

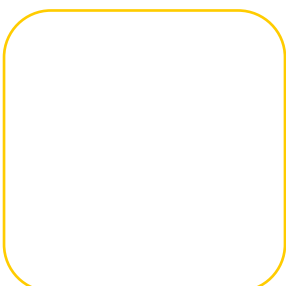
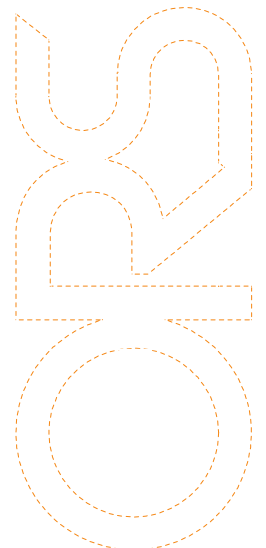
## Analyse des actions de prévention thématique « Santé mentale »

financées par l'ARS BFC en 2017



Observation et suivi cartographique des  
actions régionales de santé :  
OSCARS 2017

📅 Décembre 2018





## Contexte

Le Projet Régional Santé 2018-2028 Bourgogne-Franche-Comté souligne le caractère central de la prévention dans toutes les actions visant à améliorer la santé. Sont distinguées la prévention primaire qui agit en amont de la maladie (ex : vaccination et action sur les facteurs de risque), la prévention secondaire qui agit à un stade précoce de son évolution (dépistages), et la prévention tertiaire qui agit sur les complications et les risques de récurrence.

Les actions de prévention sont proposées par divers acteurs et disposent de financements multiples en Bourgogne-Franche-Comté. L'ORS est chargé de répertorier et de caractériser les actions financées par l'ARS Bourgogne-Franche-Comté.

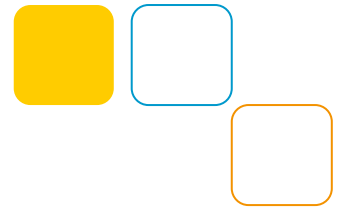
Pour ce faire, l'ORS utilise l'outil d'Observation et de Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé (OSCARS). Il permet de donner de la visibilité à l'activité menée dans le champ de la santé publique en proposant les catégories suivantes :

- Actions de santé publique
- Répertoire des acteurs
- Catalogue des outils et supports pédagogiques
- Actions d'éducation thérapeutique

Développé par le Comité Régional d'Éducation pour la Santé de Provence-Alpes-Côte d'Azur, cet outil a été successivement adopté par les régions Martinique, Pays de la Loire, Nouvelle Aquitaine, Guadeloupe, Bretagne, Bourgogne-Franche-Comté, Normandie, Occitanie, Grand Est, Auvergne Rhône-Alpes et Océan Indien. D'autres régions de France sont susceptibles de l'intégrer à tout moment, en contactant le CRES PACA.

OSCARS permet d'accéder à une base de données détaillées des actions contribuant à l'atteinte des objectifs régionaux de santé publique, de déterminer la couverture territoriale de chacune d'entre elles, d'identifier les acteurs, les partenaires et les financeurs.

Les actions de prévention sont renseignées depuis 2012 en Bourgogne et depuis 2014 en Franche-Comté. Les actions d'éducation thérapeutique sont renseignées depuis 2015.



# 1 Matériel et méthode

## 1.1 OBJECTIF

Cette analyse des actions de prévention enregistrées au sein de la base Oscars permet de rendre compte des actions financées par l'Agence Régionale de Santé en Bourgogne-Franche-Comté, en 2017, ayant pour thème la santé mentale.

## 1.2 CRITÈRES ET INDICATEURS

L'ensemble des actions de prévention est décrit selon les critères et indicateurs suivants :

- thème
- type de public
- type d'action
- type d'acteur
- type de structure accueillant les actions
- catégorie d'intervention (en utilisant l'outil catégorisation des résultats<sup>1</sup>)
- territoire (département et portée géographique)

Une action peut concerner plusieurs thèmes, s'adresser à plusieurs publics, être reçue/menée par différentes structures et appartenir à plusieurs catégories.

De même, au niveau géographique, une action peut être mise en place dans plusieurs départements et avoir différentes portées géographiques.

## 1.3 ANALYSE

L'analyse descriptive concerne uniquement les actions de prévention ayant pour thématique (exclusive ou non) la santé mentale en Bourgogne-Franche-Comté. La description est réalisée pour l'année 2017.

Les fréquences (en pourcentages) sont rapportées au nombre d'actions disponibles (non manquantes) de l'année et du niveau géographique correspondants.

Les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide du logiciel SPSS® (IBM, version 21.0).

---

<sup>1</sup> L'outil de catégorisation des résultats de projets de promotion de la santé et de prévention (Promotion Santé Suisse, 2005) sera utilisé pour rendre compte de la pertinence et de la cohérence du dispositif. Ce modèle permet de prévoir et recenser méthodiquement les résultats des projets en promotion de la santé. Les résultats attendus des interventions en prévention et promotion de la santé sont classés en trois colonnes :

- amélioration de la santé de la population,
- modification des déterminants de la santé (modification positive),
- modification des facteurs qui influencent les déterminants de la santé.

Source : *Promotion santé suisse 2005. Adapté pour la France par Santé Publique France, disponible sur <http://santepubliquefrance.fr/>*

## 2 Le parcours Santé mentale de l'ARS

En Bourgogne-Franche-Comté en 2015, près de 100 600 patients ont eu recours, au moins une fois, à un établissement psychiatrique, dont environ 75% d'entre eux uniquement en ambulatoire, dans des structures rattachées à un établissement de santé.

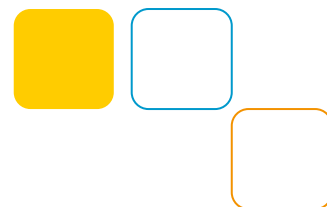
En 2016, plus de 65 000 Bourguignons-Francis-Comtois étaient en ALD pour affections psychiatriques de Longue Durée, soit un taux standardisé de 229,9 pour 10 000 habitants contre 234,1 pour 10 000 habitants en France hexagonale.

Deux caractéristiques marquent la région ; d'une part une surmortalité par suicide, avec 1,9 décès pour 10 000 habitants, pour un taux national de 1,6 / 10 000 (période 2009-2013), d'autre part, une densité de psychiatres en région BFC inférieure à la moyenne nationale (respectivement 18 pour 100 000 habitants contre de 24 pour 100 000 habitants en 2018). Il s'agit donc sur un territoire régional hétérogène d'optimiser les ressources existantes et de capitaliser les dynamiques pour répondre à six enjeux majeurs.

### Objectifs du parcours Santé mentale

<p><b>1. Améliorer, sur l'ensemble du territoire régional, l'orientation et l'accès à des soins psychiatriques adaptés pour les adultes et les personnes âgées</b></p> <p>Développer le repérage et la prise en charge précoce des troubles psychiques Réduire le recours aux urgences et les durées d'hospitalisation complète Organiser la réponse des services d'accueil des urgences aux urgences psychiatriques Optimiser le suivi post-urgences</p>
<p><b>2. Améliorer l'orientation et apporter des réponses adaptées au niveau de demandes en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent sur l'ensemble du territoire régional</b></p> <p>Mieux prendre en compte l'importance du soutien à la parentalité dès la périnatalité, en s'appuyant notamment sur l'entretien prénatal précoce Mobiliser l'ensemble des acteurs pour assurer une prévention, un repérage précoce avec la garantie de la continuité de la prise en charge Favoriser les articulations entre les dispositifs de prise en charge sanitaire, médico-sociale, sociale, scolaire, judiciaire pour anticiper les situations de crise et assurer la continuité des parcours</p>
<p><b>3. Réduire la mortalité par suicide en Bourgogne-Franche-Comté</b></p> <p>Améliorer le repérage de la crise suicidaire Organiser la prévention de la récurrence</p>
<p><b>4. Favoriser l'insertion sociale et professionnelle des personnes en situation de maladie ou de handicap psychique</b></p> <p>Promouvoir la réhabilitation psychosociale et favoriser la vie sociale et citoyenne Organiser et améliorer l'entrée en hébergement adapté et renforcer l'accès et le maintien dans le logement ordinaire Améliorer l'accès à un emploi adapté pour les personnes vivant avec un handicap psychique et accompagner leur intégration dans un emploi en milieu ordinaire</p>
<p><b>5. Concourir à la déstigmatisation de la maladie psychiatrique</b></p> <p>Agir sur les représentations sociétales en favorisant le travail en réseau par différentes approches Former et soutenir les aidants familiaux</p>
<p><b>6. Adapter et optimiser les ressources humaines</b></p> <p>Répondre aux problèmes de démographie des psychiatres Développer les coopérations entre les professionnels de santé du champ de la psychiatrie et accroître les compétences des professionnels des champs sanitaire et social Favoriser la recherche clinique et en soins pour renforcer l'attractivité de l'exercice en psychiatrie et en santé mentale</p>

## 3 Résultats



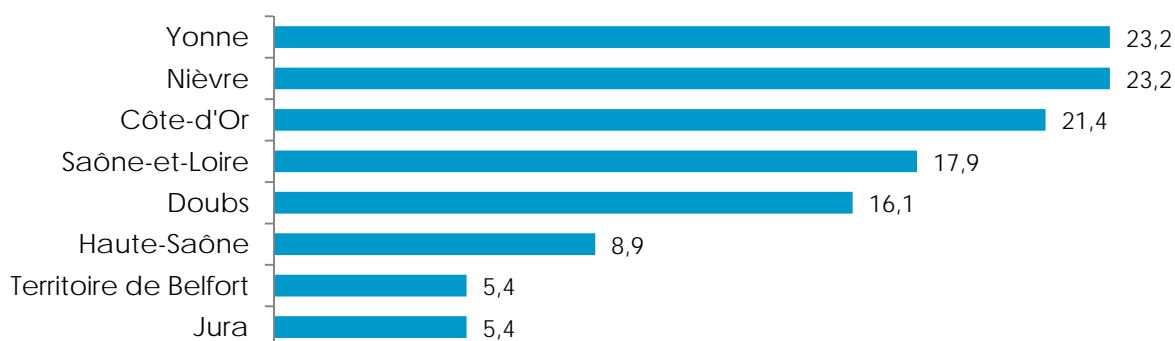
La base OSCARS recense 56 actions de prévention ayant pour thématique la santé mentale en Bourgogne-Franche-Comté en 2017. Parmi ces actions, 32,1 % (n=18) traitent exclusivement de cette thématique.

La suite des analyses est réalisée pour les actions de prévention ayant pour thématique (non exclusive) la santé mentale.

### 3.1 RÉPARTITION DES ACTIONS PAR DÉPARTEMENT

Les actions se déroulent principalement dans l'Yonne (23,2 %, n=11), dans la Nièvre (23,2 %, n=11), et en Côte-d'Or (21,4 %, n=12).

Répartition\* des actions de prévention par département en 2017 (en %)



\* La somme des pourcentages est supérieure à 100 %, certaines actions se déroulant dans plusieurs départements

Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

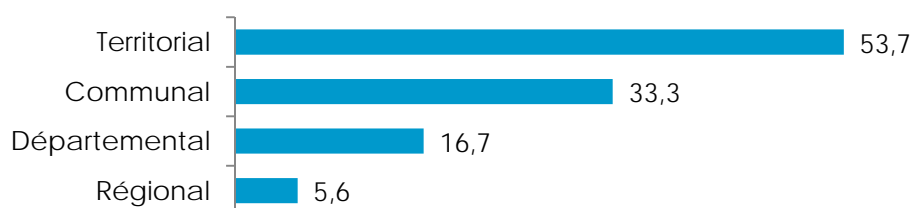
### 3.2 PORTÉE GÉOGRAPHIQUE

La portée géographique (ou le niveau d'intervention) est différente du lieu de mise en place de l'action ; elle correspond au rayonnement géographique de l'action, qui peut être communal, territorial de santé (pays), départemental ou régional.

La portée géographique des actions de prévention en 2017 est majoritairement territoriale (53,7 %, n=29) et communale pour 1/3 des actions (33,3 %, n=18) d'entre elles.

Les actions ayant une portée territoriale se déroulent dans les territoires de santé : Nivernais Morvan, Nevers Sud-Nivernais, Beaunois et la Bourgogne Nivernaise.

Répartition des actions de prévention par portée géographique\* en 2017 (en %)

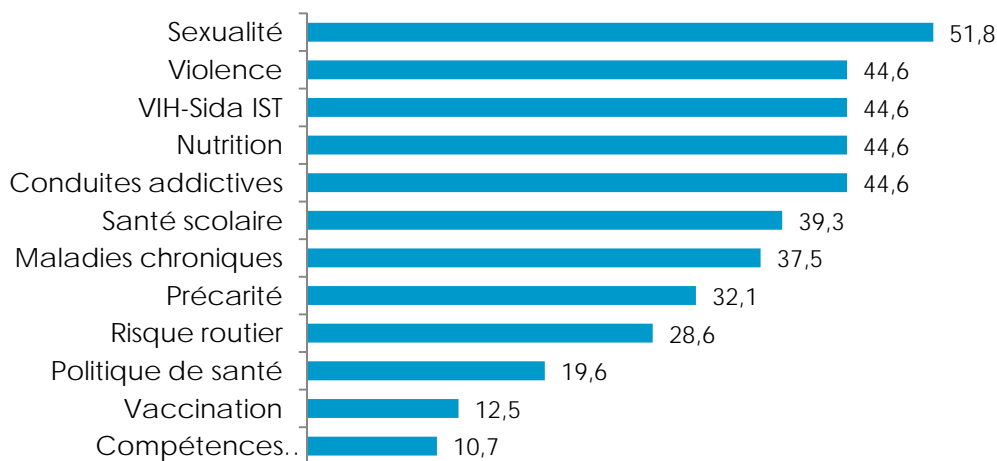


Source : Oscars 2017 -Exploitation ORS BFC

### 3.3 THÈMES ABORDÉS

En 2017, les actions de prévention évoquant la santé mentale sont davantage associées à la sexualité (contraception, IVG), (n=29) les violences (44,6 %, n=25), le VIH-Sida-IST (44,6 %, n=25), la nutrition et les conduites addictives.

**Répartition des actions de prévention par thème en 2017 (en %)**



Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

### 3.4 TYPES DE PUBLIC

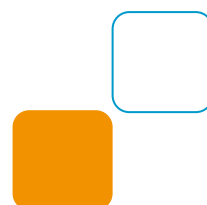
L'analyse des actions visant les populations cibles (ou publics usagers) est distincte de celle visant les publics professionnels.

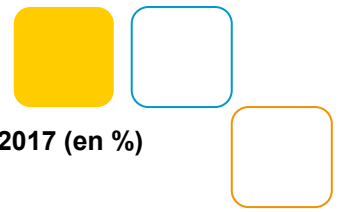
#### ➤ **Actions visant les populations cibles**

Parmi les publics cibles, des regroupements ont été réalisés pour faciliter la présentation des résultats. Les publics ont été scindés en deux sous catégories : actions visant des populations par groupe d'âge, actions visant d'autres publics.

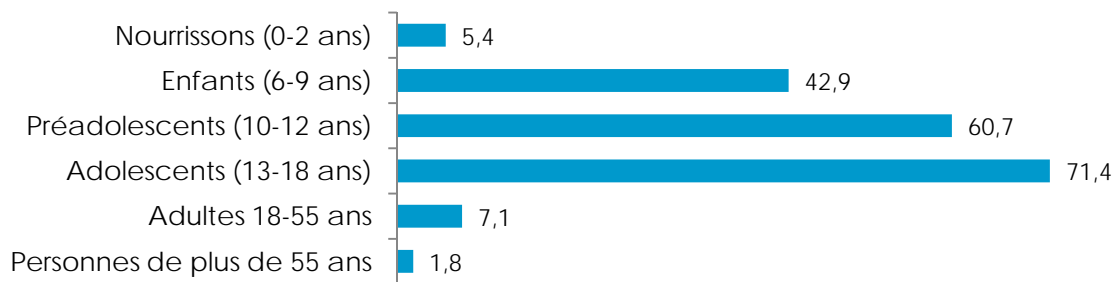
#### - Pour les actions visant des populations d'âges différents

Les principales populations par groupe d'âge concernées par ces actions de prévention en 2017 sont les adolescents (71,4 %, n=40) et les préadolescents (60,7 %, n=34) ainsi que les enfants de 6-9 ans (42,9 %, n=34).





### Répartition des actions de prévention par type de public (groupes d'âge) en 2017 (en %)

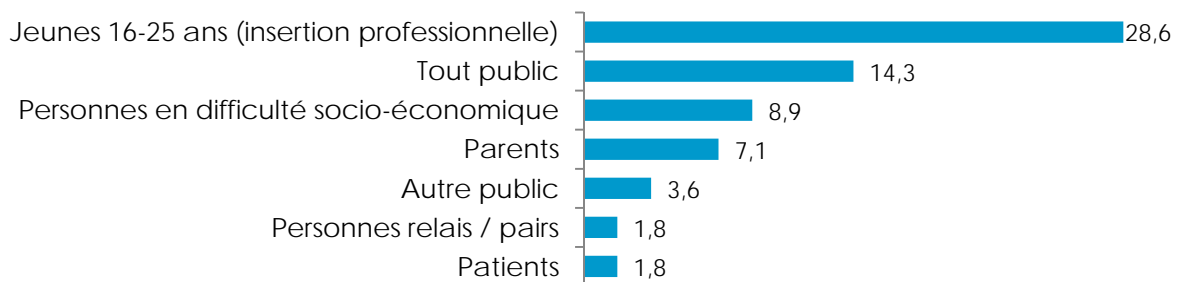


Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

#### - Pour les actions visant d'autres publics

Les autres publics les plus visés par les actions de prévention en 2017 sont les jeunes en insertion professionnelle (28,6 %, n=16) et le « tout public » (14,3 %, n=8).

### Répartition des actions de prévention par autres types de public en 2017 (en %)



Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

#### ➤ **Actions visant les professionnels**

Plus d'une action sur 10 s'adresse aux professionnels du secteur social (n=7).

### Répartition des actions de prévention par type de public professionnel en 2017 (en %)

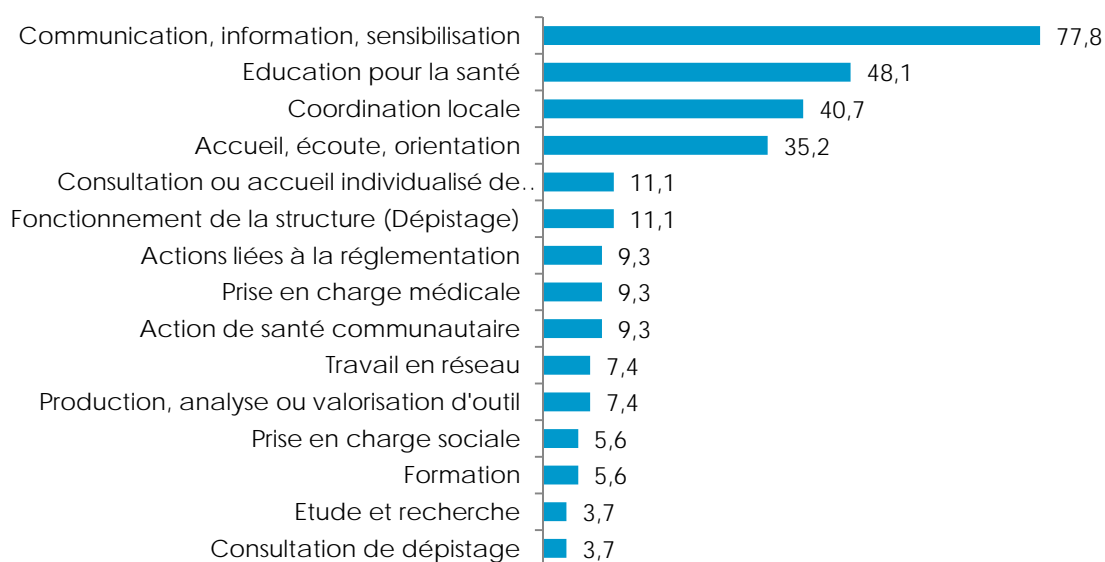


Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

### 3.5 TYPES D'ACTION

Trois quarts des actions de prévention 2017 sont des actions de communication, information et sensibilisation (77,8 %, n=42). Dans une moindre mesure, il s'agit d'actions d'éducation pour la santé (48,1 %, n=26), de coordination locale (40,7 %, n=22), ou d'actions d'accueil, écoute, orientation (35,2 %, n=19).

#### Répartition\* des actions de prévention par type d'action\*\* en 2017 (en %)



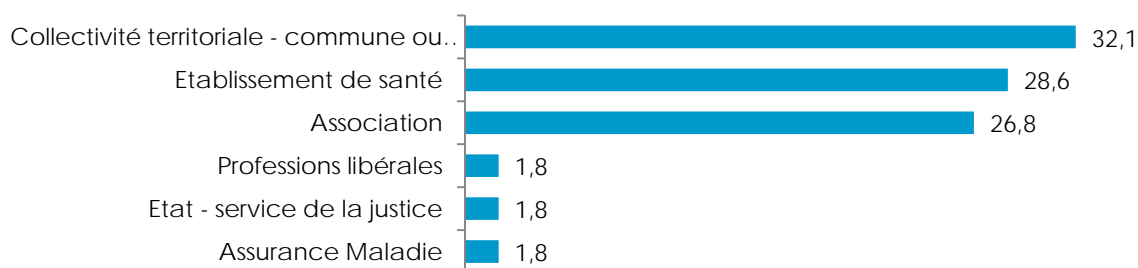
\* La somme des pourcentages est supérieure à 100%, l'item étant à choix multiple non exclusif

Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC

### 3.6 TYPES D'ACTEURS

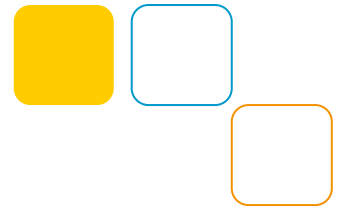
En 2017, les principaux porteurs des actions de prévention sont les collectivités territoriales (32,1 %, n=18), les établissements de santé (28,6 %, n=16), et les associations (26,8 %, n=15).

#### Répartition des actions de prévention par type d'acteur en 2017 (en %)



Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC



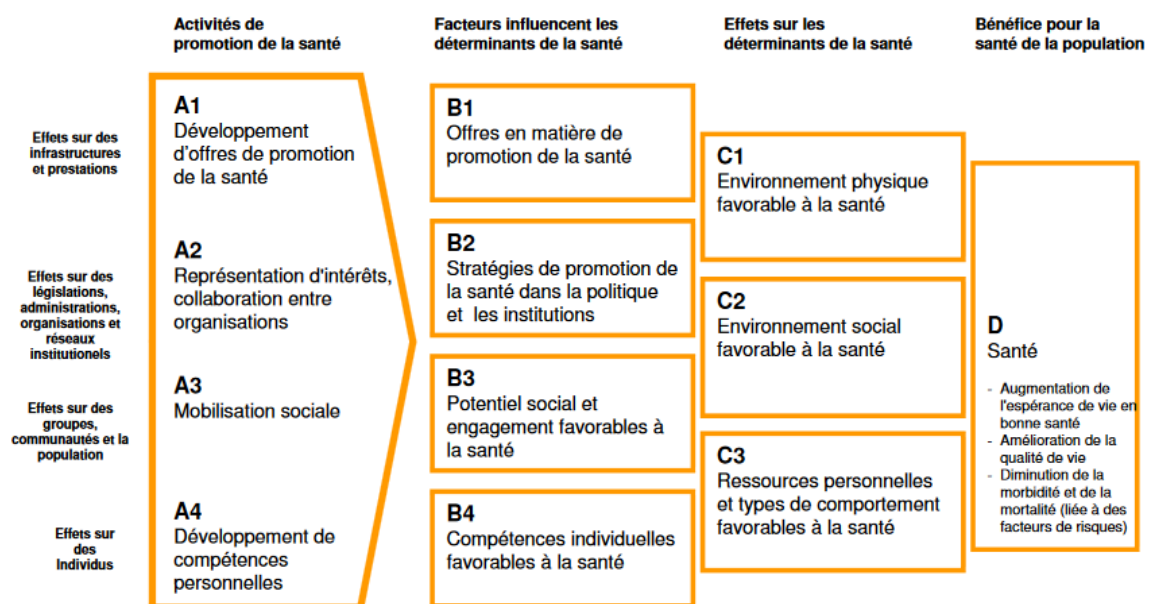


### 3.7 DÉTERMINANTS DE SANTÉ VISÉS

Un outil de catégorisation des résultats de projets de promotion de la santé et de prévention a été élaboré, il a été développé à partir d'un modèle mis au point par Don Nutbeam. Ce modèle est basé sur l'hypothèse que la santé, en tant que but de la prévention et de la promotion, ne peut être atteinte qu'en passant par des stades intermédiaires. Dans cet ordre d'idées, la promotion de la santé est comprise comme un processus d'apprentissage aux niveaux de l'individu, de groupes et d'organisations. Les catégories se définissent de la façon suivante :

- A1 : Développement d'offres de promotion de la santé
- A2 : Représentation d'intérêts, collaboration entre organisations
- A3 : Mobilisation sociale
- A4 : Développement de compétences personnelles
  
- B1 : Offres en matière de promotion de la santé
- B2 : Stratégies de promotion de la santé dans la politique et les institutions
- B3 : Potentiel social et engagement favorable à la santé
- B4 : Compétences individuelles favorables à la santé
  
- C1 : Environnement physique favorable à la santé
- C2 : Environnement social favorable à la santé
- C3 : Ressources personnelles et types de comportement favorables à la santé

#### Aperçu général de l'outil de catégorisation des résultats

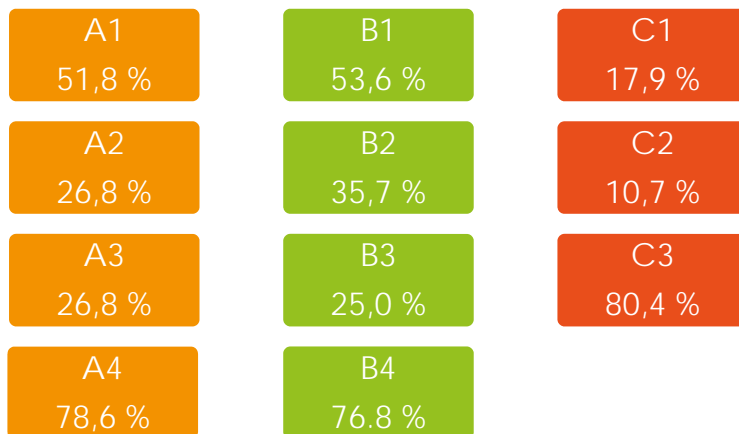


Auteur(e)s: Cloetta, Bernhard; Spencer, Brenda; Ackermann, Günter; Broesskamp-Stone, Ursei; Ruckstuhl, Brigitte; Spörri-Fahrni, Adrian

En 2017, près de 80 % des actions portant sur le thème de la santé mentale vise à exercer une influence positive sur la santé de la population grâce au développement des compétences personnelles (savoirs-faire, savoirs-être) favorables à la santé, à savoir les catégories A4, B4 et C3.

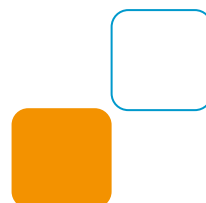
Un petit peu plus de la moitié des actions visent également le développement d'offres en matières de promotion de la santé, c'est-à-dire les catégories A1 et B1, via la formation des professionnels de santé.

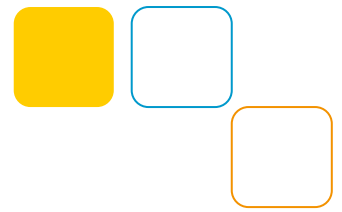
**Répartition\* des actions de prévention par catégorie en 2017 (en %)**



\* La somme des pourcentages est supérieure à 100%, l'item étant à choix multiple

Source : Oscars 2017 - Exploitation ORS BFC





## Conclusion

En 2017, la majorité des actions de prévention abordant la santé mentale le font de façon transversale à d'autres thématiques.

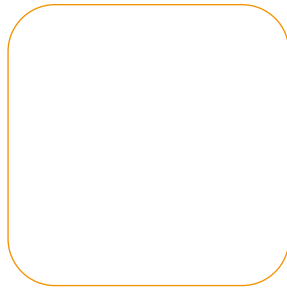
Lorsque ces actions sont multithématiques, les thèmes associés concernent principalement la sexualité (contraception, IVG), les violences, le VIH-SIDA-IST, la nutrition et les conduites addictives. La santé mentale est rarement abordée comme seule thématique de l'action.

Les actions, portées principalement par des collectivités territoriales ainsi que des établissements de santé, se sont surtout déroulées dans l'Yonne, la Nièvre et la Côte-d'Or, avec une portée territoriale pour près de 57 % d'entre elles.

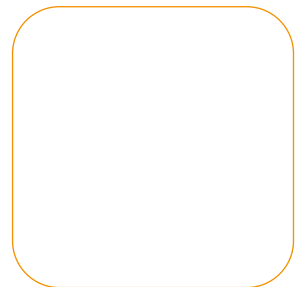
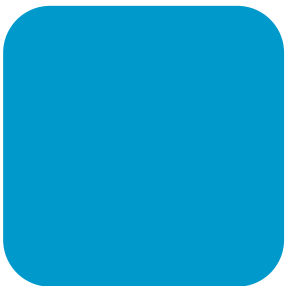
Les premiers publics visés sont les adolescents, les préadolescents et les enfants (6-9 ans), en cohérence avec l'orientation 2 du parcours Santé mentale. En revanche, Moins d'une action sur 10 s'adresse aux adultes ou aux personnes âgées.

Les actions développées sont surtout des actions de communication, information, sensibilisation (78 %), d'éducation pour la santé et dans une moindre mesure de coordination locale et d'accueil, écoute, orientation.

Les principales caractéristiques décrites correspondent souvent à des actions mises en place dans le cadre du Pass Santé Jeune ainsi que dans les maisons des adolescents ou structures d'accueil du jeune public de la région, expliquant la portée territoriale de celles-ci.



ORS



**ORS BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ**

LE DIAPASON - 2 PLACE DES SAVOIRS - 21000 DIJON

Tél 03 80 65 08 10

[contact@orsbfc.org](mailto:contact@orsbfc.org)

[WWW.ORSBFC.ORG](http://WWW.ORSBFC.ORG)

