages organisés des cancers en région PACA.

Financée par l'Assurance maladie, cette mallette a été créée à l'initiative des structures de gestion de la région qui éprouaient le besoin de disposer d'un outil pour promouvoir les dépistages des cancers du sein, du côlon et du col de l'utérus.

Réalisée avec l'URCAM, l'État, APREMAS, ADOC 05, ARCADES, ISIS 83, ADCA 84, et l'URML, elle s'adresse à l'ensemble des professionnels du sanitaire ou du social, médicaux, paramédicaux, associatifs, bénévoles... qui souhaitent intervenir sur ces thématiques et à qui elle fournit clés en main des outils pour faciliter l'information et l'éducation des populations ciblées par les dépistages.

La boîte à outils comprend :

- Un diaporama de formation
- Les réponses aux 50 questions les plus fréquemment posées
- Le mode d'emploi de techniques d'animation
- Des planches anatomiques
- Des ressources documentaires
- Et un livret de l'utilisateur, mode d'emploi de l'outil.

En 2010, les 100 exemplaires de l'outil ont été distribués aux structures de gestion de la région et aux CoDES.

Le CRES a communiqué sur ce nouvel outil, sur son site, sa newsletter ou dans Priorités Santé. Pour répondre aux demandes, il a réédité 50 exemplaires de l'outil courant 2010, qui ont été mis en vente à prix coûtant. 40 ont été vendus dans l'année, essentiellement à des structures de gestion de France, mais aussi à des IREPS et à des comités locaux de la Ligue contre le cancer.

La boîte à outils a fait l'objet d'un copyright (dépôt auprès d'hui huissier de justice qui protège son contenu).

Par ailleurs, elle fait actuellement l'objet d'une analyse par la pédagogie de l'INPES. La pédagogie est une banque de données d'outils pédagogiques analysés par des experts,

## → [ Les actions thématiques ]

### 2- Santé des jeunes en insertion professionnelle

#### CHIFFRES-CLÉS :

- Formations et journées d'animation territoriale :  
300 participants sur les 6 départements, 63 structures présentées

Avec les comités de la région, le CRES conçoit des actions régionales de santé réalisées localement par les comités départementaux. Le CRES en assure le suivi, l'évaluation, les relations avec les financeurs, la valorisation et, le cas échéant, la formation des équipes.

#### [a] Formation et animation territoriale avec les missions locales

Financier :  
CONSEIL RÉGIONAL  
PACA

##### • Contexte

Comme dans de nombreuses régions de France, la région Provence-Alpes-Côte d'Azur est confrontée au problème de jeunes souffrant d'une situation précaire. Les conditions de vie dégradées dans cette tranche de la population trouvent leurs origines dans le contexte familial et social mais également dans des circonstances individuelles de difficultés d'accès à la formation et à la vie professionnelle. Ces situations ont également pour origine et pour conséquences la dégradation de l'état de santé physique, mental et social des jeunes.

Les missions locales – elles sont 29 en région PACA – ont pour mission d'aider les jeunes de 16 à 25 ans sortis du système scolaire sans qualification, à trouver une place sur le marché du travail, à faciliter leur insertion professionnelle et sociale. Conscientes que la santé est un déterminant majeur de l'insertion, les missions locales se préoccupent de plus en plus de la santé des jeunes qu'elles accueillent. Sur les 100.000 accueillis chaque année en région, 23.000 accèdent à des soins, de l'aide alimentaire, sont orientés...

##### • Projet

L'objectif général de ce projet est d'assurer aux jeunes accueillis par les missions locales une réponse adaptée et complète à leurs besoins relatifs à leur état de santé physique, mental et social.

##### • Mise en œuvre du projet

Pour permettre aux équipes de ces structures d'assurer aux jeunes une réponse adaptée à leurs besoins de santé, un programme de formation a été mis en place en 2010 par le réseau des comités d'éducation pour la santé (le CRES et les 6 CoDES), en partenariat avec l'association régionale des missions locales (ARDML), et financé par le Conseil régional. Ce programme s'adresse tout particulièrement aux nombreux conseillers en insertion professionnelle des missions locales, qui informent, orientent et accompagnent les jeunes sur les questions d'emploi, de formation et de logement, mais qui se sentent parfois démunis pour aborder la question de la santé avec les jeunes.

Il a pour objectif de former les équipes en place aux principes de l'éducation pour la santé, notamment aux processus

d'expression des besoins ressentis par les jeunes.

Il vise également à améliorer l'orientation de ces derniers vers les structures locales de premiers recours, et à harmoniser le recours aux bilans de santé (effectués dans les centres d'exams de santé) ainsi que leur suivi.

Une journée d'animation et deux journées de formation se sont ainsi déroulées dans chaque territoire, de janvier à avril 2010, rassemblant au total plus de 300 personnes. Au programme : des temps d'échanges, mais aussi des données sur les relations de causalité entre l'insertion des jeunes et la santé, un travail sur les représentations de la santé, l'écoute, la souffrance psychique chez les jeunes... Les attentes des participants concernaient tout particulièrement l'identification de personnes-relais vers qui orienter les jeunes sur le volet santé, et la possibilité d'échanger avec des partenaires. Au total, dans les 6 départements, ce sont 63 structures du secteur psychiatrique, de l'addictologie, ou encore les centres d'exams de santé, le planning familial, l'assurance maladie, les permanences d'accès aux soins de santé, les ateliers santé ville... qui ont pu présenter leurs missions auprès des équipes des missions locales.

#### [b] Édition d'un répertoire régional sur la santé des jeunes

Financier :  
CONSEIL RÉGIONAL  
PACA

Le travail mené avec les missions

locales a révélé le souci de ces dernières de développer des actions en faveur de la santé des 16/25 ans accueillis, mais aussi d'assurer une orientation adaptée lorsqu'un problème de santé était détecté chez un jeune en insertion. Cela nécessite de bien connaître les structures de premiers recours existantes sur les territoires de la région, ainsi que leurs missions.

Les études menées sur le sujet révèlent un état de santé plus dégradé des jeunes en insertion professionnelle, par rapport à leurs homologues lycéens ou en activité, avec un recours moindre au médecin et au dentiste ainsi qu'une consommation plus importante de tabac et d'alcool ou encore une prévalence plus importante de l'obésité féminine.

## 2- Santé des jeunes en insertion professionnelle

Par ailleurs, la région PACA est depuis 2005 la deuxième de France pour le taux d'IVG, qui ne cesse d'augmenter depuis 10 ans et concerne particulièrement les mineures. Elle enregistrerait également sur la période 2000/2002 une surmortalité de 10% des 15/24 ans par rapport au reste de la France, due notamment aux accidents de la circulation et aux suicides, ainsi que des usages de cannabis plus fréquents, ou encore de la détresse psychologique chez 23% d'entre eux.

Afin de permettre aux professionnels des missions locales d'avoir connaissance des acteurs de la prévention sur leur territoire, et de pouvoir ainsi améliorer l'orientation des jeunes, un guide-répertoire a été réalisé par le CRES PACA. La partie guide présente quelques éléments de contexte selon les thématiques abordées, avec les données épidémiologiques disponibles concernant les jeunes. La partie répertoire liste, pour chacun des départements de la région, les structures en fonction des thématiques suivantes :

- Accès aux soins / accès aux droits
- Contraception / sexualité
- IST / VIH
- Addictions
- Sommeil
- Santé mentale/souffrance psychique

Ce sont au total 834 structures qui ont été recensées avec leurs coordonnées et leurs missions dans le cadre de la santé des jeunes. La sélection a été faite à partir des annuaires d'institutions publiques telles que les conseils généraux, les ex-DRASS, la MILDT et des extractions de la base d'Observation et de Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé (OSCARS PACA).



Ce répertoire a été édité à 1000 exemplaires papier et envoyé à tous les lycées, CFA et missions locales de la région PACA. Une version électronique est également disponible sur le site du CRES PACA. Une déclinaison de ces adresses en format de poche est prévue sur l'activité 2011 à destination des jeunes.

## → [ Les actions thématiques ]

### 3- Ateliers santé ville

#### L'animation régionale des Ateliers Santé Ville (ASV)

Financier :  
PRÉFECTURE DE RÉGION  
PACA

##### • Contexte

Ces dernières années, les Ateliers Santé Ville, mis en place dans deux régions pilotes en 2001 (PACA et Ile de France), ont gagné en légitimité et en nombre.

Ils bénéficient d'un soutien financier du Ministère délégué à la Ville et du Secrétariat d'État à la Santé et à l'Action Sociale dans le cadre des contrats de ville. A ce titre, ils sont financés conjointement par la Ville et l'État.

Les objectifs de la démarche Ateliers Santé Ville fixés par la circulaire du 30 juin 2000 sont :

- Identifier au niveau local les besoins spécifiques des publics en difficulté et les déterminants de santé liés aux conditions de vie
- Faciliter la mobilisation et la coordination des différents intervenants par la création de réseaux médico-sociaux
- Diversifier les moyens d'intervention en fonction de l'analyse des besoins
- Rendre effectif l'accès aux services publics sanitaires et sociaux de droit commun
- Développer la participation active de la population à toutes les phases (diagnostic, définition des priorités, programmation, mise en œuvre, évaluation)
- Développer la concertation avec les professionnels des différentes institutions sanitaires et sociales

L'Atelier Santé Ville est destiné à rapprocher acteurs et professionnels de la santé afin d'élaborer des programmes adaptés au niveau local dans une approche de santé communautaire. Il élabore un Plan Local de Santé Publique (PLSP).

Début 2010, la région Provence- Alpes- Côte d'Azur est riche de 24 ASV qui font preuve d'un dynamisme reconnu au niveau régional et national pour certains, alors que d'autres ont une nette antériorité ou sont en cours de création.



La demande de certains coordonnateurs ASV de tisser des liens inter-ASV, et de créer des outils communs, la diversité des acteurs impliqués (coordonnateurs, élus, agents territoriaux, institutionnels...), le nombre important et croissant des ASV en région PACA, ont justifié la mise en place d'une animation régionale.

##### • Projet

Cette animation, assurée par le CRES PACA a pour objectif principal la mutualisation des compétences, des réflexions, des outils, des techniques et des connaissances des responsables des ASV.

L'animation s'articule autour de 3 axes d'intervention avec pour objectifs opérationnels :

- Le rapprochement des différents acteurs impliqués dans la démarche
- La mutualisation des compétences et des expériences
- L'amélioration des connaissances
- Le développement d'outils de communication pour promouvoir leur existence et leurs activités.

##### • Mise en œuvre du projet

#### État des lieux des Ateliers Santé Ville en Provence-Alpes-Côte d'Azur

Deux enquêtes ont été menées simultanément auprès des 24 ASV recensés en région PACA en mars 2010 afin de disposer d'une part des coordonnées de l'ensemble des acteurs impliqués dans la démarche sur chaque site d'ASV (coordonnateur, élu, porteur) et de dresser un état des lieux de l'état d'avancement du dispositif.

Département	Atelier Santé Ville	Total
Alpes de Haute-Provence	Digne ; Manosque	2
Alpes-Maritimes	Antibes ; Cannes ; Carros ; Grasse ; Nice ; Saint Laurent ; Valbonne ; Vallauris	8
Bouches-du-Rhône	Aubagne ; Aix en Provence ; Arles ; Istres ; Miramas ; Marseille Centre ; Marseille Nord ; Marseille santé mentale ; Martigues- Port de Bouc ; Port Saint Louis ; Salon de Provence ; Vitrolles	12
Var	La Seyne sur Mer	1
Vaucluse	Carpentras	1

### 3- Ateliers santé ville

#### Première journée régionale de travail et d'échanges autour des Ateliers Santé Ville en PACA

Le 29 juin 2010, le CRES lançait l'animation régionale des Ateliers Santé Ville par l'organisation et l'animation d'une journée ayant pour objectifs : la restitution de l'état des lieux et le recensement des attentes et des besoins des acteurs impliqués dans la démarche vis-à-vis de cette animation régionale.

Cette journée a réuni plus de 60 professionnels et a donné lieu à un document reprenant les éléments forts de l'état des lieux et une synthèse des ateliers de travail.

Cette journée a permis de définir les objectifs et contenus des 3 journées de travail et d'échanges organisées par la suite.



#### Organisation et animation de 3 journées de travail et d'échanges

Pour répondre aux attentes et besoins recensés auprès des coordonnateurs ASV et des acteurs impliqués dans le dispositif, lors de la journée du 29 juin 2010, le CRES a organisé trois journées de travail et d'échanges, dans le triple objectif d'amélioration des connaissances, de partages d'expérience et de réflexion autour de la création d'outils de communication et de partage.



La première journée a bénéficié de la présence d'Antoine Gueniffey, chargé de mission "territorialisation et projets locaux de santé", Direction Générale de la Santé (DGS).

Lors de la deuxième journée, les coordonnateurs ASV de Miramas (Stéphanie Casanova) et d'Istres (Carole Blanchard) ont présenté leur méthodologie de travail sur le diagnostic initial de santé publique.

La troisième journée, animée par la responsable de la communication et une documentaliste du CRES a permis de préfigurer des outils de communication et de valorisation des Ateliers Santé Ville.

Au total, 54 acteurs impliqués dans la démarche ASV (coordonnateurs, chefs de projet politique de la ville, élus, délégués territoriaux de l'ARS...) ont participé à ces 3 rencontres.

#### Promotion des activités des ASV

En 2010, le CRES a mis en ligne sur son site internet les informations relatives à la journée du 29 juin (annonce et compte-rendu téléchargeable), ainsi que les éléments d'actualités de l'animation régionale des ASV sur ses lettres électroniques (n°44, 45 et 46).

Le CRES a valorisé l'animation régionale et une action issue du PLSP de Digne-Manosque dans la publication des Priorité Santé n°27 et 28.

Par ailleurs, le CRES a, lors de 2 interventions, dans un séminaire organisé par l'I'REPS Lorraine et lors d'une journée de cours auprès d'étudiants en master "société environnement et enjeux sanitaires" (université Aix Marseille II), présenté la démarche des Ateliers Santé Ville en région PACA.

Le CRES est également impliqué dans la réflexion portée par le Secrétariat général du Comité Interministériel des Villes sur la création d'une plateforme ressource nationale des Ateliers Santé Ville.

#### Mise en place de 3 journées de formation en direction des coordonnateurs ASV (financement INPES, pôle de compétences)

Les coordonnateurs Ateliers Santé Ville ont pu bénéficier cette année de 2 formations organisées dans le cadre du pôle régional de compétences : formation à l'outil PREFFI 2.0 (animée par René Demeulemeester) et formation aux outils OSCARS et SIRSé PACA (en collaboration avec l'ORS PACA).

#### • Perspectives

Le projet 2011, en cours de validation par la DRJSCS prévoit :

- L'actualisation de l'état des lieux des ASV en PACA, en effet depuis avril 2010, des ASV ont été créés, relancés ou sont en projet : Cagnes-sur-Mer (06), Mouans-Sartoux (06), Avignon (84), Apt (84)
- L'organisation de nouveaux temps d'échanges et de travail à destination de l'ensemble des acteurs impliqués dans le dispositif
- La mise en œuvre des outils de communication et de valorisation préfigurés lors de la 3<sup>ème</sup> journée de travail programmée en 2010.

## → [ Les actions thématiques ]

### 4- Éducation thérapeutique du patient (les formations)

#### Formations à l'éducation thérapeutique du patient à l'attention des soignants en région PACA

Financiers :  
ARH, ÉTABLISSEMENTS,  
INSCRIPTIONS

#### CHIFFRES-CLÉS :

D'octobre 2009 à décembre 2010, le CRES a organisé :

- 5 > formations de 5 jours au CRES
- 9 > formations de 6 jours en interhospitalier
- 2 > sensibilisations de 3 jours au CRF Paul Cézanne
- 2 > formations de 5 jours pour les soignants de l'hôpital Saint-Joseph

À la suite du colloque régional intitulé "Éducation thérapeutique du patient", organisé à Marseille les 14 et 15 avril 2009, le Comité régional d'Éducation pour la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (CRES PACA) a proposé un module de formation de 5 jours en vue de tester les besoins des professionnels de la région. Ces derniers se sont immédiatement exprimés et, le module affichant complet, plusieurs autres formations du même format ont été proposées et réalisées soit 5 formations de 5 jours + une journée de travail personnel entre les sessions sur inscription individuelle.

Par ailleurs, l'Agence régionale de l'hospitalisation a confié au CRES l'organisation de 9 formations de 6 jours respectant un cahier des charges précis.

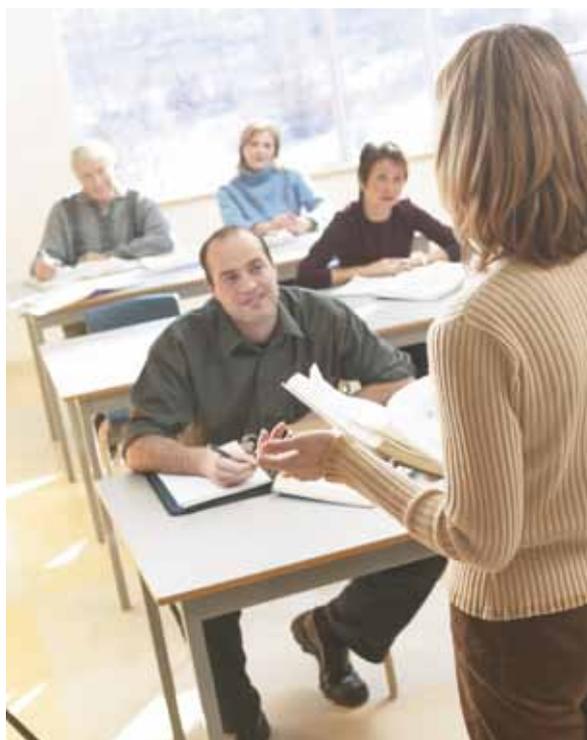
Le Centre de rééducation fonctionnelle Paul Cézanne à Mimet a sollicité le CRES pour la mise en place de 2 modules de 3 jours de sensibilisation de ses équipes et deux formations de 5 jours ont été réalisées au CRES en direction des soignants de l'Hôpital Saint-Joseph de Marseille.

**261 personnes** ont participé aux formations (hors DU et DIU) : infirmiers, diététiciens, médecins, cadres infirmiers, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, psychologues, podologues, chargés de projets, éducateurs sportifs...

Le programme a été conçu avec un panel d'intervenants externes, le CRES assurant l'organisation, la documentation et l'évaluation.

Le CRES a assuré l'accueil des participants et la remise d'un dossier documentaire. En début de formation (environ 1h), une documentaliste du CRES présente les ressources du CRES et propose une sensibilisation à la recherche documentaire en ETP.

Le CRES a réalisé un rapport final des formations 2010.



#### • Perspectives

Pour 2011, 5 nouvelles formations sont prévues au CRES et 5 établissements souhaitent bénéficier de formations en interne. Un séminaire sera organisé les 14 et 15 avril 2011 à destination de tous les participants aux formations, des formateurs et des chefs d'établissements ou de service ayant inscrit des personnels de leur établissement. Les CoDES bénéficieront d'une sensibilisation à l'accompagnement méthodologique des structures formées pour la mise en œuvre de projets en ETP au sein de leur établissement.

**Formation à  
l'éducation thérapeutique du patient  
à l'attention des soignants  
en région Provence-Alpes-Côte d'Azur**

**Dates des sessions de formation**  
→ 28, 29, 30 septembre et 12, 13, 14 octobre 2011

Au Comité Régional d'Éducation pour la Santé PACA  
178, Cours Lieutaud - 13006 Marseille

Tél.: 04 91 36 56 95 - Fax : 04 91 36 56 99  
Mail : cres-paca@cres-paca.org  
Site : www.cres-paca.org



## 4- Éducation thérapeutique du patient (les formations)

### LES FORMATIONS DE 2010

• APHM, HÔPITAL SALVATOR

16/17 décembre 2009- 12/13 janvier 2010 -14/15 janvier 2010

Participants : 15

Formateurs : Dr C. Corbeau et A. Brozzetti

4/5 janvier 2010 -18/19 janvier 2010 - 1/2 février 2010

Participants : 10

Formateurs : Dr C. Corbeau et P. Sonnier

• CENTRE HOSPITALIER D'EMBRUN

7/8 janvier 2010 - 10/11 février - 10/11 mars 2010

Participants : 15

Formateur : Dr J. Lucchini

• CLINIQUES LES SOURCES, NICE

14/15 janvier- 2010 - 27/28 janvier 2010 - 30/31 mars 2010

Participants : 17

Formateur : Dr J. Lucchini

• CENTRE HOSPITALIER DE GRASSE

14/15 janvier 2010 - 4/5 février 2010 - 25/26 février 2010

Participants : 10

Formateur : Dr C. Corbeau et P. Sonnier

• CENTRE HOSPITALIER DE DIGNE-LES-BAINS

19/20 janvier 2010 - 23/24 février 2010 - 2/3 mars 2010

Participants 16

Formateur : F. da Silva

• CENTRE HOSPITALIER DE MARTIGUES

21/22 janvier 2010 - 25/26 février 2010 - 4/5 mars 2010

Participants : 17

Formateur : F. da Silva

• CENTRE HOSPITALIER D'AVIGNON

28/29 janvier 2010 - 25/26 mars -22/23 avril 2010

Participants : 15

Formateurs : Dr C. Corbeau et P. Sonnier

• AP-HM CRES

1-2 avril, 27-28 avril, 17-18 mai 2010

Participants : 15

Formateurs : Formateurs : Dr C. Corbeau et P. Sonnier

• CRES (INSCRIPTIONS INDIVIDUELLES)

14/15/16 octobre 2009 - 7/8 décembre 2009

Participants : 18

Formateurs : A. Deccache, E. Coulouma, A. Brozzetti

26/27/28 janvier 2010 - 8/9 février 2010

Participants : 11

Formateurs : A. Deccache, A. Brozzetti

1<sup>er</sup> / 2 avril 2010, 27/28 avril 2010, 17/18 mai 2010

Participants : 15

Formateurs : Dr Corbeau, P. Sonnier

7/8/9 juin 2010 - 28/29 juin 2010

Participants : 20

Formateurs : A. Deccache

11/12/13 octobre 2010- 28/29 octobre 2010

Participants : 17

Formateurs : P. Sonnier

• CENTRE PAUL CEZANNE, mi mai

8 et 9 décembre 2009 - 13 avril 2010

Participants: 15

Formateur : Dr Marie Prat

26 et 27 janvier 2010 - 6 avril 2010

Participants : 15

Formateur : Dr François Martin

• HÔPITAL SAINT-JOSEPH MARSEILLE

20/21/22 septembre et 11/12 octobre 2010

Participants : 11

Formateurs : A. Brozzetti, Z. Mansour, B. Baudet

22/23/24 novembre 2010 et 09/10 décembre 2010

Participants : 11

Formateurs : P. Sonnier, Anne Brozzetti

Outil d'Observation et de Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé, OSCARS a été conçu par le Comité Régional d'Éducation pour la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur en 2005. Il s'est développé au fil des années avec le soutien financier de l'État (DRASS, URCAM, puis ARS).

#### CHIFFRES-CLÉS :

**3500 >** actions  
**+ de 700 >** c'est le nombre d'acteurs  
**4 >** nouvelles régions utilisatrices



Depuis le 1<sup>er</sup> décembre 2007, OSCARS est devenu l'outil de suivi cartographique de l'Agence Régionale de Santé (ARS) qui le finance et s'associe à son développement. Cette évolution vise à donner davantage de visibilité à l'activité relative au Plan Régional de Santé Publique (PRSP) en région PACA.

La base est alimentée en priorité par les actions financées par l'ARS mais également par d'autres financeurs : Conseil régional, Ville de Marseille, MILDT, Mutualité Française PACA etc. En effet, un des objectifs d'évolution de la base est son extension à l'ensemble des actions de santé réalisées en région PACA hors financement ARS mais pouvant être rattachées à un objectif du PRSP.

Il est également possible de soumettre une action directement en ligne grâce à la rubrique "soumettre une action".

OSCARS est disponible en **accès national** depuis début 2010. L'outil évolue et permet maintenant d'intégrer d'autres régions de France. La Martinique était la première en janvier 2010 à utiliser OSCARS pour suivre ses programmes de santé. Le CRES a proposé une formation des équipes pour l'utilisation et la gestion de la base et les données sont maintenant disponibles en ligne.

D'autres régions de France sont susceptibles de l'intégrer à tout moment. D'autres conventions ont été signées en 2010 avec les régions Nord-Pas-de-Calais et Pays-de-la-Loire. Et des conventions sont signées pour la région Centre et l'Océan Indien en 2011.

À la demande de la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi, OSCARS s'est enrichi des actions de santé et de sécurité au travail dans le cadre du Plan régional santé au travail 2010-2014.

Véritable dispositif de mise en relation des actions menées en région en matière de santé et sécurité au travail, Oscars Travail permet d'une part le suivi des actions menées auprès des salariés exposés par territoires, et d'autre part l'évaluation des actions par un système alimenté et mis à jour régulièrement, consultable et accessible à l'ensemble des acteurs.

#### • Présentation

OSCARS est un outil dynamique qui propose plusieurs modes de recherche, chacun permettant à partir de recherches mono et multicritères d'accéder rapidement à une base de données détaillée des actions, de déterminer la couverture territoriale de chacune d'entre elles, d'identifier les acteurs, les partenaires et les financeurs.

**En recherche cartographique**, la base de données est interrogeable selon 7 critères :

- **L'année de référence** ou année de financement (de 1999 à 2011)
- **Le public** (tranches d'âge et/ou type de public : adolescents, adultes, parents, professionnels du social, etc.)
- **Les programmes** du PRSP PACA
- **La thématique** (cancers, nutrition, précarité, etc.)
- **Le type d'action** (documentation, éducation pour la santé, formation, prise en charge, etc.)
- **Le type de structure** (association, collectivités, État, etc.)
- **La catégorisation** des résultats.

La cartographie, interrogeable de manière interactive, propose une restitution sur trois niveaux différents : échelle **régionale**, **territoriale** ou **communale**.



## 5 - OSCARS

Les actions reconduites d'une année sur l'autre sont chaînées entre elles. Le mode cartographique permet de visualiser l'évolution de la portée territoriale de celles-ci.

En outre, OSCARS propose un **répertoire des acteurs de prévention**. Cette extension de l'outil a été financée en 2008 par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES).

La recherche peut ainsi s'effectuer par nom de porteur, type d'action, type de structure, commune, thème et/ou publics. Il est alors possible, à partir de cette troisième entrée, d'accéder aux coordonnées et aux actions réalisées par chacune des structures répondant aux différents critères.

**En recherche avancée**, il est possible de réaliser une recherche par nom de porteur, programme, partenaires financiers, outils et supports et/ou par catégorisation. Une recherche libre peut être effectuée à partir de mots-clés. Ces deux modes de recherche permettent d'accéder rapidement à une liste d'actions répondant aux critères sélectionnés ainsi qu'à des fiches détaillées de chacune d'entre elles afin d'apporter des informations telles que les coordonnées du porteur, des éléments financiers, les objectifs, la description des activités, le nombre de personnes touchées, quelques résultats d'évaluation, etc.

Une **partie "analyse"** est maintenant disponible en ligne, elle permet aux utilisateurs de réaliser des analyses croisées à partir des données présentes dans la base et d'obtenir ainsi des résultats sous format Excel.

Dans le cadre de la collaboration avec la DIRECCTE, une base "**Outils et supports créés**" a été intégrée à OSCARS, elle recense les outils qui ont pu être créés dans le cadre des actions.

### • Contenu

OSCARS comporte plus de 3500 actions couvrant les 23 programmes du PRSP et l'ensemble des thèmes de santé publique.

Actuellement, le répertoire recense **environ 700 structures porteuses** d'actions en région PACA. Les informations concernant les porteurs sont renseignées et mises à jour lors de la saisie des actions. Le CRES PACA reste responsable de l'enrichissement et de la mise à jour de la base. Fin 2010, le CRES a envoyé un courrier et un mail à tous les porteurs afin de réactualiser leur fiche. Une soixantaine de porteurs ont communiqué leurs nouvelles coordonnées et 50 courriers sont revenus pour cause d'adresse inconnue.

En 2010, le CRES a intégré des actions non financées par l'ARS mais pouvant être rattachées à un programme comme certaines actions financées par la Ville de Marseille, le Conseil régional, la MILDT ou encore la Mutualité Française PACA ainsi que d'autres actions déclarées par les porteurs.

### • Perspectives

L'ARS a sollicité le CRES pour réaliser une analyse de faisabilité de l'extension d'OSCARS à ses autres pôles : soins et médico-social.

Oscars a été utilisé dans le cadre des travaux de l'ARS pour l'élaboration du Schéma régional de prévention. Il a permis l'analyse de l'activité réalisée les années précédentes dans le cadre du Plan régional de santé publique.

## → [ Les actions thématiques ]

### 6 - Observatoire Transalpin de Promotion de la Santé (OPSA)

Financier :  
PRÉFECTURE,  
CONSEIL RÉGIONAL,  
EUROPE

#### Observatoire Transalpin de Promotion de la Santé

#### CHIFFRES-CLÉS :

- Projet OPSA : **9** partenaires de **4** régions transfrontalières
- Glossaire : **42** définitions

#### • Contexte

En France comme en Italie, des systèmes d'information régionaux en santé publique (indicateurs de santé, répertoires des actions existantes, bases documentaires) ont été mis en place avec pour objectif commun d'aider les pouvoirs publics et acteurs locaux à définir, mettre en place et évaluer les politiques locales de santé. Ces systèmes sont cependant déconnectés les uns des autres et sans doute méconnus de certains acteurs, de part et d'autre de la frontière, alors même que certaines problématiques de santé sont communes. Partant de ce constat, la Région Piémont a sollicité le CRES et l'ORS PACA et leurs homologues de la région Rhône-Alpes pour participer au projet OPSA dans le cadre du programme européen ALCOTRA.

#### • Projet

Le projet OPSA est né dans le but d'un partage de connaissances entre les acteurs locaux et les populations des régions italiennes et françaises, à travers la création d'un réseau transfrontalier d'information et d'échanges en matière de santé publique (observation sanitaire, planification et promotion de la santé). Ce réseau se veut un instrument d'échange afin que les administrations puissent orienter les politiques locales sur le thème de la santé et élaborer des plans d'intervention pour améliorer les conditions de bien-être de la population. Le projet prévoit la réalisation d'une plateforme commune d'accès aux ressources d'information, pour assurer l'échange de connaissance entre les partenaires du projet et l'ensemble des acteurs locaux impliqués en santé publique et promotion de la santé dans les territoires transfrontaliers.

#### • Mise en œuvre du projet

Ce projet, prévu sur une durée de 30 mois, se décline en 7 grands axes :

- Analyse du contexte de référence et des politiques locales de santé
- Analyse des besoins des utilisateurs des systèmes d'information dans le domaine de la santé publique et de la promotion de la santé
- Analyse de la faisabilité pour la définition et la construction d'indicateurs communs à partir de l'existant
- Définition des solutions techniques à mettre en œuvre
- Développement de la plate forme commune d'information

- Programmes de formation et d'échanges destinés aux acteurs et décideurs locaux
- Activités de communication et de promotion de la plate forme, de ses activités et de ses résultats.



Le CRES PACA est le référent de l'axe communication avec le CIPES Piémont pour la partie italienne. En 2010, le CRES PACA a enrichi le glossaire réalisé en 2009 par de nouveaux termes concernant l'organisation territoriale française et italienne. Il compte à l'heure actuelle 42 définitions traduites en italien et en anglais. Afin de permettre l'échange de documents entre les 9 partenaires du projet, le CSI Piémont a créé un site web interne : <http://www.opsa.eu/> dont la gestion des contenus est confiée au CRES PACA. Pour ce faire, 3 personnes ont été formées pendant 2 jours à Turin sur l'administration de ce site. Un plan de classement des documents a été établi et soumis à validation des partenaires ainsi qu'une procédure de mise en ligne des documents du projet. En fonction des besoins exprimés par les partenaires, le CRES PACA a modifié la structure de ce site afin de le rendre plus fonctionnel et permettre son alimentation.

Le CRES PACA participe également aux activités relevant des autres axes et a notamment contribué à la réalisation d'une base des acteurs de santé publique en PACA dans le cadre de l'activité 1 menée par l'ERSP Rhône-Alpes.

## Charte d'engagement réciproque entre les Comités d'éducation pour la santé de la Région Provence-Alpes-Côte-d'Azur dans le cadre de la mise en place des Instances régionales d'éducation et de promotion de la santé (IREPS)

### Contexte :

À la demande du Conseil d'administration de la Fédération nationale des comités d'éducation pour la santé (FNES), un audit a été réalisé afin d'évaluer l'organisation et l'activité de la Fédération.

Confié au Cabinet ADSAN, l'audit, dans ses conclusions du 15 septembre 2008, préconise une réorganisation régionale du réseau visant une certaine harmonisation. L'accent est également mis sur l'importance, dans le cadre de la mise en place des Agences régionales de santé (ARS), d'assurer au réseau une représentation clairement identifiée au niveau de chaque région.

Le Conseil d'administration de la FNES a ainsi entériné, le 26 janvier 2009, la décision de créer dans chaque région une Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) à partir du réseau régional d'éducation pour la santé et de ses contraintes régionales.

Dans ce cadre, les comités de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur (CRES et CODES) ont mené une réflexion partagée avec l'ensemble de leurs administrateurs respectifs. Il ressort de ces échanges les éléments suivants :

- 1/ Au niveau institutionnel, les services de l'Etat encouragent vivement les comités à développer des activités régionales qu'ils soutiennent financièrement, mais ils ne préconisent pas de fusion ni d'autres formes de rapprochement entre comités.
- 2/ Les comités formulent la volonté de maintenir et développer des activités à caractère régional et collectif tout en assurant une activité de proximité au titre de leurs missions départementales. Ils sont très attachés à leur autonomie nécessaire à la reconnaissance et au soutien financier des collectivités territoriales et locales. Le CRES assure également des activités propres non partagées avec les CoDES.
- 3/ Au niveau régional, la mission « d'animation du réseau régional des comités » assurée par le CRES est décrite de manière très précise dans ses statuts de décembre 2007 (cf. annexes).
- 4/ Au niveau départemental, les relations entre chaque CoDES et le CRES sont également bien précisées dans les statuts respectifs de chaque CoDES (cf. annexes).

### Définition :

Dans ce contexte, l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé de la région PACA (IREPS PACA) rassemble l'ensemble des activités menées collectivement par le CRES et les CoDES de la région. Il s'agit, à ce jour :

- Du Pôle régional de compétences en éducation pour la santé
- Des actions régionales (partagées par plusieurs comités départementaux)

Le CRES anime l'IREPS ; à ce titre il reçoit les financements et les transmet aux CoDES dans le respect de modalités prédéfinies (par exemple, conventions). Le CRES et les CoDES sont les acteurs de l'IREPS.

### Aspects statutaires :

L'IREPS n'étant pas une structure nouvelle mais bien une activité partagée, elle ne fait pas l'objet de statuts.

Il y est fait référence dans les statuts respectifs de chaque comité. Il en est de même pour la présente charte.

**Activités :**

Les activités de l'IREPS font l'objet de montages communs comportant des activités et des budgets spécifiques à chaque comité. Ces projets sont soutenus auprès des financeurs par le CRES.

**Suivi des activités :**

Les activités de l'IREPS font l'objet d'au moins une réunion annuelle de suivi en présence des administrateurs et des directeurs de l'ensemble des comités. Ces rencontres sont organisées par les directeurs à l'initiative du Président du CRES.

Le suivi technique de l'IREPS est assuré par l'ensemble des directeurs dans une démarche d'information mutuelle et de prise de décision collégiale.

**Représentation et mandat :**

L'ensemble des comités participe aux activités de l'IREPS.

Le directeur du CRES (ou son représentant, membre du CRES) est mandaté par le Conseil d'administration de chaque comité ; il est fait référence à ce mandatement dans les statuts de chaque comité (cf. PV des CA et des statuts modifiés des comités) pour représenter l'IREPS auprès de l'Agence régionale de santé (ARS). Il assure régulièrement la diffusion de l'information (en amont et en aval des décisions à prendre) auprès des présidents des CoDES ou de leurs représentants, via le directeur respectif de chaque CoDES.

**Retrait :**

À tout moment, chaque comité peut se retirer de l'IREPS. Il est cependant tenu de mener à leurs termes les activités et les engagements en cours. En cas de litige, un comité ou deux, après avoir été invité(s) à s'expliquer, peuvent être écartés des activités de l'IREPS par décision majoritaire des autres comités.

Fait à Marseille le 15 juin 2009

Les signataires de la Charte :

Monsieur le Professeur Jean-Marc GARNIER  
Président  
CRES PACA

Madame le Docteur Chantal BAUER  
Présidente  
CoDES des Hautes-Alpes

Monsieur le Professeur Jean-Louis SAN MARCO  
Président  
CoDES des Bouches-du-Rhône

Monsieur le Docteur Claude SOUTIF  
Président  
CoDES du Vaucluse

Monsieur le Docteur Georges GUIGOU  
Président  
CoDES des Alpes de Haute-Provence

Monsieur le Professeur Gérard ZIEGLER  
Président  
CoDES des Alpes-Maritimes

Monsieur André CABRERA  
Président  
CoDES du Var

**Comité Régional d'Éducation pour la Santé Provence – Alpes – Côte d'Azur**

178, cours Lieutaud - 13006 Marseille -  
Tél. 04 91 36 56 95 - Fax : 04 91 36 56 99  
Mail : [cres-paca@cres-paca.org](mailto:cres-paca@cres-paca.org)  
[www.cres-paca.org](http://www.cres-paca.org)



Comité Régional d'Education  
pour la Santé Provence - Alpes - Côte d'Azur  
178 cours Lieutaud - 13006 Marseille - Tél. 04 91 36 56 95 / Fax 04 91 36 56 99  
e-mail [cres-paca@cres-paca.org](mailto:cres-paca@cres-paca.org)  
site Internet <http://www.cres-paca.org>