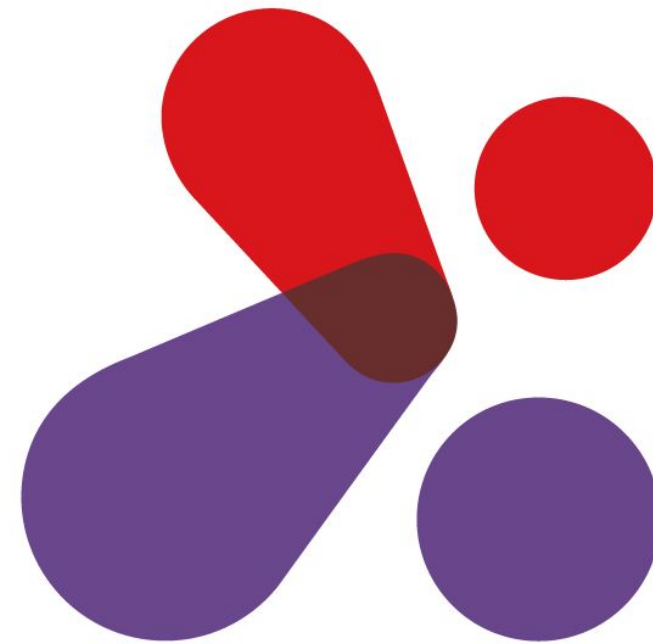


# 'SANTÉ PUBLIQUE ET TERRITOIRES' DES CONCEPTS À L'ACTION



**POINT INFO**

Jeudi 16 novembre  
2023



## CONGRÈS 2023

de la Société Française de Santé Publique

#SFSP2023 ● SAINT-ETIENNE ● 4 - 6 OCTOBRE



# CONGRÈS

## SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

- **Congrès Biennal**
- **3 jours**
- **1000 participants**
- **41 sessions thématiques**
- **202 communications affichées**

\*



# CONGRÈS

## PROGRAMME ET THÉMATIQUES

- Connaître la dynamique territoriale pour agir
- Fabriquer des territoires promoteurs de santé
- Coopérer pour faire santé dans les territoires

	Amphithéâtre Claude Got	Forez	Marengo	Passementiers A	Jacquard 2	Jacquard 3	Corbusier 1	Corbusier 2	Corbusier 3	Corbusier 4	Corbusier 5	
<b>MERCREDI 4 OCTOBRE 2023</b>												
12h-14h	ACCUEIL DES PARTICIPANTS - ACCROCHAGE DES POSTERS											
14h-15h	Session d'ouverture											
15h-16h30	Plénière 01											
16h30-16h45	PAUSE											
16h45-18h30		SP 1 - Médecins du Monde Quel système de santé pour garantir le droit à la santé de toutes et tous	SC 1 - Disparités territoriales/spatiales d'accès aux soins	SC 2 - Libanisme et santé	SC 5 - Rôle des collectivités territoriales	SC 7 - Contrats locaux de santé	SC 4 - Santé en milieu scolaire	SC 3 - Production et transfert de connaissances	SC 6 - Santé mentale	SP 2 - SFSP Instaurer une politique transversale de promotion de l'activité physique-santé dans les territoires	SP 3 - HAS Expertise publique en santé en situation de crise	
19h15-20h15	VISITE GUIDÉE DE L'EXPOSITION « HISTOIRES D'INTÉRIEURS »											
<b>JEUDI 5 OCTOBRE 2023</b>												
9h-10h45	SP 4 - EHESP Renforcer les liens entre chercheurs, décideurs et experts au service du territoire	SP 5 - CNFVSP Retour d'expériences sur la fin de vie : du débat national à une stratégie déconale	SC 8 - Disparités territoriales à tous les âges de la vie	SP 6 - Ville de Paris Enjeux et perspectives d'un pilotage territorial de la santé de l'enfant	SC 9 - Santé des minorités sexuelles et de genre	SP 7 - CNCDUSP Soins primaires : dynamique territoriale en santé orale	SC 10 - Santé des enfants et des adolescents	SC 12 - Comportements (dé)favorables à la santé	SP 9 - DanseCare Les tiers lieux santé, de l'interface à l'hybridation au service de la co-construction multi-acteurs d'actions territoriales en santé	SC 11 - ETP et accompagnement en santé	SC 16 - Frontières, mobilité et santé	
10h45-11h15	PAUSE											
11h15-12h30	Plénière 02											
12h30-14h	DÉJEUNER											
14h-15h45	SYMP 1 - HAS La notification des IST aux partenaires	SP 10 - Assurance Maladie L'Afcr vers pour l'accès aux droits de santé	SP 11 - FNORS Meurs contre les enjeux de santé pour mieux agir	SC 13 - Coordination des acteurs sur un territoire	SP 12 - SFSP/FNES La capitalisation d'expériences au service des territoires	SC 14 - Nutrition : alimentation et pratiques	SC 15 - Santé des étudiants et jeunes adultes	SC 19 - Formation, métiers et compétences	SC 17 - Structuration territoriale de l'offre de soins 1	SC 18 - Surveillance, veille et épidémiologie	SP 8 - ACT Environnement, un levier essentiel de dénormalisation du tabac auprès des jeunes	
15h45-16h45	PAUSE : VISITE DES POSTERS & SESSIONS FLASH (16h-16h30)					SF 1 - HAS L'engagement des usagers dans les soins primaires	SF 2 - Revue Santé publique Hors série "Minorités sexuelles, sexuées et de genre"	SF 3 - NPIIS Évaluation des interventions non médicamenteuses	SF 4 - PRESAGE Recherche en sciences infirmières	SF 5 - AIDES Engagement et mobilisation communautaire	SF 6 - CNFVSP Connaissances et idées reçues sur la fin de vie	SF 7 - CETAF Prévention des chutes chez les personnes âgées
16h45-18h30	SYMP 2 - HAS Programme national du dépistage néonatal	SP 13 - FNES/IREPS Aura La promotion de la santé et la prévention dans les CLS, CLSM, CPTS, MCP : affichage ou réalité ?	SC 20 - Pratiques professionnelles au prisme du genre	SC 21 - Collectivités et démarches territorialisées	SC 22 - Participation, débat public et démocratie en santé	SC 23 - Nutrition : activité physique-santé	SC 24 - Santé des femmes et des tout-petits	SC 28 - Vaccination	SC 26 - Structuration territoriale de l'offre de soins 2	SC 27 - Covid 19	SC 25 - Actions pour et avec les populations éloignées du système de santé	
19h	SOIRÉE FESTIVE AU STADE GEOFFROY GUICHARD											
<b>VENDREDI 6 OCTOBRE 2023</b>												
9h-10h45	SYMP 3 (Part.1) - PRESAGE Systémique de la prévention et territoires	SYMP 4 - ESPT/RVVS OMS Quelle expertise en appui aux élus et collectivités territoriales ?	SC 29 - Données et outils pour l'action	SC 30 - Animation territoriale	SC 31 - Production participative de connaissances	SC 32 - Territoires et parcours de soins	SC 33 - Organisation et qualité des services de santé	SC 35 - Dépistage(s)	SP 15 - Fédération Addiction Dispositifs en addictologie	SP 14 - CNP-SP Le Développement Professionnel Continu dans les métiers de la santé publique	SC 34 - Santé et environnement	
10h45-11h15	PAUSE											
11h15-13h	SYMP 3 (Part.2) - PRESAGE Systémique de la prévention et territoires	SYMP 4 - ESPT/RVVS OMS Quelle expertise en appui aux élus et collectivités territoriales ?	SP 18 - CNS La démocratie en santé, quel projet politique ? Mise en débat des propositions de la CNS	SP 17 - SFSP/SRSP La SFSP en région	SC 36 - Promotion de la santé et déterminants sociaux	SC 37 - Parcours de soins des patient.e.s et usager.e.s	SC 38 - Qualité et évaluation des programmes et des interventions	SC 41 - Numérique : leviers et inégalités	SC 40 - Usages de produits addictifs - pratiques et politiques	SC 39 - Stratégies d'intervention auprès de populations marginalisées		
13h-14h	DÉJEUNER											
14h-15h15	Plénière 03											
15h15-16h	Session de clôture											

PLÉNIÈRES
  SYMPOSIA
  SESSIONS PARTENAIRES
  SESSIONS COMMUNICATIONS ORALES
  SESSIONS FLASH

# CONGRÈS

## ORGANISATIONS PRÉSENTES



# SESSION PARTENAIRE MDM

## Quel système de santé pour garantir le droit à la santé?



# SYSTÈME DE SANTÉ

## Positionnement de MdM



**QUEL SYSTÈME DE SANTÉ  
POUR GARANTIR  
LE DROIT À LA SANTÉ  
DE TOUTES ET TOUS ?**



POSITIONNEMENT DE MÉDECINS DU MONDE - MAI 2023

# SESSION PARTENAIRE

## Expérience de MdM



Haute Vallée de  
l'Aude



# SESSION PARTENAIRE

## Expérience de MdM



Metz





# PLÉNIÈRE

## ‘Faire partout des territoires de santé publique’



Mayotte



# PLÉNIÈRE

## ‘Faire partout des territoires de santé publique’



Mayotte



# SESSION

# Action pour et avec les populations



Rouen

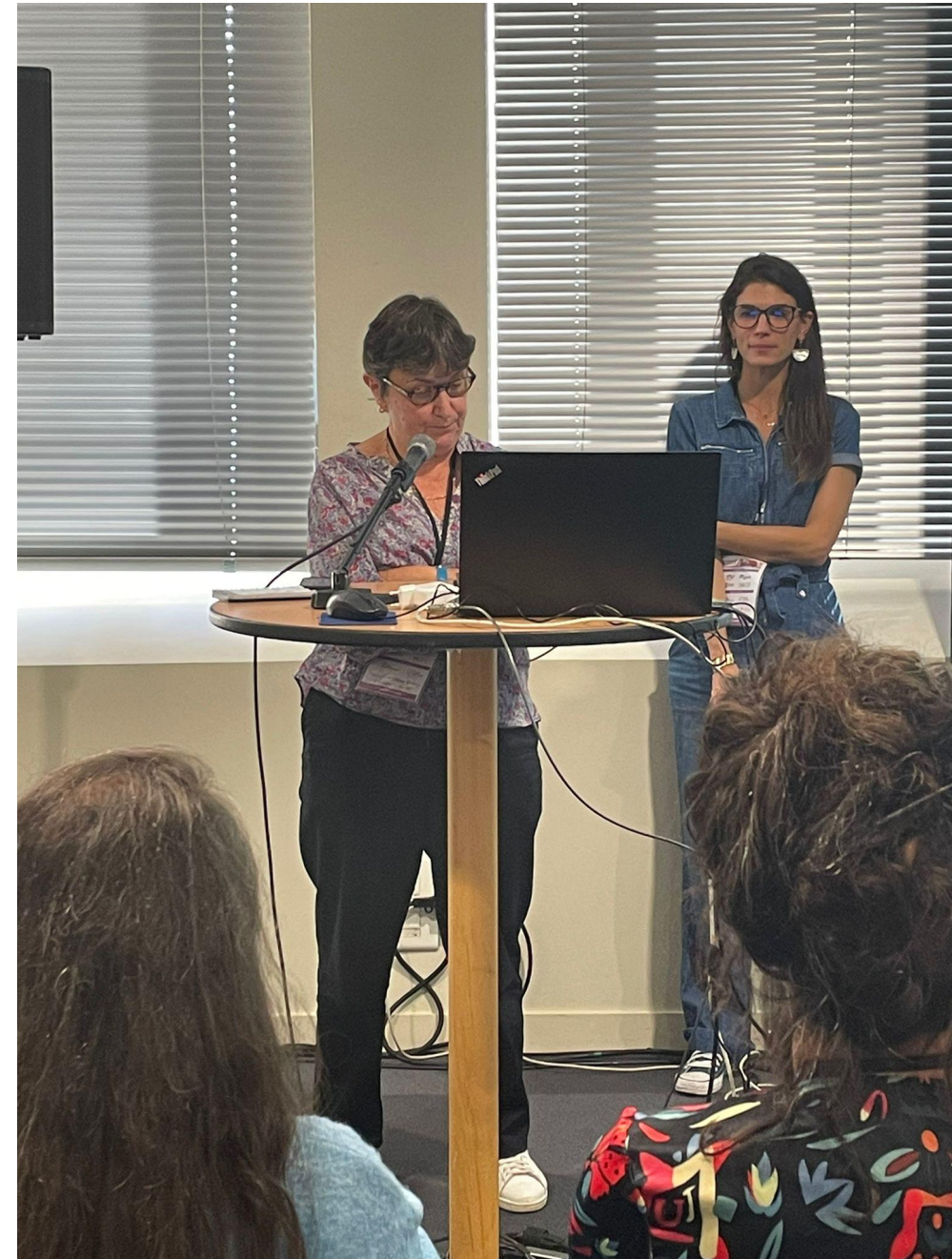


# SESSION

## Action pour et avec les populations



Ile de France



# SESSION

## Action pour et avec les populations



**Bordeaux**



# POSTER PRÉSENTATION



## Haute Vallée de l'Aude

Poster n°E197  
Réduire les inégalités sociales de santé avec la médiation en santé dans la zone rurale de la Haute Vallée de l'Aude

### RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ AVEC LA MÉDIATION EN SANTÉ DANS LA ZONE RURALE DE LA HAUTE VALLÉE DE L'AUDE (HVA)

AUTRICES : FLAVIENNE MAZARDO-LUBAC, MANON BOURAUD - MEDECINS DU MONDE (MDM)

La Haute Vallée de l'Aude constitue un territoire présentant de fortes vulnérabilités en santé au niveau tant géographique, socio-économique que médical. Les personnes en situation de précarité sont particulièrement impactées et délaissent progressivement leur santé face aux difficultés d'accès aux droits, à la prévention et aux soins. L'objectif du programme développé par Médecins du Monde est de favoriser l'autonomie en santé et le pouvoir d'agir des personnes en précarité sur ce territoire.

#### REMOBILISER SUR LA SANTÉ

La modalité d'intervention est une solution de proximité, qui « va vers » les personnes éloignées de la santé, pour évaluer leurs besoins en santé, les accompagner à lever les obstacles rencontrés et les remettre en lien avec les acteurs du territoire. La médiation en santé permet de recréer du lien pour remobiliser sur la santé.

Obstacles dans l'accès aux soins déclarés lors de l'entretien d'entretien par les personnes âgées en 2022

Obstacle	Proportion
Difficultés administratives	54%
Difficultés financières	38%
Difficultés liées à la mobilité	32%
Maisons éloignées des droits et des structures	28%
Maisons éloignées des services de santé	24%

#### DES ACTIVITÉS DIVERSIFIÉES

- Aller-vers**
  - Créer la rencontre
  - Aller au contact
  - Proposer
  - Relancer
- Accompagnement individuel**
  - Ecouter
  - Accompagner à l'expression des besoins en santé
  - Éducation à la santé, Prévention
  - Informar, orienter, aider aux démarches
- Santé communautaire**
  - Faire émerger des groupes-projets (alimentation, violences liées au genre, estime de soi)
  - Co-construire des actions collectives
  - Trajectoire de son parcours

#### LE PARTENARIAT AU COEUR DE LA DÉMARCHE

La médiation en santé nécessite une connaissance fine des acteurs des champs de la santé et du social, afin de faire des orientations efficaces. Constatant alors un certain isolement des acteurs de terrain, Médecins du monde a proposé des rencontres partenariales. Le réseau dynamique a ainsi été créé depuis 2018 au développement d'un Réseau Santé Précarité HVA afin de favoriser l'interconnaissance et les coopérations.

#### LE PLAIDOYER

Le programme documente les difficultés d'accès à la santé des personnes éloignées de la santé en HVA. Les données et témoignages sont remontés au niveau des institutions de droit commun pour sensibiliser à mieux prendre en compte les besoins de santé des personnes en précarité.

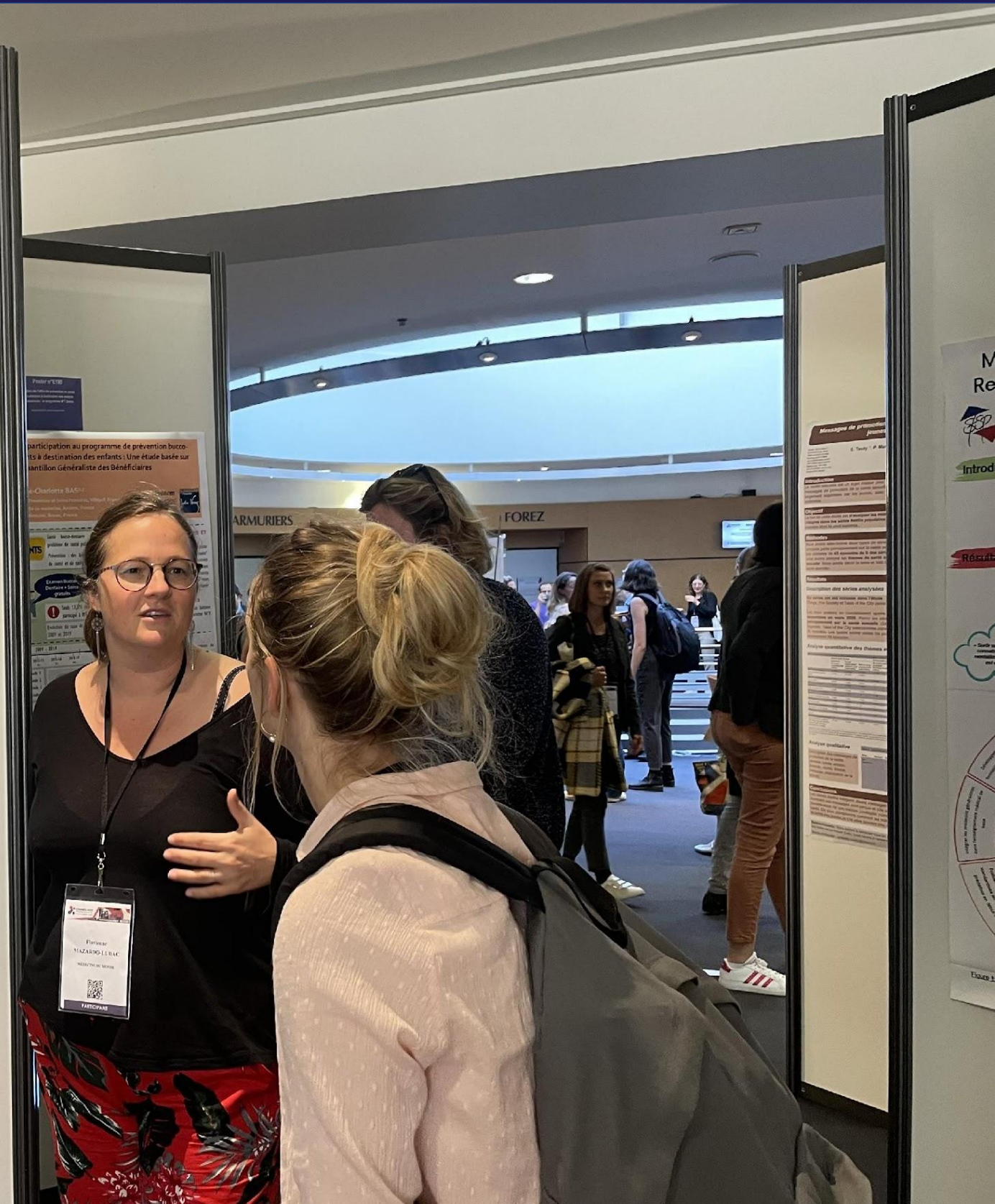
#### UN EXEMPLE

Monsieur est ancien consommateur de produits psychotrope. Lors d'une discussion d'accompagnement, il explique ne voir son médecin traitant que pour son traitement de substitution et que ce dernier ne lui pose pas de questions sur son autre sujet de santé. L'échange permet de lier ensemble les points qu'il souhaite apporter à son médecin. Notre ententeur lui a permis de se sentir autorisé à exposer ses autres problèmes de santé lors de rendez-vous suivants. Il a pu être pris en charge. Des rendez-vous avec des spécialistes ont été réalisés et une opération a été réalisée.

#### UNE POSTURE DÉTERMINANTE

Écoute active  
Entretien motivationnel  
Faire avec  
Non jugement  
Réduction des risques

Conclusion  
Remettre une présence humaine de proximité dans les relations est indispensable pour remobiliser un public en précarité éloigné de la santé. Dans une approche de santé globale, la médiation en santé permet aux personnes âgées de (re)devenir acteurs de leur santé. Le programme a démontré qu'un tel accompagnement de terrain permet d'optimiser le temps médical. Les personnes sont en effet confrontées à des obstacles de soins en santé avec les aidants et peuvent s'appuyer sur le besoin d'un parcours de soins personnalisé et les ruptures et permet d'apaiser les besoins d'un parcours de soins personnalisé et les ruptures et permet d'apaiser les besoins d'un parcours de soins personnalisé.



# PRIX DU MEILLEUR POSTER 'RETOUR D'EXPÉRIENCE'



Rouen

## La Réduction des Risques (RdR) comme approche en santé

Illustration d'un programme de promotion de la santé et des droits auprès des travailleuse.eur.s du sexe (TDS) à Rouen

**MÉDECINS DU MONDE**

**La RdR auprès des TDS chez MdM**

**Population cible : les TDS**

Personnes exerçant des activités de sexe transactionnel (sexe au échange de pratiques sexuelles contre argent, logement, nourriture, produits de consommation, etc. assimilés)...

**Epidémiologie**

Des de multiples types de problématiques spécifiques

- Prévalence en santé
- Violences (physique, sexuelle, institutionnelle...)
- Infections sexuellement transmissibles (IST) et maladies parasitaires
- Contamination et santé mentale
- Santé mentale et santé physique
- Addictions

**DÉTERMINANTS DE SANTÉ**

Déterminants de santé	Compétences
Statut de migration (statut des TDS, genre, identité de genre, orientation sexuelle, situation administrative...)	Reconnaissance collective et active
Politique publique de TDS (à la fin 2019, absence de reconnaissance de statut)	Capacité des TDS à négocier les conditions d'exercice de leur métier, sans discrimination
Politique migratoire/précarité administrative	Accès au droit à la santé (soins médicaux) et à l'éducation et à l'emploi sans discrimination
Précarité socio-économique	Capacité à reconnaître ses besoins en santé (accès à l'information) et à les satisfaire

**Publics et problématiques rencontrés à Rouen**

Activité du programme (juin à 2022)

- 100 contacts / 70 personnes rencontrées (dont 21 nouvelles)
- 122 entretiens
- 15 entretiens avec accompagnement physique
- 8 300 préservatifs distribués

Sexe	Nombre (N)	Origine géographique	Nombre (N)
Femmes originaires	13 (26,7%)	Dakota	48 (97,2%)
Femmes étrangères	49 (97,2%)	Europe de l'Est	14 (28,5%)
Femmes algériennes	2 (3,7%)	Afrique subsaharienne	7 (14,0%)
		Autres	2 (4,0%)

Statistiques supplémentaires:

- Moyenne 18,2%
- Prévalence VIH 10%
- Santé globale 17,2%
- Droit au statut sexuel 18,1%
- Prévalence VIH 33,9%

**La RdR chez MdM : principes d'action et cadre d'intervention**

La RdR est une réponse de santé publique dont l'objectif est fondé sur les droits humains.

Des principes

- Accueil personnalisé
- Non-jugement
- Non-jugement
- Basé sur les situations
- Prise en charge globale et pluridisciplinaire
- Démarche communautaire
- Engagement individuel

Des cadres

- Le Paradigme

**La réduction des risques en santé**

Certains personnels ne peuvent pas renoncer à leurs pratiques

La réglementation, l'absence de services, le risque d'exposition à des infections et le renoncement au sexe

C'est-à-dire l'accès effectif à la santé et aux droits doit être incitatif pour les TDS

La RdR est une réponse personnalisée, pragmatique, non-jugement et respectant les droits humains

La sensibilisation à l'approche de la RdR contribue à un meilleur recours aux soins de santé

La sensibilisation à l'approche de la RdR contribue à une meilleure reconnaissance de l'expertise professionnelle

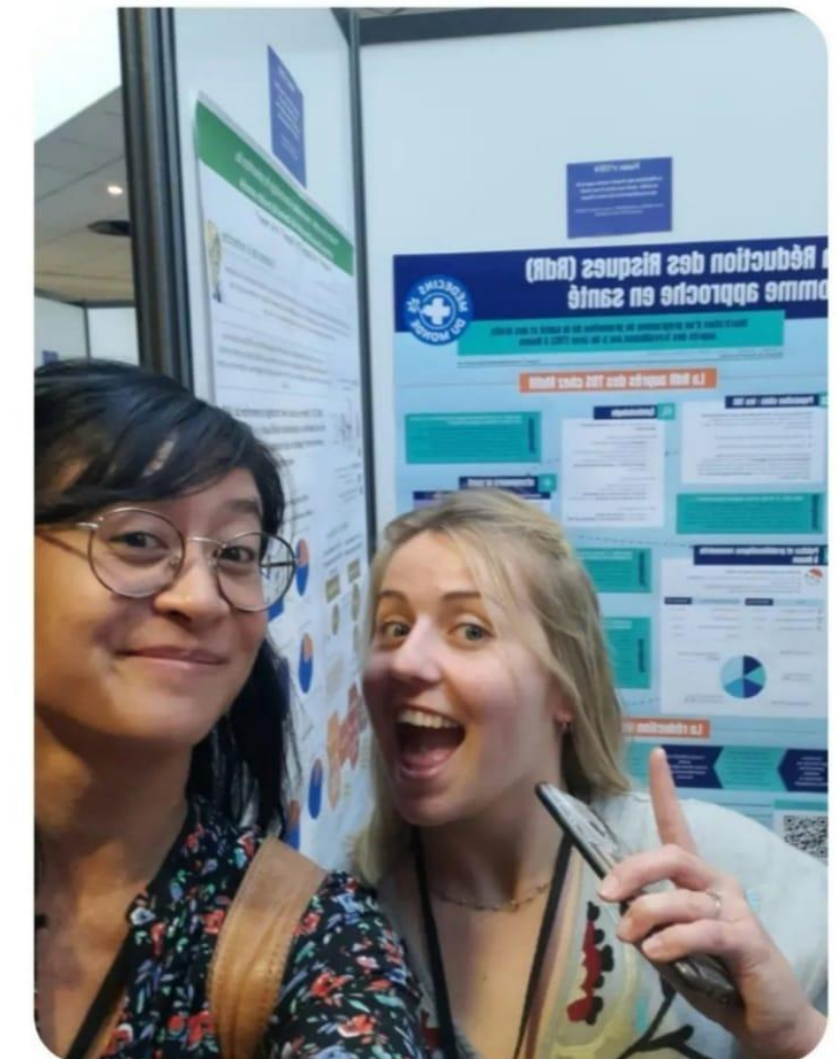
La sensibilisation à l'approche de la RdR contribue à un meilleur accès aux services de santé des personnes

## CONGRÈS 2023

de la Société Française de Santé Publique

#SFSP2023 • SAINT-ETIENNE • 4 - 6 OCTOBRE

@sfspasso



LUCHA est représentée au congrès de santé publique !!

# MERCI

