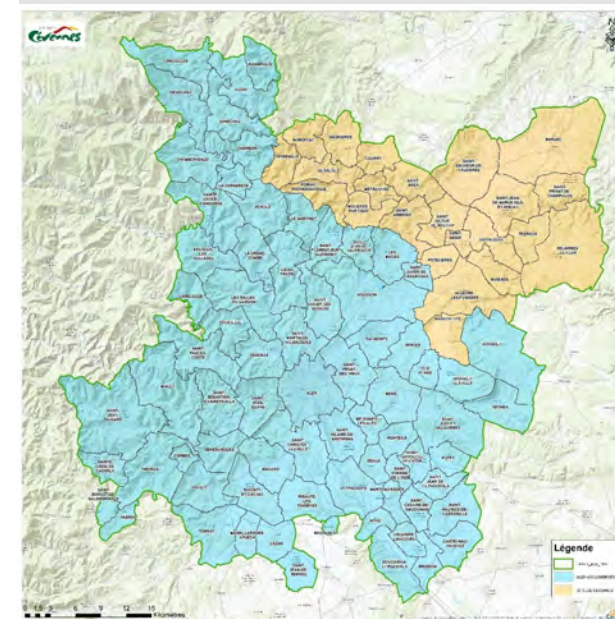


# Contrat Local de Santé du Pays des Cévennes

Université de la coordination en santé – Albi – Août 2019



# Genèse



- **Expérimentation du travail en réseau dès 1993... animée et soutenue par la Ville d'Alès puis l'Agglomération**

- Champs du soin et de la prévention
- Autour de la toxicomanie, du VIH (réseau Ville-Hôpital), de la précarité, de la périnatalité, des soins palliatifs ...
- Avec des professionnels de santé, libéraux, hospitaliers, du social, de l'éducation, de la justice ...



- **Inscription dans la durée**

- Construction collective, progressive, intégrative et globale



- **Création collective d'une structure commune en 1998**

- Reseda « Association de coordination des réseaux de santé du bassin alésien »



- **Choix de raisonner en termes de territoire de projet**

- Territoire sanitaire ≠ des limites des collectivités
- puis Pays Cévennes



- **Avec les moyens d'une animation territoriale en santé**

- Pot commun dans un projet global

# Une équipe de santé publique mutualisée



Professionnels  
libéraux

Et une volonté de poursuivre localement cette mutualisation :  
MDA, Ligue contre le cancer, Reso Occitanie, FORMS ?

## Une structure associative socle pour

- Accompagner et représenter juridiquement les réseaux, les dispositifs et les projets de santé
- Faciliter le fonctionnement d'une équipe mutualisée composée notamment d'institutions
- Animer le contrat local de santé

# Les missions de l'équipe de santé publique mutualisée

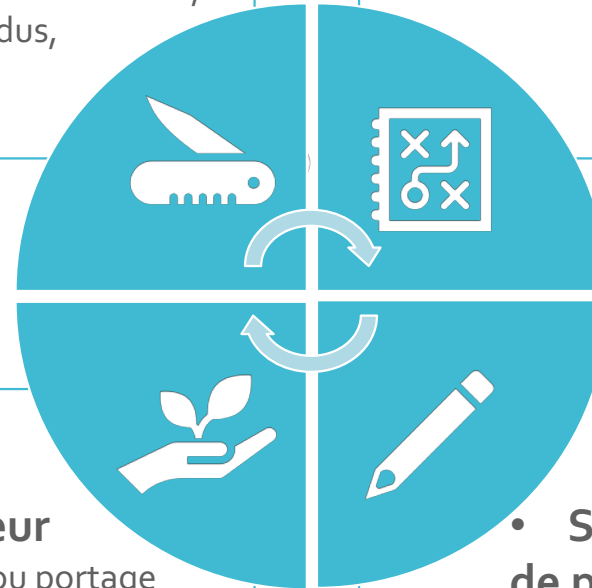
## Faire ce que les autres ne savent pas faire, ou n'ont pas le temps de faire

- **Soutien logistique**

Organisation et animation des réunions, des activités, des formations, rédaction des compte rendus, création d'outils

- **Ingénierie en santé publique**

Appui technique et méthodologique



- **Soutien au porteur**

de projet le plus naturel / ou portage du projet pour le collectif

- **Soutien au montage de projet**

Soutien à la rédaction des dossiers (écrivain public et traducteur)

# L'animation territoriale en santé

## Une même méthode depuis le début



- Basée sur le travail en réseau
- Produit des idées, des expérimentations, des actions concrètes



- Fédère et valorise les acteurs



- Permet une articulation des politiques publiques de santé
- Le Contrat Local de Santé a apporté légitimité et reconnaissance à cette méthode

## Des principes de bases



- Ne jamais prendre la place des professionnels, des acteurs, mais créer du lien et des espaces de concertation



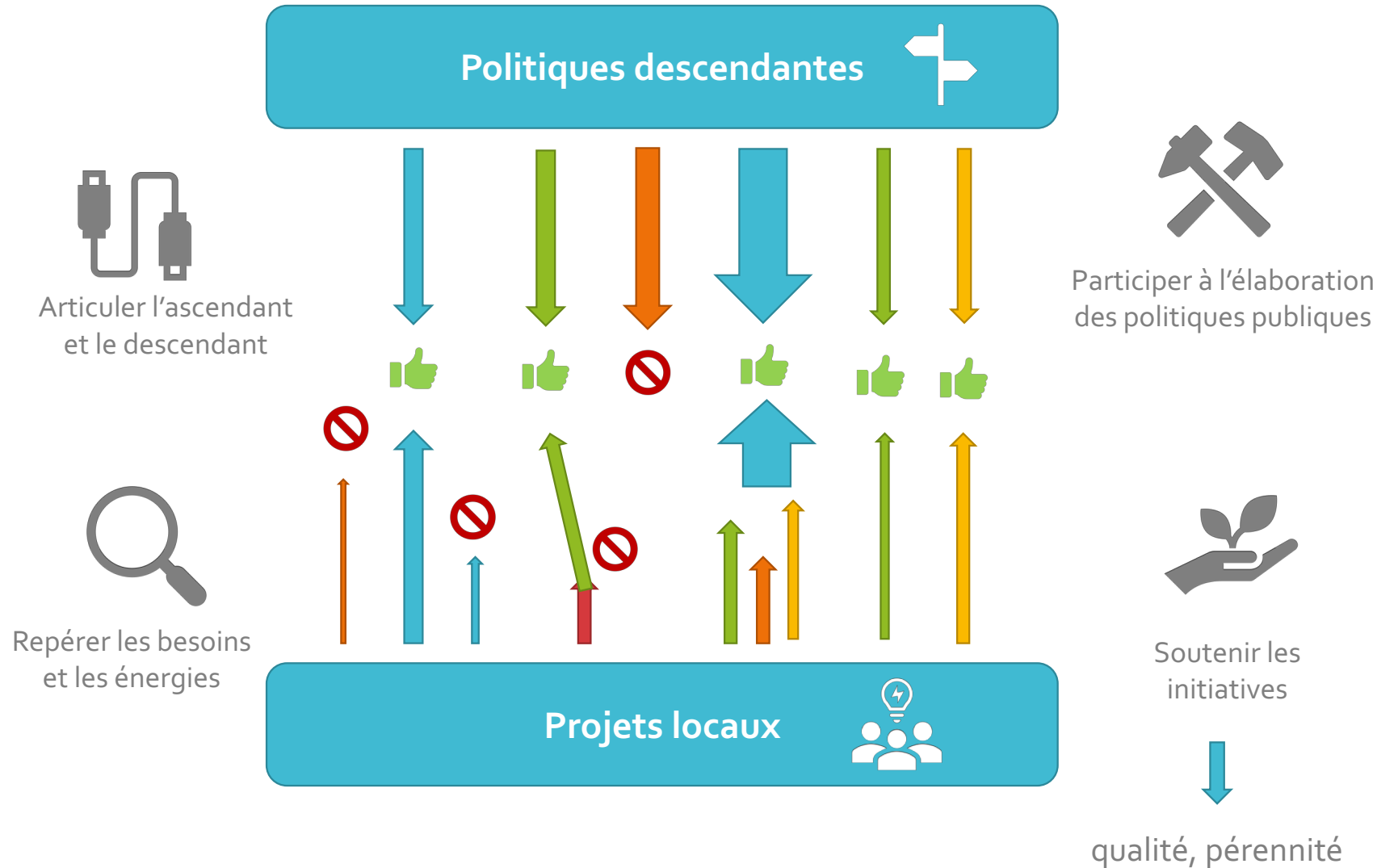
- Ne jamais plaquer, imposer mais accompagner, susciter, donner envie et construire avec



- On ne fait rien qui ne soit pas une demande du terrain
- Tout ne peut être décliné partout

# L'animation territoriale en santé

## Méthode



# La collectivité



- 1993 : Le Service Communal Hygiène et Santé met en place une politique globale de santé publique basée sur le développement des partenariats et du travail en réseau



- 1998 : Essor rapide et besoin de renfort . La Ville s'associe à Reseda pour maintenir et le développer cette politique globale sur le territoire de recrutement du CH d'Alès.



- La santé s'inscrit dans différents projets de territoire des intercommunalités au fur et à mesure de leur création et de leur développement :
  - Dès 1994: Inscription de la santé dans la politique de la ville ; 2001 : création d'un Atelier Santé Ville
  - 2005 : Volet santé du projet d'agglomération à 15 communes
  - 2006 : Volet santé Agenda 21
  - 2007 : Volet santé du Contrat de Pays (Pays Cévennes)
  - 2009 : Transfert de la compétence santé de la Ville à l'Agglomération
  - 2017: Commission santé et volet santé du nouveau projet d'Agglomération à 73 communes en 2018.



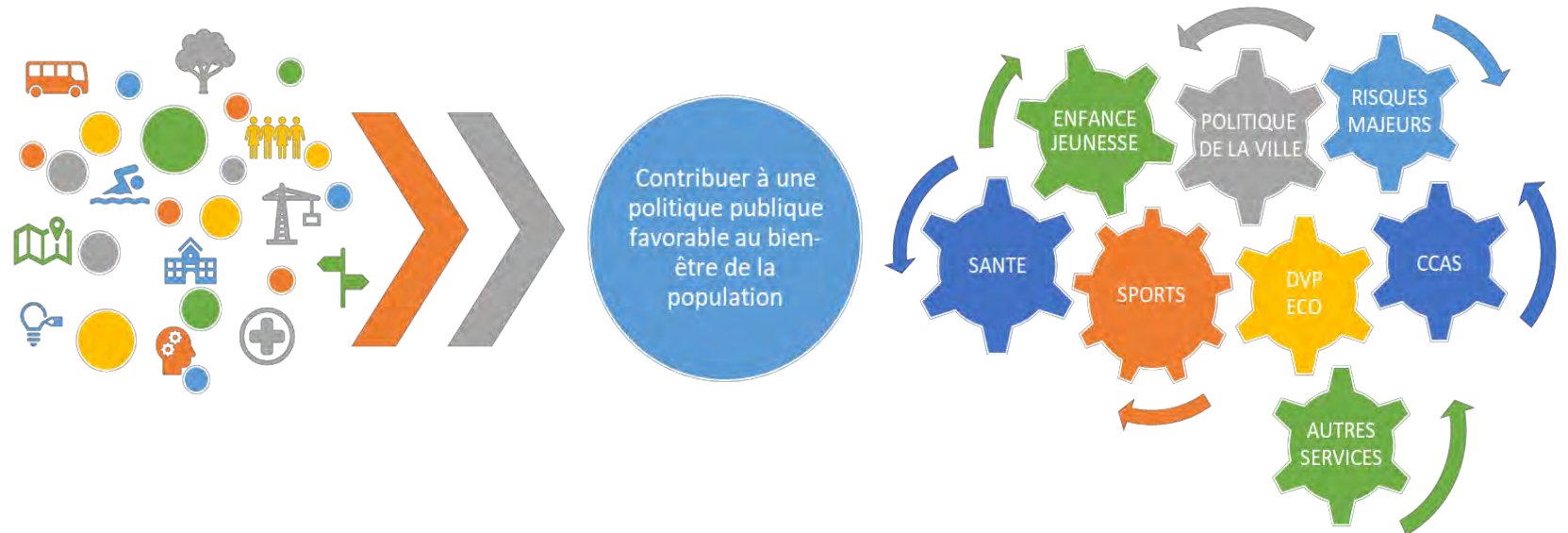
Et toujours la même logique :  
**Développement d'une démarche territorialisée de santé**

# La collectivité



## Aujourd'hui

- Continuité de la démarche territorialisée de santé
- Un cadre politique : le Contrat Local de Santé
- Accroissement de l'implication de l'ensemble des politiques de la collectivité dans le bien-être et la santé des populations





# Le Contrat Local de Santé



(+CD 30 entre 2013 et 2019)



## Fonction de veille

- Connaissance de l'état de santé des population
- Repérage des dynamiques, des projets
- Diffusion de l'information



## Lieu d'articulation

- Entre politiques publiques
- Entre acteurs de santé
- Lien entre l'ascendant et le descendant



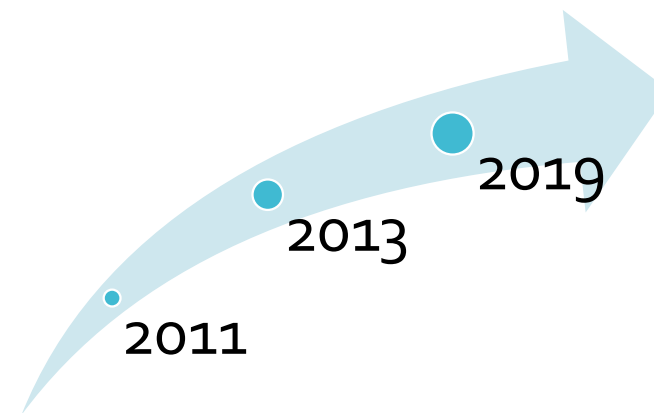
- Outil de gouvernance locale



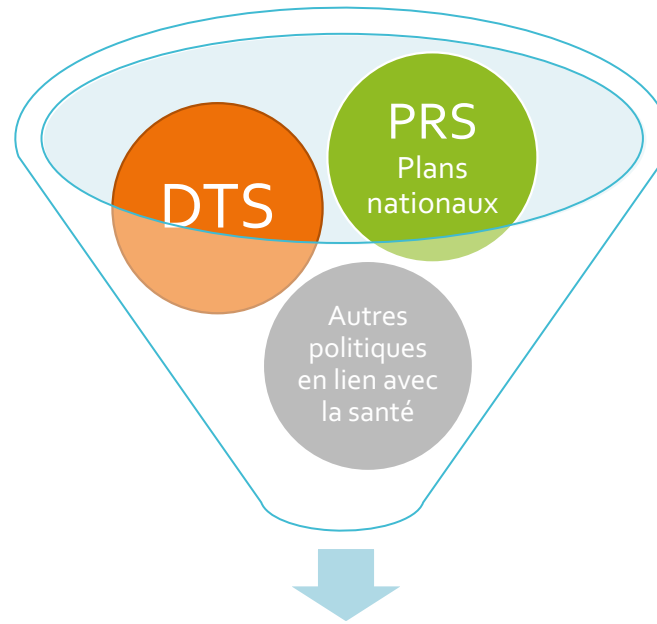
- Cadre de méthodologie pour organiser le travail



- Espace de légitimation des logiques partenariales comme base de l'animation territoriale en santé



# Les objectifs



## Des objectifs partagés

- **Réduire les inégalités** sociales et territoriales de santé
- **Articuler les politiques publiques** de santé au niveau régional, départemental et au niveau du territoire de santé de proximité - Pays Cévennes
- **Améliorer l'efficacité du système de santé** local en favorisant le décloisonnement et la mutualisation des acteurs et des dispositifs
- **Pérenniser et développer l'animation de la démarche territorialisée de santé** basée sur une dynamique de travail en réseau

# Les axes prioritaires

## Populationnels

Périnatalité -  
petite enfance

Jeunes

Personnes âgées  
Personnes handicapées

Personnes en situation de  
précarité ou de  
vulnérabilité

## Thématiques

Santé mentale

Addictions

Nutrition

Maladies chroniques

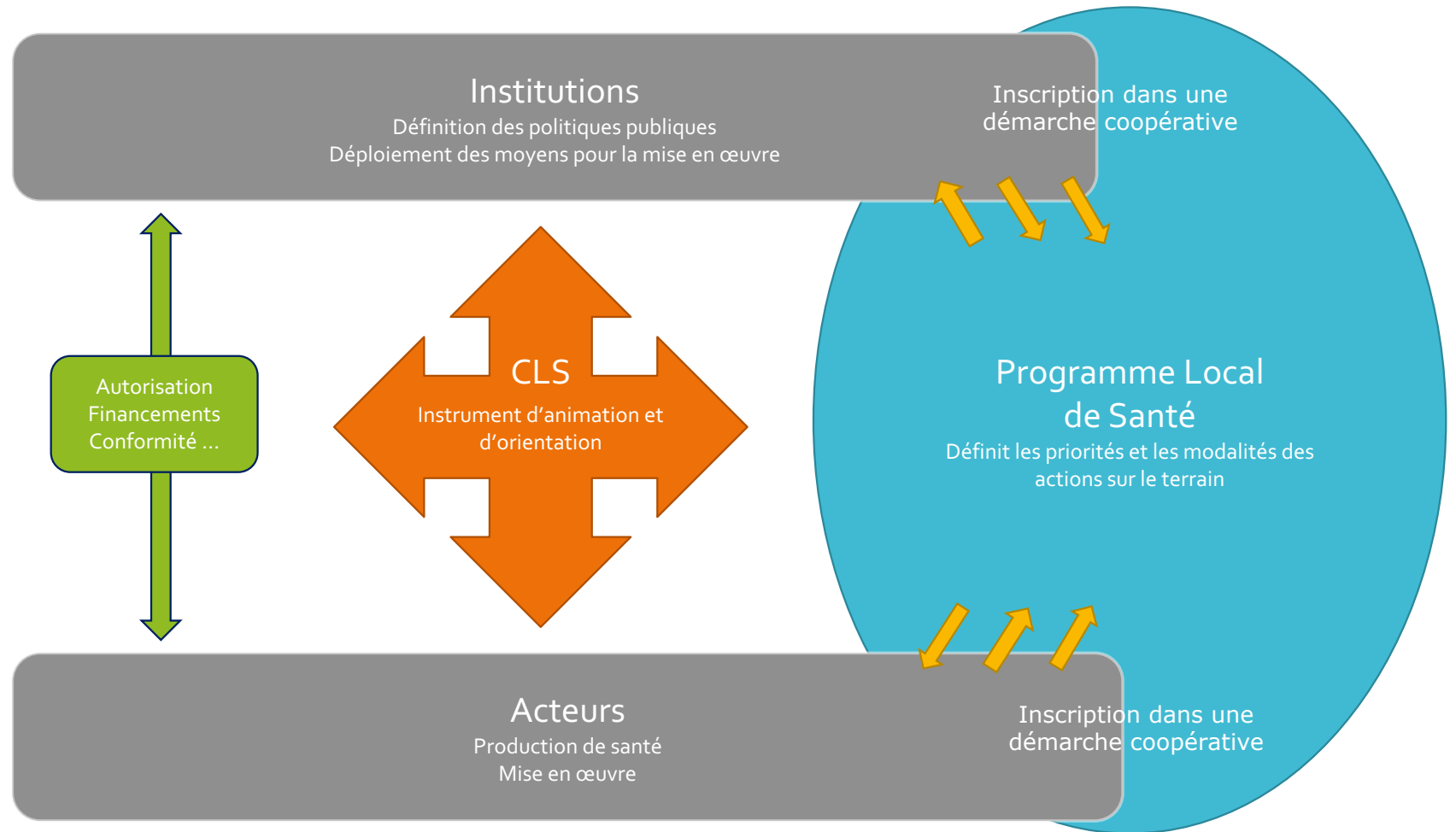
## Transversaux

Accès aux droits, à la  
prévention et aux soins

Soins de santé primaire

Santé Environnement

# La méthode



## En quelques chiffres

# 1600 acteurs

277 structures

14 institutions

120 groupes de travail

8900 h de contributions volontaires / an

11 axes prioritaires

1000 évènements / an

150 000 habitants  
96 communes  
2 EPCI