

Webinaire #5

COVID LIVE

ACTIONS EFFICACES



**RDV LE
JEUDI 22 AVRIL
DE 10H À 12H**

*UN MOMENT D'ÉCHANGES DE PRATIQUES À
DESTINATION DES MAIRIES ET LEURS
PARTENAIRES POUR LUTTER ENSEMBLE
CONTRE LE CORONAVIRUS À LA RÉUNION !*



Menu du jour

Entrée

- Point épidémiologique
- Premières connaissances sur l'impact des mesures de protection sur la santé des personnes

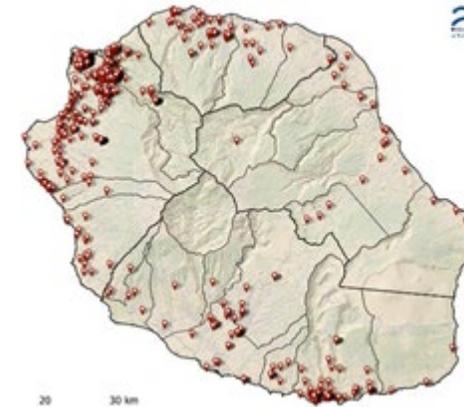
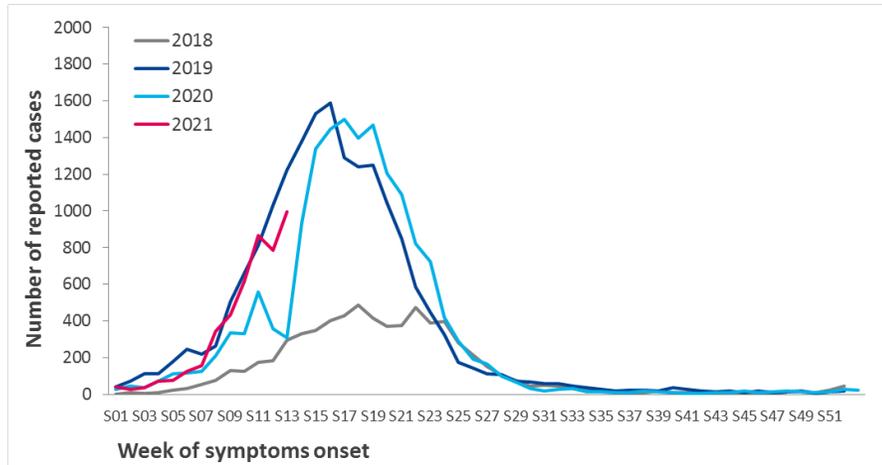
Plat de résistance

- Le concept de promotion de la santé
- La catégorisation des actions et des résultats
- Animation interactive : état des lieux et perspectives
- Animation interactive : Leviers et freins aux actions

Dessert

- Prochaine rencontre
- Formulaire de reporting

- Circulation du virus : indicateurs **stables** en S15 (12 au 18 avril)
- Impact sanitaire : nombre d'hospitalisations dont admissions en réanimation **stable** en S15
- A Saint-Joseph, Saint-Louis et Saint-Benoît : augmentation du taux d'incidence alors que taux de dépistage faible (\leq taux de dépistage régional), et taux de positivité $> 4\%$
- Clusters toujours identifiés, les plus facilement identifiés donc les plus nombreux sont les clusters en milieu professionnel
- Variant SA majoritaire parmi les prélèvements criblés
- Couverture vaccinale encore insuffisante pour avoir un impact sur la circulation du virus et l'impact sanitaire



Indicateurs en augmentation

- Consultations en ville pour symptômes évocateurs ~1500 en S13
- Passages aux urgences : ~100 en S12 et S13; ~80% au CHOR
- Part des formes sévères parmi les hospit>24h légèrement > 2019 et 2020 mais effectifs limités

Diffusion géographique

Ouest++

- population peu immunisée DENV1
- certaines communes avec circulation SARS-CoV-2 importante

St Joseph – cluster SARS-CoV-2

Est

Points épidémiologiques dengue et COVID19:

<https://www.santepubliquefrance.fr/recherche/#search=&publications=donn%C3%A9es®ions=Oc%C3%A9an%20Indien&sort=date>

Inscription liste diffusion : oceanindien@santepubliquefrance.fr

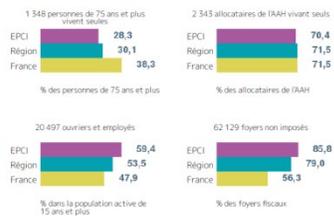
Indicateurs : <https://geodes.santepubliquefrance.fr/>

- Disparités dans l'impact de la maladie (cumul de facteurs de risque) et des mesures de restriction et accentuation des inégalités existantes
 - Excédent de mortalité mars-avril 2020 le plus important en Seine-Saint-Denis, département le plus pauvre de France (Insee)
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/4797670?sommaire=4928952>
 - Une hausse des décès deux fois plus forte pour les personnes nées à l'étranger que pour celles nées en France en mars-avril 2020 (Insee)
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/4627049>
 - Les inégalités sociales face à l'épidémie de Covid-19 (Drees)
 - facteurs d'inégalités sociales face au virus (exposition, facteurs aggravants, prise en charge) et face au confinement
 - populations les plus vulnérables = cumul de ces inégalités<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/les-dossiers-de-la-drees/les-inegalites-sociales-face-lepidemie-de-covid-19-etat-des>

- Indicateurs disponibles à La Réunion
 - Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé (Fnors) et ORS : profils de territoires au niveau de chaque Établissement public de coopération intercommunale – EPCI à partir d'indicateurs en lien avec les facteurs de risque de gravité de la Covid-19 ou avec les situations pouvant favoriser la circulation du virus https://www.scoresante.org/profils_territoires.html

CA Intercommunale de la Réunion Est

Caractéristiques sociodémographiques et économiques



Pathologies à risque de formes graves de Covid-19



Accès aux soins et services

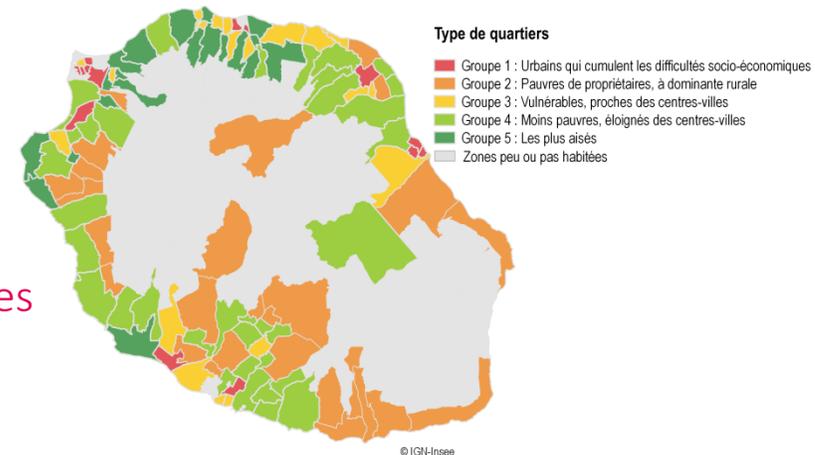
Accessibilité potentielle localisée aux médecins généralistes : 4,5 consultations accessibles par an et par habitant



Source : 2018, Sniir-AM, ESB, Cnam, Insee distancier Metric, Drees - Exploitation Fnors

- Indicateurs disponibles à La Réunion
 - Fnors et ORS : profils de territoires
 - **Insee : répartition des grands quartiers en cinq groupes** au sein desquels ils présentent des caractéristiques homogènes au regard de différents facteurs socio-économiques: pauvreté monétaire, structure familiale et habitat <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3619236>

➔ Approche par territoire, basée sur les dynamiques déjà existantes



Spécificités : incidence, facteurs de risque de formes grave, exposition, représentations, motivations, etc

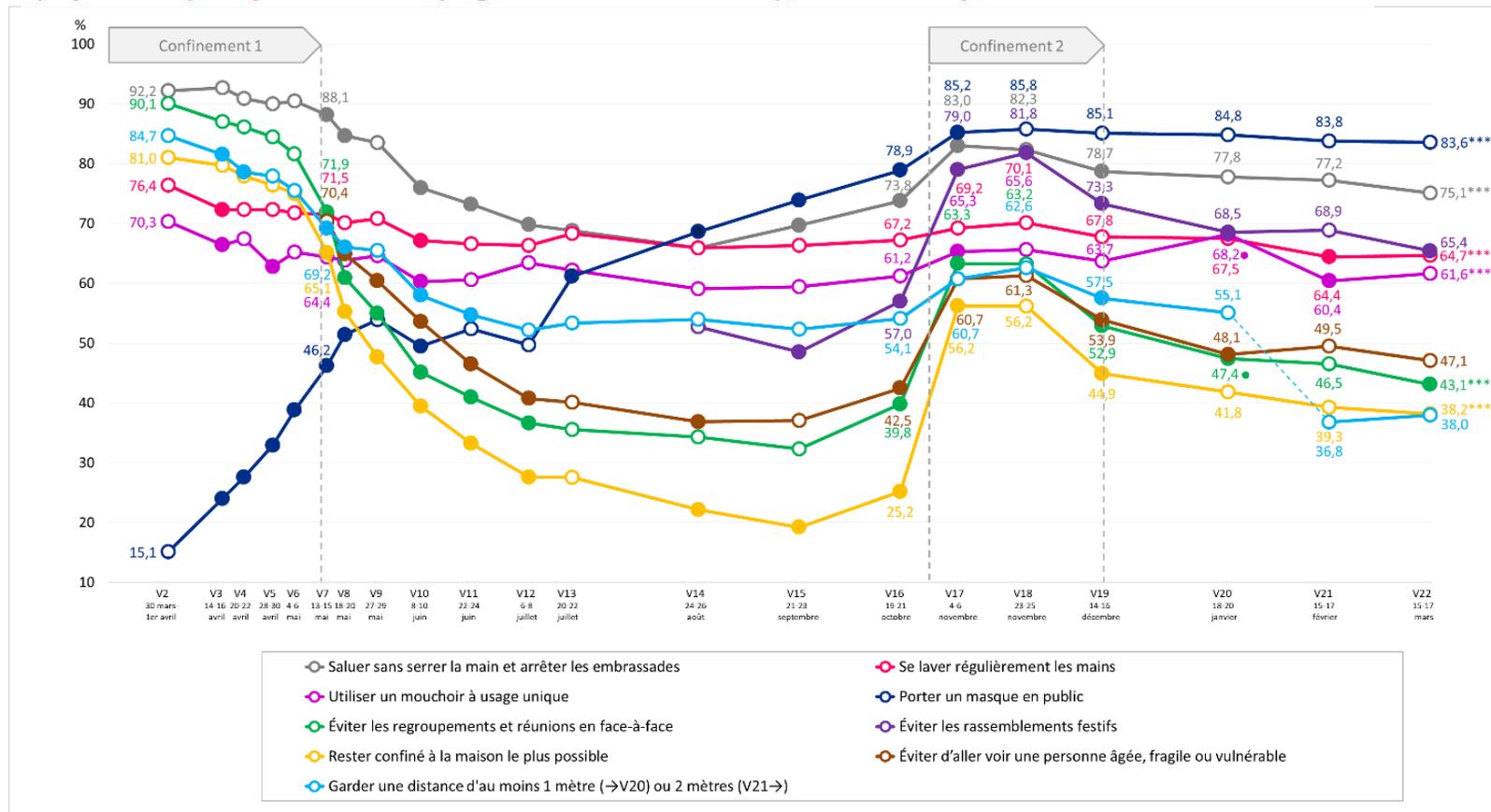
- Jeunes
- Personnes âgées isolées
 - Risque isolement social, rupture parcours de soins, décompensation maladies chroniques
- Populations précaires
- Etc

➔ Approche par population

RESPECT DES GESTES BARRIERE

- Etude COVIPREV

Figure 46. Fréquences de l'adoption systématique déclarée des mesures de prévention et évolutions (% pondérés). Enquête CoviPrev (vague 22 : 15-17 mars 2021), France métropolitaine



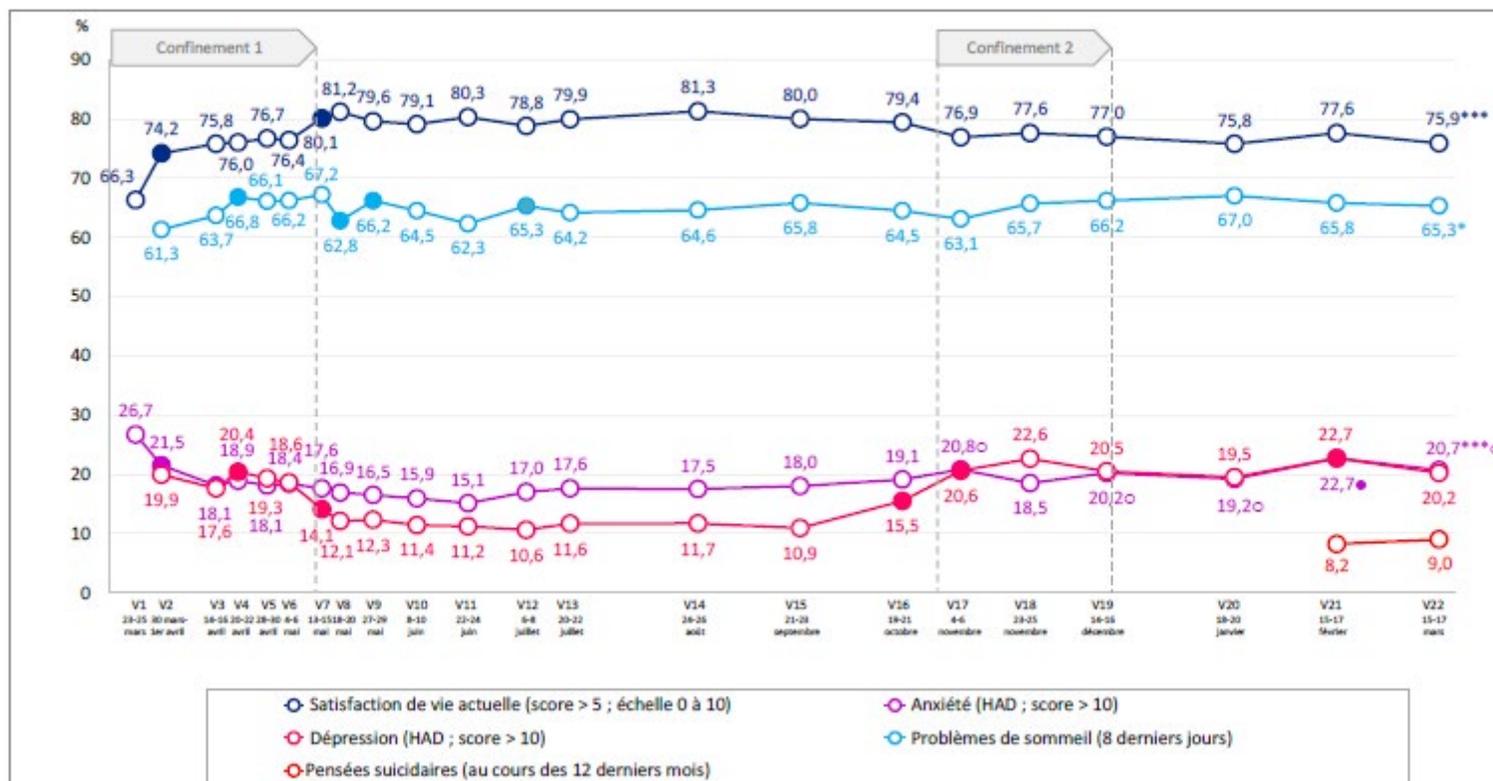
Absence de données à la Réunion ; <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>

- Etude des déterminants des comportements de prévention dans le contexte de la pandémie de Covid-19
 - facteurs socioculturels et psychosociaux (ex: éducation, statut professionnel, etc): rôle plutôt secondaire dans l'adoption de mesures de prévention alors qu'habituellement bien corrélés aux comportements
 - **norme sociale perçue par les sujets : variable la plus explicative des comportements de prévention**
« tout se passe comme si, dans cette situation épidémiologique complexe, nos concitoyens s'étaient alignés spontanément sur ce qu'ils percevaient comme étant le comportement attendu dans leur cercle amical ou familial »

<https://www.santepubliquefrance.fr/revues/articles-du-mois/2021/les-determinants-des-comportements-de-prevention-dans-le-contexte-de-la-pandemie-de-covid-19-le-role-respectif-des-facteurs-socioculturels-psych>
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.584500/full>

- Etude COVIPREV

Figure 48. Prévalences et évolutions des indicateurs de santé mentale et des problèmes de sommeil (% pondérés). Enquête CoviPrev (vague 22 : 15-17 mars 2021), France métropolitaine



Peu de recul sur les interventions mises en place (probantes ou prometteuses?)

→ s'appuyer sur les principes fondant la promotion de la santé

Exemples (non exhaustifs)

- **Lutte contre la COVID19**
 - **Agir sur l'environnement**
 - **Rendre facile et peu coûteux le respect des gestes barrière**
 - SHA, masques, répulsifs (dengue) à disposition des populations précaires
 - SHA, masques à disposition dans les lieux où rassemblements de personnes ; ex: gares routières, arrêts de bus, transports en commun, abords des lycées/collèges
 - Organisation des marchés
 - Rôles CTAI / PTA / IDE à domicile ? Évaluation isolement à domicile => difficultés?
 - Etc
 - **Continuité éducative / Conséquences sur l'emploi**

- Lutte contre la COVID19
 - Agir sur l'environnement
 - Mobilisation communautaire (cf IREPS / LAV)
 - Empowerment collectif / dynamique de groupe
 - **Changement de comportements** : actions guidées par les données
 - Circulation des rumeurs et fake news
 - Les compétences que les personnes mobilisent pour émettre un jugement sur l'information, estimer sa fiabilité, la sélectionner, s'en distancier ou non, influenceront leurs attitudes face à la pandémie ainsi que leur santé notamment mentale. Les facteurs influençant cette capacité d'évaluation sont multiples, dont les représentations, la peur et l'éducation.

- Mesures de prévention contre l'impact de la pandémie et des restrictions
 - Santé mentale
 - Recours au dépistage (cancers, IST, etc)
 - Isolement
- Approche intégrée de prévention (dengue/Covid19)
- Opportunité de promotion de la vaccination (primovaccination et rappels pour prévenir d'autres pathologies) – lien avec CPTS, MSP?
- S'inspirer des modalités d'actions sur d'autres thématiques ; ex : santé sexuelle / réduction des risques
 - Aller – vers ; utilisation de tests rapides? Équipes mobiles
 - Maraudes numériques
 - Le dépistage comme moyen de prévention
 - inviter la personne concernée à explorer les moyens à mettre en œuvre pour rester négative, renforcer ses capacités en matière d'adoption ou de maintien de comportements de prévention, et son sentiment d'« auto-efficacité » au moment de l'annonce du résultat
 - Réduction des risques : adapter les événements de vie au respect des gestes barrière

LA PROMOTION DE LA SANTE

CONCEPTS ET AXES
STRATEGIQUES



La Promotion de la santé

La **promotion de la santé** = moyen d'agir sur les déterminants de la santé. C'est « le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci. » (*OMS, 1986*)



Les 5 axes d'intervention en promotion de la santé

Agir efficacement en prévention des addictions suppose de s'inscrire dans les axes de la **Charte d'Ottawa**

*La première Conférence internationale pour la promotion de la santé, réunie à Ottawa, a adopté le **21 novembre 1986** la "Charte" en vue de contribuer à la réalisation de l'objectif de la Santé pour tous d'ici à l'an 2000 et au-delà.*



Elaborer une politique publique saine

Adoption de mesures législatives, financières et fiscales et de changements organisationnels permettant davantage d'équité



Créer des milieux favorables

Conservation des ressources naturelles
Protection des milieux naturels.
Les modes de vie et de loisirs
Organisation et conditions du travail



Réorienter les services de santé

Intersectorialité –
Prise en compte des besoins culturels –
Formation des professionnels et développement de la recherche



Renforcer l'action communautaire

Participation effective et concrète de la population à la vie de l'institution, des projets

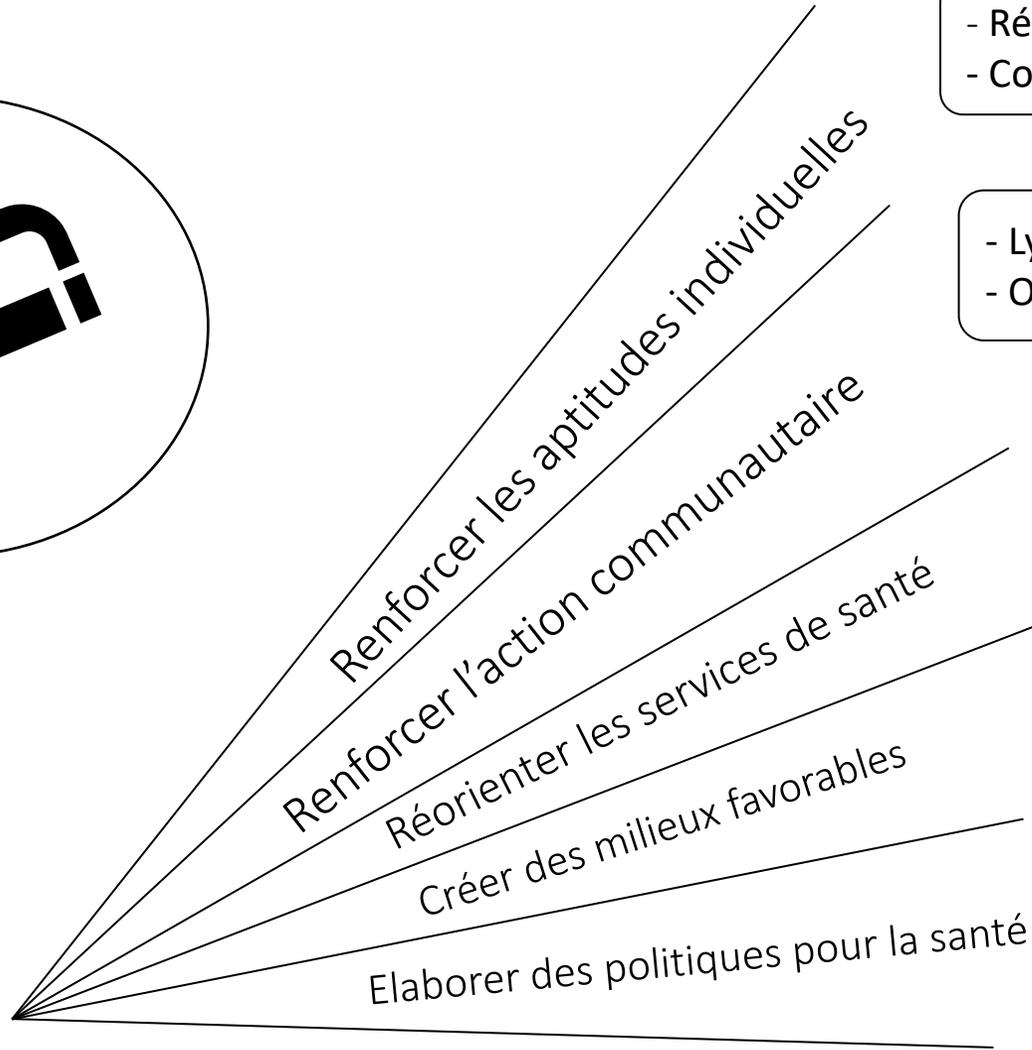
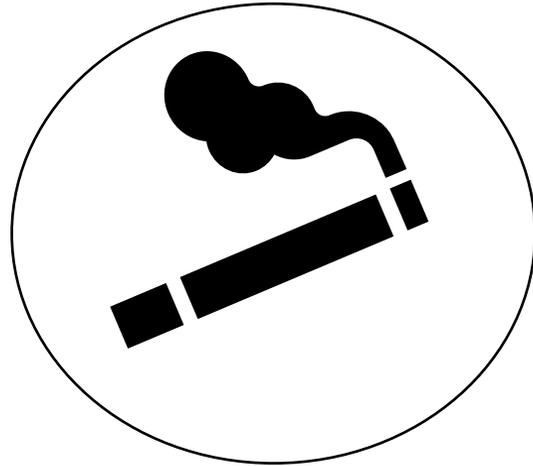


Acquérir des aptitudes individuelles

Développer des actions d'éducation pour la santé, valoriser et développer les compétences des individus



Un exemple : le tabac



- Résistance à la pression de groupe
- Confiance en soi (...)

- Lycée, entreprise sans tabac
- Opération Moi(s) sans tabac

- Consultations d'aide à l'arrêt du tabac
- Mobilisation de l'industrie pharmaceutique
- Formation des personnels de santé de l'Éducation nationale (...)

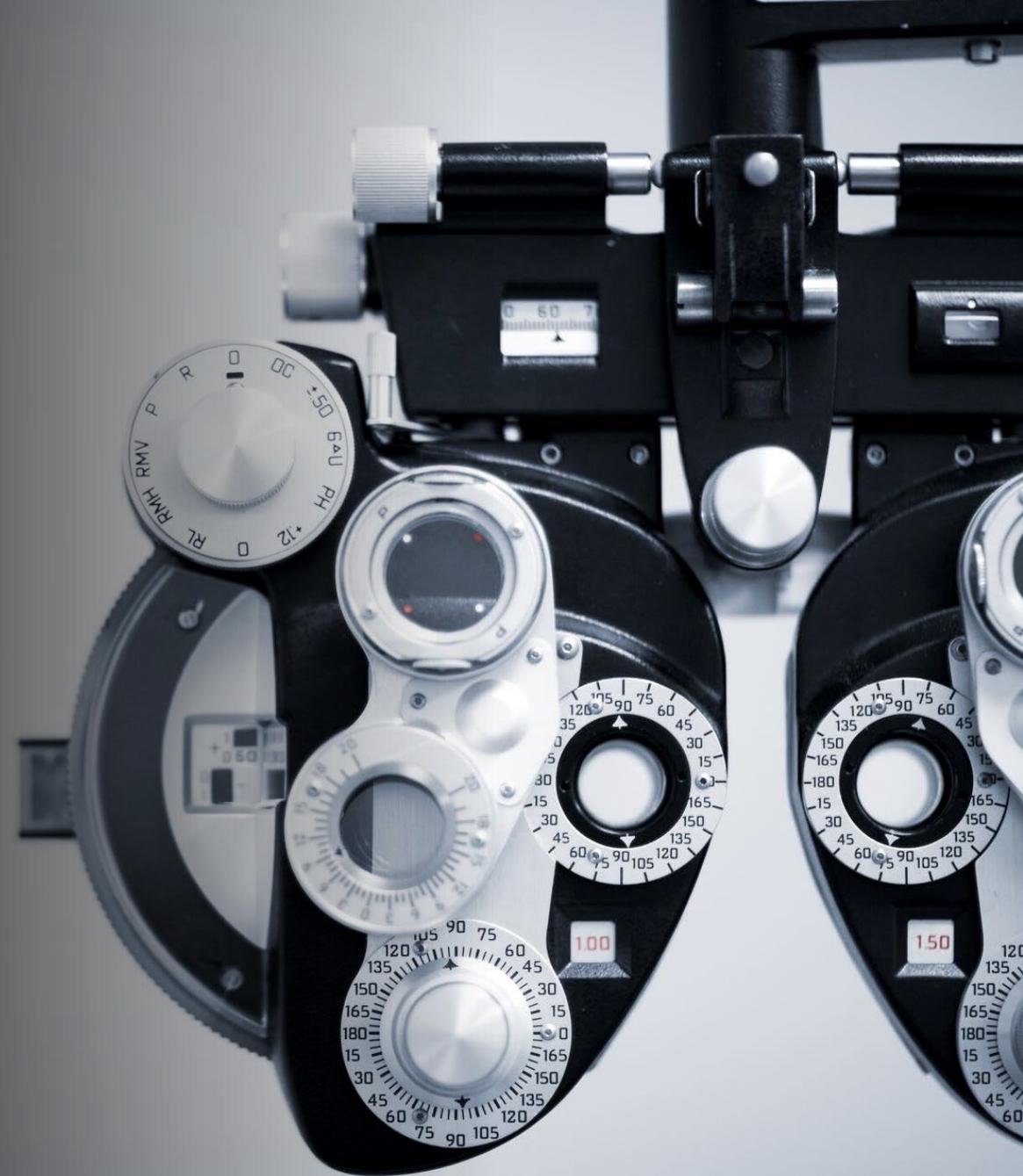
- Développement d'une signalétique adaptée
- Influence des médias : campagne de communication, articles ...

- Loi Évin
- Prix
- Paquet neutre
- Vente interdite aux mineurs (...)

Outil de catégorisation des résultats

Diagnostic – planification –
évaluation

PROMOTION DE LA SANTE



Activités de promotion de la santé

Facteurs influencent les déterminants de la santé

Effets sur les déterminants de la santé

Bénéfice pour la santé de la population

Effets sur des infrastructures et prestations

A1
Développement d'offres de promotion de la santé

B1
Offres en matière de promotion de la santé

C1
Environnement physique favorable à la santé

Effets sur des législations, administrations, organisations et réseaux institutionnels

A2
Représentation d'intérêts, collaboration entre organisations

B2
Stratégies de promotion de la santé dans la politique et les institutions

C2
Environnement social favorable à la santé

Effets sur des groupes, communautés et la population

A3
Mobilisation sociale

B3
Potentiel social et engagement favorables à la santé

C3
Ressources personnelles et types de comportement favorables à la santé

Effets sur des individus

A4
Développement de compétences personnelles

B4
Compétences individuelles favorables à la santé

D
Santé

- Augmentation de l'espérance de vie en bonne santé
- Amélioration de la qualité de vie
- Diminution de la morbidité et de la mortalité (liée à des facteurs de risques)