

Guyane Promo Santé

Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé



Association loi 1901 (JO du 24/11/07)
SIREN 501 219 034

Instance Régionale en Education et
Promotion de la Santé (**IREPS**)

Centre Régional d'Information et de
Prévention du Sida (**CRIPS**)

Animation du Pôle Régional de Compétences (**PRC**)
en éducation et promotion de la santé

RAPPORT D'ACTIVITE

2017

4 rue Félix Eboué 97300 Cayenne
Tél 0594 30 13 64 - Fax 0594 35 84 80
Mail contact@gps.gf

www.gps.gf

Sommaire

Sommaire.....	1
Introduction.....	2
Fonctionnement.....	3
Vie associative.....	3
Equipe.....	4
Rapport de gestion 2017.....	7
Animation du réseau.....	13
Animation du Pôle régional de compétences.....	13
Information et communication.....	14
Documentation et outils.....	16
Accueil et accompagnement des acteurs locaux.....	16
Mise à disposition de ressources.....	18
Ateliers de présentation d'outils et techniques d'intervention.....	19
Formation, conseil et appui aux politiques de santé.....	21
Formations et ateliers d'échanges de pratiques.....	21
Conseil en méthodologie de projet.....	29
Appui aux politiques de santé.....	33
Conclusion.....	41
Sigles.....	44

Introduction

L'association Guyane Promo Santé (GPS) est la **fédération régionale des acteurs en promotion de la santé** et compte une cinquantaine de membres, dont 38 associations, fin 2017. Elle adhère aux **valeurs de la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé** et regroupe pour la Guyane les activités :

- ⇒ d'Instance Régionale en Education et Promotion de la Santé (**IREPS**),
- ⇒ de Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida (**CRIPS**),
- ⇒ d'animation du Pôle Régional de Compétences (**PRC**) en éducation et promotion de la santé.

L'**animation du réseau** permet de mobiliser les compétences et ressources de la région afin d'offrir des services d'appui en **documentation, formation** et **conseil**, à tout acteur professionnel ou bénévole intervenant dans le champ de l'éducation et de la promotion de la santé en Guyane.

Une approche transversale de promotion de la santé et de **réduction des inégalités sociales et territoriales de santé** est privilégiée. En cela, nos principes d'intervention sont basés sur ceux du réseau des IREPS : une vision globale de la santé, le respect des équilibres individuels et sociaux, l'éclairage des choix individuels, l'approche participative et un souci démocratique.

L'association établit un principe de subsidiarité et n'intervient que si le besoin n'est pas couvert ou l'est insuffisamment.

Fonctionnement

Vie associative

En 2017, aucune nouvelle adhésion et deux démissions ont été enregistrées. Le nombre d'adhérents à Guyane Promo Santé est passé :

de (fin 2016)	à (fin 2017)
51 membres	49 membres
dont 39 personnes morales (37 associations et 2 mutuelles)	dont 38 personnes morales (36 associations et 2 mutuelles)
10 personnes physiques	9 personnes physiques
2 institutions à voix consultative	2 institutions à voix consultative

Liste des 38 personnes morales :

- ✓ ADER
- ✓ ADSSUK
- ✓ AFDG
- ✓ AGDOC
- ✓ AGIEN
- ✓ AGOM
- ✓ AGRRR
- ✓ AIDE
- ✓ AIDES
- ✓ AKATIJ
- ✓ Alcool Assistance Guyane
- ✓ APADAG
- ✓ APS-V
- ✓ ARACT
- ✓ ASCG
- ✓ ASFMF
- ✓ ASFORMAT
- ✓ ASG
- ✓ Atipa Autisme
- ✓ CISTC
- ✓ CRIJ
- ✓ Croyances et santé sexuelle
(Chrétien & sida)
- ✓ DAAC
- ✓ Entr'aides
- ✓ France AVC Guyane
- ✓ Garimpeiro
- ✓ IdSanté
- ✓ IN'PACT
- ✓ Mama Bobi
- ✓ Maskilili
- ✓ Médecins du Monde
- ✓ MGEN
- ✓ Mutualité Française Guyane
- ✓ Planning Familial
- ✓ Réseau Kikiwi
- ✓ Réseau Périnatal
- ✓ Tangram
- ✓ URPS - Médecins

Le **Conseil d'administration** de GPS, élu lors de l'Assemblée Générale du 15 novembre 2016, devra être renouvelé lors de l'AG 2018.

Conseil d'Administration

9 associations

- Aides
- AKATIJ
- APADAG - Mme Stéphanie PREVOT BOULARD, Trésorière adjointe
- ASG
- CRIJ
- DAAC
- IN'PACT - Mme Sandrine LOUISET, Secrétaire (démission au 01 juin 2017)
- Mama Bobi
- Réseau Périnat

3 personnes physiques

- Mme Anne DESIRE, Trésorière
- M. François REZKI, Président
- Mme Joëlle SUZANON, Secrétaire adjointe
- Mme Sandrine LOUISET

2 institutions membres de droit à voix consultative

- Caisse Générale de Sécurité Sociale (CGSS)
- Direction de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (DPJJ)

Rencontres associatives 2017

Assemblée Générale

- 28 juin 2017 à Cayenne

Bureau

- 16 janvier 2017 par mail
- 22 février 2017 par mail
- 5 octobre 2017 par mail

Conseil d'Administration

- 20 juin 2017 à Cayenne
- 9 août 2017 par mail
- 30 août 2017 à Cayenne
- 22 septembre 2017 à Cayenne

Equipe

L'équipe salariée de Guyane Promo Santé a été composée de 11 personnes en 2017, représentant 8 équivalents temps plein (ETP), dont :

- 7 personnes à temps plein : 1 chargée de documentation et d'information, 4 chargé/es de mission, 1 directrice et 1 gestionnaire administratif et financier

- dont 1 chargée de mission en congé maternité en fin d'année
- 1 secrétaire documentaliste en Contrat Unique d'Insertion ; deux personnes se sont succédées en janvier et mars 2017 ; le poste est ensuite resté vacant.
- 2 chargées de projet en Contrat à Durée Déterminée (CDD) dont une au dernier trimestre, pour accroissement temporaire d'activité (PRS)

Composition de l'équipe salariée au 31 décembre 2017



Direction : Hélène LAMAISON

Gestionnaire administratif et financier : Sonia LANDAIS

Secrétaire documentaliste : Mélissa CADET puis Véronique COUCHY

Chargée de documentation et d'information : Pascale SORIN

Chargés de projet et d'ingénierie en EPS/PS :

- Mélina BAILLEUX
- Emmanuelle BIHAN
- Gilles DOLOR
- Christelle FOURESTIER
- Barbara GONTIER
- Priscilla THEBAUX

Volontaire de Service Civique : Nahèle LAVERY



Plusieurs formations professionnelles ou séminaires ont été suivis par les membres de l'équipe salariée en 2017, en lien avec les activités ou l'administration de l'association :

- une chargée de projet (EB) et la gestionnaire administrative et financière (SL) ont participé à la formation FSE, les 02 et 03 février 2017
- un chargé de projet (GD) a participé au Diplôme Universitaire « Adolescent difficile » porté par la PJJ du 20 février au 30 juin 2017
- deux chargées de projet (PS et CF) ont suivi respectivement les modules « Littéracie en santé » et « Recherche interventionnelle en Promotion de la Santé » à l'Université d'été francophone en santé publique à Besançon du 02 juillet au 7 juillet 2017
- deux chargées de projet (PS et CF) ont engagé des « Echanges de pratiques », avec l'IREPS Rhône Alpes (antennes de Lyon, Grenoble et Valence) du 10 au 13 juillet 2017
- un chargé de projet (GD) a participé et animé un atelier à l'université francophone d'Haïti du 24 au 29 septembre 2017
- une journée de découverte et d'expérimentation de technique d'animation organisé par GPS et animé par le CODES du Vaucluse, le 18 octobre 2017, a réuni 8 salariés de GPS et 6 salariés de l'ARS
- la gestionnaire administratif et financier poursuit en Master 2 Comptabilité Contrôle Audit en Formation Ouverte et A Distance (FOAD) à l'IAE de Caen à partir de septembre 2017
- une chargée de projet (MB) a participé à la conception de 3 modules de formation e-learning sur l'ETP
- une chargée de projet (MB) s'est inscrite dans un projet de formation à distance (CNED) en BTS Diététique, en septembre 2017.

Rapport de gestion 2017

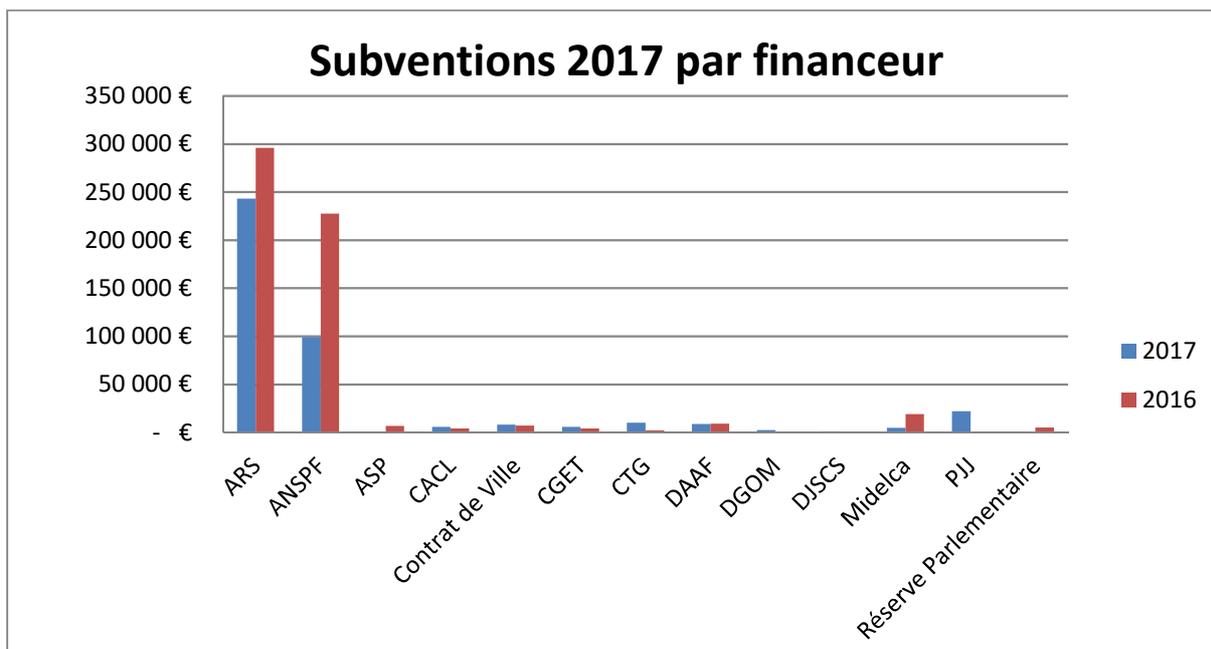
- Le **total du bilan** est de **681 606 €**, le **résultat net comptable bénéficiaire** de **105 364 €**.
- Le total des **fonds propres** est de **283 225 €**, composé du résultat et du **report à nouveau** de **177 860 €**.
- En terme de compte de résultat en 2017, le total des **produits d'exploitation** est de **514 249 €** et le total des **charges d'exploitation** de **632 774 €**, soit un **résultat d'exploitation** de **-118 524 €** (couvert par les fonds dédiés 237 707€ -15 124€ = 222 583€).

	Bilan			Compte de résultat		
	Total bilan	Résultat exercice net	Fonds propres	Produits d'exploitation	Charges d'exploitation	Résultat d'exploitation
2008	238 011 €	16 331 €	0 €	273 500 €	181 863 €	91 637 €
2009	249 166 €	10 621 €	16 331 €	368 907 €	239 286 €	129 621 €
2010	175 480 €	0 €	26 952 €	303 559 €	283 352 €	20 206 €
2011	334 167 €	0 €	26 952 €	457 213 €	316 032 €	141 182 €
2012	344 877 €	0 €	26 952 €	467 332 €	449 558 €	17 774 €
2013	625 504 €	27 318 €	26 952 €	477 209 €	439 132 €	38 077 €
2014	1 225 780 €	82 547 €	54 270 €	567 631 €	482 732 €	84 899 €
2015	781 066 €	20 609 €	157 425 €	506 849 €	484 766 €	22 082 €
2016	642 029 €	20 435 €	177 860 €	618 413 €	545 449 €	72 964 €
2017	681 606 €	105 364 €	283 225 €	514 249 €	632 774 €	-118 524 €

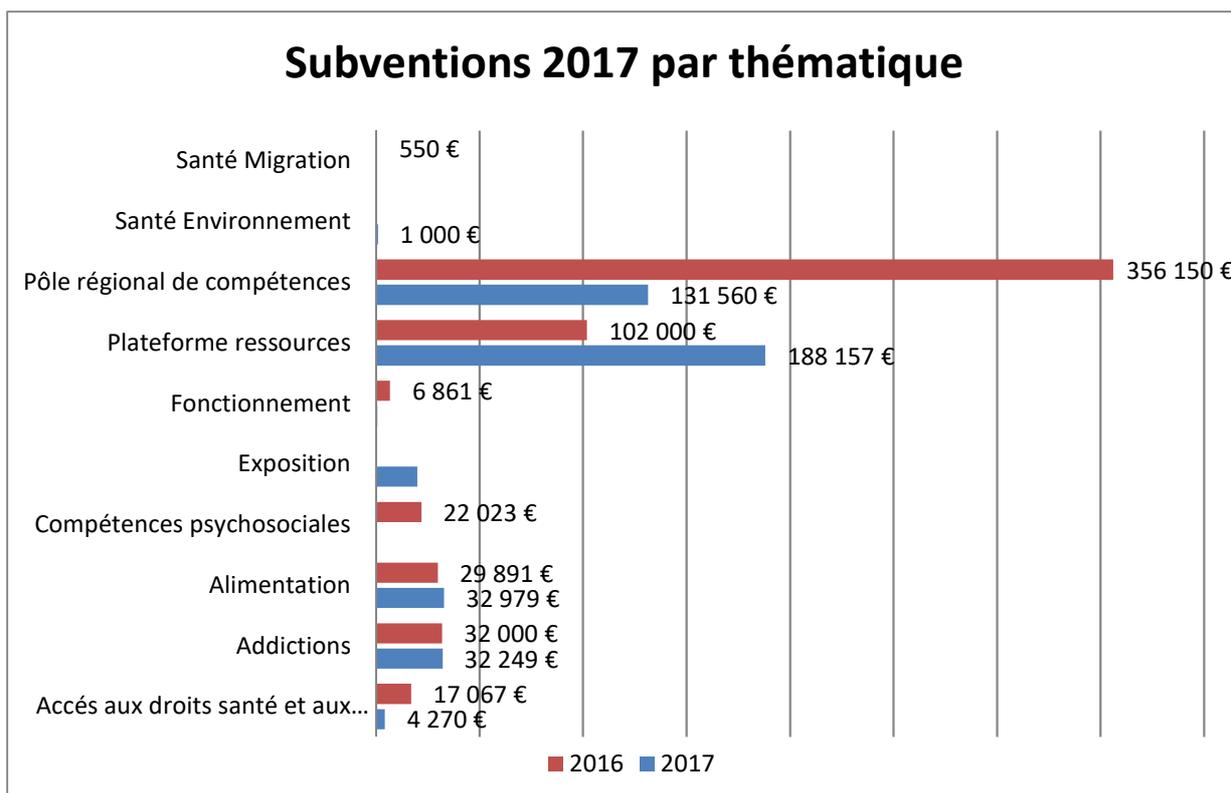
Les produits

En 2017, le **total des produits** est de **757 258 €**. GPS a bénéficié de **414 496 €** de **subventions** d'exploitation pour la mise en œuvre de ses activités, soit une baisse de 166 476 € par rapport à l'année précédente (due aux Produits Constatés d'Avance vs Fonds dédiés).

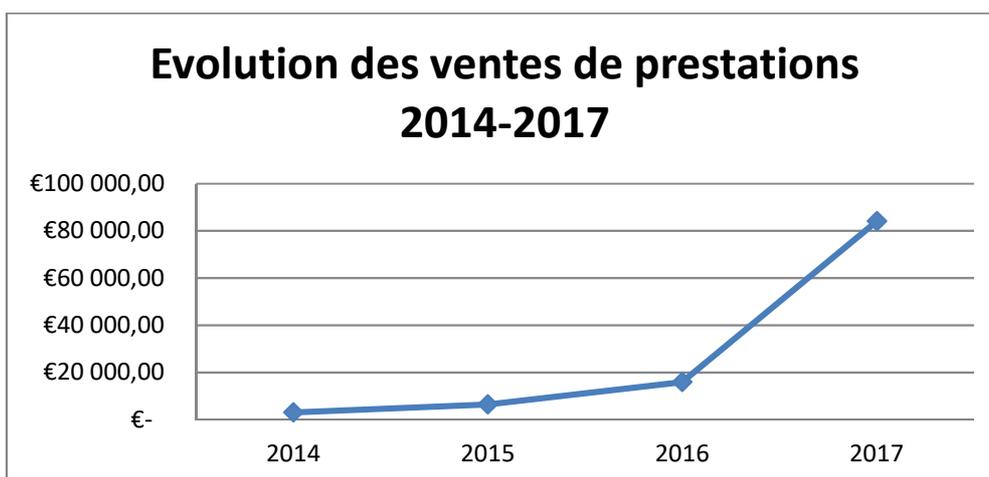
La convention de subvention de Santé Publique France (ex-INPES) pour le Pôle Régional de Compétences en Education et Promotion de la santé, a été reconduite pour le premier semestre 2017 pour être reprise par l'ARS.



GPS enregistre 3 nouveaux financeurs : la DGOM, la DJSCS et la DDPJJ.



- En sus des subventions, les ventes de prestations ont connu un accroissement important avec 86 126 € en 2017.



- 2 000 € concernent des remboursements de frais de formation du personnel par l'OPCA principalement et de frais de déplacement par la FNES
- 19 530 € correspondent aux indemnités journalières de sécurité sociale perçues dans le cadre de la subrogation et du maintien de salaire des salariés (dont 10755€ concernant l'année 2016).

Les charges

Les **dépenses** 2017 s'élèvent à **651 894 €**. Les principales dépenses restent les charges de personnel, suivi des prestations de services.

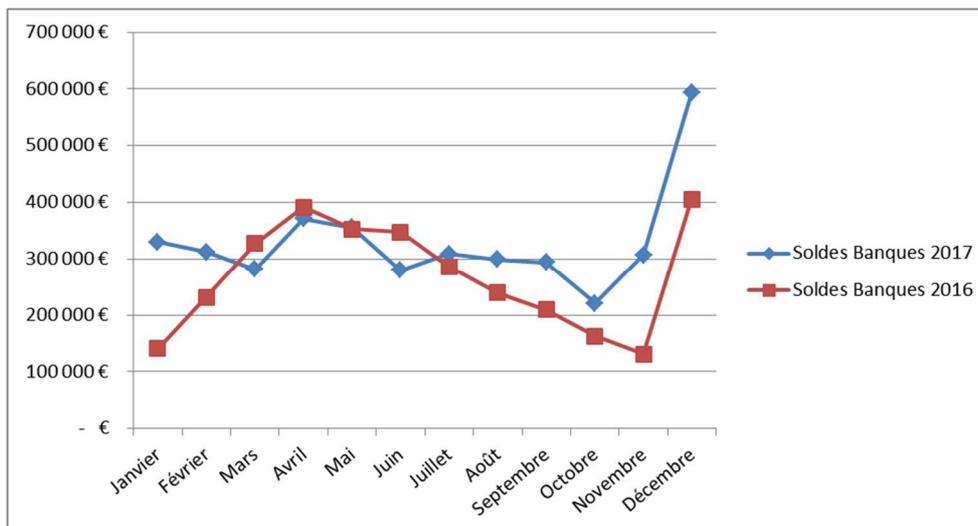
Charges	2016		2017	
	€	%	€	%
Salaires et charges	420 626	77,1%	454 723	71,86%
Locations mobilières et immobilières	26 806	4,9%	27 828	4,40%
Déplacements, missions et réceptions	20 386	3,7%	28 939	4,57%
<i>dont déplacements</i>	7 929	1,4%	7 802	1,23%
<i>dont missions</i>	7 465	1,4%	17 144	2,71%
<i>dont réceptions</i>	4 992	0,9%	3 993	0,63%
Honoraires comptables et commissaire	8 742	1,6%	8 793	1,39%
Prestations de services	15 351	2,8%	64 899	10,26%
Entretien et maintenance	6 189	1,1%	5 847	0,92%
Autres charges d'exploitation	37 173	6,8%	35 711	5,64%
Dotation aux provisions & amortissements	10 176	1,9%	6 034	0,95%
Total charges d'exploitation	545 449		632 774	
Charges exceptionnelles (et financières)	14 809		3 996	
Fonds dédiés	237 707		15 124	
Total Charges	797 966		651 894	

La trésorerie

La trésorerie a été particulièrement stable toute l'année ; l'augmentation de trésorerie, en décembre 2017, est due aux versements de subventions et aux règlements de factures par les partenaires.

Le compte Livret A à la Banque Postale a rapporté 577 € d'intérêts soit un solde de 77 505.27 € au 31/12/2017.

Evolution de la trésorerie 2017
(tous comptes confondus)



28 041 € de financement restaient à percevoir au 31 décembre 2017 concernant les subventions :

- 2017 : 17 241 €
- 2016 : 10 400 €
- 2013 : 400€ (provision pour risques).

Les fonds dédiés

Pour plus de clarté et de transparence, nous avons porté une attention particulière aux **Produits constatés d'avance**. Ces produits identifiés en 2017 concernent l'année 2018, pour un montant de **237 562 €** (subventions 221 045€ + prestations 16 517€), et sont donc exclus provisoirement des comptes.

Leur augmentation explique la baisse considérable des fonds dédiés cette année ; la reprise des fonds dédiés 2016 est de 237 707 €, les **fonds dédiés 2017** reportés en 2018 s'élèvent à **15 124 €**.

Financeur	Projet	Fonds dédiés 2016 / Reporté en 2017	Subv.2016 / PCA 2017	Subventions 2017	Dépensé en 2017	Fonds dédiés 2017 / Reporté en 2018	Subv.2017 / PCA 2018
ARS	Plateforme ressources	219 886	-	210 786	430 672	-	175 804
	Pôle régional de compétences	134 598		32 629	167 227		80 961
	Communes de l'intérieur	81 880			81 880		
	Centre de ressources			160 907	160 907		89 093
	Cantinières 2016	3 408		-	3 408		
	PRS			17 250	17 250		5 750
ARS	Accès aux droits santé et aux soins 2016		4 270		4 270		
ARS	Cantinières 2016	840	4 641		5 481		
ARS	Compétences psychosociales 2016	10 523			10 523		
ARS	Santé envrt 2017			1 000	1 000		7 000
ARS	La Roseraie 2017			1 775	1 775		12 425
ARS	Addictions Approche Exp. 2017			667		667	7 333
ARS	Expo 2017			20 000	18 647	1 353	
CACL	Cantinières 2016	1 050	5 802		6 852		
CGET	Cantinières 2016	1 050	5 802		6 852		
CTG	Plateforme ressources 2016		10 000		10 000		
CdV Cayenne	Addictions Spot 2016		5 000		5 000		
CdV Cayenne/CNES	Cantinières 2016	524	2 901		3 425		
DAAF	Eveil sens.2017			750	750		1 250
DAAF	La Roseraie 2017			3 750	3 750		6250
DAAF	Cantinières 2016/2017	354	1958		2 312		
DAAF	Cantinières 2017/2018			2 100	2 100		1 900
DGOM	La Roseraie 2017			2 500	2 500		2 500
DJSCS	Eveil sens.2017			1 000	1 000		2 000
INPES	Pôle régional de compétences 2016	3 480		- 3 480			
INPES	Pôle régional de compétences 2017			102 411	102 411		
MILDECA	Addictions Approche Exp. 2017			4 582	675	3 907	4 583
PJJ	Addictions DU Ados 2016		22000		12 803	9 197	
ASP	Fonctionnement			801			
	Total :	237 707	62 374	348 642	632 798	15 124	221 045

Pour l'année 2017, 3 480 € sont à déduire du solde à percevoir de la subvention INPES PRC 2016.

Les fonds dédiés de la subvention du GRSP 2007-09 de **58 417 €** ont été affectés en provisions pour risques (de remboursement). Ils passeront en fonds propres en 2018, suite à l'expiration du délai légal de réponse de 5 ans après la demande d'affectation en fonds de trésorerie à l'ARS du 29 août 2012.

Les comptes annuels pour l'exercice 2017 ont été établis avec le cabinet comptable, **BDC, filiale d'Actalis**, à Cayenne.

Rapport du commissaire aux comptes 2017

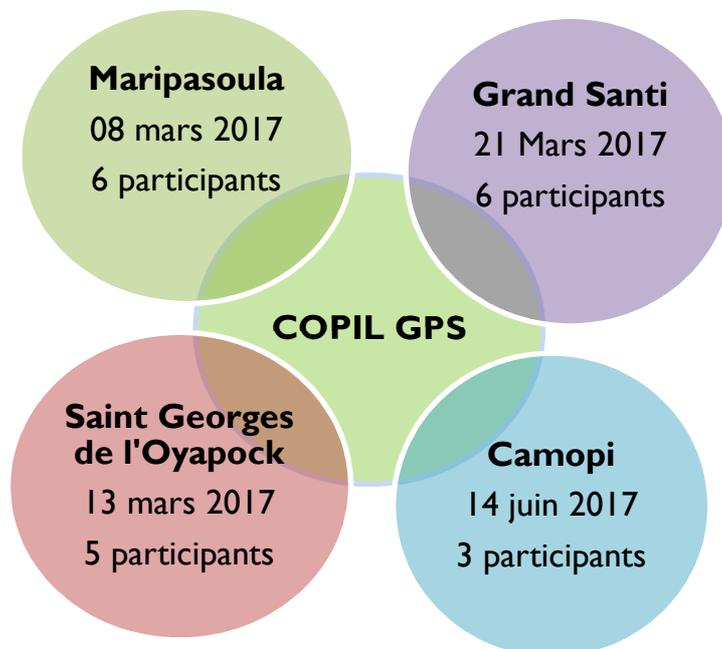
Le cabinet **ACCENTYS**, à Cayenne, est mandaté depuis 2014 et pour 6 ans (jusqu'en 2019) pour le contrôle des comptes annuels.

Animation du réseau

Animation du Pôle régional de compétences

2017 est une année de transition pour les Pôles Régionaux de Compétences en éducation pour la santé (PRC). En effet, ceux-ci sont remplacés, à partir de juin 2017, par les Dispositifs Régionaux de soutien aux politiques et aux interventions en Prévention et Promotion de la santé. Ces nouveaux dispositifs, quoique reprenant les axes principaux des PRC, ouvrent également de nouveaux champs d'action tel que la recherche, la mise en œuvre du courtage de transfert de connaissances ou un axe agir et coordonner qui permet de déployer des programmes nationaux ou régionaux.

Quatre comités de pilotage en communes de l'intérieur ont été organisés afin d'échanger avec les acteurs sur les orientations souhaitées et l'élaboration du nouveau projet de GPS 2017-2020 : à Maripasoula, à Saint Georges de l'Oyapock, à Grand Santi et à Camopi.



Information et communication

Site Internet et lettre d'information

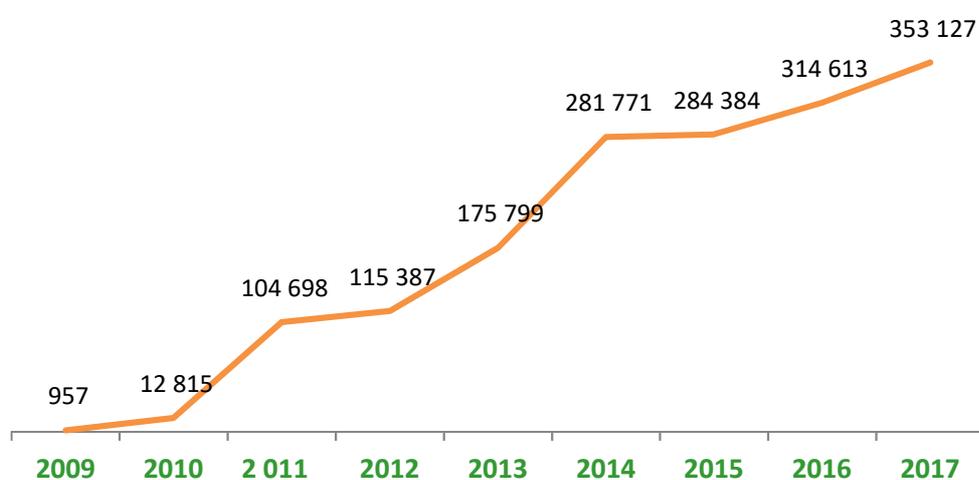
La communication, assurée principalement via le site internet www.gps.gf, commun au Pôle Régional de Compétences et à l'activité d'IREPS de GPS, est destinée à la fois à relayer une information prioritairement locale en lien avec l'éducation et la promotion de la santé, et à présenter les services de l'IREPS. Une lettre d'information reprend chaque mois les publications du site internet.

353 127 visites sur le site internet

10 lettres d'information

1 752 abonnés à la lettre

Fréquentation du site internet www.gps.gf depuis sa création en 2009



Actualités et agenda

En matière de contenus éditoriaux, le site répond à deux objectifs : promouvoir les principes de la *Charte d'Ottawa* pour la promotion de la santé et contribuer à la dynamique en éducation pour la santé sur le territoire. Les sujets développés dépassent donc largement le domaine du médical et concernent à 90% des sujets et événements du territoire :

- Actualités : projets locaux remarquables, retours sur séminaires ou conférences en Guyane, diffusion de données probantes du territoire, relai des campagnes de prévention nationales, et des évolutions législatives ou des politiques concernant la promotion de la santé.
- Evènements (ou actualités) : rencontres et formations en Guyane, appels à projets, à contribution, à candidature et évènements à vocation nationale ou internationale centrés sur la promotion de la santé.

Annuaire

L'annuaire qui a été achevé en 2016, continue d'être régulièrement alimenté et mis à jour.

Outre un accès filtré par critère géographique et thématique, l'annuaire permet l'identification des liens de filiation entre établissements ou services, chaque structure mère renvoyant vers les structures enfants et inversement.

Le nombre d'acteurs référencés au 31 Décembre 2017 est de **314** (250 en 2016).

Afin de donner un éclairage équitable aux communes de l'intérieur au regard des difficultés liées à leur localisation (déficit technologique, professionnels/appuis qui ne perdurent dans leurs fonctions etc...), et leurs structures étant moins nombreuses que sur le reste du département -, leurs critères d'inclusion dans l'annuaire sont plus souples que ceux appliqués aux autres zones du département, dès lors limités à la Promotion de la Santé et l'Education.

La principale difficulté d'un tel outil est d'être en permanence fidèle à la réalité du terrain : la pérennité de beaucoup de structures du département – en particulier les associations – est extrêmement variable ; de même, lorsque les structures perdurent, c'est au niveau interne qu'un turn-over des personnes physiques est parfois conséquent. Etant conscient de ce type de variabilités, l'annuaire a été conçu de façon à limiter de trop nombreuses et fastidieuses actualisations (emails non nominatifs, pas de mention des Présidents/tes Directeurs/trices des structures, pas d'horaires etc...). Malgré ces garde-fous, une veille constante est nécessaire : elle se fait périodiquement avec l'aide de l'équipe qui au gré de ses actions sur le terrain rapporte d'éventuels changements qui n'ont pas été communiqués par ailleurs ; à cela doit s'ajouter – dans l'idéal une fois par an – un temps consacré à un mailing global des structures, voire un échange téléphonique, afin de vérifier que les contacts ne sont pas caduques, et les activités toujours d'actualité.

Documentation et outils

Accueil et accompagnement des acteurs locaux

Les usagers du centre de ressources

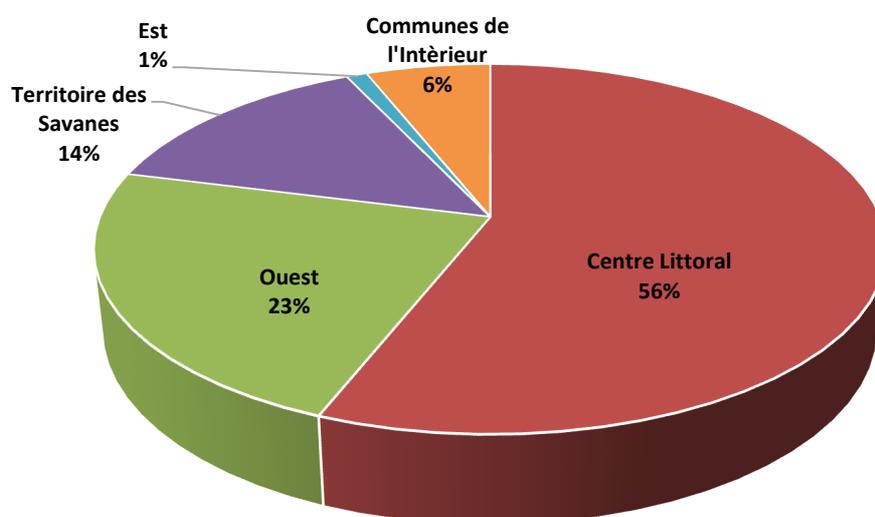
L'objectif du centre de ressources est de faciliter l'accès aux ressources documentaires et pédagogiques en promotion et éducation pour la santé aux acteurs de la région : professionnels, bénévoles, étudiants et notamment aux porteurs de projets.

Il ne s'agit pas seulement de diffuser des supports d'information (affiches, brochures, dépliants...) ou de prêter des documents et outils d'intervention (ouvrages, vidéos, mallettes...), mais d'accompagner les personnes dans la recherche documentaire sur un sujet, dans la construction d'interventions en éducation pour la santé auprès des publics, dans le choix ou l'utilisation des outils et techniques d'intervention.

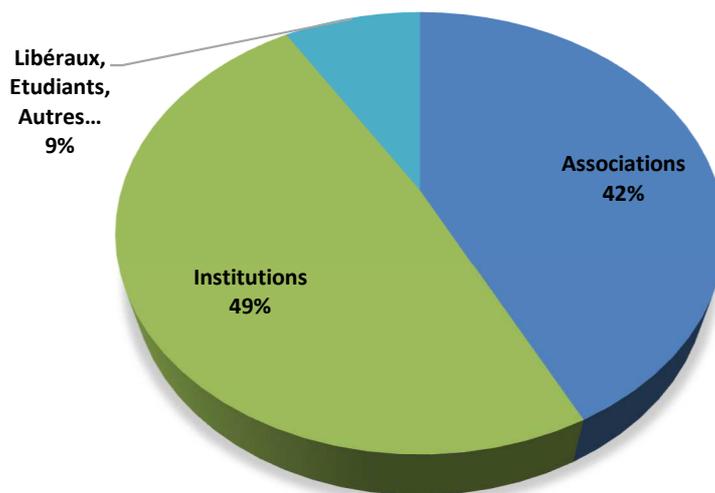
Ainsi les demandes d'outils d'intervention relèvent de l'activité de conseil et associent généralement un/e chargé/e de projet et la chargée de documentation afin de replacer la demande dans la méthodologie de projet en éducation et promotion de la santé.

En 2017, les acteurs ayant eu recours ou participé aux activités du centre de ressources documentaires provenaient de structures implantées sur **13 des 22 communes** du territoire. Leur répartition par communauté de communes est de **56% Centre littoral**, **23% Ouest guyanais**, **14% Territoire des Savanes**, **6% pour les Communes de l'Intérieur** et **1% Est guyanais**.

214 acteurs appartenant à **137** structures ont eu recours ou ont participé aux activités du centre de ressources documentaires.



Répartition géographique des structures ayant eu recours aux services documentaires



Répartition typologique des structures ayant eu recours aux services documentaires

Points-relais documentaires

Mis en place en 2011 dans le but de réduire les inégalités d'accès aux ressources documentaires et pédagogiques, les points-relais rencontrent de nombreuses difficultés freinant le développement et la pérennisation de leur activité.

Fin 2016, trois points restaient actifs au CCL de St-Laurent, CDPV de Maripasoula et CDPS de St-Georges, où les acteurs avaient la possibilité d'emprunter des outils d'intervention.

Suite à la fermeture du CCL de St Laurent du Maroni et à la disparition d'un grand nombre d'outils dans les 2 autres points-relais, il a été décidé de rapporter les outils restants dans les locaux de Cayenne et de réfléchir à de nouvelles solutions.

Selon les situations, des prêts longue durée sont effectués pour les communes éloignées (un outil est prêté à un seul référent qui en fait une utilisation sur le long terme, i.e infirmière scolaire), où la restitution des outils peut se faire une fois l'année scolaire achevée ; cela permet tout de même de toucher des territoires isolés, mais aux mains d'un nombre restreint d'acteurs, ce à quoi le point-relais tentait de pallier.

Une réflexion est en cours avec l'association ID Santé. ID Santé a ouvert un local à St-Georges de l'Oyapock et disposent de ressources pédagogiques. Une mise en commun des outils gérés par l'animateur d'ID Santé permettrait d'effectuer des prêts sécurisés d'outils.

La diffusion de la documentation papier également en points-relais n'est plus d'actualité depuis 2016, et il n'apparaît pas pertinent de revenir sur cette décision : comme pour les outils, les conditions de préservation étaient plus qu'aléatoires, de plus, les acteurs du territoire ont toujours la possibilité de commander en ligne et nous organisons en

interne l'acheminement de leur commande (équipe de GPS, navette Rectorat, acteurs partenaires qui se déplacent etc...).

Mise à disposition de ressources

Fonds documentaire et pédagogique

Le fonds documentaire et pédagogique offre 3 types de ressources :

- Un fonds documentaire d'ouvrages, guides méthodologiques, études, rapports, actes de colloques et de congrès et revues
- Un fonds d'outils d'intervention : dvd, cédéroms, livrets d'activités, jeux, coffrets et mallettes, expositions, livres pour enfants et adolescents, dossiers et guides d'intervention
- Des livrets, brochures et affiches...

980 ressources référencées

dont **348** ouvrages et outils d'intervention et **64** ressources guyanaises

256 outils d'intervention prêtés en **99** demandes

75% des prêts sur 4 thématiques :
Compétences Psycho-sociales (27%), Vie affective & sexuelle (26%),
Alimentation/nutrition (14%), et Addictions (9%).

Un catalogue en ligne www.gps.gf/doc permet de commander les supports en diffusion, de réserver les ouvrages et outils pédagogiques et d'accéder à des ressources en ligne (applis, portail web, ressources dématérialisées...). Toutes les ressources sont regroupées dans des dossiers thématiques.

Le centre de ressources documentaires poursuit sa politique d'acquisition généraliste en éducation pour la santé tout en privilégiant les thèmes développés au cours de l'année dans les projets ou formations thématiques.

En 2017, les nouvelles acquisitions ont donc porté principalement sur les thématiques : Compétences Psychosociales (CPS), Alimentation et Sexualité. Les outils sont choisis en fonction de leur pertinence par rapport aux populations du territoire : accessibilité à un public non francophone ou/et non lecteur (registre de langage, communication visuelle, illustrations), contexte, représentations culturelles adaptées ou peu marquées, etc.

Création d'outils d'intervention

En 2017, Méлина Bailleux, chargée de projet GPS, a créé deux nouveaux outils d'intervention pour le centre de ressources pédagogiques : la mallette « Mes quenottes » et un kit pédagogique « Savoir lire les étiquettes ».

Mes quenottes est une mallette pédagogique destinée aux professionnels de la petite enfance pour l'organisation de temps de



sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire auprès des parents d'enfants de 0 à 3 ans. La mallette contient des supports audios et vidéos, un jeu de 35 info/photographies, des supports d'information pour les parents et un classeur d'activités.

Le kit pédagogique « Savoir lire les étiquettes » a pour objectif d'aider les consommateurs à décrypter les étiquettes de produits alimentaires et en particulier à débusquer les sucres cachés.

Diffusion de supports d'information

Les supports d'information diffusés proviennent presque exclusivement de métropole : Santé publique France, Fédération française de cardiologie, Ligue contre le cancer, Allo Enfance en danger...Et ponctuellement quelques diffuseurs locaux (CGSS, Mutualité française...).

22 242 documents diffusés

4 thématiques en tête :
*Vie sexuelle & affective,
Alimentation, Addictions,
Périnatalité & parentalité*

Si la plupart des supports peuvent avoir une utilité pour le public du centre littoral, ils sont souvent peu adaptés au reste du territoire, surtout les communes intérieures (multi-culturalité et plurilinguisme, représentations et habitudes culturelles différentes selon les bassins de vie de Guyane).

Peu de documents sont créés localement, quant à de possibles travaux de traduction, ils impliquent un coût certain.

De par l'incitation à une distribution « accompagnée » des documents, en particulier des dépliants et brochures, la volonté de Santé Publique France à diminuer la distribution « papier » aux centres de ressources, on note une baisse de la diffusion (22 242 en 2017 contre 33 145 en 2016), ce phénomène devrait s'amplifier dans les années à venir pour laisser la place in fine aux documents dématérialisés.

Nous nous orientons, comme Santé Publique France, vers une diminution de l'offre de documents en diffusion dans notre catalogue. En parallèle, nous prévoyons d'accentuer la promotion de modes d'information dématérialisés (site internet, web série, applis, lignes d'aide à distance), tout en restant vigilant à proposer des alternatives aux populations n'y ayant pas accès.

Ateliers de présentation d'outils et techniques d'intervention

L'objectif des séances de présentation des outils et techniques d'intervention est double :

- présenter les outils ou techniques aux acteurs afin qu'ils se les approprient et les utilisent,
- partager et échanger sur la place de l'outil dans les actions de promotion et d'éducation pour la santé, et dans la démarche éducative

En 2017, 8 ateliers de présentation d'outils et techniques ont été organisés dans 5 communes du territoire.

Trois ateliers ont été dédiés à la présentation de la mallette d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire des 3 à 11 ans et permis de former 56 personnes à son utilisation.

8 ateliers de présentation d'outils et techniques d'intervention

119 participations

Pour la première année, deux des huit ateliers ont été réalisés en intra-structure : un atelier réservé aux infirmières scolaires en partenariat avec le Rectorat et un atelier réservé aux travailleurs sociaux de la PJJ.

Ateliers de présentation d'outils et techniques d'intervention en 2017

Commune	Thème	Outils présentés	Nbre participants	Structure d'origine des participants
St Laurent du Maroni	Théâtre forum	<ul style="list-style-type: none"> • Théâtre forum • Potes&Despotes 	19	<u>Associations</u> : Akatij, Apadag, LesPeps, Croix-Rouge, AIDES <u>Institutions</u> : EN, MDA, CHOG, CTG, Mairie St Laurent (CCL),
Kourou	Compétences psychosociales	<ul style="list-style-type: none"> • Mallette des CPS • Le cartable des compétences psychosociales 	14	<u>Associations</u> : AKATIJ, ADER, Croyances et santé sexuelle, MAS Kourou, APADAG <u>Institutions</u> : PMI, EN, Maison des adolescents
Cayenne	Théâtre forum	<ul style="list-style-type: none"> • Théâtre forum • Potes & Despotes 	16	<u>Associations</u> : Akatij, ADER, Croyances et Santé Sexuelle, GPS, MDM, Les Gaminous, Groupe SOS Jeunesse, ENTR'AIDES <u>Institutions</u> : EN, GIP FCIP, Réseau Kikiwi, CHAR
Cayenne	Vie affective et sexuelle	<ul style="list-style-type: none"> • Câlin malins • Photolangage Sexualité et adolescence • Mallette contraception • Court métrage Lova Lova 	7	<u>Association</u> : Réseau Périnat, ID Santé
Cayenne	Place et rôle des outils et techniques dans l'intervention en EPS	<ul style="list-style-type: none"> • Pédagothèque Cayenne 	7	<u>Institutions</u> : PJJ
Camopi	Hygiène buccodentaire Compétences psychosociales	<ul style="list-style-type: none"> • Mallette d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire de 3 à 11 ans • Le cartable des compétences psychosociales 	7	<u>Institutions</u> : Ecole Camopi, CDPS, Parc Amazonien, PIJ (mairie)
Maripasoula	Buccodentaire	<ul style="list-style-type: none"> • Mallette d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire de 3 à 11 ans 	4	<u>Institutions</u> : PMI et Education nationale
Cayenne	Buccodentaire	<ul style="list-style-type: none"> • Mallette d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire de 3 à 11 ans 	45	<u>Institution</u> : Education nationale

Formation, conseil et appui aux politiques de santé

Formations et ateliers d'échanges de pratiques

GPS a organisé avec plusieurs partenaires **52.5 jours** de **formations, ateliers d'échanges et séminaire** avec un total de **454 participations** (41.5 jours de formations et ateliers avec 351 participations en 2016), soit :

- **52.5** jours de formation soit **23** sessions, avec **338** participations :
 - Accès aux droits santé et aux soins
 - Comment construire un projet en éducation pour la santé (EPS)
 - Concevoir une animation en éducation et promotion de la santé
 - Comment construire un projet en EPS en milieu scolaire
 - Renforcement des compétences psychosociales
 - Provoquer du pouvoir d'agir
 - Approche interculturelle
 - Les concepts en santé
 - Formation Photolangage
 - Expression artistique en éducation pour la santé
 - Techniques d'animation en éducation pour la santé
 - Formation Santé bucco-dentaire
 - Equilibre alimentaire des enfants dans les quartiers de Cayenne
 - Education à l'éveil sensoriel des enfants
 - Classes du goût
- **3** conférences, avec **116** participants :
 - Pratiques restauratives : 3 conférences co-organisées avec l'association Akatij et la Protection Judiciaire de la Jeunesse, avec Jean SCHMITZ (fondateur de l'Instituto Latino Americano de Practicas Restaurativas) comme intervenant : le 30 mai 2017 à Cayenne, le 02 juin 2017 à St Laurent du Maroni et le 07 juin 2017 Kourou.

Les formations				
Thème des formations	Contenu	Nombre de jours et lieu	Partenaires impliqués	Nombre participants
Comment construire un projet en EPS	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts • Etapes • Partenariats • Choix des outils et méthodes 	2 (Kourou)	GPS	12
		2 (Cayenne)		16
Comment construire un projet en EPS en milieu scolaire	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts • Etapes • Partenariats • Choix des outils et méthodes 	2 (Cayenne)	Rectorat	7
		2 (St Laurent du Maroni)		7
Expression artistique en éducation pour la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Expression du corps • Analyse transactionnelle • Expérimentations artistiques • Théâtre forum 	2 (Cayenne)	Gwiyann Amazoni Plis, Maq'up	15
Concevoir une animation en EPS	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts • Elaboration d'un projet d'animation • Communication interactionnelle • Dynamique de groupe • Techniques d'animation 	4 (Mana)	Gwiyann Amazoni Plis,	16
Accès droits et aux soins	<ul style="list-style-type: none"> • Réglementation • Rôle et place des acteurs institutionnels (dispositifs sociaux) 	2 (St Georges de l'Oyapock)	GPS, CHAR, ID Santé	9
		2 (Cayenne)		17
Compétences Psychosociales	<ul style="list-style-type: none"> • Posture de l'animateur • Dynamique de groupe • Techniques d'animation 	2 (Cayenne)	GPS	11
		(St Laurent du Maroni)		13
Compétences Psychosociales en milieu scolaire	<ul style="list-style-type: none"> • Posture de l'enseignant • Dynamique de groupe • Techniques d'animation 	2 (Cayenne)	Rectorat	18
Compétences Psychosociales en milieu sportif	<ul style="list-style-type: none"> • Posture de l'animateur • Dynamique de groupe • Techniques d'animation 	2 (Cayenne)	Sport pour tous	17

Les formations				
Thème des formations	Contenu	Nombre de jours et lieu	Partenaires impliqués	Nombre participants
Provoquer du pouvoir d'agir	<ul style="list-style-type: none"> • Renforcement du pouvoir d'agir • Niveaux de participation et action • Techniques et outils d'utilisation 	2 (Cayenne)	Engrenage	19
		2 (Awala-Yalimapo)		17
Les concepts en santé	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts en santé 	1 (Cayenne)	Mutualité française	8
Photolangage	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation de l'outil et de différents dossiers Photolangage® • Travail sur le rôle de l'animateur/formateur • Exercices pratiques 	2 (Cayenne)	CODES 84	16
Santé bucco-dentaire	<ul style="list-style-type: none"> • Temps de sensibilisation à la santé buccodentaire • Technique d'animation • Présentation outil 	1.5 (Cayenne)	CHAR	11
Equilibre alimentaire des enfants dans les quartiers de Cayenne	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques • Ateliers pratiques/cuisine 	8 (2 sessions de 4 jours) (Cayenne)	GPS	14
Approche interculturelle	<ul style="list-style-type: none"> • Cultures et représentations • Rapport à l'autre • Positionnement du professionnel • Démarche communautaire • Médiation sociale et culturelle 	3 (Cayenne)	ADER	9
		3 (Saint Laurent du Maroni)	ADER	11
Education à l'éveil sensoriel des enfants	<ul style="list-style-type: none"> • Cours théoriques • Ateliers sensoriels • Présentation du support pédagogique des classes du goût 	2 (Cayenne)	Mutualité française, Mairie de Cayenne	15
Classe du goût	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts • Présentation de l'outil et 	2 (Cayenne)	Rectorat	16

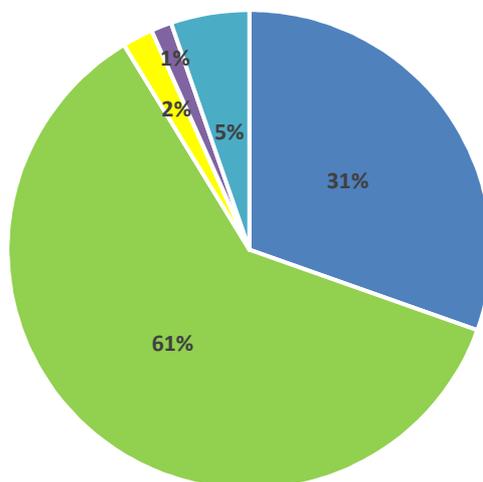
Les formations				
Thème des formations	Contenu	Nombre de jours et lieu	Partenaires impliqués	Nombre participants
	du programme	2 (Cayenne)		8
Technique d'animation	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboration d'un projet d'animation • Dynamique de groupe 	2 (Cayenne)	Médecin du Monde	17

Les ateliers d'échanges de pratique				
Thème des ateliers d'échanges	Contenu	Nombre de jours et lieu	Partenaires impliqués	Nombre de personnes
Technique d'animation	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboration d'un projet d'animation • Dynamique de groupe 	0,5 (Cayenne)	Médecin du Monde	7
Promotion de la Santé	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts • Posture de l'intervenant 	0.5 (Kourou)	PJJ	6
		0.5 (St Laurent du Maroni)		5

Les séminaires				
Thème des séminaires	Contenu	Nombre de jours et lieu	Partenaires impliqués	Nombre de personnes
Pratiques restauratives	<ul style="list-style-type: none"> • Justice restaurative 	0,5 (Cayenne)	Akatij, PJJ	65
Pratiques restauratives	<ul style="list-style-type: none"> • Justice restaurative 	0.5 (St Laurent du Maroni)	Akatij, PJJ	29
Pratiques restauratives	<ul style="list-style-type: none"> • Justice restaurative 	0,5 (Cayenne)	Akatij, PJJ	22

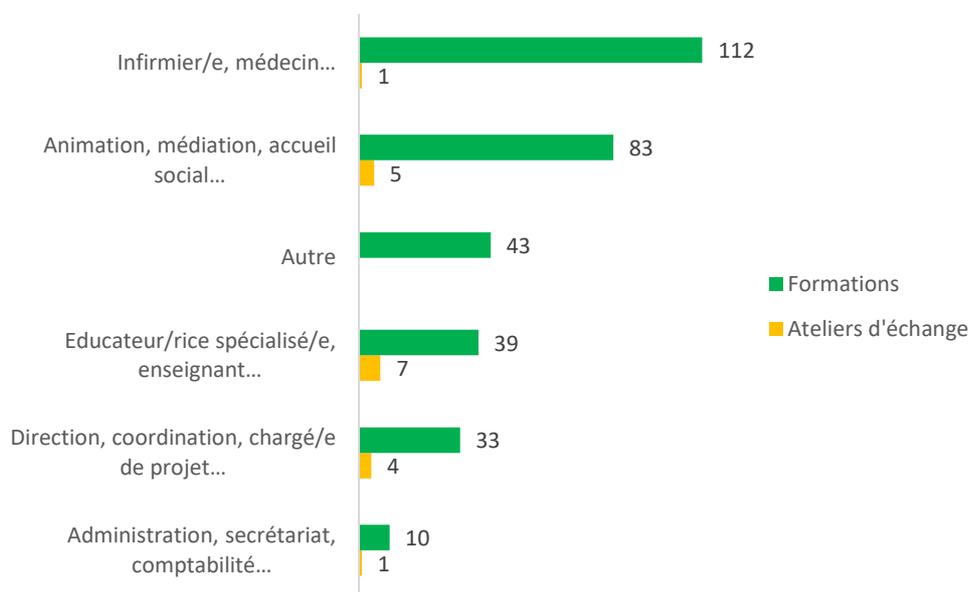
En 2017, les formations de GPS sont de plus en plus suivies par les salariés du secteur public (Education nationale, Centre hospitalier, Collectivités, Institutions...). Cela s'explique par le déploiement de formation en intra structure (Infirmières scolaires, enseignants, agents des CDPS...).

Type de secteur

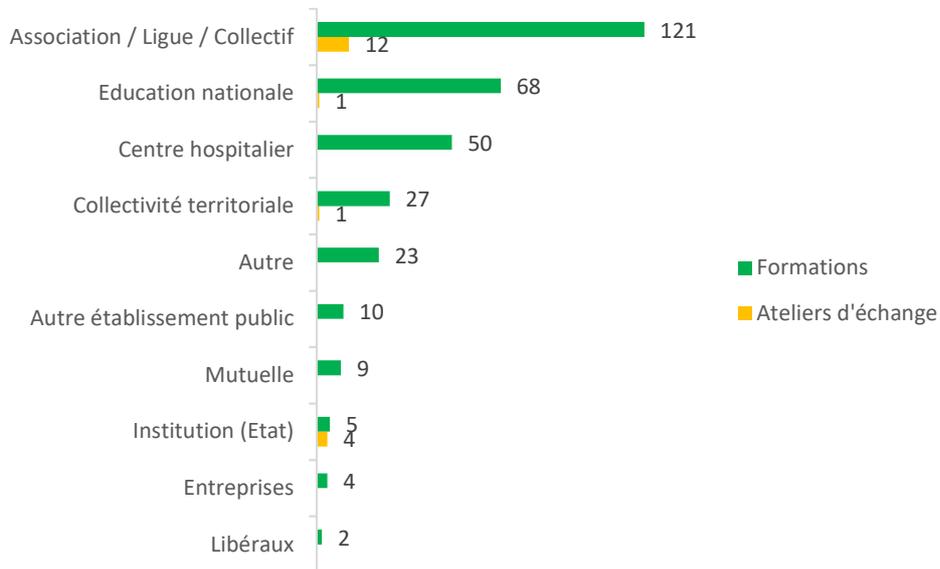


■ Association ■ secteur public ■ Mutuelle ■ Libéraux/entreprise ■ Autres (étudiant, sans emploi...)

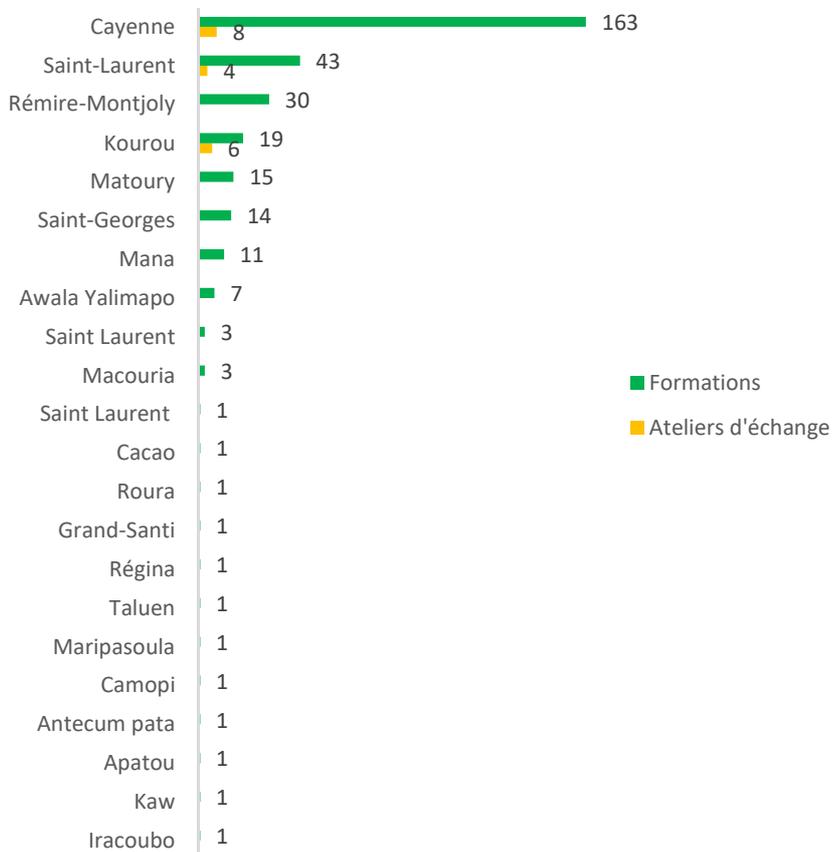
Type de fonction des personnes formées



Type de structure des personnes formées



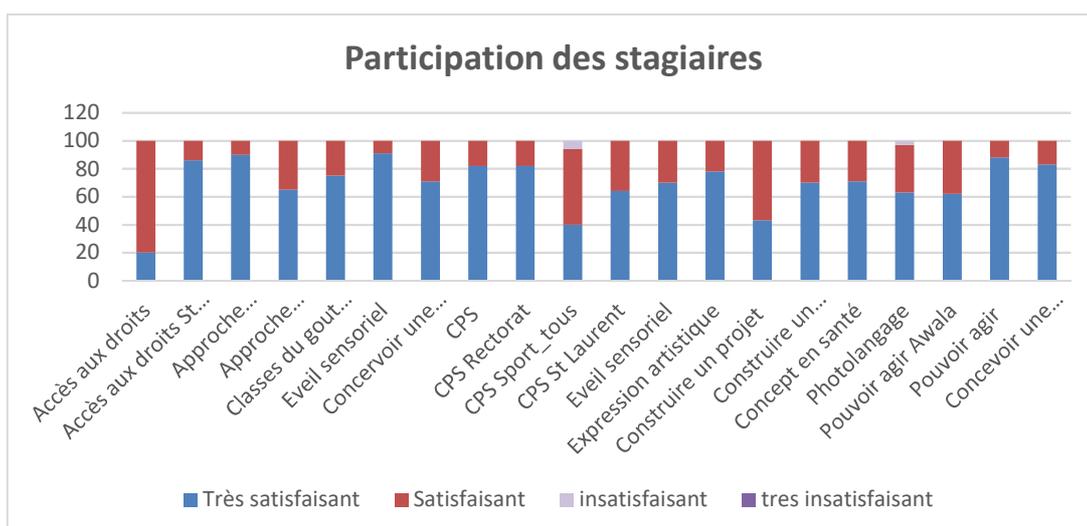
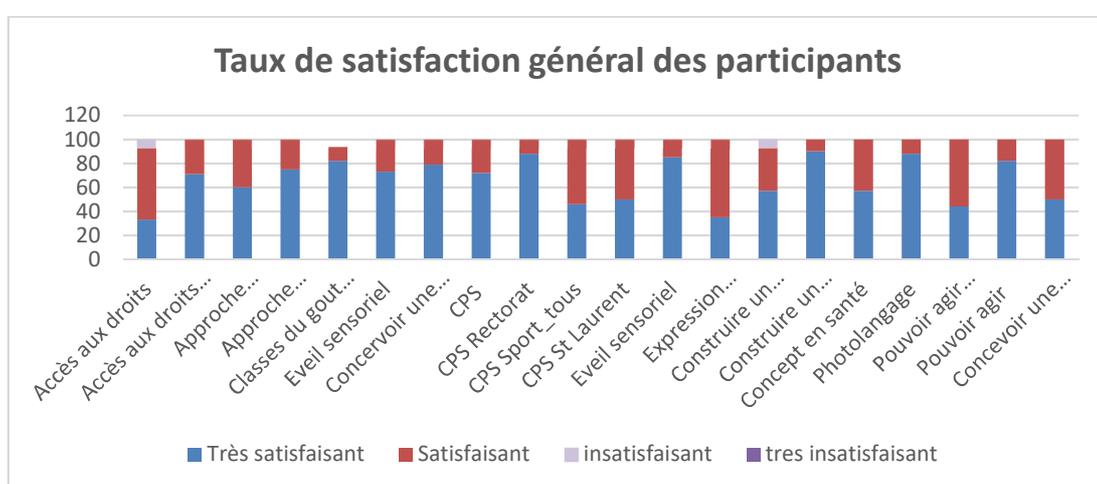
Commune des personnes formées

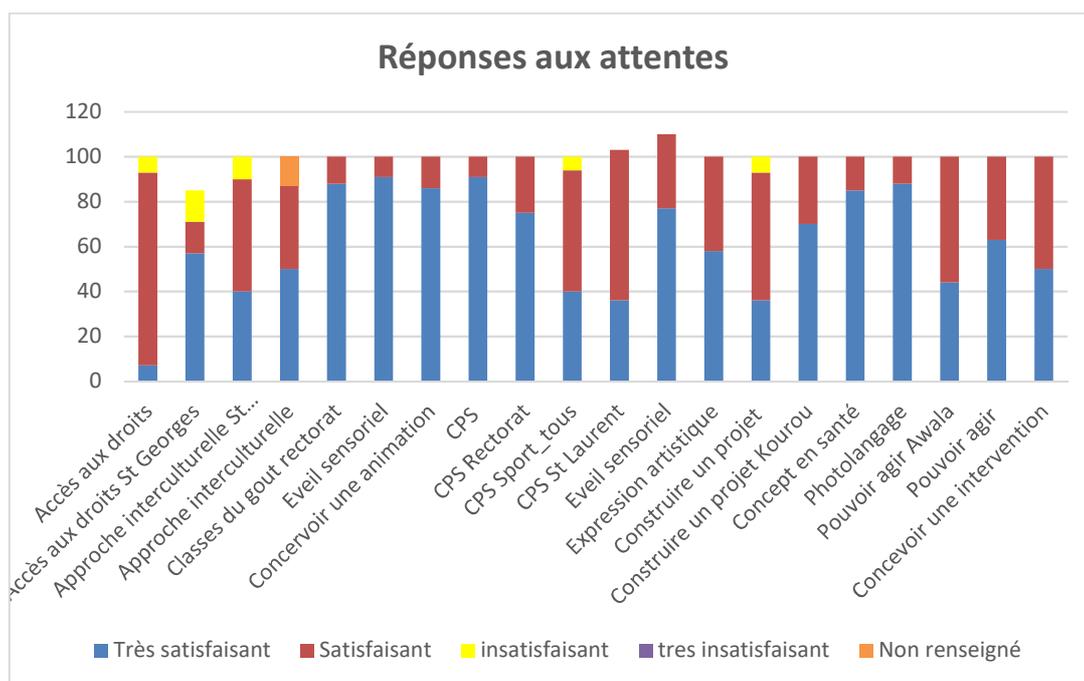


Les évaluations des sessions de formation mettent en avant la satisfaction des stagiaires. En effet, à la question « Etes-vous globalement satisfait de votre participation à la formation ? » une très grande majorité d'entre eux répondent qu'ils sont satisfaits voir très satisfaits.

A la question « Votre participation a-t-elle été encouragée durant la formation ? », ils sont également très nombreux à être satisfaits voir très satisfaits. La participation active des stagiaires étant un des fondements de la promotion de la santé, GPS construit ses formations avec l'expérimentation comme base d'apprentissage.

Enfin à la question « La formation a-t-elle répondu à vos attentes ? », ils sont là aussi majoritairement satisfaits.





En 2017, GPS est également intervenu **en appui ou en animation de formations et rencontres** proposées ou organisées par des partenaires :

- ✓ Une convention avec l'Université de Guyane a permis de proposer des interventions dans le cadre du **Diplôme Universitaire (DU)** Formation Adaptée Enseignement du 1^{er} degré (professorat des écoles) de l'**ESPE**. Soixante enseignants stagiaires ont pu être sensibilisés sur les concepts en santé, le parcours éducatif santé de l'élève et les compétences psychosociales sur Cayenne et Saint-Laurent du Maroni.
- ✓ Une intervention d'une matinée a eu lieu pour les stagiaires (infirmière puéricultrice) du **centre de formation PPPlus** de Cayenne en binôme avec le réseau Périnat. L'objet de la rencontre portait sur le renforcement des compétences psychosociales. Cette matinée a été l'occasion de faire le point sur le développement de l'enfant au regard des neurosciences, sur l'importance de la posture des professionnelles et du lien avec les parents.
- ✓ Une intervention de 3 heures en soirée a été organisée par le Buffet de la pédagogie (collectif d'enseignants) pour que GPS puisse présenter les CPS et les outils existants. 15 enseignants de Cayenne, Saint-Laurent du Maroni, Mana et Montsinéry Tonnegrande ont participé à cette rencontre.

Conseil en méthodologie de projet

Le conseil et l'accompagnement méthodologiques des porteurs de projet peuvent être individuels ou collectifs. Ils permettent de répondre aux besoins d'acteurs issus de milieux spécifiques (associations, collectivités, Education Nationale, milieu carcéral, milieu du travail...) ou de venir en appui aux dynamiques locales (CLS, élus, équipes politique de la Ville...).

Ils se font sur tout ou partie d'un projet : diagnostic, planification, choix des outils et méthodes, évaluation, valorisation, communication...

Ateliers d'écriture de projets

Un appui collectif aux acteurs de terrain est proposé depuis 2010 à l'occasion des appels à projets de l'Agence Régionale de Santé. Au total, **16 participants** ont pris part aux **2 ateliers d'écriture de projets** organisés en 2017. Ces ateliers sont animés en binôme par un chargé de projet de GPS et un agent de l'ARS.

Date et commune	Type d'acteurs	Thématique des projets
28 novembre 2017 à St-Laurent	6 personnes représentant 5 structures (3 associations, 2 Education Nationale)	Addictions, handicap, santé mentale, santé sexuelle
18 novembre 2017 à Cayenne	10 personnes représentant 8 structures (5 associations, 2 Education Nationale, 1 collectivité locale)	Alimentation, addictions, parentalité, médiation scolaire, santé globale

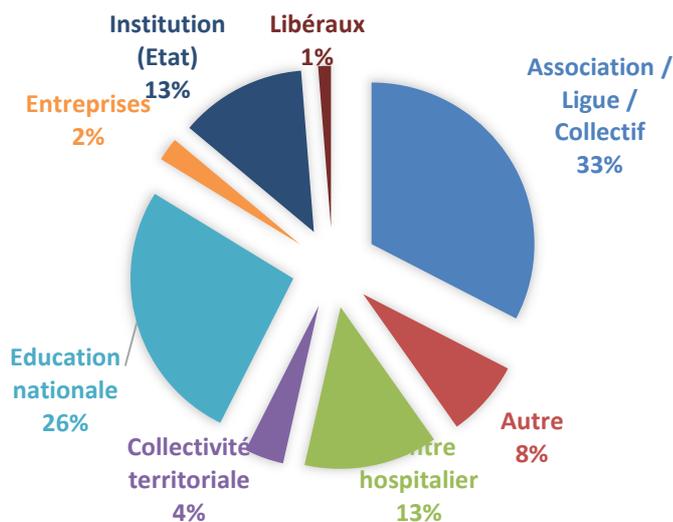
Les ateliers ont pour objectif de faire un focus collectif sur les étapes de la méthodologie de projet. Les participants sont invités à poser des questions au représentant de l'ARS. Des rendez-vous individuels sont ensuite proposés afin d'apporter des réponses spécifiques à chaque porteur qui en fait la demande. Les thèmes abordés en 2017 étaient l'alimentation, les addictions, la sexualité, la médiation scolaire...

Conseil méthodologique individuel

Dans le cadre du PRC, GPS a apporté un conseil méthodologique personnalisé à **104 projets** portés par **92 acteurs** soit 372 heures d'accompagnement.

6 de ces projets ont bénéficié d'un accompagnement supérieur à 15 heures : la PJJ, Be active, APADAG, CHAR, Collège Canopé, Solomon.

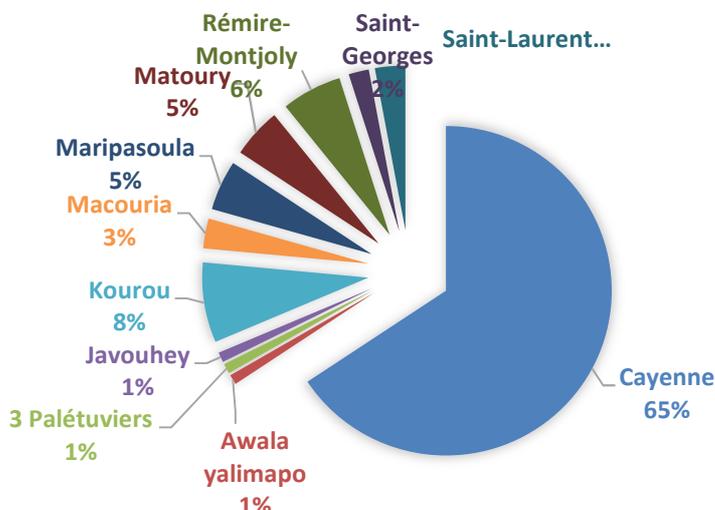
Type de secteurs



Les porteurs du secteur public (Centre hospitalier, Collectivité territoriale, Education nationale...) représentent 56% des heures d'accompagnement, les associations/ligues ou collectif 33% et le secteur privé (entreprises et libéraux) 3 %. Les autres porteurs sont principalement des étudiants (ESPE, IFSI, IRDTS). Ils représentent quant à eux 8%.

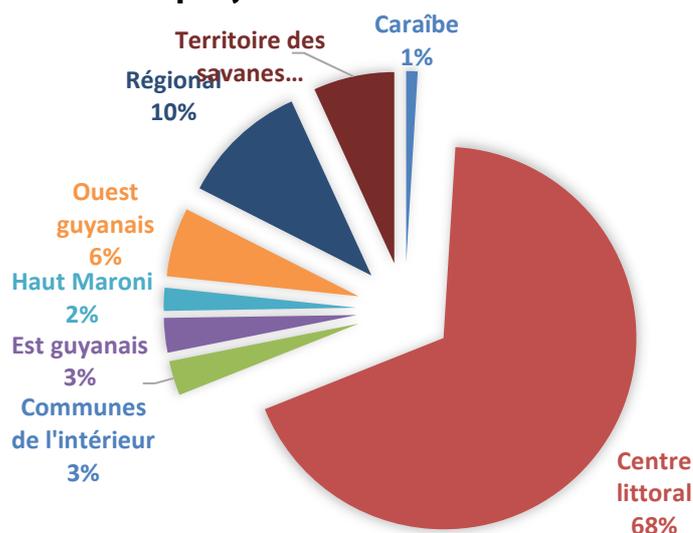
Les personnes conseillées sont très hétérogènes et occupent des postes variés. Notons une part importante d'accompagnement pour des projets proposés par le corps des « coordinateur/chargée de projets/chargé de mission » (38%), des infirmiers scolaires (18 %), ainsi que d'autres fonctions telles que les professionnels de l'animation, médiation (15%). Notons ensuite les étudiants (13%), les professeurs des écoles (9%), et les éducateurs (7%).

Lieu d'implantation des acteurs



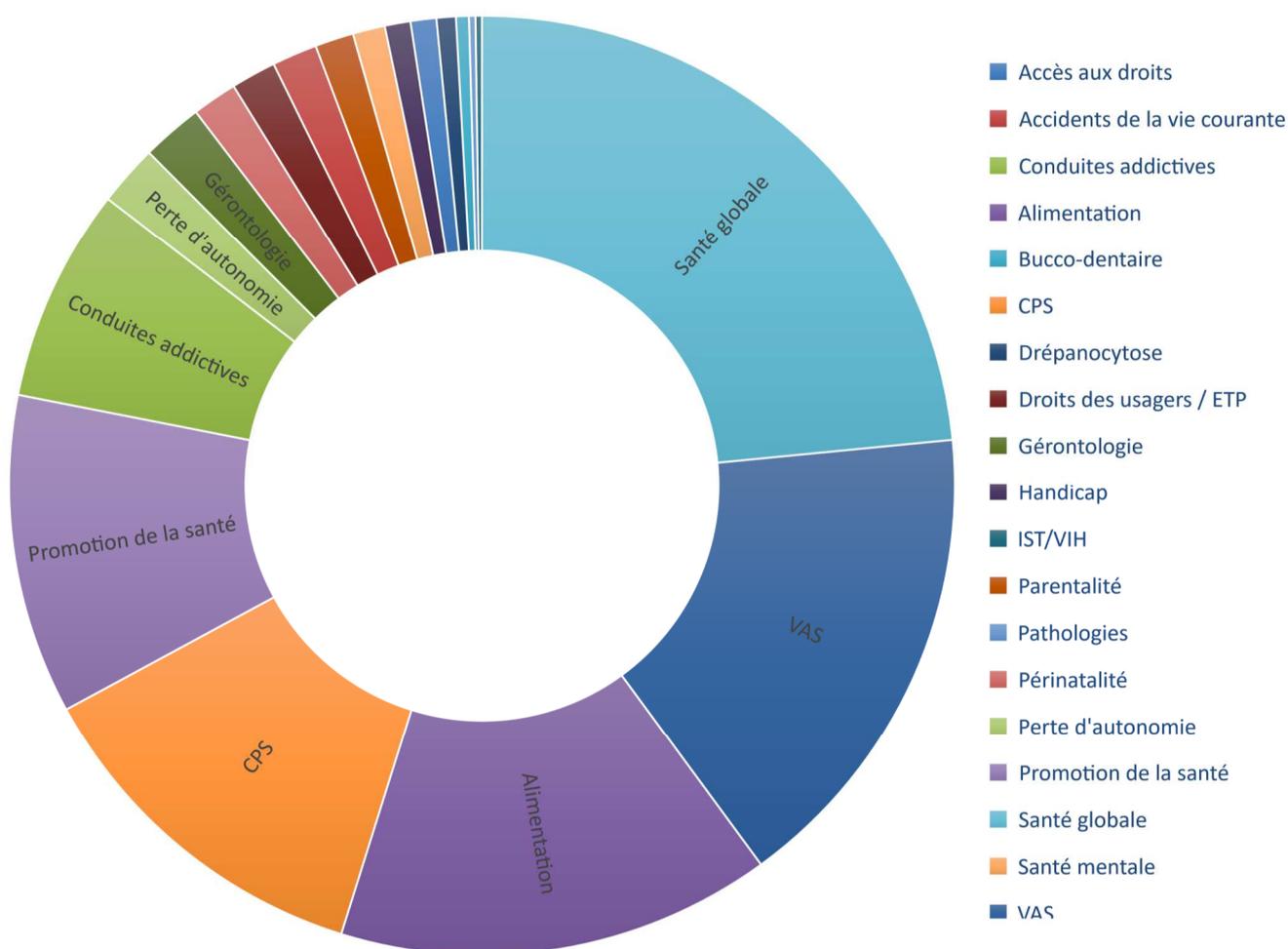
Les acteurs accompagnés sont implantés sur 11 des 22 communes de Guyane (15 en 2016). 65 % ont leur siège social sur l'île de Cayenne.

Zone d'intervention des projets



68% des porteurs interviennent sur l'île de Cayenne, 10% ont une action régionale, 6% une action sur la communauté de communes de l'Ouest guyanais, 7% sur les Savanes et 3% sur l'Est (Saint Georges, Régina, Camopi) et sur les communes de l'intérieur.

Thématique des projets



La majorité des heures d'accompagnement portent sur la santé globale, la vie affective et sexuelle, l'alimentation et les CPS. La promotion de la santé et les conduites addictives sont également bien représentées. Les accompagnements autour de la vie affective et sexuelle, l'alimentation et les CPS sont principalement réalisés auprès d'associations et d'institutions telles que l'Education Nationale, la PJJ et les PMI.

Périodicité des accompagnements

GPS connaît un pic d'accompagnement des porteurs de janvier à avril à l'occasion des dépôts de demande de subvention ainsi qu'en fin d'année avec l'ouverture des appels à projet.

En outre, les accompagnements méthodologiques se font toute l'année et il est fréquent d'accompagner les acteurs sur une étape de la méthodologie qui leur pose problème (diagnostic, objectifs, évaluation, budget...).

Zoom sur l'appui méthodologique du programme « PJJ promotrice de santé »

Le programme national Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ) Promotrice de santé a été lancé officiellement début 2013. En Guyane, GPS et la DTPJJ travaillent conjointement au déploiement de ce programme sur le territoire depuis mars 2014.

En 2017, une nouvelle convention a été signée par les deux parties et prolonge le partenariat jusqu'en 2021. Les axes de travail retenus pour les 3 années à venir sont la formation des équipes aux compétences psychosociales avec l'utilisation d'outils et la mise en place de temps de réflexions autour des compétences psychosociales et de la littératie en santé (aménagement de l'espace, etc.).

Le 09 juin 2017, la commission santé de la PJJ s'est réunie à GPS avec pour ordre du jour la présentation de techniques d'intervention et outils pédagogiques, quelle utilisation en éducation pour la santé ?

Zoom sur l'accompagnement du Don d'organes pour le CHAR

Dans le cadre de l'appel à projet ARS 2017, nous avons accompagné, pour la 2ème année consécutive, la Coordination territoriale du prélèvement d'organes à l'écriture d'un projet d'action de sensibilisation.



En 2017, priorité a été faite à une communication ciblée en faveur de la jeunesse et une collaboration avec l'association étudiante CAMPUS MAG a été instaurée. Le projet « Don d'organes, Tous concernés » ayant obtenu des financements, les actions envisagées ont pu être mises en place : une matinée de sensibilisation grand public, trois émissions de radio sur le sujet (Radio Campus, Guyane la Ière et Radio Peyi) et une conférence débat. De nombreuses personnes sont venues prendre de l'information lors de la matinée mais également à la conférence-débat. Les partenaires étaient présents ainsi que la marraine de l'action, Arhuma artiste guyanaise.

Conseils méthodologiques et financements accordés par l'ARS

11 projets sur les 77 demandes de subvention déposées à l'Agence Régionale de Santé dans le cadre de leur appel à projet prévention ont bénéficié d'un accompagnement méthodologique de GPS. 10 d'entre eux ont reçu un financement.

Thématique	Nombre de projets déposés à l'ARS	dont projets accompagnés par GPS	dont projets financés
Inégalité de santé	22	4	4
Pratiques addictives	8 (dont 1 de GPS)	1	1
Maladies entériques	4	0	0
Lutte anti vectorielle	4 (dont 1 de GPS)	0	1
Maladies chroniques	21 (dont 2 de GPS)	5	4
Santé mentale	1	0	0
Périnatalité	4	1	1
VIH/IST/Hépatites	13	0	0
TOTAL	77	11	10

Comme l'an passé, une majorité des projets déposés à l'ARS n'ont pas sollicité l'appui de GPS car ce sont des structures anciennes, structurées et solides administrativement n'ayant pas besoin de conseils en méthodologie de projet (comme Aides, Graine, Akatij Croix Rouge, COMEDE etc.). Les associations accompagnées par GPS mettent en place leur projet via leurs fonds propres ou via d'autres sources de financements (collectivités, DAAF, DJSCS..). Nous accompagnons un grand nombre de professionnels dont l'Education Nationale qui n'ont généralement pas besoin d'une grosse enveloppe et font financer leur projet directement via le CESC ou la Politique de la ville.

Appui aux politiques de santé

Coordination régionale de lutte contre le VIH

La responsable de GPS, ou le chargé de projet référent de la thématique sexualité, participent aux séances plénières, aux commissions 'prévention et communication' et

aux réunions du Bureau de la Coordination régionale de lutte contre le VIH (COREVIH).

Démocratie sanitaire

La responsable de GPS est vice-présidente de la commission spécialisée prévention. Elle, ou sa suppléante chargée de mission à GPS, participe aux séances plénières, aux commissions spécialisées de la prévention, aux commissions permanentes ainsi qu'aux réunions des présidents et vice-présidents de la **Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie (CRSA)** de Guyane.

En 2017, GPS est intervenue sur la table ronde « promouvoir la santé » des Assises de la santé « Etat des lieux de la santé en Guyane », organisées par l'ARS et la CRSA le 19 janvier 2016 à Cayenne. Le président et une chargée de projet ont présenté les caractéristiques de l'état de santé de la population.

La directrice de GPS a représenté la CRSA au comité de pilotage sur l'étude sur le renoncement aux soins en Guyane commandée par l'ARS au CIC-EC. Cette étude, basée sur les données du Baromètre santé DOM 2014 de Santé publique France a été finalisée et a également donné lieu à un article en anglais soumis à *BMC Public Health*.

Les présidents et vice-présidents des CRSA de Guadeloupe-Saint-Martin-Barthélémy, Guyane et Martinique se sont réunis en séminaire à Cayenne, les 1er et 2 juin 2017. Ils ont manifesté leur inquiétude et rédigé une motion commune quant à la situation de l'hospitalisation publique et privée dans leurs territoires. Suite à cette rencontre, une lettre ouverte a également été adressée au premier ministre, Monsieur Edouard PHILIPPE. Dans une approche de promotion de la santé, ce plaidoyer porte sur les aspirations et les attentes concrètes des habitants et des professionnels pour leur santé et bien-être, au-delà de l'action du seul ministère des solidarités et de la santé.

Au dernier trimestre 2017, la commission spécialisée prévention de la CRSA a donné son avis sur la construction d'un programme bien-être de l'ARS avec les populations amérindiennes du Haut Maroni et Haut Oyapock. En parallèle à la demande de l'ARS, les acteurs concernés par la médiation sociale en santé sur ces territoires – ARS, ADER, CDPS, Cermepi, DAAC et GPS ont échangés sur la construction d'un projet coordonné de médiation sociale en santé sur le Haut Maroni et le Haut Oyapock.

Enfin, des Conseils Territoriaux de Santé (CTS) ont été mis en place sur 4 territoires de santé – Bas-Maroni, Haut-Maroni, Est guyanais et Littoral-centre. L'ARS et la CRSA ont organisés un débat public dans chacun de ces territoires du 7 au 14 mars, autour de la place de l'utilisateur dans le système de santé ; l'offre de santé et la démographie des professionnels de santé ; la prévention et les déterminants environnementaux de la santé. Une chargée de projet de GPS, désignée membre des CTS Est guyanais et Haut-Maroni, a participé aux débats à Maripasoula et St-Georges. Le manque d'acteur sur certains territoires n'a cependant pas permis de remplir les conditions nationales pour maintenir officiellement ces CTS. Ils se sont donc poursuivis de façon non juridique pour entretenir une plus grande proximité de la démocratie en santé. Ainsi, l'ARS et la CRSA ont organisé des consultations publiques territorialisées (voir partie ci-après) dans le cadre de l'élaboration du Projet Régional de Santé (PRS). En tant que membre de la CRSA, la directrice de GPS a participé à la réunion de St-Laurent en octobre 2017. Ce déplacement de la CRSA a également été l'occasion de visiter le chantier du futur hôpital sur cette commune.

Consultations publiques territorialisées

Dans le cadre de la rédaction du Plan Régional de Santé 2, l'ARS Guyane avait pour obligation de réaliser un diagnostic territorial partagé. Avec l'appui de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie, l'ARS a souhaité impliquer la population dans la réalisation de ce diagnostic, en organisant différents types de consultations sur l'ensemble du territoire. Elle a donc sollicité GPS pour l'élaboration et la mise en œuvre de cette enquête participative. Une chargée de mission a été recrutée à temps plein sur 3,5 mois pour assurer cet accompagnement.

Un questionnaire en ligne

L'enquête s'est appuyée en partie sur un questionnaire diffusé en ligne dans un premier temps via le site de l'ARS. GPS en a assuré le traitement des réponses et l'analyse. Au total, **179 personnes** ont répondu au questionnaire qui comportaient deux questions principales : quelles sont vos préoccupations de santé ? Quelles sont vos attentes en termes de santé ?

Quatre réunions publiques

En complément du questionnaire en ligne, difficile d'accès pour une part importante de la population, **4 grandes réunions** publiques ont été organisées. Elles se sont tenues à St Laurent du Maroni, Macouria, Régina et Maripasoula. GPS a travaillé sur l'élaboration d'une technique d'animation participative et est venu en soutien à l'ARS et la CRSA pour l'animation des réunions. En moyenne, une quarantaine de personnes était présente sur chaque territoire.

Des rencontres de terrain

Pour pallier au manque de mobilité d'une partie de la population guyanaise, GPS a complété les données collectées par une enquête de terrain. Ainsi, **13 communes** ont été visitées entre octobre et décembre 2017. Sur le modèle du questionnaire en ligne, les personnes ont été principalement interrogées dans les salles d'attente des CDPS ou lors d'ateliers de paroles, via des structures qui se sont faites relais de l'enquête.

Un rapport rendu public

L'ensemble des données et éléments d'analyse de l'enquête a été traité et analysé par GPS. Cela a donné lieu à **une présentation** des premiers résultats lors d'une réunion de la CRSA en décembre 2017, puis à la rédaction d'**un rapport**, remis à l'ARS dans sa version finale en mars 2018. Ce rapport est désormais rendu public et intégré au PRS 2 de l'ARS Guyane.

Réduction des inégalités sociales de santé

Accès aux droits et aux soins

La réduction des inégalités sociales de santé est une priorité du Projet régional de santé. L'accès aux droits et aux soins fait l'objet d'un plan spécifique, le *Programme régional d'accès à la prévention et aux soins* (PRAPS), et est un enjeu important pour tout le territoire.

En 2016, GPS s'était concentrée sur la mise en place d'une formation de formateurs afin de renforcer les compétences locales en matière d'accès aux droits et aux soins. Suite à cette formation, les participants étaient tenus de redéployer dans leur commune respective une action de formation. Cela a été organisé à Maripasoula en octobre 2016. Le reste des redéploiements a été organisé en **2017** à Cayenne le 12 et 23 janvier et à Saint-Georges de l'Oyapock le 14 février.

Politique de la ville

En 2016, GPS a mis en œuvre un projet ayant pour objectif de promouvoir l'équilibre alimentaire des enfants scolarisés dans les quartiers prioritaires de Cayenne. Une enquête qualitative des modes de restauration sur le temps méridien avait été effectuée au sein des différents quartiers de Cayenne avec une attention particulière sur le mode de restauration dit des « **taties** ». En **2017** et suite à l'enquête, les **taties** qui le souhaitaient, pouvaient bénéficier de trois jours de formation sur l'alimentation des enfants. Deux sessions ont été organisées durant les vacances de février et d'avril 2017. 25 **taties** s'étaient pré inscrites à la formation, 11 d'entre elles ont participé à la première session. En revanche, en raison des mouvements sociaux seulement 5 se sont présentées à la deuxième session d'avril. Les formations ont été animées par Dachine et Patate douce (traiteur et formateur en cuisine) et la Bioacademy (via Christine LEMASLE, Diététicienne). Ce sont 14 **taties** qui ont pu se rencontrer et échanger sur leur pratique, leurs difficultés et leurs besoins. Ces sessions de formation, qui ont reçu un accueil extrêmement positif de la part de ces professionnelles, ont également fait émerger un questionnement sur les possibilités de professionnalisation. Un regroupement a été organisé en mai afin de présenter les différentes options qui s'offrent à elles. La DAAF, la DRJSCS et la CTG ont pu traiter des questions relatives aux obligations légales en restauration collective, pour l'accueil périscolaire de mineurs ainsi que sur les agréments existants.

En 2018, GPS collaborera avec ANCRAGE sur le volet professionnalisation en faisant le lien entre les **taties** et la structure.

Territoires isolés

Les inégalités sociales de santé sont renforcées par des inégalités d'accès aux services concernant les **communes enclavées** ou les territoires isolés en Guyane. GPS est financé depuis octobre 2011 par l'ARS pour venir en appui des politiques de santé sur ces zones.

Un total de **14 déplacements** a été réalisé sur **47 jours de travail in situ** (27 jours en 2016) répartis comme suit :

- 1 déplacement à Maripasoula (7-8 mars) et 1 à St Georges de l'Oyapock (13-15 mars) pour participer à l'installation des Comités Territoriaux de Santé (CTS) et pour animer un COPIL relatif à l'élaboration du futur projet de structure 2017-19 de GPS
- 1 déplacement à Grand Santi (21 mars) pour animer un COPIL relatif à l'élaboration du futur projet de structure 2017-19 de GPS

- 1 déplacement à Camopi pour 2 chargées de projet (13 au 15 juin). 1 atelier présentation d'outil avec une focus sur l'hygiène Buccodentaire.
- 1 déplacement à Mana pour 2 chargés de projet (14-17 mars) pour la formation Concevoir une animation en EPS/PS
- 1 déplacement à Oiapoque côté Brésil (19-20 octobre) pour 2 chargés de projet dans le cadre de la semaine de la santé transfrontalière. 1 atelier sur la posture de l'intervenant en EPS/PS en contexte d'interculturalité
- 1 déplacement à Awala-Yalimapo de 5 jours pour la formation Pouvoir d'agir et des rencontres d'acteurs (14-19 mai)
- 1 déplacements à Maripasoula et à Papaïchton (8-9 novembre,) pour 2 chargées de projet pour aller à la rencontre des acteurs dans la cadre de la tournée de rentrée de GPS
- 6 déplacements dans le cadre de la consultation publique avec 11 communes interrogées : Apatou (20 oct), Awala-Yalimapo-Mana-Iracoubo (15-16 nov), Grand Santi (23-24 nov), Maripasoula-Saül-Papaïchton (27 nov-1^{er} déc), Régina- St Georges de l'Oyapock (21-22 nov), Camopi (5 au 7 déc)

De plus, le partenariat avec les Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) du Centre Hospitalier Andrée Rosemond (CHAR) se consolide. GPS travaille de plus en plus régulièrement directement avec les professionnels de santé des CPDS pour du conseil documentaire ou méthodologique, notamment sur l'Education Thérapeutique du Patient, mais aussi avec le service logistique pour le transfert de documentation dans les communes.

Des sessions de formations ont également programmées :

- deux sessions de formation sur l'approche interculturelle dans le soin co animées par GPS et ADER. Une au CHAR (03 au 05 septembre), l'autre au CHOG (5-6 déc).
- Une session au CHAR sur l'hygiène buccodentaire co-animée par GPS et un dentiste du CHAR (12 oc).

Une réflexion est en cours entre le CHAR, les associations ADER et DAAC ainsi que l'ARS pour la mise en place d'un projet de Médiation dans les communes de l'intérieur.

Plaidoyer

Lors de la grève générale de mars 2017, lancé par le collectif « Pou Lagwiyan dékolé », nous avons contribué via la plateforme de revendications en ligne sur le pôle santé. Nous proposons de faire remonter au gouvernement 3 propositions phares :

- Financer des programmes de renforcement des compétences psychosociales pour tout le territoire guyanais afin de lutter contre la délinquance, l'échec scolaire, la violence et s'assurer de l'application du parcours santé de l'élève dans les établissements scolaires.

- Simplifier les démarches d'accès aux droits santé par l'adaptation des services, l'automatisation des renouvellements, le développement de guichets uniques et de passerelles entre administrations, etc. (cf. « L'accès aux soins des plus démunis : 40 propositions pour un choc de solidarité », Aline Archambaud)
- Reconnaître juridiquement le statut de médiateur social et culturel dans le domaine de la santé pour favoriser les recrutements dans les établissements de santé et les relations entre les usagers du système de santé et les institutions

Nous avons également participé aux rencontres organisées par les collectifs sur les thèmes de l'éducation et de la santé et co-animé avec le réseau Colibris des temps ludiques pour les enfants (empathie, gestion des émotions, relation interpersonnelle) sur le rond-point de Suzini.

Le Président de GPS a participé aux Assises de la FNES ainsi qu'à la présentation des aspects « promotion de la santé » par des représentants de certains candidats à la présidentielles (Hamon, Fillon).

Participation à la consultation de la HAS en mars 2017 avec les membres de GPS (ADER, DAAC, CHAR, Médecin du Monde) sur le projet de référentiel sur la médiation en santé pour les personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins.

Coopération internationale

En matière de coopération transfrontalière, GPS a participé à la semaine de la santé avec le **Brésil** au mois d'octobre, par l'animation d'un atelier à Oiapoque sur la posture de l'intervenant en éducation pour la santé en contexte d'interculturalité. La construction d'un projet de promotion de la santé sur le Maroni, avec de nombreux partenaires en Guyane et au **Suriname**, est revenue une fois de plus à l'ordre du jour en 2017. Malgré le soutien de l'Organisation panaméricaine de la santé (PAHO), l'envergure du projet et le manque de temps d'acteurs pourtant volontaires, n'a pas permis la soumission d'une demande de financement au programme opérationnel de coopération territoriale Interreg Amazonie 2014-2020.

Pour la première fois en 2017, un chargé de projet de GPS a participé à l'**Université francophone en santé publique d'Haïti** (du 25 au 29 septembre) et a animé un atelier sur les maladies vectorielles. Les discussions se poursuivent avec les partenaires concernés – notamment notre fédération la FNES, les IREPS de la Guadeloupe et de la Martinique, et le Réseau francophone international pour la promotion de la santé (REFIPS) – pour l'organisation d'une **Université francophone en santé publique des Caraïbes**, en alternance chaque année dans les Antilles-Guyane et Haïti. Un dossier de demande de subvention a été déposé par l'IREPS Martinique auprès du ministère de l'outre-mer.

Education Thérapeutique du Patient

En 2017, l'IREPS de Guyane a réaffirmé son engagement et ses démarches pour le développement de l'éducation Thérapeutique du patient en Guyane. Dans la continuité des réflexions et travaux menés en 2016, l'instance s'est positionnée comme structure facilitatrice pour la mise en place de services supports au développement de l'ETP, et ce, avec son réseau de partenaires. En effet, il est important de rappeler que la réflexion effectuée autour de l'ETP au sein de l'IREPS a été menée dès le début en étroite collaboration avec son réseau de partenaires ; l'objectif étant de créer une réelle synergie avec un maximum d'acteurs concernés par l'ETP sur le territoire. Nous entendons par services supports, toute activité permettant de faciliter la mise en place d'action d'éducation thérapeutique du patient.

En 2017, l'implication de l'IREPS en ETP s'est concrètement traduit par :

- Une participation au développement de **l'offre de formation** en ETP en Guyane :
 - Appui au réseau Kikiwi pour la mise en place de deux formations en novembre (1 formation validante de 40 heures et 1 formation analyse de pratique) ;
 - Participation à la création d'un e-module pour une formation de niveau I (40 heures minimum obligatoire) impulsé par la FNES et élaboré par trois autres IREPS ; l'objectif étant d'alléger le temps présentiel à la formation (pour les professionnels libéraux notamment).
- Le recensement, la rencontre **des acteurs impliqués en ETP** et leur **accompagnement méthodologique** :
 - 25 heures ont été consacrées à la rencontre et aux accompagnements des acteurs concernés par l'éducation thérapeutique du patient : 2 services du CHAR (pédiatrie, endocrino/diabétologie), 6 Maisons de santé (Arago, Bourg de Matoury, Larivot, Cogneau-Lamirande, MOAI de Macouria, MPSO de l'Oyapock et équipe en projet à St Laurent du Maroni), 2 associations (ATIRG et !DSanté), 2 étudiants (IFSI) et 2 institutions : l'ARS de Guyane et 1 CCAS de métropole.
 - Un listing des acteurs impliqués en ETP a été créé : plus de 70 personnes et 18 structures recensées.
- L'impulsion ou la participation de **temps de rencontre** dans l'optique de créer les prémices d'une vie de réseau autour de l'ETP en Guyane :
 - L'organisation d'un premier groupe de travail des diététiciens de Guyane à leur demande (octobre);

- La rencontre des Maisons de santé à l'occasion de la venue d'un cabinet de consultant afin de faire un point sur les besoins et d'envisager un appui méthodologique mutualisé (novembre) ;
 - L'appui à l'organisation d'évènements telle que la communication autour de la journée de la dénutrition organisée par le CHAR (novembre).
- **Une veille documentaire** et la constitution d'un premier **stock d'outils en prêt pour l'ETP** : voir avec Pascale ? donner qqes chiffres sur notre stock ACQUIS SANS FINANCEMENT pour l'ETP ?

En parallèle, l'IREPS a continué l'état des lieux des besoins et de l'existant en Guyane : le recensement des programmes, projets et réflexions en cours, des acteurs intéressés et/ou impliqués dans l'ETP et des besoins des acteurs concernés (formations/ateliers, outils et supports pédagogiques, conseil méthodologique). Le projet de l'IREPS pour l'appui au développement de l'ETP en Guyane a évolué au fur et à mesure que l'état des lieux s'est affiné. Un des premiers constats étant l'augmentation du nombre d'acteurs impliqués dans l'ETP et la faiblesse des concertations et partages d'expérience entre ces différents acteurs. C'est ainsi que l'IREPS a envisagé la création d'une plateforme d'appui pour le développement de l'ETP en Guyane. Là encore, ce projet de plateforme a été pensé avec les acteurs de l'ETP, notamment lors de la formation d'analyse de pratique organisé par le réseau Kikiwi en partenariat avec GPS en novembre 2017 : une journée a été consacrée lors de cette formation pour construire une stratégie commune pour le développement de l'ETP en Guyane.

Conclusion

En 2017, les **activités** prévues par GPS ont été quasi toutes réalisées malgré le départ de 2 chargés de projet (EB en juin et GD en octobre) ainsi que la fin du contrat de notre Volontaire de Service Civique (NL). Si certaines activités ont atteint une vitesse de croisière (conseil méthodologique, présentations d'outils d'intervention, newsletter) d'autres se sont largement accrues : le nombre de jours de **formations et ateliers** est encore plus élevé qu'en 2016, avec 52,5 jours contre 41 jours en 2016 et 29 en 2015. Cela est dû notamment au développement de la vente de prestations de formation en sus de celles subventionnées et d'un programme renforcé avec la proposition de nouvelle formation : provoquer le pouvoir d'agir, approche interculturelle et photolangage.

L'activité de conseil en méthodologie de projet est stable avec le suivi de 104 projets portés par 92 acteurs (103 en 2016). La majorité des projets accompagnés portent, comme l'année dernière, sur l'alimentation, la vie affective et sexuelle et les CPS mais sont également bien souvent trans-thématiques.

La fréquentation du **site internet** www.gps.gf augmente toujours avec encore une fois 30 000 visites en plus cette année pour atteindre les 353 127 visites annuelles (314 613 en 2016).

Contrairement aux années précédentes, nous constatons une baisse de **l'activité diffusion**. A cela plusieurs raisons : baisse du nombre de supports papier en provenance de Santé Publique France (volonté nationale) et accompagnement accru des acteurs pour s'inscrire dans une utilisation ciblée et modérée de la ressource.

Les événements d'avril-mai 2017 ont également impacté la diffusion, nombre de professionnels ne pouvant se rendre au travail ou empêchés de se déplacer pour prendre leur commande. Nous sommes donc passé de 33 000 supports diffusés en 2016 à 22 000 en 2017.

En parallèle nous accentuons la promotion de modes d'**information dématérialisés** (site internet, web série, applis, lignes d'aide à distance), tout en restant vigilant à proposer des alternatives aux populations n'y ayant pas accès. Le développement de l'offre et de la valorisation des **outils d'intervention** se poursuit, avec notamment de nouvelles acquisitions et la constitution d'une nouvelle mallette sur les maladies vectorielles.

Concernant **l'appui aux politiques de santé**, GPS est intervenu sur la table ronde « promouvoir la santé » des Assises de la santé « Etat des lieux de la santé en Guyane », organisées par l'ARS et la **CRSA**. Le président et une chargée de projet ont présenté les caractéristiques de l'état de santé de la population. La directrice de GPS a représenté la CRSA au comité de pilotage sur l'étude sur le renoncement aux soins en Guyane commandée par l'ARS au CIC-EC.

En appui à la **politique de la ville** GPS poursuit le projet « Promouvoir l'équilibre alimentaire des enfants scolarisés dans les quartiers prioritaires de Cayenne ». Suite à

l'enquête initiée en 2016, les taties qui le souhaitaient, pouvaient bénéficier de trois jours de formation sur l'alimentation des enfants. Deux sessions ont été organisées durant les vacances de février et d'avril 2017. Ce sont 14 taties qui ont pu se rencontrer et échanger sur leur pratique, leurs difficultés et leurs besoins. En 2018, GPS collaborera avec ANCRAGE sur le volet professionnalisation en faisant le lien entre les taties et la structure.

Toute activité confondue et réaffirmant ainsi notre **vocation régionale**, des acteurs implantés sur 17 des 22 communes de Guyane ont bénéficié de nos activités en 2017 (toutes les communes hormis Saül, Iracoubo, Ouanary et St-Elie). Cette année a été marquée par la difficulté de se rendre régulièrement en commune en raison d'un manque de salarié à partir de mi 2017. Les salariés en poste ont répondu en priorité aux demandes émanant du littoral.

Le partenariat avec les Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) du CHAR se maintient à travers l'axe formation mais également en proposant un accompagnement méthodologique en **éducation thérapeutique du patient** (Maripasoula et St-Georges). A l'image des autres IREPS, GPS a décidé de s'engager sur cette thématique transversale, avec un premier état des lieux des besoins et de l'existant en Guyane, en étroite collaboration avec des partenaires du soin comme le réseau Kikiwi, le COREVIH et les CDPS. En 2017, 2 services du CHAR, 6 Maisons de santé, 2 associations, 2 étudiants (IFSI) et 2 institutions ont bénéficié d'un accompagnement individuel ou collectif.

L'implication de GPS dans les échanges en **coopération avec le bassin Caraïbe** se concrétise avec pour la première fois en 2017, la participation d'un chargé de projet de GPS à l'**Université francophone en santé publique d'Haïti** (du 25 au 29 septembre) et l'animation d'un atelier sur les maladies vectorielles. Les discussions se poursuivent également avec nos partenaires (FNES, IREPS Guadeloupe et Martinique, et le Réseau francophone international pour la promotion de la santé (REFIPS)) pour l'organisation d'une **Université francophone en santé publique des Caraïbes**, en alternance chaque année dans les Antilles-Guyane et Haïti.

En termes de public, les activités de GPS bénéficient aussi bien aux associatifs qu'aux secteur public et en moindre mesure aux libéraux et entreprises. Comme l'an passé, les activités du centre de ressources documentaires sont plus sollicitées par le secteur public (49% contre 42% associatifs), comme les ateliers et séminaires (59 % secteur public contre 13% associatifs) et le conseil méthodologique (56% contre 33% associatifs). En revanche, pour la première année, les participants aux formations proviennent majoritairement du secteur public (61% contre 31% pour les associations).

Les **formations** ont bénéficié davantage aux professionnels médicaux (33%, principalement aux infirmières), ainsi qu'aux animateurs et médiateurs (26%), viennent ensuite les éducateurs et enseignants (13%) et les coordinateurs ou chargés de projet (10%). Les étudiants représentent 12%.

Les personnes conseillées sont très hétérogènes et occupent des postes variés. On note une part importante d'accompagnement pour le corps des « coordinateurs/chargés de projets/chargés de mission » (38%), des infirmiers scolaires (18 %) et des professionnels de l'animation et de la médiation (15%). Notons ensuite les étudiants (13%), les professeurs des écoles (9%) et les éducateurs (7%).

Pour toutes les activités supports, on note une augmentation des sollicitations d'étudiant/es et notamment du domaine socio-sanitaire.

En 2017, nos membres et partenaires ont participé à plusieurs réunions afin d'élaborer ensemble notre nouveau projet sur trois ans 2017-2020. De nombreuses discussions se sont engagées en fin d'année avec l'ARS pour finaliser le projet et anticiper la disparition des Pôles Régionaux de Compétences. Les principales évolutions envisagées pour 2018 sont, sous réserve de financements, de valoriser les accompagnements jusqu'aux actions de terrain, dans le cadre de conseil méthodologiques longs, d'inscrire de nouvelles formations au catalogue : sur les thématiques transversales comme les pratiques restauratives, la santé environnement ou l'éducation thérapeutique du patient. De déployer des programmes nationaux validés, de porter la plateforme en éducation thérapeutique du patient ou encore de développer un axe recherche/courtage de connaissance. Il est enfin prévu l'ouverture d'une antenne à St-Laurent du Maroni, ou tout au moins, la désignation d'un chargé de projet référent de l'ouest.

Sigles

ACAG	Alliance Collective des Amérindiens de Guyane
ADER	Actions pour le Développement, l'Éducation et la Recherche
ADSSUK	Association pour le Développement Social et la Solidarité Urbaine de Kourou
AFDG	Association Franco Dominicaine de Guyane
AGDOC	Association Guyanaise Dépistage Organisé des Cancers
AGIEN	Association Guyanaise des Infirmiers de l'Éducation Nationale
AGOM	Association Guyanaise Obésité pour Aider à Maigrir
AIDE	Association pour l'Insertion, le Développement et l'Éducation
AKATIJ	An Nou Kombat Ansanm Tout Inegalite di Jodla
APADAG	Association Parents Amis Déficiants Auditifs
APROSEP	Association Profession Sport et Éducation Populaire
APS-V	Action Prévention Santé-Villages
ARACT	Association Régionale pour l'Amélioration des Conditions de Travail
ARS	Agence Régionale de Santé
ASCG	Association Solidarité des Communautés de Guyane
ASFMF	Association de Soutien aux Familles des Malades et de Formations
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
CCAS	Centre Communal d'Action Sociale
CDPS	Centre Délocalisé de Prévention et de Soins (du CHAR)
CDPV	Centre Départemental de Prévention et de Vaccination
CGET	Commissariat Général à l'Égalité des Territoires (suite de l'ACSE)
CHAR	Centre Hospitalier Andrée Rosemont (Cayenne)
CHOG	Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (St-Laurent)
CISS	Collectif Interassociatif Sur la Santé
CISTC	Centre Interprofessionnel de Santé au Travail de Cayenne
CLS	Contrat Local de Santé
CNFPT	Centre National de la Fonction Publique Territoriale
Comede	Comité pour la santé des exilés
CRIJ	Centre Régional d'Information pour la Jeunesse
CRIPS	Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida
CRPV	Centre Ressources Politique de la Ville
CRSA	Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie
DAAC	Développement Accompagnement Animation Coopération
DAAF	Direction de l'Alimentation de l'Agriculture et de la Forêt
DSU	Développement Social Urbain
ESAT	Etablissement et Service d'Aide par le Travail
FNES	Fédération Nationale d'Éducation et de promotion de la Santé
GPS	Guyane Promo Santé
GRAINE	Groupe Régional d'Animation et d'Initiation à la Nature et à l'Environnement
IMED	Institut Médico-Educatif Départemental
IN'PACT	Information Prévention Actions Contre la Toxicomanie
INPES	Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé
IREPS	Instance Régionale en Éducation et Promotion de la Santé
IST	Infection Sexuellement Transmissible
JO	Journal Officiel
MGEN	Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale
PAG	Parc Amazonien de Guyane
PEP	Pupilles de l'Enseignement Public Guyane
PIJ	Point Information Jeunesse
PJJ	Protection Judiciaire de la Jeunesse
PMI	Protection Maternelle et Infantile
PRC	Pôle Régional de Compétences en éducation et promotion de la santé.
SIDA	Syndrome d'Immuno-Déficience Acquise
URPS	Union Régionale des Professionnels de Santé
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine