CONTRAT LOCAL DE SANTÉ

Synthèse diagnostic territorial de santé

contrat local de Santé

OCCITANIE SANTÉ

Communauté de Communes Cœur & Coteaux Comminges
e République I BP 70205 I 31806 Saint-Gaudens Cedex I Tel. 05 61 89 21 42 I coeurcoteaux-comminges.fr

Cœur & Coteaux COMMINGES
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

Table des matières

Contexte et Edito de Madame la Présidente 3

Les étapes 3

Portrait de territoire..... 4

- Données socio-démographiques..... 4
- Typologie de la population..... 5
- Les ménages sont-ils plus ou moins aisés qu'ailleurs 6
- Comment l'activité économique évolue ?..... 6
- La population est-elle de plus en plus isolée ?..... 7

Réalisation du diagnostic territorial..... 7

Recueil de données..... 7

Concertation citoyenne..... 7

Concertation professionnelle 7

Participation à un forum professionnel d'accès aux droits et à la santé, table ronde ,..... 7

Concertation des élus 7

7 axes identifiés..... 8

Présentation de chaque axe 10

La co construction du Plan d'actions 22

Fiches action type..... 23

Glossaire des notions..... 24

Annexe résultats des questionnaires 27

1- Votre vision de la santé en tant qu'élu 28

2- Votre vision de la santé en tant qu'habitant 35

Contexte

Le Contrat Local de Santé *(CLS)* signé pour 5 ans est un outil porté par la Communauté de communes Cœur & Coteaux du Comminges et l'Agence Régionale de Santé Occitanie *(ARS).* Il permet de repérer et de répondre aux enjeux de santé sur le territoire pour réduire les inégalités sociales et territoriales de santé. Il est l'expression des dynamiques locales partagées entre acteurs et partenaires sur le terrain pour mettre en œuvre des actions au plus près des populations.

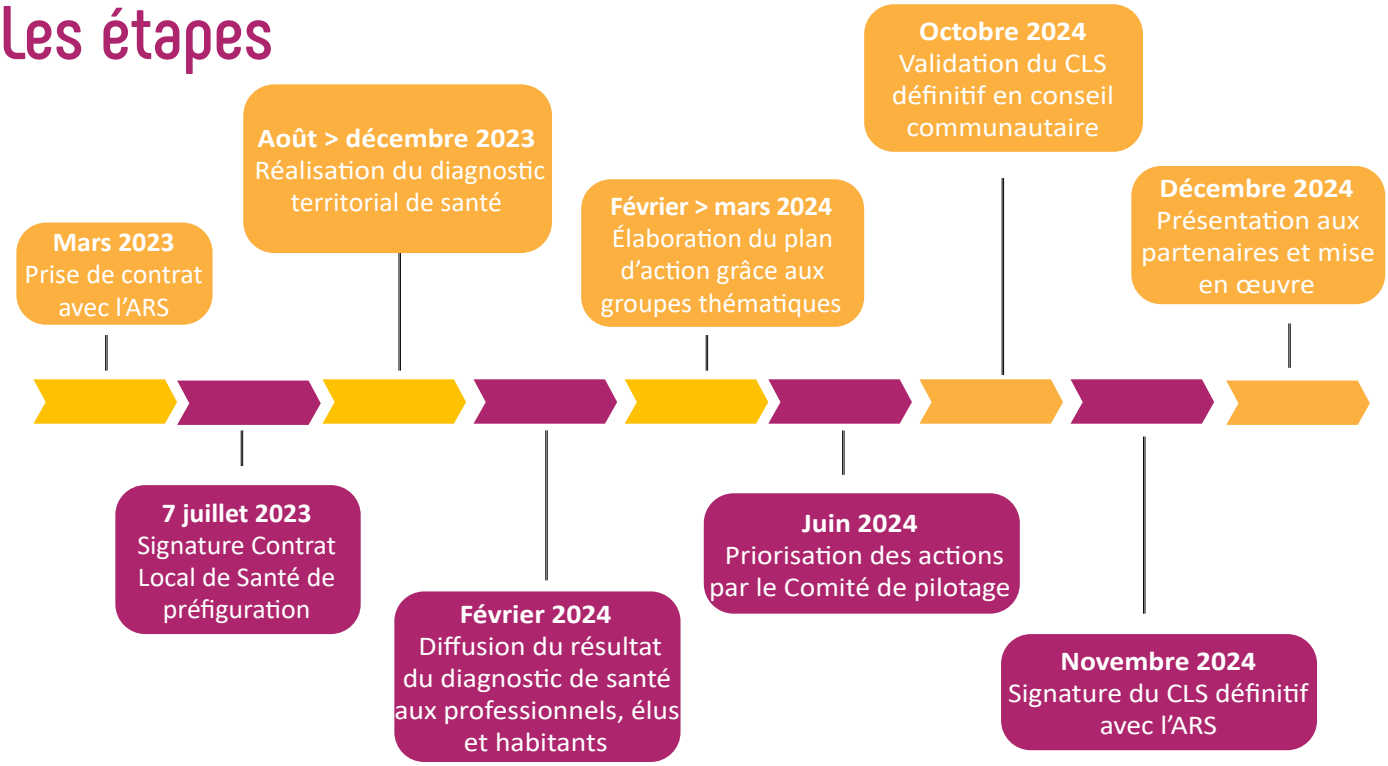
Edito de Madame La Présidente

« La santé est aujourd'hui un enjeu majeur pour tous les territoires, a fortiori les territoires ruraux.

Par la reprise du CLS sous l'égide intercommunale, nous affirmons notre volonté de trouver des solutions pérennes pour améliorer l'accès aux soins de nos concitoyens, accès qui passe nécessairement par l'installation de nouveaux praticiens, tant généralistes que spécialistes. Nous nous engageons à travailler avec l'ensemble des acteurs de santé locaux et nationaux pour que les commingeois puissent bénéficier d'une offre de soins optimale. »

Magali GASTO OUSTRIC

Les étapes



Focus 2023 : entrée dans un cadre national, régional et local

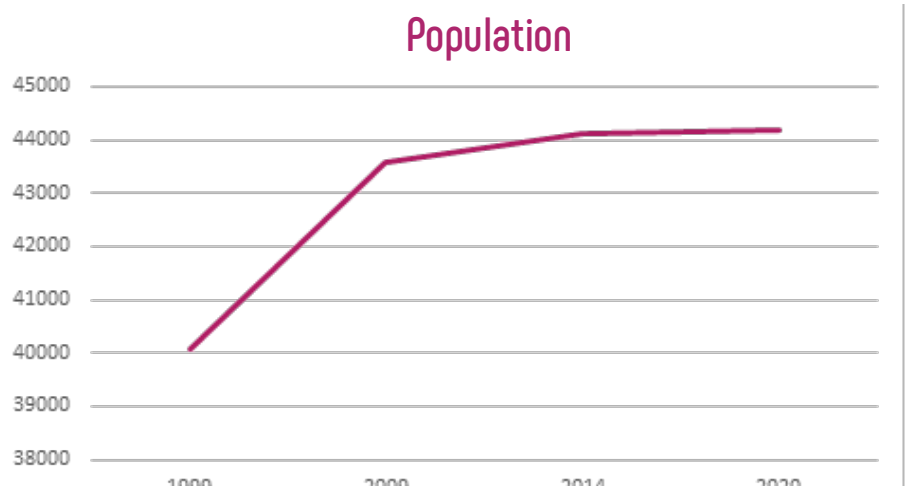
- Le diagnostic de préfiguration
- Recueil de la vision des élus sur la santé
- Recueil de la vision des habitants
- Recueil de la vision des professionnels
- Concertation CPTS *(communauté professionnelle territoriale de santé)* et autres acteurs.

Portrait de territoire

Données socio-démographiques

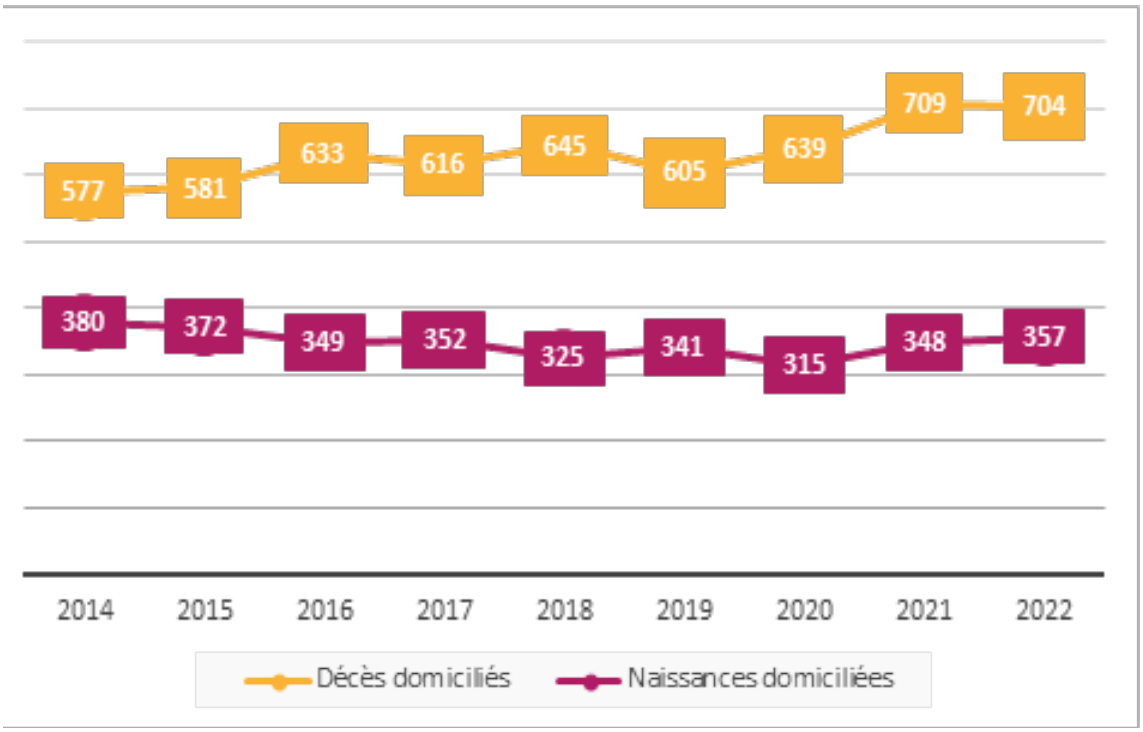
Population en historique depuis 1999 (source INSEE RP 2020)

	1999	2009	2014	2020
Population	40 090	43 596	44 121	44 192
Densité moyenne *(hab/km²)*	40.7	44.2	44.8	44.8



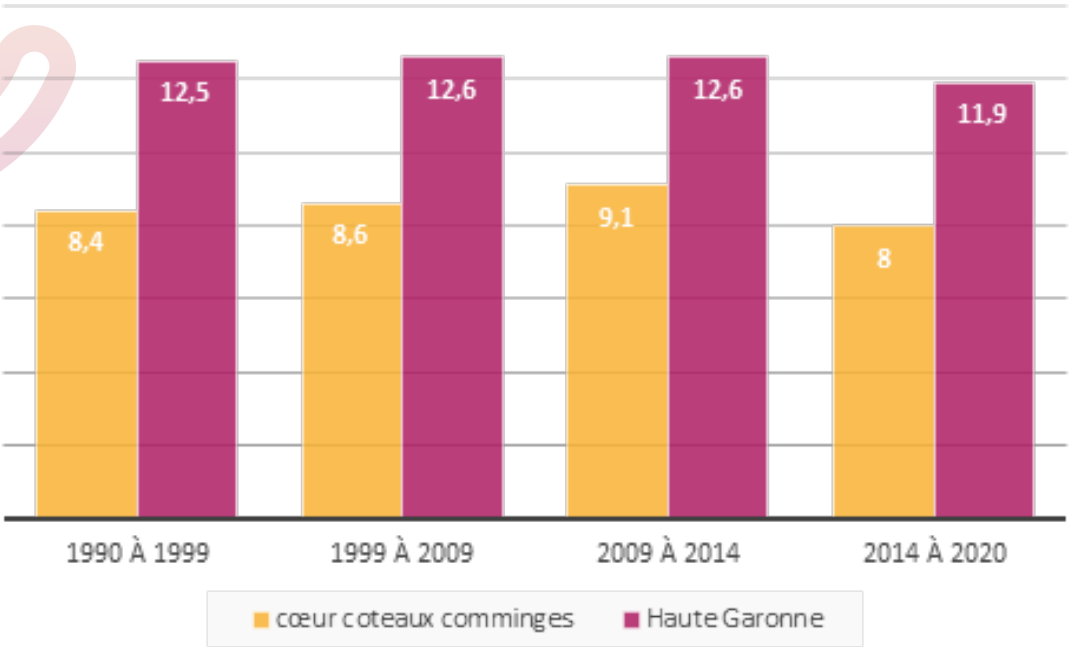
La population a eu une croissance de 10% entre 1999 et 2014, puis elle s'est stabilisée

Naissances et décès domiciliés CC Cœur Coteaux Comminges 2020



Le territoire est vieillissant *(comme au national)* mais l'arrivée de population permet une lente croissance des naissances. Le cadre de vie est l'une des raisons de cette installation.

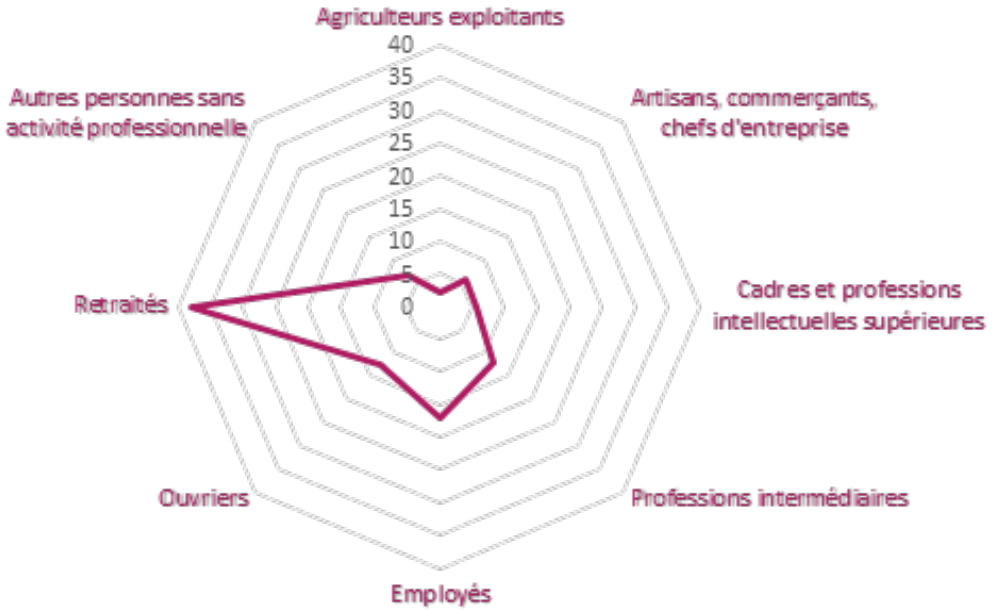
Taux de natalité (‰)



La CC enregistre 8 naissances pour 1 000 habitants, en deçà de la Haute-Garonne mais ce taux fluctue très peu depuis 30 ans.

Typologie de la population

Ménage selon la catégorie socioprofessionnelle de la personne de référence en 2020 (%) CC Cœur Coteaux Comminges



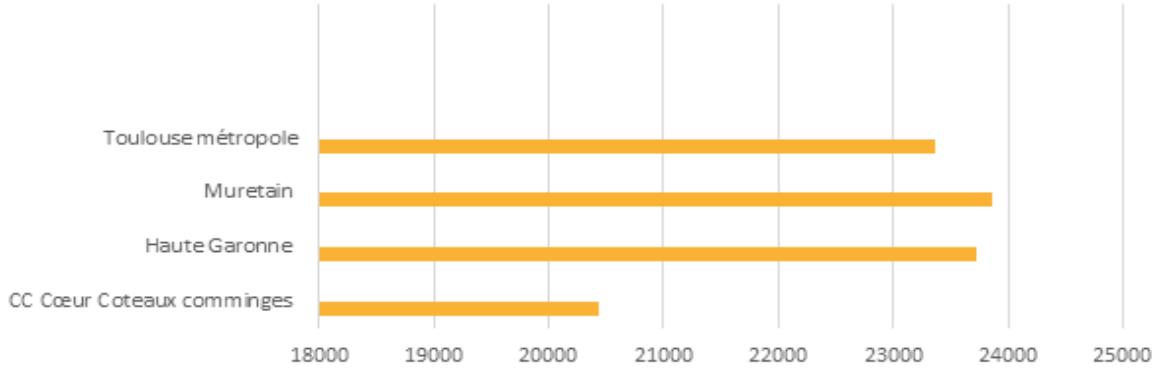
Source : Insee, RP2020 exploitation complémentaire, géographie au 01/01/2023.

Les retraités représentent la part la plus importante de la population des ménages avec 38,1 %, puis ce sont les employés avec 16,9 % , les ouvriers 12,6 % , les professions intermédiaires 11,9 % et enfin les cadres *(5,7 %)*. Les agriculteurs ne représentent que 2,3 % des ménages.

Les ménages sont-ils plus ou moins aisés qu'ailleurs en 2020 ?

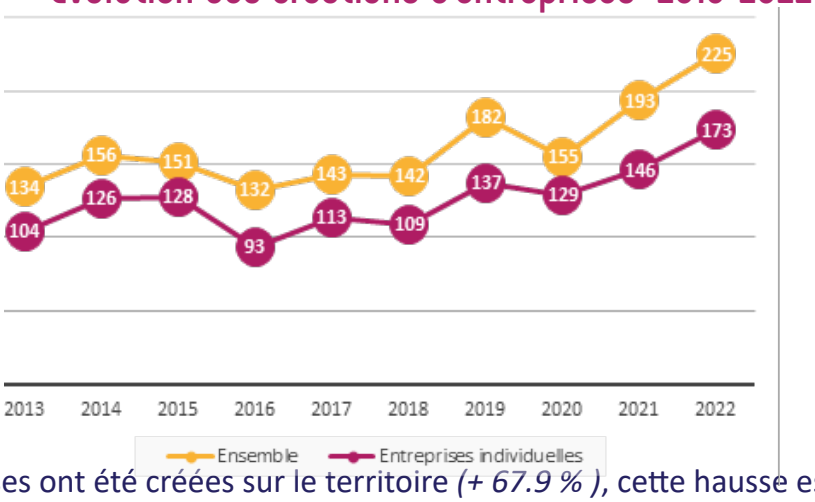
Le revenu médian disponible est le revenu à disposition du ménage pour consommer et épargner. Il est plus faible de 16,1 % que celui de Haute-Garonne *(23 730 €)*

Médiane du revenu disponible par unité de consommation (en euros) du graphique



Comment l'activité économique évolue ?

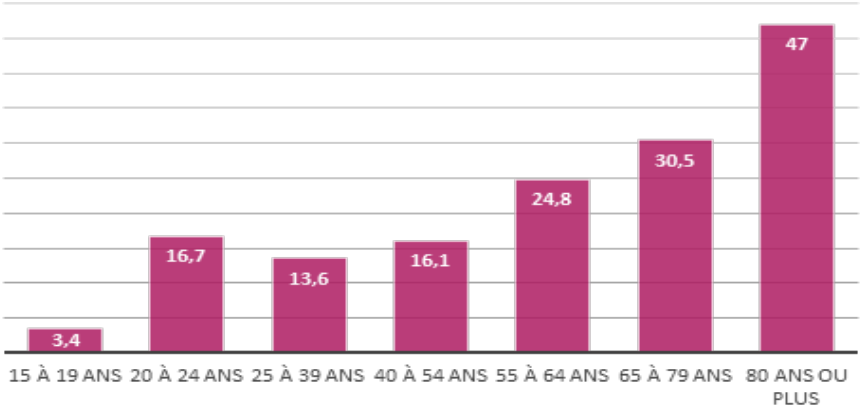
Évolution des créations d'entreprises 2013-2022



En 9 ans, 91 entreprises ont été créées sur le territoire *(+ 67.9 %)*, cette hausse est notable également en Haute-Garonne : 12 000 entreprises en 2012 contre 26 000 en 2021.

La population est-elle de plus en plus isolée ?

Les personnes de 15 ans ou plus vivant seules en 2020



Les personnes de + 80 ans vivant seules représentent 47% contre 44,1% en Haute Garonne. Les 65 - 79 ans *(avec + 3,6% entre 2009 et 2020)* sont ceux qui subissent la plus grande augmentation en termes d'isolement.

Réalisation du diagnostic territorial

Recueil de données

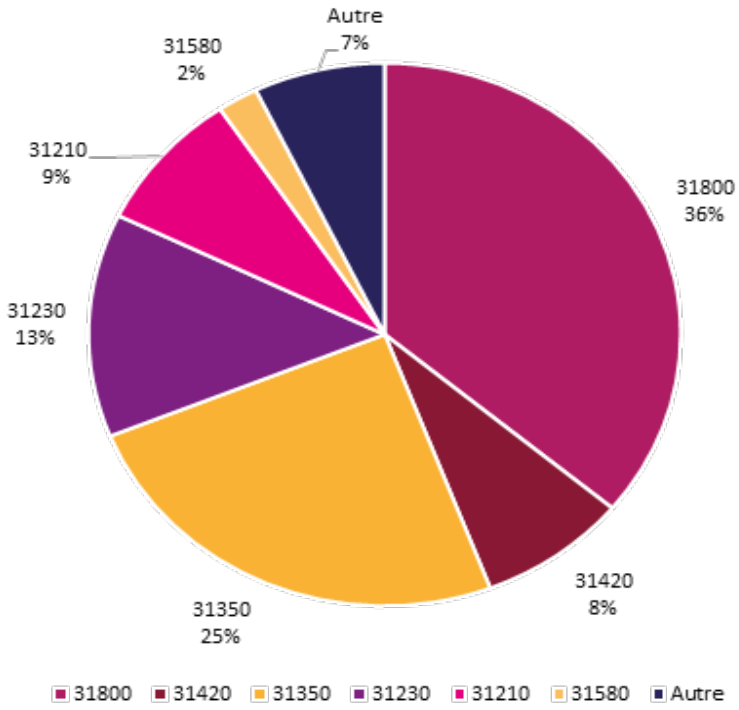
- Approche statistique du territoire *(INSEE, Rezone, Carto santé, CREAI-ORS OCCITANIE …)*
- Analyses documentaires,
- Enquêtes et diagnostic intercommunaux et territoriaux
- Entretiens individuels ou collectifs auprès des professionnels, représentants d'usagers, élus

Concertation citoyenne

- Enquête en ligne ouverte en ligne d'octobre à décembre 2023
- 405 réponses (*dont 59 en format papier)* .
- Entretien avec les représentants d'usagers.

Répondants : ¾ % sont des femmes

Origine géographique des répondants



Concertation professionnelle :

- 29 entretiens individuels ou collectifs, analyse des enquêtes menées par la CPTS auprès des professionnels de santé. Concertation CPTS *Comminges Pyrénées.*
- Participation à un forum professionnel d'accès aux droits et à la santé, table ronde

Concertation des élus :

- 4 réunions collectives *(35 élus)*, 58 répondants à l'enquête en ligne.

7 axes identifiés

Axe 1 | L'accès aux droits et aux soins pour toutes et tous

L'accès aux soins est avant tout un enjeu de santé publique : un accès facile aux soins permet à la population de mieux se soigner, de faciliter les démarches de prévention et donc de rester en bonne santé plus longtemps.
C'est également un enjeu d'équité : il est essentiel de tout mettre en œuvre pour que les habitants puissent bénéficier partout d'une prise en charge de qualité.

Axe 2 | La prévention et la promotion des comportements favorables à la santé

La prévention est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps *(définition de l'OMS, 1948)*.
La promotion de la santé représente donc un processus politique et social qui combine d'une part des actions visant à renforcer les aptitudes et les capacités des individus, et d'autre part des mesures visant à changer la situation sociale, environnementale et économique.

Axe 3 | La santé mentale à tous les âges de la vie

La notion de santé mentale recouvre un champ très large qui renvoie à un état d'équilibre individuel et collectif. Souvent réduits à « la psychiatrie », les problèmes en santé mentale peuvent affecter chacun d'entre nous. Chaque individu a le pouvoir d'agir sur sa santé mentale en ayant une vie sociale et affective stable, en développant une activité spirituelle, physique et sportive, etc.

Axe 4 | Le cadre de vie, l'aménagement durable du territoire pour une meilleure santé

Cette notion recouvre tous les aspects de la santé humaine qui sont déterminés par nos conditions de vie : l'habitat, le bruit que l'on perçoit, notre alimentation… Un environnement sain constitue une ressource pour préserver la santé humaine. Si notre environnement est dégradé, il peut contribuer au développement de nombreuses maladies comme les cancers ou les pathologies respiratoires…

Axe 5 | Le parcours des personnes vulnérables et leurs aidants

personnes âgées, en situation de handicap, en situation de précarité

La notion de parcours de vie désigne l'ensemble des évènements intervenant dans la vie d'une personne et les différentes « périodes » et transitions qu'elle connaîtra.
Cette notion, interroge les politiques publiques dans de nombreux domaines *(santé, éducation, mobilités, formation, justice, logement…)* et la façon dont elles parviennent à favoriser l'adéquation des parcours des personnes avec leur projet de vie.

Axe 6 | La santé des professionnels

La santé des professionnels est l'enjeu prioritaire du ministère de la Santé et de la Prévention. La lutte contre les violences faites aux professionnels de santé vise à sensibiliser et inciter les usagers à un changement de comportement. Les risques psychosociaux sont au centre de l'attention dans l'accord national interprofessionnel « pour une prévention renforcée et une offre renouvelée en matière de santé au travail et conditions de travail » du 9 décembre 2020.

Axe 7 transversal | La visibilité des actions et la communication

La coordination, la mise en réseau des acteurs du champ de la santé sont des enjeux majeurs pour fluidifier et faciliter les parcours de soins, partager l'information entre professionnels, initier de nouveaux partenariats, fédérer les acteurs, développer une culture commune sur la santé en renforçant l'approche « une seule santé » sur tout le territoire.

AXE 1 | L'accès aux droits et aux soins pour

Problématiques (synthèse)

Objectifs généraux

- Démographie médicale insatisfaisante en généralistes *(MT)* et principalement en spécialistes *(opthalmologiste, dermatologue, gynécologue)*
- Délais d'attente trop long
- Difficulté d'accès aux soins non programmés
- Manque de visite à domicile
- Nombreuses difficultés de mobilité pour certains publics sur le territoire
- Besoin d'inciter les médecins à s'installer sur le territoire, travailler avec les internes, attirer de nouveaux médecins/spécialistes et de nouveaux métiers *(IPA)*
- Manque de personnel : Aide à domicile, Ambulancier, portage de repas
- Besoin de s'appuyer et s'articuler avec l'exercice coordonné *(ESP, MSP, CPTS)*
- Besoin de développer «l'aller vers» et services itinérants

Renforcer/améliorer l'accès aux soins pour tous sur le territoire

- Inégalités dans l'accès aux études supérieures des jeunes Commingeois : coût des études, autocensure
- Manque de formations qualifiantes locales en lien avec les métiers en tension

L'attractivité des métiers et des formations

- Manque d'information sur l'accès aux droits
- Manque d'accès aux soins pour les personnes en situation de précarité : défaut de droit à jour pour les personnes itinérantes ou n'ayant pas vu de médecins depuis très longtemps.
- Manque de visibilité et de connaissance des dispositifs existants *(bilans de santé, actes assurés par les infirmières, sage-femmes, orthoptistes ...)*
- Complexité des démarches administratives numériques

« L'accès aux professionnels de santé devient préoccupant, certaines personnes ne sont pas soignées ou en retard faute de disponibilité auprès des professionnels »

- Le numérique en santé
- Besoin d'être accompagné dans la création et utilisation des plateformes en santé

Favoriser l'accès aux droits pour tous

- Besoin d'interprétariat dans les territoires possédant des CADA *(MSP St Go santé)*

[...] « Impossible de voir un médecin rapidement quand on a plus médecin traitant. Recours donc à l'automédication ».

toutes et tous

[...] « Je ne sais pas vers qui me tourner, je me sens seule »

Objectifs spécifiques	Idées d'actions
Favoriser l'attractivité du territoire pour les professionnels de santé	• Faciliter et inciter l'installation de nouveaux médecins: accueil des internes, logements, accompagnement du conjoint • Soutenir la création de MSP/Centre de Santé sur le territoire • Participer à la dynamique locale pour préserver une offre de soins équilibrée...
Améliorer l'accessibilité aux services de santé du patient et le parcours de soins du patient : les mobilités	• Travailler en articulation avec la CPTS pour répondre aux besoins de soins non programmés de premier recours. • Faciliter les transports *(TAD,...)*, mener une réflexion globale sur les déplacements pour accéder aux services de soins *(PETR)* • Renforcer les visites à domicile combinant travailleur social et sanitaire...
Promouvoir les formations médicales ou paramédicales dans le Comminges	• Développer une offre de formation en lien avec les besoins du territoire sur le Comminges • Favoriser l'emploi dans le domaine sanitaire, social, médico social en organisant un forum/santé *(itinérant ?)* • Faciliter l'accès aux études supérieures *(déplacement, transports, étude à distance)...*
Améliorer l'information et la communication sur les droits en santé pour éviter le renoncement aux soins	•Renforcer l'information des habitants sur les droits en santé *(PASS, ...)* • Donner la possibilité aux Maisons France services de renseigner sur la thématique de la santé • Accompagner les communes et les habitants en matière de santé/santé mentale *(annuaire, guidance)* • Organiser un protocole d'orientation des habitants pour les publics en difficulté *(CIAS, DAC, Médecins)...*
Accompagner les usages du numérique pour une meilleure appropriation des outils, dispositifs et démarches pour les personnes âgées, isolées	• Lutter contre la fracture numérique des usagers et des professionnels *(Développement de tiers lieux)* • Proposer de l'information en informatique pour les plus éloignés...
Faciliter l'accès aux soins grace à l'interprétariat pour les publics migrants	• Renforcer l'accès à l'interprétariat pour les personnes allophones • Faciliter l'accès vers les Maisons France services, CIAS, pour une meilleure appropriation des outils, dispositifs et démarches vers la santé...

Axe 2 | La prévention et la promotion des

Problématiques (synthèse)

• Besoin d'investir les thématiques de prévention : hygiène de vie, alimentation et activité physique, compétences psychosociales, santé sexuelle, usage des écrans/addictions

• Besoin de faciliter l'interconnaissance entre les acteurs

• Besoin de travailler sur les questions de parentalité dès la petite enfance

• Besoin d'organiser des campagnes de dépistages locales *(La prévention des cancers féminins est quand même beaucoup plus faible qu'en Haute-Garonne, écart de 15 à 16 %)* .

La prévalence des maladies chroniques est repérée sur les territoires qui concentrent la population la plus âgée : Boulogne-sur-Gesse, l'Isle-en-Dodon et Montréjeau.

Ces derniers se démarquent par une plus grande proportion de diabétiques. Les cancers sont plus présents à Boulogne-sur-Gesse et L'Isle-en-Dodon.

• Promotion de la santé

Besoin de développer les activités sport-santé auprès des jeunes notamment

• Besoin de favoriser une alimentation saine et locale

• Recours à la vaccination à développer

• Dépistages à développer par le biais de dispositifs mobiles *(«aller vers»)*

• Difficulté d'agir auprès des parents et enfants et sensibiliser aux usages des écrans

• Besoin de sensibiliser les jeunes sur les comportements à risques *(consommations de produits)*

Objectifs généraux

...«Les personnes dans le Comminges sont isolées. Il est essentiel que les professionnels de santé aillent à leur rencontre.»

Agir pour des comportements favorables à la santé à tous les âges de la vie

«Problème pour l'accès à la santé via le numérique. Nos aînés n'utilisent pas ou très peu internet»

comportements favorables à la santé

Objectifs spécifiques	Idées d'actions
Développer les actions de prévention et d'éducation pour tous mais avec une attention particulière : • envers les jeunes dès la petite enfance • envers les personnes vulnérables *(familles monoparentales, personnes en situation de précarité, jeunes non insérés, étudiants, personnes âgées, personnes en situation de handicap, personnes itinérantes, migrants, LGBTQ+, agriculteurs)*	• Organiser des journées de prévention/dépistage thématiques en complémentarité avec la CPTS en fonction des territoires *(maladies cardiovasculaires, cancer colorectal, ...)* • Organiser des programmes de prévention sur l'ensemble du territoire pour réduire les inégalités territoriales de santé en lien avec la CPTS • Développer/soutenir des actions visant au soutien à la parentalité *(PSFP)*, repérage précoce, suivi dans les EAJE • Sensibiliser sur les modes de transmission des MST et sur les modes de contraception *ACCEPT, médecin scolaire)* • Favoriser l'émergence et le développement d'actions visant à promouvoir les compétences psychosociales chez les plus jeunes *(projet JO 2024)*
Favoriser une alimentation de qualité et la pratique d'activités physiques et sportives	• En lien avec le PAT, développer les formations et sensibiliser sur l'alimentation • Promouvoir l'activité physique auprès des jeunes en lien avec la promotion du patrimoine paysager et des structures sportives et culturelles • Encourager le développement de projets sport-santé-bien-être • Développer des partenariats entre les associations sportives et les professionnels de santé *(ordonnance sport santé)* • Création équipements sportifs ...
Renforcer le recours à la vaccination et aux dépistages	• Décliner les actions des campagnes nationales et européennes *(vaccination, santé sexuelle, mois sans tabac, journées contre les cancers…)* avec la CPTS • Développer les actions «d'aller-vers» visant à toucher les publics ayant moins recours aux dépistages organisés des cancers avec la CPTS *(MAMMOBUS, dispositifs mobiles)* • Développer «l'aller vers» pour les dépistages IST *(Accept)* : bus itinérant HIV, Hépatite ...
Développer les actions de sensibilisation aux addictions	• Sensibiliser les parents et enfants aux usages des écrans • Développer les actions de sensibilisation des jeunes aux consommations de drogues, alcool et tabac ...

Axe 3 | La santé mentale à tous les âges de la vie

Problématiques (synthèse)

- Manque de prévention en santé mentale
- L'isolement et la précarité sont les deux déterminants principaux qui sont ressortis des enquêtes
- Difficultés à faire face à la montée de la violence en mairies et en structures de santé
- Difficultés à trouver des solutions face à des publics complexes dans les territoires
- Mal-être/souffrance psychosociale des jeunes, des personnes âgées et des aidants

- L'impact de la crise sanitaire est important sur le territoire
- Délais d'attente longs en CMP et CMPP/ Manque de place
- Manque de lieux d'écoute, d'accueil pour les personnes porteuses de troubles psychiques
- Manque de visibilité sur les dispositifs existantes *(Mon parcours Psy, Ligne prévention suicide MSA, ..)*
- Mal-être à l'école, ALAE, collège, lycée

- Lutter contre toute forme de violence et de discriminations

«Manque de psychologue, psychiatre ,»Délais trop long dans la prise en charge «....

Objectifs généraux

Promouvoir la santé mentale et lutter contre la souffrance psychosociale

Développer une offre de soins en santé mentale sur l'intercommunalité

Développper une offre d'accueil et de protection pour les personnes victimes de violence

Objectifs spécifiques	Idées d'actions
Développer des actions de prévention pour la lutte contre la stigmatisation en santé mentale, favoriser le lien social	• Etayage des personnes en souffrance psychique due à la précarité, l'isolement par le soutien social, le lien social • Informer et déstigmatiser en participant notamment aux Semaines d'Information sur la Santé Mentale *(SISM)* • Raccourcir les délais de prise en charge
Faire monter en compétence les professionnels du champ de l'accueil d'enfants *(animateurs, professeurs, ….)* et les aides à domicile sur les troubles psychiques	• Mettre en place de journées d'infos ou formations/ sensibilisations à la santé mentale et aux troubles psychiques • Favoriser le déploiement de la formation PSSM ...
Favoriser l'installation de structures et des professionnels en santé mentale en développant un réseau en santé mentale	• Développer un réseau en santé mentale par la création d'un groupe de travail sur la SISM • Faire connaître les circuits, les contacts, les personnes ressources et améliorer l'articulation entre sanitaire/ médico-social et social • Solliciter le Groupe d'Entraide Mutuelle...
Améliorer la prise en charge et le suivi des patients en santé mentale en particulier les jeunes et leurs familles, les aidants/personnes âgées	• Améliorer l'accès à une prise en charge en santé mentale sur le territoire • Faciliter la demande d'aide psychologique dans le domaine de la santé mentale *(MON PARCOURS PSY)* • Promouvoir les interventions précoces pour les enfants, les jeunes et leur famille : programme PSFP • Soutenir les aidants : droit au répit...
Favoriser l'écoute, l'orientation de personnes victimes de discrimination et de violence	• Accompagner les victimes de violences, notamment les femmes, dans un lieu dédié...

AXE 4 | Le cadre de vie, l'aménagement durable

Problématiques (synthèse)

- Lutter contre le déterminisme social pour rendre acteurs les habitants et promouvoir leur santé
- Des enjeux d'aménagement du territoire pour une meilleure prise en compte des questions de santé
- Besoin de travailler et de sensibiliser à la qualité de l'alimentation
- Manque d'utilisation des mobilités douces

- Manque de prévention et d'éducation à la santé environnementale

- Inquiétudes concernant la qualité des logements et intérieurs sains *(PASS)*

Objectifs généraux

Encourager une politique territoriale favorable à la santé environnementale

du territoire pour une meilleure santé

Objectifs spécifiques	Idées d'actions
Favoriser un cadre de vie favorable à la santé *(qualité de l'air, de l'eau, de l'aménagement urbain)*	• Développer des actions d'information sur la qualité de l'air et la prévention des allergies, notamment aux pollens *(en lien avec PCAET)* • Développer les mobilités douces et la pratique sportive en utilisant le potentiel qu'offre le territoire *(parcours cyclables, randonnées, parcours de santé...)* • Sensibiliser et favoriser la prise en compte de l'urbanisme favorable à la santé dans les schémas d'aménagement du territoire *(en lien avec le PLUII , contrat de ville, projet ex clinique Ferrant, COBATY)...*
Sensibiliser les professionnels de santé, le grand public et les élus aux enjeux de santé environnementale	• Mettre en place des actions en éducation et promotion de la santé environnementale auprès du grand public : se protéger du froid, chaleur... • Sensibiliser les professionnels de santé aux enjeux de la santé environnementale • Accompagner les communes et les habitants dans la prévention de l'exposition aux vecteurs *(moustiques, tiques, ...)*
Anticiper les enjeux de santé liés à l'habitat et au changement climatique	• En lien avec le PLH, renforcer l'information et la lutte pour un habitat favorable à la santé • Accompagner les collectivés dans la lutte contre l'habitat indigne • Accompagner les habitants dans l'adaptation de leur logement ...

AXE 5 | Le parcours des personnes vulnérables

(personnes âgées, en situation de handicap, en situation

Problématiques (synthèse)

Objectifs généraux

- Bien viellir à domicile : le maintien des personnes âgées à domicile est un enjeu fort
- Des enjeux en matière d'adaptation de l'habitat à la perte d'autonomie
- Problématique d'isolement et de mobilité *(familles monoparentales et seniors)*
- Problématique d'accès aux soins pour les personnes en situation de handicap
- Besoin de soutenir la mise en place d'actions d'activités physiques adaptées

Accompagner les personnes vulnérables *(personnes âgées, personnes en situation de handicap, personnes en situation de précarité)* et leurs aidants

- Favoriser l'inclusion des personnes en situation de handicap dans les actions
- Manque de connaissance des dispositifs de mobilité sur l'ensemble du territoire *(TAD)* et besoin «d'aller vers» les populations les plus isolées

Favoriser l'accès aux soins des personnes en situation de handicap par le TAD

- Besoin de soutien et d'accompagnement des aidants
- Développer les actions «d'aller-vers» et de mobilité
- Manque de reconnaissance et valorisation des métiers du soutien à domicile
- Besoin de soutenir les professionnels dans l'évolution des pratiques et habitudes de vie des personnes dépendantes *(alimentation, accompagnement, soins,...)*

Soutenir les aidants

«Plus d' accompagnement pour les aidants»

et leurs aidants

de précarité)

Objectifs spécifiques	Idées d'actions
Anticiper la perte d'autonomie des personnes âgées à domicile et en institution et des personnes en situation de handicap	• Lutter contre l'isolement en développant des actions de prévention auprès des plus de 60 ans: prévention chute, assistance, visite à domicile, • Déployer le programme ICOPE *(CPTS)* • Développer des solutions pour la mobilité notamment pour les personnes à mobilité réduite, seniors ou porteuses de handicap *(TAD)* • Favoriser la mise en place d'actions d'Activité Physique Adaptée • Accompagner dans l'adaptation au logement liée à la perte d'autonomie *(Habitat)* ...
Faciliter l'accès aux soins des personnes en situation de handicap	• Développer des solutions pour la mobilité notamment pour les personnes à mobilité réduite, seniors ou porteuses de handicap *(TAD,...)* • Accompagner les professionnels de santé dans l'adaptation de leurs locaux...
Accompagner les aidants	• Soutenir les aidants en leur apportant répit et accompagnement *(MDA)* • Former les professionnels du domicile et participer à la valorisation des métiers • Encourager les initiatives d'habitat inclusif et partagé • Proposer des formations liées aux maladies dégénératives, Premiers secours en santé mentale...

« Le manque de transport en commun en dehors de Saint-Gaudens, de médecins généralistes et spécialistes apporte de grandes difficultés à la population locale ».

AXE 6 | La santé des professionnels

Problématiques (synthèse)

- Mal-être au travail *(souffrance psychosociale)*
- Besoin de souffler, surcharge de travail qui induit un mal-être et un impact négatif sur les patients/usagers/bénéficiaires

Objectifs généraux

Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé, tant physique, sociale, que psychique

« Médecin parfois plus fatigué que moi et donc suivi pas suffisant et pas impliqué »

AXE 7 | Transversal La visibilité des actions et

Problématiques (synthèse)

- Manque de visibilité par le grand public des actions et des acteurs en santé mais aussi pour les professionnels de santé et les élus
- Besoin d'un guichet/site de renseignement pour les professionnels
- Rôle important des pharmaciens dans la transmission des informations en santé

Objectifs généraux

Favoriser les échanges et améliorer la visibilité des actions et des acteurs

Engager une réflexion sur la transmissions des informations à destination des professionnels, des futurs professionnels, des habitants, des nouveaux arrivants sur le territoire

Objectifs spécifiques

Idées d'actions

Prévenir les risques psychosociaux en favorisant le bien-être au travail des soignants des aides à domicile...

- Sensibiliser les employeurs à la santé mentale et à la qualité de vie au travail
- Organiser des moments conviviaux *(CPTS),* faire du lien
- Organiser des lieux de repos pour les aides à domicile en milieu rural...

« Les aides à domicile sont démunis face au maintien à domicile de certaines personnes âgées isolées et souffrant de pathologies psychiques »
« [...] il y a un manque de professionnel dans le domaine... »

la communication

Objectifs spécifiques

Idées d'actions

Développer une réflexion et une stratégie de communication, de pilotage des acteurs pour une meilleure visiblité des actions

- Recenser les acteurs en santé sur le territoire *(CPTS/CLS)*
- Rendre visible et valoriser les actions santé menées sur le territoire
- Promouvoir et faire connaître les dispositifs, ressources et projets existants aux professionnels et aux habitants *(CPTS/CLS)*
- Développer les initiatives d'échanges et de coopération, renforcer les partenariats et favoriser l'interconnaissance des acteurs en santé *(CPTS)*
- Créer un site internet dédié à la santé à destination des professionnels, des futurs professionnels et des habitants...

« Problème pour l'accès à la santé via numérique. Nos aînés n'utilisent pas ou très peu internet »

La co construction du Plan d'actions

Objectifs :

- Présenter les constats et besoins identifiés
- En sous-groupe sous forme de « world-café », à partir de la fiche-action type, travailler sur des actions à partir des idées ou sur de nouvelles propositions par objectif spécifique
- Compléter, apporter des contenus sur chacune des fiches-actions
- Prioriser individuellement les actions par objectif spécifique
- Restituer les fiches actions prioritairement retenues par les participants

Lieu :

Parc des Expositions du Comminges à Villeneuve-de-Riviere

Nombres participants :

Répartis sur les 7 ateliers *(une personne pouvant s'inscrire à plusieurs ateliers)*

Durée d'un atelier :

3 h

Dates :

Axe transversal de communication traité dans chaque groupe

29 février
16 h à 19 h
L'acces aux soins et aux droits pour tous

1er mars
9 h à 12 h
La santé mentale, à tous les âges de la vie

1er mars
14 h à 17 h
Le cadre de vie, l'aménagement du territoire pour une meilleure santé

13 mars
9 h à 12 h
Le parcours des personnes vulnérables et leurs aidants *(personnes âgées, personnes en situation de handicap, personnes en situation de précarité)*

13 mars
16 h à 19 h
La prévention et la promotion des comportements favorables à la santé

15 mars
9 h à 12 h
La santé des professionnels

28 mars
14 h à 17 h
Restitution en grand groupe par chaque GT

En amont de ces groupes de travail, il est demandé aux participants de prendre connaissance de ce document afin de pouvoir travailler sur des propositions d'actions.

Et la suite :

- Echanges avec les pilotes des actions.
- Priorisation des actions par le COPIL
- Mise en place, accompagnement, suivi des actions
- Réajustement/évaluation

fiches action type

Intitulé	Objectif	Action N°
Contexte		
Description de l'action		
Pilotes de l'action	Co pilotes	Partenaires à mobiliser
Public visé		
Territoire concerné		

Calendrier prévisionnel	Court terme	Moyen terme	Long terme
Fréquence / Temporalite			
Financement / budget	Coût prévisionnel		
	Financeurs possibles		
Dispositifs de suivi *(outils et indicateurs)*			

La diffusion de l'information La communication	Quel moyen ?
	Par qui ?
	Quand ?
	A faire ?

Glossaire des notions

Aptitude

Disposition naturelle ou acquise de quelqu'un à faire quelque chose : avoir une étonnante aptitude aux mathématiques.
Source: Larousse

Démocratie sanitaire

La démocratie sanitaire ne recouvre pas seulement la participation directe et organisée des citoyens aux délibérations et aux décisions prises par le pouvoir politique. Elle veut garantir l'égalité d'accès aux soins et le droit de savoir pour les patients. Elle peut transformer l'organisation des soins, du seul fait que le profane bénéficie d'un droit à la parole au sein d'un monde médical jusqu'alors réputé fermé. La loi du 4 mars 2002 précise et renforce les droits des malades.
Source: L'émergence de la démocratie sanitaire en France [article] Alain Letourmy ; Michel Naïditch ; Santé, Société et Solidarité Année 2009 2 pp. 15-22 Fait partie d'un numéro thématique : La place des usagers dans le système de santé.

Déterminant de santé

Les déterminants de santé sont les facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations.
Source: OMS

Éducation pour la santé

Tout ensemble d'activités, d'information et d'éducation qui incitent les gens à vouloir être en bonne santé, à savoir comment y parvenir, à faire ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver la santé, à recourir à une aide en cas de besoin.
Source: OMS

Éducation thérapeutique

Aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.
Source: OMS

Equité en santé

L'équité en santé signifie que TOUS les résidents d'une ville ont les mêmes chances d'être en santé, peu importe leur âge, leur revenu, leur sexe, leur ethnie ou toute autre raison sociale ou économique.
Source: Santé publique. Ottawa

Espérance de vie en bonne santé

Durée de vie moyenne en bonne santé - c'est-à-dire sans limitation irréversible d'activité dans la vie quotidienne ni incapacités.
Source: INSEE

Évaluation d'Impacts en Santé

Processus innovant lancé sous l'égide de l'Organisation Mondiale de la Santé *(OMS),* l'évaluation mesure Les impacts - tant positifs que négatifs - que vont avoir des projets d'urbanisme ou autres programmes publics sur la santé des habitants.

Source: Santé Publique France

Inégalités sociales et territoriales de santé

Les inégalités de santé sont des « différences systématiques, évitables et importantes dans le domaine de la santé » observées entre des groupes sociaux. Elles résultent d'une inégalité de distribution d'une multitude de déterminants sociaux tels que le genre, le pays de naissance, la composition familiale, le revenu, la scolarité, le métier, le soutien social mais aussi d'autres déterminants plus globaux, telles que les politiques sociales. Les déterminants sociaux sont à l'origine des inégalités sociales de santé, définies comme « toute relation entre la santé et l'appartenance à une catégorie sociale ». Ces inégalités s'accompagnent d'inégalités territoriales d'accès à des services ou à l'emploi selon les territoires. Elles s'accompagnent aussi de disparités de qualité de vie, d'environnement et de travail.

Source: Santé Publique France

Littératie en santé

La littératie en santé est reconnue être un élément déterminant de la santé publique. On entend par ce terme la motivation et les compétences des individus à accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information en vue de prendre des décisions concernant leur santé.

Source: Santé Publique France

Pathologie

Ensemble des manifestations d'une maladie et des effets morbides qu'elle entraîne.

Source: Larousse

Qualité de vie

Perception subjective de sa propre situation de vie qui est évaluée dans le contexte culturel et les systèmes de valeurs dans lesquels on vit et par rapport à ses propres objectifs, attentes, normes et préoccupations.

Source: OMS

Santé

La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

Source: OMS

Santé publique

La santé publique est la science et l'art de prévenir les maladies, de prolonger la vie et d'améliorer la santé et la vitalité mentale et physique des individus.

Source: OMS

Téléconsultation

Cette pratique de télémédecine permet à un professionnel médical de consulter un patient à distance. Dans le cadre d'une téléconsultation, le patient peut avoir à ses côtés un professionnel de santé assistant le professionnel à distance ainsi qu'un psychologue.
Source: France Assos Santé

Télé-expertise

Cette pratique de télémédecine consiste, pour un professionnel médical, à solliciter l'avis d'un ou de plusieurs professionnels médicaux experts à partir d'éléments du dossier médical du patient.
Source: France Assos santé

Télémédecine

La télémédecine regroupe l'ensemble des pratiques médicales *(téléconsultation, téléexpertise, télésurveillance médicale…)* qui permettent aux patients d'être pris en charge à distance grâce aux NTIC santé *(Nouvelles Technologies de l'Information et de la communication)*.
Source: France Assos Santé

Urbanisme favorable à la santé

Fondé sur l'approche de la santé dans toutes les politiques, promu par l'Organisation mondiale de la santé *(OMS)*, le concept d'urbanisme favorable à la santé *(UFS)* vise à tenir compte systématiquement et simultanément des conséquences sur la santé et sur l'environnement de tout projet d'urbanisme. Il s'agit d'encourager des choix d'aménagement et d'urbanisme qui minimisent l'exposition des populations à des facteurs de risque tels que la pollution de l'air, les nuisances sonores, l'isolement social, etc., et qui maximisent leur exposition à des facteurs de protection - comme la pratique de l'activité physique, l'accès aux soins ou aux espaces verts, etc., le tout dans une optique de réduction des inégalités sociales de santé.
Source: Santé Publique France

Diagnostic partagé du CLS 2024-2028

ANNEXES

Résultats des questionnaires santé

Un Contrat Local de Santé pour tous, avec vous !

Les enquêtes ont permis de récolter des données quantitatives autour de :

- L'état de santé
- Les problématiques les plus rencontrées
- Les propositions, les idées de chacun, les priorités

Ce questionnaire de consultation a été proposer en format numérique et en format papier et distribué dans les Mairies.

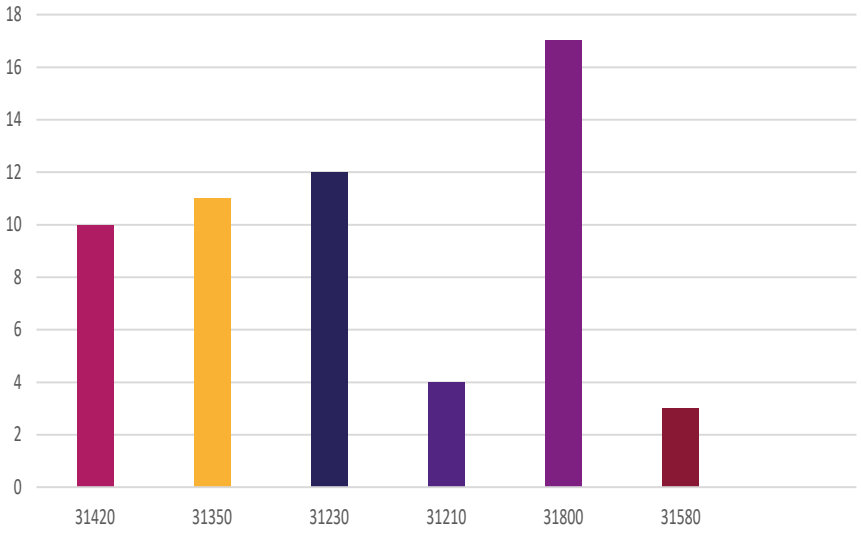
Cette démarche a permis de récolter 405 réponses donc 59 de personnes éloignées du numérique.

1- Réponses du questionnaire

Votre vision de la santé aujourd'hui en tant qu'élu

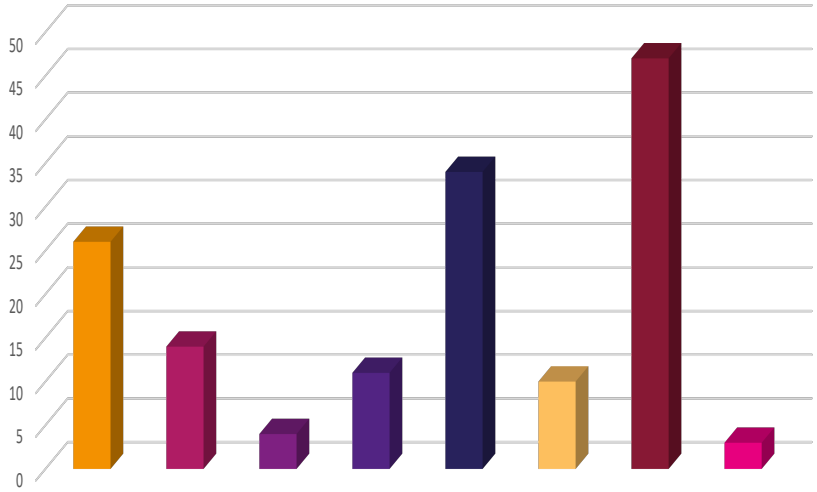
1. Quel est le code postal de votre commune ?

- 31420
- 31350
- 31230
- 31210
- 31800
- 31580



2. Afin de mieux connaitre la population de votre commune, quelles sont les caractéristiques socioprofessionnelles de vos administrés ?

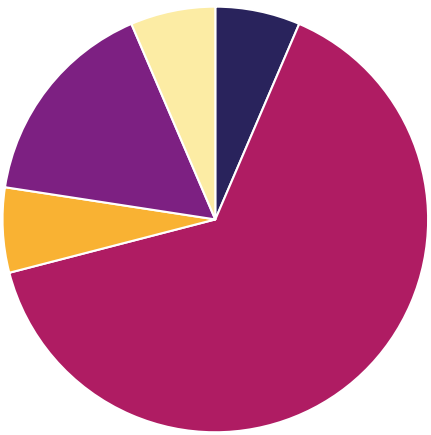
- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Autres personnes sans activité professionnelle



3. Dans votre commune, quelles actions en santé sont déjà mises en place ?

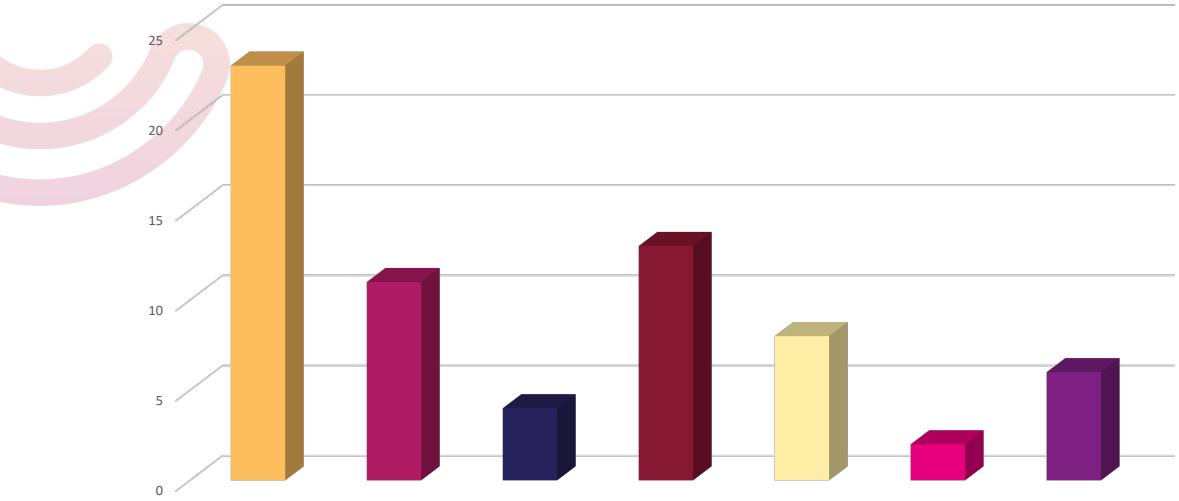
Des actions dans la thématique de ....

- La santé mentale *(état d'équilibre individuel et collectif qui permet aux personnes de se maintenir en bonne santé malgré les épreuves et les difficultés)*
- L'accès aux soins *(accessibilité physique, financière, recours aux droits, soins curatifs et préventifs, ...)*
- La prévention et promotion de la santé *(processus qui apporte aux individus la capacité d'accroitre leur contrôle sur les déterminants (facteurs) de la santé en vue de l'améliorer)*
- La santé environnementale : prévention et gestion des risques liés à l'environnement *(pollutions, air intérieur, habitat,...)*
- Autre



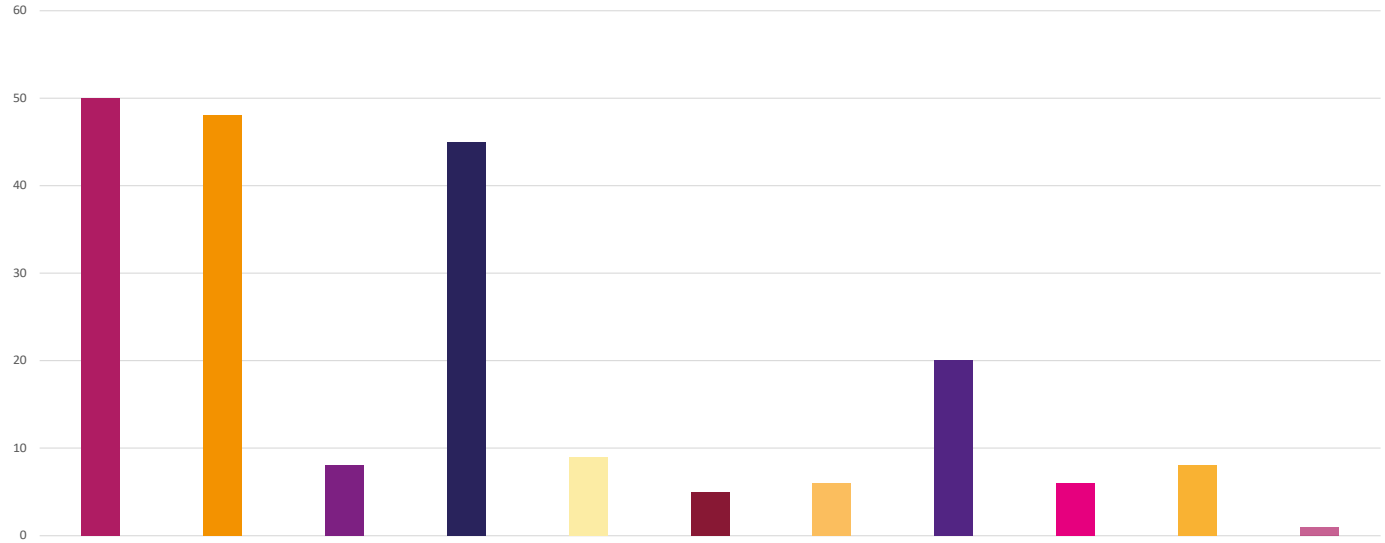
4. Quels acteurs mènent ces actions en matière de santé ?

Prise en charge, soins, prévention, éducation thérapeutique, journée de sensibilisation, de dépistage,



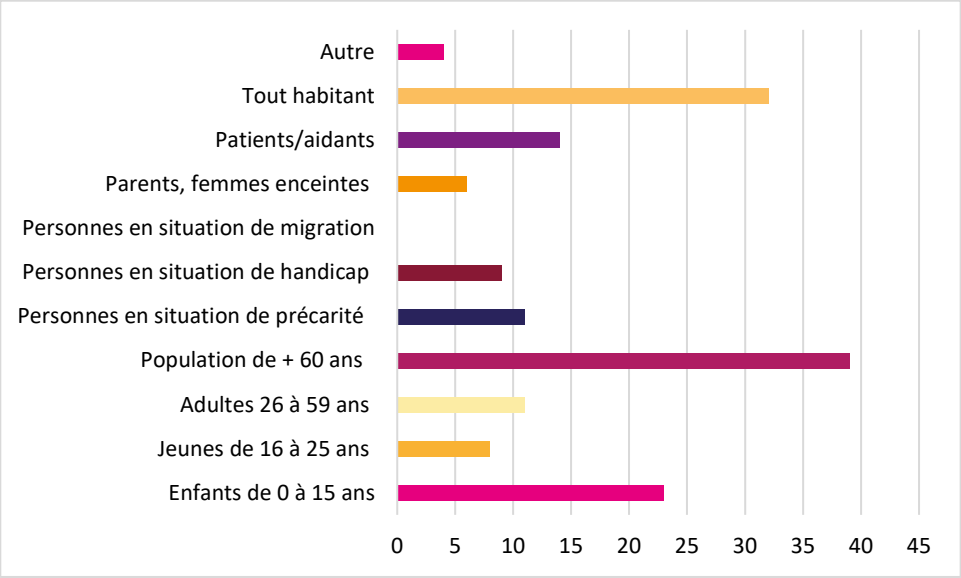
- Les professionnels de santé
- Les associations (sportives, de soutien social, ...)
- Les habitants
- La commune elle-même
- La Communauté de communes Cœur Coteaux Comminges
- La communauté professionnelle territoriale en santé *(CPTS)*
- Autre

5. Selon vous, quelles sont les problématiques majeures de vos administrés en matière d'accès aux soins ?

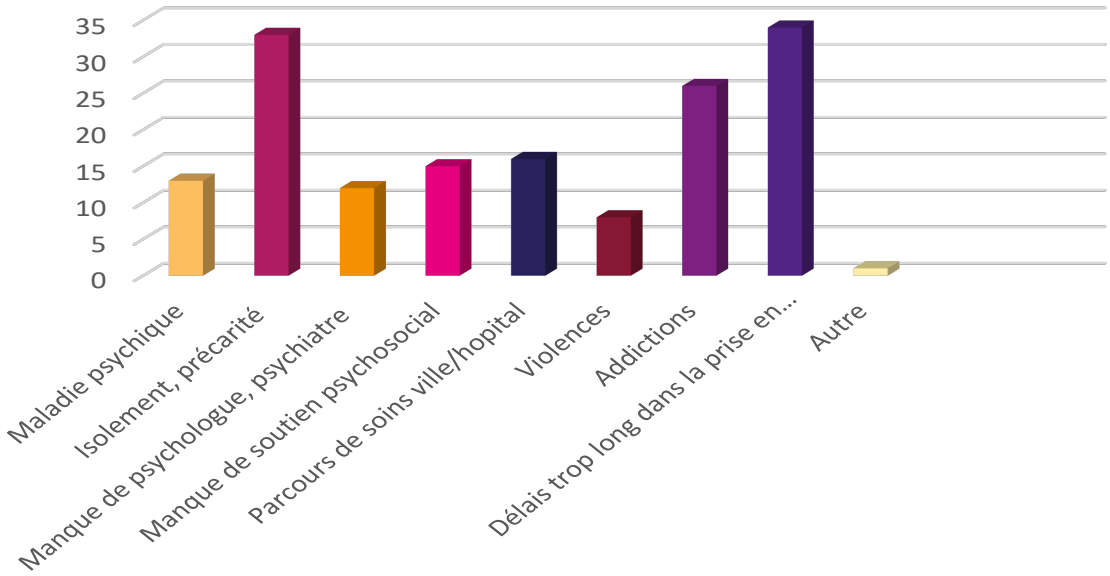


- Accès aux soins de premiers recours : manque de médecins généralistes, ophtalmologistes, gynécologue, pédiatre, psychiatre, sage femme, dentiste, pharmacien, infirmier, kinésithérapeute
- Difficulté d'accès aux spécialistes
- Difficulté d'accès au numérique pour prendre un rendez-vous en ligne
- Délais d'attente trop longs pour un rendez vous chez son médecin traitant ou un spécialiste
- Difficultés de déplacements
- Avance de frais
- Difficultés dans les démarches administratives *(sécurité sociale, mutuelle, Aide médicale d'Etat, complémentaire santé solidaire ...)*
- Difficulté dans la prise en charge urgente
- Manque de lien entre ville/hôpital
- Isolement social et physique
- Autre

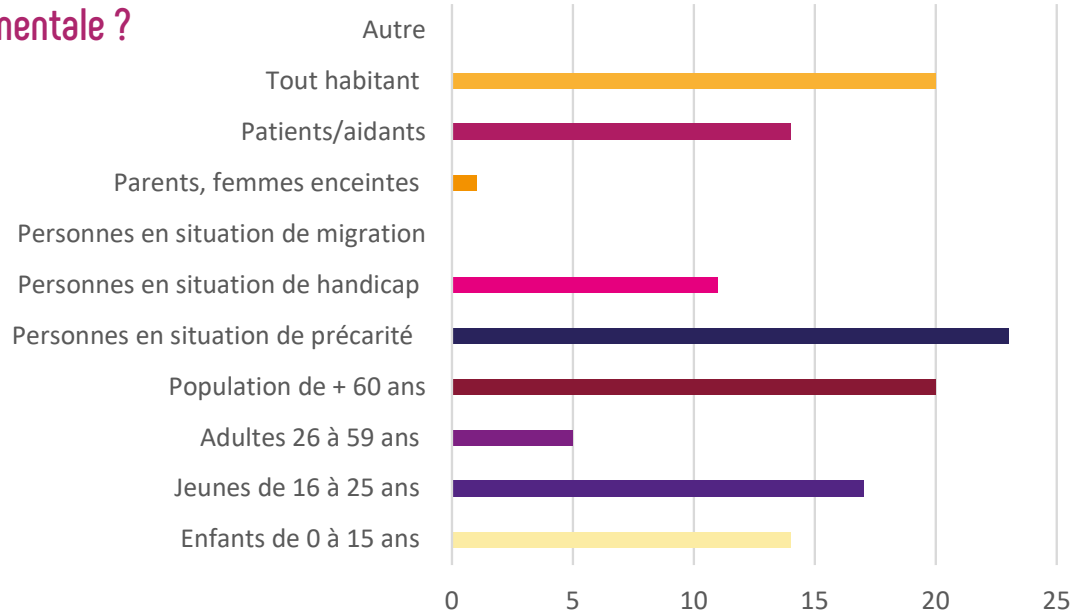
6. Quels seraient les publics prioritaires à cibler pour les futures actions à mener en matière d'accès aux soins ?



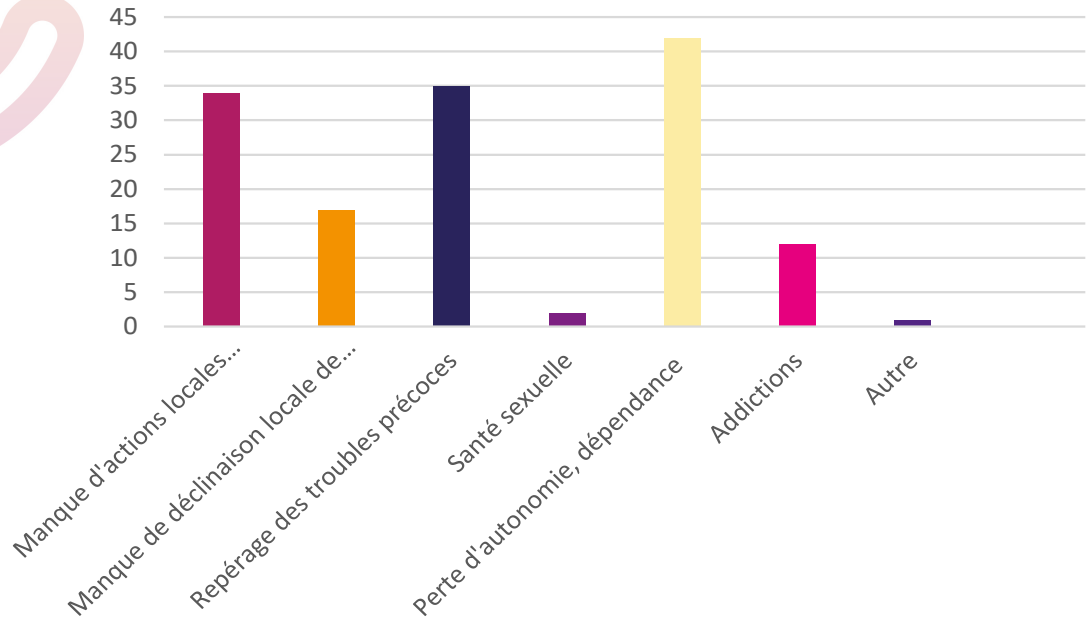
7. Selon vous, quelles sont les problématiques en matière de santé mentale pour les habitants ?



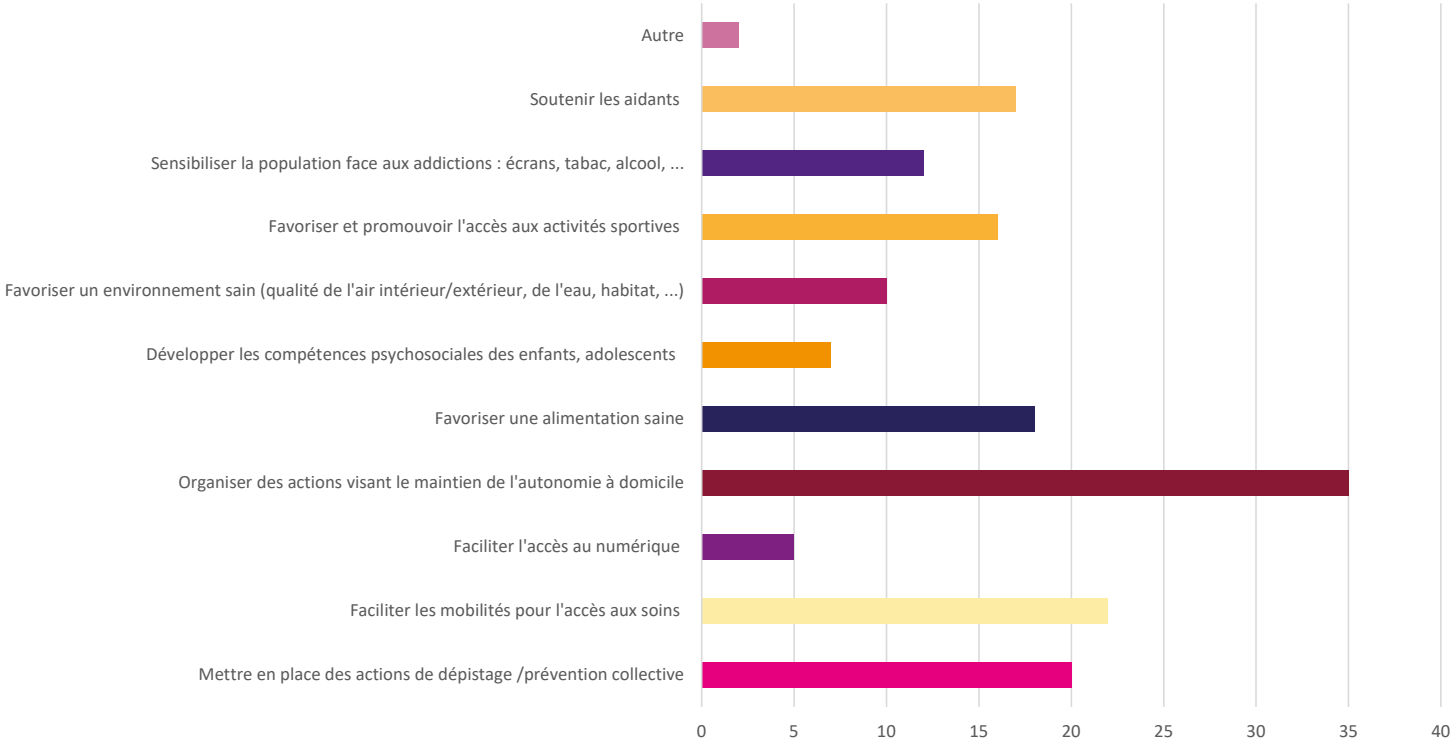
8. Quels seraient les publics prioritaires à cibler pour les futures actions à mener en matière de santé mentale ?



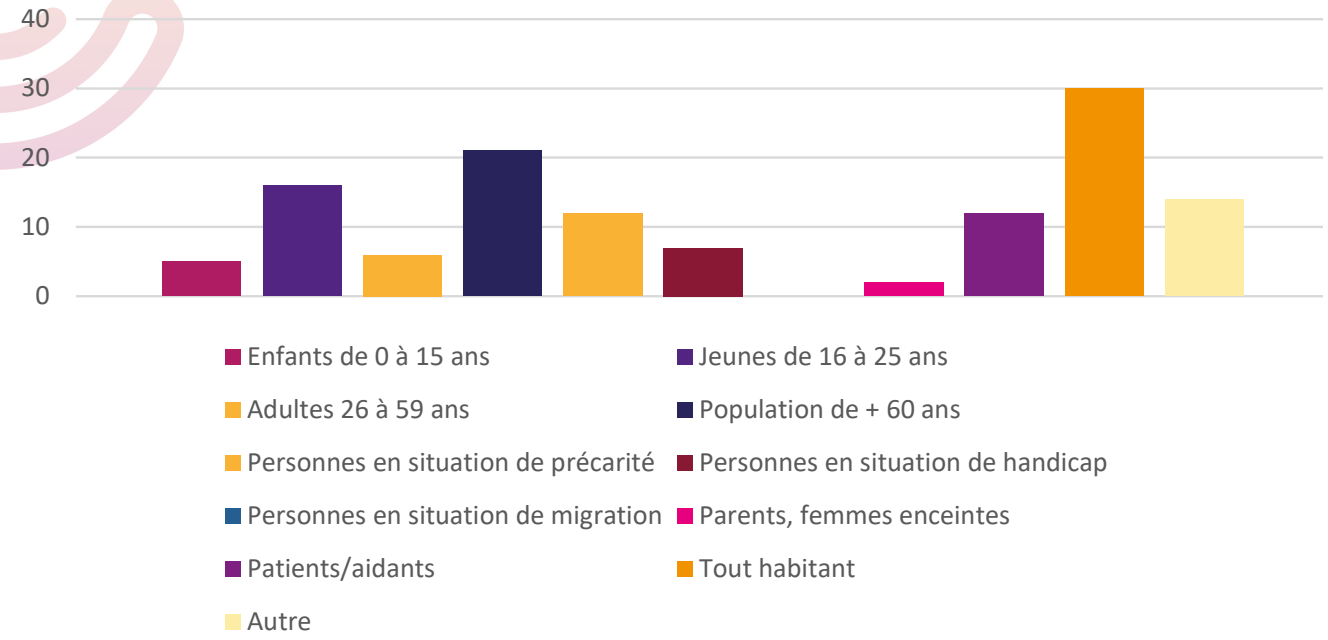
9. Selon vous, quelles sont les problématiques en matière de prévention et de promotion de la santé pour les habitants ?



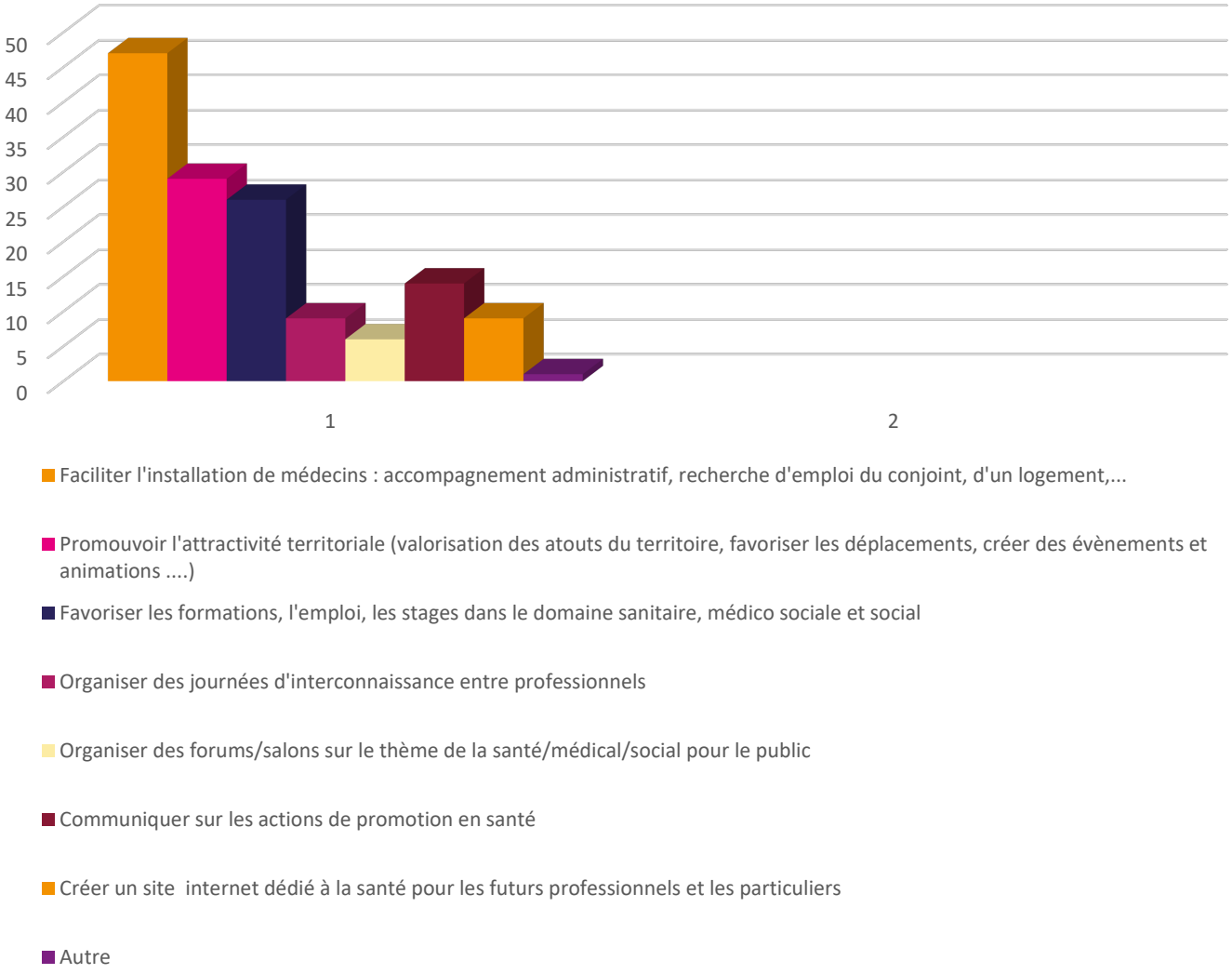
10. Quels seraient les objectifs prioritaires en matière de prévention de la santé que vous jugeriez utiles pour favoriser la santé des habitants ?



11. Quels seraient les publics prioritaires à cibler pour les futures actions à mener en matière de prévention ?



12. Quels seraient les objectifs prioritaires en matière de promotion de la santé que vous jugeriez utiles pour favoriser la santé des habitants ?



13. Qu'attendez vous du Contrat Local de Santé ?

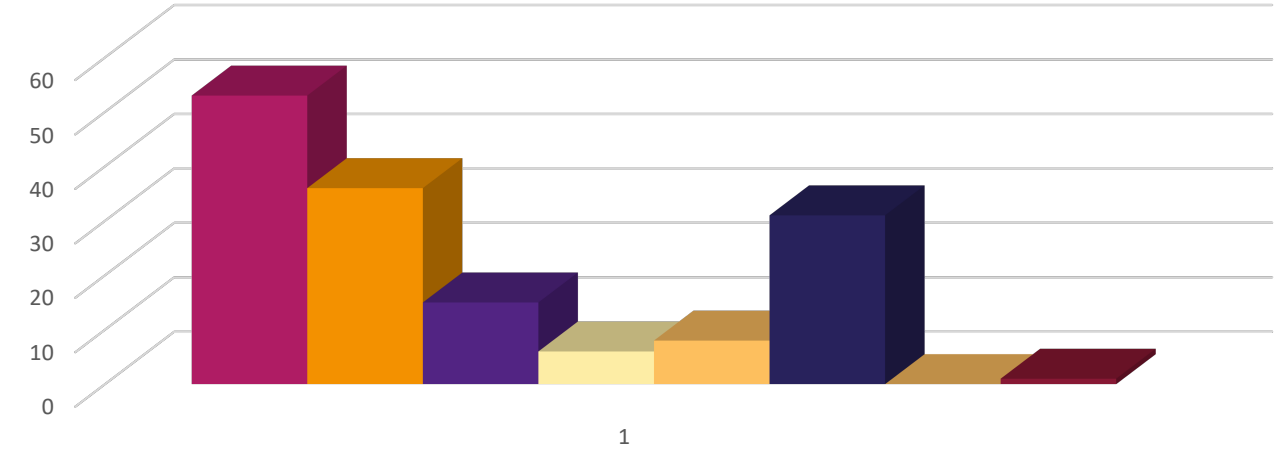
29 réponses Dernières réponses :

«Retrouver un équilibre au niveau du nombre de professionnel de santé»

«De l'efficacité sur le terrain, et la facilité à l'exploiter»

12 répondants *(41%)* répondu «Santé» à cette question.

14. Selon vous, quels axes seraient prioritaires dans l'année 1 ?



- L'accès aux soins pour tous les habitants (médecins, spécialistes, paramédicaux, établissements de soins et médico sociaux,..)
- Le parcours des personnes âgées et des personnes en situation de handicap (maintien à domicile, prise en charge, autonomie, ...)
- La prévention et la promotion de la santé (dépistage, vaccination, information, communication, coordination des actions, sensibilisation, ...)
- La santé et l'environnement (qualité de l'air intérieur/extérieur, l'habitat, l'eau, ...)
- La santé mentale et sexuelle (équilibre dans la vie physique, émotionnelle, psychologique, ...)
- le parcours des enfants et adolescents (prise en charge, compétences psychosociales, activité physique, nutrition, écrans, addictions, ...)
- Le parcours des personnes itinérantes, migrantes,
- Autre

15. Seriez-vous intéressé pour participer et travailler avec d'autres élus et acteurs sur un ou plusieurs thèmes dans le cadre du Contrat Local de Santé ?

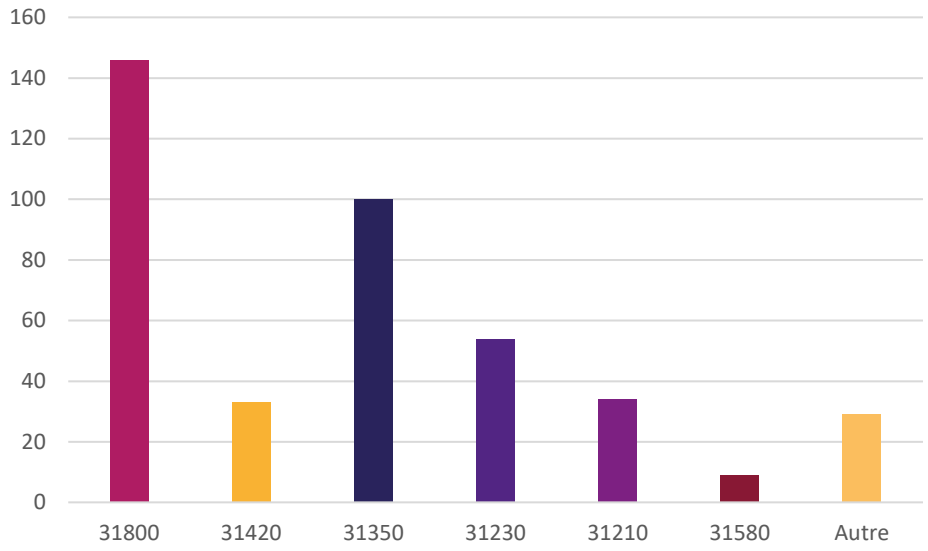
17. Souhaitez-vous faire part d'un commentaire, d'une idée, d'une réflexion ...

2- Réponses du questionnaire

Votre vision de la santé aujourd'hui en tant qu'habitant

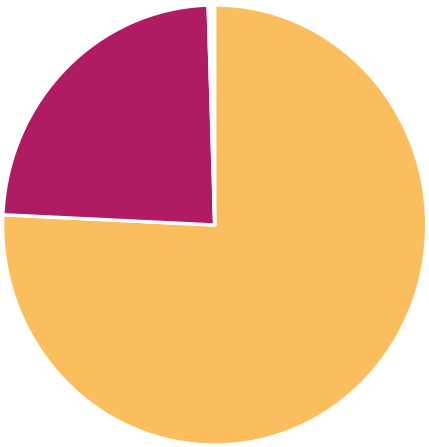
1. Votre lieu de résidence

- 31800
- 31420
- 31350
- 31230
- 31210
- 31580
- Autre



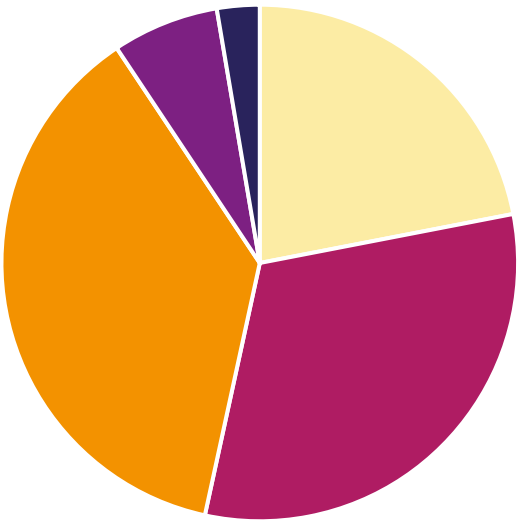
2. Vous êtes ?

Femme	306
Homme	96
Neutre	1
NSPP	1

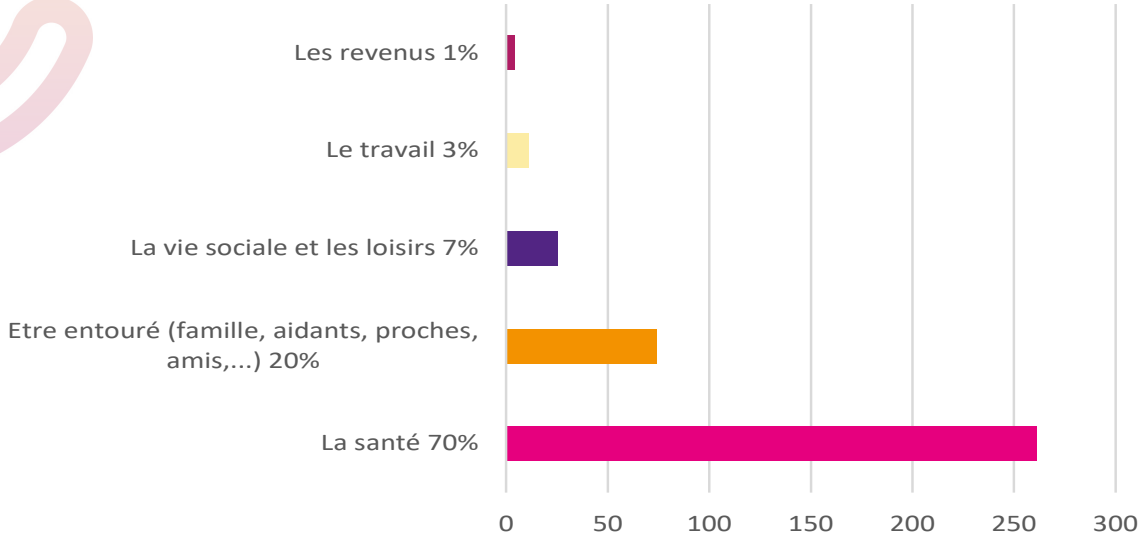


3. Pour quelle raison y résidez-vous ?

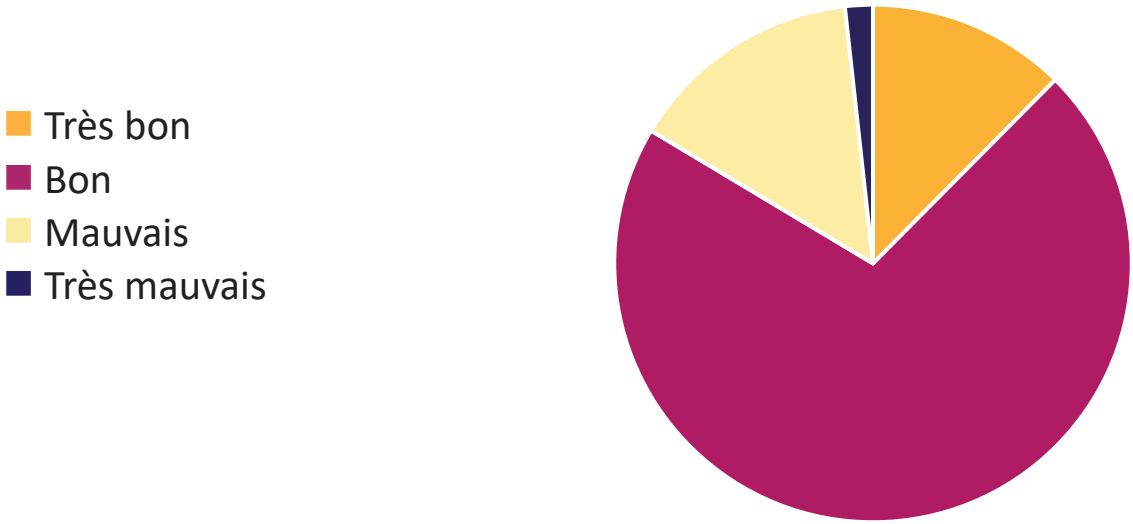
- Pour des raisons professionnelles
- Présence de l'entourage familial
- Le cadre de vie
- L'immobilier
- Autre



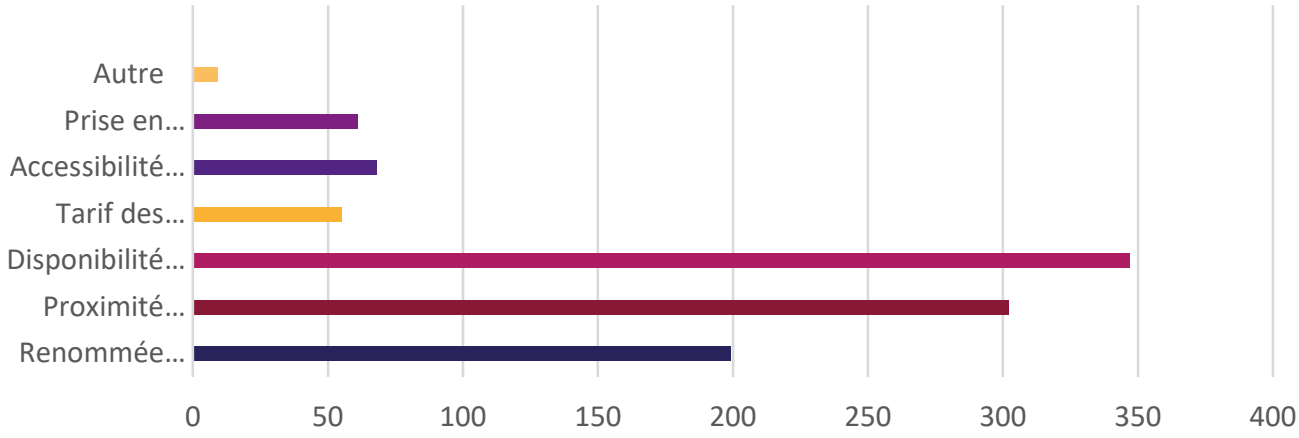
4. La façon dont nous percevons notre état de santé est influencée par un ensemble complexe de facteurs, notamment environnementaux, culturels et socioéconomiques.



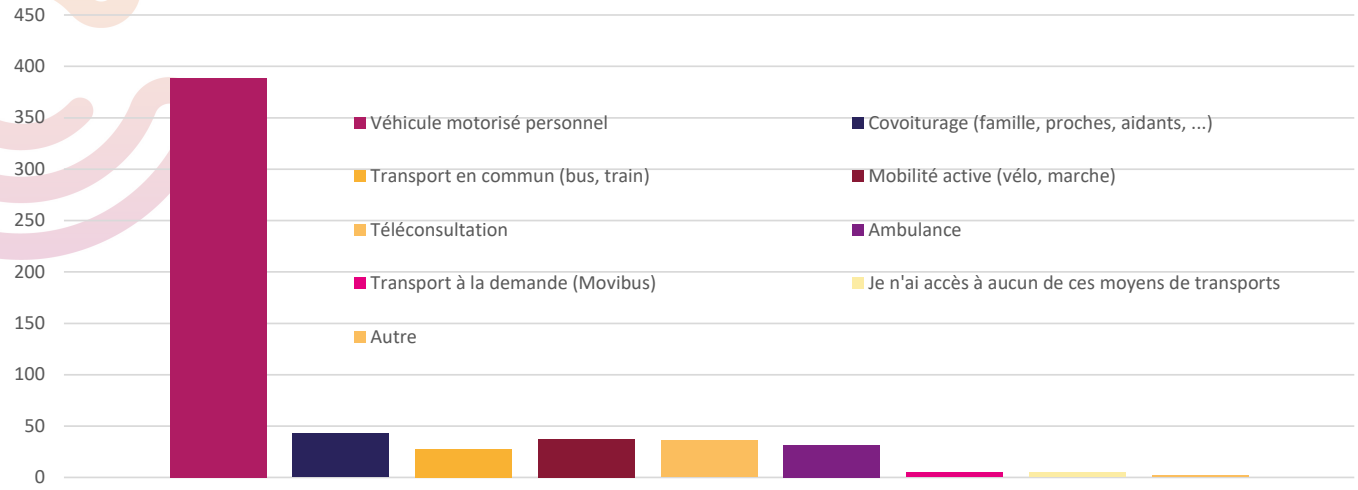
5. Aujourd'hui comment jugeriez-vous, votre état de santé global ?



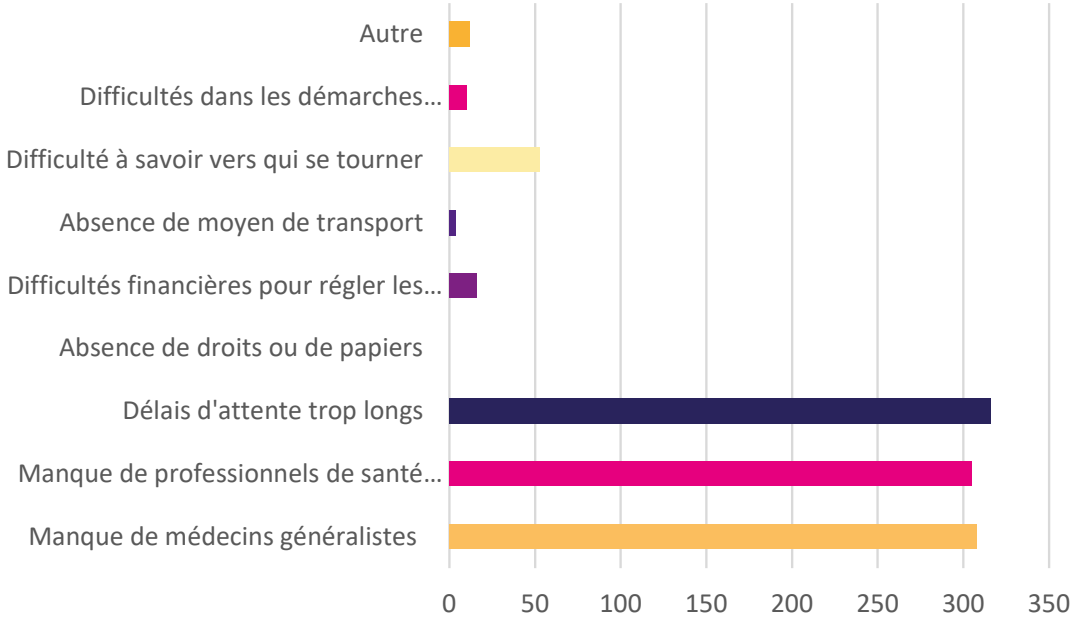
6. Pour accéder à un service de soins, quels sont vos critères de sélection ?



7. En général, quel moyen privilégiez-vous pour accéder aux services de santé ?

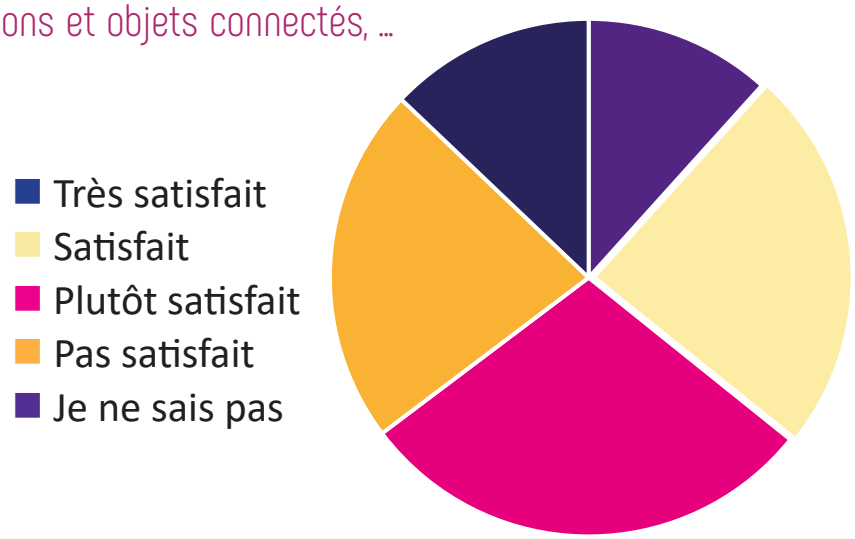


8. Si au cours des 12 derniers mois, vous avez rencontré des difficultés d'accès aux soins, quelles sont selon vous, les 3 principales raisons ?



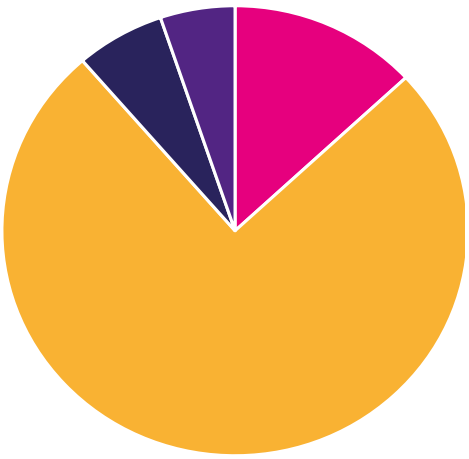
9. Que pensez-vous de l'usage du numérique en santé ?

Prise de rendez vous en ligne, téléconsultation, plateforme de stockage et de partage des données médicales, applications et objets connectés, ...



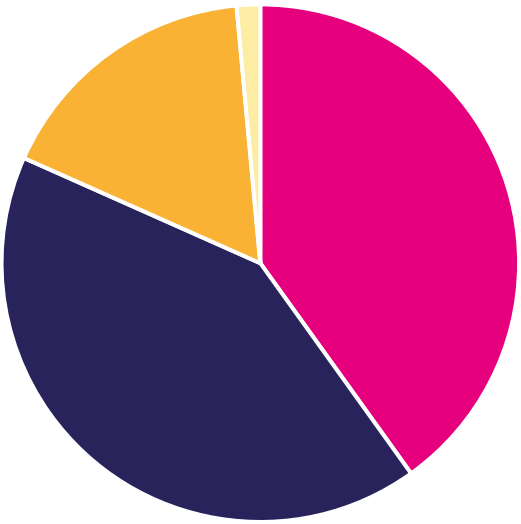
10. Si vous deviez utiliser le numérique dans votre parcours de soin de la prise de rendez-vous au suivi du dossier

- Une personne de mon entourage peut le faire à ma place
- J'ai besoin d'être accompagné
- Je n'ai pas besoin d'être accompagné
- Je connais les conseillers numériques et les points d'information Maison France Services et je les sollicite

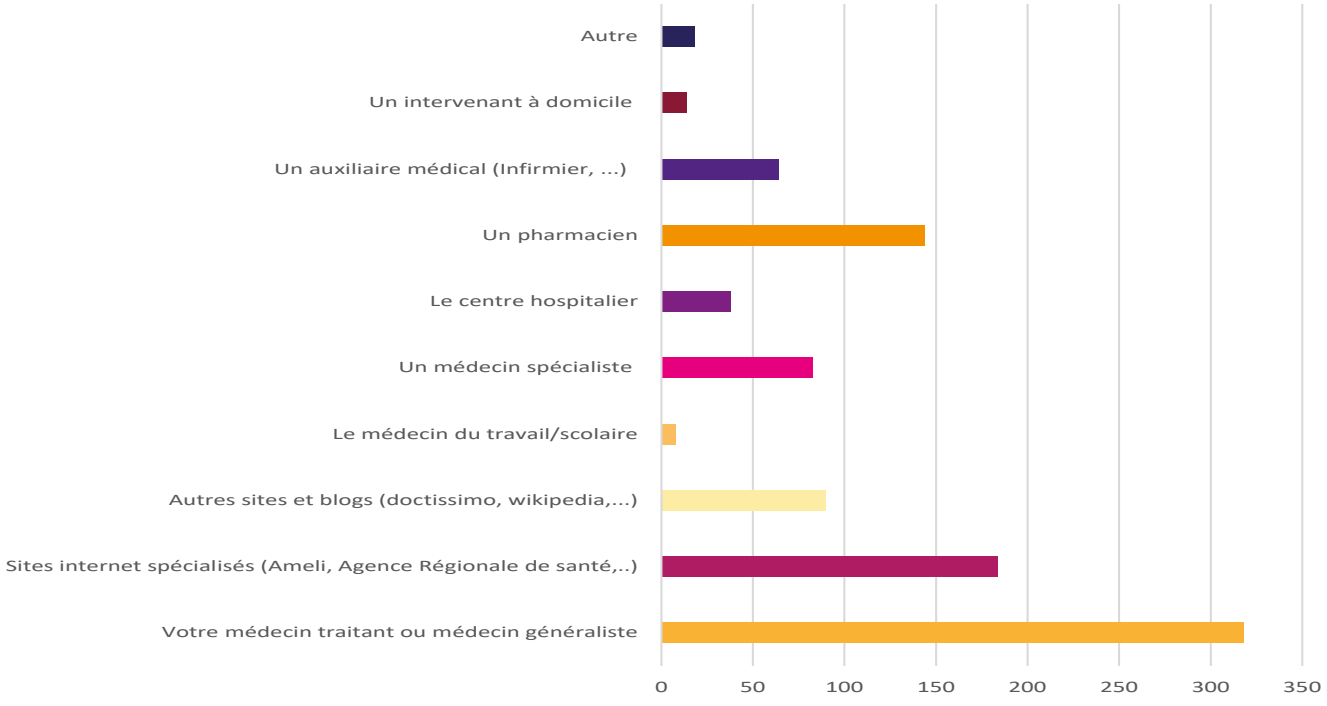


11. Pensez-vous être informé des actions de prévention et d'éducation pour la santé mises en place sur le territoire ?

- Peu
- Très peu
- Suffisamment
- Très bien

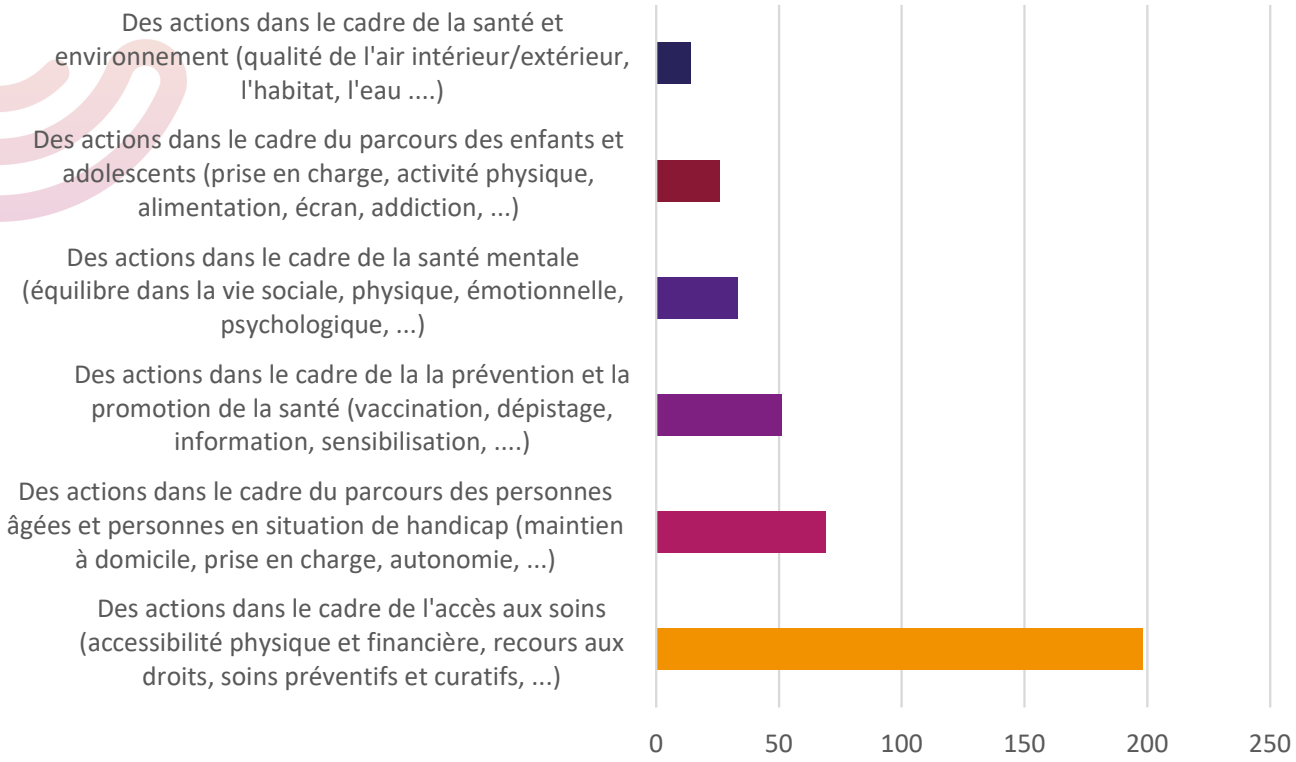


12. En cas de besoin d'informations sur la santé, vous vous renseignez prioritairement auprès de :



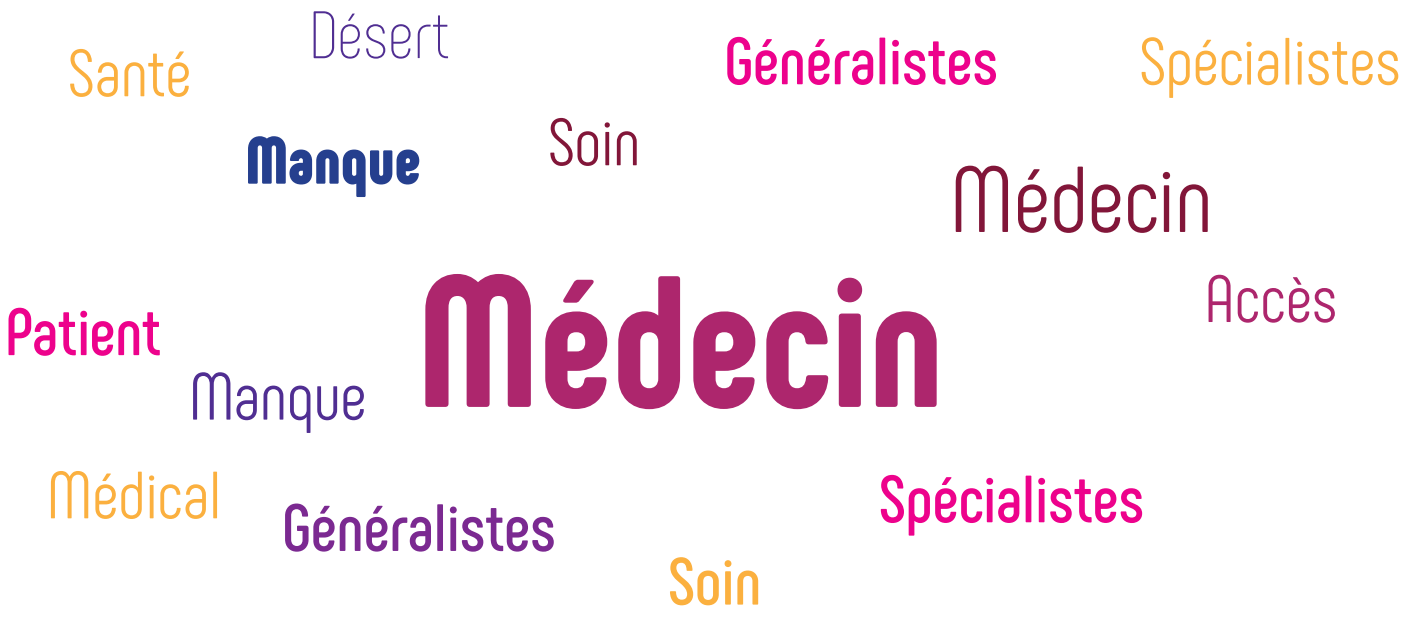
13. Selon vous, quelles pistes d'actions seraient à prioriser ?

Les classer par ordre d'importance



14. Souhaitez-vous faire part d'une idée, d'une réflexion, d'un commentaire ?

60 répondants *(49%)* répondu «Médecin» à cette question.



Communauté de Communes Cœur Coteaux du Comminges

En savoir plus sur le projet CLS

Nous contacter :

Coordination CLS
4, rue de la République
31800 Saint-Gaudens
05 82 59 00 04 ou 07 77 69 03 37
sante@la5c.fr