

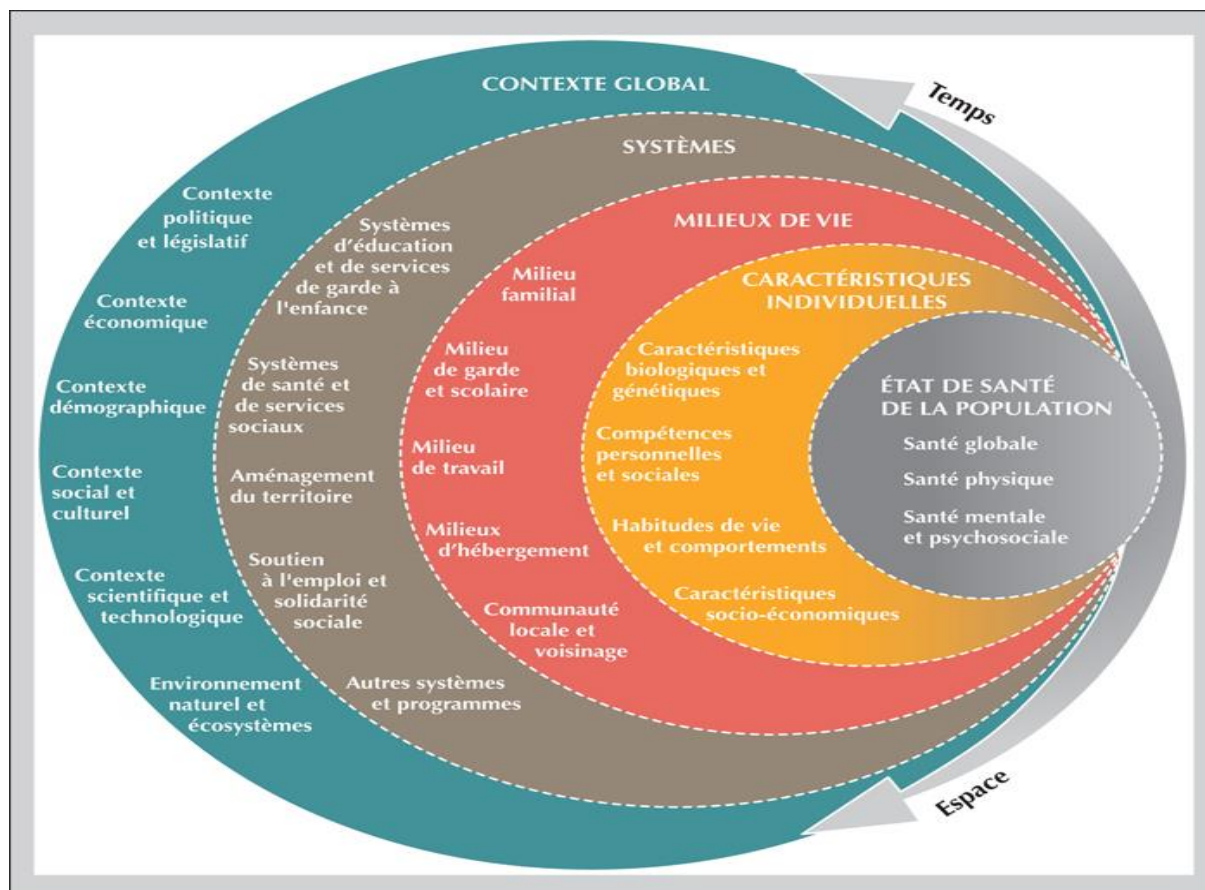
**COPIL 1ER FEVRIER 2023 - 14H30
SALLE LAMARTINE - COMPLEXE AURORE
SAINT AMAND MONTROND**

TABLE DES MATIERES

• Quelques generalites communes a l'ensemble des acteurs de la sante et du soin du saint amandois et de partout ailleurs : le contexte de la sante nous est peu favorable.....	2
• Liens avec le copil de 2022 : communiquer, communiquer, communiquer... notre talon d'achille	3
• Evenements positifs et constructifs significatifs de 2022 : le cls est reconnu au niveau regional	4
• Les stagnations de 2022 : les passages de relais sont defaillants.....	4
• Etat des lieux des avancees des actions du cls : ancrer les pratiques de sante sur le territoire, tel est notre but.....	5
axe 1 : favoriser l'accès aux soins : le SESA nous permet de nous faire connaitre.....	6
axe 2 : favoriser le developpement et la promotion de la sante : difficile de toucher les publics8	
axe 3 - agir aupres des publics vulnerables : un changement de mentalites a faire emerger ...	10
axe 4 : gouvernance du cls.....	11
• La spacialisation des actions sur le Pays Berry Saint Amandois : Berry Grand Sud, secteur dynamique.....	12
• Reperage des partenaires : des constructions communes difficiles	13
• Conclusion	14

QUELQUES GENERALITES COMMUNES A L'ENSEMBLE DES ACTEURS DE LA SANTE ET DU SOIN DU SAINT AMANDOIS ET DE PARTOUT AILLEURS : LE CONTEXTE DE LA SANTE NOUS EST PEU FAVORABLE

Alors qu'en février 2022 nous débattions sereinement de priorités entre le soin et la prévention, la situation nationale s'est détériorée à un point tel que la question de la prévention devient centrale : il est impérieux de faire en sorte que les non malades n'entrent pas dans la maladie et que les malades en sortent autant que faire se peut et ce, sans avoir recours à l'aide médicale. Pour cela, c'est l'action conjointe de tous qui est appelée... dans un contexte de renforcement de troubles de la santé mentale lié à la COVID mais aussi la mise à mal de l'ensemble des déterminants de santé.



Le Berry Saint Amandois, déjà marqué par ses « plus » qui constituent l'ensemble de ses « moins » n'échappe pas à la règle, encaissant de surcroît une désertification médicale plus intense qu'ailleurs. La santé n'est pas qu'une responsabilité individuelle, elle est un tout qui appelle à la mobilisation de tous, dans tous les systèmes, du niveau national au niveau communal. De fait, la santé devient une compétence communale qui ne se dit pas.

LIENS AVEC LE COPIL DE 2022 : COMMUNIQUER, COMMUNIQUER, COMMUNIQUER... NOTRE TALON D'ACHILLE

Le COPIL de 2022 proposait notamment de renforcer la visibilité de ce qui se fait sur le territoire (ensemble des actions et ressources existantes), considérant que l'instance CLS était la mieux positionnée pour cela.

- Un travail en ce sens s'est fait avec la CPTS pour communiquer sur le réseau de la petite enfance dans la cadre du dispositif sur les 1000 premiers jours de l'enfant
- Une des actions finales du CLS est de produire un document à destination des professionnels soignants pour les inviter à s'installer en Saint Amandois. Quelque chose sera donc fait fin 2023

Il proposait aussi de :

- Se rapprocher du lycée Jean Moulin pour inviter les lycéens à s'engager sur les métiers du soin ➡ Un contact est établi par le biais du SESA mais les relations avec l'Education nationale restent timides
- Travailler avec la faculté de médecins de Clermont Ferrand ➡ le nom des interlocuteurs du SESA est connu mais le contact n'est pas fait à l'instant présent
- Renforcer les liens avec la CPTS ➡ les deux instances ont montré en 2022 leur capacité à unir leurs forces sur la vaccination et dans le cadre du SESA. Le CLS participe à des groupes de travail sur la prévention du diabète notamment
- Questionner le nom de Syndemix ➡ l'association prend sa place dans un environnement où la culture reste attentiste vis-à-vis des soins médicamenteux. Tous les acteurs doivent apprendre à travailler avec la ressource supplémentaire que représentent les patients et ces derniers doivent eux aussi apprendre à démultiplier le soin non médicamenteux

Elus et préventeurs émettaient des souhaits de voir plus de médecins venir sur le territoire pour les uns, de développer des actions de prévention pour les autres.

- Faire venir des médecins ➡ Le CLS agit à 5 leviers :
 1. Accueillir une quarantaine d'étudiants dans le cadre du service sanitaire
 2. Participer au collegium de santé pour faire reconnaître nos actions et notre territoire
 3. Former l'animatrice comme patiente enseignante pour développer des groupes d'analyse de la pratique professionnelle auprès des internes de médecine générale (mesure innovante propre à la région centre et pilotée par la faculté de médecins, le CTS et France Assoc Santé)
 4. Agir sur la démocratie en santé pour générer de nouveaux interlocuteurs en la personne des patients
 5. Promouvoir les programmes d'éducation thérapeutique du patient pour générer un autre type de prise en charge
- Engager chacun de partenaires à prendre les relais ➡ il semble que la prise de relais soit la chose la plus difficile à faire et chaque jour montre à quel point les associations et autres partenaires ont recentré leurs actions sur leur cœur d'activité, limitant de fait la transversalité...

- Générer une synergie dans l'offre de soin ➡ le CLS s'attache à générer une offre complémentaire par le biais de la démocratie en santé et des actions de prévention MAIS, tel que dit précédemment, les prises de relais sont difficiles
- Favoriser une vie sociale à domicile pour les personnes Agées ➡ l'ampleur de l'exercice semble appartenir aux communes plus qu'au CLS mais la préoccupation reste présente
- Créer une coordination santé pour les jeunes à l'image de ce qui se fait avec les personnes âgées ➡ même si compétence ne semble pas appartenir au CLS, il sous semble que l'idée est à travailler en 2023 comme un « petit morceau supplémentaire de la solution »

EVENEMENTS POSITIFS ET CONSTRUCTIFS SIGNIFICATIFS DE 2022 : LE CLS EST RECONNU AU NIVEAU REGIONAL

DES ACTIONS

- Invitation de l'ARS à participer à l'élaboration du PRS3 sur la thématique du SESA et de la professionnalisation de la promotion et prévention en santé
- Audit par le haut conseil de santé sur la manière de conduire le SESA
- Lancement des 1000 premiers jours de l'enfant et poursuite du programme avec les actions de soutien à la parentalité
- Accueil des SESA sur le territoire
 - préparation des contenus d'intervention avec certains groupes et accompagnement des structures
 - Accueil d'une promotion pour 4 jours
 - Accueil de la session suivante en novembre
- Animation de 2 festivals de santé sur la CDC BGS (Vesdun et Chateaumeillant)
- Création d'une antenne d'addictologie sur la CDC BGS
- Aide à l'installation d'une équipe mobile Alzheimer sur la CDC du Dunois
- Présentation des politiques publiques et du CLS à la faculté de médecins et à la faculté de kiné
- Contribution à la reconnaissance de l'association SYNDEMIX
 - Témoignage aux rencontres Renaudot
 - Témoignage à la journée départementale ETP
 - Reconnaissance au niveau régional par la coordination ETP
- Accompagnement commune de Saint Vitte dans un projet de lien social
- Rencontre de la CDC BS dans la cadre de Berry Terre de jeux
- Organisation de tests sur la présence du radon dans les maisons de 4 communes de la CDC BGS

LES STAGNATIONS DE 2022 : LES PASSAGES DE RELAIS SONT DEFAILLANTS

Les mises en réseau, les passages de relais, les mutualisations sont autant d'éléments compliqués à mettre en œuvre sur le territoire. Chacun est centré sur sa tâche et sa mission, focalisé sur le fait de faire vivre son entité, elle-même mise à mal tant par le système des appels à projets que par les difficultés de recrutement ou de mise en œuvre des actions.

Dans les situations qui nous concernent, nous ne manquons pas d'argent (bien que ce dernier soit cloisonné dans des logiques d'appel à projet et limite les souplesses et adaptations de fonctionnement) mais nous ne parvenons pas à mobiliser :

- les patients pour créer une dynamique
- les personnes vulnérables pour éviter qu'elles tombent du mauvais côté de la santé
- les maires pour organiser la santé et non le soin
- les éducateurs sportifs

Le CLS, comme d'autres acteurs est en proie à un individualisme du travail renforcé par la crise de la COVID. S'en suivent des territoires pleins de ressources qui ne se parlent pas et ne construisent pas de forces collectives, chacun souhaitant que lui soit reconnu les mérites de son action.

Le festival de santé (prélude à toutes les actions de prévention) n'intéresse pas ou peu ;

Les ENTRELACS (reprenant des principes d'éducation thérapeutique du patient avant que la maladie ne s'installe chez les personnes vulnérables) rencontrera un écho en 2023 en entrant en synergie avec « Berry terre de jeux » sur la CDC BGS.

Nous sommes dans un virage culturel où les populations qui nouent une dépendance à un médecin vont devoir apprendre à prendre soin d'elles de manière autonome. Aujourd'hui, 80% de l'offre de soin est consommée par 20 % de la population (vision subjective de la loi de Pareto). Le changement de culture va être conséquent compte tenu du fait que l'ensemble des déterminants de santé sont abimés dans une société qui cherche un second souffle.

ETAT DES LIEUX DES AVANCEES DES ACTIONS DU CLS : ANCRER LES PRATIQUES DE SANTE SUR LE TERRITOIRE, TEL EST NOTRE BUT

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 2020. La deuxième, à 2021 et la troisième 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 : LE SESA NOUS PERMET DE NOUS FAIRE CONNAITRE

démographie médicale	accueil du Service Sanitaire (SESA)				- 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...) - L'animatrice du CLS ⇒ a été auditionnée par le haut conseil de santé publique au sujet de sa manière de conduire le SESA ⇒ participe à la commission interprofessionnelle du collegium de santé. Il contribue à modifier le regard sur les territoires ruraux et le SESA ⇒ se forme comme patiente enseignante pour co-conduire des groupes d'analyse de la pratique professionnelle avec des internes en médecine générale
	accueil en stage des étudiants des professions médicales				- ce terrain d'action reste propriété des professionnels libéraux dans l'immédiat, cependant, certains d'entre eux vont s'associer à des présentations du SESA
	présentation du territoire dans les écoles des métiers du soin				- intervention dans les facultés de médecine et de kinésithérapie pour présenter le territoire
	valorisation du dispositif de médecins salariés				- le dispositif existe mais le « défaut de stock » de médecins nous fait attendre des résultats. - La CDC Berry Grand sud a candidaté pour accueillir lesdits médecins dans des centres de santé en construction (le châtelet) et Préverange
	Ouverture d'une permanence d'addictologie sur Berry Grand sud				- sollicitée par l'ARS, le médecin addictologue Estelle DUCHESNE s'est tournée vers le CLS pour ouvrir une permanence d'addictologie sur Chateaufort, Saulzais le potier, Vesdun et le Chatelet - la permanence d'addictologie côtoie les permanences de vie Libre, association de buveurs guéris ou en voie de l'être
	conseiller à l'installation des professionnels de santé				- le recrutement de Geoffroy COURSIER s'est fait en septembre 2022 sur la mission de conseil à l'installation des médecins
démocratie en	émergence de patients experts				- l'association SDYNDEMIX a vu le jour, elle vise 3 objectifs ⇒ 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
	constitution d'associations de patients et développement des patients ressources				Les points forts : ⇒ SYNDEMIX est reconnue par la coordination d'ETP région ⇒ SYNDEMIX est un appui pour TIMEOS, association qui porte un article 51 et œuvre à la perte de poids des personnes en situation d'obésité ⇒ SYNDEMIX doit rencontrer la direction de Guillaume de Varye pour proposer une action avec les patients experts

	accompagnement vers des fonctions de représentants des usagers				⇒ L'université des patients de la Sorbonne réfléchit à la conception de notre formation des patients « toutes pathologies confondues » ⇒ Deux patients sont formés comme patients experts ⇒ Les parents d'enfants porteurs de différences de l'atelier TA MAIN DANS LA MIENNE (service petite enfance de SAM) vont entrer dans un processus de formation pour devenir parents experts et représentants des usagers Par contre tout reste à faire pour que SYNDEMIX fonctionne sur le territoire
	dispositifs mobiles				- 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				- se réalisera quand les actions de prévention seront effectives, fonctionnelles et appropriées, en fin du CLS2 - se travaillera de manière transversale avec les autres missions du PBSA
	accompagnement des maisons de santé dans l'aspect prévention				- 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				- accompagnement des communes de Lignières 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 : ○ 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 - La commune de SAINT VITTE a été accompagnée dans la mise en place d'un travail sur le lien social basé sur l'échange de savoirs, l'échange de pratique et une université populaire
	Développement des cabines de téléconsultation				- 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 - Les communes se sont emparées du sujet
	accompagnement de la CPTS dans ses missions de prévention				- 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 : DIFFICILE DE TOUCHER LES PUBLICS

création d'un festival de santé			- les 2 dimanches des élections législatives de juin 2022 ont permis d'accueillir un festival de santé : évènement et rencontre fondé exclusivement sur les aspects positifs de la santé. - Par extension, ce festival de santé comporte toutes les actions portant sur les approches collectives de santé : ○ Développement du sport sur prescription médicale ○ Valorisation des circuits courts et de la qualité alimentaire ○ Lutte contre la prolifération de l'ambrosie ○ Qualité de l'air intérieur et protection contre le radon - et sur les déterminants de santé individuelle ○ 1000 premiers jours de l'enfant ○ Enfance / jeunesse ○ Aide à la parentalité ○ Parents experts (ta main dans la mienne) ○ Bulle jeunesse ○ Personnes Agées en institution et à domicile La santé est une thématique qui intéresse peu les habitants qui attendent des médecins essentiellement
promotion des bonnes pratiques alimentaires			- 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 pour faire ensuite une liste de courses et manger « bon, pas cher, de saison et équilibre ». 2022 se focalisait sur les plats industriels - Un Défi alimentation intègre le dispositif des 1000 premiers jours de l'enfant - Une action est prévue avec la mission locale et possiblement la garantie jeunes
lutte contre la propagation de l'ambrosie			- Mise à disposition d'une exposition de 7 panneaux par CDC - Organisation de formations formelles et à la demande - Partage des bonnes pratiques entre agriculteurs - Supports à destination des référents pour faire un projet d'animation, argumenté, sensibilisé... - Il manque des mesures de coercitions pour que l'action des référents soit effective. L'ARS et la préfecture proposent que chaque parcelle agricole contaminée par la plante soit signalée et que la chambre d'agriculture aide l'exploitant à agir comme il se doit avant de prendre des mesures de coercition

développement de la qualité de l'air intérieur				- Des actions ont été proposées en différents lieux sans obtenir l'intérêt du public.
lutte contre le radon				- L'ARS, en partenariat avec le CLS a conduit une étude de la présence du Radon dans une centaine de maisons de 4 communes (Chateaufort, Vesdun, Saint Saturnin et Saint Maur) avec l'appui technique de CAP TRONCAIS. L'action a été conduite en 2022 et reconduite pour 2023
urbanisme favorable à la santé				- 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) - L'ARS commence à mettre ce programme en avant - L'éducation nationale parle de végétalisation des cours d'école
actions pour les parents et la parentalité				- 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. o 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				- Un programme probant de soutien à la famille et à la parentalité est à disposition des acteurs qui le souhaitent et poursuivent le travail des 1000 premiers jours vers les 3 / 11 ans - Les bulles jeunesse de la ligue de l'enseignement doivent permettre de rencontrer les jeunes de 11 à 17 ans pour les entendre sur leurs choix de vie - Quelques municipalités expriment la nécessité de définir une politique enfance / jeunesse sur leur territoire
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.
Déploiement du dispositif des 1000 premiers jours de l'enfant				- Le CLS a été doté de 40 000 euros pour piloter ce dispositif à la dimension du Pays. Les structures de la petite enfance n'ont pas ou peu relayé l'information auprès des parents, rendant le succès de l'opération relatif - Les animations sont reportées sur 2023

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 :

- o Eviter de perdre la santé
- o 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 : UN CHANGEMENT DE MENTALITES A FAIRE
EMERGER**

mise en œuvre des ENTRELACS					- Le CLS dispose de 50 000 € donnés par la région et la conférence des financeurs - Le projet resté en suspens jusqu'en 2022 va émerger en prenant appui sur « BERRY GRAND SUD TERRE DE JEUX »
implication des anciens chefs-lieux de cantons					- Le projet dans sa forme initiale n'a jamais réussi à « décoller » - Les ENTRELACS doivent prendre place dans une stratégie santé à la dimension du Pays
activités physiques sur prescription médicale					- 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 ne peut pas avoir lieu
journées nationales de santé					- Le CLS a choisi d'intégrer ces grandes thématiques de santé publiques dans ses actions quotidiennes avec SYNDEMIX et les ENTRELACS. Les deux projets sont en cours d'émergence - Participation aux journées d'octobre rose à SAM et à CHATEAUMEILLANT
mobilisation des associations de patients					- 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 - SYNDEMIX devient à terme l'association qui porte la formation de patients experts et des représentants des usagers
Développement des actions avec les aidants					- Le SESA, pour sa deuxième édition permet à la plateforme de répit de Lignières de donner plus de visibilité à ses actions avec les aidants. - L'action mérite de prendre de l'ampleur
Développement des actions avec les personnes en situation de handicap					- Une action pilotée par un groupe du SESA à l'APEI nous permet d'initier un travail en lien avec le secteur des Personnes en situation de handicap - Le cadre de santé d'Orval avait prévu de prendre le relais sur les SISM, mais son parcours professionnel l'emmène vers d'autres horizons et fait mourir la collaboration avant qu'elle ait éclos.
personnes âgées	présentation du système buutzorg pour les services d'aide et de soin à domicile				- 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 Lignières n'y est pas insensible
	accroissement du nombre de bénévoles dans les structures d'accueil				- La COVID n'a pas permis de bouger sur cet aspect
	Partage de réflexion sur				- Le service sanitaire a été un bon levier pour agir avec les structures d'accueil de personnes Agées

	l'animation en EHPAD				- Un nouveau directeur a pris la tête des EHPAD sud Cher et cherche à développer des actions collectives dont le renforcement de la coordination gériatrique - Le CLS n'est pas la locomotive de ces actions mais il trouve un équilibre entre stimuler et participer
	intégration des EHPAD dans les communes				
	Articuler le travail des équipes fixes et des équipes mobiles				
	label « ville amie des aînés »				- On en a parlé avec les personnes relais du CLS (toutes membres des conseils municipaux)... mais le sujet reste inopérant
	Mise en place d'une équipe spécialisée Alzheimer sur le Dunois				- L'équipe existait et a mandat d'intervention sur le Dunois. Le CLS a assuré la communication de base
	création de la mission de « personne relais du CLS »				- 21 communes ont proposé une ou deux personnes pour incarner cette fonction de personne relais du CLS (27 relais au total). - La dynamique effective est toujours 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				- 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				- 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 - La communication reste insuffisante pour véhiculer du sens et mobiliser les équipes municipales notamment

Organiser la communication partenaires				- L'engagement de l'action entre partenaires a prévalu sur la communication
Organiser la communication élus				- Elle est optimale dès lors qu'il s'agit de chercher comment implanter une solution de soins sur une commune - Elle est relative pour tout autre sujet
Organiser la communication secteur santé				- Elle est inégale, liée aux partenaires et à renforcer
Développer une présence auprès des 4 CDC pour élaborer une stratégie santé				- La présence du CLS est liée : 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				- 55 personnes occupent ce statut pour 45 communes mais elles n'ont pas ou très peu de présence dans des fonctions de relais

LA SPACIALISATION DES ACTIONS SUR LE PAYS BERRY SAINT AMANDOIS : BERRY GRAND SUD, SECTEUR DYNAMIQUE

Indépendamment des actions transversales qui visent à donner des ressources au territoire ou à lui créer une forme de « notoriété » (collegium de santé, SESA, ETP, plaidoyer...) le CLS s'est tenu à disposition des communes et des CDC pour faire avancer les dossiers santé. Globalement, il est peu sollicité et quand il l'est, c'est la CDC BGS qui le fait plus régulièrement. Quant à CDF, il s'avère que le centre névralgique du Pays Berry Saint amandois qu'est SAM suppose dynamisme et engagement. De fait, des actions se font aussi sur SAM, par confort, facilité et du fait de la concentration des ressources.

CDF	Organisation stratégique du SESA
	travail en lien avec la CPTS
	portage majeur des 1000 premiers jours de l'enfant
	Mise en œuvre des actions de SYNDEMIX
	participation active au groupe TA MAIN DANS LA MIENNE
	réflexion sur un système BUUTZORG avec le FJT pour l'association ADEF
	participation octobre rose SAM
BGS	accompagnement à la faculté de médecine par la référente santé de la CDC
	accompagnement des SESA
	Liens avec les MARPA et résidence autonomie dans la cadre du SESA
	lancement d'une antenne addicto sur 4 communes de la CDC
	accompagnement de Saint VITTE sur un projet de lien social
	lancement du partenariat sur Berry terre de jeux
	campagne de dépistage du RADON sur 4 communes du sud
	connexion forte avec la pharmacie de Chateaufeillant
	participation octobre Rose Chateaufeillant
	animation du festival de santé Chateaufeillant
	animation du festival de santé Vesdun
	réflexion sur les cabines de téléconsultation sur les communes et avec l'EHPAD
	portage par quelques référents de la lutte contre la prolifération de l'ambrosie

ABC	AMASAD à Lignières dans le cadre du SESA
	Réflexion aide aux aidants AMASAD
	Défi alimentation
	Participation aux réflexions sur l'équipe de soins primaires
	réalisation du défi alimentation
DUNOIS	présentation et communication sur l'équipe mobile Alzheimer



REPERAGE DES PARTENAIRES : DES CONSTRUCTIONS COMMUNES DIFFICILES

LES 1000 PREMIERS JOURS : SEULEMENT 5 PILIERS POUR UNE CENTAINE DE RELAIS

116 personnes ou institutions privée ou publiques sont répertoriées et sont contactées lors de chaque envoi. Les réels acteurs du dispositif sont :

- Le service petite enfance de Saint Amand Montrond en la personne de Gaëlle BERTHOMIER
- La FRAPS
- Le pole Ressources de la ligue de l'enseignement du Cher en la personne d'Armelle JACOB
- La CAF en la personne d'Anna PLUQUIN

Le fait est que plusieurs associations travaillent en facturant leur prestation. Leur implication se limite à un rapport marchand supprimant toute énergie collective.

Un CR spécifique rend compte de la difficulté à faire émerger ce programme et à faire en sorte qu'il soit approprié par les acteurs et les mairies. La question de la prévention des risques est au cœur de notre préoccupation ; Comment toucher les publics cibles ?

SYNDEMIX : CAMEL, ONCOBERRY ET VIE LIBRE COMME ACTEURS MAJEURS

Une petite vingtaine d'associations de patients existe sur le territoire, notamment sur Bourges. Syndémix se propose d'être à leur service pour rencontrer les patients qui manqueraient de mobilité et qui auraient besoin de se retrouver dans une énergie singulière. 3 acteurs majeurs œuvrent à nos

côtés (OncoBerry, Caramel, Vie Libre) sans pour autant parvenir à faire glisser un flot de patients vers Syndemix.

Notons que les professionnels du soin auraient tout à gagner à prescrire « du soin social » et à orienter les patients vers les associations. La pratique est coutumière pour le diabète. Elle a à se développer pour l'ensemble des autres pathologies. Les cultures et pratiques doivent muter.

PERSONNES RELAIS DU CLS : ACTIFS DANS SYNDEMIX... SANS IMPACT SUR LEUR COMMUNE

60 personnes se sont proposées pour être personne relais du CLS, représentant 37 communes. Moins d'une dizaine d'entre elles sont actives dans la fonction

REFERENTS AMBROISIE : FAUT-IL ATTENDRE LES MESURES DE COERTITIONS POUR QUE LE DISPOSITIF SOIT EFFICACE ?

46 communes sont pourvues d'un référent ambroisie au moins. Nous disposons de 67 relais. Moins d'une dizaine d'entre eux agissent efficacement sur le territoire.

CONCLUSION

Si le CLS a pour but de tricoter les partenariats pour générer de l'action transversale et répondre à des besoins du territoire, nous risquons de convenir d'une difficulté si importante qu'elle confine à l'échec. Cependant, le CLS n'est pas le seul à constater ce resserrement des associations sur leur cœur de métier depuis la COVID, les populations difficiles à toucher, les discours de prévention difficiles à entendre. Cette situation tendrait à justifier la nécessité de penser en système communautaire, à travailler entre pairs et à construire un système de santé nouveau, fondé sur l'usager et non pas sur les médecins et autres structures médicales.

Les patients deviennent les nouveaux acteurs de santé mais les élus deviennent les porteurs d'une compétence santé qui ne se dit pas. Sans une mobilisation des équipes municipales contre vents et marées, le territoire devra faire face à une santé de plus en plus défaillante.

La prévention et la promotion de la santé ne sont plus des options, ce sont des obligations