

Accompagnement:
cabinet KPMG-
ENEIS santé



Diagnostic local de santé soutenu par la
Région Pays de La Loire



↳ Synthèse des éléments majeurs du diagnostic local
de santé Pays de Pont-Château – St Gildas des Bois
-Novembre 2022-



Finalités sur lesquelles se construit la démarche CLS:

AVANT-PROPOS

- Une approche globale et transversale de la santé structurée et formalisée à l'échelle du territoire
- Mettre la santé au cœur des différentes politiques locales menées sur le territoire
- À mobiliser les acteurs du territoire autour d'objectifs communs
- Agir sur les différents **déterminants de santé**



... pour **réduire les inégalités sociales et territoriales de santé et améliorer les parcours de santé des habitants.**





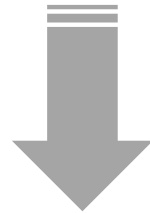
1. Présentation des éléments majeurs du diagnostic local santé



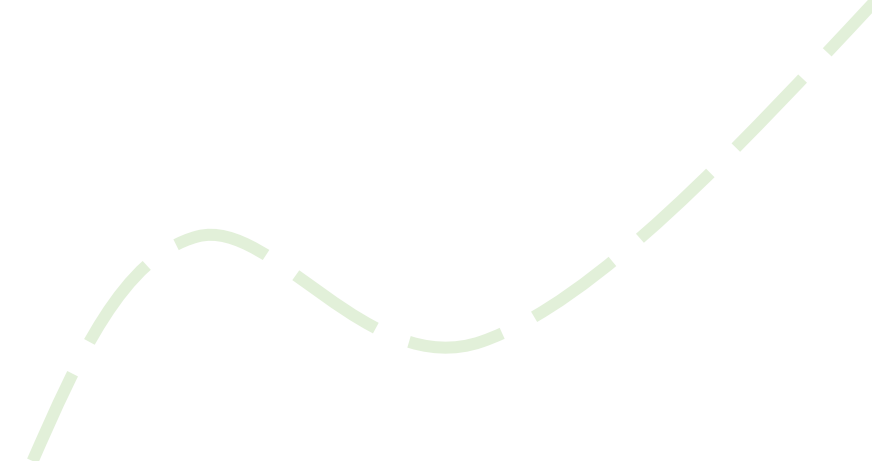
1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

« Un diagnostic participatif en 2 étapes »

✓ **Diagnostic quantitatif** (mars-avril) → Recueil de données et rédaction d'un 1^{er} état des lieux & réalisation d'entretiens avec des partenaires institutionnels et partenaires de terrain.



✓ **Diagnostic qualitatif** (mai-juillet) → Visio-conférence avec les professionnels de santé du territoire / Déploiement d'une enquête auprès des acteurs du territoire et une auprès des habitants / réalisation d'entretiens thématiques avec des acteurs clefs (collectifs et individuels)



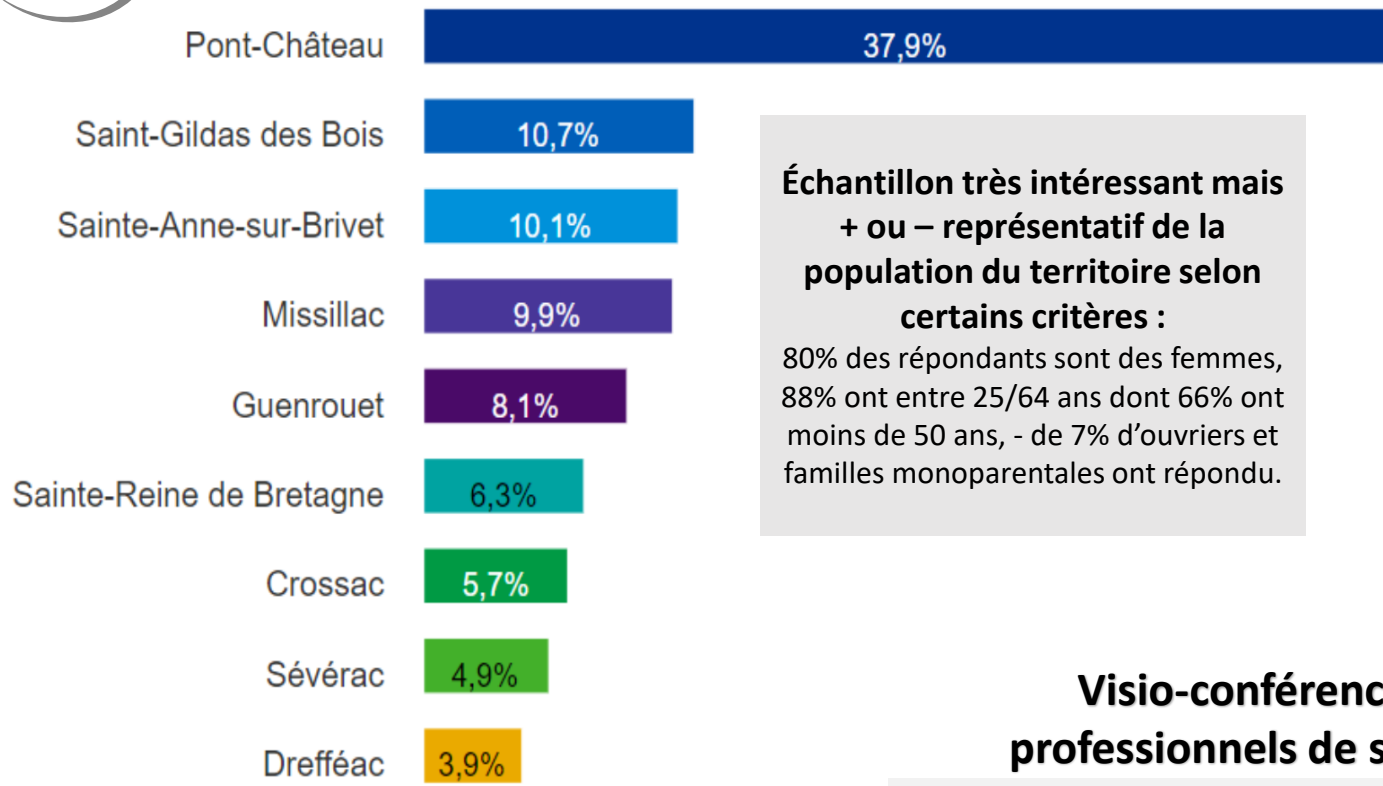


1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

Quelle participation?

Enquête Habitants

494 réponses ont pu être analysées (sur 507 participations dont 6 papiers)

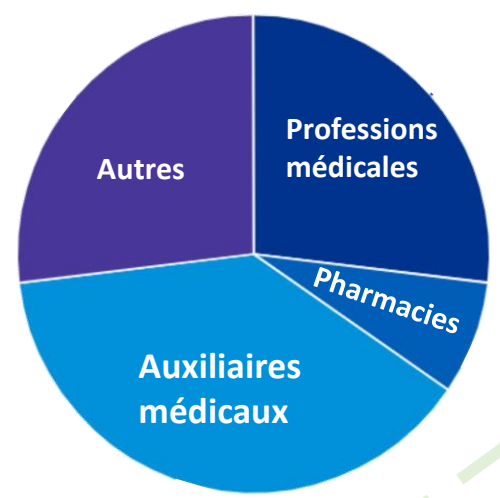


Échantillon très intéressant mais + ou – représentatif de la population du territoire selon certains critères :
 80% des répondants sont des femmes, 88% ont entre 25/64 ans dont 66% ont moins de 50 ans, - de 7% d'ouvriers et familles monoparentales ont répondu.

Entretiens individuels et collectifs autour de 7 thématiques avec **33 professionnels**

Visio-conférence professionnels de santé
 – 39 participants
Dentistes, MG, pharmaciens, infirmières, masseur-Kiné, diététiciennes, orthodontistes, podologues, sage-femme, orthophonistes, directrice Le Bodio

Enquête professionnels
 Total de 57 réponses





Co-construction du diagnostic ...

Quelle participation?

Entretiens thématiques individuels ou collectifs

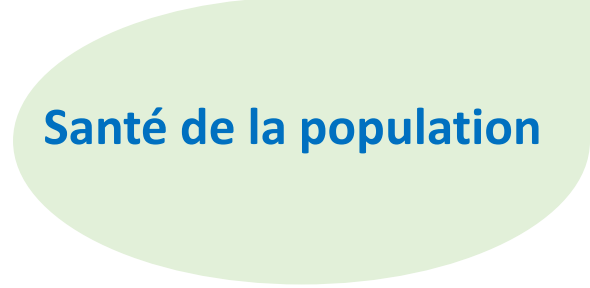
7 Thématiques: Accès à l'offre de soins et de prévention ; Santé – environnement; Périnatalité-petite enfance-parentalité; Enfance-famille-parentalité; santé Jeunesse; Santé mentale – prévention des addictions; Personnes âgées, personnes en situation de handicap et leurs aidants;

Professionnels: DSDEN, DDEC44, MSA, CPAM, CD44 (PMI, EDS), GIST, le CAPS, service santé environnementale de l'ARS, Pôle aménagement et développement EPCI, CAF, DDTM 44, EVS le FIL, service enfance Sévérac, ALSH Guenrouët, Mairie SRDB, Mairie Crossac, Multi-accueil SGDB, RPE EPCI, Mission locale, PF44, Service jeunesse-prévention, IDE Trois Rivières, Infirmier coordo DSDEN, CMPEA les Apsyades, Oppélia, EPE44, MDA, SAMNA, CMP Samothrace, CLIC, Al'Fa répit, APEi

**Co-animé par KPMG et
coordinatrice CLS: un total
de 33 professionnels
mobilisés**



1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Données générales: (sources: REZONE, Pisster, Inserm, enquête habitants)

- Des indicateurs de mortalité générale et prématurée (avant 65 ans) évitable plus dégradés qu'au niveau national
- Une surmortalité prématurée évitable pouvant potentiellement s'expliquer par une surmortalité par suicide (+ 74% par rapport au niveau national)
- L'ensemble des communes du territoire est classé en catégorie 3, soit la concentration la plus élevée de Radon, hormis Drefféac en catégorie 2 (IRSN)
- Des inégalités intra-communautaires avec des communes qui tendent à concentrer plusieurs fragilités: revenus, pauvreté, mobilité, accès à l'emploi (Sévérac, Guenrouët, SGDB, PCHT)
- 22% des parents ayant répondu à l'enquête rencontrent des difficultés concernant la santé de leur(s) enfant(s) de moins de 20 ans (accès aux soins, parcours de soins, soutien des parents)
- Près de 22% de la population consommant couverts au titre d'une ALD (diabète, insuffisance cardiaque, tumeur maligne, ...) avec un taux supérieur au département (20,6%) et en deçà du niveau national (23,4%). Une part qui varie selon les communes (17% à SASB et Crossac, 22% à Sévérac et près de 23% à SGDB)
- 75% des habitants ayant répondu à l'enquête s'estiment en « bonne » ou « très bonne » santé (contre 68,5% des français en 2020-insee)

Indices comparatifs de mortalité (base 100 : France métrop.) pour le territoire de la CCPPSG et la région, en comparaison avec le niveau national. Moyenne annuelle 2011-2015

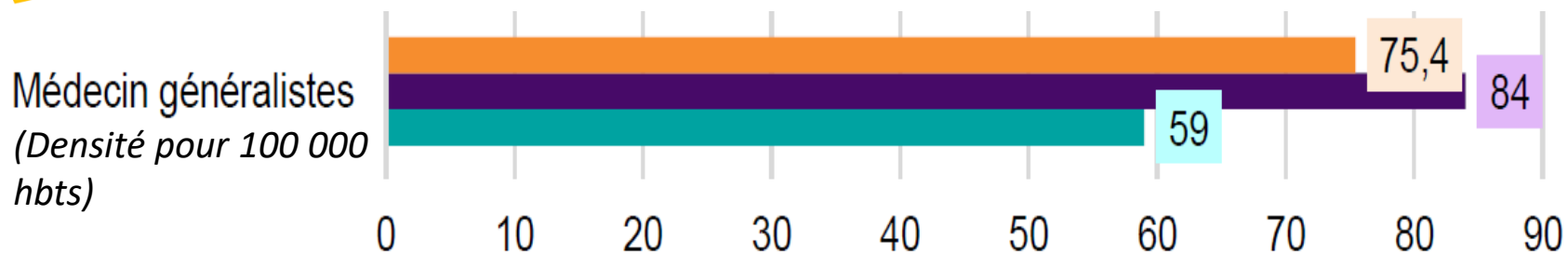
Indicateur	Effectifs des décès observés	Indice pour la CCPPSG	Pays de la Loire	France métro.	Significativité stat.
Mortalité générale (deux sexes)	328	120	97	100	○
Mortalité prématurée (deux sexes)	61	112	98	100	○
Mortalité prématurée évitable (deux sexes)	22	133	110	100	○
Mortalité par suicide	8	174	132	100	○
Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie	5 993	95	93	100	○





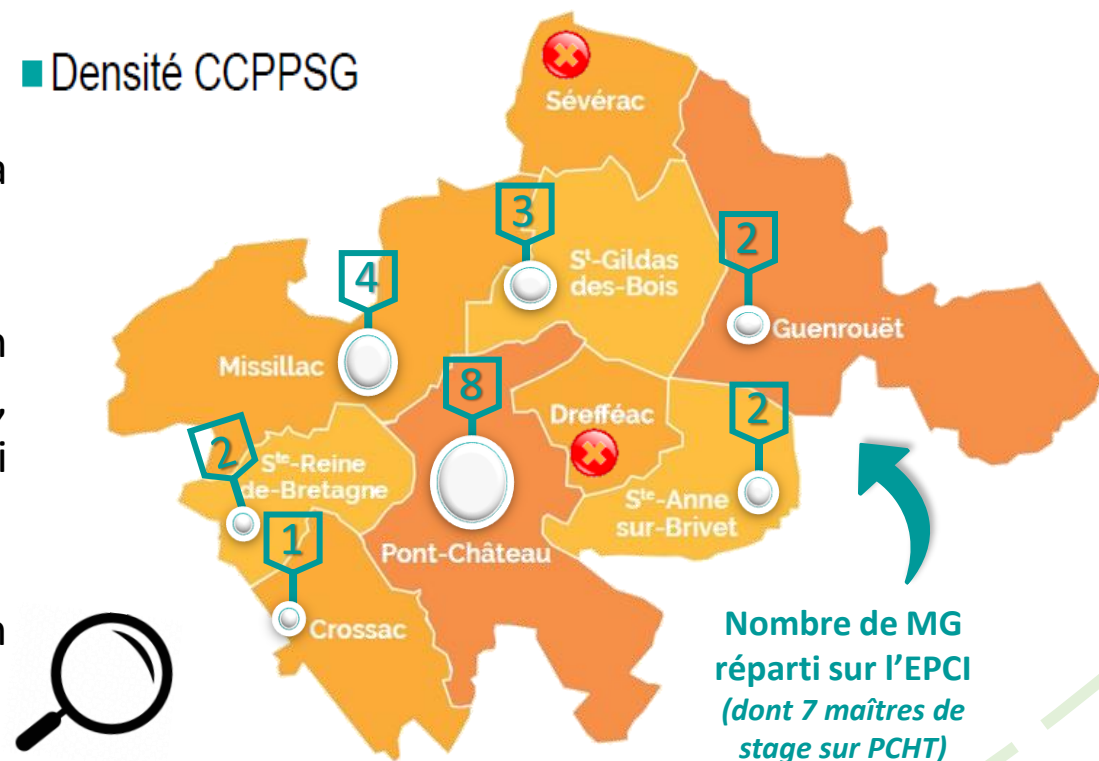
1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

L'accès aux soins et à l'offre de santé



■ Densité Pays de la Loire ■ Densité Loire-Atlantique ■ Densité CCPPSG

- Une faible densité de MG ayant une incidence sur la charge de travail des professionnels de santé
- Sur un total de 22 MG pour le territoire et malgré un solde positif d'installation sur les 5 dernières années, 6 départs potentiels à la retraite sont prévisibles d'ici 2026
- 40% des patients de la CCPPSG ayant recouru à un MG en 2020 ont consulté en dehors du territoire



Nombre de MG réparti sur l'EPCI (dont 7 maîtres de stage sur PCHT)



Les 9 communes sont classées en « zones activité complémentaire » par l'ARS



1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

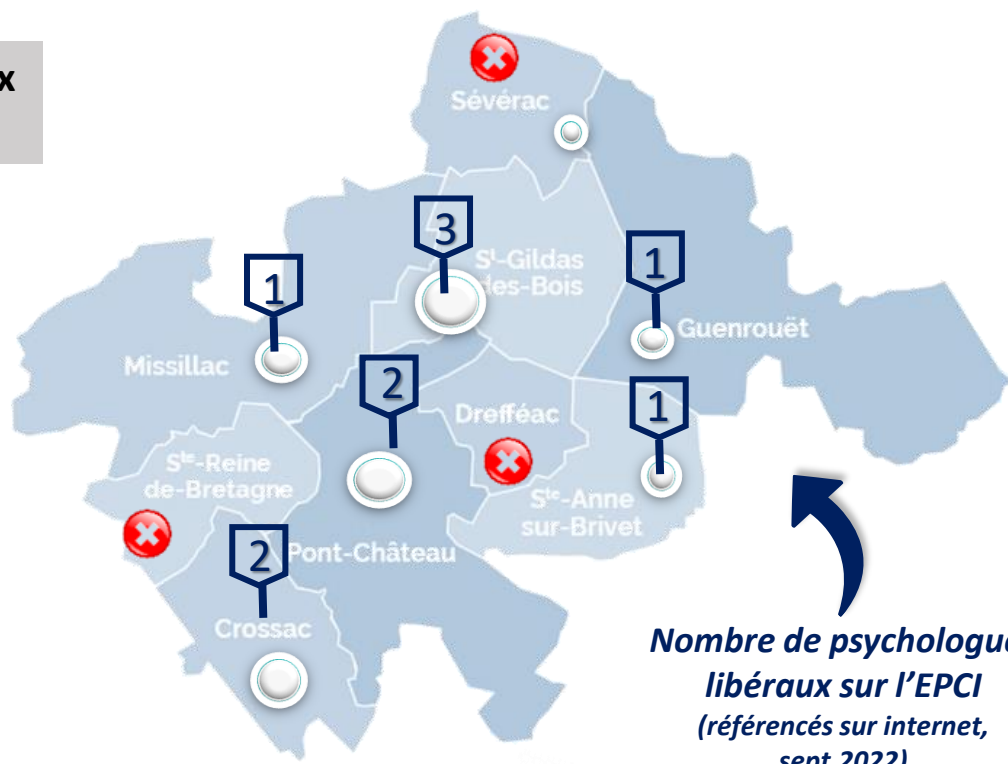
- 70% des actes spécialisés sont réalisés en dehors de la CCPPSG (St Nazaire puis Nantes)
- Un accès aux soins en **santé mentale** très restreint
- Seulement **4 spécialités** représentées sur le territoire (Cardiologie, radiologie, ophtalmologie, endocrinologie)

L'accès aux soins et à l'offre de santé

Nombre de professionnels paramédicaux et spécialisés sur le territoire:

Dentistes	13
Sages-femmes	4
IDE dont 1 IDE Asalée	31
MK	24
Pédicures podologues	6
Orthophonistes	8
Orthoptistes	0
Pharmacies	10
Labos	1

densité CC < département



Nombre de psychologues libéraux sur l'EPCI (référencés sur internet, sept.2022)

Nombre de médecins spécialistes installés sur le territoire:

Médecins cardio-vasculaires	4
Dermatologues	0
Radiologues	3
Gastro-entérologues	0
ORL	0
Pédiatres	0
Pneumologues	0
Rhumatologues	0
Ophtalmologues	0
Psychiatres	0
Gynécologue médicale et obstétrique	0
Endocrinologue	1



1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

L'accès aux soins et à l'offre de santé

L'accès géographique aux soins?

(sources: enquêtes habitants et professionnels)

Vu du côté des professionnels

1^{er} recours 85%



2nd recours 94%



Vu du côté des habitants

Difficile 65%



Mobilité ?

(sources: entretiens acteurs)

Le **service mobilités de l'EPCI** dans le cadre d' ALEOP, couvre l'ensemble du territoire avec une **offre de transport à la demande pour tous depuis le domicile**. Aussi, une partie du territoire est couverte par des offres de transport solidaire associatives (PCHT, Crossac, Guenrouët, Sévérac, SGDB, Drefféac)

Éducation thérapeutique du patient?

(sources: entretiens et données territoire)

Une offre peu développée sur le territoire, aucun programme ETP référencé actuellement sur le territoire (3 programmes développés par le SSR le Bodio jusqu'en 2016)

Les principaux freins?

(sources: enquêtes habitants et professionnels)

Vu du côté des habitants

- Délais d'un rdv 96%
- La localisation, l'éloignement 13%
- Dépassement non pris en charge (spécialistes) 12%

Vu du côté des professionnels

- Délais d'un rdv 93%
- La localisation, l'éloignement 77%
- La disponibilité des soins (hr°/jours/ permanence) 75%

Seulement 1% de téléconsultation chez les répondants à l'enquête

Une Maison médicale de garde présente sur le territoire et qui fonctionne



1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Des personnes âgées proportionnellement moins nombreuses mais plus isolées
(données INSEE 2018)

Part Pop 80 ans ou plus vivant seule en 2018

Crossac	61,9%
Drefféac	67,6%
Guenrouet	60,9%
Missillac	48,2%
Pontchâteau	58,3%
Sainte-Anne-sur-Brivet	47,6%
Saint-Gildas-des-Bois	60,9%
Sainte-Reine-de-Bretagne	46,2%
Sévérac	58,9%
CCPPSG	56,2%
Loire-Atlantique	50,0%
Pays de la Loire	48,2%
France métropolitaine	48,7%

Pour les personnes âgées vivant encore à domicile, près de 3/5 vivent seules

Une part relativement importante de bénéficiaires de l'AAH
(données CAF 2020)

Taux AAH au 31.12.2020 pour 1000 habitants de 20 à 59 ans

Crossac	15,5
Drefféac	19,3
Guenrouet	32,9
Missillac	26,1
Pontchâteau	48,3
Sainte-Anne-sur-Brivet	15,9
Saint-Gildas-des-Bois	41,8
Sainte-Reine-de-Bretagne	27,8
Sévérac	21,8
CCPPSG	32,9
Loire-Atlantique	30,9
Pays de la Loire	30,5
France métropolitaine	34,7

Parcours santé & de vie - coordination des soins

Des disparités intercommunales pouvant s'expliquer par la présence de foyer de vie et foyer d'accueil médicalisé (PCHT, SGDB, Guenrouët)

1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

Le non-recours aux soins et ruptures de parcours

Parmi les professionnels répondants à l'enquête ou lors des entretiens thématiques, plusieurs constatent des évolutions concernant le public qu'ils accompagnent...



- ↳ L'augmentation du nombre de patients atteints de cancers (confirmé par la CPAM)
- ↳ Les conséquences « crise sanitaire » sur le public: **une santé mentale dégradée et des problématiques psy plus nombreuses**, des personnes isolées n'ayant pas accès aux soins
- ↳ L'augmentation des conduites addictives et le manque d'accompagnement des personnes sur ce volet

! **Près d'1/4 des répondants** à l'enquête habitants déclare avoir **renoncé à des soins** particulièrement sur les communes de Guenrouët, Drefféac et Crossac, ce sont les – de 40 ans et personnes à la recherche d'un emploi qui sont les + impactés

Les professionnels repèrent une problématique en ce qui concerne le soutien à domicile notamment des **difficultés à la sortie d'hospitalisation précoce des personnes âgées**

Parcours santé & de vie - coordination des soins

Illectronisme / accès aux droits

Seulement 4% de bénéficiaires de la complémentaire santé solidaire, une part inférieure de 7 points au niveau national et en deçà de la région et du département



25% des répondants à l'enquête habitants éprouvent des **difficultés** avec l'outil numérique **concernant leur démarches administratives ou médicales en ligne de + en + complexes** notamment pour les personnes âgées

1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Parcours santé & de vie -
coordination des soins

Le terme « d'aidant » est un terme **professionnel** et les personnes dans cette situation ne s'identifient pas toujours en tant que tel

La période du covid-19 a **considérablement bousculé l'accompagnement proposé aux aidants**

De nombreux professionnels socio-éducatifs expriment le **besoin de renforcer l'inclusion et le repérage des enfants en situation de handicap**

Le soutien aux « aidants » ?

(entretiens avec les professionnels du territoire)



Des professionnels et structures présents sur le territoire qui fonctionnent et constituent des ressources précieuses

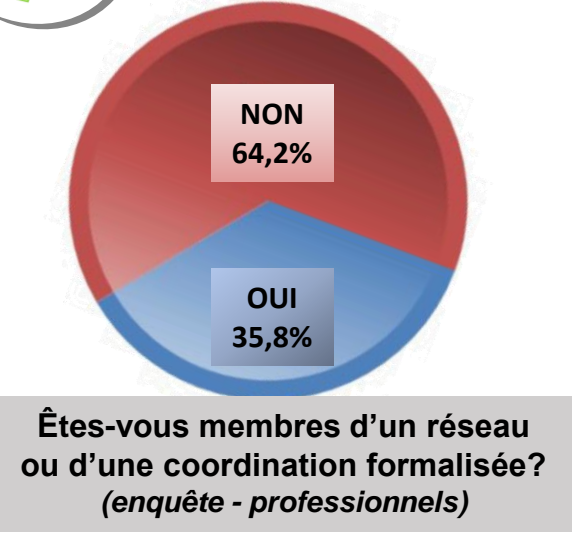
Difficultés de personnel dans le secteur de l'aide à domicile (*recrutement, formation, usure,...*) entraînant des impossibilités d'accompagnement et **une grande souffrance des aidants auprès de leurs proches malades**

1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Parcours santé & de vie - coordination des soins

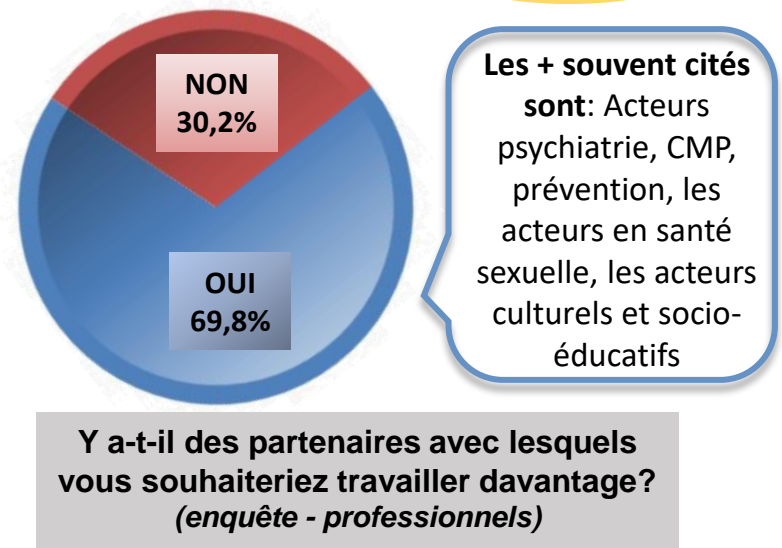
Les coordinations interprofessionnelles sur le territoire



Quels sont vos liens et votre connaissances des acteurs suivants? (enquête - professionnels)

Les professionnels paramédicaux et les services de l'EPCI sont les acteurs les + souvent cités, suivis par les médecins spécialistes et généralistes et professionnels du social

Les professionnels hospitaliers et du secteur psychiatriques sont les acteurs les - souvent cités, suivis par les associations de prévention



Quelles sont vos attentes pour accomplir au mieux vos missions? (enquête - professionnels)

Taux de réponses

- 93% « Une meilleure visibilité des partenaires et projets menés »
- 72% « Participer à des groupes d'échanges et de pratiques »
- 68% « Participer à des formation interprofessionnels sur le territoire »
- 45% « Participer à des instances de coordination »

3 ESP-CLAP* : SASB, SGDB, Pont-Château

*ESP-CLAP : équipe de soins primaires coordonnée localement autour du patient



1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

Prévention-
promotion santé -
environnementale

À la question: « sur quels sujets pouvant impacter votre santé souhaiteriez-vous être davantage informé? »



Taux de
réponses

des répondants à l'enquête habitants ont déclaré ...

- 57% → Les lieux d'information et de soins
- 56% → La pollution des sols
- 54% → La qualité de l'alimentation (*ressources locales, circuits courts, présence de pesticides et autres contaminants...*)
- 51% → La pollution / qualité de l'air extérieur (*particules, dioxyde d'azote, ozone, pollen,...*)
- 50% → Le bien-être (*estime de soi, stress, idées noires,...*)
- 44% → Le dépistage des cancers
- 41% → La pollution de l'air intérieur (*maison, école, travail,...*)
- 40% → Le soutien à la parentalité ou l'éducation à la santé pour les enfants/adolescents

1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Priorités identifiées par les habitants et professionnels du Pays de Pont-Château – Saint Gildas des Bois

Quels sont les 3 principaux facteurs qui **influencent positivement la qualité de vie et la santé** des habitants ?
(sources: enquêtes habitants et professionnels)

Quelles sont selon vous **les 5 thématiques prioritaires à aborder sur le territoire** ?
(sources: enquêtes habitants et professionnels)

Vu du côté des habitants

- 1 L'alimentation
- 2 L'activité physique
- 3 Le sommeil

L'accès aux soins est cité en 5^{ème} position après l'entourage/vie sociale...

Vu du côté des professionnels

- 1 L'entourage/vie sociale/vie familiale
- 2 L'accès aux soins
- 3 L'alimentation

Vu du côté des habitants

- 1 Accès aux spécialistes ou autres prof. de santé
- 2 Accès aux soins le we, le soir, en urgence
- 3 Accès à un médecin traitant
- 4 Éducation à la santé dès le + jeune âge
- 5 L'accès à une nourriture saine et équilibrée

Vu du côté des professionnels

- 1 Éducation à la santé dès le + jeune âge
- 2 La coordination entre les professionnels des différents secteurs
- 3 La santé mentale
- 4 Le renforcement des CPS
- 5 La mobilité/transport vers les services & dispositifs de santé

80%

de ce qui constitue la santé de la population est extérieur au système de soins (logement, quartier, revenus, éducation, relations sociales, travail, etc.)

1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



SANTÉ MENTALE

Une **surmortalité par suicide**

(+ 74% par rapport au niveau national)

Prévention-
promotion santé -
environnementale

Près de **3/4** des répondants à l'enquête habitants déclarent souffrir « parfois voire souvent » **d'anxiété, de troubles du sommeil et d'insomnies**

Près de **2/3** des répondants à l'enquête habitants déclarent souffrir « parfois voire souvent » **de tristesse et troubles de l'humeur**

75% d'entre eux ne consultent pas à ces sujets. Parmi eux, 69% ne l'ont pas fait, parce qu'ils ont **préféré géré seul la situation**, et environ 16% par manque de temps

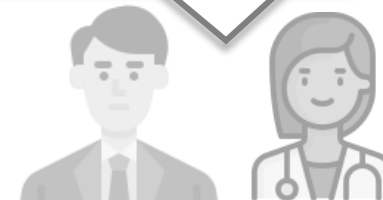
Des professionnels de santé libéraux ont mis en avant **les souffrances psychologiques de leurs patients et la pénurie de soins**

Des professionnels de l'insertion et de prévention alertent sur une montée de **l'isolement social, des addictions ou encore de violences verbales ou physiques**, notamment chez les 16/25 ans

Des professionnels, notamment l'EPE44 soulignent les problématiques telles que **violences intrafamiliales et d'épuisement parental**

Le CMPEA et la MDA constatent **une augmentation constante du nombre de demandes depuis le 1^{er} confinement** avec davantage de symptômes d'impulsivité et de passage à l'acte

3^{ème} thématique prioritaire identifiée par les professionnels pour le futur CLS

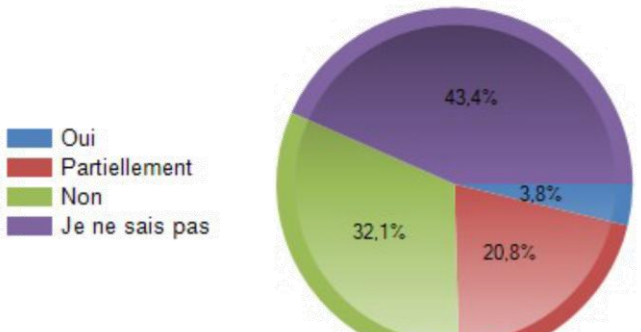
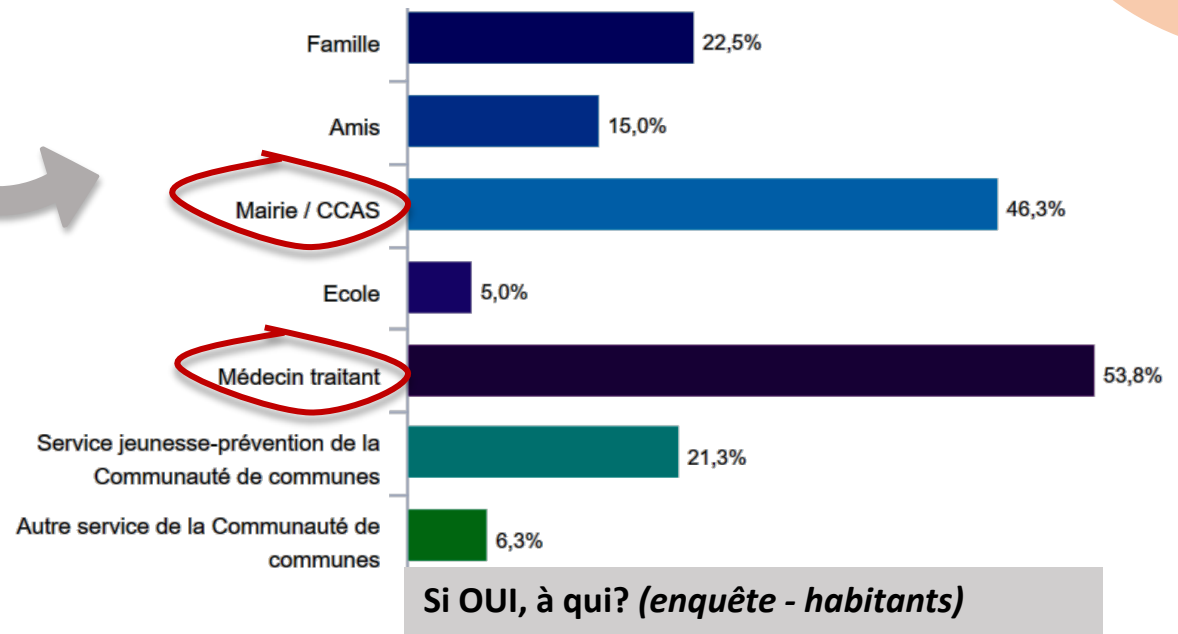
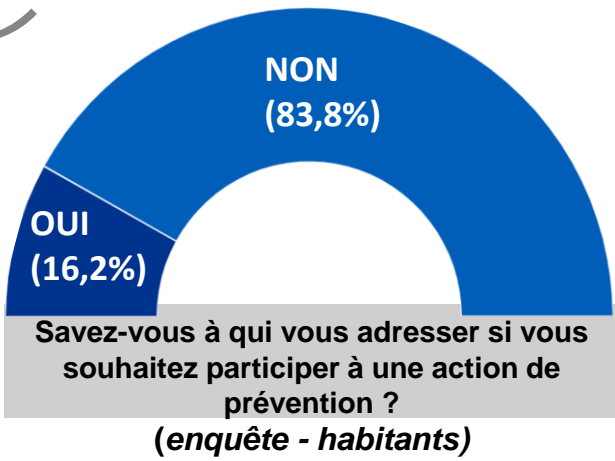


1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé



Visibilité et lisibilité de l'offre de prévention sur le territoire

Prévention-promotion santé - environnementale



Estimez vous les actions de prévention menées sur le territoire suffisantes? (enquête - professionnels)

32,1% estiment la quantité d'actions de prévention insuffisante sur le territoire et 62% affirment que leur visibilité n'est pas suffisante.
Ce manque de visibilité est renforcé par des % significatifs de répondants « je ne sais pas »

✓ Pour s'informer de ce qui existe sur le territoire:

65% des répondants à l'enquête habitants utilisent principalement les sites internet de la CCPPSG et des communes, viennent ensuite les réseaux sociaux locaux, les mails des réseaux locaux puis les bulletins municipaux / Mag.interco.

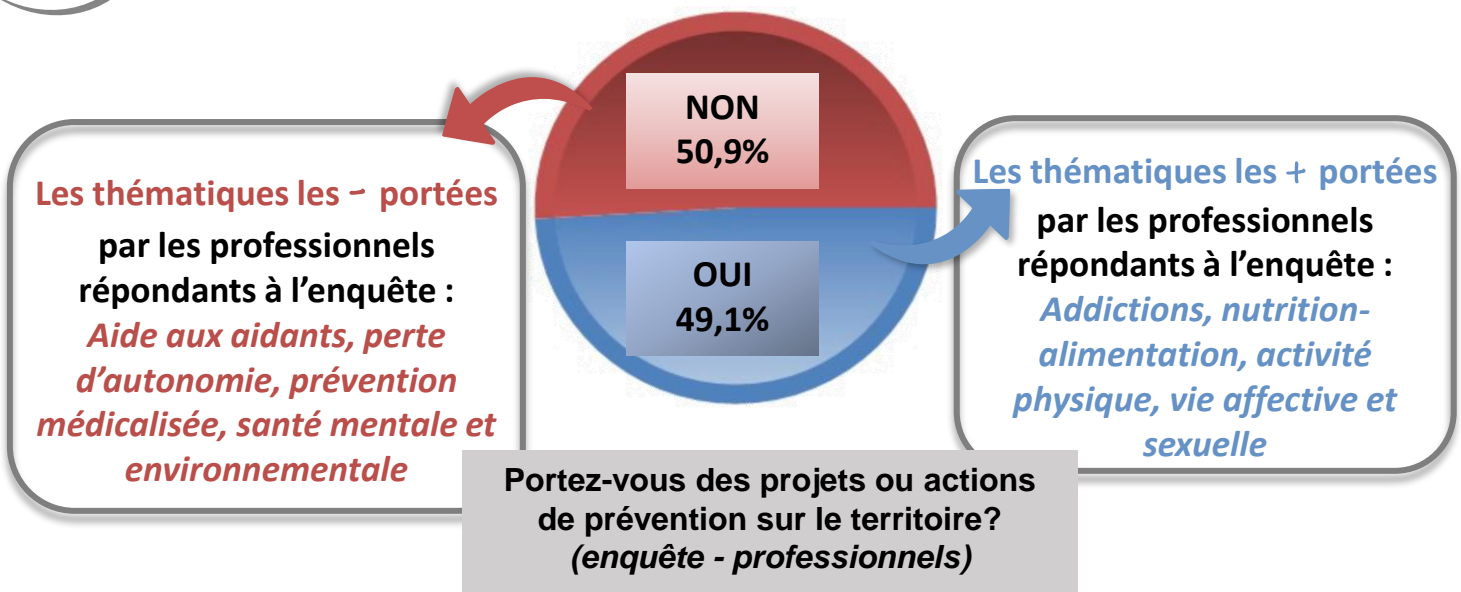


1. Présentation éléments majeurs du diagnostic local de santé

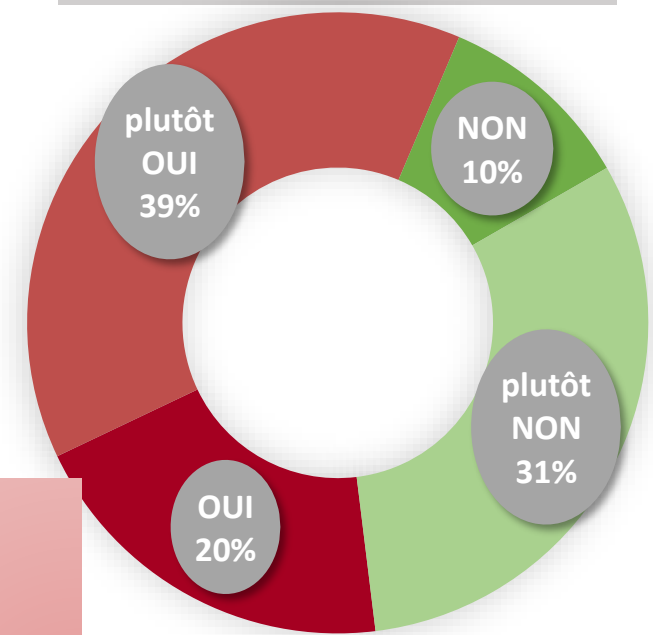


Visibilité et lisibilité de l'offre de prévention sur le territoire

Prévention-
promotion santé -
environnementale



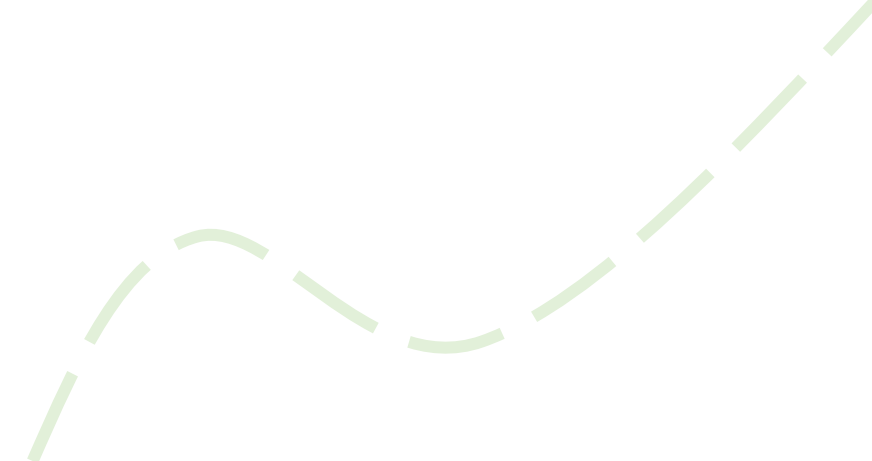
Rencontrez-vous des difficultés pour mener vos actions?
(enquête - professionnels)



- **Manque de visibilité** sur les actions des autres acteurs du territoire
- **Manque de temps**
- **Manque d'informations ou de formation** en prévention-promotion santé



2. Enjeux principaux identifiés et pistes de travail à explorer / constats-problématiques repérés / partenariat-levier potentiels






2. Enjeux principaux identifiés

- L'accès aux soins sur le territoire: un enjeu majeur et une préoccupation importante pour les habitants s'étant exprimé au travers de l'enquête
- Des parcours de santé des personnes âgées, personnes en situation de handicap et personnes en situation de précarité à améliorer
- Des besoins importants en matière de prévention - promotion santé et santé mentale
- Des sujets transversaux à travailler en priorité : la coordination / la visibilité de l'existant / « l'aller-vers » & une approche transversale de la santé



2. Piste de travail à explorer/ Constats-problématiques repérées/ partenariats potentiels



Piste de travail à explorer	Constats/Problématiques repérées	partenariats et leviers potentiels
<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">Renforcer l'accès aux droits, aux soins et à l'offre de santé</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Densité de l'offre de soins 1^{er} et 2nd recours insuffisante • Manque de visibilité et lisibilité de l'offre de santé sur le territoire (<i>qui fait quoi?</i>) • Inégalités sociales et territoriales à l'accès aux soins (coût, isolement, mobilité ...) • Des situations de non-recours et de renoncement aux soins repérées • Un besoin d'accompagnement à l'accès aux droits et aux freins numériques. 	<p>ESP-CLAP, SSIAD, France services, SSR le BODIO, le CAPS, IDE ASALEE, services associatifs de mobilité solidaire (UDAMS 44), Maison sport santé, les CCAS, l'EDS, Le CLIC, Médecins maître de stage, IREPS, Association à vos soins (dispositif « Marsoins »), SOLIBUS, Handisup 44, CTG (CAF), Pharmacies, Auxiliaires médicaux, Mission Locale (actions VVR...), médiateurs santé, SAMNA, Oppélia-CJC, consultation MDA, ARS, URPS ...</p>


Idées d'action(s) imaginées par les acteurs du territoire ou autres CLS:

- * Construire « un guide accès droits-santé territoire » avec les professionnels de santé et acteurs-relais
 - * Accompagnement numérique notamment pour les personnes âgées et en situation de handicap
 - * Création d'un groupe de travail chargé de proposer des actions en faveur de l'attractivité médicale du territoire
 - * Promouvoir les différents modes d'exercices collectifs et coordonnés déjà existants et à développer
-



2. Piste de travail à explorer/ Constats/problématiques repérées/ partenariats potentiels



Piste de travail à explorer	Constats/Problématiques repérées	Partenariat et leviers potentiels
<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">Améliorer la fluidité des parcours de santé pour Tous</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Manque de coordination territoire/hôpital (retours à domicile) • Un besoin de décloisonnement des secteurs social/médico-social et soins • Un besoin de valoriser et de soutenir l'offre d'accompagnement des aidants • Pas de programmes d'ETP référencés sur le territoire • Difficultés d'inclusion des enfants en situation de handicap repérées par les professionnels 	<p>ESP-CLAP, SSIAD, espace « France services », SSR le BODIO, le CAPS, IDE ASALEE, services associatifs de mobilité solidaire (UDAMS 44), Maison sport santé, CCAS, EDS, Le CLIC « au fil de l'âge », Médecins et spécialistes, IREPS, Association à vos soins (dispositif « Marsoins »), SOLIBUS, Handisup 44, CTG (CAF), Pharmacies, Auxiliaires médicaux, Mission Locale, médiateurs santé, SAAD, transport à la demande « Aleop », la CARSAT, EHPAD, DAC 44, CPAM, MSA, DSDEN, DDEC44, PEDT, Oppélia (consultation avancée-CSAPA, MDA, CD44, CMP, CMPEA, APEI, médecine du travail, Foyer de vie, FAM, ARS,</p>

Idées d'action(s) imaginées par les acteurs du territoire ou autres CLS:


- * Création d'espace d'échanges de pratiques, de rencontres conviviales et d'interconnaissances
- * Réfléchir collectivement à la création d'un outil « Parcours santé territoire » comme guide habitants/acteurs
- * Actions formation – territoire thématiques pluriprofessionnelles

...



2. Piste de travail à explorer/ constats- problématiques repérées/ partenariats potentiels



Piste de travail à explorer	Constats / Problématiques repérés	Partenariat et leviers potentiels
<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">La santé mentale dont le renforcement des CPS*</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Accès aux soins en santé mentale difficile • Une surmortalité par suicide (+ 74% par rapport au niveau national) • Actions en matière de prévention du suicide / santé mentale sous-développée • Besoin de renforcer les CPS* dès le plus jeune âge et prévenir des violences intra-familiales • Des professionnels de santé libéraux ont mis en avant les souffrances psychologiques de leurs patients et la pénurie de soins • Un besoin exprimé par les professionnels (santé, social, socio-éducatifs) de mieux connaître et travailler plus facilement avec les acteurs de la psychiatrie • Une grande part des habitants répondants à l'enquête déclare souffrir parfois voire souvent d'anxiété, d'insomnies, de tristesse, troubles de l'humeur, ¾ d'entre eux ne consultent par manque de temps ou préfère gérer seul la situation 	<p>CMPEA les Apsyades, MDA, Oppélia, Epsylan de Blain, IREPS, SSIAD, éducation nationale et direction diocésaine, ARS, SSR le Bodio, CMP, médecine du travail, Coordination PTSM, GEM « la main ouverte », Le SAMNA, Hôpital de jour le Phare, CMP Samothrace, MSA 44-85, CPAM, CD 44, Association PAGO, SHado et SHIP, « Psycom », CREHpsy (UNAFAM), Mission locale, ...</p>


Idées d'action(s) imaginées par les acteurs du territoire ou autres CLS:

- * Actions formation –territoire thématiques pluriprofessionnelles
- Action de sensibilisation à la Pair-aidance
- Actions d'acculturation et de déstigmatisation de la santé mentale?
- Organisation d'un temps fédérateur dans le cadre de SISM?
 - Développement de programmes CPS
- Faciliter la création d'un CSAPA
- Formation aux premiers secours en santé mentale?
- ...

*CPS: Compétences psychosociales

2. Piste de travail à explorer/ Constats-problématiques repérées/ partenariats potentiels




Piste de travail à explorer	Constats / Problématiques repérées	Partenariat et leviers potentiels	Idées d'action(s) imaginées par les acteurs du territoire ou autres CLS:
<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">Développer la prévention et les comportements favorables à la santé, au bien-être</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Taux de recours aux dispositifs de prévention médicalisée inférieurs au niv. Dpt et région (dépistages, vaccinations) • Agir sur les comportements favorables à la santé : <ul style="list-style-type: none"> → Besoin en matière de nutrition → Lutter contre la sédentarité notamment chez les jeunes → Conduites addictives en hausse → Besoin de soutien à la parentalité 	<p>Groupe ressource MDA, Oppélia, professionnels de santé 1^{er} recours, 2nd recours, ARS, CPAM et MSA, CARSAT, EDS, IREPS, CAF, Le CRCDC (<i>coordonne les dépistages cancers</i>)</p> <p>Maison sport santé, professionnels socio-éducatifs et insertion, établissements scolaires (CESCE), Mission Locale, les ressources existantes en psychiatrie, Barakateufs (Oppélia), EPE 44, EVS le Fil, SDJES, planning familial, association les eaux vives « PsyHabitat », Soliha, collectif SISM local, PAT, SRAE (nutrition / addicto/...), service jeunesse-prévention, PCT « culture-santé »,</p> <p style="text-align: center;">...</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Action formation territoire pluri-pro • Action d'aller-vers (espace public, manifestation, ...) • Actions d'informations (Visio-conf / animation...) • Consolider les consultation jeunes consommateurs • Interventions avancées du CSAPA/CJC • ...

AMI et AAP réguliers pilotés par les différentes institutions (ARS, CPAM, Région, CD44, MILDECA, CAF, ...)



2. Piste de travail à explorer/ Constats-problématiques repérées/ partenariats potentiels



Piste de travail à explorer	Constats / Problématiques repérés	Partenariat et leviers potentiels
<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">Dont la Santé environnementale...</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Besoin d'information et de sensibilisation sur les sujets favorisant des environnements sains (qualité de l'air intérieur, extérieur, alimentation saine, habitat sain,..) Territoire placé en risque maximal sur le plan RADON (catégorie 3) 	<p>- Schéma de mobilité rurale, PCAET, PAT, associations locales, PRNB, GAB 44, Chambre d'agriculture, Pôle aménagement-développement, DDTM44, ARS-santé environnement (PRSE), DREAL, SRAE-nutrition, contrat de partenariat CAF-PMI-CPAM (<i>santé environnementale autour de l'enfant</i>)...</p>


Idées d'action(s) imaginées par les acteurs du territoire ou autres CLS:

- * « Ateliers éducation au goût »
- * Action de sensibilisation et d'information grand public »
- * Animation d'ateliers « qualité de l'air intérieur » auprès de différents publics
- ...



2. Piste de travail à explorer/ Constats-problématiques repérées/ partenariats potentiels



Piste de travail à explorer	Constats / Problématiques repérés	Partenariat et leviers potentiels
<p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">Transversalité</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Besoin de coordination des acteurs en santé à l'échelle locale • Améliorer la visibilité et lisibilité de l'existant tant pour les professionnels que pour les habitants • Besoin de développer des solutions « d'aller-vers » pour les publics les plus éloignés de l'offre de soins, de l'accès aux droits et de prévention • Besoin de renforcer l'animation transversale entre les différentes politiques publiques • Besoin de communication sur le CLS 	<p>Coordination CLS, les acteurs locaux, les partenaires du CLS, ...</p>



Agir collectivement sur les déterminants de santé

Répondre au plus près des besoins et attentes en matière de santé des habitants et acteurs

Favoriser la mise en lien et l'interconnaissance des acteurs en matière de santé

Le contrat local de santé est un outil au service du territoire qui peut faire levier pour...

Contribuer à une meilleure visibilité et lisibilité de « qui fait quoi?... »

Participer à monter en compétences sur des thématiques santé

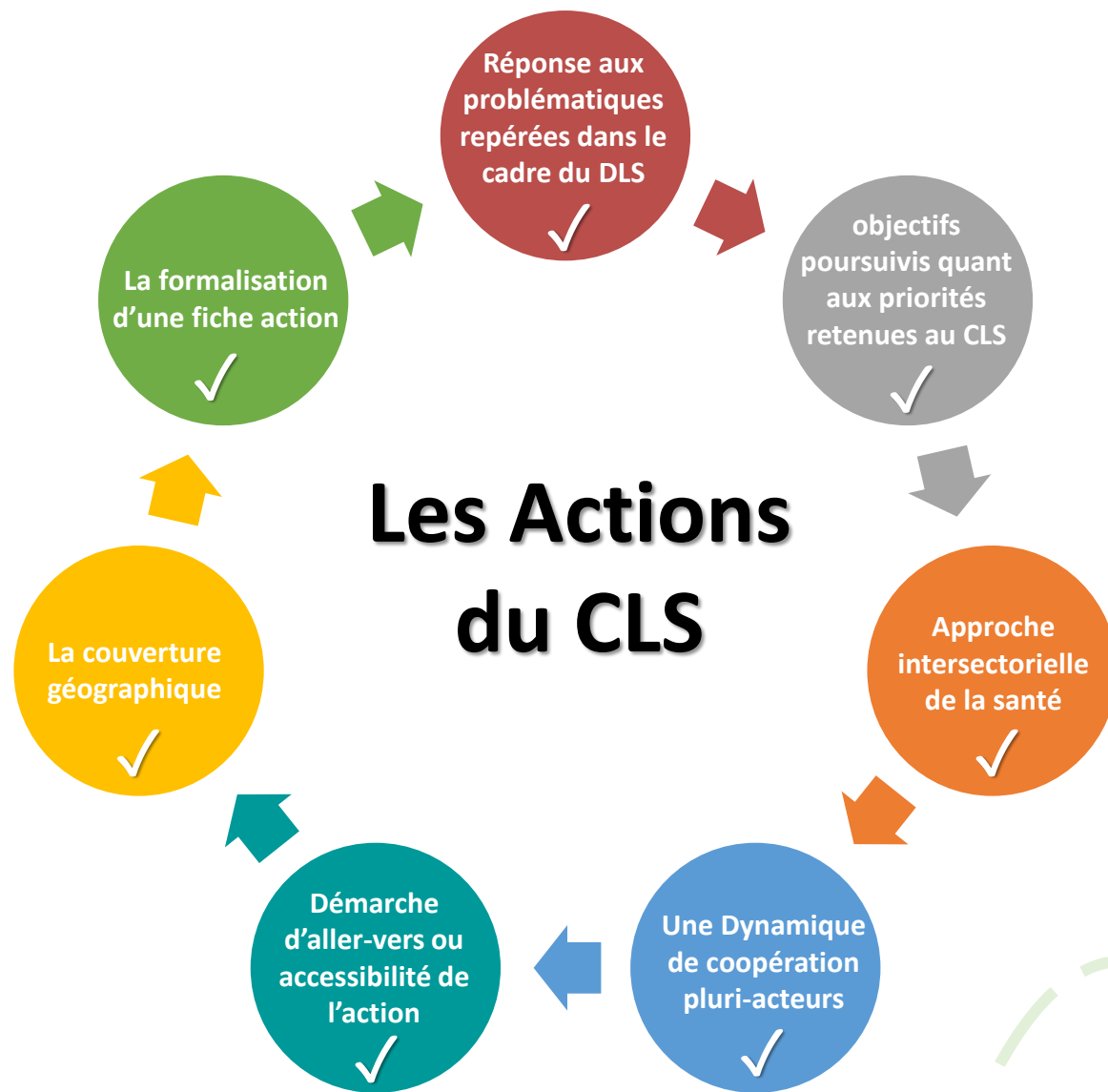
Encourager des synergies et mutualiser les moyens à l'échelle locale

Soutenir des actions de proximité connectées aux priorités identifiées





Principaux critères de recevabilité d'une action dans le CLS 2023-2027 du Pays de Pont-Château – Saint Gildas des Bois





PROCHAINES TABLES RONDES THÉMATIQUES SUR INSCRIPTION à :
cls@cc-paysdepontchateau.fr



Lieu des tables rondes: salle des petits moulins à St Gildas des Bois



**01/12/22
Matin de
09h à 12h30**

**Développer la Prévention et les
comportements favorables à la
santé / au bien-être**

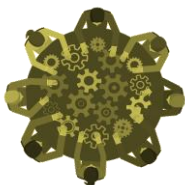


**01/12/22
Après-midi de
13h45 à 17h15**

**Renforcer l'accès aux droits, aux
soins pour tous**



Santé environnementale



**02/12/22
Matin de
09h à 12h30**

**Parcours de santé des
personnes en situation de
vulnérabilité (dont personnes âgées,
personnes en situation de handicap)**



Santé mentale

**12/01/23
De 09h30 à
12h00**

**16/01/23
Visio de 10h30
à 11h45**



Participer à la plateforme de contribution en ligne :



Contrat local de santé-plateforme collaborative en ligne

