



Vers une coordination régionale de la promotion de la santé en milieu pénitentiaire : une expérience de terrain

M. Samy BAYOD, directeur adjoint, CHU de Lille

Dr. Emmanuel LUNEAU, médecin Unité fonctionnelle
« Prévention, Education, Santé », CHU de Lille

Mme Caroline DELAPLACE, responsable santé et référente
prévention du suicide, DISP de Lille

Un soutien institutionnel.

- L'originalité du CHU de Lille en matière de soins aux détenus :
 - Offre de soins complète.
 - Structuration spécifique.
- Une volonté de s'impliquer dans la promotion de la santé.
- Une opportunité de diffusion régionale.

Projet de coordination régionale « risques et santé en milieu pénitentiaire » au sein des établissements pénitentiaires de la région Nord Pas de Calais

Etablir et développer une coordination régionale permettant de promouvoir et développer une dynamique régionale partagée en promotion de la santé sur la thématique « risques et santé en milieu pénitentiaire » au sein des établissements pénitentiaires de la région Nord Pas de Calais.

Renforcer une dynamique locale en promotion de la santé.

Mettre en place un comité de pilotage « promotion de la santé » et élaborer un arbre à objectifs sur chaque établissement pénitentiaire de la région.

Concrétiser un partenariat élargi à l'échelle de la région.

Mettre en place un comité de pilotage régional de la Promotion de la santé en milieu pénitentiaire.

Favoriser la modélisation d'actions communes à l'échelle de la région.

Mettre en place des journées de formation continue « santé » pour les personnels non soignants sur la région.

Evaluer le dispositif de coordination tout au long de sa mise en place.

Etablir une évaluation de la mise en place d'une coordination régionale de la promotion de la santé en milieu pénitentiaire sur la région Nord Pas de Calais.

Résultats et perspectives

- COPIL Santé :
 - Passage de 3 à 9 établissements sur 12.
 - Implication de l'ensemble des US dans la démarche PdS.

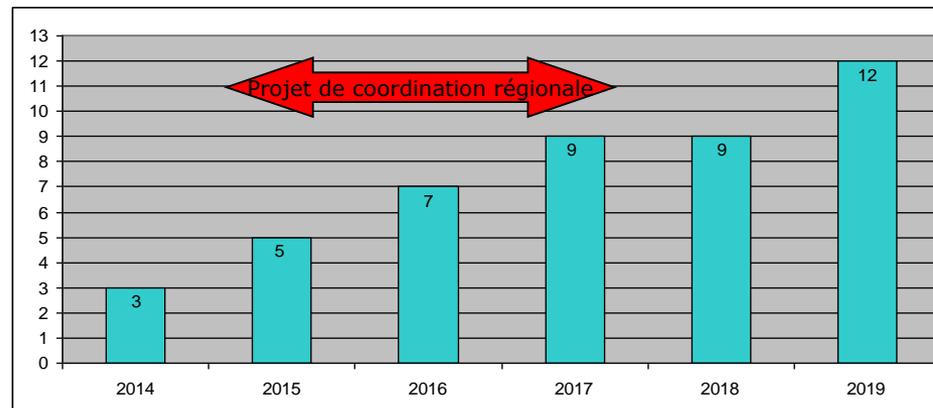
- COPIL Coordination régionale :
 - 48 professionnels différents sur 6 rencontres.
 - 25 structures dont 10 US, 5 partenaires institutionnels.
 - Attentes : partage des pratiques et d'informations.
 - Organisation à repenser.

- Formations :
 - 5 sites concernés.
 - 62 professionnels rencontrés.
 - Surveillants, gradés, SPIP, Education nationale.
 - Aides à la mise en place d'un COPIL local ou d'une démarche.

- Evaluation :
 - Questions évaluatives.
 - Place du coordonnateur.

LES COPILS PES en HDF

- Recrutement d'une professionnelle issue du monde hospitalier et initiée à la promotion de la santé à la DISP.
- Forte implication ARS / DISP pour la promotion de la santé :
 - Incitation à mettre en place les COPIIL PES dans toute la région
 - Lors des comités de coordination (tous réalisés sur les HDF)
 - Participation DISP et/ou ARS lors de sollicitations aux premiers COPIIL
 - Financement d'actions spécifiques par la DISP pour la région :
 - Théâtre participatif sur la lutte contre les addictions (2019 : 17 EP sur 17)
 - Evènements semaine du goût en détention dans les HDF (2019 : 14 EP)
- Appropriation de la promotion de la santé au sein des établissements de la DISP de Lille de 2014 à 2019



Conclusion

- Nécessité d'une dynamique globale :
 - Accompagner les équipes sur le terrain.
 - Impliquer les directions et les chefs d'équipes pour la mobilisation.
 - Accompagner financièrement (formation, action, matériel)
- Efficacité garantie par un TRIO « générateur » :
 - UNE ARS **impulsant** une réelle dynamique au sein des unités sanitaires.
 - UNE DISP **facilitatrice** pour encourager et soutenir les directions des EP et professionnels pénitentiaires.
 - UN COORDONNATEUR REGIONAL SOIGNANT **indispensable sur le terrain** pour le partage des connaissances et des pratiques.