

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
---	-------------------------------	--------------	--------------------	---------------------	-----	----------	--------	------------------

Domaine stratégique du PSRS : Inégalités de santé								
Décrire les inégalités de distribution de l'exposition aux nuisances environnementales (qualité de l'air extérieur en particulier)				Etude prévue en fin d'année 2011 à Marseille				Eventuellement en fonction des résultats de l'étude à étendre ensuite à d'autres territoires exposés
Disposer d'un indicateur de défavorisation (il s'agit plutôt a priori d'en retenir un parmi ceux qui existent et non d'en définir un nouveau)	Tous les territoires sont concernés							Appliquer cet indicateur au niveau des cantons regroupés et des IRIS
Modéliser un diagnostic local intégrant des indicateurs épidémiologiques disponibles et un recueil de données qualitatives							Démarche méthodologique générale qui sera appliquée à des territoires prioritaires.	
Promouvoir des recherches-actions associant acteurs de terrain et équipes de recherche en visant à construire des modalités d'intervention qui dans l'idéal pourraient être modélisées							Démarche méthodologique générale qui sera appliquée à certaines thématiques (ex. nutrition)	
Documenter le parcours de soins des personnes en situation précaire et atteintes d'une maladie chronique en prenant le diabète de type II comme pathologie traceuse							Un canton regroupé à déterminer au sein des cantons regroupés prioritaires sur cette thématique - pour les hommes Marseille, Marignane, Port st Louis, Vitrolles, Istres, Martigues, Arles, Toulon, La Seyne, Avignon, Valréas - pour les femmes Breil sur Roya, Marseille, Marignane, Port st Louis, Vitrolles, Istres, Martigues, Arles, Toulon, La Seyne sur mer, Avignon, Valréas et Bédarrides	
Harmoniser le recueil de données sociales et médicales renseigné par les Permanences	Digne, Sisteron, Entrevaux (Puget-	Gap, Laragne-Montéglin	Antibes, Cannes, Grasse, Menton,	Aix en Provence, Arles, Aubagne, La	Brignoles, Draguignan, Fréjus,	Apt, Avignon, Carpentras,		A engager dans la première période

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
d'accès aux soins (PASS) de la région et en assurer l'exploitation à des fins d'analyse des besoins et de veille.	Thénières) Manosque		Nice, Puget- Thénières (Entrevaux)	Ciotat, Marseille, Martigues, Salon	Hyères, La Seyne sur mer, Toulon	Cavaillon, Orange, Pertuis, Valréas		du schéma pour chaque PASS
Exploiter les données recueillies par les UCSA pour identifier les besoins de santé des personnes détenues	Digne	Gap	Nice, Grasse	Marseille, Aix, Arles-Tarascon, Salon,	Toulon, Draguignan	Avignon		Dans la première période du schéma pour chaque UCSA
Mettre en œuvre une démarche territoriale de promotion de la santé, associant la population, les élus et l'ensemble des institutions concernées dans un travail intersectoriel. Soutenir l'activité des Ateliers Santé Ville, définir des programmes territoriaux de santé qui pourront aboutir à des contrats locaux de santé Cette approche devra s'inscrire dans la durée, être coordonnée par les institutions partenaires et s'appuyer sur une animation territoriale. Elle visera des territoires ou des quartiers très vulnérables et devra être à même de prendre en compte la question du logement (et plus largement du cadre de vie). Elle serait déclinée pour chacun des partenaires au niveau de mise en œuvre qui est le sien. Pour certains, elle pourra aboutir à la définition d'un CLS.	Accompagnement à développer ou à préciser dans le sud-ouest du département Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV	Accompagnement à développer ou à préciser dans l'extrême ouest du département Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV	Accompagnement - à poursuivre à Nice - à développer ou à préciser à Tende, Breuil sur Roya Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV	Accompagnement - à poursuivre à Marseille, avec la prévision d'un CLS2, à Martigues et à Port st Louis et Arles - à développer ou à préciser à Marignane, Vitrolles, Istres Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV	Accompagnement à développer ou à préciser au Luc, Brignoles, Toulon et La Seyne sur Mer Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV	Accompagnement à développer ou à préciser à Avignon, Bédarrides, Orange, Valréas, Bollène Soutien aux actions issues des démarches similaires (plan local de santé publique), en particulier dans le cadre d'un ASV		Dans la première période du schéma, sur les territoires les plus vulnérables à l'échelle des cantons regroupés
Accroître d'au moins deux par année le nombre de villes PNNS de la région d'ici 2016.	Tous les territoires sont concernés							Développer une démarche pour l'obtention du label Villes Actives PNNS Dans la première période du schéma
D'ici 2016, réduire l'écart de mortalité par cardiopathie ischémique qui était de 2,5 entre les ouvriers et les cadres et professions intellectuelles supérieures (source ORS PACA -1991-2005) chez les hommes.			Tende	Aubagne, Port St Louis, Istres				Les actions viseront les facteurs de risque (consommation de tabac, alimentation) des cantons regroupés les plus vulnérables et présentant une surmortalité significative

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
Réduire la consommation de tabac de 5% par an pendant 5 ans en facilitant l'accès au sevrage tabagique pour les plus démunis			Dans la première période du schéma à Nice	Dans la première période du schéma à Marseille et Salon, Dans la deuxième période du schéma à Arles et Martigues	Dans la première période du schéma à Toulon-Hyères et Fréjus	Dans la première période du schéma à Avignon Dans la deuxième période du schéma à Apt, Cavaillon, Carpentras, et Orange		Il s'agit de généraliser la pratique du conseil minimal d'aide à l'arrêt du tabac par les médecins généralistes en sachant qu'une mesure CNAMTS prévoit la PEC des médicaments de sevrage du tabac à hauteur de 150 € pour les bénéficiaires de la CMUC et les femmes enceintes.
Mettre en place au sein des établissements pénitentiaires une organisation pour contribuer à la préparation à la sortie	Digne	Gap	Nice Grasse	Aix, Arles, Tarascon, Marseille, Salon	Toulon Draguignan	Avignon		Dans la première période du schéma sur les territoires avec un établissement pénitentiaire Etude des modalités de mise en place de la consultation de sortie pour les personnes condamnées. Généralisation de cette consultation. Recensement des structures d'accueil et d'hébergement
Améliorer le dépistage du VIH, des hépatites et des IST et la vaccination hépatite B à l'entrée et pendant la détention. Améliorer le dépistage des cancers du sein, du col de l'utérus et colorectal pendant la détention	Digne	Gap	Nice Grasse	Aix, Arles, Tarascon, Marseille, Salon	Toulon Draguignan	Avignon		Dans la première période du schéma dans tous les établissements pénitentiaires Etat des lieux sur les pratiques de dépistage durant la détention et à la sortie
Augmenter la participation au dépistage organisé du cancer du sein pour les femmes de 50-74 ans dans les territoires vulnérables pour atteindre un taux de participation de 45% (sur la base d'un taux actuel de 30% à Marseille qui est un territoire repéré comme socialement très vulnérable)	Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en CUCS Digne, Manosque	Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en CUCS Gap	Dans la première période du schéma, Nice (territoire de proximité) Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en CUCS	Dans la première période du schéma, Marseille, Arles, Martigues (territoire de proximité) Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en	Dans la première période du schéma, Toulon (territoire de proximité) Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en CUCS	Dans la première période du schéma sur Apt; Avignon Cavaillon, Orange (territoire de proximité) et avec un effort accru sur le canton		Des actions ont déjà été entreprises dans la région et seront à compléter ou renforcer pour les publics résidant dans ces territoires - formation de

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
			Cagnes sur mer, Cannes, Carros, Drap, Grasse, St André de la Roche, St Laurent du Var La trinité, Valbonne, Vallauris, Vence	CUCS Aix en Provence, Arles, Aubagne, Berre l'étang, La Ciotat, Istres, Marignane, Miramas, Port de Bouc, Port St Louis du Rhône, Salon, Septèmes les vallons, Tarascon, Vitrolles	Brignoles, Draguignan, Fréjus, Hyères, Le Luc, Le Muy, St Maximin, St Raphael, La Seyne sur mer	regroupé de Carpentras qui présente une surmortalité significative par cancer du sein Dans la deuxième période du schéma, tous les sites en CUCS Bollène, L'Isle sur la Sorgue, Pertuis, Le Pontet, Sorgues		professionnels relais, après bonne identification des relais exerçant auprès de cette population cible (ex : CCAS, collectivités territoriales, ASV) en se servant de la « boîte à outils des dépistages des cancers en région PACA » - identification de groupes déjà existants où il serait possible d'intervenir sur la prévention, la santé, pour aboutir au dépistage (ex. action dans les groupes d'alphabétisation pour les migrants primo arrivant avec l'outil « Magnet- santé » élaboré par le CRES avec les structures de gestion).
Augmenter de 50% la participation au dépistage organisé du cancer du sein pour les femmes de 50-74 ans accueillies dans les établissements pour les handicapés adultes (exemple;: actions menées pendant 2 ans par le réseau CRES/ Codes et le CREAL)	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma sur tous les territoires Développer une formation de professionnels relais dans les établissements accueillant des handicapés adultes (exemple: actions menées pendant 2 ans par le réseau CRES/ Codes et le CREAI) Dans l'objectif de couvrir tous les établissements concernés à échéance du

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
								schéma.
Augmenter de 50% la participation au dépistage organisé du cancer du sein pour les femmes de 50-74 ans, y compris pour les personnes handicapés adultes à domicile	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma sur tous les territoires Développer une action auprès des médecins traitants
Augmenter la participation au dépistage organisé du cancer colorectal	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma Il sera nécessaire de s'appuyer sur une étude des faibles taux de réponse au dépistage organisé, par territoire avec une attention particulière sur les zones à forte proportion de personnes en situation précaire et/ou isolées. Une sensibilisation particulière du corps médical, et notamment du médecin traitant qui distribue les tests, sera sans doute à envisager, à l'image de l'opération déployée par la CNAMTS visant à mieux impliquer les médecins traitants dans les programmes de dépistage qui a été réalisée à travers les visites des délégués de l'Assurance maladie ciblées notamment sur le dépistage du

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
								cancer colorectal.
Améliorer la détection précoce des cancers de la peau et en particulier du mélanome.	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma Une attention particulière sera apportée à certaines populations particulièrement exposées (agriculteurs, travailleurs du bâtiment...).
Réduire de moitié sur 5 ans l'écart de surpoids ou d'obésité entre les personnes de statut socio-économique (SSE) faible et de SSE élevé sachant que les valeurs actuelles sont les suivantes : - SSE faible 45% de surpoids ou d'obésité - SSE élevé 31% de surpoids ou d'obésité.	Les Mées		Nice	Marseille, Port St Louis, Martigues	La Seyne sur Mer	Avignon		* Dans la première période du schéma, ces territoires prioritaires devront faire l'objet d'actions spécifiques (à confronter à une analyse locale plus précise), par exemple : - développement de jardins familiaux collectifs, - amélioration de l'accessibilité à des aliments de bonne qualité nutritionnelle en liaison avec le PNA (DRAAF)
Réduire de moitié sur 5 ans l'écart de surpoids ou d'obésité entre les personnes de SSE faible et de SSE élevé	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma, sur tous les territoires : Poursuivre la formation des personnes qui distribuent l'aide alimentaire pour que les personnes en situation précaire s'approprient les préconisations du PNNS.

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
Prévenir les violences faites aux femmes	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma
Prévenir le risque de rupture de droit à l'entrée et à la sortie de prison en s'assurant de la continuité de la perception des droits sociaux relevant des conseils généraux (AAH, APA, PCH, RSA)	Digne	Gap	Nice, Grasse	Marseille, Aix, Arles, Tarascon, Salon	Toulon, Draguignan	Avignon		Dans la première période du schéma dans les établissements pénitentiaires
Accroître en 5 ans le taux actuel de recours à l'Aide à l'acquisition d'une complémentaire santé (qui est de 25%) à 35%.	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma
Faire appliquer la réglementation relative aux refus de soins en aidant les associations en proximité des personnes les plus précaires à signaler les situations de refus de soins.	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma
Faire appliquer la réglementation relative aux dépassements d'honoraires (Art. 54 de la Loi HPST) en aidant les associations en proximité des personnes les plus précaires à signaler les situations de refus de soins.	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma
Diffuser une charte sur les droits et devoirs des bénéficiaires de la CMUC (dans la continuité d'un travail entrepris dans le cadre du PRAPS III)	Tous les territoires sont concernés							Dans la première période du schéma
Atteindre 45% de participation à l'examen bucco-dentaire (EBD) gratuit à 6 ans et 12 ans. Mettre en œuvre les préconisations de l'étude qualitative effectuée en 2010 sur le recours à l'EBD.	Tous les territoires sont concernés							<p>Dans la première période du schéma</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Communiquer de manière adaptée sur l'invitation à l'EBD à la fois sur la forme (intelligibilité du message) et le fond : valeur de la dent et de ses fonctions (alimentaires et sociales) en visant plus spécifiquement les mères ➤ Mettre en avant la nécessité d'associer l'hygiène dentaire et le contrôle médical pour assurer une prévention efficace.

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
Favoriser l'accès aux soins psychiatriques, aux soins dentaires et favoriser la continuité des soins pour les personnes « sans chez soi »		Créer une consultation dentaire PASS à Gap	Créer une équipe mobile psychiatrie précarité (EMPP) à Nice	Créer des consultations dentaires PASS à Martigues, Arles et Salon,	Créer une consultation dentaire PASS à Brignoles	Créer une équipe mobile psychiatrie précarité (EMPP) à Avignon		SROS Cf. Appel à projet PASS dentaire 2010
Favoriser l'accessibilité aux droits et aux soins Mettre en œuvre les préconisations de l'enquête régionale relative au fonctionnement des PASS (2009)	Digne, Sisteron, Entrevaux (Puget-Théniers) Manosque	Gap, Laragne-Monteglin	Antibes, Cannes, Grasse, Menton, Nice, Puget-Théniers (Entrevaux)	Aix en Provence, Arles, Aubagne, La Ciotat, Marseille, Martigues, Salon	Brignoles, Draguignan, Fréjus, Hyères, La Seyne sur mer, Toulon	Apt, Avignon, Carpentras, Cavaillon, Orange, Pertuis, Valréas		SROS Dans la première période du schéma sur tous les territoires avec une PASS
Analyser les besoins pour développer des PASS de psychiatrie	Digne, Manosque	Gap	Nice, Cannes-Grasse	Marseille, Salon, Martigues, Arles	Fréjus, Brignoles	Avignon, Carpentras, Orange		SROS
Accompagner les publics ayant des difficultés à accéder au dépistage et aux soins	Digne, Manosque	Gap	Nice, Cannes-Grasse	Marseille, Aix, Salon, Martigues, Arles	Fréjus, Toulon, Brignoles	Avignon, Carpentras, Orange		Dans la première période du schéma, Territoires de proximité avec CHRS ou dispositifs d'urgence sociale Accompagner physiquement les publics les plus en difficulté à partir des dispositifs d'urgence sociale et des CHRS. Pour lever les freins culturels, le recours à des actions de médiation peut être approprié dans ce cadre, tout particulièrement pour les personnes migrantes. Il devra se prolonger par des relais sur les quartiers concernés
Soutenir et développer la création de réseaux santé-précarité en priorité pour les personnes sans chez-soi. Ils devront veiller en particulier			Dans la première partie du schéma Nice (en	Dans la première partie du schéma Marseille	Dans la première partie du schéma Toulon	Dans la première partie du schéma Avignon		Accompagner et soutenir l'émergence de

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
à éviter les ruptures de soins notamment au décours d'une hospitalisation (soins somatiques ou psychiatriques), l'objectif étant d'éviter que les personnes malades en situation précaire se retrouvent à la rue.			renforcement)					dispositifs entre institutions, associations et professionnels de santé pour favoriser l'inscription des personnes concernées dans un parcours de soins.
Développer des actions intersectorielles à même de prendre en compte les déterminants des inégalités de santé (état des logements, réussite scolaire, santé au travail, environnement, ...).			Dans la première période du schéma, les cantons regroupés de Nice et Cannes	Dans la première période du schéma, les cantons regroupés de Marseille, Martigues, Arles, Port St Louis	Dans la deuxième partie du schéma, les cantons regroupés de Brignoles, Toulon, La Seyne sur Mer	Dans la deuxième partie du schéma, les cantons regroupés de Avignon, Orange		Il s'agira de définir un dispositif conventionnel, équivalent à la convention passée avec la DRJSCS, avec les institutions dont les missions sont à même de contribuer à agir sur les déterminants ou les conséquences des inégalités sociales de santé (Education Nationale, Conseils Généraux,..) et de coordonner les actions en s'appuyant sur la commission de coordination des politiques publiques de santé dans les domaines de la prévention.
Développer les compétences psycho-sociales pour les personnes hébergées en CHRS : développer des actions visant à redonner confiance (estime de soi, compétences personnelles) aux personnes les plus démunies.	Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Digne, Manosque	Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Gap	Dans la première période du schéma, Nice Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Cannes-Grasse	Dans la première période du schéma, Marseille Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Aix en Provence, Salon, Martigues, Arles	Dans la première période du schéma, Toulon Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Fréjus, Brignoles	Dans la première période du schéma, Avignon Dans la deuxième période, les territoires de proximité avec CHRS Carpentras, Orange		

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
---	-------------------------------	--------------	--------------------	---------------------	-----	----------	--------	------------------

Développer des programmes de développement des compétences psychosociales en milieu scolaire (ex. PRODAS tel qu'il est expérimenté à Marseille notamment dans les quartiers Saint-Mauront et Belle de Mai).				Dans la première période du schéma à Marseille				
En lien avec le développement de prévention-promotion de la santé dans les territoires les plus vulnérables, promouvoir la participation des habitants à l'élaboration de politiques locales de santé (en termes d'attente, de besoins et d'implication). Cette démarche pourra être constitutive de la création d'un réseau de santé communautaire.	Dans la première période du schéma à Digne Dans la deuxième période du schéma à Manosque		Dans la première période du schéma à Nice, Cannes, Grasse, Antibes	Dans la première période du schéma, à Marseille, Arles, Martigues, Salon	Dans la première période du schéma à La Seyne sur Mer Dans la deuxième période du schéma à Toulon	Dans la deuxième période du schéma à Avignon et Orange		Dans la première période du schéma, villes bénéficiant d'un ASV, dans la deuxième période dans des villes où un ASV serait souhaitable

Domaine stratégique : PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET PERSONNES AGEES

PA - Sensibiliser les établissements et services médico-sociaux à la prise en compte de la prévention dans leurs missions	Sur la durée du schéma tous les établissements						A inscrire dans les CPOM, les projets d'établissement, les conventions tripartites, les appels à projet médico-sociaux des établissements PA et à prendre en charge par les établissements
PH - Favoriser l'accès des personnes en situation de handicap au dépistage systématique des cancers : renforcer les connaissances et compétences des personnes relais sur les modalités d'accès des personnes en situation de handicap au dépistage des cancers Ex : Actions menées par le réseau des CRES/ CODES dont il faut assurer le suivi et le relais.	Sur la durée du schéma tous les établissements						A inscrire dans les CPOM, les projets d'établissement, les conventions tripartites, les appels à projet médico-sociaux des établissements PH adulte et à prendre en charge par les établissements
PH - Développer auprès des personnes en situation de handicap, des actions d'éducation à la sexualité, la contraception et la prévention des maladies sexuellement transmissibles et de l'infection à VIH	Tous les territoires						A développer en partenariat avec les établissements
PH - Favoriser l'accès au dépistage et aux soins bucco-dentaires	Tous les territoires						Développer l'adhésion des chirurgiens dentistes

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
PA - Réduire les chutes : Actions auprès des personnes et des aidants	Première période du schéma Digne Deuxième période du schéma Manosque	Deuxième période du schéma Gap, Briançon	Première période du schéma Nice, Menton, Cannes Grasse Deuxième période du schéma Antibes	Première période du schéma Marseille Deuxième période du schéma Aubagne La Ciotat Aix en Pce, Martigues, Salon, Arles	Première période du schéma Toulon/Hyères Deuxième période du schéma, Draguignan, Brignoles, Fréjus St Raphael	Première période du schéma Avignon Deuxième période du schéma Carpentras, Orange-Valréas		Dans la première période du schéma, dans les territoires de proximité en prenant en compte le nombre de personnes âgées isolées et la proportion parmi les 65/79 ans
PA - Réduire les chutes : Sensibiliser les médecins et les personnes à l'importance du dépistage de l'ostéoporose	Tous les territoires							Partenariat avec URPS et assurance maladie
PA - Réduire les chutes : Sensibiliser les partenaires pour l'aménagement des logements, accessibilité de l'espace public (caisses de retraite, communes), avec une attention particulière pour les territoires avec des populations précaires et/ou en zone rurale	Tous les territoires							Partenariat avec les collectivités
PA - Prévenir les risques de sarcopénie, ostéoporose, de malnutrition ou de dénutrition . lutter contre l'inactivité physique . promouvoir une alimentation adaptée en sensibilisant les collectivités à une politique urbaine favorisant la lutte contre la sédentarité (trottoirs, espaces de vie) et l'accessibilité aux produits de base (maintien de commerces ou marchés de proximité ou commerces ambulants)	Tous les territoires							Partenariat collectivités
PA - Prévenir les risques de sarcopénie, ostéoporose, de malnutrition ou de dénutrition en développant des actions auprès des personnes et des aidants	Territoires de proximité Digne		Territoires de proximité Nice, Menton, Cannes Grasse	Territoires de proximité Marseille	Territoires de proximité Toulon/Hyères			Dans la première période du schéma, dans les territoires en prenant en compte le nombre de personnes âgées isolées et la proportion parmi les 65/79 ans
PA - Préserver les capacités mnésiques, développer des ateliers mémoire	Première période du schéma, Digne Deuxième période du schéma Manosque	Deuxième période du schéma Gap, Briançon	Première période du schéma Nice, Menton, Cannes Grasse Deuxième période du schéma Antibes	Première période du schéma, Marseille Deuxième période du schéma Aubagne La Ciotat Aix en Pce, Martigues, Salon, Arles	Première période du schéma Toulon/Hyères Deuxième période du schéma, Draguignan, Brignoles, Fréjus St Raphael	Première période du schéma Avignon Deuxième période du schéma Carpentras, Orange-Valréas		Dans la première période du schéma, dans les territoires de proximité en prenant en compte le nombre de personnes âgées isolées et la proportion parmi les 65/79 ans

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
---	-------------------------------	--------------	--------------------	---------------------	-----	----------	--------	------------------

PA - Lutter contre la iatrogénie médicamenteuse sensibiliser les professionnels de santé (médecins et pharmaciens) en partenariat avec l'assurance maladie sensibiliser les personnes (exemple la communication sur les antibiotiques), en partenariat avec l'assurance maladie,	Tous les territoires							Partenariat avec assurance maladie et URPS
PH -Former les professionnels de santé aux spécificités du handicap (adaptation des consultations, accueil et écoute des publics)	Tous les territoires							Partenariat avec URPS
PH -Favoriser le développement des actions de prévention en les intégrant aux missions des établissements et services et le cas échéant à leurs budgets	Tous les territoires							A inscrire dans les CPOM, les projets d'établissement, les conventions tripartites, les appels à projet médico-sociaux des établissements PH Adulte et enfants et à prendre en charge par les établissements

Domaine stratégique : PERINATALITE ET PETITE ENFANCE		
Réaliser tous les deux ans une exploitation d'un échantillon des premiers bilans de santé en maternelle réalisés sur la base d'EVALMATER	Tous les départements sont concernés	
Assurer l'exploitation des données recueillies lors de l'établissement des certificats de santé des 8ème jour, 9ème mois et 24ème mois pour chacun des départements de la région et au niveau le plus fin.	Tous les départements sont concernés	
		A engager dans la première période du schéma Il faudra au préalable s'assurer de l'harmonisation de l'utilisation de cet outil entre les services de PMI de la Région.
		A engager dans la première période du schéma En partenariat avec le conseil général Il sera notamment ainsi possible de disposer d'un taux

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
								de prématurités et d'un taux d'enfants hypotrophiques à la naissance au moins par cantons regroupés, données actuellement non disponibles.
Décrire l'impact des inégalités de distribution de l'exposition aux nuisances environnementales (qualité de l'air extérieur) sur la santé des enfants. Etude prévue en fin d'année 2011 à Marseille.				A engager dans la première période du schéma à Marseille			En fonction des résultats de l'étude, étendre ensuite à d'autres territoires exposés	
Décrire les écarts de surpoids et d'obésité à 5-6 ans entre les différents territoires de la région Engager des échanges avec le Rectorat de Nice, en vue d'établir une convention similaire à celle signée avec le Rectorat d'Aix Marseille en 2010. Cette convention prévoit l'exploitation annuelle des données biométriques des bilans de santé de la très grande majorité des enfants de grande section de maternelle, afin de dresser une cartographie des IMC par écoles et/ou autre territoire géographique pertinent. L'objectif est de pouvoir adapter les mesures en matière d'éducation pour la santé et plus spécifiquement les actions « nutrition » au plus près des caractéristiques des enfants et des familles concernées.	Les deux académies Aix-Marseille et Nice							A engager dans la première période du schéma sur tous les territoires
Réduire de moitié dans les 5 ans les grossesses non désirées chez les mineures.	Tous les territoires sont concernés							Systématiser dans les 5 ans la réalisation de programmes d'éducation à la sexualité auprès des jeunes dans les établissements scolaires situés dans les territoires les plus vulnérables et dans l'ensemble des dispositifs accueillant des jeunes en formation hors éducation nationale. ZEP — RAR — établissements agricoles — CFA et territoires en CUCS Ces programmes

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
								devront intégrer en particulier des éléments portant notamment sur la contraception, la prévention des IST et de l'infection à VIH, la lutte contre l'homophobie et la prévention des violences de genres. Tous les territoires sont concernés
Prévenir les risques de conduites addictives chez les femmes enceintes	Tous les territoires sont concernés							A engager dans la première période du schéma Promouvoir le sevrage tabagique pendant la grossesse (prises en charge des traitements à hauteur de 150 € par l'Assurance-maladie pour les femmes enceintes). Des mesures spécifiques sont à prévoir à l'égard des femmes usagères de d'alcool. et de drogues (incluant prévention VIH - cf. plan national SIDA) en partenariat avec la PMI et les maternités. Tous les territoires sont concernés
Garantir une alimentation suffisante et équilibrée pendant la grossesse et pendant la petite enfance	Riez		Cannes, Nice	Port de Bouc, Marseille, Arles, Saintes Maries de la Mer, Tarascon, Port St Louis du Rhône	Tavernes, La Seyne sur mer, Toulon, Brignoles	Avignon, Orange, Carpentras, Bollène		Développer des ateliers puériculture, nutrition dans les structures sociales accueillant des femmes en situation de vulnérabilité socio-économique. A engager dans la première période du schéma dans les

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
								communes en tenant compte du nombre et de la proportion d'enfants vivant dans des familles à bas revenus
Favoriser l'allaitement maternel	Tous les territoires sont concernés							A engager dans la première période du schéma En partenariat avec la PMI et les maternités
Protéger les populations vulnérables, en particulier les enfants, des conséquences majeures des expositions précoces (substances chimiques en particulier) en terme de handicap ou d'autres pathologies lourdes, chroniques ou à long terme.							A développer en fonction des résultats de l'étude d'impact des inégalités de distribution de l'exposition aux nuisances environnementales, prévue à Marseille	
Développer les programmes d'intervention précoce pour les enfants et leur famille vivant dans un contexte de vulnérabilité (agir sur le développement somatique, moteur, du langage, cognitif et social)								
➤ Simplifier les démarches administratives et la transmission des informations, trop souvent sur supports écrits confiés aux familles.	A engager dans la deuxième période du schéma tous les territoires	A engager dans la deuxième période du schéma tous les territoires	A engager dans la deuxième période du schéma tous les territoires	A engager dans la première période du schéma sur les territoires de Marseille, Port de Bouc, Arles A engager dans la deuxième période du schéma pour les autres territoires	A engager dans la première période du schéma sur La Seyne sur mer, Toulon A engager dans la deuxième période du schéma pour les autres territoires	A engager dans la première période du schéma sur Avignon, Bollène A engager dans la deuxième période du schéma pour les autres territoires		
➤ Inscrire et/ou développer un axe petite enfance dans le volet santé des CUCS ainsi que dans les ASV.	Dans la première période du schéma, sites CUCS Digne, Manosque	Dans la première période du schéma, sites CUCS Gap	Dans la première période du schéma, sites CUCS Nice, Cagnes sur mer, Cannes, Carros, Drap, Grasse, St André de la Roche, St Laurent du Var	Dans la première période du schéma, sites CUCS Marseille, Arles, Martigues, Aix en Provence, Arles, Aubagne, Berre l'étang, La Ciotat, Istres, Marignane,	Dans la première période du schéma, sites CUCS Brignoles, Draguignan, Fréjus, Hyères, Le Luc, Le Muy, St Maximin, St Raphael, La Seyne sur mer,	Dans la première période du schéma, sites CUCS Apt; Avignon, Carpentras, Cavaillon, Bollène, L'Isle sur la Sorgue, Pertuis, Le Pontet, Sorgues		

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
			La Trinité, Valbonne, Vallauris, Vence	Miramas, Port de Bouc, Port St Louis du Rhône, Salon, Septèmes les vallons, Tarascon, Vitrolles	Toulon			
<p>➤ Renforcer l'accès des enfants vivant dans un contexte de vulnérabilité aux dispositifs de droit commun pour la prévention et le dépistage.</p>	sites CUCS Digne, Manosque et zone rurale du sud du département	sites CUCS Gap	sites CUCS Nice, Cagnes sur mer, Cannes, Carros, Drap, Grasse, St André de la Roche, St Laurent du Var La Trinité, Valbonne, Vallauris, Vence	sites CUCS Marseille, Arles, Martigues, Aix en Provence, Arles, Aubagne, Berre l'étang, La Ciotat, Istres, Marignane, Miramas, Port de Bouc, Port St Louis du Rhône, Salon, Septèmes les vallons, Tarascon, Vitrolles	sites CUCS Brignoles, Draguignan, Fréjus, Hyères, Le Luc, Le Muy, St Maximin, St Raphael, La Seyne sur mer, Toulon Et zones rurales de Brignoles et de Draguignan	sites CUCS Apt; Avignon, Carpentras, Cavaillon, Bollène, L'Isle sur la Sorgue, Pertuis, Le Pontet, Sorgues		Dans la première période du schéma Le développement de coordinations petite enfance sur ces territoires est particulièrement à soutenir. la pmi a un rôle majeur à jouer dans ces coordinations, de même que les services de santé scolaire pour ce qui concerne le suivi des bilans dits de 6 ans.
<p>➤ Améliorer le taux de suivi des préconisations réalisées à l'issue des bilans de santé en milieu scolaire (3/4 ans et 5/6 ans)</p>	Manosque et zone rurale		Nice, Cannes	Marseille, Marignane, Port De Bouc, Arles et Ste Marie de la mer,	La Seyne sur mer, Toulon Brignoles et zones rurales Draguignan rural	Avignon, Bollene, Orange Carpentras, Apt,		Dans la première période du schéma Le développement de coordinations petite enfance sur ces territoires est particulièrement à soutenir. la pmi a un rôle majeur à jouer dans ces coordinations, de même que les services de santé scolaire pour ce qui concerne le suivi des bilans dits de 6 ans.
<p>➤ Favoriser l'accès, pour les populations défavorisées, au dispositif de l'examen bucco-dentaire de prévention systématique à 6 ans pris en charge à 100 %, ainsi que les soins nécessaires, en partenariat avec les caisses d'assurance maladie.</p>	Tous les territoires en sont concernés							<p>A pondérer en fonction des données de l'Assurance-Maladie.</p> <p>➤ Communiquer de manière adaptée sur l'invitation à l'EBD à la fois sur la forme</p>

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
								(intelligibilité du message) et le fond : valeur de la dent et de ses fonctions (alimentaires et sociales) en visant plus spécifiquement les mères ➤ Mettre en avant la nécessité d'associer l'hygiène dentaire et le contrôle médical pour assurer une prévention efficace.
➤ Soutenir et/ou impulser la mise en place d'actions qui favorisent l'acquisition de facteurs de protection et de compétences psychosociales. Ex PRODAS tel qu'il est développé dans certaines écoles du centre ville de Marseille :				Marseille				A engager dans la première période du schéma
➤ Développer un programme spécifique de prévention du surpoids et de l'obésité dans les territoires les plus vulnérables dans une démarche de promotion de la santé			Nice, Cannes,	Port De Bouc, Marseille, Arles,	La Seyne Sur Mer, Toulon, Brignoles,	Avignon, Bollene, Orange, Carpentras		A engager dans la première période du schéma
➤ Promouvoir des actions d'éducation pour la santé en ZEP, visant à acquérir une bonne hygiène dentaire et une meilleure alimentation suffisante et équilibrée et une activité physique adaptée			Nice, Cannes,	Port De Bouc, Marseille, Arles,	La Seyne Sur Mer, Toulon, Brignoles,	Avignon, Bollene, Orange, Carpentras		A engager dans la première période du schéma
➤ Mobiliser les moyens d'investigation qui permettent d'identifier et d'agir sur les conditions de vie insalubre ou les logements inadaptés, notamment pour les enfants (saturnisme infantile, asthme,...).			Nice, Cannes,	Port De Bouc, Marseille, Arles,	La Seyne Sur Mer, Toulon, Brignoles,	Avignon, Bollene, Orange, Carpentras		A engager dans la première période du schéma
➤ Améliorer le taux de couverture vaccinale en visant l'objectif fixé au niveau national	Tous les territoires sont concernés							A engager dans la première période du schéma La cible nationale à atteindre pour la rougeole à 24 mois est 95% des enfants ayant reçu une première dose et 80% ayant reçu

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
---	-------------------------	--------------	-----------------	------------------	-----	----------	--------	--------------

								une deuxième dose
Prévenir les accidents de la vie courante	Tous les territoires sont concernés							

Domaine stratégique : MALADIES CHRONIQUES

Réduire les inégalités territoriales de santé en garantissant un accès à la prévention en agissant sur les déterminants								Développer les priorités du domaine maladie chronique (diabète, maladies respiratoires, obésité, VIH-SIDA, maladies cardiovasculaires, affections psychiatriques) sur les territoires concernés
Réduire en 5 ans, dans la population générale, d'au moins 25% la prévalence du tabagisme quotidien chez les hommes et chez les femmes Prévalence PACA hommes de 28% en 2005 et Prévalence PACA femmes de 27% en 2005 INPES/Baromètre Santé PACA	Tous les territoires sont concernés							Tous les territoires et en priorité les populations vulnérables
Réduire la prévalence du tabagisme chez les femmes entre 45 et 64 ans Prévalence nationale du tabagisme chez la femme de cet âge de 29,9% en 2010 ESCAPAD PACA	Tous les territoires sont concernés							
Réduire en 5 ans de 20% au moins le pourcentage de garçons et de filles déclarant un usage quotidien de tabac (>1cg/l) Pourcentage de garçons de 17 ans déclarant un usage quotidien de tabac= 30 et chez les filles=28 ESCAPAD PACA 2008	Tous les territoires sont concernés							
Réduire de 20% au moins la prévalence du tabagisme quotidien chez les chômeurs de 18 à 65 ans Prévalence de 45% en 2005 et de 49,6% en 2010 iNPES/Baromètre de santé			Tende.	Aubagne, Saint-Louis Rhône, Istres	Port-du			Les actions viseront le territoire présentant une surmortalité significative par cardiopathies ischémiques et par ailleurs très vulnérable
Réduire au moins de 10% en 5 ans la consommation déclarée quotidienne d'alcool chez les personnes de 18 à 75 ans	Tous les territoires sont concernés							

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
En 2008 23% chez les hommes et 11% chez les femmes ESCAPAD PACA								
Diminuer de 20% la consommation régulière d'alcool (+10 fois/par mois) chez les jeunes de 17 ans Chez les garçons=11% et chez les filles=4% ESCAPAD PACA 2008	Tous les territoires sont concernés							
Augmenter l'activité physique et diminuer la sédentarité : augmenter chez les adultes en 5 ans la proportion de personnes situées dans la classe d'activités physiques élevées de 20% au moins chez les hommes et de 25% au moins chez les femmes Classes élevées Hommes=52,1%Femmes=36,6% Baromètre santé nutrition PACA 2008	Tous les territoires sont concernés							
Passer de 12,6% à 20% en 5 ans la proportion d'adultes ayant déclaré avoir consommé des fruits ou légumes au moins 5 fois la veille de l'enquête	Tous les territoires sont concernés							
Réduire de 30% en 5 ans le pourcentage des 18-75 ans en situation d'insécurité alimentaire quantitative 2008 3,1% Baromètre santé nutrition PACA	Manosque		Nice, St André de la Roche, La Trinité	Arles, Aubagne, Istres, Marignane, Marseille, Martigues, Miramas, Port de Bouc, Port St Louis, Salon, Tarascon, Vitrolles,	Brignoles, Fréjus, Le Luc, La Seyne sur Mer, Toulon	Apt, Carpentras, Cavaillon, Le Pontet, Sorgues	Avignon,	Sites CUCS et en priorité ceux qui sont identifiés comme les plus vulnérables
Mettre en place un dispositif d'informations du public sur les maladies chroniques au niveau des territoires de proximité en s'appuyant sur les associations de malades et sur une organisation de type réseau	tous les territoires, selon la disponibilité de ressources locales							
Promouvoir la vaccination contre le VHB : Atteindre chez les enfants de 24 mois une couverture vaccinale de 80% pour la primo vaccination complète par le vaccin de l'Hépatite B Indicateur à rajouter dans l'enquête de l'EN réalisée en classe de seconde ou de troisième 3ème	Tous les territoires sont concernés							
Promouvoir la vaccination contre HPV : Améliorer d'ici 5 ans, chez les jeunes filles âgées de 15 ans la couverture vaccinale contre les papillomavirus	Tous les territoires sont concernés							
Améliorer le taux de dépistage du cancer colo rectal de 33,23% à 50% en 2013 chez les personnes de 50 à 74 ans	Tous les territoires sont concernés							
Améliorer le taux de dépistage du cancer du sein de 46% à 65% en 2013 chez les personnes de 50 à 74 ans	Tous les territoires sont concernés							

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
Améliorer la détection précoce de la BPCO Nombre d'ALD pour BPCO	Tous les territoires sont concernés							
Améliorer le dépistage du diabète	Tous les territoires sont concernés							
Améliorer le dépistage du VIH et des hépatites	Tous les territoires sont concernés							
Expérimenter un modèle territorial d'animation et de coordination du parcours de santé <ul style="list-style-type: none"> ➤ Diagnostic des besoins et des ressources dans le champ sanitaire et social ➤ Constitution d'une coordination locale de professionnels, articulée avec le niveau de spécialités de recours et de référence ➤ Structuration de la prise en charge globale du patient en simplifiant le parcours, en proposant un point d'entrée unique pour les patients, les familles et les professionnels (cf. détail dans la partie « maladies chroniques » du document préparatoire analyse par domaine stratégique). 								Territoires à définir pour l'expérimentation
Retarder la perte d'autonomie des personnes atteintes de maladies chroniques	Tous les territoires sont concernés							
Prendre en considération cette dimension dans le parcours de soins sans oublier la réadaptation	Tous les territoires sont concernés							
Faire bénéficier le patient des aides nécessaires	Manosque, Riez	Laragne-Montéglin, Rosans	Nice Tende, Breil-sur-Roya	Port St Louis Marseille, Martigues, Vitrolles, Arles, Tarascon, Salon, Ste maries de la mer, Chateaurenard, Orgon, Istres, Aubagne	Brignoles, Draguignan, Toulon, La Seyne sur mer, le Luc, Fréjus	Avignon, Valréas, Bollène, Cavaillon, Bédarrides, Orange, Apt, Carpentras, Beauguilles, Saut		Cantons regroupés vulnérables
Favoriser l'accès aux aides sociales	Manosque, Riez	Laragne-Montéglin, Rosans	Nice Tende, Breil-sur-Roya	Port St Louis Marseille, Martigues, Vitrolles, Arles, Tarascon, Salon, Ste maries de la mer, Chateaurenard, Orgon, Istres, Aubagne	Brignoles, Draguignan, Toulon, La Seyne sur mer, le Luc, Fréjus	Avignon, Valréas, Bollène, Cavaillon, Bédarrides, Orange, Apt, Carpentras, Beauguilles, Saut		
Soutenir une politique de maintien dans l'emploi (partenariat)	Tous les territoires sont concernés							
Favoriser le maintien du patient dans son milieu de vie habituel	Tous les territoires sont concernés							
Mener une politique d'animation et d'accompagnement des malades et de leur famille	Tous les territoires sont concernés							
Identifier et animer les lieux de rencontre en proximité								Territoires à déterminer

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
Promouvoir la formation des aidants quand nécessaire	Tous les territoires sont concernés							
Intégrer si besoin les aidants dans les programmes d'éducation thérapeutique	Tous les territoires sont concernés							
<p>Promouvoir et développer l'éducation thérapeutique réalisé majoritairement en ambulatoire en assurant un maillage territorial sur des pathologies prioritaires : diabète, maladies cardio-vasculaires, pathologies respiratoires, insuffisance rénale chronique, VIH-SIDA, troubles psychotiques, obésité tout en intégrant des personnes vulnérables sans oublier la population pénitentiaire.</p>	<p>Pathologies prioritaires sur le département Diabète Maladies Cardio vasculaires Pathologies respiratoires Obésité</p> <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire. Des partenariats pourront être recherchés entre les 2 territoires.</p> <p>Digne</p> <ul style="list-style-type: none"> Financer le programme Diabète autorisé sur CH Digne/Les Mées après bilan d'activité évaluatif Développer un programme d'ETP pour pathologies cardio vasculaires avec pour cible 100 forfaits d'ici 5 ans Développer un programme d'ETP sur les pathologies respiratoires (BPCO et asthme) avec 	<p>Pathologies prioritaires sur le département</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabète et Pathologies respiratoires sur Gap Maladies Cardio vasculaires Obésité <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire. Des partenariats pourront être recherchés entre les 2 territoires.</p> <p>Gap</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer l'ETP avec au moins 50 forfaits pour le Diabète et 50 forfaits pour les maladies respiratoires Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires avec pour cible 100 forfaits d'ici 5 ans Développer d'ici 5 ans un programme d'ETP pour obésité avec 50 forfaits Dans tous ces projets faire en 	<p>Pathologies prioritaires sur le département</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabète Maladies vasculaires Pathologies respiratoires Obésité Troubles psychotiques <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire. Des partenariats devront être recherchés entre les territoires et le développement devra s'appuyer fortement sur le CHU de Nice qui dispose d'un financement MIG.</p> <p>Menton</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer un programme d'éducation thérapeutique (50 forfaits) pour le diabète au niveau de Menton (partenariat avec le CHU de Nice à rechercher) et Développer l'ETP pour obésité notamment sur Menton 	<p>Pathologies prioritaires sur le département</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabète Maladies Cardio vasculaires Pathologies respiratoires VIH-SIDA I Rénale Chronique Troubles psychotiques <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire</p> <p>Marseille</p> <ul style="list-style-type: none"> Financer le programme ETP autorisé pour pathologies respiratoires sur l'hôpital dt Joseph après bilan évaluatif Développer l'éducation thérapeutique pour pathologies respiratoires (100 forfaits) d'ici 5 ans Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (800 forfaits) d'ici 5 ans Soutenir auprès de l'Assurance maladie la pertinence du financement de 	<p>Pathologies prioritaires sur le département</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabète VIH Maladies cardio vasculaires Pathologies respiratoires Obésité Troubles psychotiques <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire</p> <p>Toulon/Hyères S'appuyer sur le CH de Toulon qui dispose d'une MIG</p> <ul style="list-style-type: none"> Ouvrir en ambulatoire le programme ETP obésité autorisé sur le CH de Toulon Développer d'ici 5 ans 400 forfaits supplémentaires d'ETP Diabète de l'adulte en s'appuyant sur le CH de Toulon Développer l'ETP dans le cadre des maladies respiratoires sur le CH de Toulon (100 forfaits) Financer le programme obésité 	<p>Pathologies prioritaires sur le département</p> <ul style="list-style-type: none"> Diabète Maladies Cardio vasculaires Pathologies respiratoires Obésité Troubles psychotiques <p>L'éducation thérapeutique doit être préférentiellement ambulatoire et s'appuyer sur les établissements de santé disposant d'une MIG non totalement utilisée.</p> <p>Apt/ Cavillon</p> <ul style="list-style-type: none"> -Développer un programme d'ETP sur le diabète, sur les pathologies respiratoires et sur les pathologies cardio vasculaires à partir du CH d'Apt qui a un financement MIG (90 forfaits) -Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables -Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la 		•

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
	<p>50 forfaits</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer d'ici 5 ans un programme d'ETP pour obésité avec 50 forfaits • Développer l'éducation thérapeutique sur la maison de santé pluridisciplinaire en projet sur Castellane sur les thématiques décrites ci dessus • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Manosque</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires, pour diabète et pour pathologies respiratoires avec pour cible 100 forfaits d'ici 5 ans • Développer d'ici 5 ans un programme d'ETP pour obésité avec 	<p>sorte de cibler les populations vulnérables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Briançon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires avec pour cible 100 forfaits d'ici 5 ans • Développer d'ici 5 ans un programme d'ETP pour obésité avec 50 forfaits • Développer l'éducation thérapeutique sur les maisons de santé pluridisciplinaires en projet sur Aiguilles et L'argentière sur les thématiques décrites ci dessus • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables <p>Sensibiliser et</p>	<p>(50 forfaits)et sur le Haut Pays (en s'appuyant si possible sur le CHU de Nice et sur les maisons de santé pluridisciplinaires en projet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer un programme pour BPCO et Asthme (50 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires sur Menton et sur le Haut Pays • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Nice</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer au moins un programme pour les patients psychotiques en s'appuyant sur le CHU de Nice • Développer des 	<p>la Fédération des réseaux de Marseille (VIH-SIDA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer au moins un programme d'éducation thérapeutique pour patients présentant des troubles psychotiques • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Martigues S'appuyer fortement sur le CH de Martigues qui dispose d'une MIG</p> <ul style="list-style-type: none"> • -Développer l'éducation thérapeutique pour pathologies respiratoires (adulte)(80 forfaits) d'ici 5 ans • -Développer l'ETP pour obésité en ambulatoire (50 à 80 forfaits) • -Développer d'ici 5 ans au moins 50 forfaits d'ETP pour Insuffisance 	<p>autorisé sur la Clinique St Michel en 2012 ou 2013 quand la file active aura augmenté et après bilan évaluatif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'éducation thérapeutique dans le cadre des maladies cardio vasculaires avec pour cible d'avoir 800 forfaits supplémentaires sur le territoire d'ici 5 ans • Développer un programme d'éducation thérapeutique VIH-SIDA sur le département avec au moins 50 forfaits en s'appuyant sur le CH de Toulon qui dispose de financement • Développer au moins un programme d'éducation thérapeutique pour patients présentant des troubles psychotiques • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • Sensibiliser et former au 	<p>démarche éducative</p> <p>Avignon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer un programme d'ETP sur le diabète , sur les pathologies respiratoires et sur l'obésité à partir du CH d'Avignon qui a un financement MIG • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (200 forfaits) • Développer un programme d'éducation thérapeutique pour patients présentant des troubles psychotiques • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Orange/Valréas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir en ambulatoire le programme d'ETP diabète du CH de Valréas d'autant plus que la 		

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
	<p>50 forfaits d'ici 5 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables <p>Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative</p>	<p>former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative</p>	<p>programmes sur l'ensemble des pathologies prioritaires en s'appuyant sur le CHU de Nice qui devra établir des liens avec les autres territoires pour assurer un maillage en éducation thérapeutique au sein du département</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer l'éducation thérapeutique sur les maisons de santé pluridisciplinaires en projet sur Roquebillière, Roquesteron, et Puget Theiner en ciblant les pathologies prioritaires. Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Cannes/Grasse</p> <ul style="list-style-type: none"> Financer le programme 	<p>Rénales chroniques</p> <ul style="list-style-type: none"> -Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (150 forfaits) d'ici 5 ans (moins prioritaire) -Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire -Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Aix</p> <ul style="list-style-type: none"> -Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (150 forfaits) et pour pathologies respiratoires (100 forfaits) d'ici 5 ans -Développer l'ETP pour obésité en ambulatoire (50 forfaits) -Développer un programme d'éducation thérapeutique VIH/SIDA sur le territoire d'Aix (50 forfaits) -Développer d'ici 	<p>moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative</p> <p>Draguignan</p> <ul style="list-style-type: none"> Financer le programme obésité autorisé sur le CH de Draguignan après bilan évaluatif Développer l'éducation thérapeutique dans le cadre des maladies cardio vasculaires et dans le cadre des pathologies respiratoires avec pour cible d'avoir 100 forfaits d'ici 5 ans Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Fréjus St Raphael</p> <ul style="list-style-type: none"> Financer le programme ETP Diabète du CH de Fréjus après 	<p>structure à un financement MIG et développer un partenariat avec le CH d'Orange et Vaison la Romaine</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer l'ETP pour pathologies respiratoires et pour les pathologies cardio vasculaires en s'appuyant sur le CH de Valréas Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Carpentras</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer un programme d'ETP sur le diabète, sur les pathologies respiratoires et sur les pathologies cardio vasculaires à partir du CH de Carpentras qui a un financement MIG Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations 		

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
			<p>d'ETP autorisé sur le CH Cannes pour BPCO après bilan évaluatif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Antibes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer un programme pour BPCO et Asthme (80 forfaits d'ici 5 ans) • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires et pour obésité • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables <p>Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche</p>	<p>5 ans au moins 50 forfaits supplémentaires d'ETP pour Insuffisance Rénale chronique</p> <ul style="list-style-type: none"> • -Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • -Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Salon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer un programme diabète sur le territoire déficitaire de Salon (cible 50 forfaits d'ici 5 ans) • Développer l'éducation thérapeutique pour pathologies respiratoires • (80 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (150 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour obésité en ambulatoire (50 forfaits) • Dans tous ces 	<p>bilan évaluatif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'ETP dans le cadre des maladies respiratoires sur Fréjus (100 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'éducation thérapeutique dans le cadre des maladies cardio vasculaires sur Fréjus avec pour cible d'avoir 200 forfaits d'ici 5 ans • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Brignoles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'éducation thérapeutique dans le cadre des maladies cardio vasculaires avec pour cible d'avoir 100 forfaits d'ici 5 ans • Développer l'éducation thérapeutique dans le cadre 	<p>vulnérables</p> <p>Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative</p>		

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
				<p>projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Arles</p> <ul style="list-style-type: none"> • S'appuyer sur le CH d'Arles qui dispose d'une MIG • Ouvrir le programme Diabète autorisé sur le CH Arles à l'ambulatoire (50 forfaits) • Développer l'éducation thérapeutique pour pathologies respiratoires (80 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires avec pour cible 150 forfaits d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour obésité en ambulatoire(50 forfaits) • Développer d'ici 5 ans au moins 50 forfaits d'ETP pour Insuffisance 	<p>du diabète avec pour cible d'avoir 100 forfaits d'ici 5 ans</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'éducation thérapeutique sur la maison de santé pluridisciplinaire en projet à Carcès sur une thématique décrite ci-dessus • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire <p>Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative</p>			

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
				<p>Rénale chronique</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative <p>Aubagne/La Ciotat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer l'éducation thérapeutique pour pathologies respiratoires sur Aubagne/La Ciotat avec mise en place de 50 forfaits d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour pathologies cardio vasculaires (150 forfaits) d'ici 5 ans • Développer l'ETP pour obésité sur Aubagne/La Ciotat (50 forfaits) d'ici 5 ans • Développer d'ici 5 ans au moins 50 forfaits supplémentaires d'ETP pour Insuffisance Rénale chronique sur 				

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
				Aubagne/La Ciotat <ul style="list-style-type: none"> • Dans tous ces projets faire en sorte de cibler les populations vulnérables, sans oublier la population pénitentiaire • Sensibiliser et former au moins 10% des généralistes du territoire à la démarche éducative 				
Développer l'éducation thérapeutique sur les maisons ou pôles de santé pluridisciplinaires qui sont en projet actuellement.	Castellane	Aiguilles, L'argentière	Roquebillière Roquestéron Puget-Théniers		Carces			
Favoriser l'intégration des professionnels de santé libéraux (formés à l'éducation thérapeutique) au sein de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	Tous les territoires sont concernés							
Développer des coopérations et des partenariats pour assurer le maillage territorial	Tous les territoires sont concernés							
Sensibiliser et former les médecins libéraux à la démarche éducative indispensable pour assurer le continuum avec les programmes d'éducation thérapeutique	Tous les territoires sont concernés							
Faire connaître les programmes autorisés en PACA	Tous les territoires sont concernés							
Inciter les porteurs de programmes à intégrer les associations de patients (ou patient « expert ») dans leur élaboration et leur mise en œuvre.								Sans lien avec le territoire
Promouvoir l'articulation « programmes d'éducation thérapeutique/ accompagnement des patients réalisé par les associations ».								Sans lien avec le territoire
Changer les représentations collectives de la maladie chronique et lutter contre les discriminations en modifiant l'image et les représentations de certaines maladies chroniques : offrir une visibilité sociale et assurer une mobilisation collective sur le thème des maladies chroniques	Tous les territoires sont concernés							
Faire connaître, sensibiliser, communiquer sur le sujet	Tous les territoires sont concernés							

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
---	----------------------------	--------------	--------------------	---------------------	-----	----------	--------	------------------

Domaine stratégique : SANTE MENTALE ET ADDICTIONS

Faire une cartographie des professionnels de santé de 1er recours ayant bénéficié d'une formation au repérage et à la prise en charge de la souffrance psychique dont les troubles dépressifs et les risques suicidaires, à partir de la nouvelle organisation mise en place en PACA	Tous les territoires sont concernés							
Promouvoir dans chaque département la semaine d'information sur la santé mentale (SISM) actuellement organisée dans les Bouches du Rhône seulement (cf rapport Couty changer le regard de la société)	Digne	Gap	Nice		Toulon	Avignon		
Développer des actions pour la prévention, le repérage et le premier accueil des adolescents présentant des troubles psychiatriques ou du comportement	Tous territoires sont concernés et en priorité Digne	Tous territoires sont concernés et en priorité Gap	Tous territoires sont concernés et en priorité Nice	Tous territoires sont concernés et en priorité Marseille	Tous territoires sont concernés et en priorité Toulon	Tous territoires sont concernés et en priorité Avignon		
Développer des instances pour mieux coordonner les différents partenaires impliqués dans la prise en charge des adolescents en amont et en aval afin d'éviter les ruptures dans le parcours de prise en charge des adolescents	Digne	Gap	Nice		Toulon	Avignon,		Chefs lieux de département, instance déjà existante à Marseille
Développer un partenariat avec l'URPS (médecins) pour : <ul style="list-style-type: none"> ➢ connaître l'impact de l'a diffusion du CDROM contenant les outils permettant d'optimiser le diagnostic en matière de dépression ➢ et en fonction du résultat, renouveler et étendre cette action 	Tous les territoires sont concernés							
Développer un partenariat avec la direction régionale du service médical de l'assurance maladie pour une amélioration des compétences des médecins généralistes en matière de dépistage de la dépression et du bon usage des psychotropes	Tous les territoires sont concernés							

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observation s
Mener une réflexion à partir de l'action portée par le CHS Montperrin (BDR) "enquête aux urgences sur les tentatives de suicide pour une prévention de la récurrence." et portant sur : <ul style="list-style-type: none"> ➤ la dynamique de liaison et de coordination entre les différents intervenants hospitaliers et externes à l'hôpital par la réalisation d'un maillage territorial, ➤ l'amélioration des pratiques des médecins généralistes vis-à-vis des épisodes dépressifs majeurs et des troubles bipolaires 	Manosque		Antibes, Cannes-Grasse	Marseille	Draguignan, Toulon	Avignon		A 5 ans, en fonction des résultats, déterminer les possibilités d'extension sur le territoire de proximité en surmortalité par suicide des 15/34 ans
Poursuivre le développement des actions de formations au repérage et à la prise en charge de la souffrance psychique dont les troubles dépressifs et les risques suicidaires à destination des personnels de santé	Digne : Manosque	Gap	Nice Antibes, Cannes-Grasse	Marseille	Draguignan, Toulon	Avignon,		A engager dans la première période du schéma Chefs lieux des départements et territoires en surmortalité par suicides des 15/34 ans
Pour les détenus : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Renforcer la collaboration entre les intervenants afin d'améliorer l'efficacité des interventions, évaluation conjointe des actions de prévention ➤ Poursuivre le développement des actions de formations au repérage et à la prise en charge de la souffrance psychique dont les troubles dépressifs et les risques suicidaires à destination des personnels de santé et sociaux des services pénitentiaires 	Digne	Gap	Nice Grasse	Aix, Arles, Tarascon, Marseille, Salon	Toulon Draguignan	Avignon,		Tous les territoires avec établissements pénitentiaires
Pour les jeunes Poursuivre le développement des actions de formations au repérage et à la prise en charge de la souffrance psychique dont les troubles dépressifs et les risques suicidaires à destination des personnels de santé	Digne Manosque	Gap	Nice Antibes, Cannes-Grasse	Marseille	Draguignan, Toulon	Avignon,		A engager dans la première période du schéma Chefs lieux des départements et territoires en surmortalité par suicides 15/34 ans

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations	
Pour les jeunes Promouvoir des actions de repérage de la souffrance psychique auprès des travailleurs sociaux	Digne Manosque	Gap	Nice Antibes, Cannes-Grasse	Marseille	Draguignan, Toulon	Avignon,		A engager dans la première période du schéma Chefs lieux des départements et territoires en surmortalité par suicides 15/34 ans	
Evaluer le réseau ASMA à destination des jeunes. En fonction des résultats extension de réseaux à d'autres territoires				Marseille					
En population générale, développer le repérage et l'orientation des personnes ayant des usages problématiques de produits psycho actifs Promouvoir des méthodes techniques et outils validés et recommandés, auprès des médecins généralistes et des professionnels de santé et sociaux, pour leur mise en œuvre quels que soient le territoire, l'âge, l'addiction, les co morbidités. Exemples de méthodes et outils : le RPIB (repérage précoce intervention brève), l'entretien motivationnel, le conseil minimal pour le tabac, le questionnaire DETA pour l'alcool etc...	Manosque, Riez ,	Laragne-Montéglin Rosans	Nice Tende, Breil-sur-Roya	Port St Louis Marseille, Martigues, Vitrolles, Arles, Tarascon, Salon, Ste maries de la mer, Chateaufrenard, Orgon, Istres, Aubagne	Brignoles, Draguignan, Toulon, La Seyne sur mer, le Luc, Fréjus	Avignon, Valréas, Bollène, Cavaillon, Bédarrides, Orange, Apt, Carpentras, Beaumes de Venise, Saut		Cantons regroupés avec surmortalité due à l'alcool et Cantons regroupés vulnérables	
Promouvoir des actions de réductions des risques chez les publics usagers de drogues licites et illicites Il concerne particulièrement : les usagers ne sollicitant pas les dispositifs de prise en charge et de réduction des risques, ou situés sur des territoires éloignés des dispositifs d'offre de soins, ou en errance, ou participant aux milieux festifs alternatifs (vie en squat, free party etc..).	Tous les territoires sont concernés								Tende
En détention, améliorer la prise en charge des addictions et s'assurer de la continuité des soins (Application du plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies 2008-2011 MILDT) – Actions déjà engagées dans le cadre du schéma d'addictologie transversal (juillet 2010), maintenir et poursuivre	Digne	Gap	Nice Grasse	Aix, Arles, Tarascon, Marseille, Salon	Toulon Draguignan	Avignon,		Tous les territoires avec établissements pénitentiaires	

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU SRP VOLET PPS	Alpes de Haute Provence	Hautes Alpes	Alpes Maritimes	Bouches du Rhône	Var	Vaucluse	Région	Observations
la transversalité avec le SROS et le SROMS Repérage pour la mise en place d'une prise en charge ad hoc, diffusion du guide des bonnes pratiques sur les traitements de substitution en prison								
Evaluer l'application des recommandations de la politique de réduction des risques (RDR) infectieux en milieu carcéral la région PACA a fait partie de l'enquête PREVACAR (état des lieux des mesures de RDR en prison et recommandations pour leur mise en œuvre) En fonction des résultats de l'enquête, développer des actions	Digne	Gap	Nice Grasse	Aix, Arles, Tarascon, Marseille, Salon	Toulon Draguignan	Avignon,		Tous les territoires avec établissements pénitentiaires
Développer des programmes de prévention favorisant l'acquisition de compétences individuelles et psychosociales auprès des jeunes (scolarisés Education Nationale, en apprentissage, détenus, en foyer, en centres socio éducatifs, étudiants, élèves du secteur agricole etc).	Tous les territoires sont concernés							