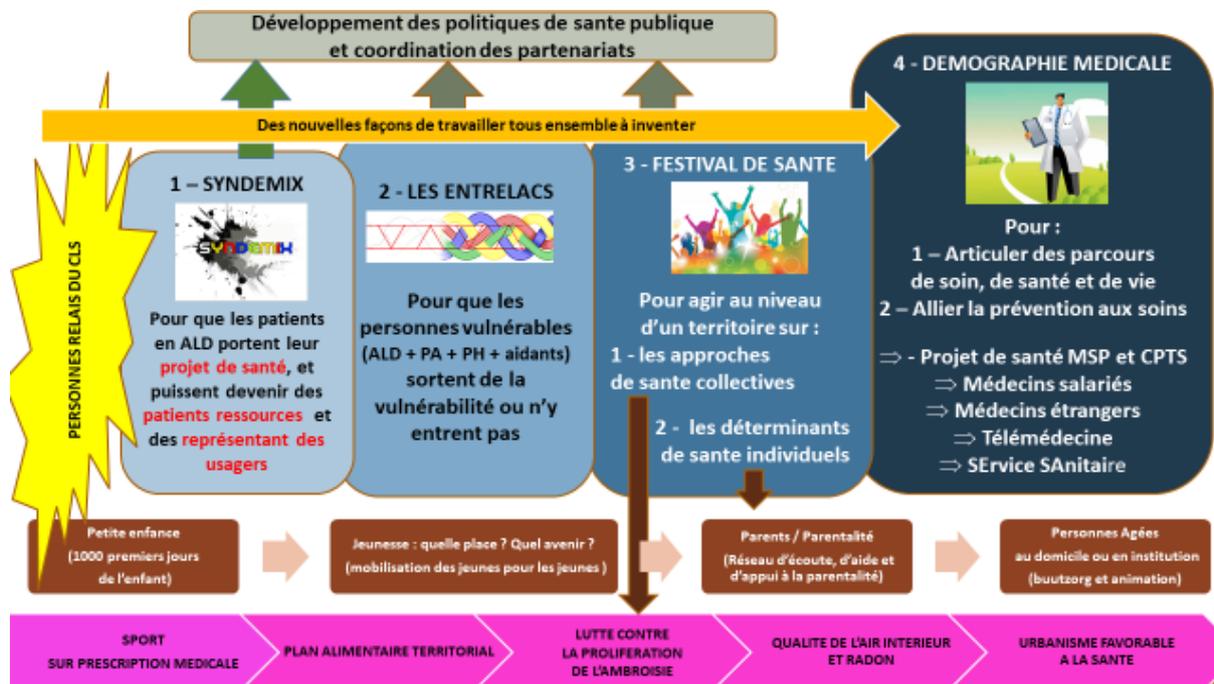
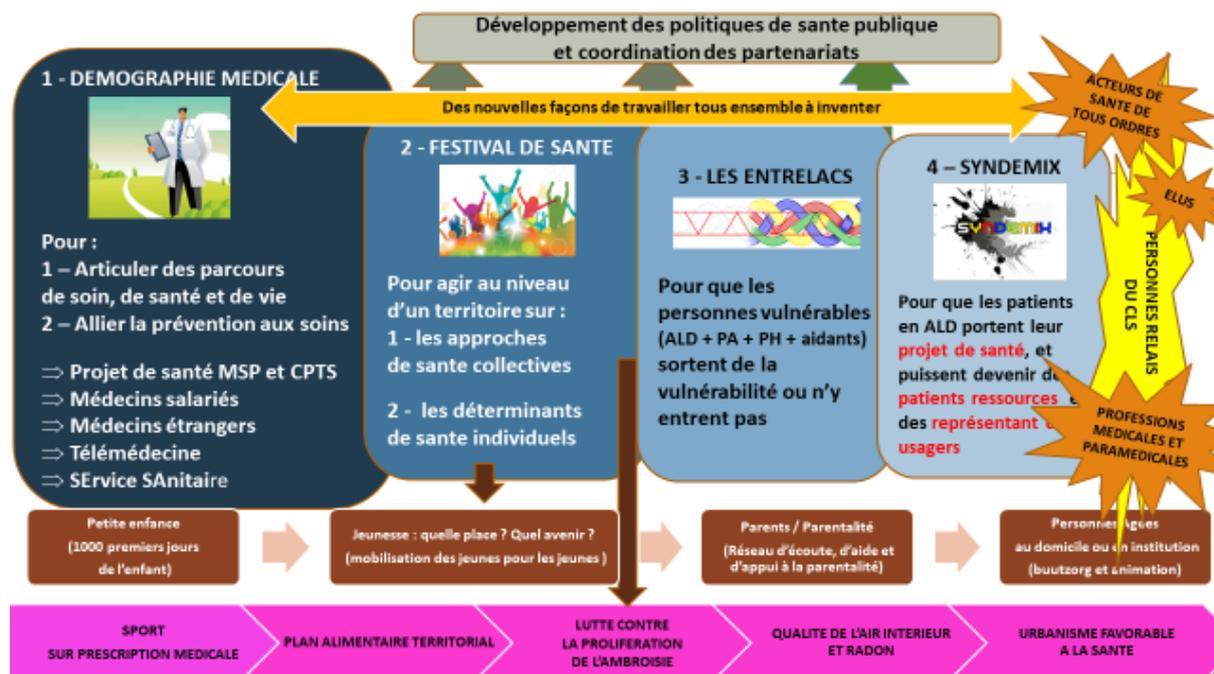


Aucune commission de travail ne s'est réunie depuis le mois de mai 2021. Toutefois, le CLS a avancé, entre prévision et opportunités. Aujourd'hui, nous le présentons comme tel :



Et s'il est évident pour nous que l'on doit penser santé avant de penser soin, il s'avère que le mot « santé » est compris par les populations et les élus comme « médical et paramédical ». Du coup, notre schéma est plus « audible » s'il est conçu comme suit :



En tout état de cause, faute de médecins dans l'immédiat, il va falloir que tout un chacun, dans la logique du colibri de la légende amérindienne, fasse sa part et œuvre à sa propre santé tout autant qu'à la santé collective. Cette vision du parcours de santé n'est pas encore complètement intégrée par les habitants et certains décideurs. Et le CLS a donc une double mission de répondre aux attendus locaux mais aussi de proposer d'autres solutions pérennes et de long terme.

Un état des lieux des avancées du CLS vous est présenté ci-dessous. Il est focalisé sur les actions (partie visible des objectifs). Un code couleur vous permettra de repérer les axes selon leur avancée :

| | |
|--|---|
| | le sujet n'a pas avancé |
| | quelques temps de travail conceptuels ont eu lieu |
| | Des partenaires sont associés à la démarche |
| | le sujet est engagé avec des partenaires et le public est mobilisé |
| | le sujet est engagé sur le territoire en partenariat avec le public et différents acteurs institutionnels |

La première colonne colorée correspond à l'année 2021. La deuxième, correspond à l'actualité du moment. Le système permet de visualiser ce qui s'est mis en place récemment, en fonction de l'actualité et des opportunités.

Pour rappel, le CLS se développe sur 3 axes :

1. Favoriser l'accès aux soins
2. Favoriser le développement et la promotion de la santé
3. Agir auprès des publics vulnérables

Et un quatrième axe porte sur la communication des actions aux partenaires et aux médias de tous ordres.

AXE 1 : FAVORISER L'ACCES AUX SOINS

| | | | | |
|----------------------|---|--|--|--|
| démographie médicale | accueil du Service Sanitaire (SESA) | | | <ul style="list-style-type: none"> - Le PBSA a initié un mode d'accueil des étudiants inédit au regard des pratiques antérieures. Il s'agit d'offrir un SESA « hébergé / restauré » aux étudiants pour qu'ils œuvrent auprès de leur public l'après-midi et qu'ils fassent connaissance avec le territoire en matinée et en soirée (hospitalisation de jour, associations de patients, activités physiques sur prescriptions médicales...) - Le CLS fait partie de la commission interprofessionnelle du collegium de santé. Il contribue à modifier le regard sur les territoires ruraux et le SESA |
| | accueil des étudiants des professions médicales en stage | | | <ul style="list-style-type: none"> - Perte de terrain de cette initiative qui suppose d'affiner le travail en lien avec les professions médicales et paramédicales |
| | présentation du territoire dans les organismes de formation aux métiers de la santé | | | <ul style="list-style-type: none"> - le 16 décembre 2021, nous présentons le territoire et le CLS à 300 étudiants en 3ème année de formation à la faculté de médecine de Tours - le 1^{er} mars 2022, nous réitérons la même opération avec les 100 étudiants kinés de l'université d'Orléans de deuxième année |
| | valorisation du dispositif de médecins salariés | | | <ul style="list-style-type: none"> - il est présenté comme un des atouts d'installation sur le territoire lors de la rencontre avec les étudiants |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| démocratie en santé | émergence de patients experts ; | | | <ul style="list-style-type: none"> - l'association SDYNDEMIX a vu le jour, elle vise 3 objectifs <ul style="list-style-type: none"> ⇒ rassembler les malades en ALD (toutes pathologies confondues) et leurs accompagnants pour retrouver une posture active vis-à-vis de la pathologie ⇒ former des patients experts qui deviendront des interlocuteurs de santé (et non de soin) ⇒ former des représentants des usagers pour porter la parole desdits usagers dans les établissements médicaux, médicaux sociaux et sociaux. <p>Les points forts :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ L'ARS a accordé une subvention de 10 200 € à l'association via le CLS ⇒ SYNDEMIX est reconnue par la coordination d'ETP au niveau régional ⇒ SYNDEMIX est un appui pour TIMEOS, association qui porte un article 51 afin que des frais de diététicienne et de psychologue soient pris en charge pour des patients obèses ⇒ SYNDEMIX est identifié par ORTHOCENTRE comme « une maison de patients » ⇒ SYNDEMIX est perçue comme complémentaire par les associations de patients dédiées à une pathologie spécifique ⇒ L'université des patients de la Sorbonne réfléchit à la conception de notre formation des patients « toutes pathologies confondues » <p>Par contre :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ La mobilisation est difficile ⇒ Les professions médicales s'emparent peu de ce dispositif ⇒ Les confinements successifs ont largement contribué à ce que certains cessent d'être en lien avec les autres |
| | constitution d'associations de patients et développement des patients ressources | | | |
| | accompagnement vers des fonctions de représentants des usagers | | | |
| dispositifs mobiles | | | <ul style="list-style-type: none"> - Loin des préoccupations du moment qui se centrent partout sur la démographie médicale, le sujet n'a pas été effleuré | |
| création d'un livret pour faciliter l'installation des professionnels de santé et de leur famille | | | <ul style="list-style-type: none"> - se réalisera quand les actions de prévention seront effectives, fonctionnelles et appropriées | |
| accompagnement des maisons de santé dans l'aspect prévention | | | <ul style="list-style-type: none"> - le travail est à reprendre - il est difficile de contacter l'ensemble des professionnels et de faire sens avec eux. L'ouvrage est régulièrement remis sur le métier. L'idée reste néanmoins que les actions du CLS soient des axes de prévention des MSP et de tout autre acteur médical et paramédical | |
| Accompagnement des communes qui souhaitent mettre sur pied des lieux d'accueil de médecins | | | <ul style="list-style-type: none"> - accompagnement des communes de Lignièrès et de Saulzais dans une réflexion sur la dotation de leur territoire de professionnels médicaux et paramédicaux. A cette ambition médicale, le CLS porte et ajoute un projet de prévention et construit le sens avec les communes pour que les médecins puissent évoluer avec un environnement fait de : <ul style="list-style-type: none"> ○ Associations de patients ○ Educateurs sportifs en activité physique adaptée ou en sport santé ○ Stimulation de la vie associative en faveur des populations vulnérables ○ Création et renforcement de liens sociaux et de co-organisation ○ Réflexion sur un environnement favorable à la santé | |
| Développement des cabines de téléconsultation | | | <ul style="list-style-type: none"> - La raréfaction des médecins entraîne un renoncement aux soins. Or, si nos populations sont majoritairement tenues par des affections de longue durée, la « bobologie » mérite d'être traitée. Cette gestion des soins non programmés est pertinente et le CLS | |

| | | |
|---|--|--|
| | | propose une réflexion concertée à l'ensemble du territoire pour implanter des télécabines de manière stratégique |
| accompagnement de la CPTS dans ses missions de prévention | | <ul style="list-style-type: none"> - la CPTS, créée officiellement le 14 octobre 2021 a choisi de mobiliser des efforts sur le dispositif des « 1000 premiers jours de l'enfant », conduit par le CLS. Ce dernier doit lui produire un livret de « repérage » des acteurs de la petite enfance et des liens possibles à établir - La présidente de la CPTS a accueilli les étudiants en SESA avec le Pays et le CLS. |

L'action en termes de démocratie en santé permet de nourrir :

- **l'axe 2 en agissant :**
 - sur l'ensemble du territoire pour accueillir des stagiaires
 - sur les éléments de santé collectifs
 - sur la relation parent / enfants ; jeunes / adultes
 - sur des comportements de santé analysés
- **l'axe 3 en le pourvoyant en interlocuteurs pour soutenir les patients et les ouvrir :**
 - à l'utilisation des tissus locaux pour se prendre en charge
 - au soutien entre pairs pour alléger la partie sociale de la consultation dont les médecins sont aussi chargés
 - à la co-construction de la santé sur le territoire en partenariat avec les instances de santé (représentant des usagers)

AXE 2 : FAVORISER LE DEVELOPPEMENT ET LA PROMOTION DE LA SANTE

| | | |
|--|--|---|
| création d'un festival de santé | | <ul style="list-style-type: none"> - devant l'absence de mobilisation du côté du Dunois, la CDC BGS a accepté de se lancer dans l'aventure du FESTIVAL DE SANTE. Les 4 dates correspondant aux 4 journées d'élections de 2022 installeront la mobilisation sur les 4 communes les plus importantes de la CDC. La concrétisation aura donc lieu en 2022 |
| promotion des bonnes pratiques alimentaires | | <ul style="list-style-type: none"> - En janvier 2022, une chargée de mission dédiée au PAT a été recrutée au Pays - Les actions estivales (quartiers d'été) se focalisent toujours sur des notions alimentaires. L'été 2021 proposait de faire des menus à la semaine, sur la base des produits de saison) pour faire ensuite une liste de courses et manger « bon, pas cher, de saison et équilibre ». - Un Défi alimentation intègre le dispositif des 1000 premiers jours de l'enfant |
| lutte contre la propagation de l'ambroisie | | <ul style="list-style-type: none"> - Mise à disposition d'une exposition de 7 panneaux par CDC - Organisation de formations formelles et à la demande - Un partage des bonnes pratiques entre agriculteurs - Des supports à destination des référents pour faire un projet d'animation, argumenté, sensibilisé... |
| développement de la qualité de l'air intérieur | | <ul style="list-style-type: none"> - Des actions ont été proposées en différents lieux sans obtenir l'intérêt du public. |
| lutte contre le radon | | <ul style="list-style-type: none"> - L'action pilotée par l'ARS sur cette thématique s'est déroulée sur les 4 communes de la CDC Berry Grand sud avec le soutien technique de CAP TRONCAIS |
| urbanisme favorable à la santé | | <ul style="list-style-type: none"> - Traité dans le cadre du SCOT et dans la logique santé liée à l'installation de lieux pour l'accueil de médecins : il est indispensable que chacun comprenne la différence entre santé (prévention) et médical (soin, réparation entre autres) |
| actions pour les parents et la parentalité | | <ul style="list-style-type: none"> - Différent du projet initial, il s'avère que le travail lancé dans le cadre des 1000 premiers jours de l'enfant permet de contacter les parents de jeunes enfants et d'entrer en lien avec les acteurs de la petite enfance. - Une thématique importante se développe donc sur les notions de parentalité et sa complexité. Elle interagit avec la notion de territoire, de systèmes de garde et de politique d'accueil de la petite enfance. |
| actions pour les jeunes | | <ul style="list-style-type: none"> - Sans avancées |

| | | |
|-------------------|---|---|
| parents ressource |  | - Lancement d'un groupe de parents d'enfants porteurs de différences nommé « ta main dans la mienne » avec le département petite enfance de SAM et le pôle ressource de la Ligue de l'enseignement. Ces parents se mobilisent et construisent des actions pour faciliter la vie de leurs enfants certes mais aussi celles des autres parents qui vivent les mêmes situations avec les mêmes embûches. |
|-------------------|---|---|

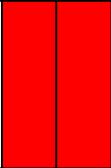
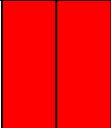
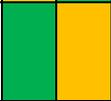
L'axe 2 agit sur les déterminants de santé individuels et sur les approches de santé collectives pour donner à l'ensemble du territoire des « atouts santé » exploitables par tous pour :

- Eviter de perdre la santé
- Reconquérir la santé

Il sert l'axe 1 en proposant moult actions qui peuvent faire partie d'un « marketing social » et aider des professionnels de santé à s'installer sur le territoire

Il sert l'axe 3 en sensibilisant un réseau d'associations et de partenaires agissant en faveur de la santé

AXE 3 - AGIR AUPRES DES PUBLICS VULNERABLES

| | | |
|--|---|---|
| mise en œuvre des ENTRELACS  |  | <ul style="list-style-type: none"> - Le CLS dispose de 20 000 € (nécessitant un cofinancement) - En janvier 2022, la conférence des financeurs accorde 30 160 € complémentaires à cette action - Le projet resté en suspens pendant 2021 peut démarrer avec les fonds qui lui correspondent. La nécessité de fédérer les acteurs est essentielle pour que la bonne information arrive aux oreilles du public |
| implication des anciens chefs-lieux de cantons |  | <ul style="list-style-type: none"> - Dans l'état actuel de la pandémie, les anciens chefs-lieux de canton n'ont été mobilisés qu'une fois et n'ont pas donné suite - Les ENTRELACS doivent prendre place dans une stratégie santé à la dimension du Pays |
| activités physiques sur prescription médicale |  | <ul style="list-style-type: none"> - La maison sport santé du Cher n'a pas de visibilité et il est difficile de disposer d'un fichier d'éducateurs sportifs. La mobilisation se fait avec une éducatrice sportive plus particulièrement. - Les médecins ne connaissent pas le dispositif et la prescription de l'activité physique n'émerge pas |
| journées nationales de santé |  | <ul style="list-style-type: none"> - Inopérantes cette année du fait de leur inclusion dans les ENTRELACS - Aide au CCAS de SAM pour mettre en œuvre la journée octobre rose |
| mobilisation des associations de patients |  | <ul style="list-style-type: none"> - ONCOBERRY, CAMEL, filière AVC, vie libre sont les 4 associations de patients avec lesquelles le projet débute et elles sont co-porteuses des ambitions de SYNDEMIX |
| Développement des actions avec les aidants |  | <ul style="list-style-type: none"> - Le SESA, pour sa deuxième édition permet à la plateforme de répit de Lignièrès de donner plus de visibilité à ses actions avec les aidants |
| Développement des actions avec les personnes en situation de handicap |  | <ul style="list-style-type: none"> - Une action pilotée par un groupe du SESA nous permet d'initier un travail en lien avec le secteur des Personnes en situation de handicap |

| | | | | |
|--|--|-------|--|---|
| personnes âgées | présentation du système buutzorg pour les services d'aide et de soin à domicile | Red | Yellow | - De manière discrète et « saupoudrée », le CLS promeut d'autres formes de travail dont l'auto organisation qui pourrait être une réponse aux nécessités de penser autrement le monde du travail dans les milieux du soin et de l'aide à domicile. L'ASEF se lance dans un projet et l'AMASAD de Lignièrès n'y est pas insensible |
| | accroissement du nombre de bénévoles dans les structures d'accueil des personnes âgées | Red | Yellow | - La COVID n'a pas permis de bouger sur cet aspect |
| | Partage de réflexion sur l'animation en EHPAD | Red | Yellow | - Le SESA 2022 sollicite 7 sur 9 des structures d'accueil de personnes âgées générant une nouvelle dynamique locale |
| | intégration des EHPAD dans les communes | Red | Yellow | - Un nouveau directeur prend la tête des EHPAD sud Cher et cherche à développer des actions collectives dont le renforcement de la coordination gérontologique |
| | Articuler le travail des équipes fixes et des équipes mobiles | Red | Yellow | - Le CLS n'est pas la locomotive de ces actions mais il trouve un équilibre entre stimuler et participer |
| | label « ville amie des aînés » | Red | Red | - On en a parlé avec les personnes relais du CLS (toutes membres des conseils municipaux) |
| création de la mission de « personne relais du CLS » | Green | Green | - 21 communes ont proposé une ou deux personnes pour incarner cette fonction de personne relais du CLS (27 relais au total). - Une définition de fonction est réalisée - La dynamique effective est à enclencher | |

L'axe 3 permet de passer d'un territoire passif à un territoire actif avec :

- **Des patients qui interagissent entre eux et utilisent un territoire mobilisé autour de la santé (physique et mentale)**
- **Des personnes vulnérables qui profitent de la même dynamique de territoire et retrouvent une place sociale**
- **Des professionnels du service à la personne en général et à la personne âgée et handicapée en particulier qui trouvent une singularité de travail (qui pourra faire « appel d'air » si nous savons le médiatiser)**

Il est un des moyens de réduire le temps de praticiens sur l'aspect « social » des patients et de générer une dynamique patients sur le territoire avec les associations de patients (Axe 1) et des associations de tous ordres (Axe 2)

Il fonde la place de la personne relais du CLS dans les communes

AXE 4 : GOUVERNANCE DU CLS

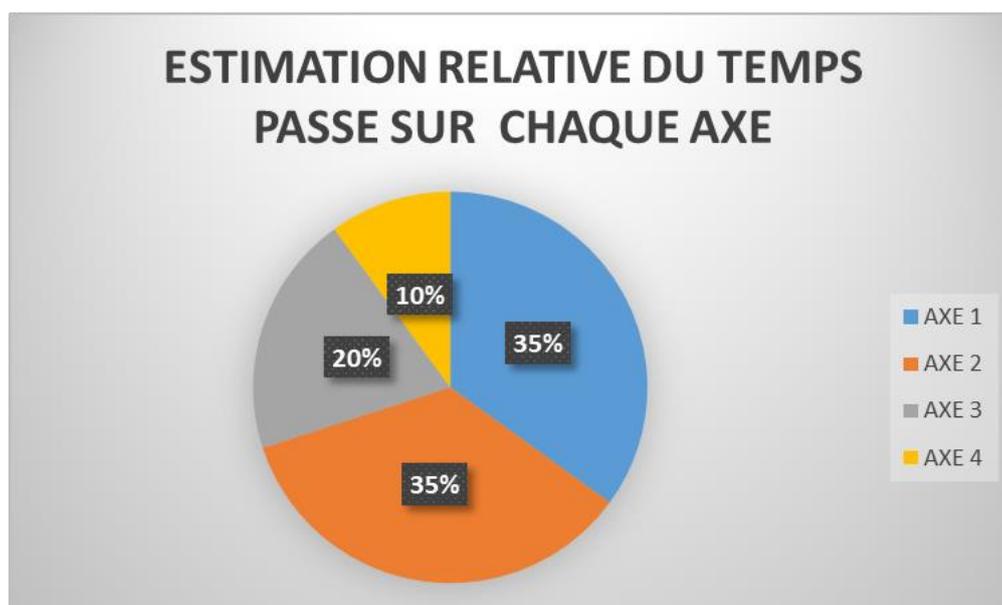
| | | | |
|--|--------|-------|--|
| Animer les 3 commissions techniques + le COPIL | Yellow | Red | - Aucune réunion des commissions techniques depuis mai 2021 - Aucune demande, aucune requête de la part ni des signataires, ni des partenaires |
| Organiser la communication grand public | Yellow | Green | - Plusieurs publications sur la page Facebook du Pays - Des articles destination des bulletins municipaux des communes portant notamment sur l'ambroisie - Des parutions d'articles en presse locale |
| Organiser la communication partenaires | Red | Red | - L'engagement de l'action entre partenaires a prévalu sur la communication |

| | | | |
|--|--------|--------|---|
| Organiser la communication élus | Yellow | Yellow | <ul style="list-style-type: none"> - Elle s'est Optimisée avec le soutien à l'organisation de la vaccination des + 75 ans puis s'est effilée - Elle tend à s'affiner dans la perspective de voir les pratiques de santé ancrées sur les territoires (via la création de structures d'accueil de médecins a minima sur Lignières et Saulzais) |
| Organiser la communication secteur santé | Green | Yellow | <ul style="list-style-type: none"> - Optimisée avec la participation aux réunions de la CPTS + l'action en faveur de la vaccination - Contributive avec le travail sur les associations de patients - A renforcer sur la CDC ABC et sur le Dunois |
| Développer une présence auprès des 4 CDC pour élaborer une stratégie santé | Orange | Red | <ul style="list-style-type: none"> - La présence du CLS est liée : <ul style="list-style-type: none"> o aux sollicitations du CLS pour déployer des actions de santé o aux sollicitations des mairies pour répondre à des questions précises (cabines de téléconsultation, installation de structure d'accueil de médecins) |
| Faire émerger un interlocuteur CLS par commune | Green | Green | <ul style="list-style-type: none"> - 55 personnes occupent ce statut pour 45 communes mais la répercussion de leur action au service des populations n'est pas perceptible dans ce contexte d'isolement social, de renoncement aux soins et de délitement du lien social. - Parler de santé inclut bien d'autres choses que simplement faire venir des médecins sur le territoire : SYNDEMIX, les ENTRELACS, le festival de santé, les actions concernant les enjeux environnementaux... tout est santé et les leviers de transformations sont importants |

ORGANISATION DU TEMPS

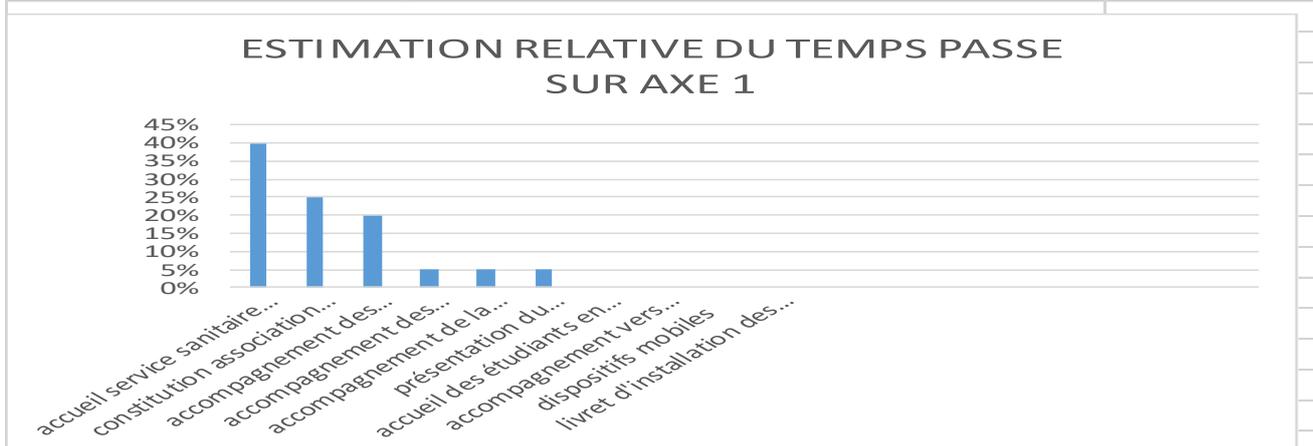
Pour rappel, le CLS se développe sur 3 axes :

1. Favoriser l'accès aux soins
2. Favoriser le développement et la promotion de la santé
3. Agir auprès des publics vulnérables
4. Communiquer



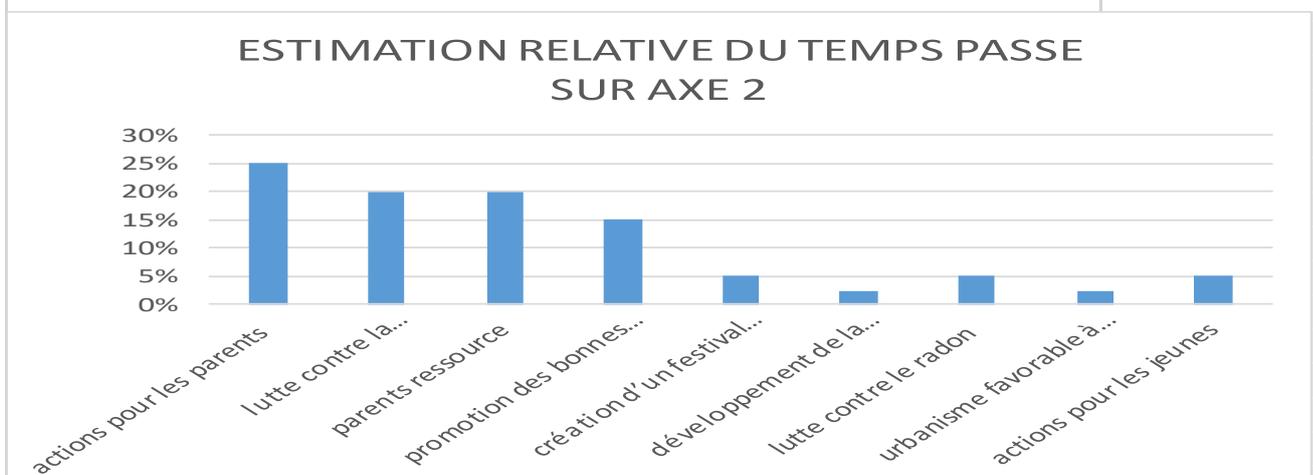
1. FAVORISER L'ACCES AUX SOINS

| | |
|---|-----|
| accueil service sanitaire (et valorisation du dispositif de médecins salariés) | 40% |
| constitution association de patients (dont émergence de patients experts) | 25% |
| accompagnement des communes qui souhaitent mettre en place une structure d'accueil des médecins | 20% |
| accompagnement des MSP dans les projets de prévention | 5% |
| accompagnement de la CPTS | 5% |
| présentation du territoire dans les organismes de formation | 5% |
| accueil des étudiants en stage | 0% |
| accompagnement vers la fonction de représentant des usagers | 0% |
| dispositifs mobiles | 0% |
| livret d'installation des professionnels | 0% |



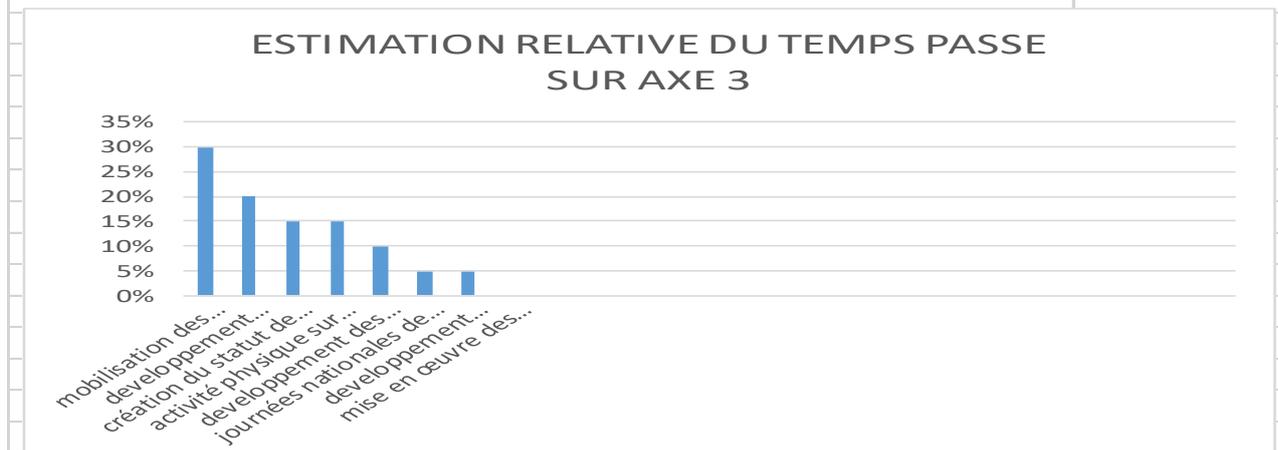
2. FAVORISER LE DEVELOPPEMENT ET LA PROMOTION DE LA SANTE

| | |
|--|-----|
| actions pour les parents | 25% |
| lutte contre la propagation de l'ambroisie | 20% |
| parents ressource | 20% |
| promotion des bonnes pratiques alimentaires | 15% |
| création d'un festival de santé | 5% |
| développement de la qualité de l'air intérieur | 3% |
| lutte contre le radon | 5% |
| urbanisme favorable à la santé | 3% |
| actions pour les jeunes | 5% |



3. AGIR AUPRES DES PUBLICS VULNERABLES

| | |
|---|------------|
| mobilisation des associations de patients | 30% |
| developpement d'actions avec les personnes agées | 20% |
| création du statut de personne relais du CLS et animation du réseau | 15% |
| activité physique sur prescription médicale | 15% |
| developpement des actions avec les aidants | 10% |
| journées nationales de santé | 5% |
| developpement d'actions avec les personnes en situation de handicap | 5% |
| mise en œuvre des ENTRELACS (incluant la mobilisation des anciens chefs lieux de canton) | 0% |



EN QUOI LE CLS CONTRIBUE-T-IL A ANCRER LES PRATIQUES DE SANTE SUR LE TERRITOIRE ?

Par principe, le CLS évite de :

- Reproduire les actions existantes des partenaires
- Déployer des actions dites « one shot » qui n'ont pas d'impact sur le territoire

A l'inverse, il s'efforce toujours :

- A mobiliser un réseau partenarial
- A apporter une vision nouvelle
- A mobiliser les élus
- A faire prendre les relais pour que chaque action soit pérenne

Aujourd'hui, retenons comme action pérenne possible :

- Le réseau des référents ambroisie
- Le réseau des personnes relais du CLS
- La présence effective et efficace de l'association SYNDEMIX
- La volonté marquée pour certaines communes de penser projet de soin couplé à un projet de structure médicale
- L'organisation du FESTIVAL DE SANTE
- Le fonctionnement transversal des ENTRELACS
- L'installation stratégique de cabines de téléconsultation sur le Pays

- La prise en compte des enseignements des 1000 premiers jours de l'enfant pour définir des politiques de petite enfance sur les territoires

La pérennité est conditionnée par la manière dont chacun des acteurs communaux et associatifs porte les actions

LA PARTICULARITE DES APPELS A PROJET

Dans le domaine de la santé comme dans tant d'autres, le fonctionnement financier passe par des appels à projets. Or, cette logique à laquelle nous n'avons pas d'autre alternative que de souscrire comporte les écueils suivants :

- Chaque appel à projets consomme à minima 5 jours ouvrés de travail (Formalisation du projet en des termes compatibles avec le lanceur de projet, Demandes de devis, Évaluation)
- Les appels à projet paraissent dans un timing propre à celui qui les formule et non dans le timing de celui qui est dans l'action
- les montants attribués ne sont pas toujours les montants demandés
- Les projets doivent être réajustés selon les montants sus cités (à la demande des financeurs, avant d'attribuer les fonds)
- Les fonds en question ne valent que pour une année et de fait, les ressources sont incertaines pour l'année suivante
- Seules les missions portées par d'autres interlocuteurs peuvent être financées (quid de celles dont personne ne se fait l'écho)

La surprise de l'année a été de voir le CLS correctement doté par les financeurs que nous remercions pour la qualité de leur écoute et la confiance qu'ils nous accordent. Force est de reconnaître que les fonds votés nous donnent les moyens de faire un travail de fond, à la hauteur de nos ambitions pour un territoire auquel nous accordons toute notre attention.

| | | |
|---------------------------------|---|----------|
| Les ENTRELACS | Région | 20 000 € |
| | Conférence des financeurs / département | 30 000 € |
| SYNDEMIX | ARS | 10 200 € |
| AMBROISIE | La DREAL | 16 000 € |
| 1000 premiers jours de l'enfant | ARS | 40 000 € |

L'exercice de la quête de financement est difficile mais couronnée de succès comme elle l'est, il y a tout lieu d'être fiers de recevoir la dotation qui sied à nos intentions. La question qui reste est : comment met-on en mouvement le territoire ?

C'est sur ce sujet précis que nous attendons des contributions des signataires du CLS et de tous les acteurs du territoire œuvrant avec nous à sa dynamisation.