



# PRS 2023-2033 : Suivi et mise en œuvre

Comité de suivi : La Prévention dans le  
quotidien des réunionnais  
ARS La Réunion

SAINT-DENIS · Jeudi 4 avril 2024

# Déroulé

1. Le Projet Régional de Santé 2023-2033 en quelques mots
2. Modalités de suivi du PRS
3. Présentation de la thématique abordée
4. Proposition de programmation des actions 2024-2025
5. Les indicateurs associés
6. Échanges / questions diverses

# Le Projet Régional de Santé en quelques mots

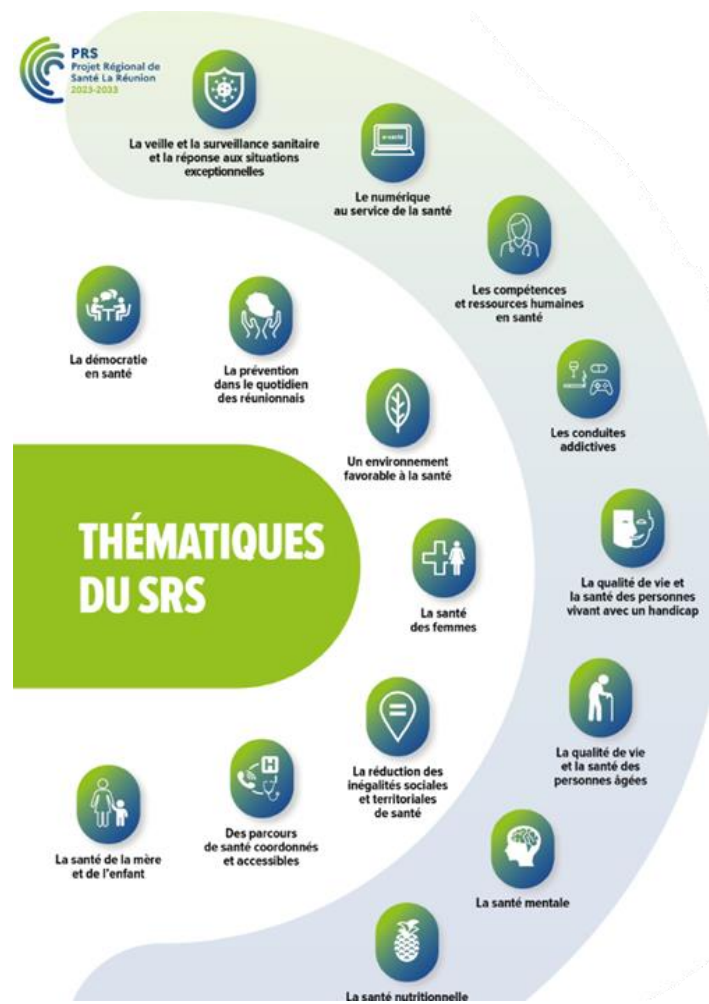


# PRS – Adoption et avis réglementaires

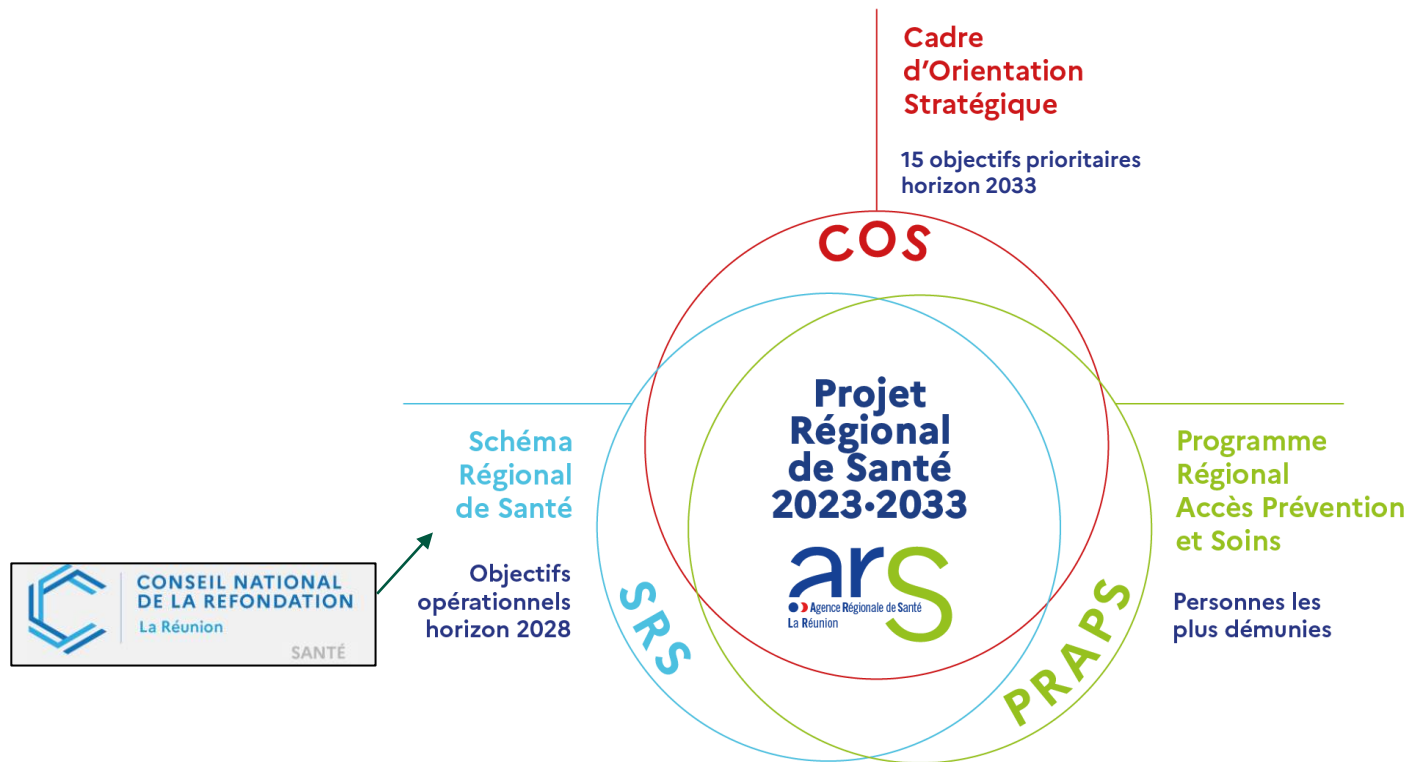
→ Adoption du **Projet Régional de santé La Réunion 2023-2033** par le directeur général de l'ARS La Réunion par arrêté N° 391/2023 du 30 octobre 2023 après avis réglementaires :

- du Préfet
- de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)
- du Conseil Départemental de la Citoyenneté et de l'Autonomie (CDCA)
- des Collectivités territoriales
- du Conseil d'Administration de l'ARS

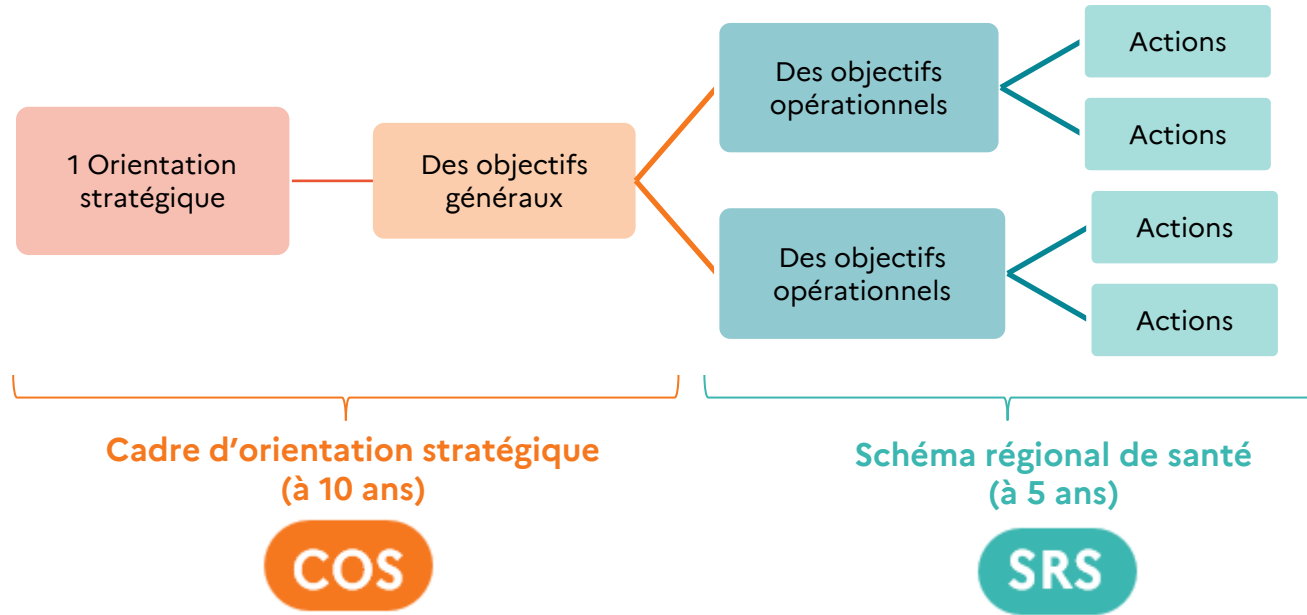
→ Un **Projet Régional de Santé** construit autour de 15 priorités pour améliorer l'état de santé des réunionnais et du système de santé du territoire:



# Volets constitutifs du projet régional de santé 2023-2033



# Arborescence du PRS



# Modalités de suivi du PRS



# Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS

## Modalités :

- **Des comités de suivi dédiés** à chacune des priorités de santé du PRS La Réunion (= des comités reconduits par rapport au précédent PRS et des comités à installer)
- **Réunion** 1 fois /an pour l'ensemble des thématiques. Animation par l'ARS.

## Travaux des comités de suivi :

- 1** **Priorisation des actions du PRS et échanges en séance, donnant lieu ensuite à l'élaboration de la programmation**
  - ⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période
- 2** **Suivi des actions du PRS La Réunion : recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins**
  - ⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin



# Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS



## 2024 :

**Priorisation des actions du PRS et échanges en séance,** donnant lieu à l'élaboration de la programmation

⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période

## 2025 :

**Suivi des actions du PRS La Réunion :** recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins

⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin

## Modalités de mise en œuvre et suivi



### Priorisations des actions

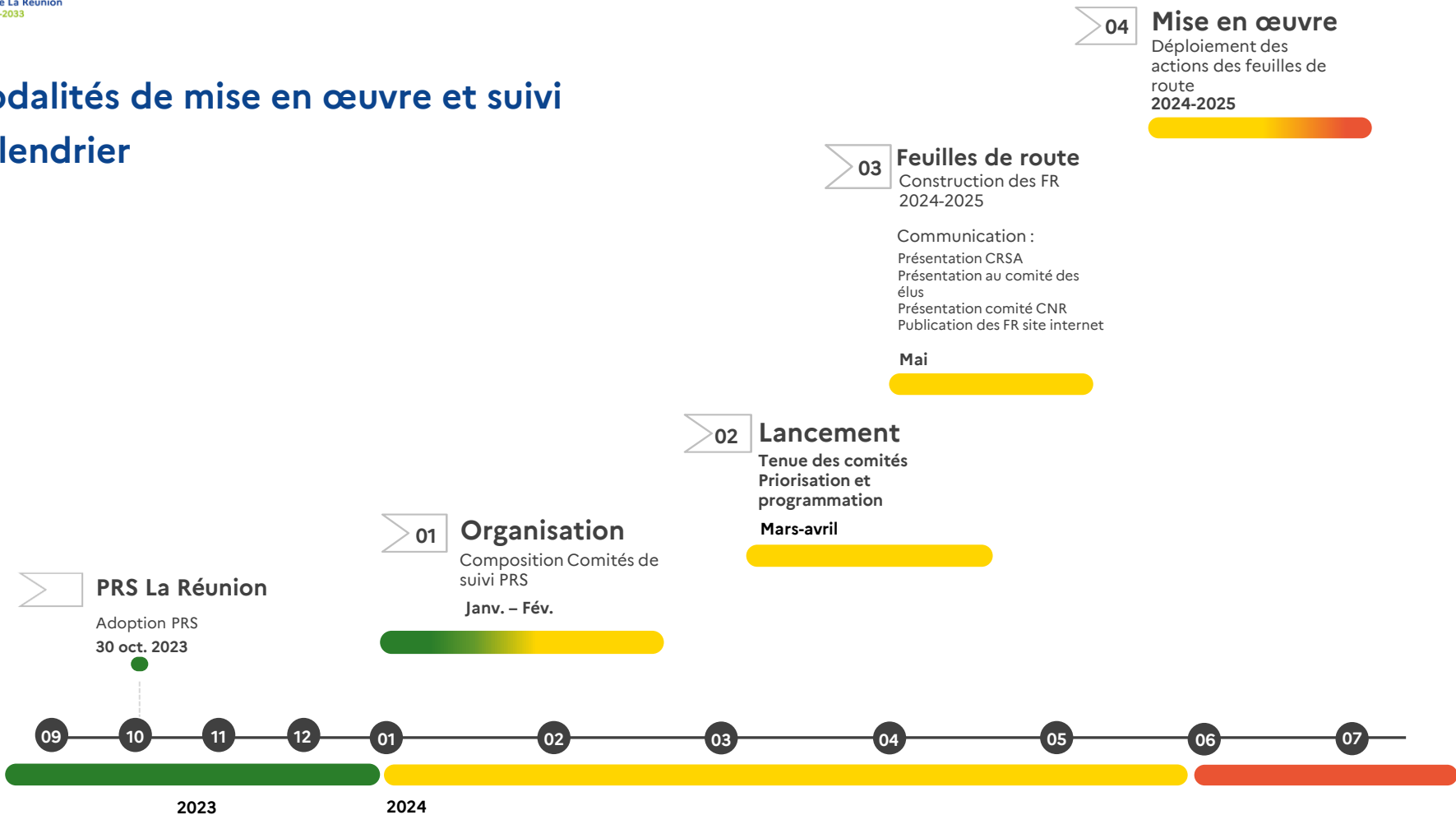
- Des critères pour prioriser les 525 actions et leviers actions du SRS 2023-2028 pour bâtir des feuilles de route annuelles et bi annuelles
- Des leviers d'actions identifiés qui peuvent nécessiter une déclinaison plus explicite
- Des actions communes à plusieurs thématiques

### Critères :

- ✓ **Maturité de l'action** : projets en cours, projets prêts. Partenaires, opérateurs identifiés, volontaires
- ✓ **Effet attendu** : impact du projet
- ✓ **Faisabilité de l'action** : Démarrage possible de l'action en 2024 et /ou 2025
- ✓ **Temps de construction de l'action** : compatibilité avec la durée du SRS
- ✓ **Caractère structurant de l'action** : actions participant à la transformation du système de santé
- ✓ **Synergie avec autres actions du PRS** : actions impactant d'autres priorités du PRS

# Modalités de mise en œuvre et suivi

## Calendrier



# Présentation de la thématique



# La prévention dans le quotidien des réunionnais

COS

## Objectifs généraux à 10 ans

Recourir à des actions de prévention efficaces ou prometteuses

Favoriser l'intégration de la prévention dans les parcours de soins

Promouvoir la santé sexuelle et reproductive

Comité spécifique

SRS

## Objectifs Opérationnels à 5 ans

Structurer la gouvernance régionale et territoriale de la prévention

Développer une culture commune et durable de la prévention en santé

Rendre la prévention accessible au quotidien

Investir sur les compétences en santé des jeunes

Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention

Favoriser le choix d'une contraception adaptée

# Proposition de programmation actions 2024 -2025



# La prévention dans le quotidien des réunionnais

La feuille de route 2023-2028

SRS



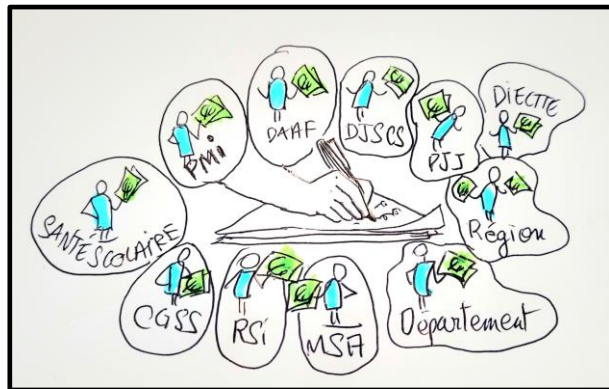
# OO1 - Structurer la gouvernance régionale et territoriale de la prévention

1. Installer la Commission de coordination des politiques publiques en matière de prévention

A installer – Feuille de route partagée à co construire

PRS ⇔ diagnostic partagé

PRS ⇔ feuilles de route thématiques



Complémentarité des actions arrêtées et financées par chacun de ses membres

2. Systématiser les comités techniques opérationnels sur chacune des priorités régionales de santé publique (cancer, addictions, santé nutritionnelle...)

Fait sur « Addiction » et « Nutrition »  
A installer sur les autres politiques de santé – Lien commission coordination PP



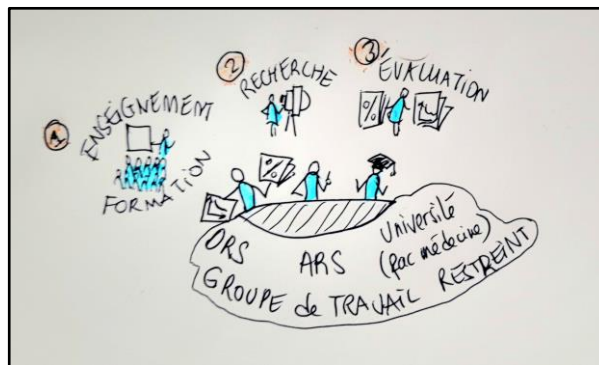
# OO1 - Structurer la gouvernance régionale et territoriale de la prévention

3. Créer une **instance scientifique d'appui et de conseil** dont les missions sont notamment la promotion de l'évaluation et le déploiement d'interventions efficaces ou prometteuses et proposant des orientations et méthodes en matière de communication en santé

En cours. Audit de faisabilité (CHU - AFD).  
Publication officielle en attente  
Puis relance des autorités et établissements concernés  
Pilotage DVSS - ARS

Enseignement & formation

Recherche



Evaluation

Ministère de la santé

Avis favorables de

Zone Océan Indien / recherche

Ministère des affaires étrangères & de l'Europe

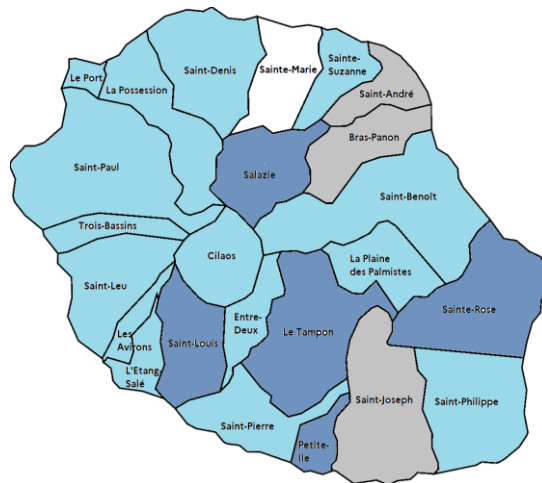
# OO1 - Structurer la gouvernance régionale et territoriale de la prévention

4. Couvrir chaque commune par un Contrat Local de Santé (CLS) de 5 ans

23 communes/24 engagées (sf Ste Marie),  
15 signés + 3 à renouveler

Parmi les 23 communes engagées :

- **15 CLS signés :**  
St Denis, Ste Suzanne, St Benoît, La Plaine des Palmistes, St Philippe, St Pierre, L'Entre-Deux, Cilaos, L'Etang-Salé, Les Avoirs, St Leu, Trois-Bassins, St Paul, Le Port, La Possession
- **5 CLS en projet :**  
Salazie, Ste Rose, Petite-Ile, Le Tampon, St Louis
- **3 CLS à renouveler (CLS 2<sup>e</sup> génération) :**  
St André, Bras-Panon, St Joseph



5. Soutenir l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) dans la production de tableaux de bord et portraits territoriaux orientant l'action en matière de prévention

Financement et missions via CPOM (diabète-nutrition-obésité, addiction, santé mentale, santé des jeunes, cancers, MND, 20 infographies thématiques avec les indicateurs clés)

- Engager une réflexion sur l'intérêt de contrats locaux de santé négociés au niveau des intercommunalités

# OO2 - Développer une culture commune et durable de la prévention en santé

1. Mobiliser le service sanitaire afin de former les futurs professionnels de santé à la prévention/promotion de la santé et d'accentuer les interventions de prévention

COPIL SS se tiennent → Faire coïncider les interventions des étudiants avec les porteurs de programme en milieux scolaires

ARS (université : médecine, sages femmes, infirmiers kiné), rectorat

Santé sexuelle

Santé mentale



Lutte contre les addictions

Nutrition

2. Promouvoir le Diplôme Universitaire de santé publique à La Réunion

ouverture prévisionnelle en nov. 2024  
– Lien CHU & Université (fac de Médecine) & futur IRSP

## OO2 - Développer une culture commune et durable de la prévention en santé

3. Développer la formation commune des coordonnateurs des CLS, CPTS et MSP

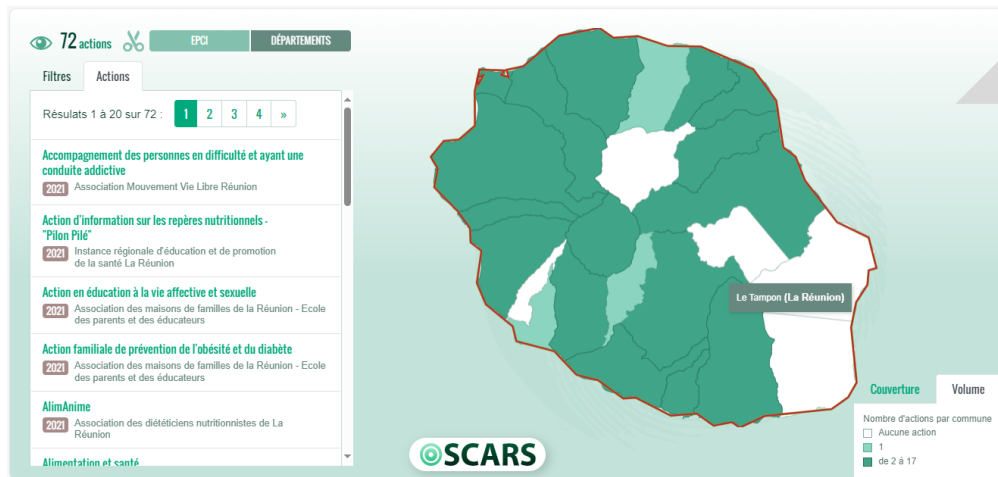
Formation pacte EHESP qui s'est déroulée de manière conjointe en 2020/21 et qui est désormais spécifique pour CLS et CPTS/MSP - devrait démarrer prochainement

4. Proposer une formation à destination des élus et cadres des collectivités locales sur la santé publique et les enjeux de la prévention et de la promotion de la santé

Feuille de route de l'IREPS (Prochain CPOM)

# OO2 - Développer une culture commune et durable de la prévention en santé

5. Disposer d'un panorama des projets de prévention déployés sur le territoire



Cartographie OSCARS alimentée par l'IREPS - Plateforme Oscarsanté.  
Temps humain de saisie des projets dans la plateforme. Recrutement d'un chargé de mission prévu

6. Organiser des journées régionales de la prévention et de la promotion en santé favorisant le partage d'expériences et la valorisation des actions efficaces ou prometteuses

Organisation à faire en lien avec l'IREPS  
En lien avec son CPOM

6. Sécuriser le fonctionnement et l'action des associations spécialisées de prévention au travers de contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens

Certaines associations sont passées en CPOM

Haut les mains

Mouvement vie libre

Réseau ôté



IREN

ASETIS

sos solitude

Rive

...Ect

7. Déployer une interface en ligne de traitement des demandes de financement des acteurs de la prévention à l'ARS

« Madémarchesanté » est lancé  
Tutoriels en ligne très prochainement

# OO2 - Développer une culture commune et durable de la prévention en santé

## HORS PROGRAMMATION

- Aucune



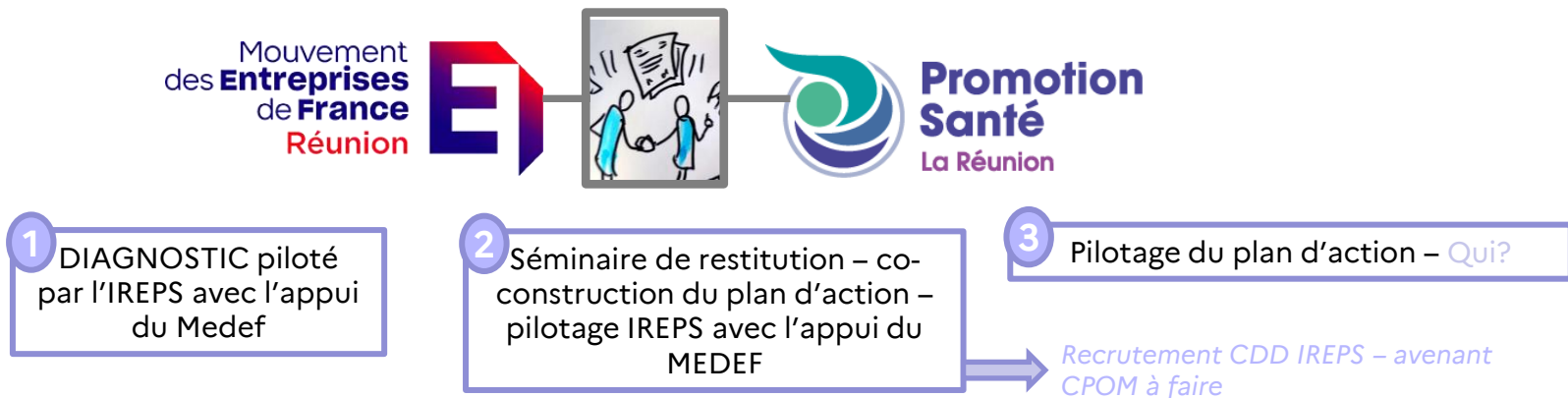
# OO3 - Rendre la prévention accessible au quotidien

1. Favoriser l'émergence de projets de promotion de la santé ou de **santé communautaire** à l'échelle des quartiers, reposant sur la mobilisation dans la durée de la population, des associations et services publics locaux et des professionnels de santé

Pilotage à construire et état des lieux à faire – lien CLS – Projets en cours en milieu scolaire – cités éducatives.

2. Établir un partenariat avec les fédérations d'entreprise et administrations afin de proposer des actions de prévention en santé sur le lieu de travail

Réunions entre l'ARS, l'IREPS et le MEDEF. Diagnostic état des lieux de l'existant dans les 700 entreprises adhérentes du MEDEF.

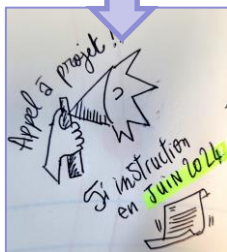


## OO3 - Rendre la prévention accessible au quotidien

3. Déployer des projets d'aller-vers, au travers d'équipes mobiles de prévention en santé ou de dispositifs type « bus santé »



Instruction ministérielle  
2024 en attente pour le  
volet financier



Médico-bus avec possibilité de faire de la prévention sous certaines conditions. Ciblage : zones rurales (INSEE) Cilaos et Salazie.

4. Expérimenter le recours à des médiateurs en santé pour faciliter l'accès à la prévention et aux soins

A construire. Référentiel HAS oct. 2017 (personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins). En attente directives du national

Etat des lieux à faire : Besoins et cadre d'intervention des médiateurs à définir.

# OO3 - Rendre la prévention accessible au quotidien

## HORS PROGRAMMATION

- Soutenir le développement de lieux et tiers lieux de proximité permettant l'accueil, l'information et l'orientation en santé

## OO4 - Investir sur les compétences en santé des jeunes

1. Développer des compétences psychosociales par la mise en place d'une instance de pilotage ARS/Rectorat, chargée notamment de définir la stratégie régionale de déploiement (priorités d'actions, cibles, programmes)

En cours de construction  
Plusieurs programmes CPS financés par l'ARS en milieu scolaire – CARDIE au Rectorat – formation de formateurs



- Instruction interministérielle 2022- Projection à 15 ans
- Feuille de route régionale à construire sur les CPS
- Convention ARS Rectorat
- COPIL ARS Rectorat prévu le 26 avril 2024 – avec également une dimension « Environnement et développement durable »

2. Soutenir la démarche « Ecole promotrice en santé » et le label « Edusanté »

Participation au COPIL ARS Rectorat – appel à candidature – remise des labels

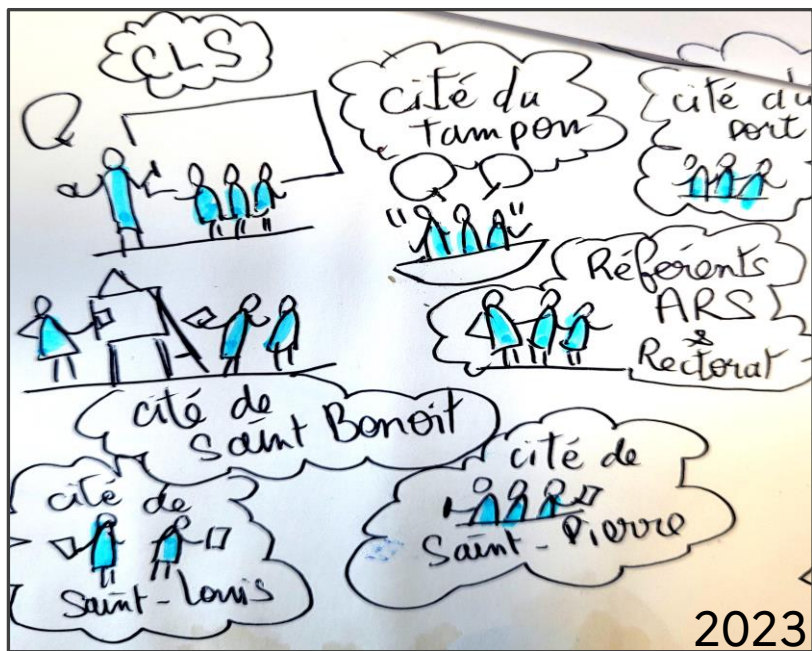
Engagés dans la démarche en 2023 : 1 lycée et 1 collège en niveau 3 et 18 etb. Niveaux 1 ou 2  
Reconduit en 2024 : env. 15 établissements scolaires labellisés – très peu en niveau 3

**ENJEU FORT : Créer la dynamique sur le territoire – lien avec EDD – One health**

# OO4 - Investir sur les compétences en santé des jeunes

3. Mobiliser les acteurs de la prévention sur l'accompagnement de projets de promotion de la santé dans les Cités éducatives

Participation aux copils des cités éducative  
Réunions ARS / Rectorat / communes en CLS  
« inter-cité » => **échanges de pratiques**



Programmes de prévention financés par l'ARS en milieu scolaire portés par : Kazoté, Addictions France, IREPS, Sécurité solaire, IREN, REUNIR, MisolRé, ARPSH

## HORS PROGRAMMATION

- Définir avec le Rectorat une stratégie régionale d'interventions harmonisées en éducation à la vie affective et sexuelle, adaptées aux différents niveaux de scolarité
- Prévenir les usages nocifs des réseaux sociaux
- Compléter la formation des ambassadeurs jeunes déjà sensibilisés à la prévoyance par un module de prévention en santé

# OO5- Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention

## 1. Déployer la campagne de vaccination HPV au collège

Feuille de route Cancer

Première vague en nov. 2023

Deuxième vague en mai-juin 2024

Mobilisation de 2 centres de vaccination hospit.

Résultats : 10% de consentement, mais 7% de vaccination

## 2. Renforcer la promotion de la vaccination antigrippale auprès des professionnels de santé et des publics prioritaires

OJD : 26% de taux de couverture vaccinale pour la population cible (bénéficiaires de bons « Assurance maladie » : 186 000) contre près de 50% national

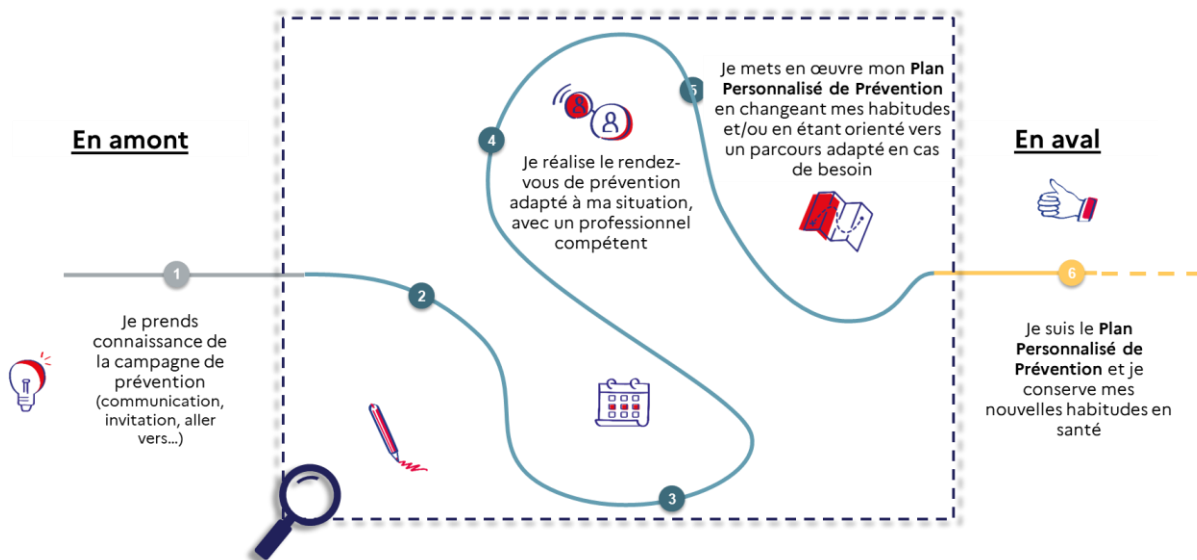


Campagne de communication annuelle à poursuivre & renforcer

# OO5- Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention

3. Définir, avec les médecins généralistes, le contenu type d'une consultation de prévention aux différents âges de la vie

Mon bilan de Prévention en cours de déploiement au niveau national. 2 réunions avec les URPS et CPTS, kiné, sages femmes, médecins et IDE



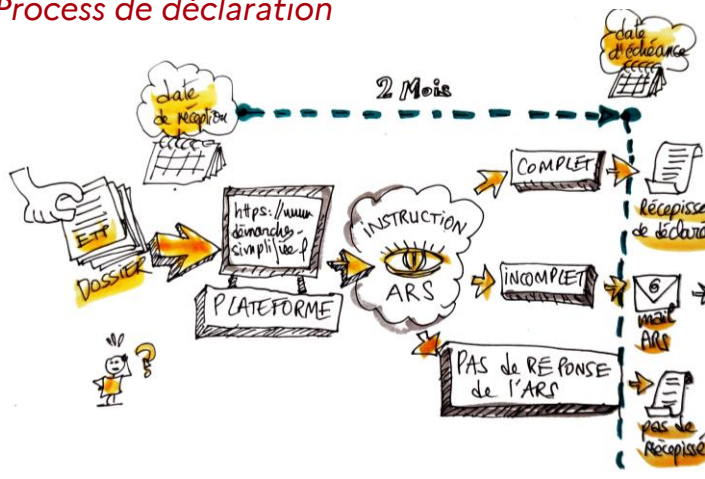


# OO5- Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention

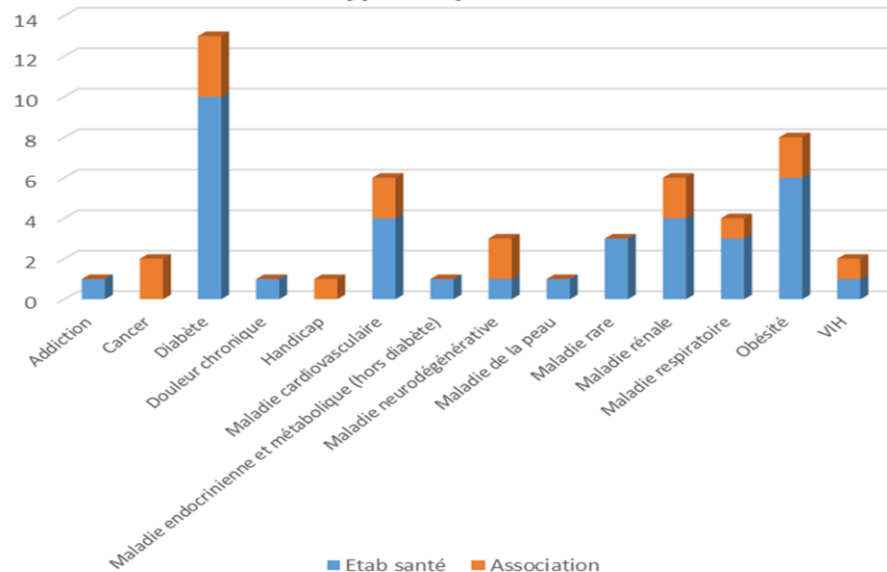
4. Accélérer le déploiement des programmes d'éducation thérapeutique du patient, notamment en ambulatoire

79 programmes autorisés/déclarés, dont 33 en ambulatoire. 10 de 2017 à 2020 / 12 entre 2020 et 2022 / 4 en 2023 et 8 en cours d'instruction en 2024 → accélération

## Process de déclaration



## Répartition des programmes par pathologie et type de porteurs



# OO5- Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention

## HORS PROGRAMMATION

- Soutenir la participation au programme M'T dents

# Les indicateurs associés - SRS



Objectifs généraux à 10 ans	Indicateurs
<b>1. Recourir à des actions de prévention efficaces ou prometteuses</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Score de bien-être chez les jeunes (teste ADRS) ou état de santé perçu</li><li>▪ Taux de tentatives de suicide chez les moins de 25 ans</li><li>▪ Taux de couverture vaccinale des enfants</li><li>▪ Taux de vaccination HPV des jeunes</li></ul>
<b>2. Favoriser l'intégration de la prévention dans les parcours de soins</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Taux de vaccination antigrippale des personnes âgées</li><li>▪ Incidence du VIH</li><li>▪ Incidence du VHB</li><li>▪ Part des grossesses chez les mineures</li><li>▪ Taux de recours à l'IVG</li></ul>
<b>3. Promouvoir la santé sexuelle et reproductive</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Taux de grossesses non-désirées</li><li>▪ Taux de participation aux dépistages organisés des cancers</li><li>▪ Taux de mortalité pour décès prématurés</li><li>▪ Taux de mortalité pour décès prématurés évitables</li><li>▪ File active annuelle des programmes d'éducation thérapeutique du patient</li><li>▪ Taux de réalisation des consultations de prévention aux différents âges de la vie</li></ul>

Objectifs opérationnels à 5 ans	Indicateurs
<b>1. Structurer la gouvernance régionale et territoriale de la prévention</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eléments qualitatifs telle que l'installation des comités techniques ou le développement de l'instance régionale</li> <li>• Part de la population couverte par un CLS</li> <li>• Nombre de programmes probants déployés entre 2023 et 2028</li> </ul>
<b>2. Développer une culture commune de la prévention en santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre et types d'actions de formations dont conseils méthodologiques</li> <li>• Nombre annuel d'inscrits au DU de santé public</li> <li>• Nombre et types d'actions de formations proposées aux coordonnateurs de CLS, CPTS et MSP</li> </ul>
<b>3. Rendre la prévention accessible au quotidien</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de projets de santé communautaire et de PPS soutenus</li> <li>• Part du FIR mobilisée pour les projets de PPS</li> <li>• Nombre et types d'actions de prévention déployées dans les zones rurales (médico-bus)</li> </ul>
<b>4. Investir sur les compétences en santé des jeunes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de jeunes (collèges+ lycées) formés aux CPS</li> <li>• Evolution du nombre d'école adhérentes à la démarche « Ecole promotrice en santé »</li> </ul>
<b>5. Mobiliser les acteurs du soin au bénéfice de la prévention</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taux de vaccination HPV au collège</li> <li>• Taux de la population éligible ayant bénéficié de Mon Bilan prévention</li> <li>• Nombre de Bilan prévention par tranches d'âge</li> </ul>

# Échanges / questions diverses

# Merci de votre attention

Pour toute question :  
[ars-reunion-prs@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-prs@ars.sante.fr)

Santé sexuelle : vendredi 3 mai 9h30-11h - ARS

