|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Action n° 4.1 | **Renforcer l’antenne de la PMI de Saverne pour un meilleur accompagnement et prévention précoce auprès des jeunes enfants et de leurs parents** | | | |
|  |  | | | |
| **Typologie de l'action** | Nouvelle action  Action expérimentale  Action Innovante  Action existante (adaptation, extension) | | | |
| **Porteur** | *Structure :* | *Département* | | |
| *Personne référente* | *Cécile SIMON* | | |
| **Axe stratégique du CLS** | **Axe Santé des enfants, des adolescents et de jeunes** | | | |
| **Contexte et enjeux locaux** | L’amélioration du taux de visites pré-natales constitue une priorité nationale (indicateur OVQ). De la même façon la promotion de la santé dès le plus jeune âge et le bien-être des enfants (0-2 ans) constitue un axe fort de la politique de protection maternelle et infantile.  Le diagnostic local du conseil départemental montre la nécessité de renforcer la prévention précoce en général et de cibler notamment des populations plus en risque de vulnérabilité : jeunes mères dont on sait que 15 % sont concernées par une dépression post-partum, public aux droits incomplets, personnes vivant sur les aires d’accueil des gens du voyage, jeunes parents d’enfants en néonatologie (prématurés).  Le diagnostic local de santé montre un taux élevé de bénéficiaires du Revenu de Solidarité notamment dans le QPV de Saverne, et le territoire d’Alsace-Bossue. Enfin, le taux de familles bénéficiants d’une prestaion de la CAF est de 10 à 15 % (selon les ComCom) superieur à celui du  Bas-Rhin. De surcroît, le pays de Saverne Plaine et Plateau est constitué d’un nombre importants de communes à indice de pauvreté élévé.  Enfin, une nouvelle population émerge, les familles demandeurs d’asile ou à droits incomplets  Or, le territoire dispose de peu de ressources médicales, notamment pédiatriques.  L’enjeu local est ainsi de renforcer les moyens de l’équipe de Protection Maternelle et Infantile (PMI) localisée à Saverne, et couvrant le territoire du Pays de Saverne Plaine et Plateau. | | | |
| **Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif)** (*lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS*) | Axe 1 : Prévention Choisissez un élément.  Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément.  Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément.  Axe 4 : Parcours Objectif 01.1 - Renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé chez l’enfant et l’adolescent : Mettre en œuvre, dans les lieux de vie des enfants et des adolescents, un plan d’actions coordonnées visant leur bien-être et leur développement  Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément.  Axe 6 : Efficience  Axe 7 : Innovation Choisissez un élément.  Organisation de l’offre Choisissez un élément.  Hors objectifs PRS  Coordination, animation et évaluation du CLS | | | |
| **Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3** | Axe 1 : Des activités humaines préservant l’environnement et la santé Choisissez un élément.  Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément.  Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au   quotidien Choisissez un élément.  Hors PRSE 3 | | | |
| **Objectif général** *(si indiqué)* | Promouvoir la santé dès la petite enfance | | | |
| **Objectifs spécifiques** *(si indiqué)* |  | | | |
| **Objectifs opérationnels** | Développer l’accompagnement des parents et le rendre accessible.  Bénéficier d’une meilleure couverture en services de proximité aux familles. Pouvoir repérer précocément des difficultés de santé et de lien. | | | |
| **Etapes de mise en œuvre – Description** | * création de 2 postes de puéricultrices sur le territoire Ouest * 1 poste de cadre de santé pour dégager du temps médical dans les territoires en tension comme le territoire d’action Ouest en 2020   Evaluation | | | |
| **Durée de l’action** | Annuelle :  Pluriannuelle : Ponctuelle :  Début : 2020 Fin : 2024 | | | |
| **Partenaires de l’action** | / | | | |
| **Public visé** | Jeunes enfants (0 à 6 ans)  Enfants (7 à 11 ans)  Adolescents (12 à 15 ans)  Jeunes Adultes (16 à 25 ans)  Adultes (26 à 65 ans)  Personnes âgées (>65 ans)  **Professionnels\***  Autre (Précisez) : Adultes (>18 ans) | | | ***\**** ***Préciser si professionnels*** :  Médical  Paramédical  Médico-social  Social  De la prévention et de la   promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  Autre (Précisez) : |
| **Territoire d’intervention** | Pays de Saverne Plaine et Plateau | | | |
| **Financement** | *Budget global prévisionnel* | | 160 000 € par an | |
| *Financeurs et montants* | | Conseil Départemental | |
| Autres ressources mobilisables *(Matériel, humaine)* | |  | |
| **Déterminants de santé visés** | **Système de soins**  Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, …)  Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions   sociales)  Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)  Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)  Efficacité et sécurité | | | |
| **Mode de vie**  Acquisition de comportements favorables à la santé *(consommation   d’alcool, de tabac, alimentation, activité physique, …)*  Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) | | | |
| **Conditions de vie**  Accès aux ressources hors services de santé *(logement, loisir, services   sociaux et éducatifs, alimentation …)*  Environnement physique (*air, sol, eau, aménagement du territoire …)*  Conditions de travail | | | |
| **Environnement social**  Intégration sociale  Empowerment *(participation des habitants)*  Normes et climat social | | | |
| **Contexte économique et politique**  Augmentation des richesses locales  Adaptation aux besoins de la population  La santé dans les politiques *(prise en compte des déterminants de santé   dans les politiques)* | | | |
| **Conditions socio-économiques**  Niveau de revenu  Niveau d’éducation | | | |
| **Autre(s)** | | | |
| **Les objectifs de l’action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?** | Oui  Non | | | |
| **Politiques Publiques concernées** | *Enfance jeunesse famille, prévention et bien-être et santé des enfants (0-6 ans)* | | | |
| **Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?** | Oui  Non (Précisez) c’est un principe d’action de la Protection  Maternelle et Infantile (PMI) | | | |
| **Principaux indicateurs d’évaluation retenus** | ***Evaluation propre de l’action***  ***Indicateurs de processus****:*  *Evolution Equivalent Temps Plein du service de Protection Maternelle et Infantile de Saverne*  ***Indicateurs de résultat :***   * Evolution du taux de visites post-natales réalisées * Evolution du nombre de consultations (puériculture et médicales) et de bilans de santé   ***Indicateur d’impact :***  ***Méthode d’évaluation envisagée :*** | | | |